

간호행정 및 교육에 있어서의 변화와 그 계획



홍 여 신 교수

<서울의대 간호학과>

변화란 모든 생명있는 것의 특징이며 생명이 존속하는 한 불가피한 것이라 하겠다. 다만 변화속에 살면서 변화를 통하여 피행하지않는 성장발전을 이룩하기 위해서는 환경적변화에 의해 지배받기 이전에 현실과 외적변화의 추세에 대한 정확한 인식을 갖고 변화물 스스로 계획 유도해 나가야 한다는데 문제가 있다.

근래에 와서 계획적변화란 어휘에 관심이 고조되어가는 것은 특히 가속된 변화의 템포에 기인한다고 생각된다. 사회적 변화가 완만할 때는 장래를 예측하고 계획하는 일이 어려운 과제가 아니었으나 최근의 변화의 추세로 보아선 내일을 예측한다는 사실이 거의 불가능한 시대라고들 말하는 실정에 있다.

간호계에 있어서도 최근 10년간에 이룩된 변화가 과거 수세기를 통한 변화보다 큰 것이었다고 평가하고 있고 구태의연한 간호사업태가 예리한 사회의 비관앞에 존재의 위기에 직면해 있다고들(2,3) 말하고 있으며 내적으로는 부름꿈을 안고 의욕적으로 간호계에 두신해 온 많은 제일들이 자기 역할을 찾지못하는 좌절감과 회의속에서 이탈되어 나가야했던 사실들4이 보

두 지금이야말로 간호계 스스로가 자기의 역할을 재확인하고 시대의 요구에 맞는 획기적인 변화를 계획 유도해 나가야할 시기라는 점에 이혼이 없음을 시사해주고 있다.

1. 간호교육 및 행정에 영향을 미치는 사회적배경

Lucile E. Brown은5) 간호에 영향을 미치는 사회적 요인으로서 ① 인구성장과 인구구조의 변화 ② 심한 인구가동현상 ③ 경제적변영, 건강보협제도등을 통한 사회상승 ④ 빈곤에 대한 시책 ⑤ 지식의 폭발, 기계 기술의 발달 및 ⑥ 의로법등을 들고 있다.

인구성장 및 인구구조의 변화는 단적으로 간호요구의 절대적 증가를 의미하며 인구가동현상은 집단적인 건강문제의 제독성을, 또한 사회적, 상승현상 및 건강을 태생의 필리로 규정된 사회보장법은 간호요구의 차원을 달리하고 지식의 폭발 및 고도의 기계문명은 필연적인 업무의 분화 및 전문화와 고급인력에 대한 요구의 증가를 초래한다고 볼 수 있다.

이러한 현실들은 모두 의료요구의 절대적인 증가 및 적극적인 의

미에서의 건강유지 및 건강증진에 대한 요구의 증가를 의미하게 되며 여러가지 요인에 의해 높아져가는 의료수가의 부담에도 불구하고 실지 의료수혜자의 범위가 상대적으로 좁아지고 따라서 국민건강문제 전반에 걸쳐서 위기를 조성하고 있다는 사실을 들 수 있다.

2. 의료계 전반에 걸친 변화의 추이

사회의 의료에 대한 양적질적인 요구가 변화함에 따라 의료계전반에 걸쳐 이에 대응한 변화를 보이고 있는데 이중 중요한 내용들을 추려보면,

1) 최대다수의 국민에게 실질적인 도움을 줄 수 있도록 보건서비스(Health Care Delivery System)를 정비 확립시키려는 움직임. (7,9,10)

2) 병원중심, 질병과정중심의 의료형태에서 부러 지역사회중심의 질병예방 및 건강증진에 초점을 두는 시책상의 전환. (8,11)

3) 보다 효율적인 의료인력자원의 활용을 위한 연구들을 통하여 여러가지 시안들이 실지 실행되고 있는 일. (2,4,12,13,14,15)

4) 의료인력자원의 효율적활용이란 문제와 함께 초래된 간호역할의 확대와 독자적 간호행위 영상의 부가 3.4.10.16.17)

5) 의료법규의 개정을 통하여 의료제도 및 의료자원 활용의 효율화를 기하기위한 변화에 대한 법정효과나 지지 지원을 얻으려는 노력 등을 들 수 있다.

