



## “우수성 — 간호전문직의 필수조건”

*Excellence — The Sine Qua Non*

Ruth B. Freeman

김 모 임 역

〈본회이사, 연세간호대학교수, 보건학박사〉

진정한 의미에서의 전문직 종사자인 간호원에게  
는 간호의 우수성이란 끊임없이 추구되고 도  
전을 받아야하는 평생의 과제이다. 사회는 남을  
돕는 전문직의 우수성을 고수함은, 전문직이라  
는 강력한 사회적 힘의 고층을 방지하는 필요불  
가결의 보호책이며, 지역사회간호사업의 혜택을  
입는 지역주민에게는 간호의 우수성은 간호를  
특수한 것으로 그리고 간호사업을 위대한 것으  
로 만들어주는 보이지 않는 힘이다.

지역사회전강간호의 우수성은 꼭 있을 것 외에  
있어 더 좋은 예외적인 것이 아니며 또 선택의  
가능성을 주는 것도 아니다. 실제간호에서 만약  
에 우수성이 결여되어 있음은 환자가 필요로 하  
는 육체적 간호를 제공해 주고 있음에도 불구하  
고 인간의 품격을 낮추는 결과를 가져 올 수도  
있다는 것이다. 이러한 사실은 날이 갈수록 더욱  
더 명백해지고 있는 사실이다. 즉 간호가 환자  
의 독립성을 잃게하면 모르는 사이에 환자의 생  
기를 앗아가는 행위가 될 수 있다는 것이다.

지역사회전강간호는 오랜 역사동안 사람의 생

명과 생활을 위급해 왔다. 이렇게 오래 지탱되  
는 관제위에 발전된 새로운 간호 기술과 인도주  
의적인 인간의 가치관이 결비 됐을때 간호의 사  
회적 영향은 크다 아니할 수 없다. 이런 이유로  
우수성 추구는 어떤 기회가 오면 이루는 것이  
아니라 계속 추구해야 할 위임받은 직업적 명령  
이며 지상과제로 보아야 한다.

### A. 우수성의 기준

미국에서는 체중을 줄이려하는 우선 생각부터  
날씬하게 하라는 말이 있다. 체중 조절을 위해  
자기 자신에 대한 영상을 날씬하게 생각해 보라  
는 개념은, 바람직하다고 생각하는 결과—즉 스  
스로 자신을 그려 보았던 날씬한 몸매에 초점을  
둘 것을 요구하는 것이다. 이러한 개념은 전문  
직업발전에 있어서는 평범한 혹은 열등한 지역  
사회전강사업으로 부터 구별해 낼 수 있는 한  
「셀」의 기준에 해당 된다. 즉 「먼저 날씬한 몸  
매를 생각하라」는 것은 곧 어떤 기준에 달한 개

인의 가치와 「스타일」의 결합구조를 말한다.

## 1. 타당성

만일 우리에게 우수성을 위해 단 하나의 기준을 선택 해야만 한다면 타당성이 그 기준이 될 것이다. 타당성은 효율화 효과를 극대화하는 일하는 사람과 일 자체의 양방이 잘 조화된 하나를 말한다. 지역사회간호사업에 있어 이 타당성에 대한 개념을 목적, 대상주민, 그리고 사업의 타당성으로 나누어 생각해 보자.

### 1) 목적

목적에 대한 타당성은 간호가 간호를 제공하는 방법 양방이 간호의 목적, 건강사업의 목적 그리고 특정된 활동단위에서 간호원이 기능하는 목적과 일치함을 요한다.

따라서 간호의 목적이 가정이 스스로 건강문제를 해결할 수 있게 돕는 것에 있다면, 교육이나 지도안내를 통해 간호를 제공함으로써 가정의 능력이 확장된 증거와, 문제를 확인하고 처리해가는 능력의 확장증거가 나타나야 한다.

