

Global Network Self-audit Questionnaire and Planning Template

NORME 1: Gouvernance et engagement L'institution de santé a toute autorité pour la mise en place systématique d'une politique antitabac		Capacité à atteindre les objectifs 0 = Non / Pas mis en oeuvre 1 = Mis en oeuvre à moins de 50% 2 = Mis en oeuvre à plus de 50% 3 = Oui / complètement mis en oeuvre					
CRITÈRES DE MISE EN ŒUVRE		RÉFLEXION Résumé de la situation actuelle <i>(Décrivez la situation actuelle pour chaque critère de mise en oeuvre. Cela fournira un contexte pour vos actions planifiées pour les 12 prochains mois)</i>	0	1	2	3	PLAN D'ACTION Résumé des plans pour les 12 prochains mois
1.1 L'institution de santé dispose de documents clairs sur la politique de mise en oeuvre des normes d'GNTH-Global.	1.1.1 Les documents relatifs à cette politique montrent un engagement clair en vue de la mise en oeuvre de toutes les normes d'GNTH-Global.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.2 La politique antitabac de l'institution de santé interdit tout parrainage ou tout financement de l'industrie du tabac, ainsi que la vente de ses produits ou des produits dérivés / cigarettes électroniques.	1.2.1 La politique antitabac de l'institution de santé interdit tout parrainage ou tout financement de l'industrie du tabac.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	1.2.2 L'institution de santé interdit la vente de produits du tabac ou des produits dérivés / cigarettes électroniques.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.3 L'institution de santé définit clairement les responsabilités pour tous les niveaux de mise en oeuvre de cette politique.	1.3.1 Un cadre supérieur est nommé responsable de la mise en oeuvre de la politique.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	1.3.2 Il existe une responsabilité à tous les niveaux et dans tous les aspects de la mise en oeuvre de la politique.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.4 Les contrats de travail de tous les collaborateurs de l'institution de santé (y compris les contrats de sous-traitance et les contrats avec d'autres agences agissant	1.4.1 Les contrats de travail de tous les collaborateurs exigent qu'ils s'engagent à respecter la politique antitabac de l'institution de santé.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Global Network Self-audit Questionnaire and Planning Template

NORME 1: Gouvernance et engagement L'institution de santé a toute autorité pour la mise en place systématique d'une politique antitabac		Capacité à atteindre les objectifs 0 = Non / Pas mis en oeuvre 1 = Mis en oeuvre à moins de 50% 2 = Mis en oeuvre à plus de 50% 3 = Oui / complètement mis en oeuvre					
CRITÈRES DE MISE EN ŒUVRE		RÉFLEXION Résumé de la situation actuelle <i>(Décrivez la situation actuelle pour chaque critère de mise en oeuvre. Cela fournira un contexte pour vos actions planifiées pour les 12 prochains mois)</i>	0	1	2	3	PLAN D'ACTION Résumé des plans pour les 12 prochains mois
dans le secteur de la santé) exigent qu'ils s'engagent à respecter la politique antitabac de l'institution.	1.4.2 Les contrats avec les sous-traitants exigent le respect par leurs employés de la politique antitabac de l'institution de santé.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.5 L'institution de santé nomme un représentant compétent chargé de développer et de mettre en oeuvre une stratégie et un plan d'action qui soient fondés aussi bien sur les résultats de l'autocontrôle que sur le respect et l'évaluation de la politique.	1.5.1 La stratégie et le plan d'action sont développés et gérés par une équipe chargée de son application.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	1.5.2 La stratégie et le plan d'action sont contrôlés chaque année en tenant compte des résultats de l'autocontrôle et du respect / l'évaluation de la politique.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.6 L'institution de santé met à disposition le personnel et les moyens financiers suffisants pour tous les aspects de la mise en oeuvre de la politique.	1.6.1 Les moyens financiers et le personnel sont affectés selon les exigences de la stratégie et du plan d'action.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Score d'audit actuel:							
Score de sous-total pour Norme 1: <i>(Maximum score possible: 30)</i>							

