# 국외출장 결과보고서

## 1 출장 개요

### □ 출장목적

o 미국의 전문간호사의 현황(자격, 교육, 급여 수준, 의사와의 업무 구분 범위 등) 파악 및 PA와의 업무 구분 등 관계 파악

### □ 과제명

o (수탁) 전문간호사 제도 활성화를 위한 연구

### □ 출장기간

o 2019.7.21.(일) ~ 2019.7.28.(일) (6박 8일)

### □ 출장국가(도시)

o 미국(보스톤, L.A.)

### □ 출장자

o 신영석 선임연구위원

### □ 일정요약

날짜	행선지	방문기관/면담자	활동사항
2019.7.21.(일)	미국/보스톤	인천 -> 미국/보스톤	• 출국 및 이동
2019.7.22.(월)	미국/보스톤	- (오전) University of Massachusetts/ Linda Thompson, PhD, RN, FAAN, Dean and Professor, Haeok Lee, PhD, RN, FAAN and Professor	<ul> <li>Overview of the U.S. Nursing Education</li> <li>전문간호사와 PA 관계 및 업무 범위</li> <li>NP의 처방권 관련 의사와의 관계</li> <li>전문간호사 교육체계</li> </ul>
		- (오후) University of Massachusetts/ Eileen Stuart-shor, PHD, ANP-BC, FAHA, FAAN, Joe-Ann Fergus, PhD, RN, Susan M. Lee, PhD, RN, CNP, ACHPN, FAAN, Clinical Professor 등	<ul> <li>Nursing Practice in the U.S.</li> <li>Certification in Nursing: Specialties and Entry to Advanced Practice</li> <li>APRN Regulatiory Model and Specialt Certificates</li> </ul>

날짜	행선지	방문기관/면담자	활동사항
2019.7.23.(화)	미국/보스톤	- (오전) Dana Farber Cancer Institute/ Dr. Anne Gross, PhD. RN. NEA-BC, FAAN, : A senior vice president for patient care services and chief nursing officer 등  - (오후) Boston children's Hospital/ Diana Dorci;	<ul> <li>Overview of the U.S. Health Care System</li> <li>전문간호사와 일반간호사의 차별점</li> <li>Tour of Dana Farber Cancer Institute : 전문간호사 임상 현장 견학</li> <li>전문간호사 제도화 이후 의료의 질 및 환자 안전 동향</li> </ul>
		- Sherrill House/ Patrick Stapleton, CEO, Linda Dumars 등	<ul> <li>효율성 관점에서 전문간호사의 역할</li> <li>Tour of Boston children's Hospital 전문간호사 임상 현장 견학</li> </ul>
2019.7.24.(수)	보스톤/L.A.	보스톤에서 L.A.로 이동	<ul><li>이동</li></ul>
		- 제외한인간호사회/ 유분자, 명예회장 등 15명	<ul><li>미국에서 NP의 역할 등 현안</li><li>한국의 전문간호사 현황 및 문제점</li></ul>
2019.7.25.(목)	미국/L.A.	- CERRITOS Medical Center / Angela Jun, DNP, 석좌교수(Azusa Pacific University), NP 등	<ul> <li>주요목적 : 전문간호사 업무 범위 파악</li> <li>전문간호사 교육 체계</li> <li>전문간호사 수급 추계 방법</li> </ul>
		<ul> <li>남가주 한인간호사 협회/ Linda Kim, 한인 간호사회 회장 등</li> <li>CEDARS-SINAI/Holly Ghilotti, MPH, RRT</li> </ul>	<ul> <li>주요목적: 전문간호사 업무 범위 파악</li> <li>전문간호사 교육 체계</li> <li>전문간호사 수급 추계 방법</li> <li>Tour of CEDARS-SINAI 전문간호사 교육 방법 등 현장 견학</li> </ul>
2019.7.26.(금)	미국/L.A.	- 3C Medical Clinic/ Linda Kim, Clinic 원장	<ul> <li>주요목적: ARPN(Advanced Practice Registered Nurse)의 처방권 범위</li> <li>NP 프로그램</li> <li>PCP Job Description in PPO VS HMO</li> </ul>
		- UCI 간호학과 / Adey Nyamathi, PhD, ANP, FAAN, Dean and Professor 등	• NP, CNS, DNP 등 교육 커리큘럼 등
2019.7.27.(토)	취구/이번		■ 2010년 7일 200 (OLOOL) 도‡L
- 2019.7.28.(일)	한국/인천	미국 L.A.에서 한국으로 이동	• 2019년 7월 28일 (일요일) 도착

## 출장 주요내용

### 1) College of Nursing and Health, University of Massachusetts

- 일시: 2019.7.22.(월)
- 주요 논의 내용

2

- 미국 의료체계와 간호사 양성체계
- 미국 간호실무에서 자격의 의미
- 미국의 간호 관련 법령 등
- Magnet 병원 인증 프로그램
- 면담자 : Haeok Lee(간호대학 교수), Linda S. Thompson(간호대학 교수), Eileen Stuart-Shore(간호대학 강사), Joe-Ann Fergus(매사추세츠주 간호사협회), Angela Creta(미국간호사 자격인증센터), Susan M. Lee(간호대학 임상교수)