건강사업의 목적이 전지역사회를 위해 존재한다면, 간호사업도 건강사업의 한 중요 요소이기에 같은 관심하에 사업을 발전시켜야 한다. 간호가 지역사회의 특수층에게만 훌륭한 간호사업이 제공되고 지역사회의 다른층 주민을 대상으로 이런 간호로 사업을 제공하지 않는다면 건강사업목적에 의하면 타당한 사업이 못된다. 덜 훌륭하나 잘분배된 간호 사업은 이런 경우 간호전문직업이 가져야 할 이상적인 우수성에 더 가깝다고 할 수 있다.

어느 특정기관의 목적이 한번도 사업의 혜택이 없었던 주민의 집담에게 적극적으로 사업을 제공하는데 있다면, 저소득층의 필요에 특별히 원활하지 못한 전통적인 사업은 타당성 기준에 미달이며, 반면에 간호의 영역으로 포함되지 않는 비전통적활동이 간호사업으로서 매우 타당한 것인지도 모르겠다.

### 2) 인구

인구에게 타당한 간호사업이나 하는 문제는 간

호사업활동과 간호사업대상인구(주민)의 필요, 기대, 바람과의 일치성을 묻는 것이다. 필요의 개념은 이것이 질병에 관계된 간호이건 일반에 방간호사업이건, 안전, 인정, 혹은 성취라는 인간의 기본요구를 충족하게하지 않는한, 이 타당성의 기준에 좀처럼 도달할 수 없다.

또 인구에 대한 타당성은 건강사업에 참여하고 있는 의료사업 인구의 요구를 지지하고 충족하게 하는 간호사업임을 어느 정도는 고려해야 한다. 예를 들어서 지역사회건강간호원은 가정건강요원을 이용하여 요원이 스스로 성장하여 맡은 바 책임과 기능을 잘하도록 돕는다든가, 또는 환자에게 우수한 간호를 하게하며, 간호보조원을 권장하여 간호 보조원이 임의로 새로운 방법을 실험 또는 시작하는 일을 감독하는 일이다 함께 건강사업에 종사하는 건강요원을 돕는 일의 실패는 간호의 가치를 저하하는 일이 되기도 한다.

“인구에 타당한” 사업이어야하는 다른 한편은 제공되는 사업이 대상인구의 습성 또는 관습과의 일치하는 행위이나 하는 점이다. 지역내에 개업하고 있는 의사에 많은 의존하고 있는 곳에 이를 무시한 「의뢰=Referral」망 형태나 극히 비조직적이고 비형식적인 기관간의 관계를 가지고 있는 곳에서 형식적인 「메모」지 형식의 기관간의 의사소통방안 등은 다 타당치 못한 간호행위 또는 활동이다.

### 3) 사업

사업에 대한 타당성은 간호 사업이 현재 직행 중인 다른 건강 및 복지 사업과 통합돼 있는 정도와 관련이 있다. 예를 들어서 지역사회에 새로운 정신건강 센터가 생기고 있음을 안 간호원은 즉시 반응하여 어떻게 간호사업이 이 새로운 사업을 지지할 수 있는지에 대한 것을 논의하고 정보를 얻기 위해 집담회를 갖는다. 이것은 사업에 대한 간호사업의 타당성의 예이고, 다른 한 예로 타당성으로 보아 바람직하지 못한 예를 들면 이 새로 생긴 정신건강 센터에서 요청이 올때 까지 아무런 반응도 활동도 않고 기다리고 있는 것을 들 수 있다.

## 2. 최대의 실현성

지역사회 건강간호사업의 우수성은 타당성 뿐만 아니다. 높은 수준의 실현성을 또한 의미한다. 고도의 실현성이란 사용된 간호사업 시간과 능력의 최대의 결과 효과를 얻는 것을 말한다.

생산성의 가장 큰 적은 직접적 간호사업 제공 외에 필요한 시간이다. 가정방문을 하였으나 만나고저한 사람은 만나보지 못하고 방문하기 위해 소요됐던 교통 또는 여행시간과 보거나 준비를 위해 쓰여진 시간 등을 말한다.