Global Network Self-audit Questionnaire and Planning Template

NORME 2: Communication L'institution de santé dispose d'une stratégie de communication globale pour sensibiliser et appliquer la politique antitabac, et pour promouvoir les services de sevrage tabagique.		Capacité à atteindre les objectifs 0 = Non / Pas mis en oeuvre 1 = Mis en oeuvre à moins de 50% 2 = Mis en oeuvre à plus de 50% 3 = Oui / complètement mis en oeuvre					
CRITÈRES DE MISE EN ŒUVRE		RÉFLEXION Résumé de la situation actuelle <i>(Décrivez la situation actuelle pour chaque critère de mise en oeuvre. Cela fournira un contexte pour vos actions planifiées pour les 12 prochains mois)</i>	0	1	2	3	PLAN D'ACTION Résumé des plans pour les 12 prochains mois
2.1 Des supports interactifs et ciblés sont utilisés pour informer les collaborateurs et les sous-traitants sur la politique antitabac de l'institution et les services de sevrage tabagique avant et pendant leur contrat.	2.1.1 Tous les collaborateurs et les sous-traitants sont informés sur la politique antitabac et les services de sevrage tabagique de l'institution de santé.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2 Des supports interactifs et ciblés sont utilisés pour informer tous les usagers sur la politique antitabac de l'institution et les services de sevrage tabagique avant et / ou pendant leur prise en charge.	2.2.1 Tous les usagers sont informés sur la politique antitabac et les services de sevrage tabagique de l'institution de santé.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3 Des supports interactifs et ciblés sont utilisés pour informer la communauté, notamment certains groupes cibles, sur la politique antitabac de l'institution et les services de sevrage tabagique.	2.3.1 La communauté, notamment certains groupes cibles, est informée sur la politique antitabac et les services de sevrage tabagique de l'institution de santé.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Score d'audit actuel:							
Score de sous-total pour Norme 2: <i>(Maximum score possible: 9)</i>							

Global Network Self-audit Questionnaire and Planning Template

NORME 3: Formation initiale et continue L'institution de santé garantit une formation initiale et continue adaptée à tout le personnel, soignant ou non.		Capacité à atteindre les objectifs 0 = Non / Pas mis en oeuvre 1 = Mis en oeuvre à moins de 50% 2 = Mis en oeuvre à plus de 50% 3 = Oui / complètement mis en oeuvre					
CRITÈRES DE MISE EN ŒUVRE		RÉFLEXION Résumé de la situation actuelle <i>(Décrivez la situation actuelle pour chaque critère de mise en oeuvre. Cela fournira un contexte pour vos actions planifiées pour les 12 prochains mois)</i>	0	1	2	3	PLAN D'ACTION Résumé des plans pour les 12 prochains mois
3.1 Les réunions d'information et les instructions relatives à la politique sont obligatoires pour tout le personnel, y compris les cadres.	3.1.1 Tout le personnel, y compris les cadres sont tenus d'assister aux réunions d'informations et de prendre connaissance des instructions relatives à la politique.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.2 L'institution de santé garantit que tous les employés savent comment s'adresser aux fumeurs et aux utilisateurs de produits dérivés / cigarettes électroniques pour les informer sur la politique antitabac de l'institution ainsi que sur les services de sevrage tabagique.	3.2.1 Tous les employés apprennent comment s'adresser aux fumeurs et aux utilisateurs de produits dérivés / cigarettes électroniques pour les informer sur la politique antitabac de l'institution ainsi que sur les services de sevrage tabagique.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.3 Conformément aux bonnes pratiques éprouvées, tout le personnel soignant reçoit une formation aux premiers conseils et aux mesures d'accompagnement les plus efficaces dans les cas de dépendance / d'addiction au tabac.	3.3.1 Tout le personnel soignant reçoit une formation aux premiers conseils pour inciter les fumeurs / utilisateurs de produits dérivés / cigarettes électroniques à se sevrer.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.4 Conformément aux bonnes pratiques éprouvées, tous les cadres reçoivent une formation aux techniques de motivation à l'arrêt du tabac.	3.4.1 Conformément aux bonnes pratiques éprouvées, tous les cadres reçoivent une formation aux techniques de motivation à l'arrêt du tabac.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Global Network Self-audit Questionnaire and Planning Template