3. 간호계에 일어난 변화와 계획

간호제전반에 일어나고 있는 변화는 어떤 의미에 있어서든지 시대적인 요구와 의료계에 일어나는 지반변화와 불가분의 관계에 있다고 본다. 다만 간호계가 주변의 변화의 도가니속에 휩쓸려 자체의 운명을 남의 결정에 맡기는 대신 의료계 개혁의 움직임속에 어떤 모양으로 어떻게 참여할 것을 스스로 결정하여 자신의 역할을 새로이 정의하고 자신있게 변화를 선도해 나간다는 시도가 마을 온민함을 금할 수 없다.

간호인력의 소모가 가장 큰 문제로 지적된 2.19) 병원중심적 간호행위에서 탈피하여 스스로 개인과 가족, 집단 및 지역사회에 건강 복지 증진을 일차적인 간호영역으로 규정 독자적 간호행위(independent nursing practice) 및 multidisciplinary practice의 전망에 대비한 교육 및 실지훈련등을 통해 시대적 요구에 부응한 의료업자로서의 성장을 꾸준히 기하고 있으며 한편 확대되어 가는 역할을 명실공히 자신 있게 담당할 수 있기위한 준비를 갖추어가고 있다. 4.12.16.17)

1) 간호이념의 변화

간호를 개인과 가족, 집단 및 지역사회에 건강복지증진을 목표로하는 조직적인 문제해결 및 치료적인 간호관계의 과정이라고 정의하여 임상적접근방법(Clinical approach)으로서의 간호과정(Nursing Process)을 개인 및 국민건강의 문제해결을 위한 방도로 채택하는 경

향이 있다. 이병계 간호이념이 건강복지 증진과 간호과정(Nursing process)에 중점을 두게 됨에 따라 간호는 모든 상황속에 처한 개인과 가족 및 지역사회를 대상으로 병원, 가정, 학교, 산업장 및 지역사회 어느곳에서든 표현된 간호요구를 충족시킬 수 있어야 한다는 책임과 자기의 입지조건하에서 도움이 될 수 있는 다각적인 역할 및 접근방법을 선택수행해야 한다는 점에서 보자많은 지식, 기술 및 창의성을 요구하는 새로운 차원의 전문업행위로 비약발전해야 할 시점에서 있다.

2) 간호교육에 있어서의 변화와 그계획

간호이념의 변화와 함께 영상시키는 간호원상을 기대하는 역할속에서 비추어보면

① 지역사회 거점적인 간호역할(Community based nursing) 9.11.12.19)

② 가족건강관리론 담당하는 간호역할(Family health practitioner) 11.16.17)

③ 건강진단하는 간호역할(health screening) 9.14)

④ 만성질환환자에 있어 건강상태유지 및 조정의임무(Nursing Clinic, Ambulatory Care Center) 등을 통한 18.19)

⑤ 위급시간호(crisis intervention, intensive Care) 16.17)

⑥ 분화 전문화를 통한 특수한 간호영역에서의 역할(Pediatrics, Kidney dialysis unit, Cadiac unit, psychiatry. 등 영역에서의 Nurse practitioner의 역할). 5.15)

⑦ 학교, 산업장에서 건강진단과 치료 및 각과 전문직에 진료의뢰하는 중계자료(Jaiason)서의 역할등을 찾아볼 수 있다.

