

노인장기요양보험제도에 의한 방문간호 표준개발*

김 명 희¹⁾

I. 서 론

1. 연구의 필요성

우리나라의 65세 이상 노인인구는 전체인구의 약 10.3%이며, 2019년에는 14.4%로 고령사회에 접어들 것으로 예측하고 있다(National Health Insurance corporation: NHIC, 2008; Statistics Korea, 2008). 인구의 고령화로 요양보호가 필요한 노인이 급증하지만, 핵가족화, 여성의 사회참여가 증가됨에 따라 노인요양을 개별 가정의 몫으로만 생각할 수 없는 실정이다(Ministry of health & Welfare, 2008). 이에 정부는 노인요양을 사회보험의 형태로 국가와 사회가 공동으로 대처하여 국민의 삶의 질을 향상하고, 노인의 의료접근성을 높이며, 비용효과적인 노인장기요양보험제도를 도입하였다. 2008년 7월 1일부터 실시된 노인장기요양보험제도에 의한 방문간호는 대상자의 가정이 간호의 실무현장이 되므로 간호사의 독자적 판단과 전문성이 더욱 요구되며, 병원중심 가정간호의 도입 이래 간호영역의 확장이라는 의미를 지니게 되며, 우리나라 보건의료 및 간호계의 획기적인 전환점이 되리라 사료된다.

한편, 환자와 가족들의 보건의료에 대한 욕구가 다

양해지고 질에 대한 관심이 증가하면서 질 평가는 보건의료계의 당연한 과제가 되고 있다(Kang, 2003; Kim, 2006). 노인장기요양보험제도의 성공을 위한 정책토론회에 참여한 각 분야의 전문가들은 수요자의 요구에 부응하는 서비스체계의 구축, 적정 서비스 제공, 표준서비스 매뉴얼의 개발 등을 통한 지속적인 질 관리의 필요성을 주장하고 있다(The Korean Nurses Association News: KNAN, August 21). 현대의 지식기반 정보사회의 의료 소비자들은 보건의료에 대하여, 언제, 어디서나 쉽게 정보를 구할 수 있으므로 보건의료 이용의 결정과 소비에 있어서 환자 및 간호대상자의 권리의식과 자기결정권이 증가하였다(Kim, 2002). 보건의료기관 신임합동위원회(The Joint Commission on the Accreditation of Healthcare Organization: JCAHO, 2008)는 신임평가에 관한 방문간호기관의 모든 정보를 인터넷으로 공개하는데, 이를 통하여 방문간호 구매자는 우수한 방문간호 제공기관을 선택할 수 있게 되며, 방문간호 제공자에게는 사업대상자 확보를 위하여 조직운영과 방문간호서비스의 질 개선을 촉진하게 되고, 국가 수준에서는 보건의료 자원의 효율성을 높이게 된다. 노인장기요양서비스 질 향상 과제 포럼에서 보건복지가족부는 노인장기요양기관에 대한 서비스평가를 2009년 시작할 계획이었

* 이 연구는 2009년 이화여자대학교 대학원 박사학위 논문의 일 부분입니다.

1) 서울여자간호대학 교수(교신저자 E-mail: bigsuk@snjc.ac.kr)

투고일: 2010년 7월 21일 심사회의일: 2010년 7월 28일 게재확정일: 2010년 8월 28일

으나(KNAN, 2008, October 16; Jang, 2008), 아직 노인장기요양 보험에 의한 방문간호표준이 개발되지 못하여, 방문간호사업의 서비스지원 체계와 서비스 제공 체계의 평가가 시행되지 못하였다. 보건의료사업의 질 관리는 대부분, 평가의 도입기 즉 평가초기에 명시적 평가기준에 의한 평가가 이루어져야 한다(Kim, 2005). 또한 노인장기요양보험제도에 의하여 시행되는 방문간호는 간호사, 조무사, 치과위생사 등 다양한 인력에 의하여 제공되므로 인력 제공 주체간의 분명한 역할규명과 서비스 표준이 필요하다. 이에 본 연구는 방문간호사업 도입의 초기에 질적 안정성을 확보하고, 책임성 및 전문성을 보장하는 방문간호의 표준을 개발하는 것이 시급한 과제라 생각하여 시도하였다.

2. 연구 목적

본 연구는 노인장기요양보험제도에 의하여 시행되는 방문간호의 서비스 지원체계와 서비스 제공체계 영역에서 구조적, 과정적, 결과적 측면의 표준요소를 추출하여 이를 중심으로 방문간호 표준을 개발함으로써 방문간호의 질적 수준 향상을 도모하고자 한다.

3. 용어 정의

1) 방문간호의 표준

방문간호의 질을 정확히 평가하기 위하여 구조, 과정, 결과적 측면을 포함하여 방문간호 서비스 지원체계와 서비스 제공체계 영역에서 방문간호가 반드시 달성해야 할 책임과 가치를 객관적으로 기술한 것을 의미한다(Donabedian, 1996; JCAHO, 2008).

2) 방문간호 기준

간호의 질을 평가할 수 있는 업무에 대한 성취도의 기대수준으로, 방문간호표준의 성취정도를 측정할 수 있는 타당하며 측정 가능한 요소이다(ANA, 1998).

3) 방문간호 지표

방문간호 기준의 하위 문항으로 기준을 달성하기 위한 수행요소를 구체적이고, 객관적이며 측정가능하게 기술한 것을 의미한다(Shaughnessy, Criser, Schlenker,

Arnold, & Kramer, 1994).

II. 연구 방법

1. 연구 설계

본 연구는 노인장기요양보험제도에 의하여 시행되는 방문간호사의 역할·업무·활동(김, 2009) 근거로 방문간호 표준요소를 도출하여 방문간호표준을 개발하는 방법론적 연구이다.

2. 연구 대상 및 절차

1) 초점전문가 집단

방문간호 표준개발을 위한 연구 개념 틀의 구조와 모형에 대하여 의견을 제시하고, 토론에 참여한 집단으로 방문간호, 가정간호 분야의 연구 및 교육경력이 있는 지역사회간호학 교수 3인, 의료 질 관리(Quality Assurance: QA) 분야의 연구와 실무 경력이 있는 간호관리학교수 1인, 연구방법론 전공의 간호학교수 1인 등으로 전원 박사학위를 소지한 5인으로 구성하였다.

2) 방문간호 전문가 집단

방문간호 표준(안)에 대한 내용타당도 검증에 참여한 집단으로 방문간호 분야의 연구·교육 경력을 소지한 지역사회간호학 교수 3인, 가정간호사로 방문간호 분야 연구·교육 경력을 소지한 간호학 교수 1인, 노인장기요양보험제도 정책 개발 참여 경력이 있는 간호행정가 1인, QA분야 연구경력이 있는 간호관리학 교수 1인, 노인전문간호사로 QA분야 연구·실무경력이 있는 간호학교수 1인, 연구방법론 전공의 간호학교수 1인 등 총 8인의 전문가는 전원 박사학위를 소지하였다.

