

## 호스피스 간호사의 교육현황 및 문제점(발전방향)

부산가톨릭대학교 간호대학

김 속 남

### 우리나라 호스피스 활동의 현황

우리나라 호스피스의 시작은 1965년 강원도 강릉에서 마리아의 작은 자매회 수녀들에 의해 갈바리의원이 세워져 임종자들을 간호하기 시작한 것이 시초가 되었다.

1980년대에 들어와서 가톨릭대학교 병원을 중심으로 발전하였으나 주로 종교단체의 기관에서 이루어지다가 1990년대에 와서는 호스피스 기관이 급속히 증가하여 현재는 약 70여개의 프로그램이 운영되고 있다. 아직까지 우리나라의 호스피스는 인력, 시설, 설비 및 운영형태 등을 제대로 갖추고 운영하는 곳은 드물고, 시혜적인 차원에서 활동할 뿐이어서 호스피스에 대한 시설기준이나 업무표준을 제대로 갖추지 못하고 있는 실정이다.

그러나 매년 발생하는 6만 여명의 말기 암 환자의 고통을 완화해주고 환자 가족의 경제난을 덜어주기 위해 보건 복지부는 올해부터 2005년까지 '말기 암 환자 호스피스 시범사업'을 5개 기관을 중심으로 시범사업을 시행하고 있다. 선정된 호스피스 기관은 △이화여대 가정호스피스센터(가정형) △가톨릭대 강남성모병원(병동형) △세브란스병원호스피스(산재형) △용인 샘물호스피스(시설형), △의정부의료원(공공형) 등이다. 호스피스 유형별로 실시되고 있는 시범사업을 통하여 호스피스·완화의료 서비스 모형개발(시설 및 인력수준 마련, 활동지침 개발, 수가모형 개발, 질관리 및 평가체계 개발)과

더불어 호스피스·완화의료 종사자 교육 프로그램 개발 및 교육을 계획하고 있다. 또한 호스피스 건강보험수가 개발을 위한 연구용역에 착수하고 호스피스 법을 제정할 방침이다.

따라서 앞으로 제정될 호스피스·완화의료 관련 법률에 적정 수의 호스피스 간호사의 배치가 의무화되는 시대적 변화에 맞추어 호스피스 전문간호사의 수요가 증대될 것으로 예상되므로 호스피스 전문간호사를 위한 질적이고 체계적인 육성이 필요하다.

### 호스피스 간호교육의 특성

호스피스 간호의 정의는 말기환자와 가족의 고통과 슬픔을 경감시키고 삶의 질을 증진시키기 위하여 신체적, 정신·사회적, 영적인 측면에 대해 호스피스 팀과 협동하여 총체적으로 돌보는 활동이다(가톨릭대학교 호스피스 교육연구소, 2003). 이에 따른 호스피스 간호의 철학은 다음과 같다. 먼저 인간은 신체적, 정신적, 사회적, 영적인 부분의 합 이상의 존엄한 존재이며, 대상자가 남은 여생동안 인간으로서의 존엄성과 삶의 질을 유지하면서 평안하게 죽음을 맞이하도록 돕는 것이다. 또한 대상자와 그 가족의 고통과 슬픔을 완화시키기 위해 총체적이고 지속적으로 간호하는 것이다(가톨릭대학교 호스피스 교육연구소, 2003).

호스피스 간호사 교육은 호스피스의 철학과 목표를 근간으로 호스피스 간호사의 자질과 역할이 설

정되어지고, 그에 따라 교육내용이 구성되어야 한다. 이러한 철학적 배경을 근간으로 볼 때 호스피스 간호사는 총체적 간호를 제공하기 위한 다양한 자질과 역할을 습득해야 한다. 한국 호스피스 간호표준(2003)에 의하면 호스피스 간호사의 역할을 다음과 같이 제시하고 있다. 대상자에게 총체적으로 돌봄을 제공하는 간호제공자, 호스피스 팀 활동을 조정하는 팀 조정자, 호스피스 팀원에게 정보를 제공하고 교육하는 교육자, 호스피스 관련 연구를 수행하는 연구자, 대상자와 팀원을 지지하고 상담하는 상담가, 호스피스 활동 전반에 걸친 행정 업무를 수행하는 행정자 및 질 관리자로서의 역할을 할 수 있어야 한다.

