

# 부산 경남 지역 호스피스완화 의료의 현황

김 속 남

부산가톨릭대학교 간호대학

### 말기암환자 관리정책의 필요성

- 암사망자의 지속적인 증가
  - 연간 6만 5천여명이 암으로 사망(사망원인 1위)
  - 매년 약 36만명의 환자 가족들이 고통
- 암환자의 통증관리 시스템 미비
  - 말기암환자의 80~90%가 통증으로 고통받고 있으나 절반이상이 적절한 통증지료를 받지 못하고 있음
- 말기암환자에 대한 부적절한 의료서비스 제공으로 의료비 지출 급증
  - 사망2개월전 의료비가 전체 의료비의 50% 이상 차지

### 말기암환자 관리정책의 필요성

- 미국, 일본, 대만 등에서는 호스피스·완화의료 제도가 말기암환자와 가족의 삶의 질 향상에 가장 이상적인 모델로 제시되어 제도와 법령이 마련
- 우리나라에서도 호스피스·완화의료 제도 마련을 위한 시행사업 및 제도화를 위한 다방면의 노력을 시행

지역 암 사망자수와 호스피스 기관 이용 사망자수 (추정)  
(2003년 통계청 자료)

구분	암사망자수		호원기관 사망자수		호원기관 사망비율(%)
	명	%	명	%	
서울특별시	10,760	16.6	1,004	30.7	9.3
부산광역시	5,252	8.2	312	9.6	5.9
대구광역시	3,148	4.9	245	7.5	7.8
인천광역시	2,777	4.3	3	0.1	0.1
광주광역시	1,536	2.4	92	2.9	6.0
대전광역시	1,497	2.3	154	4.7	10.3
울산광역시	1,042	1.6	108	3.3	10.4
경기도	10,592	16.6	882	27.0	8.3
강원도	2,562	4.0	226	6.9	8.8
충청북도	2,436	3.8	0	0.0	0.0
충청남도	3,506	5.5	0	0.0	0.0
전라북도	3,414	5.3	0	0.0	0.0
전라남도	4,376	6.8	103	3.2	2.4
경상북도	5,330	8.3	137	4.2	2.6
경상남도	5,102	8.0	0	0.0	0.0
제주도	658	1.0	0	0.0	0.0
총계	63,988	100.0	3,266	100.0	5.1

지역 별 호스피스 기관 병상 수 및 총족비율 (추정)  
(2003년 통계청 자료)

구분	총 인구수	필요 병상수	실제병상	병상수 총족 비율
서울특별시	10,174,086	254.4-508.7	60	11.8-23.6
부산광역시	3,691,445	92.3-184.6	37	20.0-40.1
대구광역시	2,529,544	63.2-126.5	52	41.1-82.3
인천광역시	2,570,194	64.3-128.5	0	0
광주광역시	1,395,762	34.9-69.8	44	63.0-126.1
대전광역시	1,432,296	35.8-71.6	0	0
울산광역시	1,072,867	26.8-53.6	20	37.3-74.6
경기도	10,206,851	256.2-510.3	112	21.9-43.9
강원도	1,527,034	38.2-76.4	0	0
충청북도	1,489,635	37.2-74.5	0	0
충청남도	1,912,803	47.8-95.6	0	0
전라북도	1,954,430	48.9-97.7	29	29.7-59.3
전라남도	2,017,730	50.4-100.9	11	10.9-21.8
경상북도	2,720,832	68.0-136.0	6	4.4-8.8
경상남도	3,139,017	78.5-157.0	0	0
제주도	552,297	13.8-27.6	0	0
총계	48,386,823	1,209.7-2,419.3	371	15.3-30.7

### 호스피스·완화의료의 제도화 과정 (1)

- 1996년 국가 암정책 10개년 계획수립(1996-2005년)
- 1998년 국회보건복지포럼에서 '호스피스 법제화'가 처음으로 추진
- 2000년 보건복지부 '암 관리법'설치
- 2001년 국립암센터 설립
- 2002년 국립암센터의 기관고유사업으로 '한국 호스피스·완화의료 표준 및 규정'을 마련
- 2002년 8월 정부의 공식적 제도화 방안 제시
  - 호스피스 전문병원을 지정
  - 호스피스 전문병원에 대한 건강보험 수가 인센티브 부여
  - 호스피스 전문인력 양성 - 의료법 시행규칙에 전문간호사 제도 도입 근거조항 마련

