

일 종합전문병원의 전문간호사 업무 분석

박 광 옥¹⁾ · 김 종 경²⁾ · 정 재 심³⁾

서 론

연구의 필요성

21세기는 노령인구의 급격한 증가 및 국가 경제규모의 지속적 확대에 의한 복지 분야의 투자 증대 등 사회경제적 여건의 변화와 정보기술과 생명공학의 혁명 등으로 인한 의료 분야의 변화로 보건의료전달체계의 일대 변화가 예측된다. 이러한 변화에 대비하기 위해 보건의료분야는 각기 자신들의 영역 구축을 서두르면서 급속도로 세분화, 전문화되고 있다. 간호분야 역시 다양한 건강 요구에 부응할 수 있는 전문간호사를 필요로 한다(서울대학교 간호과학연구소, 2000).

간호의 전문화는 1970년 대 미국을 중심으로 종합병원 중심의 보건의료체계에서 전문적인 간호를 제공하는 간호사를 필요로 하게 된 여건과 진료를 지원할 목적으로 다양한 상황에서 간호할 전문간호사를 필요로 하게 되었다(American Nurses Association, 1980).

우리나라에서는 건강한 삶의 질을 추구하며 수준 높은 의료서비스를 받고자하는 욕구가 커지면서 1990년 이후 전문간호사의 필요성이 논의되기 시작하였다(김수지, 1995; 서울대학교 간호과학연구소, 2000). 한국의 전문간호사제도는 1973년 의료법에 신설되었던 ‘분야별 간호원’ 조항을 2000년 ‘전문간호사’로 명칭을 변경하면서 도입되었고, 2003년 10월 의료법 시행규칙 제 54조, 55조, 56조와 2005년 6월에 전문간호사 종류 확대 및 자격기준을 강화하면서 보건, 마취, 가정, 정신,

감염관리, 노인, 산업, 응급, 중환자, 호스피스, 임상, 아동, 중앙전문간호사로 확대되었다(보건복지부령, 2006). 또한 각 병원에서는 자체적인 필요성에 의해 ‘전문간호사’를 운영하고 있는데, 1980년대에서 몇몇 병원에서 일반간호사와는 다른 업무를 전담하는 간호사를 배치하기 시작하였으며, 1990년대에 들어서면서 일부 종합병원에서는 병원의 자체적인 판단에 의해 이 전담간호사를 전문간호사로 임명, 배치하기 시작하였다.

이에 따라 최근 국내에서는 전문간호사의 수요가 급증하면서 그 분야도 넓어지고 있으며, 전문간호사의 활동분야, 교육적 배경과 임상경험, 담당업무 등이 매우 다양하게 나타나고 있다(대한간호협회, 2001).

미국에서는 임상전문간호사의 역할과 활동시간 조사가 이미 논의되고 있으며, 조사결과를 간호실무, 교육, 연구에 적용하고 있다(Robichaud & Hamric, 1986; Aiken, Taggart, & Tripoli, 1993; Vitello-Ciccio, 1984). 업무조사는 임상전문간호사의 역할, 활동, 기술에 대한 기초자료와 임상전문간호사의 업무성과를 평가할 수 있는 표준을 개발 할 수 있는 자료로 활용되고 있으며, 임상전문간호사가 지니고 있는 업무역량을 종합하여 공통적인 기준을 설정하거나 유추하고 있으며, 의료 소비자인 환자와 보험기관에 임상전문간호사의 업무를 소개하는 평가자료로 이용되고 있다(Scott, 1999; Miller, 1995).

임상전문간호사와 관련된 국내연구의 동향을 보면 임상전문간호사 운영 현황 및 역할조사(권인각 등, 2003), 중환자 전문간호사의 세부영역 분류체계 및 전문간호사의 핵심역량 개발(김소선, 유옥수, 권인각, 문성미, 성영희, 2005), 전문간호사의

주요어 : 전문간호사, 업무분석, 종합전문병원

- 1) 서울아산병원 간호본부장(교신저자 E-mail: kopark@amc.seoul.kr)
- 2) 단국대학교 의과대학 간호학과 전임강사
- 3) 울산대학교 산업대학원 임상전문간호학전공 조교수

역할개발에 관한 연구(정경남과 지성애, 1998), 신경계 전문간호사 역할 정립에 관한 연구(임경춘과 박광옥, 1997), 노인전문간호사의 역할과 기능(이경자 등, 2004) 등이 있다. 그러나 이러한 연구의 대부분이 한 전문간호사 영역에 국한되거나, 단순히 역할만 기술하는 것으로 나타나 현재 병원에서 실제로 전문간호사로 활동하고 있는 다양한 전문간호사들의 업무를 분석하고 역할을 규명할 필요가 있는 것으로 나타났다. 이에 본 연구는 일 종합전문병원에서 운영되는 전문간호사의 현 업무를 조사분석하여 병원에서 운영되고 있는 전문간호사의 업무관리와 발전전략의 기초자료를 제공하고자 시도되었다.

연구 목적

- 전문간호사의 영역별 업무시간 및 구성 비율을 파악한다.
- 전문간호사의 대분류별 업무시간 및 구성 비율을 파악한다.
- 전문간호사의 중분류별 업무시간 및 구성 비율을 파악한다.

용어 정의

- 전문간호사
- 이론적 정의 : 간호실무경험을 바탕으로 전문간호분야에 대한 특수한 지식과 기술을 전문교육과정을 통해 습득한 후 법적인 인정을 받고 상급실무를 수행하는 간호사이다(대한간호협회, 2001).
- 조작적 정의 : 간호실무에서의 임상경험을 가진 자로 전문적인 간호 제공 뿐 만 아니라 입원환자의 일차적인 진료에 필요한 상급 지식과 임상기술을 가지고 있는 간호사로 병원 자체 내 기준에 의해 선발되어 업무를 수행하고 있는 전문간호사를 말한다.

연구의 제한점

본 연구의 제한점은 일 종합전문병원에서 운영·실시되고 있는 전문간호사들의 업무를 분석한 결과이므로, 일반화하거나 확대해석하기가 어렵다.

연구 방법

연구 설계

본 연구는 일 종합전문병원에서 운영·실시되고 있는 전문간호사들의 업무를 영역별, 대분류별, 중분류별의 업무시간과 비율을 조사하는 서술적 조사연구이다.

연구 대상

서울에 위치한 1개 종합전문병원에서 근무하고 있는 내과계, 외과계, 그리고 기타 근무과의 전문간호사 38명을 대상으로 하였다. 각 조사대상자에게 연구의 목적을 설명하고, 동의를 받은 후 연구자료가 수집되었다. 내과계는 중앙내과, 내과, 신경과, 알레르기류마티스 내과, 소아과 등에서 근무하는 전문간호사가 포함되었고, 외과계는 일반외과, 신경외과, 정형외과, 흉부외과, 산부인과, 비뇨기과 등에서 근무하는 전문간호사가 포함되었으며, 기타 근무과는 장기이식 담당, 정맥주입 담당, 상처담당, 장루담당, 실금담당, 마취과, 진단검사의학과에서 근무하는 전문간호사가 포함되었다.

