

중앙 전문 간호사의 직무 분석

오복자¹⁾ · 이명남²⁾ · 강희선³⁾ · 김광성⁴⁾ · 김현옥⁵⁾ · 설미이⁶⁾ · 소함숙⁷⁾
신동옥⁸⁾ · 이광미⁸⁾ · 조미영⁹⁾ · 최소영¹⁰⁾ · 태영숙¹¹⁾ · 홍정희¹²⁾

I. 서 론

1. 연구의 필요성

오늘날 과학기술의 발달과 경제수준의 향상은 질병 패턴의 변화를 초래하여 만성, 퇴행성 질환이 주요 건강문제로 등장하게 되었다. 특히 최근 노인인구의 급증은 만성, 퇴행성 질환의 유병률 증가를 가속화시켜 의료 공급체계의 전환을 필요로 하고 있다. 뿐만 아니라 보건의료시장의 개방화, 포괄수가제 도입, 국민의 건강서비스 요구 증대 등은 새로운 보건 의료 환경의 변화에 따라 간호사의 역할과 기능이 재정비된 전문 간호사의 필요성을 더욱 증대시키고 있다.

임상영역에서도 의료기술의 발전과 의학의 전문화는 실무에서 간호사의 새로운 간호지식과 세분화, 전문화를 불가피하게 초래하고 있으며, 환자와 가족들도 획일적인 간호보다 자신의 상태에 맞는 보다 세분화되고 개별화된 간호를 요구하고, 간호사들 간의 상호전문직 성장에 대한 요구가 그 어느 때보다도 증가되어 전문 간호사 세대는 여러 측면에서 그 필요성이 강조되어 왔다.

국내 전문간호사의 법적제도는 의료법 제 56조에 의해 자격구분, 자격기준, 자격증에 대해 규정하고 있으

며, 전문 간호사의 자격구분은 기존의 보건, 마취, 정신, 가정의 4개 분야에서 2003년에 감염관리, 산업, 응급, 노인, 중환자, 호스피스가 추가되어 10개 분야로 확대되었다. 우리나라 400병상 이상 병원에서는 의료법에 명시된 전문 간호사 종류 외에도 11개 이상의 분야에서 다양한 전문간호사가 300명이 넘게 활동하고 있는 것으로 조사되었으며, 그 활동분야 및 수요도 확대될 전망이다(Kwon et al., 2003).

중앙 전문 간호사는 2003년도 전문간호사 자격구분이 확대될 때 의료법에 별도로 지정되지 않았으나, 사회적 요구가 높고 현재 임상에서 활발히 활동하고 있어 2005년 아동전문간호사, 임상전문간호사와 더불어 의료법 전문간호사 자격구분에 포함될 것으로 입법예고된 상태이다(보건복지부, 2005).

전문 간호사의 구체적인 역할은 전통적으로 직접 간호 실무자, 교육자, 자문가, 연구자, 행정가로 나누어지고(Picella, 1996) 있으나, 우리나라의 경우 전문간호사는 간호계의 전체적인 합의 없이 각 병원에서 개별적인 관리를 통해 활동하고 있는 실정이다. 그러나 2004년부터 의료법에 따른 대학원의 전문간호사 교육이 이루어지면서 2006년부터 배출되는 전문간호사는 간호계 내의 합의된 전문간호사의 역할을 수행할 수 있게 될

주요용어 : 직무분석, 중앙전문간호사

- 1) 삼육대학교 간호학과, 2) 삼육대학교 대학원 석사과정, 3) 중앙대학교 간호학과, 4) 여의도 성모병원
5) 전북대학교 간호학과, 6) 서울아산병원, 7) 전남대학교 간호대학, 8) 국립암센터, 9) 세브란스병원
10) 경상대학교 간호학과, 11) 고신대학교 간호대학, 12) 삼성서울병원(교신저자 E-mail: jhhongy@yahoo.co.kr)

전망이다. 이러한 전망은 전문 간호사에 대한 정의와 규정, 일반간호사와의 차별화된 역할 규명이 있을 때 가능하다. 따라서 해당 전문간호사가 하는 일(tasks)에 대한 명문화가 전문간호사 분야별로 되어있어야 하며, 하는 일은 직무분석에 바탕을 두는 것이 가장 바람직스럽다(Baek, 2004). 직무가 분명하게 구별되지 않을 때 역할 중복이나 역할 갈등이 초래되고 공급 과잉을 초래할 수도 있다.

종양 전문 간호사의 역할 규명에 관한 연구로는 Kim 등(2003)의 연구, Hong(2004)의 연구, Park (1998)의 혈액투석실 간호 직무 분석 연구, Byun, Kim, Kim, Ha 및 Joen(2003)의 장기이식 전문 간호사의 직무분석연구가 있으나 종양 전문 간호사의 구체적인 직무 분석에 관한 연구는 국내에 전혀 없는 실정이다.

따라서, 본 연구에서는 종양 전문 간호사가 하는 일이 무엇인지 명문화함으로써 종양 전문 간호사의 능력 평가를 위한 시험 기준의 지침 및 실무 지침서의 기초 자료를 제시하고자 한다.

2. 연구의 목적

본 연구의 목적은 종양전문 간호사의 전문 간호 내용을 도출하고 그 내용의 결과로 직무 기술서를 작성함으로써 종양전문간호사의 실무지침을 제시하고자 한다. 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 종양 전문 간호사의 정의를 기술하고 직무 분석을 통하여 직무 기술서를 작성한다.
- 종양 전문 간호사가 수행하는 직무내용에 대한 빈도, 중요도, 난이도를 파악한다.

3. 용어의 정의

1) 종양 전문 간호사(Oncology Advanced Practice Nurse, Oncology APN)

종양전문간호 분야에 대한 깊이 있는 지식과 임상경험, 석사학위 이상의 학위를 소지하고, 관련 법과 전문직 규범에 따라 실무를 수행하는 간호사로서, 높은 수준의 독자적이면서도 협력적인 판단과 임상 기술을 가지고 암환자와 그 가족에게 포괄적인 종양 간호를 제공한다(Oncology Nursing Society, 2003).

