

## 재활전문간호사에게 기대되는 역할과 기능

김금순<sup>1)</sup> · 임난영<sup>2)</sup> · 조복희<sup>3)</sup> · 소희영<sup>4)</sup> · 전미영<sup>5)</sup> · 박송자<sup>6)</sup> · 이혜영<sup>7)</sup> · 김종일<sup>8)</sup> · 조남옥<sup>9)</sup>

### 서 론

#### 연구의 필요성 및 목적

세계보건기구(WHO)에서는 “재활이란 심신장애인이 신체적 기능을 재통합함으로써 사회로 복귀하여 가정과 지역사회와 직업적 요구에 부응할 수 있는 능력을 도모하는 과정”이라고 정의하고 있다. 한편 미국 재활간호협회(1988)에서는 재활간호란 “기능장애와 변화된 생활양식 때문에 개인이나 인구집단이 가지고 있는 실제적 또는 잠재적 건강문제에 대한 인간적 반응을 진단하고 치료하는 것”이라고 하였다(Seo, Kang, Im & Kim, 2003).

실제로 재활간호의 대상자는 만성질환 또는 장애가 있어 재활서비스가 필요한 사람들로 계속적으로 그 수가 확대되고 있다. 미국의 경우 전국민의 2~3%, 또는 5백만정도가 그 대상이다.

우리나라도 질병형태의 변화와 노령화로 재활간호를 요하는 대상자가 증가하고 있으며, 특히 심장질환, 신장질환 등 내부 장기 장애인의 수 역시 증가하고 있어 재활간호에 대한 요구가 매우 높다. 실제로 1999년 1월 장애인 복지법 개정법률이 국회를 통과함에 따라 장애인의 범주에 내부기관 장애인과 정신질환 장애인이 포함되었다. 2003년에는 안면기형, 호흡기 장애, 간질환장애, 장루장애, 중증간질장애 등 5개 범주가 확대되었고, 향후 독일이나 일본, 미국등과 같이 피부질환장애,

소화기장애, 비뇨기장애, 혈우병, AIDS, 알코올이나 약물중독, 치매, 기질성 뇌증후군 등이 장애인의 범주에 포함될 예정이다(Kim, 2004-b).

그러나 장애인을 위한 의료, 재활시설은 절대적으로 부족한 것이 현실이다. 이와 같이 부족한 재활서비스 기관과 인식부족으로 인해 방치된 재가장애인이 증가하여 실제 우리나라 장애인의 약 98%가 재가장애인으로 추정되고 있다.

우리나라의 경우 2000년을 기준으로 300명상 이상의 종합 병원에 재활의학과가 설치된 경우가 56%(74개소)에 불과하고, 의료보험의 적용범위도 상당히 한정되어 있어서 장애 예방차원의 치료가 어려울뿐 아니라 장애인이 충분한 재활서비스를 받을 기회도 제한되어 있다(Kim, 2004-a).

실제로 정부의 무관심과 정보부족 및 큰비용 때문에 장애인의 90%가 재활의 ‘사각지대’에 처한 것이 우리나라의 현실(Hankyerae newspaper, 2005. 10. 25)로 지적되고 있다.

특히 급성치료와 가정 사이에 중간재활시설에 대한 인식부족과 시설미비가 가장 큰 문제점 중의 하나(Kim, 2004-a)로 지역사회중심재활, 낮병원, 너싱홈 등의 중간시설확대로 지속적인 재활을 위한 제도적 장치의 마련을 통해 비용효율적이며 질적인 재활이 가능할 수 있을 것이다. 이러한 상황에서 가장 중요한 인력이 재활전문간호사로, 재활전문간호사제도의 확립이 매우 중요한 시점에 놓여있다.

국제간호협의회(ICN)는 전문간호사를 보다 과학적이며 전문적인 간호의 수준향상과 맥을 같이 하는 대상자의 건강증진,

주요어 : 재활전문간호사, 역할, 기능

- 1) 서울대학교 간호대학 교수, 2) 한양대학교 간호학과 교수, 3) 전남대학교 간호대학 교수  
4) 충남대학교 간호학과 교수, 5) 건국대학교 간호학과 조교수, 6) 서울보건대학 간호과 부교수  
7) 이화여자대학교 간호대학 연구교수, 8) 세브란스병원 간호팀장  
9) 한국방송통신대학교 간호학과 조교수(교신저자 E-mail: okcho@knou.ac.kr)  
투고일: 2005년 12월 10일 심사완료일: 2005년 12월 20일

건강보호, 질병예방 및 질병치료를 위해 직접적인 실무를 제공하는 자로서 건강사정, 간호계획을 수립하는 기능을 한다고 하였다. 또한 대상자와 가족에 대한 교육, 건강제공자의 훈련을 위한 교육프로그램을 진행하고, 타 의료분야와 협진, 연구, 평가의 기능을 하며, 나아가 건강관리체계 내에서 대상자의 건강관리를 위하여 변화촉진자, 사례관리자, 양질의 간호를 유지하기 위한 행정자의 역할을 한다고 제시하고 있다(Lee, 2003).

재활전문간호사는 기능상의 손상이 있는 재활대상자, 보다 구체적으로는 관절염, 절단과 같은 지체장애, 뇌졸중과 같은 뇌병변장애, 척수손상환자나 뇌성마비와 만성신부전증이나 심근경색증과 같은 내부기관 장애자들을 대상으로 하는 재활간호분야에서 일반간호사보다 높은 수준의 전문성을 가지고 확대된 역할을 수행하는 간호사로 정의할 수 있다.

