

건강요구의 변천에 따른 간호실제 및 간호원의 기능

—간호의 오늘과 내일—

김 수 지

(본회 제1부회장)

현대사회에서 건강은 사회발전의 중요한 요소로 인식되고 있다. 사회, 경제, 정치, 기술적인 면에 걸친 변화가 너무나 급속하게 일어나기 때문에 이에 건강관리체계의 변화도 결실하게 요구된다. 그러나 이러한 변화는 건강전문직에 종사하는 모든 사람들의 적극적이고 전적인 참여를 통해서만이 가능하다. 이에 따라 대중이 원하는 건강관리요구에 부응하므로써 건강증진, 질병예방, 건강회복 그리고 건강정책개발에 보다 더 효율적으로 참여하기 위해 간호원은 무엇보다도 먼저 간호 및 간호원의 기능에 대한 명확하고 철저한 이해를 하지 않으면 안된다.

국제간호협의회에서는 금번 이스라엘의 Tel Aviv에서 열린 제18차 본회의에서 지금의 20세기에서 21세기로 넘어가는 남은 15년간의 기간 동안에 간호에 대한 상(象)을 제시함으로써 회원국간에는 물론 일반간호원사이의 교류증진과 상호협력을 강화하고 대중에게 간호의 의미를 이해시키기 위해 간호의 오늘과 내일에 대한 전향적인 개념 수립을 시도하였다.

간호의 본질적 특성

백여년전 플로렌스 나이팅게일이 간호의 의미를 처음으로 정의한 이래 간호에 대한 많은 정의와 표현들이 발견되어 왔다. 그러나 간호에 대한 다양한 정의들에 있어서 내용에 차이가 있다기

보다는 어의론적인 면과 강조하는 부문에 있어서 다소 차이가 있을 뿐이며, 간호를 정의하는 내용들이 다르게 진술되었을지라도 간호의 본질적인 요소는 역시 공통점을 이루고 있음을 본다.

간호의 중심이 되는 관심의 대상은 인간이다. 물론 다른 분야에서도 인간을 중심이 되는 관심의 대상으로 간주하지만 간호는 그 뚜렷한 목적에서 다른 분야와 엄연히 다르다. 간호는 힘이 부족한 사람을 도와주고 보살피 주며 또 건강에 대한 욕구를 충족시켜 주기 위한 지식이나 의지를 제공해 주는 것이 목적이다. 따라서 간호는 질병이나 불구자체가 아닌 전 인간으로서의 개인, 가족, 지역사회를 증경적으로 다루며 이에 필요한 개인적인 봉사과 아울러 건강교육, 정신적 지지들로 이루어진다.

간호의 본질적인 요소중에 하나는 질병의 측면에서 환자를 보는 것이다. 환자를 질병에 있어서 각 개인의 고유한 독특성을 인식하며 그 사람의 독립성을 유지 증진시키려는 목적은 제공되는 간호를 불가피하게 개별화하여 각 사람으로 하여금 지속적으로 변화하는 그의 욕구와 상태에 적응하도록 만들었다. 또한 건강관리의 범위가 개인으로부터 지역사회에까지 넓혀짐에 따라 간호에 있어서도 새로운 강조점이 전개되었으며 이는 환자간호로부터 건강한 개인, 가

본 글은 “간호의 오늘과 내일”이란 주제로 열린 ICN 전체회의에 Coordinator로 참여한 지자가 발표한 것과 대 표자 회의에서 논의된 내용을 발췌, 참고로 소개하는 글이다.

즉, 지역사회를 위한 건강증진 개념으로 발전되는데 영향을 미쳤다.