연구 도구

연구도구는 미국간호협회(1986)와 대한간호협회(2001)의 전문간호사의 역할기준을 근거로 한 전문간호사 업무의 영역별 요소와 김소선(2005)의 전문간호사의 핵심역량에 관한 연구와 전문간호사들의 '업무보고'를 기초로 전문간호사 업무의 대분류별, 중분류 요소로 구성되어 있는 도구를 이용하였다. 업무의 영역으로는 직접임상실무 영역, 교육 영역, 자문과 조정 영역, 연구 영역, 행정업무 영역, 기타업무 영역으로 분류되었으며, 대분류로는 각 영역에 따라 총 27개 항목으로 구성되어 있으며 내용은 직접간호실무, 간접간호실무, 기록, 처방, 집담회 참여, 차트 검토, 인수인계, 교육개발, 교육계획, 간호사교육, 의료인교육, 환자교육, 간호사자문, 의료인의뢰, 일정조정, 미팅, 원외자문, 타부서협력 조정, 임상약 연구, 연구발표, 진료과 관련 연구, 간호연구, 데이터베이스관리, 서류작성, 행정관련 업무, 행정참여, 전문성개발로 구성되어 있다.

중분류로는 27개 항목으로, 대분류 항목인 직접간호실무, 간접간호실무, 환자교육에 따른 중분류로, 직접임상실무 영역의 직접간호실무 대분류에 포함되는 중분류에는 기본간호, 동의서, 환자관리, 환자사정, 생검, 외래진료 참여, 샘플링, 골수 이식 검사, 중심정맥관 관리, 보조업무, 드레싱, 처치, 관찰, 배액관리, 태평, 경막외도관 관리 등이 있다. 직접임상실무 영역의 간접간호실무 대분류에 포함되는 중분류에는 검사확인, 치료과정 확인, 프로토콜, 일정관리, 물품관리 등이 있다. 교육영역의 환자교육 대분류에 포함되는 중분류에는 계획과정, 교육상담, 투약교육, 수술교육, 입원교육, 퇴원교육 등이 있다.

자료 수집 방법 및 절차

자료수집기간은 2006년 1월 2일부터 1월 30까지로 자료수집 전에 연구대상자들에게 2회에 걸쳐 자가 기록 방법에 대

한 교육을 실시하였으며, 자가기록에는 평균 45분 정도가 소요되었다. 본 연구의 절차는 다음과 같다.

- 업무조사 도구개발 : 전문간호사 업무의 영역은 미국간호협회(1986)와 대한간호협회(2001)에서의 전문간호사 역할 기준을 근거로 직접임상실무 영역, 교육 영역, 자문과 조정 영역, 연구 영역, 행정업무 영역, 기타업무 영역의 6가지 영역으로 나누어 분류하였다.
- 각 전문간호사 영역별 업무의 대분류와 중분류는 김소선(2005)의 전문간호사 핵심역량개발 연구와 본 연구가 실시된 병원의 각 전문간호사들의 '업무보고'를 기초로 개발되었으며, 대분류와 중분류 모두 27개로 구성되었다.
- 업무조사 도구의 타당성 검증 : 연구자들에 의해 개발된 연구도구를 임상경력 10년인 전문가 5인과 전문간호사들이 2회에 걸쳐 업무조사 기록지를 검토하여 내용타당도를 검증한 후 최종 업무조사 도구를 결정하였다.
- 업무조사 실시 : 전문간호사들이 매일 업무조사 기록지에 자신의 전문간호 활동을 1주일간 자가 기록하였으며, 1일 근무시간은 10시간을 기준으로 하였다.

자료 분석 방법

SPSS PC⁺ 12.0을 이용하여 조사대상자 일반적 특성은 빈도와 백분율로 분석하였고, 전문간호사들의 업무의 영역별, 대분류별, 중분류별 업무시간은 평균과 비율로 자료를 분석하였다.

연구 결과

조사대상자의 일반적 특성

조사대상자의 일반적 특성은 다음과 같다. 모두 여성이었으며, 연령의 평균은 36세이었다. 30~35세가 18명(47.4%), 36~41세가 16명(42.1%), 41~46세가 1명(2.6%), 47~52세가 3명(7.9%)이었다. 총 근무경력은 평균 12년이었으며, 6~10년이

16명(42.1%), 11~15년이 15명(39.5%), 16~20명이 4명(10.5%), 21~25년이 1명(2.6%), 26~30년이 2명(5.3%)이었다. 전문간호사의 근무경력은 평균 5년이었으며, 1~5년이 22명(57.9%), 6~10년이 14명(36.8%), 11~15년이 2명(5.3%)이었다. 근무과별로는 내과계에 근무가 13명, 외과계 근무가 19명, 기타 근무부서의 근무가 6명 이었다<Table 1>.

<Table 1> Characteristics of subjects

Characteristics	Category	N(%)	M±S.D.
Sex	Female	38(100.0)	
	Male	0(0.0)	
Age(year)	30~35	18(47.4)	36±4.79
	36~41	16(42.1)	
	41~46	1(2.6)	
	47~52	3(7.9)	
Educational background	University	2(5.3)	
	Graduate	36(94.7)	
Total career (year)	6~10	16(42.1)	12±4.79
	11~15	15(39.5)	
	16~20	4(10.5)	
	21~25	1(2.6)	
	26~30	2(5.3)	
Career of nurse specialist(year)	1~5	22(57.9)	5±2.08
	6~10	14(36.8)	
	11~15	2(5.3)	
Department	Medical	13(34.2)	
	Surgical	19(50.0)	
	Others	6(15.8)	

병원 전문간호사 업무의 영역별 분석

병원 전문간호사 업무의 영역별 분석 결과는 <Table 2>와 같다. 직접임상실무 영역은 평균 380.5분(61.6%)으로 가장 높은 것으로 나타났으며, 다음으로 교육 영역 134.3분(21.7%), 자문과 조정 영역 35.4분(5.7%), 행정 영역 32.1분(5.2%), 연구 영역 28.9분 (4.7%), 기타업무 영역 6.8분(1.1%)으로 나타났다. 각 부서별로의 전문간호사 업무의 영역별 결과는 다음과 같다. 내과계에서는 직접임상실무 영역이 평균 319.5분(57.6%)으

<Table 2> Comparison of nurse specialist by domain of job

Domain of job	Medical D.(n=13)		Surgical D. (n=19)		Others D.(n=6)		Total (n=38)	
	M(min)	%	M(min)	%	M(min)	%	M(min)	%
Direct clinical practice	319.5	57.6	403.6	60.6	439.5	73.2	380.5	61.6
Education	135.7	24.4	148.4	22.3	86.5	14.4	134.3	21.7
Consultation and coordination	29.2	5.3	42.8	6.4	25.2	4.2	35.4	5.7
Research	25.6	4.6	37.7	5.7	7.9	1.3	28.9	4.7
Management	37.8	6.8	27.8	4.2	33.3	5.6	32.1	5.2
Others	7.1	1.3	6.3	0.9	8.2	1.4	6.8	1.1
Total	554.9	100.0	666.5	100.0	600.5	100.0	617.9	100.0

* D. : department

로 가장 높은 것으로 나타났으며, 다음으로 교육 영역 135.7분(24.4%), 행정 영역 37.8분(6.8%), 자문과 조정 영역 29.2분(5.3%), 연구 영역 25.6분(4.6%), 기타 영역 7.1분(1.3%) 순으로 나타났다. 외과계에서는 직접임상실무 영역은 평균 403.6분(60.6%)으로 가장 많은 것으로 나타났고, 다음으로 교육 영역 148.4분(22.3%), 자문과 조정 영역 42.8분(6.4%), 연구 영역 37.7분(5.7%), 행정 영역 27.8분(4.2%), 기타 영역 6.3분(0.9%)으로 나타났다. 기타 근무과에서는 직접임상실무 영역이 평균 439.5분(73.2%)으로 가장 높게 나타났으며, 교육 영역 86.5분(14.4%), 행정 영역 33.3분(5.6%), 자문과 조정 영역 25.2분(4.2%), 연구 영역 7.9분(1.3%), 기타 영역 8.2분(1.4%)으로 나타났다.