그러나 환자나 간호보고나, 전화 또는 우편으로 의사나 치료에 관계된 자원과의 접촉에 소요된 시간들은 직접적으로 관여 되어있지만 직접 간호 제공을 위한 시간으로 간주 되어야 한다. 물품공급대장 정리 및 감독 또는 가정방문에 단순히 정보를 얻기 위해 수행했다면 이런 시간들은 직접 간호활동과 관계했다고는 볼 수 없다. 이렇게 직접 간호활동에 사용되지 않은 시간에 대한 정보를 수집하여 계속적으로 분석하여 될 수 있는대로 줄이는 방안을 모색하여야 한다. 예를 들어서 가정 방문전에 전화를 한다든지 혹은 미리 방문약속을 해 놓으면 만나보지 못한 가정방문은 미리 예방하여 시간낭비를 예방할 수 있다. 또는 간호보조원을 활용하여 세탁물이나 물품관리를 하게 함으로서 간호원의 시간을 절약하여 직접적인 간호활동에 사용할 수 있다.

실현성은 제공된 간호가 바람직하게 생각되는 변화나 행위를 유도할 만큼의 영향을 미쳤을 때 가장 크게 나타난다. 간호원이 많은 수의 부모를 잠깐 만나 자녀양육방법에 대한 교육을 했다면 부모들이 가지고 있었던 기존 개념에 큰 영향을 주지 못할 것이다. 반면에 잘 계획된 소수의 부모를 천천히 부모들과 대화하며 자녀 양육에 대한 교육을 실시 했다면 매우 좋은 효과를 얻을 수 있을 것이다. 정신병원을 퇴원한 환자를 퇴원후 6개월이 되어 방문을 하였다면 방문이 미치는 효과는 거의 없을 것이다. 그러나 퇴원하자마자 방문을 하였다면 이 환자의 가정 섭생에 큰 영향을 미쳤을 것이다. 따라서 적절한 시기, 방법, 내용이 모두가 효과의 정도를 좌

우하는 요인들이다

최대의 실현성은 많은 활동대안 중 가장 바람직한 대안을 현명하게 선택 해 내는데 있다. 불행하게도 때로는 책이 가르쳐 주는대로 간호를 시행할 때 너무 많은 간호가 제공되어 바람직한결과를 가져오지 못할 때도 있다. 결핵 환자가 있는 가정은 특정시간에 방문해야 한다면, 입산부나 장차 부모가 될 사람들을 위해서 「구름」활동을 하거나 이와 유사한 문제를 가지고있는 사람에게 「구름」활동을 장려하지 않는 다든지, 또는 간호원의 주민접촉은 가정방문만 이라고 생각하여 전화로 접촉을 하는 것은 직접 간호활동으로 계산안하나 「옥내활동시간」으로 계산 한다든지 하는 것은 결과적으로 간호사업을 조직화하는데 다른 대안도 있다는 사실에 무관심하게 한다. 이와같이 간호활동에는 한가지 방안만 있는 것이 아니라 여러가지 다른 대안이 있을 수 있음을 인정하고 계속적으로 새로운 대안을 발굴하여 이미 사용하고 있는 방안과 결 융하는 노력이 필요하다.

최대의 실현성은 간호활동시간을 다른 가능한 자원으로 더 잘 수행될 수 있는 일에 사용하지 않는 데 있다. 지역사회 건강사업기관에 의하여 유용되고 있지 않은 많은 잠재자원에 대해 서술 논의된 바 있다. 즉 건강사업에 결단을 내리는 개인이나 단체, 건강간호활동을 계획하고 또 필요한 건강사업을 찾아내고 의뢰하며, 서로를 가르치고 돕는 개인과 단체들을 말한다.

자원봉사자 또는 유급간호보조원도 위에 말한 잠재적인 유용 가능한 자원일 수 있다. 이런 잠재적 자원을 개발하여 사업계획 및 평가에도 이 용함으로써 이 분야 간호원노력을 강화하는데 도움이 되게 할 수 있다.

