Korean Journal of Adult Nursing (Korean J Adult Nurs)
Vol. 26 No. 6, 630-641, December 2014
ISSN 1225-4886 (Print) / ISSN 2288-338X (Online)
http://dx.doi.org/10.7475/kjan.2014.26.6.630

한국 전문간호사의 업무 성과

김미정[1] · 김영경[2] · 신수진[3]

경일대학교 간호학과[1], 부산가톨릭대학교 간호대학[2], 순천향대학교 간호학과[3]

Job Performance by Advanced Practice Nurses in Korea

Kim, Mijung[1] · Kim, Yeong Kyeong[2] · Shin, Sujin[3]

[1]Department of Nursing, Kyungil University, Gyeongsan
[2]College of Nursing, Catholic University of Pusan, Busan
[3]Department of Nursing, Soonchunhyang University, Cheonan, Korea

Purpose: The purpose of current study was to explore the positive outcomes of advanced practice nurse who have experienced the roles in their clinical settings. **Methods:** This study adopted a qualitative research design based on conventional content analysis. Participants were 16 nurse practitioners have been worked at hospitals or community centers. Data were collected via focus group interviews and analyzed using thematic analysis method. **Results:** Patients' aspect outcomes were "client-centered care in providing continuity", "providing trust based on expertise", "promoting skilled intervention in patient recovering", "blocking the negative consequences", "quality improvement: nursing becoming tighter", "providing total care for cases that require intensive care", "improving patients outcomes by total management", "increasing confidence in evidence-based professional nursing", "rising the satisfaction by cost-effective services", "providing skilled professional practice", and "providing comprehensive care related to covering various aspects." Other themes elicited also included "promoting efficacy by inter-related health professions supervising", "the expansion of specialized practice areas increase business efficiency", "formation of outside customers due to increasing the satisfaction with skilled nursing care", "filling in the emptying spaces of doctors by practicing reliable role to bridge", "attracting external customers through successful management of subjects", "increasing staff's satisfaction on the role to make a bridge between inside and outside doctors", "24 hours medical expertise of professional staff ready secured", and "low cost, same results, that is, cost-effective" in reference to health care resources aspect. **Conclusion:** These findings suggested that advanced practice nurses perceived various positive outcomes and provided basic data for outcome indicators of advanced practice nurses' role.

Key Words: Advanced practice nurse, Outcome, Qualitative research

서 론

1. 연구의 필요성

전문간호사는 해당 분야에 대한 높은 수준의 지식과 기술을 가지고 자율적으로 의료기관 및 지역사회 내에서 간호대상자에게 상급 수준의 전문가적 간호를 제공하는 자이다[1]. 전문간호사 제도는 보건의료 분야 및 실무현장에서의 실제적인 수요의 증가와 함께 그 필요성이 인식되었고, 효율적인 치료 및 간호체계를 갖춤으로써 의료비 절감에 기여할 것으로 기대하

주요어: 전문간호사, 성과, 질적 연구

Corresponding author: Shin, Sujin
Department of Nursing, Soonchunhyang University, 31 Suncheonhyang 6-gil, Dongnam-gu, Cheonan 330-930, Korea.
Tel: +82-41-570-2491, Fax: +82-41-570-2498, E-mail: ssj1119@sch.ac.kr

- 본 연구는 대한간호협회 연구비지원으로 수행하였음.
- This study was supported by the Korean Nurses Association Research Fund.

Received: Sep 11, 2014 / Revised: Nov 14, 2014 / Accepted: Nov 14, 2014

This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-Commercial License (http://creativecommons.org/licenses/by-nc/3.0), which permits unrestricted non-commercial use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

여 도입되었다. 2005년 8월 전문간호사 자격시험 시행 후 2012년 까지 배출된 전문간호사는 자격시험 시행 이전 8,164명을 포함하여 13개 분야 12,935명으로[2] 매년 400여명의 전문간호사가 배출되어 양적으로 성장하고 있다. 그러나 전문간호사에 대한 사회적 수요 부재, 전문간호행위에 대한 사회적·제도적 불인정, 건강보험제도 내에서 전문간호행위가 독립된 행위로 인정받지 못하는 점, 전문간호사의 인력기준을 규정하는 관련 법령의 미미함 등의 이유로 전문간호사 제도의 정착과 발전은 지연되고 있다[3].

2000년 의료법 상 전문간호사라는 명칭이 확립된 이후 2003년 전문간호사 제도의 도입과 함께 각 분야에서 전문간호사의 수요추계[4-6], 운영현황 및 역할[7,8] 등에 대한 조사연구가 수행되어 왔고, 교육과 자격관리를 정착하기 위한 여러 과정을 거쳐 왔다[9,10]. 그러나 전문간호사제도의 성공적인 정착을 위해서는 제도 도입과 자격배출의 결과에 대해 그 효과를 입증하는 것이 중요한 과제로 남아있다.

전문간호사가 이미 정착된 국외의 사례에서는 전문간호사의 업무 결과로 재원일수나 중환자실 입원율이 감소하고 환자의 임상결과가 향상되며[11,12], 환자 및 가족의 만족도도 높았다는[13] 연구결과들이 보고되어 있다.

그러나 국내의 경우 전문간호사 제도의 성과에 대한 연구는 매우 적으며 그 성과 또한 일부 분야의 전문간호사 개인이 인식하고 있는 성과평가[14,15]이거나 전문간호사 역할에 대한 중요도, 만족도 및 기여도에 대한 의료인의 인식[16], 전문간호사 운영효과를 평가하기 위해 환자만족도, 병원 추천, 병원 재이용의사[17], 대상자 치료경과, 중환자실 재입실률, 타과와의 원활한 협진체계[18] 등을 조사한 것으로, 실질적으로 전문간호사 제도의 성과라고 하기에는 분야나 성과를 평가한 항목들이 일부에 국한되어 있다는 제한점이 있다. 따라서 전문간호사 제도의 발전을 위해서는 제도 도입과 자격 배출의 결과에 대해 그 성과를 입증하여 전문간호사 활용의 성공적인 결과를 통해 법적 업무의 명시와 보험에서의 수가 인정 등이 이루어질 수 있도록 하는 것이 필요하다[19].

이처럼 전문간호사 업무의 성과분석이 중요함을 인식하고는 있지만 실제 전문간호사가 어떠한 역할을 수행하고 있으며, 임상 현장에서의 전문간호사 활용이 어디에, 어떻게 기여하는가에 대해 종합적으로 분석한 결과는 거의 없는 실정이다. 따라서 전문간호사 제도의 성과 분석을 위해서는 전문간호사 자격을 취득하고 해당 영역에서 실무를 전담하고 있는 현직 전문간호사가 경험하고 있는 실제적인 내용에 대한 탐구가 필요하다. 이에 다양한 분야에서 활동하고 있는 전문간호사를 대상으로 현장에서 경험하는 전문간호사 업무의 성과에 대한 질적인 자료를 수집하여 분석하고자 한다.

2. 연구목적

본 연구의 목적은 현직 전문간호사가 경험하는 전문간호사의 성과를 파악하는 것으로 연구문제는 “현장에서 활동하는 전문간호사가 경험하는 전문간호사 제도의 성과는 무엇인가?”이다.

연구방법

1. 연구설계

본 연구는 전문간호사가 임상현장에서 경험하는 전문간호사 업무의 성과를 분석하기 위하여 포커스 그룹 면담을 통해 자료를 수집하고 질적 내용분석법[20]을 사용하여 분석한 질적 연구설계이다.

