



진료협력간호사의 역할규명을 위한 직무분석 - 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사 중심 -

성영희¹⁾ · 임난영²⁾ · 박광옥³⁾ · 정정희⁴⁾ · 권인각⁵⁾ · 김을순⁶⁾ · 황문숙⁷⁾

I. 서 론

1. 연구의 필요성

21세기는 시장구조의 변화, 경제구조의 네트워크화, 소비자 욕구의 고급화 및 다양화에 따라 모든 조직들에게 전면적인 의식과 자세의 변화를 요구하고 있다(박명희와 김유정, 2002). Stansfield 의 연구(황진수와 유병남, 2006에서 인용됨)에 의하면 복잡적이고 불확실한 시장환경에서 병원이 성공하기 위해서는 의료환경, 경영목표, 소비자 및 경쟁자를 분명히 인식하고 성과, 품질, 고객에 대한 평가를 통한 환자지향적 서비스 정책을 수행해야 한다고 했다. 환자지향적 서비스란 환자를 진료와 관리의 중심에 위치시키는 것으로, 소비자의 욕구를 만족시켜 줄 수 있는 질 높은 의료서비스를 제공하면서 동시에 병원경영의 효율성을 추구하기 위해 병원계는 진료시스템과 경영관리 및 조직구성에서 환자가 중심이 되는 가치실현적 전략경영을 전개해야 한다(황진수와 유병남, 2006).

이런 맥락에서 의료환경의 변화 및 의료기술의 발달에 따라 새로운 업무가 출현하고 서로 다른 직종의 업무가 혼합되기도 하는 한편, 효율성 제고를 위해 한 사람이 여러 역할이나 기능을 수행하도록 요구받는 경우가 많아지고 있다. 이에 따라 국내의 의료기관들도 여러가지 이유로 간호사들을 채용, 교육하여 간호업무와 함께 의사업무 중 일부를 위임하여 업무를 수행하게 하는 진료협력간호사들을 배치하고 있으며(권영대, 성영희, 권인각과 황문숙, 2007), 이러한 임상적 협동체계는 여러

세팅에 걸쳐 확대되고 있다(Krejci, 1999).

이런 흐름의 일환으로 의료기관에서는 진료협력간호사 중 통원진료의 효율성을 위해 교육상담을 전담으로 하는 교육상담간호사와 다원적인 팀 진료를 원활하게 수행하기 위하여 관련서비스를 조정하는 진료코디네이터간호사가 활동하고 있다. 이 두 직군들은 전적인 전문간호 업무라기보다는 전문간호사자격증 소지자가 도움이 되지만 역량이 있고 경험 많은 일반간호사의 투입이 가능한 분야로서(권영대 등, 2007), 타 직종과 차별되는 독자적 간호영역으로 구축이 가능한 분야라고 판단된다.

미래의 건강관리체계는 간호의 전문성을 더 많이 요구할 것이므로 간호계는 비전을 제시하고 경제적이고 효율적이면서도 환자의 요구를 충족시킬 수 있는 전문간호의 역할을 결정하고 수행해야 한다(Lincoln, 2000). 그러나 필요에 의해 조직이 생성되고 업무가 확장되는 과정에서 다양한 형태의 직무들이 주어지지만 직무의 성질을 명확하게 규정하는 것은 쉽지 않으며(박명희와 김유정, 2002), 새롭게 부상되는 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사를 포함한 진료협력간호사 역시 이에 대한 정의와 역할수행의 개념이 제대로 정립되어 있지 않아 모호한 상태에 놓여있는 것이 현실이다(권영대 등, 2007).

역할은 사회적 책무로서 직무분석을 통해 도출된 결과물로 나타난다. 직무분석은 한 직위내의 또는 직위간의 임무, 책임, 직무조건, 직무관계, 직원의 자격을 결정하는 방법과 절차로서 직무에 대한 정확한 정보를 제공한다(Lysaght, 1997). 따라서 새롭게 부상되고 있는 교육상담간호사나 진료코디네이터간호사의

주요어: 교육상담간호사, 진료코디네이터간호사, 역할확인, 직무분석

- 1) 제1저자: 성균관대학교 의과대학 삼성서울병원 임상간호학교실 교수, 2) 한양대학교 의과대학 간호학과 교수, 3) 서울아산병원 소아청소년병원 간호부장, 4) 성균관대학교 의과대학 삼성서울병원 임상간호학교실 임상교수, 5) 성균관대학교 의과대학 삼성서울병원 임상간호학교실 부교수, 6) 병원간호사회 사무처장, 7) 성균관대학교 의과대학 삼성서울병원 임상간호학교실 임상부교수

* 본 연구는 2008년 병원간호사회에서 진행한 연구로 연구비를 지원받음

투고일: 2009년 5월 29일 심사회의일: 2009년 6월 2일 게재확정일: 2009년 6월 22일

영향을 기관전체로 평가하기 위해서는 이들의 역할을 확인할 필요가 있으며, 이것은 직무분석을 통해 가능하다.

교육상담간호사와 진료코디네이터간호사의 직무분석이나 역할확인 및 관련된 연구를 살펴보면, 이들과 유사한 업무를 수행하는 분야로서 전문간호사를 대상으로 한 권인각 등(2003)의 연구, 의사지원간호사를 대상으로 한 김소선, 광월희, 문성미와 성영희(2006)의 연구, 장기이식전문간호사를 대상으로 한 변수자, 김희경, 김애리, 하희선과 전경옥(2003)의 연구, 외래간호사를 대상으로 한 조경숙 등(2007)의 연구가 있으며, 간호사들이 활동할 수 있는 특수영역에서의 직무분석에 관한 연구로서는 병원코디네이터를 대상으로 한 유형식과 김기훈(2005)의 연구와 케어매니저를 대상으로 한 최동선 등(2007)의 연구가 있다. 그러나 이상의 연구들은 교육상담간호사나 진료코디네이터간호사의 업무를 일부 유추할 수는 있으나 이들이 수행하는 업무에 대한 본질적 이해와 직무역할의 명확한 규명에는 한계가 있다.

이에 본 연구에서는 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사의 역할을 정확하게 파악하기 위해 직무분석기법을 이용하여 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사의 직무를 정의하고 이들이 수행하는 직무내용을 규명한 작업수행표를 작성하고자 한다. 이러한 결과는 의료기관내 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사의 효율적 운영과 실무지침서 작성을 위한 자료로 활용될 수 있고 추후 이들의 채용, 교육, 훈련 등 인력관리 방안의 마련과 전문간호사의 활성화와 같은 시급한 간호계의 현안을 해결하는데 중요한 기초자료로 활용될 수 있을 것이다.

2. 연구목적

본 연구의 목적은 의료기관에서 근무하는 교육상담간호사 및 진료코디네이터간호사의 직무를 분석하여 직무내용을 도출하고 그 내용을 결과로 작업수행표를 작성하여 이들의 역할을 규명하고자 하며, 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 각 대상자의 직업을 정의한다.
- 각 대상자의 직무내용(임무와 작업)을 확인한다.
- 각 대상자의 직무내용(임무와 작업)에 대한 타당성을 검증한다.
- 각 대상자가 수행하는 직무내용(임무별 작업)에 대한 빈도, 중요도, 난이도를 확인하고, 이들의 임무를 비교분석한다.
- 각 대상자의 작업수행표를 작성하여 역할을 확인한다.

3. 용어정의

1) 진료협력간호사

진료협력간호사란 “간호사면허 소지자로서 간호의 전문성을

활용하여 전통적으로 의사가 담당했던 업무 중 일부를 위임받아 환자케어에 직접 참여하는 간호사”로서(권영대 등, 2007), 본 연구에서는 진료협력간호사 중 교육이나 상담을 주로 담당하는 교육상담직군을 교육상담간호사로, 진료영역에서 두 가지 이상의 관련서비스를 조정하는 업무를 주로 담당하는 코디네이터직군을 진료코디네이터간호사라고 정의한다.

2) 직무분석

직무분석은 특정 직군의 실제적 성질을 파악하기 위해 직무의 구성요소를 설정하고 직무를 성공적으로 수행하는데 필요한 자격요건을 구체화하여 확인하는 과정으로, 실무자가 실제로 수행하는 의무, 과제, 책임 등을 규명하고 구체화하여 나열하는 과정을 말한다(Ignatavicius, & Griffith, 1982). 본 연구에서는 데이컴위원들이 워크숍에서 Developing A Curriculum (DACUM) 기법을 이용하여(김판옥, 2005), 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사가 실제상황에서 수행하는 직무내용을 작성한 임무와 작업 그리고 이에 대한 중요도, 난이도 및 수행빈도를 말한다.

3) 역할

역할은 집단이나 사회에서 어느 지위를 차지하는 모든 사람에게 대하여 사회가 부과하는 가치, 태도 및 행동양식이며(지제근, 2004), 본 연구에서 조작적 정의는 직무분석에서 확인된 직무내용(임무와 작업)으로, 작업수행표로 요약하여 표현된다.

II. 문헌고찰

의료기술의 발전은 진료방식의 변화를 수반한다. 첨단장비의 사용과 전문가들의 협동체제에 의한 복합적인 진료의 증가, 외래 수술을 비롯한 입원대체 등이 그 예가 된다. 결과적으로 의료서비스는 수직적으로 더욱 분화되는 현상이 나타나고 분화의 진전에 대응하여 정보화를 통해서 수평적, 수직적으로 통합하는 조직의 형태가 개발되고 있다(한달선, 2006). 또한 질 높은 의료서비스의 제공과 경영의 효율성을 제고하기 위하여 한 사람이 여러 역할이나 기능을 수행하도록 요구받는 경우가 많아지고 있으며, 이것은 어느 한 직종의 업무가 기존 업무로만 국한하기 어려운 상황에 놓여 있음을 의미한다.

최근 의료현장에서는 이와 같은 목적에 우선적으로 부응할 수 있는 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사들이 출현하여 업무에 임하고 있다. 따라서 이들이 전략적 지위를 확보하기 위해서는 의료현장에서 수행되고 있는 그들의 업무와 역할에 대한 전국적인 규모의 분석조사가 선행될 필요가 있다.

