

병원 간호업무 표준



박 정 호
(서울대학교병원 간호부장)

I. 병원 간호업무 표준화 사업의 유래

차 례

- I. 병원간호업무 표준화사업의 유래
- II. 간호사업 표준의 필요성
- III. 간호관리표준화의 내용
 - 1. 간호실무의 표준(Practice)
 - 2. 간호업무의 표준(Nursing Service)
 - A. 병원간호관리표준—미병원협회
 - B. 간호업무의 표준—미간호협회

병원간호사업의 목적은 과거에서 현재에 이르기까지 환자에게 가능한 한 적정의 간호를 제공하기 위한 것으로 기술의 발달, 경제, 사회적 변화속에서도 계속되어 왔으며 병원의 발전과 함께 간호사업의 활동범위와 내용도 변화되어왔다.

한편 적정간호의 질과 양이 무엇이며, 이에 포함되어야 할 내용에 대하여 간호관리자들은 부단한 노력을 하여왔고, 이에 실질적이고 측정 가능한 표준과 이에 따른 기준을 설정하려는 노력의 결과가 곧 표준화운동이며, 간호사업에 있어서도 직접 환자간호실무의 표준과 또한 직접 환자간호실무가 질적 간호수준에 도달하기 위한 간호업무, 즉, 계획, 조직, 의사결정, 지휘 및 통제기능을 통하여 간호실무와 간호업무의 통합된 간호관리의 지식과 기법이 필요하게 되었다.

간호업무 표준화 사업의 유래는, 1893년, Florence Nightingale의 저서 “Relationships of Hospital Management to Efficient Nursing” (효율적인 간호를 위한 병원과의 관계)에서, 간호부서와 간호과장의 권한과 임무에 대한 기술의 중요성을 강조하면서, 이를 규정에 의하여 정하여야 한다고 하는데에서 찾을 수 있다. 예로써, 간호과장(Matron, Nursing Superintendent)은 간호직원의 지휘, 훈련과 환자의 청결, 영양관리, 투약 및 린넨과 침상정리에 대한 책임이 있다고 규정하고 있다. 1900년에는, Annie Warburton Goodrich는 병원시설과 간호사업의 상세한 표준모형을 제시했는데, 예로써, 간호단위 크기는 길이 80 feet, 넓이 30 feet로 양편에 10 침상, 중앙에 투약함을 배치하며, 벽과 바닥 등 병실의 미관에 관심을 둔 것을 볼 수 있다.

제 1차 세계대전 前에는 간호과장은 학생교육은 물론 기관(Institutional Service)과 환자의 치료적 요구에 대응하는 간호를 제공했으며, 1913~1917년에는 500개 이상의 간호학교가 설립되었고 3년제가 채택되었으며, 미국 병원협회는 병원 간호원의 등급제도(A system of Grading)를 장려하여 Registered graduate Nurse, Certified Nurse, Household Nurse로 구분하였다.

또한 제 1 차 세계대전과 1918년 유행성 인플루엔자의 발생으로 간호업무량과 책임량이 증가되어서, 병원에서는 졸업간호원보다 학생이나 보조자를 이용하였다. 병원과 간호부서의 혁명은 1918년부터 “American Collège of Surgeon”이 병원의 조직구조 및 시설에 대한 최소 표준을 설정하는 등 표준화 운동을 전개함으로써 이루어졌고, 이로서 병원운영의 개선을 가져오게 되었다.

1923년, “Gold Mark Report”에서 간호의 역할이 병원중심, 질병중심에서 가정과 또다른 건강기관에서의 간호로 간호실무 방법의 개선을 도모했으며, 간호교육자, 과장이나 감독 등 병원간호행정자의 업무를 정의했다.

1936년, Good Hospital Nursing Service의 필수적 지침서가 고안되었고, 1942년에 수정보완되었으며, 병원과 간호사업 행정의 제 2기라고 불리는 관료체제를 갖추고, 간호사업 그룹을 권한의 체계내에서 통제했으며, Mary Parker Follett는 권한의 위치와 범위, 계층, 의사소통의 전달체제 등을 정의했다.