NORME 3: Formation initiale et continue L'institution de santé garantit une formation initiale et continue adaptée à tout le personnel, soignant ou non.		Capacité à atteindre les objectifs 0 = Non / Pas mis en oeuvre 1 = Mis en oeuvre à moins de 50% 2 = Mis en oeuvre à plus de 50% 3 = Oui / complètement mis en oeuvre				
CRITÈRES DE MISE EN ŒUVRE	RÉFLEXION Résumé de la situation actuelle <i>(Décrivez la situation actuelle pour chaque critère de mise en oeuvre. Cela fournira un contexte pour vos actions planifiées pour les 12 prochains mois)</i>	0	1	2	3	PLAN D'ACTION Résumé des plans pour les 12 prochains mois
Score d'audit actuel:						
Score de sous-total pour Norme 3: <i>(Maximum score possible: 12)</i>						

Global Network Self-audit Questionnaire and Planning Template

NORME 4: Identification, diagnostic et soutien au sevrage tabagique L'institution de santé identifie tous les fumeurs et leur propose un accompagnement adapté, conformément aux bonnes pratiques internationales et aux normes nationales en vigueur		Capacité à atteindre les objectifs 0 = Non / Pas mis en oeuvre 1 = Mis en oeuvre à moins de 50% 2 = Mis en oeuvre à plus de 50% 3 = Oui / complètement mis en oeuvre					
CRITÈRES DE MISE EN ŒUVRE		RÉFLEXION Résumé de la situation actuelle <i>(Décrivez la situation actuelle pour chaque critère de mise en oeuvre. Cela fournira un contexte pour vos actions planifiées pour les 12 prochains mois)</i>	0	1	2	3	PLAN D'ACTION Résumé des plans pour les 12 prochains mois
4.1 L'institution de santé suit une procédure systématique pour identifier, diagnostiquer et documenter l'état de dépendance / d'addiction au tabac des usagers (y compris les utilisateurs de produits dérivés / cigarettes électroniques).	4.1.1 Tous les fumeurs et les utilisateurs de produits dérivés / cigarettes électroniques sont identifiés de manière systématique pour permettre un diagnostic et une documentation de leur état de dépendance / d'addiction.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.2 L'institution de santé suit une procédure systématique pour identifier et référencer les usagers tels que les bébés, les enfants et les femmes enceintes qui sont exposés à la fumée passive et au vapotage passif.	4.2.1 Tous les usagers exposés à la fumée passive et au vapotage passif sont identifiés et référencés.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.3 Tous les usagers ont en permanence à disposition des informations sur les risques du tabagisme (y compris l'utilisation de produits dérivés / cigarettes électroniques), ainsi que sur les méthodes de sevrage tabagique.	4.3.1 Des informations sur les risques du tabagisme (y compris l'utilisation de produits dérivés / cigarettes électroniques), ainsi que sur les méthodes de sevrage tabagique sont en permanence à disposition.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.4 Tous les fumeurs et utilisateurs de produits dérivés / cigarettes électroniques identifiés reçoivent les premiers	4.4.1 Tous les fumeurs et utilisateurs de produits dérivés / cigarettes électroniques reçoivent les premiers conseils suivant les		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Global Network Self-audit Questionnaire and Planning Template

