

간 호 인 력

— 과거와 현재, 그리고 미래 —

Eugen & Levin

<우석대학 간호학과> 김 순 자 역

「保健人力 專門家가 본 1950年代의 看護人力의 특징, 1950年代로 부터 現在까지 看護事業에 영향을 미친 일들, 그리고 1980年代의 展望을 분석한 기사를 여기에 실는다.」

看護人力의 未來를 예측하기는 쉽지 않다. 1980년까지 단 11년을 두고 계획을 마련하고자 해도 많은 變化가 있으리라는 사실 이외에는 확실한 것이 하나도 없다.

未來를 예측하는데 있어서 利用할 수 있는 한 가지 方法은, 過去에 있었던 事件들을 분석하여 그 경향과 미래에도 계속적으로 영향력이 있다고 보는 사조(思潮)의 윤곽을 그려보는 것이다. 看護人力에 있어서는 특히 이 方法이 有用하다고 보는데 이는 看護事業에 있어서는 最近에 와서 명확하고 결정적인 몇몇 경향이 이미 발현되고 있기 때문이다.

1950年代 初期에 있어서 看護事業은 하나의 독자적 專門職業으로써 아래와 같은 특징을 지녔다.

看護員의 數가 많았다

1951년의 조사보고에 의하면 看護員은 保健人力중 가장 큰 數를 차지하고 있었다. 看護事業에 실제로 종사하는 看護員數는 330,000명으로써 看護員을 除外한 其他 保健要員의 數를 합한 數보다 많았다. 그외에도 看護要員으로써 實務看護員 또는 準看護員 (Practical Nurses) 50,000여명과 看護補助員 220,000여명, 그리고 용원들이 看護補助 업무를 위하여 病院에 고용되어

있었다. 더구나 看護教育은 마친 看護員中 450,000여명이 未就業中이었으며 그중 약 반수가 단히 신고를 해마다 행하고 있었던 실정이었다

看護員의 地域的인 分布가 均等하지 못했다

1950年代에 있어서; Connecticut 州에는 人口 100,000명에 免許가진 資格看護員 366名으로써 美國 最高의 人口對 看護員 比率을 나타내었고, 同年代에 Arkansas州에는 人口 100,000명에 免許看護員 83名으로 美國 最低의 人口對 看護員 比率을 나타내고 있었다. 같은 州안에서도 機關別 看護員 任用比率은 격차를 보였다. 즉 綜合病院중 어떤 機關에서는 患者 10名에 免許看護員 1名밖에 採用치 않았는가 하면 몇몇 기관은 患者 10名에 免許 看護員 10名을 採用하고 있는 등 多樣한 고용체제를 갖고 있었다.

看護員의 고용은 病院이 獨占하고 있었다

免許看護員의 50%에 가까운 數字와 실무간호원과 看護補助의 90% 이상이 各各 綜合病院에 의해 고용되고 있었다.

70,000여명의 免許看護員이 獨간호원으로써 고용되었는데 이들의 大多數가 綜合病院과 連關을 갖고 있었던 故로 그 實際로 免許看護員의 70% 이상이 病院에 의해 고용되고 있었다.

看護教育은 病院에 依하여

독점적으로 施行되고 있었다

1952年 조사보고에 依하면, 免許看護員의 92



%가 病院에서 管理하는 看護學校 出身이었으며 大學課程의 看護教育을 거친 免許看護員의 수는 不過 7%이었고, 2年制 初級大學 過程을 거친 免許看護員의 數는, 初級大學 課程으로써의 看護教育은 實驗단계에 있었던 緣유로 1%에 不過했다.

**병원은 엄격한 계급조직으로써
그 특색을 나타내고 있었다**

1950年代의 典型的인 기관간호조직 (Hospital Nursing Organization)을 보건간호에 反하여 病室간호는 기관간호라 하였다. 환자간호를 중심으로 보면—일반간호원, (면허소지자), 실무간호원 또는 준간호원, 看護보조원, 용원과 사환으로 구분되어 있었고, 이들을 한 看護單位로 하여 病院의 크기에 따라 看護단위의 數가 결정됐다. 일반간호원의 승진의 기회와 自己 발전의 기회는 행정 系에 들어가야만 얻을 수 있었던 것이다. 환자들도 간호수요 (Nursing Need)의 種, 種에 따라 구분되지 아니하고 진단 種, 질병

의 種류에 따라 분류되었던 고로 간호단위 내지는 간호요원간의 업무량의 過少의 차이가 甚덕스럽게 변했으며 업무분담을 효과적으로 하는데 난관이 적지 않았으며 근무시간표 작성에도 많은 혼란을 빚었다.

看護人力의 不足이 급진적으로 發見되었다

第二次世界大戰 이후에서 부터看護人力의 不足은 現實化했으나 1950年代에 와서는 看護人力의 수요에 反하여 看護教育기관에서 看護教育을 마친 新卒業生의 수가 줄어들어 결과로써 看護要員의 부족은 급진적으로 나타나기 始作했다. 새로운 病院의 건립과, 주당근무시간의 단축과 간호교육기간 동안의 간호학생 임상실습량의 감소로 因하여 免許 看護員의 수요가 증가 되었다. 同時에 政府의 看護教育補助金의 減額이 없어 看護교육이 第二次世界大戰중에는 그 결정에 달했던 것이 종전으로 말미암아 감퇴하기에 이르렀다.

