

## 전문간호사를 위한 임상 전문실습교육프로그램 요구

유호신<sup>1)</sup> · 오복자<sup>2)</sup> · 임지영<sup>3)</sup> · 강희선<sup>4)</sup> · 양승희<sup>5)</sup> · 서문경애<sup>6)</sup> · 김애경<sup>7)</sup> · 함옥경<sup>8)</sup> · 추상희<sup>9)</sup>

### 서 론

#### 연구의 필요성

우리나라 전문간호사의 시작은 조산사와 마취간호사를 효시로 1970년대 원주기독병원의 가정간호사, 1980년대 농어촌보건의료특별조치법에 근거하여 무의면 지역에 일차진료권을 위임받아 활동한 보건진료원(community health practitioner, CHP)의 대두이다. 이어 본격적으로 임상 전문간호사의 시대를 준비하게 된 1990년대에는 전문간호사에 대한 요구가 종합병원에서부터 발생되어 개별 병원을 중심으로 병원내 임상 전문간호사를 임명, 배치하여 각 병원의 개별적인 관리를 통해 발전되어 왔다.

2000년에 이르러 의료법 개정을 통해 ‘전문간호사’라는 용어가 법제화되었으며, 2004년 3월 처음 전국 22개 대학원에서 10개 분야 전문간호사 교육을 처음 시작하였다. 현재까지 전문간호사 업무범위와 책임한계 규정 관련 법적 체계가 불명확하고, 의료기관 자체적으로 교육하여 활용하는 전담인력과의 혼동, 전문간호사의 간호행위에 대한 간호수가 책정 미비, 전문간호사 분류체계의 문제점, 교과과정 및 교수요원의 부족 등의 문제점이 있음에도 불구하고(이광자, 2005), 2006년 특례를 포함한 제1회 전문간호사 자격 시험을 통해 1,124명의 전문간호사가 배출되었다. 또한 2007년 제2회 자격시험을 통해 특례 포함 전국적으로 10개 분야에서 590명의 전문간호사가

배출되었다(한국간호평가원, 2008). 2007년 현재는 전국 38개 대학원에서 감염관리, 산업, 응급, 노인, 중환자, 호스피스, 보건, 마취, 정신, 가정, 아동 및 종양의 12개 분야가 교육과정으로 개설되어 있으며, 2008년 3월부터 임상전문간호사 교육과정이 개설될 예정이다. 또한 이상의 보건복지부의 인가를 받은 13개 분야 외 부인암전문간호사, 유전상담 전문간호사, 재활전문간호사 등의 과정을 준비하기 위한 노력을 하고 있어(강현숙 등, 2001; 김미영, 변영순, 윤희상 2005), 대상자와 역할이 중복될 수 있는 문제점이 있을 수 있다.

우리나라의 전문간호사 교육과정은 현재 간호평가원의 표준 교육과정에 따라 최소 이수학점이 33학점으로 공통과목 13학점, 전공 이론 10학점, 전공 실습 10학점(300시간)을 포함하고 있다. 전문간호사 교육은 해당 분야의 탁월한 실무 전문가를 양성하는 것이 목표이므로 해당분야에 대한 심도 있는 지식과 실무능력을 습득하는 것이 필수적이다. 이러한 전문간호사 교육과정의 목적을 달성하는데 있어서 임상실습장소와 실습내용이 매우 중요하므로 실습경험과 강도와 기간이 충분하고, 개별화되도록 조직되어야 한다(조원정 등, 2002). 그러나 최근의 연구에 의하면 실습병원에 따른 환경과 환자, 의료진의 차이에서 발생하는 실습경험의 편차, 협약조건을 만족하는 실습기관의 부족, 지역적 편중에 대한 문제점이 제기되었다. 또한 이론과 실습을 담당하는 교수진에 대한 학생들의 만족도에서는 기관책임자나 의사보다 간호대학 교수를 선호하고 있으나, 국내 간호대학의 교수 수와 자격으로 볼 때 현실적으로

**주요어 :** 전문간호사, 교육, 프리셉터십, 보수교육, 책임보험

- 1) 고려대학교 간호대학 교수, 2) 삼육대학교 간호대학 교수  
3) 포천중문의과대학교 간호학부 교수, 4) 중앙대학교 간호학과 조교수  
5) 동우대학 간호과 교수, 6) 고려대학교 간호대학 부교수(교신저자 E-mail: seomun@korea.ac.kr)  
7) 단국대학교 간호학과 부교수, 8) 인하대학교 간호학과 조교수, 9) 연세대학교 간호대학 조교수  
투고일: 2007년 12월 18일 심사완료일: 2007년 12월 26일

전문간호사가 없는 병원에서 일반 경력 간호사가 실습을 지도하거나, 의사가 실습을 지도하여 전문간호사로서의 역할 습득이 제대로 이루어지지 않고 있는 것이 문제점으로 지적되었다(오가실 등, 2007). 따라서 일정 수준의 실습교육을 기대하기 위해서는 프리셉터의 준비를 강화하여 그 역할을 활성화시키고, 임상실습을 위한 전국 단위의 프로그램을 마련함으로써 실습교육의 질 관리를 시작 할 필요가 있다. 또한 이미 배출된 전문간호사들이 임상실무에서 전문간호사로서 일반간호사와 차별화되는 역할을 계속적으로 수행하기 위해서는 이들을 위한 차별화된 보수교육과 자격갱신(recertification)에 관련된 준비를 시작하여야 한다.