### ① 미국의 간호인력 개관 및 유형별 양성체계 (Haeok Lee)

- □ 미국의 간호인력 현황 및 근무 형태
  - 미국 간호사는 보건의료 인력 직종 중 가장 규모가 큼.RN(Registered Nurses) 2,662,000여 명이 활동 중이며, LPN(Licensed Practice Nurses)이 705.000여 명이 활동 중임
  - 임금 수준의 경우 미국 평균 임금보다 간호사 임금이 30% 가량 높으며, 다른 국가에 비해서도 상당히 높은 편임(간호사 초임은 \$64,690으로 초임임에도 불구하고, 1인당 GNI 61,120에 비해 높음)
  - 간호인력 유형 별 양성체계
    - Advanced Practice Registered Nurse (APRN) : RN(간호사) 면허를 취득한 상태에서 석사 이 상의 학위 과정 이수
    - Registered Nurse : 간호대학 4년제 학부, 3년제 전문대학(Community College), 병원 부설 전문학교 중 하나를 졸업하고 NCLEX-RN을 통과
      - bachelor's of science degree in nursing (BSN): 4년 과정
      - associate's degree in nursing (ADN) & diploma : 2~3년 과정
      - LPN→RN(TrLPNsition/Bridge Programs) : 승인된 간호교육 프로그램, NCLEX-RN 통과
    - LPN/LVN : 승인된 간호교육 프로그램(approved nursing program) 졸업(12~18개월 과정) 하고 NCLEX-PN 통과 하여 주별 BONs 등록(영어능력 등을 요구하기도 함)
    - CNA : 간호교육프로그램 이수(12주 내외) → NNAAP 또는 주별 BONs에서 요구하는 시험 통과
    - PCT: CNA와 기능역할적 측면에서는 큰 차이가 없으며, 보통 의료기관 자체적으로 단기간(1 주~4주 내외) 직업교육을 통해 투입

### ② 미국 간호 실무에서 자격(Certification)의 의미 (Eileen Stuart-Shore)

- □ 보건의료 분야가 복잡해지면서 간호사 직역에서 특정 분야에 대한 간호사의 전문적 기술과 지식을 보여주기 위한 증명(Certification)이 필요함
  - 간호사(Resistered Nurse)는 간호 실무를 수행하기 위해 기본적으로 필요한 "면허"이며 간호사 시험을 합격해야 면허가 부여됨
  - 이와 달리 Certification은 간호사 면허를 취득한 이후 특정 분야의 고급 기능을 갖춘 것을 의미

#### □ Certification 체계

- APRN은 석사과정 이수를 완료하고, 국가시험의 합격이 필요함
  - Nurse Anesthetia, Midwifery, Nurse Practitioner, Clinical Nurse Specialist의 4개 세부 분야가 있음
  - NP도 특정 분야에서 경력 및 교육을 통해 Certification을 취득할 수 있음 (GNP(노인), FNP(가 정), ACNP(급성기 의료) 등)
- 이 외에 전문 영역에서 Advanced Preparation을 보여주기 위한 Certification이 있으며, 학위 과정의 이수가 필요하지는 않음
  - Critical care(중환자 의료), Oncology(종양), Cardiology(심장), Nephrology(신장), Palliative Care(완화의료) 등
  - 예를 들어 간호사(RN)가 ICU에서의 일정 기간 경력과 교육 및 기타 요건을 갖추면 완화의료, 신경, 심장 등 분야에서 Certification을 받을 수 있음

#### ③ 매사추세츠주 간호사협회와 간호 관련 법령 개정 (Joe-Ann Fergus)

- □ 매사추세츠 주에서 간호사 업무와 관련한 법령 개정 과정에 MNA(매사추세츠 간호사협회)가 중요한 역할을 해 왔음
  - MNA는 1904년 간호사실무법 통과를 추진하여 성공하였으며, 1910년 간호사, 의사, 병원 경영진으로 구성된 간호사 등록위원회 입법을 추진하여 통과시킴
  - 1955년 매사추세츠 주에서 발생한 소아마비 전염병에 대응하기 위해 보스턴 시가 MNA에 요청하여 300명의 간호사를 채용하였으며, 시의회가 간호사의 공중 보건 및 안전에 대한 기여를 인정하는 결의안을 통과시킴
  - 1958년 MNA는 간호사 등록위원회에서 등록된 간호사만 간호사로 활동할 수 있도록 간호사 실무 법을 개정함
  - 1964년 MNA는 민간 부문에 고용된 간호사가 단체 교섭을 할 수 있도록 허가하는 법률을 통과시킴

