

看護行政機構와 看護事業



李 環 湜

〈서울대보건대학원부교수, 철학박사〉

美國의 경우

I. 序 言

效果的 業務遂行을 위해서, 美國의 看護는 健康事業體系의 各 部分에 調和있게 들어가 있다. 健康事業體系란 한 地域이나 國家의 全人口, 어떤 特殊人口層, 또는 個人이나 集團人口에게 保健醫療事業을 提供하기 위하여 開發된 人間構造施設 및 相互關係의 複合體이다. 그러기 때문에 이 體系는 各種 保健醫療專門職과 健康事業의 消費者들, 病院, 保健所, 學校保健事業 및 私設 保健團體 等を 포함한 保健機關과 이에 關連된 機關들을 包含한다.

이와 같은 거대한 體系속에 美國의 看護는 效果的 事業傳達를 期하기 위하여 各 部分에 알맞게 들어가 잘 調和를 이루고 있으며 數多한 保健醫療專門職種의 機能構造上 平衡을 이루고 있다. 다시말해서 美國人口의 健康事業은 特定 專門職種을 中心으로 組織된 것이 아니라 그 나라의 個人과 集團 또는 地域社會가 가지고 있는 健康問題와 이 問題解決에 要求되는 事業을 中心으로 構成되어 있기 때문에 各 級 水準의 各種 保健醫療職 要員들은 하나의 體系속에 吸收되어 共通關心事인 健康問題解決과 人間의 福祉生活 確保라는 目標을 향하여 맡은 任務를 遂行하고 있다는 것이다. 이러한 體系속에서 看護는 아래와 같은 三個水準에 關與하고 있다. 즉, 直

接看護水準(看護實務水準), 機關水準 및 地域社會水準에서 關係하고 있으며, 各 水準에서의 看護는 그 나름대로의 特殊事情에 따른 長短點이 있다.

우리나라와 마찬가지로 美國의 健康事業傳達는 政府構造와 私設構造를 통해 健康消費者들에게 到達된다. 筆者가 취급하려는 것은 政府構造內에서의 看護事業機構에 關한 것이다. 政府의 保健行政機構에 反映되고 있는 看護行政體系에 對하여 언급하고, 궁극적으로 이 體系에 根本的인 影響을 끼칠 看護의 概念, 看護員의 職業開發에 對한 새로운 樣相 等を 美國看護 및 看護教育諮問團의 研究報告書를 根據로 언급하고자 한다.

II. 美國政府構造內에서의 看護行政機構

美國의 看護行政機構는 聯邦政府, 州政府, 그리고 地方政府의 三個水準의 政府組織內에서 자리를 占하고 있다. 美國聯邦政府機構內에서의 看護行政機構는 保健資源行政에 屬하고 있는 保健資源開發局內 看護課로 편성되어 있어 醫務課, 齒務課, 其他 保健專門職課, 施設利用課 및 保健計劃課 等 六個課 中의 한 課를 占하고 있다. 또한 聯邦政府機構의 各 局에 看護官이 자리를 가지고 있으면서 各 專門分野別 諮問官으로 또는 조정관으로 기능하고 있다. 聯邦政府機

構에서 看護行政官으로서의 最高職位는 우리나라의 保健所長官에 해당하는 Surgeon General을 補佐하고 있는 Assistant Surgeon General로서 次官職에 該當하며 聯邦政府機構에서 責任看護官이다.

A. 美國聯邦政府에서의 看護行政機能을 要約하면 다음과 같다.

1) 國家保健政策, 保健計劃 및 活動內에 看護를 投入한다. 具體的인 責任으로서는 國家保健開發에 있어서의 看護效果를 豫算하는 것으로서, 法制定, 看護責任의 擴大, 看護人力開發, 調查研究補助, 外撥 및 民防衛補助 등을 包含한다. 기타 州政府나 地方政府를 위해 必要한 資源捻出과 動員, 看護基準, 指針書 및 教育資料 등의 開發이 있다.