### 호스피스·완화의료의 제도화 과정 (2)

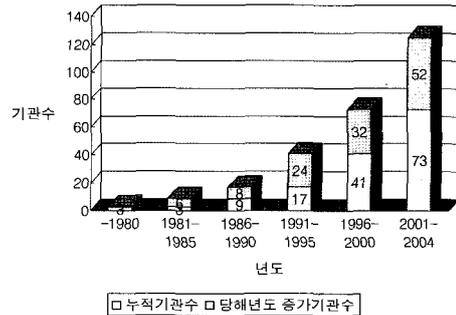
- 2002년 12월 보건복지부 건강정책과에서는 국민건강증진 종합계획 분야별 세부추진계획 중 하나로 말기 암환자 호스피스 사업발성화를 포함
- 2003년 암관리법 제정(제11조) 말기암 환자관리 사업에 대한 법적 근거 명시 말기암환자 호스피스 시범사업을 2년간 실시(5개 기관) 암성 통증 관리지침 개발 및 보급 (의료인, 환자용)
- 1차 시범사업 평가결과를 토대로 2차 시범사업 실시 (5개기관) 에서 한국형 호스피스 완화의료 모형확정 (서비스 모형, 직종별 업무지침, 시설, 인력, 장비기준 등)

### 호스피스·완화의료의 제도화 과정 (3)

- 2005년부터 호스피스 지원기관 공모, 선정, 예산지원 05년(15개소), 06년(21개소), 07년(23개소)
- 2004년 지역 암센터의 호스피스 활성화
  - 04년 : 전북대, 전남대, 경상대 병원
  - 05년 : 부산대, 충남대, 경북대 병원
  - 06년 : 강원대, 제주대, 충북대 병원
- 제2기 국가 암관리 종합계획(2006-2015)에 호스피스 완화의료 기관의 육성 및 제기 암환자 관리사업 추진
- 2007년 말기 암환자 전문의료기관 지정기준 제정(안) 입법예고 - 지정절차, 인력, 시설 및 장비기준 제시

### 우리나라 호스피스·완화의료 기관 현황

호스피스·완화의료 현황 및 인식도 조사 (2004)



### 전국 호스피스 기관 현황 및 이용현황

- 05년 호스피스·완화의료기관 74개기관중 '한국호스피스·완화의료 표준 및 규정'에 의거하여 기관의 기본 요건을 충족하는 기관은 51개만 충족
- 51개 기관 중 실 가동 병상 수 371개 이는 인구 4천 8백만명을 기준으로 필요병상 약 1210-2420여개 (기준 : 영국 50병상/백만명, 싱가포르25병상/백만명)의 15-31%에 불과
- 2003년 암 사망자 6만 4천명 중 3266명인 5.1%만 호스피스·완화의료기관을 이용 (윤영호, 호스피스 완화의료제도화 방안, 2005)

### 말기 암환자 전문의료기관 지정기준 (제2조 제1항 관련)

#### 1. 시설기준 (최소한의 기준임)

시설내용	개수	단위면적(m <sup>2</sup> )	비고
입원실	3	6.3(병상 당)	• 최소 10병상 이상을 확보할 것 • 1실 4인 이하 입원실일 것 • 화장실이 입원실 내에 있을 것
임종실	1		
상담실	1		• 환자 및 보호자의 상담을 위해 구분된 공간 일 것
적치실	1		• 간단한 수술 및 처치를 할 수 있는 구분된 공간일 것
복욕실	1		
진료실	1		
간호사실	1		
가족실	1		
지원봉사자실	1		

말기암환자 전문의료기관 지정기준  
(제2조 제1항 관련)