예를 들어서 학교선생님들은 지역사회 간호원이 하는 일반적인 일의 많은 부분을 담당해 낼 수 있을 것이다. 그러나 학교 선생님들은 교육의 내용으로 포함되지 않는 한 어린이들의 체중을 재고 기타사항을 측정하기 위해 이용할 수 있는 잠재적 자원이라고는 볼 수 없다. 왜냐하면 이미 학교선생님은 스스로 선생님으로서 해야할 일이 많기 때문에 봉사할 시간적 여유가 없다.

정신건강센터가 있으며, 지역사회간호원이 반항적이고 문제가 많은 아이 다루는 법을 가르쳐 주는 것보다 훨씬 포괄적인 도움을 그런 아이를 가진 부모에게 제공해 줄 수 있을 것이다. 그러나 이 도움을 얻기 위해 몇달 기다려야 차폐가 온다면 간호원은 이 정신 건강센터를 잠재적 자원으로 생각할 수 없다.

### 3. 성장

우수성의 다른 특성은 전문직의 기술과 전문직의 영향력의 지속적인 향상이다. 이러한 성장은 간호학입문자에서 뿐만 아니라 이미 전문가인 기성간호원에게도 중요하다. 전문적기술의 성장은 기술적인 전문적인 지식과 방안 증가나 전문인으로서의 활동에 개인적 재능과 즐거움으로 알 수 있다. 이와 같이 지역사회건강사업에 간호영역을 담당하고 있는 간호원은 암환자에 대한 새로운 치료법, 산업장에서 응급 치료시에 고려해야 할 법적문제 또는 간호원이 갖고 있는 사회문화적 배경과 다른 배경을 갖고 있는 사람들과 함께 일 할 수 있는 능력을 개발해야 할 필요가 있게 된다.

“성장하는 간호원”은 간호를 받는사람과의 끊임없는 영향을 나타내며 주는 것 뿐만 아니라 받으면서 서로 입는 영향이 계속적으로 성장해 가며, 간호원이 하는 결정의 범위가 계속적으로 넓어지고 복잡해지며, 지도자적 위치에 서야 할 때가 점점 많아짐을 경험하게 될 것이다.

### 4. 창조

많은 속성중에 오늘의 세계가 가장 바람직하고 가치있게 생각하려는 것은 창조 또는 혁신의 능력(역량)이라고 생각한다.

창조력이란 매일 매일 우리가 행하는 하루의 사소한 일을 무관하게 있는 것이 아니다. 이런 사소한 일과 씨름을 하며 해결되어야 할 문제를 위해 허용된 인력과 시설을 가지고 일하는 가운데 발견해 낼 수 있는 것이다. 즉 창조력이란 혁신적이고 창조적인 해결방안이 필요한 실제문제가 없이는 창조력도 존재하지 않는다. 곤란을 해결할 생각을 결코 짜내보지 않은 간호원, 혹

은 이 체제가 변경된다면 어떤 일이 발생할 것이냐에 대해 생각해 보는 여유를 갖지 못한 간호원은 담보적인 사고와 행위 이상 하기가 쉽지 않다. 한편 개혁적인 사고는 사고에서 그치지 않고 사고를 현실화 할 수 있다는 대답을 갖추고 있어야 한다. 즉 적어도 어떤 기회에 실현이 가능한 사고이어야 한다. 기존 가치체제와 질서에 대해 도전해 보는 습관이 오늘날 젊은 이들—그중 몇몇은 그렇게 젊지도 못하지만—가운데서 흔히 볼 수 있다. 창조적으로 살려는 사람들에겐 값 있는 습성이라 하겠다. 그러나 참의미의 창조력 시험은 잘못된 것에 옳은 새로운 해답을 주기 위한 지속적인 노력과 힘을 기울임을 뜻한다.

