2019 한국전문간호사협회 정책심포지엄
전문간호사 업무 법제화 II

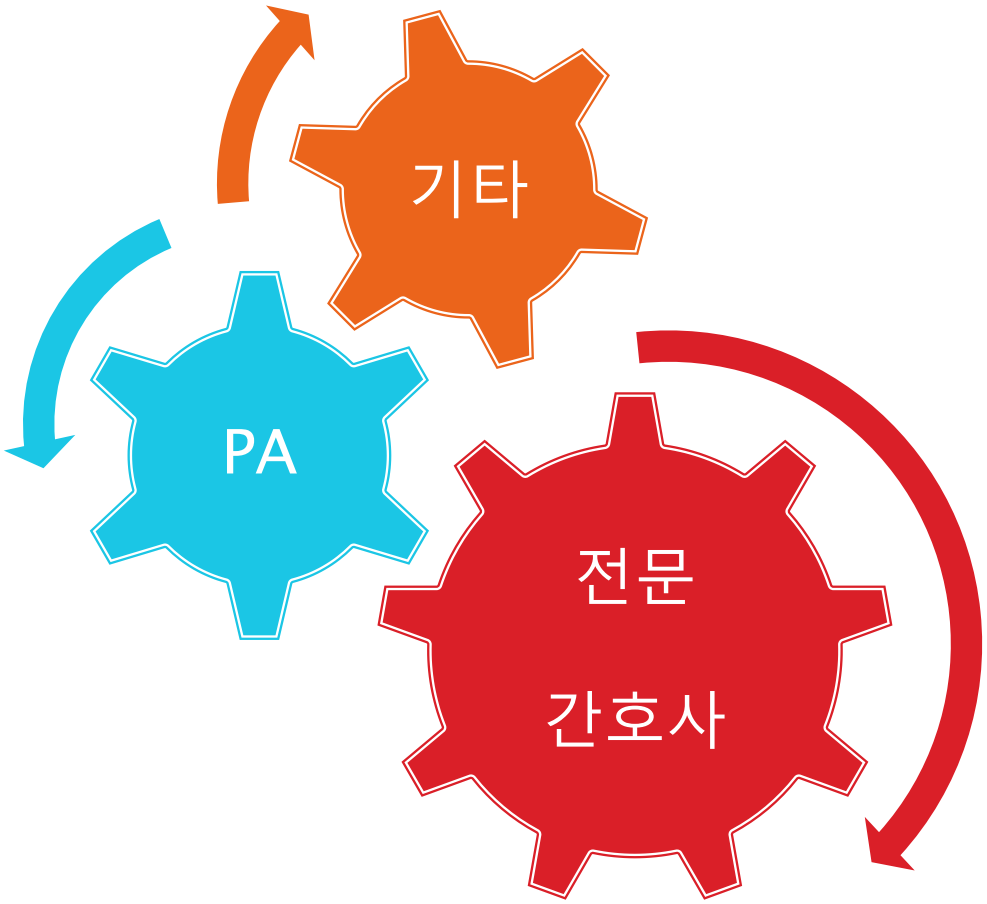
전문지원인력의 도입 배경과 현황

발표자: 김민영
종양전문간호사
한국전문간호사협회 연구이사
제주대학교 간호대학 부교수

전문지원인력

의사와 함께 위임 받은 특정업무, 교육, 연구, 상담 등을 수행하는 인력

– 전문간호사, 전담간호사, PA, 코디네이터, 교육간호사, 진료협력 간호사…



전문간호사

분야별 간호사(1973)

의료사각지대의

보건의료서비스 제공

1973
- 분야별 간호사: 보건, 마취, 정신 (의료법 제 56조)

1990
- 분야별 간호사: 가정

2000
- 분야별 간호사 → 전문간호사 (의료법 제 56조)

2003
- 전문간호사 교육과정 개설
- 6개 전문간호분야 신설: 감염관리, 산업, 응급, 노인, 중환자, 호스피스

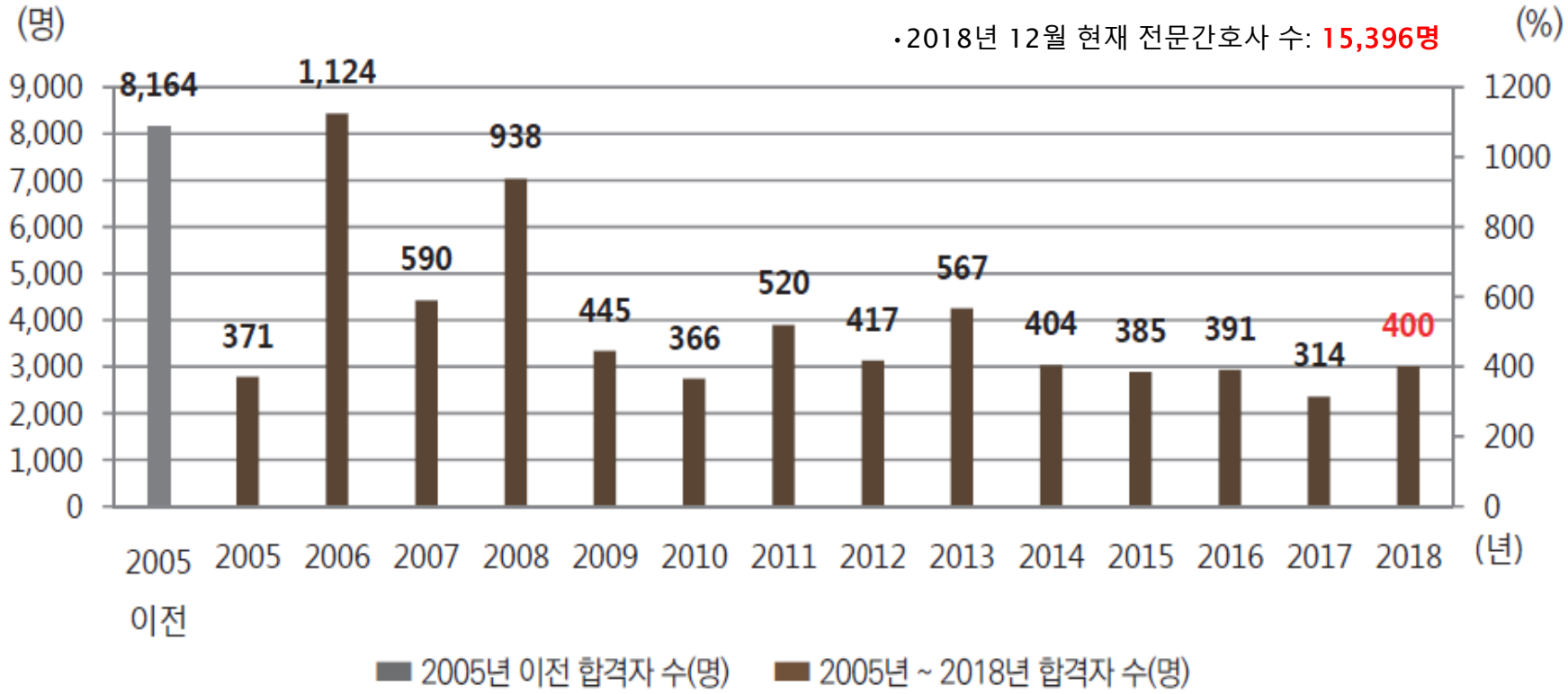
2006
- 3개 전문간호분야 신설: 종양, 임상, 아동

2015
- 한국전문간호사협회 창립

2018
- 의료법 제78조(전문간호사) 개정 공포: 시행규칙으로 업무범위 지정 근거

연도별 전문간호사 배출 현황

한국간호교육평가원 2018 APN annual report



• 임상에서 활동하는 전문지원인력 중 전문간호사 자격 소지자: 4.4~19.4% (병원간호사회, 2016, 2018)

• 2018년 13개 전문간호사과정 정원대비 평균 등록률: 57.7% (한국간호교육평가원 2018 APN annual report)

PA

분야별 간호사(1973)

의료사각지대의
보건의료서비스 제공

전문간호사(1990년대)

상급종합병원 주도
의료소비자중심 서비스

의료공백 해결
: 환자권리-의사공급불균형

질 높은 의료서비스 제공

병원간호사회(2016)	2,912명
노웅래 의원실교육부(2017)	전국 10개 국립대병원 897명

(재)한국병원경영연구원, issue paper #25 '의료자원의 효율적 활용: #3 의사보조인력(유사 PA) 자원운용'

PA

(재)한국병원경영연구원, issue paper #25 '의료자원의 효율적 활용: #3 의사보조인력(유사 PA) 자원운용'. 2017.11

복지부

- 의사보조인력 필요성 공감
- 유사 PA실태조사(비공개)
- 전문간호사제도 확대 및 정비

양성화 반대그룹

- 의료행위는 의사가
- 유사 PA 업무 대부분 RN이 가능
- 전공의 특별법+입원전담전문의 제도 먼저 고려

환자단체

- 전공의 부족 이해하나 진료나 시술 등 업무영역 문제
- 개복/봉합 등에 대한 안정성, 유사 PA를 한꺼번에 없앨 경우 대책은 있는지 고민 필요

양성화 찬성그룹

- 전공의 특별법 적용에서 나타난 현실적 편법이므로 양성화하여 제도권 편입 필요: APN 및 응급구조사의 역량강화

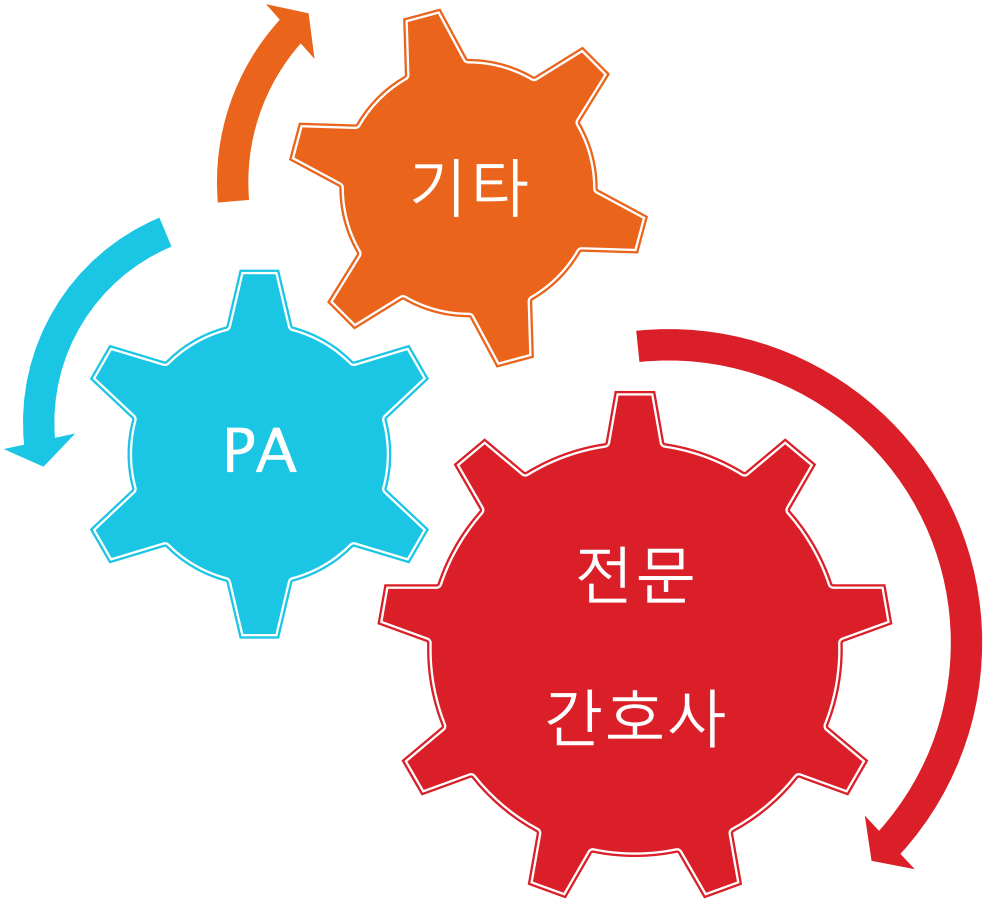
현장에서 필요한 인력정리 및 분류

- 통일되지 않은 PA의 정의, 업무범위, 자격에 대한 명확화
- 한국 병원현장에서 필요한 의사(진료)보조인력에 대한 리스트 작성, 업무범위와 역할 명확화, 분류된 직역에 대한 한국식 명명
- 능력+면허(RN, APN) vs 실무능력 중심 인력(자체자격)
- 학위과정보다는 현장에서의 경험과 지식을 겸비한 인력 양성이 효과적
- 전문간호사제 제도의 정비: 실효성 고려, 합리적 보상

불법성 해소: 현실적인 법률적 대책 마련

- 현장에서 행해지는 불법행위들에 대한 심도 있는 검토 후 불법성 해소 필요
- 전공의 수련시간의 제한에 따른 전공의 교육환경 제공
- '수련의'로서 행하던 반복적 업무행위 들 중 진료보조인력에 위임가능한 내용 검토

전문지원인력 현황?