NORME 4: Identification, diagnostic et soutien au sevrage tabagique L'institution de santé identifie tous les fumeurs et leur propose un accompagnement adapté, conformément aux bonnes pratiques internationales et aux normes nationales en vigueur		Capacité à atteindre les objectifs 0 = Non / Pas mis en oeuvre 1 = Mis en oeuvre à moins de 50% 2 = Mis en oeuvre à plus de 50% 3 = Oui / complètement mis en oeuvre					
CRITÈRES DE MISE EN ŒUVRE		RÉFLEXION Résumé de la situation actuelle <i>(Décrivez la situation actuelle pour chaque critère de mise en oeuvre. Cela fournira un contexte pour vos actions planifiées pour les 12 prochains mois)</i>	0	1	2	3	PLAN D'ACTION Résumé des plans pour les 12 prochains mois
conseils suivant les bonnes pratiques éprouvées.	bonnes pratiques éprouvées.						
	4.4.2 Toutes les mesures prises pour motiver les fumeurs et utilisateurs de produits dérivés / cigarettes électroniques à se sevrer sont documentées.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.5 Le plan d'accompagnement des usagers identifie et répond aux besoins des fumeurs et utilisateurs de produits dérivés / cigarettes électroniques, ainsi que des personnes exposées à la fumée (ou la vapeur de cigarette électronique) de manière avérée.	4.5.1 Les besoins des fumeurs et utilisateurs de produits dérivés / cigarettes électroniques, ainsi que des personnes exposées à la fumée (ou la vapeur de cigarette électronique) de manière avérée, sont identifiés et documentés dans le plan d'accompagnement.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.6 L'institution de santé dispose d'un service de sevrage tabagique ou d'un système de renvoi vers un service de prise en charge de la dépendance / l'addiction au tabac conformément aux bonnes pratiques éprouvées.	4.6.1 Tous les fumeurs et utilisateurs de produits dérivés / de cigarettes électroniques ont accès à un service de sevrage tabagique proposant une prise en charge correspondant aux bonnes pratiques éprouvées.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.7 Conformément aux bonnes pratiques éprouvées, le service de sevrage tabagique tient compte des besoins thérapeutiques des différents	4.7.1 Conformément aux bonnes pratiques éprouvées, le service de sevrage tabagique pourvoit aux besoins des différents		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Global Network Self-audit Questionnaire and Planning Template

NORME 4: Identification, diagnostic et soutien au sevrage tabagique L'institution de santé identifie tous les fumeurs et leur propose un accompagnement adapté, conformément aux bonnes pratiques internationales et aux normes nationales en vigueur		Capacité à atteindre les objectifs 0 = Non / Pas mis en oeuvre 1 = Mis en oeuvre à moins de 50% 2 = Mis en oeuvre à plus de 50% 3 = Oui / complètement mis en oeuvre					
CRITÈRES DE MISE EN ŒUVRE		RÉFLEXION Résumé de la situation actuelle <i>(Décrivez la situation actuelle pour chaque critère de mise en oeuvre. Cela fournira un contexte pour vos actions planifiées pour les 12 prochains mois)</i>	0	1	2	3	PLAN D'ACTION Résumé des plans pour les 12 prochains mois
groupes d'utilisateurs (c.-à-d. grossesse, état préopératoire, maladie psychique, handicap).	groupes d'utilisateurs par des directives de traitement ou des protocoles spécifiques.						
4.8 Conformément aux bonnes pratiques éprouvées, il est possible d'avoir recours à des aides pharmaceutiques pour le traitement de la dépendance / l'addiction au tabac.	4.8.1 Conformément aux bonnes pratiques éprouvées, les fumeurs peuvent avoir recours à des aides pharmaceutiques.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.9 Conformément aux bonnes pratiques éprouvées, le service de sevrage tabagique utilisé par l'institution prévoit un suivi de ses utilisateurs.	4.9.1 Conformément aux bonnes pratiques éprouvées, le service de sevrage tabagique possède une procédure de suivi de ses utilisateurs.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Score d'audit actuel:							
Score de sous-total pour Norme 4: <i>(Maximum score possible: 30)</i>							