따라서 본 연구에서는 현재 우리나라 각 교육기관에서 실시하고 있는 전문간호사 교육 과정 중 실습 교육에 대한 현황과 문제점을 파악하고, 임상실습을 위한 프로그램과 보수교육에 대한 요구도를 파악하여 전문간호사 교육과정 개선을 위한 기초자료를 제공하고자 한다.

### 연구 목적

본 연구의 목적은 전국 38개 대학원에서 운영 중인 12개 분야 전문간호사 실습교육 현황과 임상실습교육과정 프로그램 및 보수교육에 대한 요구도를 조사함으로써 향후 전문간호사 교육프로그램의 질 향상을 위한 기초자료를 제공하고자 한다. 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 전문간호사 교육기관의 전문간호사 교육과정의 실습 현황을 파악한다.
- 전문간호사 교육과정의 임상실습 프로그램 개설에 대한 요구를 확인한다.
- 전문간호사 교육과정의 보수교육에 대한 요구를 확인한다.

### 연구 방법

#### 연구 설계

본 연구는 전문간호사 교육프로그램의 질 향상을 위해 실습현황을 파악하고, 임상실습을 위한 프로그램 및 보수교육에 대한 요구도를 확인하는 서술적 연구이다.

#### 연구 대상

현재 전문간호사과정이 개설된 38개 대학원(105개 과정)의 12개 분야의 과정 담당교수 총 98명중 64명 (응답율: 65.3%)이 본 연구의 대상자가 되었다.

### 연구 도구

본 연구에 사용된 도구는 문헌과 연구자들의 교수경험을 토대로 개발하고, 전문간호사 교육전문교수 7인의 내용타당도를 거친 구조화된 설문지이다. 최종 개발된 설문지는 20개 문항으로 실습현황, 만족도, 프리셉터, 임상실습 프로그램 요구, 보수교육 요구, 전문간호사 분야, 교육과정 개선에 대한 의견 등을 포함하고 있다.

### 자료 수집 방법

자료수집기간은 2007년 11월과 12월 초에 시행되었다. 본 조사는 한국간호과학회 교육분과위원의 2007년도 전문간호사 교육과정의 질관리를 위한 사업의 일환으로 시행된 연구사업으로서 간호평가원과 한국간호과학회의 협조를 얻어 설문지를 이메일로 배부하고, 회수하였다.

### 자료 분석

자료분석은 SPSS 프로그램을 사용하여 양적 자료는 빈도와 백분율, 평균과 표준편차로 분석하였고, 주관식 질문에 대한 질적 자료는 응답 내용을 모두 나열한 후 유사 유목별로 분류하여 진술빈도를 표기하였다.

### 연구 결과

#### 연구 대상자 및 전문간호사교육과정의 일반적 특성

분석대상인 전문간호교육주임교수 총 64명의 연령은 36세에서 62세 범위이며 평균연령은 50.03(±6.10)세 이었다. 담당주임교수의 간호교육 총 경력은 52개월(4.3년)에서 502개월(41.83년) 범위이며 평균 236.78(±114.82)개월, 즉 약 19.73년 이었고, 전문간호사 교육경력은 6개월에서 5년 범위이었으며 평균 32.19(±14.11)개월, 즉 약 2.7년이었다.

연구 참여자들이 담당하고 있는 전문간호사 교육과정 종류와 입학정원 및 학교가 위치하고 있는 지역에 대한 분포는 <표 1>과 같다. 전문간호사 교육과정 13개 분야 중 노인(23.4%)과 가정(20.3%) 전문간호사 교육 담당자가 가장 많았고, 설문에 응답한 대상자 중 마취, 산업, 임상 및 아동 전문간호사 과정담당자는 없었다. 입학정원은 5명에서 40명 범위를 보였고 평균 9.67명이었다. 절반이상이 입학정원이 10명(56.2%)과 5명(35.9%)이었고, 교육기관 위치는 서울(34.4%)과 부산(20.3%) 지역이 가장 많았다.

<표 1> 전문간호사 교육과정의 일반적 특성 N=64

	분류	빈도	%	평균±표준편차	범위
전문간호사 교육과정	응급	6	9.4		
	중환자	4	6.2		
	노인	15	23.4		
	가정	13	20.3		
	종양	8	12.5		
	호스피스	9	14.1		
	보건	1	1.6		
	마취	0	0		
	정신	6	9.4		
	감염관리	2	3.1		
	산업	0	0		
	임상	0	0		
	아동	0	0		
입학정원	5명	23	35.9	9.67±7.0	5-40
	9명	1	1.6		
	10명	36	56.2		
	20명	1	1.6		
	35명	1	1.6		
	40명	2	3.1		
교육기관 지역	서울	22	34.4		
	부산	13	20.3		
	대전	5	7.8		
	광주	5	7.8		
	대구	5	7.8		
	경기	1	1.6		
	경상도	6	9.4		
	충청도	4	6.2		
	무응답	3	4.7		

Note. 2007년 12월 현재 전문간호교육이 개시되지 않은 임상 및 아동등의 전문간호교육은 본 분석에서 제외 됨.

