

**ΣΧΕΔΙΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΠΝΙΣΜΑΤΟΣ
ΓΙΑ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
Γ.Ν.ΝΙΚΑΙΑΣ- ΠΕΙΡΑΙΑ
«ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΗΜΩΝ»**



**ΝΙΚΑΙΑ ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ 2024
1^Η ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΣΗ**

Περιεχόμενα

Σελ.

| | |
|---------------------------------------------------------|---|
| Περιγραφή Υγειονομικής Μονάδας | 3 |
| Δήλωση Υγειονομικής Μονάδας | 4 |
| Εισαγωγή | 5 |
| Αναδρομή για το κάπνισμα | 5 |
| Επιπτώσεις στην Υγεία | 5 |
| Επιπτώσεις παθητικού καπνίσματος στην υγεία | 6 |
| Οφέλη από τη Διακοπή του Καπνίσματος | 6 |
| Στόχοι εφαρμογής του Σχεδίου κατά του Καπνίσματος | 7 |

Δράσεις για την απαγόρευση του καπνίσματος και διακοπή κατανάλωσης προϊόντων καπνού.

| | |
|-----------------------------------------------------------|---|
| A. Υπεύθυνοι κατάρτισης Σχεδίου Ελέγχου Καπνίσματος | 8 |
| Δράσεις της Νοσηλευτικής Μονάδας | 8 |
| Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία – Διακοπή Καπνίσματος | 9 |
| Υποχρεώσεις της Νοσηλευτικής Μονάδας | 9 |

Εφαρμογή Σχεδίου Απαγόρευσης του Καπνίσματος

| | |
|----------------------------------------------------------------|----|
| Πεδίο Εφαρμογής Σχεδίου Καπνίσματος | 10 |
| A. Υπεύθυνοι Εφαρμογής | 10 |
| Α1. Διευθυντές/Προιστάμενοι/Υπεύθυνοι Κλινικών –Τμημάτων | 10 |
| Α2. Τμήμα Επιστασίας και Προσωπικό Φύλαξης | 11 |
| Α3. Διοικητής/ Διευθυντής Διοικητικής Υπηρεσίας | 12 |
| B. Εξειδίκευση μέτρων – Όργανα Ελέγχου | 12 |
| Εξωτερικές Αρχές και οι Ελεγκτικοί Μηχανισμοί | 13 |
| Γ. Νομοθεσία | 14 |
| Διοικητικό Πρόστιμο – πειθαρχικές ευθύνες | 16 |

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ – ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΕΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ: Ν. Π. Δ. Δ.

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΝΙΚΑΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΑ «ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ»

ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Δ.ΜΑΝΤΟΥΒΑΛΟΥ 3 ΝΙΚΑΙΑ ΤΚ 18454

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ /ΔΙΟΙΚΗΤΗ:

ΠΛΕΜΜΕΝΟΣ ΑΝΔΡΕΑΣ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 213 20 76300

Δήλωση της Διοίκησης

Η Διοίκηση του Νοσηλευτικού Ιδρύματος με την επωνυμία Γ.Ν. Νίκαιας Πειραιά «Άγιος Παντελεήμων» δεσμεύεται για την υλοποίηση βέλτιστων πρακτικών κατά του καπνίσματος, σε εφαρμογή της κείμενης νομοθεσίας.

Η Διοίκηση δεσμεύεται ότι θα συμβάλει ουσιαστικά, στο πλαίσιο των δυνατοτήτων της, στη γενικότερη προσπάθεια περιορισμού του καπνίσματος. Θα συνεργάζεται με αρμόδιους φορείς και αρχές και η πολιτική που θα εφαρμοστεί μέσω δράσεων θα γίνει γνωστή και εφαρμοστέα στο σύνολο των εργαζομένων, αλλά και κατανοητή από ασθενείς και επισκέπτες.

Στο Νοσηλευτικό Ίδρυμα απαγορεύεται το κάπνισμα σε όλους τους χώρους (κλειστούς, στεγασμένους, ακάλυπτους, ταράτσες, μπαλκόνια, εξώστες, λοιπούς υπαίθριους και ημιυπαίθριους χώρους). Επίσης απαγορεύεται η χρήση προϊόντων καπνού, ηλεκτρονικών τσιγάρων και φυτικών προϊόντων για κάπνισμα.

Συνεπώς το Νοσηλευτικό Ίδρυμα προχωρά στην κατάρτιση και εφαρμογή Σχεδίου κατά του Καπνίσματος με σκοπό την αντιμετώπιση του καπνίσματος στο νοσοκομείο και την εφαρμογή της ισχύουσας νομοθεσίας.

Ημερομηνία: 3 /9 / 2024

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ

ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ

Εισαγωγή

Στα πλαίσια της πολιτικής της Δημόσιας Υγείας προτεραιότητα του Νοσηλευτικού Ιδρύματος Γ.Ν. Νίκαιας αποτελεί ο έλεγχος για τον περιορισμό και την αποτροπή του καπνίσματος. Στόχος του Νοσηλευτικού Ιδρύματος είναι όλοι οι χώροι να βρίσκονται ελεύθεροι καπνίσματος.