Global Network Self-audit Questionnaire and Planning Template

NORME 5: Environnement sans tabac L'organisation du site dispose de stratégies pour mettre en œuvre un environnement sans tabac.		Capacité à atteindre les objectifs 0 = Non / Pas mis en oeuvre 1 = Mis en oeuvre à moins de 50% 2 = Mis en oeuvre à plus de 50% 3 = Oui / complètement mis en oeuvre					
CRITÈRES DE MISE EN ŒUVRE		RÉFLEXION Résumé de la situation actuelle <i>(Décrivez la situation actuelle pour chaque critère de mise en œuvre. Cela fournira un contexte pour vos actions planifiées pour les 12 prochains mois)</i>	0	1	2	3	PLAN D'ACTION Résumé des plans pour les 12 prochains mois
5.1 Les bâtiments de l'institution de santé sont entièrement non-fumeurs (produits dérivés / cigarettes électroniques également interdits).	5.1.1 Tous les bâtiments sont entièrement non-fumeurs (produits dérivés / cigarettes électroniques également interdits).		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.2 La site de l'institution de santé ainsi que les moyens de transports sont entièrement non-fumeurs (produits dérivés / cigarettes électroniques également interdits).	5.2.1 Le site et les moyens de transports de l'institution sont entièrement non-fumeurs (produits dérivés / cigarettes électroniques également interdits).		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.3 L'institution de santé dispose d'un affichage clair et sans équivoque, interdisant ces produits et définissant les limites des bâtiments et du site non-fumeurs.	5.3.1 L'affichage signale les produits interdits, ainsi que les limites des bâtiments et du site non-fumeurs.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.4 L'institution de santé proscrit la vente et la distribution, ainsi que la publicité pour les produits du tabac, y compris les produits dérivés / cigarettes électroniques, sur tout le site.	5.4.1 La vente, la distribution et la promotion du tabac et des produits dérivés / cigarettes électroniques sont interdits à l'intérieur de l'institution.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.5 L'institution de santé dispose d'une procédure qui garantit que les usagers, collaborateurs et visiteurs ne sont à aucun moment exposés au tabagisme passif	5.5.1 Il existe une procédure pour contenir, voire empêcher la gêne due à la fumée de tabac / vapeur de cigarette électronique.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Global Network Self-audit Questionnaire and Planning Template

NORME 5: Environnement sans tabac L'organisation du site dispose de stratégies pour mettre en œuvre un environnement sans tabac.		Capacité à atteindre les objectifs 0 = Non / Pas mis en oeuvre 1 = Mis en oeuvre à moins de 50% 2 = Mis en oeuvre à plus de 50% 3 = Oui / complètement mis en oeuvre					
CRITÈRES DE MISE EN ŒUVRE		RÉFLEXION Résumé de la situation actuelle <i>(Décrivez la situation actuelle pour chaque critère de mise en œuvre. Cela fournira un contexte pour vos actions planifiées pour les 12 prochains mois)</i>	0	1	2	3	PLAN D'ACTION Résumé des plans pour les 12 prochains mois
(ou la vapeur de cigarette électronique) dans les limites définies du site non-fumeurs.							
5.6 Toutes les situations exceptionnelles dans lesquelles les usagers fument sont gérées par une procédure, en accord avec la dénormalisation de l'usage du tabac.	5.6.1 Toutes les situations exceptionnelles sont gérées par une procédure, en accord avec la dénormalisation de l'usage du tabac.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.7 L'institution de santé dispose d'une procédure pour documenter et administrer toutes les violations de la présente politique et tous les cas dans lesquels un collaborateur, un utilisateur du service ou un visiteur a été exposé à de la fumée / de la vapeur de cigarette électronique.	5.7.1 Il existe une procédure pour enregistrer tous les incidents de ce type et toutes les violations de la politique.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Score d'audit actuel:							
Score de sous-total pour Norme 5: <i>(Maximum score possible: 21)</i>							