본 연구에서는 간호실무 경력 3년 이상인 자로 보건복지부장관이 인정하는 교육기관에서 종양분야 석사학

위 또는 관련자격을 취득하여 암환자를 전담 간호하는 자를 말한다.

2) 직무분석

특정 직무의 실제적 성질과 그 직무 수행 시 요구되는 구성요소(숙련도, 책임성, 노력)를 설정하고 직무를 성공적으로 수행하는데 필요한 자격요건을 확인하는 과정으로, 직무를 임무(duty), 일(task) 및 일의 요소(task element)로 분류하는 절차로서(N. H. P. L. E. B., 1999; Park, 1998; Won & Yoon, 1999) 본 연구에서는 직무에 관한 내용과 특성이 무엇인지를 결정하기 위하여 조사하고 분석하는 일련의 과정을 의미한다.

II. 연구 방법

1. 연구 설계

본 연구는 종양 전문 간호사의 직무 분석을 통하여 직무 명세서를 작성하고 작성된 내용의 중요도, 빈도, 난이도를 파악하기 위한 방법론적, 서술적 조사 연구이다.

2. 연구대상

직무명세서 작성을 위한 연구대상자는 대학원 종양 전문간호교육을 담당하고 있는 교수 6인 및 5년 이상 종양간호 실무경험이 있는 간호사 6인 총 12명이었다. 직무명세서의 직무 각각에 대한 난이도, 중요도, 빈도 평가를 위한 연구대상자는 전국 종합병원이상에서 공식적으로 발령을 받고 활동하고 있는 종양전문 간호사 혹은 종양 전문 간호 업무를 전담하는 간호사와 대학원에서 종양전문 간호과정의 주임교수이면서 종양 간호학을 교수하고 있는 교육자 24명이다. 연구참여 동의는 설문지의 목적을 읽고 우편으로 응답한 경우 동의한 것으로 간주하였다.

3. 연구방법 및 절차

직무분석 개발을 위한 방법은 1960년대 말 뉴욕 일반 학습연구소와 캐나다지역 경제개발 부서의 실험 기획과에서 개발한 Developing A Curriculum : DACUM법을 이용하였다(Won & Yoon, 1999). DACUM법에 의한 직무분석의 절차는

- 목표설정 : 중앙 전문 간호사의 업무내용의 종류와 중요도 및 수행 정도 분석
- 직업의 정의 : 중앙 전문 간호사의 역할 정의
- 직무모형 : 임무, 일, 일의 요소에 대한 수행업무 내용 결정
- 직무확인 : 직무 명세 내용에 대한 지식, 태도, 기술의 중요도, 빈도, 난이도 측정이다.

본 연구에서의 연구절차는 다음과 같다.

- 연구자 결성 : 대학원 중앙 전문 간호 교육을 담당 한 교수 3인 및 중앙전문간호사로 활동하고 있는 석사 이상의 학력을 소지한 실무자 3인으로 총 6인이 연구계획을 설정하였다.
- 워크샵 개최 : 중앙전문간호사의 직업적 역할과 직무 기술서 내용을 도출하기 위해 분석 협조자(panel member)와 함께 워크샵을 개최하였다. 분석 협조자는 중앙 직무분석 연구에 관한 사항을 인지하고 중앙 업무내용을 구축해 낼 수 있는 5년 이상의 임상실무 경험이 있는 전문가 6명으로 구성하였다. 우선 워크샵 참석자들은 중앙 전문 간호사의 직무와 관련하여 문헌에서 제시된 일과, 실제 수행하는 일을 스스로 발표하면서 그 내용을 토의하는(brain storming) 방법으로 직무분석 내용을 도출하여 직무 기술서를 작성하였다. 발표된 내용은 컴퓨터에 입력하면서 스크린에 띄우고, 중앙전문간호사의 임무와 일로 구분하였다. 2차 워크샵에서는 일의 요소(지식, 태도, 기술)로 구분하였고, 그 후 직무분석의 내용이 임무, 일, 일의 요소 단계에 적합한지의 여부를 심도있게 검토하는 방식으로 합의를 이끌어냈다.
- 타당성 검증 : 워크샵에서 도출된 직무 기술서를 5년 이상의 중앙 전문 간호의 임상경험을 가진 간호사 5명에게 의뢰하여 내용의 타당성을 검증하였다.
- 직무 기술서 완성 : 검증된 직무 기술서를 수정 보완하여 완성하였다.
- 직무 기술서 설문조사 : 직무 기술서를 근거로 임무, 일, 일의 요소에 대한 중요도, 빈도, 난이도를 설문지로 작성하였다. 작성된 설문지는 중앙 전문 간호 전문가 5명에게 사전 조사하였으며 사전조사 후 수정 보완하여 완성된 설문지를 연구대상자 모두에게 발송하였다.

4. 연구도구

직무 명세서 측정도구는 중앙전문 간호사로 활동하고 있는 간호사 7명과 중앙 간호학 교수 5명으로 구성된 본 연구자들이 중앙전문 간호의 직무 내용을 도출하기 위한 워크샵과 문헌을 통해 개발하였다. 도구는 중앙전문간호사의 역할/임무 5개, 직무(일) 44개로 구성되어 있으며, 중앙 전문 간호사가 수행하는 구체적인 업무 내용인 일의 요소 110개 문항으로 구성되어 있다. 각 문항에 대하여 중요도, 빈도, 난이도를 측정하도록 구성하였으며, 중요도 3점, 빈도 4점, 난이도 3점 척도로 구성하였다.

중요도는 중앙 전문 간호사 자적시험에 "매번 반영되어야 할 업무"에 3점, "전문 간호사 시험범위에 들어가야 할 주요한 업무"에 2점, "알면 좋으나 시험범위에 포함되지 않아도 되는 업무"에 1점을 부여하였다. 빈도는 "거의 매일"에 4점, "일주에 한번"에 3점, "한달에 한번"에 2점, "거의 안함"에 1점을 부여해 점수가 높을수록 특정일의 수행 빈도가 높음을 의미한다. 난이도는 특정일을 수행함에 있어서 "전문가 수준"은 3점, "전문가 임문 수준"은 2점, "기초수준"에 1점을 부여해 점수가 높을수록, 일 수행의 어려운 정도가 심한 것을 의미한다.