한국전문간호사협회 연구

한국전문간호사협회 연구위원회

전국 현황 파악

연도	연구주제	비고
2016	전문지원인력 역할 정립을 위한 실태조사(500병상 이상)	병원간호사회 용역연구
2017	종합병원 전문지원인력 실태조사: 500병상 미만	병원간호사회 용역연구

- 2017. 500병상 이상 의료기관에서의 전문지원인력 운영실태. 임상간호연구, 23(2), 131-141.
- 2018. 500병상 이상 의료기관에서의 전문지원인력의 직군별 업무 수행빈도 분석. 중환자간호학회지, 11(1), 15-27.
- 2018. 500병상 미만 종합병원에서의 전문지원인력 운영실태-간호인력을 중심으로. 임상간호연구, 24(2),197-208.

전문지원인력

의사와 함께 위임 받은 특정업무, 교육, 연구, 상담 등을 수행하는 인력

– 전문간호사, 전담간호사, PA, 코디네이터, 교육간호사, 진료협력 간호사.....

연구대상

	2016 전문지원인력 실태조사 : 500병상 이상	2017 전문지원인력 실태조사 : 500병상 미만
참여병원	10개 시도지역 36개/124 병원	10개 시도지역 35개/224 병원
대상자	기관담당자(기관현황)	기관담당자(기관현황)
	전문지원인력	전문지원인력
분석	1,666부	451부
	10개 시도지역 71개 기관 2,117부	
평균연령	33.9 ± 6.14세	43.5 ± 8.9세

전문지원인력 분포

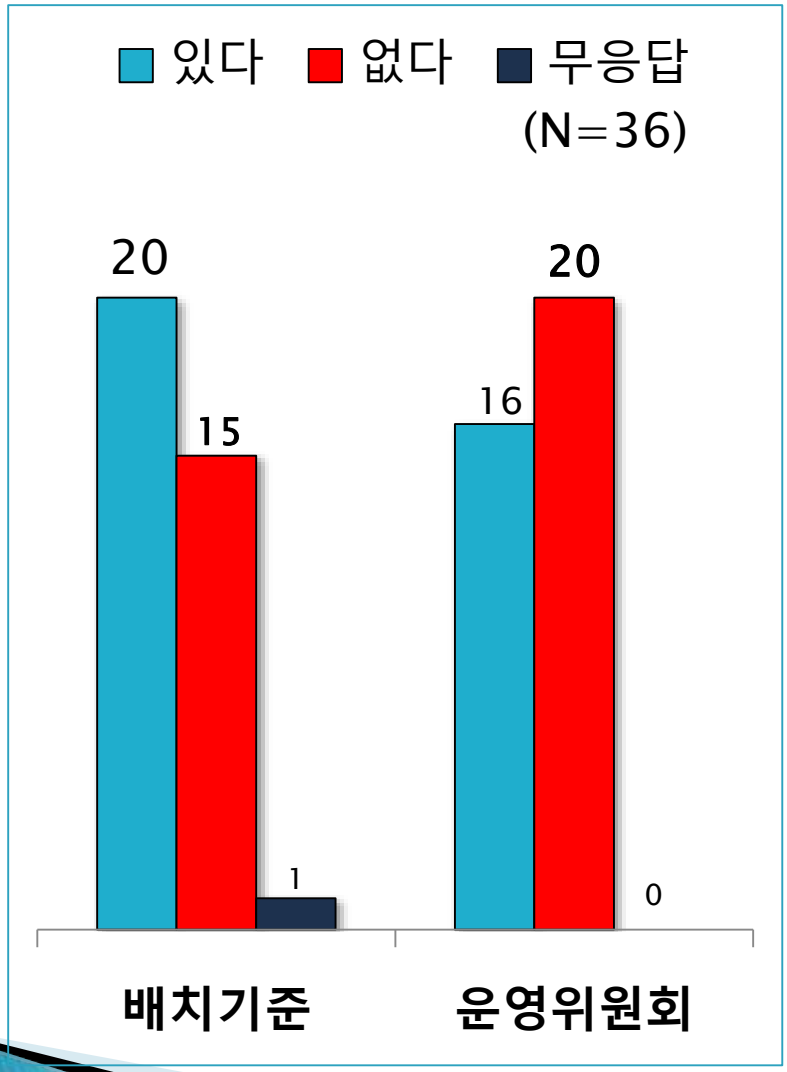
2016.전문지원인력 실태조사
: 500병상 이상

2017.전문지원인력 실태조사
: 500병상 미만

전담간호사 비율 가장 높음(50-60%)

전담간호사>PA>전문간호사>기타

기관별 전문지원인력 운영현황



2016.전문지원인력 실태조사
: 500병상 이상

전문지원인력 운영위원회

전담간호사 운영위원회

임상전문간호사 위원회

전문간호사 위원회

전문간호사 운영위원회

진료지원전문간호사 위원회

진료지원 전담간호사 운영위원회

PA 위원회

진료지원전문인력(PA) 운영위원회

전문진료지원인력(PA) 운영위원회

전담간호사/기사 운영위원회

전문.전담 간호사 운영위원회

한국전문간호사협회
KOREAN ASSOCIATION OF ADVANCED PRACTICE NURSES

2016.전문지원인력 실태조사
: 500병상 이상

<배치기준 모호>
진료과요청/간호부추천
임상경력조건: 7개
석사경력요구: 2개

1. 자격

가. 전문간호사의 자격은 간호사 면허를 소지하고 간호실무 3년 이상의 경력자로서 대학원(전문간호사 교육과정)을 이수하고 전문간호사 자격증 취득 후 원내 전문간호사로 인정된 자로 한다. 전문간호사 자격 인정에 관해서는 별도로 정한다.

나. 코디네이터(Coordinator)의 자격은 간호사 면허를 소지하고 해당분야 간호실무 3년 이상의 경력자로 한다. 단, 해당분야의 특성에 따라 적합한 자격의 인력을 선발할 수 있다.

다. 전담간호사의 자격은 간호사 또는 기타 의료관련 자격증을 소지한 자로 한다. 단, 해당 분야의 특성에 따라 적합한 자격의 인력을 선발할 수 있다.

2. 선발

가. 전문지원인력은 본인이 지원하고 해당 진료과 또는 부서의 추천으로 선발한다.

나. 전문간호사 선발 시에는 다음의 절차를 따른다.

1) 전문간호사 자격증 보유자를 우선으로 선발하며 인정되는 전문간호사의 자격은 의료법 제78조, 보건복지부령 제288호 전문간호사 자격인정에서 규정한 13개 전문간호사 자격 중 보건분야를 제외한 12개 분야로 한다.

2) 1)항에 따른 적임자가 없을 시에는 해당 대학원(전문간호사 과정) 과정 중인 자 또는 외국의 해당분야 전문간호사 자격을 소지하여 한국간호교육평가원의 외국전문간호사 응시자격 심사에서 적격판정을 받은 자에 한하여 선발한다.

3) 선발 후 다음의 자격인정 절차를 거쳐 전문간호사로 발령한다.

가) 1년간(자격증 미보유자는 자격증 취득 시까지) 해당 분야의 실무수행 및 교육 후

나) 진료과와 부서의 업무수행평가 및 적임자 인정여부를 확인하고

다) 전문지원인력운영위원회 심의를 거쳐 자격을 인정한다.

4) 자격증 비보유자는 업무개시 5년 이내에 전문간호사 자격을 취득해야 하며 그리하지 못할 경우 업무개시를 취소한다.

5) 기발령 전문간호사 중 전문간호사 자격증이 없는 자는 2019년까지 유예기간을 두고 자격을 취득한다. 기간 내 자격 미취득 시에는 원내 전문간호사 자격을 취소한다.

1) 전문간호사

역할 : 전문간호 및 상급실무 수행

업무 : 상급 간호실무 제공, 전문적 교육상담, 자문, 협력, 조정 업무, 연구 및 EBP 수행, 전문적인 리더십 발휘

자격 : 전문간호사 자격증 & 석사 이상 & 임상경력 5년(해당 분야 경력 3년) 이상

2) PA

역할 : 전공의 업무지원

업무 : 전공의 진료지원 업무 수행, 진료데이터 관리

자격 : 간호사

3) 코디네이터

역할 : 다학제간 업무 조정

업무 : 환자중심으로 부서간 업무 조정, 진료데이터 관리, 정해진 약물, 치료 계획의 교육, 상담

자격 : 간호사

년차 배려, 성격(과와 협조적 관계 유지)
부서 근무 경력, 본인의 의향

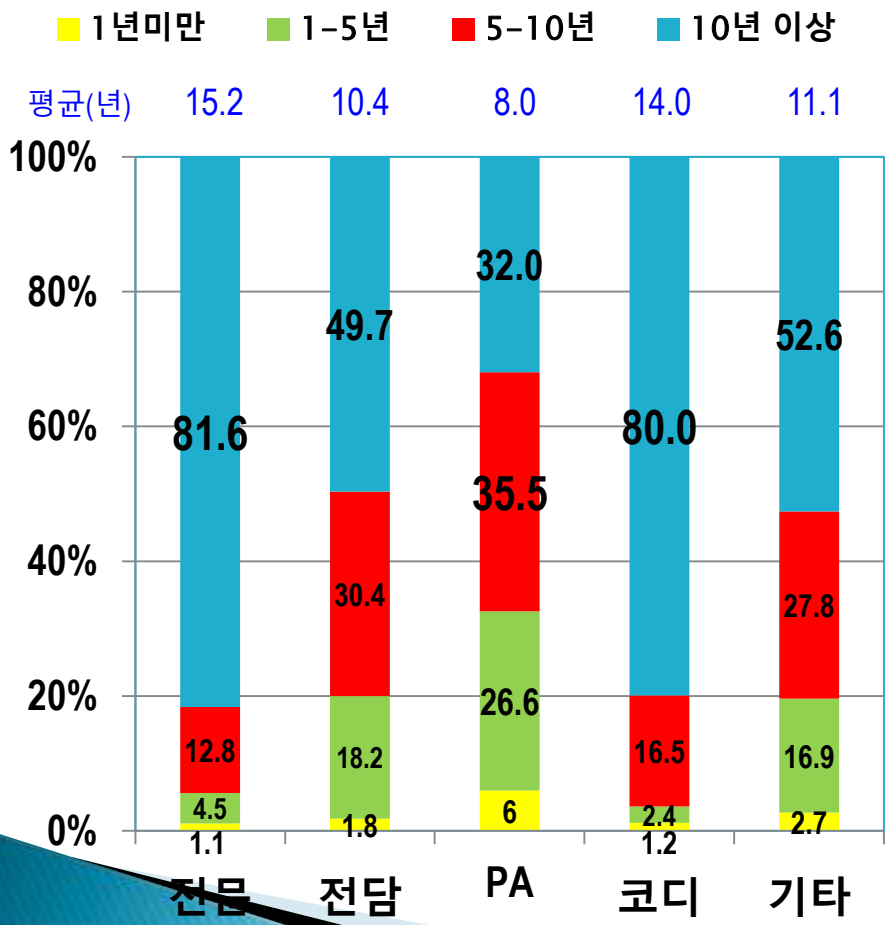
해당 부서의 요구와 간호 부서의 상황 고려하여 배치
투입 기준은 매번 상이