Ενέργειες ενημέρωσης / πληροφόρησης προσωπικού, ασθενών και επισκεπτών πραγματοποιούνται από το σύνολο των Διευθυντών/ Προϊσταμένων, τον Επόπτη Δημόσιας Υγείας αλλά και μέσω των δράσεων του Ιατρείου Διακοπής Καπνίσματος.

Το Σχέδιο αποτροπής του καπνίσματος αναγνωρίζει και προωθεί τα δικαιώματα των εργαζομένων, ασθενών και επισκεπτών:

- Εργασιακή ζωή μέσω της προστασίας από την έκθεση στο κάπνισμα και τις επιπτώσεις του στην υγεία.
- Πληροφόρηση για τις συνέπειες του καπνίσματος στην υγεία, την εξάρτηση που προκαλεί και τον κίνδυνο θανάτου που αντιπροσωπεύει.
- Προστασία των μη καπνιστών από το παθητικό κάπνισμα και ύπαρξη περιβάλλοντος προστατευμένο από την έκθεση στο κάπνισμα και τις συνέπειές του. Το δικαίωμα των μη καπνιστών να μην εκτίθενται στο κάπνισμα υπερισχύει έναντι του δικαιώματος των καπνιστών να καπνίζουν.
- Πρόσβαση των καπνιστών σε υπηρεσίες και προγράμματα για τη διακοπή του καπνίσματος.

Αναδρομή για το κάπνισμα

Το φαινόμενο του καπνίσματος έχει λάβει διαστάσεις παγκόσμιας πανδημίας που οδηγεί κάθε χρόνο εκατομμύρια ανθρώπους στο θάνατο.

Λαμβάνοντας υπόψη τις καταστρεπτικές συνέπειες του καπνού στο καρδιαγγειακό, το αναπνευστικό και τα άλλα συστήματα του ανθρώπινου οργανισμού σε συνδυασμό με την εξάρτηση, η οποία προκαλείται εξαιτίας της νικοτίνης, το κάπνισμα είναι ίσως ο βλαπτικότερος παράγοντας για την υγεία του ανθρώπου και η κυριότερη αιτία πρώιμης και αποτρεπτής θνησιμότητας στις αναπτυγμένες χώρες.

Επιπτώσεις στην Υγεία

Το κάπνισμα προκαλεί πρόωρους θανάτους και χαμένα έτη ζωής, αφού αποτελεί αιτία αποτρεπτής θνησιμότητας. Παρατηρείται σημαντική πτώση στο επίπεδο της ποιότητας της ζωής του πληθυσμού αλλά και αύξηση των δαπανών για την υγεία, προκειμένου να καλυφθούν τα οικονομικά κόστη που σχετίζονται με την περίθαλψη των νοσημάτων που οφείλονται στο κάπνισμα.

Οι κύριες βλαπτικές επιπτώσεις του καπνίσματος εντοπίζονται στην αύξηση της συχνότητας εμφάνισης και στην αύξηση της θνησιμότητας των παρακάτω νοσημάτων:

- ✓ στεφανιαία νόσο
- ✓ καρκίνο του πνεύμονα

- ✓ καρκίνο του φάρυγγα
- ✓ καρκίνο του λάρυγγα
- ✓ καρκίνο του στομάχου
- ✓ χρόνιες αποφρακτικές πνευμονοπάθειες
- ✓ αγγειακές παθήσεις του εγκεφάλου κ.α

Το κάπνισμα ευθύνεται για το 80-90% των χρόνιων αναπνευστικών νοσημάτων, 23-40% των εμφραγμάτων του μυοκαρδίου και είναι ο κύριος αιτιολογικός παράγοντας ανάπτυξης καρκίνου του πνεύμονα. Συγκεκριμένα το 80-85% των ασθενών με καρκίνο πνεύμονα είναι καπνιστές και έχουν 20 φορές περισσότερες πιθανότητες ανάπτυξης καρκίνου πνεύμονα από ότι οι μη καπνιστές. Έχει υπολογιστεί ότι 9 στους 10 ασθενείς με καρκίνο του πνεύμονα ήταν καπνιστές.

Το παθητικό κάπνισμα στην υγεία

Παθητικό κάπνισμα θεωρείται η έκθεση στον καπνό του περιβάλλοντος. Μια σημαντική αιτία αύξησης της νοσηρότητας και της θνησιμότητας που οφείλεται στην έκθεση στον καπνό του περιβάλλοντος δηλαδή του καπνίσματος (environmental tobacco smoke - EST), ένα πολυσύνθετο μίγμα χιλιάδων συστατικών που εκλύονται στον αέρα. Ο καπνός του περιβάλλοντος περιέχει περισσότερες από 4.000 χημικές ουσίες στις οποίες συμπεριλαμβάνονται 50 γνωστοί καρκινογόνοι παράγοντες και πολλοί τοξικοί παράγοντες.

Κύριοι χώροι χρόνιας και εντατικής έκθεσης στον καπνό του περιβάλλοντος είναι το σπίτι και ο χώρος εργασίας.