Ⅲ. 연구 결과

1. 대상자의 일반적 특성

직무명세서 설문조사에 응답한 대상자의 연령은 평균 34.3세, 30-34세가 41.6% (11명)로 가장 많았다. 결혼상태는 75% (18명)가 기혼으로 가장 많았고, 학력은 석사과정 여성이 87.5%(21명)로 대부분을 차지했다. 대상자의 70.8%(17명)는 전문간호사이었으며, 교수는 12.5%(3명)이었다.

임상경력 및 교수 경력은 5-10년 미만이 39.1%(9명), 10-15년이 26.1%(6명)순으로 많았다. 경력 중 중앙간호경력은 5년 이상이 79.2%(19명)로 가장 많았고, 전문간호사의 경우 중앙전문간호경력은 3-6년이 50%(10명)로 가장 많았다. 전문간호사의 담당 업무는 고형암 환자 간호가 62.5%(15명)로 가장 많았다.

2. 직무명세서

직무 분석을 위한 워크샵과 문헌을 통해 구축된 내

용을 객관적인 문서로 정리한 직무 명세서에는 중앙 전문 간호사의 임무 5개, 일 44개, 일의 요소 110개로 구성되었으며 그 내용은 다음과 같다<Table 1>.

<Table 1> Job description of korean oncology APN

Duty	Task	Task element	
A. Direct caregiver role a. Assesment	Aa1 Collects a comprehensive data	Aa1-1 obtains general information	
		Aa1-2 obtains present & past history	
		Aa1-3 obtains risk factors for cancer	
		Aa1-4 obtains early detection practices	
	Aa2 Performs a comprehensive physical examination	Aa2-1 checks level of consciousness	
		Aa2-2 performs physical examination	
		Aa2-3 performs special physical examination	
	Aa3 Identifies or interprets diagnostic test & lab	Aa3-1 identifies/interprets screening test	
		Aa3-2 identifies/interprets diagnostic tests & procedures	
	Aa4 Identifies population at risk	Aa4-1 identifies screening test	
		Aa4-2 identifies risk factors for developing cancer.	
	Aa5 Identifies psycho-social spiritual needs	Aa5-1 identifies social needs	
		Aa5-2 identifies psychological needs	
		Aa5-3 identifies spiritual needs.	
	Aa6 Assesses symptoms related to cancer & treatment	Aa6-1 assesses & monitors symptoms related to cancer & treatment	
		Aa6-2 identifies information needs & knowledge level about symptoms	
	Aa7 Monitors health status change	Aa7-1 monitors the patient's changing physical status	
		Aa7-2 monitors the patient's changing psychosocial status	
		Aa7-3 monitors the patient's changing spiritual status	
	A b. Diagnosis	Ab1 Derives diagnoses from the assessment data	Ab1-1 synthesizes &critically analyzes assesment data
			Ab1-2 priorities diagnoses with regard to physical, psychosocial spiritual problems
Ab2 Formulates differential diagnoses		Ab2-1 differentiates between normal variations of normal & abnormal findings	
		Ab2-2 formulates differential diagnoses utilizing advanced clinical & analytical skills	
A c. plan	Ac1 Identifies/ modifies treatment plans	Ac1-1 identifies treatment plans	
		Ac1-2 coordinates treatment plan according to the patient's changing condition	
	Ac2 Develops care plans based on nursing diagnoses	Ac2-1 develops on individualized, holistic care plan	
		Ac2-2 selects evidence-based nursing intervention	
	Ac3 Plans for follow-up care	Ac3-1 plans for follow up service	
		Ac3-2 plans discharge education	
A d.Implementation	Ad1 Implements interventions consistent with the professional standards	Ad1-1 uses advanced knowledge & skill	
		Ad1-2 implements nursing intervention	
	Ad2 Provides comfort and psychospiritual support	Ad2-1 provides an individualized comfort	
		Ad2-2 provides an individualized psychospiritual support	

<Table 1> Job description of korean oncology APN(continued)

Duty	Task	Task	element
A	Ad2 Provides comfort and psychospiritual support	Ad2-1 provides an individualized comfort Ad2-2 provides an individualized psychospiritual support	
d.Implementation	Ad3 Provides evidence-based nursing intervention	Ad3-1 uses an evidence-based approach Ad3-2 applies evidence-based information to care	
	Ad4 Provides health protection intervention	Ad4-1 provides safety environment Ad4-2 provides infection prevention	
	Ad5 Provides cost-effective health care	Ad5-1 provides cost-effective, high-quality health care	
	Ad6 Maintains confidentiality	Ad6-1 maintains confidentiality while communicating data, plans & results	
	Ad7 Acts ethically to meet the need of patient	Ad7-1 show respect for the inherent dignity of every human being Ad7-2 acts ethically to meet the need of patient	
	Ad8 Accepts the rights of individuals	Ad8-1 accepts the rights of individuals to participate in care and refuse care	
	Ad9 Campaigns for cancer prevention & early detection	Ad9-1 encourages screening test Ad9-2 provides screening test	
	Ad10 Implements lab test procedures & nursing care based on protocol	Ad10-1 prescribes Lab test based on protocol Ad10-2 implements procedures	
	Ad11 Medication care	Ad11-1 identifies and coordinates prescriptions Ad11-2 prescribes medication based on protocol Ad11-3 implements extravasation management Ad11-4 educates medication management	
	Ad12 Surgical care	Ad12-1 identifies & coordinates surgery plan Ad12-2 implements complication management Ad12-3 provides surgery information	
	Ad13 Radiotherapy care	Ad13-1 identifies & coordinates radiotherapy treatment plan Ad13-2 implements complication management Ad13-3 provides radiotherapy information	
	Ad14 Chemotherapy care	Ad14-1 identifies & coordinates chemotherapy treatment plan Ad14-2 implements complication management Ad14-3 provides chemotherapy procedures information	
	Ad15 Biotherapy care	Ad15-1 identifies & coordinates biotherapy treatment plan Ad15-2 implements complication management Ad15-3 provides biotherapy procedures information	
	Ad16 Stem cell transplantation care	Ad16-1 identifies & coordinates stem cell transplantation treatment plan Ad16-2 Implements complication management Ad16-3 provides stem cell procedures information	
	Ad17 Oncology emergency care	Ad17-1 Identifies & predicts risk factors Ad17-2 provides emergency prevention care Ad17-3 notifies & coworks emergency situation Ad17-4 provides emergency intervention	