병원 전문간호사 업무의 대분류별 분석

전문간호사 업무의 대분류 분석 결과는 <Table 3>과 같다. 대분류에는 직접간호실무, 간접간호실무, 기록, 처방, 집담회, 차트 검토, 인수인계, 교육개발, 교육계획, 간호사교육, 의료인 교육, 환자교육, 간호사자문, 의료인자문, 일정조정, 미팅, 원외자문, 타부서 협력조정, 임상의학 연구, 연구발표, 진료과 관련 연구, 간호연구, 데이터베이스관리, 서류작성, 행정관련 업무, 행정참여, 전문성개발 등의 27개 항목이다.

직접임상실무 영역에서, 직접간호실무가 평균 219.1분(57.6%)으로 가장 높게 나타났으며, 다음으로 집담회 참여 53.7분(14.1%), 간접간호실무 40.2분(10.6%), 처방관리 36.0분(9.4%), 차트검토 16.5분(4.3%), 기록 11.5분(3.0%), 인수인계 3.7분(1.0%) 순으로 나타났다. 교육영역에서 환자교육이 평균 119.6분(89.1%)으로 높게 나타났으며, 다음으로 교육개발 6.4분(4.7%), 간호사교육 5.3분(3.9%), 의료인교육 1.8분(1.4%), 교육계획 1.2분(0.9%) 순으로 나타났다. 자문과 조정 영역에서 의료인의뢰가 평균 20.3분(57.5%)으로 높게 나타났으며, 다음으로 간호사자문 7.3분(20.7%), 타부서 협력조정 4.4분(12.3%), 원외자문 2.1분(5.8%), 일정조정 0.8분(2.4%), 회의참여 0.5분(1.3%) 순으로 나타났다. 연구영역에서는 진료과 관련 연구가 평균 11.2분(38.7%)으로 높게 나타났으며, 데이터베이스관리 9.4분(32.5%) 임상의학 연구 5.4분(18.7%), 간호연구 2.8분(9.6%), 연구발표는 0.2분(0.5%) 순으로 나타났다. 행정영역에서는 서류작성이 평균 12.6분(39.2%)으로 높게 나타났으며, 다음으로 행정참여 7.9분(22.5%), 전문성개발 7.2분(22.5%), 행정관련 업무 4.4분(13.6%) 순으로 나타났다.

내과계에서 근무하는 전문간호사 업무의 대분류 결과는, 직접임상실무 영역에서 직접간호실무가 평균 130.8분(40.9%)으로 높게 나타났으며, 집담회 참여 80.5분(25.2%), 간접간호실무 36.4분(11.4%), 처방 33.8분(10.6%), 차트 검토 21.1분

(6.6%), 기록 16.1분(5.0%), 인수인계 0.9분(0.3%) 순으로 나타났다. 교육영역에서 환자교육이 123.3분(90.9%)으로 높게 나타났으며, 교육개발 5.1분(3.7%), 간호사교육 3.3분(2.4%), 교육계획 2.2분(1.6%), 의료인교육 1.8분(1.4%) 순으로 나타났다. 자문과 조정 영역에서 의료인의뢰가 평균 12.1분(41.6%)으로 높게 나타났으며, 다음으로 타부서 협력조정 5.5분(18.7%) 간호사자문 5.4분(18.6%), 원외자문 2.6분(9.0%), 일정조정 2.2분(7.4%), 회의 1.4분(4.7%) 순으로 나타났다. 연구영역에서 진료과 관련 연구는 평균 10.1분(39.3%)으로 높게 나타났으며, 데이터베이스관리 8.4분(32.9%), 임상의학 연구 3.6분(13.9%), 간호연구 3.5분(13.8%) 순으로 나타났다. 행정영역에서 전문성개발이 평균 12.5분(33.1%)으로 높게 나타났으며, 행정참여 12분(31.7%), 서류작성 10.7분(28.3%), 행정관련 업무 2.6분(6.9%) 순으로 나타났다.

외과계에서 근무하는 전문간호사 업무의 대분류 결과는, 직접임상실무 영역에서 직접간호실무는 평균 243.3분(60.3%)으로 높게 나타났으며, 다음으로 집담회 참여 52.3분(13.0%), 간접간호실무 45.9분(11.4%), 처방 32.6분(8.1%), 차트 검토 16.5분(4.1%), 기록 7.2분(1.8%), 인수인계 5.7분(1.4%) 순으로 나타났다. 교육영역에서 환자교육 136.6분(92.0%), 교육개발 5.4분(3.6%), 간호사교육 3.7분(2.5%), 의료인교육 2.1분(1.4%), 교육계획 0.6분(0.4%)으로 나타났다. 자문과 조정 영역에서 의료인의뢰가 평균 28.2분(65.8%)으로 가장 높게 나타났으며, 간호사자문 8.3분(19.5%), 원외자문 2.1분(4.9%), 일정조정 0.2분(0.5%) 순으로 나타났다. 연구영역에서 진료과 관련 연구가 15.4분(40.9%)으로 높게 나타났으며, 데이터베이스관리 12.9분(34.4%), 임상의학 연구 7.8분(20.8%), 간호연구 1.2분(3.1%), 연구발표 0.3분(0.8%) 순으로 나타났다. 행정영역에서 서류작성은 14.4분(51.9%)으로 높게 나타났으며, 행정관련 업무 4.3분(15.6%), 전문성개발 4.7분(17.3%), 행정참여 4.2분(15.2%) 순으로 나타났다.