## B. 우수성의 성취는 시간과 계획을 요구한다

전반적으로 간호사업에서의 우수성 성취는 지도감독 또는 자문(고문)의 역할을 담당해야 할 간호원의 일차적 관심사이다. 그러나 앞으로는 간호원 자신의 관심사가 되어야 하며 간호원은 자신의 발전을 위해 목표를 세우고, 또 이 목표에 이르기 위한 활동과정에 대한 목표를 세우워야만 한다.

### 1. 목표가 방향을 제시한다.

우수성을 달성코자 하면 꼭 어떤 종류의 변화가 있어야 바람직한 것인가를 아는 것이 중요하다. 이것은 사람의 직업적 목표나 생애를 건 공약과 같은 것이다. 어떤 간호원은 간호라는 전문직업이 학교와 가정과의 간주목이 될 수도 있으나 또 어떤 다른 간호원에게 생애를 마칠 직업일 수도 있다. 많은 간호원이 간주목으로서의 직업, 생애를 건 직업중 그 어느곳에 속하게 된다. 어떤 간호원은 아담한 지역에서 지역주민에게 직접간호를 제공해 주는, 즉 분명한 사업이 더 흥미있는 도전으로 생각될 것이다. 다른 간호원은 분명하지는 않은 사업이지만 새로운 종류의 영향력을 발휘할 수 있는 새로운 것—즉 1) 보다 큰 성공으로 다른 사람을 안내할 수 있

는 새로운 것, 2) 사회 공중 정책이나 조직된 사회집단 활동등 광범위한 일선활동을 바람직하고 흥미로운 영역으로 생각할 수 있다. 이렇게 목표가 다양할 수가 있다. 그리고 이 목표를 달성하는 활동과 정도 다양할 것이다. 그러나 어느 경우이건 간호사업에 우수성이 있다면 간호원이 일하는 곳은 어느 곳이고 보다 나은 환경으로 만들어 갈 수 있는 가능성을 가지고 있다.

간호사업목표와 더불어 간호원의 자체 발전이라는 목표가 조직속에 들어오게 될 것이다. 이 자체발전목표는 장기목표가 있어서 간호원 스스로를 지도자로 합당하게 발전 시키려는 목표와 직접간호제공 환경속에서 간호의 질을 심화하는 목표가 될 것이다. 이런 장기 목표에는 두가지가 있다. 첫째는 구름활동을 잘 관찰하는 능력을 향상시키는 것과 결핵 간호라든지 정신질환 환자 간호등의 지식의 내용을 강화하는 것, 다른 직업인들과 보다 큰 자신을 갖고 일하는 것이며, 둘째는 전인연구자와 경쟁할만한 능력과 개념과 기술을 가지고 현지연구를 시작하는 것이다.

## 2. 평가가 계획의 방향을 정한다.

어떤 길을 통하여 자체발전이라는 목표를 쉽게 성취할 수 있는지, 또 어떤 수단 또 방법으로 성취여부를 측정할 수 있는지를 아는 것이 중요하다. 현재 상황에 대한 정확한 판독이 변화와 발전정도 측정 필요를 평가하는데 절대 필요한 기반이다. 이런 필요와 발전정도에 대한 평가의 일부는 지도감독을 맡은 간호원에 의한 주기적인 간호원의 근무수행 평가에서 얻을 수 있다. 그러나 평가의 대부분은 간호원 스스로가 갖고 있는 이상적인 전문직업적 행위에 대한 개념과 현재 행하고 있는 행위에 대한 정직하고도 사려깊은 비교에서 온다.