1950년 W.K. Kellogg재단의 도움으로 Herman Finer교수의 간호행정 교육과목에서 판리, 실무교육, 연구 등을 주제로 하고, 간호행정과정을 신설하게 되었다. 그후 간호행정에 관련된 교육과정 및 연구가 활발하게 진행되었다. 1961년 미국간호협회 지역회의에서 Eleanor Lambersten이 간호과장의 현대적 역할, 환자간호에서의 간호원의 역할을 강조하고 간호인력의 활용과 간호사업 행정발전이 주요목적임을 역설하고, Florence Nightingale의 제언을 재강조하여 간호부의 기능, 표준 및 간호과장의 자격에 대한 규정을 제시하게 되었다. 그후 미국간호협회, Kellogg재단 등의 도움으로 간호원의 역할을 결정하는 많은 연구가 진행되었다.

II. 간호사업 표준의 필요성

간호업무 수행의 표준(Standard of Performance)은 효과적이고 안전한 환자치료를 위해서

필수적이다. 간호는 두가지 분야로 나눌수 있는데, 즉, 간호실무(Nursing Practice)를 통한 간호의 제공으로 환자 및 가족과 직접 접촉하여 간호기술을 배우는 것과, 간호관리(Nursing Service)를 통한 간호의 제공으로 환자를 교육, 감독, 관리함으로써 간호기술을 촉진하는 것인데, 이 두가지 분야는 각각 간호기준이 있어야 한다.

간호표준이란, 간호행위를 평가할 수 있는 기준으로, 그 기준은 명확하고 상세하여 행위의 견지에서 볼 때, 측정할 수 있고 평가를 내릴수 있어야 한다. 간호의 표준, 간호실무, 환자간호행위의 표준설정은 간호감독과 간호관리자의 책임이며, 간호인력위원회를 구성하여 간호기준을 설정, 검토, 수정할 수 있고, 또한 의료팀이나 보건의전문가의 조언을 받을 수도 있다.

간호기준은 간호실무지침서(Manual)와 간호질적 보장 계획지침서(Quality Assurance Program Manual)에 삽입하여 간호관리 및 책임한계 설정에 도움이 되도록 하게 하며, 행정책자에 자세한 성문화된 정책을 기입하여 간호과의 임무지침이 되도록 한다. 간호실무지침(Nursing Practice Manual)은 인쇄하여 각 간호단위 및 의료분과에 비치한다.

III. 간호관리 표준화의 내용

1. 간호실무의 표준(Standards of Nsg Practice)

—미국간호협회에서 제정한 간호시행 기준의 목적은 간호의 질을 향상시키고 제공하기 위한 전문인의 의무를 이행하기 위한 것으로 환자의 상태에 따라 수정, 간호행위에 대한 계획, 계획의 이행, 평가의 방법에 따라 아래의 8가지 기준으로 서술할 수 있다.

기준 1. 환자에 대한 건강상태에 대한 자료수집은 조직적이고 지속적이어야 한다.

기준 2. 간호진단은 건강상태에 대한 자료로부터 나온다.

기준 3. 간호계획은 간호진단에서 비롯된 목

표를 포함한다.

기준 4. 간호계획은 우선순위와 설정된 간호 접근을 포함하며, 간호진단에 의한 목표의 성취도를 측정한다.

기준 5. 간호행위는 환자가 건강유지, 증진, 회복에 참여하는 것을 지지한다.

기준 6. 간호행위는 환자가 그들의 건강능력을 최대화하도록 도와준다.

기준 7. 환자의 목표성취를 향한 진전 또는 진전부족정도는 환자와 간호원에 의해 결정된다.

기준 8. 환자의 목표성취를 향한 진전 혹은 부진은 계사정, 우선순위에 대한 재지시, 새로운 목표설정과 간호계획에 대한 수정여부를 결정한다.

2. 간호업무표준(Standard of Nursing Service)

간호관리 기능은 간호기술에 필요한 인력을 공급하고, 설비와 시설, 교육의 계획, 동기유발 행정체계 등을 제공하는 것이므로 간호실무의 기준에 맞게 적용하여야 한다. 예로서, “간호과는 설정된 간호기술기준을 수행하기 위해 안전하고 효율적인 간호를 추구한다”라는 기술이 있다.