- 1975년 MNA는 고급 교육을 이수한 간호사가 전문적 서비스를 제공할 수 있도록 하는 법안을 통과 시켜, Nurse Practitioner가 1차 의료를 수행하거나 공인조산사(Certified nurse midwife)가 출산을 도울 수 있게 되었음
- 1977년 간호사 면허 유지를 위해 지속적인 교육을 이수하도록 간호사 면허 갱신 요건이 변경됨
- 1983년 Nurse Practitioner가 장기요양시설과 가정 내 특정 환자에 대해 처방전을 사용할 수 있도록 허가하는 법안 통과와 함께 조산사(nurse midwife)가 제한적으로 처방전을 작성할 권한이 부여되었으며, 1990년 조산사에게 처방전 작성 권한을 부여하는 법안이 통과됨
- 1999년 MNA는 직업보건안전법을 통해 의료 종사자들이 바늘에 찔리지 않도록 안전한 바늘 사용을 의무화하는 법안을 통과시킴
- 2012년 간호사의 초과근무 시간을 제한하는 법률이 통과됨

### ④ 매사추세츠 주 간호업무법 소개 (Angela Creta)

- □ 미국은 1930년 이후 주별로 간호업무법(Nursing Practice Act)이 제정되어 간호사의 업무 범위를 규정함
  - 미국은 의사, 치과의사, 안경사 등 면허영역별로 개별 법률이 존재함 (한국에서는 의료인 업무범위 및 면허 요건 등에 대해 의료법에서 포괄하여 규정함)
  - 1988년부터 국내 주별로 간호법의 통일성을 기하기 위해 전미 간호면허국협의회(the National Council of State Boards of Nursing, NCSBN)에서 '간호법 모델'을 제시하여 제시하고 있음
    - 표준 모델이 존재하나, 각 주의 특성을 반영하여 법률의 내용이 다름
  - 일반적으로 간호업무법에는 간호업무의 정의와 범위, Registered Nurse(간호사)의 정의 및 범위, Licensed Practical Nurse(실무간호사)의 정의와 범위, 전문간호사의 정의, 면허 요건 및 면허시험, 면허 갱신, 행정처분 등이 규정됨

#### ⑤ Magnet 병원인증프로그램 안내 (Susan M. Lee)

- □ 미국에서 간호 경쟁력 및 의료 질을 갖춘 의료기관을 인증·평가하기 위해 미국간호사 자격인증센터 (ANCC), 미국 간호사협회가 제휴해서 마그넷 프로그램 개발
  - 1980년경에는 병원의 80%가 충분한 수의 간호사를 갖추지 못하였으나, 어떤 병원들은 간호사들을 충분히 고용하는 현상이 나타남. 이에 대해 간호사들을 유인하는 병원들에 대한 연구가 시작됨
    - 연구의 주된 주제는 간호사들이 특정 병원에 집중되는 변수가 무엇인지 규명하는 것과 간호사들이 직업적·개인적인 만족을 얻을 수 있는 모델을 개발하는 것이었으며, 이에 따라 근무 여건에 대한 14개의 요건을 추출함

- 이처럼 간호사들이 선호하는 magnet 병원은 환자 사망률과 감염률이 낮아 높은 의료 품질을 제공하나, 높은 비용 때문에 재정 여건이 나쁜 병원에서 쉽게 magnet 병원이 되기를 시도하기는 어려움이 있음
  - Magnet 병원 인증을 받기 위해서는 수수료 납부가 필요하며, 인증을 준비하기 위해 여러 단계의 요건을 갖추어야 함

### 2) Dana Farber Cancer Institute, Boston Children's Hospital

- 일시: 2019.7.23.(화)
- 주요 논의 내용
  - 전문간호사 및 Certified RN(전담간호사) 제도 소개
  - 암센터에서 NP/의사/촉탁의 등 역할
  - 어린이병원에서 간호사의 역할
- 면담자: Ann Gross(Chief Nursing Officer), Laura J. Wood(Chief Nursing Officer)

#### 1 Dana Farber Cancer Institute

- □ Dana Farber Cancer Institute는 보스턴에 위치해 있으며 하버드 대학의 5개 암 연구기관들과 하버드 의과대학원의 암 연구를 총괄하는 의료기관이며, 항암제 등의 연구와 암환자 치료가 한 건물에서 이뤄지고 있음
  - 고품질의 치료를 위한 암 치료팀이 있으며, 팀에는 환자의 주치의와 암 전문의, 수련의들, 화학요법 간호사, 연구 간호사, 암전문 간호사, 수간호사, 의사보조인력(PA)과 함께 사회복지사, 환자 코디네 이터, 약사, 물리치료사 등 여러 분야의 풍부한 인력이 있음
    - 치료 이전에 환자 코디네이터가 환자의 재정 상황 및 의료보험 가입 상황을 분석하여 환자의 상황에 맞는 적절한 비용 조달 계획을 수립
- □ Dana Farber Cancer Institute에서는 다수의 전문간호사(APRN)들이 일하고 있음
  - APRN 자격 취득을 위해서는 대학원 졸업이 필요하며, 이 병원에서는 CNS(임상전문간호사, Clinical Nurse Specialist)와 NP(Nurse Practitioner)가 근무하고 있음
    - NP는 처방권이 있어 자기 환자를 독립적으로 관리할 수 있으나, CNS는 처방권이 없으며, 자기 환자를 독립적으로 관리할 권한은 없음. 즉 다른 업무에는 큰 차이가 없으나, 처방전 작성 가능 여부가 CNS와 NP의 큰 차이점임
    - 이 병원에서 CNS는 간호사들의 이직을 막고 조직문화를 개선하고, 직장 내 괴롭힘을 예방하는

