

CHECKLIST EN ENTORNO HOSPITALARIO

DATOS DEL CENTRO		
NOMBRE HOSPITAL		
DOMICILIO		
PROVINCIA		
FECHA		
Nº total de trabajadores	Nº de mujeres:	Nº de hombres:

REVISIÓN DEL CENTRO

Esta lista de comprobación permite detectar los recursos existentes en el centro hospitalario para el fomento de la actividad física así como las posibles áreas de mejora a abordar.

APARCAMIENTOS			COMENTARIOS
1. ¿Existen aparcamientos seguros y adecuados para bicicletas?	SI	NO	
2. Número de bicicletas existentes dentro y fuera del edificio			
TABLONES DE ANUNCIOS			COMENTARIOS
3. Nº de tablonos de anuncios existentes			
4. ¿Los tablonos contienen información que anime a la práctica de actividad física?	SI	NO	
En caso afirmativo:			
4.1 ¿Tienen materiales de educación para la salud sobre promoción de la actividad física?	SI	NO	
4.2 ¿En los tablonos se oferta actividad física en el propio centro?	SI	NO	
4.3 ¿En los tablonos se oferta actividad física en instalaciones comunitarias o privadas?	SI	NO	
ESTRUCTURA Y ENTORNO DEL EDIFICIO			COMENTARIOS
6. ¿Existen varias plantas en el edificio?	SI	NO	
En caso afirmativo:			
6.1 ¿El edificio cuenta con ascensor?	SI	NO	

CHECKLIST EN ENTORNO HOSPITALARIO

6.2 ¿Existen señales en los ascensores que promuevan el uso alternativo de las escaleras?	SI	NO	
7. Las escaleras, ¿se encuentran en buen estado (visibles desde la entrada, desbloqueadas, iluminadas, antideslizantes, conservadas, limpias)	SI	NO	
8. El centro de trabajo, ¿tiene algún espacio/instalación donde se realice actividad física?	SI	NO	
8.1 En caso positivo, especificar el tipo de instalación y el equipamiento que tiene.			
9. En caso afirmativo indicar si las instalaciones son para pacientes o para trabajadores.			

FUENTES DE AGUA			COMENTARIOS
10. ¿Hay fuentes de agua en el lugar de trabajo diferentes a los grifos de los servicios?	SI	NO	

ENTORNO CERCANO AL CENTRO/ENTORNO COMUNITARIO			COMENTARIOS
11. ¿En el entorno existe algún espacio abierto que permita realizar algún tipo de actividad física?	SI	NO	
11.1 En caso afirmativo especificar			
12. Existen recursos comunitarios cercanos y accesibles para la práctica de actividad y ejercicio físico en el municipio o distrito	SI	NO	
12.1 En caso positivo especificar, (piscinas, gimnasios, canchas, campo de futbol, rutas...)			

INICIATIVA POR UN MILLÓN DE PASOS			COMENTARIOS
13. ¿Durante el año 2014 se ha desarrollado esta iniciativa en el hospital?	SI	NO	
13.1 En caso afirmativo especificar el número de participantes			

CHECKLIST EN ENTORNO HOSPITALARIO

Para más información sobre iniciativas de promoción de la actividad física en centros sanitarios se pueden consultar los siguientes enlaces:

POR UN MILLÓN DE PASOS: http://www.csalud.junta-andalucia.es/salud/sites/csalud/portal/index.jsp?opcion=listadoTematico&idioma=es&perfil=ciudad&tema=/temas_es/C_3_NUESTRA_SALUD/C_1_Vida_sana/por_un_millon_de_pasos/&desplazar=/temas_es/C_3_NUESTRA_SALUD/

ESCALERAS ES SALUD: http://www.csalud.junta-andalucia.es/salud/sites/csalud/contenidos/Informacion_General/c_3_c_1_vida_sana/alimentacion_equilibrada_actividad_fisica/escaleras_salud/escaleras

Muchas gracias.

Enviar a la dirección del Plan Integral de Obesidad Infantil **antes del 30 de noviembre de 2015:**

- Guadalupe Longo: guadalupe.longo@juntadeandalucia.es