2) 諮問과 訓練事業을 提供한다. 즉, 保健教育省의 各 地域局을 통해서 各 地域과 各 州와의 關係를 維持한다.

3) 法令에 의한 看護關係 國家事業을 管掌한다. 예를들면 國家人力規定에 明示된 看護教育規定에 依據한 看護教育事業 등이 있다.

4) 看護關係 研究事業 補助와 調整

5) 聯邦政府에서 直接關與하는 保健事業에 參與, 汎國家的 및 國際的 事業에 關여한다.

B. 州政府에서의 看護行政機構

州政府에서의 基本看護責任은 直接看護에 관한 事項보다 指導力이나 看護事業計劃에 관한 일이다. 여기에서의 看護關心은 地域社會看護와 病院看護 全般的인 分野를 包含한 것으로서 看護人力의 需給問題, 看護療養所의 監督 등이다. 州政府에서의 看護機能은 상당히 專門分化된 分野의 것으로서 各 課에 諮問官으로서 자리를 차지하고 있다. 州政府 看護行政者들은 州保健計劃委員會에 主要構成要員으로 活躍하며 各種 特殊事業에 諮問을 提供하고 있다. 州保健局이 州의 保健事業을 管掌하는 基本 保健機關이며 看護官들은 다른 保健專門職과 마찬가지로 指導力에 대한 一般的 責任을 分擔하고 있다. 看護官의 主된 責任은 다음과 같다.

1) 保健看護事業과의 看護人力需給에 關連한 研究와 推薦事項, 具體的인 看護人力 實態調查

에 對한 措置, 看護教育 施設에 對한 適否審査와 改善要求, 看護人力供給에 있어서의 變化를 위하여 地方政府에 卜려, 그리고 看護協會 등 專門職團體, 病院 및 기타 機關들과 같이 協助하며 必要한 資料를 開發하는 活動을 한다.

2) 看護人力의 效果의 利用과 調整을 위해서 保健 및 이와 關連된 他機關에게 諮問을 한다.

3) 地方政府와 民間團體의 看護活動을 위해서 行政的 및 技術的 諮問을 한다. 구체적으로 專門職業의 및 看護行政의 問題解決, 통일된 記錄制度의 確立, 컴퓨터화한 報告制度의 確立 등을 위해서 一般職員 또는 專門職職員을 派遣한다.

4) 州內의 看護活動의 質的인 面을 向上한다. 즉, 免許 또는 資格證 取得에 必要한 具備條件 決定, 採用條件과 人事規定, 指針書 開發, 看護教育 및 再訓練過程 準備, 監督 등의 活動을 包含한다.

5) 州內의 各 級 機關 看護의 調整을 위해서 努力한다.

以上과 같은 州政府內에서의 看護行政은 主로 專門家나 諮問人士를 提供해 주는 役割을 하게 된다.

C. 地方政府內에서의 看護行政

地方政府에서의 看護行政은 主로 保健看護事業을 위해서 存在하는 印象을 증기며 保健所를 통한 各種 健康事業을 提供하고 있다. 즉, 直接看護를 地域社會 住民들에게 提供하고 있다는 것이다. 一般的으로 全般화된 地域社會 看護를 提供하고 있으나, 경우에 따라서는 特殊危險集團을 爲한 特殊事業에 參與하기도 한다.

우리나라에 比較하여 郡保健所에 該當하는 保健局에서 全般화된 保健看護事業을 展開한다. 郡保健局에서의 保健看護 監督體系는 行政的으로 地方保健廳으로부터 技術的 監督과 諮問을 州保健看護事業課에서 각각 받게 된다.