전문간호사교육 과정의 실습 현황

전문간호사 교육과정의 실습현황은 <표 2>와 같다. 전문간호사 교육과정생의 실습만족도는 41.0%(n=25)가 보통이었고, 약 41.0%(n=25)가 매우 만족하거나 대체로 만족하고 있었으나, 18.0%(n=11)는 대체로 만족하지 않고 있는 것으로 조사되었다. 실습지 확보와 관련해서는 30.2%(n=19)가 대체로 어려움이 있다고 응답하였고, 6.3%(n=4)는 매우 어려움이 있는 것으로 나타났다. 졸업에 요구되는 임상실습시간이 충분한지에 대해서는 65.6%(n=42)가 충분하다고 응답하였으나 15.6%(n=10)가 충분하지 않다. 1.6%(n=1)가 매우 충분하지 않다고 응답하였다. 현재 요구되는 임상실습시간이 충분하지 않다고 응답한 사람들은 현재보다 1.2배에서 이상에서 2배 정도의 실습시간이 더 요구된다고 응답하였다.

전문간호사 임상실습 교육을 위한 프로그램 개설에 대한 의견

전문간호사 교육과정의 임상실습을 위한 프로그램 개설 의견은 <표 3>과 같다. 교육과정생을 위한 임상실습 연계 프로그램이 개설되었을 경우 사용할 의향이 있는지에 대해 조사한 결과 참여자의 반수 이상(58.7%)이 사용할 의향이 있다고 응답하였다. 임상실습 연계 프로그램 개설 시 희망하는 기관은 관련기관이면 어디든 상관없거나(43.9%), 3차 병원(42.1%)을 선호하는 것으로 나타났다. 3차 기관으로는 서울대병원, 삼성서울병원, 서울아산중앙병원, 세브란스병원, 국립암센터,

<표 2> 전문간호사교육 과정의 실습 현황

N=64

	분류	빈도	%	평균±표준편차
전문간호사교육과정생의 실습만족도(n=61)	매우 그렇다	2	3.3	2.74±0.79
	대체로 그렇다	23	37.7	
	보통이다	25	41.0	
	대체로 그렇지 않다	11	18.0	
	매우 그렇지 않다	0	0	
실습지 확보의 어려움 정도(n=63)	매우 그렇다	4	6.3	3.17±1.20
	대체로 그렇다	19	30.2	
	보통이다	11	17.5	
	대체로 그렇지 않다	20	31.7	
졸업에 요구되는 임상실습시간의 충분 정도	매우 그렇다	4	6.3	2.36±1.00
	대체로 그렇다	11	17.2	
	보통이다	31	48.4	
	대체로 그렇지 않다	11	17.2	
	매우 그렇지 않다	10	15.6	
더 요구되는 임상실습시간 (n=10)	현재 시간의 1.2배	1	1.6	2.36±1.00
	현재 시간의 1.5배	2	20.0	
	현재 시간의 2.0배	4	40.0	
	총 500 시간 이상	2	20.0	

\* 무응답 제외

<표 3> 전문간호사교육과정의 임상실습을 위한 프로그램에 개설에 대한 의견

N=64

	분류	빈도	%	평균±표준편차
전문간호사교육과정생의 임상실습 연계 프로그램 개설시 활용 의향 (n=63)	매우 그렇다	14	22.2	2.46±1.78
	대체로 그렇다	23	36.5	
	보통이다	13	20.6	
	대체로 그렇지 않다	9	14.3	
	매우 그렇지 않다	4	6.4	
임상실습 연계 프로그램 개설시 희망하는 기관 (n=57)	3차병원	24	42.1	
	관련기관이면 상관없음	25	43.9	
	기타	8	14.0	
전문간호사교육과정 담당 교수를 위한 연수프로그램 개설시 참석 의향	매우 그렇다	14	21.8	2.34±1.12
	대체로 그렇다	29	45.3	
	보통이다	9	14.1	
	대체로 그렇지 않다	9	14.1	
	매우 그렇지 않다	3	4.7	

분당서울대병원, 강남성모병원이었다. 그리고 중앙병동과 전문간호사가 실제 근무하는 병동을 선호하는 것으로 조사되었다. 기타 복지시설이나 인근지역병원을 희망하는 것으로 조사되었다. 전문간호사교육과정 담당교수를 위한 연수프로그램을 개설 할 경우 참석할 의향이 있는지에 대해서는 67.1%가 참석할 의향이 있다고 응답하였다.

임상실습교육의 프리셉터에 대한 의견은 <표 4>와 같다. 실습교육을 위한 프리셉터를 확보하는 것이 어려운지에 대해서는 36명(56.3%)이 어려움이 있다고 응답하였다. 전문간호사과정 임상실습 프리셉터는 전문의/전공의(35.0%), 전문간호사(33.6%), 해당기관 경력간호사(25.5%), 교수(2.9%) 등이 담당하고 있었다.

