

간호사의 보건사업수행 경험과정

김 정 수

이화여자대학교 건강과학대학 간호과학부 박사후과정연구원

The Process of Nurses' Experience in Public Health Program Performance

Kim, Jeong-Soo

Post Doctoral Fellow, Division of Nursing Science, College of Health Science, Ewha Womans University

Purpose: This study was to describe and develop public health nursing. **Methods:** Data were collected from 19 nurses sampled from 5 public health centers. The grounded theory of Strauss and Corbin (1990) was applied. **Results:** As a result, 48 concepts, 23 subcategories, and 11 categories were deduced from open coding. In axial coding, casual conditions 'facing difficulties of practical administration' and 'attaching importance to health support for residents' and context condition 'assessing of residents' service needs' impacted phenomenon 'searching for efficient performing methods.' Intervening conditions 'forming of support system' and 'working with positive,' and action-interaction conditions 'improving of resident's health and medical accessibility' and 'striving for self-development' lead to consequences 'carried out promptly for field-based problem solving,' 'mastered of successful program planning methods' and 'solving the issues with existing style.' The periods of process were divided into 4 stages, confirming program-contents, probing program-method, developing program-strategies, and applying program-competencies. The core category, 'strengthening of practical-planning work competencies' incorporated the relationship between and among all categories and explained the process. **Conclusion:** This study described public health nurses' performance in Korea. These findings have important implications for the practice and must be considered to develop competencies for planning and practice of public health.

Key Words: Nurses, Public health nursing

서 론

1. 연구의 필요성

국내 보건간호사는 지역보건법 제7조에 근거하여 시·군·구에 설치된 보건소, 보건지소에서 개인, 가족 및 지역사회를 대상으로 건강문제의 사정, 계획, 수행 및 평가라는 일련의 사업기획 과정을 적용하여 국민건강증진종합계획 2010의 중점과제인 건강생활실천확산, 예방중심 건강관리, 인구

집단별 건강관리, 건강환경조성의 4가지 영역에서 보건사업을 수행하고 있다(Korea Health Industry Development Institute, 2007).

그 중 서울시 소속 보건간호사는 지방공무원법(2009. 2. 6) 제35조 및 지방공무원임용령(2009. 9. 21) 제62조 규정에 의하여 임용되며, 첫 임용 시 시립병원에서 2~3년 근무 후 보건소에 발령받게 되어 보건간호사로 활동한다. 그러나 보건간호사는 보건소에서 일정기간 근무 후 정기 인사 교류를 통해 본인의 동의하에 타 보건소 혹은 시립병원으

주요어: 간호사, 보건사업수행

Address reprint requests to: Kim, Jeong-Soo, Division of Nursing Science, College of Health Science, Ewha Womans University, 11-1 Daehyun-dong, Seodaemun-gu, Seoul 120-750, Korea, Tel: 82-2-3277-3293, Fax: 82-2-3277-2850, E-mail: jeong380@hanmail.net

- 이 논문은 제1저자 김정수의 박사학위논문의 일부를 발췌한 것이다.

- This article is based on a part of the first doctoral dissertation from Ewha Womans University.

투고일 2010년 9월 21일 / 수정일 2010년 12월 15일 / 게재확정일 2010년 12월 15일

로 이동하고 있다. 특히 시립병원으로의 근무이동은 지방 공무원 평정규칙(2008. 9. 30) 제24조에 의한 특수지 근무 경력가점이 부여된다. 이러한 가점제도가 부과되는 근무이동 자체가 보건간호실무의 연속성 저하를 초래하고 있다.

보건간호사 업무 영역은 지역보건법(2008. 2. 29) 제9조의 보건소 업무에 근거하며, 업무의 기본방향은 국가보건계획인 국민건강증진종합계획이 보건소 업무의 방향을 설정하는 지침이 된다. 국가는 사업 영역별 사업목적, 목표, 세부추진계획을 제시하여 시도 및 보건소 등 공공기관과 민간부문이 공동으로 참여하는 전략으로 보건사업의 중점 과제에 따른 역할을 수행하도록 하고 있다. 특히 국가보건사업 계획의 건강환경 조성 영역인 건강 형평성을 위한 취약계층 의료접근도 향상 부문에서 보건간호사는 지역현황 파악과 보건의료요구도 조사, 건강문제 분석을 하여 사업의 우선순위 결정 및 세부사업 계획과 중재, 평가의 사업기획 과정을 적용하는(Kim, 2006) 등, 보건사업 부문의 업무량이 증가하는 추세이지만, 보건의료서비스에 투입되는 인력 비중은 64% 정도이며, 보건사업보다는 진료서비스에 집중적으로 투입되고 있어 지역사회 보건사업을 제대로 수행하기 어려운 실정이었다(Lee, 2007).

이상과 같이 최근 국내문헌에서 보건간호사는 일차예방을 위한 진료서비스와 건강증진사업 등 국가 보건사업에서 요구되는 역할을 하는 것으로 나타났다. 따라서 보건간호사는 사업분야에 따라 간호업무와 기획 등 행정업무를 수행하고 있으나, 이에 대응하기에 부족함을 시사하고 있다.

이에 Zurmehly (2007)는 독립성, 자신감, 능력, 책임감을 포함하는 자율성과 융통성이 보건간호사에게 보다 많이 요구되는 자질이라고 제시하였다. 하지만, 국내 보건간호사는 병원간호사에 비해 전문적 자아개념이 낮았으며(Sung, 2002), 보건사업에서 간호사의 전문성이 부족하다(Park, & Ryu, 2001)는 보고가 있었다. 또한 국내 보건분야의 연구는 방문보건사업 분야(Kim, Yu, Choi, & Lee, 2001; Ryu, Myoung, & Hwang, 2003)와 보건교육(Choi, 2004), 보건행정체계(Bae & Ham, 2007)에 국한되어 있어, 실제 보건간호사의 역량이나 자질에 대한 연구는 거의 찾아보기 힘든 실정이다.

이러한 현실여건에서 간호사의 보건사업수행 경험과정에서 나타나는 상호작용의 의미를 이해하여 실무현장에서 이루어지고 있는 업무수행의 과정과 구조를 파악하는 것이 연속적인 보건간호 실무발전을 위해 필요하다고 사료된다.

이에 본 연구에서는 간호사의 보건사업 수행 경험의 기본

적 사회·심리적 과정(Basic Social Psychological Process)에서 나타나는 의미를 파악하고자 근거이론적 접근방법을 적용하여 간호사가 보건사업을 수행하는 상호작용의 구조와 과정을 이해하고 그에 대한 실제이론을 개발하는 것을 연구목적으로 하고자 한다.

연구방법

본 연구는 자료로부터 개념을 이끌어내는 귀납적 방법과 가설 설정 및 자료를 통한 연역적 검증(Speziale & Carpenter, 2007)이 순환적으로 이루어지는 Strauss와 Corbin (1990)의 근거 이론적 접근을 사용한 질적 연구설계이다.

1. 연구참여자 선정

본 연구의 참여자는 서울시 5개 보건소의 간호직 공무원으로 보건사업 경력을 가진 총 19명이었다.

구체적으로 만 31세에서 50세의 간호사로, 보건사업 경력은 1년 이상~4년 이하가 9명, 5년 이상~10년 이하가 6명, 11년 이상~15년 이하가 4명이었다. 근거이론은 경험과정에 관한 연구이므로 현재 업무수행 경험과 이전의 경험을 연상하면서 정서적 재현이 이루어지고 다시 감정적으로 경험한다(Morse, 2005)는 가정 하에 현재 보건사업이외의 다른 보건간호업무를 수행하는 간호사도 포함하였다. 이에 연구참여자들의 현재 업무분야는 방문건강관리 7명, 건강증진 2명, 일차보건 1명, 한방진료 1명, 예방접종 1명, 전염병관리 2명, 만성질환관리 3명, 재활보건 1명, 모자보건 1명이었다. 또한 이들의 학력은 전문대졸 12명, 대졸 2명, 대졸 이상이 5명이었다.

2. 자료수집

1) 이론적 표본추출 과정

초기에는 개방적 질문을 미리 구성하고 인터뷰 가이드라인을 사용하여 밝혀진 범주의 정교화를 위해 출현한 개념의 속성과 차원을 지속적으로 비교하면서 속성과 차원을 변화시키는 변인을 밝힐 수 있는 구체적인 질문을 형성한 후 이에 적합한 대상자를 목적으로 표본추출 하였다.

