미국 종양전문간호사의 업무표준

김 연 희(서울중앙병원 교육행정과장)

This is an exciting time to be an Oncology Advanced Practice Nurse
(Annette Galassi, RN, MA, CANP, AOCN)

1. 미국 종양전문간호사의 역사

- 1947년 Columbia Univ. 대학원과정에서 처음으로 종양간호과정이 시작 이론과 실무로 구성된 16학점 코스
- 1968년 Pittsburgh Univ.에서 종양간호의 첫 specialty tract 시작
- 1974-75년 Chicago Rush Univ.에서 최초의 종양간호 대학원 프로그램이 개발됨
- 1978년 American Cancer Society에서 종양간호에 관련된 간호교육자, 연구자, 임상가 그룹을 초청
  - 종양간호분야의 전문가 역할과 교육에 대한 합의
  - 종양간호분야의 전문화에 대한 첫 역할기술과 석사학위 이상의 교과과정에 대한 첫 발표
  - Clinical Nurse Specialist에 초점
- 1986년과 1994년 guideline이 발표되었으며 1994년에 발표된 guideline에는 CNS와 NP의 역할이 합쳐진 Advanced practice oncology nurse의 역할로 전환됨
- 1986년 Oncology Nursing Certification Coorperation(ONCC)에서 Oncology Certified Nurse(OCN) 자격시험을 실시
- 현재까지도 종양간호에 30개의 프로그램이 개설
- 1994년/1998년 McMillian에 2차 설문조사(oncology CNS와 NP를 대상)
- 1999년 Advanced Oncology Certified Nurse(AOCN) 자격을 부여

2. 미국 종양전문간호사의 자격기준

- AOCN
  - RN면허 소지자
  - 간호학 석사학위 이상의 소지자
  - 시험 응시 5년 내에 30개월 이상 간호사경력
  - 시험응시 5년 내 2000시간의 종양간호분야의 경력자
- OCN
  - RN 면허소시자
  - 시험응시 3년내에 1년 이상의 간호사 경력
  - 시험응시 2.5년 내에 1000시간의 종양간호분야의 경력

3. 미국 종양전문간호사의 역할

1) 일차진료

(1) 암의 예방, 조기발견, 위험사정

- 세분화되고 지속적인 교육이 필요한 개인의 위험인자를 확인
- 암의 위험인자, 예방, 조기발견을 위한 학교, 지역사회, 산업장에서 교육프로그램 개발
- 자가검진, 생활양식에 대한 상담, 위험요인 수정과 위험인자 감소를 위한 프로그램(금연, 영양관리) 진행

(2) 종양의 유전적 소인검사

- 유전자 검사를 받는 개인의 screening, 상담, 교육
- 검사에 대한 동의나 검사 후 비밀유지, 검사 후 상담

2) 이차 진료

(1) Active Treatment

- 건강력, 신체검진
- 검사결과 확인 후 종양내과 전문의와 협력 하에 치료계획 수립
- 치료계획을 환자와 가족에게 설명
- 부작용, 자가간호전략을 제공
- 환자와 가족을 대상으로 한 교육이나 지지프로그램을 계획, 수행
- Critical Pathway나 표준개발을 위한 의뢰

(2) Follow-up Care

- 치료 후 재발이나 부작용 화인 및 관리시기에 일차적인 진료제공자가 됨
- 신체검진, 검사(방사선 포함)처방 및 확인, 필요한 의사에게 의뢰
- Cancer Survivor가 재발의 두려움을 극복하고 일상에 적응하도록 돕고, 장기적인 부작용을 관리

3) 3차 진료

(1) Blended Role

- CNS와 NP의 역할이 merge
- the delivery of coordinated, comprehensive, and cost-effective care
- 입원부터 퇴원까지 환자를 관리(건강력, 신체검진, 입원처방, 매일 환자방문 진찰)
- 주치와 환자, 가족, medical staff, 간호사를 연결
- 퇴원환자 관리, telephone triage coordinator
- 간호사나 medical staff의 교육, 위원회 활동

(2) Case Manager

4. 종양전문간호사의 업무표준

이 업무표준은 1987년 종양간호실무의 표준이 만들어진 이후 미국 간호협회와 Oncology Nursing Society에서 전문간호실무에 대한 개념을 바탕으로 1990년 만들어졌다. 종양전문간호실무는 암 환자나 잠재적인 암 환자의 간호에 전문가적 기술과 리더십을 제공하는 것으로 정의하고 있다. 이를 위하여 종양간호학의 실질적인 이론적 지식이 필요하며 이를 암으로 진단 받은 환자와 가족 더 나아가 지역사회에 효율적으로 이용하여야 한다.

