

[국외출장 결과 보고서]

- 출장자: 이상영 선임연구위원, 신현웅 연구위원
- 출장기간: 2016년7월18일~2016년7월24일
- 출장목적: 미국의 간호간병 통합서비스 제도 제공체계 및 사례조사

방문기관

일자	기관명
7월19일	Stanford Children Hospital UCSF 정신과 병동
7월20일	El Camino Hospital
7월21일	American Nurse Association California Alameda Health Care System
7월22일	Northbay Vacavally Hospital

1. Stanford Children' s Hospital (7월19일)

□ 개요

- 스탠포드 어린이병원은 1991년 개원한 어린이 전문병원으로 311개 병상을 가지고 있음.
- 간호사의 근무환경이 양호하고, 간호 인력 배치가 조직적인 곳으로 미국 내에서도 호평을 받고 있음.
- 간호간병제도의 정착을 위한 간호 인력의 수급과 배치에 대한 경험을 공유함.

□ 간호사의 근무 환경 (임금 및 복리후생 중심)

- 스탠포드 어린이병원에서 근무하는 간호사의 기본 근로시간은 주 36시간(주 3일, 1일 12시간 근로)이며, 시간제 근무, 야간전담 등 다양한 근로형태 중에서 선택할 수 있음.
- 4시간 근무에 15분 휴식을 하는 것을 원칙으로 하며, 연속하여 16시간을 근무하지 못하도록 함.
- 야근, 주말 근무 시 추가 수당을 지급하며, 이 때 초과 근무 수당은 기본급의 1.5배에 달함.

□ 간호 인력의 유형과 배치

- 스탠포드 어린이병원에는 RN(Registered nurse; 등록간호사) 및 NA(Nursing Assistant; 간호보조사) 등의 다양한 간호 인력이 약 1,400여명 정도 상주함.
 - 환자의 간호를 직접 수행하는 Bedside RN, 환자와 간호행위를 모니터링하여 인력 배치를 결정하는 Resource RN, 각 병동의 매니저 역할을 하는 Patient care Manager RN, 간호 인력 결원에 대응하기 위한 Flex RN 등 약 1,300여명 있음.
 - 그리고 이들을 보조하는 NA가 100여명 근무함.
- 간호 인력의 배치 방식으로는 장기배치와 단기배치 두 가지가 있음.
 - 장기배치는 4주 단위로 실시하며, 환자 센서스 모니터 결과에 기반을 둠.
 - 단기배치는 4시간 단위로 조정되며, 근무교대가 이루어지는 아침 시간의 Activity tool을 통해 결정됨.

- 안정적인 간호 인력 배치와 효율적인 예산 관리를 위하여 Grasp System을 통해 간호필요도를 측정함.
- 신규 간호인력은 1년의 기간을 두고 전 병동을 순환 근무시킨 후 병동에 배치시킴. 더불어, 지속적인 교육과 충분한 연구지원을 통해 우수 간호 인력을 확보하고자 하는 노력을 이어가고 있음.
- 간호서비스의 질을 관리를 위하여 지표를 선정하고 산출함. 그리고 산출 결과를 대중에게 공유함. 일반 병동에서의 주요 질 지표는 다음과 같음.
 - C-line 드레싱 (Central line dressing change)
 - 손 위생 (Hand Hygiene)
 - Trace the line
 - 투약관리 (Medication Administration)

2. Langley Portal Psychiatric Hospital and Clinics (7월19일)

□ 개요

- 랭글리포터 정신질환연구소는 UCSF 메디컬센터의 산하 기관임.
- UCSF 메디컬센터는 1964년 Toland Medical College에서 출발하여 1968년 캘리포니아 주립대학과 합병하면서 지금의 조직에 이르렀음. 현재 샌프란시스코와 캘리포니아 북부 일대에서 다수의 1차 의료기관과 전문 클리닉을 운영 중임.
- 전체(UCSF 메디컬센터) 650개 병상 중 22개 병상이 정신과에 해당됨.
- 병동 간호인력 운영 현황, 보호자 면회 시스템 등에 대한 논의가 이루어졌음.