3) 방문간호 현장실무 전문가 집단

표준(안)에 대한 연구·교육 전문가집단의 내용 타당도 조사결과와 의견을 수렴하여 수정, 보완한 방문간호 표준(안)의 현장 적용가능성에 대한 검증에 참여한 집단으로 유료노인전문 요양시설에서 운영하는 방문간호사업소장 1인, 의료기관에서 가정간호와 병설 운영하는 방문간호사업 팀장 2인, 의료기관 방문간호 관리

책임자 2인, 방문간호과장 1인, 방문간호사업 팀장 1인, 보건의료원 방문간호 관리책임자 1인 등 총 8인으로 구성되었다.

3. 연구 도구

국제간호협의회(ICN, 1989)가 제시한 간호표준 개발 원리에 의하면 간호전문직의 범위와 책임에 대한 명확한 정의가 진술되어야 하므로 규명된 방문간호사의 역할·업무·활동(Kim, 2009)을 근거로 가로축에 Donabedian(1988)의 보건의료 질 평가를 위한 표준 개발 틀을 적용하여 간호가 수행되는 환경과 간호전달 체계와 관련된 필수조건을 제시하기 위한 구조적측면과 서비스제공자와 대상자 간의 직접, 간접의 간호활동에 관한 과정적 측면 및 서비스를 받는 대상자의 가치를 고려한 결과적 측면으로 구분하였다. 세로축은 JCAHO(2008)의 보건의료기관의 신입평가 기준을 참고하여 방문간호기관의 조직적인 능력을 평가하기 위한 방문간호 서비스 지원체계와 방문간호 서비스와 직접 관련되는 방문간호 제공자와 대상자 중심의 방문간호 서비스 제공체계 영역으로 구분하였다.

4. 자료 수집 및 분석 방법

자료 수집은 2008년 9월 24일부터 10월 27일까지 방문간호 분야에서 전문적 지식과 연구경력이 있는 대표성을 가진 연구·교육 전문가집단과, 현장실무 전문가집단을 대상으로 내용타당도 조사를 하였다. 내용타당도 조사도구는 방문간호 표준(안)에 대하여 각각의 표준·기준·지표로 타당한지에 대하여 '전혀 타당치 않다' 1점, '타당치 않다' 2점, '타당하다' 3점, '매우 타당하다' 4점으로 측정하는 구조화된 설문지로 타당도를 측정함으로써 객관성과 정밀성을 높일 수 있는 규범형 델파이 방법을 적용하였다(Kim, 1996; No, 1999; Lee, 2001). 또한 수정하거나, 추가 또는 삭제되어야 할 내용을 직접 기술할 수 있도록 구성하였다. 내용타당도 분석은 SPSS 15.0을 이용하여 중앙값, 평균, 표준편차를 분석하였다. 내용타당도 지수(Content Validity Index: CVI)는 각 문항에 대하여 3점과 4점으로 응답한 수가 전체 80% 이상의 합의율을 나타낸 문항으로

CVI가 0.8을 넘는 문항을 선택하였다(Lynn, 1986; Hasson, Keeney, & McKenna, 2000). 본 연구에서 전문가 집단의 델파이 종결의 근거는 변이계수를 이용하였다. 델파이 방법에서 변이계수가 0.5 미만의 범위에 있을 때는 전문가의 의견수렴에 대한 추가 조사를 하지 않아도 된다(English & Kernan, 1976). 이에 근거하여 연구·교육 전문가 집단의 델파이는 2회로, 현장실무 전문가 집단의 델파이는 1회로 종결하였다.

Ⅲ. 연구 결과

1. 방문간호 표준요소 설정

연구 개념 틀의 표준요소는 규명된 방문간호사의 역할·업무·활동을 분석하고(Kim, 2009), JCAHO(2008)의 방문간호기관 신입평가 요소 등 국내외 문헌고찰을 통하여 22개의 표준요소를 다음과 같이 도출하였다.

1) 방문간호 서비스 지원체계 영역의 표준요소

방문간호 서비스 지원체계 영역에서 구조적 측면의 표준요소는 ① 사업의 철학과 목적 ② 조직관리 ③ 인사관리 ④ 시설·물품관리 ⑤ 지역사회 자원관리의 5개, 과정적 측면의 표준요소는 ① 직무설계 ② 교육지원 ③ 연구지원의 3개, 결과적 측면의 표준요소는 ① 사업평가 ② 직무평가 ③ 직무 만족도의 3개로 총 11개의 표준요소를 도출하였다.

2) 방문간호 서비스 제공체계 영역의 표준요소

방문간호 서비스 제공체계 영역에서 구조적 측면의 표준요소는 ① 서비스운영 ② 서비스관리 ③ 안전관리 ④ 사례관리 ⑤ 질 관리의 5개, 과정적 측면의 표준요소는 ① 간호서비스 사정·진단 ② 간호서비스 계획 ③ 간호서비스 수행의 3개, 결과적 측면의 표준요소는 ① 대상자의 변화 ② 간호과정 평가 ③ 서비스 만족도의 3개로 총 11개의 표준요소를 도출하였다.

2. 방문간호 표준(안) 개발

방문간호 표준(안)은 22개의 표준요소를 중심으로 방문간호가 반드시 달성해야 할 책임과 가치를 포함하는 기대수준을 목적 지향적인 진술로 표현하였다. 각각의 표준(안)에 대한 기준(안)과 지표(안)을 포함하여 개발하였다.

3. 방문간호 표준(안)에 대한 내용타당도 검증

1) 방문간호 연구·교육 전문가 집단의 내용타당도 조사결과

연구·교육전문가 집단의 1차 내용타당도 조사결과는 전체 항목에서 내용타당도(CVI)가 0.8 이상이었으나, 수정을 요구하는 의견이 지표 7개 항목에서 제안되었다. 또한 방문간호의 상황에 부합되지 않거나, 표준에 따른 기준과 지표의 항목으로 적합하지 않으며, 중복 및 우선순위 배열이 잘못 되어 삭제할 것을 요구하는 항목은 기준 2개 항목, 지표 18개 항목에서 제안되었다.

1차 내용타당도 조사결과를 반영하여 수정, 삭제 보완한 표준(안) 22개, 기준(안) 50개, 지표(안) 166개 항목의 2차 내용타당도 조사결과는 전체 문항에서 내용타당도(CVI)가 1.0이상 이었으며, 변이계수(CV)가 0.5 미만으로 나타나 연구·교육전문가 집단의 델파이는 2회로 종결하였다. 이상과 같은 과정에서 방문간호 표준(안) 22개 항목, 기준(안) 50개 항목, 지표(안) 166개 항목이 채택되었다.

