

---

# 캐나다 간호조무사 근로환경 조사

---

2018. 11. 23.

**□ 출장목적**

- 캐나다의 간호인력 효율적 활용을 위한 근무환경, 처우개선, 복지 정책 및 현장에서의 문제해결을 위한 보건부 및 노동정책방안 조사

**□ 과제명**

- 근로환경개선등을위한간호조무사활동현황및활용방안연구

**□ 출장기간**

- 2018.10.30.(화)~11.04(일) (4박 6일)

**□ 출장지역**

- 캐나다(토론토)

**□ 출장자**

- 황나미 명예연구위원(10/30~), 김대중 연구위원(10/31~)

**□ 일정요약**

일자	국가/지역	방문기관	면담자	주요 논의사항, 습득사항
2018.10.30.(화)	이동			
2018.10.31.(수)	토론토	RPNAO Board (온타리오 RPN 협회)	Linda Keirl, Dianne Martin	간호사 및 간호조무사 역할, 근무환경 및 처우 및 차이, 양성체계
2018.10.31.(수)	토론토	온타리오 간호관리국 CNO( College of Nurses of Ontario)	Carlyn Tancioco, Dina Vaidyaraj	인력직종의 현안 및 유희인력 관리 및 교육체계 이직사유, 선호근무직장 및 근로환경 등
2018.11.01.(목)	토론토	KONA(온타리오 오주 한인 간호사 협회)	남효리 (회장), RPN 조진영	지역별, 종별, 규모별 보건의료기관(관리자)의 구인방법, 구인난 여부, 이직실태 업무수행 평가 및 간호인 력채용과의 문제(법률상 대체가능) 장단점 도출 법률 및 규정 준수실태 및 미준수 요인 등
2018.11.02.(금)	토론토	OPSWA(온타리오 PSW 협회)	Miranda Ferrier (President and founder) Ian DaSilva (Head of Human resources)	PSW 업무분담 및 질 수준 관리/위임수준 PSW 인력 이직특성
2018.11.02.(금)	토론토	The O' Neill Centre Long term Care and Retirement Home(넬싱홈)	Amy Gorr (RN, Director of care)	간호인력 채용(간호조무사 인력 채용수) 양성 교육기관 유형, 기관인증 평가 여부 및 방식 근로 환경 및 처우 등 노동조건 감독기관 역할 및 법률 제정여부 근무기관별(규모차이, 직종차이, 공공/민간) 근로조건 및 복지 정책
2018.11.03.(토) 2018.11.04.(일)	이동			

### 가. RPNAO Board (온타리오 RPN 협회) 조사 내용: 간호사 및 간호조무사 역할, 근무환경 및 처우 및 차이, 양성체계

#### □ 노동시간

##### ○ 교대근무방식

- 간호사/간호조무사 : 주로 아침, 오후, 저녁 교대근무
- 근무스케줄(4주)은 2주 전주로 스케줄을 받음
- 연공서열제에 따라 교대 근무 시간이 주로 정해진다.

##### ○ 주당노동시간

- 간호사: (약 60%의 간호사가 병원 근무)
  - 주로 하루 8시간, 주당 5일 근무  
(24시간기준 : 7시간 30분 근무 - 하루에 두번 15분 휴식, 무급 식사시간 30분, 때때로 10~12시간 근무 - 11시간 25분 근무의 경우, 총 45분 휴식, 무급 식사시간 45분)
  - 주말 근무 : 주말 근무 시 주당 평균 30시간 근무(37.5시간에 해당하는 임금) - 반드시 일주일에 두번 11.25시간 근무 시간 스케줄이 포함
  - 모든 간호사 : 28일 주기로 최소 1번 이상 초과근무
- 간호조무사
  - 전임(full time) 간호조무사의 경우 주당 30-40시간 근무하는 경우가 많다. 병원에서 근무하는 경우, 초과로 근무하는 경우가 종종 있다. 하지만 단시간 근무(part time)으로 근무 시 노동시간을 보장할 수 없다.
- 간호 보조자
  - 작업 환경에 따라 주당노동시간이 다양하다. 케어기버 에이전시와 같은 채용대행업체에 속한 경우 주로 여러 고객의 집을 방문하는데 주로 일주일에 30-40시간 근무를 한다. 야간 근무 또는 일주일에 40시간 이상 근무할 경우 초과수당을 받는다.
  - 간호보조자 근무 연수 분포
    - 1년 이상 근무 : 5%
    - 1-2년 근무 : 8.2%
    - 2-5년 근무 : 17.3%
    - 5-10년 근무 : 28.4%
    - 10년 이상 근무: 44.2%