1. 교육상담간호사의 역할

환자교육은 환자의 행동변화를 유발하는 충분한 기술, 태도, 지식을 계속적으로 발전시키기 위해 환경 내외에 있는 학습유발 자원을 이용하거나 또는 창의적 학습을 만들어 내는 환자와 간호사 간의 인간적 증대로서(신경림, 1993), 재발가능성의 위험뿐 아니라 심한 후유증으로 일생동안 의존적 생활을 하게 되는 만성질환에서 더욱 강조된다. 이러한 환자교육은 저비용 고효율정책을 기조로 하는 보건의료정책과 건강관리에 대한 의료 수요자의 책임을 높인 지역사회중심의 의료서비스를 포함하는 외래진료서비스에서 그 비중을 높여가고 있으며(조경숙 등, 2007), 교육과 상담역할이 만성질환관리에 대한 교육료가 건강보험 급여항목으로 인정됨에 따라 그 역할은 한층 더 확대되고 있다.

또한 병원계는 입원진료에 비해 외래진료를 통해 얻어지는 수입의 부가가치가 더 큰 것으로 알려지면서(박숙희, 김석범과 강복수, 1998), 구조와 기능에 있어서 외래진료에 많은 관심을 가지면서 고객만족을 위해 충분한 진료시간의 확보와 대기시간의 감축을 위한 적극적인 대응방안으로서 의사업무를 대체 혹은 보완할 수 있는 인력으로 외래나 통원진료실에 교육과 상담을 전담으로 하는 간호사들을 배치하기 시작하였다. 이런 현상은 진료시간과 진료대기시간이 의요기관평가제의 성과지표나 과정적 질 지표에 포함되면서 더욱 가속화되고 있다. 뿐만 아니라 의료기관은 의료수익의 증대차원에서 짧아진 재원기간으로 인해 충분한 교육시간이 할애되지 않아서 그리고 재원일수 단축과 관련하여 발생될 수 있는 의학적 문제점을 방지하기 위해서 교육을 강화할 것을 제언하고 있다(김영훈과 윤병준, 1997).

병원에 배치된 교육상담간호사들의 실태를 살펴보면, 38.4%가 교육상담간호사로 호칭되고 있었으며, 이들의 근무장소는 48.0%가 외래이며 이들이 수행하는 업무내용은 교육 및 상담 업무가 44.3%, 실무제공이 20.2%, 행정업무가 11.9%, 자문 및 조정 8.0%, 연구 6.3%, 기타 9.3%로 이들의 주된 업무가 교육 및 상담이었다(권영대 등, 2007). 미국의 경우 교육상담업무가 핵심인 임상전문간호사(clinical nurse specialist)는 환자와 가족에게 상급수준의 케어를 제공하고 관리하는데 초점을 두면서 일반간호사의 역할모델자로서 기능하고 간호사와 환자 및 가족에게 교육을 제공하는 것으로 나타났으며, 정책과 절차, 케어표준, 간호실무, 환자간호에 영향을 주는 프로토콜을 개발하고 실행하는데 있어서 변화추진자로 기능하는 리더십을 발휘하는 것으로 나타났다(Scott, 1999).

한편 미국에서 환자교육은 전통적으로 경험이 많은 학사간호사에 의해 주로 수행되어 왔으며(Scott, 1999), 한국의 경우도

이 영역에서 전문적 실무제공은 일반간호업무가 대부분이므로 전적인 전문간호업무라기 보다는 전문간호사 자격증소지자가 도움이 되며 역량이 있고 경험 많은 일반간호사도 투입이 가능한 분야라고 하였다(권영대 등, 2007). 간호의 전문화를 위한 간호사들의 노력으로 새로운 분야에서 많은 역할들이 개발되었으며, 이러한 역할을 수행하는 간호사 중 일부는 임상전문간호사로서 그들은 교육을 주업무로 담당하고 있다. 그러나 임상전문간호사는 일반교육상담간호사들과 그들의 역할이 차별화되지 않아서 역할의 혼란과 중복을 겪고 있으며 이로 인해 잠재적인 역할갈등의 요소를 안고 있다(Wall, 2006).

2. 진료코디네이터간호사의 역할

전통적으로 대학병원은 기능조직(functional organization)으로 구성되고 있어 조직구성이 체계적이고 업무적 명확성이 분명한 반면에 기능간의 상호관련성은 원활하지 못하여 기능간, 부문간 의사소통의 비활성화, 통합적 관점의 부족, 관료주의 등의 부작용이 심각한 것으로 평가되고 있다(황진수와 유병남, 2006). 따라서 Bellaire의 연구(황진수와 유병남, 2006에서 인용됨)에 의하면 전통적인 수직적, 위계적, 직능식 구조로는 최적으로 서비스를 제공하는데 한계가 있기 때문에 분권화와 팀워크 가능하도록 조직이 혁신되어야 함을 강조하였다.

팀제는 단순한 조직구조의 변경이 아니라 의료진 및 구성원들이 유기적으로 연계되어야 하고 진료서비스를 팀으로 제공하면서 팀으로서 환자를 책임지는 것을 말한다. 또한 팀제는 실질적인 분권화, 팀워크, 스케줄의 구축, 환자관련 활동의 협력, 절차의 단순화, 임상경로와 진료관리의 개발과 활용이 이루어지고 환자를 중심으로 진료단위가 통합되어야 하며, 간호사, 호흡치료사, 전문의사 및 다양한 지원인력이 팀으로 구성되어야 한다(황진수와 유병남, 2006). 이러한 복잡한 시스템에서는 누군가 보완 또는 조정해 주는 인력이 없으면 병원의료는 혼란스럽고 긴장된 상황을 초래하므로 환자케어에 영향을 주는 변수를 총체적으로 조정하는 인력이 필요하며(Disch, Walton, & Barnsteiner, 2001), 이들은 두 가지 이상의 관련서비스를 조정하는 업무를 주로 담당하게 된다(권영대 등, 2007).

권영대 등(2007)의 연구에서 진료코디네이터간호사는 52%가 코디네이터로 호칭되고 있었으며, 이들의 근무장소는 40.9%가 외래에서 근무하고 있었으나 사무실 또한 27.3%로 두 번째로 많은 근무장소로 조사되었다. 이들이 수행하는 업무내용을 살펴보면, 교육과 상담 20.1%, 전문적 실무제공 25.8%, 자문 및 조정 14.6%, 행정업무 13.1%, 연구 7.8%, 기타 10.5%로 이들의 주된 업무는 교육 및 상담이나 전문적 실무제공이었으나 자문 및 조정 업무도 14.6%로 적지 않았다.

또한 전문적 실무제공에 있어서는 일반간호업무가 대부분으로 전적인 전문간호업무라기보다는 전문간호사 자격증소지자가 도움이 되며 역량이 있고 경험이 많은 일반간호사도 투입이 가능한 분야라고 하였다(권영대 등, 2007).

(진료)코디네이터간호사는 또한 임상적인 위험예방을 위해서 중요한 역할을 하는데, 그들은 체크리스트와 프로토콜 및 의사지원체계를 통해서 정보접근을 증진하고 권한이양과 한 사람의 기억에 의존하여 수행되는 작업의 수를 감소시켜 안전문화를 증진하는 작업과정의 설계에 영향을 줄 수 있고 또 그래야 한다(Chioyenda, & Chiari, 2007). 김은숙 등(1998)은 (진료)코디네이터간호사의 역할을 소속 클리닉의 운영과 조정 및 관리, 환자의 건강교육과 상담, 건강관리사업 향상을 위한 관련 의료팀과의 협력과 원활한 의사소통의 유지, 환자와 가족 및 간호직원을 대상으로 한 교육자료의 개발과 연구에 참여하며 연구결과의 실무적용을 위한 노력, 검사 및 치료와 관련된 부서와의 업무조정, 데이터관리 등으로 제시하고 있다.

이상의 문헌을 종합할 때 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사의 역할은 그 개념이 제대로 정립되어 있지 않아 모호한 상태에 놓여있는 것이 현실이며, 그들 자신은 역할정립을 위한 구체적 방안으로 명확한 업무기술, 적절한 보상, 안정적 지위보장, 교육기회 확대, 제도권으로 편입, 단체결성 및 활동, 기관 내 간호부서와의 연계체계 마련, 역할인식의 제고 등이 중요하다고 인식하고 있다(권영대 등, 2007). 직무분석은 직무에 대한 정확한 정보를 제공하고 이것은 직원의 모집과 선발, 교육훈련, 조직내 이동, 인사과과, 보상관리 등과 같은 인사관리 전반에 대한 기초자료로 사용된다. 따라서 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사의 역할규명은 직무분석을 통해 규명하는 것이 타당하며, 직무분석 기법으로는 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사의 직무가 전통적인 간호업무라기보다는 새롭게 확대된 간호업무로서 기존에 보존된 자료가 없기 때문에 최초분석법이나 비교확인법보다는 데이킴기법을 이용하여 분석하는 것이 타당하다고 사료된다.

III. 연구방법

1. 연구설계

본 연구는 의료기관 내 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사의 직무분석을 통해 역할을 규명하는 서술적 조사연구로서, 데이킴기법을 이용하여 직무내용인 임무와 작업을 분류하고, 이에 대한 타당성을 검증하기 위한 워크숍과 전문가의 설

문조사 그리고 기술된 직무내용에 대한 빈도, 중요도 및 난이도를 조사하여 역할과 작업수행표를 작성하는 다차원적 연구설계를 이용하였다.

2. 데이킴 기법을 이용한 직무분석

1) 데이킴 위원선정

데이킴 위원은 병원간호사회에 의뢰하여 전국 5개 종합전문요양기관과 5개 종합병원에서 해당업무를 3년 이상 경험한 교육상담간호사 및 진료코디네이터간호사 중 병원의 규모와 지역의 특성을 고려하여 의사소통과 자기 표현력이 좋은 간호사 8명을 각각 선정하였다.

2) 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사의 직무내용(임무와 작업) 도출을 위한 워크숍

데이킴 분석절차(김판옥, 2005)에 따라 데이킴 분석가가 데이킴 위원인 교육상담간호사 및 진료코디네이터간호사들에게 데이킴 직무분석에 대한 오리엔테이션을 실시한 후, 교육상담간호사 및 진료코디네이터간호사의 정의내리기, 교육상담간호사 및 진료코디네이터간호사의 직무내용을 임무와 작업으로 분석, 분석한 임무와 작업명을 재검토하여 수정보완 그리고 임무와 작업의 순서 정하기를 실시하였다.

