

한국 호스피스 전문간호사 교육과정 개발을 위한 기초조사*

최의순** · 노유자** · 한성숙** · 김남초** 김희승** · 박호란** · 안성희**

I. 서 론

1. 연구의 필요성

최근 생명공학과 첨단의료기술의 발달로 인간의 수명은 연장되었으나 생명경시 풍조와 존엄성의 상실은 날로 심각해지고 있다. 호스피스 운동은 이러한 급격한 과학과 사회변화로 인한 비인간화 문제, 노인소외, 임종자의 소홀 문제, 기타 가치관과 윤리관의 변화에 따른 혼란에 대한 반응으로 나타난 것으로 볼 수 있다. 현재 서구에서 활발히 일어나는 호스피스 활동은 흔히 인간의 권리 및 인간 존엄성 회복 운동의 일환이라고도 한다 (Saunders, 1990).

호스피스는 말기환자와 가족들을 호스피스 팀이 돌보는 것이며 신체적, 정신적, 사회적, 영적 돌봄을 포함한다. 팀 구성원에는 전문인으로서 의사, 간호사, 사목자, 사회사업가, 약사, 영양사, 물리치료사, 심리상담가 등이 포함되며, 비전문인으로는 자원봉사자, 보호자가 포함되어 학제적인 팀(Interdisciplinary team)으로서의 기능을 하게되므로, 보다 전문적인 교육과 훈련을 필요로 한다. 따라서 호스피스에 종사하는 의료인들은 전문적인 지식과 숙련된 기술을 습득하여 말기환자와 그 가족이 높은 삶의 질을 유지하면서 마지막 순간을 평화롭게 보내며 삶을 잘 정리하도록 준비하고 돌보는 것이므

로 이를 위한 소정의 특수 교육을 이수함이 필수적이다 (이경식, 1995).

영국의 경우는 각 호스피스 기관에서 자체 개발한 교육프로그램을 ENB(English National Board)의 인정하에 실시하는 제도와 특히 간호사를 위한 postgraduate course를 실시하고 이를 학점으로 인정해 주는 제도가 있다(Doyle, 1996). 미국의 경우도 NHO(National Hospice Organization)에서 인정받은 프로그램이 특수 교육 과정으로 이용되고 있으며(HRA, 1981) 호주의 경우에도 정규 과정의 호스피스 전문교육을 실시하고 있다(Maddocks, 1996). 우리나라의 경우 1965년에 호스피스가 처음으로 도입된 이래 지금까지 약 40여 기관이나 시설 또는 단체에서 활동을 하고 있으나(노유자 등, 1996), 전문적인 호스피스 인력양성을 위한 표준화된 교육기준 없이 각자 개발한 호스피스 교육 프로그램을 운영하고 있는 실정(조현, 1993)이어서 문제점으로 지적된 바 있다. 따라서 24시간 환자 곁에서 이들을 돌보는 데 가장 적합하고 수적 확보가 용이하며 인류애를 학문의 근간으로 삼고 있는 간호사 전문 인력 양성이 우선적으로 요구되며, 이들을 훈련할 교육과정이 필요하게 되었다. 시의 적절하게도 1995년 가톨릭대학교 간호대학이 호스피스/완화요법에서 세계보건기구 협력센터로 인준 받고 호스피스 교육연구소를 개소하였으며 이후 호스피스 전문간호교육을 실시하기 시작한 것은 한국

* 가톨릭중앙의료원 성의장학 학술연구비에 의하여 이루어졌음.

** 가톨릭대학교 간호대학

호스피스 사업 발전의 획기적인 전기를 마련하는 계기가 되었다고 볼 수 있겠다.

이에 발맞추어 우리나라 호스피스 전문간호사 교육프로그램 개발을 위한 기초조사로서 일차적으로 국내 간호교육기관의 호스피스 교육 현황을 파악하고, 간호학 교수들의 호스피스 전문교육과정에 대한 교육요구도를 조사 분석할 필요성이 제기되었다.

2. 연구의 목적

본 연구의 목적은 호스피스 전문간호사 교육프로그램을 개발하기 위한 기초자료를 얻기 위한 것으로 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 1) 한국의 호스피스 간호교육 현황을 파악한다.
- 2) 호스피스 전문교육과정에 대한 교육요구도를 조사 분석한다.