역할도 하고 있음

- 간호사들은 특정 분야의 전문적 지식을 나타내기 위해 특정 분야의 인증서(Certified)를 취득하나, 해당 분야에 종사하기 위한 의무사항은 아님
  - 예를 들어 간호사가 수술에 참여하기 위해 CMSRN(Certified Medical-Surgical Registered Nurse, 의료-수술간호사)를 별도로 취득할 필요는 없음(의료-수술 간호사 인증 위원회[MSNCB] 가 관리하며, 대부분 의료수술 간호사는 CMSRN가 아님)
  - 인증서(Certified) 취득을 위해서는 특정 의료 분야에서 경력과 교육을 이수하여야 하나, 인증서를 취득하더라도 다른 동료들에 비해 급여에 혜택을 보는 경우는 적음
  - 일부 병원의 경우 전문 분야에 이직할 경우, 해당 분야에 대해 인증서를 보유한 간호사에게 추가 임금을 지급하기도 하며, Magnet 병원의 경우 간호 관리자를 채용할 때 Certified를 취득한 간호사를 우대하기도 함
  - 미국 의학 연구소의 연구에 따르면 전문 분야에서 인증을 받은 간호사는 환자 만족도가 높으며, 환자 진료에서 업무에 관련한 오류 발생률이 낮음

### ② Boston Children's Hospital

- □ 보스턴 어린이병원은 미국에서 가장 큰 어린이병원 중 하나로 하버드 의과대학과 교육 및 연구 분야에서 제휴를 맺고 있으며, 진료, 연구, 교육에서 중심적 역할을 하고 있음
  - 총 병상 수는 404병상이고, 이 중 ICU가 25% 가량을 차지하고 있음
- □ 고품질의 치료를 위한 치료팀이 구성되며, 이 치료팀은 다양한 인력으로 구성됨
  - 모든 환자의 회진에 책임간호사들이 함께하며, 간호사들이 환자 치료에 대한 의견을 적극적으로 개 진하고, 교수들도 이를 존중하여 치료계획을 수립함
    - 아침 회진에서 한 환자의 치료계획에 대해 의료진이 상의하고, 또 상의한 내용을 환자에게 충분 히 설명함
    - 치료팀이 다양한 사람으로 구성되므로 상호 간 업무 분담이 확실함. 간호사(RN)를 도와 행정업무 등을 담당하는 administrator와 AA(Administration Assistant)가 있어 간호사들은 환자들의 치료 및 간호서비스 질 향상에 주력할 수 있음
  - 보스턴어린이병원은 간호사들이 자기계발을 할 수 있도록 여러 지원을 하고 있음
    - 예를 들어 골수이식 병동 간호사 중 상당수가 CPON(Certified Pediatric Oncology Nurse) 로, 자신의 전문분야에서 인증서를 취득(Certified)할 수 있도록 장려함

### 3) Sherill House, Mass Health

- 일시: 2018.7.23.(화)
- 주요 회의 내용
  - 장기요양기관에서 전문간호사 역할
  - 장기요양기관에서 직역 간 관계
- 면담자: Linda G. Dumas(Independent provider credentialed by Medicare)
- □ Sherrill House는 병상 수 196개의 비영리 요양·재활 기관으로, 단기 재활, 장기 요양, 알츠하이머 병 및 치매 환자를 위한 특별 치료 등 3가지 전문 치료프로그램을 제공
  - 1907년 Trinity Church Home for the Aged로 설립되었으며, 2007년 시설 확충 및 시설 개조를 위한 공사를 완성함
- □ Long-Term Care는 환자가 퇴원해서 집에 들어가기 어려운 경우 환자에게 주거를 제공하면서 돌보는 기관으로, 재활 병상이 존재함
  - 미국의 장기요양시설은 간호인력을 중심으로 운영되고 있으며, 각 주정부에서 인력 배치기준(환자 1인당 간호인력 인원)을 규정하고 있음.
  - 장기요양시설을 관리하는 전문간호사(NP)는 외래환자를 진료하기도 하며, 퇴원한 환자들에 대해 정기적인 건강관리를 하기도 하며, 외래 환자를 장기요양시설에 입원시키기도 함
  - 환자를 충분히 돌보기에는 인력이 부족하여 간호사(RN) 외에 Nurse Aid 등 다른 직역들이 필요함. 여러 국가 출신의 이민자들이 거주하고 있어, 여러 언어에 능통한 인력이 근무하고 있음.
    - 각 수용 노인들은 1인실 혹은 다인실을 사용하고 있으며, 인력들은 교대근무를 통해 야간 요양 수요에 대응하고 있음
  - 이 기관은 의료기관이 아니므로, 메디케어 지원은 받지 못하고 있으며 의사가 상주하고 있지는 않으나, 협력의사가 정기적으로 방문하여 전문간호사가 관리하는 화자의 건강상태를 점검함