Το παθητικό κάπνισμα αποτελεί σοβαρό κίνδυνο για την υγεία και τη ζωή και έχει αποδειχθεί ότι η χρόνια έκθεση είναι η αιτία πολλών ασθενειών που προκαλούνται και από το ενεργητικό κάπνισμα, όπως ο καρκίνος του πνεύμονα και οι καρδιαγγειακές παθήσεις. Συνδέεται με αναπνευστικές νόσους και αποτελεί σημαντική αιτία επιδείνωσης για άτομα που πάσχουν από άσθμα, αλλεργίες και χρόνια αποφρακτική πνευμονική πάθηση, που οδηγεί σε κοινωνικό και εργασιακό αποκλεισμό.

Οφέλη από τη Διακοπή του Καπνίσματος

Η διακοπή του καπνίσματος σχετίζεται με οφέλη, τόσο στη βελτίωση του επιπέδου της ποιότητας ζωής των πολιτών, όπως επίσης στον έλεγχο και στη συγκράτηση των δαπανών που σχετίζονται με την περίθαλψη των νοσημάτων που οφείλονται στο κάπνισμα.

Η διακοπή του καπνίσματος βελτιώνει την υγεία και μπορεί να αναστρέψει την εξέλιξη της νόσου. Τα οφέλη από τη διακοπή του καπνίσματος είναι αποδεδειγμένα, από τη στιγμή που ένας καπνιστής διακόψει το κάπνισμα, ο ανθρώπινος οργανισμός επανορθώνει τη ζημιά, ξεκινώντας μια σειρά από ευεργετικές αλλαγές.

Η διακοπή του καπνίσματος ελαττώνει τον κίνδυνο για ανάπτυξη καρκίνου. Ο κίνδυνος συνεχίζει να μειώνεται σταδιακά για 10 με 15 χρόνια (όσο κανείς απέχει από το κάπνισμα) καθώς οι πνεύμονες αναρρώνουν. Η διακοπή του καπνίσματος είναι ευεργετική για όλες τις ηλικίες, και τα οφέλη είναι μεγαλύτερα όσο νωρίτερα κανείς διακόψει το κάπνισμα. Η διακοπή του καπνίσματος ελαττώνει κατά 30-50% τον κίνδυνο για καρκίνο του πνεύμονα μετά από 10 χρόνια συγκριτικά με αυτούς που συνεχίζουν να καπνίζουν και

κατά 50% τον κίνδυνο για καρκίνο του οισοφάγου και της στοματικής κοιλότητας 5 χρόνια μετά την διακοπή. Δεκαπέντε έτη μετά την διακοπή του καπνίσματος ο κίνδυνος του καρκίνου του πνεύμονα ελαττώνεται σχεδόν στο επίπεδο εκείνων των ατόμων που δεν κάπνισαν ποτέ.

Στόχοι εφαρμογής του Σχεδίου κατά του καπνίσματος

- Επικέντρωση στην πρόληψη.
- Ολική απαγόρευση του καπνίσματος σε όλους τους χώρους (κλειστούς, στεγασμένους, ακάλυπτους, ταρατσες, μπαλκόνια, εξώστες, λοιπούς υπαίθριους και ημιυπαίθριους χώρους).
- Προαγωγή της ισότητας στην υγεία.
- Προστασία των μη καπνιστών από το παθητικό κάπνισμα.
- Υψηλή συμμετοχή όλων στις δράσεις ενάντια στο κάπνισμα.
- Διαμόρφωση συμπεριφορών και περιβάλλοντος που θα ωθούν και θα δρουν υποστηρικτικά στην έναρξη της διακοπής του καπνίσματος.
- Ενθάρρυνση και υποστήριξη των καπνιστών να μετέχουν σε προγράμματα διακοπής του καπνίσματος.
- Αύξηση του ποσοστού διακοπής του καπνίσματος στους ήδη καπνιστές.
- Εφαρμογή της αρχής της ίσης ωφελιμότητας όλων από τις υγειονομικές πολιτικές της χώρας.

**Δράσεις για την απαγόρευση του καπνίσματος και διακοπή κατανάλωσης
προϊόντων καπνού**

A. Υπεύθυνοι κατάρτισης Σχεδίου ελέγχου του Καπνίσματος

Οι υπεύθυνοι κατάρτισης Σχεδίου (αρχικό) ελέγχου του Καπνίσματος για το Νοσηλευτικό Ίδρυμα Γ.Ν. Νίκαιας- Πειραιά «Άγιος Παντελεήμων» είναι (αρ.πρωτ.:10801/28-2-2020):

1. Ίντας Γεώργιος ΠΕ Νοσηλευτής Τομεάρχης
2. Δράκου Αμαλία ΤΕ Επόπτης Δημόσιας Υγείας
3. Μαντούβαλος Δημήτριος ΔΕ Προσωπικό Ασφαλείας

**Δράσεις Διοίκησης/Νοσηλευτικής Υπηρεσίας/ Επόπτη Δημόσιας Υγείας/ Τμήμα
Επιστασίας**

- Κατάρτιση Σχεδίου Αποτροπής Καπνίσματος.
- Ενημέρωση των τμημάτων του Νοσοκομείου περί απαγόρευσης του καπνίσματος.
- Ανάρτηση σήμανσης απαγόρευσης του καπνίσματος σε εξωτερικούς και εσωτερικούς χώρους.
- Ανταπόκριση σε διαμαρτυρία για παράβαση της απαγόρευσης και άμεση ενημέρωση της Διοίκησης για άμεσες ενέργειες (π.χ. κλήση των αρμόδιων Οργάνων Ελέγχου).
- Διευκόλυνση και συνεργασία με τα Όργανα Ελέγχου.

Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία: Διακοπή Καπνίσματος

Το Ιατρείο διακοπής καπνίσματος παρέχει θεραπεία - απεξάρτηση σε όσους αποφασίσουν τη διακοπή του καπνίσματος, παρέχοντάς τους την απαιτούμενη ιατρική και ψυχική υποστήριξη. Βοηθά τους καπνιστές που επιθυμούν να διακόψουν το κάπνισμα να το επιτύχουν με εύκολο και ασφαλή τρόπο, αλλά και κινητοποιεί εκείνους που δεν είναι ακόμη έτοιμοι, ώστε σε δεύτερο χρόνο να το κόψουν. Ειδικότερα προσφέρει:

- Εφαρμογή τεκμηριωμένων μεθόδων διακοπής καπνίσματος.
- Θεραπεία Απεξάρτησης.
- Προώθηση των προγραμμάτων παροχής φαρμακευτικής θεραπείας για τη διακοπή του καπνίσματος και την απεξάρτηση από τη νικοτίνη.
- Διευκόλυνση της πρόσβασης των καπνιστών σε προγράμματα διακοπής του καπνίσματος.
- Αύξηση της αποτελεσματικότητας των προγραμμάτων διακοπής και απεξάρτησης.
- Εκπαίδευση Στελεχών Υγείας για τις μεθόδους διακοπής του καπνίσματος και απεξάρτησης από τη νικοτίνη.
- Υλοποίηση ενημερωτικών εκδηλώσεων για θέματα σχετικά με το κάπνισμα.
- Δημιουργία οποιασδήποτε προβολής / διαφήμισης με σκοπό την ενημέρωση του προσωπικού, των ασθενών και των επισκεπτών.

Υποχρεώσεις Νοσηλευτικού Ιδρύματος

- Απαγόρευση του καπνίσματος σε όλους τους χώρους του νοσοκομείου. Η απαγόρευση ισχύει για κλειστούς και στεγασμένους χώρους, αλλά και για τους υπαίθριους και λοιπούς κοινόχρηστους χώρους π.χ. κήποι, εξωτερικές σκάλες, διάδρομοι, κλιμακοστάσια. Το κάπνισμα επιτρέπεται στους υπαίθριους χώρους του νοσοκομείου μόνο για τους ψυχιατρικούς ασθενείς.
- Κατάρτιση Σχεδίου Αποτροπής Καπνίσματος και καθορισμό των υπευθύνων εφαρμογής του.



- Ανάρτηση σημάνσεων απαγόρευσης του καπνίσματος.
- Λήψη μέτρων αποτροπής (π.χ. απομάκρυνση σταχτοδοχείων)
- Άμεση και ενεργή ανταπόκριση σε κάθε διαμαρτυρία για την πραγματοποίηση της παράβασης.
- Κλήση των αρμόδιων Οργάνων Ελέγχου.
- Συνεργασία με τα Όργανα Ελέγχου.

Εφαρμογή Σχεδίου απαγόρευσης του καπνίσματος

Πεδίο Εφαρμογής

Η ολική απαγόρευση του καπνίσματος ισχύει για όλους τους χώρους του Νοσοκομείου. Η απαγόρευση του καπνίσματος περιλαμβάνει τόσο τους υπαλλήλους , τους εξωτερικούς συνεργάτες και τους επισκέπτες των χώρων του (συνοδοί και ασθενείς).

Το Σχέδιο Εφαρμογής Καπνίσματος εφαρμόζεται στο νοσοκομείο μας.

α. Υπεύθυνοι εφαρμογής

Α. Διευθυντές/Προϊστάμενοι/Υπεύθυνοι Κλινικών – Τμημάτων - Εργαστηρίων

Οι Διευθυντές, οι προϊστάμενοι, οι υπεύθυνοι των κλινικών – τμημάτων , εργαστηρίων θεωρούνται υπεύθυνοι για τη πλήρη Εφαρμογή του παρόντος σχεδίου απαγόρευσης καπνίσματος στα τμήματα ευθύνης τους.

Οφείλουν:

- α) Να ενημερώνουν σχετικά με την τήρηση του αντικαπνιστικού νόμου στο χώρο εργασίας, το σύνολο του προσωπικού αρμοδιότητάς τους.
- β) Να ενημερώνουν τους ασθενείς, συνοδούς, και επισκέπτες για την απαγόρευση του καπνίσματος και την υποχρέωση πλήρους συμμόρφωσης τους.
- γ) Να επιτηρούν σε τακτική βάση τους χώρους ευθύνης τους.
- δ) Να φροντίζουν να υπάρχουν αναρτημένα σε εμφανή σημεία σήματα απαγόρευσης καπνίσματος.
- ε) Να λαμβάνουν μέτρα αποτροπής του καπνίσματος πχ απομάκρυνση σταχτοδοχείων, πακέτων τσιγάρων, αναπτήρων.
- στ) Να μην δείχνουν ανοχή και να αντιμετωπίζουν κάθε παράβαση που διαπιστώνεται ή τους αναφέρεται.