3. 용어의 정의

- 1) **호스피스** : 죽음을 앞둔 말기환자와 그 가족을 사랑으로 돌보는 행위로서, 여생동안 인간의 존엄성과 높은 삶의 질을 유지하면서 생의 마지막 순간을 편안하게 맞이하도록 신체적, 정서적, 사회, 경제적 및 영적 요구를 충족시키며 남겨진 사별가족의 고통과 슬픔을 경감시키기 위한 총체적인 돌봄이다(노유자 등, 1994).
- 2) **호스피스 전문간호사 교육과정** : 면허 간호사를 대상으로 하여 호스피스에 대한 지식, 기술 및 태도의 습득과 실습을 통하여 호스피스 전문인력을 양성하기 위한 교육과정이다.

II. 문헌 고찰

현대적 의미의 호스피스 발상지라고 볼수 있는 영국의 호스피스 전문교육과정을 살펴보면 각 호스피스 기관에서 자체 개발한 교육프로그램을 ENB(English National Board)에서 인정한 프로그램만이 실시되고 있다. St. Joseph's Hospice(1997)에서 실시하고 있는 3주간(총 90시간)의 ENB(931) 코스를 살펴보면 완화요법에서의 통증과 증상조절과 완화요법에서의 인간 이해와 요구 두 부분으로 분류하여 과정을 운영하고 있다. 구체적인 교과목을 보면 제1주에는 대화와 상담기술, 연구 인식, 간호모델과 간호계획 등이 있으며, 제2주에

는 동통의 경험과 태도, 컴퓨터 interactive disc, 완화요법, 증상관리, 동통, 대체요법과 완화요법 등이 있으며, 제3주에는 상실, 슬픔, 변화, 완화요법의 윤리적-법적 문제, 영적 간호, 사별과 슬픔 등이 있다.

또한 이곳에서는 간호사를 위한 3개월(9주) 과정의 완화요법의 졸업후 과정(postgraduate course for palliative care)을 개발하여 수료 후 30학점을 인정해 주고 있다(ENB285/998). 이 과정은 총 200시간 이상을 이수하는 과정으로 앞의 과정과 비교해 볼 때 좀 더 광범위하고 구체적인 내용을 다루었다. 중요한 내용만 간추리면, 의사소통 기술, 영양 관리, 동통 및 증상조절, 의사소통 기술, 영적 간호, HIV/AIDS, 완화요법, 학습이론, 상실, 사별, 슬픔, 대체요법 등이 있다(St. Joseph's Hospice, 1995).

영국의 영향을 가장 많이 받은 호주의 경우 South Australia의 Flinders University에서는 완화요법의 석사과정(Master of palliative care/MSc)을 개설하여 첫 번째 해에는 죽음, 사회, 호스피스 6학점, 말기 질환의 임상적 관리 6학점, 죽음과 임종의 정신사회적 측면 6학점을 이수하게 하고 있다. 두 번째 해에는 기본간호의 연구방법 6학점, 상급 완화요법 6학점, 미래를 위한 선택 6학점 중 하나를 선택하여 이수하게 하고 있다. 그리고 등록 간호사를 위해 3일간의 완화요법의 전문과정을 개설하였고, 4일간의 사별의 전문과정, 4일간의 자원봉사자를 위한 전문과정, 3일간의 보조적인 간호의 전문과정 등을 개설해 놓고 있다(Flinders University, 1996).

호주에서의 또 다른 프로그램은 Mt. Olivet Community Service에서 운영하는 것으로 1주간의 집중적인 과정이 약 28시간으로 진행되고 있다. 먼저 의사소통 I, II, III으로 약 6시간 정도 배정을 하였으며, 통증관리와 다른 증상관리 및 사례연구 7시간, 증상조절 3시간 정도, 윤리문제 및 토론 4시간, 상실과 슬픔 I, II, III, IV 6시간 정도, 정신과의 역할 1시간 이상, 가족간호 3시간, 영적 측면 2시간 정도, 죽음과 관련된 문화적, 종교적 차이 1.5시간 등이다(Mt. Olivet Community Services, 1995).

한편 영국보다 다소 늦게 호스피스 운동이 일어난 미국의 경우 NHO(National Hospice Organization)에서 인정받은 1700여개의 호스피스 프로그램이 운영되고 있으며 2주간 과정의 총 80시간인 호스피스 간호사를 위한 훈련 프로그램이 일반적이다. 교과 내용은 호스피스 간호의 개념, 의사소통기술, 죽음과 슬픔의 개념, 가족역

동과 가족상담, 스트레스 관리, 임종과 죽음의 증상 이해, 약물, 동통과 증상관리, 학제적 팀개념, 윤리문제와 법 등의 내용으로 구성되어 있다(HRA, 1981).

