

의료기관 가정전문간호사의 직무분석

황문숙¹⁾ · 이승자²⁾ · 임난영³⁾ · 이미경⁴⁾

서 론

연구의 필요성

가정간호는 병원을 퇴원한 이후에도 계속적으로 요구되는 의료서비스를 환자의 집에서 제공하는 것으로 간호의 전문영역으로 확고한 자리를 잡고 있으며, 만성질환 및 노인인구 증가로 인한 의료비 절감과 제한된 의료자원의 효율적인 활용을 위한 목적으로 도입되었다.

의료기관 중심 가정간호사업은 1994년 9월부터 1999년 4월까지 2차에 걸친 가정간호 시범사업을 통해 가정간호사업에 대한 법적 근거를 마련하여, 2001년 2월 의료기관 가정간호사업을 전면 확대 실시하였다. 정부는 해당인력 양성을 위해 1990년 의료법 개정을 통하여 가정전문간호사 자격기준에 대한 법적 기준을 마련하였으며, 1990년부터 가정전문간호사를 양성하여 2009년도 현재까지 6206명이 배출되었다(Ministry of Health & Welfare, 2010). 1990년부터 시작된 가정간호 교육은 1년의 직무교육과정으로 시작되었으나, 2003년 국내 전문간호사 제도가 도입되면서 현재는 대학원 교육과정으로 운영되고 있으며, 전문간호사 국가고시를 거쳐 전문자격이 인정된 가정전문간호사들이 배출되고 있다. 그러나 아직까지 우리나라의 전문간호사 제도는 시작단계로 명칭 및 자격의 혼돈, 전문분야별 업무의 중복, 한국의 보건의료 현장에 적합한 전문간호사 역할 및 직무지침 개발 등의 문제를 해결해야 한다(Kim, Park, & Lim, 2008).

가정전문간호사는 환자의 가정에서 다른 의료진의 도움없이 독자적으로 치료적 행위와 간호업무를 수행하게 되므로 다양한 능력이 요구되고 있으며, 간호현장에 맞는 직무분석이 필요한 상황이다.

또한 국내 가정간호사업의 형태로는 의료기관 중심 가정간호, 지역사회중심 가정간호, 보건소 중심 방문간호, 노인장기요양보험법에 따른 방문간호 등 다양한 형태가 지역사회 내에서 혼재하고 있어, 재가에 있는 환자를 간호하는 인력들 간의 역할중복이나 역할에 대한 대상자들의 혼란이 초래될 수 있으므로 의료기관중심 가정전문간호사의 전문성과 정체성을 확립하기 위해서는 직무분석을 통한 직무기술서 작성이 요구된다.

가정전문간호사의 역할이나 직무와 관련된 선행 연구를 보면, 가정간호사의 실무체험(Suh et al, 2000), 가정전문간호사의 정체성-포커스 그룹 연구방법의 적용(Kim et al., 2006) 등이 있었으며 이는 질적방법론을 통한 연구로 실제적으로 업무를 수행하는 가정전문간호사의 직무를 나타내기에는 제한이 있으며, 가정간호 표준개발(Kim, 2005; Song, 1999)에 대한 연구는 가정간호의 질평가를 위한 목적으로 수행되었기 때문에 좀 더 구체적인 실무현장이 반영된 직무분석이 필요하다.

직무분석 방법 중 Developing a Curriculum(DACUM)방법은 그 분야의 직무에 대하여 가장 잘 알고 있는 현장 전문가들이 패널로 참여하여 현장에서 필요한 실무 중심의 직무를 분석할 수 있어(Byun, Kim, Kim, Ha, & Joen, 2003; Kim, Kim, & Kang, 2008) 현재까지 직무분석 연구에서 널리 이용되고

주요어 : 가정간호, 전문간호사, 직무분석

1) 우석대학교 간호학과 부교수 2) 삼성서울병원 특수간호팀 팀장, 3) 한양대학교 간호학과 교수
4) 성균관대학교병원 임상간호학과 임상조교수(교신저자 E-mail: sanga708@hanmail.net)
투고일: 2011년 5월 14일 수정일: 2011년 6월 13일 게재확정일: 2011년 6월 15일

있으며, 장기이식 전문간호사(Byun et al., 2003), 노인전문간호사(Kim et al, 2008), 외래간호사(Cho et al., 2008), 진료협력간호사(Sung et al., 2009)의 직무분석에서 DACUM기법이 이용되었다.

따라서 본 연구는 DACUM기법을 이용하여 의료기관중심 가정전문간호사의 직무를 분석하여 가정전문간호사의 전문성과 정체성을 확인하고, 가정간호가 활성화되는데 필요한 기초 자료를 제공하고자 시도되었다.

연구 목적

본 연구의 목적은 의료기관 중심 가정전문간호사의 직무내용을 분석하므로써, 그 내용의 결과로 직무기술서를 작성하여 가정전문간호사의 직무를 규명하고자 하며, 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 가정전문간호사의 직업을 정의한다.
- 가정전문간호사의 직무분석을 통해 직무내용(임무와 작업)을 작성한다.
- 가정전문간호사의 직무내용(임무와 작업)에 대한 타당성을 검증한다.
- 가정전문간호사가 수행하는 직무내용(임무와 작업)에 대한 중요도, 빈도, 난이도를 확인한다.

용어 정의

● 가정전문간호사

전문간호사는 보건복지가족부장관이 인증하는 전문간호사 자격을 가진 자로서 해당 분야에 대한 높은 수준의 지식과 기술을 가지고 자율적으로 의료기관 및 지역사회 내에서 간호대상자(개인, 가족, 지역사회)에게 상급수준의 전문가적 간호를 제공하는 자를 말한다(Korean Accreditation Board of Nursing, 2009). 본 연구에서의 가정전문간호사는 보건복지가족부 장관이 인정하는 가정전문간호사 자격을 갖고 의료기관 중심 가정간호 업무를 수행하는 간호사를 말한다.

● 직무분석

직무분석은 특정직군의 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 가정전문간호사가 실제 근무상황에서 수행하는 임무와 작업 그리고 이에 대한 중요도, 빈도, 난이도를 말한다.

연구 방법

연구 설계

본 연구는 의료기관에 근무하는 가정전문간호사의 직무를 분석하고 개발된 직무의 중요도, 빈도 그리고 난이도를 파악하기 위한 서술적 조사연구이다.