각 참여자의 인터뷰 자료에 대한 개념의 명명은 인터뷰 직후에 이루어졌으나 사례 간 비교 분석은 방문건강관리의 경험이 없는 세 번째 참여자까지 인터뷰가 이루어진 후 실

시하였다.

세 참여자로부터 도출된 개념을 비교분석한 결과 공통점은 '효율적인 사업수행방법을 모색함'이었으며, 이러한 범주의 속성은 '사업대상'과 '사업범위'였다. 사업대상의 차원은 개인에서 집단, 지역사회까지 차이가 있었으며, 사업범위는 상담, 교육, 대상자 관리 등 직접실무와 타부문의 교육 및 의료연계 및 기획, 홍보 등의 연계실무의 차원에 차이가 있었다. 따라서 이러한 속성의 차원의 차이를 밝히는 개념인 '방문건강관리의 경험'에 따라 다음 자료수집 대상자를 선정하여 이론적 표본추출을 하였다.

즉, 본 연구에서는 이론적 표본추출 과정에 따라 참여자의 인터뷰 내용을 지속적으로 비교하여 인터뷰에서 나타난 개념의 속성의 차원의 차이를 밝히는 개념에 따라 자료수집의 방향을 설정하였다.

2) 자료수집방법

본 연구는 2009년 1월 6일부터 8월 16일까지 참여자의 근무처에서 심층면담으로 자료를 수집하였다. 인터뷰는 1회에 30분에서 60분정도가 소요되었으며 인터뷰 내용은 녹음을 한 후에 연구자가 직접 컴퓨터를 이용하여 필사하였으며, 소요된 시간은 참여자의 특성에 따라 차이가 있었으나 1회 인터뷰 당 2~3시간이 소요되었다.

질적 연구설계 중 중단적 설계에 속하는 근거이론접근을 위해 Morse (2005)가 제시한 방법에 따라 1단계 인터뷰는 현재의 시점에서 지금까지의 과정에 대해 소급해서 이루어지는 역행적 인터뷰를 실시하였으며, 다음 단계부터는 시간 간격을 두고 전향적 인터뷰와 과정에 대한 확인을 주로 실시하였다. 따라서 자료수집 초기에는 유사성에 근거해서 인터뷰를 진행하고 가설과 이론적 틀을 가정하면서 진행하였고, 후기로 갈수록 차이점을 비교분석하고 반대사례와 모순점을 찾아 가면서 인터뷰를 실시하였다.

3. 자료분석

본 연구자는 자료수집과 분석을 동시에 실시하였으며 개념의 속성과 차이를 찾아내면서 의미를 파악하고 지속적인 문헌고찰을 통해 이론적 코딩을 병행하여 개념의 차원을 확인하였다.

또한 자료에서 무엇이 일어나고 있는지에 집중하였으며 참여자에게 보건사업 수행이 어떠한 의미를 가지며 업무수행 과정에서 여러 참여자들 간의 공통점과 차이점은 무엇

인가, 차이점이 있다면 그 차이를 만드는 것이 무엇인가에 대해 스스로 질문하였다. 그 다음 일반적인 6하 원칙에 의거하여 '누가 보건사업 수행과정에서 도움이 되었으며, 무엇으로 인해 업무수행이 어려웠는가?', '언제 한계상황을 느꼈는가?', '어떻게 업무를 수행하는가?', '어디서 사업수행 과정에 대한 정보와 도움을 구하는가?', '어떤 사업을 수행하였는가?', '사업수행은 어떠한 결과로 나타났는가?'에 대해 질문하였으며 이러한 과정에서 다른 관점을 얻기 위해 현상과 반대로 생각해 보는 플립플롭 기법을 사용하여 개념의 정교화와 이론적 표본추출에 대한 방향을 얻고자 하였다.

4. 연구자의 준비

질적 연구의 도구로 사용되는 연구자 자신의 이론적 민감성을 위해, 본 연구자는 질적 연구에 관한 수업과 워크숍, 질적 연구학회 등에 참여하였으며, 연구 변수와 관련된 개념을 다루는 학술적 문헌과 「결과보고서」, 「방문건강관리사업 안내」, 「노인보건복지사업 안내」 등 업무와 관련된 비학술적 문헌을 고찰하였다. 특히, 보건소 사업에 대한 『결과보고서』는 일정한 양식이 있지만 참여자가 표현한 용어나 문구에서 어떻게 사업을 이해하고 수행하는지가 나타나기 때문에 참여자의 입장에서 업무수행 과정을 이해할 수 있었다. 또한 연구자의 보건소 실무 경력 7년과 노인전문간호 석사과정생의 실습지도, 보건기획 경험과 여성노인의 건강증진 경험과정에 관한 선행연구 등의 실무 및 연구 경험은 보건사업에 관한 통찰력에 도움을 주었다.

5. 윤리적 고려

본 연구는 연구참여자와 개별적인 접촉으로 연구목적을 설명하고 동의를 구하였다. 그 절차로 인터뷰 시작 전 연구참여자에게 연구이외의 목적으로 자료를 사용하지 않을 것과 연구참여로 인해 기여하는 점과 어느 정도의 시간이 소요된다는 것에 대해 설명하고, 도중에 연구참여를 원하지 않으면 언제라도 거절할 수 있음과 인터뷰 자료의 익명성과 비밀보장 및 연구종료 후 모든 자료는 폐기될 것임에 대한 내용으로 연구참여 동의서를 작성한 후 승인을 받았다.

인터뷰 과정에서 참여자와 미리 약속시간을 정하고 방문하였으며, 약속된 시간에 갑자기 민원이 발생하거나 개인적 사정에 의해 응할 수 없을 때에는 다시 약속시간을 정해

대상자 시간에 맞추어 인터뷰를 진행하였으며, 인터뷰 후에는 인터뷰 참여에 대한 소정의 답례를 하였다.

6. 연구결과의 타당성

본 연구에서는 연구과정과 이론형성이 실제와 일치하고 이해를 제공하며 유용한 정도를 판단하는 타당성(Cutcliffe, 2005)을 평가하기 위해 Morse (2005)의 엄격성 확인 기준을 사용하였다.

1) 연구자의 반응성

질적 연구과정은 자료의 확인, 질문, 분석, 메모 등 연구자 자신이 연구의 도구로 직접 연구에 몰입해야 하며, 연구과정에서 연구자는 어떤 변수도 조정하지 않고 개방적인 태도를 지녀야 한다.

이에 본 연구자는 지속적인 비교와 이론적 표본추출 방법으로 자료의 포화상태까지 순환적으로 자료수집과 분석을 하였으며, 문헌고찰과 선행연구 및 연구자 자신의 보건사업 수행에 관한 경험으로 이론적 민감성을 가지고 자료를 분석하였다.

2) 방법론적 일관성

‘간호사의 보건사업 수행 경험과정은 무엇인가?’의 연구문제를 탐구하기 위해 근거이론적 접근방법을 적용하여, 연구문제에 따른 방법론 선택과정을 설명하였으며, 순환적 연구과정을 통해 이론적 표본추출을 하여 방법론적 일관성을 이루었다.

3) 표본추출의 충분성

연구참여자는 보건소에 근무하는 간호사로서 보건사업 경력이 1년에서 15년까지이었으며, 이론적 표본추출에 따라 보건간호사의 보건사업 수행의 상호작용 과정에서의 나타나는 공통점과 차이점이 지시하는 대로 참여자들의 사건, 우연한 일을 따라 이론적 포화를 이룰 때까지 표본추출을 하였으므로, 표본추출의 충분성을 가진다고 할 수 있다.

4) 자료분석

본 연구는 자료에 대한 추측과 분석, 확인과정이 반복적으로 이루어지는 순환적인 코딩방법을 사용하였으며, 자료에서 나온 개념에 객관성과 민감성을 유지하기 위해 다른 관점을 얻기 위해 현상과 반대로 생각해 보는 플립플롭 기

법으로 개념 간의 비교를 하였다.