以上과 같이 美國政府構造內에서의 看護行政機構는 聯邦政府, 州政府 및 地方政府의 三個水準의 全體制內에 包含되어 있음을 알 수 있으며, 保健計劃과 政策決定에의 參與, 保健事業의 質的, 量的 水準確立을 위한 努力, 具體的 事業計劃과 執行 및 評價 등에 다같이 개입되고 있

다. 看護行政體系는 一貫性있게 聯邦政府, 州政府, 그리고 地方政府로 이어져 있어 주로 全體의 保健事業體制內에서의 看護 部分을 強調하여 全體保健事業에 完全을 期하기 위해 行政的 監督과 諮問事業을 提供하고 있음을 알 수 있다.

Ⅲ. 美國看護의 動向

1960年度 後半期는 美國 看護에 있어서 큰 轉換期라고 볼 수 있다. 왜냐하면 傳統的인 看護活動을 患者看護提供에만 그 提供된 看護效果의 檢討없이 계속해 오던 것을 看護의 效果라는 側面에서 疑問을 갖기 시작했으며, 同時에 體系의 評價의 必要性에 주의를 기울이게 되었기 때문이다. 患者狀態 向上에 對한 效果 測定, 早期退院과 職場에의 復歸 證據, 再入院 患者數의 減少, 傳染病 發生의 減少 등 客觀的 基準에의 看護效果 評價를 생각하게 되었으며, 이 評價가 未來의 美國民 健康管理에 必須的인 것이라고 믿기 시작했다. 물론, 看護專門職단이 이러한 評價 責任이나 健康管理에 對한 質的 測定을 責任진다는 암시는 아니다. 그러나 看護專門職이 全體의 健康管理 體系에 있어 重要한 獨立變數로 나타날 수 있기 때문에 看護員에 對한 보다 效果의이며 效率的인 그리고 보다 經濟的인 利用方法을 講究하지 않으면 안되기 때문이라는 데서 出發한다. 同時에 看護의 內的 眞價를 가지고 일할 수 있는, 충분한 수의 간호원들을 準備시켜 날로 多變的으로 擴大되어 가는 健康事業 傳達體系에 供給해야 한다는 것을 強調하게 되었다. 이러한 美國民 全體에 對한 健康事業 傳達體系內에 있어서의 看護라는 大前提를 높고 볼 때 現在의 看護教育樣相이나 看護實務 性格으로서는 도저히 그 要求에 맞추어 들어갈 수 없음을 着眼하여 National Commission for the Study of Nursing and Nursing Education이 構成되어 看護教育과 看護實際에 대한 研究를 한 바 있다. 이 研究委員會에서 報告된 內容을 보면 美國 看護의 동향을 확실히 알 수 있기 때문에 아울러 소개하고자 한다. 美國看護動向을 한 마디로 말한다면, 看護實際, 看護對象 및 看護環境에 對한 糾明과 行政體系에 대한 專門職業

的 挑戰으로 集約할 수 있다.

看護實際, 看護對象 및 看護環境, 이 三變數의 相互作用 看護模型은 후면 그림에서 잘 說明해 주고 있듯이 傳統的 看護教育을 批判하고, 看護對象을 患者라는 特殊人口 뿐만 아니라 全人口로 擴大시키고 看護行爲 역시 診斷, 判斷力을 必須的으로 하는 健康指導와 補助등 종래의 간호개입에 첨가, 강조하고 있다.