○ 임신부, 육아기 노동시간

- 임신부 출산휴가수당
- 최대 15주 (출산 예정일 12주~ 출산 후 17주)
- 최대 주당 평균임금의 55%
- 임신부 육아휴직수당
- 52주 내에 35주
- 주당 평균임금의 55%

□ 고용형태

○ 시간제비율

• 간호사

Full time: 63,138명(66.2%)

Part time: 25,197명(26.4%)

Casual: 7,012명(7.4%)

• 간호조무사

Full time: 23,239명(53.9%)

Part time: 25,702명(36.4%)

Casual: 4,158명(9.6%)

• 간호 보조자

병원이나 공적 자금으로 운영되는 요양시설에서 근무 시, 노동시간이 정해져 있으며 노동환경이 양호한 편이지만 대부분의 간호 보조자들은 개인 집에서 근무하는 경우가 많다. 따라서 고용주의 필요에 따라 시간을 배정받는다. 온타리오주를 비롯해 캐나다 전역에 노인 인구가 증가함에 따라 간호 보조자의 수요가 급증하고 있지만 이러한 이유로 간호 보조자 채용이 쉽지 않은 편이다.

○ 계약직의 정규직 전환

- 간호사/간호조무사: 연공서열제 (순번)에 의해 정규직전환을 비롯해 근무교대 선택권이 정해진다. 근무시작일을 기준으로 몇 년간, 그리고 몇시간 근무를 했는지에 따라 연공서열제가 결정된다.
- 새로 고용된 간호사/간호조무사는 수습기간을 마쳐 정식 직원이 될 경우 전임(full time) 간호사/간호조무사는 최근 고용된 날부터, 단시간 근무제(part time)간호사/간호조무사는 최근 근무 시간 (525시간; 70번 근무)을 근무시간으로 인정해준다.

○ 파견 등 외주용역

- 간호보조자의 경우 직업소개소를 통하는 경우 여러 고용주 밑에서 근무하기도 한다. 이 경우 특별히 정해진 시간이 없으며 고용주의 필요에 따라 근무시간이 결정된다.
- 간호사 61%는 병원에서 근무하며 임상 간호사 49%는 지역사회 단체에서 주로 근무한다.
- 간호조무사의 경우 38%가 장기간 요양시설에서 36%가 병원에서 근무한다.

□ 임금

○ 간호사와 간호조무사, 간호보조자 임금 차이

- 간호사의 경우 병원의 노동조합 여부를 비롯해 여러 요소에 의해 임금이 결정된다. 온타리오 주의 많은 병원들이 노동조합에 가입되어 있다. 이 경우 Hospital Central Collective Agreement (노동조합 단체협약)에서 정해진 salary grid (표준 임금 표)에 의해 간호사들의 임금이 정해진다. 약 5만여명의 간호사들이 노동조합에 가입되어 있으며 이 협약에 따라 임금을 받고 있다. 노동조합에 가입되어 있지 않거나 병원 외의 다른 시설에서 근무할 경우 개인 혹은 동료 간호사들과 집단으로 고용주와 임금을 합의한다.
- 간호사의 경우 임상 환경에서는 서로간에 크게 임금의 차이가 나지 않는다. 하지만 관리직이나 대학에서 학생들을 가르치는 업무를 하게 되면 임금이 크게 증가한다.
- 간호사, 간호조무사, 간호 보조자를 비롯한 모든 의료 종사자들의 경우 초과근무를 하게 되면 잠재 수입이 높아진다. 전임 (Full time)간호사/간호조무사의 경우 하루 기준15분 이상 초과 근무를 할 경우 근무시간 이후 초과 수당 (1.5배)을 받을 수 있으며, 공휴일에 근무를 할 경우 2배를 받는다. 단시간 근무제(Part time) 간호사/간호조무사의 경우 2주 기준으로 75시간 이상 근무할 경우 초과 수당을 받는다. 임시로 전임 (Full time)으로 근무할 경우 1주일에 37.5시간이 넘으면 초과 수당을 받을 수 있다.
- 파트타임 간호사가 풀타임 간호사에 비해 임금이 높다.
- 간호사임금(Full-time) : 4월1일 2017 기준, \$32.21 to \$46.11
- 간호사임금 (Part time) : 4월1일 2017 기준, \$36.40 to \$52.10

○ 간호사 시간당임금

- 간호사와 간호조무사 임금 차이

경력	간호사	간호조무사
0-5년 경력	평균 연봉: \$63,000	평균 연봉: \$48,000
5-10년	평균 연봉: \$72,000	평균 연봉: \$51,000
10-20년	평균 연봉: \$82,000	평균 연봉: \$53,000
20년 이상	평균 연봉: \$83,000	평균 연봉: \$55,000

- 온타리오간호보조자 배치: 병원: 7%, 요양원: 57%, 지역사회: 36%

○ 근속에따른호봉체계

수습기간을 마친full time 간호사만이 연공서열제에 오를 수 있다. 이는regular part time 간호사에도 해당된다.