예를 들어 ‘지역주민의 건강에 대해 관심이 적고 보건간호 업무를 부정적으로 인식하고 있는 참여자의 경우 만약 어떤 계기에 의해 상황을 긍정적으로 전환하였다면 수행양상이 달라졌을까?’, ‘직장동료나 상사와의 인간관계 형성이 원활하지 못한 참여자의 경우, 만약 협조적인 대인관계를 구축하였다면 행정사무와 보건간호수행능력에 변화가 있었을까?’라는 식의 질문을 하여 이론적 표본추출을 촉진하고 개념의 속성과 차원을 발견하였다.

5) 이론개발

본 연구는 학술적, 비학술적 문헌고찰과 이론적 표본추출을 통해 개념의 속성과 차원을 밝히고 범주를 조직하고 범주 간의 관계를 서술하여 논리적 일관성을 찾고자 하였다. 향후 ‘실무·기획 역량 강화하기’의 보건사업 수행과정에 대한 실제 적용가능성을 검토할 필요가 있다.

연구결과

1. 개방코딩

개방코딩 과정에서 48개의 개념과 23개의 하위범주, 11개의 범주가 도출되었으며, 각 범주의 구성개념과 하위범주는 Table 1에 제시하였다.

1) 실무행정의 어려움에 직면함

이는 실적중심으로 인한 행정업무의 버거움과 현장실무한계에 부딪힘을 의미한다. 도출된 개념은 ‘간호업무에 따른 행정책임이 부과됨’, ‘유관부서로 인한 기안작업이 많음’, ‘실무를 이끌어주는 멘토의 부족함’, ‘간호사로서 할 수 있는 일에 제한을 받음’으로 나타났다. 이를 좀 더 추상화된 하위범주로 분류하여 ‘간호업무에 따른 행정책임이 부과됨’, ‘유관부서로 인한 기안작업이 많음’은 ‘실적중심으로 인한 행정업무의 버거움’으로 ‘실무를 이끌어주는 멘토의 부족함’, ‘간호사로서 할 수 있는 일에 제한을 받음’은 ‘감당하기 힘들’으로 각각 명명하고 이를 ‘실무행정의 어려움에 직면함’으로 범주화 하였다.

2) 지역주민의 건강지원을 중요시함

이는 지역주민의 보호자 역할을 감당함과 지역주민의 포괄적 건강관리의 필요성을 깨달음을 의미한다. 도출된 개

Table 1. Categorization by Grounded Theory

Paradigm model	Categories	Sub-categories	Concept
Casual condition	Facing difficulties of practical administration	Difficulties of results-based administrative work	<ul style="list-style-type: none"> · Charged with administrative responsibilities · Increased on planning works for relevant department
		Hard managing	<ul style="list-style-type: none"> · Increased of works alone for lack of practical mentors · Getting work limitation as a nurse
	Attaching importance to health support for residents	Playing a community health protector	<ul style="list-style-type: none"> · Play a first part in residents' health problems · Responds to residents' home health care
		Realized necessity of broad health management of residents	<ul style="list-style-type: none"> · Figuring out difficulties of residents' health promotion · Realized of necessities about program changing with community
Context	Assessing of residents' services needs	Realized residents vulnerability	<ul style="list-style-type: none"> · Faced with low level of utilities on community health services · Continuously developed problems on residents
		Checking risen the standard of public health level	<ul style="list-style-type: none"> · Diversified on complaints and feedbacks · Asked beyond public health services
Phenomenon	searching for efficient performing methods	Making use of community resources	<ul style="list-style-type: none"> · Having efforts on linkage of welfare services · Having mediated on related health education
		planning of concord program	<ul style="list-style-type: none"> · Considered about concrete program ideas · Planning qualitative services with practical experiences
Intervening condition	Forming of support system	Having practical relationships with co-workers	<ul style="list-style-type: none"> · Received work related helps by private relations · Received administrative information by personal networks
		Having emotional relationships with co-workers	<ul style="list-style-type: none"> · Received satisfaction by an association except duty · Forming sympathy with team members
	Working with positive	Active serving of public health	<ul style="list-style-type: none"> · Voluntary searching for resident's health problems · Positive trying to find a solution · Reasoning fellow and senior worker down program process
		Finding alternative with flexibility	<ul style="list-style-type: none"> · Introduced another resources to service restrictive residents · Adjusting services to residents' conditions
Action/ interactions	Improving of residents' health and medical accessibility	Mediating services with client-tailed	<ul style="list-style-type: none"> · Health management with visiting · Established trusts with continuous services · Given practical helps for residents' healthy life
		Expanding of participating opportunities of clients in public health center	<ul style="list-style-type: none"> · Encourage residents to participate public health program · Given opportunities to residents for an association
	Striving for self-development	Increased professionalism	<ul style="list-style-type: none"> · Broaden knowledge about working · Accumulated diverse hands-on-background
		Strengthening information	<ul style="list-style-type: none"> · Searched for working information with Internet · Got health management information with professional consultation
Consequences	Carried out promptly for field-based problem solving	Understanding of management of practical work	<ul style="list-style-type: none"> · Settled a civil complaint, · Directed practice to those exclusively responsible for that work,
		Designing of methods of case management,	<ul style="list-style-type: none"> · Concentrated on case management, · Found out strategy that narrowing difference in theory and practice
	Mastered of successful program planning methods	Setting a program direction	<ul style="list-style-type: none"> · Discovered direction of program through status analysis · Got ideas through catching focus of problems
		Contributing to program development	<ul style="list-style-type: none"> · Contributed to organize a team for program outcomes · Secured a budget for excellent work evaluation
Solving the issues with existing style	Following on existing works	Following on existing works	<ul style="list-style-type: none"> · Followed the method of practice previous · Deferred to display opinions about present problems
		Attaching importance to work responsibility	<ul style="list-style-type: none"> · Depending on leadership of team leader · Concentrated on assigned works

념은 '지역주민의 건강위기 상황을 우선적으로 담당함', '지역주민에게 건강관리자로 호응을 받음', '일상생활기능 유지에 중점을 둠', '지역 상황에 맞는 사업 변화의 필요성을 깨달음'이었고, 이로부터 하위범주는 '지역주민의 위기상황을 우선적으로 담당함', '지역주민에게 건강관리자로 호응을 받음'은 '지역주민의 보호자 역할을 감당함'으로 '일상생활기능 유지에 중점을 둠', '지역 상황에 맞는 사업 변화의 필요성을 깨달음'은 '지역주민의 포괄적 건강관리의 필요성을 깨달음'으로 범주화 하였다.

3) 지역주민의 서비스 요구도를 파악함

이는 지역주민의 취약성을 인식함과 지역주민의 서비스 요구에 대응함을 의미한다. 이는 지역주민의 요구가 질병치료에서 건강증진까지 다양함을 나타내고 있었다. 도출된 개념은 '지역주민의 보건의료접근성이 낮음을 직시함', '지역주민에게 해결해야 할 문제가 끊임없이 보임', '지역주민의 피드백과 민원에 민감해짐', '업무범위 이외의 보건간호서비스를 요구받음'이었고, 이로부터 하위범주는 '지역주민의 보건의료접근성이 낮음을 직시함', '지역주민에게 해결해야 할 문제가 끊임없이 보임'은 '지역주민의 취약성을 파악함'으로 '지역주민의 피드백과 다양한 민원에 민감해짐', '업무범위 이외의 보건간호서비스를 요구받음'은 '지역주민의 요구에 맞는 사업의 필요성 인식'으로 추상화하고 이를 '지역주민의 서비스 요구도를 파악함'으로 범주화 하였다.

4) 효율적인 사업수행방법을 모색함

이는 지역사회 자원을 활용함과 지역주민에게 호응받는 사업을 구상함을 의미한다. 도출된 개념은 '복지지원 연계를 위해 노력함', '관련질환의 교육기회를 중개함', '구체적인 사업 아이디어를 고민함', '실무경험을 기반으로 질적서비스를 계획함'이었고, 이로부터 하위범주는 '복지지원 연계를 위해 노력함', '관련질환의 교육기회를 중개함'은 '지역사회 자원을 활용함'으로, '구체적인 사업 아이디어를 고민함', '실무경험을 기반으로 질적서비스를 계획함'은 '지역주민에게 호응받는 사업을 구상함'으로 추상화하고 이를 '효율적인 사업수행방법을 모색함'으로 범주화 하였다.

