| **기준 1: 거버넌스와 책임**의료기관은 금연병원정책의 체계적 이행을 위한 명확하고 강력한 리더십을 갖춘다. | **목표 달성 점수***0 =아직 시행되지 않음1 =시행 50% 이하2 =시행 50% 이상3 = 100% 시행* |  |
| --- | --- | --- |
| **시행기준** | **반사현재 상황 요약***(각 시행 기준에 대한 현재 상황을 설명하십시오. 이것은 향후 12 개월 동안 계획된 행동의 배경을 제공 할 것입니다)* | **0** | **1** | **2** | **3** | **행동 계획****향후 12 개월 계획 요약** |
| * 1. 의료기관은 ENSH-글로벌 기준의 이행을 명시하는 정책문서를 보유한다.
 | * + 1. 의료기관의 정책문서는 모든 ENSH-글로벌의 기준의 이행에 대한 책임을 명시한다.
 |       | [ ]  | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. 의료기관은 담배제조업체 또는 유사담배제품/전자담배 관련 업체의 후원 또는 재정지원을 받지 않는다.
 | * + 1. 의료기관은 담배제조업체의 후원 또는 재정지원의 승인을 금지한다.
 |       | [ ]  | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * + 1. 의료기관은 담배, 유사담배/전자담배의 판매를 금지한다.
 |       | [ ]  | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. 의료기관은 금연병원정책 이행 모든 단계와 모든 측면에서 명확한 책무성을 인식한다.
 | * + 1. 고위관리자는 금연병원정책 이행을 위한 책임을 가진다.
 |       | [ ]  | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * + 1. 정책 이행의 모든 단계와 모든 측면에서 책무성을 수반한다.
 |       | [ ]  | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. 의료기관의 모든 인사고용계약서(계약업체 및 외부 관련 기관 포함)는 금연병원 정책 시행을 위한 모든 직원 책임을 명시한다.
 | * + 1. 의료기관의 인사고용계약서는 금연병원정책을 위한 직원들의 책임을 명시한다.
 |       | [ ]  | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * + 1. 의료기관의 계약업체 인사고용계약서는 의료기관의 금연병원정책에 대한 준수를 명시한다.
 |       | [ ]  | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. 의료기관은 자가점검, 정책 모니터링 및 평가결과에 기반한 전략과 실행방안을 개발 및 이행하기 위해 타당한 대표성을 확립한다.
 | * + 1. 금연병원정책 수행팀 (implementation team)은 정책의 전략과 실행방안을 개발 및 관리한다.
 |       | [ ]  | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * + 1. 자가점검, 모니터링 및 평가결과의 성과를 고려하여 정책의 전략과 실천방안을 매년 검토한다.
 |       | [ ]  | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. 의료기관은 금연병원정책 이행의 모든 측면에 필요한 인적자원과 재원을 배치한다.
 | * + 1. 정책의 전략과 실행방안에 따라 재원과 인적자원을 배치한다.
 |       | [ ]  | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| **현재 감사:**       |       |       |       |       |  |
| **표준에 대한 부분합 점수1:**       *(가능한 최대 점수: 30)* |       |       |       |       |  |

| **기준2: 커뮤니케이션**의료기관은 금연병원정책과 금연프로그램의 인식제고와 정책의 이행을 지원하기 위한 통합적인 커뮤니케이션 전략을 가진다. | **목표 달성 점수***0 =아직 시행되지 않음1 =시행 50% 이하2 =시행 50% 이상3 = 100% 시행* |  |
| --- | --- | --- |
| **시행기준** | **반사현재 상황 요약***(각 시행 기준에 대한 현재 상황을 설명하십시오. 이것은 향후 12 개월 동안 계획된 행동의 배경을 제공 할 것입니다)* | **0** | **1** | **2** | **3** | **행동 계획****향후 12 개월 계획 요약** |
| * 1. 쌍방향 표적 미디어를 활용하여 모든 직원과 계약업체에게 의료기관의 금연병원정책과 금연프로그램을 계약 전 그리고 계약기간 동안 공지한다.
