

현대 보건의간호의 경향

<우석의대간호학교> 이 경 식

보건의간호사업의 발달과정을 역사적으로 고찰해 보면 Rathbone과 Lillian Wald 시대의 방문간호사업이 London, New York 및 Chicago의 불결과 질병, 빈곤과 잡담으로 특정지위질 인구의 팽창과 수공업으로부터 기계생산에의 과도기에 적응하려는 데서 발달하기 시작했다고 볼 수 있다.

그리하여 20세기 후반기의 보건의간호는 그것이 시작했을 당시의 세계와는 전혀 다른 즉 기계화와 급변하는 문화, 사회, 그리고 가족제도, 이에 따라 필연적으로 변화되는 경제적 심리적 환경에 쏟아져 나오는 과학적 발명으로 인한 technological 환경에 적응하여 변천되어 가는 공중보건 요구에 응하려고 허덕이고 있다.

문화, 사회, 경제적으로 환경이 국제적인 차이를 크게 할수록 그 사회에 필요한 보건의간호 요구도 뚜렷하게 그 특성을 달리하고 있다. 다시 말해서 경제적으로 완전히 개발된 선진국가와 그렇지 못한 저개발국가 또는 개발도상 국가에서의 보건의간호 방향이 현저히 다른 것이 20세기 후반기의 특색이라고 볼 수 있다. 즉 P

HN specialist-generalist 대 PHN specialist concept 에 대한 gap 이 점점 더 넓어지며 따라서 PHN의 정의가 어느 특정사회의 요구에 따라 유동성을 띠고 있다는 사실이다. 이 학문의 본 고장이라고 할수 있는 서구사회, 특히 미국의 보건의간호 경향을 살펴보기로 한다.

한가지 주의를 환기시켜야 할 점은 미국이란 나라가 방대하고 지역적 특색과 건강필요, 보건행정, 채널을 주마다 달리하고 있기 때문에 A.N.A. 나 N.L.N.에서 어느 정도 uniform한 보건의간호교육과 P.H.N. standard 유지에 영향력을 가지고 있을지라도 그 실현은 지극히 어렵고 통제하기 힘든 애로를 가지고 있다. 현재 미국에는 650,000명의 R.N.을 갖고 있으며 이중 45,000명은 P.H.N.이다. 1960년도의 20,000의 P.H.N.에 비하면 125%가 증가했으나 날이 갈수록 빈 P.H.N. 의자수가 늘어가고만 있다. 물론 전체적인 Nursing Shortage에서 영향을 받은 것만은 사실이다.

미국의 보건의간호 경향을 단적으로 이렇다 하고 논할수 없으나 내가 일

년간의 고등교육기관에서의 체험을 통해서 다음과 같은 부분적인 발전을 들 수 있다.

Team Nursing Concept

Nursing shortage와 효과적인 보건의간호사업 성취를 위하여 non professional worker를 이용하는 team nursing concept이 활발히 움직이고 있다. "Team" 이라는 용어에 대한 정의를 잠깐 생각해 보면 이용할 수 있는 잡다한 인력 즉 각기 다른 수준의 교육 혹은 준비를 한 직원들이 공통 목표달성을 위한 작은 조직체라고 할 수 있다. 보건의간호에서의 team은 다섯가지 목표 즉 이용가능한 직원에 의하여

- 1) 보다 향상되고 보다 많은 nursing care 제공
- 2) 정보 또는 지식의 모임 (pool information)으로 같이 일한다.
- 3) 환자중심, 가족중심의 건강관리
- 4) 사업평가
- 5) 보다 향상된 다음의 사업계획을 위해서 일한다.

건강에 질병이라는 continuum을 5단계로 보고 nursing function을 발휘하게 된다. 이 continuum을

- ① 건강유지
- ③ 건강위험
- ② 이상발견
- ④ 임상기

⑤ 환자간호와 재할

각기 직원들의 준비 교육수준에 따라 적당히 나누어 직무 수행을 하는 것이다.

Size of team은 대개 4명이며 team leader도 PHN (BSN+PHN+1yr. PHN experience 혹은 졸업간호원으로써 PHN 준비된 사람)이 되며 그 밑에 R.N. L.P.N. 그리고 Nurses' Aide가 있다. PHN Supervisor는 resource person으로 기능하며, 행정적인 면 즉 계획, 조직, 조성, 평가 그리고 disciplinary problems (기율상의 문제)에 관해서 일한다. Team leader는 expert practitioner 이어야 하며 team member들의 action을 촉진시켜 주는 역할을 한다. 이상과 같은 보건의간호에서의 team concept은 전국적으로 응용되는 경향을 보여주고 있다. (Bibliography 참조)

Computerized Record System

Research 와 act on program 의 병행으로 인한 Computerized record system이 발전이다. 비단 보건의간호 분야만이 이러한 경향으로 나가는 것이 아니며 이것은 전반적인 보건분야에 있어서, 보다 과학적인 방법으로 효과적인 사업성취를 위한 cost benefit analysis 를 포함한 기본 data 획득에서 출발하여 research

minded 한 경향으로 흐르기 때문이라 할 수 있다.