Επισημαίνεται ότι, μπορεί να επιφέρει πρόστιμο στους υπεύθυνους:

- 1. Η έλλειψη σημάνσεων στους χώρους.
- 2. Η εύρεση πακέτων τσιγάρων, σταχτοδοχείων και λοιπών ειδών.
- 3. Η μη παρέμβαση για καταστολή.
- 4. Η ανοχή στους καπνίζοντες.
- 5. Η απουσία ανταπόκρισης σε διαμαρτυρία ή καταγγελία από οποιονδήποτε.
- 6. Η μη κλήση των αρμοδίων οργάνων ελέγχου.

Σε ώρες, εκτός Τακτικού ωραρίου (απογεύματα – νυχτερινά – αργίες) τις υποχρεώσεις αυτές έχει ο Υπεύθυνος Βάρδιας.

Επισημαίνεται: σε κοινόχρηστους χώρους, σε χώρους ευθύνης δύο ή περισσότερων προϊσταμένων υπάρχει συνυπευθυνότητα.

B) Τμήμα Επιστασίας και Προσωπικό Φύλαξης / Ασφάλεια

Το Τμήμα Επιστασίας και το προσωπικό Φύλαξης / Ασφάλειας του Νοσοκομείου είναι υπεύθυνοι για την πλήρη εφαρμογή του παρόντος Σχεδίου Απαγόρευσης του Καπνίσματος στους υπαίθριους και λοιπούς κοινόχρηστους χώρους του νοσοκομείου (κλιμακοστάσια, διαδρόμους).

Οφείλουν:

- α) Να λαμβάνουν μέτρα αποτροπής των παραβάσεων.
- β) Να λαμβάνουν μέτρα αποτροπής του καπνίσματος πχ απομάκρυνση σταχτοδοχείων, πακέτων τσιγάρων, αναπτήρων.
- γ) Να ενημερώνουν τους ασθενείς, συνοδούς, και επισκέπτες για την απαγόρευση του καπνίσματος και την υποχρέωση πλήρους συμμόρφωσης τους.
- δ) Να φροντίζουν να υπάρχουν αναρτημένα σε εμφανή σημεία σήματα απαγόρευσης καπνίσματος.
- ε) Να μην δείχνουν ανοχή και να αντιμετωπίζουν κάθε παράβαση που διαπιστώνεται ή τους αναφέρεται.

Επισημαίνεται: στον περιβάλλοντα χώρο, υπόγεια, είσοδοι και χώροι αναμονής την ευθύνη έχει το Τμήμα Επιστασίας.

Ενημέρωση του υπεύθυνου του κυλικείου για την απαγόρευση του καπνίσματος.

Γ) Διοικητής / Διευθυντής Διοικητικής Υπηρεσίας

Η Διοίκηση (Διοικητής / Διευθυντής Διοικητικής Υπηρεσίας) αξιολογεί κάθε καταγγελία και προχωρά σε κλήση των αρμοδίων οργάνων ελέγχου.

Για τους παραβάτες εντός του Νοσηλευτικού Ιδρύματος μπορούν να επιβληθούν από τη Διοίκηση οι ακόλουθες κυρώσεις:

- α) στους παραβάτες ασθενείς: πειθαρχικό εξιτήριο.
- β) στους παραβάτες επισκέπτες και συνοδούς: απομάκρυνση από το Νοσοκομείο.
- γ) στους εργαζόμενους και τους υπεύθυνους εφαρμογής των διατάξεων: πειθαρχικές ποινές σύμφωνα με τις διατάξεις του Δημοσιοϋπαλληλικού κώδικα.

Επιπλέον ο Υπεύθυνος στο χώρο ευθύνης του οφείλει να προβαίνει σε τακτικούς (μηνιαία βάση) και σε έκτακτους ελέγχους για την εφαρμογή της αντικαπνιστικής νομοθεσίας (διατήρηση σημάνσεων, απουσία σταχτοδοχείων,) και να αποτυπώνει τα αποτελέσματα ελέγχου σε ένα βιβλίο καταγραφής διαπιστώσεων στο οποίο θα αναγράφεται η ημερομηνία πραγματοποίησης του ελέγχου και η διαπίστωση ή μη παραβάσεων.

ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ΜΕΤΡΩΝ

A. Απαγορεύεται το κάπνισμα (τσιγάρα, καπνικά ή άλλα ηλεκτρονικά προϊόντα) σε όλους τους χώρους του Νοσοκομείου (κλειστούς, υπαίθριους, στεγασμένους ή μη).

B. Να αναρτηθούν σημάνσεις απαγόρευσης σε όλους του χώρους των τμημάτων – γραφείων.

Γ) Να ληφθούν μέτρα από τους υπεύθυνους εφαρμογής (απομάκρυνση ΟΛΩΝ των προϊόντων – αντικειμένων που σχετίζονται με το κάπνισμα.

Η ενημέρωση των ασθενών, συνοδών και των επισκεπτών για την απαγόρευση του καπνίσματος θα γίνεται κατά την είσοδο τους στο νοσοκομείο (ΤΕΠ και σε περίπτωση εισαγωγής από τον υπεύθυνο του τμήματος).