2) 방문간호 현장실무 전문가집단의 내용 타당도 조사결과

현장실무 전문가집단의 내용타당도 조사결과는 전체 문항에서 내용타당도(CVI)가 1.0으로 모두 합의되었다. 그러나 현장실무 전문가집단이 표준 B. 2. “방문간호사는 방문간호서비스 관리체계를 수립한다.”의 기준 1)의 ‘방문간호 관리책임자는 법과 규정을 준수하며 방문간호 사업을 진행한다.’의 지표 (4) ‘방문간호 관리책임자는 직원·대상자·가족·외부 이익집단 등과 정보를 교류한다.’에서 외부이익 집단과의 정보교류는 적절치 않다고 제시한 의견을 받아들여 ‘방문간호 관리책임자는 직원·대상자·가족 등과 정보를 교류한다.’로 수정하였으며, 변이계수(CV)가 전체 항목에서 0.5미만으로 나타나 델파이를 1회에서 종결하였다.

4. “노인장기요양보험제도에 의한 방문간호 표준”의 확정 및 개발

이상의 과정을 통하여 방문간호 표준(안)에 대한 내용타당도 조사를 실시한 결과 “노인장기요양보험제도에 의한 방문간호 표준”은 22개 표준, 50개 기준, 166개 지표로 확정하여 개발하였다(Table 1).

IV. 논 의

가정을 대상으로 하는 방문간호의 영역이 미국은 가

Table 1. The Result of the Survey on the Validity of the Visiting Nursing Standards Standard on the Visiting Nursing Service Support System (A.1-A.11)

	Structural aspect	Median	Mean	S.D	CV	Validity
	Standard A. 1. Visiting Nursing Institution establishes the operation philosophy and goal.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
Indicator	1) Visiting Nursing Institution establishes its business philosophy.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
	(1) The institution presents the visions.	3.0	3.38	±0.52	0.15	1
	(2) The institution presents the missions.	3.0	3.38	±0.52	0.15	1
Criterion	2) Visiting Nursing Institution establishes the ethical standards on its business.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
Indicator	(1) The institution presents the ethical guidelines.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
Criterion	3) Visiting Nursing Institution establishes the business goal.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
Indicator	(1) The institution clarifies the long- and short-term goals.	3.0	3.38	±0.52	0.15	1
	(2) The institution makes the long- and short-term development plans.	3.0	3.38	±0.52	0.15	1
	Standard A. 2. Visiting Nursing Institution establishes the management system.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
Criterion	1) Visiting Nursing Institution establishes the financial management system.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1

Table 1. The Result of the Survey on the Validity of the Visiting Nursing Standards Standard on the Visiting Nursing Service Support System (A.1-A.11)(continued)

	Structural aspect	Median	Mean	S.D	CV	Validity
Indicator	(1) The institution makes the reasonable budget and executes the budget for the service.	3.0	3.38	±0.52	0.15	1
	(2) The institution has the budget and management committee.	3.0	3.38	±0.52	0.15	1
	(3) The institution examines and analyzes the income and expenditure of the business.	3.0	3.38	±0.52	0.15	1
Criterion	2) Visiting Nursing Institution establishes the administration system.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
Indicator	(1) The institution displays the leadership that is required to achieve its goal.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
	(2) The institution gives motive to individuals in their performance.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
	(3) Members of the institution convey and exchanges their information and personal opinion.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
	(4) The institution control the conflict among members.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
Criterion	3) Visiting Nursing Institution plans for managing the system to control the document and information.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
Indicator	(1) The institution identifies the internal and external document and information.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
	(2) The institution plans for continuity of its document and information management processes.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
	(3) The institution maintains the security system of its document and information.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
Standard A. 3. Visiting Nursing Institution establishes personnel management system.		4.0	3.75	±0.46	0.12	1
Criterion	1) Visiting Nursing Institution secures human resources for the business under the regulations.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
Indicator	(1) The institution specifies requirements for the supervisor based on Long Term Care Insurance Law.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
	(2) The institution verifies requirements for the visiting nurse based on Long Term Care Insurance Law..	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
Criterion	2) Visiting Nursing Institution defines personnel qualifications.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
Indicator	(1) The institution observes the Labor Standard Act	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
	(2) A visiting nurse makes a labor contract with the head of the institution	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
Criterion	3) Visiting Nursing Institution secures human resources for the business.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
Indicator	(1) The institution sets human resource guidelines.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
	(2) The institution secures a reasonable number of the human resources for the service.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
Standard A. 4. Visiting Nursing Institution sets up the system to manage equipment and supplies.		4.0	3.75	±0.46	0.12	1
Criterion	1) Visiting Nursing Institution sets up the system to control the equipment.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
Indicator	(1) The institution secures the appropriate space for the business under the regulations.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
	(2) The institution stores equipment and supplies for the business.	4.0	3.88	±0.35	0.09	1
	(3) The institution regularly identifies and maintains equipment and supplies.	4.0	3.88	±0.35	0.09	1
Criterion	2) Visiting Nursing Institution establishes the system to maintain medical equipment and supplies.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1

Table 1. The Result of the Survey on the Validity of the Visiting Nursing Standards Standard on the Visiting Nursing Service Support System (A.1-A.11)(continued)

	Structural aspect	Median	Mean	S.D	CV	Validity
Indicator	(1) The institution stores medical equipment and supplies required for the visiting nursing service.	4.0	3.88	±0.35	0.09	1
	(2) The institution regularly identifies and maintains medical equipment and supplies provided to the patients.	4.0	3.88	±0.35	0.09	1
Standard A. 5. Visiting Nursing Institution establishes the community support system for the business.		4.0	3.75	±0.46	0.12	1
Criterion	1) Visiting Nursing Institution operates the system to win the clients.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
Indicator	(1) The institution provides requirements for the clients.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
	(2) The institution wins the clients by means of various marketing strategies.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
Criterion	2) Visiting Nursing Institution identifies the information related to the community resources	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
Indicator	(1) The institution identifies human and material resources available to the community.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
	(2) Visiting Nursing Institution evaluates and utilizes stability and efficiency of the community resources	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
Criterion	3) Visiting Nursing institution connects with the local community resources.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
Indicator	(1) The institution collects and develops local community resources that can cooperate with the nursing service.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
	(2) The Institution constructs the request system that induce cooperation from other institutions.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
Standard A. 6. Visiting Nursing Institution specifies the job for the visiting nurse.		3.0	3.25	±0.46	0.14	1
Criterion	1) Visiting Nursing Institution analyzes the job of the visiting nurse.	3.0	3.25	±0.46	0.14	1
Indicator	(1) The institution collects the information related to the job of the visiting nurse.	3.0	3.25	±0.46	0.14	1
	(2) The institution examines and analyzes the collected data.	3.0	3.25	±0.46	0.14	1
	(3) The institution systematizes the analyzed data.	3.0	3.25	±0.46	0.14	1
	(4) The institution makes the job description (tasks, responsibilities, duties) for the visiting nurse.	3.0	3.25	±0.46	0.14	1
	(5) The institution makes the job specification (knowledge, skills, capability) for the visiting nurse.	3.0	3.25	±0.46	0.14	1
Criterion	2) A visiting nurse performs the business according to job description.	3.0	3.38	±0.52	0.15	1
Indicator	(1) The institution presents the duties among the visiting nurses.	3.0	3.25	±0.46	0.14	1
	(2) The institution describes the commission of powers between the visiting nurses.	3.0	3.25	±0.46	0.14	1
Standard A. 7. Visiting Nursing Institution supports the educational activities of the visiting nurse.		3.0	3.38	±0.52	0.15	1
Criterion	1) Visiting Nursing Institution provides the education and training program to elevate job capability for the visiting nurse.	3.0	3.38	±0.52	0.15	1
Indicator	(1) The institution provides job orientation to a new staff.	3.0	3.25	±0.46	0.14	1
	(2) The Institution encourages a visiting nurse to participate in supplementary education, job training, special training program.	3.0	3.25	±0.46	0.14	1
	(3) A visiting nurse can improve self-development and expertise by joining in the group activities for the professionalists and in academy activities.	3.0	3.38	±0.52	0.15	1