 | * + 1. 의료기관의 금연병원정책과 금연프로그램에 대한 정보를 모든 직원과 계약업체에 제공한다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. 쌍방향 표적 미디어를 활용하여 의료기관의 모든 서비스 이용자들에게 의료기관의 금연병원정책과 금연프로그램의 이용가능성을 접수 전 또는 접수 시에 공지한다.
 | * + 1. 의료기관의 금연병원정책과 금연프로그램에 대한 정보를 모든 서비스 이용자들에게 제공한다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. 쌍방향 표적 미디어를 활용하여 의료기관의 금연병원정책과 금연 프로그램의 이용가능성을 특정 표적 그룹을 포함하여 지역사회에 공지한다.
 | * + 1. 특정 표적 그룹을 포함하여 지역사회에 의료기관의 금연병원정책과 금연프로그램에 대한 정보를 제공한다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| **현재 감사:**       |       |       |       |       |  |
| **표준에 대한 부분합 점수2:**       *(가능한 최대 점수: 9)* |       |       |       |       |  |

| **기준3: 교육과 훈련**의료기관은 임상·비임상 직원들에게 적절한 교육과 훈련을 보장한다. | **목표 달성 점수***0 =아직 시행되지 않음1 =시행 50% 이하2 =시행 50% 이상3 = 100% 시행* |  |
| --- | --- | --- |
| **시행기준** | **반사현재 상황 요약***(각 시행 기준에 대한 현재 상황을 설명하십시오. 이것은 향후 12 개월 동안 계획된 행동의 배경을 제공 할 것입니다)* | **0** | **1** | **2** | **3** | **행동 계획****향후 12 개월 계획 요약** |
| * 1. 의료기관은 관리자를 비롯한 모든 직원들에게 정책 브리핑과 설명회를 의무적으로 제공한다.
 | * + 1. 관리자를 비롯한 모든 직원들은 정책 브리핑과 설명회에 참석한다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. 의료기관은 모든 직원들이 방문자를 비롯한 담배, 유사담배/전자담배 흡연자에게 금연병원정책과 금연프로그램을 설명할 수 있도록 교육한다.
 | * + 1. 모든 직원들은 담배, 유사담배/전자담배 흡연자에게 담배 정책과 금연 프로그램에 대한 정보를 제공하는 방법을 교육 받는다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. 의료기관은 모든 임상 스태프가 흡연자에게 금연에 대한 동기부여를 할 수 있도록 권고 방법을 훈련한다.
 | * + 1. 모든 임상 스태프는 흡연자에게 금연에 대한 동기부여를 할 수 있도록 권고 방법을 훈련 받는다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. 의료기관은 주요 임상 스태프에게 최적의 연구사례에 의거한 금연에 대한 동기부여 테크닉을 훈련 한다.
 | * + 1. 주요 임상 스태프는 최적의 연구사례에 의거한 금연 동기부여 테크닉을 훈련 받는다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| **현재 감사:**       |       |       |       |       |  |
| **표준에 대한 부분합 점수3:**       *(가능한 최대 점수: 12)* |       |       |       |       |  |

| **기준4: 대상자 확인, 진단 및 금연 지원**의료기관은 흡연자를 대상으로 국제적·국가적 기준에 의한 적절한 치료를 제공한다. | **목표 달성 점수***0 =아직 시행되지 않음1 =시행 50% 이하2 =시행 50% 이상3 = 100% 시행* |  |
| --- | --- | --- |
| **시행기준** | **반사현재 상황 요약***(각 시행 기준에 대한 현재 상황을 설명하십시오. 이것은 향후 12 개월 동안 계획된 행동의 배경을 제공 할 것입니다)* | **0** | **1** | **2** | **3** | **행동 계획****향후 12 개월 계획 요약** |
| * 1. 의료기관은 담배, 유사담배/전자담배를 비롯한 모든 흡연자의 니코틴 중독 및 의존성 상태를 확인, 진단 및 기록하는 체계적인 절차를 보유한다.