NORME 6: Lieu de travail sain L'institution de santé dispose d'une stratégie de gestion des ressources humaines et de systèmes d'aide pour protéger et améliorer la santé de tous les collaborateurs de l'institution.		Capacité à atteindre les objectifs 0 = Non / Pas mis en oeuvre 1 = Mis en oeuvre à moins de 50% 2 = Mis en oeuvre à plus de 50% 3 = Oui / complètement mis en oeuvre					
CRITÈRES DE MISE EN ŒUVRE		RÉFLEXION Résumé de la situation actuelle <i>(Décrivez la situation actuelle pour chaque critère de mise en oeuvre. Cela fournira un contexte pour vos actions planifiées pour les 12 prochains mois)</i>	0	1	2	3	PLAN D'ACTION Résumé des plans pour les 12 prochains mois
6.1 L'institution de santé dispose d'un programme complet de promotion de la santé sur le lieu de travail.	6.1.1 L'institution de santé dispose d'un programme complet de promotion de la santé sur le lieu de travail.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.2 L'institution de santé dispose de directives qui soulignent le rôle proactif et exemplaire des collaborateurs dans la mise en oeuvre et la promotion de la politique d'un lieu de travail non-fumeurs.	6.2.1 Les directives de l'institution décrivent le rôle proactif et exemplaire des collaborateurs dans la mise en oeuvre et la promotion de la politique d'un lieu de travail non-fumeurs.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.3 L'institution de santé dispose d'une procédure pour déterminer et enregistrer l'état de santé des collaborateurs (y compris la consommation de tabac et l'utilisation de produits dérivés / cigarettes électroniques), ainsi que leur proposer une aide, un soutien et un traitement adaptés si nécessaire.	6.3.1 Il existe un processus permettant d'identifier les fumeurs et les utilisateurs de produits dérivés / cigarettes électroniques et de les inciter à se sevrer.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.4 L'institution de santé propose un service de sevrage tabagique ou un accès direct à un service de sevrage pour aider ses collaborateurs à traiter leur dépendance au tabac.	6.4.1 Les collaborateurs ont accès un service de sevrage tabagique.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Global Network Self-audit Questionnaire and Planning Template

NORME 6: Lieu de travail sain L'institution de santé dispose d'une stratégie de gestion des ressources humaines et de systèmes d'aide pour protéger et améliorer la santé de tous les collaborateurs de l'institution.		Capacité à atteindre les objectifs 0 = Non / Pas mis en oeuvre 1 = Mis en oeuvre à moins de 50% 2 = Mis en oeuvre à plus de 50% 3 = Oui / complètement mis en oeuvre					
CRITÈRES DE MISE EN ŒUVRE		RÉFLEXION Résumé de la situation actuelle <i>(Décrivez la situation actuelle pour chaque critère de mise en oeuvre. Cela fournira un contexte pour vos actions planifiées pour les 12 prochains mois)</i>	0	1	2	3	PLAN D'ACTION Résumé des plans pour les 12 prochains mois
6.5 L'institution de santé dispose d'une procédure claire intégrée aux procédures disciplinaires locales existantes en cas de non-respect de la présente politique par les collaborateurs.	6.5.1 En cas de non-respect par les collaborateurs, les procédures disciplinaires locales existantes seront appliquées.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Score d'audit actuel:							
Score de sous-total pour Norme 6: <i>(Maximum score possible: 15)</i>							

NORME 7: Engagement dans la communauté L'institution de santé contribue à endiguer / lutter préventivement contre le tabagisme et s'engage dans la lutte antitabac locale, conformément aux exigences de la CCLAT de l'OMS et / ou à sa mission de santé publique		Capacité à atteindre les objectifs 0 = Non / Pas mis en oeuvre 1 = Mis en oeuvre à moins de 50% 2 = Mis en oeuvre à plus de 50% 3 = Oui / complètement mis en oeuvre					
CRITÈRES DE MISE EN ŒUVRE		RÉFLEXION Résumé de la situation actuelle <i>(Décrivez la situation actuelle pour chaque critère de mise en oeuvre. Cela fournira un contexte pour vos actions planifiées pour les 12 prochains mois)</i>	0	1	2	3	PLAN D'ACTION Résumé des plans pour les 12 prochains mois
7.1 L'institution de santé travaille en coopération avec la collectivité locale ou d'autres organisations afin de promouvoir les activités locales, nationales et internationales de lutte antitabac et d'y participer.	7.1.1 L'institution de santé travaille en coopération avec la collectivité locale ou d'autres organisations afin de promouvoir les activités nationales et internationales de lutte antitabac et d'y participer.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.2 L'institution de santé collabore avec les partenaires de la communauté pour encourager et aider les fumeurs et les utilisateurs de produits dérivés / cigarettes électroniques à arrêter de fumer, en tenant compte des besoins des groupes spécifiques (femmes, jeunes, migrants, groupes défavorisés ou d'une autre culture).	7.2.1 L'institution de santé collabore avec les partenaires de la communauté pour encourager et soutenir les fumeurs et les utilisateurs de produits dérivés / cigarettes électroniques.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	7.2.2 L'institution collabore avec les partenaires de la communauté pour tenir compte des besoins des groupes spécifiques (femmes, jeunes, migrants, groupes défavorisés ou d'une autre culture).		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.3 L'institution de santé partage ses bonnes pratiques pour le développement et la mise en oeuvre d'une politique de lutte antitabac.	7.3.1 L'institution de santé partage ses bonnes pratiques pour le développement et la mise en oeuvre d'une politique de lutte antitabac.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Global Network Self-audit Questionnaire and Planning Template