Full time에서part time또는part time에서full time으로 이동하는 경우 그대로 연공서열과 연간1500시간 근무했을때 주어지는 서비스를 받을 수 있다.

○ 복리후생

- 유급휴가 : Full time 간호사의 경우13일 공휴일 유급휴가를 받는다. 만약 공휴일에 근무하는 경우 평일에 받는 임금의1.5배의 임금을 받을 수 있다.
- 휴가수당 : Full time간호사만해당
  - 1년 미만 근무 : 매달 근무 시1.25일/월x 6 %
  - 지속적으로1년 이상 근무 : 연간3주(112.5시간) 유급 휴가
  - 11년 이상 근무 시5주(187.5시간) 유급 휴가
  - 20년 이상 근무 시6주(225시간) 유급 휴가
  - 25년 이상 근무 시7주(262.5시간) 유급 휴가
- **의료 및 복지 혜택 : Full time 간호사 해당**
  - ✓ 고용주가 온타리오주 의료보험료100% 부담 + Liberty Health extended health benefit plan의75%를 부담하거나 다른 보험회사를 이용 할 경우 개인(\$22.5) 또는 가족(\$35)를 월급에서 공제
  - ✓ 치과보험 : 기본보험(고용주가100% 부담), 추가보험(고용주50% 부담, 본인부담50% - 급료에서 부담)
  - ✓ 시력보험 : 매2년 마다 최대\$425, 시력 검사의 경우 매2년 마다 최대 \$75상환
  - ✓ 청력검사 : 매2년 최대 \$325, 보청기의 경우 매5년 최대 \$300
  - ✓ 정형외과용 신발/깔창 : 1인당 최대 \$400, 가족단위 최대 \$1,200
  - ✓ 물리치료/마사지/카이로프랙틱 : 각각 매년 최대 \$325
  - ✓ 병원측의 사고사/사체훼손 보험100% 부담
  - ✓ 인플루엔자 백신 : 모든 간호사들이 의무적으로 백신을 맞아야 됨 (만약 백신맞기를 거부하면 인플루엔자 확산 발생시, 병원에서 인플루엔자확산이 멎을때까지 무급 휴가를 보낼 수 있다. )
  - ✓ 2일연속 full time로 근무 할 경우, 둘째날 식사 시간에 식사를 제공하거나 \$6를 줌

□ 인사, 승진

○ 승진체계

- 간호보조자는 bridging program을 통해 간호조무사가 될 수 있다.
- 간호조무사 또한 bridging program을 통해 간호사가 될 수 있다.
- 간호사의 경우 관련 경력과 교육을 통해 전문간호사가 되거나 임상간호사로 승진 할 기회가 주

어진다.

- 간호보조자는 PSW (Personal Support Worker) to PN (Practical Nurse) bridging program을 통해 간호조무사 과정에 편입할 수 있다. 이 프로그램 입학 자격 조건은 온타리오 주의 전문대학에서 PSW certificate (간호 보조자 자격증)을 가진 자로 현재 간호보조자로 근무하고 있다는 증명을 해야 된다. 각 전문대학별로 다르지만 주로 고등학교 평균 성적 (영어, 수학, 생물, 물리 또는 화학)이 주로 75% 이상 되어야 한다. 각 학교별로 프로그램 기간은 다르지만 주로 14주 과정이다. 이 과정을 마치면 간호조무과정의 2학년 (second year)과정으로 편입할 수 있다.
- 간호조무사는 RPN to BScN bridging program을 통해 간호사가 될 수 있다. 현재 온타리오 주의 많은 대학과 전문대학들이 상호 협력을 통해 이 양성과정 프로그램을 운영하고 있다. 각 학교별로 학습프로그램 기간이 다르지만 3년 과정으로 운영되고 있다. 이 과정에 입학하려면 2년 과정의 간호조무사(practical nursing) 학위를 졸업한 자 (또는 동등한 프로그램: 평균 최소 75%)로 CNO (온타리오 간호국)에 등록되어 있음을 증명해야 한다.
- 간호사는 관련 경력과 교육을 통해 전문간호사가 되거나 임상 간호사로 승진할 기회가 주어진다. 전문 간호 과정(speciality nursing)을 통해 전문 간호사가 되거나 일차건강관리 임상 간호학(Primary Health Care Nurse Practitioner Education: full time의 경우 1년 과정, 이 과정을 마치면 PHCNP 자격증을 받을 수 있으며 이는 석사과정의 일부 크레딧으로 인정받음)을 통해 임상간호사가 될 수 있다. 캐나다 간호협회 (CAN: Canadian Nurses Association)에서 21분야의 전문 간호사자격증을 발급하는데 1년과정의 프로그램이다.
- 캐나다간호협회(CAN: Canadian Nurses Association)에서 21분야의 전문간호사 자격증을 발급한다.
  - 심혈관전문간호사, 지역사회보건간호사, 중환자전문간호사, 소아과중환자전문간호사, 응급실간호사, 소화기내과전문간호사, 노인병전문간호사, 호스피스완화의료간호사, 수술간호사, 신생아전문간호사, 신장내과간호사, 신경과학간호사, 직업안전간호사, 종양치료간호사, 정형외과간호사, 마취전후간호사, 주산기전문간호사, 수술기주위간호사, 정신의학전문간호사, 재활치료전문간호사, 상처 누설치술 배뇨/배변전문간호사