임상경력 3년 이상의 간호사
진료과에서 요구하는 업무를 감당할 수 있는 자

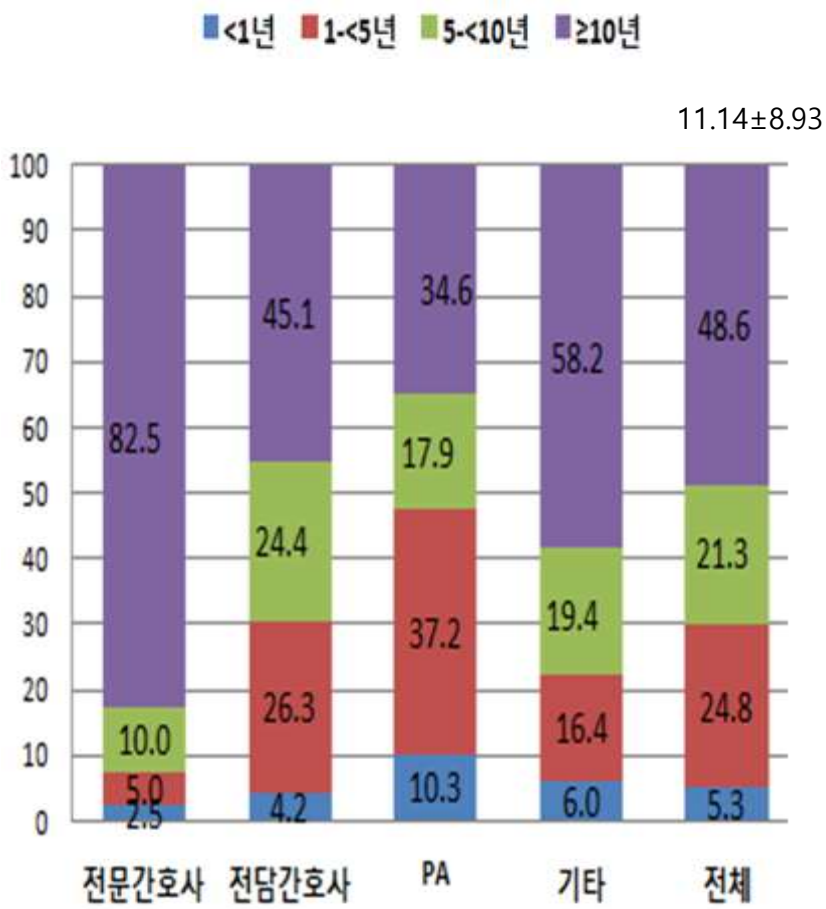
한국전문간호사협회
KOREAN ASSOCIATION OF ADVANCED PRACTICE NURSES

총 임상경력

2016.전문지원인력 실태조사 : 500병상 이상



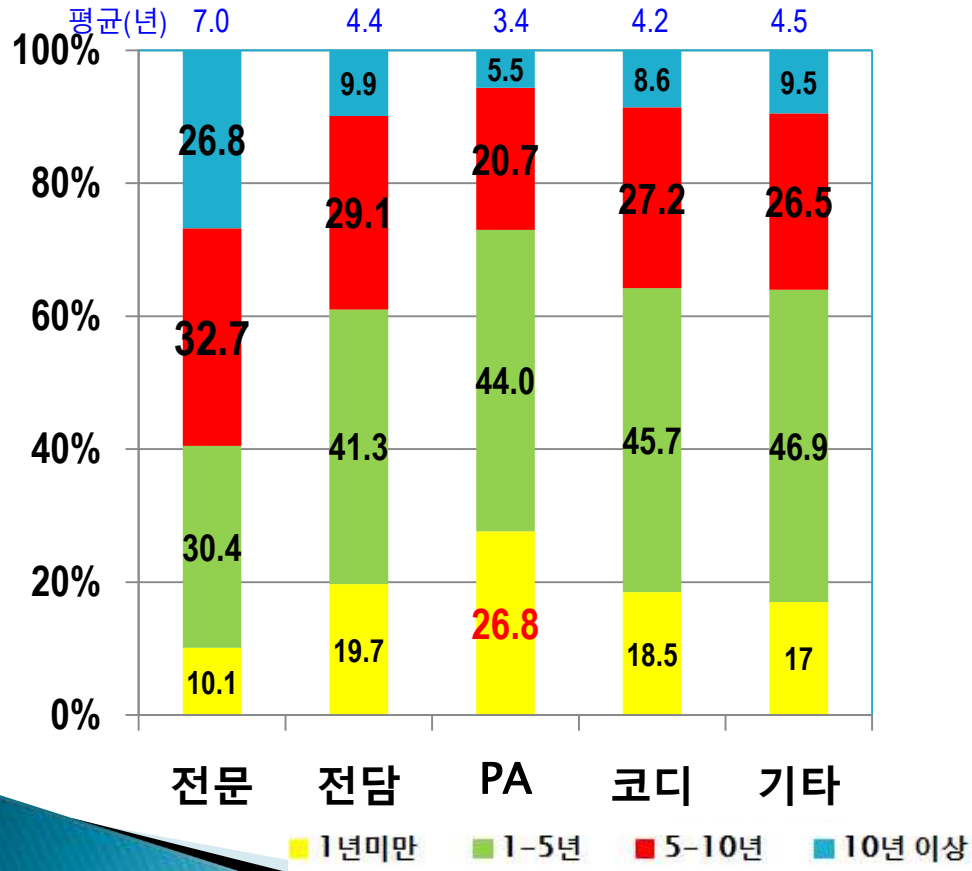
2017.전문지원인력 실태조사 : 500병상 미만



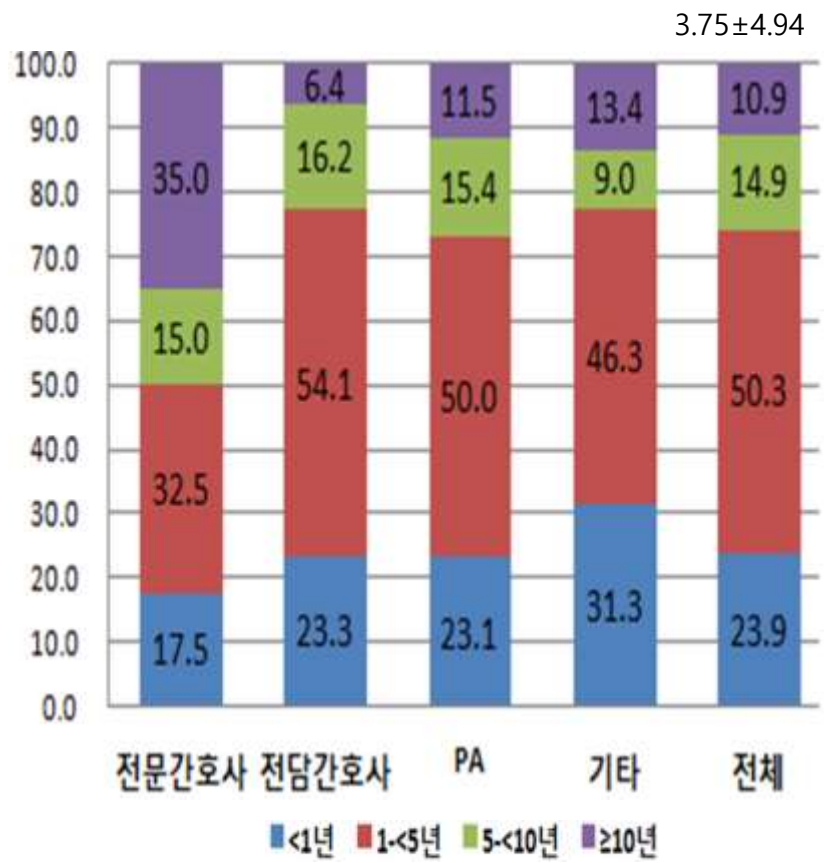
한국전문간호사협회
KOREAN ASSOCIATION OF ADVANCED PRACTICE NURSES