전문간호사 임상실습교육을 위한 프리셉터에 대한 의견

보완되어야 할 전문간호사의 역할 역량

<표 4> 전문간호사교육과정의 임상실습교육을 위한 프리셉터에 대한 의견

N=64

	분류	빈도	%	평균±표준편차
실습교육을 위한 프리셉터 확보의 어려움 정도(n=60)	매우 그렇다	11	17.2	2.55±1.11
	대체로 그렇다	25	39.1	
	보통이다	12	18.7	
	대체로 그렇지 않다	14	21.9	
	매우 그렇지 않다	2	3.1	
프리셉터 담당자* (n=137)	전문의	37	27.0	
	전공의	11	8.0	
	전문간호사	46	33.6	
	해당기관 경력 간호사	35	25.5	
	교수	4	2.9	
	석사 이상의 경력자	3	2.3	
	기타 자격증 소유자	1	0.7	

\* 복수 응답

<표 5> 전문간호사의 역할 중 더 보완되어야 할 역량

(N=30)

역할	분류				평균±표준편차
	매우 충분 (1) n(%)	대체로 충분 (2) n(%)	대체로 더 요구됨 (3) n(%)	매우 더 요구됨 (4) n(%)	
실무제공자	2(6.7)	7(23.3)	6(20.0)	15(50.0)	3.13±1.01
자문가	0(0)	5(16.7)	17(56.7)	8(26.7)	3.10±0.66
교육자	1(3.3)	10(33.3)	12(40.0)	7(23.3)	2.83±0.83
연구자	0(0)	4(13.3)	13(43.3)	13(43.3)	3.30±0.70
협동자	2(6.7)	14(46.7)	11(36.7)	3(10.0)	2.50±0.78
지도자	0(0)	5(16.7)	17(56.7)	8(26.7)	3.06±0.68
기획자	0(0)	3(10.0)	17(56.7)	10(33.3)	3.19±0.65

졸업생들이 졸업 후 전문간호사로서 활동할 수 있는 역량이 충분한지에 대해 매우 그렇다(6.2%), 대체로 그렇다(31.3%), 보통이다(39.1%), 대체로 충분하지 않다(17.2%), 매우 충분하지 않다(6.2%)라고 응답하였다. 전문간호사의 역할 중 더 보완되어야 할 역량은 <표 5>와 같다. 전문간호사로서의 역할 중 연구자, 기획자, 실무제공자, 자문가, 지도자, 교육자, 협동자 순으로 역량이 더 보완되어야 한다고 응답하였다.

**전문간호사를 위한 보수교육 필요성 및 프로그램 의견**

전문간호사 보수교육에 대한 요구조사 결과는 <표 6>과 같다. 대부분(90.6%)이 보수교육이 필요하다고 응답하였으며, 보수교육 개설주기는 1년(46.7%)이나 2년(41.7%)을 선호하였고, 보수교육 시간은 대부분 7~8시간(39.7%) 또는 9~10시간(27.6%)을 원하는 것으로 조사되었다. 응답자들이 의견을 제시한 보수교육 내용은 <표 7>에 제시되어 있으며, 전공과 공통필수 관련 내용뿐만 아니라 전공실습관련내용, 기타 사회문화와 간호학, 윤리, 기획 및 경영 등의 내용을 원하고 있었다.

**전문간호사 실습교육 보험에 대한 의견**

전문간호사 실습을 위한 보험가입에 대한 의견은 <표 8>과 같다. 전문간호사 교육 과정생 중에 보험에 가입해 있는 경우는 11.5%(n=7)에 불과했다. 63.1%(n=36)가 보험가입을 희망하고 있었고, 현재 임상실습 시에 보험에 가입하지 않고 실습하고 있는 상황에 대해 56.7%(n=34)가 걱정스럽게 생각한다고 하였다.

**전문간호사 교육과정 개선사항**

현재 개설된 전문간호사 교육과정에 대한 의견은 다음과 같다. 우선 현재 개설된 전문간호사 교육과정 분야에 대한 찬성정도를 분석한 결과 매우 찬성 3.1%(n=2), 대체로 찬성 18.7%(n=12), 보통 14.1%(n=9), 대체로 찬성하지 않음 34.4%(n=22), 매우 찬성하지 않음 29.7%(n=19)로 대다수가 현재 교육과정 분야에 대해 찬성하지 않고 있었다. Post master's NP/APN 프로그램 개설(n=62)에 대해서는 매우 찬성 24.2%(n=15), 대체로 찬성 24.2%(n=15), 보통 11.3%(n=7), 대체로

<표 6> 전문간호사 교육과정의 보수교육에 대한 의견

N=64

	분류	빈도	%	평균±표준편차	범위
보수교육의 필요정도	매우 그렇다	36	56.2	1.53±0.67	
	대체로 그렇다	22	34.4		
	보통이다	6	9.4		
	대체로 그렇지 않다	0	0		
	매우 그렇지 않다	0	0		
보수교육의 개설 주기 (n=60)	1년	28	46.7	1.78±1.04	1-5
	2년	25	41.7		
	3년	3	5.0		
	5년	4	6.6		
	6시간 미만	4	6.9		
보수교육 시간/회 (n=58)	7-8시간	23	39.7	10.81±4.74	2-24
	9-10시간	16	27.6		
	11-15시간	4	6.9		
	16-20시간	9	15.5		
	20시간 이상	2	3.4		