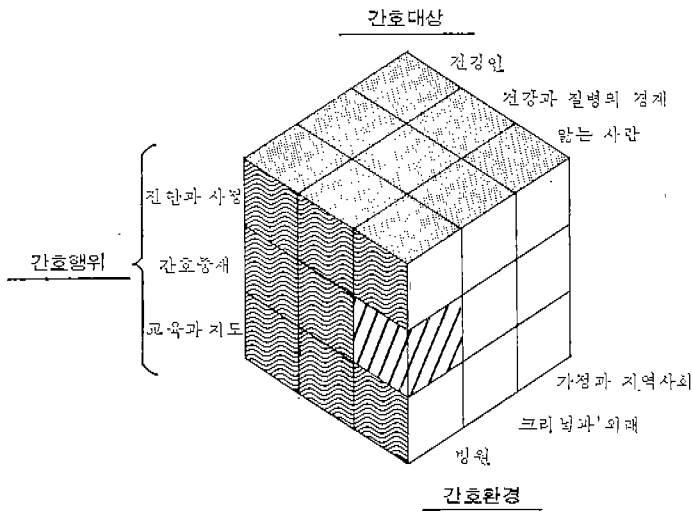
종래의 看護教育이 다음 그림에서 보는 바와 같이 까맣게 된 部分 즉, 看護중재(看護行爲), 病院(看護環境), 그리고 앓는 患者(看護對象)라는 극히 制限된 것이었음을 指摘하고 있다. 새로운 看護模型에서는 看護行爲, 看護對象 및 看護環境의 三變數가 전부 相互作用하는 것이 看護概念으로 構成되고 있으며 이는 단적으로 全體 保健體制內에서의 看護存在를 前提하고 있음이 시사되고 있다. 看護實際에서는 두 方向으로 特徵 지워지는 職業樣相으로 흐르고 있다. 즉 看護를 人間生涯의 1년속체상에서의 健康과 偶發的 事件으로 구별하여 本 偶發看護와 分布看護로 大別한다.

A. 分布看護(Distributive Nursing)

分布看護란 根本的으로 健康維持와 疾病豫防을 強調하기 위하여 看護實際로서 非急性的이고 繼續管理의 特性을 띠우며 주로 地域社會에서 遂行되는 看護實際를 意味하는 것이다.

왜 이러한 分布看護가 發達하기 始作했느냐 하면 疾病治療 및 豫防과 健康增進을 包含한 健康事業體系의 擴張에 있어 保健專門職種 中에서 가장 큰 비중을 차지하고 있는 看護人力을 보다 完全하게 利用한다는 데서 기인한다. 保健醫療問題의 側面에서 볼 때 實際的 診療와 관련되는 것은 問題를 가진 人口는 15% 以下에 불과하는데 反해서 健康教育, 規則的 檢査 또는 診察, 養餌指導, 臟器管理 등의 관리와 看護必要의 性格을 띠운 問題를 가진 人口가 85%라는 것에 注目을 기울이게 되었다. 따라서 15%의 診療必要를 가진 人口를 위해 醫學教育和 看護教育 모두가 要員을 準備시켜 왔고, 따라서 大部分의 國民이 봉착한 健康問題의 解決策에 對해 無關心해 왔다는 結果가 되었다. 一般 國民들은 이

간 호 대 상



* Source: The National Commission for the Study of Nursing and Nursing Education, Distributive Nursing Practice

러한 건강문제 해결을 위해 결국 **의료시설**을 갖게 되었고, 따라서 **제한된 시설**은 **일반인**의 건강요구 충족을 위해 **불가능**할 뿐만 아니라 **인적 자원**의 잘못된 **이용**을 가져오게 되었던 것이다. 즉, **병원**을 **중심**으로 한 **의료시설**로 **중**심되는 **각종** **수준**의 **건강문제**를 **분류**하여 **각급** **수준**의 **준비**를 한 **보건**의료**직종**의 **요원**들로 하여금 **적**절한 **진료**와 **관리**기능을 **분담**할 수 있는 하나의 **체계**를 **확**립하기 **에** 이르렀다는 것이다.

보건**의료**체계를 즉, **1차**건강**관리**는 **85%**의 인구가 **건강**문제를 가지고 살고 있는 **지역**사회를 **중**심으로, **2차**건강**관리**는 **진료** 및 **고**도의 **시설**과 **의학**의 **기술**을 **요**하는 **15%**의 인구가 **중**심하는 **병원**이나 **기관**을 **중**심으로 한 **수준**영역으로 나누어 **縱**의 **체계**로 **확**립하여, **인**적 **자원**을 **기능**적으로 **最大**限 **利用**할 수 있는 **方**향으로 움직이고 있다. 이러한 **체**제내에서의 **看護**專門**직**업은 **분**布看護가 **1차**건강**관리** **영**역에서 주된 역할을, **우**발간호(Episodic Nursing)는 **의료**시설에서의 **臨**床看護에서 **看護**요구 **충**족을 위한 **活**動 등으로 **분**類되어 **분**布看護의 **重**要성이 **확**대되기 시작했고 따라서 **看護**영역**확**대와 **役**割**확**대라는 **結**果를 가져오게 되었다.