## 나. 온타리오 간호관리국 CNO( College of Nurses of Ontario)

### □ 간호인력 관리체계

○ College of Nurses of Ontario (온타리오간호국)는 임상간호사, 간호사, 간호조무사를 관리하는 기관이다. 1963년부터 간호인력을 관리해 왔다.

- 온타리오 간호국(College of Nurses of Ontario: CNO)는 임상 간호사, 간호사, 간호조무사

(약 17만 5천명 : 약 119,200명의 간호사, 55,760명의 간호조무사, 3,344명의 임상 간호사)를 관리하는 기관이다.

- 온타리오 간호국(CNO)에서는 선거와 임명을 통해 위원회(간호사, 간호조무사, 정부에서 지명한 일반 대중)를 구성해 간호 인력을 관리하고 있다. 지명을 받은 간호사와 간호조무사는 선거를 통해 위원회에 임명되며 3년간 위원회에서 활동하게 된다.
- 2017년 이후 많은 대중들의 의견을 반영해 다섯 가지 새로운 변화가 생겼다.

1. 80%의 온타리오 주민들이 간호사가 특정 약을 처방하기를 희망함에 따라 온타리오 주정부에서는 간호사들이 특정 약에 한해 처방전을 쓸 수 있게 새로운 법규가 통과했다. 이에 따라 CNO에서 이를 관리하는 역할을 맡게 되었다.
2. 많은 환자들이 간호 인력의 성적 학대에 대한 불평을 함에 따라 CNO에서는 이를 최우선 순위 문제로 보며 조사 및 해결책을 마련하려 노력하고 있다. CNO에서는 환자들을 보호하기 위해 환자 보호법(The Protecting Patients Act)을 온타리오 정부에 건의해 2017년 이 법안이 통과되었다. 만약 간호인력이 환자를 성적으로 학대할 경우 간호 자격을 상실하게 된다.
3. 임상 간호사들이 규제 약물에 대한 교육을 받아 이를 처방할 수 있는 법안을 온타리오 정부에 건의해 통과시켰다. 이에 따라 CNO에서 임상간호사의 규제 약물 처방을 관리하게 되었다.
4. 실무 보조(practice support)방식의 변화를 이끌어냈다. 그 동안은 간호 인력만 책임과 의무에 대한 교육을 시켰지만 환자를 보호하기 위해 간호 관련 교육 자료 개발 및 새로운 실무 보조 방식을 고안해냈다. 따라서 CNO는 간호인력뿐만 아니라 일반 대중, 고용주, 노동조합, 간호인력 관련단체 및 정부에게도 간호 인력의 책임과 임무에 대한 교육을 담당하게 되었다.
5. 졸업생들이 안전하게 환자들을 돌볼 수 있도록 새로운 간호 양성교육 승인과정을 고안해냈다. 새로운 간호인력들이 안전하게 실무에 임하며 이를 모니터링할 수 있는 과정이 실시되고 있다. 현재 온타리오 주에는 약 90개의 간호양성교육 프로그램이 운영되고 있는데 CNO에서 매년 이를 평가 및 관리하고 있다.

○ CNO는 아래의조항들을만들어간호인력을관리하고있다.