### 4) 재외한인간호사회

- 일시: 2018.7.24.(수)
- 주요 회의 내용
  - 미국에서 NP의 역할 등 현안
  - 한국의 전문간호사 현황 및 문제점
- O 면담자: Linda G. Dumas, Angela Jun, Seunghye Jung, Bokyung Sul, Valerie Shin, Yuna Lee, Sarah Ko, Eunsook Kim, Grace Oh

#### □ NP의 역할

- 부족한 의사 인력 대체, 의료소외지역 중심으로 기본적이고 전문적인 치료 담당
- 진료실 개설이 가능하며 개업의와 함께 일하는 경우가 가장 많음. 전국적으로 3가지 미국은 간호사 의 처방권 범위에 대해 3가지 그룹으로 구분함
  - 1) 비교적 의사가 부족하지 않은 대도시권(메사추세츠, 뉴욕 등): 처방권 범위가 만성질환 등에 한정
  - 2) 대도시와 산간벽지 혼재 지역(캘리포니아, 워싱턴 등: 조금 더 넓은 범위의 처방권 부여
  - 3) 대부분의 영역이 산간벽지인 지역(몬타나, 사우스다코다 등): 의사에 준하는 처방권 부여
- 대도시라 하더라도 무보험 환자들에게 상대적으로 저렴한 가격에 의료서비스를 제공(NP가 개업한 클리닉 수가는 의사 대비 약 80%에 불과)
- □ 한국 전문간호사 현황 및 문제점 논의

### 5) Cerritos Medical Center

- 일시: 2019.7.25.(목)
- 주요 회의 내용
  - 미국의 전문간호사 제도 소개
  - 전문간호사 업무 범위
  - 전문간호사 교육 및 학위 취득 체계
- 면담자 : Angela Jun(Azusa Pacific University 교수)

#### ① 미국의 전문간호사 제도 소개

□ 미국의 간호인력 면허 및 자격 구분은 주별로 법률에 규정되어 있음

- O Resistered Nurses(Assosiated Degree RNs / BSN RN) (간호사)
  - 환자에 대한 간호진단, 간호계획 수립 및 간호
  - 의사의 지도에 따른 치료 등
  - 그 밖에 의사의 지시 없이 할 수 있는 특수한 행위
- O Licensed Practical Nurses / Licensed Vocational Nurse (LPN / LVN) (실무간호사)
  - 치료에 필요한 특정한 행위 및 환자 상태 측정 등 수행
  - LPN은 간호사(RN)의 지도, 감독 하에 업무를 수행할 수 있으며, 간호사들이 행하는 간호진단, 간호계획 역시 할 수 없음
  - 정규 간호사가 아니라 보조인력이므로 Magnet 인증 프로그램의 간호인력 평가 기준에서는 LPN 이 포함되지 않으며, Magnet 인증을 위해서는 BSN 학위를 취득한 간호사가 필요함
- O Advanced Practice Resistered Nurses (APRNs) (전문간호사)
  - 건강한 사람들에게 의학적 조언 제공
  - 급성, 만성 환자에 대한 진료 및 의학적 진단(진찰, 진단검사, 전문의 자문 등), 약이나 수술 등
    - 미국에서 의료행위는 의사(Doctor of Medicines), APRN, 의사보조인력(Physician Assistants), 발 전문의, 검안의, 접골의 등이 수행할 수 있으며, 마약성 진통제는 APRN이 처방하지 못하는 경우가 많음
  - APRN은 NP(Nurse Practitioner), CNS(Clinical Nurse Specialist), NA(Nurse Anesthetist), NM(Nurse Midwife) 등 4개 분야로 나뉨
    - CNS와 NP의 주된 차이점은 처방 권한의 유무임
- 그 외에 Medical Assistant(MA). Certified Nurses Asissistant(CNS) 등 간호지원 인력이 존재한

#### ② 전문간호사 업무 범위

- □ 전문간호사가 업무를 수행할 수 있는 범위는 주마다 상이함 (의사가 할 수 있는 업무 / 의사의 지도·감독하에 업무 수행 / 의사에 비해 업무 제한 )
  - APRN은 의사에 비해 임금이 낮아 비용 효율적이므로 경영 측면에서 APRN을 고용하는 것을 선호하는 경우가 많음
  - 일반적으로 고용 계약 시 APRN의 업무영역을 특정해서 명시하게 되므로, 의사와 APRN 간 업무 영역에 대해 법적 분쟁이 나타나는 상황이 많지는 않음
- □ 전문간호사의 업무 범위에 대해서는 표준적인 절차가 수립되어 있어, 법적 해석에 대한 문제가 있지는 않음