2. 인력기준

인력	비고
<b>의사</b> • 연평균 1일 입원환자 20인에 대하여 1인율 기준으로 하여 그 단수에는 1인율 추가함	
<b>간호사</b> • 연평균 1일 입원환자 3인에 대해 2인율 기준으로 하여 그 단수에는 1인율 추가함	• 호스피스 전문간호사 1인 이상을 두어야 함 • 간호사 인력의 3분의 2범위 안에서 간호조무사를 둘 수 있음
<b>사회복지사</b> • 상근 1인 이상	
<b>지원봉사자</b> • 20병상당 1일 3인이상	

말기암환자 전문의료기관 지정기준  
(제2조 제1항 관련)

3. 장비기준

장비명	기준
흡인기	1병실당 1
산소발생기	1병실당 1
목욕장비	1
입제어	1병실당 1
미약류저장용 위안어중 침금장치기 된 절제금고	1
환치어동용차량	1
기타 기본 의료서비스제공에 필요한 장비	합합계정진기, 소독장비, 드레싱기, 주사용기, 공기침대, 정맥주사기, 수 있는 이동용 장비 등 각 1 이상

부산·경남지역 호스피스 기관

- 11기관
- 부산지역 - 8개
- 경남지역 - 3개



부산·경남지역 호스피스 현황

	기관명	시작년도	서비스형태	병상수
의료기관	부산대학교병원	1988	신재형	-
	메리놀병원	1983	신재형	-
	부산성모병원	1996	병동형	10병상
	보통병원	2002	병동형 + 신재형	11병상
	고신대 복음병원	1993	신재형	-
	광혜병원	2006	신재형	-
	잠원한요양병원	2006	병동형 + 신재형	10병상
	장원파티마병원	2002	신재형	-
	경상대학교병원	2007	병동형 + 신재형	10병상
	울산병원	1998	신재형 + 가정형	-
비의료기관	고신대학교 가정호스피스센터	2005	가정형	-
	공공기관	보건소	2005	제1기 입원자 관리사업

호스피스 기관연혁 및 활동  
(메리놀 병원)

- 1983년 간호사 중심의 신재형 호스피스 활동시작
- 1990년 일반지원봉사자가 호스피스 지원봉사활동에 참여
- 1992년 호스피스 지원봉사자 교육시작 (제1기-제9기까지 706명 배출)
- 1997년 호스피스 운영위원회 및 장례봉사팀 발족
- 1998년 호스피스 전담간호사 배치
- 연 10회 지원봉사자 계속 교육 실시
- 가족교육, 사별가족모임, 전화상담 실시
- 별 맞사지, 손맞사지, 아로마 요법, 웃음요법 실시
- 2006년 11월 26일 MBC 사회봉사자대상 우수상 수상 (호스피스 단체)

호스피스 기관연혁 및 활동  
(부산 성모병원)

- 1996년 제1기 호스피스 지원봉사자 교육 실시(105명 수료)  
- 현재까지 제 9기생까지 810명 배출
- 2002년 한국 가톨릭 호스피스 협회 등록
- 2003년 호스피스 병실 운영, 호스피스 심리교육 실시 (36명)  
- 제1기 ~ 제 9기까지 706명 배출
- 2004년 평화방송 호스피스 활동 소개
- 2007년 4월 부산성모병원 호스피스 병동 신설 (10병상)
- 연 2회 지원봉사자 신규교육 실시
- 매일 지원봉사자 월 교육 실시
- 전화상담, 사별가족 모임, 홍보물 제작
- 2007년 홈페이지 개설 예정

호스피스 기관연혁 및 활동  
(고신대학교 가정호스피스 센터)

- 2004년 10월 전인간호학과 연구소 부설 가정 호스피스 센터 설립 (안) 계획 입안
- 2004년 12월 가정 호스피스 사업에 대한 구체적 계획 안 입안
- 2005년 4월 가정 호스피스 센터 간호업무 시작  
(전담 간호사 2인, 성직자 2인, 자원봉사자 5인으로 구성)
- 2007년 6월까지 937회 가정방문
- 2007년 자원봉사자 신규교육 실시 (41명)
- 호스피스 관련 학회 및 관련연구 실시