看護員들의 給料

看護員(免許看護員)의 人力不足이 明白히 모든 관련자들에게 인식되었음에도 불구하고 看護員의 給料은 1950年代에는 조금도 인상되지 않았고 1950年代를 통하여 조금밖에는 인상되지 않았던 것은 놀라운 일이다. 이렇게 수요와 供給의 原則에 위배되는 現象은 고용자들이 免許 看護員보다 싼 임금을 가지고 고용할 수 있는 실무看護員이나 看護보조원을 代用했었고, 이들을 고용하는데 있어서도 경쟁을 피하기 위하여 같은 給料계획에 따라 고용하고 있었다.

職場 離任率이 높았다

1950年代 中間에 施行되었던 한 조사보고에 依하면 그 年度에 免許看護員의 職場離任率은 평균 67%에 達했고 看護補助員과 용원들은 더 높은 傾向을 나타냈다. 職場 이임율이 높았던 原因으로서는 職場에 對한 만족감이 不足했던 것도 사실이나 最近의 看護학교 졸업생들의 결혼율도 높았던 것이다.

勞働人口의 加擔율이 看護員들은 낮았다

勞働人口의 加擔율이라 함은 한 專門 分野의 教育을 필한 전문직업인중 실제로 그 分野에 종사하고 있는 직업인의 數를 100분율로 나타낸 것을 노동인구에서 加擔율이라 한다. 1949年 통계에 依하면 美國內에 生存한 看護教育을 받은 者の 數가 836,000명에 達했으나 그중 40%만이 실제로 간호분야에 종사하고 있었다.

看護行爲가 非効率的으로 수행되고 있다

1950年代 前半期에 美國 保健省 看護局과 미국 간호협회(American Nurses Association)가 共同으로 施行한 看護行爲 및 看護기능조사 보고에 依하면 看護員들은 專門인 看護行政 以外에 非專門인이고 專門인 教育과 訓練을 받지 않은 사람들이 할 수 있는 일들을 많이 하고 있었으며 더구나 看護管理를 보다 나은 方向으로 이끌면 生産의이고 건설적으로 施行될 수 있

었을 것이라는 점이다.

看護업무에 對한 科學的인 근거를

수립하는데의 열의와 興味가 없었다

看護업무에 관한 연구는 거의가 간호업무를 담당하고 있는 실무자의 특색이나 특질을 논하 거나 직원의 수를 논하는데 치중되었었고 환자 나 간호업무 내용 자체를 연구한 것은 아주 희 귀하였다.

免許看護員의 資格向上을 위한

教育계획에 거의 無關心하였다

제2차 세계대전을 終점으로 看護學 碩士課程 에 登錄한 看護員의 수가 감소되었다. 1950年度 에 看護學碩士數는 400名도 되지 못했다.

看護要員의 수급계획은 全體의인 社會경제

사조와 그 變化를 外面한 채 수립되었다

1950年代에 있어서 看護要員의 부족을 해결키 위한 수급대책 수립이 全國의으로 행하여졌다. 그러나 오늘에 와서 이 계획들을 평가해 볼때, 看護要員의 수급책은 非現實的이고 實現 可能性이 없는 것이었다. 社會적인 사조와 경제적인 여건들이 참작되지 않은채 수립된 계획들이었다. 1950年代의 看護事業은 확고부동하게 침체된 상태에 있었고 儀式的이며 발전을 위한 움트임이 엿보이지 않은 상태에 놓여 있었다. 現今에 와서 야 이러한 침체상태를 변혁시킬 社會경제적인 경향인, 生화학이며 醫學的인 발전이, 그외 기 타 사조가 움트기 시작하고 있다.

社會경제적인 變혁이 일어나기 시작했다

1950年度 後의 가장 두드러진 變化는 人口의 증가이다. 1950年度의 美國의 人口는 1억 5 천 백만명이었고, 1968年度 現在 美國人口는 2 억 1 백만명으로 증가했으며, 1980年度에는 2억 5천만명으로 증가될 것으로 예측하고 있다. 人口증가 그 자체보다도 더 특기할만한 變化는 20 歲 미만과 65歲 以上の 人口 증가와 20歲부터 69歲 사이의 人口의 비율이다. 1950年度부터 19

68년까지의 人口증가를 관찰해 보면, 20歲미단과 60歲 以上の 人口가 3천만명이나 증가한데 비해 20歲와 64歲사이의 人口는 1천 2백만명 밖에는 증가하지 않았다. 이 현상을 풀이하면 많은 보건의료 혜택을 필요로 하는 人口증가가 현저하여 노동人口의 증가를 훨씬 능가하고 있다는 사실을 지적할 수 있으며 이런 현상은 未來에도 계속될 것으로 예상된다.