1차**건강**관리라 함은 **健康**事業**체**계에의 **첫** **介**

入時點과 **診**斷된 **問**題에 **對**한 **看**護의 **評**價 및 **依**賴**事**業을 **包**含한 **管**理**過**程 **모**두를 **意**味한다. 그러므로, **健康**과 **非**健康에 **對**한 **基**本的 **決**定, **健康**維持와 어떤 **疾**病**狀**態에 **關**한 **治**療를 위한 **措**置, **필**요에 **따**라 **保**健**醫**療**業**者에 **對**한 **適**切한 **依**賴 **等**을 **包**含한다. 이러한 **機**能**領**域別로 **醫**師나 **看**護員이 **각**각 **教**育 **背**景에 **따**라 **責**任이 **區**別되어 있으므로 **役**割上의 **衝**突이나 **競**爭心이 **減**少되고 따라서 **相**互**職**責에 **대**한 **위**협이 없어진다는 것이다. **看**護員은 **1차**健康**管理**에서 **主**役割을 하고 **醫**師는 **急**性患者 및 보다 **專**門 **技**術을 **要**하는 **患**者를 **취**급하면서 **看**護員의 **活**動을 **爲**해서 **諮**問**時**間

을 **提**供해 줌으로서 **役**割上의 **威**脅없이 **醫**師, **看**護員 **關**係는 **同**僚**關**係로 **成**立한다는 것이다. **分**布看護 **分**野에서 **活**動하는 **看**護員의 **명**칭을 **진**료사의 **개**념이 **加**味된 것으로서 **家**族看護**診**療士, **小**兒看護**診**療士, **産**業看護**診**療士, **健康**, **地**域**社**會**診**療士 등 **多**樣하게 **분**리**위**지고 있다.

B. 偶發看護(Episodic Nursing)

美國에서의 **看**護는 그 **시**작부터 **病**院系統과 **密**接하게 **關**連되어 왔으며 **말**는 **患**者의 **日**常措置, **戰**爭, **疾**病, **自**然災害와 더불어 **病**院 및 **看**護가 **함**께 **成**長해 왔다. **看**護**教**育 역시 **病**院看護學校로서 **처**음 **出**帆했으며 따라서 **卒**業看護員의 **大**部分이 **病**員環境에 **活**躍하게 되어 **一**般大衆들의 **看**護員에 **대**한 **影**像을 **病**院과 **分**離해서 **생**각할 수 없게 되었다. **看**護가 **急**性患者**管理**에 **對**하여 **強**調해 온 **事**實은 **自**他가 **公**認하며 따라서 **急**性疾患에 있어서의 **看**護**役**割은 **健康**管理의 어느 **領**域보다 **명**확히 **규**명되어 있음도 **사**실이다. 그러나 이 **事**實만으로 **看**護人力을 **最大**限으로 **有**效 **適**切하게 **利**用해 **왔**다고는 **할** 수 없다. **왜**냐하면 **病**院看護에 있어 **直**接看護에 **投**入되는 **時**間構成을 **檢**討해 볼 때 **平**看護員이 **40%**, **首**看護員이 **15%**, 그리고 **監**督看護員이 **7%**라는