2. 연구대상 및 자료수집

본 연구의 참여자는 보건복지부에서 부여하는 전문간호사 자격을 소지하고 해당영역에서 전문간호사 직책을 가지고 일하고 있는 전문간호사이다. 자료수집과 분석과정을 통해 자료의 포화가 이루어지는 시점까지 대상자를 편의 표본 추출하였으며, 자료수집기간은 2013년 8월부터 9월까지였다. 포커스 그룹 면담은 해당분야에 대한 지식을 가진 참여자들이 주어진 주제에 대해 집중적으로 논의하고, 토론을 통하여 그룹 내 역동적 상호작용이 일어나기에 특정한 주제에 대한 깊이 있고 풍부한 정보를 획득할 수 있다[21]. 그러나 진행자의 능력이나 자질에 따라 편견이 발생할 수 있다. 포커스 그룹 면담은 질적 연구에 경험이 있는 연구자에 의해 진행되었으며, 참여자가 근무하는 기관의 회의실이나 그 외 면담이 가능한 외부 회의실에서 이루어졌다. 대상자에게 동의를 구한 후 녹음기를 사용하여 면담내용을 녹음하였고, 면담이 끝난 후 연구자가 필사하였다. 포커스 그룹은 그룹 당 2~4명, 5그룹이었으며, 면담시간은 1시간 10분에서 2시간 정도가 소요되었다. 사전에 연구의 취지와 포커스 그룹 면담이 이루어 질 것임을 설명하고, 이에 자발적으로 동의한 경우 면담 전에 참여자들에게 주요 질문내용을 이메일을 통하여 송부하였으며, 대상자들의 분야 및 지역을 고려하여 포커스 그룹을 구성하여 효율적인 면

담 환경을 조성하였다. 면담 시작 시에는 개방적인 질문을 통해 참여자가 자유롭게 이야기 할 수 있도록 하였으며, 면담을 위한 주요 질문으로는 "일반간호사와 차이점이 무엇이라고 생각하는가?", "실제로 어떤 차별적인 역할을 하고 있는가?", "전문간호사로서 보람 있는 성과라고 느낀 경우는?", "전문간호사로서 본인의 역할에 자부심을 느낀 사례가 있는가?", "전문간호사에 대한 만족도 및 인식은 어떻다고 느끼는가? 구체적인 사례는?" 등이었다.

3. 자료분석

본 연구에서 인터뷰 내용은 실제적인 자료로부터 의미를 찾고 주제를 도출해 나가는 귀납적인 방법인 전통적인 내용분석(Conventional Content Analysis) 방법을 통해 분석하였다[22,23]. 먼저 필사된 내용을 반복해서 읽으면서 의미 있는 진술문을 분리하여 의미단위로 나누고 이후 의미단위를 요약하여 주제별로 하부주제로 추상화 한 후 핵심주제를 추출하였다. 이후 분야별로 핵심주제를 분류하였다.

4. 연구결과의 질 확보 및 연구자의 준비

질적 연구에서 신뢰성은 방법론적 견실성(soundness)과 적절성을 의미한다. 구체적으로는 맥락적 의존가능성(dependability), 신빙성(credibility), 이전가능성(transferability), 확실성(authenticity), 확증가능성(confirmability)을 확보하는 것이다[21]. 맥락적 의존가능성, 신빙성, 이전가능성은 연구결과가 참여자들의 의미를 적절하게 해석하는가에 대한 것으로 본 연구에서는 연구자가 참여자의 말을 요약하고 의미를 추출한 것에 대해 연구참여자에게 확인하는 과정을 거쳤다. 확실성과 확증가능성은 연구자가 모든 국면에 대해 평가하였는지에 대한 연구자의 성찰과정과 연구자의 도전을 강조하는 것으로 본 연구에서는 연구자들이 독립적으로 필사본을 읽으면서 자료를 코딩한 후 동료사후 보고(peer debriefing)를 통해 비교하는 과정, 또한 연구자료에 대한 상세한 설명(thick description)을 통해 확실성과 확증가능성을 확보하였다.

본 연구자들은 수차례의 질적 연구를 출판한 경험이 있으며, 전문간호사 과정을 운영하면서 전문간호사의 성과에 관심을 가지고 있을 뿐 아니라 대학원과정에서 질적 연구방법론에 대한 강의를 진행하면서 질적 연구의 도구인 연구자로서의 신뢰도와 타당도를 높이는 노력을 하였다.

5. 윤리적 고려

자료수집을 위해 임상시험심사위원회의 승인(1040875-201308-**-008)을 받은 후 연구참여에 자발적으로 동의한 참여자를 대상으로 포커스 그룹 면담을 통해 자료를 수집하였다. 면담시작 전 연구의 목적과 방법, 면담내용 녹음에 대한 설명을 하였으며 개인 정보에 관한 비밀이 유지되고, 자료는 익명으로 연구목적으로만 사용한 후 폐기한다는 점, 참여자가 원하면 언제든지 철회할 수 있다는 점과 철회 시 어떠한 불이익이 없음을 설명하고 이에 동의한 경우 참여자로부터 서면동의서를 받았다. 면담이 종료된 후 연구참여자에게 소정의 답례품을 지급하였다.

연구결과

본 연구의 참여자는 16인의 전문간호사로 급성기 병원임상분야 전문간호사 8인(중환자, 종양, 응급, 임상), 만성기 분야 전문간호사 3인(노인), 특수분야 전문간호사(마취, 가정) 5인으로 총 16인이었다. 성별은 여성 14명, 남성 2명이었고, 간호사 경력은 최소 10년 1개월에서 최고 23년 5개월로 평균 15.7년, 전문간호사 근무경력은 최소 1년 2개월에서 최고 20년 5개월로 평균 약 8.9년이었다. 본 연구에서는 전문간호사의 성과에 대한 질적자료를 급성기 의료기관과 만성 요양병원 및 요양시설, 특수 분야로 구분하여 분석하였으며 분야별 핵심주제는 Table 1과 같다.

1. 급성기 의료기관

1) 환자 측면 성과

(1) 환자 중심(patient focus)의 연속성 있는 간호 제공

전문간호사는 환자가 부서나 병동을 옮기더라도 입원에서 퇴원까지 계속적으로 상태를 확인하고 해당 병동 뿐 아니라 다양한 자원을 활용하여 환자에게 연속성 있는 간호를 제공할 수 있는 것이 가장 중요한 역할이라고 하였다. 즉, 특정 부서에서만 환자에게 해 줄 수 있는 것이 무엇인가를 생각하기보다 환자가 응급실, 중환자실, 병동 등 이동을 하더라도 환자 입장에서 개별적인 문제를 지속적으로 추적 조사하고 가장 적절한 문제해결방안을 적극적으로 모색하는 주체이며 환자가 원하는 치료를 돕는 역할을 하고 있다.

급성기 호흡문제를 가진 환자가 중환자실에서 일반병

Table 1. Themes by Matrix Analysis

Items	Acute care setting	Chronic care facilities	Specialized fields
Aspect of patients	· Client-centered care in providing continuity · Provide trust based on expertise · Promote skilled intervention in patient recovering · Quality improvement: nursing becoming tighter · Blocking the negative consequences by embodied expertise	· Providing total care for cases that require intensive care · Improving patients outcomes by total management · Prevention of negative consequences based on professional assessment skills · Increasing confidence in evidence-based professional nursing	· Rising the satisfaction by cost-effective services on subject's demand · Providing skilled professional practice · Providing comprehensive care related to covering various aspects
Aspect of health care resources	· Promoting efficacy by inter-related health professions supervising · The expansion of specialized practice areas increase business efficiency · Formation of outside customers due to increasing the satisfaction with skilled nursing care	· Filling in the emptying spaces of doctors by practicing reliable role to bridge · Attracting external customers through successful management of subjects	· Increasing staff's satisfaction on the role to make a bridge between inside and outside doctors · 24 hours medical expertise of professional staff ready secured · Low cost, same results, that is, cost-effective · Attracting external customers through successful management of subjects

동으로 전동을 하면 중환자실에서 쓰던 물품들을 가지고 올라가는 경우가 많은데 예전에는 중환자실 간호사들이 올라가서 교육을 하곤 했는데 그렇게 인계를 주면 F/U 할 수 있는 게 없었는데 저희 전문간호사가 생기면서 그런 부분을 병동에서 교육을 하고 정착이 될 때까지 몇 번을 방문을 하고 그리고 밤 동안 혹시 문제가 있으면 언제나 응급콜을 받아서 해결해 줄 수 있을 때까지 하니까....병동에 문서화된 실무지침 같은 것도 만들어주고 그런 경우, 저희가 되게 도움을 많이 주고 있다고 생각하고요.(FG1-1)

(2) 전문성에 기반한 신뢰 제공

전문간호사와 환자 간의 신뢰는 빈번한 접촉이나 정서적 교감을 통한 신뢰라기보다 숙련된 기술과 과학적이고 타당한 최신의 근거를 통한 라포 형성이었으며, 구체적으로 상담 및 자문 시 느끼는 전문성과 기본적인 간호술기라도 전문성에 기반한 신뢰가 형성된 관계 속에서 이루어지기 때문에 이는 환자에게 최상의 개별적인 간호를 받았다는 안정감을 느끼게 해주었다.