사회 경제적인 현상들 중에 간호사업에 영향을 크게 미칠 또 하나의 현상은 국민각자의 수입이 증가되었다는 점과 아울러 의료혜택에 대한 비용이 증가되었다는 점이다. 1950年代의 일인당 수입액은 1,500인데 비해 現在에는 3,000을 넘으며, 1950年代의 의료비 총액이 88억이었는데 비해 現在에는 313억불에 달한다. 또한 醫療費自體의 상승도 현저하다. 일반적인 종합병원에서 단기 치료를 위하여 가로받는 환자 한사람이 하루에 소요하는 醫療費는 現在 \$50 로써 1950年代와 비교할 때 2배이며, 수년내에 다시 現在の \$50의 2배의 상승을 예상하고 있다.

일인당 平均 소득의 수준이 높아졌음에도 불구하고 아직도 낮은 생활수준에 놓여 있는 국민의 수가 상당하며 最近에 와서 연방정부는 빈곤 퇴치문제와 국민자 구호대책 문제에 관심을 보이고 있다.

1961년의 지역재개발 법령(The Area Redevelopment Act. 1961), 1962년에 반포된 인력 개발 및 훈련에 관한 법령, (The Man-Power Development Act Training Act. 1962) 1965년의 현법 제 19조의 사업보장법 개정안 및 1964년의 경제적 기회법령(The Economic Opportunity Act) 등의 법령이 간호원 수급에 관하여 重要한 영향을 미치었다. 새로운 의로서책이 시행됨으로 인하여 간호요원의 人力부족을 빚어냈고 이 부족을 충당키 위하여, 즉 증대된 수요에 대비하여 간호보조원 훈련계획, 준간호원(실무간호원, Practical Nurse) 훈련계획과 전문간호원의 재교육 계획 등을 통한 간호요원의 대량 배출을 시도하게 된 것이다.

마지막으로, 重要한 사회경제적 현상은 많은

보건문제를 지닌 都市化 경향을 들 수 있다. 간호원들은 모범도시계획 등에 참여함으로써 도시화 경향이 지닌 문제 해결에도 참여하고 있다.

生醫學의 科學的 진보

신체적 질병의 진단과 치료방법은 過去 500년간보다 지난 15年間동안의 진보가 훨씬 더 많은 말이 있듯이 새로운 약, 기계, 및 치료방법이 급속하게 출현하여 1950年代의 간호법이 現今에는 구식인 것같이 간주되고 있다.

現在 간호행위중의 하나로 간주되는 심장의과 간호하던가 관상동맥 질환의 집중간호, 또는 신장분리술등 몇몇가지 예를 보더라도, 불과 몇년 전만 해도 단지 시험단계에 있었던 것으로 안다. 또 외과적 이식술도 급속도로 발전하여 머지 않은 장래에는 이것 또한 상식이 될지도 모르는 일이다.

신체적, 정신적 만성질환의 치료방법도 급속도로 발전한다. 지역사회 정신위생센터와 점차 확장하는 재활기구등의 치료계획에 참여하는 간호원의 역할은 장기 이식술 만큼이나 극적이며 흥미로운 것으로 안다. 급성 질병보다 만성질환이 훨씬 많기 때문에 재활 및 부구를 위한 분야의 의도 및 간호의 욕구가 늘어날 것은 예상되기도 남음이 있다.

마지막으로 질병의 원인에 대한 새로운 지식이 개발되고 또 모든 층의 국민들에게 알려지는데 있어서, 국민들로 하여금 질병으로 부터 자신을 보호하고, 건강을 증진시키는데 대한 교육을 할 수 있는 새로운 방법을 개발하는데 있어서, 즉 예방의학분야, 보건분야에 있어서의 간호원의 역할도 점차 더 중요하게 된다.

병에 걸려 앓고 있는 환자 뿐만 아니라 모든 층에 속해 있는 많은 사람들을 상대로 다루기 때문에 이 분야의 간호원의 역할이 가장 중요한 것이라 해도 과언이 아닐 것이다. 간호원의 역할이나 기능중의 중요한 비중을 차지하고 있는 것이 환자교육이었기 때문에 보건분야에서의 보건교육은 타당한 임무가 될 것이다.

보건의료 봉사의 조직과

그 이행 방법에 변천이 있었다

1950年代의 보건의료의 특징을 든다면 그 조직이나 구조에 있어서 환자중심의 의료로써의 움직임이 보인 것이라 할 수 있다. 施設, 기구, 人力 등의 의료자원을 환자의 욕구에 부합되도록 효율적으로 관리하는데 관심을 보이기 시작했던 것이다.