비율로 되어 있으며 看護知識과 技術 및 經驗이 많을수록 患者를 爲한 直接看護機能에서 멀어지고 있다는 暗示를 주고 있다. 이러한 現象은 病院에서의 看護體系에서 活動하고 있는 專門職 看護員, 看護補助員 그리고 病院補助員, 또는 學生看護員 等の 機能領域에도 反映되고 있다. 즉, 看護員으로서 水準이 낮은 準備를 할수록, 看護員으로서 經驗이 적을수록 患者의 直接看護에 임하고 있고 臨床經驗이나 敎育經驗이 높을수록 患者看護와 行政機能을 하고 있다는 모순이 들어나고 있다. 다시말해서 看護員이 갖추고 있는 資格에 맞는 利用이 안되고 있다는 結論을 내릴 수 있다는 것이다. 종래의 病院看護에 있어 專門職 看護員에 依한 直接患者看護時間은 줄어들는데 반비례하여 非看護機能인 行政時間이 크게 增加하고 있다는 것은 看護敎育機關에서 高度의 專門知識과 技術을 中心으로 專門職業人으로서 準備된 看護員이, 卒業後 職業現實에서 또는 末端行政에서, 非看護實務에 종사하게 되는 實情을 피할 수 없었고, 따라서 이들의 挫折感과 不滿은 높은 離職率, 非看護分野에서 就業, 敎育分野에서의 就業希望 등 여러가지 專門職業面的 問題를 야기하게 되었던 것이다. 이러한 保健醫療事業에 있어 有効適切한 看護人力의 利用과 看護專門職業이라는 問題의 側面에서 看護臨床專門家(Nurse Clinician)라는 役割模型이 선보이게 되었다. 이 臨床專門家の 役割을 要約해 보면 患者保護計劃에 있어 必要와 一致한 高水準의 治療와 繼續의 調節을 위해서 醫局들과 平看護員들과 같이 일하면서 患者保護 調整官으로서 役割하게 된다.

看護臨床專門家の 具體的 責任을 보면 다음과 같다.

- 1) 患者의 健康과 發病過程에 對한 情報收集과 記錄 및 그러한 記錄에 관한 상세한 評價
- 2) 身體的 및 心理的 檢查遂行과 그 結果를 適切한 看護行爲로 轉移하는 것
- 3) 身體的 心理的 檢查에 있어 正常 및 異常 結果에 對한 判別.
- 4) 醫師와 함께 앞으로의 治療計劃에 對한 決定

5) 醫師와 共同으로 計劃한 治療計劃에 대한 活動: 投藥調節, 臨床檢査 指示나 檢査結果 解釋, 再活的 措置, 處方등에 착수하는 것

이렇게 保健醫療 및 看護職이 患者保護를 爲해 計劃하고 決定하는데 共同參與함으로써 惠澤을 받을 수 있는 사람은 첫째로 患者와 家族들 일 것이며, 둘째로 保健職業種別에서 가장 큰 비중을 차지하고 있는 看護人力에 對한 效率的 利用은 물론 滿足스러운 職業人으로서 계속 留置가 可能하다는데 臨床專門家の 登用을 타당화시키고 있다.