3. Specialist-generalist Concept

보건간호를 일반적인 nursing 일장에서 볼 때는 하나의 specialty로 보며 보건간호분야에서 볼 때는 comprehensive health care 에 중사하는 보건간호원을 generalist 로 본다. 그래서 일반적으로 간호대학 과정에서 보건간호학을 integrated curriculum 에 의해서 준비했거나 졸업간호원을 위한 일년간의 보건간호학 과정을 밟은 보건간호원을 가르켜 specialist generalist라고 부르는 경향이 있으며 보건간호에서의 specialist concept은 consultant level을 의미하게 된다.

즉 PHN generalist가 대학원 과정에서 전공분야를 master한 사람이 consultant 자리를 차지하게 되는 것이다. 현재 M.C.H. 와 T.B., mental health 분야에 consultant 자리가 많이 개척되고 있다. 이러한 개념이 발달하여 Colorado 에서는 pediatric nurse practitioner라고 해서 well baby 및 sick baby 모두 포함해서 health supervision 특적인 screening service를 하는 nurse specialist 가 탄생하였으며, 날르 심해져가는 인력 부족 특히 medical personnel의 shortage를 해결하는 방안으로서 Duke

University 에서는 2년제의 Medical assistant 역할을 하는 nurse technician program 이 개발되었다.

Nurse-clinician의 탄생

Florida 대학교 간호대학에서는 Nursing care quality와 quantity를 향상시키기 위하여 nurse-clinician program이 활발하게 전개되어 현재 3년제 그 experimentation 에 여념이 없다.

nurse clinician concept은 3부 교과라든가 ward 별 assignment 혹은 functional, case assignment의 형식을 통한 재래식 임상간호책임을 완수하는 것이 아니며, 간호원 한사람에게 적당한 case load를 주어서 nursing 문제를 해결하게 하는 것이다.

New York Medical College 의 graduate school of nursing의 program을 소개해 볼것 같으면 이 program의 목적은 family health practitioner 를 길러내는데 있다고 하며, 입학자격을 B.A. 나 B.S.를 가진 여학생들이라고 한다.

Curriculum은 2년동안 nursing science를 major 하도록 계획되어 있으며 첫 1년동안은 visiting nursing service를, 다음 한해동안은 community psychiatry를 중점으로 과정이 짜여 있다.

졸업생들은 M.S. in nursing을 받으며 간호원 국가고시에 응할 자격

이 부여되고 1967년도말 현재 졸업생이 약 10여명 나왔으며 이들 졸업생들의 졸업후 사회에서의 활동 상황은 대개의 경우 consultant level 에서 multidisciplinary team member로서 활약하고 있어 희망적이라고 한다.

P.H.N. Education

기본적인 보건간호교육은 undergraduate program에서 integrated curriculum을 통해서 이루어지는 경향이 농후하다. 좋은 예로서 약 10년전에 성행하던 CPHN program이 전부 없어지고 basic curriculum에 포함된 것이다.

현재 N.L.N에서 제시하는 PHN에 요구되는 학점수는 30학점 이상이며 대개의 경우 간호대학 3.4학년의 교육과정에 포함되어 있다.

고등교육기관에서의 대학원 과정은 위에서 말한 바와 같이 PHN specialist를 준비해 주는 경향이며 임상간호와 다른 점은 multidisciplinary health worker들이 같이 모여서 각기 다른 professional preparation의 배경을 가지고 거의 똑 같은 course를 같이 전공하고 있다는 사실이다.

상호간의 profession을 인정하고 공통관심인 보건목표달성에 서로가 불가결하다는 philosophy 를 갖게 된다.

Epidemiologist가 보는 PHN 의 방향

많은 epidemiologist 들은 현재의 PHN role 에 불만을 표시하고 있으며 신랄한 비판을 가하고 있다. 단적으로 말해서 PHN의 Emerging pattern에 따라 전통적인 methodology 를 그대로 적용하여 사업을 수행하고 있다는 것이다. 전통을 타파하고 새로운 PHN concept을 불어 넣지 않은 이상 변전되어가는 사회의 건강요구를 해결해 나갈수 없으며 Health team에서의 complementary role이라는 인상을 씻어 버릴수 없다는 것이다. 즉 보건간호 사업의 성격상 prevention area 를 완전히 장악해야하며 MD의 책임은 sick patient care에 있다는 것이다. 다시 말해서 모든 간호원은 preventive profession으로서의 primary responsibility를 져야 한다는 것이다.