5) 지지체계를 형성함

본 연구의 참여자들은 업무에서 만난 관계자들과 협조적 지지체계를 구축하여 도움을 받는다고 진술했다. 직장에서의 유대관계는 같은 직장동료와 구청직원간의 대인관계

로 업무적 또는 정서적인 유대관계를 의미한다. 도출된 개념은 '사적인 친분으로 업무를 지도받음', '행정정보에 도움되는 인적 네트워크를 형성함', '업무외의 동호회 활동에서 심적 만족감을 얻음', '동료의 입장에서 공감대를 형성함'이었으며, 이를 '사적인 친분으로 업무를 지도받음', '행정정보에 도움되는 인적 네트워크를 형성함'은 '동료와 업무적 유대관계를 가짐'으로 '업무외의 동호회 활동에서 심적 만족감을 얻음', '동료의 입장에서 공감대를 형성함'은 '동료와 정서적 유대관계를 가짐'으로 추상화하고 이를 '지지체계를 형성함'으로 범주화 하였다.

6) 적극적으로 보건간호서비스를 제공함

대상자의 건강문제를 자발적으로 찾아내고 그에 대해 해결방법을 찾아내는 것, 프로그램의 참여율을 높이기 위해 대상자를 찾아다니는 홍보활동, 새로운 안전을 허락받기 위해 직장 상사와 동료를 설득하는 과정에서의 능동적인 사업수행과 서비스 이용이 제한되는 지역주민에게 다른 자원을 소개하는 등 방법을 찾아 주거나 설명하는 일, 서비스 범위를 벗어나지만 대상자 상황을 고려하여 업무를 조정하는 것으로 융통성 있게 대안을 찾아주고 있었다. 도출된 개념은 '지역주민의 건강문제를 자발적으로 찾아냄', '적극적으로 해결방안을 모색함', '상사나 동료에게 사업진행 내용을 설득함', '서비스 이용이 제한되는 지역주민에게 다른 자원을 소개함', '지역주민 형편에 맞추어 서비스 범위를 조정함'으로 나타났다. 이를 좀 더 추상화된 하위범주로 분류하여 '지역주민의 건강문제를 자발적으로 찾아냄', '적극적으로 해결방안을 모색함', '상사나 동료에게 사업진행 내용을 설득함'은 '능동적인 자세로 사업을 수행함'으로, '서비스 이용이 제한되는 지역주민에게 다른 자원을 소개함', '지역주민 형편에 맞추어 서비스 범위를 조정함'은 '융통성 있게 대안을 찾아줌'으로 각각 명명하고 이를 '적극적으로 보건간호서비스를 제공함'으로 범주화 하였다.

7) 지역주민의 보건의료 접근성을 높여줌

이는 참여자들이 보건사업을 수행하면서 지역주민 중 취약계층이 주요대상이 된다는 것을 파악하고, 취약계층의 건강문제가 심각하다는 것을 인식하여 보건의료 접근성을 높여 건강상태를 개선시키려는 노력을 하고 있음을 의미한다. 도출된 개념은 '방문하여 건강을 관리함', '지속적인 서비스로 신뢰를 다짐', '지역주민의 건강생활을 위한 실제적 도움을 줌', '지역주민에게 보건소 활동의 참여동기를 북돋

음', '지역주민에게 동호활동의 기회를 마련함'이었으며, 이를 '방문하여 건강을 관리함', '지속적인 서비스로 신뢰를 다짐', '지역주민의 건강생활을 위한 실제적 도움을 줌'은 '지역주민 맞춤형으로 서비스 조정하기'로 '지역주민에게 보건소 활동의 참여동기를 북돋움', '지역주민에게 동호모임의 기회를 마련함'은 '지역주민의 보건소 참여기회 확대하기'로 각각 추상화하고 이를 '지역주민의 보건의료 접근성을 높여줌'으로 범주화 하였다.

8) 자기계발을 위해 노력함

이는 참여자들이 보건사업 수행과정에서 실무와 기획능력의 필요성을 인식하고 자신의 업무역량에서 부족한 부분을 채우기 위한 나름대로의 노력이었다. 도출된 개념은 '업무분야에 대한 지식을 넓힘', '다양한 실무경험을 쌓음', '인터넷으로 업무 관련 정보를 검색함', '전문가 자문으로 건강관리 정보를 얻음', '실무현장에서 기획의 적절성을 평가함', '자신이 생각한 실무수행 방법을 문서화함'이었으며, 이를 '업무분야에 대한 지식을 넓힘', '다양한 실무경험을 쌓음'은 '전문성 따라잡기'로 '인터넷으로 업무 관련 정보를 검색함', '전문가 자문으로 건강관리 정보를 얻음'은 '정보력 강화하기'로 '실무현장에서 기획의 적절성을 평가함', '자신이 생각한 실무수행방법을 문서화함'은 '기안력 강화하기'로 추상화하고 이를 '자기계발을 위해 노력함'으로 범주화 하였다.

9) 현장중심의 문제해결을 위해 신속히 처리함

이는 보건정책과 관련하여 간호사가 지역주민에게 보건간호서비스를 얼마나 적절하게 제공할 수 있는가를 의미하는 것이다. 즉 공공행정의 효율성과 지역주민의 만족도를 함께 고려하여 해결해 나가는 능력을 일컫는다. 도출된 개념은 '민원을 책임지고 해결함', '전담인력의 실무방향을 지도함', '사례별 건강관리에 주력함', '이론과 실제의 차이를 좁히는 전략을 찾아냄'이었으며, 이로부터 하위범주는 '민원을 책임지고 해결함', '전담인력의 실무방향을 지도함'은 '실무관리방법을 터득함'으로, '사례별 건강관리에 주력함', '이론과 실제의 차이를 좁히는 전략을 찾아냄'은 '사례관리방법을 고안함'으로 추상화하고 이를 '현장중심의 문제 해결을 위해 신속히 처리함'으로 범주화 하였다.

10) 성공적인 사업기획을 위한 방법을 터득함

참여자들은 사업성파로 인해 새로운 사업개발에 기여함

과 우수한 업무평가로 예산을 확보함으로 성공적인 사업기획을 위한 방법을 터득하고 있었다. 도출된 개념은 '실태분석을 통해 사업방향을 찾아냄', '문제의 핵심을 파악하여 아이디어를 얻음', '사업성파를 인정받아 새로운 팀 형성에 기여함', '우수한 업무평가로 예산을 확보함'이었으며, 이로부터 하위 범주는 '실태분석을 통해 사업방향을 찾아냄', '문제의 핵심을 파악하여 아이디어를 얻음'은 '사업방향 설정을 주도함'으로, '사업성파를 인정받아 새로운 팀 형성에 기여함', '우수한 업무평가로 예산을 확보함'은 '새로운 사업개발에 기여함'으로 추상화하고 이를 '성공적인 사업기획을 위한 방법을 터득함'으로 범주화 하였다.

11) 기존업무방식으로 현안을 해결함

이 범주는 참여자들이 업무의 창의성보다는 모험을 수반하지 않는 안전성을 따라가는 것을 의미한다. 또한 참여자들은 실무책임자인 팀장의 주도력에 따라 자신의 목표량을 수행하기 위해 주어진 일에 집중하고 있었다. 도출된 개념은 '사업운영방식의 선례를 따름', '현안(懸案)에 대한 의견제시를 보류함', '팀장의 주도력에 의지함', '팀 업무의 목표에서 주어진 일에 집중함'이었으며, 이를 '사업운영방식의 선례를 따름', '현안(懸案)에 대한 의견제시를 보류함'은 '기존 업무내용을 답습함'으로 '팀장의 주도력에 의지함', '팀 업무의 목표에 따라 주어진 일에 집중함'은 '업무분장을 중요시함'으로 추상화하고 이를 '기존업무방식으로 현안을 해결함'으로 범주화 하였다.

2. 축코딩

본 연구에서 근거자료에 의해 도출된 범주 간의 관련성은 구조와 과정분석으로 순환적인 분석과정을 거쳤다.

1) 구조분석

(1) 인과적 조건

본 연구의 인과적 조건은 '실무행정의 어려움에 직면함'과 '지역주민의 건강지원을 중요시함'이었다. 보건사업 수행과정에서 참여자들은 실적중심으로 인한 행정업무의 버거움과 감당하기 힘들음을 인식하지만 지역주민의 보호자 역할을 감당함, 지역주민의 포괄적 건강관리의 필요성을 깨달음으로 인해 효율적인 사업수행방법을 모색함의 현상을 이끌고 있었다.