한편 간호의 본질인 돌봄과 도움은 모든 간호행위의 근간이지만 호스피스 간호에서 이 본질은 더욱 강조되어지고 드러나야 한다. 호스피스는 불치의 병뿐만 아니라 임종이 가까운 환자들의 보다 나은 삶의 질을 향상시켜 주려는 목적을 갖고, 그 관심의 초점은 환자와 그 가족에게 있다. 호스피스는 죽어가는 환자가 죽을 때까지 가능한 한 최대한도로 편안하게 살 수 있게 도와주는 것과 남은 가족들에게는 죽은 이가 남긴 아름다운 추억들을 소중히 아끼면서 이 세상을 밝고 가치 있게 살아가려는 의지와 힘을 갖도록 도와줌이 대단히 중요하다. 그러므로 호스피스는 마지막 순간까지 인간의 품위를 지닐 수 있도록 의료적, 정서적, 사회적, 영적인 필요의 전인적인 간호를 제공하여야 함이 다른 간호분야와 구별되는 특성이다.

호스피스는 일반 병원의 치료와는 전혀 접근 방법이 다르고 무엇보다 사람을 사랑하는 마음과 삶과 죽음 그리고 인간에 대한 깊은 이해가 절대적으로 필요한 영역이므로 호스피스 간호교육에는 이러한 특성을 반영하는 교육이 강화되어야 한다.

## 국내외 호스피스 간호사 교육현황 및 교육과정

우리나라 호스피스 간호교육은 1996년도 가톨릭대학교 간호대학 호스피스 교육연구소에서 처음으로 체계적인 1년 과정의 교육이 시작되었다. 가톨릭대학교 호스피스 교육연구소의 교육은 1기에서 3기까지는 이론과 실습을 포함하여 360시간으로 구성된 교육과정으로 실시하다가 4기 교육부터는 전문교육과정으로 발전하기 위하여 교육시간을 수정·보완하여 현재 8기 교육까지 500~600시간으로 운영되고 있다. 가톨릭대학교 호스피스 교육연구소에서 현재 교육생을 포함하여 총 400여명이 수료하게 된다(가톨릭중앙의료원, 2003).

영남권에서 호스피스 전문교육과정은 2000년도 계명대학교 간호학과에서 510시간의 1년 과정을 시작하여 현재 4기생이 교육을 받고 있다. 부산가톨릭대학교에서는 2003년 1월부터 현재 600시간의 교육과정을 구성하여 1기생을 교육하고 있다.

이상의 호스피스 전문교육과정으로 1년간의 교육기간을 구성하여 실시하고 있는 3개 교육기관을 소개한 것이다.

한편 단기교육과정을 구성하여 호스피스 간호사 교육을 실시하고 있는 기관을 살펴보면 다음과 같다. 전남대학교 간호학과에서는 1999년부터 72시간의 교육을 실시하고 있고 현재 4기생이 수료하였다. 경북대학교 간호과학연구소에서는 2003년 12월부터 2004년 4월까지 5개월간 160시간의 호스피스 간호사 교육과정을 위해 현재 교육생을 모집하는 중이다. 또한 한양대학교 간호대학에서는 2000년도 호스피스 간호사를 위한 사이버 교육을 개설하였다. 교육과정은 3개월씩 기본과정, 상급과정, 대체요법을 각각 3단계로 나누어 교육을 실시하고 있다.