미국에서는 제 2차 세계대전 이후 1947년에 재활이 전문분야로 인정되었고 1974년 재활간호협회가 설립되었다. 1984년에는 재활간호사 자격시험이 시작되어 간호학사 소지자, 2년제, 3년제 간호학 전공자를 대상으로 재활간호에 대한 기초적인 지식과 기술을 가지고 일반적인 재활간호를 수행하는 재활간호사(Certified Registered Rehabilitation Nurse: CRRN)를 배출하고 있다. 1997년부터는 석사학위나 박사학위 소지자들이 임상전문가, NP 연구가, 행정가, 교육가, 상담가, 사례관리자로서의 역할을 수행할 수 있도록 재활전문간호사(CRRN-A) 시험이 시행되어 재활전문간호사를 배출하고 있다(Lee, 2001).

우리나라에서는 2000년 1월 12일에 공포된 의료법 제 56조에 업무분야별 전문간호사는 보건간호, 마취간호, 정신간호, 가정간호 등 4분야가 인정되었으며, 2001년 12월에 응급, 산임, 감염, 노인분야가 추가되었다(KNA, 2002).

그러나 재활간호분야는 1990년 이후에 대한간호협회 보수교육으로 선정되어 재활간호에 대한 관심이 증가되었으며 1997년에 한국재활간호학회가 발족되어 재활간호실무의 발전을 위해 다양한 활동을 전개하고 있으나(Lee, 2001) 아직 재활전문간호사제도는 도입되지 않은 상태이다.

이에 본 재활간호학회에서는 실무에서 장애인 또는 재활대상자를 돌보고 있는 의사, 간호사가 기대하고 있는 재활전문간호사의 역할과 기능을 조사하여 재활전문간호사제도의 도입에 기초자료를 제공하고자 한다.

## 연구 방법

### 연구설계

현재 재활분야에서 활동하고 있는 간호사와 의사를 대상으로 재활전문간호사에게 기대하는 역할과 재활전문간호사의 활

동이 요구되는 setting에 대해 설문지를 이용하여 묻은 조사연구이다.

### 연구대상

재활전문간호사 제도의 필요성과 기대하는 역할에 대해 심층적인 답변을 할 수 있는 대상자를 위해 편의표집법으로 대상자를 선택하였으며, 연구목적에 동의해 준 대상자들만을 대상으로 하였다. 재활간호학회 학술대회에 참석한 간호사와 서울소재 재활전문병원인 K재활원 및 S 재활병원 간호사와 의사가 대상으로 최종적으로 간호사 188명과 의사 21명을 포함하여 총 209명의 자료를 분석하였다.

### 도구

- 재활전문간호사에게 요구되는 역할과 기능조사지

선행연구 및 관련자료를 참고하여 본 연구팀이 개발하였으며, 이후 5차례의 회의를 거쳐 내용타당도를 검증한 후 사용하였다. 조사지에는 재활전문간호사 제도 신설에 대한 의견, 재활전문간호사에게 요구되는 역할과 기능 및 재활전문간호사의 활동이 필요한 기관에 대한 내용이 포함되어 있다.

이중 기대되는 역할에 대해서는 ‘아니다’ 1점에서 ‘매우 그렇다’ 4점의 4점 척도로 구성되었으며, 점수가 높을수록 역할로의 인정이 높은 것을 의미한다. 기대하는 역할도구의 신뢰도 Cronbach  $\alpha$ 는 .9497이었다.

재활간호사의 활동이 기대되는 기관에 대한 질문은 ‘아니다’ 1점, ‘아주 필요하다’ 4점으로 구성되어 점수가 높을수록 필요성이 높은 것을 의미한다. 재활간호사의 활동이 기대되는 기관에 대한 도구의 신뢰도 Cronbach  $\alpha$ 는 .9309였다.

현재 간호사의 주된 역할과 추가로 요구되는 역할 및 재활전문간호사에게 기대하는 구체적인 기능에 대한 것은 개방형 질문으로 구성되었다.

### 자료수집방법 및 분석

연구목적을 설명하고 동意的한 대상자들로부터 설문지를 이용하여 2004년 6월부터 2005년 8월까지 자료수집하였다. 일반적 특성은 빈도와 백분율로 분석하였다. 재활전문간호사 제도의 신설, 재활전문간호사의 역할 및 요구되는 기관에 대해서는 간호사그룹과 의사그룹의 차이를 t-test로 분석하였다. 또한 개방형 질문으로 현재 재활분야 간호사가 하고 있는 실제의 역할과 추가로 요구되는 역할 및 재활전문간호사의 역할분야에서 구체적으로 기대되는 역할을 묻은 문항의 응답은 내용분석을 통해 분석하였다.

## 연구 결과

### 대상자의 일반적 특성

본 연구대상은 <Table 1>에서 보는 바와 같이 간호사가 188명, 의사가 21명으로 구성되었다. 간호사는 연령이 30대가 38.3%(72명)으로 가장 많았으며 다음이 20대, 40대 순이었고, 50대도 9%(17명)를 차지하였다. 의사는 20대가 52.4%(11명), 42.9%(9명)이 30대였으며, 40대는 4.8%(1명)이었다.