(2) 현상

본 연구의 '간호사의 보건사업 수행 과정에서 무엇이 진행되고 있는가'를 나타내 주는 현상은 '효율적인 사업 수행방법을 모색함'으로 나타났다. 참여자들은 실무행정의 어려움에 직면하지만 지역주민의 건강지원을 중요시함에 따라 지역주민의 서비스 요구도를 파악함에 영향을 받아 효율적인 사업수행방법을 모색함의 현상을 보이고 있었다.

(3) 맥락적 조건

본 연구의 중심현상에 영향을 미치는 맥락적 조건은 '지역주민의 서비스 요구도를 파악함'으로 나타났다. 이는 지역주민의 취약성을 인식함과 지역주민의 요구에 맞는 사업의 필요성 인식이었다.

(4) 중재적 조건

본 연구결과 작용/상호작용 전략에 영향을 미치는 중재적 조건은 '지지체계를 형성함'과 '적극적으로 보건간호서비스를 제공함'인 것으로 나타났다.

(5) 작용/상호작용 전략

본 연구에서 간호사들이 보건사업 수행 과정에서 현상을 다루고 조절하는데 사용하는 작용/상호작용 전략은 '지역주민의 보건의료 접근성을 높여줌', '자기계발을 위해 노력함'인 것으로 나타났으며, 구체적으로 지역주민 맞춤형으로 서비스 조정하기, 지역주민의 보건소 참여기회 확대하기, 전문성 따라잡기, 정보력 강화하기, 기안력 강화하기였다.

(6) 결과

본 연구의 분석결과 중심현상에 대해 간호사의 업무수행 과정에서 취한 작용/상호작용 전략을 통해서 나타나는 결과는 '현장중심의 문제해결을 위해 신속히 처리함', '성공적인 사업기획을 위한 방법을 터득함', '기존업무방식으로 현안을 해결함'인 것으로 나타났다.

2) 과정분석

본 연구에서 간호사의 보건사업 수행의 시간흐름에 따른 과정은 사업내용 확인기, 사업방법 탐색기, 사업전략 개발기, 사업역량 형성기의 4단계로 나타났으며 구체적 과정은 다음과 같다(Figure 1).

(1) 사업내용 확인기(確認期)

사업내용 확인기에 참여자들은 자신이 지역주민에게 보건간호서비스를 제공하면서 실무업무와 행정업무를 함께 해야 한다는 것의 버거움과 현장업무에서 실무를 이끌어주는 멘토의 부족함과 간호사로서 할 수 있는 일이 제한되는 경험을 하면서 현장업무에 한계를 느끼고 행정업무를 처리하는 과정에서 '간호사의 일인가'라고 업무내용을 확인하는 경험한다. 하지만, 간호사가 지역주민의 응급상황에서 공식적이며 실제적 도움이 된다는 것으로 지역주민의 보호자 역할을 감당하고 있어 사업의 중요성을 깨닫는다. 또한 간호사들이 지역주민 건강증진의 어려움에 대해 지역 건강 특성에 맞는 사업선정을 고려하는 것은 지역주민의 건강지원을 중요시하고 있는 것이었다.

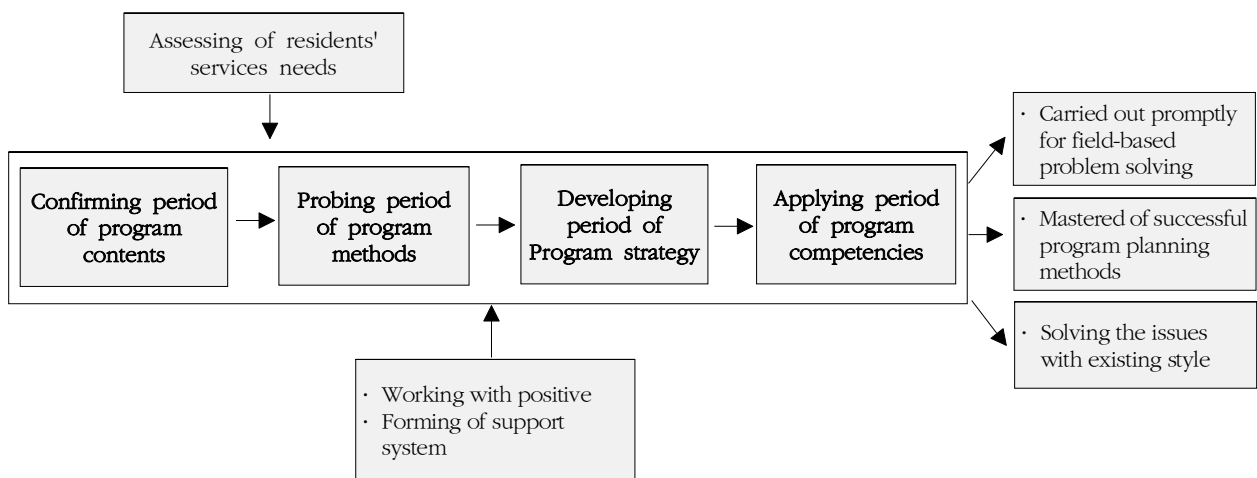


Figure 1. The Process of 'strengthening of practical-planning competencies'.

병원엔 간호사 역할을 물론 배워야겠지만 간호사 역할이 학교 때 배운 대로 익숙해졌던 모양으로 일을 하는거예요. 근데, 보건소에 나오니까 사무실, 내가 배운거 써 먹는건지 아닌지 구분 못하겠는 거예요. 연속선상에 있지 않은 거예요. 내가 학교에서 배운걸 보고 나와서 실무에서 풀어먹는구나 하는 느낌이 없는 거예요. 행정이 너무 세게 느껴지는 거예요. 맨날 문서 어떻게 꾸며야 되지 이런 거 생각하는 거예요...(중략)... 그때 하면서 힘들었던 게 뭐가 이렇게 안 된다는 게 많은 거예요. 노인보건 사업을 할려면, 이젠 복지사가 하는거다라든지 뭐, 행정적으로 안 된다. 인력적으로 안 된다. 이런 거...

(2) 사업방법 모색기(摸索期)

두 번째 단계인 사업방법 모색기는 지역주민의 요구에 맞는 사업의 필요성 인식에 따라 지역사회의 참여방법을 구상하는 시기이다.

보건소 대상자 중 경제사회적 취약계층에 대한 사업이 중요시되고 있는 현 상황에서 간호사들은 지역주민의 열악한 환경에서 지역주민의 무기력함으로 인한 지역주민의 보건 의료접근성이 낮음을 직시하고 있으며, 보건문제이외에 환경과 관련된 끊임없이 해결할 문제가 생기는 것에 대해 대상자의 취약성을 인식한다. 또한 간호사들은 지역주민의 피드백과 민원이 다양해짐과 업무이외의 서비스 요구도에서 지역주민의 요구에 맞는 사업의 필요성 인식하고 있었다.

이 시기에서 참여자들은 사업을 계획하면서 사업대상에서 자신의 세부사업을 구상하고 사업대상의 목표를 정하는 단계이다. 이에 지역주민의 취약성과 서비스 요구도에 따라 초점 집단을 정하고 자신이 수행할 업무를 구체적으로 계획하는 시기이다.

저는 외부강사를 안쓰고 제가 직접 강사교육을 받고 강사로 뛰었으니까요. 강사가 필요가 없잖아요. 제가 과장님한테 ‘올해 원래 1회만 계획했었는데, 제가 3타임을 더 열겠습니다.’라고 했으니까, 과장님이 좋아하시고, 소규모 그룹으로 하는 걸 허락해 주셨어요.

(3) 사업전략 개발기(開發期)

세 번째 단계인 사업전략 개발기는 보건사업 수행을 효과적으로 하기 위한 방법을 실행하는 단계로 지역주민의 보건의료접근성을 높여준과 자기개발을 위해 노력함의 전략을 사용한다. 이에 간호사들은 스스로를 지역사회 주민의 건강을 책임지고 수행해야 할 공적 책임을 자각하고 전

문적 간호실무와 행정업무를 모두 잘 수행해야 함을 인식하고 이러한 노력하는 태도를 보인다. 구체적으로 ‘지역주민 맞춤형으로 서비스 조정하기’, ‘지역주민의 보건소 참여 기회 확대하기’, ‘전문성 따라잡기’, ‘정보력 강화하기’, ‘기안력 강화하기’의 전략을 사용하고 있었다.