우리나라는 1965년 호스피스가 처음으로 도입된 이래 지금까지 약 40여 기관이나 시설 또는 단체에서 활동을 하고 있다(노유자 등, 1996). 가톨릭대학교 간호대학부설 호스피스 교육연구소에서 이들 기관들을 대상으로 자체내에서 진행하고 있는 교육내용과 교육시간 등 교육실행상황 정보조사에 협조를 해 준 기관만을 대상으로 분석한 결과는 다음과 같았다. 1996년 현재 호스피스에 관한 교육 프로그램은 16개 기관에서 운영되고 있는데, 이는 교육대상으로 간호사, 자원봉사자, 간호사와 의사 또는 전직원을 혼합하여 교육을 실시하고 있어 직종별로 뚜렷이 구분된 교육프로그램의 내용을 확인할 수가 없었다. 이 중 주로 간호사를 위한 교육프로그램은 가톨릭대학교 간호대학이 1987년도에 “호스피스 배경과 활동”이라는 주제로 전국의 간호사를 대상으로 교육하기 시작한 것이 그 시초라고 할 수 있다(가톨릭대학교 간호대학, 1987). 한국가톨릭간호사협회에서도 간호사를 위한 보수교육으로 2일 프로그램의 12시간 강의로 죽음에 대한 이해, 임종환자의 이해와 간호(신체, 심리, 가족간호), 호스피스 개요, 호스피스 관리, 국내 및 국외 호스피스 동향, 사례 발표 및 그룹토의 등을 실시해 오고 있다(한국가톨릭간호사협회, 1987).

또한 일부 병원별로 자체적으로 시도한 교육내용을 보면 주로 호스피스 개요, 호스피스 환자의 영적 관리, 호스피스 환자의 심리간호, 호스피스 환자 통증관리, 죽음에 대한 이해, 호스피스 환자의 가족간호, 호스피스 환자의 신체간호 등으로 구성되어 있음을 알 수 있다(성바오로병원, 1992).

봉사자와 간호사가 같이 교육을 받을 수 있는 프로그램에는 호스피스 개요, 죽음의 신학적 의미, 봉사자로서의 역할, 호스피스 환자의 신체간호, 말기환자의 통증, 호스피스 대상자의 가족간호, 호스피스 환자의 영적 역할, 호스피스 환자의 의사소통, 자원 봉사자 체험사례, 간호윤리 등으로 봉사자의 역할이 강조된 것으로 구성되어 있다(성빈센트병원, 1996). 그리고 의사, 간호사를 위한 교육 프로그램에는 호스피스 개요, 말기 암 환자의 말기현상, 환자 및 가족의 의학적/심리적 현상, 말기 암 환자의 응급질환, 통증 및 증상 조절, 최후의 48시간, 호스피스 윤리 등보다 전문적인 내용으로 구성되어 있다(강릉갈바리의원, 1996).

자원봉사자만을 위한 교육으로는 강남성모병원에서

3일 과정으로 진행되고 있는데, 가장 최근의 교육내용을 살펴보면 호스피스 개요, 호스피스와 생의윤리, 호스피스와 완화치료, 삶과 죽음에 대한 이해, 통증조절, 환자와 가족의 심리, 호스피스 환자의 신체간호, 말기환자와의 의사소통, 가정호스피스, 말기환자의 식이, 자원봉사자의 역할 및 자세, 사례발표, 비디오 시청 등 약 20시간의 과정이다(강남성모병원, 1997). 광림호스피스(1995)에서도 20시간 과정으로 호스피스 개요, 암환자 예방과 치료, 자원봉사자의 역할과 준비, 말기암환자의 의사소통, 환자 및 가족 중재, 말기암환자의 심리간호, 신체증상과 간호, 죽음의 준비, 노인 치매환자 간호 등의 내용을 실시하고 있다. 또한 호스피스 활동가를 위한 재교육이 주로 간호사를 대상으로 강남성모병원에서 진행되고 있었는데, 그 내용을 살펴보면 호스피스 개요, 말기환자의 심리, 영적간호, 사별가족간호, 말기환자의 신체적 변화, 말기 암환자의 기본의학 및 응급처치, 식이, AIDS 환자, 말기환자의 감염, 호스피스 팀 역할, 호스피스 팀 사례 등 총 15시간의 교육 과정으로 기본교육에 비해 좀 더 세분화되고 구체적인 내용으로 구성되어 있음을 알 수 있었다(강남성모병원, 1997). 특히 성모병원에서는 주로 간호사를 대상으로 실시한 보수교육 프로그램으로 아동 호스피스 교육을 실시하여 타 병원 호스피스 교육과 차별성을 부각시키고 있는데(성모병원, 1998) 주로 아동의 심리, 암환아의 치료, 아동의 임종간호, 아동과 죽음, 가족간호에 관련된 내용 등을 12시간 이상 교육하고 있다.