저희는 정말 잠깐보고 뜨문뜨문 봐도 지식적인 면과 조언해주는 면과 결정을 내려주는 면에서 전문가적인 의견에 대한 라포지, 굉장히 자주 만나거나 친절하기보다도..나의 이후 플랜에 대한 결정을 내려준다는 걸 환자들이 라포라고 생각하는거 같아요. 전문간호사가 나를 케어해주길 원하는, 또 한번이라도 나를 더 찾아왔으면 하고 무리하게 요구하는 보호자 분들이 있을 때 잘못하고 있지는 않구나 라고 느껴지고요, 이게 늘 다반사에요 나만을 찾는...(FG1-3)

(3) 숙련된 중재로 환자 회복 촉진

진단 및 치료에 대한 의료기술의 발달은 예전에 비해 복잡한 절차(procedure)를 양산하였고, 간호중재 및 의학적 중재술에 대한 복잡성과 난이도가 증가하면서 수련중인 의료 인력에 의해 의료서비스가 제공되는데 한계점이 드러나게 되었으나 오랜 경력으로 숙련된 전문간호사는 숙련된 상급간호술기를 제공함으로써 환자 만족도가 높아지고 의료진과 환자와의 신뢰관계가 강화되며 궁극적으로는 환자의 회복이 촉진되고 적응이 향상된다고 느낀다.

일 년에 두세 번 본 사람과 여기서 십년 가까이 일한 사람이 사실 그 스킬을 비교할 수가 없는거죠. 교육도 하고 정말 급한 환자들한테 있어서는 직접 시행하고 이러면서 의료진들에게 그런 술기에 대한 것도 신뢰를 받는 거죠. 어떻게 보면 굉장히 자율적인데, 그런데 굉장히 바빠요. 왜냐하면 환자에 대해서 계속 사정하고 다니면서 어떤 문제를 가지고 있는지 제 스스로 찾고 그 문제를 해결하고

좀 더 빠르게 회복할 수 있도록 도와주는 역할을 하는 사람인거죠(FG4-3)

(4) 간호의 질 향상: 촘촘해지는 간호

전문간호사의 업무는 전혀 새로운 업무를 창출했다기 보다 이전에는 빈 공백이었거나 환자들이 알아서 해야 했기 때문에 놓치는 부분이 많았던 공백들을 메워서 전반적으로 코디네이팅하는 역할이었으며, 이것을 '제3의 눈'이라고 표현하기도 하였다. 즉, 다양한 자원과 관련 인력 및 부서를 연계하는 역할과 함께 환자 입장에서는 제공받는 간호의 질이 높아지고 치밀해짐으로써 환자의 결과가 향상되는 것을 경험하였다.

전문간호사가 없던 시절에는 안했거나 그냥 빈 공백이었거나 환자들이 알아서 해야 됐거나 의사가 하거나...이식후 환자라고 하면 초기 환자도 있고 일년 이년 삼년 된 사람들도 있잖아요 이 사람들은 일년 넘어가게 되면 예방접종을 시작해요. 그러니까 어떻게 보면 교수님들의 주관심사가 아닌 경우들이죠. 하지만 환자한테는 필요한 부분이고 그렇다고 이게 아주 치명적인 건 아니고... 환자분들이 선생님한테 가서 저 예방접종은 어떻게 되는건가요라고 교수님한테 물으면 전문간호사한테 가서 확인하세요, 라고 말씀하시거든요.(FG4-1)

(5) 체화된 전문성으로 부정적 결과 차단

전문간호사는 다년간의 경험을 통해 구체적으로 말할 수는 없지만 알 수 없는 감이 있다고 말하며 이러한 감을 통해 이상징후나 문제(혹은 오류)를 조기에 발견하고(early detect) 일어날 수 있는 사고를 사전에 예방하는 데 주요한 역할을 하고 있다. 이는 전문적 지식과 기술이 장기간 체화된 인지를 통해 몸에 밴 전문성으로 나타나는 것으로 이러한 감을 통해 발견해 냄으로써 나타나는 성과는 가시적으로 수량화하기는 어렵지만 무시하지 못할 성과라고 공공연히 느끼고 있다.

감이라는 것 자체가 정말 무시할 수 없는 건데, 이 환자를 오랫동안 봐 왔고 저번에도 이런 히스토리도 알고 있고 감이라는 것도 정말 있고, 이 환자가 뭔가 안 좋아지는 사인이 있고 랩데이터를 쫙보면 이 환자는 지금 어떤걸 해줘야 되겠다 그런 것들이 있죠, 근데 그런 early detect 이나 이런 것들을 수치화시킬 순 없는 것 같아요. 중환자실 내에서 CPCR, shock 그런 것들이 지금 내가 일을 하면서 이만큼 줄었다든.. 내가 어느 상황에서 이렇게 갈 거를 조금 낮췄을 것 같은 생각은 들지만 수치화하기는 힘든 거죠. 오더나 프로시저로 인해서 환자가 굉장히 안좋아져서 사망까지 이르는 경우가 있는데 그런 것들을 차단하는 역할을 하는 거잖아요.(FG4-3)

2) 의료자원 측면 성과

(1) 관련 직종 간 수퍼바이징으로 업무의 효율성 증대

전문간호사는 함께 일하는 관련 직종 간에도 전문가적 의견을 제공하는 대상으로 인식되고 있으며, 빠르게 변화하는 의료기술 및 상급실무에 대한 숙련가로서 학생에서 전공의까지 노하우를 알려주는 조언자 역할을 하기도 하고 중환에 대한 의사결정 및 향후 진행 방향에 대해 수퍼바이징하는 역할을 통해 업무의 효율성이 증가하였다. 특히 최근에는 세분화되고 전문화된 진료과와 상반되게 복합적인 문제를 가지고 있는 환자가 대부분인 상황에서 전문간호사는 복합적인 문제를 가지고 있는 환자의 문제를 총체적으로 파악하고 환자의 개별적인 상황에 대해 단서를 찾아내는 능력이 탁월하여 근거를 가지고 문제해결방법을 찾아내는 전문 인력으로 인식되었다.

