

Goals achieved and future challenges

Laura Antón

Tobacco Control Unit, Catalan Institute of Oncology
WHO Collaborating Center For Tobacco Control, Barcelona

Barmelweid

12th May 2022





Tobacco Control Unit Activities

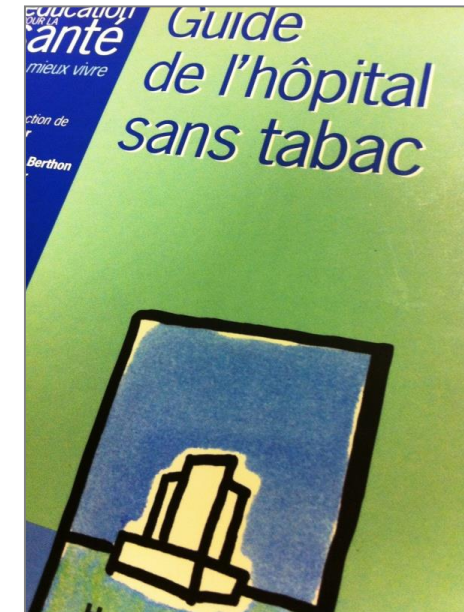
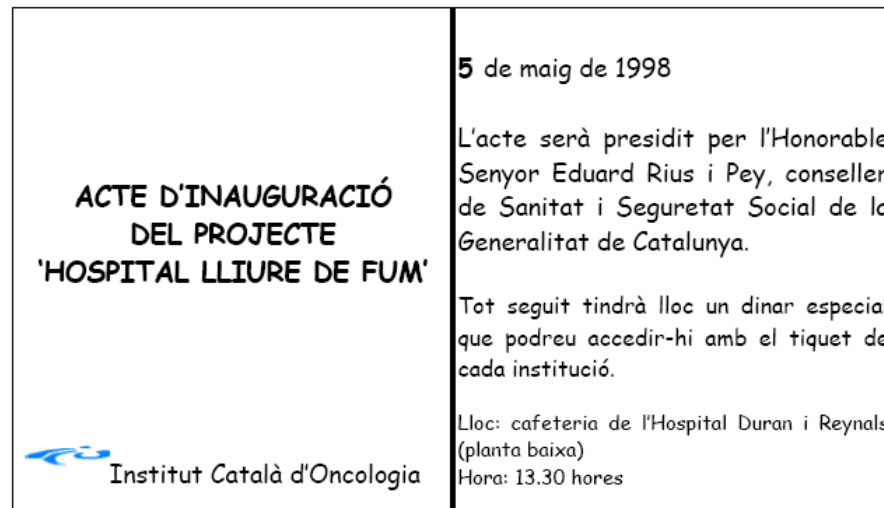
- Research projects and evaluation of programs and regulations
- Applied intervention projects:
 - *Catalan Network of Smoke free Hospitals Coordination*
- Health promotion services:
 - *Tobacco control consulting*

[TCU Presentation Video](#)



The experience of the Catalan Network of Smoke Free Hospitals

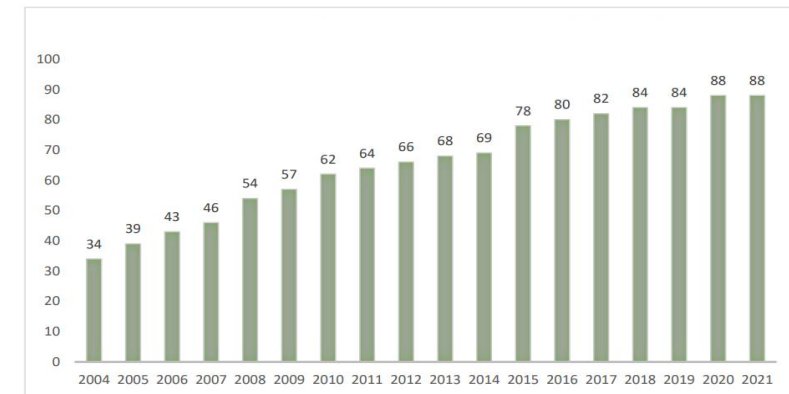
- 1995. Foundation of the Catalan Institute of Oncology (ICO).
- Adaptation of the “Smoke-free Hospital” (SFH) model from French emergent movement.



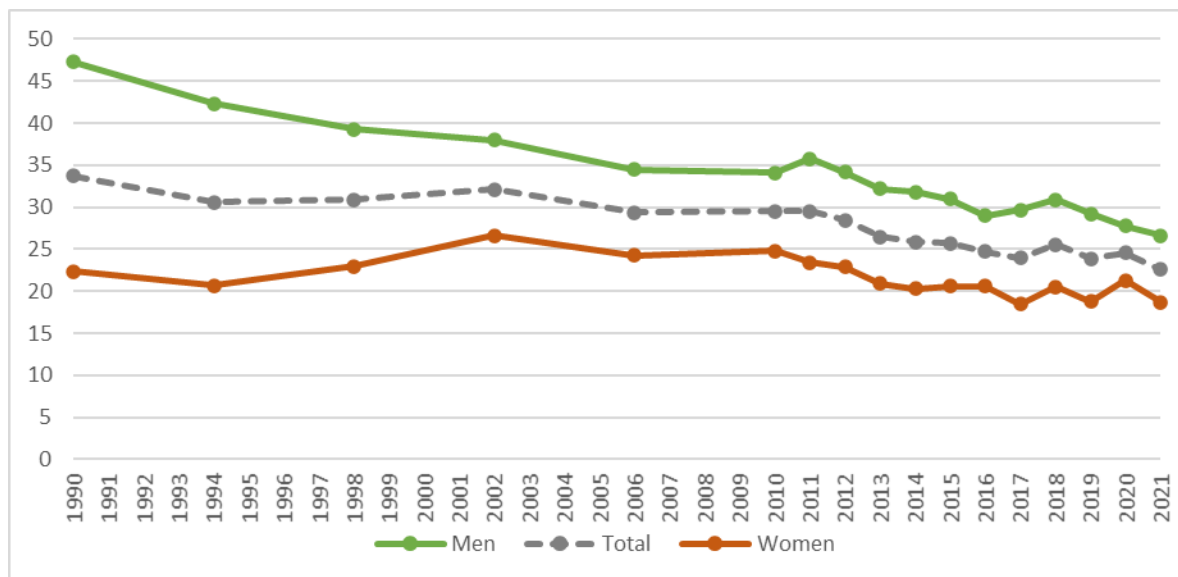
The experience of the Catalan Network of Smoke Free Hospitals