이상을 종합해 볼 때 국내 기관의 경우 전문적이며 표준화된 간호사 교육프로그램은 아직 없고 대략 10~20시간 과정으로 각기 호스피스 교육 프로그램을 운영하고 있으며 나름대로의 교육내용을 적용하고 있음을 알 수 있다.

한편 한국 가톨릭호스피스 협회(1997)에서는 국내에서 표준화된 자원 봉사자 교육프로그램의 기준을 정하는 취지하에 2회에 걸쳐 소속 기관 및 단체 대표들이 워크숍을 실시하여 기본교육은 최소한 이룬 30시간으로 하고 내용은 호스피스 개요, 죽음과 삶에 대한 이해, 호스피스 대상자의 심리적, 영적 간호, 기본간호와 증상조절, 통증조절과 응급관리, 봉사자의 역할과 자세, 사별가족간호 등이 포함되도록 하였다. 아울러 기관의 사정을 고려하여 실습 교육도 반드시 시키도록 하자는 안을 의결한 바 있어 점차 전문적이고 표준화된 호스피스 교육프로그램에 대한 관심이 높아지고 있음을 알 수 있다.

Ⅲ. 연구 방법

1. 연구의 설계

본 연구는 우리나라에서의 호스피스 전문간호사 교육과정 개발을 위한 기초조사로서 각 간호교육기관에서의 호스피스 교육현황과 호스피스 전문간호사 교육과정에서 요구되는 교육내용을 파악하기 위한 조사 연구이다.

2. 연구 대상

연구대상은 국내 간호대학 및 간호전문대학 99개교를 대상으로 설문지에 의해 학부와 대학원 교과과정내에 죽음관련 간호를 비롯한 호스피스에 대한 내용이 어느 정도 다루어 지고 있는가를 조사하였고 아울러 호스피스 전문교육과정에 반드시 포함되어야 할 교육내용에 관한 요구도 조사를 각 교육기관마다 관련 교과목 담당교수 5명씩을 의뢰·선정하여 설문조사를 실시하였다.

3. 연구 도구

본 연구에서 사용한 설문지는 간호교육기관에서의 호스피스 교육 실시 현황을 묻는 7문항과 교육요구도를 묻는 39문항, 총 46문항으로 구성되었다. 교육요구도에 관한 내용은 문헌고찰과 우리나라를 비롯하여 영국, 미국 등에서 현재 실시하고 있는 호스피스 교육 프로그램의 교과내용을 분석한 것을 토대로 본 연구진들이 19차례에 걸쳐 호스피스 전문교육과정에 포함시켜야 할 내용에 관한 초안을 작성한 후 호스피스에 실제 참여하고 있는 중앙향 전문의 2인의 자문을 받아 최종 문항을 완성하였다.

4. 자료수집 방법 및 분석

자료수집은 1996년 6월부터 11월 사이에 이루어졌으며 1996년도 교육부에 등록된 전국 99개 간호교육기관 기관장에게 공문을 발송하여 조사목적과 설문지 작성방법을 설명하고 반송우표를 동봉하면서 반송기간내에 응답한 설문지를 회신하여 줄 것을 요청하였다.

그중 49개 교육기관(전문대학 29개교, 4년제 대학 20개교)이 호스피스 교육현황조사에 응답하였고 49개 교육기관에 재직중인 교수 162명이 교육요구도 조사에 응답하였다. 회수율은 49.5%였다.

자료분석은 실수와 백분율을 구하였다.