Table 1. The Result of the Survey on the Validity of the Visiting Nursing Standards Standard on the Visiting Nursing Service Support System (A.1-A.11)(continued)

Procedural aspect		Median	Mean	S.D	CV	Validity
Standard A. 8. Visiting Nursing Institution supports the study activity of the visiting nurse.		3.5	3.50	±0.53	0.15	1
Criterion	1) Visiting Nursing institution supports the research activity of the visiting nurse.	3.0	3.38	±0.52	0.15	1
Indicator	(1) The institution supports the academic activity of the visiting nurse.	3.0	3.38	±0.52	0.15	1
Criterion	2) A visiting nurse can join in the study of the improvement and quality for visiting nursing.	3.0	3.38	±0.52	0.15	1
Indicator	(1) A visiting nurse can participate in the study with analytic thought.	3.0	3.38	±0.52	0.15	1
	(2) A visiting nurse identifies nursing problems and performs the study for in-service development and improvement.	3.0	3.38	±0.52	0.15	1
Criterion	3) A visiting nurse applies the study result to the business.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
Indicator	(1) A visiting nurse uses the study result in the business.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
Standard A. 9. Visiting Nursing Institution evaluates the nursing business.		3.0	3.38	±0.52	0.15	1
Criterion	1) Visiting Nursing Institution evaluates the organization, procedure, result of the business..	3.0	3.38	±0.52	0.15	1
Indicator	(1) The institution evaluates the administration system.	3.0	3.25	±0.46	0.14	1
	(2) The institution evaluates the personnel management.	3.0	3.25	±0.46	0.14	1
	(3) The institution evaluates the management system to maintain equipment and supplies.	3.0	3.25	±0.46	0.14	1
	(4) The institution evaluates the management of the community resources.	3.0	3.25	±0.46	0.14	1
	(5) The institution evaluates the educational and research support system.	3.0	3.25	±0.46	0.14	1
	(6) The institution reflects the evaluation result in next year's business plan.	3.0	3.25	±0.46	0.14	1
Standard A. 10. Visiting Nursing Instituion evaluates the job of the visiting nurse.		3.0	3.38	±0.52	0.15	1
Criterion	1) Visiting Nursing Institution makes the standards for the job evaluation of the visiting nurse.	3.0	3.25	±0.46	0.14	1
Indicator	(1) The institution creates the criteria and indicators for the job evaluation.	3.0	3.25	±0.46	0.14	1
	(2) The institution documents the criteria and indicators for the job evaluation and opens them to the public.	3.0	3.25	±0.46	0.14	1
Criterion	2) Visiting Nursing Institution performs the job evaluation of the visiting nurse.	3.0	3.38	±0.52	0.15	1
Indicator	(1) The institution plans for the job evaluation of the visiting nurse.	3.0	3.25	±0.46	0.14	1
	(2) The institution regularly performs job evaluation for the visiting nurse.	3.0	3.25	±0.46	0.14	1
	(3) The institution documents the results of the job evaluation.	3.0	3.25	±0.46	0.14	1
	(4) The institution reflects the job evaluation result in the business.	3.0	3.25	±0.46	0.14	1
Standard A. 11. Visiting Nursing Institution evaluation the job satisfaction of the visiting nurse.		4.0	3.63	±0.52	0.14	1
Criterion	1) Visiting Nursing Institution sets the standards for the job satisfaction of the visiting nurse.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
Indicator	(1) The institution creates the criteria and indicators for the evaluation.	3.0	3.38	±0.52	0.15	1
Criterion	2) Visiting Nursing Institution performs the evaluation for the job satisfaction of the visiting nurse.	3.0	3.38	±0.52	0.15	1

Table 1. The Result of the Survey on the Validity of the Visiting Nursing Standards Standard on the Visiting Nursing Service Support System (A.1-A.11)(continued)

	Procedural aspect	Median	Mean	S.D	CV	Validity
Indicator	(1) The institution plans for the evaluation of job satisfaction.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
	(2) The institution regularly performs the evaluation of job satisfaction.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
	(3) The institution reflects the self-evaluation result of job satisfaction in next year's business plan.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1

Table 1. The Result of the Survey on the Validity of the Visiting Nursing Standards Standard on the Visiting Nursing Service Supply System (B.1-B.11)

	Structural aspects	Median	Means	S.D	CV	Validity
	Standard B. 1. A visiting nurse provides the visiting nursing service that fits into the philosophy and purpose of the institution.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
Criterion	1) A visiting nurse respects the ethical guidelines.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
Indicator	(1) A visiting nurse follows the ethic of nursing between a visiting nurse and a patient.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
	(2) A visiting nurse respects the duties of a nurse as a professionalist.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
	(3) A visiting nurse follows the ethical guidelines between a nurse and a cooperator.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
Criterion	2) A visiting nurse conforms the operation guidelines for nursing service.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
Indicator	(1) A visiting nurse provides the nursing service based on visiting nursing directions.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
	(2) A visiting nurse provides the nursing service according to the individual request.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
	(3) A visiting nurse commits and transfers the patient to other institutions in request of the patient or if necessary.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
	(4) A visiting nurse provides the service with the respect to the right and the responsibility of the patient.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
	Standard B. 2. A visiting nurse establishes the service management system	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
Criterion	1) A visiting nursing supervisor facilitates the business in compliance with rules and regulations.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
Indicator	(1) A visiting nursing supervisor plans and evaluates the nursing business.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
	(2) A visiting nursing supervisor supports the resources required to the service.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
	(3) A visiting nursing supervisor regularly directs and screens the service.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
	(4) A visiting nursing supervisor shares the information with staffs, clients and families	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
	(5) A visiting nursing supervisor confirms and regulates the overlapping and deficiency of the service.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
Criterion	2) A visiting nursing supervisor regulates the actions regarding application, suspension, or alteration for the service.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
Indicators	(1) A visiting nursing supervisor directs the overall business related to the service request of the client.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
	(2) A visiting nursing supervisor determines the suspension of the service due to the grade change or the payment rejection of the patient.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1