- 2008년 APRN Conseusus Model 수립을 통해 APRN의 4가지 역할(Licensure, Accreditation, Certification, Education)을 정의함
  - Model 수립에 여러 대학이 참여했으며, 정부가 정한 것은 아님
- APRN의 세부 분야(Palliative, Nuero, Endo, ER, Cardiac, Nephro, Rheumatology 등)가 존 재하며, 세부 분야별로 별도의 학위 과정이 있는 것은 아님
  - Family Nurse Practitioner(FNP), Emergency Nurse Practitioner(ENP) 등
  - 한국과는 달리 종양, 노인 등 분야별 전문간호사 양성과정은 존재하지 않음
- □ 현재 NP 양성과정을 석사과정(MSN, Master of Science Nursing) 혹은 박사과정(DNP, Doctor of Nursing Practice)로 운영하고 있으며, 각 교육기관들에서 2025년까지 박사과정으로 전환할 예정
  - 입학 요건은 일정한 현장 경력이 있는 간호사이며, 이론 교육과 현장 실습 등 교육과정을 이수하면 학위를 부여함
  - MSN 과정은 2년, DNP 과정은 4년이며 실습 필요시간 역시 DNP 과정이 더 김

### 6) Cedars-Sinai Medical Center

- 일시: 2019.7.25.(목)
- 주요 회의 내용
  - 병원 견학
  - 보건의료체계에서 전문간호사 역할
  - APRN과 CNS의 역할 차이
- O 면담자: Donna Bias(병동 간호사), Linda Kim, Bernice Coleman, Jose Chavez(Nursing Scientist), Isaac J. Adatto, Esther S. Ahn, Denise A. Albury, John B. Andrews, Monizue F. Araya, David A. Austin, Yalda Azarmehr, Esther E. Baik, Darryl J. Ballin, Noha R Barsoum, Joanne P. Belgarde, Maya S. Benitez, Jeffrey P. Brown, Paula Y. Carruthers
- □ Cedars-Sinai Medical Center는 886병상을 갖춘 3차 의료기관으로, 2,000명 이상의 의사와 10,000명 이상의 직원을 고용하고 있음
  - 의사와 임상연구자 간 학제 간 협업에 기초한 의학 연구와 함께 의학 교육, 환자 치료를 병행하고 있음

- 이 병원의 시뮬레이션 센터에서는 응급실, 수술실 등 병원에 있는 여러 시설들이 있으며, 질병에 감염된 환자를 재현한 인형들이 배치되어 있음
  - 인근의 간호대학에서 이 시뮬레이션 센터로 실습 교육을 오고 있으며, 병원 직원들에 대한 교육역시 진행됨
- □ 이 병원에서는 NP, CNS, Nurse Scientist 등 다양한 직종의 간호사가 근무하고 있음
  - NP는 성인, 노인, 어린이, 신생아 등 특정 집단의 환자에 대해 직접 의료행위를 할 수 있으며, 일반 적인 급성 질환 및 만성질환을 진단하고 관리함
    - NP는 간호사(RN)이 수행할 수 있는 업무 외에, 이학적 검사(Physical Examination)를 실시하고 진단검사를 지시하고 해석할 수 있으며, 전문 상담을 요청하고, 치료 조치를 수행하고 처방하고, 약을 제공할 수 있음
    - NP는 환자 및 가족 교육뿐만 아니라 건강 증진 및 질병 예방에 참여할 수 있음
    - NP는 자신이 수행하는 업무에 대해 개별적으로 책임을 지며, 의사들과 긴밀히 협력함
    - NP가 되려는 간호사는 감별 진단, 임상 의사 결정, 의료적 치료, 약학 등 개인에 대한 직접적 진료와 관련된 과정을 이수해야 하며, NP와 의사의 세심한 감독 아래 500시간 이상의 임상실습의 완료가 필요함
    - 졸업 이후 국가시험을 합격해야 하며, 자신이 활동하려는 주에서 NP 면허를 발급받아야 함
  - CNS(Critical Nurse Specialist)는 간호 전문 분야와 관련된 이론과 연구에 정통한 임상 간호 전문 가로, 간호사 면허 소지자가 석사 혹은 박사학위 과정을 CNS로 이수하면 취득할 수 있음.
    - CNS는 고급 간호사로 기본적인 간호 실무와 동일한 업무를 계속해서 수행하나, 지식의 깊이와 기술과 행위의 복잡성, 데이터 분석 등에서 보다 숙련성이 나타남
    - CNS는 환자에 대한 임상 치료 뿐 아니라 교육, 연구, 상담 등 전문적 업무영역에도 종사하며, 전문적 상담 및 의료 체계 개선을 통해 치료 결과를 개선할 수 있음
    - CNS(Critical Nurse Specialist)는 간호 전문 분야와 관련된 이론과 연구에 정통한 임상 간호 전문가로, 간호사 면허 소지자가 석사 혹은 박사학위 과정을 CNS로 이수하면 취득할 수 있음.
    - CNS는 고급 간호사로 기본적인 간호 실무와 같은 업무를 계속해서 수행하나, 지식의 깊이와 기술과 행위의 복잡성, 데이터 분석 등에서 더 숙련성이 나타남
    - CNS는 환자에 대한 임상 치료뿐 아니라 교육, 연구, 상담 등 전문적 업무영역에도 종사하며, 전문적 상담 및 의료체계 개선을 통해 치료 결과를 개선하는데 이바지함
  - Cedars-Sinai 병원의 간호 연구 및 성과 개선부서는 Nurse Scientist를 채용하여 환자 관리, 인구 건강 등 여러 분야에 대한 연구를 진행하고 있음
    - 건강 불균형 및 형평성, 유전학, 노인들의 관리 및 건강 결과 개선, 환자 이송 및 입원 환자 안전,