- Network established in 1998, after extension of SFH model from ICO to other 6 general hospitals.
- Currently, 88 centers affiliated (90% of Catalan NHS hospitals).
- **“Bottom-Top” initiative** (no government funding, just “support” at starting).
- Since 2007 funded by the regional Government of Catalonia.

Number of affiliated hospitals to the Catalan Network (2004-2021)



Smoking prevalence in Catalonia



	Total Catalonia	Men	Women
Does not smoke anything	77,4	73,4	81,2
Currently smoke occasionally (less than once a day)	2,4	2,7	2,0
Currently smoke every day	20,2	23,9	16,7
Total	100	100	100

	Total Catalonia	Men	Women
Manufactured cigarettes	77,5	71,4	84,8
Rolling tobacco	41,2	48,8	31,9
Cigarillos / mini-cigars	8,9	14,6	1,9
Pipe	3,9	5,5	1,9
E-cigarettes	1,1	1,2	0,9

**daily and occasional consumption*



26,6%



18,7%

22,6%

Spanish situation

TOBACCO CONTROL SCALE 2019



How does your country rate on tobacco control?

Score	2019 Rank	2016 Rank	Country
80	1	1	United Kingdom
74	2	4	France
73	3	2	Ireland
70	4	3	Iceland
66	5	5	Norway
62	6	6	Finland
61	7	new	Israel
59	8	28	Slovenia
59	8	9	Hungary
58	10	8	Spain
58	10	17	Belgium
57	12	7	Romania
54	13	31	Greece
53	14	9	Netherlands
52	15	9	Sweden
52	15	13	Italy
51	17	9	Turkey
51	17	13	Malta
51	17	23	Croatia
50	20	15	Portugal
50	20	35	Austria
50	20	17	Ukraine
49	23	15	Poland
49	23	26	Latvia
49	23	31	Czechia
49	23	21	Estonia
48	27	19	Bulgaria
48	27	26	Cyprus
47	29	17	Russian Fed.
47	29	28	Lithuania
47	29	23	Denmark
46	32	30	Slovakia
45	33	23	Serbia
44	34	33	Luxembourg
41	35	21	Switzerland
40	36	33	Germany

Joossens L, Feliu A, Fernandez E. The Tobacco Control Scale 2019 in Europe. Brussels: Association of European Cancer Leagues, Catalan Institute of Oncology; 2020.

Draft new Spanish Law

PRINCIPALS MESURES DE LA NOVA LLEI D'ADDICCIONS



Proposarà **prohibir el tabac** als llocs següents:



Equiparà la regulació dels nous dispositius, com **les cigarretes electròniques i el tabac sense combustió**, als productes convencionals del tabac.



La prohibició de fumar s'estendrà a 5 metres



S'espera que la nova llei estigui **enllestida d'aquí a un any**

2022

Catalan Network – Goals

- ▶ **1** Be an example in promoting smoke-free environments and take the lead in implementing smoke-free control policies, the "Smoke-Free Hospital" model.
- ▶ **2** Recommend health protection measures for all users: patients, visitors and staff.
- ▶ **3** Decrease opportunities for smoking in health care centers. Promote the reduction or cessation of tobacco consumption.



TREBALLEM PER GAUDIR DE
CENTRES SANITARIS
SENSE FUM

Catalan Network – Process

- 1 Signing of the **Agreement**.
- 2 **Communication** of the Smoke free Hospital (SFH) project.
- 3 **Signage** of the health care center.

Conveni de col·laboració entre
l'Institut Català d'Oncologia i (nom del centre)

L'Hospitalet de Llobregat, (data)

REUNITS:
D'una banda, la Senyora Candela Calle Rodriguez, Directora general de l'Institut Català d'Oncologia
I de l'altra, el senyor/a (nom), de (nom del centre).

ACTUEN:
La primera, en nom i representació de l'empresa pública Institut Català d'Oncologia, Q5566383D, amb domicili a l'Av. de la Granvia de l'Hospitalet 199-203, de conformitat amb les atribucions que li confereix l'escriptura de poders atorgada davant el notari de Barcelona Carles Masia Martí en data 20 de setembre de 2011, amb número de protocol 1043.
El/la segona, en nom i representació de (nom del centre), (CIF), amb domicili, (adreça) en virtut dels poders atorgats per aquest acte (dades fiscals).