<Table 1> Job description of korean oncology APN(continued)

Duty	Task	Task	element
A d.Implementation	Ad18 Symptom management	Ad18-1	assesses symptom types
		Ad18-2	provides pharmacologic intervention
		Ad18-3	provides nonpharmacologic intervention
	Ad19 Terminal patient care	Ad19-1	assesses symptom
		Ad19-2	provides physical, psychosocial, & spiritual nursing care
		Ad19-3	provides terminal care & family care
A e. Evaluation	Ae1 Evaluates nursing outcomes	Ae1-1	evaluate expected outcomes
		Ae1-2	evaluate cost-effectiveness
B Education a	Ae2 Modifies nursing care based on evaluation	Ae2-1	evaluates client & families' response and modifies nursing care plan
		Ba1 Establishes educational plan	Ba1-1 assesses learning need & motivation Ba1-2 formulates learning object, content & method
	Ba2 Develops educational program	Ba2-1 develops educational program for clients, family, & community health care team Ba2-2 develops educational resources	
B Counseling b	Ba3 Provides education & evaluation	Ba3-1	provides education & evaluation
		Bb1 Provides counseling	Ba1-1 provides counseling regarding management of health illness condition Ba1-2 creates therapeutic communication with patients
C Research a	Ca1 Nursing Research	Ca1-1	plans & implements nursing research
		Ca1-2	participates in the nursing related researches
		Ca1-3	publishes research outcomes
		Ca1-4	utilizes research evidence in providing clinical care
	Ca2 Clinical Research	Ca2-1	participates in the clinical research
		Ca2-2	manages clinical research
D Leadership a	Da1 Change facilitation	Da1-1	develops & applies standards of oncology care
		Da1-2	participates in the development & establishment of oncology policy
		Da1-3	coordinates quality of care issues and formulates a comprehension plan of action & evaluation
		Da1-4	actively participates in professional organization
		Da1-5	serve as a leader & supporter in establishing self-help group
		Da1-6	participates in continuous quality improvement through self-development
D Management b	Db1 human resource management	Db1-1	participates in a organizational decision making meeting that influence advanced nursing practice
		Db1-2	identifies contemporary health policy & professional issues
	Db2 resource management	Db2-1	documents & manages data & records
		Db2-2	plans & supports the patient conference

<Table 1> Job description of korean oncology APN(continued)

Duty	Task	Task element
E Consultation & collaboration	Ea1 consultation	Ea1-1 provides consultations to nurses
		Ea1-2 provides consultations to doctors
		Ea1-3 provides consultations to others
		Ea1-4 ask consultations to professional colleagues or resources
	Eb1 collaboration	Eb2-1 collaborates with other health professionals agencies
		Eb2-2 coordinates conflict from related work
		Eb2-3 participates in multidisciplinary conference
		Eb2-4 serves a resource regarding information

3. 종양전문간호사의 역할(임무)에 대한 중요도, 빈도, 난이도

종양전문간호사의 임무에 대한 중요도, 빈도, 난이도의 평균은 각각 2.25(3점 척도), 2.57(4점 척도), 2.52(3점 척도)로 나타났다. 가장 중요도가 높은 임무는 교육자 역할(평균 2.31)이었고, 가장 중요도가 낮은 임무는 리더십 역할(평균 2.06)이었다. 종양전문간호사의 임무 중 빈도가 가장 높은 임무는 자문/협동자(평균 2.98)이었고, 가장 빈도가 낮은 임무는 리더십(평균 1.89)이었다. 임무의 수준별 난이도에 있어서는 전문가 수준으로 가장 높은 임무는 자문/협동자(2.59), 교육자(평균 2.54), 연구자(2.48) 순으로 나타났고, 모든 역할에서 2점 이상으로 나왔기에 기초 수준의 임무는 없는 것으로 나타났다(Table 2).

종양 전문 간호사의 역할(임무) 중 직접 간호 실무

자의 세부역할에서 중요도가 가장 높은 임무는 “간호수행”(평균 2.39)으로 나타났고, 중요도가 가장 낮은 임무는 “진단”(평균 1.92)으로 나타났다. 빈도에 있어서는 “간호 계획”을 가장 많이 수행하는 것(평균 2.89)으로 나타났고, “진단”을 가장 적게 하는 것(평균 2.07)으로 나타났다. 임무의 난이도에 있어서는 “간호 수행”(평균 2.32)이 가장 높았으며 전문가 입문 수준을 필요로 하는 것으로 나타났다(Table 3).