향상은 향상의 저해요소가 무엇인지 명백히 이해해야만 가져올 수 있다. 향상의 저해요소는 지식의 결여일 수도 있고, 개인 또는 개인간의 인간관계 기술결여 혹은 변화를 방해하는 행정적 제한결일 수도 있다. 때로 간호원은 간호라는 직업이 새로운 생각을 시도해 볼 자유를 충분히 허용하는 것이 못된다고 느낀다. 그러나 이런 인

식은 행동의 결여에 대한 실제적인 이유이기 보다는 오히려 변명에 지나지 못한다. 요구만하면 규칙 혹은 확대할 수 있다는 사실을 흔히 모르고 있다. 예를 들어서 한 보건 간호원이 저녁에 가정방문을 하고자 하는데 기관의 규칙에 어긋난다고 하자, 왜냐하면 기관이 저녁에 일하는 간호원에 대한 책임을 질 수 없을 뿐만 아니라 과외 근무가 허용돼 있지 않기 때문이라고 하자. 이 사실을 잘 설명하면서 방문할 가정의 가장을 만나보기 원한다면 아마도 토요일에 방문해서도 저녁에 방문할시 수행하고자 한 목적을 쉽게 성취할 수 있으며 동시에 기관이 갖고 있는 규칙과 하등의 저촉도 없게 된다.

간호원의 근무수행 평가연구는 현 방법을 통해 얼마나 잘 수행되느냐에서 그칠 것이 아니라, 다른 방법으로 수행되었다면 얼마나 더 효과적이겠느냐에 대해서도 심사숙고하는 과정도 함께 포함되어 있어야 한다. 예를 들어서, 곧 어머니가 될 임신부를 1:1의 접촉방법인 가정방문을 통해 좋은 성과를 한 보건간호원이 얻고 있다면 만약 접촉방법이 1:1이 아닌 단체활동방법을 사용했을때 그 효과가 보다 크게 나타날지도 생각해 보아야 한다는 것이다.

## 3. 도움이 되는 자원

간호사업은 오랜동안 감독간호원 제도를 사용해온 다른 많은 전문직에 비해 큰 장점이 있다고 생각한다. 장점인 이유는 간호원이 언제나 임무수행 또는 평가나 향상을 위해 도움을 청할 수 있는 경험있는 인력 자원이 현장에 있기 때문이다. 지정된 감독간호원 외에, 지역사회 건강간호사업을 진단하고 향상함에 도움을 얻을 많은 자원이 있지만 이중에서 감독간호원은 사업계획향상에 있어 핵심적인 고문이 된다.

초보적인 지역사회 보건간호원들은 때로 지역사회라는 실제환경에 있는 이 감독 간호원의 도움에 적응 이용하기 어려워 한다. 간호학 교육과정을 끝내고 직접 지역사회보건사업을 하기위해 온 간호원들은 학생의 역할에서 직업인의 역할로 적용되어야만 한다. 학생들이 기초임상훈련을 받을 동안은 보건소 감독요원이나 임상교수진은 학생들 학습에 중점을 두고 지도했다. 제한성

감내라는 책임, 좌절, 실제생활상태에서 이루어져야 하는 어쩔 수 없는 타협들은 흔히 학생들의 실습경험의 일부가 되지 못한다. 새로운 보건간호원은 들어오면, 알콜중독환자에게 두료간호나 치료를 해 주어지지 않는지에 대해 이해하기 어려워 한다. 나머지 많은 지역인구의 간호요구와 알콜중독환자의 요구와 비교하여 사업의 균형을 유지하여야 하는 개념이 새롭다. 이렇게 간호가 최미한의 이바지를 꾀하여야 한다는 것도 전혀 새로운 사실일 것이다. '새로운 간호원은 따라서 개별 간호와 환자는 누구든 모두가 간호를 받아야 한다는 생각에 집착해 배달하기 쉽다.

의사소통이 잘되게 조직하는 문제는 쉬운 일이 아니다. 왜냐하면 전문직의 새 세대마다 나름대로 이들만이 통하는 방언을 가지는 풍조가 있고 더욱이 감독 간호원은 새로운 간호원들이 받은 기초 교육과는 매우 다른 형태의 교육을 받은 사람인지도 모르기 때문이다.

감독간호원은 좀 마음에 여유가 생기면 생각처럼 새로운 생각을 받아드리는 바람직한 자신이 아님을 느낌으로 압력감 속에 있기 쉬우며 반면에 새 간호원은 세계를 뒤흔들만한 새 생각을 갖고 있어도 들어 줄 사람이 없다는 것을 느낄 때 좌절되기 쉽다. 때로는 감독간호원이 수년전에 이미 응결된 판속에 굳어져서 오늘의 상황에서는 용납되지 않는 것을 인식지 못하고 완고하게 고수한다.