EXPOSEN:
I. Que l'Institut Català d'Oncologia és una empresa pública que té entre els seus objectius principals la promoció i desenvolupament de programes i accions orientades a la prevenció i el control del càncer. Per això, l'Institut Català d'Oncologia col·labora amb diverses institucions sanitàries i socials d'àmbit públic i privat per tal de portar a terme activitats de prevenció primària dels factors de risc associats a la malaltia oncològica. Aquestes activitats inclouen la prevenció i control del tabac a través de la seva Unitat de Control del Tabaquisme del Programa de Prevenció i Control del Càncer.
II. Que (nom del centre) té, entre d'altres objectius, el de contribuir a la prevenció primària dels factors de risc associats al càncer mitjançant la promoció d'estils de vida saludables al si de la seva organització i en relació als seus usuaris/es i treballadors/es.
Per tot això, ambdues parts, reconeixent-se mutualment capacitades,

ACORDEN:
Primer. L'Institut Català d'Oncologia i (nom del centre) es comprometen a col·laborar en el disseny, desplegament i avaluació d'un model de canvi organitzacional que permeti arribar a aconseguir un centre lliure de tabac a través del "projecte sense fum", així com que aquest centre formi part de la Xarxa Catalana d'Hospitals sense Fum.

Treballant per gaudir
de centres sanitaris
sense fum



Signage



Catalan Network – Process

4 Smoking consumption survey among staff.

5 Annual Self-Audit Questionnaire.

Questionari Self-Audit de la Global Network i planificació d'accions



ESTÀNDARD 1: Política de gestió i compromís El centre sanitari té un lideratge clar i fort per implementar sistemàticament una política lliure de tabac.		AUTO AUDITÒRIA 0 = No / No implementat 1 = Menys de la meitat implementat 2 = Més de la meitat implementat 3 = Sí / Totalment implementat				PLA D'ACCIÓ Resum de plans pels pròxims 12 mesos
CRITERIS D'IMPLEMENTACIÓ	REFLEXIÓ Resum de la situació actual (Si us plau, descriu la situació actual per a cada criteri d'implementació. Aja proporcionalment un comentari per a les seves accions planificades en els pròxims 12 mesos)	0	1	2	3	
1.1 El centre sanitari té documents de política clars per a la implementació dels estàndards de la Global Network.	1.1.1 El centre sanitari té documents que especifiquen el compromís d'implementació de tots els estàndards de la Global Network.					
1.2 El centre sanitari prohibeix l'acceptació de patrocinis o finançament de la indústria tabaquera, així com la venda de productes de tabac.* i els DSAN*.	1.2.1 El centre sanitari prohibeix l'acceptació de patrocinis o finançament de la indústria tabaquera. 1.2.2 El centre sanitari prohibeix la venda de productes del tabac*, incloent els dispositius susceptibles d'alliberament de nicotina o similars (DSAN)*.					
1.3 El centre sanitari determina clarament la responsabilitat per a cada nivell i per a cada estàndard.	1.3.1 Un membre de la direcció participa en la implementació de la política sense tabac. 1.3.2 La responsabilitat en la implementació de la política està definida per a cada nivell i per a cada estàndard.					
1.4 Els contractes laborals del personal del centre sanitari (inclosos els contractes de serveis i externalitzats) sol·liciten el compromís de tot	1.4.1 En els contractes laborals dels empleats es sol·licita el seu compromís envers la política sense tabac del centre sanitari.					

Xarxa Catalana Hospitals Sense Fum

Hospital _____ Codi _____

CONSUM DE TABAC ENTRE ELS PROFESSIONALS SANITARIS 2016

1. Edat ☐ anys

2. Sexe ☐ Dona ☐ Home

3. A quin col·lectiu o grup pertany?
☐ Mèdic ☐ Infermeria ☐ Auxiliar d'infermeria
☐ Tècnic ☐ Personal administratiu ☐ Altres

4. Actualment, vostè fuma?
☐ Sí, fums diàriament (passar a pregunta 11) ☐ No, no he fumat mai (passar a pregunta 20)
☐ Sí, fums ocasionalment (passar a pregunta 11) ☐ No, sóc ex fumador(a) (+5 mesos sense fumar) (passar a p.5)

5. Quin recurs o servei va utilitzar per a deixar de fumar? (resposta múltiple)
☐ Servei d'ajuda proporcionada pel centre ☐ Centre d'Atenció Primària
☐ Ajuda telefònica / Internet ☐ Ajuda de la farmàcia
☐ Altres (especificar: _____) ☐ Cap

6. Quina quantitat de tabac fumava diàriament vostè abans de deixar-ho?
☐ cigarretes ☐ cigarres ("purts")/idra
☐ cigarres d'emboïscat ☐ cigarres electròniques (marcar només si fuma cigarres electròniques)

7. A quina edat va començar a fumar regularment? ☐ anys

8. A quina edat va deixar de fumar? ☐ anys

9. Quantes vegades havia fet vostè l'intent de deixar de fumar? ☐ vegades (passar a pregunta 20)

10. Quina quantitat de tabac fuma diàriament?
☐ cigarretes ☐ cigarres ("purts")/idra
☐ cigarres d'emboïscat ☐ cigarres electròniques (marcar només si fuma cigarres electròniques)

11. A quina edat va començar a fumar regularment? ☐ anys

12. Quan fuma vostè la primera cigarreta/cigar del dia?
☐ < 5 minuts després de llevar-se ☐ 31-60 minuts després de llevar-se
☐ 6-30 minuts després de llevar-se ☐ > 60 minuts després de llevar-se