Η έλλειψη σημάνσεων στους χώρους, η εύρεση σταχτοδοχείων και λοιπών ειδών, η ανοχή στους καπνίζοντες, η απουσία ανταπόκρισης σε διαμαρτυρία ή καταγγελία από οποιονδήποτε για έλεγχο παραβάτη, η παράλειψη κλήσης των αρμοδίων οργάνων ελέγχου και η έλλειψη συνεργασίας με τα όργανα ελέγχου επιφέρει πρόστιμο στους υπεύθυνους εφαρμογής της τάξης των 500€.

Το πρόστιμο για κάπνισμα σε κλειστό χώρο είναι 100€ (καπνιστής), ενώ για τον υπεύθυνο εφαρμογής 500€. Σε περίπτωση επανάληψης της παράβασης – υποτροπής, διπλασιάζεται αμέσως το προηγούμενο υποβληθέν πρόστιμο.

ΟΡΓΑΝΑ ΕΛΕΓΧΟΥ

Για τον έλεγχο εφαρμογής του Σχεδίου Αποτροπής Καπνίσματος ορίζεται η Επιτροπή Οργάνων Ελέγχου και απαρτίζεται:

- 1.Την Υπάλληλο του κλάδου ΤΕ Εποπτών Δημόσιας Υγείας ΔΡΑΚΟΥ ΑΜΑΛΙΑ.
2. Τον Υπάλληλο του κλάδου ΔΕ Διοικητικού του Τμήματος Επιστασίας Διάκο Γεώργιο.

Οι αρμοδιότητες της Επιτροπής Οργάνων Ελέγχου είναι:

- α) Γενική Εποπτεία της Εφαρμογής του Σχεδίου Αποτροπής Καπνίσματος
- β) Διενέργεια Περιοδικών Ελέγχων και σύνταξη ενημερωτικού πορίσματος προς τη Διοίκηση του φορέα.

*επισυνάπτεται check list

Εξωτερικές Αρχές και οι Ελεγκτικοί Μηχανισμοί

- Εποπτεία: Υπουργείο Υγείας, Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας
- Όργανα Ελέγχου
 - Ελληνική Αστυνομία
 - Επόπτες Δημόσιας Υγείας Περιφερειών
 - Δημοτική Αστυνομία
 - Λιμενικό Σώμα
 - Εθνική Αρχή Διαφάνειας (ΕΑΔ)
 - Ελεγκτές του ΕΟΤ
 - Σώμα Επιθεώρησης Εργασίας (Σ.ΕΠ.Ε.)
 - Μεικτά κλιμάκια των παραπάνω.

Νομοθεσία

Η λήψη νομοθετικών μέτρων για τον περιορισμό της έκθεσης στο κάπνισμα ξεκίνησε στη χώρα μας το 1952, με την απαγόρευση του καπνίσματος στις δημόσιες συγκοινωνίες. Το 1979 απαγορεύτηκε το κάπνισμα στα Νοσοκομεία και τις ιδιωτικές κλινικές και το 1980 στους κλειστούς δημόσιους χώρους. Πρόσφατες νομοθετικές απαιτήσεις είναι:

Ο Ν. 3420/2005 «Κύρωση της σύμβασης Πλαίσιο του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για τον έλεγχο του Καπνού» ΦΕΚ 298/Τ Α/6-12-2005, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Ο Ν. 3730/2008 «Προστασία Ανηλίκων από τον καπνό και τα αλκοολούχα ποτά και άλλες διατάξεις» ΦΕΚ 262/Τ Α/23-12-2008, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Ο Ν.3528/2007 (Α' 26) «Κύρωση του Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ και άλλες διατάξεις» και ειδικότερα τις διατάξεις του άρθρου 84, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Ο Ν.3868/2010 «Αναβάθμιση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης» (ΦΕΚ129/ΤΑ/3-8-2010), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Ο Ν. 3918/2011 «Διαθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις» ΦΕΚ 31/ Τ Α/2-3-2011, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Ο Ν.4419/2016 (ΦΕΚ174/ΤΑ/20-09-2016) περί προσαρμογής της ελληνικής νομοθεσίας προς την Οδηγία 2014/40/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 3ης Απριλίου 2014 για την προσέγγιση των νομοθετικών, κανονιστικών και διοικητικών διατάξεων των κρατών - μελών σχετικά με την κατασκευή, την παρουσίαση και την πώληση προϊόντων καπνού και συναφών προϊόντων και την κατάργηση της Οδηγίας 2001/37/ΕΚ.

Ο Ν.4600/2019 «Εκσυγχρονισμός και Αναμόρφωση Θεσμικού Πλαίσιο Ιδιωτικών Κλινικών, Σύσταση Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας, Σύσταση Εθνικού Ινστιτούτου Νεοπλασιών και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 43/ Τ Α/ 9-3-2019), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Ο Ν. 4633/2019 « Σύσταση Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) ρυθμίσεις για τα προϊόντα καπνού, άλλα ζητήματα του Υπουργείου και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 161/ Τ Α/16-10-2019), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΓΚΥΚΛΙΟΙ:

ΚΥΑ 104720/2010 (ΦΕΚ1315/ΤΑ/25-8-2010) «Καθορισμός των οργάνων, της διαδικασίας ελέγχου πιστοποίησης των παραβάσεων και επιβολής των προβλεπόμενων κυρώσεων, καθώς και των κριτηρίων προσδιορισμού του ύψους του προστίμου, της διαδικασίας είσπραξης των προστίμων καθώς και κάθε άλλης αναγκαίας λεπτομέρειας για την εφαρμογή του Νόμου 3868/2010».