전문지원인력 임상경력

2016.전문지원인력 실태조사 : 500병상 이상



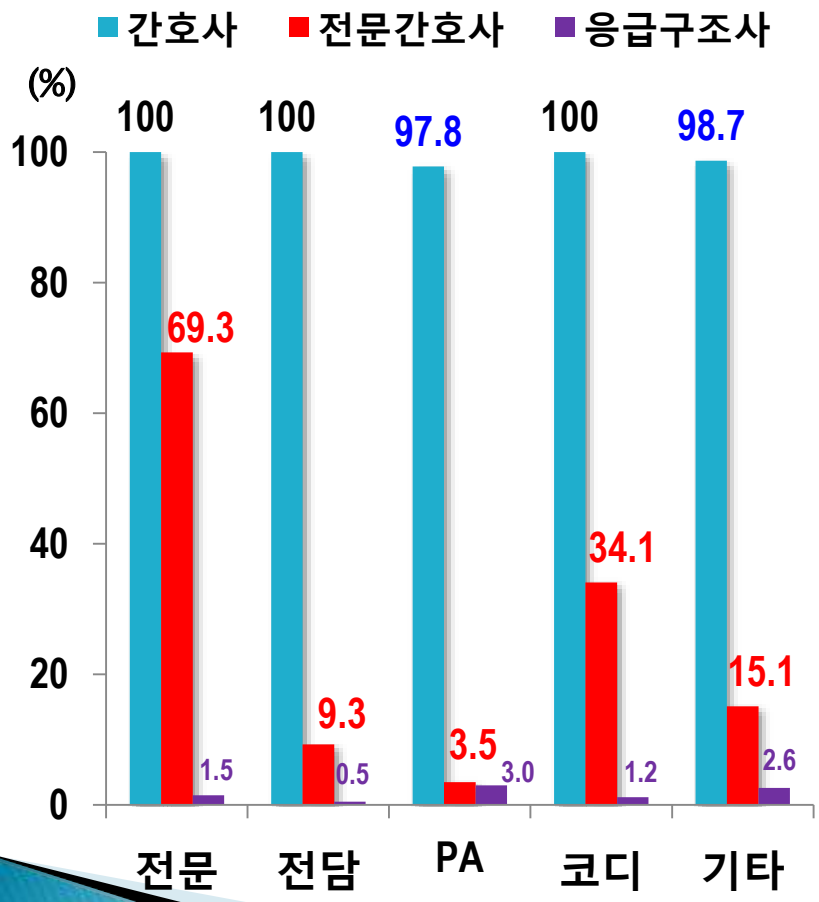
2017.전문지원인력 실태조사 : 500병상 미만



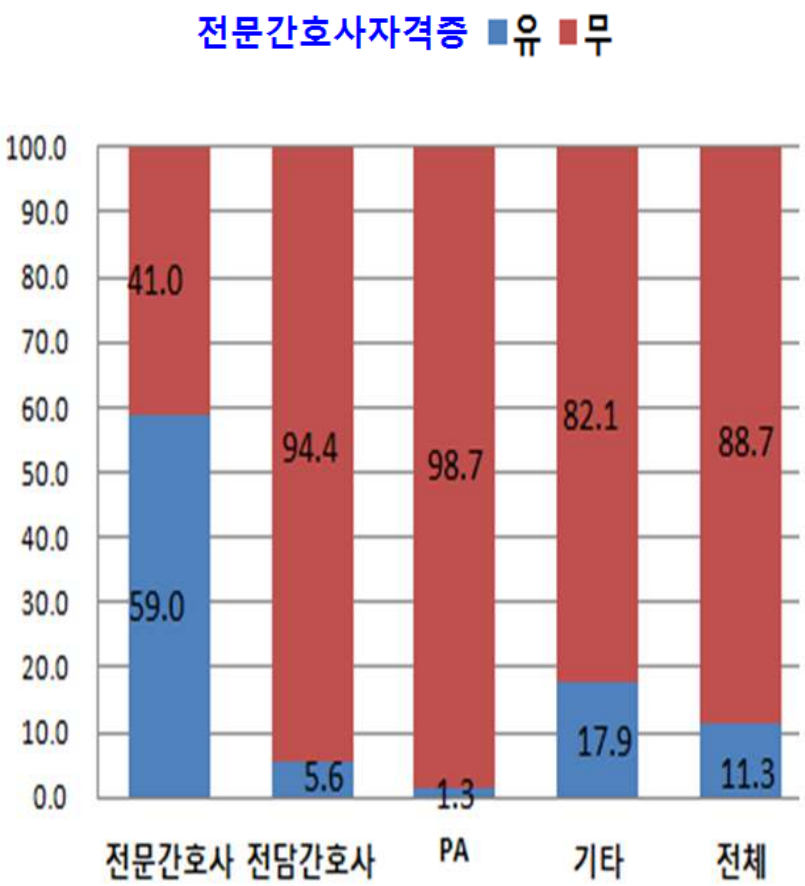
한국전문간호사협회
KOREAN ASSOCIATION OF ADVANCED PRACTICE NURSES

자격증 특성

2016.전문지원인력 실태조사 : 500병상 이상



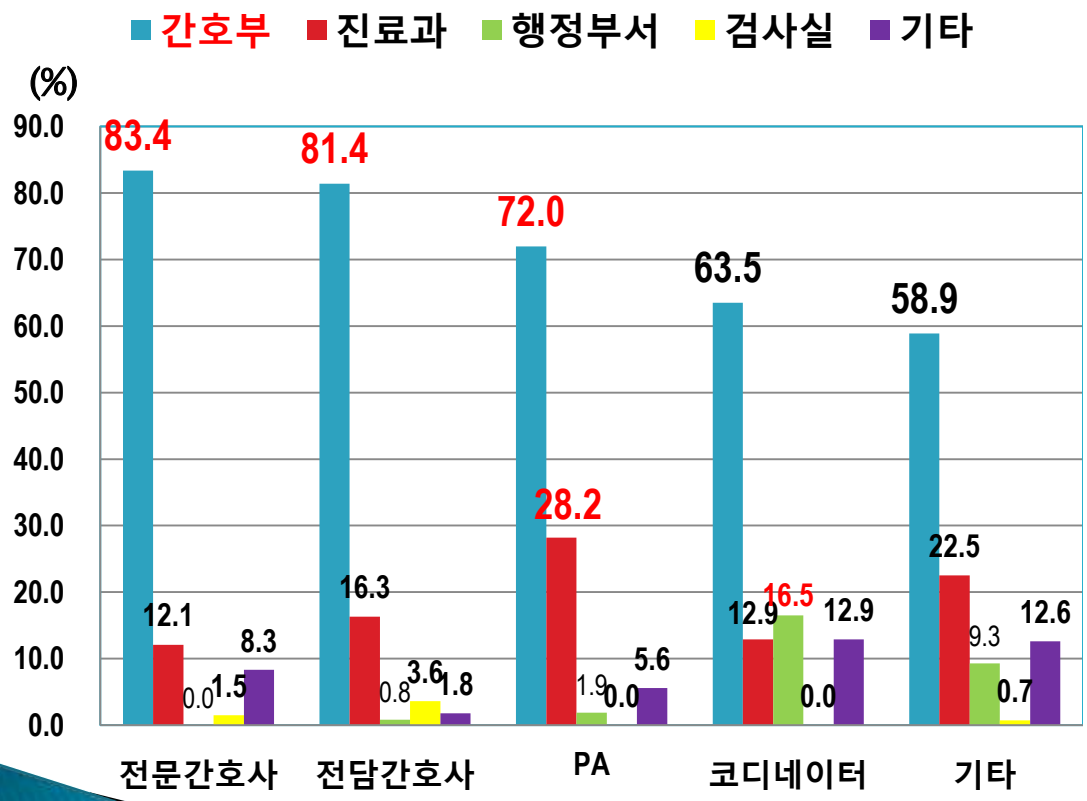
2017.전문지원인력 실태조사 : 500병상 미만



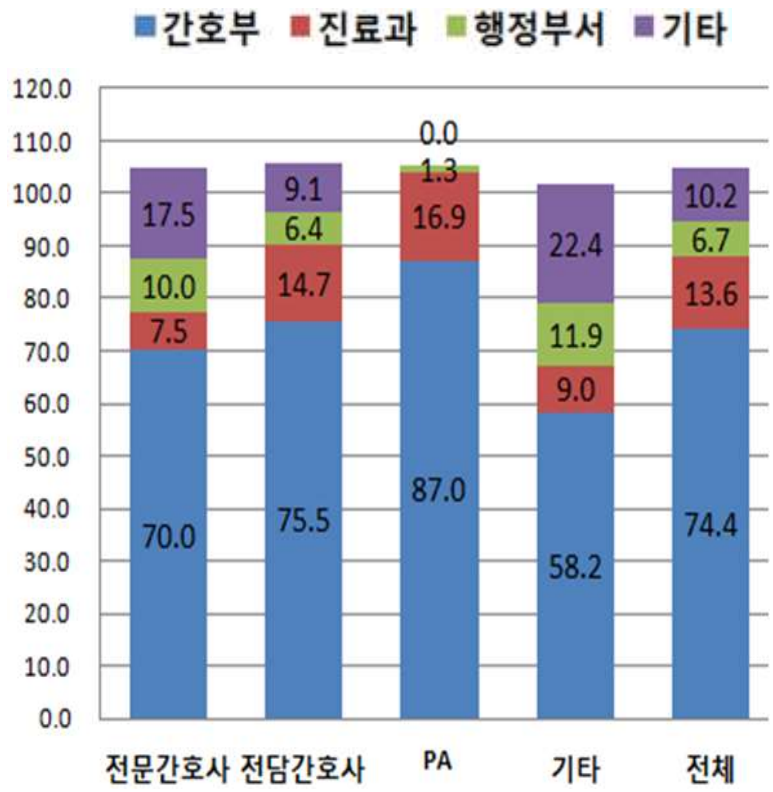
한국전문간호사협회
KOREAN ASSOCIATION OF ADVANCED PRACTICE NURSES

전문지원인력 행정소속부서

2016.전문지원인력 실태조사 : 500병상 이상



2017.전문지원인력 실태조사 : 500병상 미만

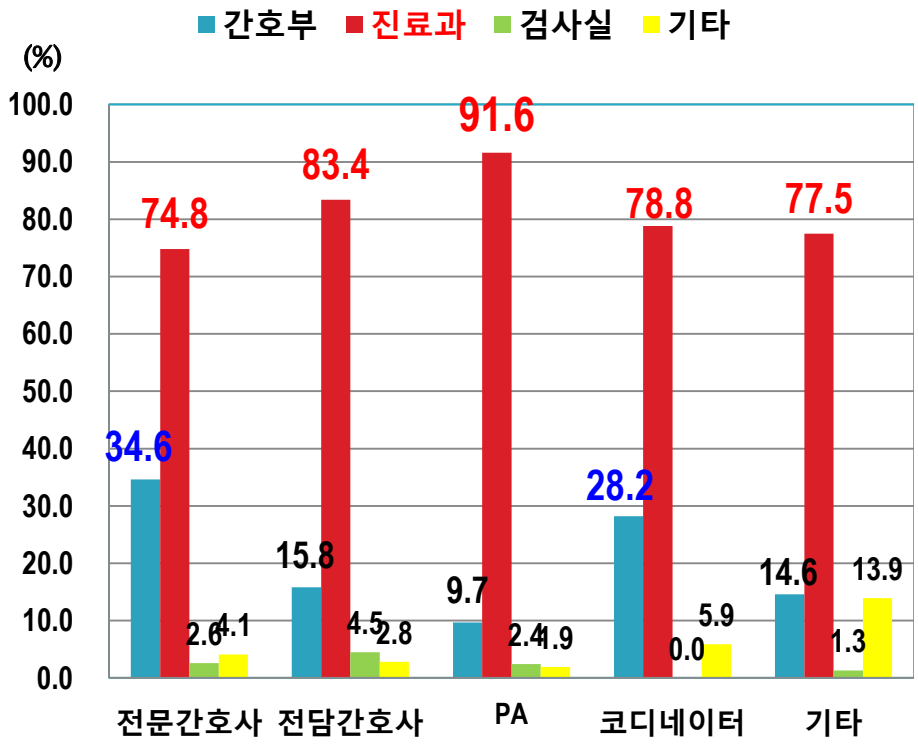


(중복응답)

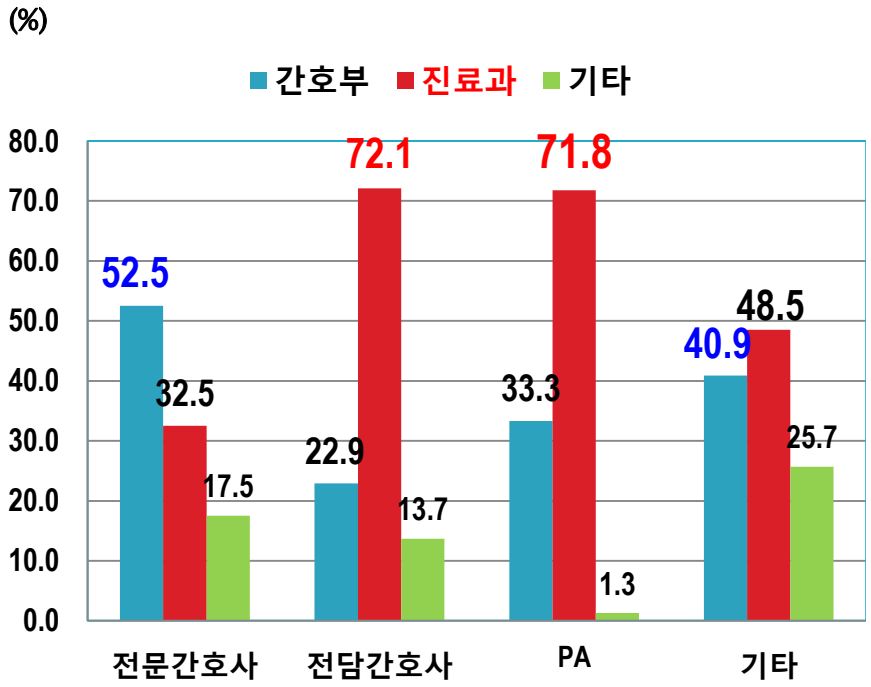
한국전문간호사협회
KOREAN ASSOCIATION OF ADVANCED PRACTICE NURSES