많은 보건 의료기관들이 보건의료로 받는자의 편의 보다는 이를 주는 자의 편의에 따라 조직되어 있다고 비난하는 자도 있다. Florence Nightingale은 환자의 욕구를 참작한 병실 조직의 가치를 인식하고 있었다. 가장 중한 환자의 병실을 간호원실과 제일 가까이 두고 경한 환자 병실을 제일 멀리, 중등도의 환자를 그 사이에 두는 배려를 하여 병실을 조직하였다. 이것이 1950年代에 발전된 진행적 환자 간호의 모델이 된 것이다. 몇몇 종합병원에서 진행적 환자간호제도를 전체적으로 택하기는 했으나 현재에는 약 2,000개의 집중간호병동(중환자실, 또는 Intensive Care Unit)과 1,000이상의 Minimal Care Unit(경환실)을 종합병원 내에 두고 있으며 이들의 대부분이 10年 以內에 생긴 것 들이다.

진행적 환자간호(Progressive Patient Care)의 개념이 그 범위를 넓혀 장기 및 만성 환자에 있어서는 退院後 간호까지를 포함시키게 되었다.

最近에 와서는 장기 간호시설들이 병원에 부설하여서 많이 생겨나고 있으며, 또한 독자적 Nursing Home 등의 형태로 늘어나고 있다.

진행적 환자간호의 원칙은 더욱 그 범주를 넓혀 가정간호에 까지 파급되었다. 방문간호원(Visiting Nurse)협회가 여러해 동안 실시해 오긴 했다. 하지만 가정의료 기구가 최근에 특기할 만큼 달기를 띄었다. 특히 Medicare 계획이 수립된 후 팔복할만큼 활발히 움직이고 있다.

最近 수년간에 200個에 달하는 종합병원에서 가정간호 계획을 수립하여 1950年代의 몇몇 시범 단계의 병원들이 갖고 있던 계획과는 대조를 이루고 있다.

장래의 전망은 환자중심의 간호와 종합적인 건강 간호가 통합하여 한편으로는 재활 및 복구를 위한 간호를 시행하고 또 한편으로 건강유지를 위한 간호를 시행케 될 것이다. 각 전문분야는 자기 적절한 시설과 人力 및 기술을 확보하도록 효율적으로 조직관리하여 각 전문분야별 자원들을 가장 유효 적절하게, 환자의 욕구에 조화적으로 대응토록 관리한다.

보건 및 의료행정을 보다 경제적이고 효율적으로 관리하는데 대한 관심이 점차 커가고 있다.

계속적인 현상으로 나타나고 있는 보건의료원의 수적인 부족, 및 점차 증대되고 있는 보건 의료요원의 需要와 또한 醫療費 등의 양등으로 인하여 효율적인 보건의료 관리에 對한 관심이 커지게 되었고, 看護要員은 보건의료요원중 가장 수적으로 두드러진 그룹이며 歷史적으로도 오랜 기간을 두고 관리상의 진보발전에 있어 주도적 역할을 해 왔었던고로 위에 말한 관심사의 해결책으로써 看護要員에서 관리 운영의 답을 얻고자 하게 되었다. 1950年代 초로부터 이미 看護要員의 업무분석등 효율적인 간호 관리에 대한 연구가 널리 시행되기 始作하였다. 상기한 연구결과를 보면 대개 면허를 가진 전문간호원의 업무중에 많은 부분을 차지한 것이 관리업무, 서무, 기능적인 업무들으로써 보다 덜 전문적인 사람들이 능히 해낼 수 있는 업무들이었음이 밝혀졌다. 전문 간호원들이 담당하고 있는 서무를 처리하기 위하여 몇몇 연구를 통해, 病室서기와 비서를 두도록 건의된 것도 있었다. 오늘에 와서 종합병원의 각 병실에는 병실서기와 비서는 의례히 두는 것으로 되어 있게끔 되었고 가정간호 기관에서도 점차 이들을 採用, 운영의료를 가하고 있다. 看護員이 아닌 병실관리자들이 지니고 있던 병실관리 업무도 포함되어 있다.

患者看護업무중 專門지식과 기술을 要하지 않는 기능적인 업무는 실무간호원이나 看護보조원에게 이양되어 있다. 한편, 특수한 專門의인 看護업무는 기능별로 해당기술자들, 예를 들어 흡입 치료사(Inhalation therapists)나 정맥치료기술

자 (Intravenous technician) 등에 의해 대행하게 되었다. 심지어는 看護課長도 看護員이 아닌 관리자로 하도록 권의되고 있는 것이다.

전문간호원의 업무를 대행하는 것이 점차 증가함으로써 專門간호의 의미를 상실할 우려가 있지 않겠느냐는 의문이 없지는 않으나 임상 전문간호원등의 예로 보아 看護사업의 범주를 확고부동하게 전문적인 새로운 분야로 확장해 나가는 것이 한가지 해답이 될 수도 있다.

非看護업무, 특히 의사와 정보소통 과정에 있어서 전자계산기를 응용하는데 대하여 많은 논의가 되고 있다. 最近의 연구결과를 보면 종합병원이나 가정간호기관에서 근무하는 전문看護員의 업무중에 거의 1/3에 해당하는 시간이 의사와의 정보소통에, 특히 기록등 서류관리에 쓰여진다는 것이다. 綜合病院에서는 800종에 달하는 용지들이 전문 看護員에 의해 기록 내지는 접열되도록 되어 있으며, 보건기관에서도 약 100種이 넘는다고 한다. 이 많은 종류의 서류나 용지를 다루는 것을 단순히 시간적으로 빨리하기 위한 것보다는 착오없이 정확을 기하기 위해서도 전자계산기를 利用함이 이로울 것이다.