연구 방법 및 절차

본 연구는 2008년 7월 9일부터 2009년 2월 28일까지 진행되었으며, 가정전문간호사의 직무분석을 위해 DACUM 직무분석기법을 이용하였다.

단계별로 진행된 구체적 연구방법은 다음과 같다<Figure 1>.

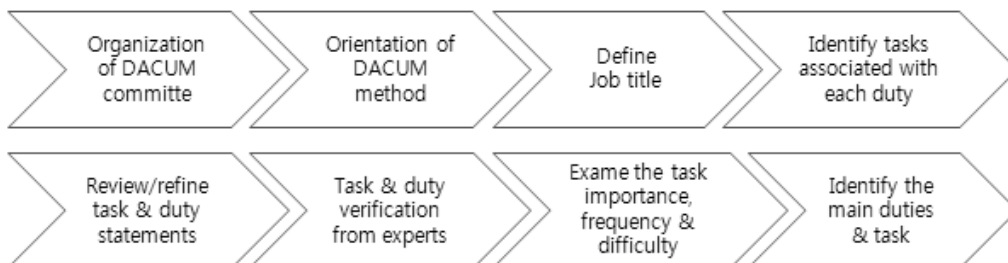
● 1단계 : 데이컴 위원선정과 데이컴 워크숍

• 데이컴 위원선정

데이컴 위원은 가정간호사회에 의뢰하여 전국 7개 의료기관에 근무하는 가정전문간호사 중 다양한 병원의 특성과 3년 이상의 가정간호 실무경력을 갖고 의사소통과 자기 표현력이 좋은 것으로 추천된 7명을 선정하였다.

• 가정전문간호사의 임무와 작업의 내용도출을 위한 워크숍

DACUM 분석절차에 데이컴 분석가가 데이컴 위원인 가정전문간호사들에게 DACUM 직무분석에 대한 오리엔테이션을 실시한 후 가정전문간호사의 직업정의내리기, 가정전문간호사의 직무분석, 분석한 작업(task)명을 임무와 재검토하여 수정



<Figure 1> DACUM procedural steps

보완하기. 임무와 작업 순서 정하기를 실시하였다. 이 과정에서 데이컴 위원인 가정전문간호사는 실제로 수행하고 있는 업무를 열거하고 가정전문간호사 간의 상호작용을 통해 임무와 작업 내용을 정련하였다.

데이컴 분석은 연구팀 중 데이컴 분석자격증을 소지한 1인의 데이컴 분석가와 3인의 데이컴 코디네이터가 진행하였다. 데이컴 분석가는 가정전문간호사 교육에 참여하고 있으며, 충남대학교 공업교육연구소에서 발행하는 DACUM 분석자격이 있는 간호학 교수였으며, 데이컴 코디네이터는 데이컴을 준비하고 진행에 협조하며 마무리하는 역할을 하였다.

● 2단계: 직무분석결과의 타당성 검증

• 직무내용 검토

DACUM 직무분석결과를 연구팀 워크숍을 통해 가정전문간호사의 임무와 작업의 분류, 순서 등의 적합성, 각 항목의 중복성 및 상호배타성을 검토 정리하였다.

• 타당도 검증

개발된 직무내용(임무와 작업)은 가정간호과정을 전공하고 있는 간호학 교수 2명, 전국 15개 의료기관에 근무하는 5년 이상의 가정간호 실무경험을 갖춘 가정전문간호사 18명, 간호기관 관리자 1인 등 총 21명에게 설문으로 의뢰하여 내용타당도를 검증하였다.

● 3단계 : 직무내용(임무와 작업)에 대한 중요도, 빈도, 난이도 조사

• 연구대상

본 연구에서 표집단위는 전국에 있는 의료기관중심 가정간호를 실시하는 119개의 의료기관으로, 표적모집단은 전국에서 의료기관 중심 가정간호 업무를 수행하는 264명의 가정전문간호사로서 본 연구의 목적을 이해하고 동의한 자료 최종 자료분석에 이용된 대상자 수는 154명이었다.

• 연구도구

직무에 대한 설문지는 DACUM 직무분석결과에서 타당성을 검증한 직무내용으로 14개의 임무와 96개의 작업으로 구성하였으며, 임무와 작업 항목에 대해 중요도, 빈도, 난이도는 각각 3점 척도이며, 점수가 높을수록 정도가 높거나 많음을 의미한다. 도구의 신뢰도는 중요도가 Cronbach's $\alpha=.975$, 빈도가 .969, 난이도가 .975이었다.

• 자료수집

자료수집 기간은 2008년도 12월 29일부터 2009년 1월 16일까지로 각 사업소의 책임자에게 사전 전화로 연구목적을 설명한 후 연구 참여에 동의한 54개 가정간호사업소로 우편을 이용하여 설문지 181부를 발송하여 154부를 회수하였으며, 설문지 회수율은 85%였다.

• 대상자를 위한 윤리적 고려

본 설문지는 삼성서울병원IRB[2009-01-017]의 심사를 통해 설문조사에 윤리적 문제가 없음을 확인하였고, 설문조사를 위해 먼저 해당기관의 관련부서장에게 승인을 받았다. 또한 연구 대상자인 가정전문간호사들에게 설문조사의 목적과 내용을 설명하였으며, 설문조사의 전 과정에서 모든 개인적인 자료는 외부에 노출되지 않도록 할 것이고, 언제든지 연구 참여를 철회할 수 있음을 설명한 후 동의를 받고 설문조사를 실시하였다.

• 분석방법

수집된 자료는 SPSS Win 14.0 프로그램을 이용하여 대상자의 일반적 특성은 빈도 및 평균과 표준편차로 분석하였고, 직무내용(임무별 작업)에 대한 중요도, 빈도, 난이도는 평균과 표준편차로 분석하였다.

연구 결과

가정전문간호사의 직업 정의, 임무와 작업

DACUM 직무분석에 의해 도출된 가정전문간호사에 대한 직업 정의는 ‘의료기관이 아닌 가정이나 시설에서 병원과 연계하여 치료 및 간호의 연속성을 유지하고 전인간호를 실현하기 위하여 전문간호를 제공하는 자’이며 직무내용은 14개의 임무와 96개의 작업으로 도출되었다.