이제 의사들 같은 경우도 협진을 주는 거는 전문가의 고견을 듣고 싶다고 하는데 처음에는 contraindication 인데도 그걸 의뢰를 하시는 거에요 그러면 환자를 안보는 건 아니지만 우선 환자를 보고 의사랑 의사소통을 통해서 이게 왜 contraindication인지를 말해주거든요 그러면 의사들은 고맙게 아 그걸 몰랐다 그런데 여러분이 전문가이기 때문에 그거를 맡기고 안심을 한다는 거죠. 실제적으로 이제 작년에 원내에서 인턴, 레지던트를 하고 나갔던 전문의들을 대상으로 해서 OO전문간호사에 대해서 만족도 조사를 한 적이 있었어요. 확실히 나가면 이 인력은 없는 거잖아요 다른 병원에서는 나가보니깐 알겠다고 말을 하지 않아도 옆에서 무언가가 진행이 되기 때문에 나가서도 그렇게 될 줄만 알았다고 생각하는 사람들이 많더라고요.(FG4-2)

(2) 전문적 실무 영역의 확대로 업무의 효율성 증가

전문간호사는 중요한 일을 위임받은 '우렁 각시' 같은 존재였다. 위임받아서 하는 일은 많은데 하는 일은 드러나지 않는 유령 같은 존재임에도 이들로 인해 환자 진료대기 시간이 단축되거나 코디네이터 역할로 업무프로세스의 효율성이 증가하는 결과를 가져오고 있다.

외래를 가도록 예약을 해주는 거죠 컨설트를 낼 수도 있긴 해요 근데 문제는 오더랑 컨설트가 모두 제 이름으로 되는 게 아니거든요 결국은 겉으로 열어봤을 때는 교수님 아이디에요. 근데 어쨌든 그런 것들을 한 번에 해결해 줄 수 있는 거죠. 의사 오더가 아직 없는 상태이면 환자가 지금 IV가 2개 필요하고 산소를 주어야 하고 수액도 주어야 하고 A라인, C라인 준비하자 이렇게 미리 코칭을 하게 되는 거죠. 그 다음 환자를 보기까지 딜레이 시간이 많은 데 이런 부분을 좀 더 해결을 하고자 CNS를 만들었고 인턴 업무 중 일부를 CNS한테 줬어요. EKG, 샘플..그러니까 플로우가 개선이 된 거죠. 인턴이 가서 환자 어세스만 하고 오고 그 다음 프로시저는 CNS가 하고 그럼 인턴은 한 환자를 보는 시간이 단축되면서 의사 결정하는 시간이 더 단축되어서 실제로 타임을 저희가 스터디를 하진 않았지만 체감 시간은 확실히 줄어들었거든요.(FG4-2)

(3) 만족도 증대에 따른 전문간호 요구도 증가로 지속적인 외부고객층 형성

전문간호사는 본인 만 할 수 있는 역할과 환자 간호에 대한 책임감을 더 무겁게 느끼고 있으며 전문가적 실무에 대한 근거를 확보하고 그에 따른 책임감 있는 간호 제공으로 환자의 만족도가 증가하고 계속적으로 전문간호를 요구하는 외부고객층이 형성됨으로써 의료기관에 기여하고 있다.

호흡기 문제는 저희병원 호흡기 전문간호사님들께 딱 요청하시고요. 또 하나는 그런 체험을 못했던 환자와 보호자는 어떻게 등록이 되냐면 내부고객의 만족도. 주치의가 이런 케이스가 있었는데 어느 전문간호사가 케어해서 이렇게 좋아졌더라 하면, 그 다음에 비슷한 케이스가 있으면 무조건 의뢰하는 내부고객(의료진 및 입원 환자)만족이 추후에 계속 환자를 발생시키고요. 또 하나가 환자 본인이 계속 컨택을 원하기도 하고요. 그래서 환자가 점점 늘어나니까(FG1-1)

2. 만성기 요양병원 및 요양시설

1) 환자 측면 성과

(1) 집중케어가 필요한 사례에 대한 총체적 간호 관리로 환자 결과 향상

전문간호사는 환자의 가장 가까이에 있는 의료진으로서 문제를 파악하는 능력이 뛰어나고 문제에 대한 포괄적 접근을 통해 케어를 제공한다. 따라서 환자들은 간호사가 자신을 일차적으로 관리하고 책임져주는 사람이라고 여기고 있으며, 치료에 대한 전반적인 상담을 간호사에게 의지하고 있다. 따라서 전문간호사는 환자의 특성을 고려한 총체적인 사정과 계획이 가능하며 환자를 관리하는 책임자로서 업무를 배분하여 환자에게 최선의 계획을 수립하고 여러 가지 측면을 고려한 사례관리로 환자의 결과가 향상되는 것을 보고 보람을 느낀다.

00병원에서 환자를 보내왔는데, 90세 되는 할머니가 sore가 stage 4, long forceps 이 등판을 다 들어갔어요. discharge 장난이 아니었고, 이 sore때문에 deep drowsy 상태인 거예요. 그래서 우리 간호사들 다 모아 놓고, 우리 목표는 일단 이 어머니를 일단 wound를 빨리 깨끗하게 하자 그리고 nutrition에 최대한 신경 쓰자 그래서 무조건 그 식사하고 간식 우리가 다 챙겨야 한다. 그래서 하루에 딱 용량을 딱 정했어요. 32kg 밖에 안 되가지고, 업체에 전화해서 프로테인 받고, 촉탁의한테 fluid 오더도 받고, 진짜 massive 하게 그리고 discharge 냄새가 너무 나서 그 방에 대상자 분들이 못 있겠다고 그래서, 하루에 Qid로 드레싱하고, 그런데 우리가 나이트 때 간호사 keep이 안되니까 우리 막내한테 수고스럽겠지만 밤에 한 번만 드레싱 해라 내가 오프 다 챙겨줄게 그래서 했어요. 진짜 열심히 해서 wound가 깨끗해지고 냄새가 안 나기 시작하면서 discharge가 줄어들고 깨끗해지기 시작하더니 살이 차올라오고, 1년 6개월 만에 돌아가신다는 분을 완전 100% 살렸어요.(FG3-1)

(2) 전문성에 근거한 탁월한 사정능력으로 부정적 환자 결과 차단

만성 환자를 돌보는 전문간호사들은 증상이나 징후가 비전형적인 경우가 많은 노인 환자를 다년간 간호하고 전문간호사 자격취득과정에서 노인의 특성에 대한 이해가 넓어지면서 이를 바탕으로 포괄적인 사정 능력이 탁월해지고 이로 인해 이상 징후나 문제의 조기발견으로 불필요한 검사나 치료를 미연에 차단하고 문제해결 기간을 단축하는데 주요한 역할을 하고 있다. 특히 의사가 상주하지 않는 시설에서 프로토콜화를 통해 즉각적인 처치가 가능해지고 결과적으로 처치의 공백이 메워짐으로써 환자 입장에서는 부정적인 결과가 미연에 차단되는 성과를 가져오게 되었다.

우리는 일주일에 한번 씩(촉탁의) 라운딩을 하잖아요.

어떤, 어떤 증상들이 있습니다 하면 그거 뭐 UTI겠네. 근데 우리는 그 분의 머리끝부터 발끝까지 모든 일상생활을 다 알고 있는 사람이잖아요. 이분이 어디가 안 좋으면 어떤 증상부터 나타난다는 거를 다 알잖아요. 그런 얘기를 했을 때 어 선생님 저분은 지금 저희가 봤을 때는 셀룰라이티스인 것 같다. 그런 일이 있었어요. 그런데 계속 UTI라고 우기는 거예요. 결국은 얘기해서 anti를 바꾸어 가지고 좋아졌죠.(FG3-1)

(3) 근거중심의 전문간호로 신뢰 제고

전문성 있는 간호를 제공받고자 하는 환자들의 서비스 요구도 증가로 요양병원이나 요양시설에 입원하는 환자들은 전문성 있는 간호를 제공받기를 원하고 있으며, 전문간호사 개인도 환자들과 전문가적인 신뢰관계를 형성하기 위해 최신 및 최선의 적용 가능한 간호를 제공하기 위한 노력을 꾸준히 함으로써 전문간호사와 환자 간 신뢰관계가 강화되었다.