이는 한편 고도로 발전하는 기계 기술분명을 따른 고차원의 숙련된 기술을 적용하는 업무에서부터 인간의 인간됨과 주위환경과 역동적인 상호작용을 통해 적응하는 모든 과정을 정확히 인지 평가하고 각기

상황에 적절한 간호역할 및 접근방법을 선택 수행하는 숙련된 인간관계 및 문제해결의 과학적인 방법을 자유로이 구사할 수 있는 치료자, 건강교육자, 운영관리자, 상담자, 의사소통의 중심이 되는 중개자의 업무등을 말하는 것으로 이러한 업무수행을 위해 비단적사고력, 자주적인 판단, 진취적이고 자기지향적인 성품 및 무한한 변화속에서 적응할 수 있는 융통성 탄력성등이 각계의 광범위한 지식과 함께 기본적으로 요구되는 자질이다한다.

교육방법론적 견지에서 보면 취이 남아있 지식의 축적보다 학습과정(Process learning)을 중심한 학습지도를 통해 스스로 학습하는 방법을 익힘으로서 자기지향적인 자주 학습능력을 길러 미지의 내일에 능동할 수 있도록 지도함이 바람직하다 하겠다.

간호를 과정적개념으로 정의하고 보면 역시 업무필수기술달을 도모하는 functional approach에서 개개상황을 중심하여 간호문제를 찾고 치료적 역할의 선택 및 수행과 그 결과를 평가 재계획하는 Clinical Approach(Nursing Process)를 학습지도의 방향으로 삼는 것이 바람직한 것이라 본다. 이러한 관점에서 보면 임상학습(실지학습)지도의 중요성이 파져 어느 시기보라도 강조되어져야 할 것이며 고직자와 임상실무자의 이중직책의 구현 아니면 교사들의 임상을 떠치않은 자기훈련이 역시 중요한 것이라 본다. 또한 건강복지증진이 간호의 이상이 라면 병원이외에도 간호의 요구가 있는 모든 시설과 장소에서 실지 학습을 할 수 있을 기회가 널리 제공되어져야 한다.

3) 간호행정면에서의 변화와 계획

행정적인 면에서보면 변화를 새로운 조직 새로운 직책 새로운 인간관계란 측면에서 찾아볼 수 있다고 생각한다.

최근 병원을 중심하여 일어나는 변화들을 살펴보면 첫째 많은 의

로기술의 발달(technological advancement)과 함께 특수 지식 기술을 요하는 간호영역들이 생겨나고 그에 따른 간호인력의 재배치문제가 있고5)

둘째로 nurse clinician이란 전통적으로 존재하지 않던 역할이 아직 정의되지 않은채 무엇인가 변화를 추구하고면서 전통적 행정조직밖에서 행사하고 있는 점은 대학원 교육이 임상간호학 중심으로 바뀌어진 사실과 상충관계되어 있다고 볼 수 있겠다.

셋째로 두드러진 변화로서는 전통적인 간호과 조직에 감독수간호원 등의 직제가 말소되고 간호조정관(Coordinator, Nurse I & II)같은 새로운 직제가 생겨나는 움직임과 함께 간호인력을 간호역할중점적 업무에 두고 비간호역할로 인정된 부분을 비간호인으로 담당케 할려는 경향을 볼 수 있다.

넷째로는 간호업무시행에 있어 team nursing을 대치 혹은 병행하여 primary nurse, liaison nurse 등 제도를 시도하여 간호의 연속성을 기하고 환자와의 거리를 줄하려는 노력을 볼 수 있다.