업무표준은 전문가적인 간호행위 표준과 전문가적인 수행표준으로 나누어진다.

전문가적인 간호행위 표준은 4가지 역할과 6가지 기능이 집중되어야 한다(그림).

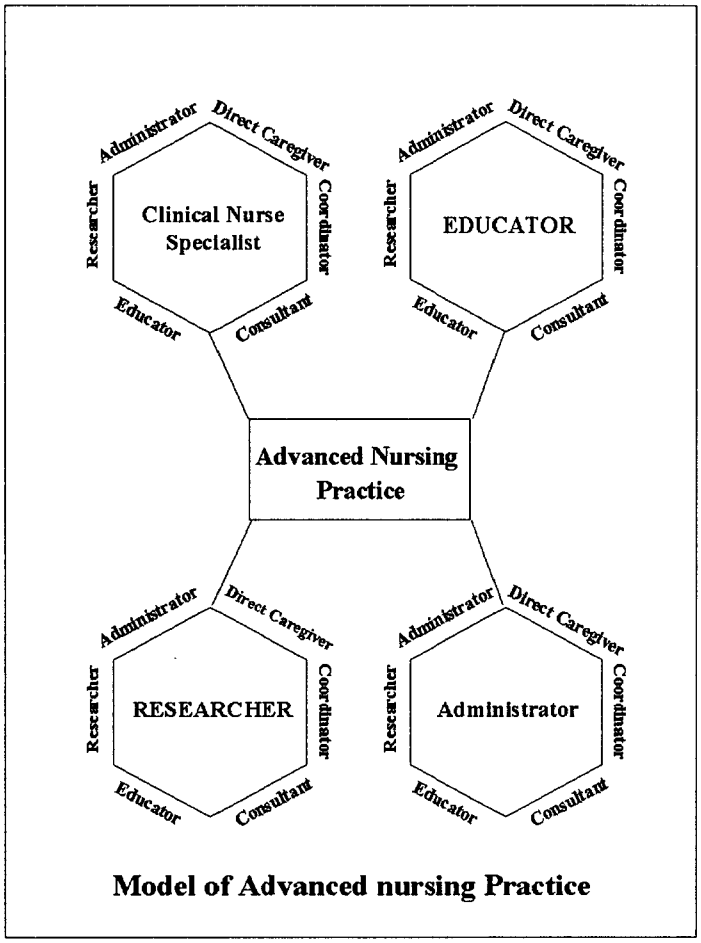
4가지 역할은 임상전문간호사, 교육자, 연구자, 행정가로서 임상전문간호사는 석사학위 이상에서 학습과 supervised practice를 취득하여 전문가가 된 간호사를 말한다. 교육자 역할은 대학이나 실무영역에서 교육활동을 수행하는 것을 포함한다. 연구자의 역할은 임상연구분야에서 일차적인 연구수행자, 보조연구수행자, 연구감독자와 같은 관리영역이 포

함된다. 행정가 역할은 일차관리자 이상에서 모든 행정적인 영역을 포함한다.

네 가지 일차적인 역할을 수행하면서 정도의 차이는 있지만 직접간호제공자, 조정자, 컨설턴트, 교육자, 연구가, 행정가의 기능을 가지게 된다.

각 표준마다 구조, 과정, 결과의 표준으로 나누어져 상세하게 되어있다. 구조표준은 전문실무분야에 필요한 환경과 자원에 초점을 맞추었으며 과정 표준은 각각의 4가지 역할에 대한 정의와 수행하는 활동을 기술한 것이다. 결과표준은 전문간호실무의 최종결과로 기술되어 있다.

전문가적인 수행표준은 전문적인 행위: 전문직 발달, 윤리, 법적 이슈, 질관리, 건강관련 정책에 대한 것이다.



Model of Advanced nursing Practice

5. 종양전문간호사의 전문가적 실무표준

▶ Standard I. 직접 간호 제공자

직접간호 제공자로서의 종양전문간호사는 실제 또는 잠재적인 암환자에게 행해지는 간호 실무를 제공, 안내, 계획, 평가하는 역할을 한다.

1) 구조 표준

(1) 직접 간호제공자로서의 역할을 수행하기 위한 행정적 지지를 해주는 조직체계가 있다.

(2) 기관 내에 체계적인 간호전달체계가 있다.
(3) 언제든지 기관 내에 모든 환자에게 접근, 사정 가능하다.
(4) 실무를 정의하여 실행하는 정책과 과정이 있다.
(5) 기관은 간호 실무에 기초한 치료표준을 수립하였다.