<표 7> 보수교육 프로그램의 내용

영역	빈도	내용
공통필수관련	29	병태생리학, 약리학, 임상약리학, 리더쉽, 의사소통론, 임상연구, 인권 윤리학, 전문간호사역사, 신체사정, 통계학, 연구방법론, 정책 및 관련법, 의료보건의정, 최근이슈 및 최신지견, 상급간호사정
전공관련	31	변화된 전공내용, 분야별업무표준, 특수질병관리, 통중관리, 호스피스증상관리, 각료별 심층 접근, 병태생리, 중앙실무, 정신약물요법과 간호, 응급/위기관리, 최신전문지식, 사례관리, 업무와 대상만족도, 치료상담, 치료의사소통, 약물학, 질환별 치료관리, 노인만성질환관리
전공실습관련	25	특수증상관리, 전문간호사분야별 실습, 우수 임상실습지 견학, 중앙실무지침, 정신치료와 간호, 노인질환관리, 심전도판독 및 영상검사, 실습효과검증법, 최신치료기기, Intubation, 치료상담, 치료의사소통, 특수간호관리, 기획관리, 응급간호사 최신동향
기타	10	사회문화와 간호학, 약물교육, 윤리, CT, MRI 판독, 기획 및 경영, 실무관련최신지견, 현장 전문간호사의 강의청취, 실무능력, 지도자적 자질함양, 연구

<표 8> 전문간호사 교육 시 실습 보험에 대한 의견

N=64

	분류	빈도	%	평균±표준편차
보험 가입 여부(n=61)	예	7	11.5	
	아니오	54	88.5	
보험 가입 희망 여부(n=57)	매우 그렇다	19	33.3	2.28±1.22
	대체로 그렇다	17	29.8	
	보통이다	10	17.6	
	대체로 그렇지 않다	8	14.0	
	매우 그렇지 않다	3	5.3	
현재 보험 가입없이 실습하는 상황에 대한 생각(n=60)	매우 걱정스럽다	13	21.7	2.45±1.14
	대체로 걱정스럽다	21	35.0	
	보통이다	16	26.7	
	대체로 그렇지 않다	6	10.0	
	매우 그렇지 않다	4	6.6	

<표 9> 전문간호사교육과정 개선 사항

	분류	빈도	%	세부내용
교육과정 (n=36)	현재 개설된 분야 통합	24	66.6	
	현재 개설된 분야 통합 후 재분류	5	13.9	세부전공으로 선택하도록 함
	새로운 분야 신설	2	5.6	여성, 재활
	기존 분야 통합, 새로운 분야 신설	1	2.7	
	각 분야별 영역에 대한 재정비 필요	2	5.6	각 분야의 정체성을 확실히 해야 함
	기타	2	5.6	자율권보장, 임상분야활성화
임상실습 교육 (n=35)	관찰 위주의 실습 지양	4	11.4	
	프리셉터 확보	8	22.9	프리셉터확보, 자질향상을 위한 교육
	관찰위주실습지양, 프리셉터 확보	3	8.6	
	실습의 질 관리	10	28.5	전문간호사역할정립에 따른 실습진행, 실습시간조정, 수련기간 의무화, 프로토콜개발 및 적용, 임상교수 부족, 실습관련 워샷 부족, 실습지도자의 전문성 부족
	우수 실습기관 확보	8	22.9	우수성, 접근성 고려, 깊이 있는 사례관리 가능한 실습기관, 역할모델 부족
기타	2	5.7	임상전문대학원 신설, 의료계와 의견조정 후 법제화	

찬성하지 않음 33.9%(n=21), 매우 찬성하지 않음 6.4%(n=4)이었다.

전문간호사 교육과정 개선사항은 <표 9>와 같다. 교육과정과 관련해서는(n=36) 현재 개설된 분야 통합(66.6%), 현재 개설된 분야 통합한 후 세부전공으로 선택할 수 있도록 새로운 분류(13.9%), 여성과 재활과 같은 새로운 분야의 신설(5.6%), 각 분야의 정체성을 확실히 하기 위해 각 분야별 영역에 대한 재정비(5.6%)가 필요하다고 하였다. 임상실습교육의 개선 내용으로는(n=35) 관찰위주의 실습지양(11.4%), 프리셉터 확보 및 자질향상을 위한 교육(22.9%), 실습의 질관리(28.5%), 우수 실습기관 확보(22.9%) 등이 포함되었다. 실습의 질 관리를 위해서는 전문간호사 역할정립에 따른 실습진행, 실습시간조정, 수련기간 의무화, 프로토콜개발 및 적용이 요구되고, 이와 관련된 장애로는 임상교수부족, 실습관련 워샷 부족, 실습지도자의 전문성 부족 등에 대한 의견이 제시되었다. 우수 실습기관 확보를 위해서는 우수성과 접근성을 고려하고, 깊이 있는 사례관리가 가능한 실습기관을 선정하며, 이와 관련된 장애로는 역할모델 부족 등의 의견이 있었다. 그 외, 임상전문대학

원 신설과, 의료계와 의견조정 후 법제화가 필요하다고 한 기타의견이 있었다.