Table 1. The Result of the Survey on the Validity of the Visiting Nursing Standards Standard on the Visiting Nursing Service Supply System (B.1-B.11)

	Structural aspect	Median	Mean	S.D	CV	Validity
Indicators	(3) A visiting nursing supervisor consults with the doctor, the patient, and the family members within a week before the termination of the service.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
	(4) A visiting nursing supervisor records and reports the information that reflects the patient's care, the reason for the termination, the condition of the patients in the termination paper.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
	(5) A visiting nursing supervisor submits the termination paper in order to link to the follow-up care in other institution.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
Level B. 3.A Visiting Nurse establishes the security system for the service.		4.0	3.75	±0.46	0.12	1
Criterion	1) A visiting nurse plans for the infection prevention and control.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
Indicator	(1) The institution has the guidelines for the infection prevention and control.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
	(2) A visiting nurse sets the action plans to minimize the possibility of spreading infection.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
	(3) A visiting nurse implements the infection prevention and control activities under the guidelines.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
Criterion	2) A visiting nurse plans the medication management process.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
Indicator	(1) The institution has the official guideline for its medication.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
	(2) A visiting nurse handles medication based on the guideline.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
Criterion	3) A visiting nurse establishes an Emergency Operation Plan.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
Indicator	(1) The institution has a documented guideline for emergency.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
	(2) A visiting nurse deals with urgent care based on the Emergency Operation Plan.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
Criterion	4) A visiting nurse establishes countermeasure for medical accident.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
Indicator	(1) The institution documents the official guidelines for the prevention and control of medical accidents.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
	(2) A visiting nurse observes the guidelines for the medical accident prevention and control.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
Level B. 4. A visiting nurse establishes the case management system for the service.		3.5	3.50	±0.53	0.15	1
Criterion	1) Visiting Nursing Institution operates case management system.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
Indicator	(1) Visiting Nursing Institution organizes advisory council and steering committees	3.0	3.38	±0.52	0.15	1
	(2) The institution shares information with other Long Term Care facilities.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
	(3) The Institution organizes cooperations including volunteers.	3.0	3.38	±0.52	0.15	1
	(4) The Institution organizes the school cooperation system.	3.0	3.38	±0.52	0.15	1
Criterion	2) A visiting nurse plays a co-worker in nursing for the patient	3.0	3.38	±0.52	0.15	1
Indicator	(1) A visiting nurse cooperates with visiting nursing assistants, doctors, social welfare workers and other specialists	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
	(2) A visiting nurse effectively has the patient-centered mutual understanding with other schools	3.0	3.38	±0.52	0.15	1
	(3) A visiting nurse cooperates with other co-workers to deal with an unexpected or sudden event that disrupts the patient's health and safety.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
	(4) A visiting nurse gives a priority to the patient's safety and dignity in case management process.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
Criterion	3) A visiting nurse protects the patient.	4.0	3.88	±0.35	0.09	1

Table 1. The Result of the Survey on the Validity of the Visiting Nursing Standards Standard on the Visiting Nursing Service Supply System (B.1-B.11)

Structural aspect		Median	Mean	S.D	CV	Validity
Indicator	(1) A visiting nurse facilitates access and closeness to the patient.	4.0	3.88	±0.35	0.09	1
	(2) A visiting nurse respects the patient's right to have a qualified nursing care.	4.0	3.88	±0.35	0.09	1
	(3) A visiting nurse helps the patient to make the best decision about the health problem.	4.0	3.88	±0.35	0.09	1
	(4) A visiting nurse speaks for the patient when the patient is unable to make a decision.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
	(5) A visiting nurse protects the patient's right when the patient is disadvantaged.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
Level B. 5. A visiting nurse establishes the quality control system for the service.		4.0	3.75	±0.46	0.12	1
Criterion	1) A visiting nurse controls the service quality.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
Indicator	(1) A visiting nurse develops the indicators and the standards for the evaluation of the service quality.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
	(2) A visiting nurse evaluates the service quality in various fields.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
	(3) A visiting nurse reflects the result of the quality evaluation in the business.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
Standard B. 6. A visiting nurse accesses and diagnoses demands of the patient.		4.0	3.88	±0.35	0.09	1
Criterion	1) A visiting nurse systematically collects data and accesses the demands of the patient exactly and inclusively.	4.0	3.88	±0.35	0.09	1
Indicator	(1) A visiting nurse collects data in many ways such as observation, measurement, and consultation with the patient, family focused on environment.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
	(2) A visiting nurse conducts a medical examination for the patient.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
	(3) A visiting nurse observes the patient's consciousness, recognition, motor ability, body, mind, functional state, linguistic or non-linguistic expression and complication.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
	(4) A visiting nurse assesses the general nursing demands of the patient including physical, mental, functional, social, economical, familial, environmental factors.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
	(5) A visiting nurse observes the state change of the patient.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
	(6) A visiting nurse accesses and re-accesses the patient according to the schedule.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
Criterion	2) A visiting nurse accesses and re-accesses the patient's family and the nursing assistant.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
Indicator	(1) A visiting nurse assesses the family structure of the patient, intimacy, social support system, support from the outside.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
	(2) A visiting nurse assesses the past and the current medical history and the family history of the patient.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
	(3) A visiting nurse assesses the self-health management of the patient's family.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
	(4) A visiting nurse assesses and re-assesses the patient's family and the nursing assistant according to the schedule.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
Criterion	3) A visiting nurse makes a nursing diagnosis by analyzing the collected data.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
Indicator	(1) A visiting nurse integrates and analyzes the collected data.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
	(2) A visiting nurse confirms the main factors of the patient's health problem.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
	(3) A visiting nurse makes a nursing diagnosis based on the data analysis.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
	(4) A visiting nurse grasps the priority of the nursing diagnosis.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1

Table 1. The Result of the Survey on the Validity of the Visiting Nursing Standards Standard on the Visiting Nursing Service Supply System (B.1-B.11)