2) 과정 표준

(1) 임상 전문간호사

① 실제 혹은 잠재적인 암환자를 통합적으로 사정한다.
② 암이 발병할 확률이 높은 사람과 지역사회를 명백히 파악하고, 건강 증진, 암 예방을 위한 검색, 조기 발견을 위한 프로그램을 개발하는 전략을 수립한다.
③ 직접 사정하여 얻은 정보, 여러 가지 이론, 연구 결과, 전문적인 기술과 지식에 기초한 다음의 내용이 포함된 통합적인 간호 계획을 수립한다.
- 실재, 잠재적 간호진단
- 기대되는 효과
- 간호 중재
- 평가 기준
④ 암환자에게 직접 간호를 수행한다.
⑤ 전문적인 지식과 기술, 임상 연구 문헌에 기초를 둔 새로운 임상 방법들을 시도하고 적용한다.
⑥ 임상 지식과 전문적 기술을 의료진과 공유할 수 있도록 한다.
⑦ 새로운 지식과 실험적 가설을 일반화하기 위해 여러 가지 임상 경험들을 분석한다.
⑧ 환자에게 제공된 간호의 질을 평가한다.
⑨ 일반적이고 여러 번 반복하여 제기되는 문제들을 명확히 하고, 리더십을 발휘하여 이를 해결한다.

(2) 교육자

① 직접 간호 제공에 있어 역할 모델이 된다.
② 보건의료기관 내에서 학생이나 다른 의료인에 의해 제공되는 간호를 관리, 감독하고, 안내하며 기획한다.
③ 환자 개개인이나 지역사회를 위해 학생이나 다른 의료인이 간호를 계획하는 것을 지지하고 도와준다.
④ 학생이나 다른 의료인이 무엇을 알고 싶어하고, 간호 제공시 소홀해지는 부분이 무엇인지를 파악하기 위해 직접 환자 간호에 참여한다.
⑤ 실무 표준에 일치하도록 임상 실력을 유지하고 계속적으로 개발한다.

(3) 연구자

① 건강 증진, 예방과 발견, 직접간호와 재활 등과 관련된 임상 연구들을 파악하고 해석한다.
② 임상적 관련이 있는 연구 결과를 실무에 통합한다.
③ 임상연구 치료 중이거나 기존의 표준요법 치료를 받는 환자의 잠재적 부작용 등을 주의깊게 관찰, 사정한다.
④ 임상연구를 관리하고 임상연구 중에 있는 환자들을 위해 역동적인 간호 계획을 개발한다.
⑤ 임상 연구에 참여한 환자의 권리를 보호한다.
⑥ 임상 연구 설계를 평가하고, 연구 과정이 원활하게 진행되는지 주의깊게 관찰한다.

(4) 행정가

① 환자에게 최상의 간호를 제공하기 위해 적절히 인력을 배치하고 근무시간을 조절한다.
② 환자의 수준과 간호 요구에 맞추어 적절한 간호제공을 계획한다.
③ 환자 간호를 제공할 때 간호과정을 적용한다.

④ 환자나 지역 사회의 간호요구에 맞추어 간호지원 예산을 계획한다.
⑤ 효율적인 간호 제공을 위한 간호 단위의 물질적 환경과 환자, 의료구성원 또는 지역 사회를 위한 치료적 환경을 평가하고 유지한다.
⑥ 직접적인 관찰을 통해 정규적으로 간호의 질에 대한 자료를 수집한다.
⑦ 환자, 의료구성원 또는 지역사회 요구에 따라 새로운 기술을 소개하고 체계를 변경한다.
⑧ 병동이나 기관 내에 있는 특별한 환자들을 위해 제정된 간호표준을 적용, 관리, 감독하고 안내한다.
⑨ 환자 간호의 질을 감독하고 평가할 수 있는 QA 프로그램을 개발하고 시행한다.
⑩ 환자나 지역사회에 제공되는 간호의 질을 강화하기 위한 간호전달체계를 검토한다.

3) 결과 표준

(1) 환자

① 환자와 지역사회의 이환율과 사망률이 감소한다.
② 입원기간 단축 또는 건강관리 서비스에 대한 요구가 궁극적으로 감소한다.
③ 최상의 안녕감과 최대의 잠재적 상태의 신체 기능을 회복한다.
④ 환자와 지역사회의 삶의 질이 향상된다.
⑤ 환자와 지역사회에 최대의 건강관리 자원 사용과 비용 효과적인 서비스가 제공된다.
⑥ 환자의 최상의 기능을 증진시키기 위해 가족과 지역사회 자원들이 변화한다.