전문지원인력 업무지시부서

2016.전문지원인력 실태조사 : 500병상 이상



2017.전문지원인력 실태조사 : 500병상 미만

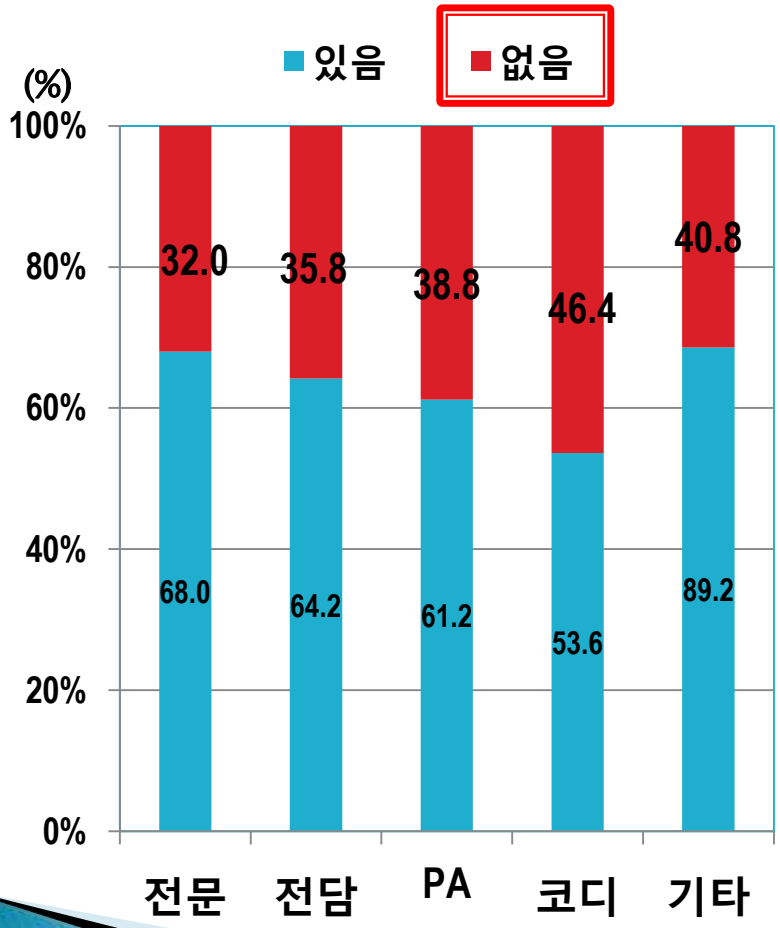


(중복응답)

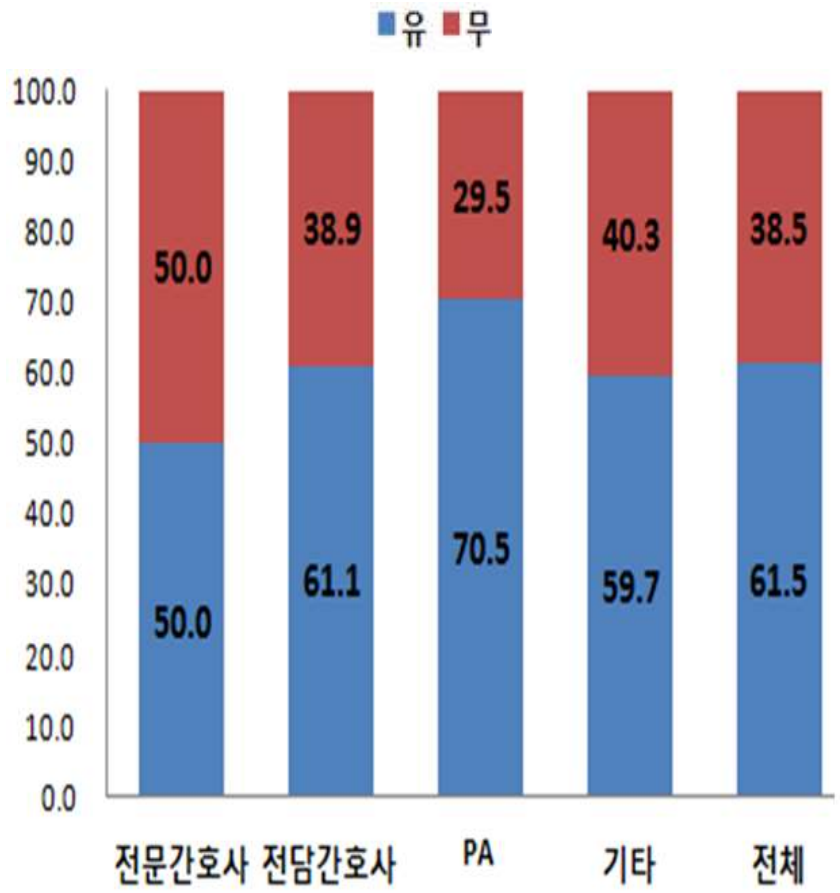
한국전문간호사협회
KOREAN ASSOCIATION OF ADVANCED PRACTICE NURSES

전문지원인력 업무배치 시 교육현황

2016.전문지원인력 실태조사 : 500병상 이상



2017.전문지원인력 실태조사 : 500병상 미만

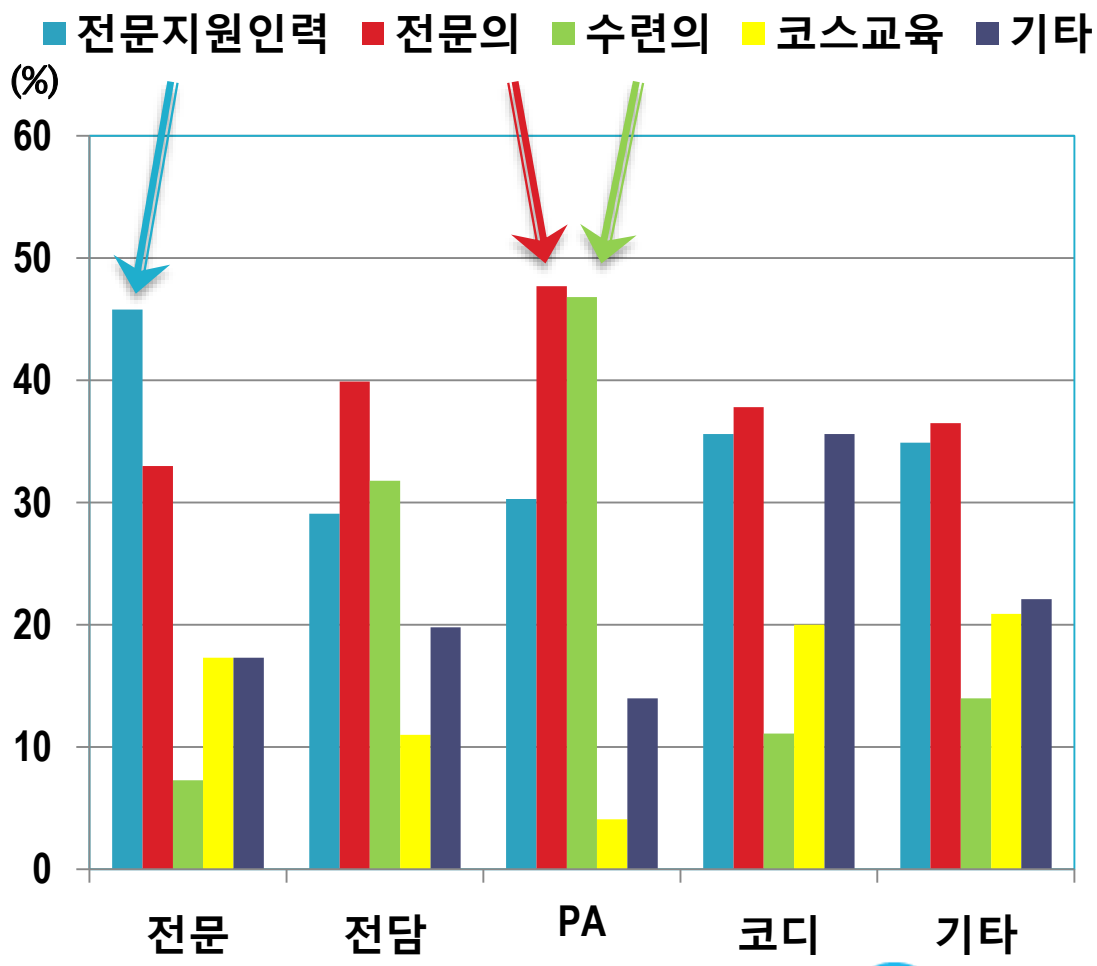


한국전문간호사협회
KOREAN ASSOCIATION OF ADVANCED PRACTICE NURSES

전문지원인력 업무배치 시 교육현황

교육자

2016.전문지원인력 실태조사
: 500병상 이상

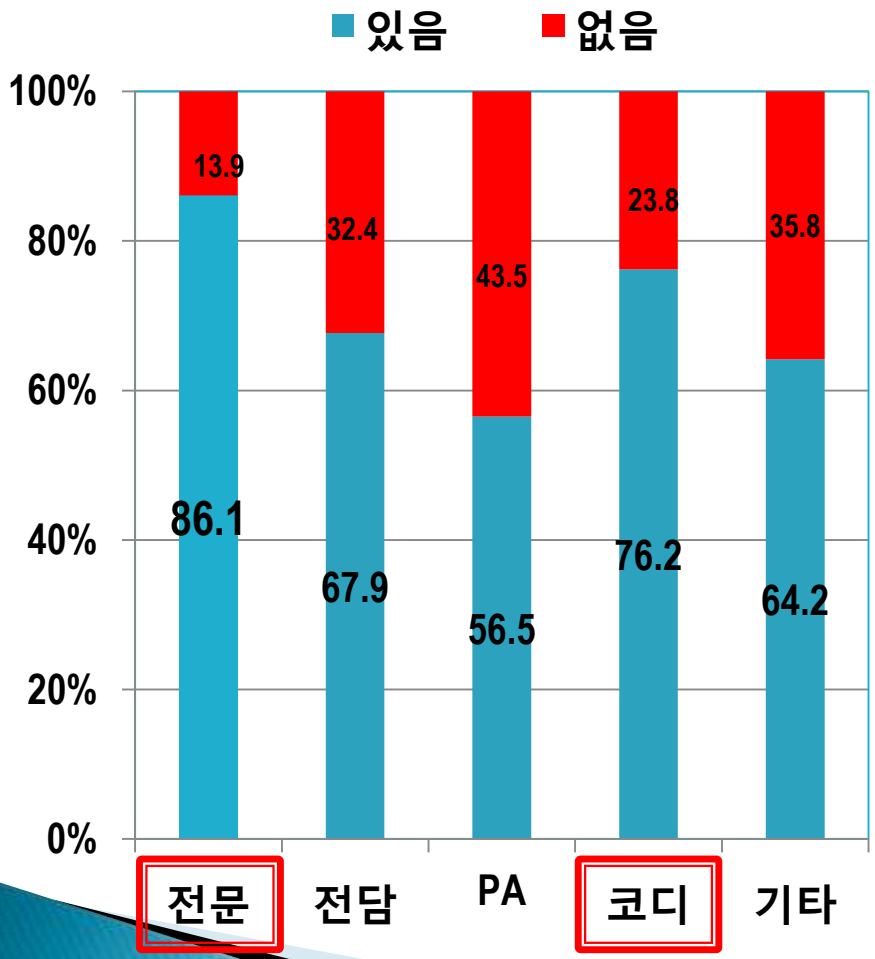


(중복응답)