변화하는 건강에 관한 요구

인간의 건강에 지대한 관심을 가진 전문가들은 건강관리를 기본적인 인간의 권리로서 받아들이고 또한 건강관리자체를 사회발전을 위한 필수적인 여건으로 인식함으로써 현재의 상황을 다시한번 재검토하기에 이르렀다. 쉽게 접하기가 어렵고 자원분배의 불균형이 매우 현저한 현대사회에서의 건강관리체계에서는 사실 대중의 건강에 대한 요구가 충족되지 못하고 있는 실정이다. 특히 자원분배의 불균형현상은 국가간에 또는 한 나라안에서 도시와 농촌간에 그리고 치료적인 기관과 예방적인 기관간에 건강을 담당하는 인력의 현저한 차이가 있음을 본다. 급세기까지 비록 건강문제를 해결하는 면에서 많은 발전이 이루어지기는 했으나 아직도 많은 문제들이 산재해 있다. 현대사회의 여러가지 복합적인 경제, 정치, 사회적 여건과 환경적인 영향으로 인하여 몇몇 건강문제는 증가추세에 있는 경향을 보이고 있다. 생활양상에 따른 문제들은 정신건강상의 문제를 야기시킴으로써 이에따라 정신건강의 요구가 크게 증가하는 변화를 나타냈다. 지역에 따라서 감염이나 기생충, 영양실조 같은 전통적인 건강문제가 아직도 계속해서 심각하게 증가되고 있는가 하면 널리 유행하고 있는 기근이나 새로운 전염성 질병(가령 후천성면역결핍증후군)과 같은 새로운 건강문제들이 나타나고 있다. 어떤 나라에서는 점점 더 증가하는 과잉 인구와 이에 따라 생기는 국가간이나 국내에서의 대규모 인구가동(특히 농촌에서 도시로) 현상이 심화됨에 이따한 점은 건강관리를 개혁하는데 있어서 신중히 고려되어야 한다. 또한 인간의 수명이 길어짐에 따라 노년인구의 증가와 만성질환 및 불구자들의 증가는 간호를 필요로 하는 사람의 숫자를 크게 증가시키고 있다.

그리고 전세계적으로 문제가 되고 있는 실직자 및 불안정 고용자들의 숫적인 증가는 결국 건강관리제도에의 의존성을 크게 증가시키기에 이르렀다. 특히 젊은이들은 알콜이나 약물중독같은

문제에 의해 흔히 영향을 받으며 이런 면에서 보다 더 많은 건강관리를 필요로 하게 되었다. 남녀간의 관계변화는 가족단위에 영향을 미치며 이중 어떤 변화는 장기적인 측면에서 긍정적인 점일 수가 있는데 불구하고 파도기에서는 치명적인 것일 수도 있다. (가령, 어머니의 사회적 역할과 바람직한 인격발달을 위해 필요한 역할 모델의 변화나 역할상실등) 또한 죽어가는 숲, 대기오염, 사막화현상, 화학적인 쓰레기의 증가 등 환경의 폐허와 절대 필요한 자연자원의 고갈 현상은 생존의 문제와 연결되어 우리를 괴롭히며 많은 사람에게 불안의 원천이 되기도 한다. 그리고, 증가되는 핵력의 사용이 인간의 정신적 건강에 미치는 영향, 위험한 가스누출, 부적절한 쓰레기처리, 핵전쟁 및 기타 전쟁의 끊임없는 위협에 관해서 어떻게 대처해야 하는지를 알고 싶어하는 사람들을 도와주기 위해 건강을 관리하는 전문인들이 먼저 이해해야 할 필요가 있는 것이다. 뿐만 아니라 건강을 다루는 사람들은 유전공학, 장기이식, 생식기조작 등의 연구에 있어서 새로운 과학적 지식과 기술의 적용에 의해 발생하는 윤리적인 문제를 해결하지 않으면 안된다.

건강관리 체계에 있어서 새로운 방향제시

1978년 세계보건기구 회원국들에 의해 본질적인 건강관리를 제공하기 위한 중요한 접근으로서 현실적이고 과학적으로 전진하며 사회적으로 받아들일수 있고 보편적으로 쉽게 접근할 수 있는 일차보건의료가 채택되었다. 그러나 이러한 일차보건의료제도의 기본적인 성공요소에는 보다 합리적이고 공평한 건강 자원——인력, 경비, 재료——과 이 세가지 차원간의 잘 조정된 의뢰 체계들, 그리고 그 과정을 통한 지역사회 의 능동적인 참여, 건강에 관해 보다 더 사회적 동평성을 성취하기 위한 정치적인 실천들이 포함된다. 따라서 일차보건의료접근의 이행은 건강관리체계에서의 추가적인 변화가 수반되어야 하며 기등이 가능한 환자간호를 종점적으로 다루는 건강관리에 강조를 두고 일차보건의료의 적용을 넓혀야 한다. 또한 위험집단은 치료적인 간호보

다는 예방적이며 건강을 증진시키는 측면의 간호를 집중적으로 제공받을 수 있어야 한다.