간호원이 자신의 능력을 참으로 향상시키기 원하는 경우 감독간호원의 감독 속에서 자신의 과업을 성취할 수 있는 방법을 배울 것이며, 감독간호원이 임상교수가 되어지길 기대해서는 안된다. 또 감독간호원은 감독하에 있는 젊은 간호원이 내 놓은 창의적인 생각은 이해하고 그리고 이용하도록 노력해야 할 것이다. 고문(차문)도 여러형태이다. 감독간호원은 특수상황 또는 문제해결에 꼭 필요한 고문관을 확보하고 자문을 받을 수 있도록 추천해 놓는다. 이런 자문은 기관내에서 얻을 수도 있고 다른 기관 내서 얻을 수도 있고 다른 기관에서 얻을 수 있다. 이와같이 결핵환자가정을 위한 경우 보사부 결핵관계 담당자나 대한 결핵협회 간호원, 대학의 관계교수들이 자문의 역할을 할 수 있다.

지역사회 건강 간호원은 이런 자문을 혹은 상담을 받을 수 있는 자원이 확보되는 방법을 잘

알고 있어야 한다. 자문을 위한 모든준비는 간호감독이 한다. 그러나 때로는 간호감독이 자문은 어떻게 이용할 수 있다고 방향만 제시한다. 감독간호원의 허락없이 즉시 필요할 때는 언제든지 자문을 얻을 수 있다. 그러나 환경에 따라서 간호원 스스로가 자문의 도움을 얻기 위해 자문을 제공해 줄 수 있는 인적 자원부터 준비에 이르기까지 스스로 해야할 때도 있다

### C. 우수성은 생활의 일면

전문직 수행의 질을 우수한 수준에 이르게 하는 많은 제안을 할 수 있다. '우수성' 성취는 분석과 도전, 그리고 개혁에 기초를 둔 계속적이고 지속적인 생활이 없이는 이루어 질 수 없다. 보다 경험이 있거나 객관적인 견해를 제공해 줄 수 있는 사람과 더불어, 실패를 분석하는 습관 하나가 어느 다른 좋은 습관보다도 가장 가치있는 생활 습관일 것이다. 실패분석만이 다른방안이 요청되는 요소가 무엇인지, 강화해야 할 개인기술은 어떤것인지, 중지 않은 결과를 가져온 사실은 어떤 것인지를 확인해 준다. 예를 들어서 집에서 관상동맥환자를 치료함에 필요한 생활양식 변경을 원치 않거나 할 수 없는 경우에 똑같은 정보를 보다 짚은 가정방문, 보다 집중적 가르침을 또는 혼제를 세심한 분석없이 제공할 수도 있다. 분석은 정보가 정말 필요로 되는 것이었나, 간호원이 도와주려고 하는 것을 이해하고, 돕는다는 것을 알고 있는지, 도전적인 사춘기 어린이 다루는데 문제가 있다는 것을 가정이 알고 있는지 등에 정보를 준다.

새로운 생각에 민감하도록 노력하는 습성은 우수성을 지향하기 위한 중요한 방법의 하나이다. 전문서적 독서나, 전문가들의 모임에 참석, 새로운 생각과 방법을 자극하는 다른 단체 모임에 자주 나가는 것은 좋은 습관이다.

경험은 발전을 위한 좋은 습성이며, 가치있는 일이다. 왜냐하면 자람에 따라 5년간의 실무는 1년간씩 5번 경험을 쌓는 것이 될 수 있으며 따라서 성장을 위한 계속적인 기회가 되기 때문이다 전문직에 있어서 우수성의 성취는 책임이며 동시에 사명이다. 우수성을 향한 추구는 흥미롭고도 보람이 있는 개인적 모험이 될 수 있다.