이 과정에서 데이킴 위원인 교육상담간호사 및 진료코디네이터간호사는 실제로 수행하고 있는 업무를 열거하고 교육상담간호사 및 진료코디네이터간호사 간의 상호작용을 통해 임무와 작업의 내용을 정련하도록 하였다. 데이킴 분석은 연구팀 중 데이킴 분석 자격증을 소지한 1인의 분석가를 중심으로 다른 연구팀원이 협조하는 방식으로 진행하였다.

3. 직무분석 결과의 타당성 검증

1) 직무내용 검토

연구팀은 워크숍을 통해 도출된 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사의 직무분석 결과인 직무내용(임무와 작업)을 분류와 순서 등의 적합성과 각 항목의 중복성 및 상호배타성을 검토하여 정리하였다.

2) 타당도 검증

개발된 직무내용(임무와 작업)은 400병상 이상의 3개 병원에 특성별로 안배하여 교육상담간호사 12명과 진료코디네이터간호사 12명에게 설문으로 의뢰하여 내용타당도를 검증하였다.

4. 직무내용(임무와 작업)에 대한 중요도, 난이도, 수행빈도 조사

1) 연구대상

본 연구의 조사대상에서 표집단위는 전국에 있는 인가병상 400병상 이상의 병원이며, 표적모집단은 병원간호사회에서 실시한 '2007년 병원간호인력 배치현황 실태조사'에 응답한 180개 병원 중 인가병상이 400병상 이상인 94개 병원에서 교육상담이나 진료코디네이터의 업무를 수행하는 간호사 전수를 설문대상자로 선정하였다.

2) 연구도구

직무내용에 관한 설문지는 데이컴 워크숍 결과에 기초하여 작성되었으며, 그 내용은 전문가워크숍과 실무전문가 설문조사를 통해 타당성을 검증받았다. 직무내용으로 교육상담간호사의 경우는 8개 임무와 45개 작업으로, 진료코디네이터간호사의 10개 임무와 54개 작업으로 구성된 체크리스트에 의해 임무와 작업별 중요도, 난이도, 수행빈도는 각각 3점(상, 중, 하) 척도로 응답할 수 있도록 작성하였다. 점수는 높을수록 중요도, 난이도, 수행빈도가 높거나 많음을 의미하며, 도구의 Cronbach's α 는 중요도가 .908 난이도가 .930, 수행빈도가 .937이었다.

3) 자료수집방법

2008년 '2007년 병원간호인력 배치현황 실태조사'에 응답한 180개 의료기관 중 인가병상이 400병상 이상인 94개 병원을 확인하여, 연구자가 해당병원에 직접 전화를 걸어 연구의 목적을 설명하고 연구대상자로 정의된 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사를 설명하면서 그러한 역할을 수행하는 간호사가 근무하는지를 확인하였다.

그 결과 대상병원은 62개 기관으로 교육상담간호사 110명과 진료코디네이터간호사 170명이 근무하는 것으로 확인되었다. 이때 연구자는 연구대상자가 있는 것으로 확인된 병원의 경우에는 설문조사의 목적을 더 자세히 설명하고 자료수집에 협조를 구하였다.

자료수집기간은 2008년 11월 1일부터 12월 12일까지이며, 설문지는 선정된 62개 병원의 간호부서를 통해 병원간호사회의 협조공문과 함께 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사에게 배부되도록 하였으며, 작성된 설문지는 간호부서에서 취합하여 우편으로 연구팀에게 회수되도록 하였다.

1차로 회수된 설문지는 총 23개 기관에서 교육상담간호사

48부와 진료코디네이터간호사 64부로 회수율이 저조하여, 미응답 기관에 다시 전화하여 설문지 회수를 독려하였으며 설문지를 받지 못한 병원은 설문지를 재발송하였다.

자료수집은 2008년 12월 12일까지 2차로 완료하였으며, 설문지는 총 59개 병원에서 교육상담간호사 98부(회수율: 89.1%)와 진료코디네이터간호사 132부(회수율: 77.4%)가 회수되어 분석에 사용되었다.

4) 자료분석방법

수집된 자료는 부호화를 한 후 SPSS Win 15.0 프로그램을 이용하여 연구목적에 따라 분석하였으며, 구체적으로 직무내용(임무와 작업)에 대한 빈도, 중요도, 난이도는 평균과 표준편차로 분석하였다.

5. 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사의 역할 규명(작업수행표 작성)

데이컴 직무분석과 전문가의 타당성 검증을 통해 도출된 직무내용(임무와 작업) 그리고 이에 대한 중요도, 난이도, 수행빈도를 분석하여, 이 결과를 토대로 교육상담간호사 및 진료코디네이터간호사의 직무내용을 확인하고 이들을 작업수행표를 작성하여 역할을 규명하였다.

IV. 연구결과

1. 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사의 직무 정의, 임무 및 작업

데이컴 직무분석에 의해 도출된 교육상담간호사의 직업정의는 '외래와 병동에서 환자의 치료과정 이행과 자가관리를 증진하기 위하여 환자와 보호자에게 전문적인 교육과 상담을 제공하는 자'이며, 이들의 직무내용은 7개 임무와 47개 작업으로 도출되었다.

데이컴 워크숍을 통해 개발된 직무내용에 대한 타당성의 경우 1차는 연구팀에 의해, 그리고 2차는 3개 병원에서 근무하는 교육상담간호사 12명에 의해 검증되었다.

최종적으로 확정된 교육상담간호사의 직무내용은 8개 임무와 45개 작업으로 도출되었으며, 8개 임무는 환자 및 보호자 교육과 상담, 환자 및 보호자 옹호, 환자치료과정 관리, 직접간호 수행, 업무개선 활동, 건강증진행사 관리, 관련행정업무

수행, 자기계발 등으로 나타났다(표 1).

데이콤 직무분석에 의해 도출된 진료코디네이터간호사의 직업정의는 ‘병원이나 지역사회에서 다학제팀의 협력을 이끌어 내어 대상자가 최상의 의로서비스를 받도록 간호와 진료를 조정하는 자’이며, 이들의 직무내용은 8개 임무와 55개 작업으

로 도출되었다.

데이콤 워크숍을 통해 개발된 직무내용에 대한 타당성의 경우 1차는 연구팀에 의해 그리고 2차는 3개 병원에서 근무하는 진료코디네이터간호사 12명에 의해 검증되었다. 최종적으로 확정된 진료코디네이터간호사의 직무는 10개 임무와 54

〈표 1〉 교육상담간호사의 작업별 중요도, 난이도, 수행빈도

(n=98)

임무	작업	M±SD		
		중요도	난이도	수행빈도
환자 및 보호자 교육과 상담	교육 및 상담 요구도 사정하기	2.45±0.64	2.82±0.76	2.23±0.60
	대상자 기초자료 수집하기	2.48±0.94	2.85±1.20	2.16±0.93
	교육 및 상담 일정 계획하기	2.31±0.68	2.68±1.24	2.08±0.93
	수준에 맞는 교육 및 상담의 내용, 방법, 도구 선정하기	2.51±0.93	2.95±1.15	2.74±1.40
	교육 및 상담 수행하기	2.84±0.38	2.92±0.70	2.59±1.29
	성문제 상담하기	1.30±0.61	2.16±0.97	2.55±1.16
	전화 상담 및 교육하기	2.36±0.72	2.61±0.82	2.25±0.85
	교육 및 상담결과 평가하기	2.04±0.74	2.70±0.81	2.33±1.13
	교육 및 상담결과 기록하기	2.25±1.00	2.68±1.23	2.00±0.95
환자 및 보호자 옹호	재교육 등 추후관리하기	2.05±0.67	2.67±0.83	2.24±0.59
	심리적 부담감 덜어주기	2.56±0.88	2.63±0.52	2.42±0.55
	병원(의료인)과의 갈등 중재하기	1.97±0.65	2.56±0.59	2.52±0.59
	환자와 보호자간 갈등 중재하기	1.70±1.04	2.35±0.98	2.38±0.93
	개정지원자원 연결하기	1.52±0.67	2.35±0.59	2.27±0.65
	관련 전문가의 협진 의뢰하기	2.08±1.07	2.82±1.39	2.35±1.16
	대상자 선별하기	2.22±1.23	2.42±1.16	2.16±1.35
	치료일정 조정하기	2.32±1.41	2.50±1.34	2.12±1.37
	치료과정 설명하기	2.57±1.16	2.68±1.11	2.26±1.17
환자치료 과정 관리	치료결과 모니터링하기	2.35±1.19	2.56±1.11	2.26±1.13
	진료표준지침서에 따른 처방입력하기	1.93±1.48	2.32±1.42	2.06±1.41
	진료표준지침서 개발에 참여하기	1.75±1.26	2.37±1.21	2.46±1.16
	지역사회 의료기관에 의뢰하기	1.46±1.22	2.11±1.21	2.10±1.22
	직접간호 수행	2.58±1.15	2.92±1.19	2.39±1.14
	간호실무 수행하기(드레싱, 카테터 관리 등)	2.13±1.65	2.59±1.49	2.14±1.58
	환자와 보호자를 위한 교육자료 개발하기	2.47±0.95	2.79±0.40	2.65±0.51
	직원 교육자료 개발하기	2.05±0.75	2.65±0.53	2.53±0.59
	간호실무지침서 개발에 참여하기	2.03±1.26	2.64±0.84	2.64±1.07
건강증진 행사 관리	교육과정 개선하기	2.25±1.37	2.80±1.22	2.72±1.23
	업무개선 활동	1.96±0.64	2.43±0.59	2.52±0.86
	QI 및 CS 등 위원회 활동 참여하기	1.55±0.99	2.48±1.18	2.68±1.11
	수가 개발하기	1.88±1.00	2.50±0.63	2.66±0.84
	관련주제 연구하기	1.88±1.00	2.50±0.63	2.66±0.84
	건강증진행사 기획하기	1.56±1.01	2.33±1.16	2.67±1.11
	건강증진행사 홍보하기	1.66±1.25	2.28±1.19	2.50±1.14
	건강증진행사 진행하기	1.74±1.26	2.30±1.16	2.56±1.13
	건강증진행사 결과 평가하기	1.67±1.45	2.35±1.34	2.53±1.32
관련 행정업무 수행	지역사회주민 교육하기	1.56±1.26	2.29±1.15	2.44±1.16
	업무일지(보고서) 작성하기	2.22±0.71	2.56±1.47	2.02±1.16
	업무실적 작성 및 보고하기	2.19±0.76	2.58±1.29	2.15±1.16
	업무관련 물품청구 및 관리하기	1.91±0.78	2.14±0.96	1.71±0.59
	환자 및 업무관련 통계 관리하기(입력, 분류, 작성, 보관 등)	2.37±0.71	2.51±0.88	2.09±0.61
	공문 작성하기	1.69±0.73	2.10±0.99	1.98±0.61
	사업계획안 작성하기	1.66±1.03	2.27±0.96	2.44±1.13
	업무관련 능력개발하기(교육상담역량, 외국어 등)	2.24±1.18	2.91±0.97	2.80±1.21
	관련학회 참여하기	2.33±0.98	2.77±0.79	2.30±1.12
자기계발	전문단체 활동하기	1.96±1.26	2.56±1.11	2.37±1.32

개 작업으로 도출되었으며, 10개 임무는 대상자와 가족 상담, 대상자와 가족 교육, 직접간호수행, 진료흐름 조정, 실무자 교

육, 지역사회 홍보, 회의기획 및 운영, 관련행정업무 수행, 업무개선 활동, 자기계발 등으로 나타났다(표 2).

