creative commons

COMMONS DEED

저작자표시-비영리-동일조건변경허락 2.0 대한민국

이용자는 아래의 조건을 따르는 경우에 한하여 자유롭게

- 이 저작물을 복제, 배포, 전송, 전시, 공연 및 방송할 수 있습니다.
- 이차적 저작물을 작성할 수 있습니다.

다음과 같은 조건을 따라야 합니다:

저작자표시. 귀하는 원저작자를 표시하여야 합니다.

비영리. 귀하는 이 저작물을 영리 목적으로 이용할 수 없습니다.

동일조건변경허락. 귀하가 이 저작물을 개작, 변형 또는 가공했을 경우에는, 이 저작물과 동일한 이용허락조건하에서만 배포할 수 있습니다.

- 귀하는, 이 저작물의 재이용이나 배포의 경우, 이 저작물에 적용된 이용허락조건을 명확하게 나타내어야 합니다.
- 저작권자로부터 별도의 허가를 받으면 이러한 조건들은 적용되지 않습니다.

저작권법에 따른 이용자의 권리는 위의 내용에 의하여 영향을 받지 않습니다.

이것은 이용허락규약(Legal Code)을 이해하기 쉽게 요약한 것입니다.

Disclaimer

dCollection

[UCI]I804:24011-200000264187

2014년 2월

석사학위논문

간병인의 간병업무 수행정도 및 중요성에 대한 종합병원 간호사의 인식

조선대학교 대학원

노인전문간호사과정

최 라 운

간병인의 간병업무 수행정도 및 중요성에 대한 종합병원 간호사의 인식

General Hospital Nurses' Recognition for Caregivers' Role Performance and Importance

2014년 2월 25일

조선대학교 대학원

노인전문간호사과정

최 라 운

간병인의 간병업무 수행정도 및 중요성에 대한 종합병원 간호사의 인식

지도교수 권 영 란

이 논문을 간호학 석사학위 논문으로 제출함.

2013년 11월

조선대학교 대학원

노인전문간호사과정

최 라 운

최라운의 석사학위 논문을 인준함

위원장 대학교 교수 오 현 이 인

위 원 대학교 부교수 김 계 하 인

위 원 대학교 조교수 권 영 란 인

2013년 11월

조선대학교 대학원

목 차

ABSTRACT ····· v

Ⅰ. 서론 ····· 1

A. 연구의 필요성 ····· 1
B. 연구의 목적 ····· 3
C. 용어의 정의 ····· 3

Ⅱ. 연구 방법 ····· 5

A. 연구 설계 ····· 5
B. 연구 대상 및 자료 수집 방법 ····· 5
C. 연구 도구 ····· 6
D. 자료 분석 방법 ····· 7
E. 연구의 제한점 ····· 7

Ⅲ. 연구결과 ····· 8

A. 대상자의 일반적 및 간병인 활용 관련 특성 ····· 8
B. 간병인의 간병업무 수행정도에 대한 간호사의 인식 ····· 10
C. 간병인의 간병업무 중요성에 대한 간호사의 인식 ····· 14
D. 간호사의 일반적 특성에 따른 간병업무 수행정도의 차이 ·· 18
E. 간호사의 일반적 특성에 따른 간병업무 중요성의 차이 ····· 19

Ⅳ. 논의 ····· 22

V. 결론 및 제언 ····· 27

A. 결론 ····· 27

B. 제언 ····· 28

참고문헌 ····· 29

부록 ····· 32

표 목 차

표 1-1. 대상자의 일반적 특성 ····· 8

표 1-2 대상자의 간병인 활용 관련 특성 ····· 9

표 2-1. 간병인의 간병업무영역에 따른 수행정도에 대한 간호사의 인식 ····· 11

표 2-2. 간병인의 간병업무 수행정도에 대한 간호사의 인식 ····· 12

표 3-1. 간병인의 간병업무영역에 따른 중요성에 대한 간호사의 인식 ····· 14

표 3-2. 간병인의 간병업무 중요성에 대한 간호사의 인식 ····· 16

표 4. 간호사의 일반적 특성에 따른 간병업무 수행정도의 차이 ····· 19

표 5. 간호사의 일반적 특성에 따른 간병업무 중요성의 차이 ····· 21

부 록 목 차

부록 1. 연구 허락 동의서 ····· 32

부록 2. 설문지 ····· 34

ABSTRACT

General Hospital Nurses′ Recognition for Caregivers′ Role Performance and Importance

Choi, Ra Woon

Advisor : Prof. Kweon, Young-Ran
Department of Nursing,
Graduate School of Chosun University

Purpose: The purpose of this study was to investigate the general hospital nurses′ recognition for caregivers′ role performance and importance. **Methods**: The participants were 195 nurses working at three general hospital. Data were collected by a self administered questionnaire from November 4 to 13 2013, and analyzed using descriptive statistics, χ^2-test, t-test, and ANOVA with the SPSS 20.0 program. **Results**: Prevalence rate of general hospital nurses' awareness about the use of caregiver was 81.5%. Difficulties of nursing activities performed by the work of caregivers was 93.3%. Delegating the task to caregivers because of a lack of time and resources were 87.2%. The nurses' cognition level of caregivers' role performance showed 3.59/5.00 point, degree of importance of caregivers' role 3.81/5.00 point. High cognition of nurses about caregivers' role performance was helping manage the infection(4.71±0.45), eating aids(4.20±0.73), body clean aids (4.18±0.77), and movement aids(4.16±0.77). High cognition of nurses about importance of caregivers' role was helping manage the infection(4.71±0.45), movement

aids(4.24±0.75), eating aids(4.17±0.76), and body clean aids(4.16±0.73). **Conclusion:** Nurses need to take an interest in education for enhancing the quality of paid hospital-caregivers and thus advance the quality of nursing care as well as the quality of life for the in-patients.

Key words: Caregiver, Nursing, Delegation, Recognition

Ⅰ. 서 론

A. 연구의 필요성

우리나라는 전통적으로 입원환자가 발생하게 되면 그 가족이 돌보는 경우가 많았고 특히 가족 중 여성에 의한 돌봄이 당연시 되었다. 그러나 산업화, 핵가족화 및 여성의 사회진출 증가 등과 같은 사회적 여건의 변화로 인하여 가족기능이 약화되었고, 결과적으로 환자를 돌봐야하는 간호에 대한 가족의 부담은 더욱 증대되었다(황나미, 2006).