기타 근무과에서 근무하는 전문간호사 업무의 대분류 결과는, 직접임상실무 영역에서 직접간호실무는 평균 333.7분(75.9%)으로 높게 나타났으며, 처방 51.2분(11.6%), 간접간호실무 30.3분(6.9%), 기록 14.9(3.4%), 차트 검토 6.3분(1.4%), 인수인계 3.2분(0.7%)순으로 나타났다. 교육영역에서 환자교육이 평균 57.7분(66.7%)으로 높게 나타났으며, 간호사교육 14.5분(16.8%), 교육개발 12.3분(14.3%), 교육계획과 의료인교육은 모두 1.0분(1.2%) 순으로 나타났다. 자문과 조정 영역에서 의료인의뢰가 평균 13.2분(52.3%)으로 높게 나타났으며, 간호사자문 8.2분(32.5%), 타부서 협력조정 3.2분(12.6%), 원외자문 0.7분(2.6%)순으로 나타났다. 연구영역에서 간호연구는 6.2분(78.8%)으로 높게 나타났으며, 임상의학 연구 1.7분(21.2%)으로 나타났다. 행정영역에서 행정참여는 평균 11.0분(33.0%)으로

<Table 3> Comparison of nurse specialist by large classification of job

Domain of job	Large classification of job	Medical D. (n=13)		Surgical D. (n=19)		Others D. (n=6)		Total (n=38)	
		M	%	M	%	M	%	M	%
Direct clinical practice	Direct nursing practice	13.4	40.9	243.3	60.3	333.7	75.9	219.1	57.6
	Indirect nursing practice	36.4	11.4	45.9	11.4	30.3	6.9	40.2	10.6
	Records	16.1	5.0	7.2	1.8	14.9	3.4	11.5	3.0
	Prescription	33.8	10.6	32.6	8.1	51.2	11.6	36.0	9.4
	Participation of conference	80.5	25.2	52.3	13.0	0	0	53.7	14.1
	Chart review	21.1	6.6	16.5	4.1	6.3	1.4	16.5	4.3
	Taking over	0.9	0.3	5.7	1.4	3.2	0.7	3.7	1.0
	Subtotal	319.5	100.0	403.6	100.0	439.5	100.0	380.5	100.0
Education	Education development	5.1	3.7	5.4	3.6	12.3	14.3	6.4	4.7
	Education plan	2.2	1.6	0.6	0.4	1	1.2	1.2	0.9
	Nurse education	3.3	2.4	3.7	2.5	14.5	16.8	5.3	3.9
	Physician education	1.8	1.4	2.1	1.4	1	1.2	1.8	1.4
	Patient education	123.3	90.9	136.6	92.0	57.7	66.7	119.6	89.1
	Subtotal	135.7	100.0	148.4	100.0	86.5	100.0	134.3	100.0
Consultation and coordination	Nurse consult	5.4	18.6	8.3	19.5	8.2	32.5	7.3	20.7
	Medical part consult	12.1	41.6	28.2	65.8	13.2	52.3	20.3	57.5
	Scheduling	2.2	7.4	0.2	0.5	0	0	0.8	2.4
	Consult meeting	1.4	4.7	0	0	0	0	0.5	1.3
	Outside consulting	2.6	9.0	2.1	4.9	0.7	2.6	2.1	5.8
	Other department coordination	5.5	18.7	4.0	9.3	3.2	12.6	4.4	12.3
	Subtotal	29.2	100.0	42.8	100.0	25.2	100.0	35.4	100.0
Research	Medicine research	3.6	13.9	7.8	20.8	1.7	21.2	5.4	18.7
	Presentation	0	0	0.3	0.8	0	0	0.2	0.5
	Medical research	10.1	39.3	15.4	40.9	0	0	11.2	38.7
	Nursing research	3.5	13.8	1.2	3.1	6.2	78.8	2.8	9.6
	DB management	8.4	32.9	12.9	34.4	0	0	9.4	32.5
	Subtotal	25.6	100.0	37.7	100.0	7.9	100.0	28.9	100.0
Management	Document	10.7	28.3	14.4	51.9	10.8	32.5	12.6	39.2
	Role management	2.6	6.9	4.3	15.6	8.2	24.5	4.4	13.6
	Participation	12	31.7	4.2	15.2	11	33.0	7.9	24.8
	Development of speciality	12.5	33.1	4.7	17.3	3.3	10.0	7.2	22.5
	Subtotal	37.8	100.0	27.8	100.0	33.3	100.0	32.1	100.0
Others	7.1	100.0	6.2	100.0	8.2	100.0	6.8	100.0	

* D. : department

로 높게 나타났으며. 서류작성 10.8분(32.5%), 행정관련 업무 8.2분(24.5%), 전문성개발 3.3분(10.0%)순으로 나타났다.

병원 전문간호사 업무의 중분류별 분석

전문간호사 업무의 중분류별 분석 결과는 <Table 4> <Table 5>와 같이 나타났다. 중분류는 직접간호실무, 간접간호실무, 환자교육 3개의 대분류에 따른 중분류로 분류된다.

직접임상실무 영역에서의 직접간호실무 대분류에 포함되는 중분류에는 기본간호, 동의서, 환자관리, 환자사정, 생검, 외래진료 참여, 샘플링, 골수이식검사, 중심정맥관 관리, 보조업무, 드레싱, 처치, 관찰, 배액관리, 태핑, 경막외도관 관리 등이 있다. 직접임상실무 영역에서의 간접간호실무 대분류에 포함되는 중분류에는 검사확인, 치료과정 확인, 프로토콜, 일정관리,

물품관리 등이 있다. 교육영역의 환자교육 대분류에 포함되는 중분류에는 계획과정, 교육상담, 투약교육, 수술교육, 입원교육, 퇴원교육 등이 있다.

직접임상실무 영역에서의 직접간호실무 대분류의 중분류 업무분석 결과는, 환자사정이 평균 49.1분(12.9%)으로 높게 나타났으며, 드레싱 31.5분(8.3%), 기본간호 26.7분(7.0%), 처치 19.6분(5.1%), 보조업무 18.0분(4.7%), 환자관리 15.7분(4.1%), 중심정맥관 관리 12.0분(3.1%), 검사 7.8분(2.0%), 외래진료 7.7분(2.0%), 배액관리 7.5분(2.0%), 샘플링 5.9분(1.5%), 동의서 5.2분(1.4%), 관찰 4.1분(1.1%), 골수이식 3.9분(1.0%), 경막외도관 관리 3.0분(0.8%), 생검 1.4분(0.4%), 태핑 0.1분(0%) 순으로 나타났다.

직접임상실무 영역에서의 간접간호실무 대분류의 중분류 업무분석 결과는, 검사확인이 평균 18.3분(4.8%)으로 높게 나타

<Table 4> Comparison of nurse specialist by middle classification of job : direct clinical domain

Domain of job	Large classification of job	Middle classification of job	Medical D. (n=13)		Surgical D. (n=19)		Others D. (n=6)		Total (n=38)	
			M (min)	%	M (min)	%	M (min)	%	M (min)	%
Direct clinical practice	Direct nursing practice	Basic nursing care	13.4	4.2	20.5	5.1	75.3	17.1	26.7	7.0
		Informed consent	3.5	1.1	6.2	1.5	5.8	1.3	5.2	1.4
		Patient management	12.5	3.9	21.6	5.4	3.7	0.8	15.7	4.1
		Patient assessment	27.3	8.6	57.6	14.3	69.3	15.8	49.1	12.9
		Biopsy	0	0	0	0	9	2.0	1.4	0.4
		Outpatient clinic participation	2.2	0.7	10.6	2.6	10	2.3	7.7	2.0
		Sampling	9	2.8	5.6	1.4	0	0	5.9	1.5
		Bone marrow transplantation	11.4	3.6	0	0	0	0	3.9	1.0
		Test	14.5	4.5	4.6	1.1	3.3	0.8	7.8	2.0
		Central venous duct management	7.7	2.4	1.8	0.5	53.3	12.1	12.0	3.1
	Indirect nursing practice	Assistance of treatment	3.2	1.0	33.7	8.3	0.5	0.1	18.0	4.7
		Dressing	0.6	0.2	55.0	13.6	23.8	5.4	31.5	8.3
		Treatment	16.5	5.2	9.4	2.3	58.3	13.3	19.6	5.1
		Observation	6.5	2.0	3.0	0.7	2.2	0.5	4.1	1.1
		Drainage management	2	0.6	13.7	3.4	0	0	7.5	2.0
		Tapping	0.3	0.1	0	0	0	0	0.1	0
		Duct management	0	0	0	0	19	4.3	3.0	0.8
		Test checking	14.6	4.6	25.1	6.2	4.8	1.1	18.3	4.8
		Treatment checking	6.8	2.1	3	0.7	18	4.1	6.7	1.8
		Protocol	2.1	0.6	1.4	0.4	0	0	1.4	0.4
Records	Scheduling	12.6	3.9	15.4	3.8	0	0	12.0	3.2	
	Supplies management	0.3	0.1	0.9	0.2	7.5	1.7	1.8	0.5	
	Prescription	16.1	5.0	7.2	1.8	14.9	3.4	11.5	3.0	
	Participation of conference	33.8	10.6	32.6	8.1	51.2	11.6	36.0	9.4	
	Chart review	80.5	25.2	52.3	13.0	0	0	53.7	14.1	
	Taking over	21.1	6.6	16.5	4.1	6.3	1.4	16.5	4.3	
	Subtotal	0.9	0.3	5.7	1.4	3.2	0.7	3.7	1.0	
	Subtotal	319.5	100.0	403.6	100.0	439.5	100.0	380.5	100.0	