4. 종양 전문 간호사의 일과 일의 요소

- 1) 직접 간호 실무에 대한 일과 일 요소(task and task element)

직접 간호 실무에 대한 일은 Aa1 ~ Aa7, 진단 Ab1 ~ Ab2, 계획 Ac1 ~ Ac3, 수행 Ad1 ~ Ad19, 평가 Ae1 ~ Ae2 까지 총 33개 일로 구성되

<Table 2> Role(Duty) of oncology APN

	criticality		frequency		difficulty	
	Mean	SD	Mean	SD	Mean	SD
A direct caregiver	2.28	0.33	2.64	0.37	2.23	0.17
B Education	2.31	0.52	2.69	0.74	2.54	0.43
C Research	2.20	0.45	2.22	0.61	2.48	0.43
D Leadership	2.06	0.50	1.89	0.65	2.23	0.34
E Consultation & collaboration	2.22	0.59	2.98	0.63	2.59	0.33
	2.25	0.48	2.57	0.60	2.52	0.34

<Table 3> Subrole of direct caregiver in oncology APN

	criticality		frequency		difficulty	
	Mean	SD	Mean	SD	Mean	SD
Aa Assessment	2.08	0.42	2.81	0.56	2.01	0.35
Ab Diagnosis	1.92	0.72	2.07	1.05	2.04	0.71
Ac Plan	2.30	0.45	2.89	0.59	2.27	0.32
Ad Implement	2.39	0.34	2.58	0.41	2.32	0.25
Ae Evaluation	2.14	0.54	2.38	0.63	2.18	0.49

었다. 일의 요소는 Aa1-1에서부터 Ae2-1까지 77개로 구성되었다.

직접간호실무의 사정(assessment)에 속한 일에서 중요도가 가장 높은 항목은 Aa6암 질병과 치료관련 증상 사정(2.29), Aa3검사결과 확인 및 해석(2.27)순으로 나타났고, 중요도가 가장 낮은 일은 Aa2 신체검진 실시(1.94), Aa4 고위험 집단 파악(1.96)순으로 나타났다. 빈도가 가장 높은 일은 Aa6암질병과 치료관련 증상 사정(3.69)으로 나타났고, 가장 낮은 일은 Aa5 사회, 심리, 영적 요구 파악(1.88)으로 나타났다. 사정에서 난이도가 가장 높은 일은 Aa6 암질병과 치료관련 증상사정(2.27)으로 나타났고, 난이도가 가장 낮은 일은 Aa5 사회, 심리적, 영적요구 파악(1.85)으로 나타났다.

직접 간호실무의 진단(daignosis)에 속한 일에서는 Ab1 자료를 통합적으로 분석 한 후 간호진단을 내리는 것이(1.96) Ab2 감별진단(1.88)을 내리는 일보다 중요도가 높은 것으로 나타났고 빈도에 있어서도 Ab2 감별진단(2.05)을 내리는 일보다 높게 나타났다. 난이도에 있어서는 Ab2감별진단을 내리는 일이 더 어려운 일로 인식하고 있었다.

직접 간호실무의 계획에 속한 일에서는 Ac2 진단에 근거한 간호계획 세우기(2.38)가 가장 중요한 일로 나타났고, 빈도에 있어서는 Ac1 치료계획 확인 및 조정(3.52)을 가장 많이 하는 것으로 나타났다. 계획의 난이도에 있어서는 Ac1 치료계획 확인, 조정(2.31), Ac2간호계획 세우기(2.31)가 난이도가 있는 것으로 나타났다.

직접간호실무의 수행(implementation)에 속한 일에서는 Ad14항암화학요법(2.82)이 가장 중요한 일로 나타났고, 그 다음은 Ad17종양응급간호(2.79), Ad18 증상관리(2.74)순으로 나타났다. 수행의 빈도에 있어서는 Ad8 개인관리 인정(3.52)이 가장 많았으며, 그 다음으로 Ad6 대상자의 비밀유지(3.43), Ad14 항암화학요법(3.40)순으로 나타났다. 수행에 있어 빈도가 가장 낮은 일은 Ad15 생물요법(1.56), Ad12 수술요법(1.59)순으로 나타났다. 수행에 있어 난이도가 높은 일은 Ad17 종양응급간호(2.63), Ad18 증상관리(2.57)순으로 나타났다.

직접간호실무의 평가(evaluation)에 속한 일에서는 중요도와 빈도에 있어 Ae2 지속적인 간호내용 수정, 보완(2.48)이 Ae1수행결과 평가 항목(2.33)보다 높은 것으로 나타났다. 난이도는 Ae1간호수행평가(2.21)항

목이 Ae2 지속적인 간호내용 수정, 보완(2.13)항목보다 높은 것으로 나타났다.

2) 종양간호사의 교육 및 상담에 대한 일과 일의 요소
종양전문간호사의 교육 및 상담에 대한 일은 교육 Ba1 ~ Ba3, 상담 Bb1 까지 총 4개로 구성되었으며, 일의 요소는 Ba1-1 학습요구 사정에서부터 Bb1-2 치료적 의사소통 강화까지 8개로 구성되어 있다. 일 요소 중 중요도는 Bb1-1 건강상담 제공이 가장 중요한 것(2.38)으로 나타났으며, 빈도에서도 가장 많이 수행하는 것으로 나타났다(3.33). 난이도면에서는 전문가 수준의 일을 요하는 것으로 나타났다(2.67).

3) 종양전문간호사의 연구에 대한 일과 일의 요소
연구에 대한 일은 Ca1 간호연구와 Ca2 임상연구 참여 2개로 구성되었으며, 일의 요소는 Ca1-1간호연구 계획 및 수행에서 부터, Ca2-2임상연구 암환자 관리까지 총 6개로 구성되었다. 일의 요소 중 Ca1-4 연구결과를 간호 실무에 적용하는 것(2.43)이 가장 중요한 일로 나타났으며, 실제 빈도면에서는 Ca2-1 임상관련 연구에 참여(2.86)하는 것이 가장 많았고, 난이도 수준에서는 Ca1-1 간호연구 계획과 수행, Ca1-3 연구결과 발표가 각각 평균 2.63으로 높게 나타났다.

4) 종양전문간호사의 리더십에 대한 일과 일의요소
리더십에 대한 일은 Da1변화촉진과 관리 Db1-Db2 총 3개로 구성되었으며, 일의 요소는 Da1 변화촉진에서 6개, Db1 인적자원관리 2개, Db2자원관리 2개 총 10개로 구성되었다. Da1 변화촉진의 일의 요소 중 가장 중요한 것은 Da1-1 암환자 간호실무표준 개발 및 적용(2.46)으로 나타났고, 실제 빈도면에서는 변화 촉진자의 역할은 저조한 것으로 나타났다(평균 1.57-1.90). 난이도 수준에서는 Da1-1 암환자 간호실무표준 개발 및 적용 (2.70)이 가장 높은 것으로 나타났다.