Ⅳ. 연구결과 및 논의

1. 호스피스 간호교육 현황

1) 호스피스와 관련된 교과과정 포함 여부

(1) 학 부

3년제 대학의 경우 29개교중 26개교(89.7%), 4년제 대학의 경우 20개교중 18개교(90%), 전체 49개교중 44개교(89.8%)에서 교과과정에 호스피스와 관련된 내용을 교육하고 있는 것으로 나타나 이미 많은 간호교육기관에서 임종과 죽음을 교과과정속에 포함시키고 있음을 알 수 있다.

또한 아직 교과과정에 포함하고 있지 않은 교육기관들도 앞으로 교육을 실시할 계획중이어서 호스피스의 개념은 간호교육과정에 필수적인 내용이 되고 있음을 알 수 있다(표 1).

〈표 1〉 호스피스와 관련된 교과과정 포함 여부(학부)

(단위:개교)

내 용	3년제	4년제	전체
	실수(%)	실수(%)	실수(%)
예	26(89.7)	18(90.0)	44(89.8)
아니오	3(10.3)	2(10.0)	5(10.2)
앞으로 계획중이다	2(6.9)		2(4.1)
전혀 계획없다		1(5.0)	1(2.0)
기타	1(3.4)	1(5.0)	2(4.1)
계	29(100.0)	20(100.0)	49(100.0)

(2) 대학원

대학원 교과과정에 호스피스와 관련된 교육내용의 실시여부를 알아본 결과 20개교중 7개교만이 질문에 응답하였다. 이중 3개교가 대학원 교과과정에 포함되어 있다고 답했고, 4개교가 포함되어 있지 않다고 답했으나 이중 3개교는 앞으로 포함시킬 계획 중임을 밝혔다.

또한 교과과정에 포함된 3개교 모두 독립과목으로 개설되어 있지는 않았으며, 평균 3학점의 교과목중 약 2학점에 해당하는 내용을 다루고 있었다.

2) 호스피스 관련 교육을 실시하고 있는 교과목 및 실시학년

호스피스 관련 교육내용을 다루고 있는 교과목을 보면 전체적으로 성인간호학(26.3%), 기본간호학(22.8%), 정신간호학(20.2%)의 순이었다(표 2). 3년제 대학의 경우 성인간호학(26.8%), 기본간호학(21.1%), 정신간호학(19.7%)의 순이고, 4년제 대학의 경우 성인간호학(25.6%), 기본간호학(25.6%)가 동등이었으며 이어서 정신간호학(20.9%)의 순이었다. 이로 미루어 호스피스와 관련된 신체적 측면은 주로 성인간호학과 기본간호학에서 심리, 정서 및 영적 측면은 주로 정신간호학에서 교육하고 있음을 알 수 있었다. 또한 교육을 실시하고 있는 학년은 전문대학의 경우 주로 1학년(40.5%), 2학년(35.7%)에서, 4년제 대학의 경우 2학년(48.0%)과 3학년(32.0%)에서 실시하고 있는 것으로 미루어 간호학 전공교과목에 입문하는 과정에 호스피스에 관한 주제가 포함되어 있음을 알 수 있었다(표 2).

〈표 2〉 호스피스교육을 실시하고 있는 교과목 및 실시 학년

포함 과목	3년제	4년제	전체
	실수(%)	실수(%)	실수(%)
성인간호학	19(26.8)	11(25.6)	30(26.3)
아동간호학	5(7.0)	4(9.3)	9(7.9)
모성간호학	2(2.8)	2(1.7)	4(1.7)
정신간호학	14(19.7)	9(20.9)	23(20.2)
지역사회간호학	4(5.6)	1(2.3)	5(4.4)
기본간호학	15(21.1)	11(25.6)	26(22.8)
간호관리학	6(8.5)	4(9.3)	10(8.8)
기타	6(8.5)	3(7.0)	9(7.9)
계	71(100.0)	43(100.0)	114(100.0)

1개 과목이상 응답

〈표 3〉 호스피스 교육을 실시하고 있는 학년

실시 학년	3년제	4년제	전체
	실수(%)	실수(%)	실수(%)
1 학년	17(40.5)	1(4.0)	18(26.9)
2 학년	15(35.7)	12(48.0)	27(40.2)
3 학년	10(23.8)	8(32.0)	18(26.9)
4 학년		4(16.0)	4(6.0)
계	42(100.0)	25(100.0)	67(100.0)