* D. : department

났으며, 일정관리 12.0분(3.2%), 치료과정 확인 6.7분(1.8%), 물품관리 1.8분(0.5%), 프로토콜 1.4분(0.4%) 순으로 나타났다. 교육영역에서 환자교육 대분류의 중분류 업무분석 결과는, 질병과정 교육이 41.2분(34.5%)으로 높게 나타났으며, 상담 29.1분(24.3%), 투약교육 18.8분(15.8%), 수술교육 14.4분(12.1%), 퇴원교육 8.1분(6.8%), 입원교육 6.4분(5.4%), 교육계획 1.5분(1.2%) 순으로 나타났다.

내과계 전문간호사 업무의 중분류 분석 결과는 다음과 같다.

직접임상실무 영역에서의 직접간호실무 대분류의 중분류 분석 결과는, 환자사정이 27.3분(8.6%)으로 높게 나타났으며, 처치 16.5분(5.2%), 검사 14.5분(4.5%), 기본간호 13.4분(4.2%), 환자관리 12.5분(3.9%), 골수이식참여 11.4분(3.6%), 샘플링 9분(2.8%), 중심정맥관 관리 7.7분(2.4%), 관찰 6.5분(2.0%), 동의서 3.5분(1.1%), 보조업무 3.2분(1.0%), 외래진료 참여 2.2분(0.7%), 배액관리 2분(0.6%), 드레싱 0.6분(0.2%), 태핑 0.3분(0.1%) 순으로 나타났다. 직접임상실무의 영역에서 간접간호

실무 대분류의 중분류 분석 결과는, 검사확인이 평균 14.6분(4.6%)으로 높게 나타났으며, 일정관리 12.6(3.9%), 치료과정 확인 6.8분(2.1%), 프로토콜 2.1분(0.6%), 물품관리 0.3분(0.1%) 순으로 나타났다. 교육영역의 환자교육 대분류의 중분류 분석 결과는, 투약교육이 43.1분(34.9%)으로 높게 나타났으며, 상담 36.9분(29.9%), 질병과정교육 22.0분(17.8%), 입원교육 14.1분(11.4%), 퇴원교육 4.3분(3.5%), 교육계획 2.7분(2.2%), 수술교육 0.2분(0.2%) 순으로 나타났다.

외과계 전문간호사 업무의 중분류 분석 결과는 다음과 같다.

직접임상실무 영역의 직접간호실무 대분류의 중분류 분석 결과는, 환자사정이 평균 57.6분(14.3%)으로 높게 나타났으며, 드레싱 55.0분(13.6%), 보조업무 33.7분(8.3%), 환자관리 21.6분(5.4%), 기본간호 20.5분(5.1%), 배액관리 13.7분(3.4%), 외래진료참여 10.6분(2.6%), 처치 9.4분(2.3%), 동의서 6.2분(1.5%), 샘플링 5.6분(1.4%), 검사 4.6분(1.1%), 관찰 3.0분(0.7%), 중심정맥관 관리 1.8분(0.5%) 순으로 나타났다. 직접

<Table 5> Comparison of nurse specialist by middle classification of job: other domains

Domain of job	Large classification of job	Middle classification of job	Medical D. (n=13)		Surgical D. (n=19)		Others D. (n=6)		Total (n=38)	
			M (min)	%	M (min)	%	M (min)	%	M (min)	%
Education	Development	Plan	5.1	4.1	5.4	3.9	12.3	21.4	6.4	5.3
		Nurses	2.2	1.7	0.6	0.5	1	1.7	1.2	1.0
		Physicians	3.3	2.7	3.7	2.7	14.5	25.1	5.3	4.4
	Patient	Plan	1.9	1.5	2.1	1.5	1	1.7	1.8	1.5
		Process education	2.7	2.2	0.7	0.5	1.3	2.3	1.5	1.2
		Consulting	22.0	17.8	62.9	46.1	14.2	24.6	41.2	34.5
		Medicine	36.9	29.9	28.0	20.5	15.7	27.2	29.1	24.3
		Operation	43.1	34.9	2.4	1.7	18.5	32.1	18.8	15.8
	Subtotal	Admission	0.23	0.2	28.0	20.5	2.3	4.0	14.4	12.1
		Discharge	14.1	11.4	3.2	2.4	0	0	6.4	5.4
		4.3	3.5	11.5	8.4	5.7	9.8	8.1	6.8	
		123.0	100.0	136.6	100.0	57.7	100.0	119.6	100.0	
Consultation and coordination	Nurse consult	5.5	18.6	8.3	19.5	8.2	32.5	7.3	20.7	
	Physician consult	12.2	41.6	28.2	65.8	13.2	52.3	20.3	57.5	
	Scheduling	2.2	7.4	0.2	0.5	0	0	0.8	2.4	
	Meeting	1.4	4.7	0	0	0	0	0.5	1.3	
	Other part consulting	2.6	9.0	2.1	4.9	0.7	2.6	2.1	5.8	
	Other part coordination	5.5	18.7	4.0	9.3	3.2	12.6	4.4	12.3	
	Subtotal	29.2	100.0	42.8	100.0	25.2	100.0	35.4	100.0	
Research	Medicine	3.6	13.9	7.8	20.8	1.7	21.2	5.4	18.7	
	Presentation	0	0	0.3	0.8	0	0	0.2	0.5	
	Medical part	10.1	39.3	15.5	40.9	0	0	11.1	38.7	
	Nursing	3.5	13.8	1.2	3.1	6.2	78.8	2.8	9.6	
	DB management	8.4	32.9	13.0	34.4	0	0	9.4	32.5	
	Subtotal	25.6	100.0	37.7	100.0	7.9	100.0	28.9	100.0	
Management	Document	10.7	28.3	14.4	51.9	10.8	32.5	12.6	39.2	
	Task management	2.6	6.9	4.3	15.6	8.2	24.5	4.4	13.6	
	Participation	12.0	31.7	4.2	15.2	11	33.0	7.9	24.8	
	Development of speciality	12.5	33.1	4.8	17.3	3.3	10.0	7.2	22.5	
	Subtotal	37.8	100.0	27.8	100.0	33.3	100.0	32.1	100.0	
Others		7.1	100.0	6.3	100.0	8.2	100.0	6.8	100.0	