사회적 변화와 더불어 보건의료계에서 최근 나타나는 뚜렷한 변화는 노인인구의 증가이다. 지난 2000년 65세 이상 인구비율이 7.2%를 넘어 우리나라는 고령화 사회에 접어들었으며, 노인인구의 증가는 간호요구를 증가시키는 원인으로 작용하고 있다(선우덕, 석재은, 2001). 또한 건강문제를 지닌 노인 인구의 증가는 과거 치료 중심의 병원 서비스를 간호 중심으로 변화시키고 있다.

이렇듯 간호서비스에 대한 사회적 요구는 증가하는 반면, 우리나라 보건의료서비스의 핵심 역할을 담당하고 있는 간호사 인력은 부족한 현실이다. 2011년 간호사 수는 인구 천 명당 4.7명으로 OECD 회원국의 평균 활동 간호사 수인 8.8명보다 매우 부족한 상황이다(보건복지부, 2013). 간호 인력의 부족은 돌봄 제공자로서의 일부 역할을 대신할 수 있는 대체인력으로 간병인, 요양보호사, 산후도우미, 베이비시터 등을 양성하도록 만들었다. 그 중에서도 간병인은 병원에서 주로 활동하는 돌봄 노동자(추유선, 2011)임에도 불구하고, 법으로 인정하는 공인된 자격 없이 활동하는 사람들이다.

황나미(2006)의 조사에 의하면 간병인 교육기관의 교육생 배출인원은 전국에 약 247,236명에 이르는 것으로 알려져 있다. 또한 간병인을 고용하는 병원은 약 7500여개이다. 이런 조사를 통하여 실제 많은 병원에서 돌봄 서비스를 위해 간병인을 활용하고 있음을 알 수 있다. 간병인의 이용은 환자와 환자가족에게 심리적 불안감을 제거해 주고 환자가족이 일상생활을 하는데 도움을 주고 있다는 점에서 환자와 그 가족은 대체로 긍정적이다(정경옥, 2004). 또한 조남옥 등(2008)의 연구에 따르면 간병인에 대한 병원의 입장도 매우 긍정적으로 인식하고 있으며, 간병제도가 지속되어야 한다고 생각하고 있었다.

보건의료 환경에서 간병인은 병원에서 없어서는 안 될 보조 인력으로 인식되어지고

있는 실정임에도 불구하고, 아직까지 이들의 업무규정 및 자격에 대한 명확한 근거도 없는 실정이다. 또한 간병인에 대한 교육 및 관리감독에 대한 규정도 없어, 병동에서조차도 간병인을 대상으로 하는 교육 및 지도 점검이 이뤄지지 않고 있다(황나미, 2006). 결국 간병인의 환자 돌봄에 대한 지도와 감독은 간호사의 또 다른 업무로 귀속되고 있는 실정이다(길현희, 2011).

뿐만 아니라 병원 내 간병인 활용에 따른 문제점으로 가장 시급한 개선이 요구되는 부분이 바로 환자 안전과 관련된 문제이다. 특히 안전사고 발생 시 책임의 소재가 불분명하고, 의학적 합병증 발생 비율이 증가되고 있으며, 병원 행정적으로는 병원 물품의 소모 및 손실에 대한 배상책임, 그리고 자질이 부족한 간병인을 해고할 수 없는 심각한 문제점을 안고 있다(오진주, 이현주, 최정명, 김춘미, 2007). 또한 간병인 활용에 따른 비용부담 역시 무시할 수 없는 심각한 문제 중의 하나이다.

이러한 현실적인 문제에 대한 대처방안으로 정부에서는 간병인 활용에 대해 공적 부조로의 제도화하기 위한 시범사업을 수행하였다. 구체적으로 2007년 '보호자 없는 병원 시범사업'과 2010년 의료기관 종별에 따라 총 10개의 의료기관에서 '간병서비스 제도화를 위한 시범사업'을 실시하였다(보건복지부, 2010). 유선주, 최윤경(2013)은 간병인 제도를 활성화를 위한 보건복지부의 시범사업에 대한 평가에서 향후 '보호자 없는 병원을 제도화'하기 위해서는 적정 인력 배치기준 설정, 업무의 표준화, 재원 마련 및 업무의 질 관리 등을 위한 정책 개발이 필요함을 제시하였다.

간병인 활용에 대한 필요성은 국가적 함의가 이뤄진 이 시점에서 간병인제도의 활성화를 위해 간호사가 직면한 큰 과제는 간병인을 관리감독 하는데 있어 간호사의 역할의 범위와 책임의 한계에 관한 부분이다(황나미, 2010). 그러나 현재까지 간호사를 대상으로 간병인 업무와 관련된 인식을 확인한 연구로는 김혜순, 김숙영, 박미성(1994)의 간병인에 대한 인식 조사와, 장옥자(2003)의 간병인의 업무실태에 관한 연구가 이뤄졌다. 또한 최근에는 길현희, 최정실(2012)의 보호자 없는 병실 간병인의 간병업무에 관한 연구가 이뤄졌다. 이에 본 연구에서는 선행연구들과 달리 종합병원 간호사를 대상으로 유료 간병인의 업무 수행정도와 중요성을 확인하고자 한다. 이는 보다 실제적으로 일반 병원에서 가장 많이 활용되고 있는 유료 간병인에 대한 역할 규정과 바람직한 활용 방안을 위한 제도적인 장치 마련을 위한 기초자료를 제공하는데 기여하고자 함이다.

B. 연구의 목적

본 연구는 간병인의 간병업무 수행정도 및 중요성에 대한 종합병원 간호사의 인식을 조사 하는 것으로 구체적인 목적은 다음과 같다.

1. 종합병원 간호사가 인식하는 간병인의 간병업무 수행정도를 파악한다.
2. 종합병원 간호사가 인식하는 간병인의 간병업무 중요성을 파악한다.
3. 종합병원 간호사의 일반적 특성에 따른 간병인의 간병업무 수행정도 및 중요성의 인식차이를 파악한다.

C. 용어 정리

1. 간병인

이론적 정의: 육체적, 정신적, 사회적으로 도움이 필요한 사람들에게 서비스를 제공하는 자를 의미하며, 부모님이나 부모님을 대리하는 사람으로 주간 보호나 간호적인 일을 하는 자, 건강에 관여하는 자, 노인을 돌보는 일에 관계하는 자, 또는 양육이나 정신적인 지지를 해주는 자를 말한다(Barker, 1999).