 | * + 1. 담배, 유사담배/전자담배를 비롯한 모든 흡연자를 체계적으로 확인하고, 니코틴 중독 및 의존성 상태를 진단 및 기록한다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. 의료기관은 간접흡연의 연기와 전자담배의 기화물질에 노출된 영유아, 아동 및 산모 등 모든 서비스 이용자를 확인하는 체계적인 절차를 보유한다.
 | * + 1. 간접흡연의 연기와 전자담배의 기화물질에 노출된 모든 서비스 이용자를 확인하고 기록한다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. 의료기관은 모든 서비스 이용자에게 유사담배/전자담배를 비롯한 담배 소비의 위험성과 금연 프로그램에 대한 폭넓은 정보를 제공한다.
 | * + 1. 모든 서비스 이용자는 유사담배/전자담배를 비롯한 담배 소비의 위험성과 금연 프로그램에 대한 정보를 광범위하게 공유한다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. 담배, 유사담배/전자담배를 비롯한 모든 흡연자에게 최적의 연구사례에 의거한 권고를 제공한다.
 | * + 1. 담배, 유사담배/전자담배를 비롯한 모든 흡연자는 최적의 연구사례에 의거한 권고를 받는다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * + 1. 모든 흡연자에게 제공되는 금연 프로그램을 기록한다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. 금연 프로그램 사용자의 치료 계획은 유사담배/전자담배를 비롯한 흡연자와 간접흡연 연기와 전자담배 기화물질에 노출된 대상자의 요구를 확인 및 충족한다.
 | * + 1. 담배, 유사담배/전자담배 흡연자와 간접흡연 연기와 전자담배 기화물질에 노출된 사람들의 요구를 확인하고 치료 계획에 기록한다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. 의료기관은 최적의 연구사례에 의거한 니코틴 중독/의존성 치료 프로그램을 완비하거나 금연 프로그램을 제공하는 기관과의 연계를 확립한다.
 | * + 1. 모든 담배, 유사담배/전자담배 흡연자는 최적의 연구사례에 의거한 금연 프로그램에 접근 가능하다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. 금연 프로그램은 프로그램 대상 그룹(예. 산모, 수술 전, 정신질환, 장애)에 따라 최적의 연구사례에 기반한 치료요법들을 고려한다.
 | * + 1. 금연프로그램은 구체적인 치료 가이드라인 또는 프로토콜을 통해 프로그램 대상 그룹의 각각의 요구를 확인하여 해결한다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. 최적의 연구사례에 기반한 약물요법은 니코틴 중독/의존성 치료에 사용 가능하다.
 | * + 1. 흡연자는 최적의 연구사례에 기반한 약물요법을 이용 가능하다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. 의료기관의 금연 프로그램은 흡연자에게 최적의 연구사례에 기반한 추후 관리를 제공하는 절차를 보유한다.
 | * + 1. 의료기관의 금연 프로그램은 흡연자에게 최적의 연구사례에 기반한 추후 관리를 제공하는 절차를 보유한다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| **현재 감사:**       |       |       |       |       |  |
| **표준에 대한 부분합 점수4:**       *(가능한 최대 점수: 30)* |       |       |       |       |  |

| **기준5: 완전금연환경**의료기관은 완전금연환경을 구현할 수 있는 전략을 보유한다. | **목표 달성 점수***0 =아직 시행되지 않음1 =시행 50% 이하2 =시행 50% 이상3 = 100% 시행* |  |
| --- | --- | --- |
| **시행기준** | **반사현재 상황 요약***(각 시행 기준에 대한 현재 상황을 설명하십시오. 이것은 향후 12 개월 동안 계획된 행동의 배경을 제공 할 것입니다)* | **0** | **1** | **2** | **3** | **행동 계획****향후 12 개월 계획 요약** |
| * 1. 의료기관 내 모든 건물은 완전금연구역이다.
 | * + 1. 의료기관 내 모든 건물에서 담배, 유사담배/전자담배 사용을 전면적으로 금한다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. 의료기관에 속한 부지 및 차량은 완전금연구역이다.