저는 철저하게 좀 EBP를 기준으로 했어요. 그리고 또 그거를 주치의한테 제시를 했어요. 그래서 주치의가 agree하고 같이 그 기준 stage를 정할 때 좋다 이거 같이 써 보자. 입주자들도 되게 좋아했어요. 그 때 그 입주자들은 굉장히 고학력 고소득층 집단들이여서 어설프게 접근하면 라포 형성뿐만 아니고 접근도 못하게 하는 사람들이예요. 그래서 철저하게 어떤 의학적 지식이나 그런 것 같은 경우에는 제가 준비를 했다고 느껴졌나 봐요. 그리고 저는 제가 투약관리 제가 다 했거든요. 아무리 alert 하더라도..다 보고...(FG3-3)

2) 의료자원 측면 성과

(1) 신뢰할만한 다리의 역할로 의사의 공백을 메움

전문간호사가 임상에서 쌓은 노하우를 인정하고 전문간호사를 간호사와 의사소통을 할 수 있는 다리로 인식하고 업무의 공백을 메워주는 대상으로 인식하므로 약속처방 등을 통해 의사가 상주하지 않는 요양시설에서도 한정된 범위 내에서는 즉각적인 처치와 치료가 이루어질 수 있게 되었다. 즉 만성기 요양병원 및 요양시설에서의 전문간호사는 믿고 맡길 수 있는 전문가, 업무를 배분하며 의사소통 할 수 있는 동료, 결과적으로 의사와 일반간호사 사이의 간격을 메우는 자리 혹은 통로로 인식이 변화되었다.

촉탁의사의 시각도 많이 달라져요. 우린 처방권이 없잖아요 실제 타이레놀 하나도 마음대로 못 주는 사람이잖아요. 그래서 촉탁의에게 우리가 대상자를 잘 본다는 라는 거를 계속 인지 시켜줬어요. 결국은 뭘 만들었느냐 하면 약속 처방을 만들었어요. 이런 일이 있을 때는 fever가 37.5면 타이레놀을 주겠다. 그게 한 번 줘도 안 떨어지면 fluid 달겠다. 한 끼 정도는 괜찮지만 2끼부터 잘 못 먹으면 fluid 달겠다. 우리는 그 intake 한 끼 때문에 왔다 갔다 하는 분들이 많기 때문에 뭐 이런 것 들을 제가 한 30개를 만들었어요. 쭈욱 보더니 동의하시더라고요. 사실은 시설에 있는 간호사들이 제일 힘든 부분이 그런 부분 처방부분 이거든요. 진짜 이거 normal saline 하나만 달면 되는 데 아무것도 아닌 데.(FG3-1)

(2) 성공적인 환자 관리를 통한 외부고객유치

전문간호사는 성공적인 환자 관리를 통해 외부고객을 확보하였다. 노인의 특성을 고려한 총체적인 관리로 환자의 결과가 향상되며 그에 따라 급성기 의료기관에서 환자를 의뢰받는 등 외부고객 유치의 효과가 있다.

제가 마지막에 사진을 찍어서 보냈어요, Lab 결과하고 CBC 얼마, LFT 얼마 그다음에 우리가 한 거를 쭉 해서 보냈더니 바로 전화가 온 거예요. 와~~이거 진짜 할머니 엉덩이냐고...그와 비슷한 환자가 2명 있는 데 보낼테니까 드레싱 좀 해 달라는 거예요. 그래서 받는 거는 문제가 아닌 데 우리가 한 1년 반 정도 기다리면 자리가 나니까 일단 waiting 하시라고 그랬죠.(FG3-1)

3. 특수 분야

1) 환자 측면 성과

(1) 환자 요구에 따른 비용효과적인 서비스로 만족도 상승

전문간호사는 환자의 질병만 보지 않고 감정이나 상태, 경제적인 면까지 고려하여 환자에게 해가 되지 않고 득이 될 수 있도록 환자 중심의 간호를 제공한다. 특히 가정간호 분야나 마취전문간호사 분야 등의 특수 분야에서는 환자의 요구에 따라 케어가 제공되며, 환자가 편안해 하는 환경에서 상급병원에 준하는 간호를 제공받기에 환자와 보호자의 입장에서 비용효과적이며 그에 따른 만족감은 증가하고 있다. 또한 환자의 진료 및 처지 대기 시간이 단축되어 비용 효과적이었다.

만약 그렇게 추가로 될 때는 항상 얘기를 하고 동의를

얻어요. 예를 들어서 욕창이 요기까지 보험이 되는 데 그 다음에는 보험이 안 될 것 같습니다. 그러며는 그때는 material을 바꾸기도 해요. 좀 저가로, 바꾸기도 하고 보호자 분들이 여력이 되면 좀(보호자가 개인적으로)사서 쓰기도 하고. 이 환자는 집에서 병원에 준하는 치료를 받을 수가 있고, 병원에 오시지 않아도 되고, 가장 좋은 거는 병원에 한 번 가시면 돈을 떠나서 너무 많은 인력과 시간이 낭비되는 거예요. 비용도 저렴하고 너무 편하고 깨끗하고 내 집에서 이렇게 편하게 받을 수 있다고... (FG2-2)

(2) 능숙한 전문가적 실무 제공

전문간호사는 제공하고 있는 전문분야에 대해 노하우를 가지고 있으며 끊임없이 학습하고, 가지고 있는 모든 지식들을 활동하여 간호를 제공하고자 노력하기에 좀 더 편하게 어려움 없이 전문적인 간호를 제공받을 수 있다. 전문간호사 과정을 하기 전인 일반간호사 시절부터 보고, 배우고, 느끼고, 체득해 온 것을 전문간호사 과정을 거쳐서 승화시켰고, 충분히 트레이닝 되고 경험과 노하우가 결합한 지식과 이론을 접목한 간호를 수행하여 전문가적 실무를 제공하였다.

전문간호사는 테크닉이 우수하다는 것도 차별적인 역할인 거 같습니다. 단지 석사과정에서만 배운 게 아니라 그 과정을 하기 전부터 RN 시절부터 보고, 배우고, 느끼고, 체득해 온 것을 그 과정을 거쳐서 자격을 따고 상급간호수행을 하고 있다. 예를 들자면 응급실에서 intubation을 응급으로 해야 될 경우가 있다든가 그때 다른 파트 사람들이 좀 쩔쩔매고 있을 때 굉장히 어려운 케이스인데 우리는 일상으로 일을 하다보니까 쉽게 해주면 놀라기도 하고...(FG5-2)

(3) 관련된 다양한 측면을 아우르는 포괄적인 간호제공

전문간호사는 환자에게 간호를 제공하는 간호팀을 이끄는 리더로서 처음부터 마지막까지 환자의 건강에 영향을 줄 수 있는 다양한 측면을 고려하고, 아울러 전체적으로 조율해 주는 코디네이터의 역할을 하며 그에 따라 환자는 포괄적인 간호를 제공받는다. 마취전문간호사는 환자가 간호를 제공받는 환경, 제공되는 간호에 대한 전반적인 내용을 관리하고, 가정전문간호사는 가족을 환자 케어에 참여시키고 환자를 둘러싼 가족까지 관리함으로서 환자와 관련된 다양한 측면을 아우르는 포괄적인 간호를 제공하였다.