13. Alguna vegada fuma en alguna de les següents àrees del recinte? (resposta múltiple)
☐ A la porta d'entrada principal
☐ A qualsevol àrea exterior dins del recinte del centre sanitari
☐ A qualsevol àrea exterior fora del recinte del centre sanitari
☐ A altres llocs (especificar: _____)
☐ No fuma durant la meua jornada laboral

14. Ha intentat deixar de fumar alguna vegada? ☐ Sí (passar a p.16) ☐ No (passar a p.17)

15. Quantes vegades ha intentat deixar de fumar? ☐ vegades

16. Ha rebut ajuda per a deixar de fumar per part del centre?
☐ Sí ☐ No m'interessa ☐ No és accessible ☐ No m'hi ha cap

17. Li preocupen els efectes nocius del tabac envers la seva salut?
☐ Sí, molt ☐ Bastant ☐ No gaire ☐ En absolut

18. Li preocupen els efectes nocius que el tabac pot provocar en la salut dels no fumadors exposats?
☐ Sí, molt ☐ Bastant ☐ No gaire ☐ En absolut

Catalan Network – Activity

Training



SPECIFIC TRAINING

4 courses | > 100 participants



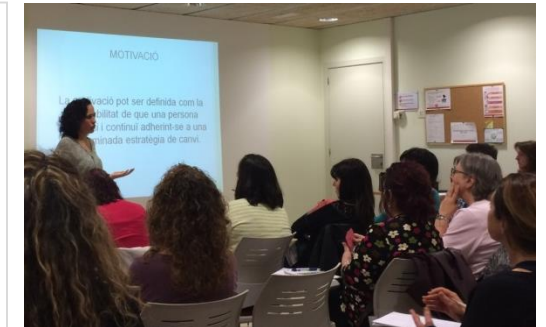
ON-LINE TRAINING

4 editions /year | 1000 places /year



TRAINING OF TRAINERS

Specialists from each health care centre



Smoking cessation intervention Programmes

Catalan Network – Activity

Tobacco and Mental Health Working Group

- 26 health care workers
- 17 institutions

Elaboration of materials, specialized conferences and scientific articles.



@psychonicotine

Special article

Deconstructing myths, building alliances: a networking model to enhance tobacco control in hospital mental health settings

Montse Ballbè^{a,b,c,d,*}, Antoni Gual^d, Gemma Nieva^e, Esteve Saltó^{f,g}, Esteve Fernández^{a,b,c,h}, the Tobacco and Mental Health Working Group⁺

^a Tobacco Control Unit, Cancer Prevention and Control Program, Institut Català d'Oncologia, WHO Collaborating Center for Tobacco Control, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona, Spain

^b Catalan Network of Smoke-free Hospitals, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona, Spain

^c Cancer Prevention and Control Group, Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge – IDIBELL, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona, Spain

^d Addictions Unit, Psychiatry Department, Institute of Neurosciences, Hospital Clinic de Barcelona – IDIBAPS, Barcelona, Spain

^e Addictive Behaviours Unit, Department of Psychiatry, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona, Spain

^f Health Plan Directorate, Ministry of Health, Generalitat de Catalunya, Barcelona, Spain

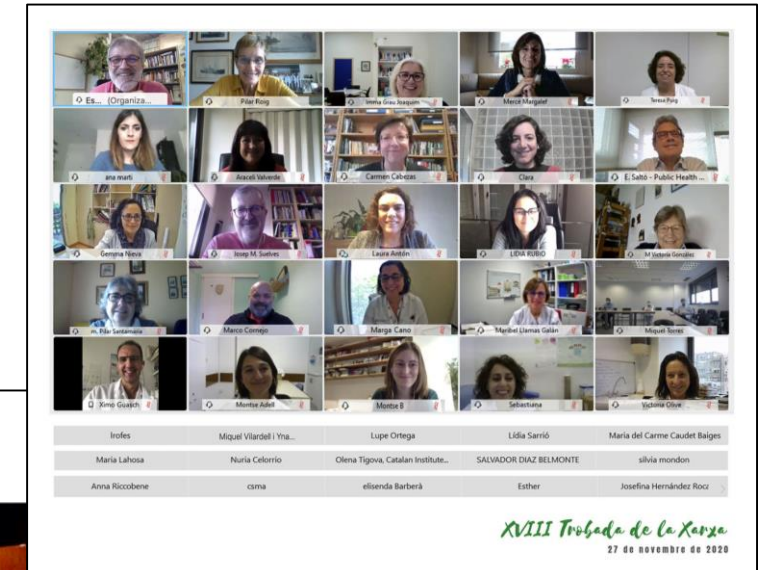
^g Department of Public Health, Universitat de Barcelona, Barcelona, Spain

^h Department of Clinical Sciences, Campus of Bellvitge, Universitat de Barcelona, Barcelona, Spain

Ballbè et al. Gaceta Sanitaria. 2016; 30(5):389-92

Catalan Network – Activity

Annual Meeting



Catalan Network – Activity

World No Tobacco Day – Smoke free Week

XXII SETMANA SENSE FUM
25 - 31 MAIG 2021

DEIXAR DE FUMAR, LA TEVA ALTRA VACUNA

SumaSalut
Dues salutats, més salutats, més salutats.

INICI PRESENTACIÓ MATERIALS ENQUESTA ACTIVITATS CONTACTE

#ssfc21 #sumasalut

Organitzen:

Idea original de: **semFYC**

Si vols adherir-te a la XXII Setmana sense fum, omple el següent formulari. Per veure totes les adhesions fes [click aquí](#)

Pòster

XXII SETMANA SENSE FUM
25 - 31 MAIG 2021

DEIXAR DE FUMAR, LA TEVA ALTRA VACUNA

SumaSalut

IMPULSEM ACTIVITATS AL VOLTANT DEL
DIA MUNDIAL SENSE TABAC

31 de maig, Dia Mundial Sense Tabac



Catalan Network – Activity

Support

**II JORNADA
EUSKADI LIBRE DE HUMO DE TABACO
“Avanzamos enREDandonos”**

Abordaje del tabaquismo desde las Organizaciones Sanitarias: bueno, bonito y barato.