- 임상간호사/간호사/간호조무사자격요건
- 실무기준
- 정도(간호능력)관리계획
- 시술 및 실무기준을 실행

○ 온타리오 간호국(CNO)은 공익을 지키기 위해 관련 정책을 개발해 실행하고 있으며 간호관련법규

의 입법과정 (legislative process)에 참여하기도 한다. 또한 온타리오 간호인력 통계 자료를 대중에게 공개한다.

- 간호인력이 책임과 의무 제대로 지키는지 모니터링을 한다. 또한 대중과 각 이해당사자 (stakeholder)에게 간호 인력의 책임 및 의무에 대한 교육을 담당한다. 만약 간호 인력의 행동, 업무 능력 등 의문 사항이나 불평이 있을 경우, College of Nurses of Ontario (온타리오 간호국)를 통해 문제점을 해결할 수 있다.
- College of Nurses of Ontario (온타리오간호국)는 종이서류 대신 온라인포털서비스로 대체해 나가고 있다. 모든임상간호사, 간호사와 간호조무사는CNO의회원들이다. 8가지조건을 충족시CNO에 등록해 회원이 될 수 있다.

1. 간호교육을 성공적으로 마친자
2. 최근 간호경력(최근3년 안에CNO에서 인정하는 간호프로그램을 성공적으로 마쳤을 경우 간호경력으로 인정함)
3. CNO의 간호자격시험을 성공적으로 마친자
4. 간호사/간호조무사/임상간호사에 해당하는 법규시험을 성공적으로 마친자
5. 영어나 프랑스어에 능통한 자
6. 캐나다시민권/영주권 또는 캐나다에서 일할 수 있는 신분을 가진자
7. 범죄기록, 예전에 등록이 거부되었는지의 여부, 간호실무, 다른 의료종사자에 의해 고발되었는지의 여부, 또는 특정 소송/절차에 관계되어 있는지의 여부
8. 실무에 영향을 끼칠 수 있는 신체/정신상태나 질병이 있는지에 대한 여부

- 온라인 등록 시 크게 4분야로 나뉜다. 온타리오 간호프로그램을 졸업한 신청자, 임상간호사 신청자, 캐나다 신청자(온타리오외의 다른주에서 간호프로그램을 졸업한 신청자 또는 현재 다른 주에 등록된 간호신청자), 해외신청자로 나뉜다. CNO에서 발급된 자격증을 가진자만이 온타리오에서 간호 기술을 할 수 있다.

□ 간호인력 (간호사, 간호조무사, 간호보조자)현황

○ 인력수급

- 면허취득자
  - 간호사 : 4,507명(2017)
  - 간호조무사 : 4,313명(2017)
  - 간호보조자 : 약7,000명, 20%만이 온타리오 보건국에서 인정하는 전문대학 프로그램 수료,
  - 45%는 사립 전문대학프로그램수료,
  - 35%는 비영리단체 후원으로 자격증 수료 또는 평생교육원에서 제공하는 프로그램

- 간호보조자는 규제기관이나 공식적인 국가/주 자격증 및 등록이 없기 때문에 대학에서 간호보조자 자격증을 수료하더라도 전문자격증으로 인정 받지 못함

<표> CNO (온타리오 간호국에 등록된 간호인력 통계 자료)

간호사	일반 간호사	110,657
	실무에 임하지 않는 간호사	10,493
	임상 간호사	3,518
간호조무사	일반 간호조무사	55,762
	실무에 임하지 않는 간호조무사	2,913

#### 다. KONA(온타리오주 한인 간호사 협회)

□ 온타리오주의 간호사, 간호조무사, 간호보조자 관련 협회

○ 간호사 및 간호조무사 간호보조자 회원 관리 체계

- 온타리오에서 간호사와 간호조무사로 근무하려면 반드시 온타리오간호국(CNO)에 등록해 회원이 되어야 한다. CNO에서는 위원회를 통해 온타리오 간호 인력을 관리하는 정책을 세운다. 위원회는 14-18명의 일반 대중, 14명의 간호사와 7명의 간호조무사로 구성되어 있다. 간호사와 간호조무사는 동료들에 의해 선출되는 반면 일반 대중은 온타리오 주정부에 의해 임명된 사람들이다.
- 간호인력들은 자신의 등급에 맞춰 CNO에 등록하는데 실무에 임하는 등급과 실무에 임하지 않는 등급으로 나뉜다. 대부분의 간호사와 간호조무사들은 주로 실무에 임하는 일반 간호사와 간호조무사에 속해 있다. CNO에 등록된 모든 간호 인력은 6가지 등급 중 하나에 속하게 된다.

