



## ANEXO I

CONTIDO DA ACTA DE CONSTITUCIÓN E CALENDARIO DE REUNIÓN DO GRUPO DE ACCIÓN:

- DATA
- RELACIÓN DE PARTICIPANTES
- DESIGNACIÓN DO/DOS COORDINADOR/ES
- FUNCIÓNS DO GRUPO DE ACCIÓN:
  - MEDIDAS A ADOPTAR E CRONOGRAMA DE IMPLANTACIÓN
  - CONTROL E SEGUIMENTO DAS ACCIÓNS POSTAS EN MARCHA
  - AVALIACIÓN INTERNA DOS RESULTADOS

O GRUPO DE ACCIÓN CONVOCOU AS SEGUINTES REUNIÓN DURANTE O 1º / 2º SEMESTRE DE 201\_\_:

*Reunións*

*Data*

*Motivo*

*Nº participantes*

*Nomes*

*Conclusións*

Lugar/data/asinado

*Reunións*

*Data*

*Motivo*

*Nº participantes*

*Nomes*

*Conclusións*

Lugar/data/asinado



## ANEXO II

CONTROL E SEGUIMENTO EN CENTROS SANITARIOS DA LEI 28/2005 LEI 28/2005, DO 26 DE DECEMBRO, DE MEDIDAS SANITARIAS FRONTE AO TABAQUISMO E REGULADORA DA VENDA, O SUBMINISTRO, O CONSUMO E A PUBLICIDADE DOS PRODUTOS DO TABACO.

Data: .....

Persoa que realiza o control: .....

Nome do centro: .....

Frecuencia do recorrido

Diario  Días descontinuos  2 veces/semana

Existe sinalización da prohibición de fumar e de utilizar dispositivos electrónicos neste ámbito

Exterior  si  non Interior  si  non

Existen nos "puntos quentes" detectados

Signos indirectos de consumo de tabaco

Olor  si  non Presenza de cinzeiros ou cabichas  si  non

Signos directos de consumo de tabaco

Persoas fumando  si  non Nº de fumadores

Accións Realizadas

Informativas  Identificacións  Incidencias

Zonas de paso

Signos indirectos de consumo de tabaco

Olor  si  non Presenza de cinzeiros ou cabichas  si  non

Signos directos de consumo de tabaco

Persoas fumando  si  non Nº de fumadores

Accións Realizadas

Informativas  Identificacións  Incidencias

Zonas só para persoal traballador

Signos indirectos de consumo de tabaco

Olor  si  non Presenza de cinzeiros ou cabichas  si  non

Signos directos de consumo de tabaco

Persoas fumando  si  non Nº de fumadores

Accións Realizadas

Informativas  Identificacións  Incidencias

Observacións:.....



### ANEXO III

NOTIFICACIÓN DA INFRACCIÓN DO ARTIGO 7.C) DA LEI 128/2005, DE 26 DE DECEMBRO, DE MEDIDAS SANITARIAS FRONTE AO TABAQUISMO E REGULADORA DA VENDA, A SUBMINISTRACIÓN OU CONSUMO E A PUBLICIDADE DOS PRODUTOS DO TABACO.

**1. INFRACOR**

D/Dª.....

D.N.I.....

ENDEREZO.....

.....

LOCALIDADE..... C.P.....

INDICAR SE O INFRACOR É

PACIENTE OU VISITANTE

TRABALLADOR (PERSOAL DO PROPIO CENTRO OU DUNHA EMPRESA EXTERNA).

NO CASO DE SER TRABALLADOR: CATEGORÍA, UNIDADE E CENTRO OU EMPRESA EXTERNA A QUE PERTENCE:.....

**2. NOTIFICANTE**

D/Dª.....

D.N.I.....

VIXILANTE DE SEGURIDADE.  OUTRO PERSOAL DO CENTRO  OUTROS

**3. TESTEMUÑAS**

TESTEMUÑA 1:

D/Dª ..... D.N.I. ....

TF:.....

TESTEMUÑA 2:

D/Dª ..... D.N.I. ....

TF:.....

**4. DESCRICIÓN DA INFRACCIÓN: FORMÚLASE A NOTIFICACIÓN DA INFRACCIÓN CONTRA A PERSOA ARRIBA MENCIONADA, POLOS SEGUINTE FEITOS:**

.....  
.....

DATA: ..... HORA: ....., DOS FEITOS.

LUGAR ONDE OCORREU A INFRACCIÓN: .....

.....

Recibín notificación da infracción      Testemuña 1      Testemuña 2      Notificante

(sinatura do infractor)      (sinatura test.1)      (sinatura test 2)      (sinatura notificante)



## ANEXO IV

### Avaliación da eficacia das actividades derivadas da aplicación desta instrución.

Cubrir e enviar á Dirección Xeral de Saúde Pública cunha periodicidade semestral

Identificación do Centro:

Período de ----/----/----- a ----/----/-----

1.- Nº de infraccións detectadas no período

1.1: Nº de traballadores do centro fumando no recinto sanitario

1.2.- Nº de pacientes ou visitantes fumando no recinto sanitario

2.- Nº de expedientes iniciados aos traballadores do centro

3.- Nº de notificacións de infracción tramitadas á pacientes/usuarios

4.- Nº de pacientes remitidos a cesación

5.- Nº de traballadores que acudiron as unidades de cesación