조작적 정의: 본 연구에서는 보호자의 역할을 대행하는 자로서 대한적십자사에서 가정간호와 노인 간호에 관한 교육을 받았거나, 근로복지공단에서 위탁 실시하는 전문간병인 교육을 받은 자, 또는 요양보호사교육원을 통한 요양보사 자격증을 소지하고 종합병원에서 가족이나 친지를 대신하여 일정의 보수를 받으면서 환자를 돌보는 사람을 말한다.

2. 간병업무

이론적 정의: 간병업무라 함은 간병인이 환자를 위하여 행하는 일체의 직무내용에 관한 것으로 식사, 옷 입기, 목욕, 배설 및 보행등의 일상적이고 규칙적으로 반복되는 기본적인 활동을 영위할 수 있는 능력인 일상생활과 쇼핑, 청소, 세탁 등 가사활동을

돕는 것을 말한다(Hooyman & Kiyak, 1999). 또한 통계청(2007)의 직업분류 기준에 따르면, 거동이 불편한 환자를 목욕시키고 옷을 갈아입히며, 병실을 청소하고 침대보를 바꾸며 약이나 음식을 준비하여 환자에게 먹이고 등 마사지 및 운동 또는 대·소변을 수발하는 것을 의미한다.

조작적 정의: 본 연구에서는 간병인들이 사용하는 업무 일지를 참조하여 길현희(2011)가 개발한 도구로 16개의 대분류(업무영역)와 60개의 소분류(간병업무)를 말한다.

Ⅱ. 연구 방법

A. 연구 설계

본 연구는 G광역시에 위치한 종합병원 간호사를 대상으로 간병인의 간병업무 수행 정도 및 중요성에 대한 인식을 조사하기 위한 서술적 조사 연구이다.

B. 연구대상 및 자료 수집 방법

본 연구는 C대학교 연구윤리위원회 승인(IRB-13-043)을 받아 2013년 11월 4일부터 11월 13일까지 G광역시 소재 종합병원 중 임의로 선정한 3곳에서 병원장 및 간호부장의 허락을 통하여 이루어졌다. 본 연구의 대상자 선정기준은 다음과 같다.

첫째, 연구 목적을 이해하고 연구 참여에 동의한 자
둘째, 의사소통을 하는데 문제가 없는 자
셋째, 질문 내용을 이해할 수 있는 자
넷째, 간병인이 활동하고 있는 종합병원에서 근무하고 있는 간호사

연구 대상자 수는 G*power 3.1.4 프로그램을 이용하여 유의수준(a) = .05, 중간수준의 효과의 크기(r) = .25, 검정력(1-β) = .80을 기준으로 분산분석에 필요한 표본수를 산출한 결과 최소 대상자 수는 180명이 요구되었다. 본 연구에서는 탈락률을 고려하여 설문지를 200부 배포 하였으나 195부 회수되었고(회수율 98%) 회수된 195부 모두 본 연구의 자료에 사용하였다.

연구대상자의 권리 보호를 위해 본 연구의 목적과 방법을 설명하고 연구 참여로 인한 부작용이나 위험요소가 없음을 설명하였다. 수집한 자료는 연구 목적으로만 사용될 것이고 개인적인 비밀이 보장됨을 설명하였다. 또한 연구 참여는 자발적인 서면 동의하에 이루어지며, 참여 도중 언제라도 참여 철회가 가능하고 어떠한 불이익도 받지 않

음을 알려주었다. 서면 동의서는 대상자의 익명성 보장을 위해 사인이나 기호로 작성하였으며 수집된 모든 자료는 연구자 개인 노트북과 USB에 저장한 후 암호화하여 저장하였다.

C. 연구도구

본 연구에서는 대상자의 일반적 특성 14문항, 간병업무 수행정도에 대한 인식 60문항, 간병업무 중요성에 대한 인식 60문항, 총 134문항으로 구성된 설문지를 사용하였다. 일반적 특성에는 연령, 결혼, 종교, 최종학력, 총 근무 경력, 근무 부서, 간병인 활용, 간병인 역할, 간호업무 위임판단여부, 간호요구, 간호어려움, 간호의뢰, 간호위임이유가 포함되었다. 간병업무 수행정도와 중요성에 대한 인식조사 내용은 16개의 대분류(업무영역)와 60개의 소분류(간병업무)로 구성된 것을 사용하였다. 구체적인 내용은 16개의 대분류(업무영역)는 신체 청결 돕기, 침상 및 환의교환 돕기, 식사 돕기, 배설 돕기, 이동 돕기, 안위증진활동 돕기, 의사소통 돕기, 기능증진활동 돕기, 투약 돕기, 배액관리 돕기, 관찰과보고 돕기, 감염관리 돕기, 임종간호 돕기, 응급상황관리 돕기, 일반관리 돕기, 안전관리 돕기이다. 60개의 소분류(간병업무)는 16개의 대분류(업무영역)에 따라 신체청결 돕기 7개, 침상 및 환의교환 돕기 4개, 식사 돕기 2개, 배설 돕기 4개, 이동 돕기 5개, 안위증진활동 돕기 5개, 의사소통 돕기 3개, 기능증진활동 돕기 5개, 투약 돕기 3개, 배액관리 돕기 2개, 관찰과 보고 돕기 5개, 감염관리 돕기1개, 임종 간호 돕기 1개, 응급상황관리 돕기 2개, 일반관리 돕기 4개, 안전관리 돕기 7개의 소분류(간병업무)로 구성되어 있다.

1. 간병업무 수행정도에 대한 인식

간병인 표준교육과정 및 지침개발(대한간호협회, 2007)과 유선주 등(2007)의 의료기관 종별 간호인력 활용방안에 관한 연구 및 실제 시범운영 병실에 근무하는 간병인들의 업무 일지 등을 참고로 길현희(2011)가 개발한 도구로 총 16개의 대분류(업무영역)와 60개의 소분류(간병업무)로 구성된 것을 사용하였다. 간병업무 수행정도 분석은 Likert 5점 척도로 ‘안 함’ 1점, ‘매우 자주’ 5점으로 구성되었다. 즉 간병업무의 수행정도의 점수가 높을수록 수행정도가 많음을 의미한다. 길현희(2011)연구의 신뢰도는

Chronbach's alpha값은 .91였고 본 연구에서의 Chronbach's alpha값은 .89로 나타났다.