##### 1. 일반 등급(General class)

일반 등급에 등록하기 위해서는 지난 3년간의 간호 실무 경험을 CNO에 보여줘야 된다. 이를 실무 증거 (evidence of practise)라 부르며 다양한 작업환경에서 맡았던 역할과 업무 내용을 제출하면 된다. 정해진 최소 노동시간(minimum number of hours)은 없다. 친구나 가족을 간호한 것은 간호 실무로 인정하지 않는다.

##### 2. 확장된 등급 : 임상 간호사 (Extended class)

추가 교육 (additional education)과 임상경험이 많은 간호사들의 경우 임상간호사처럼 실무에 임할 수 있다. 이런 간호사들의 경우 진단할 수 있는 권한을 가지고 있으며, 특정 약을 처방, 시술을 시행, 그리고 진단검사 결과를 해석할 수 있다.

3. 실무에 임하지 않은 등급(Non-Practising class)

온타리오주에서 간호 실무에 임하고 있지 않지만 CNO의 회원으로 남아있기를 원하는 회원들을 위한 등급이다. 다른 등급과의 가장 큰 차이점은 회원비 지급의 여부에 상관없이 온타리오 전역에서 실무에 임할 수 없다는 점이다. 이 등급에 등록된 회원의 경우 할인된 연간 회원비를 지불하며 간호인력 관리를 위한 CNO 정도관리계획 (Quality Assurance) 프로그램에 참여하지 않아도 된다. 이 등급에 등록할 경우 전문간호자격증을 비롯한 모든 자격증들이 자동 만료된다. 은퇴를 하거나 간호 업계를 떠나거나 다른 주에서 간호 생활을 할 경우 이 등급에 반드시 등록해야 될 의무는 없다.

4. 임시 등급(Temporary class)

자격 조건은 등록 시험을 봐야 된다는 조건을 제외하고는 일단 등급의 신청자들과 같다. 이 경우 정해진 조건과 기간 아래, 간호 생활을 할 수 있다. 단, 신청자들은 온타리오 주에서 승인 받은 의료시설에서 일자리 제안이 있어야 하며 6개월 이상 임시 등급에 등록할 수 없다. 따라서 등록 시험을 통과한 뒤 일반 등급으로 등록하면 된다.

5. 특별파견등급 (special assignment class)

온타리오 간호국(CNO)이나 등록 위원회에서 승인 받은 의료 시설에서 임명한 간호사나 간호조무사를 위한 등급으로 시험이 정해져 있다. 이 등급에 속한 간호사나 간호조무사는 정해진 기한과 조건 아래, 임명된 분야의 범위 내에서만 간호 실무를 맡을 수 있다. 예전에 온타리오 간호국(CNO)에 간호사나 산호조무사로 등록한 적이 없는 자만이 신청가능하다. 등록 후 1년, 등록했을 때 정해진 기간 또는 임명 기간의 마지막 날 중, 먼저 다가오는 날짜에 맞춰 회원 만료가 된다.

6. 비상 파견 등급 (Emergency Assignment class)

온타리오 주에서 비상사태를 선언했을 때 온타리오 간호국(CNO)에 자격이 있는 간호사들을 대상으로 비상 파견 간호증 발급을 부탁하게 된다. 이 경우 회원비는 없다. 간호사나 간호조무사 프로그램을 마쳤으며 3년 내에 간호사 또는 간호조무사로 근무한 적이 있는 자들만 이 등급에 해당된다. 또한 영어나 프랑스어에 능통해야 된다. 60일 뒤 회원 만료가 되는데 비상 사태가 60일 이상 지속될 경우 온타리오 간호국(CNO)에서 60일을 추가로 더 연장해준다. 이 경우 해당 간호사나 간호조무사는 반드시 전문인배상책임보험(PL: Professional Liability Insurance)을 들어야 한다.

**라. OPSWA협회 (온타리오 Personal Support Worker Association): 간병보조자**

□ 간호사와 간호조무사, 간병보조자 직종간 관계

○ 간호사 및 간호조무사, 간병보조자 문화 및 정서적관계

- 2000년 초기 이후, 온타리오주의 간호조무사와 간호사의 역할에 많은 변화가 생겼다. 2005년

간호조무사는 2년 과정의 학위를 간호사는 학사학위를 이수해야 된다는 법이 통과 되었다. 또한 1991년에 제정된 간호법의 일부조항들을 수정해 간호조무사들이 폭넓은 업무에 임할 수 있게 되었다. 간호사와 간호조무사의 업무가 중복되는 부분이 있다보니 간호조무사의 역할에 대해 뚜렷한 정의가 내려지지 않았다. 이런 애매모호함으로 인해 많은 간호인력들이 업무범위를 명확히 해주길 요구했다. 이에 따라 많은 연구가 이뤄지고 있다.