제가 이런이런 사업을 할건데, 쪽방촌이 서울의 어두운 부분이잖아요. 이걸 공공기관에서 다루어지지 않고, 실제로 영세하게나마 군데군데 의료기관에서다 무료봉사활동하고 건강검진 하지만, 실제로 이것이 어떤 우리나라 보건정책에 도움이 될만한 데이터를 갖고 있지 않다. 그래서 이걸 우리가 데이터로 만들어서 이쪽 지역에 대한 보건정책을 어떻게 할 것인가 의료정책을 어떻게 해야 될 것인가를 만들어야 되지 않겠습니까라고 해서 동의를 얻었지, 뒷분야야 사업을 해서 어떻게든 실적이 나오면 좋은 거니까.

(4) 사업역량 적용기(適用期)

마지막으로 사업역량 적용기에서 간호사는 전 단계에서의 사업수행을 위한 사업방법 탐색과 사업전략 개발을 통해 마침내 보건사업 역량을 적용한다. 즉, 현장중심의 문제해결을 위해 신속히 처리함, 성공적인 사업기회를 위한 방법을 터득함, 기존업무방식으로 현안을 처리함으로 귀결되고 있었다.

전 단계에서 사업수행을 위해 자신의 역량을 개발하고 강화하여 참여자들은 전문성과 정보력, 기안력을 바탕으로 사업의 결과를 평가하고 계획에 반영함으로써 연속적인 업무수행 양상이 구별되고 사업역량을 적용하는 단계였다.

실제로 나도 해야 될까, 말아야 될까 고민을 너무 많이 했어. 처음에 몇 차례 건강검진도... 한두 번이 아니라 몇 차례 했어요. 샘플도 많아야 되니까. 그 다음에, 해당보건소 쪽방촌이 있는 보건소, 용산구, 영등포구 등 직원들한테 방문간호팀 통해서 건강 자료 다 받고, 통계 돌리고 그렇게 했어요. 6개월 동안 사업을 하고, 결과를 가지고 설문지 하고, 건강검사 결과를 가지고, 그걸 토대로 내용을 정리해서 발표해서 상을 받게 되었어요. 그게 시점이 되어서 서울시에 쪽방촌 담당팀이 생겼어요. 내가 노력한 게 성과가 되고 인정받았다는 데에서 업무에 대한 자신감이 붙는거죠.

3. 핵심범주: ‘실무·기획 역량 강화하기’

선택코딩을 통해 나온 연구결과 간호사의 보건사업 수행

경험과정을 설명하는 핵심범주는 ‘실무·기획 역량 강화하기’이었다.

우선적으로 간호사는 실적 중심으로 인한 행정업무의 버거움과 혼자서 감당하기 힘든 실무행정의 어려움에 직면하지만 지역주민의 건강증진과 질병예방을 위한 건강지원의 중요성을 인식하기 때문에 보건사업 수행의 갈등을 경험했다. 이어 간호사들은 지역사회의 방문건강관리 경험과 근무경력에 따라 지역주민의 서비스 요구도를 파악하는데 차이가 있어 보건의료 접근성이 낮은 취약계층을 직시하고, 현 상황에서 지역주민의 요구에 맞는 사업의 필요성을 인식한다. 여기서 대상자의 복지지원과 관련 교육기회 중개, 구체적인 아이디어를 고민하고 실적보다는 대상자에게 질적 서비스를 제공하기 위한 사업방법을 찾았다. 이때 간호사들은 지역주민의 서비스 요구도를 파악한 정도에 따라 효율적인 사업수행방법을 모색함의 속성과 차원을 달리하여 사업대상과 사업범위가 결정되었으며, 이는 사업전략개발에 영향을 주는 주요현상이었다.

‘효율적인 사업수행방법을 모색함’은 지역사회 자원을 활용함과 지역주민에게 호응받는 사업을 구상함이었으며, 간호사들은 지역주민의 요구수준에 맞추기 위해 다양한 복지지원 연계를 위해 노력하고 지역주민의 건강증진을 위해 관련 질환의 교육기회를 중개하고 있었다. 또한 구체적인 사업아이디어를 고민하고 간호사의 실무경험을 기반으로 한 질적 서비스가 되도록 사업계획을 구상하여 지역주민의 호응으로 전 지역사회가 참여 가능한 효율적인 사업수행방법을 모색하고 있는 것이었다.

전 공무원이 되기 전에 병원 응급실도 근무했었고, 다양한 과를 경험한 것이 기획하는데 도움이 됐어요. 또 보건소에 와서 첫 해는 방문을 직접 다녔고, 기획과정을 공부했고, 또 2년차 때에는 관절염 교실이란 프로그램을 계획하고 운영했었구요. 참여율이 낮으니까 직접 방문차로 돌면서 모시러 다녔어요.

(중략)... 처음으로 기획할 때 아이디어 생각해보고... 막연한 데서 세밀하게 들어간 거 같아요. 실사 나가보고... 어떤 계획이 좋을지, 일년에 몇 번할 수 있을지 생각해보고...

사업전략은 간호사의 지지체계를 형성함과 적극적으로 보건간호서비스를 제공함의 정도에 영향을 받아 지역주민의 보건의료접근성 향상과 간호사의 자기계발을 위한 노력 정도에 따라 다르게 나타났다. 결과적으로 간호사들이 지역주민 참여를 위한 실무에 주력한 경우 현장중심의 문제

해결을 위해 신속히 처리함, 자기계발을 위해 노력함에 주력했을 경우는 성공적인 사업기획을 위한 방법을 터득함, 효율적인 사업수행 방법과 자기계발을 위한 노력이 중간정도인 경우는 기존업무방식으로 현안을 처리함이라는 결과로 귀결되고 있었다.

처음에 가면 혈압, 당뇨검사를 해서 고혈압이 있는데 혈압이 많이 높다 이러면 식이에 대해서 추적을 하는거예요. 그 할머니들은 딱 거 뭐 하는 건 없으니까, 최근 것부터 이전에 드신 거, 식생활습관조사하고, 그래도 답이 안나오면 냉장고 뒤져서 젓갈종류나 김치종류가 많으면, 그 양을 조절해 주었어요. 한 번에 요만큼만 드세요, 된장찌개 끓이면 간도 봐주고... 나처럼 냉장고 뒤져서 먹어라 먹지마라 간섭은 심하지만 좋아하시더라구요.

실제로 영세하게나마 군데군데 의료기관에서 다 무료봉사활동하고 건강검진 하지만, 실제로 이것이 어떤 우리나라 보건정책에 도움이 될만한 데이터를 갖고 있지 않다. 그래서 이걸 우리가 데이터로 만들어서 ...(중략)... 뭔가 남들이 하지 않는 일, 사회에 어두운 부분들에 대해서 변화시킬 수 있는 힘을 느낄 때가 좋았어. 어두운 부분들을 양지로 이끌어주는 역할을 우리가 해주어야 한다는 거에 대해 보람을 느꼈어...

예전에는 간호기록지가 있어서 앞에 했던 선생님이 방문했던 기록에 따라 답을 했어요. 3개월간은 그랬어요. 그 다음부터는 어느 정도 파악이 됐으니까 내가 이 할머니한테는 뭘 해줘야 되겠다 답이 나오더라구요. 그 다음부터는 내 맘대로 이끌어 갔어요.

이러한 간호사의 보건사업 수행과정에서 일어나는 일련의 과정, 즉 기본적 사회·심리적 과정(Basic Social Psychological Process [BSPP])은 ‘실무·기획 역량 강화하기’이었으며, 그 어원을 살펴보면 ‘실무(實務)’는 ‘실제 업무나 사무’, ‘기획(企劃)’은 ‘일을 꾀하여 계획함’, ‘역량(力量)’은 ‘어떤 일을 해낼 수 있는 힘’, ‘강화(強化)’는 ‘수준이나 정도를 더 높임’이다(National Institute of the Korean language, 2009). 이에 따라 ‘실무·기획 역량 강화하기’는 ‘창의적인 계획 능력과 실행 능력을 높이는 것’이라고 할 수 있다.