* D. : department

임상실무 영역의 간접간호실무 대분류의 중분류 분석결과는, 검사확인이 평균 5.1분(6.2%)으로 높게 나타났으며, 일정관리 15.4분(3.8%), 치료과정 확인 3.0분(0.7%), 프로토콜 1.4분(0.4%), 물품관리 0.9분(0.2%) 순으로 나타났다. 교육영역에서 환자교육 대분류의 중분류 분석결과는, 치료과정교육이 62.9분(46.1%)으로 높게 나타났으며, 수술교육과 상담은 모두 28.0분(20.5%), 퇴원교육 11.5분(8.4%), 입원교육 3.2분(2.4%), 투약교육 2.4분(1.7%), 교육계획 0.7분(0.5%) 순으로 나타났다.

기타 근무과에서의 전문간호사 업무의 중분류 분석결과는 다음과 같다.

직접임상실무 영역에서의 직접간호실무의 중분류 분석결과는, 기본간호가 75.3분(17.1%)으로 높게 나타났으며, 환자사정 69.3분(15.8%), 처치 58.3분(13.3%) 중심정맥관 관리 53.3분(12.1%), 드레싱 23.8분(5.4%) 경막외도관 관리 19분(4.3%) 외

래진료 참여 10분(2.3%), 생검 9분(2.0%), 동의서 5.8분(1.3%), 환자관리 3.7분(0.8%), 검사 3.3분(0.8%), 관찰 2.2분(0.5%), 보조업무 0.5분(0.1%) 순으로 나타났다. 직접임상실무 영역에서의 간접간호실무 대분류의 중분류 분석결과는, 치료과정 확인이 18분(4.1%)으로 높게 나타났으며, 물품관리 7.5분(1.7%), 검사확인 4.8분(1.1%) 순으로 나타났다. 교육 영역에서의 환자교육 대분류의 중분류 분석결과는, 투약교육이 18.5분(32.1%)으로 높게 나타났으며, 상담 15.7분(27.2%), 치료과정교육 14.2분(24.6%), 퇴원교육 5.7분(9.8%), 수술교육 2.3분(4.0%), 교육계획 1.3분(2.3%) 순으로 나타났다.

논 의

본 연구에서의 전문간호사 업무의 영역별 결과를 살펴보면,

직접임상실무 영역과 교육영역이 80% 이상으로 전문간호사들의 근무시간 대부분을 직접임상실무와 교육에 소요됨을 나타내고 있으며, 그 외 자문과 조정 영역, 행정 영역, 연구 영역이 각각 5%로 적은 영역을 차지하고 있음을 나타냈다. 전문간호사의 직접임상실무 영역에서 다른 연구들과 비교하면, William과 Valdivieso(1994)의 연구에서는 33%, Lincoln(2000)의 연구에서는 35%로 본 연구결과가 높게 나타났으며, Scott(1999)의 연구에서는 29~91%로 본 연구결과와 비슷하였다. 교육 영역에서는 William과 Valdivieso(1994)의 연구결과가 29%, Scott(1999)의 연구결과에서는 29~91% 범위로 본 연구결과보다 높게 나타났으며, Lincoln(2000)의 연구결과는 21%로 본 연구결과와 비슷한 수준으로 나타났다. 자문과 조정 영역에서는 William과 Valdivieso(1994)의 연구결과가 18%, Lincoln(2000)의 연구결과는 23%, Scott(1999)의 연구결과는 18~96%로 본 연구보다 높은 것으로 나타났다. 행정 영역에서는 William과 Valdivieso(1994)의 연구결과는 16%, Lincoln(2000)의 연구결과는 14%, Scott(1999)의 연구결과는 34~85%로 본 연구결과 보다 매우 높은 것으로 나타났다. 연구 영역에서는 William과 Valdivieso(1994)의 연구결과는 6%, Lincoln(2000)의 연구결과는 7%, Scott(1999)의 연구결과는 15~93%로 나타나 본 연구보다 높게 나타났다. 안금희(2000)의 중환자 전문간호사 역할에 대한 업무수행 연구에서는 직접간호제공이 55.3%로 가장 높게 나타났으며, 다음으로 교육자, 연구자, 자문 및 변화촉진자, 행정자 업무 순으로 나타나 본 연구 결과의 순위와 비슷한 결과를 보였으며, 본 연구에서 직접임상실무의 영역이 높게 나타났다. 이소연(1996)의 임상전문간호사의 역할 별 비중 연구결과에서 직접간호가 35.3%로 높게 나타났으며, 교육 23.3%, 연구 18.2%, 자문 13.1%, 행정 10.6% 순으로 나타나 본 연구의 전문간호사 업무의 영역별 순위와 비슷한 결과를 나타내었으며, 직접임상실무 역시 본 연구가 높게 나타났다. Darmody(2005)의 전문간호사의 업무의 관찰 연구 결과에서는 본 연구와 다른 분석을 하였는데, 간호영역이 44%로 가장 높게 나타났으며, 환자영역 30%, 기타영역 16%, 조직과 시스템 영역 10% 순으로, 간호영역이 본 연구보다 높게 나타났다. 전문간호사 업무 중 간호의 업무가 높게 나타난 것은 의미 있는 결과로 앞으로 전문간호사 업무가 간호의 업무부분이 증가하여야 할 것으로 사료되며, 본 연구 대상이 병원의 필요에 의해 전문간호사 업무를 하는 간호사를 대상으로 하였기 때문에 선행연구들과 다른 결과를 보인 것으로 사료된다.

종합하여 보면, 본 연구에서의 전문간호사들의 직접간호실무 영역의 비율이 다른 연구들보다 높게 나타났으며, 상대적으로 다른 영역인 교육, 연구, 행정 및 자문과 조정 영역들은 낮게 나타났다. 이는 현재 전문간호사의 업무가 직접임상실무

와 교육에 중점을 두고 있음을 나타내주고 있으며, 앞으로 병원에서의 전문간호사 자격을 가진 전문간호사와 병원의 필요로 인해 전문간호 업무를 실시하고 있는 전문간호사와의 비교 조사가 필요하며, 병원에서 임명한 전문간호사들의 간호사 업무와 질을 향상시키기 위한 업무개발과 전략모색이 필요하리라 사료된다.

전문간호사의 근무과별·영역별 분석 결과는, 직접임상실무 영역은 기타 근무부서 전문간호사의 비율이 평균보다 높게 나타났으며, 미국의 연구에서도 전문간호사의 직접간호 업무가 상처관리, 장루관리, 실금관리, 신체사정, 각종 관 삽입, 통증관리 등으로 비슷한 업무의 시행을 볼 수 있다(Hamric, Spross, & Hanson, 2004). 교육 영역과 행정 영역은 내과계가 다른 부서보다 높게 나타나 내과계에서 교육을 더 실시하고 있음을 나타낸다. 자문과 연구 영역은 외과계가 다른 근무과보다 높게 나타났으며, 이는 외과계의 특성상 자문이나 의뢰 및 연구 등의 업무에 더 참여하고 있음을 볼 수 있다. 이러한 결과는 각 근무과별로 환자의 치료와 환자의 간호 요구의 특성으로 인하여 다른 결과를 보인 것으로 사료된다.

