

ACTITUDS I PERSPECTIVES DELS PROFESSIONALS DE LA SALUT MENTAL HOSPITALÀRIA DAVANT LA INTERVENCIÓ EN TABAQUISME

Dades de l'informe d'alta

A. Dades generals del centre

A.1. Centre Hospitalari

Hospital Universitari de Bellvitge
Hospital Sagrat Cor de Martorell
Hospital Clínic i Provincial de Barcelona
Hospital General de Vic
Hospital Hestia Duran i Reynals
Hospital Sant Rafael
Hospital Universitari Vall d'Hebron
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
Parc Hospitalari Martí i Julià
Parc Sanitari Sant Joan de Déu, SSM
Sant Joan de Déu - Clínic. Seu Numància
Parc de Salut Mar
Institut Pere Mata de Reus
Unitat Polivalent Terres de l'Ebre
Benito Menni CASM
Hospital Benito Menni CASM de Granollers
Hospital Universitari de Santa Maria
Corporació Sanitària Parc Taulí
Fundació Althaia

CSdM - Hospital de Mataró

CST - Hospital de Terrassa

Hospital Universitari Mútua de Terrassa

Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona

A.2. Tipus d'Unitat

1 AGUTS

2 DESINTOXICACIÓ

3 PATOLOGIA DUAL

A.3. L' hospital proporciona fàrmacs per deixar de fumar durant l'ingrés?

1 SI

2 NO

A.4. S'han realitzat grups psicoeducatius sobre tabac durant l'ingrés?

1 SI

2 NO

A.5. Professional que fa l'informe d'alta

1 MEDICINA

2 INFERMERIA

B. AVALUACIÓ INFORME D'ALTA

Respondre únicament amb la informació que consta a l'informe d'alta, si no consta, consignar com desconegut

B.1. Inicials del/la pacient

B.2. Data de naixement

___/___/___ (dia, mes, any)

B.3. Data d'ingrés

___/___/___ (dia, mes, any)

B.4. Data d'alta

___/___/___ (dia, mes, any)

B.5. Sexe

1. HOME
2. DONA

B.6. Diagnòstic principal

(En el cas que no aparegui, indiqueu: NO CONSTA)

B.7. Diagnòstic secundari

(En el cas que no aparegui, indiqueu: NO CONSTA)

B.8. Altres patologies (Indiqueu els diagnòstics que constin. En el cas que no aparegui, indiqueu: NO CONSTA)

1. DIABETES
2. DISLIPÈMIA
3. HTA
4. NEOPLÀSIES
5. ALTRES PATOLOGIES MÈDIQUES
6. NO CONSTA

B.9. Classificació de malalties utilitzada

1. DSM
2. CIE
3. AMBDUES
4. NO CONSTA

C. ENVERS EL TABAC

Recordeu que cal respondre únicament amb la informació que consta a l'informe d'alta

C.1. Consta estatus envers el tabac

- 1. FUMADOR
- 2. MAI HA FUMAT
- 3. EXFUMADOR
- 4. NO CONSTA

SI ÉS FUMADOR

C.2. Consta la quantificació del que fuma (ja sigui cigarretes, cigars, purets, pipa o altres)

- 1. SI
- 2. NO

C.3. Consta el tractament rebut pel tabac durant l'ingrés

- 1. SI
- 2. NO

C.4. Consta el diagnòstic (DSM o CIE) envers el tabac

- 1. SI
- 2. NO

C.5. Consta puntuació total del Test de Fagerström (o versió breu)

- 1. SI
- 2. NO

C.6. Consta valor carboximetria

- 1. SI
- 2. NO

C.7. Consta recomanació de deixar de fumar

- 1. SI
- 2. NO

C.8. Consta la disposició del pacient per deixar de fumar

- 1. SI
- 2. NO

C.9. Consta la pauta del tractament del tabaquisme a l'alta

- 1. SI
- 2. NO

C.10. Consta la visita concertada pel seguiment del tabaquisme

- 1. SI
- 2. NO