데이컴 직무분석을 통해 개발한 직무내용의 1차 타당성을 검증한 결과, 가정간호 사업소 인력관리 임무 1개를 추가하였고, 이에 따라 8개의 작업이 도출되었으며, 일부 작업의 예가 조금 더 추가 또는 삭제되었다. 2차 검증결과 1차 타당성 내용에 추가하거나 수정한 사항이 없었다. 최종적으로 가정전문간호사의 직무는 14개의 임무와 96개의 작업으로 분류되었다. 가정전문간호사의 임무는 가정간호 대상자 선정, 기본간호수행, 전문간호수행, 가정간호 대상자·보호자 교육 및 상담, 임상적 의사결정·서비스 조정, 가정간호 대상자 물품 및 약품관리, 가정간호 의무기록 관리, 가정간호 사업소 운영관리, 가정간호 사업소 인력관리, 가정간호 사업소 물품관리, 가정간호 홍보, 가정간호 업무개선 활동, 재가요양서비스 관리, 자기개발로 14개 영역이었다.

가정전문간호사의 임무, 작업의 중요도, 빈도 및 난이도

● 대상자의 일반적 특성

본 연구의 대상자는 총 154명으로, 평균 연령은 41.41±7.31세였으며, 평균 간호사 경력은 15.40±5.69년, 평균 가정전문간호사 경력은 5.26±3.72년이었으며, 학력은 전문대학 43%, 결

혼을 한 경우가 84.9%, 종교가 있는 경우가 70.4%, 월수입이 300만원 이상인 경우가 34.2%, 직위는 가정간호 실무자가 84.7%, 고용형태는 정규직이 61.6%, 근무장소는 병원급이 50.7%로 가장 많았다<Table 1>.

<Table 1> General characteristics of the subjects (N=154)

Variables	Classification	n(%)	M±SD
Age(yr)			41.41±7.31
Education	College	65(43.0)	
	University	49(32.5)	
	Over university	37(24.5)	
Marital status	Unmarried	23(15.1)	
	Married	129(84.9)	
Religion	Yes	107(70.4)	
	No	45(29.6)	
Income (10,000won)	<150	17(11.4)	
	150-199	21(14.1)	
	200-249	25(16.8)	
	250-299	35(23.5)	
	≥300	51(34.2)	
Duration of home care(yr)			5.26±3.72
Duration of career(yr)			15.40±5.69
Current position	Manager	24(15.8)	
	Home care nurse	128(84.7)	
Type of hire	Full time	96(61.6)	
	Part time	58(38.4)	
Type of work place	Medical office	4(2.6)	
	Polyclinic	77(50.7)	
	General hospital	71(46.7)	

● 가정전문간호사의 임무별 중요도, 빈도 및 난이도

가정전문간호사의 14개의 임무에 대한 중요도, 빈도와 난이도를 분석한 결과, 임무별 중요도가 가장 높은 일은 가정간호 대상자 선정(2.64±.36)이었으며 가장 낮은 일은 재가 요양 서

비스관리(2.24±.59)였다. 임무별 빈도가 가장 높은 일은 가정간호 의무기록관리(2.48±.51)이며, 빈도가 가장 낮은 일은 가정간호 업무개선활동(1.69±.53)이었다. 난이도가 가장 높은 일은 가정간호 업무개선 활동(2.42±.49)이었으며, 가장 난이도가 낮은 일은 가정간호 대상자 물품 및 약품관리(1.75±.58)였다 <Table 2>.

● 가정전문간호사의 작업별 중요도, 빈도 및 난이도

가정전문간호사가 수행하는 96개의 작업에 대한 중요도, 빈도 및 난이도는 <Table 3>과 같다.

가정전문간호사 직무 중 작업별 중요도 가장 높은 것은 만성상처 관리하기(2.88±.34)였으며, 가장 낮은 작업은 의료기기 업체 상담하기(2.07±.75)였다. 각 임무별 중요도가 가장 높은 작업을 살펴보면 가정간호 대상자 선정에서는 대상자 상태(정보) 확인하기, 기본간호수행에서는 복약상태 확인하기, 전문간호수행에서는 만성상처 관리하기, 가정간호 대상자·보호자 교육 및 상담에서는 질환관련 자가관리법 교육하기, 임상적 의사결정·서비스 조정에서는 의사와 대상자 문제 협의하기, 대상자 물품 및 약품관리에서는 필요물품 확인하기, 가정간호 의무기록에서는 간호기록하기, 가정간호 사업소 운영관리에서는 연간 가정간호 사업 계획·평가하기, 가정간호 사업소별 인력관리에서는 가정간호 업무량 조정하기, 가정간호 사업소 물품관리에서는 방문차량·방문가방 물품 점검하기, 가정간호 홍보에서는 가정간호 소개하기(병원직원·지역사회), 가정간호 업무개선 활동에서는 가정간호 Care Map 개발하기, 재가요양 서비스 관리에서는 재가요양 서비스 요구 파악하기, 자기개발에서는 보수교육 이수하기가 각각 높게 나타났다.

가정전문간호사 임무별 빈도는 간호기록하기(2.07±.53)가 가장 높게 나타났고, 신생아·산모 관리하기(1.47±.72)가 가장

<Table 2> Degree of frequency, importance, & difficulty of each duty (N=154)

Duty	Importance	Frequency	Difficulty
	M±SD	M±SD	M±SD
Section of home care patients	2.64±.36	2.30±.48	2.04±.47
Basic home care nursing	2.57±.46	2.33±.49	1.97±.57
Advanced home care nursing	2.62±.35	2.20±.41	2.24±.40
Patient/Family education and counseling	2.55±.41	2.28±.44	2.15±.47
Medical decision making and coordination of patient service	2.47±.47	1.78±.47	2.07±.47
Management of home care supplies and durgs for patient	2.42±.49	2.26±.47	1.75±.58
Management of medical records	2.57±.47	2.48±.51	1.86±.59
Management of home care agency	2.54±.43	2.06±.52	2.25±.44
Management of home care personnel	2.43±.57	1.78±.54	2.16±.56
Management of home care supplies for agency	2.37±.54	2.07±.49	1.89±.57
Public relations of home care	2.53±.47	1.79±.52	2.21±.52
Quality improvement of home care	2.56±.48	1.69±.53	2.42±.49
Management of long-term care service	2.24±.59	1.76±.56	2.03±.58
Self development	2.53±.47	1.90±.61	2.05±.54