병원 전문간호사의 대분류별 업무를 분석한 결과, 직접임상실무에서는 직접간호실무가 57.6%로 높게 나타났고, 집담회 참여, 간접간호실무, 처방관리 순으로 나타났다. 직접간호와 간접간호가 67% 정도로 많은 부분을 차지하고 있음을 볼 수 있으며, Scott(1999)의 연구와 비교하면 직접간호실무가 29~91%로 높은 부분을 차지한 것과 일치함을 보이고 있다. 교육에서는 환자교육이 89.1%로 가장 높게 나타났으며, 다음으로 교육개발, 간호사교육 순으로 환자교육과 간호사교육이 90% 이상을 차지함을 볼 수 있으며, 상대적으로 간호사교육이 3.9%로 매우 적음을 나타내고 있다. 전문간호사의 간호사의 교육은 중요한 부분으로(Hamric, Spross, & Hanson, 2004), 앞으로 전문간호사들의 간호사에 대한 교육 부분을 파악하고, 간호사의 질적 수준을 향상시키기 위하여 간호사 교육 부분에 대한 노력이 필요하다. 자문과 조정 영역에서는 의료진 의뢰 및 조정이 57.5%로 가장 높게 나타났고, 다음으로 간호사자문, 타 부서 협력조정 순으로, 의사나 다른 간호사의 환자의뢰가 많음을 나타내었으며, 전문간호사 업무의 특성상 의료인 의뢰가 많음을 볼 수 있다. 연구 영역에서는 진료과 관련 연구가 38.7%로 가장 높게 나타났으며, 데이터베이스 관리, 임상약학 연구, 간호 관련 연구 순으로 진료과 관련 연구가 간호 관련 연구보다 비율이 높음을 볼 수 있다. 앞으로는 근거중심의 간호 관련 연구가 필요한 이 시기에 간호연구에도 전문간호사들이 적극적으로 참여할 수 있도록 병원과 간호부의 정책 반영이 필요하다고 사료된다.

병원의 전문간호사의 중분류별 업무를 분석한 결과는 직접임상실무 중 직접간호실무의 내용으로는 환자 드레싱, 배액관

리, 도관 관리, 중심정맥관 관리, 샘플링 등의 특수기술을 필요로 하는 업무가 포함되어 있음을 볼 수 있다. 교육 영역에서는 환자교육 중 과정교육이 34.5%로 가장 높게 나타나 전문간호사들이 환자 과정교육에 많은 시간을 할애함을 볼 수 있다. Darmody(2005)의 연구와 본 연구를 비교하면, 환자영역 중 직접환자간호가 24.9%로 높게 나타났으며, 다음으로 환자교육, 환자상담, 다른 팀과의 환자 회진, 치료와 관련된 의사소통, 독자적인 환자 회진, 차트 검토, 상호작용, 서류작성, 퇴원계획 순으로 나타났으며, 본 연구와 비교하면 직접환자간호는 본 연구결과가 높게 나타났다. 환자영역에서 직접환자 간호, 환자교육, 회진, 차트 검토, 서류작성, 퇴원계획 등의 요소로 구성되어 있는 것이 일치하고 있다. Darmody(2005)의 연구에서 간호 관련 업무는 오리엔테이션 및 일정(43.7%)이 높게 나타났으며, 간호교육, 간호평가, 의사소통, 질문 순으로 나타났으며, 본 연구와 비교하면 상대적으로 간호 관련 업무와 간호교육이 본 연구가 적음을 볼 수 있다. Darmody(2005)의 연구에서 조직과 시스템 영역은 그룹미팅(47.8%)이 높게 나타났으며, 조직도의, 문제해결, 안전한 환경, 질적인 환자의 불만 해결 순으로 본 연구와 비슷한 내용의 업무를 시행하고 있음을 볼 수 있다.

결론적으로 본 연구는 병원정책의 필요에 의해 임명된 전문간호사의 업무 중 대부분이 직접임상실무와 교육이었으며, 교육은 환자교육이 많은 부분을 차지함을 나타내었다. 앞으로 간호의 질을 향상시키기 위하여 임상실무업무 외에도 교육 영역과 연구 영역에서 대한 노력이 필요하며, 전문간호사의 업무개발을 위한 병원과 간호부의 적극적인 정책방향 검토가 필요하리라 사료된다.

결론 및 제언

본 연구는 병원에서 임명한 전문간호사의 업무를 조사하고 분석하기 위한 서술적 조사연구이다. 연구대상은 서울에 위치한 2000 병상 이상의 일 개 종합전문병원에 근무하고 있는 전문간호사 38명이었다. 조사도구는 ANA(1986), 대한간호협회(2001)의 전문간호사 역할기준을 근거로 직접간호실무 영역, 교육 영역, 자문과 조정 영역, 연구 영역, 행정업무 영역, 기타업무 영역의 6가지 영역으로 나누어 영역을 분류하고, 김소선(2005)의 전문간호사 핵심역량개발 연구와 전문간호사들의 '업무보고'를 기초자료를 이용하여 27개 항목의 대분류와 27개 항목의 중분류로 정리한 도구를 임상경력 10년 이상인 전문가 5인과 전문간호사에게 내용타당도를 조사한 후에 사용하였다. 자료분석은 SPSS PC⁺ 12.0의 통계 프로그램을 이용하여 조사대상자의 일반적 특성에 대한 빈도와 백분율, 그리고 전문간호사 업무의 영역별, 대분류별, 중분류별로 소요시

간의 평균과 백분율을 구하였다.

연구결과는 다음과 같다.

- 병원의 전문간호사의 영역별 업무분석 결과는 직접임상실무가 61.6%로 가장 높게 나타났으며, 다음으로 교육 영역 21.7%, 자문과 조정업무 영역 5.7%, 행정 영역 5.2%, 연구 영역 4.7%, 기타 순으로 나타났다.
- 병원의 전문간호사의 근무지별 영역별 업무분석 결과는, 직접임상실무는 기타 근무지에서 근무하는 전문간호사가 내 타부서의 전문간호사 보다 높게 실시하는 것으로 나타났으며, 교육 영역과 행정 영역은 내과계의 전문간호사가 타 부서 전문간호사 보다 높게 실시하는 것으로 나타났다. 자문과 조정 영역은 외과계의 전문간호사가 타 부서에서의 전문간호사 보다 높게 실시하는 것으로 나타났다.
- 병원의 전문간호사의 대분류별 업무분석 결과는, 직접임상실무는 직접간호실무가 57.6%로 가장 높게 나타났으며, 교육 영역에서는 환자교육이 89.1%로 가장 높게 나타났다. 자문과 조정 영역에서는 의료진 의뢰 및 조정이 57.5%로 가장 높게 나타났으며, 연구 영역에서는 진료과 관련 연구가 38.7%로 가장 높게 나타났다. 행정업무에서는 서류작성이 39.2%로 높게 나타났다.
- 병원의 전문간호사의 중분류별 업무분석 결과는, 직접임상실무에서 집담회 참여가 14.1%로 높게 나타났으며, 다음으로 환자사정, 처방관리, 기본간호, 처치, 검사확인, 보조업무, 차트 검토, 환자관리 순으로 나타났다. 교육 영역에서는 환자교육 중 과정교육이 34.5%로 가장 높게 나타났으며, 상담, 투약교육, 수술교육, 퇴원교육 순으로 나타났다.