〈표 2〉 진료코디네이터간호사의 작업별 중요도, 난이도, 수행빈도

(n=132)

임무	작업	M±SD		
		중요도	난이도	수행빈도
대상자와 가족 상담	대상자의 기초자료 수집하기	2.55±0.64	2.81±0.43	1.99±0.58
	상담요구 사정하기	2.47±0.68	2.69±0.51	2.17±0.61
	상담환경 조성하기	2.24±0.70	2.43±0.57	1.97±0.63
	치료관련 정보 제공하기	2.67±0.55	2.76±0.46	2.38±0.61
	치료일정 협의하기	2.45±0.66	2.61±0.56	2.19±0.66
	대상자 불만 및 고충 들어주기	2.58±0.60	2.77±0.42	2.50±0.60
	상담결과 평가 및 기록하기	2.24±0.75	2.50±0.59	2.12±0.64
	대상자 추후관리하기	2.31±0.65	2.56±0.61	2.25±0.63
대상자와 가족 교육	타부서 및 타기관 연계하기	2.22±0.72	2.50±0.63	2.25±0.65
	교육요구 사정하기	2.27±0.62	2.46±0.59	2.10±0.58
	기존 교육자료 수집하기	2.14±0.68	2.16±0.62	2.02±0.64
	교육프로그램 기획하기	2.00±0.72	2.42±0.68	2.50±0.64
	교육자료 만들기	2.06±0.69	2.45±0.63	2.52±0.56
	교육매체 선정하기	1.81±0.72	2.14±0.65	2.23±0.62
	교육 수행하기	2.41±0.70	2.60±0.58	2.40±0.59
	교육결과 평가 및 기록하기	2.02±0.70	2.33±0.65	2.22±0.59
직접간호 수행	이행정도 확인하기	2.00±0.66	2.38±0.68	2.17±0.69
	재교육 대상자 파악 및 교육하기	1.92±0.72	2.27±0.68	2.20±0.67
	환자상태 사정하기	2.33±0.79	2.59±0.62	2.25±0.69
	간호실무 수행하기(드레싱, 카테터 등 관리)	1.79±0.87	2.07±0.77	1.79±0.75
진료흐름 조정	처방 등 위임받은 업무 수행하기	2.13±0.82	2.25±0.75	1.95±0.72
	진료관련 문제 확인하기	2.59±0.61	2.69±0.53	2.29±0.58
	문제해결 위한 다학제팀 확인하기	2.36±0.73	2.06±0.58	2.40±0.63
	대상자에게 협진에 대한 의사확인하기	2.20±0.75	2.48±0.63	2.12±0.70
	관련다학제팀 협진 의뢰하기	2.12±0.78	2.46±0.67	2.16±0.69
	협진결과 확인 및 대상자에게 통보하기	2.12±0.81	2.44±0.68	2.04±0.69
실무자 교육	진료지침 개발 및 수정하기	1.87±0.80	2.40±0.68	2.46±0.64
	원내간호사 교육하기	1.68±0.73	2.36±0.70	2.27±0.63
	타기관간호사 교육하기	1.28±0.50	1.95±0.73	2.18±0.72
	수련의 교육하기	1.25±0.52	1.84±0.75	2.23±0.76
	간호보조인력 교육하기	1.48±0.69	1.93±0.77	1.86±0.73
	실습학생 교육하기	1.39±0.58	1.86±0.71	1.86±0.65
	교육자료 공유하기	1.97±0.65	2.16±0.66	1.96±0.69
지역사회 홍보	홍보대상 확인하기	1.56±0.69	2.04±0.71	2.08±0.73
	지역사회 건강강좌 운영하기	1.45±0.68	2.02±0.72	2.25±0.73
	지역사회 간담회 운영하기	1.27±0.51	1.83±0.68	2.18±0.73
	자조모임 운영하기	1.31±0.58	2.05±0.73	2.17±0.71
	대중매체 홍보자료 제공하기	1.69±0.71	2.23±0.69	2.25±0.66
	홈페이지 관리하기	1.76±0.78	2.14±0.71	2.24±0.67
회의기획 및 운영	의료봉사하기	1.32±0.55	1.82±0.66	1.95±0.71
	팀 운영회의 관리하기	1.94±0.82	2.31±0.67	2.23±0.62
	사례집담회 운영하기	1.78±0.76	2.20±0.63	2.19±0.62
관련 행정업무 수행	관련회의 참석하기	2.21±0.76	2.30±0.65	2.01±0.64
	물품청구 및 관리하기(진료재료, 사무용품 등)	1.89±0.87	1.85±0.68	1.52±0.63
	환자관련 통계 관리하기	2.46±0.68	2.47±0.61	2.21±0.66
	예산관련 업무 수행하기	1.69±0.81	2.23±2.83	1.99±0.76
업무개선 활동	소속팀 활동보고서 작성하기	2.08±0.76	2.22±0.66	2.00±0.70
	매뉴얼 개발 및 수정하기	2.19±0.71	2.53±0.59	2.52±0.57
	QI 활동 참여하기	1.91±0.78	2.37±0.64	2.38±0.60
자기계발	관련주제 연구하기	2.00±0.77	2.45±0.64	2.54±0.60
	관련학회(집담회) 참여하기	2.34±0.69	2.61±0.53	2.12±0.60
	전문단체 활동하기	1.90±0.78	2.33±0.72	2.15±0.65
	최신정보 수집하기	2.38±0.64	2.64±0.54	2.33±0.53
업무관련 능력 개발하기(교수능력, 상담기법, 컴퓨터, 외국어 등)	2.02±0.70	2.61±0.56	2.43±0.57	

2. 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사의 직무 내용(임무와 작업)의 중요도, 난이도 및 수행빈도

1) 임무별 중요도, 난이도 및 수행빈도

교육상담간호사의 직무에서 8개 임무에 대한 중요도, 난이도, 수행빈도를 분석한 결과는 <표 3>과 같다. 임무별 중요도는 평균 2.56 ± 0.46 이었고, 가장 중요한 임무는 직접간호 수행(2.76 ± 1.09)이며, 가장 중요하지 않은 임무는 건강증진행사 관리(2.32 ± 1.15)로 나타났다. 임무별 난이도는 평균 2.37 ± 0.46 이었고, 가장 높은 임무는 업무개선 활동(2.63 ± 0.50)이며, 가장 낮은 임무는 관련행정업무 수행(2.07 ± 0.62)으로 나타났다. 임무별 수행빈도는 평균 2.07 ± 0.46 이었고, 빈도가 가장 높은 임무는 직접간호 수행(2.36 ± 1.19)과 건강증진행사 관리(2.36 ± 0.75)이며, 빈도가 가장 낮은 임무는 환자 및 보호자 옹호(1.97 ± 0.55)로 나타났다.

진료코디네이터간호사의 직무에서 임무 10개에 대한 중요도, 난이도, 수행빈도를 분석한 결과는 <표 3>과 같다. 임무별 중요도는 평균 2.36 ± 0.32 이었고, 가장 중요한 임무는 대상자와 가족상담(2.63 ± 0.32)이며, 중요도가 가장 낮은 임무는 실무자 교육(2.01 ± 0.54)으로 나타났다. 임무별 난이도는 평균 2.19 ± 0.30 이었고, 가장 높은 임무는 업무개선 활동(2.49 ± 0.50)이며, 가장 낮은 임무는 관련행정업무 수행(1.93 ± 0.53)으로 나타

났다. 임무별 수행빈도는 평균 2.01 ± 0.35 이었고, 빈도가 가장 높은 임무는 진료흐름 조정(2.43 ± 0.41)이며, 빈도가 가장 낮은 임무는 지역사회 홍보(1.47 ± 0.46)로 나타났다(<표 3>).

2) 작업별 중요도, 난이도 및 수행빈도

교육상담간호사가 수행하는 45개 작업에 대한 중요도, 난이도 및 수행빈도는 <표 1>와 같다. 교육상담간호사의 작업별 중요도에서 가장 높은 작업은 교육 및 상담 수행하기(2.84 ± 0.38)였으며, 가장 낮은 작업은 성 문제 상담하기(1.30 ± 0.61)였다. 작업별 난이도에서 난이도가 가장 높은 작업은 수준에 맞는 교육 및 상담의 내용, 방법, 도구 선정하기(2.95 ± 1.15)이었으며, 가장 낮은 작업은 공문 작성하기(2.10 ± 0.99)였다. 작업별 수행빈도에서 수행빈도가 가장 높은 작업은 업무관련 능력개발하기(2.80 ± 1.21)이었으며, 가장 낮은 작업은 업무관련 물품청구 및 관리하기(1.71 ± 0.59)였다.