근무기관별 분포는 간호사는 80.9%가 병원이었으며, 3년제와 4년제 교육기관이 16.5%(31명)이었고, 보건소 근무 간호사도 2.7%(5명)이었으나 의사는 전원이 병원에서 근무하였다.

직급별로는 간호사는 66%(124명)가 간호사였으며 16.5%(31명)이 교수이고, 수간호사가 14.9%(28명), 간호과장이 1.6%(1명)의 분포였다. 의사는 85.7%(18명)가 전공의였으며, 14.3%(3명)이 전문의였다.

<Table 1> General characteristics of subject

Variable	Nurse N(%)	Doctor N(%)
age	20-29	11( 52.4)
	30-39	9( 42.9)
	40-49	1( 4.8)
	50-59	-
institution	public health center	-
	hospital	21(100.0)
	college	-
	university	-
position	staff nurse	-
	head nurse	-
	nurse administrator	-
	professor	-
	medical specialist	3( 14.3)
	resident	18( 85.7)
	others	-
	total	188(100. )

### 재활전문간호사에게 기대되는 역할

연구대상자에게 재활전문간호사 제도의 신설의 필요성에 대해 묻은 결과는 <Table 2>에 제시된 바와 같다. 간호사는 98.4%(185명)이 ‘필요하다’고 응답하여, 필요성을 높이 인정한

<Table 2> Needs of new RNP program perceived by nurse and doctor

	Yes	No	chi-square	P
nurse	185(98.4)	3( 1.6)	50.471	.000
doctor	13(61.9)	8(38.1)		

반면, 의사는 61.9%(13명)만이 ‘필요하다’고 응답하여 두 그룹 간에 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다( $\chi^2=50.471$ ,  $p<.001$ ).

재활전문간호사 제도 신설의 필요성에 이어 재활간호사의 역할 각각에 대한 의사와 간호사의 인식을 조사하여 비교한 결과는 <Table 3>에 제시된 바와 같다.

간호사는 11가지 역할 모두 중요한 역할이라고 평가하였다. 그 중에서도 상대적으로 높은 점수를 얻은 것은 건강교육자가 평균 3.78점으로 가장 높게 나타났으며, 다음이 건강상담자, 환자관리자 순으로 나타났으며 직접간호제공자는 3.62점으로 중간정도의 역할로 인정되었다. 반면에 운동 및 정서간호가 3.57점으로 상대적으로 가장 낮게 평가되었으며, 다음이 3.6점의 연구자, 3.61점의 옹호자순이었다.

의사는 직접간호제공자를 3.14점으로 가장 높게 평가하였으며, 간호사가 높게 인정한 건강교육자와 건강상담자 및 환자관리자에 대해서는 각각 2.20, 2.10, 2.24점으로 재활간호사의 역할로 동의하는 정도가 낮게 나타났다.

결론적으로 11가지 재활간호사의 역할에 대해 간호사는 모두 평균 3.5 이상의 중요성을 인정하였으나, 의사는 ‘직접간호제공자’로서의 역할에 대해서만 평균 3.14로 역할을 인정하였을 뿐 10가지 역할은 모두 3점 이하로 반응하였으며, 11가지 역할 모두에서 의사와 간호사는 중요성의 인식에 통계적으로 유의한 차이를 보였다.

<Table 3> Role of RNP expected by nurse and doctor

	nurse	doctor	t	P
	M ± SD	M ± SD		
direct care	3.62±.62	3.14± .79	3.237	.001
team leader	3.65±.62	1.67± .91	13.160	.000
advocator	3.61±.52	2.10± .94	11.486	.000
collaborator	3.62±.54	2.33± .91	9.545	.000
discharge planning & preparation	3.67±.56	2.24±1.00	10.172	.000
exercise & emotional care	3.57±.56	2.38±1.02	8.331	.000
health educator	3.78±.44	2.20±1.15	12.320	.000
health counsellor	3.71±.49	2.10±1.09	12.168	.000
case manager	3.68±.49	2.24±1.04	10.947	.000
self care promote	3.64±.54	2.80± .83	6.206	.000
researcher	3.60±.57	1.75± .97	12.647	.000

대상자들에게 재활전문간호사가 요구되는 setting에 대해 묻은 결과는 <Table 4>에 제시된 바와 같다.

간호사는 3.84점으로 재활병원에 재활간호사가 가장 필요하다고 응답하였으며, 다음이 장기요양시설과 복지재활센터가 각각 3.66점 순이었으며 노인시설과 요양원도 각각 3.64점과 3.61점으로 높은 순위로 나타났다. 반면에 일반병원이 3.31점으로 가장 낮았으며, 다음이 가정으로 3.34점으로 나타났다.

의사는 재활전문간호사가 가장 필요한 setting에서 2.86점으로 주간간호센터를 꼽았으며 다음이 요양원, 노인시설, 장기요양시설로 각각 2.76점으로 나타났다. 반면에 가장 요구도가 낮은 기관으로는 일반병원이 2.24점, 가정이 2.43점으로 나타났다.

그러나 간호사가 가장 재활전문간호사가 필요한 곳으로 판단한 재활병원에, 의사는 재활전문간호사가 필요한 기관으로 2.55점으로 나타나 간호사와 의사간에 커다란 인식 차이가 존재하는 것으로 나타났다.