(2) 간호 전문가

① 종양 실무 문제에 대한 혁신적이고 창의적인 접근이 환자와 지역사회에 제공되는 간호의 질을 향상시키기 위해 개발된다.
② 종양간호의 이미지와 보는 시각이 향상된다.

▶ Standard II. 조정자

종양전문간호사로서 조정자 역할은 환자와 지역사회, 건강간호체계의 실재적인 건강관리 목적을 결정하고 달성하기 위해 종양 치료팀과 함께 여러 과정을 변화시키고 체계 이론을 이용하는 것이다.

1) 구조 표준

(1) 기관(agency)은 변화를 수용한다.
(2) 기관의 철학과 목표는 간호계획과 교육의 모든 부분에 간호인력 참여를 지지하고 증진시킨다.
(3) 기관의 철학과 목표는 지역사회 서비스에 간호 인력의 참여를 증진시킨다.
(4) 조직적인 결정과 경로가 기관 내 부서간의 교류와 다른 기관간의 교류가 용이하도록 이루어진다.
(5) 환자와 지역사회가 쉽게 다양한 자원과 서비스를 이용할 수 있다.
(6) 환자와 지역사회, 여러 기관간 의사소통이 용이하도록 조직구조가 이루어져 있다.
(7) 관련된 여러 부서의 협진팀이 환자와 지역사회를 위한 최적의 간호를 제공할 수 있도록 조정하는 기능을 한다.

2) 과정 표준

(1) 임상전문간호사

① 변화를 암환자, 건강관리체계, 지역사회에 영향을 미치는 역동적인 과정으로 개념화한다.
② 변화의 과정을 분석하고, 환자, 지역사회, 건강관리체계 내의 변화를 용이하게 하거나 방해하는 요소를 파악한다.
③ 기관 내나 기관간 자원을 적절히 이용하기 위해 실재적 또는 잠재적인 종양 진단을 받은 환자를 적절히 의뢰하도록 조정한다.
④ 환자와 지역사회의 요구에 기초를 둔 새롭고, 추가되고, 광범위한 서비스에 대한 요구를 파악한다.

⑤ 기관 내 의료구성원을 지지하여 환자와 지역사회를 위한 현실적이고 측정 가능한 결과를 설정할 수 있게 한다.
⑥ 협진팀 회의를 주재하거나 참여하고 암환자 간호를 조정하기 위해 협진팀을 방문한다.
⑦ 건강관리체계를 통해 암환자에게 제공되는 건강 서비스의 연속성을 보장하기 위하여 협력한다.
⑧ 암환자를 위한 퇴원계획을 조정할 때 기관 내 직원의 활동을 용이하게 한다.
⑨ 건강증진, 암 예방, 조기발견 및 진단, 암 치료, 재활과 임종간호의 분야에서 지역사회 범위의 프로그램을 조정한다.
⑩ 종양간호 업무에서 변화를 효과적으로 이끌 수 있는 전략을 적용한다.
⑪ 대규모의 복잡한 체계 변화를 위해 협진팀의 다른 부서 구성원들과 협력한다.
⑫ 환자, 건강관리체계, 지역사회에서 긍정적인 변화의 과정을 지원하고 원활하게 한다.

(2) 교육자
① 학생들과 기관 구성원들에게 체계이론과 변화과정을 교육한다.
② 실제 상황이나 모의 상황에 대한 변화이론과 전략을 적용할 수 있는 기회를 만든다.
③ 기관, 직원, 환자, 지역사회를 위한 암 관련 교육 프로그램을 조정한다.

(3) 연구자
① 임상 연구들과 연구 관련 프로그램의 개발, 계획, 수행, 평가하는 활동들을 조정한다.
② 누구에 의해 연구 과제가 수행되는가를 조정한다.
③ 연구 결과를 널리 알리도록 조정한다.
④ 임상적으로 상관관계가 있는 종양연구를 위해 광범위한 지역사회 기관의 자원을 지원한다.

(4) 행정가
① 암환자와 지역사회에 전달되는 간호서비스의 모든 측면들을 협력, 조정한다.
② 정당한 고용 계약과 개인적인 직무기술과 행위 표준의 특수한 상황 내에서 기관 구성원들의 활동을 조정한다.
③ 최상의 환자간호와 임상단위 운영의 효과성을 보장하기 위한 보조적인 서비스 제공을 조정한다.
④ 암환자와 지역사회가 이용할 수 있는 자원 배분을 조정한다.
⑤ 암환자와 지역사회에 최적의 서비스를 제공하는 여러 분야의 종양관리팀의 기능을 조정한다.