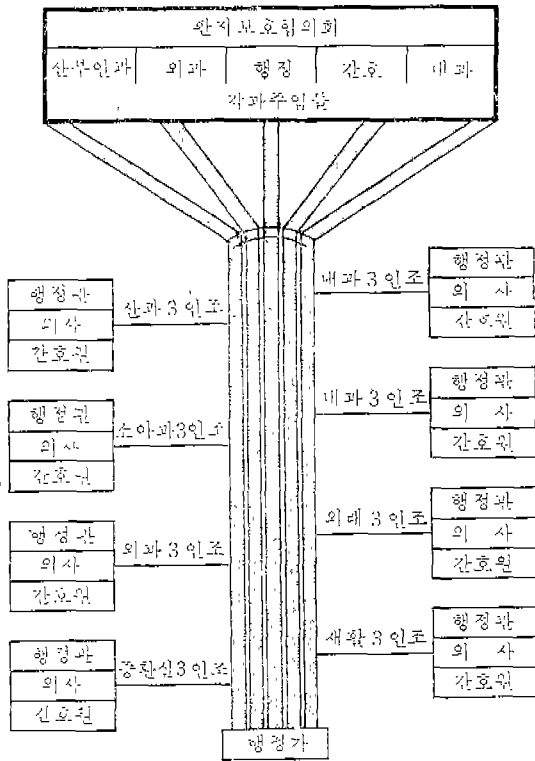
VI. 새로운 看護行政 模型

보다 바람직한 健康消費者들의 保護를 위해서 健康事業體系의 再組織이라는 大前提를 놓고 看護行政의 새로운 模型이 開發되고 있다. 이러한 現象은 分布看護와 偶發看護 또는 一次健康管理나 二次健康管理 領域에 다같이 該當되는 模型開發을 意味한다. 새로이 開發된 看護行政者의 役割模型은 傳統的 看護環境에서의 看護課長이나 看護監督의 機能과 職責에 關連된 것이 아니며 有能한 看護臨床專門家 또는 看護診療士의 役割概念에 根據한다고 할 수 있다. 예를 들면 看護行政家의 機能과 職責의 標本을 보면 다음과 같은 것이 있다.

- 1) 患者集團의 治療計劃과 全體的 保護管理에 대한 計劃, 實施 및 評價를 한다.
- 2) 患者集團에 對한 一次의 事業 提供者로서 機能한다.
- 3) 患者의 病歷을 調査한다.
- 4) 臨床檢査, X-線, E.K.G. 및 기타 患者에게 必要한 節次에 대한 處方을 한다.
- 5) 回診, 觀察, 記錄觀察 등을 통해서 進展過程을 매일 檢討한다.
- 6) 規定에 따라 患者治療計劃의 實施, 繼續, 또는 變更을 한다.
- 7) 規定에 따라 臨床檢査結果와 臨床的 觀察에 根據하여 患者投藥에 對한 處方과 變更을 한다.

이상과 같이 看護行政者는 患者保護를 위한 管理者로서 또는 行政者로서 機能하는 것이지

중대 病院組織上의 行政機能을 하는 것이 아니라는 것이 명백하다. 한 病院의 患者保護를 위한 行政機構表를 소개하면 다음과 같다.



* Source: The National Commission for the Study of Nursing and Nursing Education, Episodic Nursing Practice.

이러한 構造內에서의 看護員의 進級制度를 보면 다음과 같다.

- 1) 就業당시는 平看護員으로서 採用되어 6個月間의 經驗과 在職訓練을 받으면,
- 2) 臨床看護員 水準으로 승급한다. 여기서 6개월 내지 12개월 經歷이 붙으면,
- 3) 先任 看護臨床專門家가 된다.

病院管理 水準에서는 各課의 患者保護委員會의 共同體格인 諮問協議會가 構成되어 內科, 外科, 産婦人科, 看護課의 各課長들과 病院의 副院長이 協議會委員이 되어 患者保護管理에 努力하는 各 과별 三人組의 활동을 행정적으로 지지해준다.

이러한 患者保護管理 構造內에서의 看護役割은 次第식 看護行政에서의 그것에 비해서 直接

看護時間이 各級 水準에서 대폭 증가되었다는 것이다. 즉, 次第식 首看護員들의 19%라는 看護時間이 33%로, 平看護員의 28%에서 43% 直接看護時間이 크게 增加했다는 것이다.

患者管理를 爲한 三人組 概念은 美國의 많은 病院에서 받아들여 지고 있어 人力의 效率의 利用方法으로서 환영받고 있으며 專門家 看護員들의 높은 離職率 低下에 있어서도 成功의 이라는 點이 指摘되고 있다. 醫藥과 看護業의 共同 實務委員會를 構成하여 質的 健康保護事業을 提供하는데 있어 醫師는 醫療를 看護員은 看護를 各 專門職에 一致되는 役割을 할 수 있도록 現體制를 檢討할 것을 國家가 委囑한 調査研究團에서 강력히 추천하고 있다.