A. 병원간호관리표준—1967년 미국 병원협회—

1) 철학과 목표

- ① 병원의 철학과 일치되어야 한다.
- ② 달성할 행동목표의 신념이 나타나 있어야 한다.
- ③ 간호부의 철학은 기술되어야 한다.
- ④ 간호부의 모든 목표는 기술되어야 한다.
- ⑤ 모든 간호직원에게 유용성이 있어야 한다.
- ⑥ 각 간호단위의 간호에 대한 목표와 기술이 되어야 한다.
- ⑦ 환자 개개인에 대한 목표가 간호계획에 기술되어야 한다.
- ⑧ 간호표준에 기초한 목표가 있어야 한다.

⑨ 간호부의 목표는 검토 및 재고안되어야 한다.

2) 조직(Organization)

- ① 간호부의 목표달성은 용이하게 하고 수행하기 위해 고안된 조직계획이 있어야 한다.
- ② 간호부의 조직표가 있어야 한다.
- ③ 조직표는 고안되고 재고안되어야 한다.
- ④ 조직계획의 변경이 있을시에 모든 직원에게 공고하여야 한다.

3) 정 책

- ① 간호부 사무실에 모든 간호부 정책의 원본이 있어야 한다.
- ② 정책의 개발, 검토 및 평가를 위한 체계적인 계획이 있어야 한다.
- ③ 정책은 목적을 수행키 위한 포괄적인 구조를 제공하여야 한다.
- ④ 모든 간호부 정책은 서면 기술되어야 한다.
- ⑤ 간호부의 각 특수분야를 위한 정책지침이 있어야 한다.
- ⑥ 정책과 참고자료는 환자간호하는데 있어 유용한 장소에 비치되어 있어야 한다.
- ⑦ 조번, 밤번, 주말의 간호감독에게 관리적인 책임을 지시해 주는 기술된 정책과 지침이 있어야 한다.
- ⑧ 정책변화시에 직원에게 알리기 위한 선정된 지침이 있어야 한다.
- ⑨ 간호부에 유용한 기술된 병원정책, 즉, 환자 입퇴원, 전과전동, 방문시간, 귀중품관리, 오락시설 이용, TV와 라디오 이용, 수술 및 처치서약서, 유인물, 경찰, 보험기관에 대한 정보 제공에 대한 정책과 지침이 있어야 한다.
- ⑩ 기술된 병원정책, 즉, 의사지시, 투약관리, 환자배치, 격리, 문제환자해결, 의무기록지, 보고서 등에 대한 정책과 지침이 있어야 한다.
- ⑪ 기타 기술된 병원정책, 즉, 간호직원 업무분담과 임명에 대한 자격, 신규 직원의 오리엔테이션, 인사기록, 업무수행 보고 및 평가에 대한 정책과 지침이 있어야 한다.

4) 인력관리

- ① 총인력관리 계획이 설정되어야 한다.
- ② 간호부산하, 특수분야의 총인력매치 계획은 토착대야 한다. (수술부, 회복실, 분만장, 응급실, 외래 등)
- ③ 각 환자 간호단위를 위한 인력매치 계획이 설정되어야 한다.
- ④ 환자간호요구에 따른 환자분류체계가 설정되어야 한다.
 - ㄱ. 간호요구에 따른 매일매일의 환자분류
 - ㄴ. 환자분류에 따른 적절한 인력관리
 - ㄷ. 분류체계에 대한 평가(최소한 1년에 1번)
- ⑤ 면허간호원은 24시간 동안 모든 환자에게 유용한 간호를 제공해야 한다.
- ⑥ 의무기록에 소요되는 시간을 감안하여 인력배치를 해야 한다.
- ⑦ 과중한 업무나 긴급한 사건에 대처할수 있는 훈련된 요원이 있어야 한다(동원, 구급간호)
- ⑧ 가장 효과적인 방법으로 적절한 인력에 의한 수행의무를 확인키 위한 분석의 체계와 업무분담 및 지침에 대한 평가제도가 있어야 한다.
- ⑨ 각 간호단위에 근무예정표가 배치되어 있어야 한다.
- ⑩ 간호부 사무실에 근무예정표 사본을 보내야 한다.
- ⑪ 인력관리 계획을 직원에게 알려야 한다.
- ⑫ 시간제 근무자에 대한 근무계획은 증양화 되어 있어야 한다.