Το υπ αρ. έγγραφο: **Υ1γ/Γ.Π/οικ.105660/27-08-2010** έγγραφο του Τμήματος Υγειονομικών κανονισμών, Δ/νση Δημόσιας Υγείας, Γεν. Δ/νση Υγείας, ΥΥΚΑ, περί αποστολής της ΚΥΑ 104720/2010 (ΦΕΚ1315/ΤΑ/25-8-2010).

Το υπ αρ. έγγραφο: **Γ.Π.120995/30-09-2010** Εγκύκλιος της Δ/νσης Δημ. Υγιεινής, Γεν. Δ/νσης Δημόσιας Υγείας του ΥΥΚΑ «Διευκρινήσεις για την εφαρμογή του νομοθετικού πλαισίου απαγόρευσης της διαφήμισης καπνού και του καπνίσματος στους δημόσιους χώρους».

Το υπ αρ. έγγραφο: **Α4γ/Γ.Π./οικ.10790/13 -2-2017** έγγραφο του Τμήματος παραγόντων κινδύνου, κοινωνικών παραγόντων για την υγεία και εξαρτήσεων, της Δ/νσης Ψυχικής Υγείας, της Γενικής Δ/νσης Ανθρωπίνων πόρων και Διοικητικής υποστήριξης, του Υπουργείου Υγείας «Εφαρμογή του Νόμου 4419/2016 (ΦΕΚ Α` 174) εθνικό μέτρο προσαρμογής της Οδηγίας 2014/40/ΕΕ για τα προϊόντα καπνού και άλλα συναφή προϊόντα αναφορικά με χρήση και κατανάλωση αυτών»

ΚΥΑ Δ2β/Γ.Π.οικ. 80727/2019 (ΦΕΚ4177/Β`/15-11-2019), Καθορισμός των οργάνων, της διαδικασίας ελέγχου πιστοποίησης των παραβάσεων και επιβολής των προβλεπόμενων κυρώσεων, καθώς και των κριτηρίων προσδιορισμού του ύψους του προστίμου, της διαδικασίας είσπραξης των προστίμων καθώς και κάθε άλλης αναγκαίας λεπτομέρειας για την εφαρμογή του ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129/Α'/3.8.2010), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΤΙΜΟ – ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΕΣ ΕΥΘΥΝΕΣ

Το νομικό πλαίσιο καθορίζει τους χώρους όπου απαγορεύεται το κάπνισμα, τον ελεγκτικό μηχανισμό, τις κυρώσεις και τα πρόστιμα σε φυσικά πρόσωπα και υπεύθυνους χώρων, ιδιωτικών και δημόσιων, όπως και τις διαδικασίες ελέγχου πιστοποίησης παραβάσεων, επιβολής των προβλεπόμενων κυρώσεων, είσπραξης προστίμων, καθώς και κάθε άλλη πληροφορία.

Ορισμός καπνίσματος: νοείται η χρήση τσιγάρου, πούρου, άτμισμα, θερμαινόμενα, ναργιλές.

Ειδικά για τα νοσοκομεία, στην έννοια των χώρων όπου το κάπνισμα απαγορεύεται, εμπίπτουν, ενδεικτικά, όλοι οι χώροι των νοσηλευτικών ιδρυμάτων στους οποίους περιλαμβάνονται οι ακάλυπτοι χώροι, οι ταράτσες, τα αίθρια, οι εξώστες καθώς και λοιποί υπαίθριοι και ημιυπαίθριοι χώροι κλπ.

Σύμφωνα με το υπ αριθμό ΦΕΚ 4177/Β'/15-11-2019, επιβάλλονται πρόστιμα – κυρώσεις για παραβάσεις όπως:

Μη κατάρτιση Σχεδίου Αποτροπής Καπνίσματος και ορισμός Υπευθύνων,

Έλλειψη ανάρτησης σήμανσης και λήψης λοιπών μέτρων αποτροπής (απομάκρυνση σταχτοδοχείων),

Απουσία ανταπόκρισης του υπευθύνου σε διαμαρτυρία για την πραγματοποίηση της παράβασης,

Παράλειψη κλήσης των αρμοδίων Οργάνων Ελέγχου,

Έλλειψη συνεργασίας με τα Όργανα Ελέγχου.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ΗΣ} ΥΠΕ ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ
Γ.Ν.Ν.ΠΕΙΡΑΙΑ «ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ»
Γ.Ν.Δ.ΑΤΤΙΚΗΣ «ΑΓΙΑ ΒΑΡΒΑΡΑ»