1개 과목이상 응답

3) 호스피스 관련 교육내용의 이론 및 실습시간 배정 호스피스와 관련된 이론교육시간은 3년제 대학 평균 6.5시간, 4년제 대학 평균 14.2시간, 전체 평균 10.4시간

이고 호스피스 관련된 간호실습시간은 3년제 대학 평균 7.0시간, 4년제 대학 평균 11.3시간, 전체 평균 9.2시간이었다. 이는 간호학 전체 이론 및 실습시간에 비추어 볼 때 산술적으로는 극히 일부분을 차지하고 있으나 워낙 방대한 내용을 다루어야 하는 간호학 교과과정임을 감안한다면 적은 시간만은 아닌 것으로 생각된다.

4) 호스피스 관련 교육 강의 교수의 교과목 전공영역

호스피스와 관련된 내용을 강의하고 있는 교수의 교과목 전공영역은 3년제 대학의 경우 10개교에서 성인간호학을, 10개교에서 정신간호학을, 6개교에서 기본간호학을 전공한 교수였고, 4년제 대학의 경우 5개교에서 성인간호학, 3개교에서 정신간호학, 3개교에서 기본간호학을 전공한 교수였으며, 전체적으로도 15개교에서 성인간호학을, 13개교에서 정신간호학을, 9개교에서 기본간호학을 전공한 교수가 강의를 담당하고 있었다(표 4).

〈표 4〉 담당교수 전공 (단위: 개교)

포함 과목	3년제	4년제	전체
	실수(%)	실수(%)	실수(%)
성인간호학	10(27.8)	5(29.4)	15(28.3)
아동간호학	1(2.8)	1(5.9)	2(3.8)
모성간호학		1(5.9)	1(1.9)
정신간호학	10(27.8)	3(17.6)	13(24.5)
지역사회간호학	1(2.8)	1(5.9)	2(3.8)
기본간호학	6(16.6)	3(17.6)	9(17.0)
간호관리학	4(11.1)	1(5.9)	5(9.4)
기타	4(11.1)	2(11.8)	6(11.3)
계	36(100.0)	17(100.0)	53(100.0)

1과목 이상 응답

5) 호스피스 관련 교육개설에 적합한 교과목과 운영 방법

조사에 응답한 49개교에 재직하고 있는 교수 162명이 호스피스관련 교육을 간호학 전공 교과목 중 어느 과목에서 운영하는 것이 적합한지에 대한 의견에 대해 성인간호학(29.3%), 지역사회간호학(21.7%), 정신간호학(20.7%)의 순으로 답해 지역사회간호학 교과목을 지명하는 특이한 결과를 보였다. 운영방법은 현재 여러 학교에서 일반적으로 실시하고 있는 방법처럼 학부 교과목 중 일부 과목에 포함되어 운영하는 방법이 36.5%로 가장 많은 의견으로 나타났으며, 이어 대학원에서 표시과목으로 운영 20.8%, 학부에서 표시과목으로 운영 17.7%의 순서를 보여 간호 대상자의 질적인 삶을 위해 호스

견해도 있었으며 우리 현실에 적합한 교재개발이 필요하다는 지적도 있었다.

〈표 6〉 계속 (N=162)

내 용	실수	%
임종환자의 주요증상관리		
신체적 측면	156	94.3
정신적 측면	156	96.3
사회, 경제적 측면	155	95.7
영양학적 측면	154	95.0
영적간호	155	95.7
보조요법		
단전호흡	115	71.0
침술요법	115	71.0
음악요법	143	88.2
세미나		
비디오상영, 토의	137	84.6
사례발표, 토의	147	90.7
HIV, 에이즈	123	75.9
사별간호	152	93.8
아동 호스피스		
의사소통	154	95.1
신체간호	153	94.4
부모의 슬픔	155	95.7
의사소통		
의사소통 기본기술	145	89.5
의사소통 응용기술-환자	146	81.1
의사소통 응용기술-제공자	148	91.4
상담		
가족역동	154	95.1
가족상담	155	95.7
윤리적, 법적 문제	155	95.7
연구방법론	122	75.3
유서작성	133	82.1
입관체험	119	73.4

V. 요약 및 결론

본 연구는 호스피스 전문간호사 교육과정을 개발하기 위한 기초자료를 얻기 위한 것으로 첫째, 한국의 호스피스 간호교육현황을 파악하고 둘째, 호스피스 전문교육 과정에 대한 교육요구도를 분석하는 구체적인 목적을 지닌 조사연구이다.