3) 결과표준
(1) 대상자
① 암환자와 지역사회는 종양서비스의 전 범위에 접근할 수 있다.
② 건강관리 전달체계의 다양한 상황(setting)을 통하여 암환자들은 원만한 변화를 경험한다.
③ 암환자와 지역사회는 모든 범위의 종양서비스와 지원 프로그램을 제공받을 수 있다.
④ 지역사회는 암 교육 프로그램, 지원 관리 프로그램과 서비스에 참여한다.
(2) 간호전문가
① 여러 분야의 종양관리팀의 모든 구성원들은 연속성 있는 기초 위에 협력한다.
② 종양간호의 이미지와 시각이 향상된다.
③ 여러 분야의 종양관리팀의 모든 구성원들은 문제 해결 활동과 암 프로그램의 전체적인 사명과 목적과 관련된 새로운 서비스를 계획하는데 참여한다.

▶ Standard Ⅲ. 컨설턴트
컨설턴트로서 활동하는 종양전문간호사는 동료, 건강 전문가들, 관련된 건강관리직원, 건강관리 소비자, 전문적인/공적 기관에 종양과 관련된 전문적인 지식을 제공한다.

1) 구조 표준

(1) 상담자에게 쉽게 접근할 수 있는 적절한 체계가 있다.

(2) 피상담자들은 상담 과정을 수용한다.

(3) 전문간호사, 의사, 다른 건강 전문가들, 환자, 지역사회 사이에는 상담을 용이하게 하는 정식적 구조가 있다.

(4) 상담자와 피상담자 사이에는 문서화된 또는 구두의 동의가 성립된다.

2) 과정적 표준

(1) 임상 전문간호사

① 실재 또는 잠재적인 암환자와 가족, 지역사회의 요구를 확인하기 위해 자료를 수집한다.

② 전문간호사, 환자, 지역사회, 다른 건강관리자들, 의사에게 암간호를 향상시키기 위한

③ 제안을 위해 자문 과정을 이용한다.

④ 전문간호사, 환자, 지역사회, 기관의 다른 직원들, 의사에게 다음의 영역에서 자문으로서의 역할을 수행한다.

- 암 환자와 가족, 지역사회의 사정
- ANA/ONS standards of Nursing Practice에서 정의한 암환자에게 흔하게 나타나는 11개의 문제 관리
- 건강 관리의 평가
- 임상 문제
- 재활

(2) 교육자

① 실재 또는 잠재적인 암환자, 지역사회, 학생, 간호인력, 여러 분야의 종양관리팀 구성원들이 알고자 하는 요구를 파악하기 위한 자료를 수집한다.

② 종양 교육에서 다음의 영역에 대한 제안을 위해 협진 과정을 이용한다.

- 학부 수준의 간호교육과정
- 석사 수준의 간호교육과정
- 박사 수준의 간호교육과정
- 계속 교육 프로그램
- 공공 교육 프로그램
- 암환자의 간호에 참여하는 다른 인력들의 전문적인 교육

③ 다양한 교육방법으로 상담을 제공한다.
(예: 강의, 토의, 시청각 자료 이용, 소그룹 활동, 전산화된 프로그램을 이용한 교육)

④ 종양 관련 교육 프로그램을 평가하는데 자문 역할을 한다.

(3) 연구자

① 간호서비스 프로그램과 간호 교육의 평가 연구 영역에서 자문 역할을 한다.

② 간호 인력, 학생, 다른 건강관리자, 지역사회단체에서 이루어지는 종양연구에 자문을 제공한다.

③ 연구설계, 종양간호의 연구문제, 연구방법, 연구이용과 적용, 연구보조비 작성, 그리고 실험대상자인 인간에 대한 고찰 과정 등에 자문 역할을 한다.

(4) 행정가

종양간호관리에서 다음의 영역에서 자문을 제공한다.

① 암병동과 서비스와 지역사회까지 연결되는 프로그램의 확립

② 암병동, 서비스, 지역사회 연계프로그램의 설계

③ 정책과 과정의 수행

④ 환자간호요구 분석
⑤ 급성 간호, 외래 환자, 가정 간호의 인력 분배
⑥ 종양간호업무 표준의 수행
⑦ 종양 프로그램 관리의 재정적인 측면

3) 결과 표준

(1) 대상자

피상담자는 상담 동의서의 구체적 결과를 성취한다.