제언

- 다른 병원에서 전문간호사의 업무분석을 제언한다.
- 전문간호사들의 병원별, 업무별 비교를 제언한다.
- 전문간호사의 업무의 질향상을 위한 질적 연구를 제언한다.
- 전문간호사의 자율성과 의사결정에 관한 연구를 제언한다.

참고문헌

- 권인각, 김연희, 황경자, 김혜숙, 이봉숙, 이혜숙, 최원자 (2003). 임상전문간호사 운영 현황 및 역할조사. *임상간호연구*, 9(1), 55-75.
- 김소선, 유옥수, 권인각, 문성미, 성영희 (1996). 내외과 임상 전문간호사의 역할과 전망. *대한간호*, 35(4), 6-11.
- 김소선 (2005). 중환자 전문간호사의 세부영역 분류체계 및 전문간호사의 핵심역량 개발. *임상간호연구*, 11(1),

- 165-177.
- 김수지 (1995). *전문간호 영역 및 명칭*, 95년도 사업보고서, 임상간호.
- 안금희 (2000). *중환자실 간호사의 중환자 전문간호사 역할에 대한 업무수행과 인식*. 연세대학교 석사학위논문, 서울.
- 대한간호협회 (2001). *전문간호사 제도화 추진결과보고서*.
- 보건복지부령 (2006.6.30). 제 364호.
- 서울대학교 간호대학 간호과학연구소 (2000). *국내외 전문간호사레 대한 현황과 발전 방향*.
- 변영순 (1995). 전문간호사 제도의 방향. *생활간호* 3, 66-69.
- 이경자, 공은숙, 김남초, 김주희, 김춘길, 김희경, 송미순, 안수연, 이영희, 장성옥, 전시자, 조남옥, 조명옥, 최경숙 (2004). 노인전문간호사의 역할과 기능. *노인간호학회지*, 6(1), 125-133.
- 이소연 (1996). *임상전문간호사의 역할정립을 위한 일 조사연구*. 연세대학교 석사학위논문, 서울.
- 임상간호사회 학술위원회 (1992). 환자 간호 실무 표준에 관한 연구. *대한간호* 31, 68-75.
- 임경춘, 박광옥 (1997). 신경계 전문간호사 역할 정립에 관한 연구-일개 종합병원의 간호활동 분류를 중심으로-. *간호학 논문집*, 11(1), 69-84.
- 임분남 (2002). *임상전문간호사의 제도와 역할 확립에 관한 조사연구*. 중앙대학교 석사학위논문, 서울.
- 정경남, 지성애 (1998). 전문간호사의 역할개발에 관한 연구, *중앙간호논집* 2(1), 71-95
- 한성숙, 강혜영, 고명숙, 김광주, 김소선, 김용순, 김인숙, 염영희, 이명하, 이은주, 이정지, 이정희, 장금성, 정면숙 (2005). *전문간호사의 역할과 정책*. 서울: 현문사.
- Aiken, J. L., Taggarty J. R., & Tripoli, C. A. (1993). Evaluation and time documentation for the clinical nurse specialist. *Clin Nurse Spec*, 7, 33-38.
- American Nurses Association (1980). *Nursing: A social policy statement*. Kansas City, Mo: ANA.
- American Nurses Association (1986). *Scope and standards of Advanced practice registered nursing*. Washington D.C.: ANA
- American Association of Critical Care Nurses (1999). *Standards of professional practice for acute and critical care nursing*.
- Darmody, J. D. (2005). Observing the work of the clinical nurse specialist. *Clin Nurse Spec*, 19(5), 260-268.
- Hamric, A. B., Spross, J. A., & Hanson, C. M. (2004). *Advanced practice nursing: An integrative approach*. St. Louis: Saunders.
- International Council of Nurses (1992). *Guidelines on specialization in Nursing*. Geneva. :ICN.
- Lincoln, P. E. (2000). Comparing CNS and NP role activities : A replication. *Clin Nurse Spec*, 14, 269-277.
- Linder, C. A. (1989). Work measurement and nursing time standards. *Nursing Management*, 20(10), 44-49.
- Miller, S. (1995). The clinical nurse specialist: a way forward?. *J Adv Nurs*, 22(3), 494-501.
- Robichaud, A., & Hamric, A. B. (1986). Time document of clinical nurse specialist activities. *J Nurs Adm*, 16, 31-36.
- Ruth, M. K. (2001). *Outcome assessment in advanced practice nursing*. N.Y: Springer.
- Scott, R. A. (1999). A description of the roles, activities and skills of clinical nurse specialists in the United States. *Clin Nurse Spec*, 13, 183-190.
- Vitello-Cicciu, J. (1984). Excellence in critical care: Educating the critical specialist. *CCQ*, 7(1), 26-32.
- Williams, C. A., & Valdivieso, G. C. (1994). Advance practice models: a comparison of clinical nurse specialist and nurse practitioner activities. *Clin Nurse Spec*, 8(6), 311-318.

An Analysis of the Role of Nurse Specialists in the General Hospital

Park, Kwang Ok¹⁾ · Kim, Jong Kyung²⁾ · Jeong Jae Sim³⁾

1) Chief in Nursing, Asan Medical Center

2) Full-Time Instructor, Dankook University, College of Medicine, Department of Nursing

3) Assistant Professor, University of Ulsan, College of Medicine, Department of Clinical Nursing

Purpose: The purpose of this study was to explore the role of nurse specialist in the general hospital, and to provide basic data for the role management of nurse specialist. **Method:** The subjects were 38 staff nurses who worked in a medical, surgical, or other department in one general hospital. Survey tools were developed with criteria for a clinical nurse specialist by American Nurses Association(1986), Korean Nurses Association(2001), Kim(2005)'s research, and the nurse specialists' self job description. Validity of the tool was examined by 5 clinical nursing experts and nurse specialists. Data analysis was done by using SPSS Win 12.0 program. **Result:** The results of domains for the job of nurse specialists were 61.6% for direct clinical practice, 21.7% for education, 5.7% for consultation, 5.2% for management, 5.2% for research, and 1.1% for other domains. The results for the large classifications in nurse specialists domains were 57.6% for direct nursing practice in direct clinical practice domain, 89.1% for patient education in education domain, 57.5% for medical consultation in consultation domain, 57.5% for medical research in research domain, and 39.2% for documentation in management domain. **Conclusion:** This research revealed that direct clinical practice domain was higher than the other domains of research, education, and management. Discussion and development about the nurse specialist's various roles needs to be addressed on a continual basis.

Key words : Nurse's role, Hospitals, Nurses, Nurse clinicians

• Address reprint requests to : Park, Kwang Ok

Chief in Nursing, Asan Medical Center

388-1 Sonpa-gu Poonnap-dong, Seoul 138-736, Korea

Tel: 82-3010-5320 Fax: 82-3010-5400 E-mail: kopark @ amc.seoul.kr