- 사실 간호조무사는 별개의 독립적인 간호인력이지만 종종 간호조무사의 역할은 간호사의 역할에 비교되곤 한다. 간호사-간호조무사의 애매한 역할분담은 “사악한 문제(wicked problem)”으로도 묘사 되곤 한다. 간호조무사의 새로운 역할과 기존의 역할 확장으로 인해 간호조무사의 업무 범위가 향상되기는 했지만 여전히 간호사-간호조무사의 역할에 대한 애매함은 남아 있다.
- 간호치료의 목적은 협동을 통해 최상의 팀워크 및 서로지식을 나눠 환자를 보살피는 것이다. 간호조무사의 역할을 명백히 정하고 간호구성원들간의 공동작업을 강화하기 위해 아래의 조항들을 채택하길 권장하고 있다.
- 간호사와 간호조무사 모두 자신의 환자를 안전하고 적절히 간호해야 될 의무가 있다. 자신의 권한(competence)에 벗어나는 간호를 해야 될 경우 다른 의료종사자들의 지시와 지도에 따라 환자를 보살핀다. 간호조무사가 간호사와 같이 일할 경우 반드시 공동 작업을 통해 환자를 안전하고 적절히 간호해야 된다. 환자의 건강요구(health need)가 증가하면 이에 따라 간호업무량이 증가한다. 이 경우 환자의 상태에 따라 간호사와 간호조무사의 권한이 결정된다.
- 간호사가 간호조무사를 임상지도(clinical supervision)를 하더라도 간호사는 간호조무사의 실무(practice)에 책임을 질 필요가 없다. 간호사와 마찬가지로 간호조무사도 자체적으로 규제하는 의료종사자이기 때문이다. 임상지도를 하는 간호사로서 간호조무사에게 제공한 정보와 그 정보를 바탕으로 내린 결정을 책임지게 된다. 임상지도를 위해 간호사들은 간호조무사의 업무 범위와 역할, 클라이언트 집단(client population), 특정한 환경에서의 간호업무와 구할 수 있는 도움(available support)에 대해 알아야 된다.

#### ○ 간병보조자

- 주로 개인 고객을 돌보는 업무를 하기때문에 고객 - 간병보조자 관계가 형성되는 경우가 많다. 고객과 간병보조자와의 갈등이 종종 나타나는데 주로 가벼운 물리적폭력 또는 괴롭힘의 형태가 많다.
- 간병보조자와 고객의 가족관계 : 고객 - 간병보조자의 관계에 비해 폭력/괴롭힘의 빈도가 낮은 편이지만 가끔 폭력/괴롭힘이 보고 되기도 함
- 동료간의 관계 : 20%의 간병보조자들이 동료들로부터 인종적 괴롭힘을 당하는 것으로 보고됨, 약 8%의 간병보조자들이 언어폭력, 약 2%의 간병보조자들이 동료에게 물리적 폭력/괴롭힘을 당함

- 고용주-간호보조자 : 사고빈도가 매우 드뭄, 5%의 간호보조자들이 언어폭력/괴롭힘

#### □ 협회 관련 관계

- 캐나다에서는 국가 중앙 차원에서 별도로 간호 인력을 관리하는 기관이 없다. 따라서 각 주정부는 별도로 보건관리국을 운영하고 있다. 온타리오의 경우 온타리오 간호국 (CNO)에서 간호 인력을 관리한다.
- 온타리오간호국(CNO)에서 임상간호사, 간호사와 간호조무사인력을 관리한다. 임상간호사와 간호사들은RNAO (온타리오간호사협회), 간호조무사들은RPNAO (온타리오간호조무사협회)를 통해 온타리오간호국(CNO)에서 의견을 제출 할 수 있다.
- 온타리오 간호사 협회(RNAO) 회원들은 간호사들이 직접 운영하는 비영리 단체인 캐나다 간호사 보호 협회 (Canadian Nurses Protective Society)를 통해 전문인 배상책임보험(PLP) 관련 혜택을 받을 수 있다. 캐나다 간호사 보호 협회 (CNPS)에서는 간호사들에게 각종 정보, 교육, 재정 및 법률 관련 지원을 해오고 있다. 온타리오 간호사 협회(RNAO)에 가입하면 자동적으로 캐나다 간호사 보호 협회 (CNPS)에 가입이 된다.
- 온타리오간호협회(ONA)는 65,000명의 간호사와 간호보조자를 비롯한 의료종사자들, 그리고 18,000여명의 간호학생연합을 대표하는 노동조합이다. 많은 병원 및 요양 시설에서 근무하는 간호 인력들이 필요에 따라 노동조합에 가입한다. 따라서 노동 조합에 해당하는 병원이나 요양 시설의 경우 해당 노동조합을 통해 간호 인력과 절충한다.