V. 結 言

美國의 看護行政機構는 한마디로 要約해서 二個의 各 各 다른 次元에서 組織되어 있다. 즉, 하나는 聯邦政府 州政府, 그리고 地方政府라는 政治的 次元에서 各級 水準의 政治構造內에 包含되어 있어 保健政策, 保健計劃, 事業執行 및 評價, 諮問 等 전체의 保健事業體系內에서 數多한 他專門職과 平衡을 이룬 看護行政이 이루어지고 있다. 다른 하나의 看護行政은 종래의 병원기구에 있어 構造化되었던 看護行政에 挑戰하는 새로운 概念 즉, 보다 향상된 患者保護管理에 着점을 둔 Care에 대한 行政으로 변모해 가고 있다.

特定한 專門職群을 中心으로 한 保健事業體系에서 脫皮한 健康事業消費者 中心의 健康事業傳達體系와 效率의 保健醫療人力 利用을 위해서 保健人力中 가장 큰 比重을 차지하고 있는 專門職 看護員과 醫師의 教育과 職能에 자기 一致되는 역할을 할 수 있게 하기 위하여 一次 健康管理和 二次 健康管理 領域으로 大分하여 各 各의 役割模型이 開發되고 있다. 이에 따라 保健醫療傳達體제의 再組織, 病院行政機構의 再編成 등 調査研究 結果를 통해 再調整되고 있으며, 보다 重要한 事實은 이러한 國家의 次元에서 혹은 地域社會의 次元에서 保健政策, 保健計劃, 事業決定, 評價, 그리고 새로운 體系確立 등 專

門職看護가 빠짐없이 명실공히 중요한 參與를 하고 있다는 事實이다.

保健社會部에서 가장 미미한 課外的 자리조차 맡지 못하던 看護專業擔當官職이라는 韓國의 最高 看護行政機構마저 없어버린, 적게는 韓國의 看護行政 不在, 크게는 保健政策 不在를 생각할 때 一次的인 世界 즉 平面에서 살고 있다는 感이 絶실하다. 富國이던 貧國이던 人間 生命의 尊嚴性이 같고, 健康에 對한 基本權利를 다같이 認定한다면 全國民이 分母가 되는 健康消費者保護를 強調한 保健政策이 아쉽다. 全國民의 健康要求와 이에 대한 解決策은 그 國民의 社會的, 經濟的, 文化的 要因을 감안한 후 어떠한 知識과 技術을 가진 사람들이 가장 적절하고 堯가의 保護事業을 提供할 수 있을가를 생각해야 될 것이다. 一次的 健康管理事業을 提供함으로써 國民의 健康에 對한 權利를 保護하려는 意圖의 保健

政策이 있다면 一次的 健康管理事業 提供者는 누가 될 것인가? 醫師? 看護員? 어떤 새로운 形態의 始療者의 誕生?

보다 科學的인 方法으로 國民健康權利를 保護하려면 主體的 保健政策 決定과 保健計劃 接近法의 採擇과 特定 專門職에 制限하지 말고 방대한 保健人力을 대변하고 있는 看護專門職의 政策決定 水準에서의 積極적 참여가 강력히 추천된다.

參 考 文 獻

1. Freeman, Community Health Nursing Practice, Saunders Co., 1970, pp. 74~108.
2. The National Commission for the Study of Nursing and Nursing Education, Distributive Nursing Practice
3. The National Commission for the Study of Nursing and Nursing Education, Episodic Nursing Practice.



장학금 및 연구기금 모금

본회 “연구 및 기금관리위원회”에서는 연구사업을 통한 간호학의 끊임없는 발전을 꾀하기 위하여 복지가 회원여러분들을 대상으로 모금을 벌리고 있습니다.

이번의 모금이 간호사업발전에 획기적인 기반과 큰 역할이 될 수 있도록 국내외 회원의 적극적인 협조있으시기 바랍니다.