간호사들은 보건사업 초기에는 전략의 사용보다는 기존 업무내용을 답습하면서 업무를 익힌다. 그 후 지역주민의 건강지원을 중요시하고 지역주민의 서비스 요구도를 파악함의 정도에 따라 효율적인 사업수행방법을 모색함의 정도를 달리하였다. 또한 보건사업은 간호업무에 따른 행정업무가 부과되기 때문에 전문성, 정보력, 기안력이 요구되었

으며, 지역주민이 참여하여 실제적인 건강증진에 도움이 되어야 했다.

따라서 '실무·기획 역량 강화하기'는 간호사들이 보건사업을 수행하는 과정에서 나타난 상호작용의 의미를 포괄할 수 있는 핵심범주이며, 핵심범주의 속성은 간호사들의 보건사업에 대한 이해도, 사업수행의 유연성, 사업계획의 독창성일 수 있었다. 구체적으로 간호사들은 사업에 대한 이해도, 사업수행의 유연성, 사업계획의 독창성의 차원에 따라 실무·기획 역량 강화하기에 차이를 보였다.

논 의

본 연구에서 도출된 간호사의 보건사업 수행 경험과정은 '실무·기획 역량 강화하기'의 과정이었으며, 참여자들은 지역주민을 대상으로 한 업무수행이 여러 가지 제약으로 어려움을 느끼지만, 지역주민을 대상으로 한 건강관리가 지역사회의 건강수준을 결정하는데 있어서 중요하다고 인식하는 인과적 조건을 통해 효율적인 사업수행방법을 모색하였다. 이 과정에서 참여자들은 지역주민의 서비스 요구도를 파악함의 차이에 따라 지지체계와 적극성에 따라 지역주민의 보건의료 접근성을 높여주고 자기 계발을 위해 노력한다. 그 결과 간호사들이 현장중심의 문제해결을 위해 신속히 처리함, 성공적인 사업기획을 위한 방법을 터득함, 기존업무방식으로 현안을 해결함을 확인할 수 있었다.

국의 보건간호역량과 비교해 볼 때 미국은 사정(assessment), 보장(assurance), 정책개발(Policy development)을 보건간호역량이라고 제시하고 있다. 이 중 기획역량에 해당하는 사정은 여러 단계로 나누어 요구도 사정, 환경조사, 분석, 우선순위설정, 기획으로 구분하였으며, 실무역량에 해당하는 보장은 프로그램 수행, 정보 및 교육 제공, 평가 및 질 보장으로 구분하였다(American Nurses Association, 2007; King & Erickson, 2006). 이에 대해 본 연구의 기획역량은 지역주민의 서비스 요구도를 파악함, 효율적인 사업수행방법을 모색함이 해당되며, 이는 자기계발을 위해 노력함의 전문성 따라잡기, 정보력 강화하기, 기안력 강화하기의 전략으로 강화되고 있었다. 또한 실무역량은 지역주민 맞춤형으로 서비스를 조정함, 지역주민의 보건소 참여 기회 확대하기, 적극적으로 보건간호서비스를 제공함이었고 이는 지역주민의 보건의료접근성을 높여줌으로 나타났다. 이는 미국의 보장에 해당하는 프로그램 수행, 정보 및 교육 제공보다 구체적인 대상자 실무수행 역량으로 파악된

다. 또한 본 연구에서의 사업방향 설정을 주도하고 새로운 사업개발에 기여함을 성공적인 사업기획을 위한 방법을 터득함은 기획역량으로 정책수준에 해당한다. 따라서 본 연구의 핵심범주인 '실무·기획 역량 강화하기'는 국내 보건체계 설정에 따른 보건간호의 핵심역량을 대변하고 있다고 사료된다.

Simonsen-Rehn 등(2006)은 지방정부가 건강증진활동에 참여하는 것이 지역사회 건강증진에 영향력이 있음을 제시하여 지방정부의 지역사회 건강증진 업무전략 형성의 필요성을 제기하였으며, World Health Organization (1986)은 의료적·예방적 차원의 건강증진이 확대됨에 따라 지역주민들의 보건정책에 참여기회를 높여야 건강결정 요인을 주민 스스로 조절할 수 있다고 제시하고 있다. 이러한 정책과의 관련성에 대해 Hall-Long (2009)은 보건간호 발전을 위해 공공정책이 뒷받침되어야 하며 간호사들이 각 부서에서 보건간호정책에 영향력과 정부 부처의 보건문제에 관한 입법, 집행의 발언자로서 간호실무, 연구, 교육의 관련분야에서 영향력을 발휘해야 함을 강조하였다. 하지만 본 연구에서 간호사들은 정치적 참여보다는 지역주민 참여의 효율적인 사업수행방법을 모색하여 사업영역이 사회와 복지를 포함하는 수준으로 확대됨에 따라 사업연계에 따른 기획업무의 범위가 넓혀지는 수준으로 정책의 결정에 간접적으로 참여하며, 사업방향을 설정하고 실행하여 그 성과로 새로운 사업개발에 기여하는 기획역량을 강화하고 있었다.

또한 지역주민의 지방자치제도와 지역사회에 대한 관심이 높을수록 보건의료서비스를 적극적으로 이용하여 공공보건 수준을 향상시키며(Kim, 2007), 보건소 이용 여성노인은 직원의 친절함, 비용의 저렴함, 건강교육의 유익성, 건강생활실천의 동기, 동년배와의 공감, 개별적 관리에 대한 고마움 등에 영향을 받아 건강증진 활동을 한다(Kim, 2008)는 개인적 요인에 중점을 두고 있었다. 하지만 본 연구는 지역주민의 참여를 적극적으로 이끌어 낼 수 있는 사회적 수준의 포괄적 사업전략을 개발의 필요성을 제시하였다는 것이 구별된다고 할 수 있다. 이에 참여자들은 건강생활실천의 문제를 자발적으로 찾아냄, 적극적으로 해결방안을 모색함, 상사나 동료에게 사업진행 내용을 설득함으로 능동적인 자세로 사업을 수행하며, 서비스 이용이 제한되는 지역주민에게 다른 자원을 소개함, 지역주민 형편에 맞추어 서비스 범위를 조정하는 것으로 융통성 있게 대안을 찾아주는 적극적으로 보건간호서비스를 제공함으로 지역주민의 참여를 위해 포괄적인 중재방법을 수행하고 있었다. 또

한 보건사업 수행과정은 사업내용 확인기, 사업방법 모색기, 사업전략 개발기, 사업역량 적용기의 4단계로 구분될 수 있었다.

사업내용 확인기에 간호사들은 업무한계와 감당해야 할 업무내용을 확인하였으며, 이에 대해 MacDonald와 Schoenfeld (2003)는 보건간호사의 업무내용을 예방접종, 산후 방문, 전염병 관리 등 간호업무와, 행정사무, 건강영향요인 결정, 주민들과의 의사소통 등이며, 이러한 간호사의 역할과 활동을 확장하기 위해서는 업무의 유연성, 자율성, 독립성이 선행되어야 함을 제시하여 업무의 변화와 관련된 어려움을 도출하였고, Markham와 Carney (2008)는 근무조건의 열악, 충분하지 않은 훈련, 많은 사례관리, 시간적 제한, 최소한의 직원 수준으로 근무조건과 관련된 어려움을 관련범주로 제시하였다. 이는 국내외 보건간호분야의 사업내용과 범위가 임상간호보다 확장되어 그 업무영역을 확인하고 그에 따른 업무를 파악하는 것이 유사한 양상으로 확인되는 바이다. 그 후 사업방법 모색기에는 지역주민의 서비스 요구도에 따라 간호사들은 복지지원, 관련 질환의 교육기회 증가를 위해 지역사회 자원을 활용하며, 구체적인 사업 아이디어를 고민하고 실무경험을 기반으로 질적서비스를 계획함으로 지역주민에게 호응받는 사업을 구상하였으며, 사업전략 개발기에서는 지지체계와 적극성에 영향을 받아 지역주민의 보건의료접근성을 높여주는 전략과 간호사의 자기계발을 통해 전문성, 정보력, 기안력을 강화하여 사업역량 적용기에 실무와 기획 역량을 적용하여 현장중심의 문제해결을 위해 신속히 해결함, 성공적인 사업기획을 위한 방법을 터득함, 기존업무방식으로 현안을 해결해 가고 있었다. 이와 관련하여 지역사회에서 지역주민의 능동적 참여와 의사소통을 촉진하고 갈등을 조정하는 방법이며, 결정된 목표에 협동, 리더십, 의사결정, 지지체계를 이끌어내기 위한 방법으로 임파워먼트(empowerment)를 제시하였다(Chang, Liu, & Yen, 2008; Irvine, 2005; Racher, 2007). 이에 본 연구에서 지역주민에게 보건소 활동의 참여동기를 북돋움과 동호모임의 기회를 마련하여 지역주민의 보건소 참여기회를 확대함이 대상자의 임파워먼트를 증진시키는 활동이며, 지지체계를 형성하여 자기계발에 노력하는 과정은 간호사 자신의 임파워먼트에 해당된다고 사료된다. 마지막으로 사업역량 적용기에서는 간호사들이 지역주민의 보건의료접근성을 높여줌의 전략을 주로 사용하는 경우는 실무행정력을 높여 현장중심의 문제해결을 위해 신속히 처리함을 경험하였고, 자기계발을 위해 노력함을 주 전략으