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| ΤΜΗΜΑ ΕΛΕΓΧΟΥ | |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ & ΩΡΑ | |
| Ενημέρωση του προσωπικού | |
| Υπαρξη σημάνσεων σε όλους του χώρους (διάδρομοι, γραφεία, χώροι προσωπικού)- Λαμβάνονται μέτρα αποτροπής καπνίσματος (απομάκρυνση σταχτοδοχείων – πακέτων τσιγάρων – αναπτήρων) | |
| Χώρου που ελέγχθηκαν | |
| Παραβάσεις | |
| Υπάρχει βιβλίο καταγραφής καταγγελιών | |
| Υπεύθυνοι ελέγχου | Υπεύθυνος Τμήματος |

Βιβλιογραφία

Εθνικό Σχέδιο Δράσης για το Κάπνισμα 2008 – 2012 (2008), Υπουργείο Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Γραφείο Γενικού Γραμματέα Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Μονάδα Στρατηγικής και Πολιτικών Υγείας

World Health Organisation - WHO (2019), Report on the Global Tobacco Epidemic - Offer help to quit tobacco use, Luxembourg

World Health Organisation - WHO (2017), Report on the Global Tobacco Epidemic, Geneva

World Health Organisation - WHO (2007), The European Tobacco Control Report, WHO Regional Office for Europe, Copenhagen

European Commission (2003), Smoking and the environment: actions and attitudes, Brussels

Arefalk, G., Hambraeus, K., Lind, L., Michaëlsson, K., Lindahl, B., Sundström, J. (2014), Discontinuation of smokeless tobacco and mortality risk after myocardial infarction, 130, pp.325–32

Bass, P.F., Wilson, J.F. & Griffith, C.H. (2004), The Journal of the Kentucky Medical Association, 102(3), pp.96-101

Garrison, M., Christakis, M., Ebel, B., Wiehe, S. & Rivara, F. (2003), Smoking Cessation Interventions for Adolescents - A Systematic Review, American Journal of Preventive Medicine

Martinez, J.A.B., Mota, G.A., Vianna, E.S.O., Filho, J.T., Silva, G.A. & Rodriguez, A.L. (2004), Impaired quality of life of healthy young smokers, 125, pp. 425-428

Ευθυμίου, Κ., Σοφιανοπούλου, Α. (2007), Διακοπή καπνίσματος, Αρχιπέλαγος, Αθήνα.

Wilson, K., Gibson, N., Willan, A. & Cook, D. (2000), Effect of smoking cessation on mortality after myocardial infarction - meta-analysis of cohort studies, Archives of Internal Medicine, 160, pp. 939–44

<http://www.eoncology.eu>, Καρκίνος του Πνεύμονα, Ογκολογική Μονάδα Γ' Πανεπιστημιακής Κλινικής Νοσοκομείο Σωτηρία (τελευταία πρόσβαση:09-12-2019)

<https://www.moh.gov.gr/articles/health/domes-kai-draseis-gia-thn-ygeia/antimetwpish-eksarthsewn/loipes-eksarthseis/plhrofories-gia-thn-apeksarthsh-apo-to-kapnisma/>

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ





ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ ΤΟ ΚΑΠΝΙΣΜΑ
NO SMOKING



ΣΕ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ
ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΚΛΕΙΣΤΟΥΣ, ΣΤΕΓΑΣΜΕΝΟΥΣ, ΑΚΑΛΥΠΤΟΥΣ κ.α.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2ης Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΝΙΚΑΙΑΣ-ΠΕΙΡΑΙΑ
"ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ"
Γ.Ν. ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ "Η ΑΓΙΑ ΒΑΡΒΑΡΑ"
ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΗ
Τηλ. 2132076300 FAX: 210-4916189
E – mail: dioik@nikaia-hosp.gr

Νίκαια 28.02.2020

Αριθ. Πρωτ.: 10801

ΑΠΟΦΑΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΗ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.3329/05 άρθρο 7, παρ.8, περί αρμοδιοτήτων του Διοικητού του Νοσοκομείου.
2. Τον ν. 3868/10
3. Τον ν. 4633/19
4. Την κατάρτιση σχεδίου Αποτροπής καπνίσματος του Νοσοκομείου μας
5. Για την εύρυθμη και απρόσκοπτη λειτουργία της υπηρεσίας.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Την σύσταση επιτροπής, αποτελούμενης από τους κάτωθι υπαλλήλους του Νοσοκομείου, έργο της οποίας θα είναι η κατάρτιση σχεδίου αποτροπής καπνίσματος

1. ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΙΝΤΑΣ ΠΕ Νοσηλευτών/τριών, Τομεάρχης Νοσηλευτικής Υπηρεσίας
2. ΑΜΑΛΙΑ ΔΡΑΚΟΥ Επόπτρια Δημόσιας Υγείας
3. ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΜΑΝΤΟΥΒΑΛΟΣ ΔΕ Προσωπικό Ασφαλείας

Η παρούσα να επικυρωθεί στην αμέσως προσεχή συνεδρίαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου και να σταλεί στην Διοίκηση της 2^{ης} Υ.ΠΕ Πειραιώς & Αιγαίου

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

- Δ.Ι.Υ. – Δ.Δ.Υ. – Δ.Ν.Υ. – Δ.Τ.Υ.
- Υ.Δ.Υ. – Υ.Ο.Υ.
- Τμήμα Επιστασίας - Ιματισμού
- Τμήμα Ποιότητας
- Αναφερόμενους υπαλλήλους

Ο ΑΝΑΦ. ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΜΥΤΟΓΛΟΥ