

외국의 에이즈 전문간호사제도 비교 연구

- 미국, 영국, 일본을 중심으로 -

전경자¹⁾ · 권영미²⁾ · 주혜주²⁾ · 김성재³⁾ · 조경미²⁾ · 박은희⁴⁾

서 론

연구의 필요성

1981년에 미국에서 첫 HIV/AIDS 감염인이 보고된 이후 현재 전 세계적으로 3,780여만 명 이상의 감염인이 있다. 질병관리본부의 발표에 따르면 국내에서는 1985년 첫 HIV/AIDS 환자가 보고된 이후 2007년 3월 말까지 누적 감염인 수는 4,755명이며, 이중 864명이 사망하여 3,891명이 생존해 있다. 우리나라는 다른 나라들에 비해 상대적으로 HIV/AIDS 감염률이 낮은 편이나 신규 감염인 발생이 2003년 534명에서 2005년에는 680명, 2006년에는 751명으로 최근 들어 높은 증가율을 보이고 있으며, 2007년의 경우, 3월 말까지 175명의 신규 감염인이 발생하였다는 자료를 볼 때 하루 1.9명의 신규 감염인이 발생하고 있다고 볼 수 있다(질병관리본부, 2007).

우리나라에서 밝혀진 감염인의 숫자는 다른 나라에 비해 상대적으로 적지만 우리나라의 독특한 사회적인 분위기로 인해 감염인들이 겪는 어려움은 심각하다. 에이즈는 동성애자나 매춘부와 같은 특수한 집단에서나 걸리는 질병이며, 에이즈에 걸리면 곧 죽는다는 잘못된 인식 때문에 감염인에 대해 편견, 낙인과 차별의식이 심하다(권관우, 이경무와 변진옥, 2002). 가족들조차 외부에 노출되는 것을 염려하여 감염인을 외면하며, 감염인들도 자신들의 가족이 에이즈환자 가족이라고 사회적 차별받을 것을 두려워하여 감염사실을 비밀로 하는 경향이 있다(이훈재, 박혜숙, 윤하나, 최선근과 최희정, 2006).

HIV/AIDS 감염인들이 자신의 감염사실을 감추려는 욕구가 큰 이면에 가족이나 친지들에게 감염사실을 알려 위로와 도움을 받고 싶은 욕구가 있어 이 두 욕구 사이에서 갈등을 겪으며, 많은 감염인들이 자신의 병과 문제를 상의할 사람이 없는데서 오는 고립감과 답답함을 경험한다(김은영과 이명선, 2000; 박영숙과 오윤희, 2005). HIV/AIDS 감염인들은 경제적 어려움, 건강, 병원이나 보건소와의 관계에서도 어려움을 경험한다. 감염인들이 감염사실을 노출할 수 없는 사회적 현실은 감염인들의 투약이행도를 떨어뜨려서 감염인들의 치료와 인권적인 차원에서의 장애요소로 작용할 뿐더러 감염 확산을 막는 예방사업에도 큰 걸림돌이 되고 있다. 따라서 HIV/AIDS 감염인들에게는 의학적 치료 뿐 아니라 심리적, 정서적 어려움을 해결할 수 있는 전문 상담이 제공되어 감염인들의 삶의 질을 높여줘야 하며 더 나아가 감염을 예방함으로써 전체 국민의 건강을 유지, 증진시켜야 할 것이다.

그러나 의료인들이 에이즈 환자를 직·간접으로 관리할 위치에 있음에도 불구하고 이들과의 접촉을 꺼리고 있는 것이 여러 연구에서 보고되었으며, 이는 에이즈에 대한 지식부족과 부정적 태도 때문인 것으로 보고되고 있다(양진향, 2007). 또한, 실제로 HIV/AIDS 감염인에 대한 치료를 제공할 수 있는 의료기관은 서울 소재 일부 대학병원에 제한되며, 이들 의료기관에서도 감염인을 일차로 치료할 수 있는 여건은 갖추어져 있지만 치과 등 여타의 질환을 치료할 수 있는 기반은 확립되어 있지 않으며, 일반 병원에서는 감염인을 기피하는 현상이 여전히 나타나고 있는 실정이다(조병희, 2004).

주요어 : HIV, AIDS, 전문간호사, 자격제도

- 1) 순천향대학교 간호학과 교수
 - 2) 경인여자대학 간호과 교수(교신저자 권영미 E-mail: ymkwon@kic.ac.kr)
 - 3) 서울대학교 간호학과 교수, 4) 성균관대학교 교육연구소 연구원
- 투고일: 2007년 11월 15일 심사완료일: 2007년 12월 13일

따라서, 질병관리본부에서는 2005년도 8월부터 서울소재 4개 대학병원을 의료기관 HIV 감염인 상담사업 시범실시기관으로 선정하여 행정적, 재정적 지원을 하기 시작하였으며, 2006년도에 3개 병원을 추가로 지정하여 현재 7개 의료기관에서 상담사업을 실시하고 있다. 그러나, 1년간의 사업수행 결과에 대한 평가에서 의료기관 상담사업에서 제공된 서비스의 포괄성과 효과 측면에서도 상담간호사의 역할수행에 관련된 문제점들이 지적되어 에이즈 전담간호사의 역할에 대한 체계적인 개발이 요구되고 있다(이훈재 등, 2006).

이에 본 연구는 외국 에이즈 전문간호사 자격제도를 비교 분석하여 우리나라 에이즈 전문간호사의 역할설정 및 교육훈련프로그램 개발을 위한 기초자료를 제공하고자 한다.

연구 목적

미국, 영국, 일본의 에이즈 전문간호사의 자격제도, 역할 및 교육프로그램을 비교분석하여 우리나라 에이즈 전문간호사 제도 개발을 위한 정책적 함의를 도출한다.

연구 방법

인터넷 검색 및 문헌분석

본 연구의 목적을 위하여 검색한 인터넷 사이트는 아래와 같다.

- 미국
 - 미국 에이즈간호사협회(Association of Nurses in AIDS Care: ANAC)
<http://www.nursesinaidscare.org>
 - 미국 에이즈 전문간호사 시험위원회(HIV/AIDS Nursing Certification Board: HANCB)
<http://www.hancb.org/certification.htm>
- 영국
 - 영국 에이즈간호사협회(National HIV Nurses Association: NHIVNA)
<http://www.nhivna.org/index.php>
- 일본
 - 일본 국제의료센터(International Medical Center of Japan)
<http://www.imcj.go.jp>

문헌검색은 미국에이즈간호사협회 및 영국에이즈간호사협회

의 간행물과 PubMed를 통해 검색된 연구논문을 분석하였다.

관련기관 방문조사 및 전문가 면담

2006년 11월 20일부터 11월 29일까지 일리노이주 시카고 시내에 있는 에이즈관련기관 4곳을 방문하였다. 방문기관은 상담센터인 The CORE Center, University of Illinois at Chicago에 있는 Midwest AIDS Training & Education Center, The Research and Education Foundation of the Michael Reese Medical Center, Asian Health Coalition of Illinois 이다. 각 기관의 Clinical Social Worker, Center Director, Clinical Program Coordinator, Program Manager를 면담하였다.

2006년 8월 14일부터 8월 15일까지 영국 Coventry에 있는 에이즈상담기관인 Terrence Higgins Trust, College of Venereal Disease Prevention, The Salvation Army United Kingdom with the Republic of Ireland를 방문하였다. 각 기관의 책임자를 만나 Diploma in HIV and AIDS Prevention과 국제 에이즈관련 프로그램에 대한 자료를 수집하였다.

2007년 2월 5일 일본의 International Medical Center of Japan을 방문하여 AIDS Clinical Center의 Coordinator Nurse를 면담하여 일본의 에이즈예방, 치료정책에 관한 자료를 수집하였다.

연구 결과

미국

● 에이즈 전문간호사의 자격구분

미국의 에이즈 전문간호사 자격은 The HIV/AIDS Certified Registered Nurse(ACRN)와 The Advanced HIV/AIDS Certified Registered Nurse(AACRN)로 이원화되어 있다. 자격시험 또한 The HIV/AIDS Certified Registered Nurse(ACRN) examination과 The Advanced HIV/AIDS Certified Registered Nurse(AACRN) examination로 구분된다. ACRN 자격시험은 1996년부터 실시되었고, HIV/AIDS 관련 분야에서 일하는 간호사의 경우 학력에 상관없이 응시할 수 있다.

2003년에 미국의 The Association of Nurses in AIDS Care와 The HIV/AIDS Nursing Certification Board(ANAC, HANCB, 2006)에서는 상급수준의 자격시험(The Specialty Certification Examination in Advanced HIV/AIDS Nursing Practice)을 개발하였다<표 1>. 자격시험의 내용 구성은 에이즈 전문간호사의 직무분석 결과를 토대로 이루어졌는데, 이에 의하면 임상가(clinician)로서의 역할 비중이 가장 크며, HIV/AIDS 감염인의 특수한 사회심리적 상황에 대한 간호중재를 할 수 있는 상담

<표 1> 미국 에이즈 전문간호사(상급수준) 자격시험 내용구성

영역	세부내용	구성비(%)
임상적 판단: 역학과 예방	역학적 특성 스크리닝 질병예방과 위험요인 감소 검사와 상담	20
임상적 판단: 면역병리/병태생리	바이러스학 면역학 자연사 진단검사	10
임상적 판단: 증상과 관리	병력청취 및 신체사정 치료목표 및 계획 HIV 감염 치료 기회감염 신생물 신경계, 신경정신계 장애 기타 HIV-관련 상태 기관/체계별 합병증 진단 및 관리 통증관리 영양관리 치료적 증상관리와 자가간호 감염관리 성매개감염질환 특수인구집단 관리: 임신부, 아동, 청소년	30
간호와 상담	심리적 반응단계의 이해 사회적 지지 체계 위기중재 중독 영적 간호 죽음 스트레스	8
다양성에 대한 반응	문화적 고려 성 연령 인종 불법체류 외국인 지역적 - 농촌, 노숙자, 도시빈민 장애인 직업 - 성매매 노동자	8
옹호	윤리적 의사결정 고의성 불안전 행위 말기의 의사결정 치료나 도움에 대한 접근성 장애인보호법	8
협력/제도에 대한 사고	자문 다학제간 협력 조직이론 공공정책 수립과정 사례관리 프로그램 관리 질관리	8
학습의욕, 촉진	근거중심 실무 국가보건 목표 / 계획 교수-학습의 원리와 이론 교수법	8

가 또는 옹호자로서의 역할이 포함되어 있고, 다학제간 팀의 일원으로서의 역할과 교육자로서의 역할, 사례관리자의 역할도 포함되어 있다.

상급전문간호사 자격시험에 응시할 수 있는 조건은 미국 RN 면허소지자, 석사학위 이상의 학력, 5년 이상의 간호사 실무경력, 최근 5년 이내 최소 2,000시간 이상의 HIV/AIDS 간호 관련 업무에 종사한 경력을 요구하고 있다. 두 자격 모두 매 4년마다 시험을 다시 치르거나 보수교육을 받아서 재인증을 받아야 한다.

2004년 현재, 미국뿐 아니라 캐나다, 일본, 네덜란드 간호사 총 1,600명이 시험에 합격하였으며 1,000명 정도가 활동을 하고 있는 것으로 알려져 있다(ANAC, 2005)

● 에이즈 전문간호사의 역할

American Nurses Association(ANA)과 The Association of Nurses in AIDS Care(ANAC)는 공동으로 에이즈 전문간호사의 역할 범위 및 표준을 제시하였다(ANA, ANAC, 2006.) 이는 기본적으로 미국의 Clinical Nurse Specialist(CNS)가 수행하는 업무의 틀과 미국간호협회가 설정한 간호업무표준을 토대로 하여 간호제공자, 교육자, 조정자, 자문가, 연구자, 행정가의 역할을 수행할 수 있도록 6개의 간호실무와 9개의 전문직 성취에 대한 표준을 제시하였다. 6개의 표준은 사정, 진단, 성과지표 규명, 계획, 수행, 평가로 구성되어 있으며, 9개의 전문직 성취는 질관리, 교육, 전문직실무평가, 협력, 협동, 윤

리, 연구, 자원활용, 지도력으로 구성되어 있다.

● 에이즈 전문간호사의 교육프로그램

미국 연방정부 내 Health Resources and Services Administration(HRSA)이 National Network of AIDS Education and Training Centers의 운영을 위한 재정지원을 하고 있다. AIDS Education and Training Center(AETC)는 전국을 11개 지역으로 구분하여 각 지역을 담당하고 있다. 각 센터는 대학에서 위탁 운영을 하며 해당 지역의 교육훈련 본부로서 위상을 갖고 자원을 확보하여 지원한다. 한 예로, 중서부지역 AIDS 교육훈련센터의 프로그램은 의사 및 간호사 등 의료인을 위한 기회가 지속적 또는 단기, 수시로 운영되고 있으며 AIDS 전문간호사 자격시험 준비과정을 개설하고 있었다.

또한, 간호대학의 전문간호사 석사과정 중 세부전공의 하나로 개설되어 있다. University of California Sanfrancisco(UCSF) 간호대학의 석사과정에는 minor·specific program으로 상급에이즈전문간호사 교육과정이 운영되고 있다(<http://nurseweb.ucsf.edu/www/minhva.htm>). 개설된 교과목은 HIV/AIDS 총론, HIV/AIDS 임상약리학, 인구집단중심의 HIV/AIDS 만성질환 간호, HIV/AIDS 통합간호, HIV/AIDS와 사회적 이슈, HIV/AIDS 세미나로 구성되어 있다. 뉴욕의 Columbia University 간호대학에서도 sub-specialty로 9학점 과정을 운영하고 있다(<http://www.nursing.columbia.edu/programs/aids.html>).

<표 2> 미국 Midwest AIDS Training and Education Center 프로그램

프로그램 유형	내용
임상의학 자문	1년 동안 의료취약지역에서 일하는 의사들에게 개인의 요구에 맞추어 멘토십을 제공해줌. 의료기관에서의 프리셉터쉽 등의 교육기회를 제공함.
맞춤형 교육	고위험지역의 의료기관과 협력적 관계를 맺고 1년 단위로 교육요구 사정, 훈련프로그램 제공함. 그밖에 HIV관련 서비스를 제공하는데 필요한 기타 지원을 해줌.
임상의학 세미나	이 분야에서 저명한 전문가들의 발표를 통해 HIV/AIDS의 최신지견을 듣고 아이디어를 교환하는 비공식 포럼이나 학습모임을 지속적으로 운영함.
HIV Core Program	HIV 조기중재: 의사대상 HIV 조기중재: 간호사, 사회복지사, 사례관리자 기타 보건의료제공자
Specialty Workshop	순응도 향상기술 개발 워크샵, 문화적 역량 키우기, 예방 및 검사 상담
간호사대상 교육	AIDS 전문간호사 자격시험 준비과정
기술지원	HIV 서비스 제공을 확대하거나 강화하기 위한 다양한 주제에 대해 기술지원을 제공함.
정보 확산	최신의 치료정보와 연구결과를 제공함. HIV Urgent Alerts 또는 HIV Treatment Guideline 개정판을 이메일을 통해 제공함.

주: * 의사대상 HIV Core Program: HIV pathogenesis 초기진단 및 사정, 최신 항바이러스제 치료, HIV-관련 증상 관리, 사례발표

* 간호사 및 타 인력대상 HIV Core Program: HIV 감염경로 및 임상경과, 초기 진단 및 사정, 최신 항바이러스제 치료, 순응도 관리, 사회심리적 및 법적 문제, 문화적 역량

영국

● 에이즈 전문간호사의 자격제도

영국에서 에이즈 환자 간호와 관련된 간호사의 자격은 임상전문간호사(Clinical Nurse Specialist)에 국한되지 않고, 전체 간호사의 업무수준에 따라 적용되는 자격이 부여된다고 할 수 있다(NHIVNA, 2007).

즉, 간호사의 업무수준 2는 실무간호사(Registered Practitioner)로 HIV 관련분야에서 처음으로 일하기 시작하는 단계를 말한다. 또는 HIV전문간호사가 아닌 일반간호사로서 HIV환자를 대하는 모든 수준의 간호사를 포함한다. 간호사의 업무수준 3은 상급간호사(Senior Registered Practitioner)로 팀리더나 주임간호사, 또는 임상전문간호사로서 HIV전담자의 역할을 할 수

있는 경력간호사를 말한다. 간호사의 업무수준 4는 간호사문관(nurse consultant), 상급임상간호사(senior clinical practitioner), 상급간호관리자(senior nurse manager)와 같은 상급 수준의 간호사로 일하는 HIV전문가를 말한다.

● AIDS 환자를 위한 간호사의 핵심역량

영국의 National HIV Nurse Association에서는 AIDS 환자를 위한 간호사가 갖추어야 할 기본적인 핵심역량을 제시하였다(NHIVNA, 2007). 기본 핵심역량은 건강 사정과 안녕, 질병예방과 건강증진, Antiretroviral(ARV) Therapy 관리, 임상 네트워크와 다학제적 업무를 포함한 연계의 4개 영역으로 구분하였다. 이와 같은 기본 핵심역량에 추가하여 전문가의 핵심역량이 제시되어 있는데 이는 HIV입원환자, HIV 외래환자, 임

<표 3> 영국 에이즈간호사의 핵심역량

구분	영역	하부영역
기본	건강사정과 안녕	신체, 사회, 심리·정서, 영적, 위험
	질병예방과 건강증진	정보와 교육, 예방과 위험감소 지지, 기술 습득하기
	ARV Therapy 관리	ARVs 의 작용, 약종류, 투약, 시간, 식이제한, 주요 부작용 등 설명, ARVs 제공과 관계되는 정책과 프로토콜에 대해 설명, HIV질병의 징후 파악, 정확한 ARVs 투여의 중요성 설명, 약물의 상호작용에 대한 조인과 설명, 프로토콜에 따라 HIV 관련 혈액검사 실시, HIV치료, 결과, 부작용에 대한 도움과 조언에 접근할 수 있는 방법 설명, 정확한 ARVs의 투여를 위협하는 상황의 발생에 대처, 정확한 ARVs 투여 촉진, 순응도 향상 및 돕기, 치료와 관계된 정보에 대한 환자의 요구도 확인, 치료 중에 발생하는 문제에 대한 접근방법 확인
전문	임상 네트워크와 다학제적 업무	다학제적팀 접근과 통합된 건강, 사회복지서비스 연계
	HIV 외래환자	환자분류(triage), 경미한 문제에 대한 관리와 지지, 치료가 종결되었거나 치료중이면서 임상적으로 안정된 환자의 지지와 관리, 합병증 및 타 질환에 대한 관리와 지지, post-exposure prophylaxis 환자에 대한 관리와 지지
	HIV 입원환자	입원병동에서 HIV 관련문제를 지닌 환자에 대한 지지와 관리, ART 및 HIV 관련문제를 지닌 환자의 증상에 대한 관리, 배우자 등의 HIV 관련 문제를 지닌 입원환자의 관리
	임상시험센터	임상시험에 대한 보고와 관리, 임상시험 검체 채취 및 처리, 정보수집 및 분석, 연구 및 개발
	HIV 소아환자	아동 및 청소년 대상 HIV 검사, 진단검사 결과 통보, 성장발달 스크리닝, 보건교육, 다학제팀워크 및 사회복지서비스 통합연계

<표 4> 영국 College of Venereal Disease Prevention(CVDP)의 교육과정

구분	내용	
모듈1	빈곤과 보건의료, HIV/AIDS의 특성, HIV의 전파, HIV/AIDS의 세계 통계, AIDS의 기원, HIV의 예방, HIV와 결핵, HIV/AIDS의 재정적, 사회적 비용, HIV 감염 관리와 살아가기, HIV 검사와 면역학적 특성, HIV/AIDS 상담기술, HIV 감염에 대한 교육방법, HIV/AIDS와 산업장, HIV/AIDS 백신과 치료제, HIV/AIDS와 형사법자기결정과 치료동의 권리, 도움 받은 자살과 자비로 행해지는 죽음, 질병 말기와 이별, 의료기록에의 접근과 노출, 차별과 동등성의 기회, HIV/AIDS 참여에 대한 세계적 선언, HIV/AIDS에 대한 Abuja 선언, 결핵과 다른 감염질환, 여성차별 해소, HIV/AIDS와 인간으로서의 권리, HIV/AIDS 예방의 정책적인 계획, HIV/AIDS 관련 국제기구	
모듈2	성병유병률, 임질, 클라미디아, 골반감염질환, 헤르페스, Genital Warts & Human Papiloma Virus, 매독, 칸크로이드, B형간염, C형 간염, Granuloma Inguinale, Lymphogranuloma Venereum, Molluscum Contagiosum, 칸디다, 박테리아성 질염, Pediculosis Pubis, 음, 정보보호와 Confidentiality, 정보의 자유	
모듈3	경영	경영원리, 경영자의 자격, 경영자와 직원, 좌절, 동기과 직업만족, 위임, 훈련과 개발, 시간관리, 소비자서비스와 질, 정보기술, 의사결정 및 문제해결, 스트레스 관리
	경제학	자유시장경제, 재정체제와 자금, 인플레이션, 수익률, 교환율, 실업, 유럽통화체제와 단일화폐, 국제기업, 무역, 보호주의, 지불의 균형/세계은행, 국제금융기구(IMF)
모듈4	재정원리	재정용어, 회계학, 부기의 원리, 회계준비, 비영리기관의 회계
		고정자산의 감가상각, 예산수립, 부가가치세, 보험원리
모듈4	연구프로젝트	

상시험센터, HIV 소아환자 사례에 대한 것이다.

각 핵심역량의 세부항목에 대해 간호사의 업무수준에 따라 성취해야 할 역량의 범위를 구분하고 있다.

● 에이즈 전문간호사 관련 교육프로그램

영국의 간호사들은 National Health System(NHS) 내에서 교육훈련에 대한 지원을 받고 있다. 특히 영국은 에이즈 감염률이 높은 아프리카 국가들에 대한 지원을 많이 하고 있으므로 다양한 전문직을 대상으로 하는 교육프로그램이 운영되고 있는 것이 특징이라 할 수 있겠다.

예를 들어, 석사학위 수준으로 대표적인 에이즈 관련 인력에 대한 교육과정을 운영하는 College of Venereal Disease Prevention이 있다. 이 교육과정에 지원할 수 있는 인력은 보

건의료인, 사회복지사, 정책수립자, 관리자, 인사관리자 및 관련 분야(공중보건, 건강서비스관리, 사회정책·사회학, 보건교육 및 증진, 건강과학, 통계학, 환경보건, 사회 케어, 성 건강, 간호학, 사회복지학, 조산사, 사회과학, 연구, 인간자원관리학)의 학부생, 대학원생들을 포함한다. 교육과정은 4개의 모듈로 구성되어 있으며 전일제 학생의 경우 1년 반이 소요된다. 모듈 1의 내용은 HIV/AIDS Prevention, Management, Strategy라는 제목의 교재로 발간되어 있다.

일본

● 에이즈 전문간호사 자격제도

일본은 1996년에 전문간호사 자격제도가 확립되었으나

<표 5> 일본 AIDS 코디네이터 간호사의 역할

구분	세부내용
요구사정	증상 및 증후, 신체적 및 심리적 통증, 희망, 외래방문 이유, 투약, 투약의 필요성에 대한 환자의 인식, 질병에 대한 환자의 인식, 정기적인 검사의 실시가능성, 가족의 지지, 재정상태, 진단에 대한 정보, 환자의 근무환경
간호진단 및 계획	중재의 필요성 판단 주요 지표 분석 및 해석: 외래방문이유, 외래방문횟수, 질병행태, 증후 및 증상, CD4수치, 환자의 상관리능력, 투약, 질병의 진행과 경과, 기회감염 및 예후, 전파예방, 환자특성, 가족상황, 환자의 증상 및 상태 표현능력 계획수립: 의뢰, 조정, 중재제공 등
조정	감염내과 의료진과의 조정 환자진료과정에 따른 진료팀과의 조정
환자교육	교육내용: 임상검사 결과, CD4수치, 질병행태, 투약 및 치료, 조기진단의 중요성, 질병의 경과, 기회감염의 예방과 발견, 피부, 일상생활지도, 출혈시 대처능력, 자가관리, 외래방문 일정, 의사나 코디네이터 접촉방법, 법적 문제, 의료비
상담	환자와 가족을 대상으로 전화, 제3자(친지, 담당의사)를 통한 간접상담
지지네트워크의 확대	가능한 지지자원을 확보할 수 있도록 정보를 제공하고 교류할 수 있도록 연계
행정업무	자료입력, 서식작성 등

<표 6> 일본 에이즈 간호사를 위한 병동연수 프로그램: 일주일 코스

	오전	오후
1일	<ul style="list-style-type: none"> • 등록 • 오리엔테이션: 주의사항, 병원안내 • ACC 소개 비디오 상영 • HIV/AIDS의 역사, 진료의 포인트 • ACC의 설립, 역할, 과제 • A-net • 검사의 추진 • 초진시 검사와 데이터 해석 	<ul style="list-style-type: none"> • HIV/AIDS 환자의 외래요양 지원 • 센터 약사의 업무 • 감염방어개론 • HIV약 개론 • 의사의 외래진료 소개
2일	<ul style="list-style-type: none"> • 치료가이드라인과 약제내성 • 환자이해 	<ul style="list-style-type: none"> • HIV감염증과 STD 감염증 • 외래 집담회 • 사회복지법인 복지사업단 견학
3일	<ul style="list-style-type: none"> • 병동 오리엔테이션 • 병동실습 - 병동연수담당 간호사 • 간호사의 감염방어개론, 외래에서의 간호 	<ul style="list-style-type: none"> • 집담회 참가 • 병동실습
4일	<ul style="list-style-type: none"> • 집담회 참가 • 병동실습 - 병동연수담당 간호사 	<ul style="list-style-type: none"> • 집담회 참가 • 병동실습 - 병동연수담당 간호사
5일	<ul style="list-style-type: none"> • 집담회 참가 • 병동실습 - 병동연수담당 간호사 • 병동실습 평가회 	<ul style="list-style-type: none"> • 집담회 참가 • 총괄, 질의응답, 의견교류 • 수료식

HIV/AIDS 전문간호사는 별도로 구분되어 있지 않다. 그러나, 일본국제의료센터 AIDS 코디네이터 간호사의 역할을 토대로 미국과 같이 임상전문간호사(Clinical Nurse Specialist)로서의 자격제도의 필요성이 계속 제기되고 있는 것으로 확인되었다 (Misao, Yamada, Ikeda, & Ishihara, 2000). 2007년 2월 현재 코디네이터 간호사로서 일하고 있는 Ikeda Kazuko와의 면담에서 AIDS 코디네이터 간호사가 포함된 에이즈 환자 상담팀의 상담서비스에 대한 의료보험수가 책정되어 앞으로 다른 병원에서도 AIDS코디네이터 간호사의 수가 늘어날 것으로 예

상되며 이를 계기로 일본간호협회가 AIDS 전문간호사 자격제도를 적극 추진할 것으로 기대하고 있음을 알 수 있었다(개인 면담, 2007년 2월5일).

● AIDS 코디네이터(간호사)의 역할

일본 국제의료센터(International Medical Center of Japan)의 AIDS Clinical Center(ACC)에서 업무를 담당하고 있는 AIDS 코디네이터 간호사의 역할은 크게 요구사정, 간호진단 및 계획, 조정, 환자교육, 상담, 지지네트워크 확대, 행정업무로 구

<표 7> 일본 에이즈 간호사 등을 위한 외래연수 프로그램: 일주일코스

	오전	오후
1일	<ul style="list-style-type: none"> • 등록 • 오리엔테이션: 주의사항, 병원안내 • ACC 소개 비디오 상영 • HIV/AIDS의 역사, 진료의 포인트 • ACC의 설립, 역할, 과제 • A-net • 검사의 추진 • 초진시 검사와 데이터 해석 	<ul style="list-style-type: none"> • HIV/AIDS 환자의 외래요양 지원 • 센터 약사의 업무 • 감염방어개론(면역학) • HIV약개론 • 의사의 외래진료 소개
2일	<ul style="list-style-type: none"> • 치료가이드라인과 약제내성 • 환자이해 	<ul style="list-style-type: none"> • HIV감염증과 STD 감염증 • 외래집담회 • 사회복지법인 복지사업단 견학
3일	<ul style="list-style-type: none"> • 오리엔테이션 • 병동안내 • 이차감염예방과 행동변화 지원 • 감염방어개론, 외래에서의 간호 	<ul style="list-style-type: none"> • 재택요양지원에의 도입 • 폐연, 탈감작 • 여성과 HIV 감염증
4일	<ul style="list-style-type: none"> • 외래진료 및 코디네이터 간호사 업무 관찰 	<ul style="list-style-type: none"> • 항산균증 • 사례집담회 참가
5일	<ul style="list-style-type: none"> • 감염증의 예방 • 지지적 관계형성 지원 • HIV 감염증과 구강보건 	<ul style="list-style-type: none"> • 외래진료 및 코디네이터 간호사 업무 관찰 총괄, 질의응답, 의견교류 • 수료식

성되어 있다. 환자 초진 시부터 지속적인 관리를 담당하면서 환자가 필요로 하는 모든 서비스를 계획, 조정, 모니터링 하는 사례관리자의 역할을 수행한다고 볼 수 있다(Misao et al., 2000).

● 에이즈 간호사를 위한 교육프로그램

에이즈 환자를 간호하거나 이들을 대상으로 업무를 수행하는 일반 병원의 간호사들에 대해서는 일본국제의료센터(International Medical Center of Japan)에서 주관하는 교육프로그램을 통해 업무수행 능력을 개발하는 것으로 되어 있다.

에이즈 간호사를 위한 교육프로그램은 보다 실제적인 연수를 제공하기 위하여 주 후반에 HIV간호와 병원감염방지를 할 수 있도록 실제 입원환자의 간호를 통해서 이해를 심화시키는 병동실습코스과 외래 초진시 문진에서 환자교육, 지도에 이르기까지 환자의 면담을 통해 이해를 심화시키는 외래실습코스, 2가지의 코스를 개발하여 선택해서 수강을 할 수 있도록 하였다.

일주일 코스는 1회 주5일간 연 4회 실시된다. 1회당 모집인원은 외래실습코스 2명, 병동실습코스 2명 약 4명인데 코스에 지원할 수 있는 자격은 HIV 환자를 간호한 경험이 있고, 간호사경력 5년 이상인 경우를 우선으로 한다.

내 의

우리나라는 HIV/AIDS 감염률이 다른 나라에 비해 낮은 편이기는 하나 사회적 편견으로 인하여 HIV/AIDS 감염인들의 사회심리적 부담이 매우 큰 것으로 알려져 있다(박영숙과 오윤희, 2005). 또한, ADIS 치료제의 개발로 환자들의 생존기간이 길어지면서 삶의 질 향상에 대한 요구가 인권 차원에서 점점 더 커지고 있다(이훈재 등, 2005). 의료인 특히 간호사는 HIV/AIDS 감염인을 가장 쉽게 접할 수 있는 위치에 있으므로 그 역할의 중요성이 여러 나라에서 널리 인정되어 왔다(Stallknecht, 1998). 또한, 세계보건기구에서도 다양한 수준의 인력에 대한 자격제도의 개발을 적극 지원하고 있는 추세이다(WHO, 2005). 우리나라에서도 2006년부터 질병관리본부가 의료기관 상담 시범사업을 시작하면서 간호사들이 배치되기 시작하여 본격적인 역할 개발을 앞두고 있는 시점이므로 선진 외국의 다양한 사례를 살펴보는 것이 매우 유용하다고 판단된다.

비교 대상으로 선정하였던 국가 중에서 에이즈 전문간호사의 자격제도가 공식화되어 있는 국가는 미국이었다. American Nursing Credentialing Center는 자격제도(Certification)란 보다 유능한 인력을 쉽게 확인할 수 있도록 보증함으로써 일반 대중을 보호하는 것이며 동시에 전문직 스스로 자신의 성취도

를 높이도록 격려하고 확인해주는 것으로 설명한 바 있다(Relf, Berger, Crespo-Fierro, Mallinson, & Miller-Hardwick, 2004). 이에 따라 간호계에서는 전문간호사 자격제도가 점점 확대되는 추세에 있으며 미국에서도 1996년에 이미 HIV/AIDS 전문간호사 자격제도가 도입되었다. 미국의 경우, HIV/AIDS 분야의 간호사들에 대한 자격제도가 타 분야의 전문간호사 자격제도와 그 기준과 역할모형을 일치시키고 있음을 알 수 있었다. 학력수준에 따라 석사학위 이상의 경우, 상급수준의 자격을 취득할 수 있도록 이원화하고 있으며 역할에 있어서도 사례관리자 등으로 확대설정하고 있다는 점이다.

영국에서도 간호사의 분야에 상관없이 국가보건의료체계 내에서 일하는 모든 간호사에게 적용하는 업무수준을 HIV/AIDS 분야에서도 동일하게 적용하고 있다. 영국의 이러한 접근은 세계보건기구가 제시한 핵심역량과 매우 유사한 것이다. 세계보건기구는 HIV/AIDS 서비스를 제공하는 다양한 인력의 핵심역량을 30개의 모듈로 제시한 바 있다(WHO, 2005). 30개의 모듈은 예방, 치료 및 호스피스에 이르기까지 항레트로바이러스치료제 시작여부를 결정하기 전 상담과 치료 중 나타나는 다양한 증상 및 합병증 관리를 상세하게 구분하였고, 임신한 여성과 아동에 대한 케어에 관한 모듈을 별도로 제시하였다. 이들 각 모듈마다 서비스를 제공할 인력을 치료보조원, 상담자, 의료인, 의사 또는 개원의, 전문의의 수준으로 나누어 해당되는 역량을 설정한 바 있다. 또한, 핵심역량을 기본적인 역량과 전문가적 역량으로 구분하고 있어 HIV/AIDS 감염인을 접할 수 있는 모든 간호사가 갖추어야 할 역량을 제시하고 있다는 점에서 보다 포괄적으로 접근함을 알 수 있었다. 의료인의 경우에도 HIV/AIDS 감염에 대한 정확한 지식과 감염인에 대한 적절한 이해를 갖고 있지 못한 현실을 감안한다면 기본적인 역량의 설정은 매우 필요한 시도라 할 수 있겠다. 이는 영국 에이즈 전문간호사의 역할은 교육자, 촉진자로서의 역할이 점점 강조되고 있다는 점에서도 그 가치가 재확인된다(Irwin, 1998).

일본의 경우, 우리나라와 마찬가지로 HIV/AIDS 감염률이 낮은 것으로 알려져 있음에도 불구하고 감염인에 대한 간호사의 전문적 역할은 상당히 진전된 수준에 있는 것으로 확인되었다. 미국이나 영국과 달리, 국가가 정책적으로 일본국제의료센터를 주축으로 삼아 전국의 HIV/AIDS 관련 업무를 담당하는 간호사들에게 역할모델과 교육훈련의 기회를 제공하고 있었다. 또한, 에이즈 코디네이터 간호사가 자격제도로 발전하지 못한 것은 영국이나 미국에 비해 일본의 전문간호사 제도가 확대 발전하지 못한 영향으로 보인다.

이상에서와 같이 미국, 영국, 일본의 에이즈 전문간호사의 역할을 분석해본 결과, 우리나라의 에이즈 전문간호사 자격제도의 개발을 위한 시사점을 얻을 수 있었다.

첫째, 세계적으로나 국가 수준에서 에이즈의 예방, 치료 및 감염인의 삶의 질 향상은 매우 중요한 과제이므로 에이즈 예방 및 환자 간호에 종사할 전문 간호인력 개발을 위해 국가 수준의 정책적 지원이 이루어져야 한다는 것이다.

둘째, 에이즈 전문간호사의 역할은 임상적 서비스를 제공할 수 있는 임상 전문간호사(Clinical Nurse Specialist)로서의 역할이 일차적으로 강조되면서 사회심리적, 영적 측면의 간호요구를 충족시킬 수 있는 상담자로서의 역할이 공통적으로 요구되고 있음을 확인할 수 있었다. 또한, 동료 간호사 및 의료인 등을 대상으로 교육을 실시할 수 있는 교육자로서의 역할 및 나아가서는 사례관리자, 임상시험간호사, HIV 소아환자 간호사 등 특수 역할로 세분화되어야 한다.

셋째, 우리나라에서 에이즈 전문간호사의 자격제도를 도입하기 위해서는 의료법 시행규칙을 개정하여 전문 간호사의 분야에 ‘에이즈 전문간호사’를 추가 신설하고, 에이즈 전문간호 과정을 대학원 석사학위 수준으로 개설 운영하며 이를 위하여 우리나라 실정에 적합한 에이즈 전문간호사의 표준직무를 설정해야 할 것이다.

넷째, 이와 같이 에이즈 전문간호사 자격제도가 도입되기 이전 단계라도 현재 의료기관에서 에이즈 상담사업의 실무를 담당하는 간호사, 에이즈환자 컴퓨터 간호사 및 보건소에서 에이즈환자 관리업무를 담당하는 간호사 등을 대상으로 적절한 교육프로그램의 개발하여 업무역량을 향상시킬 수 있도록 국가에서 지원해주는 것이 필요하다.

결론 및 제언

본 연구는 미국, 영국, 일본의 에이즈 전문간호사 자격제도를 분석함으로써 우리나라 에이즈 전문간호사 역할 개발을 위한 기초자료를 제공하는데 그 목적이 있다. 연구목적을 위하여 2006년 7월부터 2007년 2월까지 인터넷 및 문헌 검색, 기관 방문조사 및 면담을 실시하였다. 분석결과, 각 국가의 보건정책과 간호계의 전문간호사제도 발전 수준에 따라 에이즈 전문간호사의 전문적 역할과 자격제도화의 양상이 다소 차이가 있음을 확인하였다. 에이즈 전문간호사의 공통적인 역할로는 임상전문가, 상담가, 교육자, 다학제팀의 팀원이 포함되었으며 영국에서는 임상시험연구자, 소아환자 전문간호사 등도 세분되어 있었다. 이와 같은 결과를 바탕으로 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

첫째, 에이즈 전문간호사제도의 개발 및 교육훈련을 위한 국가수준의 정책적 지원이 이루어져야 할 것이다.