진료코디네이터간호사가 수행하는 54개 작업에 대한 중요도, 난이도 및 수행빈도는 <표 2>와 같다. 진료코디네이터간호사의 작업별 중요도에서 가장 높은 작업은 치료관련 정보 제공하기(2.67 ± 0.55)이었으며, 가장 낮은 작업은 수련의 교육하기(1.25 ± 0.52)로 나타났다. 작업별 난이도가 가장 높은 작업은 대상자의 기초자료 수집하기(2.81 ± 0.43)이었으며, 가장 낮은 작업은 의료봉사하기(1.82 ± 0.66)로 나타났다. 작업별 수

<표 3> 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사의 임무별 중요도, 난이도, 수행빈도 비교

구분	임무별 용어		중요도		난이도		수행빈도	
	교육상담간호사	진료코디네이터간호사	교육상담	진료코디	교육상담	진료코디	교육상담	진료코디
동일 표현	직접간호 수행	직접간호 수행	2.76 ± 1.09	2.31 ± 0.55	2.27 ± 1.09	2.01 ± 0.59	2.36 ± 1.19	2.22 ± 0.61
	업무개선 활동	업무개선 활동	2.62 ± 0.48	2.44 ± 0.54	2.63 ± 0.50	2.49 ± 0.50	2.03 ± 0.61	2.03 ± 0.61
	관련행정업무 수행	관련행정업무 수행	2.36 ± 0.75	2.20 ± 0.86	2.07 ± 0.62	1.93 ± 0.53	2.18 ± 1.03	2.03 ± 0.60
	자기계발	자기계발	2.75 ± 0.89	2.55 ± 0.48	2.50 ± 1.12	2.26 ± 0.46	2.18 ± 1.03	2.17 ± 0.55
유사 표현	환자 및 보호자 교육과 상담	대상자와 가족 교육	2.71 ± 0.43	2.36 ± 0.50	2.32 ± 0.45	2.27 ± 0.44	2.26 ± 0.39	2.07 ± 0.53
	환자 및 보호자 옹호	대상자와 가족 상담	2.55 ± 0.50	2.63 ± 0.32	2.39 ± 0.47	2.21 ± 0.39	1.97 ± 0.55	2.09 ± 0.66
	환자치료과정 관리	진료흐름 조정	2.43 ± 1.09	2.52 ± 0.49	2.21 ± 1.10	2.26 ± 0.48	2.09 ± 1.11	2.43 ± 0.41
	건강증진행사 관리	지역사회 홍보	2.32 ± 1.15	2.02 ± 0.55	2.54 ± 1.11	2.16 ± 0.57	2.36 ± 0.75	1.47 ± 0.46
별개 표현		회의기획 및 운영		2.28 ± 0.55		2.15 ± 0.54		1.98 ± 0.69
		실무자 교육		2.01 ± 0.54		2.07 ± 0.52		1.50 ± 0.40
	평균		2.56 ± 0.46	2.36 ± 0.32	2.37 ± 0.46	2.19 ± 0.30	2.07 ± 0.46	2.01 ± 0.35

교육상담=교육상담간호사, 진료코디=진료코디네이터간호사

행빈도가 가장 높은 작업은 관련주제 연구하기(2.54±0.60)이였으며, 가장 낮은 작업은 물품청구 및 관리하기(1.52±0.63)로 나타났다.

3) 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사의 임무 비교

교육상담간호사와 진료코디네이터간호사의 임무가 같거나 연구자의 합의에 의해 유사하다고 판단되는 항목을 묶어서 중요도, 난이도 및 수행빈도를 살펴본 결과는 <표 3>과 같다. 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사의 임무 중에서 동일표현 임무로는 직접간호 수행, 업무개선 활동, 관련행정업무 수행 및 자기개발이 있으며, 유사표현 임무로는 환자 및 보호자 교육과 상담/대상자와 가족 교육, 환자 및 보호자 옹호/대상자와 가족 상담, 환자치료과정 관리/진료흐름 조정, 건강증진행사 관리/지역사회 홍보가 있으며, 별개표현 임무로는 진료코디네이터간호사가 회의기획 및 운영과 실무자 교육 등 2개의 임무가 더 많았다.

3. 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사의 역할 규명(작업수행표 작성)

해당간호사의 역할규명은 작업수행표(데이컴 차트)로 제시하였으며, 작업수행표는 직무분석에서 나온 임무와 작업을 한 눈에 볼 수 있도록 일목요연하게 정리한 표를 말한다. 그리고 작업수행표는 간호사들이 각 작업의 중요도, 난이도, 수행빈도를 상, 중, 하로 표시하게 한 결과를 점수로 3등분하여 높은 정도에 따라 A, B, C로 표시하였다.

교육상담간호사의 역할규명에서 작업별 중요도, 난이도, 수행빈도 모두 높은 A를 받은 작업은 총 6개로 수준에 맞는 교육 및 상담의 내용, 방법, 도구 선정하기, 교육 및 상담 수행하기, 심리적 부담감 덜어주기, 환자상태 사정하기, 환자와 보호자를 위한 교육자료 개발하기, 환자 및 업무관련 통계 관리하기이며, 역으로 중요도, 난이도, 수행빈도가 모두 낮은 C를 받은 작업은 없는 것으로 나타났다. 교육상담간호사의 역할은 작업수행표<표 4>에 제시되었다.

<표 4> 교육상담간호사의 역할(작업수행표)

직업정의	외래와 병동에서 환자의 치료과정 이행과 자가관리를 증진하기 위하여 환자와 보호자에게 전문적인 교육과 상담을 제공하는 자				
임무(Duty)	작업(Task)				
A 환자 및 보호자 교육과 상담	A-1 교육 및 상담 요구도 사정하기 AAB	A-2 대상자 기초자료 수집하기 AAB	A-3 교육 및 상담 일정 계획하기 BAB	A-4 수준에 맞는 교육 및 상담의 내용, 방 법 도구 선정하기 AAA	A-5 교육 및 상담 수행하기 AAA
	A-6 성 문제 상담하기 CBA	A-7 전화상담 및 교육하기 AAB	A-8 교육 및 상담 결과 평가하기 BAB	A-9 교육 및 상담 결과 기록하기 BAB	A-10 재교육 등 추후 관리하기 BAB
B 환자 및 보호자 옹호	B-1 심리적 부담감 덜어주기 AAA	B-2 병원(의료인)과의 갈등 중재하기 BAA	B-3 환자와 보호자간 갈등 중재하기 BAA	B-4 재정지원자원 연결하기 CAB	B-5 관련전문가의 협진 의뢰하기 BAA
	C-1 대상자 선별하기 BAB	C-2 치료일정 조정하기 BAB	C-3 치료과정 설명하기 AAB	C-4 치료결과 모니터하기 AAB	C-5 진료표준지침서에 따른 처방입력하기 BBB
C 환자 치료 과정 관리	C-6 진료표준지침서 개발에 참여하기 BAA	C-7 지역사회 의료기관 에 의뢰하기 CBB			

〈표 4〉 교육상담간호사의 역할(직업수행표) (계속)

D 직접간호 수행	D-1 환자상태 사정하기 AAA	D-2 간호실무 수행하기 (드레싱, 카테터 관리 등) BAB			
E 업무개선 활동	E-1 환자와 보호자를 위한 교육자료 개발하기 AAA	E-2 직원 교육자료 개발하기 BAA	E-3 간호실무지침서 개발에 참여하기 BAA	E-4 교육과정 개선하기 BAA	E-5 QI 및 CS 등 위원회 활동 참여하기 BAA
	E-6 수가 개발하기 CAA	E-7 관련 주제 연구하기 BAA			
F 건강증진 행사관리	F-1 건강증진행사 기획하기 CBA	F-2 건강증진행사 홍보하기 CBA	F-3 건강증진행사 진행하기 BBA	F-4 건강증진행사 결과 평가하기 BAA	F-5 지역사회주민 교육하기 CBA
G 관련행정 업무 수행	G-1 업무일지(보고서) 작 성하기 BAB	G-2 업무실적 작성 및 보 고하기 BAB	G-3 업무관련 물품청구 및 관리하기 BBB	G-4 환자 및 업무관련 통계 관리하기(입력, 분류, 작성, 보관 등) AAA	G-5 공문 작성하기 BBB
	G-6 사업계획안 작성하기 BBA				
H 자기개발	H-1 업무관련 능력 개발하기(교육상담역 량, 외국어 등) BAA	H-2 관련학회 참여하기 BAB	H-3 전문단체 활동하기 BAA		

주) 하단 세 개씩의 영문표기는 각 작업의 중요도, 난이도, 수행빈도를 정도에 따라 A(높음), B(보통), C(낮음)로 구분한 것임

진료코디네이터간호사의 역할규명에서 작업별 중요도, 난이도, 수행빈도 모두 높은 A를 받은 작업은 총 4개로 치료관련 정보 제공하기, 대상자 불만 및 고충 들어주기, 교육 수행하기,

문제해결 위한 다학제팀 확인하기이며, 역으로 중요도, 난이도, 수행빈도 모두 낮은 C를 받은 작업은 없는 것으로 나타났다. 진료코디네이터간호사의 역할은 작업수행표(표 5)에 제시되었다.