보건 및 의료관리를 효율적으로 함에는 보건 및 의료기관 시설의 발전도 크게 이바지할 수 있다. 시설의 건축면에도 관심을 기울여 간호관리의 효율화를 위해 도움이 될 수 있는 한 예로써 美國 Minnesota洲의 Rochester Methodist Hospital의 원형병동을 들 수 있다. (Circular Nursing Unit).

看護員의 人事관리와 근무시간 배정기술의 발전도 간호관리의 효율화에 기여할 수 있는 또 하나의 국면이다. 美國 Johns Hopkins 病院에서 Flagle씨와 그 직원들로 하여금 연구 개발된 患者분류제도 (Patient-Classificat-System)는 患者看護의 업무량에 따른 看護員의 배치법이며 Commission on Administration Service in Hospitals(CASH, 역자주: 병원관리기구)에서 제정한 人事관리법도 들 수 있다.

Margaret G. Ellsworth가 “人事관리에 영향을 미치는 환자과 직원 및 기구조직 전환에 결친 제반 要因과 職員의 需要와의 관계”에 관한 연

구를 하는데 Mary K. Mullane을 그 長으로 하는 Illinois洲 간호기구가 이를 후원하고 있다.

이 조사연구 결과가 年丙에 나올 것이며 最近에는 효율적인 간호를 발전시킬 수 있는 患者中心의 質的看護方案에 관한 數 많은 연구가 진행되고 있는 것으로 안다.

확장된 연방정부의 새로운 계획은 보건 및 의료문제를 집약적으로 다루고 있다

지난 5년간의 美國 議會의 의결결과를 보면, 1965年 社會보장법개정안, 1965年의 실장법, 압에 관한 개정안, 1966年의 The Comprehensive Health Planning and Public Health Amendments(역자주: 총괄적 건강계획 및 보건법령) 1968年의 保健통치에 관한 법령 (Health Man power Act) 등의 重要한 것을 비롯하여 100여종에 달하는 보건관계 법령을 통과시킨 것으로 보아 이를 충분히 증명해 주며 이로 因하여 보건 및 의료사업의 확장파 이에 따른 보건요원의 수요도 증대되게 된 것이다.

1950年度의 연방정부의 全體看護예산 즉 간호 교육 보조費와 당시 看護事業局(역자주; Division of Nursing Resource & Public Health Nursing)의 경비 전액을 합하여 불과 25만 달러인데 비해 1968年度의 예산은 보건, 교육 후생성의 看護人力에 관한 경비만이 1억2천9백만 달러에 달하는 것을 보면 놀라지 않을 수 없다. 위의 예산액을 풀이하면 그중 4천만 달러가 실무간호원 교육비이고 7천만 달러는 專門간호교육을 위한 教育시설을 위해 貸與되고 있으며, 기타 전문간호원과 학생간호원의 장학금 또는 특수분야 教育을 위하여 대여되는 금액도 이에 포함되었던 看護教育 발전에 기여하는 제반계획을 지원 내지 후원하는 예산도 포함되고 있다.

보건인력 조사위원회의 보고도 영향을 미치었다

연방정부가 보건 및 의료의 법령을 제정 내지는 개정하는 빈도가 잦아질 때를 같이하여 보건인력에 관한 조사 연구도 정부가 여러번 시행하였다. 1963년 이래 看護人力에 관한 조사연구

가 4회나 정부에 의해 시행되어 看護教育, 看護業務에 관한 시정안이 나왔고 같은 해 육군의 의무감실 보좌관들에 의해서 看護事業全般에 걸친 총괄적인 연구결과 重要한 시정안과 좋은 참고자료가 나왔는데, 그중에 看護人力에 관한 未來施策에 관해서 나온 자료가 있다.

위에 서술한 조사연구 결과로 얻어진 참고자료와 결론들은 1964년에 제정된 看護教育令에 많이 반영되어 있으며 이 내용은 1968년에 제정된 保健要員令(Health Men power Act)에 계속 반영되고 있다.

病院外에서의 治療와 看護문제들을 주로 다룬 지역사회 보건사업 연구 위원회(National Commission on Community Health Service)가 1967년에 연구한 결과를 보면 看護事業의 未來를 위한 몇몇 重要한 참고자료가 포함되어 있다.

保健人力 자문위원회가 1967년에 保健人力全般에 걸친 한 조사보고에서 다음과 같은 결론을 내렸다.