지역사회건강을 모토로하는 움직임은 공중보건학에서 익힌 행정적 수기이다 임상적 접근방법 혹은 임상외과 전문분야의 Service를 복합한 지역사회 거점적인 치료방향을 확립함으로써 필요로하는 의도혜택을 내다수 국민에게 그들의 요구가 야기되는 시점에서 해결되도록 하는데 시정의 목적을 두고 있다. 이러한 계획의 일환으로 의료인력수급의 문제와 관련하여 Multidisciplinary practice의 현실적인 적용과 의료요원 이용의 효율화를 통한 새로운 조직, 새로운 인간관계, 새로운 역할13. 15. 19. 21) 물이 간호계가 적응 혹은 알장서 스스로 결정하여 기여해야 할 전이고 특히 지역사회 건강문제해결을 위한 새로운 구조속에 간호의 역할이 중점적으로 대두되고 있다는점 깊이 생각해야 할 문제이다.

참고자료

- 1) Alfano, Genrose. "Nursing is Vital in Theory but Expendable in Practice" A.J.N. Vol 70 (Oct 1970) 2116
- 2) Moxley, John H. "The predicament in Health Manpower" AJN Vol.68 (July, 68) 1007
- 3) Peplau, Hildegard "Nurses as Collectivity Must Take a stand" Vol.70 (Oct.1970) 2123
- 4) Mereness, Dorothy "Recent Trends in Expanding Roles of the Nurse" Vol.18 (May 1970) 30~31
- 5) Brown, Lucile E. "Nursing Reconsidered I & II
- 6) Reuther, Walter.P "The Health Care Crisis: where do we go from here?" AJPH Vol. 59 (Jan.1969) 12-19
- 7) Zerwekh, Joyce M. "The Health Care Nightmare when will we awaken?" Nursing Forum Vol. XI, No, 4 (1972) 336-45
- 8) English Joseph T. "The changing Scene I & II" Journal of Medical Education Vol. 45 (Dec.-1968) 668
- 9) Kisch, Arnold I. "Planning for a sensible Health care system" Nursing Outlook vol.20 (Oct. 1972) 640-2
- 10) Leininger, Madeleine "An Open Health Care System Model" Nursing Outlook, Vol. 21, (March 1973) 17105
- 11) Reese, Eva M. "To perpetuate the Hospital Focused system seems illogical" AJN. Vol. 70 (Oct. 1970) 2125
- 12) Bulbulyan, A. Davidites R, and williams F. "Nurses in a Community Mental Health Center" AJN Vol. 69 (Feb, 69) 328-31
- 13) Editorial Interdisciplinary Is

as Autonomous Does "Vol. 73 (May 1973) 807

- 14) Bows, D.C. and Baillie, J.H. "Replacement Health Screening by Nurses" A.J.P.H. Vol. 50 (Dec. 1969) 2178
- 15) Rothberg, June S. "Nurse and Physician's Assistant: Issues and Relationships" Nursing Outlook Vol. 21 (Mar. 1973) 154-8
- 16) Editorial "The Nurse Practitioner" No Vol. 18 (May 1970) 29
- 17) Kinlein, Lucille, "Independent Nurse Practitioner" Vol. 20 (Jan. 1972) 22-3
- 18) Anderson, Helen "Nursing Faces New Freedom" AJN Vol. 70 (Oct. 1970) 2127
- 19) Norris, Catherine M. "Direct access to the patient" AJN. Vol. 70 (May 1970) 1006-10
- 20) Schutt, Barbara G. "Spot Check on Primary Care Nursing" AJN Vol. 72 (Nov. 1972)
- 21) Pratt, "The Doctors' View of the Changing Nurse-Physician Relationship" Journal of Medical Education Vol. 40 (Aug. 1965) 767-71
- 22) Burgess, Ann Lazare, Aaron "Dual Therapy by Nurse and Psychiatrist" AJN Vol 70 (June 1970) 1292-8
- 23) Coleman, Jane. Hawkins, Wilber "The Changing Role of the Nurse" The Journal of School Health Vol. 40 (Mar. 1970) 121-2
- 24) Parker, Cecil. Rubin Louis J. "Process as Content" Rand Menally, Chicago 1968
- 25) Roger, Martha E. "An Introduction to the Theoretical Basis of Nursing" FA. Davis Co. Philadelphia 1970