일차보건의료라는 새로운 방향제시를 하기 위해 세계보건기구(WHO)에서는 모든 사람을 위한 건강, 다시말해서 세계의 모든 사람들이 2000년대까지는 사회적으로나 경제적으로 생산적인 삶을 영위할 수 있는 수준의 건강을 획득한다는 목적을 받아들였다. 이 목적이 2000년대를 바라보며 설정된 것이긴 하나 그 시대를 초월하여 전망되고 고려되지 않으면 안된다. 왜냐하면 현대의 사회적, 철학적, 환경변화의 많은 나쁜 영향들은 2000년이 지난 후에도 그 시대 사람들의 건강에 영향을 미치게 될 것이기 때문이다. 그러나 이러한 목적의 중요성은 현재상황의 심각성에 대한 인식을 세계 최초로 모든 나라들이 같이 한다는 점이며 건강을 증진시키는 방향을 협력하고 최선을 다해 달성하기로 한 최초의 범세계적인 결단이라는 점이다. 결과적으로 건강문제에서의 변화와 건강관리에 관한 요구의 증가가 2000년대까지는 일차보건의료를 통해 세계 인구의 건강을 증진시킨다는 결단에까지 이르렀던 것이다. 이는 사회나 가족, 작업환경에서 일어나는 변화에 대한 건강관리체계나 건강요원들에 대한 요구에 어떤 영향을 미치는지 보다 넓고 포괄적인 전망을 하도록 한다. 간호원을 비롯한 모든 건강요원들의 이런 면에 대한 이해는 그들의 기능이나 기술, 즉 건강관리체계와 붙박는 양식에 있어서 필요한 변화를 일으키고 또 이행하여 나가는데 필수적이라 할 수 있다.

간호의 본질적인 특성은 변함없이 유지되어 왔고 미래에도 눈에 띄게 현저히 변할 것 같지는 않다. 하지만 간호원의 기능은 변화되어 왔고 또 앞으로도 변화할 것이다. 왜냐하면 과학적이고 기술적인 발전으로 인한 사회적, 물리적, 경제적 환경 및 건강관리에서 지속적인 변화가 일어나기 때문이다. 건강관리 및 발전의 의미에서 지속적으로 일어나는 변화는 간호실무 현장이나 간호원에게 직접적인 영향을 끼쳤다. 뿐만아니라 건강관리나 간호가 건강에 대한 사람들 및 지역사회에 요구에 의해 규명되고 확정

된다는 인식은 건강관리 전달체계에 영향을 끼쳤다. 또 하나의 중요성은 일차건강제공자는 독립된 개인이며 동시에 가족과 지역사회와 일원이라는 견해이다. 이러한 지역사회참여의 개념은 간호가 제공되는데, 또 간호원의 기능이나 기술에 직접적인 영향을 끼친다고 본다.

이상의 변화는 간호의 기능과 임무양상을 변화시킬 것이다. 병상들은 보다 더 급성질환자들에게 의해 점유되고 간호분야에서도 경험과 과학적 지식에 기초한 보다 더 전문화된 새로운 업무의 수행을 요하게 될 것이다. 병원의 복잡성은 감소되기보다는 증가할 것이며 보다 더 전문화를 요구할 것이다. 자가간호를 강조함에 따라 지역사회에서 급성병이 아닌 환자들의 동원치료와 가정에서의 치료에 대한 요구가 증가할 것이다. 따라서 미래의 건강관리에 있어서 새로운 방향 및 건강에 대한 요구의 변화는 간호수행에 따른 비용에도 많은 변화를 가져올 것이다. 비록 병원에서의 환자간호가 계속 중요한 간호의 기능이 될 것이지만 간호요구는 1,2,3차기관을 망라한 연속된 간호상황의 포괄적이고 보편적인 범위에까지 확대되어야 한다. 그렇게 되면 현재 많이 사용하지 않는 간호술까지도 완전히 사용되어야 할 것이며 현재 다른 건강요원에 의해 제공되는 건강관리 요소중 상당한 부분은 간호원에 의해 제공되어야 할 것이다. 또한 현재 간호원에 의해 수행되고 있는 건강관리의 어떤 측면은 다른 의료인에 의해 적절히 수행해야 할 것이다. 그러나 이러한 변화는 건강요구에 대한 평가가 규칙적으로 행해질 때만 가능하다.

간호원은 건강관리팀내에서 보다 더 능동적인 역할을 수행하여야 하며 또한 타전문요원들과 서로의 잠재적 기여에 대한 인식을 증가시키기 위해 모든 건강전문인과 밀접한 관계를 가지고 일해야 한다. 간호원은 지역사회수준에서 건강을 증진시키는 문제에 보다 더 깊이 참여하기 위하여 타전문직종 팀과의 협력적인 일에 활발히 참여하여야 할 필요가 있다. 그런 확대된 기능을 수행하기 위해 간호의 현재 활용양상을 재검토해야 하며 지식, 기술, 태도에 걸친 능력이

구명되어야 하고 전문적인 입장에서 중요한 결정을 내릴 수 있어야 한다.