Db 관리에 대한 일의 요소에서는 Db1-2 보건의료체계 변화와 전문직 쟁점 파악이 가장 중요한 것으로 나타났으며(2.04), 실제 빈도면에서는 Db2-1 업무 문서 작성 및 관리가 가장 많은 것으로 나타났다(2.67). 난이도 수준에서는 전문가 입문 수준(1.92-2.13)으로 나타났다.

5) 종양전문간호사의 자문/ 협동에 대한 일과 일의 요소

자문/ 협동에 대한 일은 Ea1 건강관리팀의 자문에 응함과 Eb2 동료지지 및 협동 2개로 구성되었으며, 일의 요소는 Ea1 건강관리팀의 자문에 응함 4개, Eb2 동료지지 및 협동의 4개로 구성되었다.

Ea1건강관리팀의 자문에 응함에 대한 일의 요소에서는 Ea1-1 간호사의 자문에 응하는 것이 가장 중요한 것으로 나타났으며(2.38), 실제 수행 빈도에 있어서도 간호사의 자문에 가장 많이 응하는 것으로 나타났다(3.57). 난이도 수준에서는 의사의 자문에 응하는 것이 가장 높은 것으로 나타났다(2.79).

IV. 논 의

본 연구는 종양전문간호사의 직무를 구별할 수 있는 특성을 DACUM(Developing A Curriculum) 방법으로 조사한 결과 종양전문간호사가 하는 일에 대한 직업에 대한 정의, 업무, 일, 일의 요소로 구성된 직무 기술서를 작성하였다.

본 연구에서 종양전문간호사의 5개 역할 중에서 가장 중요도가 높은 임무는 "교육"으로 나타났다. 이러한 연구 결과는 Kim과 Park(2003)의 종양전문간호사의 역할 규명연구에서 전문간호사 그룹의 대상자들이 "교육과 연구"역할이 가장 중요하다고 응답한 것과 유사하다.

종양전문간호사의 교육자 역할은 암환자와 가족, 간호사, 학생 및 지역사회를 대상으로 요구를 사정하고 건강과 관련된 이슈, 환자전달체계, 질병예방 및 건강증진을 가르치고 교육을 위한 프로그램 개발 및 전략을 설계하는 것이다(Oncology Nursing Society & American Nurses Association, 1996).

종양전문간호사의 "직접간호실무자" 임무는 5개 역할 중 "교육" 다음으로 중요한 것으로 나타났다. 이러한 연구결과는 Kim과 Park(2003)의 연구에서 혈액종양내과교수 그룹의 대상자들은 종양전문간호사의 기대되는 역할에서 "직접간호실무자"의 역할을 가장 중요한 것으로 인식한 것과는 차이가 있다. 이러한 본 연구결과는 연구 대상자에서 종양전문간호사 전체를 포함하지 않았으므로 일반화시키는 데에는 제한적이라고 사료된다. 종양전문간호사의 직접간호실무자 역할은 미국 종양전문간호사 시험에서 가장 중요한 역할로 제시하고 있는데 구체적인 업무는 환자와 가족으로부터 포괄적인 자료를 수집하고, 수집된 자료를 분석하고 종합하여 간호진단을 내리고 간호진단에 근거하여 포괄적이고 개별적인 간호계획을 설정하고 기대되는 결과를 성취하기 위

해 간호중재를 처방하고 시행한다. 직접 간호제공에 대한 세부업무에서는 '간호수행'을 가장 중요한 임무로 인식했으나 실제 빈도에서는 '간호계획'이 가장 많이 이루어지고 있고 그 다음으로 '사정'을 하는 것으로 제시되었다. '간호수행'이 활성화되지 못하는 이유에 있어 우리나라 전문간호사의 자율적인 간호수행이 법적, 제도적 뒷받침이 부족한 것과 관련되는지 고려해볼 필요가 있다.

직접간호실무의 '사정' 직무 속에서는 중요도와 빈도 및 난이도가 가장 높은 직무가 '암 질병과 치료관련 증상'을 사정하는 것으로 나타나 이에 대한 교육과 실습이 강조되어야 한다는 것으로 나타났다. 한편 '사정' 직무에서 중요도가 가장 낮은 것은 '신체검사 실시'로 나타났고, 실제 빈도에서도 빈도가 낮은 것으로 나타나 종양전문간호사의 직무는 NP역할 보다는 CNS 역할이 뚜렷하다는 것을 지지하고 있다. 미국종양간호학회(1990)에서도 종양간호사는 암환자나 잠재적인 암환자의 간호에 전문가적 기술과 리더쉽을 제공하는 임상전문간호사로 정의한다.

직접간호실무의 '수행'직무에서는 '항암화학요법'이 가장 중요한 직무로 나타났고 수행빈도에 있어서도 '수술요법, 방사선요법, 생물요법'에 비해 가장 높은 것으로 나타났는데, 이것은 현재 임상에서 종양외과 영역이나 방사선요법 영역에서 활동하고 있는 종양전문간호사가 거의 없거나 조사 대상자에 포함되지 않았기 때문인 것으로 생각되며, 당장은 "항암화학요법"에 대한 교육이 임상이나 대학에서 강조될 필요가 있으나, 전문간호사 활동 영역의 확대 가능성을 고려하여 다른 영역에 대한 교육도 소홀히 할 수 없다. '수행'직무에서 난이도가 높은 일은 '종양 응급간호'와 '증상관리' 순으로 나타나 이들 영역에 대한 다양한 교육방법으로 학습효과를 높일 필요가 있다.