2. 간병업무 중요성에 대한 인식

간병인 표준교육과정 및 지침개발(대한간호협회, 2007)과 유선주 등(2007)의 의료기관 종별 간호인력 활용방안에 관한 연구 및 실제 시범운영 병실에 근무하는 간병인들의 업무 일지 등을 참고로 길현희(2011)가 개발한 도구로 총 16개의 대분류(업무영역)와 60개의 소분류(간병업무)로 구성된 것을 사용하였다. 간병업무 중요성 분석은 Likert 5점 척도로 '매우 중요하지 않음' 1점, '매우 중요 함' 5점으로 구성되었다. 즉 간병업무의 중요성의 점수가 높을수록 간호사들이 간병업무를 중요하게 인식한다는 것을 의미한다. 길현희(2011)연구의 신뢰도는 Chronbach's alpha값은 .95였고 본 연구에서의 Chronbach's alpha값은 .90로 나타났다.

D. 자료 분석 방법

수집된 자료는 SPSS 20.0 Program을 이용하여 다음과 같이 분석을 하였다.

첫째 대상자의 일반적 특성은 빈도, 백분율을 산출하여 분석하였다.

둘째 종합병원 간호사가 인식하는 간병인의 간병업무 수행정도 및 중요성에 대한 인식은 기술통계로 산출하여 분석하였다.

셋째 일반적 특성에 따른 간병인의 간병업무 수행정도 및 중요성에 대한 간호사의 인식의 차이는 Independent t-test와 One-Way ANOVA로 분석하였다

E. 연구의 제한점

본 연구는 대상자 선정에 있어 일부 지역에 위치한 종합병원 간호사만을 선정하였으므로 본 결과를 일반화하거나 확대 해석하는데 제한이 있다.

Ⅲ. 연구 결과

A. 대상자의 일반적 및 간병인 활용 관련 특성

1. 대상자의 일반적 특성

연구 참여 대상자의 일반적 특성은 <표 1-1>과 같다. 연구 대상자의 연령은 20대가 46.7%로 가장 많았으며, 결혼여부는 미혼자가 52.8%로 더 많았다. 종교는 없음이 45.6%였고 최종학력에서는 전문학사가 48.2%로 가장 많았다. 총 근무경력은 5년 미만이 34.4%, 근무부서는 외과계 병동이 52.3%로 많았다.

표 1-1. 대상자의 일반적 특성 (N=195)

특성	범주	n	%
연령	20대	91	46.7
	30대	65	33.3
	≥40대	39	20.0
결혼	미혼	103	52.8
	기혼	92	47.2
종교	기독교	60	30.8
	천주교	35	17.9
	불교	11	5.6
	없음	89	45.6
최종학력	전문학사	94	48.2
	학사	72	36.9
	석사 이상	29	14.9
총 근무경력	5년 미만	67	34.4
	5년 이상~10년 미만	53	27.2
	10년 이상~15년 미만	30	15.4
	15년 이상	45	23.1
근무부서	내과계	93	47.7
	외과계	102	52.3

2. 대상자의 간병인 활용 관련 특성

연구 참여 대상자의 간병인 활용 관련 특성은 <표 1-2>와 같다. 간병인 활용에 대해 간호서비스 수행을 위해 필요하다가 81.5%, 환자가 지불하는 경제적 부담만큼 간병인이 역할을 잘함에 52.8%가 응답하였다. 간호업무에 대한 위임판단이 어렵다고 63.6% 가 응답하였고, 간병인이 주관적으로 판단하여 간호사에게 간호를 요구하는 경우가 있다고 59.5%, 간병인이 환자에게 그릇된 정보를 제공하여 환자간호의 어려움을 겪은 적이 있다가 93.3% 로 나타났다. 간병인에게 간호를 의뢰했을 때 잘 이루어지고 있다고 85.1%가 응답하였고, 간호사가 업무를 간병인에게 위임하게 되는 가장 큰 이유는 87.2%가 시간과 인력이 부족하다고 응답하였다.

표 1-2. 연구 대상자의 간병인 활용 관련 특성 (N=195)

특성	범주	n	%
간병인 활용	필요함	159	81.5
	필요하지 않음	36	18.5
간병인역할	잘함	103	52.8
	잘하지 못함	92	47.2
간호업무위임판단여부	쉬움	71	36.4
	어려움	124	63.6
간호 요구	있음	116	59.5
	없음	79	40.5
간호 어려움	있음	182	93.3
	없음	13	6.7
간호의뢰	잘 이루어짐	166	85.1
	잘 이루어지지 않음	29	14.9
위임 이유	간호사의 일이 많음	20	10.3
	시간과 인력이 부족함	170	87.2
	환자가 선호하기 때문임	5	2.5

B. 간병인의 간병업무 수행정도에 대한 간호사의 인식

1. 간병인의 간병업무영역에 따른 수행정도에 대한 간호사의 인식

간호사가 인식하는 간병인의 16개 간병업무영역에 따른 수행정도는 <표 2-1>과 같다. 간병인의 전체 업무 중 수행정도가 많은 업무는 감염관리 돕기 4.71(±0.45)점, 식사 돕기 4.20(±0.73)점, 신체청결 돕기 4.18(±0.77)점, 이동 돕기 4.16 (±0.77)점 순으로 나타났다. 수행정도가 낮은 업무는 일반관리 돕기 2.04(±1.03)점, 응급상황관리 돕기 2.30(±1.17)점, 임종간호 돕기 2.77(±1.09)점 순으로 나타났다.

표 2-1. 간병인의 간병업무영역에 따른 수행정도에 대한 간호사의 인식 (N=195)

업무영역	수행정도
	M ± SD
신체청결 돕기	4.18 ± 0.77
침상 및 환의교환 돕기	3.48 ± 0.81
식사 돕기	4.20 ± 0.73
배설 돕기	3.94 ± 0.72
이동 돕기	4.16 ± 0.77
안위증진활동 돕기	3.82 ± 0.77
의사소통 돕기	3.80 ± 0.83
기능증진활동 돕기	4.00 ± 0.79
투약 돕기	3.82 ± 0.88
배액관리 돕기	3.10 ± 1.10
관찰과 보고 돕기	3.50 ± 0.95
감염관리 돕기	4.71 ± 0.45
임종간호 돕기	2.77 ± 1.09
응급상황관리 돕기	2.30 ± 1.17
일반관리 돕기	2.04 ± 1.03
안전관리 돕기	3.65 ± 0.85

2. 간병인의 간병업무 수행정도에 대한 간호사의 인식

간호사가 인식하는 간병인의 60개의 간병업무에 따른 수행정도는 <표 2-2>와 같다. 60개의 간병업무 중 수행정도는 ‘손 씻기’ 4.71(±0.45)점, ‘세안 돕기’ 4.38(±0.79)점, ‘경구 식사 돕기’ 4.36(±0.77)점, ‘보행기 이동 돕기’ 4.33(±1.49)점, ‘손·발톱 깎기’ 4.32(±0.89)점 순으로 높았고 ‘행정업무보조(서식 정리 등)’ 1.92(±1.05)점, ‘각종교육 및 간담회 참석’, ‘병실 내 의료장비 전원 확인’ 2.02(±1.13)점, ‘입원 및 전입환자 병실 안내’ 2.18(±1.18)점 순으로 낮았다.