Procedural aspect		Median	Mean	S.D	CV	Validity
Standard B. 7. A visiting nurse establishes a nursing care plans with the patient.		4.0	3.88	±0.35	0.09	1
Criterion	1) A visiting nurse establishes a nursing care plans to achieve the goals in response to the individual requests of the patients.	4.0	3.88	±0.35	0.09	1
Indicator	(1) A visiting nurse determines the possible nursing objectives with the patient and the patient's family.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
	(2) A visiting nurse determines the priority of the nursing objectives.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
	(3) A visiting nurse discusses a nursing care plans with the patient and the patient's family.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
	(4) A visiting nurse establishes the service plan in response to the requests of the patient and to the patient's health condition.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
	(5) A visiting nurse determines the visiting time and plans the time for visiting.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
	(6) A visiting nurse sets the period for the attainment of the nursing goals.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
	(7) A visiting nurse establishes evaluation plans.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
Standard B. 8. A visiting nurse conducts the patient-centered nursing intervention based on the nursing plans.		4.0	3.63	±0.52	0.14	1
Criterion	1) A visiting nurse performs the nursing activities covering health promotion, health management, health recovery, prevention and rehabilitation to meet the need of the patient according to the visiting nursing guideline.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
Indicator	(1) A visiting nurse performs the nursing interventions for individual sanitary.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
	(2) A visiting nurse performs the nursing intervention for nutrient problems.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
	(3) A visiting nurse performs the nursing intervention for excretion problems.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
	(4) A visiting nurse performs the nursing intervention for respiratory problems.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
	(5) A visiting nurse performs skin nursing.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
	(6) A visiting nurse performs medication nursing.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
	(7) A visiting nurse performs welfare nursing	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
	(8) A visiting nurse performs the nursing care to cope with accident and emergency situations.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
	(9) A visiting nurse performs the nursing care related to health examination.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
	(10) A visiting nurse performs family care.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
Criterion	2) A visiting nurse educates the patient and family about health promotion, management, recovery, prevention, and rehabilitation.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
Indicator	(1) A visiting nurse gives a motives to the health actions of the patient and family in order to have self-care ability.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
	(2) A visiting nurse projects the educational program customized on the learning ability of the patient and family.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
	(3) A visiting nurse provides consultants required by the patient and family.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
	(3) A visiting nurse educates the patient and family.	4.0	3.75	±0.46	0.12	1
	(4) A visiting nurse develops and applies the educational mechanisms to nursing care.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1

Table 1. The Result of the Survey on the Validity of the Visiting Nursing Standards Standard on the Visiting Nursing Service Supply System (B.1-B.11)

Resultative aspect		Median	Mean	S.D	CV	Validity
Standard B. 9. A visiting nurse evaluates the change on the patient's health condition.		4.0	3.75	±0.46	0.12	1
Criterion	1) A visiting nurse evaluates the change on the patient's health condition.	4.0	3.88	±0.35	0.09	1
Indicator	(1) A visiting nurse evaluates the general health condition of the patient.	4.0	3.88	±0.35	0.09	1
	(2) Visiting Nurse finds the specific health condition of the patient.	4.0	3.88	±0.35	0.09	1
Criterion	2) A visiting nurse evaluates the change on the knowledge of the patient.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
Indicator	(1) A visiting nurse objectively measures the knowledge of the patient about health and disease control.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
Criterion	3) A visiting nurse evaluates the attitude change of the patient.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
Indicator	(1) A visiting nurse objectively measures the patient's attitude on health and disease control.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
Criterion	4) A visiting nurse evaluates the patient's behavior change.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
Indicator	(1) A visiting nurse evaluates the self care ability to the patient's health and disease.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
Standard B. 10. A visiting nurse evaluates the nursing process of the service.		3.5	3.50	±0.53	0.15	1
Criterion	1) A visiting nurse analyzes and evaluates the nursing procedures and the results of health assessment, diagnosis, plan, performance.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
Indicator	(1) A visiting nurse collects the data necessary to evaluation.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
	(2) A visiting nurse encourages the patient and family to participate in evaluation process.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
	(3) A visiting nurse evaluates the objectiveness and the comprehensiveness of the data.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
	(4) A visiting nurse evaluates the rationality of the diagnosis procedure.	4.0	3.63	±0.52	0.14	1
	(5) A visiting nurse evaluates whether the performance will be done under the nursing care plans.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
	(6) A visiting nurse evaluates the attainment of the nursing goals.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
	(7) A visiting nurse examines and analyzes the factors influencing on the attainment of the nursing goals.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
	(8) A visiting nurse reflects the evaluation results in nursing diagnoses, objectives, and plans.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
	(9) A visiting nurse documents the evaluation.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
Standard B. 11. A visiting nurse evaluates patient satisfaction on the nursing service.		3.5	3.50	±0.53	0.15	1
Criterion	1) A visiting nurse evaluates patient satisfaction on the service.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
Indicator	(1) A visiting nurse evaluates the accessibility to the institution and the utility of the institution.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
	(2) A visiting nurse evaluates the economical effect on the utility of the nursing service.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
	(3) A visiting nurse evaluates the systematic continuation of the service.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
	(4) A visiting nurse evaluates the appropriateness of the service time.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
	(5) A visiting nurse evaluates the quality on the clinical skills of the nurse in the patient's side.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
	(6) A visiting nurse evaluates the rejection of the patient to the service.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1

Table 1. The Result of the Survey on the Validity of the Visiting Nursing Standards Standard on the Visiting Nursing Service Supply System (B.1-B.11)

	Resultative aspects	Median	Mean	S.D	CV	Validity
Indicator	(7) A visiting nurse evaluates the termination of the service.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
	(8) A visiting nurse reflects the evaluation results of patient satisfaction about the service in next year's business plans.	3.5	3.50	±0.53	0.15	1
Criterion	2) A visiting nurse evaluates a change of the burden on the family and a primary carer.	3.0	3.38	±0.52	0.15	1
Indicator	(1) A visiting nurse evaluates the change of the physical burdens like sleeping disorder on the family or the primary carer.	3.0	3.38	±0.52	0.15	1
	(2) A visiting nurse evaluates the change on the emotional tension of the family or the primary carer.	3.0	3.38	±0.52	0.15	1
	(3) A visiting nurse observes and measures the change on the time that the family and the primary carer use.	3.0	3.38	±0.52	0.15	1
	(4) A visiting nurse evaluates the economical burden on the family or the primary carer.	3.0	3.38	±0.52	0.15	1

정간호로 일원화 되어있고, 일본의 경우 방문간호로 일원화 되어 있으나, 우리나라는 현재 노인장기요양보험제도에 의한 방문간호와 의료법에 의한 가정간호 및 지역보건법에 의한 맞춤형방문건강관리로 다원화되어 있다. 이러한 우리나라의 현실적 여건을 고려하여 본 연구에서는 보건의료기관 인증으로 세계적인 권위가 있는 JCAHO(2008)의 가정간호기관 인증평가영역을 참고하여 방문간호 표준을 개발하였다.

본 연구의 방문간호 표준개발의 특징은 노인장기요양보험법을 반영하여 방문간호의 구조적, 과정적, 결과적 측면을 포함하여, 방문간호기관의 조직적인 능력을 관장하는 방문간호 서비스 지원체계와 서비스의 제공자와 대상자 사이의 간호활동과 그 결과를 관장하는 방문간호 서비스 제공체계 영역으로 구분하여 표준을 개발한 것이다. 그러므로 방문간호와 관련된 정책입안자, 방문간호사업 운영기관, 서비스 제공자, 대상자 등 이해당사자들이 방문간호의 질적 수준 향상을 도모하는데 유용하게 사용 할 수 있도록 개발하였다.