제가 10년 정도 하다 보니까 그 집안의 덩어리가 보이는 거예요. 아 이 사람과 연결된 가족은 딸이 누구고, 아들이 누구고 아들은 하루에 몇 번 씩 엄마한테 와서 보고 손을 몇 번 만지고 이런 것까지 보는 거예요. 욕창치료만 열심히 한다고 되는 게 아니라 정말 그것도 한 팀이예요. 보호자의 노력도 있어야 하고 이 사람의 영양섭취도 중요하고 피부통합성 이런 것도 중요하고 그래서 가정간호사는 어떻게 보면 총체적인 것 집안에 있는 총체적인 것을 다 manage 하는 간호사가 아닌가 이런 생각이 들더라고요.(FG2-2)

2) 의료자원 측면 성과

(1) 병원 안의 의사와 병원 밖의 환자를 잇는 다리역할을 함으로서 의료진 만족도 증가

전문간호사는 가정에서도 케어가 필요한 환자의 가정에 방문하여 만성질환자 관리 업무를 수행하고 환자의 경과에 대해 주기적, 지속적으로 리포트하기에 주치의는 환자를 직접 만나지 않아도 의료기간을 방문하지 않은 동안의 이벤트와 관리상태를 용이하게 파악할 수 있었고, 의료기관을 방문하지 않은 동안에도 환자의 상태가 좋아지고 관리가 잘 되고 있다고 느끼면서 의료진의 만족도가 증가하게 되었다. 또한 전문간호사는 가정에서 문제가 발생한 환자를 상담하고 적절한 진료경로를 제시하여 주거나 급성기 의료기관에서 퇴원하는 환자와 담당 주치의를 잇는 다리역할을 함으로서 가정에 거주하는 환자와 의료기관의 주치의를 연계하고 있다.

너무 고마워하죠. 예를 들어서 저희가 PS에서 skin graft를 하고 이 사람 계속 관리를 하다가 조금 bulging이 되었어요. 그런 사람들을 보내서 저희가 사진을 쭉 찍어 가지고 힐링이 다 되어서 깨끗한 피부 보여드리면...그리고 경과 기록지를 보면 아 이제 그때, 그때 어떤 이벤트가 있었고, 집에서는 이런 plan도 세우고 이렇게 하네... 저희가 쭉 써 놓으니까 만족도가 높아질 수밖에 없어요. 또 보호자나 환자들이 와서 아 집에 간호사가 오니까 너무 좋다 이게 역으로 주치의한테 들어가니까, 그리고 환자도 점점 좋아지는 게 눈으로 보이고, 너무 편안해 보이고, 안정돼 보이고, 이 사람이 계속 협진을 내는 거예요. 저희가 가정의학과나 심장내과를 연결해주고 그 쪽에서 좀 받다가 가정간호를 연결해서 요렇게 삼각형으로 연결이 되는 거예요.(FG2-2)

(2) 24시간 준비된 전문 인력으로 의료기관의 전문성 확보

전문간호사는 24시간 중 부르면 언제든지 달려가는, 어느 때라도 필요시 호출이 가능한 상시 대기된 전문 인력이었다. 전문간호사는 필요시 언제든지 활용이 가능함으로 응급의료를 담당하고 있는 의료기간은 시간을 다투는 처치도 무리 없이 진행할 수 있었고, 따라서 의료기간의 전문성을 24시간 내내 확보하여 의료기관이 존립하여 올 수 있었다.

> 대도시가 아니라 도서 벽지에는요 마취과 의사가 없습니다. 마취과 전문의가 없는 종합병원이 360개랍니다. 저희들은 any call, any time any call, 콜만 오면 저희들은 뛰어 갑니다. 뛰어가서 도와줄 수 있을 때 단 하나 airway keep 하나 intubation 하나이지만 도와줘서 그 환자의 소생에 도움이 되면 그때 '아' 뿌듯한 보람을 느끼고요. 24시간 무통분만을 하기 위해서는 상시 대기할 수 있는 전문 인력이 필요하죠. 원장님도 가끔 말씀하시거든요. 이런 체계에서는 항상 의료진이 병원에 함께 대기하면서 또 특히나 산부인과처럼 시간을 다투는 곳에서는 이렇게 항시 마취과 마취전문간호사가 대기하면서 이렇게 있어 주니까 우리 병원이 살 수 있다.(FG5-3)

(3) 비용은 낮고 결과는 같아 비용 효과적

전문간호사는 의료기간의 인건비 지출을 줄일 수 있는 대체 활용인력이었다. 전문의가 해야 하는 역할을 안전하게 무리 없이 전문간호사가 수행함으로서 의료기간의 인건비 지출비용을 줄일 수 있었으며, 결과나 업무 수행능력이 전문의에 뒤지지 않아 나쁜 결과로 인해 발생할 수 있는 손실 또한 보고되지 않아 의료기간에서는 비용 효과적이었다.

> 당직하고 낮, 주간에 마취를 하고 IV를 하고 한다는 거는 돈을 많이 줘야 되는 데 전문간호사는 비용 효과적입니다. 그거는 마취통증의학과 전문의가 하신 말씀입니다. 원활하게 방을 돌리고 환자를 관리하고 하려면 의사가 적어도 3명은 있어야 되는 데 없이 마취전문간호사를 고용해서 안전하게 쓰기 때문에 의사는 도움이 된다. 좀 더 비용 효과적이고 outcome 좋고, 왜냐하면 우리가 해서 나쁘다는 결론 통계적으로 나와 있는 거 없고요.(FG5-1)

(4) 성공적인 환자 관리를 통한 외부고객유치

전문간호사가 환자를 성공적으로 관리함으로서 환자의 만족도가 증가하고 주변에 홍보가 됨으로서 해당 의료기간을 이용하고자 하는 환자들이 증가하였다. 전문간호사의 기술과 배려는 처치를 제공받았던 환자가 만족함으로서 환자가 속한 커뮤니티를 통하여 외부에 홍보가 되었고, 환자의 성공적인 경과는 지역사회에 거주하는 주민들에게 자연적으로 알려져 병원의 홍보가 되고 외부고객층을 확보하는 데 기여하였다.

> 대상자는 이제 어느 정도 stable 해졌기 때문에 이제 내(보호자)가 아픈 거죠. 동네 할머니가 아프고, 아랫집 아줌마가 아프고... 그러면 이제 다 연결해 드리고 이런 것도 굉장히 많아요. 어떻게 보면 가정간호사가 그 집에 방문을 하지만 그 지역사회, 윗집, 아랫집, 옆집 할머니. 어느 날 놀러 와서 보니까 너무 좋아요. 그러면 이제 나도 그 병원에 가야겠다. 저희가 차를 타고 가서 지역주민을 만나는 거 자체가 홍보예요. 입소문이 많이 나는 거죠. 우리 남편이 8년 동안 병원 한 번 안가고 집에서 이렇게 깨끗하게 있다가 돌아 가셨다. 어떻게? 나는 가정간호...이렇게 누가 소개하고 그 분이 다시 연결하고... 꽤 많아요. 모르시던 분들이 알게 되는 거죠.(FG 2-2)

논 의

본 연구는 전문간호사의 다양한 전문가적 업무성과를 전문간호사의 활동영역별로 분석하였다. 분석결과 급성기 의료기관의 전문간호사의 성과는 환자 측면에서 연속성 있는 간호와 전문성에 기반한 신뢰 형성, 공백이 없이 촘촘해지는 간호를 제공받고 그 결과 회복이 촉진되고 부정적 결과가 차단되는 긍정적인 성과가 드러났다. 또한 의료자원 측면에서는 관련직종 간 수퍼바이저로서의 역할을 통해 직종 간의 업무 효율을 높이고 복합적인 환자의 문제에 대해 세분화된 진료과를 대신해 총체적으로 문제를 파악하는 전문가로 인식되고, 전문적 실무 영역의 확대로 업무의 효율이 증가하고 소비자 만족도 증가로 지속적인 외부고객층을 형성하고 있었다. 국내에서는 이러한 경험적 자료를 뒷받침할만한 양적 근거가 보고된 바가 거의 없으나 미국의 일 연구에 의하면 전신염증성 반응증후군 환자에게 전문간호사의 신속응답팀 관리를 적용한 결과 약 25만 달러의 비용이 절감되고 중환자실 입원율이 3.25% 감소하였고[11], 외과계 중환자실과 심장계 중환자실, 신경계 중환자실, 내과계 중환자실에 전문간호사를 배치하여 3개월 후 성과를 평가한 결과 간호사와 의사의 만족도가 높았으며, 전문간호사를 배치한 중환자실에서 다른 중환자실에 비해 위험 요인을 보정한 재원일수가 감소하고, 대부분의 임상결과가 향상되었

다[12]. 또한 흉부외과 전문간호사에 의한 연속성 있는 간호 제공이 중환자실 재입원율을 2.6%에서 1.9%로 감소시키고 재원일수를 10일에서 8일로 유의하게 감소시켰다는 연구결과[24]가 있어 본 연구에서의 경험적 성과에 대한 이해를 지지한다.