종양전문간호사의 "자문/협동자"의 역할에 있어서는 중요도면에 있어서는 "교육", "직접간호실무" 다음으로 나타났으나 실제 임상에서는 가장 많이 수행하는 것으로 나타났다. 자문 및 협동자로서의 종양간호사는 환자와 가족 및 건강전문가팀에게 임상적인 이슈나 간호연구문제 및 행정적인 간호이슈에 대하여 자문을 제공하고 추후 평가나 추가적인 자원이 필요 될 때에는 적절히 의뢰하고 협동업무를 수행한다. 이러한 종양전문간호사의 직무는 암 치료 및 간호와 관련된 전 과정에 관여하여 의료인과 협동하는 가운데 원활한 암치료와 간호가 이루어 질 수 있도록 하는 전문직임을 확인할 수

있다.

종양전문간호사의 "연구자" 역할은 중요도와 빈도면에서 다른 역할에 비해 낮은 것(4번째)으로 나타났으며 이러한 연구결과는 미국의 CNS 역할 순위와 일치한다. 종양전문간호사의 연구에 대한 일에서는 '연구결과를 간호실무에 적용하는 것'이 가장 중요한 것으로 인식하고 있었으나, 실제 '임상관련 연구에 참여' 하는 것이 많았다. 이러한 결과는 우리나라 전문간호사가 진료부에 소속되어 있어 자율성이 부족한 것과 관련된다고 보여진다.

종양전문간호사의 임무 중 빈도나 중요도면에 있어서 가장 낮은 임무는 리더쉽으로 나타났는데 이는 미국의 종양전문간호사가 관리자의 역할보다는 교육이나 상담 등에 더 많은 시간을 할애하고 있는 것과 관련되며 미국의 CNS의 임무에 있어서도 가장 빈도가 낮은 것이 '리더쉽'이라는 것과 일치한다.

전체적으로 종양전문간호사 임무의 난이도는 중상의 상당한 수준의 전문가로 인식하고 있어 대학원 수준의 교육이나 추후 교육이 필요한 것으로 나타났다.

종양전문간호사의 역할에서는 "교육 및 상담" 역할이 가장 중요한 것으로 인식되었으나 세부 직무에서는 "직접간호실무"의 임무들이 가장 중요한 것으로 나타났다. 종양전문간호사의 직무 총 44개 중 가장 중요하다고 인식한 직무는 '항암화학요법', '종양응급간호', '증상관리'순으로 나타났고, 직무의 난이도면에서도 이들 3개 직무는 난이도 상위 5개 직무에(1위 건강관리팀의 자문에 응함, 2위 종양응급간호, 3위 간호연구, 4위 증상관리, 5위 항암화학요법) 포함되어 있어 종양전문간호사 교육 과정에서 강화시켜야 할 부분으로 나타났다. 가장 흔히 수행하고 있는 직무는 '암환자의 질병과 치료관련 증상 사정', '대상자의 치료 계획 확인 및 조정', '대상자의 치료관련 개인권리 인정', '대상자의 비밀보장' 및 '항암화학요법'순으로 나타났다.

이상의 본 연구결과와 논의에서 종양전문간호사의 직업적 정의를 직무분석을 통하여 보면 간호중재의 일차적인 대상자는 암환자와 그 가족이며 전문적 업무는 사정, 진단, 계획, 수행 평가를 통한 전문가적 직접간호 실무 제공과 교육 및 상담, 연구, 자문 및 협동, 관리 및 변화 촉진자까지 다양한 역할을 수행한다. 실무의 범위는 예방적 간호로부터 급성기 간호, 재활간호 및 완화 지지적 간호까지 포함하고 있음을 알 수 있다 (Oncology Nursing Society & American Nurses Association, 1996).

V. 결 론

본 연구는 종양전문간호사의 능력평가를 위한 시험 기준의 지침 및 실무지침서의 기초자료를 제시하고자 종양 전문 간호사에 대한 정의와 규정, 일반간호사와 차별화된 일(tasks)에 대한 직무 기술서를 작성하여 직무 기술서 내용에 대한 중요도, 빈도, 난이도를 파악하였다.

직무분석 개발을 위한 방법은 Developing A Curriculum : DACUM법(목표설정, 직업의 정의, 직무모형, 직무확인)을 이용하였으며, 완성된 직무기술서는 종양전문간호사 5명으로 부터 내용타당도를 검증받았다.

본 연구에서 개발된 직무 기술서 측정도구는 종양전문간호사의 임무 5개, 직무(일) 44개, 구체적인 업무 내용인 일의 요소 110개 문항으로 구성되어 있다. 각 문항에 대하여 중요도, 빈도, 난이도를 측정하도록 구성하였으며, 중요도 3점, 빈도 4점, 난이도 3점 척도로 구성하였다.

연구대상자는 종양전문 간호사 혹은 대학원에서 종양전문 간호과정의 주임교수이면서 종양 간호학을 교수하고 있는 교육자 총 24명이다.

연구의 결과는 다음과 같다.

1. 종양전문간호사의 직무 명세서는 종양 전문 간호사의 임무 5개, 일 44개, 일의 요소 110개로 구성되어 있다
2. 종양전문간호사 간호중재의 일차적인 대상자는 암환자와 그 가족이며 전문적 업무는 사정, 진단, 계획, 수행, 평가를 통한 전문가적 직접간호 실무 제공과 교육 및 상담, 연구, 자문 및 협동, 관리 및 변화 촉진자까지 다양한 역할을 수행한다. 실무의 범위는 예방적 간호로부터 급성기 간호, 재활간호 및 완화 지지적 간호까지 포함하고 있다
3. 종양전문간호사의 임무에 대한 중요도, 빈도, 난이도의 평균은 각각 2.25(3점 척도), 2.57(4점 척도), 2.52(3점 척도)로 나타났다. 가장 중요도가 높은 임무는 교육자 역할(평균 2.3)이었고, 가장 중요도가 낮은 임무는 리더쉽 역할(평균 2.06)이었다. 종양전문간호사의 임무 중 빈도가 가장 높은 임무는 자문/협동(평균 2.98)이었고, 가장 빈도가 낮은 임무는 리더쉽(평균 1.89)이었다. 임무의 수준별 난이도에 있어서는 전문가 수준으로 가장 높은 임무는 자문/협동(평균 2.59), 교육(평

균 2.54), 연구(평균 2.48) 순으로 나타났고 기초 수준의 임무는 없는 것으로 나타났다.