미국 간호협회(ANA, 2004)의 가정간호 표준은 ① 이론 ② 자료수집 ③ 진단 ④ 계획 ⑤ 중재 ⑥ 평가 ⑦ 간호의 연속성 ⑧ 다학제간 협력 ⑨ 전문직 개발 ⑩ 연구 ⑪ 윤리의 11개 표준으로 구성되어 있다. 조직의 목표나 철학, 구조, 정책 등이 포함되지 않은 간호의 표준 및 실무의 표준으로만 구성되어 구조적 측면의 표준이 포함되지 않았다. 일본은 방문간호 영역의 간호업무 표준을 1998년에 ① 신체적, 정신적, 사회적 간호 ② 변화하는 환경의 적응에 대한 지원 ③ 계속적

관찰과 구체적 대처 ④ 긴급사태에 대한 효과적인 대응 ⑤ 의사의 지시에 의한 의료행위 ⑥ 전문적 간호판단과 케어매니지먼트 ⑦ 체계적인 접근에 의한 개별적 간호실시 등으로 구조적 측면의 표준이 없었으나 2001년에 ⑧ 간호실천의 조직화를 구조적측면의 표준으로 추가하였다(JNA, 2008). 보건의료기관 신임합동위원회(JCAHO, 2008)는 가정간호의 조직기능 영역에서 구조적 측면의 표준으로 ① 간호환경관리 ② 시설·장비관리 ③ 인적자원관리 ④ 정보관리 ⑤ 수행능력 향상 등의 5개 표준, 서비스 제공과 직접 관련되는 구조적 측면의 표준으로는 ① 응급관리 ② 감염예방과 관리 ③ 리더쉽 ④ 생명안전 ⑤ 의약관리 ⑥ 간호·치료·서비스규정 ⑦ 간호·치료·서비스기록 ⑧ 개인의 권리와 의무의 8개 표준요소를 가정간호기관 신임인가 기준으로 제시하였다.

JCAHO(2008)는 전체 15개 표준 중 신임인가 참여기준과 신임인가 면제기준을 제외한 13개 표준이 구조적 측면의 표준에 해당하는데, 이는 JCAHO가 의료기관 신임을 평가하는 위원회이므로 주로 그 기능이 구조적 측면의 요소를 평가하는 것임을 의미한다.

본 연구에서 개발된 표준의 구조적 측면은 방문간호사업기관의 질을 관리하여, 서비스격차를 해소하고, 적정 서비스의 제공을 보장하여 국가정책이 순조롭게 정착되고, 지속적인 성장과 발전을 할 수 있도록 그 근간을 마련하는 유용한 표준으로 사용될 것이다. 과정적 측면의 표준은 실제 대상자 간호 및 전문직으로서 역할 수행을 잘 할 수 있도록 방문간호기관의 조직은 물

론 방문간호사의 간호역할 수행과 전문직 발전을 도모할 수 있는 표준으로 개발되었다. 과정적 측면의 표준에 의한 질 관리는 방문간호사가 장기요양서비스를 이용하는 노인에게 서비스를 제공하는 행위와 그 행위를 얼마나 잘 수행했는가를 의미하며, 이용자에 대한 서비스를 증진시키기 위하여 간호의 전문적 지식과 기술을 적용하여 이용자와 실제로 관계를 수립하는 절차를 검증하는 것을 말한다(Kang, 2003). 따라서 대부분의 간호표준에서는 간호과정에 중심을 둔 과정적 측면의 표준이 개발되어 있으며, 우리나라의 간호표준(KNA, 2003)은 실무표준 영역과 전문직 수행표준 영역으로, 이는 모두 과정적 표준에 속한다. Kim(2005)의 가정간호 표준개발 연구에서도 16개의 표준 중 ① 간호수행 결과와 목표달성 정도 평가 ② 환자의 권리존중과 윤리적 간호수행 ③ 교육 ④ 상담 ⑤ 자원활용 ⑥ 전문성 개발 ⑦ 연구의 7개 표준이 과정적 측면의 표준으로 개발되었다.

가정간호 대상자 중심의 결과 평가도구 개발의 연구(Park, 2002)에서는 ① 일반적 건강상태변화, ② 구체적 건강상태변화, ③ 대상자의 지식 또는 행위변화 ④ 가정간호 이용에 대한 대상자의 만족 ⑤ 가족부담감의 변화, ⑥ 가정간호를 받는 중 관련 기관 활용 ⑦ 가정간호 종결이 표준으로 제시되었는데, 이는 본 연구의 결과적 측면의 표준의 하위 문항으로 표준의 목표달성과 측정 가능한 기준항목에 모두 포함되어 있다.

따라서 본 연구에서 개발된 방문간호 표준은 구조적 측면, 과정적 측면, 결과적 측면을 포함하여 방문간호 서비스 지원체계와 서비스 제공체계 영역에서 표준과 기준 및 지표가 편중되지 않고, 균형과 조화를 유지하면서 개발되었다.

V. 결론 및 제언

본 연구는 노인장기요양보험제도에 의하여 시행되는 방문간호의 표준을 개발하는 방법론적 연구로 연구의 목적은 방문간호 사업에서 규명된 간호사의 역할·업무·활동을 중심으로 방문간호의 표준을 개발함으로써 우리나라에서 처음 도입된 지역사회 중심 방문간호의 질적 수준 향상을 도모하고자 하였다. 연구 과정은 표준개발을 위한 개념 틀을 설정하고, 방문간호사의 역

할·업무·활동을 근거(Kim, 2009)로 표준요소를 도출하였으며, 표준요소를 중심으로 방문간호 표준(안)을 개발하였다. 방문간호 표준(안)에 대하여 연구·교육전문가 집단과 현장실무 전문가 집단을 대상으로 규범형 델파이 방법을 사용하여 내용타당도 조사와 의견을 수렴하였다.

조사 대상은 연구 단계별로 조사내용의 특성을 반영하여 연구 개념 틀에 의견을 제시한 초점전문가 집단과, 방문간호 표준(안)의 내용타당도 조사에는 연구·교육 전문가집단 과 현장실무 전문가집단으로 구분하였다. 2008년 9월 24일부터 10월 27일까지 자료를 수집하였다. 자료분석은 SPSS 15.0 프로그램을 이용하여 내용타당도지수(CVI: Content Validity Index)와 변이계수(CV: Coefficient of Variation)를 이용하였으며, 개방형 설문지로 의견을 제안하도록 하여 수렴하였다.

연구결과를 요약하면 다음과 같다.

1. 방문간호사의 역할·업무·활동을 분석하여 도출한 22개의 방문간호 표준요소를 중심으로 22개 표준(안), 52개 기준(안), 184개의 지표(안)을 개발하여 연구·교육 전문가집단을 대상으로 내용타당도를 조사한 결과 전체 항목에서 내용타당도(CVI)가 0.8 이상으로 나타났으나, 수정과 삭제 제안을 의견을 수렴하여, 수정 보완된 22개 표준(안), 50개 기준(안), 166개 지표(안)에 대하여 2차 내용타당도를 조사한 결과 전체 항목에서 내용타당도(CVI)가 1.0, 변이계수(CV)가 0.5 미만으로 나타나 연구·교육 전문가집단의 델파이를 2회로 종결하였다.
2. 연구·교육 전문가집단에서 2회에 걸쳐 합의한 방문간호 표준(안)에 대하여 방문간호 현장실무 전문가집단을 대상으로 현장의 적용가능성을 파악하기 위하여 내용타당도를 조사한 결과 22개 표준(안), 50개 기준(안), 166개의 지표(안)이 모두 내용타당도(CVI)가 1.0, 변이계수(CV)가 0.5 미만으로 나타나 1회로 델파이를 종결하였다.