표 2-2. 간병인의 간병업무 수행정도에 대한 간호사의 인식 (N=195)

업무영역	간병업무	수행정도
		M±SD
신체 청결 돕기	양치질 돕기 및 의치관리 돕기	4.29 ± 0.84
	세안 돕기	4.38 ± 0.79
	손&발톱 깎기	4.32 ± 0.89
	침상세발 돕기	4.27 ± 0.84
	침상목욕(부분, 전신)돕기	4.16 ± 0.94
	손발 청결 유지	4.30 ± 0.82
	회음 부 청결 관리	3.56 ± 1.18
침상 및 환의교환 돕기	입원 및 퇴원침상 정리하기	2.76 ± 1.36
	침대시트 교환	3.89 ± 0.99
	환의 갈아입히기	4.06 ± 0.84
	탄력스타킹 신기기	3.20 ± 1.22
식사 돕기	경구 식사 돕기	4.36 ± 0.77
	비 경구식사(위관영양)돕기	4.04 ± 0.90
배설 돕기	변기 사용 돕기	4.30 ± 0.78
	기저귀교환 및 피부간호	4.30 ± 0.81
	소변주머니 비우기 및 관찰	4.00 ± 1.00
	검사물 채집(소변, 대변, 가래)	3.16 ± 1.29
이동 돕기	환자이동시 부축	4.25 ± 0.78
	보행기 이동 돕기	4.33 ± 1.49
	목발 사용 이동 돕기	4.12 ± 0.87
	휠체어사용 이동 돕기	4.25 ± 0.76
	검사실로 환자이송하기	3.86 ± 0.93
안위증진활동 돕기	심호흡, 기침 돕기	3.81 ± 0.84
	냉온찜질 제공	3.95 ± 0.78
	정서적 지지	3.70 ± 1.06
	휴식과 수면 돕기	3.88 ± 0.88
	등 마사지	3.78 ± 0.98

표 2-2. (계속) (N=195)

업무영역	간병업무	수행정도
		M ± SD
의사소통 돕기	단순 전화 응대	3.44 ± 1.09
	말벗하기	4.09 ± 0.89
	면회(보호자방문)돕기	3.90 ± 0.99
기능증진활동 돕기	침상위에서 자세(체위)변경	4.16 ± 0.95
	체위변경 돕기	4.11 ± 0.78
	욕창예방과 관리 돕기	3.95 ± 0.88
	공기 침대 기능 확인	3.98 ± 0.91
	관절운동 돕기	3.81 ± 0.96
투약 돕기	경구약 투약 보조	3.98 ± 0.95
	흡입약 투약 보조	3.78 ± 0.99
	좌약, 안약, 연고 투약 보조	3.71 ± 1.05
배액 관리 돕기	흡인병, 산소병 관리 돕기	3.12 ± 1.16
	배액 주머니 관리 돕기	2.98 ± 1.20
관찰과 보고 돕기	환자상태 관찰하기	3.62 ± 1.06
	이상증상 발견 시 보고	3.74 ± 0.93
	간병업무 일지 작성	3.49 ± 1.65
	섭취량/배설량 기록 돕기	3.50 ± 1.12
	부재 시 다른 간병인과 인수인계	3.14 ± 1.16
감염관리 돕기	손 씻기	4.71 ± 0.45
임종간호 돕기	임종환자간호 및 환자이동 돕기	2.77 ± 1.09
응급상황관리 돕기	심폐소생술 후 물품, 병실 정리	2.23 ± 1.24
	심폐소생술 후 환자이동 돕기	2.32 ± 1.23
일반관리 돕기	행정업무 보조(서식정리 등)	1.92 ± 1.05
	각종교육 및 간담회 참석	2.02 ± 1.13
	병실 내 의료장비 전원확인	2.02 ± 1.13
	입원 및 전입환자 병실 안내	2.18 ± 1.18
안전관리 돕기	침상주변 정리	3.81 ± 0.95
	침상난간 올리기	3.87 ± 0.94
	낙상위험요인 제거하기	3.75 ± 0.96
	화상예방	3.50 ± 1.06
	화재예방	3.41 ± 1.11
	환자소지품 관리(도난예방)	3.52 ± 1.03
	억제대 적용 대상자 돌보기	3.68 ± 1.01

C. 간병인의 간병업무 중요성에 대한 간호사의 인식

1. 간병인의 간병업무영역에 따른 중요성에 대한 간호사의 인식

간호사가 인식하는 간병인의 16개 간병업무영역에 따른 중요성은 <표 3-1>과 같다.

중요성은 감염관리 돕기 4.71(±0.45)점으로 가장 높았으며 이동 돕기 4.24(±0.75)점, 식사 돕기 4.17(±0.76)점, 신체청결 돕기 4.16(±0.73)점 순으로 나타났다. 가장 낮은 중요성은 일반관리 돕기 2.61(±1.14)점, 응급상황관리 돕기 2.78(±1.20)점 순으로 나타났다.

표 3-1. 간병인의 간병업무 중요성에 대한 간호사의 인식 (N=195)

업무영역	중요성
	M ± SD
신체청결 돕기	4.16 ± 0.73
침상 및 환의교환 돕기	3.85 ± 0.78
식사 돕기	4.17 ± 0.76
배설 돕기	4.02 ± 0.74
이동 돕기	4.24 ± 0.75
안위증진활동 돕기	4.07 ± 0.74
의사소통 돕기	3.94 ± 0.76
기능증진활동 돕기	4.15 ± 0.75
투약 돕기	3.91 ± 0.85
배액관리 돕기	3.43 ± 1.03
관찰과 보고 돕기	3.81 ± 0.89
감염관리 돕기	4.71 ± 0.45
임종간호 돕기	3.21 ± 1.10
응급상황관리 돕기	2.78 ± 1.20
일반관리 돕기	2.61 ± 1.14
안전관리 돕기	3.92 ± 0.80

2. 간병인의 간병업무 중요성에 대한 간호사의 인식

간호사가 인식하는 간병인의 60개의 간병업무에 따른 중요성은 <표 3-2>와 같다.