또한 대학원 과정에서 호스피스 전공을 개설하고 있는 대학으로 5개 대학이 있다. 대학원 과정에서

Table 1. 간호사를 위한 호스피스 교육현황

교육기간	교육기관	교육시간	교육시작 연도	모집정원
1년과정	가톨릭대학교 호스피스 교육연구소	500~600시간	1996년	50명
	계명대학교 간호과학연구소	510시간	2000년	30명
	부산가톨릭대학교 간호과학연구소	600시간	2003년도	50명
단기과정	3개월 전남대학교 간호과학연구소	72시간	1999년	30명
	5개월 경북대학교 간호과학연구소	160시간	2003년	40명
	3개월 한양대학교 사이버 교육센터	128시간 (기본, 상급과정 및 대체요법 각 128시간)	2000년	100명

Table 2. 국내 대학원 종양 및 호스피스 전공 대학 교과과정(대한간호협회 창립80주년 기념 학술대회, 2003)

전공	공통			총계	
	이론 학점	실습 학점	총 학점	총 시간	
가톨릭대학교 호스피스	13	13	12	38	765
부산가톨릭대학교 호스피스	13	8	12	33	690
삼육대학교 종양·호스피스	13	12	12	37	774
연세대학교 종양·호스피스	14	11	11	36	784
이화여자대학교 종양·호스피스	15	21	9	45	945

호스피스 전공만을 운영하고 있는 대학은 가톨릭대학교, 부산가톨릭대학교, 삼육대학교이며, 종양/호스피스 간호를 통합하여 운영하고 있는 대학은 연세대학교, 이화여자대학교이다. 한편 삼육대학교에서는 종양과 호스피스 간호를 각각 개설하여 운영하고 있다. 각 대학원별 교과과정은 Table 2와 같다.

외국의 호스피스 전문간호사 교육과정을 살펴보면 다음과 같다. 미국의 경우 호스피스 전문간호사

는 기본적인 완화간호를 제공할 수 있는 지식, 태도, 기술을 겸비한 석사 또는 그 이상의 학위를 소지한 면허간호사로서(Hospice and Palliative Nurse Association, 2002), 최근 10년 이내에 3년 이상 해당분야 실무경력자로서 보건복지부 장관이 인정하는 기관에서 해당 전문간호과정을 이수하고 전문간호사 자격시험에 합격한 자(Palliative Care Advanced Practice Registered Nurse: PCAPRN)를 의미한다(Ministry of Health & Welfare, 2002). 한편 호스피스 자격 인증간호사(Certified Hospice and Palliative Nurse: CHPN)는 자격승인기관인 National Board for Certification of Hospice and Palliative Nurses에서 자격시험에 합격한 사람에게 자격을 인증하고 있다. 시험응시 자격은 호스피스 완화의료분야에서 적어도 2년 이상의 간호실무 경험을 한 후에 자격이 주어진다.

일본의 호스피스 전문간호사는 간호사 면허소지자로서 입학시점에 실무경력 5년 이상인 자, 해당분야 간호실무 경험이 있는 자, 일본간호협회 입회 후 4년 이상 경과한 자이다. 호스피스 전문간호사 학과의 입학기준은 3년 이상의 말기환자 병동 간호경험을 가진 자이다. 호스피스 전문간호사 양성 교과과정은 총 810시간의 이론과 실습을 이수하는 것으로 구성되어 있다.

보건복지부는 우리나라 전문간호사의 질적 수준을 향상시키기 위해 2003년 10월 1일 의료법 시행규칙을 개정했다. 개정된 내용은 현재 보건·마취·정신·가정 등 4개 분야로 돼 있는 전문간호사 범위에 감염관리·산업·응급·노인·중환자·호스피스 등 6개 분야가 추가돼 전문간호사 분야가 모두 10개로 확대되었다. 개정된 의료법 시행규칙에 의하면 보건복지부 장관이 인정하는 교육기관에서 전문교육과정을 마치고 해당분야 실무경험이 최근 10년 이내에 3년 이상인 자로 전문간호사 자격시험에 합격한 자이어야 한다. 또한 전문간호사를 위한 교육기관은 대학원과정인 간호학과·간호대학 및 간호학전공이 있는 특수대학원 또는 전문대학원이어야 하며, 보건복지부에서 전문간호사 교육과정으로 제시한 교과과정은 Table 3과 같다.

현재 보건복지부는 2003년 10월 31일자로 전문간호사 교육기관 지정계획서를 각 대학별로 접수하여 11월 중으로 교육기관 지정 공고를 준비하고 있다. 따라서 앞으로 호스피스를 비롯하여 전문간호사 교육은 보건복지부가 인정하는 교육기관에서 33학점 이상의 이론과 실습교과목을 이수하고 간호교육원에서 평가하는 전문간호사 자격시험을 통과한 자이어야 한다.