5) 환자간호관리

- ① 제공된 간호의 절차 양을 측정키 위한 표준이 설정되어야 한다.
- ② 설정된 환자간호를 위한 표준화된 지침서가 있어야 한다.
- ③ 환자간호의 통제체계가 설정되어야 한다.
 - ㄱ. 각 환자를 위한 간호관리는 다음과 같은 것을 포함한다.
 - 간호단위에 입원시에 책임 간호원 전달. ○간호계획에 대한 주치의와의 협의. ○주어질 간호행위 결정. ○적절한 인력에게 업무 분담. ○환자의 변화되는

요구에 적응. ○환자간호에 대한 평가. ○퇴원에 따른 활동계획.

- ㄴ. 주간호원, 매일매일 모든 환자에 대해 간호순회를 해야한다.
- ㄷ. 개개인 환자의 간호계획이 모든 직원에게 유용해야 한다.
- ㄹ. 정기적인 간호집담회를 개최하여야 한다.
- ㅁ. 환자간호에 대한 평가 및 결토를 위해 설정된 체계가 있어야 한다.
- ㅂ. 보고, 연구, 교정키위해 설정된 체계가 있어야 한다.
- ㅅ. 환자간호계획에 대한 다양한 접근이 있어야 한다.
- ㅈ. 퇴원에 따른 간호계획 체계가 있어야 한다.

6) 재직교육

- ① 전 간호직원의 개발을 위한 계획된 재직교육 프로그램이 있어야 한다.
- ② 재직교육 프로그램을 책임질 수 있는 담당자가 있어야 한다.
- ③ 재직교육 프로그램을 평가하고 재고안할 지점이 있어야 한다.
- ④ 지난해의 프로그램이 검토되어야 한다.
- ⑤ 프로그램의 내용
 - 직원에 의학 제안된 주제, 과학적 발전에 대한 정보, 의학의 임상분야에 있어서의 개발, 간호의 임상실습에 있어서의 개발, 방법향상, 지역사회와 관련성, 감독기술, 판리기술, 간호의 법적응용, 안전관리와 사고예방, 병원의 타부서의 프로그램, 최신기기 사용법 및 관리, 응급간호.
- ⑥ 전문인과 감독자는 프로그램과 직원개발을 위한 담당자의 역할을 이해하여야 한다.
- ⑦ 요구와 교육프로그램을 결정키 위해 병원의 타부서장 및 의트요원과 협의가 있어야 한다.
- ⑧ 새로운 체계와 지침의 수행단계가 있어야 한다.
- ⑨ 워크샵과 외부병원조직에 주요한 직원을 참여시킬 계획된 프로그램이 있어야 한다.
- ⑩ 외부회의에 참석할 직원은 회의보고를 하여야 한다.
- ⑪ 전문직원을 전문적 조직활동에 참여시켜야

한다.

⑫ 계획된 지도자 과정과 관리개발 프로그램을 통한 관리자와 감독자를 선택하여야 한다.

⑬ 간호도서가 비치되어야 한다.

⑭ 각 간호단위에 사전, 의학사전, 약전을 비치해야 한다.

7) 인사 관리

① 전병원 인사계획에 따라 간호인사계획이 설정되어야 한다.

② 간호부장의 인사계획안의 작성, 수행, 평가에 대한 상세한 역할과 책임을 명시해야 한다

③ 간호부장의 책임과 권위에 대한 업무기술이 있어야 한다.

④ 병원에 인사과가 있어야 한다.

⑤ 특수직원

비전문직원 채용 전담자, 전문직원 채용전담자, 지원자 스크린 전담자, 인사기록카드의 내용의 설정된 표준유지 전담자.

⑥ 간호부를 위한 직원 통제계획이 있어야 한다.