60개의 간병업무 중 중요성은 ‘손 씻기’ 4.71(±0.45)점 ‘경구 식사 돕기’ 4.33(±0.89)점, ‘기저귀교환 및 피부간호’ 4.29(±0.85)점, ‘환자이동시 부축’ 4.29(±0.79)점, ‘변기 사용 돕기’ 4.29(±0.76)점 순으로 높았고 ‘행정업무보조(서식 정리 등)’ 2.47(±1.15)점, ‘각종교육 및 간담회 참석’, ‘병실 내 의료장비 전원확인’ 2.65(±1.22)점, ‘입원 및 전입환자 병실 안내’ 2.68(±1.19)점 순으로 낮았다.

표 3-2. 간병인의 간병업무 중요성에 대한 간호사의 인식 (N=195)

업무영역	간병업무	중요성
		M ± SD
신체 청결 돕기	양치질 돕기 및 의치관리 돕기	4.18 ± 0.82
	세안 돕기	4.24 ± 0.80
	손&발톱 깎기	4.19 ± 0.81
	침상세발 돕기	4.19 ± 0.83
	침상목욕(부분, 전신)돕기	4.17 ± 0.82
	손발 청결 유지	4.26 ± 0.81
	회음 부 청결 관리	3.86 ± 1.04
침상 및 환의교환 돕기	입원 및 퇴원침상 정리하기	3.49 ± 1.17
	침대시트 교환	4.09 ± 0.87
	환의 갈아입히기	4.14 ± 0.86
	탄력스타킹 신기기	3.67 ± 1.08
식사 돕기	경구 식사 돕기	4.33 ± 0.89
	비 경구식사(위관영양)돕기	4.02 ± 0.85
배설 돕기	변기 사용 돕기	4.29 ± 0.76
	기저귀교환 및 피부간호	4.29 ± 0.85
	소변주머니 비우기 및 관찰	4.05 ± 0.90
	검사물 채집(소변, 대변, 가래)	3.46 ± 1.19
이동 돕기	환자이동시 부축	4.29 ± 0.79
	보행기 이동 돕기	4.29 ± 0.77
	목발 사용 이동 돕기	4.25 ± 0.83
	휠체어사용 이동 돕기	4.28 ± 0.77
	검사실로 환자이송하기	4.10 ± 0.88
안위증진활동 돕기	심호흡, 기침 돕기	4.08 ± 0.82
	냉온찜질 제공	4.07 ± 0.78
	정서적 지지	4.05 ± 0.93
	휴식과 수면 돕기	4.09 ± 0.82
	등 마사지	4.04 ± 0.82

표 3-2. (계속) (N=195)

업무영역	간병업무	중요성
		M ± SD
의사소통 돕기	단순 전화 응대	3.71 ± 0.94
	말벗하기	4.14 ± 0.83
	면회(보호자방문)돕기	3.97 ± 0.87
기능증진활동 돕기	침상위에서 자세(체위)변경	4.20 ± 0.82
	체위변경 돕기	4.20 ± 0.93
	욕창예방과 관리 돕기	4.20 ± 0.82
	공기 침대 기능 확인	4.08 ± 0.84
	관절운동 돕기	4.06 ± 0.84
투약 돕기	경구약 투약 보조	4.00 ± 0.86
	흡입약 투약 보조	3.90 ± 0.92
	좌약, 안약, 연고 투약 보조	3.83 ± 1.00
배액 관리 돕기	흡인병, 산소병 관리 돕기	3.43 ± 1.10
	배액 주머니 관리 돕기	3.43 ± 1.11
관찰과 보고 돕기	환자상태 관찰하기	3.90 ± 1.02
	이상증상 발견 시 보고	4.00 ± 0.95
	간병업무 일지 작성	3.77 ± 1.04
	섭취량/배설량 기록 돕기	3.82 ± 1.00
	부재 시 다른 간병인과 인수인계	3.54 ± 1.11
감염관리 돕기	손 씻기	4.71 ± 0.45
임종간호 돕기	임종환자간호 및 환자이동 돕기	3.21 ± 1.10
응급상황관리 돕기	심폐소생술 후 물품, 병실 정리	2.75 ± 1.26
	심폐소생술 후 환자이동 돕기	2.80 ± 1.24
일반관리 돕기	행정업무 보조(서식정리 등)	2.47 ± 1.15
	각종교육 및 간담회 참석	2.65 ± 1.22
	병실 내 의료장비 전원확인	2.65 ± 1.22
	입원 및 전입환자 병실 안내	2.68 ± 1.19
안전관리 돕기	침상주변 정리	3.89 ± 0.86
	침상난간 올리기	4.05 ± 0.92
	낙상위험요인 제거하기	4.03 ± 0.93
	화상예방	3.84 ± 1.04
	화재예방	3.79 ± 1.04
	환자소지품 관리(도난예방)	3.82 ± 1.01
	억제대 적용 대상자 돌보기	4.00 ± 0.92

D. 간호사의 일반적 특성에 따른 간병업무 수행정도의 차이

간호사의 일반적 특성에 따른 간병업무 수행정도를 분석한 결과는 <표 4>에 제시되었으며, 일반적 특성 중 간병인 활용이 '필요함'이라고 응답한 대상자가 3.67(±0.48)점으로 '필요하지 않음' 3.25(±0.56)점보다 높아 통계적으로 유의한 차이가 있었다(t=4.61, p<.001). 또한 간병인의 역할에 대해 '잘함'이라고 응답한 간호사들이 3.67(±0.52)점으로 '잘하지 못함' 3.50(±0.50)점보다 높아 통계적으로 유의한 차이를 보여주었다(t=2.30, p=.222).

표 4. 간호사의 일반적 특성에 따른 간병업무 수행정도의 차이 (N=195)