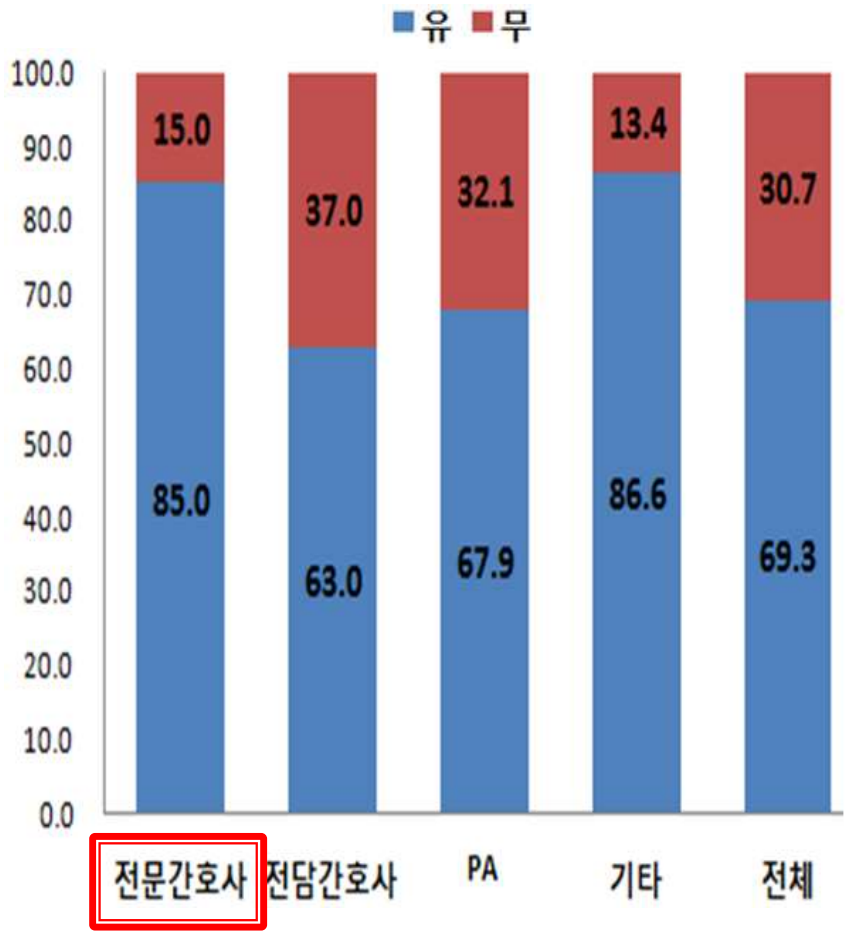
한국전문간호사협회
KOREAN ASSOCIATION OF ADVANCED PRACTICE NURSES

표준화된 업무지침

2016.전문지원인력 실태조사
: 500병상 이상



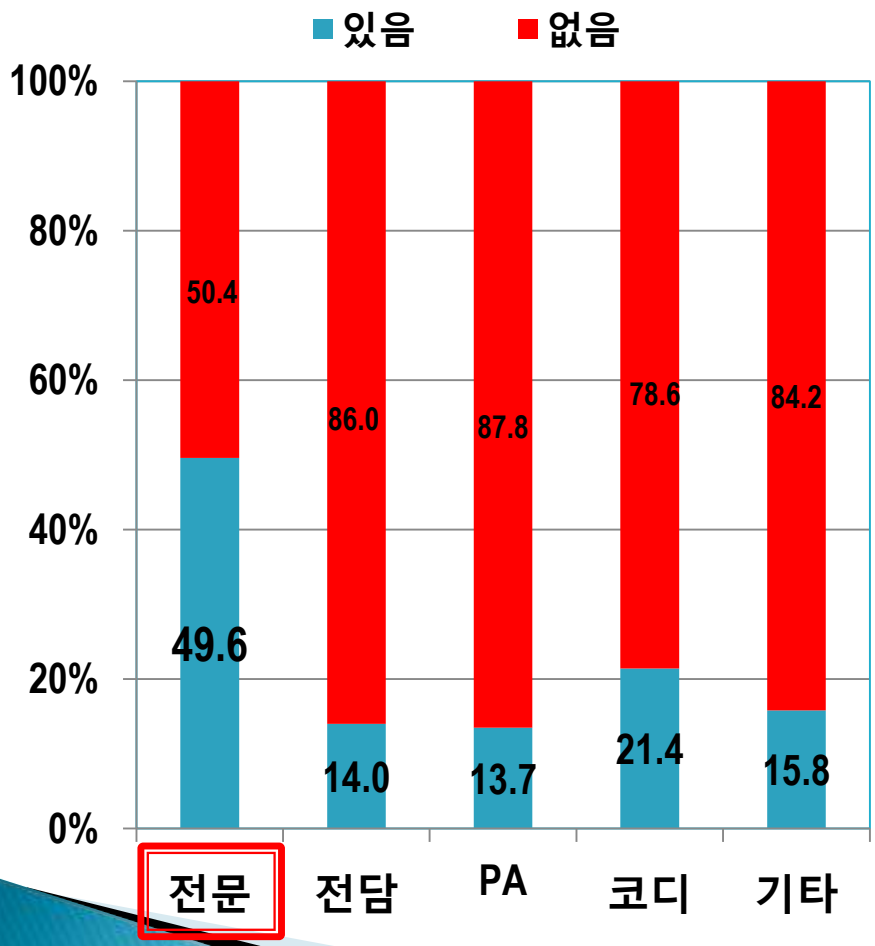
2017.전문지원인력 실태조사
: 500병상 미만



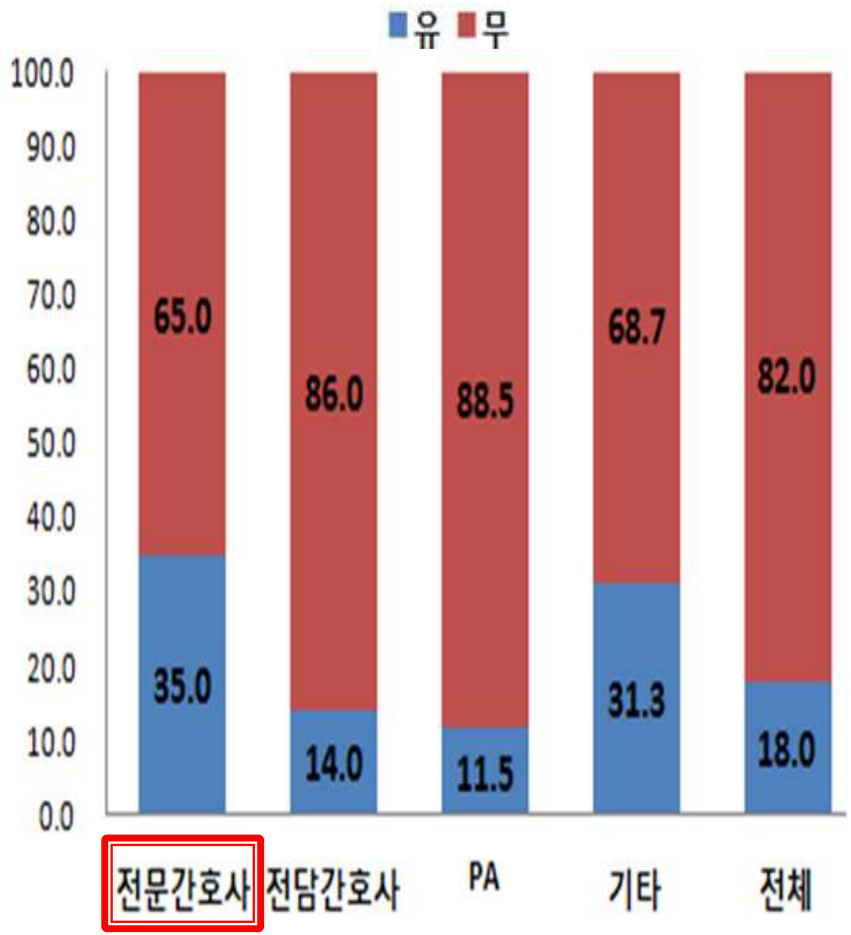
한국전문간호사협회
KOREAN ASSOCIATION OF ADVANCED PRACTICE NURSES