1996년 6월부터 11월 사이에 전국 4년제 및 3년제 간호 교육기관 총 99개교를 대상으로 학부와 대학원 교과과정내에 호스피스가 어느 정도 다루어지고 있으며 언제, 어느 과목에서 누가 가르치고 있는지와 각 간호교육기

관에 제직하고 있는 간호학 교수를 대상으로 호스피스 전문간호사 교육과정에 포함되어야 할 교육내용에 대한 요구도를 조사하였다. 총 99개교 중 49개교(3년제 29개교, 4년제 20개교), 162명의 간호학 교수들이 질문에 응답하여서 회수율은 49.5%였다.

조사결과는 다음과 같다.

1. 한국 호스피스 간호교육 현황

1) 호스피스와 관련된 교과과정 포함 여부

① 학부의 경우 3년제 대학은 89.7%, 4년제 대학은 90.0%에서 교과과정 속에 호스피스 내용을 포함시키고 있었다.

② 대학원의 경우 3개교에서 교과과정속에 호스피스가 포함되어 있고 3개교가 포함시킬 계획중임을 밝혔다.

2) 호스피스 관련교육은 주로 성인간호학(26.3%), 기본간호학(22.8%), 정신간호학(20.2%)에서 다루고 있었으며 3년제 대학의 경우 주로 1학년과 2학년에서 4년제 대학의 경우 2학년과 3학년에서 가르치고 있었다.

3) 호스피스와 관련된 이론/실습 교육시간은 3년제 대학 평균 6.5/7.0시간, 4년제 대학 평균 14.2/11.3시간이었다.

4) 호스피스 관련 교과목 담당교수의 전공은 성인간호학, 정신간호학, 기본간호학 순이었다.

5) 호스피스 관련 교육운영에 가장 적합하다고 생각되는 전공과목은 성인간호학(29.3%), 지역사회간호학(21.7%), 정신간호학(20.7%) 순이었고 교과목 운영 방법도 현재 여러학교에서 일반적으로 실시하고 있는 방법처럼 학부교과목 중 일부 과목에 포함되어 운영하는 방법이 36.5%로 가장 많은 의견을 보였다.

2. 호스피스 전문간호사 교육 요구도

1) 호스피스 전문교육과정에 포함되어야 할 교육 내용은 39항목 모두 70% 이상의 요구도를 보였으며 그중 생명의 의미와 가치가 가장 높았고 이어서 호스피스 팀의 역할과 자격, 임종 환자의 정신적 증상관리 순이었다. 90% 이상의 요구도를 보인 항목만도 25항목이었다.

2) 요구도가 가장 높은 교육내용은 생명의 의미, 가치(98.2%)이었고 요구도가 가장 낮은 것은 단전호흡(71.0%), 침술요법(71.0%)이었다.

3) 기타 호스피스 전문교육 프로그램에서 반드시 다루어야 할 내용으로는 호스피스에서의 간호, 죽음에 대한 태도와 반응, 사별간호, 호스피스의 전망 등을 기술하였다.

이상의 결과를 통해 다음과 같은 결론을 내릴 수 있겠다. 간호학문의 특성상 우리나라 간호교육의 교과과정에는 호스피스 관련 교육 내용을 상당부분 이미 포함시키고 있음을 알 수 있으나 구체적으로 그것이 호스피스라는 표시과목으로 독립되지는 않은 실정이다. 또한 말기 환자의 여생동안 인간의 존엄성과 높은 삶의 질을 유지하면서 생의 마지막 순간을 편안하게 맞이할 권리를 주장하는 사회적 외침이 커지고 있는 시점에서 많은 간호학교수들이 호스피스 전문간호사 교육과정에 대한 교육요구가 높은 것으로 미루어 호스피스 대상자들을 전문적으로 돌보는 인력양성을 위한 호스피스 전문간호사 교육과정 개발이 절실히 요구되는 바이다.