<Table 3> Degree of frequency, importance, & difficulty of each task (N=154)

Duty	Task	Importance	Frequency	Difficulty
		M±SD	M±SD	M±SD
Select of home care patients	Refer the home care patients	2.66±.52	2.15±.68	2.07±.64
	Assess the health status	2.83±.36	2.42±.61	2.26±.61
	Discuss the care plans with health professional	2.75±.47	2.01±.71	2.29±.63
	Discuss visiting plans with patient/caregiver	2.56±.56	2.42±.64	2.01±.67
	Comfirm home care consent	2.51±.62	2.32±.70	1.73±.68
	Register home care patient	2.47±.65	2.24±.68	1.78±.69
	Visit the patient's home	2.69±.50	2.53±.63	2.14±.66
Basic home care nursing	Manage personal hygiene	2.60±.58	2.29±.63	1.86±.69
	Practice comfort care	2.59±.53	2.36±.57	1.96±.66
	Assess safety environment	2.57±.53	2.27±.60	2.00±.68
	Assess medication status	2.73±.48	2.53±.53	2.10±.68
	Manage activity of daily living	2.38±.66	2.20±.64	1.92±.70
Advanced home care nursing	Manage patients with chronic disease	2.76±.43	2.48±.60	2.37±.63
	Manage rehabilitative patients	2.52±.58	2.03±.70	2.32±.58
	Manage end of life patients	2.71±.53	2.10±.77	2.49±.61
	Manage parturient women and newborns	2.23±.74	1.47±.72	2.09±.71
	Assess patient with problems	2.76±.46	2.52±.63	2.34±.63
	Manage surgical wounds	2.62±.56	2.05±.73	2.13±.67
	Manage chronic wounds	2.88±.34	2.63±.58	2.60±.56
	Ostomies manage	2.43±.68	1.78±.75	2.08±.68
	Tubes and catheters manage	2.73±.49	2.46±.64	2.18±.64
	Defecation and urination manage	2.49±.61	2.25±.67	2.00±.68
	Pain manages	2.72±.48	2.29±.69	2.45±.59
	Medication and injection	2.69±.48	2.45±.63	2.18±.60
	Infuse the fluid and TPN	2.69±.48	2.38±.68	2.20±.66
	Manage special medical equipments	2.72±.53	1.87±.79	2.52±.61
	Collect samples and refer to laboratory	2.44±.62	2.13±.69	1.93±.65
Perform the protocol Dr'order	2.51±.61	2.34±.73	1.98±.66	
Patient/family education and counseling	Teach caregiver for the basic nursing skill	2.73±.51	2.52±.61	2.18±.63
	Teach self caring with related disease	2.81±.40	2.59±.53	2.34±.63
	Assess educational need	2.51±.58	2.20±.64	2.20±.59
	Make educational materials	2.46±.64	1.90±.69	2.22±.63
	Counsel family's health status	2.35±.64	2.13±.62	2.09±.52
	Counsel on the phone	2.48±.54	2.33±.65	2.06±.61
	Response home care service utilization	2.51±.55	2.28±.63	1.97±.63
Medical decision making and coordination patient service	Discuss doctor about patient's problem	2.72±.50	2.08±.57	2.30±.61
	Refer to other institution	2.34±.73	1.58±.64	2.02±.68
	Connect other service inside the hospital	2.53±.59	1.81±.65	2.03±.62
	Send the patient's information	2.30±.65	1.55±.62	1.90±.63
	Provide informations of the community's resources	2.46±.58	1.88±.64	2.08±.59
Management of homecare supplies & drugs for patients	Check required materials	2.58±.52	2.42±.60	1.80±.69
	Guide method of buying materials	2.28±.64	2.15±.64	1.71±.67
	Supply the materials and drugs	2.35±.61	2.20±.61	1.75±.62
	Check storage and expire date of materials	2.50±.58	2.28±.56	1.74±.67
	Request materials and drugs	2.41±.57	2.21±.60	1.75±.64
Management of medical records	Making charts	2.40±.67	2.38±.70	1.72±.70
	Record nursing activities	2.75±.43	2.70±.53	2.07±.67
	Check the doctor's prescription	2.70±.48	1.94±.70	1.94±.70
	Storing patient's chart	2.43±.69	2.30±.75	1.70±.69
Management of home care agency	Planning and evaluating annual home care business	2.68±.54	2.01±.71	2.39±.62
	Manage the finances	2.50±.67	1.95±.77	2.30±.68
	Manage the statistics	2.57±.59	2.09±.74	2.21±.66
	Develop and manage homecare's computer programs	2.57±.58	1.82±.76	2.51±.60
	Discuss with other related departments	2.52±.61	1.93±.65	2.28±.58

<Table 3> Degree of frequency, importance, & difficulty of each task(continued)

(N=154)