만성기 요양병원 및 요양시설에서의 성과는 환자 측면에서는 집중케어가 필요한 사례에 대한 총체적 관리로 환자 결과가 향상되고, 전문성에 근거한 탁월한 사정능력으로 부정적 결과가 차단되며 근거중심의 전문간호로 환자와 의료진 간 신뢰가 제고되었다. 의료자원 측면에서는 특히 의사가 상주하지 않는 시설에서 의사의 공백을 메우며, 성공적인 대상자 관리로 외부고객을 유치하는 성과를 얻었다. 이와 관련하여 장기요양시설에서 전문간호사를 활용한 후 우울 유병률, 요실금 발생률, 욕창 발생률, 억제대 사용률, 공격적인 행동의 발생률이 낮아지고, 시설거주자들의 건강상태를 향상시켜 의료서비스에 대한 가족구성원의 만족감이 향상되었다는 선행연구결과[25]는 본 연구결과와 유사한 결과이다. 또한 노인성 질환자를 전문의 혼자 관리하는 것보다 노인전문간호사와 함께 협업을 하는 경우 낙상, 요실금, 치매 관리가 더 효과적으로 이루어져 환자가 양질의 케어를 제공받고 있다고 느낀다는 국외의 연구결과[26]를 고려할 때, 국내에서도 전문간호사가 체감하는 성과 이외에 장기요양시설에서의 전문간호사의 역할에 따른 긍정적 성과지표를 분석할 필요가 있음을 시사한다. 더불어 전문간호사가 상주하고 있는 장기요양시설에 거주하는 노인과 가족구성원들이 노인전문간호사를 '나를 가장 잘 알고 있는 신뢰할 수 있는 돌봄제공자'로 인식하고 정보제공과 정서적인 지지를 제공해 주며 의사결정 사항에 나의 의견을 반영하기에 거주자와 가족 중심의 케어를 제공한다고 느끼며, 노인전문간호사는 거주자와 가족의 요구에 부응하며 간호를 제공하고 필요로 하는 적기에 이용이 가능하며 불필요한 병원입원을 예방하고 다른 의료진들과 함께 협업하여 케어를 제공해주기에 최상의 간호를 받고 있다고 인식하였다[27]. 이러한 양적 성과와 인식에 대한 연구결과는 만성기 요양병원 및 요양시설에서의 전문간호사의 경험적 성과와 일치하는 결과로 특히 급성시설과 다르게 만성시설에서의 특징적인 성과라고 할 수 있다.

2004년 자격제도 시행 이전부터 활동하고 있던 특수 분야에서 전문간호사의 성과는 환자 측면에서는 능숙한 전문가적 실무와 포괄적인 간호를 제공하며, 환자 요구에 따른 비용효과적인 서비스로 만족도가 상승하고, 의료자원 측면에서는 병원의 의사와 병원 밖의 환자를 잇는 다리역할을 함으로써 의료진 만족도가 증가하였고 24시간 준비된 전문 인력으로 의료기관의 전문성을 확보하는데 주요 역할을 하고 있으며 의료기관의 경영진으로부터 비용은 낮고 결과는 같아 비용 효과적이라고 평가받고 있으며 성공적인 환자 관리를 통한 외부고객 유치도 가시적인 성과였다. 가정간호사의 유용성을 평가한 국외의 연구들은 기존에는 해당 영역의 전문의에 의해서만 관리되어 오던 만성질환자 관리영역에 전문간호사를 포함시켜 환자관리에서의 성과를 평가하였으며, 신장질환자를 대상으로 한 장기 추적 연구결과 전문간호사의 가정방문관리는 환자의 혈압조절과 LDL 콜레스테롤의 관리에 효과가 있는 것으로 나타났고[28], 가정방문관리를 제공받는 집단에서 연간 사구체여과율의 저하정도가 유의하게 낮았으며, 복합적인 신장 기능 평가 상 위험률이 0.8로 낮아[29] 가정전문간호사 활용이 효과적임을 보고한 바 있다. 한편 의료기관이나 장기요양시설이 아닌 가정에 거주하며 새로 혹은 최근에 치매를 진단받은 50세 이상의 환자의 치매관리에 있어서도 환자와 치매노인을 돌보는 가족 모두에서 전문간호사의 케어에 대한 만족도가 4점 척도로 평가하였을 때 모든 항목에서 3.7 이상으로 매우 높게 나타난 결과[13]는 본 연구에서의 경험적 결과를 뒷받침하는 객관적 지표이다. 또한 마취 환자 관리에서 전문간호사에 의해 제공된 서비스와 의사에 의해 제공된 서비스의 질에 대한 체계적 문헌고찰 결과 수술 취소율, 수술 전 사정에 대한 환자의 만족감, 환자에 대한 지식과 정보 획득, 수술 28일 이내의 합병증, 사망률, 수술 전 사정의 소요비용 등의 해당영역 모두에서 유의한 차이가 나타나지 않았다는 연구결과는[30] 본 연구에서 전문간호사들이 눈으로 드러나는 성과를 분석해보지는 않았지만 부정적인 결과를 사전에 차단함으로써 환자결과를 향상시키는데 기여하고 있다는 인식을 뒷받침하는 결과이며, 장기적으로 국내에서도 이러한 지표를 통한 분석이 필요함을 시사한다.

이러한 결과를 통해 급성기 의료기관에서의 전문간호사의 역할 및 성과는 고도의 의료기술 발전에 따른 간호술기 및 의학적 중재술의 복잡성과 난이도가 증가하면서 수련중인 의료인력에 의해 의료서비스가 제공되는데 한계점이 드러나게 되고 전문화와 세분화에 따른 역작용으로 전문성은 증가하였으나 그로 인해 오히려 전체를 놓칠 수 있는 틈을 메움으로써 간호서비스는 물론 의료서비스가 치밀해지는 것이었다. 또한 단기적 정량 지표로 계산되기는 어려우나 부정적 결과를 차단하는데 주요 역할을 함으로써 전반적으로 환자 중심의 의료서비스의 질 향상과 만족도 증대를 가져오는 것으로 드러났다. 만성기 요양병원 및 요양시설과 특수 분야에서의 특징적인 성과로는 다양한 자원을 활용하여 집중적인 전문간호를 제공하면서도 비용효과성이 극대화 되고, 특히 의사의 손이 미치지 않

거나 의사가 상주하지 않음으로 발생하는 공백을 메우는데 기여하고 있는 것으로 나타났다.

결론 및 제언

이상의 결과를 통해 전문간호사 제도의 긍정적인 성과를 다양한 시각에서 파악할 수 있었으며, 환자 측면에서는 전문성이 담보된 간호의 연속성을 보장받고 의료자원 측면에서는 한 분야에서 숙련된 지식과 기술을 지닌 동료가 직종 간 공백을 메우고 상호 자문을 교류하는 역할을 제공한다고 평가되고 있으며, 비용효과적인 의료서비스를 제공하면서 환자의 만족도가 높아짐으로써 의료기관의 경쟁력을 높이게 되는 효과가 있는 것으로 드러났다.

그러나 본 연구는 긍정적인 성과에 초점을 둔 연구로 부정적인 역할이나 부정적인 환자 결과에 대한 논의를 제시하지 못한 것이 본 연구의 한계점이다. 따라서 추후 긍정적 결과와 부정적 결과에 대한 비교 분석을 통해 제도 정착에 도움이 되는 결과를 산출하는 연구가 필요할 것이다. 또한 각 영역별 전문간호사의 업무 성과를 보다 심층적으로 파악하고 그에 대한 질적 메타연구가 이루어지기를 제언한다.