□ 병동 간호인력 운영 현황

- 랭글리포터 정신질환연구소는 법에서 규정하는 인력배치 기준(정신병동 1:6)을 준수하고 있으며, 위험성이 큰 환자를 대상으로는 인력을 1:1로 배치하고 있음.
- 병동에서는 RN, LPN(Licensed Practical Nurse), NA 등의 간호사와 전문치료사가 함께 근무하고 있으며, Case Manager를 통해 퇴원 후 재활치료 혹은 외래진료서비스를 제공함.
- 수간호사가 응급환자의 발생여부, 입·퇴원 현황 등을 종합적으로 판단하여 인력 배치 수준을 결정함.
- 교육비 지원을 통해 간호 인력이 충분한 교육을 받도록 장려하고 있음.

□ 보호자 면회 시스템

- 랭글리포터 정신질환연구소는 폐쇄 병동을 운영하고 있으며, 방문객과 가족의 병실상주를 허용하지 않음. (UCSF 메디컬센터는 기본적으로 가족의 병실상주를 허용하고 있음)
- 당일 방문 허가증을 소지해야만 병원에 들어갈 수 있음. (방문시간: 오전 11시 - 오후 8시)
- 일부 중환자실(ICU)은 방문이 제한되며, 12세 이하의 전염병으로부터 보호하기 위하여 방문 시, 별도 허가 절차를 거치도록 함.

3. El Camino Hospital (7월20일)

□ 개요

- 엘 카미노 병원은 1961년에 설립되었으며, 현재 250병상을 갖추고 있음.
American Nursing Credentialing Center(ANCC)으로부터 최고의 간호 서비스를 제공하는 곳으로 인정받음.
- 병동 간호 인력의 배치 현황, 간호필요도의 측정, 보호자 면회 체계(프로그램)에 대한 내용을 공유함.

□ 간호 인력의 유형과 배치

- 엘 카미노 병원에는 RN, LVN(Licensed vocational nurse; 간호 간병 전문사), Break Nurse 등 약 3,500명의 간호 인력이 근무하고 있으나, 채용 인력의 80% 정도가 시간제근무에 해당됨.
 - Break Nurse는 메인 간호사의 휴식과 식사로 인한 공백 시간을 보충해주는 역할을 하고 있음.
 - 다른 병원에 비해 급여는 상대적으로 높은 편임.
- 캘리포니아 주의 강력한 제재로 인해, 간호 인력 배치 기준을 준수함.
- 간호 인력의 전문성 향상을 위한 지원을 아끼지 않고 있음.

□ 간호필요도의 측정

- 환자의 중증도에 따라 5단계 분류체계를 사용함.
 - ①Not set, ②Low, ③Medium, ④High, ⑤Extreme
- 중증도 수준은 전산프로그램에 의해서 자동으로 정해지는 것이 아니고, 수간호사의 판단에 의해서 결정됨.

□ 보호자 면회 체계

- 보호자의 면회는 일반적으로 열려있으며, 환자의 컨디션이 좋지 못하거나, 환자가 별도로 요청을 하는 경우에만 제한됨.
- 병동에 따라 면회 시간이 상이함.
 - 특히, 신생아실은 1일 3회(7시, 15시, 23시)로 제한되어 운영됨.

4. Alameda Healthcare System (7월21일)

개요

- 알라메다 병원은 1894년에 설립된 공공 의료기관임.
- 현재 5개의 종합병원과 4개의 일차의료기관을 운영 중에 있음.
- 병동 간호 인력의 관리, 입원환자의 면회 체계에 대한 논의가 이루어짐.

병동 간호 인력의 관리

- 병동의 간호 인력으로는 RA, AN(Assistant Nurse; 간호조무사), Floating Nurse가 있음.
- 공공의료기관이기 때문에 민간 병원에 비해서 급여는 다소 낮은 편이지만, 복지혜택이 좋아서 인력 채용에 어려움이 크지 않음.
 - 신규 간호사를 대상으로 6개월 교육 과정을 운영하고 있고, 이것이 채용 조건의 장점이기도 함.
- 수간호사에 의해서 간호인력 배치 수준이 결정되며, 환자의 중증도를 평가하기 위한 별도의 틀은 갖추지 않음.