〈표 5〉 진료코디네이터간호사의 역할(작업수행표)

직업정의	병원이나 지역사회에서 다학제팀의 협력을 이끌어 내어 대상자가 최상의 의료서비스를 받도록 간호와 진료를 조정하는 자				
임무(Duty)	작업(Task)				
A 대상자와 가족 상담	A-1 대상자의 기초자료 수집하기 AAB	A-2 상담요구 사정하기 AAB	A-3 상담환경 조성하기 BAB	A-4 치료관련 정보 제공하기 AAA	A-5 치료일정 협의하기 AAB
	A-6 대상자 불만 및 고충 들어주기 AAA	A-7 상담결과 평가 및 기록하기 BAB	A-8 대상자 추후 관리하기 BAB	A-9 타부서 및 타기관 연계하기 BAB	
B 대상자와 가족 교육	B-1 교육요구 사정하기 BAB	B-2 기존 교육자료 수집하기 BBB	B-3 교육프로그램 기획하기 BAA	B-4 교육자료 만들기 BAA	B-5 교육매체 선정하기 BBB
	B-6 교육 수행하기 AAA	B-7 교육결과 평가 및 기록하기 BBB	B-8 이행정도 확인하기 BAB	B-9 재교육 대상자 파악 및 교육하기 BCB	
C 직접간호 수행	C-1 환자상태 사정하기 BAB	C-2 간호실무 수행하기 (드레싱, 카테터 관리 등) BCB	C-3 처방 등 위임받은 업무 수행하기 BCB		
D 진료흐름 조정	D-1 진료관련 문제 확인하기 AAB	D-2 문제해결 위한 다학제팀 확인하기 AAA	D-3 대상자에게 협진에 대한 의사확인하기 BAB	D-4 관련 다학제팀 협진 의뢰하기 BAB	D-5 협진결과 확인 및 대상자에게 통보하기 BAB
	D-6 진료지침 개발 및 수정하기 BAA				

〈표 5〉 진료코디네이터간호사의 역할(작업수행표) (계속)

E 실무자 교육	E-1 원내간호사 교육하기 BAB	E-2 타기관간호사 교육하기 CBB	E-3 수련의 교육하기 CBB	E-4 간호보조인력 교육하기 CBB	E-5 실습학생 교육하기 CBB
	E-6 교육자료 공유하기 BBB				
F 지역사회 홍보	F-1 홍보대상 확인하기 CBB	F-2 지역사회 건강 강좌 운영하기 CBB	F-3 지역사회 간담회 운영하기 CBB	F-4 자조모임 운영하기 CBB	F-5 대중매체 홍보 자료 제공하기 BBB
	F-6 홈페이지 관리하기 BBB		F-7 의료 봉사하기 CBB		
G 회의기획 및 운영	G-1 팀 운영회의 관리하기 BBB	G-2 사례집담회 운영하기 BBB	G-3 관련회의 참석하기 BBB		
H 관련행정 업무 수행	H-1 물품청구 및 관리하 기(진료재료, 사무용 품 등) BBC	H-2 환자관련 통계 관리하기 AAB	H-3 예산관련 업무 수행하기 BBB	H-4 소속팀 활동보고서 작성하기 BBB	
I 업무개선 활동	I-1 매뉴얼 개발 및 수정하기 BAA	I-2 QI 활동 참여하기 BAA	I-3 관련주제 연구하기 BAA		
J 자기개발	J-1 관련학회(집담회) 참여하기 BAB	J-2 전문단체 활동하기 BBB	J-3 최신정보 수집하기 AAB	J-4 업무관련 능력 개발 하기(교수능력, 상담기 법, 컴퓨터, 외국어 등) BAA	

주) 하단 세 개씩의 영문표기는 각 작업의 중요도, 난이도, 수행빈도를 정도에 따라 A(높음), B(보통), C(낮음)로 구분한 것임

V. 논 의

본 연구에서는 병원에서 근무하는 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사의 역할을 규명하기 위해 이들의 직무를 분석하였다. 직무분석 내용은 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사의 업무에 대한 권한이나 책임의 한계를 명확히 밝혀주는 것은 물론 직원의 채용, 배치, 승진, 업무 및 작업조건의 개선, 교육훈련, 임금의 결정, 근무관련 안전관리 등에 대한 기준과 그에 대한 기초자료로 활용될 수 있다는 데 의의가 크다.

그렇지만 교육상담간호사나 진료코디네이터간호사는 새로이 부각되는 간호분야이며 병원별로 이들의 활동상황에 대한 자료가 제대로 없고 이들을 대상으로 연구한 문헌 역시 극히 적어서 문헌고찰에 한계가 있으며, 데이킴기법 자체가 전문가집단의 브레인스토밍을 활용하기 때문에 데이킴위원의 주관성이 개입될 수 있다는 것이 본 연구의 한계라고 할 수 있다. 이러한 제한점을 염두에 두고 본 연구의 결과에 따른 주요사항을 논의해 보면 다음과 같다.

1. 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사의 직업 정의

본 연구에서 교육상담간호사의 직무는 '외래와 병동에서 환자의 치료과정 이행과 자가관리를 증진하기 위하여 환자와 보호자에게 전문적인 교육과 상담을 제공하는 자'로 정의되었다. 문헌상 직무분석을 통해 교육상담간호사의 직업정의를 내린 연구는 없었다. 그러나 교육상담간호사라는 호칭에 이미 교육과 상담이 고유역할로 표현되어 있으며, 권영대 등(2007)의 연구에서도 교육상담직군은 교육과 상담업무가 그들의 주된 업무로 용어정의가 되어 있는 것처럼 특수역할을 수행하는 간호사의 명칭은 대부분 해당직종의 역할을 반영하여 호칭된다. 따라서 교육상담간호사는 교육 및 상담과 관련된 과정에 관여하여 환자의 병원방문 목적인 치료과정의 이행과 자가관리를 증진할 수 있도록 도움을 주는 간호사임을 확인하였다.

진료코디네이터간호사의 직무는 '병원이나 지역사회에서 다학제팀의 협력을 이끌어 내어 대상자가 최상의 의뢰서비스를 받도록 간호와 진료를 조정하는 자'로 정의되었다. 문헌상 직무분석을 통해 진료코디네이터의 직업정의를 내린 연구 역시 없었다. 그러나 진료코디네이터간호사의 직군 중 하나인 장기코디네이터의 직업정의를 살펴보면 '장기이식의 전 과정이 원활하도록 기증자와 수혜자 및 가족에게 이식에 관한 정보, 직접적인 간호, 교육, 상담, 지지를 제공하고 그 제반절차를 중재, 조정하며 전 국민을 대상으로 장기기증의 활성화를 위한 역할

을 하는 전문간호사'로 기술되어(변수자 등, 2003) 그들이 수행하는 업무를 세부적인 요소까지 자세히 표현하고 있었다, 또한 진료코디네이터간호사와 근무환경은 다르지만 유사한 역할을 수행하는 병원코디네이터는 병원내 진료를 위해 치료계획을 수립하고 의사의 치료가 원활히 이루어지도록 의사와 진료팀 간의 원만한 중재자로서의 역할을 한다고 하였으며(박종선 등, 2005), 권영대 등(2007)은 간호의 전문성을 활용하여 전통적으로 의사가 담당했던 업무 중 일부를 위임받아 환자케어에 직접 참여하는 간호사로서 두 가지 이상의 관련서비스를 조정하는 업무를 주로 담당하는 간호사로 분류하였다. 이상의 문헌에서 제시된 것처럼 본 연구에서의 진료코디네이터간호사도 조정이라는 공통된 속성을 내포한 다학제팀의 협력을 이끌어 내기 위해 간호와 진료를 조정하는 간호사임을 확인하였다.

2. 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사의 직무 내용(임무와 작업)

1) 임무와 작업의 분화정도

본 연구에서 임무와 작업은 교육상담간호사의 경우 8개 임무와 45개 작업으로 그리고 진료코디네이터간호사의 경우는 10개 임무와 54개 작업으로 도출되었다. 간호사를 대상으로 한 직무분석에 관한 연구에서 신규간호사를 대상으로 한 경우는 11개 임무와 65작업으로(김문실, 송지호, 김분환과 이승희, 2004) 그리고 외래간호사를 대상으로 한 경우는 11개 임무와 92개 작업으로(조경숙 등, 2007) 나타난 결과와 비교해 볼 때, 본 연구대상자의 직무범위는 상대적으로 적다. 이러한 결과는 본 연구의 대상자인 교육상담간호사나 진료코디네이터간호사가 전통적인 간호업무를 수행하는 신규간호사나 외래간호사들보다 교육상담이나 조정 등의 특화된 전문업무를 수행하고 있기 때문이며, 그들의 활동분야가 간호분야에서 새롭게 부각되고 있는 분야로서 업무영역이 분화되는 과정에 있음을 보여주는 결과라고 유추할 수 있겠다.

그러나 장기이식전문가의 경우는 5개 임무와 22개 작업으로(변수자 등, 2003) 그리고 케어매니저의 경우는 5개 임무와 31개 작업으로(최동선 등, 2007) 나타난 연구결과와 비교해 보면, 본 연구대상자인 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사의 직무범위는 상대적으로 크다. 장기이식전문가인 경우는 장기이식과 관련된 특정업무에 국한된 업무를 수행하는 직종이기 때문에 그리고 케어매니저인 경우는 노인장기요양제도가 시범운영되는 시기에 가동된 직종으로 이들의 업무가 아직 정착되지 않은 분화의 초기상태이기 때문에 나타난 결과라고 생각된다.

2) 임무의 중요도, 난이도 및 수행빈도

교육상담간호사의 임무는 환자케어관련 임무 4종, 업무개선 등 리더십관련 임무 2종, 행사성 업무관련 임무 1종, 개인관련 임무 1종으로 구성되어 있다. 진료코디네이터간호사의 임무는 환자케어관련 임무 4종, 업무개선 등 리더십관련 임무 4종, 행사성 업무관련 임무 1종, 개인관련 임무가 1종으로 구성되어 있다.

우선 두 직군을 비교해 보면, 동일표현 임무는 직접간호 수행, 업무개선 활동, 관련행정업무 수행, 자기개발 등의 4종이며, 유사표현 임무는 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사 각각 환자 및 보호자 교육과 상담/대상자와 가족 교육, 환자 및 보호자 옹호/대상자와 가족 상담, 환자치료과정 관리/진료흐름 조정, 건강증진행사 관리/지역사회 홍보 등의 4종 그리고 별개표현 임무로는 진료코디네이터간호사에서 회의기획 및 운영과 실무자 교육 등 2종으로 나타났다. 이러한 결과는 교육상담간호사나 진료코디네이터간호사가 진료협력간호사의 일부 직군으로서(권영대 등, 2007), 이들이 병원 내에서 유사한 역할과 기능을 담당하고 있음을 시사하고 있다. 그렇지만 진료서비스를 제공받은 이용자를 교육상담간호사의 경우는 환자로, 진료코디네이터간호사의 경우는 대상자로, 그리고 행사성 업무를 교육상담간호사는 건강증진 행사관리로, 진료코디네이터간호사는 지역사회 홍보로 표현하고 있다. 유사업무관련 내용을 서로 다르게 표현하는 것은 그들이 제공하는 서비스의 범위가 교육상담간호사의 경우는 주로 당일 원내 정규시스템에 등록된 이용자를 대상으로, 진료코디네이터간호사의 경우는 케어의 연속성을 추구하는 입장에서 병원이용자들을 의료기관 밖까지 확대 관리하기 때문인 것으로 해석된다. 또한 진료코디네이터간호사의 임무 중 교육상담간호사의 임무에 추가된 회의기획 및 운영은 다학제팀의 협력을 이끌어 내기 위해 필요한 활동으로 보인다. 이러한 결과들을 통해 교육상담간호사는 외래 등 통원진료의 효율성을 제고하기 위해 교육상담을 전담으로 하는 간호사로 그리고 진료코디네이터간호사는 다원적인 팀진료를 원활하게 수행하기 위해 두 가지 이상의 관련 서비스를 조정하는 간호사로 정의한 권영대 등(2007)의 연구결과를 지지한다.