## 논 의

우리나라 전문간호사는 2004년부터 대학원 과정에서 양성되기 시작하여 2007년 현재 13개 분야 전문간호사 영역이 입학정원 828명(등록률 42%)으로 105개 교육과정에서 운영되고 있다. 이러한 시점에서 본 연구는 전문간호사 교육과정 운영기관의 주임교수를 대상으로 실습교육현황을 파악하고, 실습교육의 질 향상을 위한 임상실습 연계프로그램의 개발에 기초자료로 활용하고자 시도되었다. 연구결과 응답자의 약 36%가 실습지 확보에 어려움이 있다고 응답하였고, 50% 이상이 임상실습 연계 프로그램 개설 시 활용할 의도가 있는 것으로 나타났다. 특히 전문간호사 교육담당 교수를 위한 연수프로그램 개설 시 참석의향이 좀 더 높은 것으로 나타났는데 이는 우리나라 전문간호교육이 시작초기여서 대부분의 담당 교수들이 관련 자격증을 취득하지 못한 것과 관련된다고 사료되며, 교수

를 위한 연수교육프로그램이 더 시급하다는 것을 보여준다.

연수를 희망하는 기관으로는 종합전문의료기관 중 전문간호사가 실제 근무하는 병동을 주로 선호하고 있었다. 뿐만 아니라 전문간호사 교육과정과 관련된 기관이면 어디든 가능하며 그 외 복지시설이나 인근지역 병원에서 실습하기를 원하는 것으로 나타났다. 일부 학생들은 실습 후 전문간호사로서의 역량이 충분하지 않다고 응답한 것과 관련지어볼 때 절반이상의 교육기관이 프리셉터 확보의 어려움이 있으며, 실습교육의 질적인 향상을 원하고 있음을 시사하고 있다. 따라서 실습 연계 프로그램을 통해 다양한 기관에서 실습할 수 있는 기회를 제공하는 것이 필요하며 특히 전문간호사가 역할 모델이 될 수 있는 기관과의 연계가 많은 도움이 될 수 있을 것으로 여겨진다.

전문간호사 교육과정생들의 실습만족도의 경우 18.0%가 대체로 만족하지 않거나 41.0%가 보통으로 응답하였다. 이는 응답자의 15.6%가 임상실습시간이 충분하지 않다고 생각하고 있고 현재보다 더 많은 임상실습시간이 요구된다고 응답한 것과 관련이 있다고 보인다. 현재 우리나라의 전문간호사 실습교육시간은 300시간 이상으로 미국의 500시간 이상보다 적은 상태이나 미국 전문간호사의 역할을 제도적으로 100% 수행하고 있지 않은 상태이므로 단순히 실습시간이 부족하다고 하기에는 무리가 있다.

전문간호사의 역할은 크게 직접간호제공, 자문·협동·조정·기획, 상담/교육, 연구, 및 행정 직무로 구분한다. 본 연구 결과 졸업 후 전문간호사로서의 다양한 역할 중에서 연구자와 기획자 및 직접간호 실무제공자로서의 역할이 가장 더 보완되어야 할 것으로 조사되었다. 이러한 연구결과는 김민영과 박성애 (2003)의 중앙전문간호사의 역할규명연구에서 “교육과 연구”역할이 가장 중요하다고 응답한 것과 유사하다. 오가실 등(2006)의 전문간호사 과정 주임 교수들을 대상으로 한 전문간호사 역할의 중요도에 대해 조사한 결과에서는 직접간호실무 제공자, 교육자, 연구자, 지도자, 자문가, 협동자 순으로 중요한 것으로 조사되었다. 연구자로서의 역할은 석사과정의 짧은 기간 내에 충분히 학습하기가 어렵기 때문인 것으로 여겨진다. 특히 일부 전문간호사 과정을 운영하는 대학에서는 석사논문을 필수로 정하지 않고 있어서 연구자로서의 자질을 함양할 기회가 부족한 실정이기 때문이기도 하다. 직접간호실무자로서의 역할 또한 중요하게 보강되어야 할 것으로 제시되었는데 이는 임상에서 전문간호사의 가장 기대되는 역할로 인식하고 있기 때문이다(김민영과 박성애, 2003).