입원환자의 면회 체계

- 병동별로 면회 시간이 지정되어 있으며, 병원은 보호자의 면회나 상주를 권하는 편임.
- 일반병동은 오전 11시부터 오후 8시까지 면회가 가능함.
- 중환자실은 항상 면회가 가능하나, 면회를 위해서는 병원 내에 마련된 중환자 보호자실에서 대기하고 있다가 병동에서 연락이 오면 병실로 이동하게 됨. 단, 환자의 상태에 따라 면회 시간은 제한될 수 있음.

5. California Nurses Association (7월21일)

□ 개요

- 캘리포니아 간호사협회는 회원 규모가 8만 6천명이 넘는 큰 단체로써 1903년에 설립(당시, 주 등록 간호사 직능단체)되었으며, 2009년 국립간호사협회로 통합되었음.
- 미국 내 최초로 야간 및 주말근무 전담제의 시행을 주도하였고, 주 40시간 근무제 시행의 도입을 이끈 곳으로 알려져 있음.
- 간호 인력 관련 법률의 제반 사항과 각종 한계점, 보완 사항에 대한 논의가 이루어짐. 더불어, 캘리포니아 주의 간호인력 현황에 대한 전반적인 검토도 실시됨.

□ 간호 인력 최소 배치 기준법

- 간호 인력 최소 배치 기준법은 급성기 병원이나 노인전문요양시설(Skilled Nursing Facility)에서 요구되는 인력 배치 기준을 마련하는 법으로,
 - 간호단위별(중환자실, 수술실, 분만실, 소아, 응급, 내외과계병동, 정신병동 등)로 배치 기준을 제시하고 있음.
 - 예) 중환자실 1:2, 응급실 1:4, 정신병동 1:6
- 미국 내, 관리 의료(Managed care)의 시작은 개별 병원들로 하여금 비용 절감에 대한 압박으로 작용함.
 - 관리의료가 도입되자 의료기관들은 원가 절감을 위하여 환자 당 간호 인력을 줄이고, 정규 면허 소지 인력을 대신하여 LPN(Licensed Practice Nurse)이나 VN(Visiting Nurse)등으로 대체하는 움직임을 보였음.
 - 이에 대응하여 간호사협회는 환자 당 간호인력 배치 기준의 법제화를 추진하였고, 1999년 연방정부는 California's Safe Staffing Ratio Law를 제정함.
 - 환자의 안전과 간호 질을 보장하기 위해서는 면허를 받은 간호 인력의 고용이 뒷받침되어야 한다는 것이 캘리포니아 간호사협회의 절대적인 입장이었음.
- 제정된 법에 따르면 의료기관은 언제나 최소 배치 기준을 준수해야 하며, 환자 분류 시스템을 사용해야 함. 또, 의료기관은 무면허 인력을 채용할 수 없으며, RN(등록간호사)만을 통해서 간호서비스를 제공해야함.

6. Northbay Medical Center (7월22일)

□ 개요

- 노스베이 메디컬센터는 1960년에 설립된 비영리 의료기관으로, 현재 2개의 병원과 3개의 일차의료기관을 운영 중임. 이와 함께 심혈관센터, 외상센터, 뇌신경센터 등도 보유하고 있음.
- 24시간 응급서비스, 고난의도의 수술 및 진단 서비스를 제공함.
- 간호 인력의 근무 현황과 법률에 따른 인력 배치 기준을 검토하고, 환자분류 체계(간호 필요도 결정)에 대한 논의를 실시함.

□ 간호 인력의 근무 현황과 배치 기준

- 전체 직원의 40%가 간호사임.
- 간호 인력으로는 RN, NA, Resource Nurse가 있으며, 환자의 중증도와 간호 필요도에 따라서 적절히 혼합되어 배치됨.
- 우수 인력의 이탈을 방지하고, 간호 인력의 질적 수준을 향상시키기 위하여 다양한 인센티브를 제공하는 등 자체 인력 관리 프로그램을 운영 중임.
- 캘리포니아 주가 정한 기준보다 상회하여 간호 인력을 배치하고 있음.

□ 간호 필요도의 결정

- 환자의 중증도에 따라서 5단계 분류 체계를 설정함.
- 수간호사가 환자의 중증도와 간호 필요도를 4시간마다 확인하여, 간호인력 배치 수준을 결정함.
- 다른 한편, 4주 단위로 병동의 간호 필요도를 측정하고 병동의 필요 간호 인력 수를 조정함.