둘째, 에이즈 전문간호사의 역할을 대상자에게 서비스를 제공하는 역할, 동료 간호인력에 대한 역할, 조직과 네트워크를 대상으로 하는 역할을 포함하는 포괄적인 모델로 설정하는

것이 필요하다.

셋째, 이를 위해서는 에이즈 전문간호사의 직무분석 및 교육과정 개발을 위한 연구가 필요하다.

참고문헌

- 권관우, 이경무, 변진옥 (2002). HIV/AIDS와 더불어 살아가는 사람들의 차별에 관한연구, *보건과 사회과학*, 12, 199-218.
- 김은영, 이명선 (2000). HIV 감염자의 생활경험에 관한 현상학적 연구, *성인간호학회지*, 12(4), 497-506.
- 박영숙, 오윤희 (2005). HIV 감염자의 삶에 관한 연구, *여성건강학회지*, 11(2), 110-119.
- 양진향 (2007). 건강관리자를 위한 에이즈교육프로그램 개발 및 평가, *성인간호학회지*, 19(1), 121-131
- 이훈재, 김연미, 김현구, 김형석, 박광서, 이미영, 이후소, 정현미, 한채운 (2005). *HIV 감염인 및 AIDS 환자 인권상황 실태조사*. 국가인권위원회
- 이훈재, 박혜숙, 윤하나, 최선근, 최희정 (2006). *의료기관 HIV 감염인 상담사업의 활성화 전략개발*. 질병관리본부 연구용역사업 보고서.
- 조병희 (2004). *HIV/AIDS 감염의 사회적 영향: 에이즈로 인한 사회경제적 영향*. 국제에이즈심포지움 결과보고서, 질병관리본부.
- 질병관리본부 (2007). *에이즈상담 실적보고* 내부자료.
- ANA, ANAC (2006). *HIV/AIDS nursing: Scope and standards of practice*. American Nurses Association.
- ANAC (2005). *Position statement*. Retrieved September 20, 2006, from American Nurses Association Web site: <http://www.nursesinaidscare.org/i4a/pages/Index.cfm?pageID=3300>
- ANAC, HANCB (2006). *Specialty certification examination in advanced HIV/AIDS nursing practice*. Retrieved September 20, 2006, from HIV/AIDS Nursing Certification Board Web site: <http://www.hancb.org/certification.htm>
- Irwin, R. (1998). The work of clinical nurse specialists (HIV/AIDS) in areas with a low prevalence of HIV infection. *J Adv Nurs*, 27, 649-656.
- Misao, H., Yamada, M., Ikeda, K., & Ishihara, M. (2000). The role and function of the HIV/AIDS coordinator nurse in Japan. *J Assoc Nurses AIDS Care*, 11(4), 89-96.
- NHIVNA (2007). *NHIVNA HIV nursing competencies*. Retrieved January 25, 2007, from National HIV Nurse Association Web site: <http://www.nhivna.org/competencies/index.php>

Relf, M., Berger, B., Crespo-Fierro, M., Mallinson, R. K., & Miller-Hardwick, C. (2004). The value of certification in HIV/AIDS nursing. *J Assoc Nurses AIDS Care*, 15(1), 60-64.

Stallknecht, K. (1998). Nurses are the key to effective HIV/AIDS prevention and care. *Int Nurs Rev*, 45(6),

173-174.

WHO (2005). *Core competencies: Results from the international consensus meeting on HIV service delivery training and certification*. Retrieved September 20, 2006, from WHO Web site: <http://www.who.int/hiv/pub/meetingreports/corecomp/en/>

A Comparison of the Certification System for Nurses in HIV/AIDS Care among the U.S., the UK, and Japan

June, Kyung Ja¹⁾ · Kwon, Young Mi²⁾ · Joo, Hye Joo³⁾
Kim, Sung Jae⁴⁾ · Cho, Kyoung Mi⁵⁾ · Park, Eun Hee⁶⁾

1) Professor, Department of Nursing, Soon Chun Hang University

2) Associate Professor, Department of Nursing, Kyungin Women's College

3) Associate Professor, College of Nursing, Seoul National University

4) Research Fellow, SKKU Research Institute for Education

Purpose: The purpose of this study was to compare the role and the certification system for nurses working in HIV/AIDS care among the U.S., the UK, and Japan. **Method:** The searching for the internet website and literature was used and visiting the institutes and interviewing the key informants were done from August, 2006 to February, 2007. **Results:** In the U.S., there are two types of nurse specialist in HIV/AIDS care. One is the HIV/AIDS Certified Registered Nurse which is without any academic degree requirement, and the other is the Advanced HIV/AIDS Certified Registered Nurse which requires master level degree and 5 years career. There are three level of nurses' role in HIV/AIDS care in the UK. Also, the National HIV Nurses Association of the UK developed generic competencies and specialist competencies according to this three level of nurse's role. In the case of Japan, the certification system is not formalized yet, but the AIDS coordinator nurses are working as a specialist in the Japan International Medical Center. **Conclusion:** Based on this result, it is suggested that the comprehensive role of nurses in HIV/AIDS should be developed under the governmental support.

Key words : HIV, AIDS, Nurse clinicians, Certification

• Address reprint requests to : Kwon, Young Mi

Department of Nursing, Kyungin Women's College

101 Gyesan-gil Gyeyang-gu Incheon 407-740, Korea

Tel: 82-32-540-0184 Fax: 82-32-555-2614 E-mail: ymkwon@kic.ac.kr