(2) 간호전문가

① 종양간호의 이미지와 보는 시각이 향상된다.
② 종양간호의 전문적인 실무 표준이 발전한다.

▶ Standard Ⅳ. 교육자

교육자로서의 종양전문간호사는 환자, 건강전문가, 지역사회의 교육요구를 사정하고 설계, 수행, 교육 활동을 평가한다.

1) 구조 표준

(1) 건강관리기관의 교육 철학은 교육 프로그램의 개발과 평가를 위한 기초로서 성인 교육의 원칙을 반영하고 지지한다.
(2) 건강관리기관의 철학과 목표는 건강관리직원, 환자, 지역사회의 교육프로그램을 향상시킨다.
(3) 기관은 직원, 환자, 지역사회의 교육 프로그램의 수행과 발전을 위해 예산을 배분한다.
(4) 기관은 교육에 유용하고 이용 가능한 물리적 시설을 갖추고 있다.
(5) 교육 과정을 용이하게 하는 자원들을 이용할 수 있다.
(예: 직원, 시청각 자료, 재정적 자원, 도서 자원, 해부학 모형, 컴퓨터 등)

2) 과정 표준

(1) 임상전문간호사

① 암환자, 건강전문가, 지역사회의 교육 요구를 확인한다.
② 건강증진, 암 예방, 환자의 조기 발견 및 진단, 기관 구성원, 지역사회 등의 영역에서 건강교육 프로그램을 계획하고 시행한다.
③ 교육요구, 임상에서의 우선순위와 조직의 자원을 기초로 한 계속교육을 계획, 조정, 수행한다.
④ 임상 지식의 발전과 이용을 위해 임상 간호사들에게 지침을 제공한다.
⑤ 종양 간호지식을 향상시키기 위해 자세하게 수집된 임상 경험들을 분석하고 반영하여 신규간호사와 경험이 풍부한 간호사를 지지한다.
⑥ 목표가 된 청중에게 문화적, 교육적으로도 적합한 환자 교육자료를 만든다.
⑦ 암환자를 위한 교육 프로그램을 계획하고 시행한다.
⑧ 교육 프로그램, 교육 도구의 결과와 효과성을 평가한다.
⑨ 학생과 간호사들에게 역할 모델과 교육자로서 역할을 수행한다.
⑩ 협력관계에 있는 기관과 제휴 또는 동업 계약을 유지한다.

(2) 교육자

① 가르침/배움의 철학을 발전시킨다.
② 종양간호업무에서 학생과 간호사들의 교육요구를 파악한다.
③ 기관 구성원, 환자, 지역사회의 종양관련 교육 프로그램을 설계하고 수행, 평가한다.

④ 교육을 힘들게 하는 장애를 극복할 수 있는 전략을 파악하고 개발한다.
⑤ 학부, 석사, 박사과정 또는 의대 과정 또는 계속교육 수준에서 종양간호교육과정을 설계한다.
⑥ 학생과 간호사는 종양간호 실무영역에서 최근의 발전동향과 보조를 맞추도록 한다.
⑦ 교육을 위한 혁신적인 프로그램과 전략을 설계한다.
⑧ 프로그램을 상세히 평가한다.
⑨ 협력 교육기관, 임상기관과의 제휴와 약속을 유지한다.
⑩ 환자와 학생의 지속적인 성장과 발전을 격려한다.

(3) 연구자
① 연구와 관련된 이론구성과정을 가르친다.
② 교육적 연구활동을 설계하고 수행, 평가한다.
③ 연구과정, 연구비판, grant review process에서 전문성 개발을 가르치고 도와준다.
④ 협력 교육기관과 제휴와 계약을 유지한다.

(4) 행정가
① 직원 발전과 환자 교육활동을 지원할 수 있는 철학을 확립한다.
② 직원과 환자 교육자료를 위한 예산을 설정한다.
③ 피고용자들의 계속 교육과 오리엔테이션을 위한 자원을 제공한다.
④ 학생의 임병동, 서비스, 다른 분야의 이용을 위한 외부교육기관의 도움을 구한다.
⑤ 학생들을 위한 긍정적인 교육환경을 조성한다.
⑥ 계속 교육과 직원개발 프로그램을 통해 교육과 서비스 변화를 용이하게 한다.
⑦ 간호행정과 리더십 영역 교육 프로그램을 제공한다.
⑧ 협력 교육기관과 제휴, 동업 계약을 유지한다.