Duty	Task	Importance	Frequency	Difficulty
		M±SD	M±SD	M±SD
Management of home care agency	Charge of home care committee	2.46±.63	1.70±.73	2.32±.65
	Write out daily worksheets	2.44±.64	2.39±.70	1.96±.66
	Write out and manage the administration document	2.43±.67	2.03±.76	2.16±.60
	Manage the homecare visiting car	2.53±.59	2.29±.72	2.01±.67
	Manage infection and safety	2.67±.54	2.39±.65	2.33±.64
Management of home care personnel	Adjusting the homecare duty	2.61±.56	2.36±.62	2.19±.62
	Engaging new employees	2.34±.73	1.61±.69	2.18±.68
	Teach new employees	2.46±.71	1.59±.67	2.21±.71
	Teach staff home care nurse	2.36±.69	1.66±.69	2.14±.72
	Teach office staff	2.30±.71	1.64±.67	2.06±.68
	Teach nursing students	2.41±.69	1.70±.74	2.09±.71
	Evaluate the performance rate	2.41±.67	1.75±.68	2.15±.69
	Promote team work	2.56±.62	1.96±.70	2.23±.64
Management of home care supplies for agency	Sterile direct home care materials	2.23±.76	1.84±.79	1.85±.79
	Refer home care materials for sterilization	2.42±.66	2.33±.69	1.80±.75
	Manage agency's materials and drugs	2.43±.64	2.26±.71	1.90±.67
	Check agency's medical equipments	2.44±.64	2.13±.68	1.96±.69
	Check materials in homecare visiting car and bag	2.56±.58	2.52±.62	1.96±.73
	Manage opioid & narcotic drugs	2.51±.68	1.88±.78	2.02±.74
	Manage the communicate equipments	2.31±.70	1.98±.80	1.83±.75
Public relations of home care	Counsel the medical equipment company	2.07±.75	1.62±.68	1.84±.74
	Make and distribute the home care advertisement	2.58±.58	1.66±.64	2.20±.71
	Introduce home care service	2.64±.51	1.92±.71	2.19±.67
	Discover the home care patients	2.63±.51	1.99±.72	2.35±.61
	Home care internet site manages	2.36±.66	1.55±.67	2.15±.69
	Persuade referral person	2.43±.64	1.82±.64	2.18±.66
Quality improvent of home care	Develop new home care service	2.64±.52	1.73±.66	2.49±.61
	Develop home care map	2.66±.50	1.71±.67	2.58±.56
	Participate clinica pathway development	2.52±.58	1.57±.62	2.45±.64
	Participate other committees	2.40±.64	1.61±.62	2.29±.63
	Improve home care quality	2.51±.62	1.69±.65	2.41±.62
	Do the clinical research	2.54±.60	1.60±.63	2.48±.61
	Develop and revise the home care manual	2.59±.57	1.79±.63	2.41±.61
Management of long-term care services	Investigate the satisfaction of home care patients	2.61±.52	1.80±.68	2.29±.61
	Assess the long-term care needs	2.37±.62	1.88±.60	2.11±.64
	Engage the long-term care schedule	2.23±.61	1.80±.65	2.02±.67
	Contract the long-term care service	2.19±.66	1.68±.63	1.97±.67
Self-development	Request the long-term care cost	2.16±.64	1.68±.65	2.04±.64
	Perform continuation education	2.70±.47	2.12±.70	2.04±.65
	Participate related academy society	2.54±.54	1.90±.70	2.09±.60
	Participate professional association activity	2.43±.62	1.77±.67	2.06±.65
	Participate conference	2.44±.57	1.81±.71	2.01±.59

낮았다. 각 임무별로 작업의 빈도를 살펴보면 중요도에서 높았던 작업이 빈도에서도 높은 경향을 보였다. 가정간호 대상자 선정에서는 대상자 집 방문하기, 기본간호수행에서는 복약상태 확인하기, 전문간호수행에서는 만성상처 관리하기, 가정간호 대상자·보호자 교육 및 상담에서는 질хран 관련 자가관리법 교육하기, 임상적 의사결정·서비스 조정에서는 의사와 대상자 문제 협의하기, 대상자 물품 및 약품관리에서는 필요물품 확인하기, 가정간호 의무기록에서는 간호기록하기, 가정간

호 사업소 운영관리에서는 업무일지 작성하기, 가정간호 사업소별 인력관리에서는 가정간호 업무량 조정하기, 가정간호 사업소 물품관리에서는 방문차량·방문가방 물품 점검하기, 가정간호 홍보에서는 대상자 발굴하기, 가정간호 업무개선 활동에서는 가정간호 만족도 조사하기, 재가요양 서비스 관리에서는 재가요양 서비스 요구 파악하기, 자기계발에서는 보수교육 이수하기가 각각 높게 나타났다.

가정전문간호사 임무별 작업의 난이도는 가정간호 Care

Map개발하기(2.58±.56)가 가장 높았으며, 차트 보관하기(1.70±.69)가 가장 낮게 나타났다. 가정전문간호사의 14개의 임무별로 가장 수행하기가 어려운 작업을 살펴보면, 가정간호 대상자 선정에서는 의료진과 치료계획 협의하기, 기본간호수행에서는 복약상태 확인하기 전문간호수행에서는 만성상처 관리하기, 가정간호 대상자·보호자 교육 및 상담에서는 질환관련자가관리법 교육하기, 임상적 의사결정·서비스 조정에서는 의사와 대상자 문제 협의하기, 대상자 물품 및 약품관리에서는 필요물품 확인하기, 가정간호 의무기록에서는 간호기록하기, 가정간호 사업소 운영관리에서는 가정간호 전산 프로그램 개발·관리하기, 가정간호 사업소별 인력관리에서는 팀워크증진하기, 가정간호 사업소 물품관리에서는 마약·향정신성 약물 관리하기, 가정간호 홍보에서는 대상자 발굴하기, 가정간호 업무개선 활동에서는 가정간호 Care Map 개발하기, 재가요양 서비스 관리에서는 재가요양 서비스 요구 파악하기, 자기계발에서는 관련학회 참여하기가 가장 난이도가 높은 작업으로 나타났다.

논 의

본 연구는 데이컴 직무분석기법을 이용하여 의료기관 중심 가정전문간호사의 직업에 대한 정의와 의료기관 중심 가정간호 기관에서 근무하고 있는 가정전문간호사들의 실무 중심의 임무 14개, 작업 96개로 구성된 가정전문간호사의 직무기술서를 개발하였다. 가정전문간호사의 직업에 대한 정의에서는 “의료기관이 아닌 가정이나 시설에서”, “치료와 간호의 연속성을 유지하고”, “전인간호를 실현하기 위하여 전문간호를 제공하는 자”와 같이 정의된 본 연구의 결과는 한국간호평가원(Korean Accreditation Board of Nursing, 2009)에서 제시하고 있는 전문간호사에 대한 정의에 부합하는 것으로 나타났다.