「看護術의 보다 적절한 利用과 專門 직업적 책임의 수준을 높임으로써, 또한 보수를 올리고 결혼한 看護員을 위하여 보다 편리한 근무시간을 제정하고 은퇴 후에 있어서도 보다 나은 처우를 부여하는 등의 方法으로써 看護사업을 보다 人氣있는 職業으로 키워가지 않으면 안될 줄로 안다.」라고. 1964년에 제정된 看護教育令의 Program Review Committee(계획평가 위원회) 보고서에는 「患者看護를 결정하는 醫學的, 一般科學의 진보 발전에 같은 보조를 맞추어 나가기 위하여」 看護사업이 必要로 하는 연방정부의 보조를 계속 내지는 더 확대하여야 한다는 건의사항이 들어 있다. 看護사업에 관한 연구를 위한 5번째의 그룹이며 第4번째의 위원회는 美國 看護협회 美國看護연맹이 共同 설립한 看護사업, 看護教育 연구 위원회이며 1967년에 연구에 착수 하여 1970年度에는 연구결과를 얻을 수 있을 예정이다.

보건인력 수급에 관한 郡단위, 市단위 또는 地域단위 계획 수립에 관심이 뚜렷이 나타나다

1950年代의 수많은 生醫學的 진보 발전이라던

가, 특히할만큼 증대된 보건 의료시설과 자원, 연방정부 보조와 지원하에 시행되는 새로운 보건 의료계획 등에 영향을 받아 보건의료 사업의 長期的, 원시안적 계획수립의 必要性이 절감되고 있다.

연방정부 단위로 보면, 종합病院 및 기타 의료시설령(1964년 제정)에 의해 종합병원을 비롯한 病院들의 시설 및 계획이 강화되는 한편 정신장애시설과 지역사회 정신위생시설령(역지주)에 의하여 지역사회 정신위생센터의 계획 및 설립이 가능하게 되었다.

심장질환, 알, 줄도 등의 질환을 위하여서는 1965년 제정된 심장질환, 알, 줄도어 관한 법령에 의해 지역적 의료계획에 반영되었고 1967년 제정된 총괄적 건강계획 법령에 의해 보건의료 계획, 시설, 人力에 관한 연방정부의 보조가 州 정부에 시달리게끔 되었다.

看護人力 계획의 市단위, 지역단위 계획의 역사는 1950年度로 거슬러 올라간다. 당시 美國 보건성 간호자원국(現在 看護사업국)에서는 市단위 看護사업 계획수립의 方法을 지도하였고 몇몇 州 政府를 위하여는 협조하에 看護教育 및 업무의 長期計劃을 수립하였다.

最近에는 위에 서술한 것과 같은 계획이 수립되어 시행될 지역사회의 수요에 따라 수립되어야 한다는 것이 특징적으로 나타나고 있다. 그 좋은 예로써 Illinois州 看護위원회의 「Illinois州에 있어서의 看護사업; 오늘을 진단하고 來日을 계획한다」라는 보고이다. 最近에는 South Dakota Wisconsin, Michigan, Virginia, D.C. 등 地域 및 州 단위로 수많은 계획이 수립단계로 들어갔다.

基礎看護教育의 變化가 일어나고 있다.

1950年代에는 病院看護學校를 지양하고 看護教育을 大學수준으로 옮겨야 한다는 압력이 컸었다. 1965년 美國 看護협회 看護교육 위원회가 看護員과 看護보조원의 教育 및 훈련에 관한 논고에서; 看護教育을 위한 기관을 2가지로 기준 지었으며 그중 專門看護員의 教育은 四年制 大學 學上과정을 통하여 하고 기술적인 看護員은 二年制 初大 과정을 통하여 教育트록 한다는

것이며 이렇게 함으로써 實務看護員(Practical-Nurse)과 3年制 看護學校가 폐지될 것이라고 지적하고 있다.

美國 看護協會의 전의대로 서서히 變化되어가고 있는 증거로서 가장 最近의 조사에 의하면 1967年度 졸업생중 72%만이 病院 부속看護學校 출신이며 28%가 大學校 출신으로써 그중 16%는 四年制 正規大學 출신이며 12%가 편입 등의 과정출신이다.

看護員들을 위한 進學에의 관심이 늘어가고 있다

最近에 와서 看護人力을 위한 高等教育에 對한 관심이 늘어나고 있다. 새로운 학설과 지식의 발전으로 看護員들도 졸업장이나 학사學位 하나 만으로 만족할 수 없다는 것을 인식케 되었으며, 看護要員들의 大學院 진학이 현저하게 눈에 띄이게 되었다. 이는 1956年の 看護教育令(Nurse Trainees Ship Act), 1964년에 보다 확대 보완된 看護教育令(Nurse Training Act), 1968年の 保健人力令 등을 통한 연방정부 보조 및 지원의 영향이 컸다고 볼 수 있다. 면허된 專門간호원들의 大學院 進學을 검토하여보면 1950年度에 비하여 1967年度에는 1,500명이 석사學位를 수여받음으로써 300%의 비약적인 증가를 보이고 있다.

看護原理가 확장 수립되고 있다

1950年度 以來 看護原理 수립의 중요성을 점차 인식케 되고 있다. 이는 연방정부에 의해, 국립기관들을 통해 임상을 바탕으로 하는 조사 연구에의 지원이 이를 증명하고 있다. 위에 말한 것과 같은 조사연구 결과가 속속 출현함으로써 看護사업은 건전하게 발전될 것이다.