4. 종양 전문 간호사의 역할(임무) 중 직접 간호 실무자의 세부역할에서는 “간호수행”이 가장 중요한 임무(평균 2.39)로 나타났고, 중요도가 가장 낮은 임무는 진단(평균 1.92)으로 나타났다. 빈도에 있어서는 간호 계획을 가장 많이 수행하는 것(평균 2.84)으로 나타났고, 진단을 가장 적게 하는 것(평균 2.07)으로 나타났다. 임무의 난이도에 있어서는 간호 수행(평균 2.32)이 가장 높은 전문가 수준을 필요로 하는 것으로 나타났다.

이상의 종양전문간호사의 직무는 의학 및 간호학적 패러다임을 통합한 실무를 포함하며, 전문종양간호 실무의 경계를 확장하고 지식을 확장하면서 다양한 역할을 수행한다고 볼 수 있으나 보다 자율적이면서 동시에 책무성이 동반되는 의학적 실무는 추후 법제화가 되어야 함을 보여준다. 이러한 과정에서 전문간호사 스스로 능동적으로 참여하여 보다 확대된 종양전문간호사의 직무를 보완할 필요가 있다.

References

Byun, S. J. Kim, H. K. Kim, A. R. Ha, H. S., & Joen, K. O. (2003). Task Analysis of Korean Transplantation Nurse Practitioner. *J Korean Acad Nurs*, 33(2), 179-188.

Baek, S. H. (2004). Competency Examination of APN. *Proceeding Korean Oncol Nurs Conference*. 1-3

Choi, W. J. (2003). A Survey on the Role and Present State of Advanced Practice Nurses in Korea. *Clinical Nurse Specialist*, 9(1), 55-75.

Hong, J. H. (2004). Core Competencies of Oncology Nurse Specialist. *Proceedings Korean*

Oncol Nurs Conference, 15-20.

Kim, M. Y., & Park, S. A. (2003). The Role Behavior of Oncology Nurse Specialist. *Proceedings Korean Oncol Nurs*, 3(1), 24-44.

Kim, P. W. (1999, April). *Job analysis by the DACUM*, paper presented at the meeting for job analysis of N. H. P. L. E. B., Seoul.

Kwon, I. G. Kim, Y. H. Hwang, K. J. Kim, H. S. & Lee, B. S. Lee, H. S., & Lincoln, P. E. (2000). Comparing CNS and NP Role Activities : A Replication. *Clinical Nurse Specialist*, 14(6), 269-277.

Oncology Nursing Society & American Nurse Association (1996). *Statement on the Scope and Standards of Oncology Nursing Practice*.

Oncology Nursing Society & American Nurse Association (2001). *Standards of Advanced Practice Nursing in Oncology*.

Oncology Nursing Society. (2003). *Statement on the scope and standards of advanced practice nursing in oncology*. Pittsburgh, PA: Author.

Park, S. K. (1998). *A Study on the job analysis of Hemodialysis Nursing*. Unpublished thesis, Kyung Hee University of Korea, Seoul.

Picella, D. V. (1996). Use of relational database program for quantification of CNS role. *Clinical Nurse Specialist*, 10, 301-308.

Won, S. B., & Yoon, K. S. (1999). *Practice of Job Analysis*. Seoul : Jisam.

- Abstract -

Development and Analysis of Job Description for Korean Oncology APN

*Oh, Pok-Ja¹⁾ · Lee, Myung-Nam²⁾
Kang, Hee-Sun³⁾ · Kim, Kwang-Sung⁴⁾
Kim, Hyun-Ok⁵⁾ · Seol, Mi-Ee⁶⁾
So, Hyang-Sook⁷⁾ · Shin, Dong-Ok⁸⁾
Lee, Kwang-Mi⁹⁾ · Cho, Mee-Young⁹⁾
Choi, So-Young¹⁰⁾ · Tae, Young-sook¹¹⁾
Hong, Jeong-Hee¹²⁾*

1) Professor, Department of Nursing, Sahmyook University.

2) Department of Nursing, Graduate School, Sahmyook University

3) Professor, Department of Nursing, Chung-Ang University

4) Unit Manager, Mary's Hospital

5) Professor, College of Nursing, Chonbuk National University

6) Oncology Nurse Specialist, Asan Medical Center

7) Professor, College of Nursing, Chonnam National University

8) Head Nurse, National Cancer Center

9) Head Nurse, Severance Hospital

10) Professor, Department of Nursing, GyeongSang National University

11) Professor, Department of Nursing, Kosin University

12) Oncology Nurse Specialist, Samsung Medical Center

Purpose: This study was designed to

develop job description for Korean oncology APNs and assess importance, frequency, and difficulty for each of task elements listed on the job description. **Method:** Twenty-four oncology APNs or professors working at cancer centers or universities in Korea were enrolled in this study. They were asked to complete the questionnaires about frequencies, importances, and difficulties on the task elements for the APNs which had developed through a DACUM method. Descriptive statistics were produced by using SPSS WIN 10.0. **Result:** The job description of oncology APNs was identified 5 duties, 44 tasks, and 110 task elements. As for the all five duties, the average scores of the frequency, importance, and difficulty were 2.57, 2.25 and 2.52. And the role of educator was shown as the most important duty of the oncology ANPs, whereas the role of administer was the least. And the role of consultant was the most frequently performed by the oncology APNs. **Conclusion:** In this study, we could recognize the reality of oncology APNs' performances having wide spectrum from medical to nursing disciplines. For further verifying and improving performance, we need more precisely designed studies with more representative subjects.

Key words : Task analysis, Oncology APN

Address reprint requests to: Hong, Jeong-Hee
Samsung Medical Center
50, Ilwon-Dong, Gangnam-Gu, Seoul 135-710, Korea
Tel: +82-2-3410-2858 E-mail: jhhongy@yahoo.co.kr