Dr. Esteve Fernández
Institut Català d'Oncologia
Xarxa Catalana d'Hospitals sense Fum
WHO Collaborating Center for Tobacco Control

ENSH COORDINATING NETWORK FOR TOBACCO FREE HEALTH CARE SERVICES
Generalitat de Catalunya Departament de Salut
ICO Institut Català d'Oncologia
Xarxa Catalana Hospitals Sense Fum

I Jornada de la Red Cántabra de Centros Sanitarios sin Humo

Centros Sanitarios sin Humo: Qué son y cómo organizarlos

Dr. Esteve Fernández
Jefe de la Unidad de Control del Tabaco del ICO
Coordinador Red Catalana Hospitales sin Humo
Ex Coordinador European Network Smoke-Free Hospitals

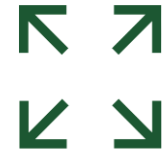
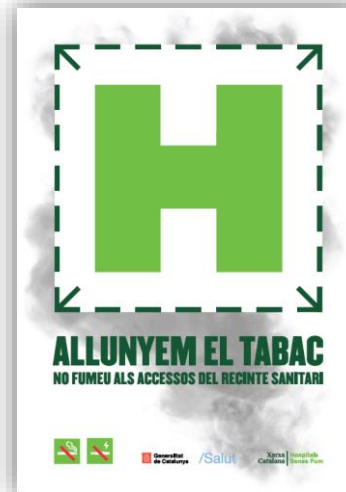

efernandez@iconcologia.net
@stvfz

ICO Institut Català d'Oncologia
Xarxa Catalana d'Hospitals sense fum

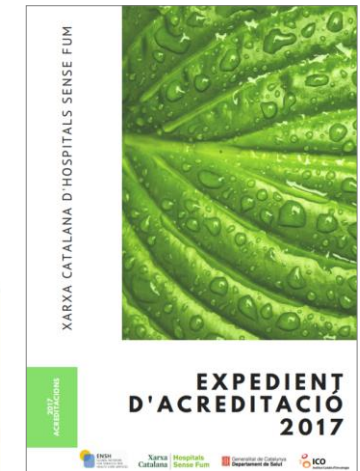
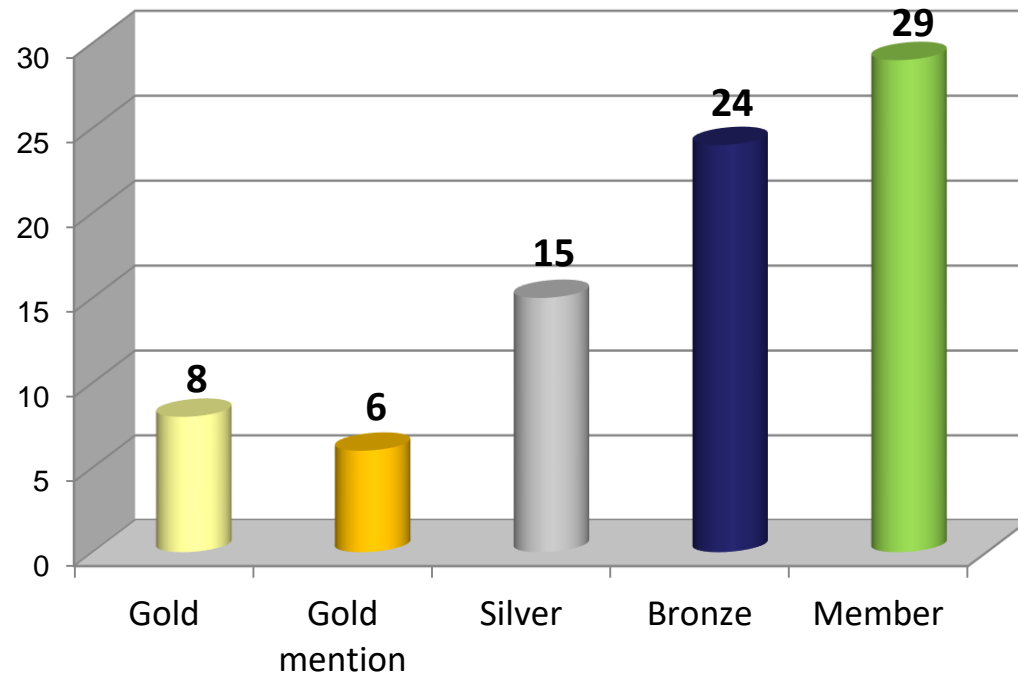
qTabac

Servei de consultes sobre intervenció en tabaquisme

Ja coneixes el qTabac?



Catalan Network - Accreditation



Catalan Network - Accreditation

Support Gold Candidates

8 Gold Forum Catalan members



2022 Renewals:

Benito Menni CASM

Clínica St Josep Althaia

Catalan Institute of Oncology



Catalan Network - Materials

Dubtes en l'aplicació de la normativa sobre el tabac als hospitals

Orientacions i recomanacions



Xarxa Catalana Hospitals Sense Fum

Departament de Salut
ICO Institut Català d'Oncologia

RECINTES sense FUM



EL TABAQUISME EN L'ÀMBIT HOSPITALARI

BENEFICIS D'OFRIR AJUDA PER DEIXAR DE FUMAR DURANT L'INGRESS HOSPITALARI

Atendreix que els pacients fumadors que ingressen puguin deixar de fumar en el context de l'hospital, en el moment de l'ingrés, les complicacions hospitalàries, i per tant, la reducció de costos i el risc de mortalitat en tractaments més invasius i cars.