아픈 환자 간호는 의사의 조수인 lay people 이나 technician 에게 위임해야 한다는 결론이다.

그렇게 하지 않는 이상 간호원들의 false identification of medical professions model은 불가피하다는 것이다. PHN의 사업단위는 가족이라 할지라도 group이 practice base가 되어야 하며 curriculum에 epidemiology를 강조하여 group diagnosis 를

할 수 있게 준비되어야 한다고 역설한다.

이러한 영향을 받아 대학원에서 epidemiology를 전공하는 박사학위 과정에 등록된 보건간호원수가 적지 않다.

등적인 현대 사회에서의 적절한 보건간호원의 역할은 보건간호조직의 morphology, physiology-regulatory system of PHN role-, distribution and time, 환경에서의 관계 및 PHN의 분류에 대한 intensive review가 되어야만 실현 될 수 있을 것이며 multidisciplinary approach에 입각한 보건간호는 community를 practice base로 한 health profession으로 지향하고 나간다고 해도 과히 무리있는 예언은 아닐 것이다.

ANNOTATED BIBLIOGRAPHY

"Anderson, Bernice E. "Legal Implications of Changing Patterns of Practice" *First National Conference for Professional Nurses and Physicians*, Williamsburg, Virginia, February 13-15, 1964, pp. 49-53.

A study of the introduction of oral contraceptives and the demonstration of IUCD insertion to mountain women in Eastern Kentucky showed that nurse midwives are competent professionals in teaching and handling contraceptive devices.

Hadley, Betty Jo. The Dynamic Interactionist, "*Journal of Nursing Education*," Vol. 6, No. 3, (April, 1967)

The article presents a brief for the utilization of the interactionist approach to the concept of role as it has relevance for selected aspects of nursing education and practice.

"Malone, Mary F. "The Dilemma of a Professional in a Bureaucracy," *Nursing Forum*, Vol. III, No. 4, 1964.

One of the serious problems in the health field is the dissatisfaction of nurses in the general hospital. The writer contends that the hospital is a complex bureaucracy with the individual nurse at the bottom of three lines of authority one from administration, one from physicians, one from the nursing department.

"Morris, Eva M., Things are Different in V.N.A. S, *American Journal of Nursing*, Vol. 67, No. 8. (August, 1967) pp. 1678-1681.

Professional nurses should be involved in the planning, implementing, and evaluating of health care services provided through Medicare if acceptable levels of health care are to be achieved and maintained.

"Physicians Assistants," *American*

Journal of Nursing, Vol 67, No. 7,
(July, 1967)

Series of three articles as follows:

Stokes, Joseph. "More Physicians,
More Highly Trained Nurses,
or a New Health Worker?" pp.
1441-1442.

Should the new health worker who is
viewed as relieving the physician of
much of his non-essential medical fun-
ctions be a "supper-nurse" or a distinct
and unique professional?

Silber, Henry and Loretta Ford, "The
Pediatric Nurse Practitioner at Colora-
do." pp. 1443-1444.

The pressing need for increased hea-
lth care for children, hampered by the
shortage of prepared personnel, has br-
ought about the emergence of the ped-
iatric nurse practitioner.

*Schoenberg, Bernard, M.D. and Jay
Schulma, Ph.d. "Role strains and adapt-
ation in Multidisciplinary group teach-
ing unit." *Nursing Forum*, Vol. IV, No.
4, (1965) pp. 85-89.

A growing interdependence between
nursing and medicine, evident in incre-
asing, overlapping functions, calls for
changes in traditional relationships.

*Western Regional Meeting on Well
Child Nursing Conferences. Report by-
the Colorado State Department of Pub-
lic Health, 1961.

Bibliography for Team Nursing

*Phillips, Elisabeth C. "A Group Appr-
oach to Nursing Service," *Nursing Out-
look*, 13:46-49, August, 1965, on reserve.

*Bergmat, Rebecca. "Israel-Team Nu-
rsing in Public Health. Part 3-Principle
of Team Nursing in Public Health," *Int-
ernational Journal of Nursing Studies*
Vo.2, No.3, 211-240, November 1965 on
reserve.

Kron, Thora. *Nursing Team Leader-
ship*. Philadelphia: W. B. Saunders Co.,
1966, Chapters 6&7 Highly recomme-
nded. on reserve.

Bullough,

Bonnie, and Bullough, Vern. *The Em-
ergence of Modern Nursing*. Chapter 7:
"The development of the Nursing Tea-
m," New York: The Macmillan Co., 19-
65, pp. 173-203.

*Huly, Pat F. "Public Health Assis-
tants," *Nursing Outlook*, 5, 408-410, July
1957.

<간호문제연구법을 위한 집담회에서>