가정전문간호사의 임무

임무별 중요도가 가장 높은 임무는 가정간호 대상자 선정이었다. 이것은 다른 영역의 전문간호사와는 달리 가정전문간호사는 다른 의료진들이 없는 상황에서 가정전문간호사 혼자서 치료적 행위와 문제해결을 해야 하는 등 다양한 능력이 요구되기에(Hong & Lee, 2004) 가정에서 안전하게 가정간호를 받을 수 있는 가정간호 대상자를 선정하는 것이 매우 중요하기 때문이다. 한편 임무의 중요도가 가장 낮은 항목은 재가요양서비스관리로 이것은 2008년 7월 노인장기요양보험제도의 실시에 따라 의료기관 중심 가정간호 기관 중 일부 소수의 기관에서만 재가요양서비스를 제공하고 있기 때문인 것으로 사료되며, 추후 재가요양서비스를 제공하는 의료기관 중

심 가정간호 기관이 증가하는 것에 따라 임무의 중요도가 더욱 높아질 것으로 예상된다. 가정전문간호사의 임무 중 빈도가 가장 낮고 난이도가 가장 높은 임무는 가정간호 업무개선 활동으로 나타났다. 이는 본 연구의 대상자인 의료기관 중심 가정전문간호사의 43%가 전문대학 졸업 학력을 갖고 있었으며, 석사학위 이상 소지자는 24.5%에 불과하기 때문에 연구수행경험도 부족하고 연구 결과를 실무에 반영하기에는 현실적으로 제한점이 있었기 때문으로 생각된다. 따라서 가정전문간호사들이 가정간호 업무개선활동을 원활히 수행할 수 있도록 논리적이고 창의적이 사고력을 함양하기 위한 내용은 교육과정에 반영해야 한다.

가정전문간호사의 임무별 작업에 대한 중요도, 빈도, 난이도

각 임무별 작업에 대한 중요도, 빈도, 난이도를 확인한 결과 대부분의 항목에서 빈도가 높은 것이 중요도도 높은 것으로 나타났다.

기본간호수행에서는 복약상태 확인하기가 중요도, 빈도 및 난이도 모두 높은 것으로 나타났다. 이는 Ryu(2006)의 연구에서 65세이상 환자가 가정간호를 이용하는 경우는 병원과 의원소속 가정간호 이용 환자수는 81.9%와 78.0%로, 종합병원 가정간호의 경우 70%로 나타난 것과 같이, 대부분의 가정간호 이용 대상자가 65세 이상의 노인이 대부분을 차지하는 것과 연관되는 것으로 생각된다. 노인환자들의 경우, 질환과 관련된 치료약물 뿐만 아니라 건강식품도 많이 복용하고 있고 병원도 한 개의 병원이 아니라 여러 병원의 진료를 받으며 중복 처방된 약물이나 약물의 개수가 많아지므로 재가노인에 대한 약물이행도를 높여 약물효과를 발휘하기 위해서는 이에 대한 가정간호 중재개발이 시급하다고 하겠다.

전문간호수행에서는 만성상처 관리하기가 중요도, 빈도 및 난이도 모두 높은 것으로 나타났다. 이는 가정간호로 의뢰되는 상처환자의 경우, 정상회복과정을 벗어난 합병증이 동반된 만성상처를 가진 환자가 퇴원 시 가정간호로 의뢰되고 있기 때문인 것으로 사료되며, Marianne와 Julie(2010)의 연구에서 OASIS-C에 대한 준비를 하는 동안 간호직원을 대상으로 교육요구를 조사한 결과, 상처관리에 대한 교육요구가 높은 것으로 확인되었다. 이러한 연구결과와 같이 가정전문간호사가 합병증이 동반된 만성상처를 잘 관리할 수 있도록 하기 위해서는 전문간호사 교육과정이나 가정전문간호사들을 위한 직무교육을 통하여 이론과 실습을 충분히 교육받을 수 있는 기회를 마련하는 것이 필요하겠다.

대상자·보호자 교육 및 상담에서는 질환관련자가관리법 관리하기가 중요도, 빈도 및 난이도 모두 높은 것으로 나타났

다. 이는 가정간호 대상자의 많은 수가 고혈압, 당뇨병, 암, 뇌혈관 질환 같은 만성질환을 상병으로 갖고 있기 때문에 대부분의 대상자들에게 질환을 관리하기 위한 질환관련지식, 약물요법, 운동요법, 식이요법과 같은 다양한 질환관련 자가관리법을 교육하고 이행정도를 평가하는 것이 가정간호 제공의 궁극적인 목적인 것과 일치한다.

임상적 의사결정·서비스 조정에서는 의사와 대상자 문제 협의하기가 중요도, 빈도 및 난이도 모두 높은 것으로 나타났다. 가정간호 업무편람(Ministry of Health and Welfare, 2010)에 의하면 가정간호 사업 대상자로 등록되어 치료계획의 변화가 필요한 경우 주치의와 협의하여 치료 및 가정간호 계획을 변경하도록 명시되어 있고 가정전문간호사는 이를 근거로 가정간호 업무를 수행하고 있기 때문으로 사료된다.

대상자 물품 및 약물관리에서는 필요물품 확인하기가 중요도, 빈도 및 난이도 모두 높은 것으로 나타났다. Rhee, Shin과 Jang(2001)의 연구에 의하면 퇴원 시 대상자에게 제공되는 서비스는 간호사에 의해 실시되는 퇴원 교육이 대부분을 차지하고 있는데, 퇴원교육의 내용으로는 퇴원 후 복용하게 될 약물에 관한 설명과 다음 외래방문 예약 그리고 간단한 질병관리 교육 등이 포함된다고 하였다. 그러나 가정간호 대상자의 경우에는 퇴원 후 가정에서도 치료와 간호에 대한 요구가 높기 때문에 이에 필요한 물품을 확인하여 가정간호 대상자의 건강회복과 유지를 위한 물품을 구비할 수 있도록 퇴원 후 필요한 물품에 대한 내용도 퇴원교육 내용으로 포함하여야 한다.

가정간호 의무기록 관리에서는 간호기록하기가 중요도, 빈도 및 난이도 모두 높은 것으로 나타났다. 이것은 Susan과 Patricia(2005)의 연구에서도 가정전문간호사의 가장 큰 직무스트레스원인 중 하나가 많은 서류작업으로 인해 시간이 소비되어 시간외 근무와 환자간호 시간 감소가 초래된다고 하였다. 이러한 결과를 토대로 가정간호 의무기록 관리를 간소화하고 효율적으로 할 수 있는 시스템 개발이 필요하다.