Redueix les despeses en hospitalització i costos derivats de la toxica que genera el fum i les hanties del tabac.

Facilita el compliment de la normativa de no fumar (els recomanem) en els recintes hospitalaris, amb un cost de menys de 10.000 euros.

Atendreix que els hospitals siguin organitzacions més segures, amb menys risc d'incendi.

RECOMANACIONS

Promoure programes de cessació tabàquica als hospitals i a les unitats de tractament.

Formar i capacitar als professionals de la salut hospitalaris i dels centres de tractament en intervencions psicològiques i farmacològiques per deixar de fumar.

Recomanar als pacients que en el moment de l'ingrés hospitalari, en el moment de l'ingrés, les complicacions hospitalàries, i per tant, la reducció de costos i el risc de mortalitat en tractaments més invasius i cars.

Proposar tractament farmacològic (amb opció TND) durant l'estada hospitalària a pacients fumadors de 15 o més anys que presentin síndrome d'abstinència.

Proposar als pacients que després de deixar de fumar dins de la pràctica hospitalària dels professionals sanitaris (amb opció TND) que presentin síndrome d'abstinència.

Crear sistemes de registre per identificar al pacient de tabac als hospitals i recintes hospitalaris i de tractament de tabac.

Promoure la continuïtat i el seguiment del pacient de tabac després de deixar de fumar.

Analitzar i avaluar la continuïtat i el seguiment del pacient de tabac després de deixar de fumar.

Intervenció breu en tabaquisme en pacients hospitalitzats

Anàlisi/Anàlisi

- Pacients amb síndrome d'abstinència
- Pacients amb síndrome d'abstinència
- Pacients amb síndrome d'abstinència

Assessoria

- Assessoria de manera personalitzada i basada en l'evidència científica
- Assessoria de manera personalitzada i basada en l'evidència científica
- Assessoria de manera personalitzada i basada en l'evidència científica

Assessoria

- Assessoria de manera personalitzada i basada en l'evidència científica
- Assessoria de manera personalitzada i basada en l'evidència científica
- Assessoria de manera personalitzada i basada en l'evidència científica

Assessoria

- Assessoria de manera personalitzada i basada en l'evidència científica
- Assessoria de manera personalitzada i basada en l'evidència científica
- Assessoria de manera personalitzada i basada en l'evidència científica

Tabac i COVID-19

Què en sabem? Dades i recomanacions

En el marc de la situació actual en relació a la pandèmia per COVID-19, com a resposta a les sol·licituds de la pràctica clínica i dels centres sanitaris, s'ha elaborat aquest document amb l'objectiu de proporcionar informació sobre el tabac i el COVID-19 i el tabaquisme i, per altra banda, donar suport i recomanacions en relació a les pràctiques clíniques i de salut pública.

Algunes dades...

Les persones que consumen tabac, tenen més risc d'incidir en la COVID-19.

En aquest moment, no disposem de poca informació sobre el tabac i el COVID-19, però sí que sabem que el tabac és un factor de risc per a la COVID-19.

El consum de tabac està directament relacionat amb, al menys, 29 malalties que afecten a tot el cos i que poden provocar la mort.

El consum de tabac augmenta el risc de patir efectes secundaris de la COVID-19.

El consum de tabac augmenta el risc de patir efectes secundaris de la COVID-19.

El consum de tabac augmenta el risc de patir efectes secundaris de la COVID-19.

accions xarxa

Cititina: el nou fàrmac disponible per a la cessació tabaquica

Què és la cititina?

La cititina és un fàrmac nou i innovador que s'ha desenvolupat per a la cessació tabaquica. És un fàrmac que actua sobre el sistema nerviós i que ajuda a reduir el desig de fumar i a controlar els efectes secundaris de la cessació tabaquica.

Com actua la cititina?

La cititina actua sobre el sistema nerviós i ajuda a reduir el desig de fumar i a controlar els efectes secundaris de la cessació tabaquica.

Quins són els possibles efectes secundaris de la cititina?

La cititina és un fàrmac nou i innovador que s'ha desenvolupat per a la cessació tabaquica. És un fàrmac que actua sobre el sistema nerviós i que ajuda a reduir el desig de fumar i a controlar els efectes secundaris de la cessació tabaquica.

NOVA SENSALITZACIÓ

A la demà trobareu de la Xarxa (gener 2019) es va presentar la nova imatge d'aportació sense fum.

accions xarxa

Febrer 2019 - #3

CIGARRETES ELECTRÒNIQUES

En els últims anys a diversos països, i més recentment a Catalunya, la comercialització de cigarretes electròniques ha crescut molt ràpidament, sobretot a l'edat adulta i jove, el nombre d'usuaris. Malgrat la popularitat d'aquests aparells, encara continuen moltes dubtes entre els consumidors i entre els professionals sanitaris.

accions xarxa

Tobacco and Mental Health

tabac i salut mental:

guia de bona pràctica hospitalària

Xarxa Catalana Hospitals Sense Fum

Departament de Salut
ICO Institut Català d'Oncologia

GUIA D'ACTUACIÓ EN PACIENTS FUMADORS INGRESSATS EN UNITATS DE SALUT MENTAL

Xarxa Catalana Hospitals Sense Fum

Departament de Salut
ICO Institut Català d'Oncologia

Guia d'Intervenció Clínica en el consum de tabac en pacients amb trastorn mental

How can I help my patients quit smoking?