재활전문간호사가 요구되는 기관에 대해서는 전체적으로 간호사는 의사보다 높게 평가하였으며, 두 그룹간에 통계적으로 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다.

<Table 4> Setting for RNP expected by nurse and doctor

	nurse		doctor		t	P
	M ± SD	M ± SD	M ± SD	M ± SD		
home	3.34±.74	2.43±1.21	4.959	.000		
rehabilitational hospital	3.84±.38	2.55±1.15	10.987	.000		
hospital	3.31±.64	2.24±1.04	6.721	.000		
public health center	3.52±.64	2.52±.98	6.360	.000		
public welfare facilities	3.60±.59	2.62±.97	6.683	.000		
day care center	3.53±.60	2.86±.85	4.603	.000		
nursing home	3.61±.57	2.76±.70	6.253	.000		
elderly institution	3.64±.58	2.76±.77	6.292	.000		
long-term care setting	3.66±.56	2.76±.83	6.591	.000		
welfare rehabilitational center	3.66±.54	2.63±1.07	7.077	.000		

재활전문간호사에게 기대되는 기능

연구대상자들에게 개방형 질문으로 묻은 “현재 귀 기관의 간호사의 주된 역할은 무엇입니까?”와 “귀 기관의 간호사에게 추가로 요구되는 역할은 무엇입니까?”에 대한 응답을 내용분석한 결과는 <Table 5>와 <Table 6>에 제시된 바와 같다.

응답자 수를 고려하여 분석결과 중 간호사는 응답 빈도가 5명 이상인 것을 제시하였으며, 의사는 1명이 응답한 내용도 제시하였다.

<Table 5>에서 보는 바와 같이 현재 재활관련 기관에서 간호사들이 하는 주된 역할에 대해 간호사는 교육자가 44명으로 가장 많았으며 다음이 33명이 응답한 직접간호자, 23명이 응답한 상담자순으로 나타났다. 의사 역시 간호사의 주된 역할이 교육자라고 응답한 경우가 6명으로 가장 높았으며, 직접간호자가 2명의 순으로 나타났다.

그러나 간호사가 주된 역할로 제시한 팀협력자, 자가간호촉진자, 안전관리에 대해서는 한명도 현재 이루어지는 주된 역할로 인식하고 있지 않은 것으로 나타났다.

“귀 기관의 간호사에게 추가로 요구되는 역할”을 묻은 질문의 분석결과는 <Table 6>에 제시되었다. 간호사는 환자와 보

호자교육을 11명이, 그리고 상담자를 10명이, 그리고 연구를 8명, 퇴원준비 및 관리 6명, 재활팀 지도자가 6명의 순으로 필요성을 제시하였다. 의사도 환자, 보호자교육, 상담자, 연구의 필요성을 인식하는 응답자가 2명 또는 1명으로 있는 것으로 나타났으나 퇴원준비 및 관리, 재활팀지도자로서의 필요성을 제시한 응답자는 없었다. 또한 간호사들에서는 요구되는 것으로 나타나지 않은 치료의 연속성유지, 재활훈련, 특수재활, 운동관리, 진료보조를 각각 1명씩 응답하여 역시 두 그룹간에 차이가 있는 것으로 나타났다.

<Table 5> Present major role of rehabilitational unit nurse

role	Nurse(n)	Doctor(n)
educator	44	6
direct care	33	2
counseling	23	1
medication	10	2
emotional support	10	2
oder	9	-
patient manager	7	4
collaborater	7	-
self care promote	6	-
safety management	5	-
discharge planning & manngement	3	1
research	1	1
ulcer prevent & manage	1	3

<Table 6> Expected role of rehabilitational unit nurse

role	nurse(n)	doctor(n)
educator	11	2
counseling	10	2
research	8	1
discharge planning & mannagement	7	-
team leader	6	-
maintain of treatment continuum	-	1
rehabilitational exercise	-	1
special rehabilitation	-	1
exercise	-	1
physician aid	-	1

11가지의 재활전문간호사에게 기대하는 역할 각각에서 보다 구체적인 기능이 무엇인지를 묻은 개방형 질문에 대한 분석결과는 <Table 7>에 제시된 바와 같다.

직접간호제공자로서의 역할에서 간호사들은 직접간호를 가장 많은 13명이 응답하였으며 다음이 환경, 안전 및 위생관리로 11명, 그리고 전문간호 11명이 응답하였다. 그 외에 사정 및 문제파악이 10명, 영양과 배설이 9명, 설명과 교육이 5명 순이었다.