또한 전반적으로 간호에 관한 연구를 증진시키지 않으면 안된다. 또한 법적인 보호와 새로 확대된 기능에 필요한 규정을 제정해야 할 필요도 있다. 따라서 간호실무표준서를 설정하고 해야 할 업무지침을 분명하게 규정해야 한다. 간호교육은 간호원들을 변화하는 사회내에서 그들의 노력을 유지해 나갈 수 있도록 준비시켜야 한다. 행동과학 및 사회과학의 연구결과의 활용과 다양한 건강문제를 지닌 사람들의 요구에 대한 양질의 임상간호제공이 현대간호교육의 중요한 측면들이다.

간호원의 기능

간호원의 기능은 그 나라의 건강관리체계에 따라 크게 다르나 세계적인 조류는 새로운 사회적 요구에 부응하고 보다 더 유용한 간호업무를 수행하려는 목적을 달성하기 위해 간호원의 보편적 기능이 규명될 수 있다고 보는 것이다. 간호원의 기능은 확대되어 모든 건강관리와 전체적인 측면(환자간호, 재활, 질병예방, 건강증진)에서 또 다양한 건강기구조직 및 양상, 그밖의 다른 상황에서 다양화 되었다. 그리고 지식증가와 아울러 간호원에 의한 그리고 간호원에 대한 업무이양의 증가는 간호원의 기능이 확대되는 데 추가적으로 영향을 끼치는 요소가 되며 그 결과 모든 나라에서 간호원의 기능은 확대되어 가고 있다.

환자를 간호하는 전통적 기능은 치료중심의 돌봄에서부터 환자와 건강한 사람, 가족, 지역 사회에 대한 개별화된 간호로 변화되고 있으며, 이러한 전통적인 기능에는 간호계획의 개발, 치료에의 참여, 정서적 지지, 그리고 건강교육등이 포함된다.

빠르게 확장되고 있는 간호기능의 다른 한 측면은 간호를 제공하는데 있어서 임상적인 전문화 기능이다. 이는 간호 및 건강관리가 점점 더 복잡성을 띄게 된 결과로 인해 생긴 불가피한 현상이다. 이러한 간호원의 전문화된 기능에는 관리자로서의 기능, 연구자로서의 기능, 교육자로

서의 기능이 포함되며 다른 간호원에게 자문역할을 하는 임상전문간호원의 기능 역시 증가하고 있다.

특히 간호교육에 증사하는 간호원은 간호원의 기능에 있어서 현재 뿐아니라 미래의 변화를 고려해야만 한다. 또한 인간의 건강상태나 건강관리의 전달체계에 걸친 전반적인 발전을 고려하여 간호교육제도 및 교과과정에 이들을 반영하여야 한다. 이와 관련하여 간호교육기관은 학생들트 하여금 새로운 건강문제에 대처할 수 있도록 준비하는 것과 개인, 가족 및 지역사회의 변화하는 요구에 부응하는 즉 유동적인 변화에 대해 준비시키고 효과적인 실무수행에 필요한 지식과 기술적인 면에서 숙달되게 하는 책임을 근본적으로 지녀야 한다.

이상의 간호원의 역할의에 더 나아가 변화추진자, 중개자, 옹호자로서의 역할이 있다. 변화시키는 촉매로서 또는 변화를 시도하는 사람으로 행동하는 것은 물론 건강행위에 관한 대중의 의견이나 집단에 많은 영향을 끼칠 수 있어야 한다. 옹호자로서 간호원은 건강수혜자의 요구나 권리를 대변하기 위한 모든 기회를 이용할 수 있어야 한다.

기 술

이상에서 언급한 간호원의 기능을 효과적으로 수행하기 위하여 기본적인 기술습득은 필수적이다. 통계적 분석이나 역학적 접근을 위해서 뿐만 아니라 위험한 상태에 있는 집단을 규명하고 지역사회를 연구하는 기술을 포함하는 계획 및 경영을 위한 기술이 간호교육 프로그램에 보다 더 강조되어야 할 것이다. 앞으로 간호원들은 효과적인 변화와 정책의 개발에 영향을 미치는 기술을 습득하지 않으면 안된다.

이상에서 언급한 간호원의 기능과 기술은 포괄적인 것은 아니나 이들이 건강관리측면에서 보다 넓게 관조되어야 함은 새삼 논할 여지가 없다. 변화를 시도하고 또 다른 사람들에 의해 제시된 변화들을 받아들이기 위해 간호원은 무엇보다도 개방적인 마음과 태도를 가져야 할 것이다. □