일반적 특성		간병업무 수행정도		
		M ± SD	t or F	*p*
연령	20대	3.59 ± 0.49	0.01	.995
	30대	3.58 ± 0.46		
	≥40대	3.59 ± 0.66		
결혼	미혼	3.55 ± 0.50	1.22	.222
	기혼	3.64 ± 0.54		
종료	기독교	3.47 ± 0.42	1.96	.122
	천주교	3.71 ± 0.58		
	불교	3.53 ± 0.70		
	없음	3.63 ± 0.52		
최종학력	전문학사	3.57 ± 0.52	1.53	.220
	학사	3.55 ± 0.44		
	석사 이상	3.74 ± 0.67		
총 근무 경력	5년 미만	3.62 ± 0.48	0.40	.750
	5년 이상~10년 미만	3.53 ± 0.55		
	10년 이상~15년 미만	3.58 ± 0.34		
	15년 이상	3.62 ± 0.63		
근무부서	내과계	3.62 ± 0.54	0.79	.433
	외과계	3.56 ± 0.50		
간병인활용	필요함	3.67 ± 0.48	4.61	<.001
	필요하지 않음	3.25 ± 0.56		
간병인 역할	잘함	3.67 ± 0.52	2.30	.022
	잘하지 못함	3.50 ± 0.50		
간호업무위임 판단여부	쉬움	3.52 ± 0.53	1.41	.162
	어려움	3.63 ± 0.51		
간호요구	있음	3.54 ± 0.47	-1.50	.136
	없음	3.66 ± 0.58		
간호어려움	있음	3.59 ± 0.52	-0.20	.845
	없음	3.62 ± 0.49		
간호의뢰	잘 이루어짐	3.61 ± 0.53	1.42	.157
	잘 이루어지지 않음	3.46 ± 0.46		
간호위임이유	간호사의 일이 많음	3.64 ± 0.52	2.03	.134
	시간과 인력이 부족함	3.59 ± 0.51		
	환자가 선호하기 때문임	3.00 ± 0.94		

E. 간호사의 일반적 특성에 따른 간병업무 중요성의 차이

간호사의 일반적 특성에 따른 간병업무 중요성을 분석한 결과는 <표 5>에 제시되었으며, 간병인 활용이 '필요함'이라고 응답한 대상자가 3.87(±0.49)점으로 '필요하지 않음' 3.57(±0.58)점보다 높아 통계적으로 유의한 차이가 있었다(t=3.17, p=.002). 또한 간호업무 위임 판단여부에서 '어려움'이라고 응답한 간호사들이 3.87(±0.48)점으로 '쉬움' 3.71(±0.57)점보다 높아 통계적으로 유의한 차이를 보여주었다(t=2.10 p=.037).

표 5. 간호사의 일반적 특성에 따른 간병업무 중요성의 차이 (N=195)

일반적 특성		간병업무 중요성		
		M ± SD	t or F	*p*
연령	20대	3.87 ± 0.51	1.86	.158
	30대	3.80 ± 0.50		
	≥40대	3.68 ± 0.55		
결혼	미혼	3.88 ± 0.51	1.87	.063
	기혼	3.74 ± 0.52		
종료	기독교	3.72 ± 0.49	1.74	.160
	천주교	3.89 ± 0.46		
	불교	3.62 ± 0.73		
	없음	3.87 ± 0.52		
최종학력	전문학사	3.82 ± 0.53	0.03	.976
	학사	3.81 ± 0.49		
	석사 이상	3.79 ± 0.55		
총 근무 경력	5년 이하	3.92 ± 0.49	1.71	.166
	5년 이상~10년 미만	3.74 ± 0.55		
	10년 이상~15년 미만	3.82 ± 0.49		
	15년 이상	3.72 ± 0.53		
근무부서	내과계	3.78 ± 0.53	-0.84	.404
	외과계	3.84 ± 0.51		
간병인활용	필요함	3.87 ± 0.49	3.17	.002
	필요하지 않음	3.57 ± 0.58		
간병인 역할	잘함	3.81 ± 0.48	-0.05	.963
	잘하지 못함	3.81 ± 0.56		
간호업무위임 판단여부	쉬움	3.71 ± 0.57	2.10	.037
	어려움	3.87 ± 0.48		
간호요구	있음	3.82 ± 0.50	0.45	.651
	없음	3.79 ± 0.55		
간호어려움	있음	3.82 ± 0.53	0.87	.385
	없음	3.69 ± 0.39		
간호의뢰	잘 이루어짐	3.81 ± 0.52	-0.22	.826
	잘 이루어지지 않음	3.83 ± 0.54		
간호위임이유	간호사의 일이 많음	3.83 ± 0.50	0.50	.609
	시간과 인력이 부족함	3.81 ± 0.52		
	환자의 선호도 때문임	3.52 ± 0.54		

IV. 논 의

본 연구는 간병인의 간병업무 수행정도 및 중요성에 대한 종합병원 간호사의 인식을 파악하기 위해 시도되었다. 본 연구 결과에 따른 시사점은 다음과 같다.

첫째, 연구대상자인 종합병원 간호사의 간병인 활용 관련 특성에서 간병인 활용의 필요성에 대해 81.5%가 간호서비스 수행을 위해 필요하다고 응답하였다. 또한 간병인에게 간호업무를 위임하게 되는 가장 큰 이유로 시간과 인력 부족(87.2%)을 꼽고 있었으며, 간호업무 위임 판단 여부에 대해 63.6%가 어렵다고 인식하고 있었다. 이는 종합병원에 근무하는 간호사들은 간호 인력과 시간 부족으로 인하여 간병인 활용이 필요하다고 인식하지만, 간호 업무의 일부를 간병인에게 위임하는 것에 대한 판단이 여전히 어려운 결정임을 의미한다.

본 연구결과는 종합병원 간호사를 대상으로 간병인 활용에 대한 인식을 조사한 장옥자(2003)의 연구에서 조사대상자의 91.0%가 간병인은 필요하다고 응답한 결과와 유사하다. 또한 김혜순, 김숙영, 박미성(1994)의 연구에서 70.2%의 간호사가 '간병인이 있는 편이 낫다'고 응답한 결과와도 유사하다. 이러한 결과는 시대적 상황이 반영된 것으로 판단된다. 의료기술의 발전과 더불어 평균 수명이 연장되어 고령화 비율이 증가하고 있으며, 나아가 생활환경의 변화로 인하여 만성질환이 증가하면서 간병 서비스에 대한 수요는 지속적으로 증대되고 있다(권진, 양미숙, 2013). 간병인에 대한 요구도의 증가는 지난 20여 년간 지속되고 있는 현상이다. 1990년대의 간병인 활용방안에 대한 연구들(송명순, 1992; 황나미, 고덕기, 1998)에서도 조사 대상 병원의 65.0%가 간병인을 활용하고 있다고 응답하였으며, 종합병원 203개 중 병원차원에서 환자에게 공식적으로 간병인을 알선하여 활용하게 하거나 개별적으로 활용하고 있는 비율이 총 77.9%로 조사되었었다. 간병인의 수요는 빠른 속도로 늘어나서 2006년 약 5,000여개의 간병인 협회와 더불어 간병 인력은 약 25만 명으로 추정하고 있다(황나미 등, 2006). 또한 병원급 이상 의료기관에서 1일 평균 유료 간병인수는 총 42,906명으로 추정된다(황나미 등, 2006). 이러한 현상은 외국에서도 나타나고 있는데, 그리스의 경우 입원 환자의 가족 또는 간병인이 환자를 돌볼 수 있도록 권장하고 있다(Sapounizi-Krepia, 2008).