의사는 연하관리가 2명, 욕창관리, 문제파악 및 배변훈련이 각각 1명으로 나타났으며, 간호사에서 나타나지 않은 medical

care, ADL 지원, 진료보조를 각각 1명이 응답하였다.  
 재활팀 지도자로서의 역할에서 간호사들은 조정관리를 가장

많은 8명이 응답하였으며, 다음이 주도적 역할이 4명 순이었  
 다. 의사는 간호사가 높게 인정한 조정관리와 주도적 역할에

<Table 7> Expected function of RNP

role	function	Nurse(n)	Doctor(n)
direct care	direct care(position, swallowing pb, skin care, ADL)	13	2
	environment, safety, hygiene	11	-
	special care(pain, infection, medication, pressure sore, resp.care)	11	1
	assessment, pb. identification	10	1
	nutrition, elimination	9	1
	explanation, education	5	-
	goal setting, treatment apply, trust relationship	5	-
	medical care	-	1
	ADL assist	-	1
	medical care support	-	1
team leader	coordination	8	-
	initiative role	5	-
	information sharing	4	2
	good relationship with other part	4	-
	good communication with other part	2	1
advocator	patient advocator	14	1
	emotional support	6	-
	family care	5	-
	rehabilitation team support	-	1
collaborator	collaboration with other part	17	-
	coordination with other health team	5	-
	patient centered care	3	-
	motivation	-	1
	learning about medical knowledge	-	1
discharge planning & preparation	discharge education	13	-
	follow up care	13	1
	systemic planning from admission	7	-
	refer to social resource & education for social network	7	-
	decision & counselling about course of patient	1	2
exercise & emotional care	emotional support, counselling	18	-
	education of exercise & training	8	-
	exercise facilitation	5	-
	maintenance of care continuum	-	1
	muscle strength exercise guide	-	1
health educator	symptom management(swallowing, bowel, bladder, position)	11	-
	health management education	10	-
	prevention of accident	6	-
	sexual rehabilitation	5	-
	control of risk factor	-	1
health counsellor	health maintenance & promotion	17	-
	prevention and management of complication	7	-
	control of risk factor & counselling	1	1
case manager	case manage	8	1
	basic education	-	1
	problem identification at meal time	-	1
self care promote	self care facilitation	9	-
	self care education	8	1
	self care motivation	6	2
	self-help group support	5	-
	counselling	-	1

<Table 7> Expected function of RNP(continued)

role	function	Nurse(n)	Doctor(n)
researcher	research team involve and practice	25	
	tool & program development	5	
	continuous learning for knowledge	-	1
	fluent english	-	1
	development of new area of rehabilitation care	-	1
others	research & development of various rehabilitational nursing care area	1	1
	post-discharge follow up	1	-
	patient help at admission	1	-
	focusing to importance of early rehabilitation	1	-
	complicated role accomplishment	1	-

대해서는 반응이 없었으며, 재활팀과의 정보공유를 2명이 응답하여 상대적으로 높게 나타났다.

옹호자로서의 역할에서 환자옹호자로서의 기능을 간호사는 14명이 응답하여 매우 높게 나타났으나, 의사는 1명만이 응답하였다. 또한 간호사는 심리적 지지와 상담 6명, 가족간호가 5명의 순으로 응답하였으나 이들 기능에 대해 의사의 인식은 매우 낮은 것으로 나타났다.

협력자로서의 역할에서 간호사들은 타부서와의 협력을 17명이나 기술하여 매우 높게 나타났으나 의사는 타부서와의 협력에서는 응답자가 없었고, 간호사에서 나타나지 않은 동기 부여와 의료적 지식습득을 각각 1명이 응답하여 역시 차이가 있음을 보여주었다.

퇴원계획 및 준비자로서의 역할에서 간호사는 퇴원교육 및 추후관리계획과 교육을 각각 13명이 응답하여 중요한 역할로 제시하였다.

운동 및 정서간호에서 간호사는 정서적 지지, 심리적 간호 및 상담 기능을 18명이 응답하였으나 의사는 한명도 응답하지 않아 차이를 보였다.

건강교육자로서의 역할에서는 증상관리법, 건강관리교육이 11명과 10명으로 높게 나타났으나 의사는 위험인자조절 및 상담만 1명이 응답하였다.

건강상담자로서의 역할에서도 간호사는 건강유지 및 증진상담을 17명이 응답하였으나 의사는 위험인자조절 상담만 1명이 응답하여 대조적인 반응을 보였다.

환자관리자로서의 역할에서 간호사들은 사례정리, 자료체계화를 8명이 응답하여 상대적으로 중요한 기능임을 제시하였다.

자기간호증진역할과 관련해서 간호사는 자기간호촉진이 9명, 자기간호교육을 8명, 자기간호동기유발을 6명이 응답하였으나 의사는 자기간호동기유발을 2명이, 자기간호교육과 상담을 각각 1명이 응답하였다.

연구자로서의 역할에 대해서도 간호사는 25명이 연구참여 및 수행의 역할을 제시한 반면 의사는 간호사의 연구참여 및 수행에 한명도 응답하지 않아 두 그룹간에 인식 차이가 큰

것으로 나타났다.

기타로 응답한 것에 간호사들은 다양한 전공영역 연구 및 개척, 퇴원시 추후관리, 입원시 도움, 조기재활의 중요성 부각, 모든 역할의 복합적 수행이 각각 1명씩 응답하였으며, 의사는 다양한 전공영역연구 및 개척에 1명이 응답하였다.

결론적으로 11가지 재활전문간호사의 역할에 대해 보다 구체적으로 요구되는 기능을 알수 있었다는 점과 모든 부분에서 의사와 간호사간에 인식차가 큼을 확인할 수 있었다.

## 논 의

본 연구는 재활전문간호사 제도 도입의 필요성이 크게 요구되고 있는 현실적 바탕 위에서 현재 재활기관에 근무하고 있는 간호사와 의사를 대상으로 재활전문간호사에게 기대되는 역할과 기능 및 재활전문간호사의 활동이 요구되는 기관에 대한 의견을 조사한 조사연구이다.