看護人力 : 來日을 진단한다

未來를 예언하려면 확실치 못한점, 석연치 않은 점들이 없지 않으나 그중 몇몇 뚜렷한 경향이 없지도 않다.

看護員의 需要는 더욱 증가할 것이다

1968年度の 看護員배출수 659,000名과 실무간호원수 320,000名에 比하여 1980年代에 소요예상되는 전문看護員數는 百萬名 以上이며 실무간호원수도 500,000名이 넘을 것으로 예상된다.

美國看護協會 教育委員會는 2年制 初級大學과 정의 教育을 받은 “技術看護員” 카테고리 속에 실무간호원을 吸收하여 실무간호원을 없이 해야 한다고 主張하고 있으나 당분간은 존속할 그룹임에 틀림없다. 現在 年間 배출되는 실무간호원수는 27,000名으로써 病院부속간호학교 졸업 간호원수와 맞먹는 숫자이다. 그러나 美國 간호협회 教育위원회가 주장하는 논고가 實現되어 가고 있는 증거로서 New York市的 한 看護學校는 이미 실무간호원학생만 入學시키고 있는 형편이어서 專門직업의 계단의 의의를 보여주고 있다.

病院外 看護業務가 증가할 것이다

1980年代에도 綜合病院등의 醫療기관이 看護員의 多數채용기관으로써 存續할 것으로 예상되거나 보건분야, 특히 가정간호와 직업요법을 위한 간호의 重要性도 강조될 것으로 예상되고 있다.

過去에는 看護기술을 적절히 利用, 活用하지 않는 分野라는 理由로 비평의 대상이었던 學校보건간호와 직장보건간호분야도 看護事業의 전문분야를 넓히는 점을 강조, 계속 발전할 것이다.

看護員의 새로운 역할이 수립될 것이다

現在 전문看護員들이 차지하고 있는 分野들에서 결핍되었다고 보는 지적인 욕구와 자극이 포함된 새로운 간호원의 역할이 규명될 것이다. 이러한 간호원의 새로운 업무란 보다 독립적으로 창의력을 발휘할 수 있는 것들으로써 임상 전문가 라던가 환자 간호 조정자 또는 연구 간호원들을 예로 들 수 있다. 그 외에도 예방의학면에서, 진단면, 재활과 복구를 위한 간호에서 보다 넓게 看護員의 역할이 기대될 것이다. 그러므로 해서 現在에 처해 있는 患者 간호 위주의

간호업무에서 건강유지를 위한 차원 높은 간호 업무로의 이양이 예상된다.

효율적인 看護人力的 활용이 예상된다

看護업무수행을 위한 대응이 보다 효율적으로 증대될 것으로써, 간호기술자, 병실관리자 등의 非看護員 代用이 예상된다며, 때에 따라서는 看護員長의 代用마저 예상된다. 看護업무를 위한 정비는 전자계산기나 서기들이 代行케 될 것이며, 전자 계산기의 효과적 사용으로 人事관리, 근무 시간 배정, 정보교환등의 질적인 向上마저 가져올 수 있게 될 것이다.

환자의 욕구에 따라 간호자원을 효율적으로 조화 대응토록 人事관리하게 된다.

간호업무는 보다 科學的이고 지적인 준비를 그 중사자들로 부터 必要로 하게 될 것이다

看護原理와 學理, 보다 진보된 연구는 必要로 하게 될 것이며, 연구 결과는 기초간호교육의 교육과정등에 포함되는등 보다 널리 소용되게 될 것이며, 실무에도 적용되게 된다. 看護學者가 급증, 現在 看護學 박사 500명에 불과한데 비해 몇 배가 늘어날 것이다. 看護學 석사도 現在의 1,500명이 1980年度에는 적어도 2배의 수자로 늘어날 것으로 예상된다.

專門看護員教育을 위한

大學의 責任이 늘어날 것이다

1980年代에 있어서 全 졸업간호원의 반수 이상이 大學과정을 거치게 될 것으로 예상된다. 大學 看護學科 또는 大學校內 看護大學이 수적으로 늘어날 것이며, 병원 부속간호학교(3年制)는 2年制 初級大學 課程으로 代置될 것이 예상된다. 이는 병원이 看護教育 기능을, 다시 말해서 看護教育의 판도에서 病院이 완전히 消失, 또는 除去되는 것은 아니다.

病院은 계속하여 各種 看護教育과정에 있어서 必要 不可缺한 임상실습의 자원을 제공하며 더우기 重要한 것은 병원이 看護員의 계속적인 教育을 위하여 Inservice Education(실무교육)등을 통하여 제공하는 역할을 경시하지 못할 것이

다. 오늘에 와서 이미 各 綜合病院看護課에는 실무교육(In-service Education—역자주) 指導者를 4,000여명이나 採用하고 있으며 이 數는 날로 늘어가고 있다.