로 사용하는 경우는 기획행정력을 높여 성공적인 사업기획을 위한 방법을 터득함을 경험했다. 또한 두 가지 전략을 중간정도로 사용할 때, 기존업무방식으로 현안을 처리해 가고 있는 것으로 나타났다.

결론 및 제언

본 연구는 간호사의 보건사업 수행 경험과정에 대해 근거이론적 접근방법을 사용하여 그들이 사업수행과정에서 무엇을 경험하고 어떻게 해결해 나가는지를 설명하는 실체이론을 제시하였다.

이는 임상간호사와 구별되는 보건간호사의 업무 특성을 파악할 수 있는 ‘실무·기획 역량 강화하기’ 실체이론을 통해 보건사업 수행 과정 전반에 관한 포괄적인 이해를 하였다는데 의의가 있다.

연구결과를 통해 간호사의 보건사업 수행은 맥락적 조건인 지역주민의 서비스 요구도를 파악함과 중재조건은 지지체계를 형성함과 적극적으로 보건간호서비스를 제공함에 따라 ‘실무·기획 역량 강화하기’의 과정은 복합적으로 진행됨을 알 수 있었다. 과정분석을 통해 단계별로 나타나는 요인을 분석하고, 그에 따른 접근전략을 세울 수 있었으며, 과정에 따른 전략이 간호사의 보건사업 수행에 영향을 주었다. 이로써 간호사의 보건사업 수행과정을 이해하고 이를 위한 이론적 개념들을 형성하였다.

본 연구에서 생성된 ‘실무·기획 역량 강화하기’의 실체이론은 간호사의 보건사업 수행 과정과 구조를 제시함으로써 간호사의 보건사업을 위한 역량개발과 업무매뉴얼 개발 연구를 위한 기초자료를 제공하였으며, 본 연구에서 사용된 전략은 보건소 간호실무 발전을 위한 대인관계와 보건사업에 대한 전문성 확보를 위한 방향을 제공하였다. 또한 지역사회의 다양한 수준을 포함하여 지역주민의 보건의료 접근성을 높여가는 지역사회 건강 조정자로서의 역량을 이끌어내기 위한 기초자료를 제공하였다는 것에 간호학적 의의가 있다. 본 연구의 결과에 따른 제언은 다음과 같다.

첫째, 본 연구의 보건사업 수행과정에서 밝혀진 단계에 따라 외국보건간호사의 핵심역량과 비교하여 우리나라 실정에 맞는 교육과정 개발과 보건사업 수행의 평가도구 개발을 제언한다.

둘째, 본 연구에서의 결과를 기초로 사업수행의 강화요인인 적극적으로 업무를 추진함을 이끌어 낼 수 있도록 업무지지와 동기부여 프로그램의 개발을 제언한다.

REFERENCES

- American Nurses Association (2007). *Public health nursing: Scope and standards of practice*. Silver Spring, Maryland: Author.
- Bae, S. S., & Ham, S. G. (2007). Activation of health promotion program of public health centers. *Korean Public Health Research, 33*(1), 1-13.
- Chang, L. C., Liu, C. H., & Yen, E. H. W. (2008). Effects of an empowerment-based education program for public health nurses in Taiwan. *Journal of Clinical Nursing, 17*(20), 2782-2790.
- Choi, Y. H. (2004). A survey on awareness of health education in the manpower of public health center. *Journal of Korean Community Nursing, 15*(4), 528-538.
- Cutcliffe, J. R. (2005). Adapt or adopt: Developing and transcending the methodological boundaries of grounded theory. *Journal of Advanced Nursing, 51*(4), 421-428.
- Hall-Long, B. (2009). Nursing and public policy: A tool for excellence in education, practice, and research. *Nursing Outlook, 57*(2), 78-83.
- Irvine, F. (2005). Exploring district nursing competencies in health promotion: The use of the Delphi technique. *Journal of Clinical Nursing, 14*(8), 965-975.
- Kim, J. S. (2006). Improvement of health accessibility for vulnerable people. *Public Health Nursing, 13*(6), 39-65.
- Kim, H. Y. (2007). A positive study on satisfaction in public medical service according to types of community people. *Journal of Korean Association for Governance, 14*(2), 325-347.
- Kim, J. S. (2008). A study on health promotion experience of elderly women in community health center. *Qualitative Research, 9*(1), 71-85.
- King, M. G., & Erickson, G. P. (2006). Development of public health nursing competencies: An oral history. *Public Health Nursing, 23*(2), 196-201.
- Kim, S. L., Yu, S. J., Choi, S. E., & Lee, S. H. (2001). A comparative study on the commitment of home health care nurse and public health nurses. *Journal of Korean Community Nursing, 12*(1), 39-48.
- Korea Health Industry Development Institute (2007). *The development of performance evaluation system in community health centers*. Seoul: Moonyoungsa.
- Lee, S. J. (2007). *Development of an application and expansion plan of manpower for effective activities of public health organization*. Seoul: Korean Health Industry Development Institute.
- MacDonald, M. B., & Schoenfeld, B. M. (2003). Expanding roles for public health nursing. *Canadian Nurse, 99*(7), 19-22.
- Markham, T., & Carney, M. (2008). Public health nurses and the delivery of quality nursing care in the community. *Journal of Clinical Nursing, 17*(10), 1342-1350.
- Morse, J. M. (2005). *Ethnography and issues in mixed qualitative research method design*. Seoul: Korea Center for Qualitative Methodology.
- National Institute of the Korean Language (2009). *Standard dictionary of the Korean language*. Retrieved December, 26, 2009 from <http://www.korean.go.kr>
- Park, E. S., & Ryu, H. S. (2001). A study on developing strategies for expanding the roles of public health nurses. *Journal of Korean Academy of Nursing, 31*(4), 712-721.
- Racher, F. E. (2007). The evolution of ethics for community practice. *Community Health Nursing, 24*(1), 65-76.
- Ryu, H., Myoung, J., & Hwang, N. (2003). An estimation on the need and supply for visiting nursing services for health center in Seoul. *Journal of Korean Community Nursing, 14*(4), 1-11.
- Simonsen-Rehn, N., Øvretveit, J., Laamanen, R., Suominen, S., Sundell, J., & Brommels, M. (2006). Determinants of health promotion action: comparative analysis of local voluntary associations in four municipalities in Finland. *Health Promotion International, 21*(4), 274-283.
- Speziale, H. J. S., & Carpenter, D. R. (2007). *Qualitative research in nursing*. Philadelphia, PA: Lippincott Williams & Wilkins.
- Strauss, A. L., & Corbin, J. M. (1990). *Basics of qualitative research: Grounded theory, procedures, and techniques*. Newbury Park, CA: Sage Publications.
- Sung, K. W. (2002). A comparative study on main role, professional self concept and job satisfaction of public health nurses and clinical nurses. *Journal of Korean Academy of Nursing, 32*(2), 219-230.
- World Health Organization (1986). *The Ottawa charter for health promotion*. Geneva: Author.
- Zurmehly, J. (2007). A Qualitative case study review of role transition in community nursing. *Nursing Forum, 42*(4), 162-170.