재활은 불구와 장애를 경감시키는데 목적을 둔 교육적 문제해결 과정으로, 재활의 목적은 지역사회로의 재통합을 통해 사회와 대상자 스스로가 기대하는 삶과 사회활동에 독립적이고 생산적인 사회의 일원으로서의 성공적인 복구이다. 그러므로 재활의 목적과 기대에 포함된 주요 특성은 불구와 장애의 감소, 독립성, 임파워먼트, 문제해결, 대상자 중심, 전인적 접근, 교육적 과정으로 볼 수 있다. 이러한 재활의 목적을 보다 효율적이고, 전문적으로 수행하는 재활전문간호사에게 요구되는 역할은 크게 대상자를 간호할 때 개별적인 간호, 포괄적인 간호의 연속성을 고려해야 한다.

재활간호사의 역할은 직접간호제공, 기능유지와 합병증 예방, 치료상황에서 교육과 실무기술 사용, 매일의 스케줄과 재활요원 활동조절, 치료적 환경마련, 대상자와 가족의 교육과 대변자, 옹호자로서의 역할등이다. 재활간호사는 대상자와 가족이 그들의 삶을 함께 영어나감으로서 지역사회에 복귀하여 사회의 생산적인 일원으로서 역할을 할 수 있도록 도와주는 역할이 중요하다(Smith, 1999; Chinn, Finchiaro & Rosebrough, 1998).

본 연구결과 간호사들은 재활전문간호사에게 기대되는 역할로 건강교육자, 건강상담자, 환자관리자, 퇴원계획 및 준비, 재활팀지도자, 자기간호증진, 협력자, 직접간호제공자, 옹호자, 연구자, 운동 및 정서간호의 순으로 응답하였다. 이러한 결과는 국제간호협의회(ICN)에서 제시한 전문간호사의 역할(Lee, 2003)과 Smith(1999)와 Chinn, Fincchiaro와 Rosebrough(1998)에서 제시된 재활전문간호사의 역할에서 제시된 내용을 모두 포함하고 있다. 특히 '건강교육자'가 1순위, '건강상담자'가 2순위, '환자관리자'가 3순위로 나타나나 본 연구의 결과는 현재 재활간호분야 간호사의 주된 역할에 대한 개방형 질문에서 간호사들은 '교육자'가 1순위, '직접간호자'가 2순위, '상담자'가 3순위였으나 재활간호사에게 추가로 요구되는 역할에서는 '환자와 보호자교육'이 1순위, '상담자'가 2순위, '연구'가 3순위로 나타난 것과 밀접한 관계가 있다고 판단된다.

그러나 직접간호제공자로서의 역할이 상대적으로 낮은 순위를 차지한 것은 병원의 전문간호사, 간호부서장, 의사를 대상으로 전문간호사의 업무 주요도를 조사한 결과에서 1순위가 전문가적 간호실무수행, 2순위가 교육 및 상담, 3순위가 자문, 협동, 조정이었으며, 4순위는 변화촉진자, 일반간호사의 역할모델로 나타난 Kim, D. O.(2001)의 연구와 임상실무전문가로서 응급간호에 참여하는 것이 전문간호사의 주요 역할이라고 한 Kim, S. Y.(2001)의 연구결과와는 차이를 보였는데, 이는 재활간호의 대상자가 급성치료기관의 대상자와 다르며, 재활간호의 주 목적이 불구와 장애를 경감시키는데 목적을 둔 교육적 문제해결과정이라는 점에서 나타난 결과로 이해된다.

특히 본 연구의 대상자인 의사들은 현재 재활전문기관에 근무하는 의사들임에도 불구하고 재활전문간호사에게 기대하는 역할에 대해 간호사와 달리 11가지 모든 역할에서 의사는 간호사에 비해 역할의 필요성을 유의하게 낮게 평가하여 '간호사의 독자적인 역할수행'에 대한 인식이 매우 낮음을 알 수 있었다. 또한 이들 의사는 재활전문간호사에게 기대하는 역할로 직접간호제공자가 가장 높은 순위를 차지하여, 간호사들이 병원 간호사와 다른 역할기대를 갖고 있는 것과 구별되게 의사들은 병원 간호사와 같은 역할을 기대하고 있는 것으로 나타났다.

또한 재활전문간호사 제도의 신설에 대해 간호사들이 98.4%가 '필요하다'고 응답한 반면, 의사들은 61.9%가 '필요하다'고 응답하여 유의한 차이를 보였는데, 이러한 결과는 절반 정도의 주에서 전문간호사들이 의사의 요구없이 실무를 수행하고, 모든 주에서 약을 처방하는 어느 정도의 독립적인 권한이 있는 미국의 전문간호사(Mundinger et al., 2000)의 역할과 비교하여 향후 우리나라에서 재활전문간호사 제도의 도입과 발전을 위해 관련 의사들의 이해와 지원을 높이기 위한 전략이 필요함을 일깨워주는 결과라고 판단된다.

재활전문간호사의 역할별로 기대되는 구체적인 기능에 대한 조사결과 간호사들은 단일항목 중 '연구참여 및 수행'이 25명으로 가장 높게 응답하여, 재활간호실무현장에서 연구자로서의 필요성이 크게 대두되고 있는 것으로 나타나 향후 재활실무분야에서 활동하는 간호사들의 연구능력 향상과 연구수행 증진을 위한 구체적인 노력이 필요함을 알 수 있었다.