호스피스 기관연혁 및 활동  
(부산대학교 병원)

- 1980년대 말 종교심을 중심으로 호스피스 활동을 시작
- 1992년 정식으로 호스피스 발족
- 1992년 제1차 호스피스 자원봉사자 기본교육 실시 (제1기 - 제19기까지 명 배출)
- 1994년 호스피스 자원봉사자 활동 시작 (자원봉사자 30명)
- 1996년 호스피스 운영위원회 발족
- 1999년 소식지 발행
- 2001년 호스피스 필수 원우 지원 (매년 300-500만원과 무료 간병인 일선)
- 2004년 11월 28일 호스피스 완화 의료교육 (주최 : 국립 암센터, 주관 : 보건복지부)
- 정례 봉사, 사별가족 간호, 심화교육, 소식지 발간, 학술대회 개최

호스피스 기관연혁 및 활동  
(보훈병원)

- 2002년 호스피스 운영위원회 임명  
전문간호사 양상을 위한 교육지원(2명)  
제 1회 호스피스 운영위원회 개최  
제 1회 호스피스 자원봉사자 교육
- 2003년 호스피스 사업실 발족 및 전담 간호사 발령
- 2005년 호스피스 전용 병상 마련(11병상)
- 2006년 제2회 호스피스 자원봉사자 교육
- 2007년 제 3회 호스피스 자원봉사자 교육
- 발맞서지, 손맞서지, 아로마 요법, 전화상담, 사별가족 관리 등

호스피스 기관연혁 및 활동  
(경상대학교 병원)

- 2006년 경남 지역 암센터 주요 사업으로 호스피스 사업 선정
- 호스피스 제가 암환자 관리사업 추진 기본방향 설정
- 2006년 7월 호스피스 완화의료 연구회 발족
- 2006년 8월 1일 - 9월 5일까지 호스피스 완화의료 연구회 제 1기 교육
- 2006년 9월 호스피스 완화의료 심포지움 개최
- 2007년 4월 호스피스 병동 10병상 운영
- 2007년 9월 - 2007년 11월 (매주 금요일 3시간) 호스피스 교육 실시 예정  
(대상 : 의료인 및 지역 보건소 제가 암환자 사업 종사자)

호스피스 서비스 제공인력

기관명	의사	간호사	성직자	사회복지사	자원봉사자	기타
부산대학교병원	3	2	3	2	60	영양사
메리놀병원	2	4	1	1	57	약사, 영양사, 물리치료사
부산성모병원	-	1	1	1	17	약사, 영양사, 물리치료사
보훈병원	1	3	1	1	47	약사, 영양사
고신대 복음병원	1	2	4	1	90	물리치료사
광역병원	-	8	-	-	-	-
장관현요양병원	1	2	1	1	-	-
장원파티미병원	1	4	1	-	10	영양사, 물리치료사
경상대학교병원	1	1	-	-	-	-
울산병원	1	1	3	1	60	약사, 영양사, 물리치료사, 작업치료사
고신대학교 가정호스피스센터	2	2	2	-	5	영양사
공공의료기관	-	-	-	-	-	-

부산·경남지역 호스피스 교육실적

(단위 : 명)

종류	기관	교육횟수	배출인력
호스피스전문간호사	부산가톨릭대학교 간호대학	10명/년	8
	고신대학교 간호대학	5명/년	교육과정중
호스피스자원봉사자	부산성모병원	2회/년	810
	메리놀병원	1회/년	706
	부산대학교병원	1회/년	1900
	고신대학교병원	2회/년	-
	보훈병원	1회/년	140
	고신대학교 가정호스피스센터	1회/년	41
	울산병원	2회/년	100
	부산가톨릭대학교 간호대학	-	98
	명성교육원	1회/년	-
	호스피스지도자과정	고신대학교 간호대학	1회/년
	부산가톨릭대학교 간호대학	1회/년	30

부산·경남지역 호스피스 기관 진료 실적  
(2006년도)

(단위 : 명)