A tool guide to assist mental health professionals in helping their patients quit smoking.

Generalitat de Catalunya Departament de Salut

ICO Institut Català d'Oncologia

Xarxa Catalana Hospitals Sense Fum

PARLEM SOBRE EL TABAC

MATERIAL PSICOEDUCATIU PER A TREBALLAR SOBRE EL CONSUM DE TABAC ALS DISPOSITIVS DE SALUT MENTAL

Xarxa Catalana Hospitals Sense Fum

Departament de Salut
ICO Institut Català d'Oncologia

GUIA PEL PROFESSIONAL

Xarxa Catalana Hospitals Sense Fum

Departament de Salut
ICO Institut Català d'Oncologia

Catalan Network – Research

Published by Oxford University Press on behalf of the International Epidemiological Association
© The Author 2013; all rights reserved. Advance Access publication 29 March 2013

International Journal of Epidemiology 2013; **42**:886–893
doi:10.1093/ije/dyt014

INEQUALITIES

Second-hand smoke in mental healthcare settings: time to implement total smoke-free bans?

Montse Ballbè,^{1,2,3,4} Xisca Sureda,^{2,3,5} Jose M Martínez-Sánchez,^{1,3,5} Esteve Saltó,^{3,6,7} Antoni Gual⁴ and Esteve Fernández^{1,2,3,5*}

¹Tobacco Control Unit, Cancer Prevention and Control Program, Institut Català d'Oncologia, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona, Spain, ²Catalan Network of Smoke-free Hospitals, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona, Spain, ³Cancer Prevention and Control Group, Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge – IDIBELL, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona, Spain, ⁴Alcohol Unit,

Martínez et al. *BMC Health Services Research* (2016) 16:517
DOI 10.1186/s12913-016-1764-0

BMC Health Services Research

RESEARCH ARTICLE

Open Access



The role of middle managers in tobacco control after a national smoke-free hospital campus ban

Cristina Martínez^{1,2,3,7*}, Montse Ballbè^{1,2,4,5}, Miquel Vilardell⁶, Marcela Fu^{1,2,3} and Esteve Fernández^{1,2,5}

Research paper

Smoke-free policies in psychiatric services: identification of unmet needs

Montse Ballbè,^{1,2} Gemma Nieva,³ Sílvia Mondon,² Cristina Pinet,⁴ Eugeni Bruguera,³ Esteve Saltó,^{5,6} Esteve Fernández,^{1,7} Antoni Gual,² and the Smoking and Mental Health Group*

Catalan Network – Materials



Contents lists available at ScienceDirect

Environmental Research

journal homepage: www.elsevier.com/locate/envres



Second-hand smoke in hospitals in Catalonia (2009): A cross-sectional study measuring PM_{2.5} and vapor-phase nicotine

Xisca Sureda^{a,b}, Marcela Fu^{a,b}, María José López^{c,d}, Jose M. Martínez-Sánchez^{a,b}, Esther Carabasa^{a,e}, Esteve Saltó^{d,f,g}, Cristina Martínez^{a,b,e}, Manel Nebot^{c,d,h}, Esteve Fernández^{a,b,e,*}

^a Institut Català d'Oncologia-IDIBELL, L'Hospitalet, Barcelona, Spain
^b Department of Clinical Sciences, School of Medicine, Campus de Bellvitge, Universitat de Barcelona, L'Hospitalet, Barcelona, Spain
^c Agència de Salut Pública de Barcelona, Barcelona, Spain
^d CIBER de Epidemiología y Salud Pública, Barcelona, Spain
^e Xarxa Catalana d'Hospitals sense Fum, L'Hospitalet, Barcelona, Spain

Gac Sanit. 2016;30(1):55–58

Original breve

Prevalencia de consumo de tabaco en trabajadores hospitalarios: metaanálisis en 45 hospitales catalanes

Cristina Martínez^{a,b,c,d,*}, Jose M. Martínez-Sánchez^{a,b,e}, Laura Antón^{a,b,c}, Anna Riccobene^{a,b,c}, Marcela Fu^{a,b,c}, Nuria Quirós^{a,b,c}, Esteve Saltó^{f,g}, Esteve Fernández^{a,b,c,h} y Grupo de coordinadores de los Hospitales de la Red^o

^a Unidad de Control del Tabaco, Programa de Prevención y Control del Cáncer, Institut Català d'Oncologia-ICO, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona), España
^b Grupo de Prevención y Control del Cáncer, Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge-IDIBELL, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona), España
^c Red catalana de hospitales libres de humo, Institut Català d'Oncologia, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona), España
^d Departamento de Enfermería, Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud, Universitat Internacional de Catalunya, Sant Cugat del Valles (Barcelona), España
^e Unidad Biostatística, Departamento de Ciencia Básica, Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud, Universitat Internacional de Catalunya, Sant Cugat del Valles (Barcelona), España
^f Agencia de Salud Pública, Ministerio de Salud, Generalitat de Catalunya, Barcelona, España
^g Departamento de Salud Pública, Escuela de Medicina, Universitat de Barcelona, Barcelona, España
^h Departamento de Ciencias Clínicas, Escuela de Medicina, Universitat de Barcelona, L'Hospitalet del Llobregat (Barcelona), España