### 간호사 민감성 성과 측정 등 다양한 영역을 연구하고 있음

- □ Cedars-Sinai는 미국 간호사 자격센터(ANCC)로부터 간호 우수성에 대한 Magnet® 인정서를 4회 연속으로 받아 캘리포니아 남부에서 가장 오래 운영되는 Magnet 지정 병원임
  - Magnet 상은 지속적인 치료의 높은 질과 지속적인 환자 관리 및 지역사회의 건강 지원의 양면에서 탁월함을 나타내며, 환자들에게 양질의 치료를 보장하는 지표가 됨
  - 연구에 따르면 Magnet 병원은 낮은 사망률과 감염률과 함께 높은 환자 만족도와 간호사 직원 수준을 나타내는 경향이 있음

### 7) 3C Clinic

○ 일시: 2019.7.26.(금)

○ 주요 회의 내용

- 보건의료 체계에서 전문간호사의 역할

- NP와 의사의 역할 분담

- 의료행위에서 NP의 업무 범위

○ 면담자 : Ann Y Kim(3C Clinic 원장)

#### □ NP 관련 보건의료 체계

- 미국은 의료기관 개설자가 의료보험체계를 선택할 수 있으며, 의료보험체계는 HMO(Health Maintenance Organization)와 PPO(Preferred Provider Organization)로 나눌 수 있음
- HMO의 경우 보험료가 저렴한 대신 가입 시 주치의를 선정해야 하며 다른 의사에게 진료를 받는데 에 한계가 있으며, PPO는 비용이 높은 대신 주치의가 없으므로 상대적으로 의료기관 선택의 폭이 넓음

	НМО	PPO
보험료(Premium)	낮음	높음
디덕터블(Deductible)	낮음	높음
주치의(PCP) 지정 여부	필요	필요 없음
소개서(Referral) 필요 여부	필요 (응급 시 예외)	필요 없음
Out-network 이용 가능 여부 (네트워크는 보험사 협약병원 의미)	불가 (응급 시 예외)	가능 (In-network 대비 높은 비용 발생)

#### □ NP와 의사의 역할 분담

- NP가 Clinic을 개설하기 위해서는 지도의사(Supervising Doctor)가 필요하나, 지도의사가 항상 옆에 있어야 하는 것은 아님
- 보험 체계에 따라 의료행위의 범위가 차이가 있으며, HMO의 경우 의사와 비교하면 NP가 수행할수 있는 권한의 범위가 좁은 편임
  - 한국의 보건진료소 제도는 간호사가 할 수 있는 의료행위가 극히 제한적이나, NP Clinic은 보건 진료소보다는 의료행위의 범위가 넓음

#### □ 보건의료 체계에서 전문간호사 역할

- 전문의보다 NP가 비용 효율성이 높으며, 상대적으로 1차 의료에 종사하려는 NP의 인력이 많으므로 1차 의료 제공에서 NP의 역할이 중요함
  - 보험회사에서 NP들을 고용해서 클리닉을 설립하는 사례가 존재
  - 연방정부나 주 정부에서 의료취약지에 위치한 일차진료기관에 재정 지원을 추진하고 있으며, 이에 따라 취약계층도 저렴한 비용으로 이용할 수 있도록 의료 취약지에 NP 클리닉을 설립하는 사례가 많음
  - 인구 밀도가 희박한 지역(Rural Area)이나, 도시 중에서도 주거 여건이 좋지 않은 지역에는 1차 의료기관을 운영하려는 전문의가 상대적으로 적으므로, 이런 지역에서 NP들이 클리닉을 설립하여 운영하는 사례가 많아, 미국의 1차 의료에서 NP의 역할이 크다고 볼 수 있음

### 8) School of Nursing, University of California Irvine

○ 일시: 2019.7.26.(금)

○ 주요 회의 내용

- 전문간호사 자격취득 요건 및 역할
- 전문간호사 교육과정
- 면담자 :Adey M. Nyamathi(간호대학 학장)

#### □ 전문간호사 자격 취득 요건 및 역할

- 전문간호사(APRN) 요건(미국간호협회, 2010) : 대학원 과정 졸업, 국가공인시험 합격, 자격 갱신을 통한 경쟁력 유지, APRN 실무를 하기 위한 자격 취득
- Primary Care Nurse Practitioner 종사 현황: 가정 69.5%, 성인-노인, 10.3%, 여성건강 1.5%,