가정간호 사업소 물품관리에서는 방문차량·방문가방 물품 점검하기가 중요도와 빈도는 높았으나 난이도는 마약·향정신성 약물 관리하기가 높은 것으로 나타났다. 의료기관 가정간호 업무편람(Ministry of Health and Welfare, 2010)에 의하면 가정전문간호사는 대상자에게 적합한 가정간호계획을 수립하고, 필요한 기구 등을 사전에 준비하도록 권고하고 있다(Ministry of Health & Welfare, 2010). 가정전문간호사가 효율적으로 물품관리를 수행하여 가정간호 대상자의 안정성을 확보하고 물품의 낭비를 줄일 수 있도록 방문차량과 방문가방의 물품을 관리하는 것은 매우 중요하고 자주 시행해야 될 업무이다.

또한 마약·향정신성 약물관리하기가 어려운 것은 마약은

일반의약품과 달리 “마약류관리에 관한 법률”에 따라 사용하고 관리하도록 규제를 받는다(Seo & Kim, 2003). 가정간호 현장에서도 암성 통증 관리를 위해 마약성 진통제를 많이 사용하고 있으며, 특히 주사제 마약성 진통제의 경우에는 매일 처방을 받아 투여하고 마약대장을 작성해야하며, 투여 후 남은 잔량의 마약을 바로 수거하여 병원으로 반납해야하는 등 번거로움이 있어 업무의 어려움을 호소하는 것으로 생각된다.

가정간호 홍보에서 중요도는 가정간호 소개하기가 높았고, 빈도와 난이도는 대상자 발굴하기가 높은 것으로 나타났다. 가정간호에 대한 인식을 조사한 연구(Lee, 2005)에 의하면 의사의 경우 가정간호에 대한 필요성에 대한 인지도가 간호사나 일반인보다도 낮게 나타났다. 가정간호를 의뢰하는 태도에서도 “환자나 보호자의 요구에 따른다”라는 응답이 가장 높았고, 또한 가정간호를 의뢰하지 않는 이유로 의사나 간호사 모두에서 ‘가정간호에서 무엇을 할 수 있는지 모르기 때문이다’가 가장 높은 비율을 차지한 것으로 보아 가정간호사업의 활성화를 위해서는 의료인을 대상으로 한 홍보가 시급함을 알 수 있었다는 연구 결과를 반영하는 하는 것으로 가정간호가 제도화 된 지 10여년이 지났음에도 가정간호에 대한 의료인의 인식이 낮은 것은 홍보활동이 부족한 부분도 있겠지만, 보건정책을 시행하는 해당 기관에서도 가정간호의 필요성과 중요성을 반영하는 구체적인 실천방안에 대한 규정을 제도 내에 마련하는 것이 필요하겠다.

재가요양 서비스 관리에서는 재가요양 서비스 요구도 파악하기가 중요도, 빈도 및 난이도 모두 높은 것으로 나타났다. 이는 노인장기요양보험 제도가 도입 단계로, 가정간호를 실시하는 기관에서 재가요양 서비스 제공을 병행하는 의료기관이 많지 않고 또한 처음 제공하는 서비스이기 때문에 중요도, 빈도 및 난이도 모두 높게 나타난 것으로 사료된다.

의료기관중심 가정전문간호사의 직무분석은 가정전문간호사의 다양한 역할을 이해하는데 도움이 되었으며, 중요한 임무로 나타난 가정간호 업무개선활동, 전문간호수행, 가정간호 사업소운영관리, 가정간호 홍보에 대한 임무를 수행하기 위해서는 가정전문간호사들이 이러한 임무를 이해하고 적용하고자 하는 노력을 기울여야 한다. 또한 가정전문간호사를 교육하는 기관에서도 교육과정에 이러한 임무내용의 중요성을 반영해야 한다.

노인인구와 만성질환자가 증가하는 이 시점에서 가정전문간호사의 역할과 기능은 매우 중요하게 부각될 것이며, 급변하는 보건의료제도와 사회적인 요구에 따라 가정전문간호사의 직무는 변동 될 수 있으므로 계속해서 보완되고 수정되어야 한다. 또한 일반간호사로서 지역사회 내에서 역할을 수행하는 방문간호사와는 차별화된 역할 및 직무수행이 가능하도록 가정전문간호사 교육과정을 효율적으로 운영해야 할 것이다.

결론 및 제언

본 연구는 의료기관 중심 가정전문간호사의 직무를 분석하기 위하여 시도된 서술적 조사연구로, DACUM 직무분석 방법을 활용하여 의료기관 중심 가정전문간호사의 직무를 임무와 작업으로 개발하였다. 개발한 직무 지침서의 내용타당도를 검증받은 후 의료기관 중심 가정전문간호사로 근무하고 있는 154명을 대상으로 직무의 중요도, 빈도, 난이도를 확인하여 가정전문간호사의 수행작업표(데이컴 차트)를 작성할 목적으로 시도되었다. 주요 연구 결과는 다음과 같다.

의료기관 중심 가정전문간호사의 직업은 “의료기관이 아닌 가정이나 시설에서 병원과 연계하여 치료 및 간호의 연속성을 유지하고 전인간호를 실현하기 위하여 전문간호를 제공하는 자”로 정의되었으며, 임무는 14개, 작업은 96개로 구성된 직무기술서를 개발하였다. 임무별 중요도가 가장 높은 일은 가정간호 대상자 선정이었고, 가장 낮은 일은 재가 요양 서비스 관리였으며, 빈도가 가장 높은 임무는 가정간호 의무기록 관리이며, 빈도가 가장 낮은 임무는 가정간호 업무개선활동이었다. 난이도가 가장 높은 일은 가정간호 업무개선 활동이었으며, 가장 난이도가 낮은 임무는 가정간호 대상자 물품 및 약품관리로 나타났다. 가정전문간호사 직무의 작업별 중요도에서 만성상처 관리하기가 가장 높았으며, 가장 낮은 작업은 의뢰기기 업체 상담하기였다. 가정전문간호사 직무별 빈도는 간호기록하기가 가장 높게 나타났고, 환자정보 작성·송부하기가 가장 낮았다. 가정전문간호사 직무의 작업별 난이도는 가정간호 Care Map 개발하기가 가장 높았으며, 차트 보관하기가 가장 낮게 나타났다.

본 연구결과를 토대로 다음과 같이 제언한다.