재활전문간호사가 활동하는 실무영역과 관련해서 Smith(1999)와 Chinn, Fincchiaro와 Rosebrough(1998)는 아동에서 성인, 노인에 이르기까지 모든 연령층의 재활간호를 필요로 하는 대상자를 포함하므로 매우 다양하다고 하였다. 가장 주된 활동분야의 하나는 급성기 치료가 끝난 환자를 대상으로 하는 재활병원 혹은 재활병동이 되며, 최근에는 외래환자 대상의 재활간호로 영역이 확대되고 있다. 또한 가정재활 혹은 장애인시설을 포함한 지역사회 재활분야에서도 중요한 역할을 수행하고 있다. 이를 구체적으로 구분하면 급성기 재활간호, 퇴원 전 생활적응 중심 재활, 장기재활간호시설, 가정간호 재활현장과 지역사회 중심으로 구분될 수 있다.

재활전문간호사가 요구되는 setting으로 10개의 setting에 대해 조사한 본 연구결과 간호사들은 '재활병원'이 1순위, '장기요양시설'과 '복지재활센터'가 각각 2순위였으며, '일반병원'이 10순위로 가장 낮은 분포를 나타내었다. 이러한 결과는 급성기 치료가 끝난 환자를 대상으로 하는 재활병원 혹은 재활병동이 재활전문간호사의 가장 주된 활동분야의 하나라고 한 Smith(1999)와 Chinn, Fincchiaro와 Rosebrough(1998)의 제시와 일치되는 것이다.

반면에 본 연구에서 의사들은 '주간간호센터'를 1순위로 '요양원', '노인시설' 및 '장기요양시설'을 각각 2순위로 응답하였으며, '재활병원'은 7순위로 응답하여 간호사와 다를 뿐 아니라 재활간호에 대한 인식이 불충분함을 보여주었다. 그러나 '일반병원'을 10순위로 가장 낮게 평가한 것은 간호사들과 일치하는 결과로 나타났다.

오늘날 우리가 직면하고 있는 간호의 전문화 움직임은 새로운 지식과 과학기술의 발달, 경제수준의 향상, 인구구조와 질병패턴의 변화, 건강관리의 복잡성 증가에 따른 의료직의 분화 그리고 소비자의 요구, 간호의 전문적 성장에 대한 요구와 세계적인 간호전문화 추세등이 상호 관련되어 자극요소가 되고 있으며, 전문간호사 제도의 발전을 위해서는 전문간호사의 역할과 효과에 대한 일반대중과 보건의료인에 대한 적극적인 홍보가 전문간호사 분류체계의 확립, 교과과정 개선, 인력수요공급의 조절 및 보상체계마련과 간호법제정과 함께 중요하다고 강조하고 있다(Lee, 2005).

현재 우리나라 재활전문인력은 양적으로나 질적으로 매우 미흡한 실정(Kang, Seo & Lee, 2001)이며, 대다수 장애인 역시 '재활의 사각지대'에 놓여 있어 비용효율적이며 질적인 재

활을 위한 제도적 장치의 마련이 시급하다.

재활전문간호사 제도의 도입과 성공적인 발전을 위해서는 재활전문간호사의 효과와 재활전문간호사의 수요추계를 포함하는 연구와 함께 협회와 회원중심의 보다 지속적인 노력이 요구된다.

## 결론 및 제언

본 연구는 실무에서 장애인 또는 재활대상자를 돌보고 있는 188명의 간호사와 21명의 의사를 대상으로 재활전문간호사 제도의 도입 필요성과 이들이 기대하고 있는 재활전문간호사의 역할과 기능 및 재활전문간호사가 필요한 setting을 조사하였다.

재활전문간호사 제도의 신설의 필요성에 대해 간호사는 98.4%(185명)가 '필요하다'고 하였으며, 의사는 61.9%(13명)에서 '필요하다'고 응답하였으며, 두 그룹간에 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다.

간호사와 의사간에 11가지 재활전문간호사의 역할에 대한 기대수준에 유의한 차이가 있게 간호사는 높고, 의사는 낮게 나타났다. 그룹별로 보면 간호사는 11가지 역할 모두 재활전문간호사의 역할로 중요한 것으로 평가하였으며, 특히 건강교육자가 평균 3.78점으로 가장 높게 나타났으며, 다음이 건강상담자, 환자관리자 순으로 나타났으며 직접간호제공자는 3.62점으로 중간정도의 역할로 인정되었다. 반면 의사는 직접간호제공자를 3.14점으로 가장 높게 평가하였으며, 간호사가 높게 인정한 건강교육자와 건강상담자 및 환자관리자에 대해서는 각각 2.20, 2.10, 2.24점으로 재활간호사의 역할로 동의하는 정도가 낮게 나타났다.

재활전문간호사의 구체적인 기능에 대한 조사결과 간호사들은 단일항목 중 '연구참여 및 수행'을 가장 높게 응답하였다.

재활전문간호사의 활동이 필요한 기관에 대해서 간호사는 3.84점으로 재활병원에 재활간호사가 가장 필요하다고 응답하였으며, 다음이 장기요양시설과 복지재활센터가 각각 3.66점 순이었다. 그러나 의사는 재활전문간호사가 가장 필요한 setting에서 2.86점으로 주간간호센터를 꼽았으며 다음이 요양원, 노인시설, 장기요양시설로 각각 2.76점으로 나타났다. 활동기관에 대해서도 간호사와 의사간에 커다란 인식 차이가 존재하는 것으로 나타났다.