두 직군을 분리하여 유사직종과 비교해 보면, 대부분 간호관련 직무분석 연구에서 임무는 사정, 진단, 계획, 수행, 평가라는 간호과정의 틀을 따르고 있다. 따라서 현장을 중심으로 직무를 분석한 본 연구와의 비교는 한계가 있지만 교육상담간호사가 주로 외래에 많이 배치되어 있는 것에(권영대 등, 2007) 착안하여 교육상담간호사의 임무를 외래간호사와 비교해 보면 다음과 같다.

외래간호사의 임무는 환자케어관련 임무가 6종, 물품 등 리더십관련 임무가 4종 그리고 개인관련 임무가 1종으로 구성되어

있으며, 환자케어관련 임무 중 환자교육과 환자상담이 별도임무로 구성되어 있다(조경숙 등, 2007). 이런 결과는 교육상담간호사가 외래간호사의 환자케어관련 임무 중 교육과 상담부분에 초점이 맞추어져 있으며, 교육활동의 범주가 환자나 가족을 넘어서 실무자 및 지역사회까지 확대되어 있음을 보여주고 있다. 교육상담간호사들이 외래에 많이 배치되어 있고(권영대 등, 2007), 외래간호사들이 중요하면서도 어렵게 느끼는 임무가 교육과 상담(조경숙 등, 2007)임을 감안해 보면, 병원경영의 효율성 제고, 고객만족경영과 의료기관서비스평가에 따른 설명의 의무를 높이기 위해 그리고 마케팅 차원에서 지역사회홍보를 강화하기 위해 향후 교육상담간호사는 더욱 증가할 것으로 보인다.

진료코디네이터간호사의 임무는 코디네이터의 역할이 소속클리닉의 운영과 조정 및 관리, 환자의 건강교육 및 상담, 건강관리사업의 향상을 위한 관련 진료팀과의 협력 및 원활한 의사소통 유지, 환자와 가족과 간호직원을 대상으로 한 교육자료의 개발, 검사 및 치료와 관련된 부서와의 업무조정, 데이터관리 등이라고 제시한 김은숙 등(1998)의 연구결과가 유사하다. 직무분석된 유사직종과 비교해 보면, 최동선 등(2007)의 연구에서 케어매니저는 초기상담, 사정, 케어플랜 작성, 서비스 관리, 서비스 평가, 교육훈련, 기타 사업기획 및 관리로서 환자케어관련 5종, 기타 사업기획 및 관리 등 리더십 관련 2종으로 임무가 구성되어 있으며, 병원코디네이터를 대상으로 한 유형식과 김기훈(2005)의 연구에서는 환자 및 외부 고객관리, 직원 및 내부 고객관리, 의무기록 관리, 물품관리, 병원환경 관리, 병원홍보 및 마케팅, 병원감염관리 및 안전관리, 병원행정관리로서 환자케어관련 1종, 직원 및 내부고객관리 등 리더십 관련 5종, 지역사회 홍보 관련 2종으로 임무가 구성되어 있다. 이처럼 진료코디네이터간호사들은 동종분야의 다른 코디네이터처럼 대상자를 케어하는 업무를 수행하면서 동시에 지역사회 홍보관련 임무를 중요하게 다루는 것으로 보인다. 또한 진료코디네이터간호사는 진료흐름을 관리함으로써 대상자에게 양질의 진료서비스를 제공하여 이를 통한 고객만족경영을 추구하며 더불어 공격적인 광고가 제한된 현행 의료환경에서 부담을 주지않은 형태로 해당병원을 지역사회에 홍보하는 진료전문 경영활동을 수행하는 간호사임을 우회적으로 시사하고 있다.

3) 작업의 중요도, 난이도 및 수행빈도

교육상담간호사의 작업은 교육 및 상담 요구도 사정, 심리적 부담감 덜어주기, 대상자 선별하기, 환자상태 사정하기, 환자와 보호자를 위한 교육자료 개발하기, 건강증진행사 기획하기, 업무일지(보고서) 작성하기, 업무관련능력 개발하기 등 45개로 구분되었으며, 진료코디네이터간호사는 대상자 기초자료 수집하기, 교육요구 사정하기, 환자상태 사정하기, 진료관련문제 확

인하기, 원내간호사 교육하기, 홍보대상 확인하기, 팀 운영회의 관리하기, 물품청구 및 관리하기, 매뉴얼개발 및 수정하기, 관련학회(집담회) 참여하기 등 54개로 구분되었다.

두 직군의 작업에 대한 수행빈도를 비교해 보면, 공통적으로 많이 수행하고 있는 작업은 교육관련 업무로서 교육상담간호사는 교육 및 상담의 내용·방법·도구 선정하기와 교육과정 개선하기였으며 진료코디네이터간호사의 경우는 교육프로그램 기획하기였다. 관련주제 연구하기 또한 두 군 모두 많이 수행하는 작업인 것으로 나타났다. 그러나 진료코디네이터간호사의 경우 그들의 수행빈도가 높은 작업들은 직업정에서 도출한 다학제팀의 협력을 이끌어 내어 대상자가 최상의 의로서비스를 받도록 간호와 진료를 조정하는 자로서의 기능보다는 관련주제 연구하기에 더 많은 시간을 할애하고 있었으며, 교육상담간호사의 경우도 직업정에서 제시된 전문적인 교육과 상담을 제공하는 기능보다는 관련주제 연구하기의 수행빈도가 가장 높았다. 이러한 결과는 그들이 연구의 공동저자로 참여하는지 아니면 연구수행보조자로 참여하는지를 추후연구를 통해 확인해 보아야 할 필요성과 많은 시간이 할애되고 있는 관련주제 연구하기가 조직의 공식적인 업무로 인정받도록 하는 노력도 함께 요구됨을 보여주고 있다. 본 연구에서 두 직군 모두 수행빈도가 낮은 작업은 물품청구 및 관리하기로 나타났다. 이것은 교육상담간호사나 진료코디네이터간호사가 소속된 부서가 독립부서라기 보다는 외래 혹은 병동조직의 일부로 운영되어 소속부서의 지원을 받고 있기 때문에 중요성이 작다고 판단되며 같은 맥락에서 수행빈도도 낮은 것으로 생각된다.

유사직종의 직무관련 작업의 비교는 교육상담간호사가 대부분 외래나 통원부서에 근무하면서 원활한 입원치료를 위한 사전준비교육 혹은 만성질환관리를 위한 교육이나 상담을 주로 수행하므로 외래간호사의 직무분석결과와 비교해 보고자 한다. 조경숙 등(2007)의 연구에 의하면 외래직무에서 중요한 임무는 환자교육(7.02)이 제일 높았고 그 다음이 외래환자상담(6.79)으로 도출되었다. 의료기술의 발전은 진료방식의 변화를 수반하고 결과적으로 의로서비스가 수직적으로 더욱 분화되는 현상이 나타난다(한달선, 2006). 이에 병원계는 외래간호사의 직무 중 가장 중요하면서 의사들이 담당해야 하는 영역으로 비중이 높았던 교육과 상담업무(조경숙 등, 2007)를 분리시켜 이를 전문으로 담당하는 교육상담간호사를 배치하였고 이것은 의로서비스평가제도의 실시와 소비자의 알 권리가 강화되면서 더욱 확대되었다. 미래는 급성질환으로 인한 입원치료의 수요와 공급이 감소될 것으로 예상되며 만성퇴행성 질환에 대해서는 급성기의 집중진료에 이어 기술적 측면에서 집중적인 교육과 상담형태로의 지속적인 원외 의로서비스를 제공해야 한다(한달선, 2006). 이를 위해 교육상담간호사는 지속적으로 증가될 것이

예측되므로 이들에 대한 효율적이고 바람직한 운영을 위하여 조직의 재설계를 제안한다.

진료코디네이터간호사의 작업 역시 이들과 활동이 유사한 장기이식전문간호사와 비교해 보면 변수자 등(2003)의 연구에서 그들의 작업은 장기이식증가성 확인하기, 대기자 관리하기, 통계자료 관리하기, 홍보하기, 발전을 위한 자기개발하기 등 22개로 제시되었다. 이러한 결과는 장기이식전문간호사의 직무내용이 진료코디네이터간호사보다 작업분화가 낮으며 작업내용 역시 장기이식관련 특성에 국한되어 있음을 보여준다. 장기이식분야처럼 공급자를 많이 필요로 하면서 업무영역이 특성화된 코디네이터영역은 별도의 직무분석이 필요하지만 속성이 유사하면서 공급자를 많이 필요로 하지 않은 영역은 공동으로 활용할 수 있는 직무분석의 틀이 유용하다. 따라서 본 연구에서 제시한 진료코디네이터간호사의 직무분석은 병원에서 진료흐름의 원활한 관리를 수행하는 간호사를 준비하고 활용하는 인사자료로 매우 유용하게 사용될 수 있을 것이라고 사료된다.

교육상담간호사나 진료코디네이터간호사는 전문간호사의 하부역할인 전문적 실무, 교육과 상담, 자문과 조정, 연구 및 행정 중 특정 역할을 집중적으로 수행하는 직군으로서 이들의 역할은 타직군과 차별되는 간호의 독자적 영역으로 발전해 가는 단계임이 확인되었다. 이에 부응하여 관련분야에서 활동하기를 희망하는 간호사들은 해당업무에서 요구되는 역량을 강화시키기 위해 지속적인 노력을 해야 하고, 간호제도 이들을 육성하기 위한 교육프로그램을 개발하고 지원하는 적극적인 노력이 요구된다고 하겠다.