⑦ 업무기술서 내용

직위와 간호단위, 주요기능 개요, 자격, 신체적 조건, 인적사항, 기술, 특수업무, 보수교육, 근무시간, 책임체제, 면허

⑧ 감독, 훈련을 위한 업무기술이 있어야 한다.

⑨ 업무기술은 항상 검토 및 재고안되어야 한다.

⑩ 모든 간호직원은 면허증 및 자격증이 있어야 한다.

⑪ 주기적인 직원의 업무수행에 대한 평가를 위한 설정된 지침이 있어야 한다.

⑫ 독간호원의 업무수행평가에 대한 설정된 지침이 있어야 한다.

⑬ 인사규정에 병원 또는 부서내에 공지를 시켜주는 정보와 보고가 직원에게 알려져야 한다.

⑭ 간호부에 각 개인 인사서류가 있어야 한다.

⑮ 모든 인사기록카드 내용의 설정된 표준이 있어야 한다.

⑯ 간호부의 신규직원에 대한 예비교육계획이 있어야 한다.

⑰ 인사정책에 대한 지침내용

임금과 봉급, 휴가, 병가, 휴일, 건강검사, 은퇴, 승진, 근무시간, 건의, 이동, 비밀정보, 수행평가.

⑱ 신규직원에게 인사정책 지침을 알려준다.

⑲ 인사정책 지침내용은 재고안되어야 한다.

⑳ 변경된 인사정책은 게시판, 신문, 모임에서의 공고 등의 방법으로 알려주어야 한다.

㉑ 건강검진을 해야한다.

㉒ 신체검사는 채용전과 근무중 일정기간에 실시한다.

㉓ 독간호원에게는 신체검사는 필요하다.

㉔ 직원을 위한 의료보험제도가 있다.

㉕ 간호부 직원을 위한 휴게실이 있다.

㉖ 간호부 직원은 개의실이 있다.

㉗ 정기적인 임금과 특별급여 및 근무조건에 대한 검토가 있어야 한다.

㉘ 병원은 노동청의 통계공식에 따른 직원이 직위를 계산해야 한다.

$$\frac{S(\text{그 달의 이직자 수})}{M(\text{그 달의 직원 수})} \times 100 = T(\text{이직율})$$

㉙ 이직율을 행정직과 간호부장에 보고해야 하고, 지난해의 이직율과 비교해야 한다.

㉚ 이직자에 대해서는 이직면담, 업무수행에 대한 최종평가, 인사기록카드의 완성을 해야 한다.

8) 예산관리

① 간호부를 위한 예산이 있어야 한다. 직원 채용, 공급품, 간호부 설비를 위한 주요경비, 재직교육에 필요한 비용.

② 간호부장은 간호감독, 수간호원을 참여시켜 간호부 예산을 책정한다.

③ 간호부장은 예산위원회의 위원이어야 한다.

④ 예산은 지난해의 경비기록과 기대된 업무량에 기초되어야 한다.

⑤ 간호부장은 예산최종결정시 참여하여야 한다.

■ 특징 · 병원표준화사업과 간호업무의 표준화

- ⑥ 예산은 활동의 고저정점에 따라야 한다.
- ⑦ 간호부장은 각 부의 예산경비 및 집행보고서를 받아야 한다.
- ⑧ 예산과의 오차를 확실히 해야 한다.
- ⑨ 간호부장은 간호시설과 기구를 위한 주요 경비에 관한 협의를 해야 한다.
- ⑩ 각 분야별 감독은 각 간호단위의 보고서를 받아야 한다.
- ⑪ 병원의 설정된 비용절감계획이 있어야 한다.
- ⑫ 각 부서의 비용분석체계가 있어야 한다.
- ⑬ 배당의 계획은 모든 간호단위에 유용해야 한다.