이상과 같은 연구결과를 통하여 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

1. 본 연구는 방문간호 업무를 하는 장기요양요원의 범위를 간호사로서 2년 이상의 간호업무경력이 있는 자로 제한하여 개발한 방문간호 표준이다. 그러므로 향후 방문간호 조무사와 방문간호 치과위생사의 역할이 포함된 방문간호 표준에 대한 후속 연구의 필요성을 제언한다.
2. 본 연구에서 개발된 방문간호 표준이 2008년 7월 1일 도입된 지역사회 중심 방문간호의 질 관리를 위한 기초자료로 활용되고, 이를 근거로 질 평가 도구가 개발되어 방문간호의 질 관리가 질 평가로 발전되어야 할 것이다.

References

- American Nurses Association (1998). *Nursing: scope and standards of practice*. Standards of Clinical Nursing Practice, second Edition, 93-118.
- American Nurses Association (2004). *Nursing: scope and standards of practice*, 21-46.
- Donabedian, A. (1996). Quality improvement through monitoring health care. *The Korean Academy of Health Policy and Administration*, 3(1), 2-10.
- Donabedian, A. (1988). Quality assessment and assurance: Unit of purpose, diversity of means. *Inquiry, Spring*, 25, 173-192.
- English, J. M., & Kernan, G. L. (1976). The prediction of air travel and aircraft technology to the year 2000 using the delphi method. *Transport Research*, 10, 1-8.
- Hasson, F., Keeney, S., & McKenna, H. (2000). Research guideline for the Delphi survey technique. *J Adv Nurs*, 32(4), 1008-1015.
- International Council of Nurses:ICN (1989). *Development for standards for nursing education and practice guideline for NNA*.
- Japan Nurses Association. (2008). *Job standard of visiting care service in Japan*. Retrieved July 11, 2008, from <http://www.nurse.or.jp/tools/support/guide/pdf/houmonkijyun.pdf>
- Jang, H. S. (2008). Long-term care quality improvement-benchmarking of foreign cases. *KHIDI*, unpublished manuscript. Successful strategy on long-term care insurance regulation for the elderly(2008, August 21). *The Korean Nurses Association News*, p. 1.
- Kang, H. G. (2003). Quality assessment on social service in general and teaching hospitals in Korea. *J Korean Soc Qual Assur Health Care*, 9(2), 134-147.
- Kim, H. Y. (2005). *Development of home health care standards*. Unpublished doctoral dissertation. Ewha Woman's University, Seoul.
- Kim, K. S. (2006). The present condition & plans of evaluation on long-term care insurance regulation for the elderly. *The Korean society of quality assurance in health care*, 2006, autumn symposium.
- Kim, E. K. (2005). Improvement on evaluation criterion & bring in clinical quality indicators in health care. *The Korean society of quality assurance in health care*, 2005, autumn symposium.
- Kim, I. S. (2002). A change of direction in Korean health care system? *The Korean Society of Quality Assurance in Health care*, 2002, spring symposium.
- Kim, H. S. (1996). *Methodology & Utilization of science and technology on forecasting survey*. Science & Technology Policy institute.
- Kim, M. H. (2009). Roles of visiting nurses defined based on long-term care insurance regulation for the elderly. *J Korean Academy of Public Health Nurs*, 23(2), 232-250.
- Korean Nurses Association (2003). *A report on the development of Korean nursing standards*

- (*Description of Nursing Activities*). unpublished manuscript, Seoul: Author.
- Bring in evaluation system into long-term care insurance regulation for the elderly.(2008, October 16). *The Korean Nurses Association News*, P. 2.
- Lee, J. S. (2001). *Delphi Method*. Seoul: Kyoyook Kwahak Sa.
- Lynn, M. R. (1986). Determination and quantification of content validity. *Nurs Res*, 35(6), 382-385.
- National Health Insurance Corporation (2008). *2007 Main statistics of national health insurance*.
- NO, W. J. (1999). *Analysis of policy*. Seoul: parkyungsa.
- Park, H. T. (2002). *The development of client outcome evaluation instruments in home care*. Unpublished doctoral dissertation. Seoul Nation University, Seoul. Korea.
- Ministry of health & Welfare (2008). *Long-term care agency based on long-term care insurance regulation for the elderly*. unpublished manuscript.
- The Joint commission on Accreditation of Health Organization: JCAHO. (2008). *New-home assessment agencies*. Retrieved May 4, 2008, from <http://www.jointcommission.org/>
- Shaughnessy, P. W., Criser, K. S., Schlenker, R. E., Arnold, A. G., Kramer, A. M., Powell, M., C., & Mittle, D. F. (1994). Measuring and assuring the home health care. *Health Care Financing Review*, 16(1), 35-68.
- Statistics Korea (2008). 2008 senior statistics.

Development of Home Visiting Nursing Standards Based on a Long-Term Care Insurance for the Elderly Program

Kim, Myung Hee (Professor, Seoul Women's College of Nursing)

Purpose: The study was aimed at qualitatively enhancing and promoting a home visiting nursing program established in Korea on July 1, 2008, as part of the Long-Term Care Insurance for the Elderly program. **Methods:** Structural, procedural and consequential aspects of home visiting nursing care were classified on the horizontal axis by applying the standard notions for the evaluation of medical care (Donabedian, 1998). At the same time, the home visiting nursing care service support system and the service provision system were divided on the vertical axis with reference to the accreditation standards for home visiting nursing care organizations suggested by the Joint Commission on the Accreditation of Healthcare Organizations (JCAHO, 2008). The data were collected from June 4, 2008 to October 27, 2008, and were analyzed using SPSS ver. 15.0. **Results:** Twenty-two (proposed) standards, centered on the standard elements under the conceptual framework of the study, were developed, and comprised structural aspects (n=10), procedural aspects (n=6) and consequential aspects (n=6). Those criteria and indicators underwent two content validity surveys among groups of home visiting nursing care research and training experts. The research produced 22 proposed standards, 50 proposed criteria and 166 proposed indicators. **Conclusion:** The home visiting nursing care standards developed pursuant to the Long-Term Care Insurance for the Elderly Act and the applicability of these standards need to be verified by home visiting nurses. These proposed standards should prove useful in developing an assessment tool to encourage the qualitative enhancement of visiting nursing care in Korea.

Key words : Health Services for the Elderly, Home Care Service, Nursing Standards