VI. 결론 및 제언

본 연구의 목적은 병원에서 근무하는 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사의 직업을 정의하고 이들이 수행하는 직무내용(임무와 작업)을 파악하여 작업수행표를 작성함으로써 그들의 역할을 규명하는 서술적 조사연구이다. 연구대상은 전국 400병상 이상의 병원 59개 기관에서 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사로 활동하고 있는 간호사를 대상으로 하였으며, 자료수집기간은 2008년 11월 1일부터 12월 12일까지로 데이터 분석기법에 따라 직업정의와 직무내용(임무와 작업)을 작성하고 이에 대한 타당성을 검증한 후 직무내용(임무와 작업)의 빈도, 중요도, 난이도를 조사하여 분석하였다.

본 연구의 주요결과는 다음과 같다.

교육상담간호사의 직업에 대한 정의는 '외래와 병동에서 환자의 치료과정 이행과 자가관리를 증진하기 위하여 환자와 보호자에게 전문적인 교육과 상담을 제공하는 자'로 합의되었으

며, 이들의 직무는 8개 임무와 45개 작업으로 분류되었다. 진료코디네이터간호사의 직업에 대한 정의는 ‘병원이나 지역사회에서 다학제팀의 협력을 이끌어 내어 대상자가 최상의 의료서비스를 받도록 간호와 진료를 조정하는 자’로 합의되었으며, 이들의 직무는 10개 임무와 54개 작업으로 분류되었다.

교육상담간호사와 진료코디네이터간호사의 직무분석을 종합하여 분석한 결과, 교육상담간호사의 역할은 환자 및 보호자 교육과 상담, 환자 및 보호자 응호, 환자치료과정 관리, 직접간호 수행, 업무개선 활동, 건강증진행사 관리, 관련행정업무 수행, 진료코디네이터간호사의 역할은 대상자와 가족 상담, 대상자와 가족 교육, 직접간호수행, 진료흐름 조정, 실무자 교육, 지역사회 홍보, 회의기획 및 운영, 관련행정업무 수행, 업무개선 활동으로 규명되었다.

이와 같은 결과는 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사의 업무에 대한 권한이나 책임의 한계를 명확히 밝혀주는 것은 물론 의료기관내 교육상담간호사와 코디네이터간호사의 효율적 운영과 실무지침서의 작성을 위한 자료로 활용될 수 있고, 추후 이들의 채용, 교육, 훈련과 같은 인력관리 방안을 위한 중요한 기초자료로 활용될 수 있을 것이다.

본 연구의 주요 결과에 따른 제언은 다음과 같다. 첫째, 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사의 역할규명을 토대로 각 병원의 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사의 채용 및 배치 등 인적자원관리에 활용할 것을 제언한다. 둘째, 본 연구에서 교육상담간호사와 진료코디네이터간호사의 직무분석은 임무와 작업의 수준까지 연구되었다. 본 연구결과를 토대로 작업별 작업요소를 도출해 보는 표준화된 직무기술서를 작성하는 연구를 제안한다. 셋째, 본 연구결과를 교육상담간호사나 진료코디네이터간호사를 육성시키는 교육과정 및 프로그램을 개발하는 기초자료로 활용할 것을 제언한다. 또한 그들이 해당분야의 전문가로 인정받고 그에 합당한 보상을 받기 위해서는 간호계에서 추구하는 전문간호사의 확대된 역할로 흡수되도록 해야 할 것이다.

참고문헌

권영대, 성영희, 권인각, 황문숙(2007). 진료협력간호사의 운영 현황에 관한 연구. *임상간호연구*, 14(3), 99-115.

권인각, 김연희, 황경자, 김혜숙, 이봉숙, 이혜숙 등(2003). 임상전문간호사 운영현황 및 역할조사. *임상간호연구*, 9(1), 55-75.

김문실, 송지호, 김분한, 이승희(2004). 국가시험문항 개발을 위한 신규간호사 직무분석. *보건의료교육평가*, 1(1), 15-26.

김소선, 광월희, 문성미, 성영희(2006). 우리나라 PA(Physician

Assistant)의 역할모델 개발을 위한 연구. *임상간호연구*, 12(1), 67-79.

김영훈, 윤병준(1997). 재원일수 단축에 따른 병상당 연간 의료수의 증대효과 분석. *Annual Bulletin of Institute of Hospital Management*, 3(1), 19-30.

김은숙, 김동익, 장항석, 허승, 문지영, 이병봉(1998). 혈관외과 영역에서의 혈관센터 코디네이터 역할에 대한 보고. *대한맥관외과학회지*, 14(1), 157-159.

김관욱(2005). *데이컴 핸드북*. 대전: 충남대학교공업교육연구소.

박명희, 김유정(2002). 기업고객상담부서 직원의 직무분석에 관한 연구. *소비자학 연구*, 13(1), 173-193.

박숙희, 김석범, 강복수(1998). 의료서비스 질적 수준의 결정요소. *한국의료QA학회지*, 5(2), 176-189.

박종선, 강창렬, 광병희, 김도윤, 김성식, 김은영 등(2005). *병원코디네이터 이해*. 서울: 현문사.

변수자, 김희경, 김애리, 하희선, 전정옥(2003). 장기이식 전문간호사의 직무분석. *대한간호학회지*, 33(2), 179-188.

신경림(1993). 환자교육의 적용에 관한 고찰. *성인간호학회지*, 5(2), 101-111.

유형식, 김기훈(2005). 병원코디네이터 주문식 교육과정 개발연구. *경북전문대학논문집*, 23(11), 493-524.

조경숙, 강현숙, 김주현, 손행미, 한혜자, 성영희 등(2007). DACUM 직무분석 기법을 이용한 외래간호사의 직무분석. *임상간호연구*, 14(2), 31-45.

지제근(2004). *의학용어큰사전*(초판). 서울: 도서출판 아카데미아.

최동선, 강현주, 박희숙, 방선영, 이성희, 이정희 등(2007). *케어매니저(가칭) 직무분석*. 서울: 한국직업능력개발원.

한달선(2006). 의료기관 다변화 시대의 경영전략: 우리나라 의료서비스 공급자 구성의 변화와 향후 전망. *제6차 가톨릭대학교 의료경영대학원 가톨릭의료경영연구소 학술세미나 학술집*, 2-19.

황진수, 유병남(2006). 병원에 있어 환자중심의 가치실현을 위한 전략경영의 탐색. *경영교육논집*, 44, 331-348.

Chiovenda, A., & Chiari, P. (2007). Clinical risk prevention by coordinator nurses, Knowledge and organizational tools. *Igiene e Sanita Pubblica*, 63(4), 367-382.

Disch, J., Walton, M., & Barnsteiner, J. (2001). The role of the clinical nurse specialist in creating a healthy work environment. *AACN Clinical Issues*, 12(3), 345-355.

Ignatavicius, D., & Griffith, J. (1982). Job analysis: The basis of effective appraisal. *Journal of Nursing Administration*, Jul-Aug; 12(7-8), 37-41.

Krejci, J. W. (1999). Changing roles in nursing: Perceptions

- of nurse administration. *Journal of Nursing Administration*, 29(3), 21-29.
- Lincoln, P. E. (2000). Comparing CNS and NP role activities: A replication. *Clinical Nurse Specialist*, 14(6), 269-277.
- Lysaght, R. (1997). Job analysis in occupational therapy: Stepping into the complex world of business and industry. *American Journal of Occupational Therapy*, 51(7), 569-575.
- Scott, R. A. (1999). A description of the roles, activities, and skills of clinical nurse specialists in the United States. *Clinical Nurse Specialist*, 13(4), 183-190.
- Wall, S. (2006). Living with grey: Role understandings between clinical nurse educators and advanced practice nurses. *Nursing Leadership*, 19(4), 57-71.

Job Analysis for Role Identification of Clinical Nurses with Expanded Role - Clinical Nurse with Education and Clinical Nurse with Coordination -

Sung, Young Hee¹⁾ · Lim, Nan Young²⁾ · Park, Kwang Ok³⁾ · Jung, Jung Hee⁴⁾
Kwon, In Gak⁵⁾ · Kim, Ul Soon⁶⁾ · Hwang, Moon Sook⁴⁾

1) Professor, Department of Clinical Nursing Science, Samsung Medical Center, Sungkyunkwan University School of Medicine

2) Professor, Department of Nursing Science, HanYang University School of Medicine

3) Director, Children's Hospital Nursing Team, Asan Medical Center

4) Clinical Professor, Department of Clinical Nursing Science, Samsung Medical Center, Sungkyunkwan University School of Medicine

5) Associate Professor, Department of Clinical Nursing Science, Samsung Medical Center, Sungkyunkwan University School of Medicine

6) Executive Director, Hospital Nurses Association

Purpose: The purpose of this study was to identify role through job analysis (duties and tasks) of nurses who work as clinical nurses with education and clinical nurse with patient coordination within the hospital. **Methods:** The DACUM committee was organized with 8 nurses each, clinical nurses with education and clinical nurses with coordination. The committee derived the duties and tasks of the two groups of clinical nurses from their actual work in the hospital through a DACUM workshop. Validity of the derived duties and tasks was tested by 12 nurses at each of 3 hospital. **Results:** For clinical nurse with education, 8 duties and 45 tasks were identified, which included patient education and consultation, patient advocacy, management of the therapeutic process, direct nursing care, activities work directed at improvement, management of health promotion events, administration work, and self-improvement. For clinical nurse with coordination, 10 duties and 54 tasks were identified, and included client consultation, client education, direct nursing care, coordination of therapeutic flow, employee education, public relations with the community, planning and operation of meetings, administration work, work directed at improvement, and self-improvement. **Conclusion:** The results of this study contribute to not only the work of the participants but also basic data for human resource management in the hospital.

Key words: Clinical nurse, Education, Coordination, Role identification, Job analysis

Corresponding author: Hwang, Moon Sook

Graduate School of Clinical Nursing Science, Sungkyunkwan University,
Research Institute for Clinical Nursing Science, Samsung Medical Center
50, Irwondong, Gangnamgu, Seoul 135-710, Korea
Tel: 82-2-3410-6430, E-mail: msyellow45@hanmail.net