- 지역사회내 효율적 자원활용을 위한 의료기관 중심 가정간호와 노인장기요양보험제도 내 방문사업 간의 연계 방안 모색 시 기초자료로 활용할 것을 제언한다.
- 가정전문간호사의 직무분석결과 가정간호서비스를 제공하기 위하여 가정전문간호사가 수행하는 작업은 매우 복잡하고 다양하나 현실적으로 이러한 활동원가가 수가에 반영되어 있지 않으므로 가정간호 수가 책정 시 기초 자료로 활용할 것을 제언한다.
- 능력과 역량을 갖춘 가정전문간호사 배출을 위해서는 교육과정 운영 시 본 연구의 결과를 활용할 것을 제언한다.
- 본 연구에서는 의료기관 중심 가정전문간호사의 임무와 작업수준까지 분석되었으므로, 추후 작업요소를 포함한 직무기술서를 개발하는 후속연구가 필요하다.

References

- Byun, S. J., Kim, H. K., Kim, A. R., Ha, H. S., & Joen, K. O. (2003). Task analysis of Korean transplantation nurse practitioners. *J Korean Acad Nurs*, 33(2), 179-188.
- Cho, K. S., Kang, H. S., Kim, J. H., Son, H. M., Han, H. J., Sung, Y. H., Park, J. W., & Song, M. S. (2008). Job Description of the Nurses Working in Outpatient Department by DACUM Technique. *J Korean Clin Nurs Res*, 14(2), 31-45.
- Hong, J. S., & Lee, G. E. (2004). Scale development of job stress for home care nurses. *J Korean Acad Nurs*, 34(6), 1097-1107.
- Ignatavicius, D., & Griffith, J. (1982) Job analysis: The basis of effective appraisal. *J Nurs Adm*, 12(7-8), 37-41.
- Kim, H. S., Kim, S. K., & Kang, J. S. (2008) The study on education course for exercise instructors for dementia by DACUM job analysis. *J Korean Geront Soc*, 28(2), 357-375.
- Kim, H. Y. (2005) *Development of home health care standards*. Department of nursing science. Unpublished master's thesis, Ewha Woman's University, Seoul.
- Kim, K. S., Park, Y. H., & Lim, N. Y. (2008) Task analysis of the job description of gerontological nurse practitioners based on DACUM. *J Korean Acad Nurs*, 28(6), 859-865.
- Kim, S. J., Yi, M. S., Eun, Y., Ko, M. H., Kim, J. H., Kim, D. O., Son, H. M., & Choi, K. S. (2006). Role-identity of home care nurse practitioners. *J Korean Acad Nurs*, 36(1), 103-113.
- Korean Accreditation Board of Nursing (2009, February). Qualification of Nurse Practitioners <http://www.kabon.or.kr/kabon04/index03.php>
- Lee, J. S. (2005). *A study of awareness on the home health care of medical personnel in a university hospital*. Unpublished master's thesis, Chonnam National University, Daejeon.
- Marianne B., & Julie R. (2010). Development and implementation of an advanced wound management class: Preparing for OASIS-C. *Home Healthc Nurse*, 28(3), 154-164.
- Ministry of Health & Welfare (2010). Hospital based on Home Health Care Guideline.
- Rhee, S. J., Shin, E. Y., & Jang, S. R. (2001). A study on discharge service needs for discharge planning program development to the elderly at the hospital. *J Korean Acad Community Health Nurs*, 15(2), 376-386.
- Ryu, H. S. (2006). Current status of costs and utilizations of hospital based home health nursing care in Korea. *J Korean Acad Nurs*, 36(7), 1193-1204.
- Seo, I. Y., & Kim, Y. J. (2003) Improvement of narcotic analgesics management flow. *J Korean Soc Hosp Pharm*, 20(3), 312-318.
- Song, C. R. (1999). *Development of Korean standards of home health nursing practice*. Unpublished master's thesis, Yonsei University, Seoul.
- Suh, M. J., Kim, S. S., Shin, K. R., Kang, H. S., Kim, K. S., Park, H. R., & Kim, H. S. (2000). A study on the lived

experiences of homecare nurses. *J Korean Acad Nurs*, 30(1), 84-97.
 Sung, Y. H., Lim, N. Y., Park, K. O., Jung, J. H., Kwon, I. G., & Hwang, M. S. (2008). Job analysis for role identification of clinical nurses with expanded role -Clinical

nurses with education and clinical nurse with coordination-. *J Korean Clin Nurs Res*, 15(2), 139-155.
 Susan, S., & Patricia, E. R. (2005). Job stress and general well-being: A comparative study of medical-surgical and home care nurses. *Medsurg Nurs*, 14(5), 301-309.

Job Descriptions of Hospital Based Home Care Nurse Practitioners in Korea by DACUM Technique

Hwang, Mun Suk¹⁾ · Lee, Seung Ja²⁾ · Lim, Nan Young³⁾ · Lee, Mi Kyoung⁴⁾

1) Associate Professor, Department of Nursing, Woosuk University

2) Director, Department of Nursing, Samsung Medical Center

3) Professor, Department of Nursing, Hanyang University

4) Assistant Professor, Department of Clinical Nursing Science, Sungkyunkwan University

Purpose: The aim of this study was to develop and to analyze the task of hospital based home care nurse practitioners in Korea. **Method:** The definition of home care nurse practitioners and job description was developed based on developing a curriculum(DACUM) by 7 panels who have experienced in home care nursing. One hundred fifty four nurses who were working at hospital based on home care were participated. **Result:** Fourteen kinds of duties were identified : the selection of home care patients; basic home care nursing; advanced home care nursing; patient/family education and counseling; medical decision making and coordination of patient service; management of home care supplies and drugs for patients; management of medical records; management of home care the agency; management of home care personnel; management of the home care supplies for agency; home care public relations; improvement of home care quality; management of long-term care service; and self-improvement. Ninety-six tasks were classified. **Conclusion:** The abilities for quality improvement and the advanced nursing practice of home care nurses should be empowered.

Key words : Home care services, Nurse practitioners, Task analysis

• Address reprint requests to : Lee Mi Kyoung

Department of Clinical Nursing Science, Sungkyunkwan University

50, Ilwon-dong, Gangnam-gu, Seoul 135-710, Korea

Tel: 82-2-3410-6430 Fax: 82-2-3410-6616 E-mail: sanga708@hanmail.net