NORME 7: Engagement dans la communauté L'institution de santé contribue à endiguer / lutter préventivement contre le tabagisme et s'engage dans la lutte antitabac locale, conformément aux exigences de la CCLAT de l'OMS et / ou à sa mission de santé publique		Capacité à atteindre les objectifs 0 = Non / Pas mis en oeuvre 1 = Mis en oeuvre à moins de 50% 2 = Mis en oeuvre à plus de 50% 3 = Oui / complètement mis en oeuvre				
CRITÈRES DE MISE EN ŒUVRE	RÉFLEXION Résumé de la situation actuelle <i>(Décrivez la situation actuelle pour chaque critère de mise en œuvre. Cela fournira un contexte pour vos actions planifiées pour les 12 prochains mois)</i>	0	1	2	3	PLAN D'ACTION Résumé des plans pour les 12 prochains mois
Score d'audit actuel:						
Score de sous-total pour Norme 7: <i>(Maximum score possible: 12)</i>						

NORME 8: Surveillance et évaluation L'institution de santé surveille et évalue régulièrement la mise en œuvre de toutes les normes d'GNTH-Global.			Capacité à atteindre les objectifs 0 = Non / Pas mis en oeuvre 1 = Mis en oeuvre à moins de 50% 2 = Mis en oeuvre à plus de 50% 3 = Oui / complètement mis en oeuvre				
CRITÈRES DE MISE EN ŒUVRE		RÉFLEXION Résumé de la situation actuelle <i>(Décrivez la situation actuelle pour chaque critère de mise en œuvre. Cela fournira un contexte pour vos actions planifiées pour les 12 prochains mois)</i>	0	1	2	3	PLAN D'ACTION Résumé des plans pour les 12 prochains mois
8.1 L'institution de santé dispose d'une procédure de contrôle interne et externe pour surveiller la mise en œuvre de toutes les normes et prendre en compte les avis du personnel et des usagers.	8.1.1 Il existe un processus interne pour contrôler au moins une fois par an la mise en œuvre des normes.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	8.1.2 La procédure de contrôle comprend la prise en compte des retours des usagers et le personnel.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	8.1.3 L'institution de santé participe aux activités de contrôle externe.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.2. L'institution de santé dispose de processus pour la saisie de données clés, y compris les résultats des autocontrôles pour avoir des informations permettant d'établir un plan d'action annuel et de garantir des améliorations.	8.2.1. Il existe des procédures pour la saisie des données, y compris de l'autocontrôle, pour surveiller la mise en œuvre de la politique antitabac.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	8.2.2. Les données saisies sont utilisées pour améliorer la mise en œuvre et le plan d'action annuel lié à la politique.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Global Network Self-audit Questionnaire and Planning Template

NORME 8: Surveillance et évaluation L'institution de santé surveille et évalue régulièrement la mise en œuvre de toutes les normes d'GNTH-Global.		Capacité à atteindre les objectifs 0 = Non / Pas mis en oeuvre 1 = Mis en oeuvre à moins de 50% 2 = Mis en oeuvre à plus de 50% 3 = Oui / complètement mis en oeuvre				
CRITÈRES DE MISE EN ŒUVRE	RÉFLEXION Résumé de la situation actuelle <i>(Décrivez la situation actuelle pour chaque critère de mise en œuvre. Cela fournira un contexte pour vos actions planifiées pour les 12 prochains mois)</i>	0	1	2	3	PLAN D'ACTION Résumé des plans pour les 12 prochains mois
Score d'audit actuel:						
Score de sous-total pour Norme 8: <i>(Maximum score possible: 15)</i>						
SOMME FINALE: <i>/ 144 (Maximum score possible: 144)</i>						