 | * + 1. 병원 부지 및 차량에서 담배, 유사담배/전자담배 사용을 전면적으로 금한다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. 의료기관은 금지물품을 공지하고 기관 내 건물 및 부지가 완전금연구역임을 명시하는 금연 안내문을 눈에 띄는 곳에 비치한다.
 | * + 1. 안내문은 금지물품을 공지하고, 병원 건물 및 부지가 완전금연구역임을 명시한다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. 의료기관은 기관 내 모든 곳에서 담배, 유사담배/전자담배의 광고, 판매 및 판촉을 금한다.
 | * + 1. 의료기관 내에서 담배와 유사담배/전자담배의 광고, 판매 및 판촉을 전면적으로 금한다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. 의료기관은 병원 내에서 모든 방문자, 서비스 사용자 및 직원이 간접흡연의 연기나 전자담배의 기화물질로부터 절대 노출되지 않도록 조치한다.
 | * + 1. 간접흡연으로 인한 연기 및 전자담배의 기화물질을 기록하고 예방하는 절차를 확립한다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. 프로그램 사용자에 의한 예외적인 흡연도 흡연의 비정상화(denormalization) 절차에 의해 일관적으로 관리된다.
 | * + 1. 모든 예외적인 흡연은 흡연의 비정상화(denormalization) 절차에 의해 일관적으로 관리된다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. 의료기관은 프로그램 사용자, 직원 또는 방문자의 간접흡연의 연기, 전자담배 기화물질에 의한 노출 등 모든 정책 위반들을 절차에 따라 기록하고 관리한다.
 | * + 1. 모든 정책 위반 사건을 기록하고 관리하기 위한 절차를 보유한다**.**
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| **현재 감사:**       |       |       |       |       |  |
| **표준에 대한 부분합 점수5:**       *(가능한 최대 점수: 21)* |       |       |       |       |  |

| **기준6: 건강한 업무환경**의료기관은 기관 내에서 근무하는 모든 직원의 건강을 보호하고 증진하기 위해 인적자원 관리정책과 지원시스템을 확립한다**.** | **목표 달성 점수***0 =아직 시행되지 않음1 =시행 50% 이하2 =시행 50% 이상3 = 100% 시행* |  |
| --- | --- | --- |
| **시행기준** | **반사현재 상황 요약***(각 시행 기준에 대한 현재 상황을 설명하십시오. 이것은 향후 12 개월 동안 계획된 행동의 배경을 제공 할 것입니다)* | **0** | **1** | **2** | **3** | **행동 계획****향후 12 개월 계획 요약** |
| * 1. 의료기관은 통합적인 업무환경 건강증진 프로그램을 보유한다.
 | * + 1. 의료기관은 통합적인 업무환경 건강증진 프로그램을 보유한다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. 의료기관은 업무환경의 완전금연 정책 시행 및 지원을 위한 주도적이고 모범적인 직원의 역할을 강조한다.
 | * + 1. 기관의 정책들은 업무환경 완전금연 정책 시행 및 지원을 위한 주도적인고 모범적인 직원의 역할을 명시한다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. 의료기관은 담배, 유사담배/전자담배 사용을 포함한 직원의 건강상태를 확인하고 기록하는 절차를 보유한다. 필요한 경우, 적절한 도움, 지원 및 치료를 제공한다.
 | * + 1. 담배, 유사담배/전자담배 흡연자가 금연할 수 있도록 확인하고 동기부여 하는 절차가 있다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. 의료기관은 흡연하는 직원을 위한 금연 프로그램을 보유하거나 금연 프로그램을 제공할 수 있는 기관과의 직접적인 연계를 확립한다.
 | * + 1. 직원들은 금연 프로그램에 직접 접근 가능하다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. 의료기관은 직원에 의한 금연정책 불이행을 기존의 지역사회의 금연규정 절차에 따라 관리하는 명확한 절차를 확립한다.