결론적으로 불구와 장애를 경감시키는데 목적을 둔 교육적 문제해결 과정으로의 재활간호의 전문성을 높이기 위해 재활전문간호사의 효과에 대한 지속적인 연구와 노력이 필요하다.

본 연구결과를 바탕으로 다음의 연구를 제언한다.

첫째, 전문재활간호의 효과를 검증하는 연구가 필요하다.

둘째, 각 기관별 재활전문간호사의 역할과 기능에 대한 연구가 필요하다.

셋째, 재활전문간호사의 수요추계에 대한 연구가 필요하다.

## References

- Chinn, P. A., Finckhio, D. N., & Rosebrough, A. (1998). *Rehabilitation Nursing Practice*. New York: McGraw-Hill
- Hankyerae Newspaper. 2005. 10. 25.
- Jang, H. S., You, S. J., Whang, J. I., & Jin, Y. R. (2004). Projected workforce and management systems for nurse practitioner. *Korea Health Industry Development Institute Report*.
- Kang, H. Y., Seo, Y. O., & Lee, H. S. (2001). Current status and the future prospect of rehabilitation nursing in Korea. *The Korean Journal of Rehabilitation Nursing*, 4(2), 240-247.
- Kim, D. O. (2001). Problem and prospect of systems of nurse practitioner in Korea. *The 1st Soonchunhyang Nursing Symposium Paper*.
- Kim, B. S. (2004-a). Background and need of community based rehabilitation. *2004 Korean Academic Society of Rehabilitation Spring Symposium Paper*.
- Kim, B. S. (2004-b). Enlargement of concept of rehabilitation: Change of concept about disability. *2004 Korean Academic Society of Rehabilitation Autumn Symposium Paper*.
- Kim, S. Y. (2001). The role of Koeran ANP: Emergency ANP. *The 1st Soonchunhyang Nursing Symposium Paper*.
- KNA (2002). *The public forum paper for licence standard of NP in Korea*.
- Lee, K. J. (2005). Issues and development for system of NP. *Korean Nurse*, 44(5), 17-21.
- Lee, M. H. (2001). Curriculum of RNP in Korea. *2001 Korean Academic Society of Rehabilitation Autumn Symposium Paper*.
- Lee, Y. H. (2003). The role of gerontological nurse practitioner: Acute care setting. *2003 Korean Gerontological Nursing Society Spring Symposium Paper*.
- Mundinger, M. O., Kane, R. L., Lenz, E. R., Totten, A. M., Tsai, W. Y., Cleary, P. D., Friedewald, W. T., Siu, A. L., & Shelanski, M. L. (2000). Primary care outcomes in patients treated by nures practitioners or physicians, *JAMA*, 283(1), 59-68.
- Seo, M. J., Kang, H. S., Im, N. Y., & Kim, C. S. (2003). *Rehabilitation Nursing*, Korea National Open University Press.
- Smith, M. (1999). *Rehabilitation in Adult Nursing Practice*. London: Churchill Livingstone.



## Roles and Functions of the Rehabilitational Nurse Practitioner Expected by Nurses and Doctors in Rehabilitation Hospital

Kim, Keum Soon<sup>1)</sup> · Lim, Nan Young<sup>2)</sup> · Cho, Bok Hee<sup>3)</sup> · So, Hee Young<sup>4)</sup> · Chon, Mi Young<sup>5)</sup>  
Park, Song Ja<sup>6)</sup> · Lee, Hea Young<sup>7)</sup> · Kim, Jong Il<sup>8)</sup> · Cho, Nam Ok<sup>9)</sup>

1) Professor, College of Nursing, Seoul National University, 2) Professor, Department of Nursing, Hanyang University  
3) Professor, College of Nursing, Chonnam National University, 4) Professor, Department of Nursing, Chungnam National University  
5) Assistant Professor, Department of Nursing, Konkuk University, 6) Associate Professor, Department of Nursing, Seoul Health College  
7) Research Professor, Ewha Womans University, 8) Chief, Division of Nursing, Severance Hospital  
9) Assistant Professor, Department of Nursing, Korea National Open University

**Purpose:** This study aims to identify the role and function of the RNP(rehabilitational nurse practitioner) expected by nurses and doctors. **Method:** This study was a survey. The data were collected 188 nurses and 21 doctors who worked for disabled patients in the rehabilitation hospital during months of June, 2004 and August, 2005. **Results:** 98.4% of nurse and 61.9% of doctors agreed at opening of RNP course. The major role of RNP expected by nurses were educator, counsellor and case manager. The major role of RNP expected by doctors were direct care, self care promoter & exercise and emotional care. There was a significant difference about the need for opening of RNP course and major role and function of RNP between the group of nurses and doctors. **Conclusion:** The results of this study showed that the need for opening of RNP was identified and the major role of RNP was educator, counsellor, case manager and direct care. So there is a need for further research about major role of RNP related to various setting including rehabilitation hospital, nursing home, home care etc.

Key words : RNP, Role, Function

• Address reprint requests to : Cho, Nam-Ok

Department of Nursing, Korea National Open University  
169, Dongsung-dong, Jongno-Gu, Seoul, Korea  
Tel: +82-2-3668-4745 Fax:+82-2-3668-4274 E-mail: okcho@knou.ac.kr