BMC Public Health



Research article

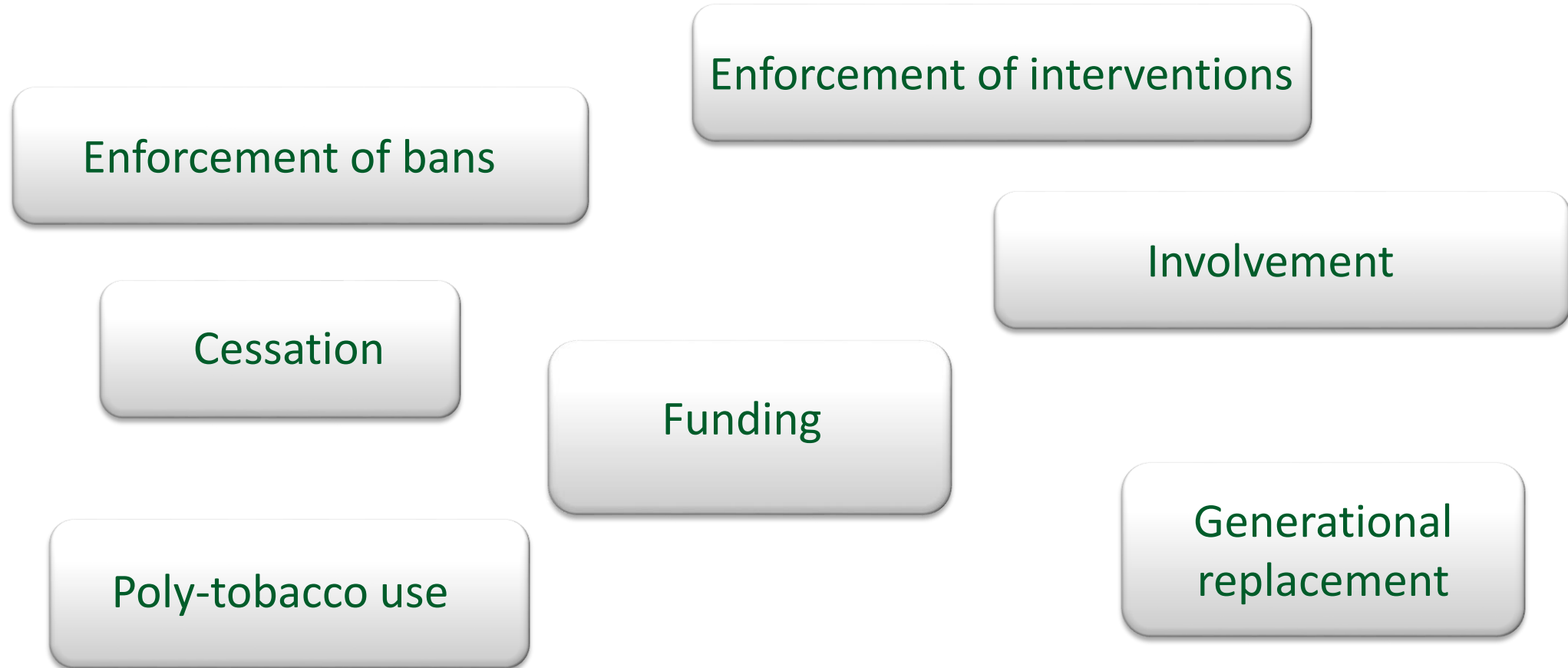
Open Access

Tobacco control policies in hospitals before and after the implementation of a national smoking ban in Catalonia, Spain

Cristina Martínez^{*1,2,3}, Marcela Fu^{1,3}, Jose M Martínez-Sánchez^{1,3}, Montse Ballbè^{†1,2,4}, Montse Puig^{1,2,5}, Montse García¹, Esther Carabasa^{1,2}, Esteve Saltó^{6,7} and Esteve Fernández^{1,2,3}

Address: ¹Tobacco Control & Research Unit, Cancer Prevention and Control Department, Institut Català d'Oncologia-IDIBELL, L'Hospitalet de Llobregat, Spain, ²Catalan Network of Smoke free Hospitals, L'Hospitalet de Llobregat, Spain, ³Department of Clinical Sciences, Campus of Bellvitge, Universitat de Barcelona, Barcelona, Spain, ⁴Alcohol and Addictions Unit, Hospital Clínic i Provincial, Barcelona, Spain, ⁵Psychosocial and Mental Health Nursing Department, Universitat de Barcelona, Barcelona, Spain, ⁶Public Health Department, Ministry of Health, Generalitat de Catalunya, Barcelona, Spain and ⁷Department of Public Health, Universitat de Barcelona, Barcelona, Spain

Challenges in Tobacco Control for Hospitals and Networks







Achievements and Challenges in Global Tobacco Control



Molecular
Oncology

REVIEW

**Tobacco control policies in the 21st century:
achievements and open challenges**

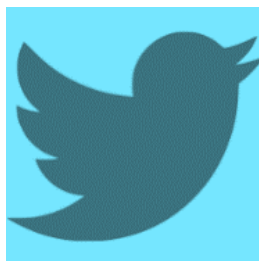
Armando Peruga^{1,2,3} , María José López^{4,5,6} , Cristina Martínez^{1,2,7,8}  and Esteve Fernández^{1,2,7,8} 

FEBS PRESS
Review Publishing by members



icoprevencio.cat/uct/en
xchsf.cat

thank you



@TobControlUnit
@XarxaCHsF
@psychonicotine

**Xarxa
Catalana** | **Hospitals
Sense Fum**



lanton@iconcologia.net