 | * + 1. 직원에 의한 금연정책 불이행은 기존 지역사회 금연규정에 따라 관리된다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| **현재 감사:**       |       |       |       |       |  |
| **표준에 대한 부분합 점수6:**       *(가능한 최대 점수: 15)* |       |       |       |       |  |

| **기준7: 지역사회 참여**의료기관은 세계보건기구 담배규제기본협약(WHO FCTC)과 국가적 공중보건 전략에 따라 지역사회 내 흡연규제 및 예방을 증진하고 헌신한다. | **목표 달성 점수***0 =아직 시행되지 않음1 =시행 50% 이하2 =시행 50% 이상3 = 100% 시행* |  |
| --- | --- | --- |
| **시행기준** | **반사현재 상황 요약***(각 시행 기준에 대한 현재 상황을 설명하십시오. 이것은 향후 12 개월 동안 계획된 행동의 배경을 제공 할 것입니다)* | **0** | **1** | **2** | **3** | **행동 계획****향후 12 개월 계획 요약** |
| * 1. 의료기관은 국제적 · 국가적 금연 활동을 증진하고 공헌하기 위해 지역사회 협력기관들과 기타 기관들과 공조한다.
 | * + 1. 의료기관은 국제적 · 국가적 금연 활동을 증진하고 공헌하기 위해 지역사회 협력기관들과 기타 기관들과 공조한다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. 의료기관은 담배, 유사담배, 전자담배 흡연자의 금연을 지원하기 위해 지역사회 협력기관들과 공조한다. 이는 구체적인 목표 대상 그룹(여성, 청소년, 이주자 및 사회적 약자)의 필요성을 고려하여 시행한다.
 | * + 1. 의료기관은 담배, 유사담배, 전자담배 흡연자의 금연을 지원하기 위해 지역사회 협력기관들과 공조한다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * + 1. 의료기관은 여성, 청소년, 이주자 및 사회적 약자)의 필요성을 해소하기 위해 지역사회 협력기관들과 공조한다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. 의료기관은 금연정책의 개발과 시행을 지원하기 위해 다른 기관들과 최상의 치료법을 공유한다.
 | * + 1. 의료기관은 금연정책의 개발과 시행을 지원하기 위해 다른 기관들과 최상의 치료법을 공유한다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| **현재 감사:**       |       |       |       |       |  |
| **표준에 대한 부분합 점수7:**       *(가능한 최대 점수: 12)* |       |       |       |       |  |

| **기준8: 모니터링 및 평가**의료기관은 모든 ENSH-글로벌 표준의 시행을 정기적으로 모니터링하고 평가한다. | **목표 달성 점수***0 =아직 시행되지 않음1 =시행 50% 이하2 =시행 50% 이상3 = 100% 시행* |  |
| --- | --- | --- |
| **시행기준** | **반사현재 상황 요약***(각 시행 기준에 대한 현재 상황을 설명하십시오. 이것은 향후 12 개월 동안 계획된 행동의 배경을 제공 할 것입니다)* | **0** | **1** | **2** | **3** | **행동 계획****향후 12 개월 계획 요약** |
| * 1. 의료기관은 모든 ENSH표준의 시행을 모니터링 하기 위해 내부와 외부 검토 절차 프로세스가 있으며 직원과 프로그램 이용자들의 피드백을 고려한다.
 | * + 1. 내부 프로세스는 적어도 매년 ENSH표준의 시행을 검토한다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * + 1. 검토 프로세스는 금연 프로그램 이용자들과 직원들의 피드백을 고려한다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * + 1. 의료기관은 외부 검토 활동에 참여한다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. 의료기관은 연간 실행방안을 알리고 품질 향상을 보장하기 위해 자가감시결과를 비롯한 주요 데이터 수집 프로세스를 가진다.
 | * + 1. 금연병원 정책 시행을 모니터링하기 위해 자가감시를 비롯한 데이터 수집 프로세스가 있다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * + 1. 수집된 데이터는 연간 정책 실천 방안과 시행을 향상시키기 위해 사용한다.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| **현재 감사:**       |       |       |       |       |  |
| **표준에 대한 부분합 점수8:**       *(가능한 최대 점수: 15)* |       |       |       |       |  |
| **총 합계:**       **/ 144 *(가능한 최대 점수: 144)*** |       |       |       |       |  |