전문간호사는 탁월성을 갖춘 임상전문가로서 질 높은 간호를 수행해야 하므로 보수교육을 통한 질관리도 지속되어야 한다. 이러한 관점에서 응답자의 대다수는 보수교육이 필요하다고 응답하였다. 국가 자격증을 받은 전문간호사가 매해 배

출되고 있으나 현재 이들의 계속교육에 대한 규정은 제시되고 있지 않은 실정이다. 본 연구결과 매 1~2년 마다 10시간 전후의 보수교육이 필요하다고 나타났다. 보수교육의 시간과 주기는 논란의 여지가 있으나 대다수가 보수교육의 필요성에 대해 동의하고 있는 것은 전문간호사로서의 질적 향상을 위한 지속적 노력이 요구된다는 것을 보여준다. 본 연구에 따르면 보수교육 프로그램의 내용에 대한 요구는 매우 다양한 것으로 나타났다. 이는 전문간호사들이 13개의 매우 다양한 분야에서 일을 할 때 요구되는 다양성과 각 개인 별 격차와 흥미도를 반영하는 내용이라고 생각된다. 따라서 보수교육 프로그램을 기획할 때에는 본 연구결과에서 제시된 다양한 내용을 반영할 필요가 있다.

임상실습과 관련하여 시급하게 해결되어야 할 문제 중의 하나는 실습과 관련된 보험문제라고 여겨진다. 본 연구결과 전문간호사 교육과정 중 임상실습과 관련하여 관찰위주의 실습을 지양하는 것을 개선점의 하나로 꼽고 있다. 실습 기관에서 적극적으로 실습을 하기 위해서는 실습동안 일어날 수 있는 사고 등에 대비하여 보험이 매우 중요하며, 전문간호사의 역할과 학습을 폭넓게 지원할 수 있는 적절한 보험이 요구된다 (Barry, 2006). 본 연구 응답자의 반수 이상은 현재 보험 가입 없이 실습하고 있는 상황에 대해 걱정스럽게 생각하고 있으며, 이러한 문제는 개별 교육기관의 문제가 아니라 여러 기관의 공동 관심사이므로 문제의 해결을 위한 공동노력이 요구된다.

기타 장기적으로 중요하게 다루어야 할 과제는 전문간호사 교육과정 운영과 관련하여 제시된 바와 같이 현재 개설된 분야의 일부 통합이나 새로운 분야의 신설 등 재정비의 필요성이 제기되고 있다. 또한 전문간호사의 역할규명과 직무의 고유성 및 독립성이 보장되는 제도적 장치가 하루 속히 준비되어야 함을 시사하고 있다.

## 결론 및 제언

본 연구는 2007년 기준 우리나라 38개 대학원에서 운영하고 있는 전문간호사 실습 교육현황을 파악하고, 임상실습 교육을 위한 프로그램개설 및 보수교육에 대한 요구도를 파악하여 전문간호사 교육과정 개선의 기초자료를 제공하고자 시도되었다. 설문대상자는 전문간호사과정이 개설된 12개 분야의 전문교육과정 담당교수 98중 64명이 본 연구의 대상자가 되었다. 연구에 사용된 도구로는 문헌과 연구자들의 경험을 토대로 개발되어, 전문간호사 교육전문교수들의 내용타당도를 거친 20문항의 구조화된 설문지를 이용하였다.

본 연구결과는 다음과 같다.

- 응답자 64명 중 전문간호사 12개 영역 중 노인전문과정 주

임교수 15명(23.4%)과 가정전문과정 주임교수 13명(20.3%)가 가장 많았으며, 교육기관 위치는 대부분 서울(34.4%)과 부산(20.3%) 지역이었다.

- 전문간호사 교육과정의 실습만족도는 25명(40%)이 만족, 11명(18.0%)가 만족하지 않는 것으로 나타났다. 현재 졸업에 요구되는 임상실습시간에 대해 42명(65.6%)가 충분하다고 응답하였으나 부족하다고 응답한 경우는 현재보다 1.2-2배 상향조정해야 한다고 응답하였다. 실습지 확보에 있어 23명(36.5%)은 어렵다고 응답하였고 프리셉터 확보에도 56.3%가 어렵다고 하였다.
  - 전문간호 과정생을 위한 임상실습 연계 프로그램이 개설될 경우 대상자의 58.7%는 참여 의향이 있다고 하였고, 전문간호사가 있는 종합전문 의료기관을 선호하였다. 전문간호사 담당교수를 위한 연수프로그램에 67.1%가 참여할 의향이 있다고 응답하였다.
  - 졸업생들의 전문간호사로서의 역할역량에 대해 37.5%는 충분하다, 23.4%는 부족하다고 응답하였다. 보강해야 할 역할로는 연구자, 기획자, 직접간호실무 순이었다.
  - 전문간호사 대상의 보수교육은 90.6%가 필요하다고 응답하였고 1-2년 주기의 7-10시간이 필요한 것으로 나타났다. 보수교육의 내용으로는 전문간호사 영역별로 다양하였다.
  - 실습교육을 위한 보험가입 유무는 11.5%만 가입되어 있었고, 56.7%는 가입하지 않은 것에 대해 염려하고 있었다.
  - 기타 전문간호사 교육과정운영과 관련된 개선사항으로 일부 영역의 통합 및 신설을 요구하고 있었고, 석사 후 전문간호사과정(postmaster's NP)의 개설 및 전문간호사의 역할 고유성 및 독립성에 대한 제도적 장치가 필요함을 제시하였다.
- 이상의 본 연구결과를 바탕으로 풍부한 실습교육기관 확보 및 질적인 프리셉터 양성이 충족될 때까지 임상실습교육의 질적인 향상을 위해 전문간호교육기관의 개별적인 임상실습외에 표준화된 임상전문실습 연수프로그램을 개발하고 운영하여 교육생은 물론 담당주임교수를 위한 다양한 선택의 폭을 넓혀 갈 것을 제언한다. 표준화된 임상전문실습 연수프로그램은 각 전문병원별 지역별, 특성화된 전문영역별로 개발 운영하여 교육과정기간동안의 임상실습이수와 졸업생의 보수교육 등에