문서화된 위임장

2016.전문지원인력 실태조사
: 500병상 이상



2017.전문지원인력 실태조사
: 500병상 미만

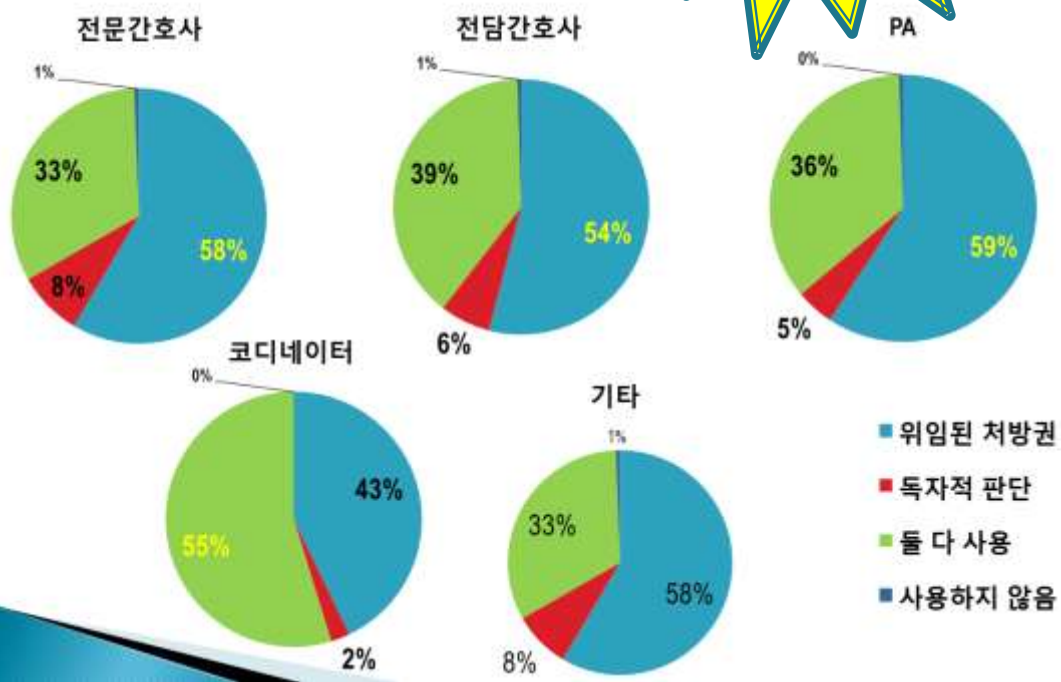


한국전문간호사협회
KOREAN ASSOCIATION OF ADVANCED PRACTICE NURSES

처방지시권 사용

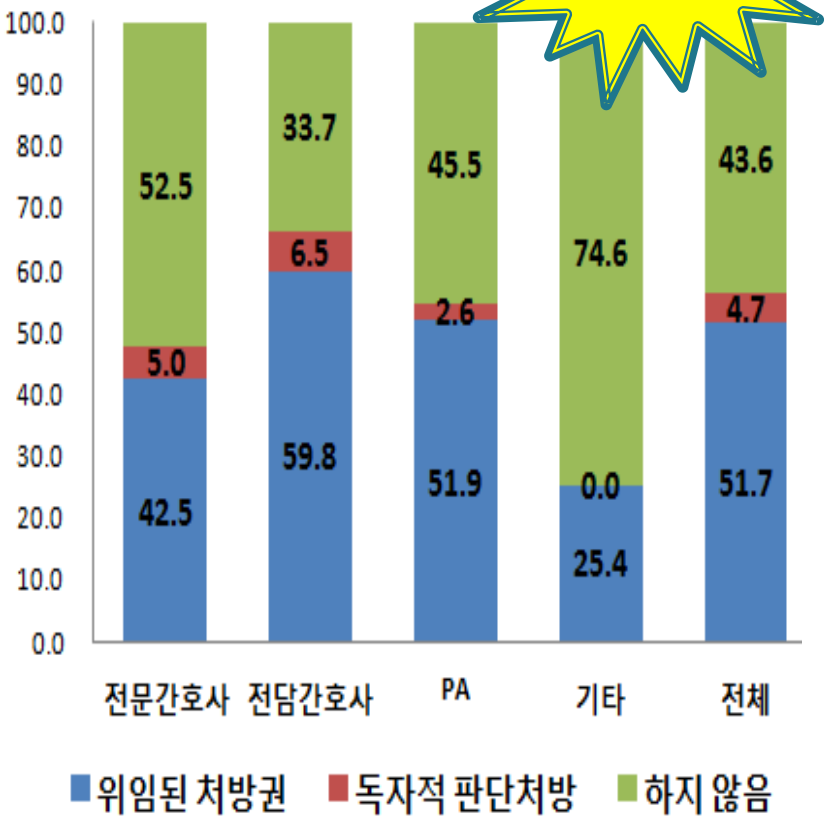
2016.전문지원인력 실태조사 : 500병상 이상

99.5%



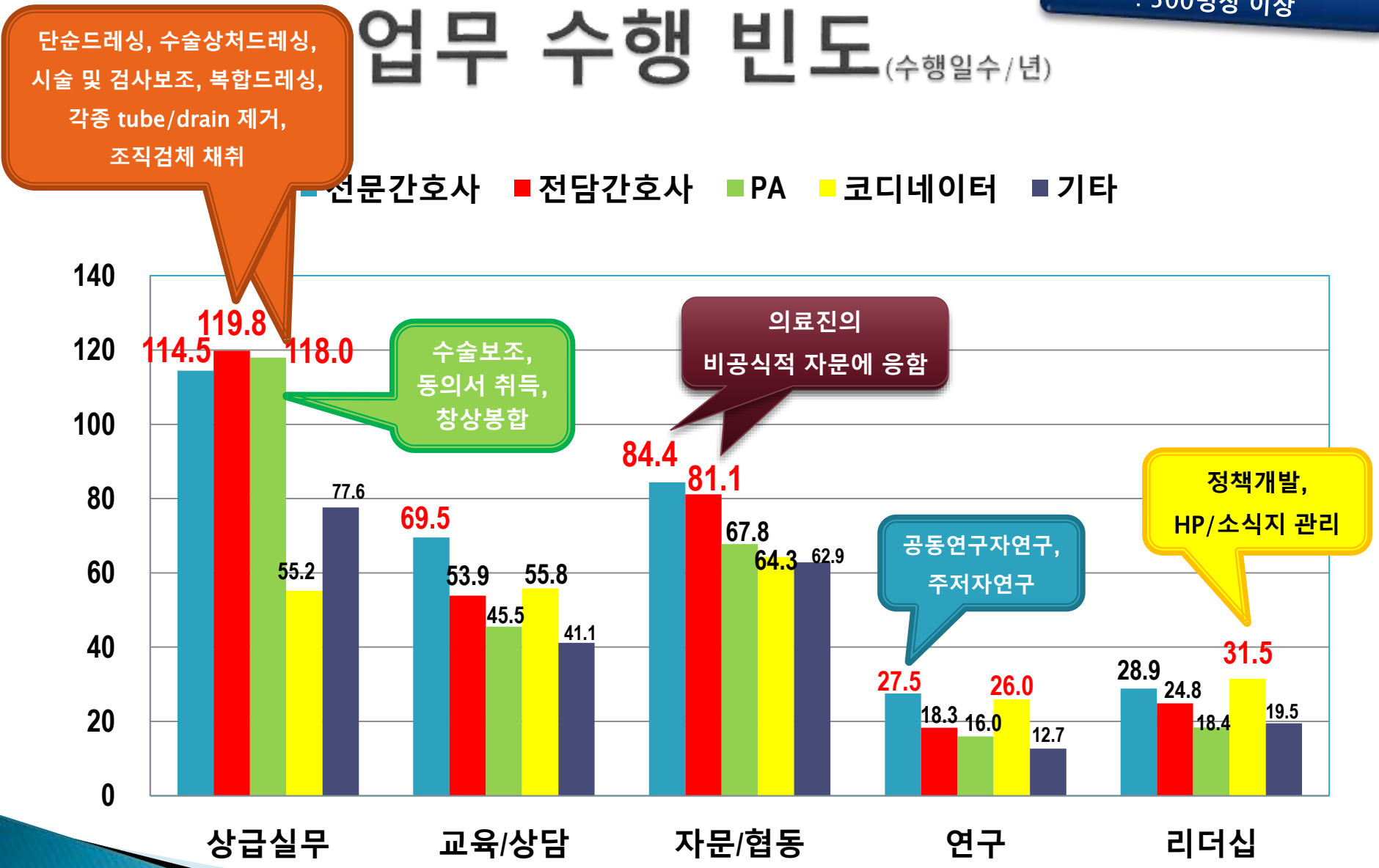
2017.전문지원인력 실태조사 : 500병상 미만

56.4%



2016.전문지원인력 실태조사
: 500병상 이상

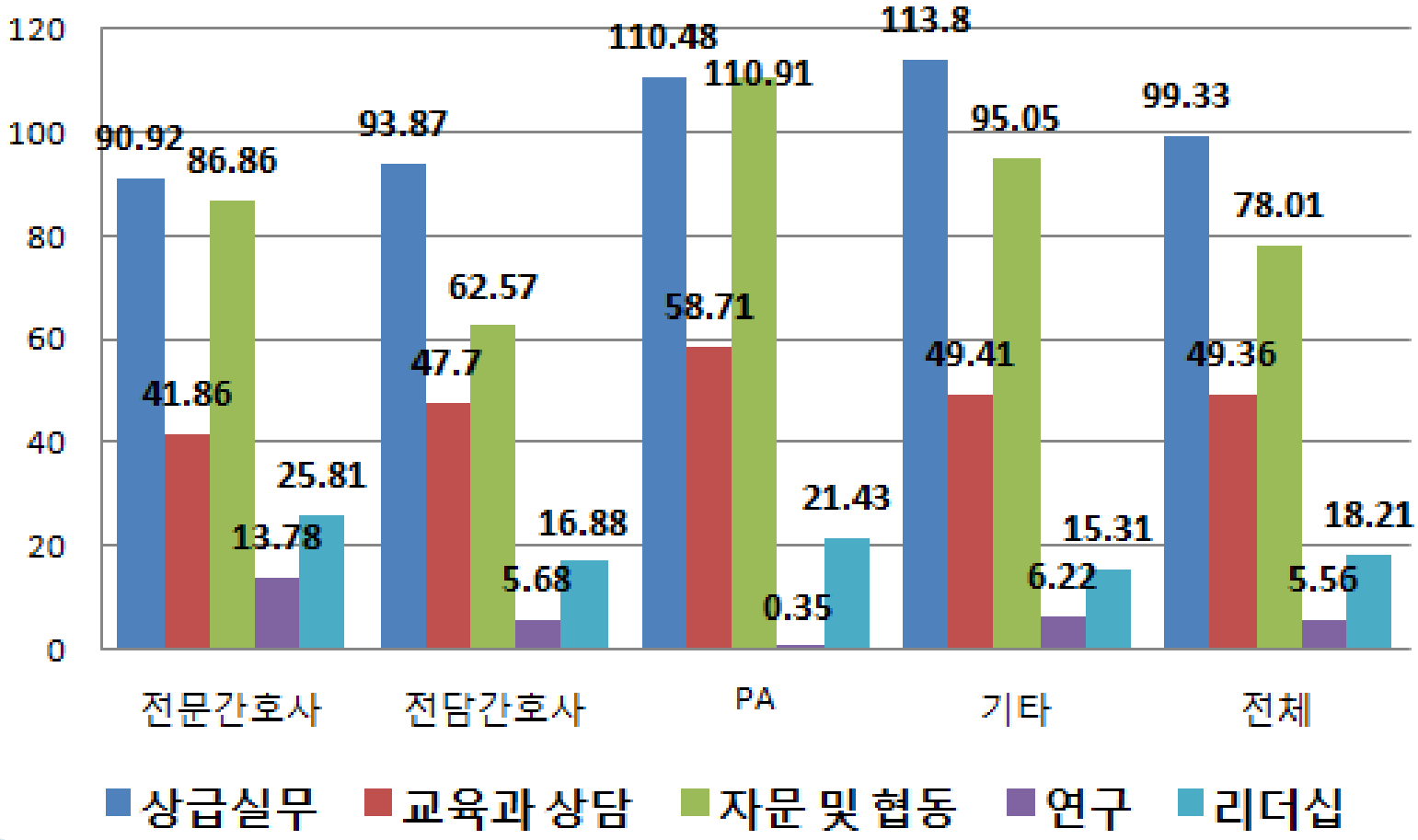
업무 수행 빈도(수행일수/년)



한국전문간호사협회
KOREAN ASSOCIATION OF ADVANCED PRACTICE NURSES

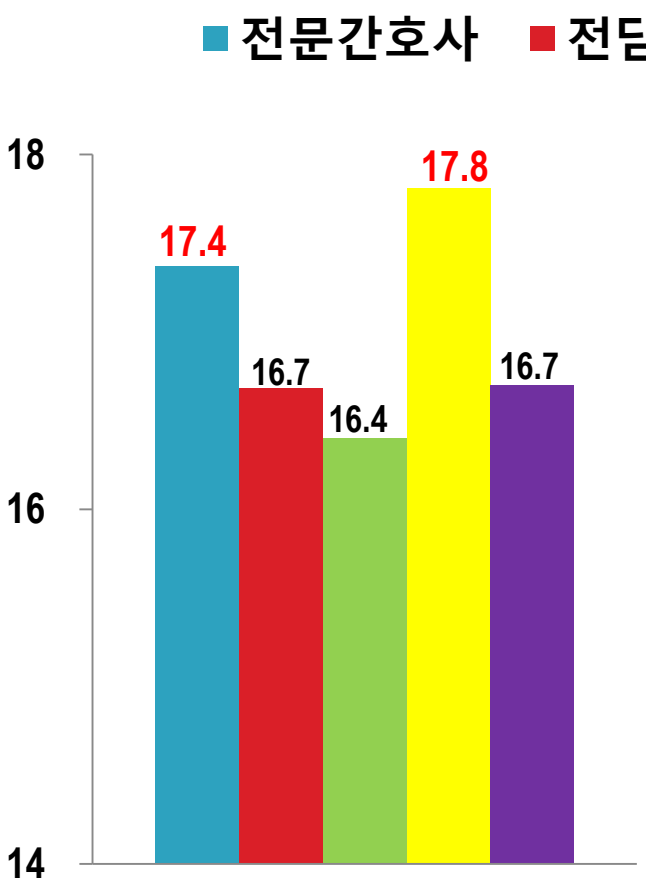
2017.전문지원인력 실태조사
: 500병상 미만

전문지원인력의 업무수행빈도(수행일수/년)

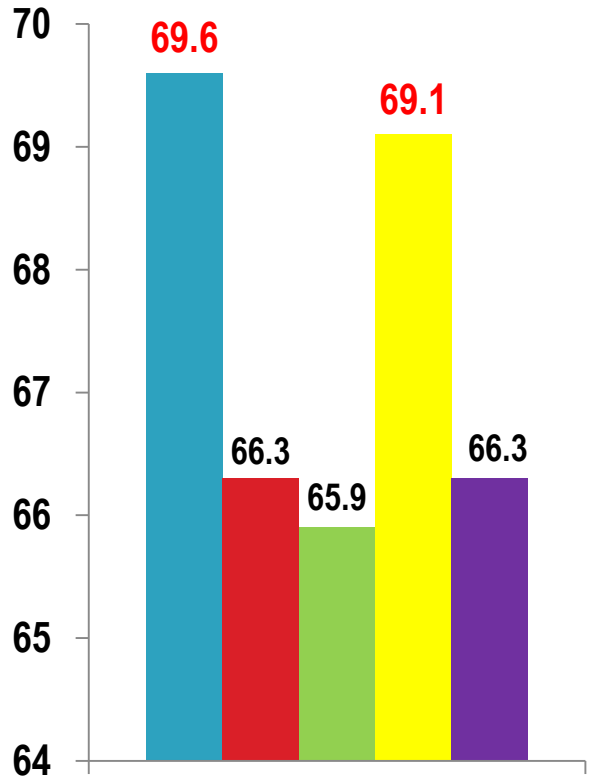


2016.전문지원인력 실태조사
: 500병상 이상

역할명확성 & 임상적 의사결정능력



역할명확성 (1-25점)