Table. 3. 전문간호사 이수학점 기준(보건복지부, 2003)

구분	과목명	학점
공통과목	간호이론	2
	간호연구	2
	전문간호사의 역할 및 정책(법과 윤리 포함)	2
	상급건강사정	이론 2, 실습 1
	약리학	2
	병태생리학	2
전공이론과목		10학점 이상
전공실습과목		10학점 이상
계		33학점 이상

호스피스·완화의료이 제도화되고 있는 이즈음에 의료법 시행규칙 개정에 따른 10개 전문간호사 확대분야에 호스피스 전문간호사가 포함된 것은 그동안 제도화되지 못한 열악한 환경 속에서 호스피스 철학을 성장시켜온 호스피스 간호사들의 노력이 호스피스 전문간호사 교육과정을 통하여 활성화 될 것으로 기대한다.

따라서 그동안 어려운 환경 속에서 우리나라 호스피스 기관을 운영해온 여러 기관 실무자들과 학계 전문가들의 의견을 잘 반영하여 호스피스 철학과 목표가 제대로 반영된 호스피스 전문간호사 교육의 발전을 기대해 본다.

### 호스피스 간호교육을 위한 발전방향

첫째, 호스피스·종양간호의 통합에 대한 논의가 필요하다.

앞으로 호스피스 전문간호사는 대학원 과정에서 교육이 이루어질 것이다. 앞서 논의했듯이 가톨릭대학교와 부산가톨릭대학교는 호스피스 간호전공만이 별도 개설되어 있고, 삼육대학교는 호스피스간호와 종양간호가 별도 전공으로 개설되어 있으며, 이화여자 대학교와 연세대학교는 종양/호스피스 간호 전공개설이 통합되어 진행되고 있다.

우리나라에서는 구체적인 조사자료가 없지만 미국의 경우 호스피스 대상자의 78%가 암 질환으로 보고 된 사실을 볼 때(National Hospice Profile, Newslines, Oct, 1993) 종양간호와 호스피스 간호를 통합하는 교육과정을 개발하여 암 환자의 증상관리에서부터 말기환자 및 그 가족관리까지의 연속적인 관리가 이루어지도록 하는 방안에 대한 충분한 논의가 필요하다고 본다.

둘째, 양질의 호스피스 전문간호사 양성을 위한 엄격한 교육과정과 자격시험의 질관리가 필요하다.

호스피스 전문간호사는 석사학위 소지자로서 호

스피스 분야의 이론 및 연구에 관한 지식과 실무지식을 통합함으로써 상급실무를 수행할 책임을 가진 전문간호사로서 간호 실무를 자율적으로 수행하고 지도관리자로서의 역할을 수행할 수 있는 능력을 갖추어야 한다. 전문간호사로서 다양한 영역에서 말기환자관리를 위한 상급임상실무를 수행함과 동시에 보건의료인이나 학생들의 교육자나 자문가, 전문직 지식체 생성 및 발전에 기여하는 연구자, 보건의료체계, 기관 및 임상교육 프로그램 내에서 행정가의 역할 등을 수행할 능력을 갖추어야 한다.

보건복지부 장관으로부터 호스피스 교육기관으로 인정받게 될 간호교육기관들의 담당교수와 기관실무자들 간의 교류를 통하여 호스피스 전문간호사를 위한 표준화된 교과과정 개발을 마련하고 교육의 질을 유지하기 위한 지속적인 교류의 장이 마련되어야 하겠다. 호스피스 간호사는 전문간호사가 될 수 있는 법적 토대가 마련되었지만 위상에 맞는 자격기준, 역할 교육과정, 다양한 교수법의 개발 및 기존 전문간호사 과정과의 통합가능성 타진 등이 문제로 남아 있다.

또한 호스피스 전문간호사 자격시험은 정부의 통제나 감시보다는 전문직 단체들의 자율규제기구에 의해 이루어지는 것이 바람직하며 간호교육 평가원이 그 역할을 해 줄 것으로 기대된다.