활용할 수 있도록 한국간호과학회의 교육분과에서 전문간호교육의 질관리를 지속적으로 담당할 것을 제언한다. 그리고 마지막으로 이를 통해 전문간호사의 자격갱신제도 및 보수교육을 통한 질 관리 프로그램도 동시에 개발하고 체계적으로 관리할 수 있는 방안이 모색되어야 한다.

## 참고문헌

- 강현숙, 서연옥, 이명화, 김정화, 임난영, 서문자, 이정자, 박인주, 조복희, 김인자, 소희영, 송충숙, 이성숙, 황옥남, 박상연, 유양숙 (2001). 재활 전문간호사 교육과정안 개발연구. *한국재활간호학회지*, 4(2), 179-186.
- 김민영, 박성애 (2003). 중앙전문간호사의 역할규명을 위한 연구. *중앙간호학회지*, 3(1), 24-44.
- 김미영, 변영순, 윤희상 (2005). 유전상담 전문간호사 교육프로그램 개발에 대한 문헌고찰. *대한기초간호자연과학회지*, 7(1), 15-28.
- 오가실, 김강미자, 김금순, 박지원, 성명숙, 오의금, 이명하, 정재원, 조동숙, 탁영란, 류지인 (2007). 전문간호사 교육의 전략에 관한 연구. *대한간호학회지*, 37(5), 801-809.
- 오가실, 김강미자, 김금순, 박지원, 성명숙, 오의금, 이명하, 정재원, 조동숙, 탁영란 (2006). 전문간호사 교육의 정착을 위한 조사연구. *한국간호과학회 2006년도 정책연구보고서*.
- 이광자 (2005). 전문간호사제도의 과제와 발전방향. *대한간호*, 44(5), 17-21.
- 조원정, 이태화, 김소야자, 장순복, 이원희, 김광숙 (2002). 전문간호사 양성을 위한 간호대학원 교과과정 및 운영방안 개발. *대한간호학회지*, 32(6), 917-928.
- 한국간호평가원 (2008). 전문간호사 교육기관 지정 및 평가, 2007년 11월 10일 검색함. Web site: <http://www.kabon.or.kr>.
- Barry, P. (2006). Perspectives on private practice: Professional malpractice insurance and practicing within professional guidelines. *Perspect Psychiatr Care*, 42(3), 201-203.



## Needs of Training Programs for Practice Courses in Advanced Practice Nurse Education

Ryu, Ho Sih<sup>1)</sup> · Oh, Pok Ja<sup>2)</sup> · Lim, Ji Young<sup>3)</sup> · Kang, Hee Sun<sup>4)</sup> · Yang, Seung Hee<sup>5)</sup>  
Seomun, Gyeong-Ae<sup>6)</sup> · Kim Ae Kyung<sup>7)</sup> · Ham, Ok Kyung<sup>8)</sup> · Chu, Sang Hui<sup>9)</sup>

- 1) College of Nursing, Korea University, 2) Department of Nursing, Sahmyook University  
3) Division of Nursing, College of Medicine, Pochon CHA University  
4) Department of Nursing, College of Medicine, Chung-Ang University  
5) Department of Nursing, Dong-U College, 6) College of Nursing, Korea University  
7) Department of Nursing, Dankook University, 8) Department of Nursing, Inha University  
9) College of Nursing, Yonsei University

**Purpose:** This study aimed to assess needs of training programs for APN practice courses and continuing education programs for APNs to provide baseline data to improve APN education and practice. **Methods:** A total of 98 questionnaires were distributed to professors in 38 nursing institutions and 64 (65.3%) were returned. Data collection was performed in November and December, 2007 through email. **Results:** Professors in charge of geriatric and home care nurse practitioner programs constituted 43.7% of the study participants. Forty-one percent answered that they were satisfied with the practice programs they currently have operated, while 36.5% responded to have difficulty in appointment of institutions for practice programs and 56.3% had problems in assignment of preceptorship. In case of developing training programs for APN practice courses, 58.7% answered that they are willing to participate, and 90.6% felt needs for development of continuing education programs for APNs. Regarding liability insurance for APN students, only 11.5% provided insurance policy. **Conclusion:** The study results indicated that standardized training programs are needed to assure quality of APN education, and continuing education programs are required to provide opportunities for APNs to improve competencies.

**Key words :** Advanced practice nurse, Education, Preceptorship, Continuing education, Liability insurance

- Address reprint requests to : Seomun, Gyeong-Ae  
College of Nursing, Korea University  
126-1, 5-Ka, Anam-Dong, Sungbuk-Ku, Seoul 136-705, Korea  
Tel: 82-2-3290-4920 Fax: 82-2-927-4676 E-mail: seomun@korea.ac.kr