### 마. O'Neill Center Long term Care and Retirement Home

□ 면담자인 Amy Gorr(간호관리자)는 10년 이상 장기요양시설에서 감독 수행, Arlene McKenzie(입소 행정관리)

#### □ 근무인력

- 간호사 4명, 준간호사 1명(낮 근무)
  - ※ 밤근무 등 간호인력 중 24시간동안 간호사 1인 배치 의무화 규정에 의해 채용
    - 간호조무사의 업무 및 활동은 간호사와 동일(주사행위 가능)하며 간호기록 실시
- 그 외 사회복지코디네이터, 영양사, 프로그램매니저, 식품관리자, 환경위생 관리자 등 근무

#### □ 시설 기능

- '장기요양보호법 (LTCHA)' 및 온타리오 규정 79/10 (Regulation)(2010 년 7 월 1 일 발효)에 의해 장기 요양 보호 (LTC) 거주자의 치료, 치료 및 복지를위한 주택.

- 기본 국가지원(공립) 환자, 개인지불(준 사립, 사립) 유형의 요양 료 구비

#### □ 질 관리 및 인증

- LTCHA는 LTC Home 거주 권리 및 보호, 서비스, 책임, 배치 규칙, 시스템 관리 및 준수 검사 및 집행에 대한 요건 사항 명시
- 법령은 1년 1회 개발된 '장기요양원 품질검사프로그램(LQIP)' 인증을 요구함. 정기적 지속적 간병과 위생 등의 서비스의 질을 검사 및 개선사항 지시
- 우수성 기준을 달성하는 수준에 따라 인정상을 수여함. 즉, '보건관리부(Ministry of Health Care)'에서 인정하는 인정기관은 캐나다인가 및 재활 시설 인정위원회 (CARF) 증 수료.
  - 동 요양원은 CARF 인증받은 기관

#### □ 요양환자 입원 유형

- 요양거주 환자
- 단기 숙박 위탁 간호간병 시설 : 60일 연속숙박, 1년에 90일 이용

#### □ 제공 의료서비스

##### ○ 1차 진료 서비스 : 매주 요양원 연계 주치의의 방문을 통한 온 콜 서비스

- 진단, 실험실 및 약국 서비스
- 감염 예방 및 통제 프로그램
- 물리 치료
- 작업 요법
- 치과 / 의치
- 피부과
- 청력 검사
- 시력 측정법
- 고급 풋 케어
- 정신과
- 24시간 간호간병 서비스(기본)
- 간호 팀에 의한 피부간호 및 상처 관리
- 낙상 예방 프로그램 : 개인 맞춤형 낙상 위험요인 사정을 통한 예방 및 감소 목표를 위해 안전사고 예방 전략 개발

- 반응 행동 프로그램(Response Behavior Program): 외부 자극에 대한 반응 또는 반응으로 행동을 나타내는 환자를 돌보기 위해 전체적인 사람 중심 접근 방식을 제공하는 것에 기반
- 지속 경영 프로그램 : 임상 지식과 도구를 활용하여 환자의 각 수준의 진료수준을 효과적으로 평가, 관리/유지 및 평가 설계하여 환자 최대 존엄성과 편안함 제공

#### □ 기본 숙식, 간병 이외 개인부담 서비스

- 진료 예약 비용 / 진료비
- 온타리오 의약품 혜택 플랜에 포함되지 않은 의약품
- 약품 지불 수수료
- 발 관리, 치과, 미용 서비스
- 개인 휠체어 유지 보수 / 구매
- 드라이 클리닝
- 안경, 보청기
- 집 밖에서의 식사
- 정기적인 프로그래밍 이외의 특별 활동
- 전화 연결 및 월 사용료
- 케이블 TV 접속 및 월 사용료
- 신문 구독
- 인터넷 연결 및 월 사용료

#### □ 거주비용

- 저소득층 요양환자의 경우, 기본 숙박 시설에 한해 정부 보조금 지급.
- ※ 보조금 지원대상 적격 여부는 캐나다 국세청 (Revenue Canada)의 평가 통지서 (Notice of Revenue Canada) 에 의해 지급