9) 시설물 공급품 및 기구

- ① 환자간호를 위한 공급품의 유지를 위한 공식화된 체계가 있어야 한다.
- ② 공급실의 문이 닫혔어도 공급물품과 기구는 제공될 수 있는 기술된 지침이 있어야 한다.
- ③ 환자간호를 위해 설정된 재고수준이 있어야 한다.
- ④ 공급물품을 위한 저장장소는 적정수량 유지여부, 손상여부 등에 대한 불시 점검을 해야 한다.
- ⑤ 각 간호단위는 비품목록이 있어야 한다.
- ⑥ 일반적인 사용을 위한 차트는 표준화되어야 한다.
- ⑦ 특수기구(흡입, 흡인기구)는 사용되지 않을 때에는 편리한 장소에 보관되어 있어야 한다.
- ⑧ 특수기구의 저장을 위한 보호대가 있어야 한다.
- ⑨ 각 간호단위에는 선정된 비품약의 목록이 있어야 한다.
- ⑩ 간호직원은 마약 및 극약을 취급하는데 익숙해야 한다.
- ⑪ 간호부장이나 대리자는 간호부에서 사용하는 공급물품과 기구의 선택에 참여해야 한다.
- ⑫ 기구의 조작용은 기구사용 직원에게 교육해야 한다.
- ⑬ 각 부서의 직원은 화재에 대비하여 교육되어야 한다.

10) 의료인과의 관계

- ① 의료요원에게 간호부의 목표와 정책에 대해 알려준다.
- ② 간호직원은 의료인의 정책, 규칙, 규정에 대해 알아야 한다.
- ③ 환자간호와 관련된 의사, 간호원, 병원행정자와의 협의회가 있어야 한다.
- ④ 간호부는 응급실, 감염대책위원회, 약국 등과의 협의회에 참석한다.
- ⑤ 간호부는 신규의료인 예비교육에 참석한다.
- ⑥ 의료진은 간호부 재직교육에 참여해야 한다.
- ⑦ 응급상황에서 의사와 협력할 수 있는 일, 정의된 정책이 있어야 한다.
- ⑧ 간호원은 환자회진에 참여한다.
- ⑨ 간호원에 의해 임상정보기록 및 보고체계가 설정되어야 한다.

11) 타부서와의 관계

간호부는 영양과나 시설물 보수관리부서, 약국 및 진단과 치료를 위한 부서와의 관계를 맺어 부서별 책임감을 명확하게 하고, 주요개발이나 변화에 대한 정보제공을 위해 타 부서장과 정규적으로 회의를 가진다.

12) 보 고

- ① 관리기록 및 보고가 있어야 한다.
- ② 간호부장은 병원관리자에게 매년 보고를 해야 한다.
- ③ 보고서는 병원의 회계연도에 상응해야 한다.
- ④ 간호부장은 정기적으로 환자간호와 간호부의 문제점을 토의키 위해 감독이나 수간호원, 그의 간호직원과의 회의를 해야 한다.
- ⑤ 간호부의 위원회는 회의록을 작성해야 한다.

B. 간호업무의 표준—1973년 미국간호협회—

1973년 미간호협회는 병원, 지역사회 건강관

리기관, 양로원, 산업장, 학교, 이동건강관리기관과 기타 건강관리 조직에 해당되는 간호업무의 표준을 세웠다. 이의 목적은 현대의 건강관리요구와 관련성있는 간호체계의 발달에 대한 지침을 제시하기 위한 것이다. 특별히 표준은 다음과 같은 목적을 가진다.

- ① 건강관리체계내에서 관련되는 간호실무의 범위를 기술한다.
- ② 임상간호실무에서 간호원의 일차적 책임과 권한을 확인한다.
- ③ 간호관리의 요소를 파악하기 위한 조직적 계획을 개발한다.
- ④ 환자에게 적절한 서비스를 제공하기 위한 간호의 프로그램의 과정과 내용을 기술한다.

표준 1. 간호관리는 간호프로그램의 방향을 제시해 주고, 조직의 목적을 반영하는 철학과 목표를 가진다.

표준 2. 간호관리는 조직내에서 간호실무의 질에 대한 책임과 권한을 가진다.

표준 3. 간호관리는 자격있는 면허간호원이면서 조직의 정책결정을 할 수 있는 조직체의 구성원으로서 지정된 지도자를 가진다.

표준 4. 간호계획은 조직의 전체적인 계획에 통합된다.

표준 5. 간호관리는 간호수행에 필요한 예산을 결정하고, 책정된 예산을 집행한다.

표준 6. 간호조직의 계획은 부서의 기능적 구조를 명시하고, 간호직원간의 확립된 관계와 타 직종과의 관계를 명시한다.