참 고 문 헌

가톨릭대학교 간호대학 (1987). 호스피스 배경과 활동.
이경식 (1995). Hospice and Palliative Care 개요.
Hospice and Palliative care 전문가 예비교육과정. 가톨릭대학교 간호대학, 2-12.
조 현 (1993). 우리나라 호스피스 프로그램의 개발에 관한 연구. 서울대학교 보건대학원 박사학위논문.
노유자, 김남초, 이선미 (1996). 한국 호스피스의 현황과 전망에 관한 연구. 성인간호학회지, 8(2), 338-349.
노유자, 한성숙, 안성희, 김춘길 (1994). 호스피스와 죽음. 서울: 현문사.
한국가톨릭호스피스협회 (1997). 호스피스 자원봉사자 교육표준안. 교구 호스피스 대표자와 학대위원 워크샵.
광림호스피스 (1995). 광림호스피스 자원봉사자 교육 프로그램. 광림교회.
성바오로병원 (1992). 호스피스간호. 가톨릭대학교 성바오로병원. 호스피스과. 간호부.
강남성모병원 (1997). 호스피스 재교육. 가톨릭대학교 강남성모병원 호스피스과. 간호부.
성모병원 (1998). 아동호스피스. 성모병원 호스피스과. 간호부.
성빈센트병원 (1996). 호스피스와 간호. 호스피스과. 간호부.
강릉갈바리의원 (1996). 의사와 간호사 대상의 호스피

스교육.

Doyle, D. (1996). The development of palliative care worldwide. Perspectives and challenges in Hospice/Palliative care. 가톨릭대학교 간호대학 호스피스교육연구소 9-17.
HRA. (1981). Hospice, education program for nurses. Developed under contract number HRA 232-79-0087.
(HRA : Health Resources Administration)
Ian Maddocks (1996). Intensive certificate course. The Flinders University of South Australia.
Sauders, C. (1990). Hospice and Palliative care - Interdisciplinary approaches. London; Edward Arnold.
St. Joseph's Hospice (1997). ENB Course 931. The continuing care of the dying patient and the family, student course handbook.
St. Joseph's Hospice (1995). ENB Course 285/998. Specialist course in the care of the dying patient and the family, combined with teaching and assessing in clinical practice, student course handbook.

- Abstract -

Key concept : Hospice, Demand of education

A Study on the Curriculum Development for the Professional Hospice Nurse in Korea

Choi Euy Soon* · Ro You Ja* · Han, Sung Suk*
Kim, Nam Cho* · Kim, Hee Seung* · Park, Ho Ran*
Ahn, Sung Hee*

The purpose of this study is to develop the first domestic professional hospice educational program. We investigated the present condition of Korean hospice education and analyzed the prerequisite need for a dedicated hospice course in the professional education process.

* The Catholic University of Korea, College of Nursing

Research was conducted between June and November 1996 for nursing professors teaching at each nursing education institute to find out how much hospice is being discussed and by whom, in which course it is being discussed, and also to find out the contents that needed to be included in the professional education process. From a total of 49 colleges(29 three year colleges, 20 four year colleges) out of 99, 162 nursing professors replied, the collection rate was 49.5%.

The conclusions are as follows ;

1. The present condition of the hospice nursing education.
 - 1) Whether hospice is included in the education program.
 - ① 89.65% of 3 year colleges and 90% of 4 year colleges included hospice education in their education program.
 - ② In graduate studies three schools included hospice in their program and three schools expressed their plans to include hospice education.
 - 2) Hospice related education were commonly discussed in adult nursing(26.3%), fundamental nursing(22.8%), and psychiatric nursing(20.2%). In 3 year colleges its commonly discussed in the first and second year and in 4 year colleges it is taught in the second and third year.
2. The demand for hospice nursing education.
 - 1) Over 70% demanded professional hospice education program, the highest demand was for the value and meaning of life followed by the role and qualification of the hospice team and the mental maintenance of a dying patient. 25 categories showed over 90% demand.
 - 2) The highest demand was for the value and meaning of life(98.2%) and the lowest demand were for danjeon breathing(71.0%)and acupuncture(71.0%).
 - 3) Other contents that need to be discussed in the professional hospice education program were hospice nursing, the attitude and reaction of death, bereavement care, and the prospects of hospice.
- 3) Hospice related theory/practical education hours were averages of 6.5/7.0 hrs in 3 year colleges and 14.2/11.3 hrs in 4 year colleges.
- 4) The majority of professors in charge of hospice education were in the following order adult nursing, psychiatric nursing, and fundamental nursing.
- 5) The courses that are thought to be adequate to manage hospice related education were adult nursing(29.3%), community health nursing(21.7%) and the desired method of education was the method currently being used(36.5%).