### 소아과 3.3%, 정신과 4.9%

- Acute Care Nurse Practitioner 종사 현황: 성인-노인 0.6%, 소아과 0.6%, 신생아 0.9%.
- O Nurse Practitioner가 일하는 곳
  - Primary Care NPs: 개인 의사 사무실, 외래 병원 클리닉, 지역사회 건강 센터, NP 개업, 농촌 건강 클리닉, 장기요양시설, 직업건강 클리닉, 소매 기반 클리닉
  - Acute Care NPs : 입원환자 병동, 응급의료, 장기요양시설
- 학위요건 : 현재 간호학 석사 + NP 자격 취득 혹은 NP 대학원 과정 혹은 DNP 과정 이수가 필요함
  - 2025년까지 NP의 학위 요건을 DNP(Doctor of Nursing Practice, 간호실무박사) 취득으로 일원화 예정

#### □ 전문간호사 교육 과정

- NP 교육 내용
  - 개인, 가정, 집단 등에 간호, 의료행위 및 질병 예방 제공
  - 급성 및 만성질환에 대한 진단 및 관리
  - 진단 및 시험에 대한 지시, 수행, 감독 및 해석
  - 약물 처방
  - 교육 및 상담
  - 다른 의료 전문가에게 진료 의뢰
- 일반적으로 NP 자격을 취득하기 위해 임상 실습교육은 최소 500시간의 교육 이수가 필요하며, 세부 분야에 따라 추가 시간이 있을 수 있음
- O UC Irvine의 DNP/FNP 실습 교육 (※FNP: Family Nurse Practitioner)
  - 건강 평가, 성인-노인, 소아과, 여성건강 등에서 720시간 동안 직접 환자 진료 필요
  - 지역사회 클리닉, 개인 의원, 의료기관 등에서 실습 진행
- UC Irvine에서는 리더십, 보건정책, 정보학, 보건사회론 등 추가 300시간의 교육 이수가 필요함

#### 〈 미국의 사례를 통해 본 시사점 〉

- 1. 미국에서 간호사에 대한 처우가 타 직종에 비해 나쁘지 않음. 즉 처우수준이 평균 이상이기 때문에 간호사 자격을 획득하기 위한 지망생들이 증가하고 있음.
- 2. NP(Nurse Practitioners) 에게 처방권을 부여하고 있는 역사적 배경은 다음과 같음.
  - 미국의 의사들이 산간벽지 등 오지에 가지 않음. : 의료서비스를 제공해야 하나 벽지에 의사가 가지 않기 때문에 이에 대한 대안이 필요했음. => 전국적으로 미국은 간호사의 처방권 범위에 대하

여 세가지 그룹으로 나뉘고 있음. 상대적으로 의사가 부족하지 않은 대도시권(메사추세스, 뉴욕등)에서는 처방권의 범위가 만성질환 등 루틴한 진료의 경우에 한정하여 부여되는 반면, 대도시와 산간벽지가 혼재되어 있는 지역(캘리포니아, 워싱턴 등)은 조금 더 넓은 범위의 처방권이 주어지고, 대부분의 영역 산간벽지로 되어있는 지역(몬타나, 사우스다코다 등)은 의사에 준하는 처방권을 부여하고 있음.

- 대도시라 하더라도 무보험 환자가 많고 이들에게 상대적으로 저렴한 가격에 서비스를 제공할 수 있어야 함. NP가 개업하고 있는 Clinic에서 진료를 받으면 수가가 의사 대비 약 80%에 불과함.
- 장기요양시설의 경우에도 의사가 상주하면서 대처하기에는 비용이 너무 많이 소요되기 때문에 상대적으로 저렴한 NP가 의사의 역할을 대체하고 있음. 다만 의사의 감독하에 서비스가 제공됨.
- 3. 서비스 제공인력이 부족하고 비용이 많이 지출되고 있는 미국(국민의료비가 GDP의 약 18%)에서는 필요한 곳에 필요한 인력이 배치되어 가능하면 비용을 줄이고자 하고 있음. 즉 Over-Qualified된 인력(의사)을 상대적으로 단순업무에 배치하지 않음.
- 4. 우리나라도 의사, 간호사, 약사 등 의료서비스 제공인력이 부족한 상황에 있음. 정원 증가 등에 대한 논의가 진행되고 있으나 관련 협회에서는 증원에 절대적으로 부정적 입장을 견지하고 있음. 향후 급속한 고령화, 비용증가 등에 대처할 방안으로 미국식 모델에 대해 검토할 필요가 있음.
  - 노인들의 만성질환 대상 일상을 관리하고 진료할 수 있는 의료생태계에 대해 검토할 필요가 있음.
  - 특히 의사들이 절대적으로 부족한 취약지의 경우 의사의 감독하에 간호사들의 역할이 일정부분 필요함.
  - 간호사가 부족한 현실(면허자 대비 현직 종사자 비율이 약 50%로 OECD 평균인 약 70%에 비해 현저히 낮음)에서 자격을 갖춘 간호사(예를 들어 미국의 NP)에게 특정 지역에서 Clinic을 개업할 경우 처방권을 부여한다해도 간호사들이 기피할 가능성이 있음. 이에 합당한 대우가 필요할 것으로 판단됨.