看護員의 보수와 기타

특전은 호전될 것이다

지난 數年間 看護要員의 급료는 인상되기 始作했다. 1968年 5月 Dallas에서 開催되었던 美國看護協會 總회에서 採擇된 看護要員 급료, 즉 看護學校 출신과 연수과정을 통한 학사과정을 마친 看護員의 초봉을 年 7,500弗로, 學士 看護員의 초봉을 年 8,500弗로 하는 건의서에 자극을 받아 看護員의 급료 인상경향은 계속될 것으로 내다 보고 있다.

看護員의 급료인상과 기타 특전을 개선함으로써 看護員 임용을 용이하게 할 수 있을 것이며, 看護員들의 직업수명도 길어지며 安定性도 호전될 것이다. 높은 직장 이임율은 옛 이야기가 될 것이며 名實 共に 專門직업으로써, 平生직으로써 자리 잡게 될 것이다. 급료의 인상과 특전의 개선 못지 않게 看護要員의 業務限界와 역할이 새로이 설정되면 男性들도 看護事業에 이 끌어 드릴 수 있게 될 것으로 내다본다. 특히 임상 전문분야의 전문가들은 단지 승진과 입신을 目的으로 看護行政分野에 진입하는 일이 없이 전문 임상분야에 유능한 看護員을 오래 머무르게 하는데에 즉 自己발전과 입신의 길을 더 넓게 될 것이다.

看護員에 있어서 직업적 계단

(Career Ladder)이 확립될 것이다

실무 看護員도 쉽게 專門 看護員이 될수 있으며 3年制 看護學校에서 看護教育을 받은 看護員은 補修教育을 통하여 學士과정을 完成함으로써 어렵지 않게 看護學士의 학위를 취득할 수 있게 될 것이다. 직업적 기뢰가 주어짐으로써 看護員의 직업적 계단, 즉 2個의 수준을 지닌 계단조적으로써의 이양을 문제점 없이 이룩할 수 있을 것이다.

<49 page 에 계속>

※ 이 계획은 병원의 독실의 경우를 가정하고 있으므로 큰 병실인 경우 또는 가정에서의 경우에는 약간의 변경을 필요로 할 것이다. 중점은 기본간호에 두고 있다. 의사의 진료계획의 영역에 머무르는 한에 있어서는 기본간호는 간호원이 주체성을 가지고 계획할

수 있는 것이다. 약이나 치료, 즉 간호원이 주도적으로 계획할 수 없는 것은 여기에 포함하지 않았다. 그러나 실제에 있어서는 적당한 난을 만들어 살입할 수 있을 것이다.

역자 소개

지난 호부터 나가고 있는 이 “간호의 기본 원칙”을 번역해 주시는 역자 소개가 늦어진 것을 죄송하게 생각합니다.

이 “간호의 기본 원칙”은 ICN에서 발행된 소책자로서 ICN의 간호업무위원회를 위해 Miss Vergenia Henderson이 저술한 것이며, 이미 26개국어로 번역되어 널리 읽히고 있어서 우리 회원들에게도 소개하기 위해 연재로 6회에 걸쳐 실기로 했습니다.

역자인 이승희씨는 1962년도에 본협회 상임이사로 있으면서 크게 활약한 바도 있지만 현재는 본협회 상임이사와 경제복지위원장의 중책을 맡아 수고하고 계십니다.

그리고 지난 8월 10일 마닐라에서 열린 WHO 서태평양지역 제2차 간호 연구 Seminar에 소속 정보사부 간호사업과장과 함께 참석하고 돌아오셨습니다.

<다음 호에 계속>

<58 page 에서>

看護事業의 전문직업의식이 고조될 것이다

專門직업적 제반 활동에 많은 看護員들이 활발히 참여하게 될 것으로 예상된다. 現在 美國 看護협회에 加入한 看護員은 200,000名으로써 國內 전 면히 看護員의 20%에 불과하여 其他 專門 직업의 참여도 보다 훨씬 낮은 바 없지 않으나 看護員의 업무분야가 넓어지고 看護員이 되기 위한 敎育수준이 向上되며 보수가 개선되면 자연히 전문 직업인의 독자적 단체나 기타 전문 직업적 제반 활동에 참여하는 율이 높아지게 될 것이다.

탁월하려는 데에의 자극과 동기의 유발이 증가하며 이에 대한 보상도 급증할 것이다

看護분야에 있어서 교육수준, 경험, 업무성과 등에 따른 급료의 차이가 현저하게 될 것으로 예측된다. 직업적인 경험과 지식에 대한 인식이 높아져서 전문 분야별 자격을 위하여 수료증 등의 형식을 통한 인식이 필요로 하게 된다. 한마디로 말하면, 看護事業은 보다 科學的이고 學理的, 知的이며, 의욕적인 것이며 따라서 物心양면의 보상도 훨씬 호전된 상태의 것이 될 것이다. 그보다도 1980年代 看護事業에 가장 重要한 點은 國民의 보다 나은 건강을 위해 효율적으로 임할 수 있게 될 것임을 확신한다.

<American Journal of Nursing Feb.

290-296, 1969 에서>