기관명	진료실적
부산대학교병원	120
메리놀병원	305
부산성모병원	35
보문병원	118
강계병원	60
김천만요양병원	120
장원파티마병원	36
경상대학교병원	96
울산병원	65
고신대학교 가정호스피스센터	937

부산·경남지역 호스피스 완화의료  
프로그램 현황 (1)

기관명	발 및사지	손 및사지	아로마 요법	미술 요법	웃음 요법	완결 요법	음악 요법	진화 상담
부산대학교병원								
메리놀병원	●	●	●		●			●
부산성모병원								●
보문병원	●	●	●					●
고신대 복음병원	●	●		●				●
강계병원	●	●	●		●			
김천만요양병원				●	●	●		
장원파티마병원								
경상대학교병원	●	●			●			
울산병원	●			●	●			●
고신대학교 가정호스피스센터								

부산·경남지역 호스피스 완화의료  
프로그램 현황 (2)

기관명	사별가족 무임	사별가족 후유관리	종교활동	대중대학 홍보	기관 영상물	소식지	우유피	탐색의	운영 위원회
부산대학교병원	●		●			●	●	●	●
메리놀병원	●	●	●	●		●	●	●	●
부산성모병원	●	●	●	●			●		
보문병원		●	●					●	●
고신대 복음병원		●	●			●	●		
강계병원									
김천만요양병원									
장원파티마병원									
경상대학교병원		●						●	
울산병원			●	●		●		●	●
고신대학교 가정호스피스 센터		●	●	●		●	●	●	●

부산·경남지역 호스피스 완화의료  
시설 및 장비 현황  
(N=11)

장 비	기관수 (%)
PCA	7(63.6)
공기침대	9(81.8)
음료기	11(100)
이동식침인기	7(63.6)
이동식 산소발생기	10(90.9)
적변기	10(90.9)
환기구	11(100)
자동세탁기	6(54.5)
가정방문차량	10(90.9)
사무실	11(100)
진료실	8(72.7)
간호사실	9(81.8)
가족실	2(18.1)
상담실	9(81.8)
입종실	6(54.5)
치저실	7(63.6)

부산경남 호스피스 현황에 대한 문제점  
및 발전방향

- '한국호스피스·완화의료 표준 및 규정'에 기본 요건을 충족하는 기관이 거의 부족
- 종교기관에서 호스피스 자원봉사자를 중심으로 한 돌봄 형태
- 전문인력 및 전용시설의 부족
- 향후 호스피스완화의료기관 개설 의향을 가짐
- 호스피스 자원봉사자, 호스피스 지도자, 호스피스 전문간호사 등 호스피스 인력양성을 위한 활발한 교육
- 종교병원 외 부산경남 지역암센터를 중심으로 한 호스피스 활동의 가속화
- 보건소를 중심으로 한 제1 임원자 관리 사업의 활성화

호스피스·완화의료의 발전방향

- 말기암자 지원을 위한 호스피스·완화의료 병상 확보
- 적정기관수(2500병상) 확보, 시설, 장비, 인력개발
- 호스피스·완화의료기관 서비스 기관의 연계체계 구축
- 호스피스·완화의료 전문인력 확보
  - 전문인력 교육을 위한 교육자
  - 전문인력 양성 확대
- 호스피스·완화의료 정착을 위한 수거개발 및 적용
- 재가암환자 관리사업의 활성화
- 호스피스 완화의료 기관의 지속적 모니터링과 질관리
- 호스피스 완화의료의 틀이 있는 죽음에 대한 사회적 공감대 형성
- 죽음준비의 성숙을 위한 다양한 노력

### 참고문헌

1. 국립암센터 심포지움 : 호스피스 완화의료 제도화 방안, 국립암센터, 2005.
2. 2004년도 말기암환자 호스피스 시범사업 : 호스피스 완화의료교육, 국립암센터, 보건복지부, 2004.
3. 2006년도 국가암관리사업안내. 보건복지부. 2006.
4. 보건복지부 공고 제 2007-166호.  
말기암환자전문의료기관 지정기준제정(안)입안예고. 2007.