3) 결과 표준
(1) 대상자(학생, 직원, 환자, 가족, 지역사회)
① 대상자는 건강관리를 위한 행위로 행동양식이 변화한다.
② 환자는 기술을 배우고 주관적인 영역에서 이해한다.
③ 다음과 같은 영역에서 종양간호교육은 다음의 영역에서 개발된다.
- 학부 교육
- 석사 교육
- 박사 교육
- 계속 교육
- 환자 교육
- 지역사회 교육

(2) 간호전문가
① 종양간호의 전문적 실무가 발전한다.
② 종양간호의 이미지와 시각이 향상된다.
③ 종양간호의 전문성을 새롭게 확보하고 유지한다.

▶ Standard V. 연구자
연구자로서 종양전문간호사는 종양 간호와 관련된 현재 연구 가능한 문제를 파악하고, 종양간호와 관련된 연구들을

실험하고, 연구들을 취합하고, 종양관리와 간호에 영향을 줄 수 있는 연구 결과를 평가하고 수행한다.

1) 구조 표준

(1) 기관은 간호 연구 수행할 철학적 방침이 있다.
(2) 종양간호 연구활동에 대한 책임은 종양간호사의 교육적 준비와 연구경험을 반영한다.
(3) 종양연구를 위해 다음과 같은 지지적인 서비스를 이용할 수 있다.
- 통계적 자문
- 컴퓨터
- 도서관 자료
- 재정적 자원
- 자료 수집
(4) 기관 내에 간호연구 위원회가 있다.
(5) 연구 대상자의 권리를 보호하는 안전 조직이 있다.
(6) 윤리위원회에 간호 대표자가 포함되어 있다.

2) 과정 표준

(1) 임상 전문간호사
① 임상 간호사가 종양간호 실무와 관련된 기본적이고 임상적인 연구에 흥미를 가지도록 한다.
② 종양간호 연구 분야에서 연구할 만할 문제들을 파악한다.
③ 종양간호 실무 분야의 연구 발견들을 평가한다.
④ 연구 결과를 발전시키고 적절한 적용을 위해 다른 건강 전문가들과 함께 협조한다.
⑤ 연구대상자의 권리를 보호한다.
⑥ 11개의 고빈도 발생 문제에서의 연구를 개발한다.
⑦ 자료 수집과 관리자로서 역할을 수행한다.

(2) 교육자
① 암과 관련된 교육적 연구들을 파악한다.
② 교육적이고 임상적인 연구를 수행한다.
③ 임상적으로 상관관계가 있는 종양 연구 방법들과 결과들을 교육과정으로 통합한다.
④ 연구의 개발, 수행과 적용에 있어 다른 건강 전문가들과 연합한다.
⑤ 연구 대상자의 권리를 보호한다.
⑥ 실무에서 적용을 위해 종양간호 실무에서 연구 발견을 평가한다.

(3) 연구자
① 종양간호 업무에 적절한 이론을 향상시키고, 개념을 발전시킨다.
② 종양간호의 연구와 관련된 모든 분야를 활성화한다.
③ 간호연구를 설계하고 수행한다.
④ 고용된 기관의 윤리위원회에 참여한다.
⑤ 종양간호 연구를 위한 center로 발전하도록 촉진한다.
⑥ 다른 간호 연구 센터들에도 참여하고 연합체제를 형성한다.
⑦ 외부의 허가와 재정적 지원을 통해 전문화 종양간호 연구를 위한 재원을 마련한다.
⑧ 종양 관계 연구 고찰에 참여한다.
⑨ 연구 결과의 전달을 위해 적절한 경로를 확인해야 한다.
⑩ 둘 이상의 분야에 걸치는 조사 연구들을 개발하고, 수행하기 위해 다른 부서와 협력 연구한다.

(4) 행정가

① 종양간호를 시행하기 위한 철학과 환경을 증진시킨다.

② 기관 내에서 이루어지는 임상 연구들을 지지한다.

③ 간호 행정과 환자 치료의 향상을 위해 적용 가능한 연구가 이루어지도록 지지한다.

④ 행정과 간호 실무영역에서 종양간호연구를 수행한다.

⑤ 행정적인 문제를 해결하기 위해 연구방법론을 사용한다.

3) 결과 표준

(1) 대상자

① 대상자의 권리는 보호되어야 하고 대상자는 관련 임상간호연구에 참여할 기회를 갖는다.

② 대상자는 임상적으로 관련된 연구 결과의 혜택을 경험할 수 있다.

(2) 간호전문가

① 임상적 관련 연구들을 통해 종양간호 실무의 이론적 근간을 세울 수 있다.

② 종양간호 연구가 질적으로, 양적으로 발전한다.