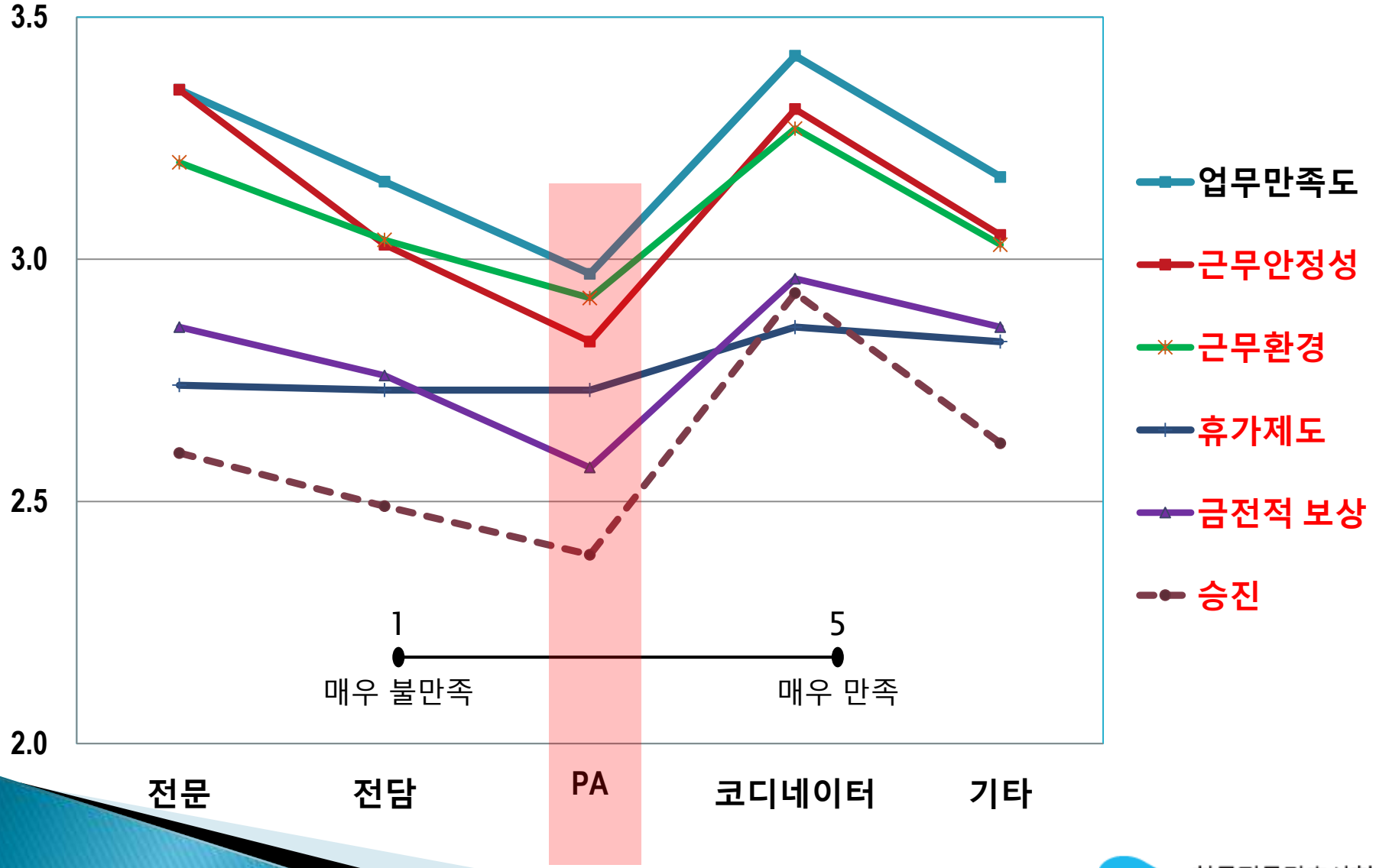
의사결정능력 (18-90점)

- 학력↑
- 연령 ↑
- 임상경력 ↑
- 현 경력 ↑
- 급여 ↑
- 업무만족도 ↑
- APN자격증O
- 문서위임장O

한국전문간호사협회
KOREAN ASSOCIATION OF ADVANCED PRACTICE NURSES

업무만족도 및 보상만족도

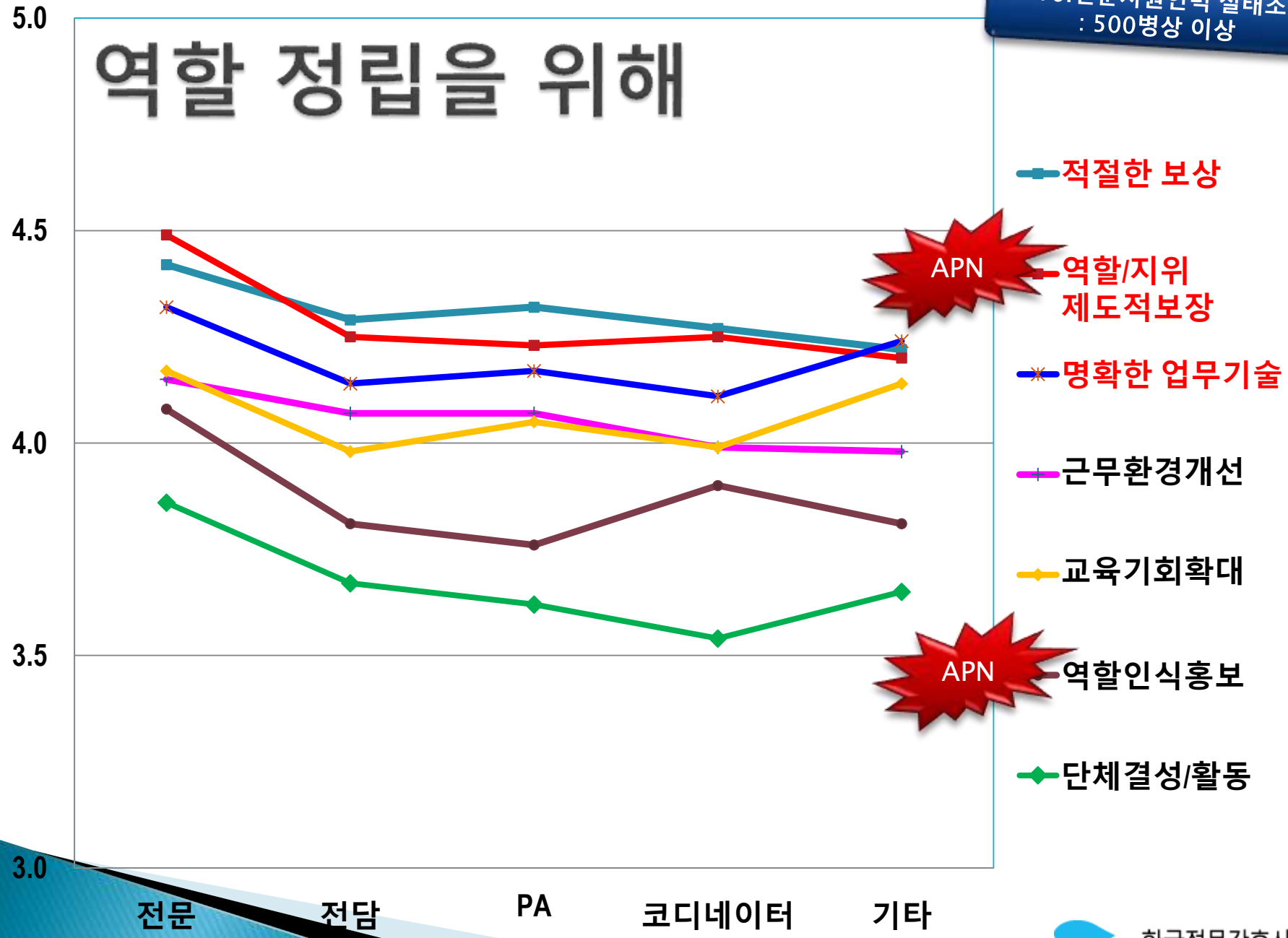
2016.전문지원인력 실태조사
: 500병상 이상



한국전문간호사협회
KOREAN ASSOCIATION OF ADVANCED PRACTICE NURSES

2016.전문지원인력 실태조사
: 500병상 이상

역할 정립을 위해



한국전문간호사협회
KOREAN ASSOCIATION OF ADVANCED PRACTICE NURSES

결론 및 제언

현황

- 지역별, 의료기관 유형별, 진료과별 의사수급 불균형에 영향 받음
- 전문지원인력 배치기준, 교육과정 불분명
- 관리책임의 일원화 필요
- 특성 다양: 학력, 연봉, 수당, 임상경력 등
  - 간호사 외 응급구조사, 의료기술직, 일반행정직
    - 표준화된 자격기준, 교육체계 마련 수월하지 않음
- 약 30% 표준화된 업무지침 부재
- 80%는 문서화된 위임장 없이 실무 중: 갈등 경험

업무수행 관련

2016.전문지원인력 실태조사
: 500병상 이상

- 업무환경, 기관의 상황에 따라 매우 다양한 것으로 파악됨
- 대부분 직접 환자 케어에 관여
  - PA,전담간호사: 단순드레싱, 수술상처드레싱, 시술 및 검사보조, 복합 드레싱, 각종 tube/drain 제거, 조직 검체 채취
- PA
  - 교육기회 부족 어려움 호소, 낮은 업무만족도/보상만족도
  - 1/3 남성, 짧은 경력, 계약직, 낮은 급여 수준
  - 외과계 집중 배치(수술실): 침습적 행위 수행도 높음
  - 업무와 관련된 구체적인 지침이나 지지체계 불충분
- 전문간호사
  - 의사 교육 업무 위임, 높은 상급실무영역 업무 수행도, 보상 만족도 높음, 과다한 업무량
  - 높은 학력, 높은 임상경력, 높은 업무수행도/역할명확성/임상적 의사결정능력

업무수행 관련

2016.전문지원인력 실태조사
: 500병상 이상

역할명확성

- 간호사보다 낮음
- PA<<전문간호사, 코디네이터
- 문서화된 위임장 필요

임상적 의사결정능력

- 임상경력 10년 이상↑

직무 스트레스

- **모호한 역할, 법적 보호 미약**
- 법적 보호장치의 부재 속에서 행해지는 전문성의 외줄타기

(태영숙, 권수혜와 이영숙, 2014)

제언

전수조사

공론화 및 법제화

- 확대된 역할에 대한 책임/의무에 대한 논의
- 법규가 정비되기 전, 일반의들이 이들의 권한을 받아들이는 과정이 필요(Fagerstrom & Clasberg, 2011)

전문간호사

법적 보호

- 위임 받은 침습적 행위??
- 병원경영자의 고민거리(서순림 등, 2014)

중도적 조치

- 명문화된 위임장, 위임절차
- 관리: 역할 설정, 인력기준, 교육과정, 질관리

감사합니다