한편 향후 분야별 성과에 대한 보다 객관적 지표를 통한 심층적인 분석을 위해 전문간호사 각각의 분야에서의 성과를 파악하는 양적 연구를 제안하며 본 연구결과는 그러한 지표의 산출을 위한 기초자료를 제공하였다는데 의의가 있다. 또한 환자 측면, 의료진 측면에 대한 연구결과를 토대로 환자 및 보호자, 관련 분야의 의료진을 대상으로 전문간호사의 업무 성과를 규명하기 위한 인터뷰 연구를 제안한다.

REFERENCES

1. Korean Nurses Association. Advanced Practice Nurse (APN). [Internet]. Seoul: Korea Nurses Association; 2004 [cited 2013 July 30]. Available from: http://www.koreanurse.or.kr/resources/be_specialist.php
2. Korean Accreditation Board of Nursing Education. Qualification test of Advanced Practice Nurse (APN) [Internet]. Seoul: Korean Accreditation Board of Nursing Education; 2012 [cited 2013 July 30]. Available from http://kabon.or.kr/kabon04/index02.php
3. Kim J. Demand-supply of advanced practice nurse (APN) and alternative benefit strategies in the national health insurance. Perspective in Nursing Science. 2010;7(1):23-35.
4. Hwang SH, Oh PJ. A study on the projected workforce of advanced oncology certified nurses. Asian Oncology Nursing. 2004;4(1):49-61.
5. Kim I, Oh P. Projected workforce of certified emergency nurses in Korea. Korean Journal of Adult Nursing. 2003;15(4):542-50.
6. Shin S, Son E. A study on the projection of critical care Advanced Practical Nurses (APNs). Journal of Korean Academy of Nursing. 2003;15(2):287-95.
7. Kwon IG, Kim YH, Hwang KJ, Kim HS, Lee BS, Lee HS, et al. A survey on the role and present state of advanced practice nurses in Korea. Clinical Nursing Research. 2003;9(1):55-75.
8. Park KO, Kim JK, Jeong JS. An analysis of the role of nurse specialists in the general hospital. The Journal of Korean Academic Society of Nursing Education. 2007;13(2):246-56.
9. Oh K, Kim KMJ, Kim KS, Park JW, Sung MS, Oh EG, et al. Educational issues and strategies to improve APN education. Journal of Korean Academy of Nursing. 2007;37(5):801-9.
10. Suh EE. Strategies to develop a Korean-contextualized oncology nurse practitioner program: Comparative program evaluation between Korea and the United States. Asian Oncology Nursing. 2006;6(2):93-103.
11. Benson L, Hasenau S, O'Connor N, Burgermeister D. The impact of a nurse practitioner rapid response team on systemic inflammatory response syndrome outcomes. Dimensions of Critical Care Nursing. 2014;33(3):108-15. http://dx.doi.org/10.1097/DCC.0000000000000046
12. Kapu AN, Kleinpell R, Pilon B. Quality and financial impact of adding nurse practitioners to inpatient care team. The Journal of Nursing Administration. 2014;44(2):87-96. http://dx.doi.org/10.1097/NNA.0000000000000031
13. Fortinsky RH, Delaney C, Harel O, Pasquale K, Schjavland E, Lynch J, et al. Results and Lessons learned from a nurse practitioner-guide dementia care intervention for primary care patients and their family caregivers. Research in Gerontological Nursing. 2014;7(3):126-37. http://dx.doi.org/10.3928/19404921-20140113-01
14. Seol M, Yi MS. Evaluation of nursing outcomes among advanced practice nurses in a tertiary hospital. Journal of Korean Critical Care Nursing. 2012;5(2):37-48.
15. Sung YH, Hwang MS, Yi YH. Oncology advanced nurses' use of outcome indicators and perception of outcome evaluation. Journal of Korean Academy of Nursing Administration. 2012;18(2):189-201.
16. Cho MS, Cho YA, Kwon IK, Seo MJ, Baek HJ. Importance, satisfaction and contribution of advanced practice nurses' role recognized by health care professionals. Journal of Korean Academy of Nursing Administration. 2011;17(2):168-79.
17. Mo JA, Lim JY. A study on operation-effectiveness analysis of clinical nurse specialists: focused on patient satisfaction and expected profit. Journal of Korean Academic Society of Home

Health Care Nursing. 2011;18(1):13-9.
18. Jung YJ, Kim YH, Kim TH, Keum MA, Ma DS, Kyoung KH, et al. Outcomes for employment of a trauma clinical nurse specialist in the treatment of trauma patients. Journal of Trauma and Injury. 2012;25(4):254-60.
19. Kim K, Kim M. Present and political tasks of advanced practice nurse in Korea. Perspective in Nursing Science. 2009;6(1):39-53.
20. Graneheim UH, Lundman B. Qualitative content analysis in nursing research: concepts, procedures and measures to achieve trustworthiness. Nurse Education Today. 2004;24:105-12. http://dx.doi.org/10.1016/j.nedt.2003.10.001
21. Holloway I, Wheeler S. Qualitative Research in Nursing and Healthcare, 3rd ed. Wiley-Blackwell. 2010. p. 302-5.
22. Rabiee F. Focus-group interview and data analysis. The Proceedings of the Nutrition Society. 2004;63:655-60. http://dx.doi.org/10.1079/PNS2004399
23. Hisieh HF, Shannon SE. Three approaches to qualitative content analysis. Qualitative Health Research. 2005;15(9):1277-88.
24. Southey D, Mishra PK, Nevill A, Aktuerk D, Luckraz H. Continuity of care by cardiothoracic nurse practitioners: impact on outcome. Asian Cardiovascular & Thoracic Annals. 2014;22(8):944-7. http://dx.doi.org/10.1177/0218492314523630
25. Donald F, Martin-Misener R, Carter N, Donald EE, Kaasalainen S, Wickson-Griffiths A, et al. A systematic review of the effectiveness of advanced practice nurses in long-term care. Journal of Advanced Nursing. 2013;69(10):2148-61. http://dx.doi.org/10.1111/jan.12140
26. Reuben DB, Ganz DA, Roth CP, McCreath HE, Ramirez KD, Wenger NS. Effect of nurse practitioner comanagement on the care of geriatric conditions. Journal of the American Geriatrics Society. 2013;61(6):857-67. http://dx.doi.org/10.1111/jgs.12268
27. Ploeg J, Kaasalainen S, McAiney C, Martin-Misener R, Donald F, Wickson-Griffiths A, et al. Resident and family perceptions of the nurse practitioner role in long term care settings: a qualitative descriptive study. BMC Nursing. 2013;12(1):24. http://dx.doi.org/10.1186/1472-6955-12-24
28. van Zuilen AD, Blankestijn PJ, van Buren M, ten Dam MA, Kaasjager KA, Ligtenberg G, et al. Nurse practitioners improve quality of care in chronic kidney disease: two-year results of a randomized study. The Netherlands Journal of Medicine. 2011;69(11):517-26.
29. Peeters MJ, van Zuilen AD, van den Brand JA, Bots ML, van Buren M, Ten Dam MA, et al. Nurse practitioner care improves renal outcome in patients with CKD. Journal of the American Society of Nephrology. 2014;25(2):390-8. http://dx.doi.org/10.1681/ASN.2012121222
30. Nicholson A, Coldwell CH, Lewis SR, Smith AF. Nurse-led versus doctor-led preoperative assessment for elective surgical patients requiring regional of general anaesthesia (Review). The Cochrane Database of Systematic Reviews. 2013;11:CD010160. http://dx.doi.org/10.1002/14651858.CD010160.pub2