③ 모든 간호 분야의 수준을 높이는 임상간호 연구에 참여한다.

④ 종양 간호의 이미지와 시각이 향상된다.

▶ Standard VI. 행정가

행정가로서 종양전문간호사의 역할은 관리이론을 이용하여 대상자와 지역사회에 질적 간호를 제공하고 전문적 간호 실무를 향상시키는 환경을 조성하는 것이다.

1) 구조 표준

(1) 조직 내에서 명확한 의사소통로가 형성되어야 한다.

(2) 조직은 역할의 기술, 기대, 책임을 명백하게 정의해야 한다.

(3) 대상자와 지역사회가 받은 간호의 질을 평가하기 위한 구조가 있다.

(4) 전문적 수행 능력의 평가를 위한 구조가 있다.

(5) 기관 내에 전략적 계획수립을 위한 구조가 있다.

(6) 임상 리더와 관리 리더간의 의사소통을 원활하게 할 수 있는 구조가 있다.

(7) 숙련가 수준에서 간호영역을 대표할 수 있도록 할 수 있는 조직구조가 있다.

2) 과정 표준

(1) 임상 전문간호사

① 종양간호 실무를 이끄는 정책과 과정을 개발한다.

② 종양간호 실무의 표준을 제정한다.

③ 암환자가 받는 간호의 질을 평가한다.

④ 기관 구성원의 평가에 참여한다.

⑤ 기관 내 위원회의 위원으로서 역할을 수행한다.

⑥ 기관의 예산의 발전에 기여할 수 있는 임상정보를 제공한다.

⑦ 증진된 환자 관리를 이끌 프로그램 발전과 평가를 시작하거나 참여한다.

(2) 교육자

① 부서장이나 위원회의 책임자로서 역할을 수행한다.

② 교육 활동에 대한 예산 책임을 진다.
③ 전문가적 표준을 만족시키기 위한 교육 프로그램을 관리한다.
④ 신규모집(채용)정책과 정체 정책을 개발하고 수행한다.
⑤ 연구서비스 질의 평가 결과와 요구 사정에 근간을 두어 교육 요구를 결정한다.
⑥ 능력과 적성을 바탕으로 한 교육 프로그램을 제정한다.
⑦ 간호사들이 관리 역할을 수행하는데 도움이 되는 교육 프로그램을 개발한다.

(3) 연구자
① 조사된 요구에 기초하여 예산을 분배할 수 있도록 조정한다.
② 효과적인 환자간호와 조직 효율성을 위한 연구요구에 대한 장기간 계획을 수립한다.
③ 연구를 위한 외부의 재정적 지원을 찾는다.

(4) 행정가
① 종양간호 실무의 철학을 세우고 발전시킨다.
② 조직이론, 사업원칙, 그리고 전문적 실행의 차원에 대한 지식을 사용하는 경영기술들을 설명한다.
③ 고객과 사회의 요구를 만족시키기 위한 조직구조를 유지한다.
④ 암 프로그램 관리를 위한 전술적 계획작성과 목표설정을 용이하게 한다.
⑤ 예산을 준비/관리한다.
⑥ 종양간호 서비스를 위한 구조적 표준을 제정한다.
⑦ 표준들(정부, 전문가)등이 맞도록 보장해야 한다.
⑧ 대상자들과 간호사들을 만족하게 한다.
⑨ 간호에 책임있는 직원들을 관리한다.
⑩ 인센티브 등을 제공하면서 전문성을 인정하고 지지함을 보여준다.
⑪ 신규모집 정책과 retention 정책을 발전시킨다.

3) 결과 표준
(1) 대상자
대상자와 지역사회는 가장 질적으로 높은 간호를 제공받는다.

(2) 간호 전문가
① 실무 환경이 만족스럽고 보상이 있다.
② 실무 환경은 전문적 종양간호실무를 강화시킨다.
③ 혁신적인 원가 효율적 종양간호 모델은 실무 환경의 다양성으로부터 발달한다.
④ 간호는 전략 계획과정과 조직 관리에 기여한다.
⑤ 최상의 채용률이 수행된다.
⑦ 기관 내에서 간호 회전율을 최소화한다.

참고문헌

1. Galassi, A. (2000). Role of the oncology advanced practice nurse In Yabro CH, Frogge MH, Goodman M and Groenwald SL: Cancer nursing. *Jones and Bartlett*, 1712-1727 .
2. Oncology Nursing Society (1990). *Standards of advanced practice in oncology nursing Pittsburgh.* Oncology Nursing Society.