셋째, 호스피스 전문간호사의 수요 - 공급체계가 균형을 이룰 수 있도록 관리해 나가야 한다.

앞으로 요구되는 호스피스 전문간호사의 수를 합리적으로 예측하고 공급계획을 세워 무분별한 양성을 통해 인력이 사장되는 일이 없어야 한다. 한국 전문간호사 수요추계에 관한 연구(오복자 외, 2003)에 의하면 서비스대상자수와 서비스량을 보건의료연 평균업무량으로 대비하여 예측한 결과 2002년 기준 입원호스피스와 가정호스피스 수요를 합쳐 1,049명에서 1,748명이 필요한 것으로 나타났다.

2002년 기준으로 1년 과정에서 배출된 수가 403

명이며 2002년 석사과정에서 2개대학 석사과정에서 10명이 배출되어 단계적으로 공급을 늘려야 할 필요가 있다.

넷째, 호스피스 간호사를 위한 심화교육 프로그램의 다양한 개발이 필요하다.

호스피스 간호는 말기환자와 그 가족을 포함하여 총체적 돌봄을 제공할 수 있는 다양한 역할을 습득하고 발휘해야 한다. 특히 호스피스 활동을 하는 간호사는 무엇보다 인간에 대한 심오한 이해와 사랑을 바탕으로 죽음을 앞둔 환자들이 죽음에 대한 두려움을 극복하고 살아남은 기간동안 삶의 의미를 실현할 수 있도록 도움을 주는 것이 호스피스 간호의 핵심이 된다

그러나 호스피스를 제공하는 간호사로서 삶과 죽음, 그리고 인간 존재와 삶의 의미에 대한 확고한 신념을 지니지 않고서는 진정한 호스피스 간호의 실현은 무척 어려운 일이다. 그러므로 호스피스 간호사를 위해서 각 교육기관에서는 '삶과 죽음의 의미, 인생과 사랑의 의미는 무엇인가?' 에 대한 가장 근접한 해답을 제시할 수 있는 호스피스 간호사를 위한 지원교육프로그램을 다양하게 개발할 필요가 있다.

다섯째, 호스피스 전문간호사 외의 호스피스 팀 인력 개발을 위한 다양한 교육과정이 필요하다.

호스피스 관련 간호사들이 모두 석사학위 이상의 전문간호사 이어야 하는가에 대한 논의이다. 현재 우리나라는 호스피스 제도화를 시작하고 있으나 호스피스·완화의료에 대해서 의료계와 일반인들의 이해도가 높지 않으므로 호스피스 철학과 정신을 확산시키는 일 운동으로 다양한 교육과정 개발이 필요하다고 본다. 가령 호스피스 전문간호사 과정 외에 호스피스에 관심이 있는 일반인들과 간호사들을 대상으로 교육할 수 있는 프로그램을 개발하여 일반인들과 일반간호사들이 호스피스 정신을 배우고 호스피스 자원봉사자로서의 자격을 갖추 수 있

도록 도와주는 교육프로그램을 활용하는 방안도 필요할 것이다.

호스피스는 팀 접근이 매우 중요하며 호스피스 자원봉사자는 호스피스 팀의 꽃으로서 심화되고 질적인 자원봉사자 교육프로그램을 통하여 호스피스 인력POOL을 다양하게 구성하는 교육도 호스피스 발전을 모색하는 즘에 필요한 부분이라 생각된다.

### 참 고 문 헌

1) 가톨릭중앙의료원 가톨릭암센터. 호스피스 완화요

- 법의 최신동향. 2003
- 2) 대한간호협회 창립 80주년 기념 학술대회. 전문간호사의 역할과 발전방향. 2003
  - 3) 미국 호스피스 완화간호사협회. 2002. Http.hpna.org
  - 4) 보건복지부. 전문간호사과정 교육기관 지정계획서. 2003
  - 5) 오복자, 신성계, 김일옥, 이경순, 강경아, 고명숙, 한숙정. 한국전문간호사 수요 체계에 관한 연구. 대한간호, 2003. 9, 10월호, 63-73
  - 6) 호스피스 교육연구소. 한국의 호스피스 간호표준개발. 2001년 대한간호협회 정책연구보고서. 2003