표준 7. 간호관리는 자격있는 직원을 유지하고, 채용하는데 도움이 될 수 있는 서문화된 인사정책을 가진다.

표준 8. 간호관리는 간호직원의 활용을 위한 지침을 명시해야 한다.

표준 9. 간호관리는 간호직원의 계속교육과 오리엔테이션에 대한 프로그램을 제공한다.

표준 10. 간호관리는 건강관리분야에서 학생의 교육에 참여할 책임을 가진다.

표준 11. 간호관리는 건강관리분야에서 연구를 보조한다.

표준 12. 간호관리는 간호의 임상적, 행정적 실무를 평가한다.

이상과 같이 1967년 미국병원협회에서 세운 병원간호관리표준과 1973년 미국간호협회에서 세운 간호업무의 표준을 살펴 보았다.

그러면 이제 우리나라 병원간호사업 실정은 어떠한가? 이는 한국에 현대 간호사업이 도입된 지 80여년을 지나면서 정치, 문화, 경제적 어려운 역경속에 면면히 이어온 간호사업이 간호교육분야의 체계화를 비롯하여 간호관리에도 많은 양적, 질적 발전을 가져온 것은 사실이나 특히 간호실무영역에 대한 대중의 비판소리는 높다. 즉 기대와 역량간의 두드러진 차이가 나타나 간호지도자들의 깊은 관심과 노력은 간호실무의 수준은 무엇이며, 간호실무의 수준을 유지, 향상시키는 방안으로서의 표준화 운동은 필요하게 되었으며 이와 때를 같이하여 대한병원협회가 주최가 되어서 1981년 5월부터 실시한 4,818개 문항을 가진 방대한 내용의 심사요강이 준비되어, 이를 기반으로 앞으로 한국 실정에 맞는 병원 및 간호사업부 표준서가 제정되리라고 생각되며, 한편 대한간호협회는 병원 간호업무 표준서 제정에 관한 내용을 병원협회로부터 위임받아 이를 다시 임상간호원회에 병원 간호업무 표준서 제정을 일임하였던 것이다.

임상간호원회 임원은 이를 1981년도 사업주제로 삼게 계속 노력하였으며 간호업무 표준서결정 및 심사요강을 위한 특별위원회를 조직하여 간호관리 책임자들로 구성, 작업을 계속하여 1982년도 총회에 사업인정과 동시에 계속사업으로 추진할 것이다.

임상간호원회가 구상한 내용은 병원 간호업무 표준의 필요성을 서술하면서 그 내용은

1. 병원간호사업의 신념과 목적
2. 간호부의 기구, 조직에서의 권한과 책임, 의무
3. 간호업무 정책 및 지침서
4. 간호업무 예산
5. 간호인력 관리에 포함되는 인력배치 모형

특집 · 병원표준화사업과 간호업무의 표준화

및 후생복지

6. 환자 간호관리에 적용되는 간호실무 표준의 활용

7. 직원 훈련계획

8. 타 부서와의 관계

9. 간호설비, 용품, 기구

10. 간호의 질적 평가계획

등에 관하여 구조적 표준을 우선 설정하여 간호관리 수준, 즉 표준을 정하고 이를 평가할 수 있는 심사요강도 필요하리라 생각한다.

우리 모든 간호관리자들은 간호업무 표준을 제정하는데 역점을 두는 한편, 이를 실천할 수 있는 강한 의지를 갖고 간호사업의 적정수준을 유한 또는 향상하는 데 전념하기를 바라는 바이다. ❧

Reference

1. American Hospital Association; Management Review Programme (Nursing service), 1967.
2. American Nurses Association; Standards for Nursing Service, 1973.
3. American Nurses Association; Standards for Nursing Practice, 1973.
4. 대한병원협회, 병원표준화 심사요강(Nursing Service), 1981.
5. Mary Kelly Mullan; Self Appraisal guid for Hospital Nursing Service.
6. Mary Divincenti; Administering Nursing Service, 2nd Edition, Little, Brown and Company 1977, pp.135-147.

한국 간호관계 문헌 총 목록(II)

근 간