이처럼 간병인을 활용하여 간호업무를 위임하는 이유는 시간과 인력부족 때문이다. 본 연구결과와 유사하게 황나미(2010)의 연구에도 간병인의 활동이 간호사의 업무 부담을 감소시키는데 영향을 미치고 있으며, 부족한 간호 인력을 대신 할 수 있기 때문

에 간병인은 필요하다고 주장하였다. 고유경, 김병진(2008)은 간호 인력의 확보수준에 따라 간호업무 성과가 차이가 있음을 제시하며, 병원에 적정 간호인력을 배치하는 것은 매우 중요하다고 주장한다. 질적으로 우수한 간호 인력이 많으면 환자의 만족도가 높아지고, 병원 감염율, 욕창발생, 낙상 및 합병증과 같은 부정적인 결과를 줄일 수 있다(Ailen et al., 2001). 이러한 근거에도 불구하고 현재 국내 의료기관에서의 간호사 인력은 적정수준으로 확보되지 않고 있는 것이 현실이다. 이애주, 추미애, 곽정숙(2011)은 간호 인력현황에 대해 국가 간 비교 조사에서 '양질의 간호서비스를 제공할 만큼 간호 인력이 충분하다'고 응답한 간호사의 비율은 한국이 6.0%로 가장 낮았고, 스코틀랜드 38.1%, 독일 36.5%, 캐나다 35.2%, 미국의 34.4%, 일본 17.2%로 나타났다. 즉, 간호 인력의 부족은 노령 인구 및 양질의 의료 서비스에 대한 요구도 증가와 같은 시대상황에 적절히 대응하기 어렵게 만들고, 결과적으로 부족한 간호 인력과 간호시간을 대체하기 위한 수단으로 간병인이 활용되고 있는 것으로 사료된다.

간병인이 현실적 대안으로 활용되고 있음에도 불구하고, 본 연구 대상자인 종합병원 간호사들은 간호업무 위임 판단 여부에 대해 과반수이상이 어렵다고 응답하였는데, 이는 김혜순, 김숙영, 박미성(1994)의 연구에서 제시한 바와 같이, 72.0%가 '간병인에게 어느 정도까지 위임해도 되는지에 대한 판단이 서지 않는다'에 응답한 비율과 유사한 수준이다. 우리나라와 달리 미국의 경우, 간호사가 간호업무를 위임 시 위임 업무 내용과 활동, 그리고 의사결정과 수행 전략 등을 법적, 제도적 장치를 통해 제시하고 있다(ANA, 2005). 따라서 간호사의 업무 위임에 대한 갈등을 줄여주기 위해서 우리나라 실정에 맞추어 위임에 대한 규정, 법 등 제도적 장치를 마련해야 할 것이다.

둘째, 본 연구 결과 종합병원 간호사들이 인식하는 간병인의 간병업무 수행정도와 중요성의 평균평점은 각각 3.59점, 3.81점으로 조사되어, 간병업무 수행정도 보다 간병업무에 대한 중요성이 더 높게 조사되었다. 길현희, 최정실(2011)의 간병인 대상 연구에서 본인들이 행하고 있는 간병업무에 대한 수행정도는 4.0(±0.4)점, 중요도 4.4(±0.4)점으로 제시한 결과와 차이를 보여준다. 이는 간호사들이 인식하는 간병인의 간병업무 수행정도와 중요성보다 간병인 자신들이 간병업무를 수행정도가 더 높고, 업무의 중요성에서도 더 높은 점수를 나타내어 더 중요하게 인식하고 있음을 보여주는 결과이다.

또한 구체적으로 업무영역에서도 감염관리 돕기, 식사 돕기와 신체청결 돕기, 이동 돕기는 간병인의 업무 수행정도와 중요성 모두에서 공통적으로 높게 나타났다. 이에 비해 일반관리 돕기와 응급 상황관리 돕기는 간병인의 업무 수행정도와 중요성 모두에서 가장 낮은 항목으로 조사되었다. 이는 간병인에 의해 행해지는 간병활동 중 감염관

리, 식사 및 신체청결, 이동 돕기가 현재 많이 하고 있는 업무 영역이며, 동시에 이 업무 영역이 간병인이 해야 하는 매우 중요한 활동이라고 인식하고 있다는 것이다. 이러한 연구결과는 ANA(2005)에서 제시한 간호사의 업무 중 위임을 가장 많이 하는 간호행위로 위생 간호활동, 이동 돕기, 식사 돕기와 동일한 업무영역으로 확인되었다. 또한 황나미(2006)의 연구에서도 구강 간호, 세면 등 개인위생, 옷 갈아입히기, 침상에서 자세 바꿔주기, 대소변 돕기, 침상 정리정돈, 식사 또는 음료수 먹도록 돕기, 침상에서 또는 침상 밖 환자이동 돕기 등의 업무는 연구대상자인 간호사들의 70.0%가 간병인에게 위임하여도 되는 업무라고 제시하였다. 장옥자(2003)의 연구에서도 종합병원 간호사들이 간병인의 업무 수행정도에서 세면 및 청결, 양치질, 대소변 돕기와 변기세척, 침상주위 정돈, 가습기 적용, 환자의 휴식 및 수면 돕기, 식사 돕기, 체위변화 돕기 등의 순으로 많이 하고 있다고 응답하여 본 연구결과와 유사하였다. McCloskey 등(1996)도 감염관리를 위한 환경 관리와 이동 돕기는 50.0%이상의 간호사가 업무 위임을 원하는 영역이라고 제시하였다. 본 연구에서도 가장 중요한 간병업무로 손 씻기와 같은 감염관리 돕기로 응답하였다. 길현희, 최정실(2011)의 연구에서도 감염관리 돕기 점수가 간병업무 수행정도와 중요도에서 가장 높게 나타나, 간병인 스스로가 가장 중요하고 가장 흔히 수행하는 업무로 인식하고 있음을 보여주었다. 손 씻기는 병원 감염 예방에 가장 중요하고 경제적이며 기본적인 요소이다(Garner, 1986). 감염관리 돕기의 세부 간병업무는 손 씻기에 대한 것으로 간병인들이 이를 중요하게 인식하고 있음을 확인할 수 있다.

그러나 본 연구에서 주목해야 할 내용은 종합병원 간호사들은 간병 업무 중 일반관리와 응급상황관리 돕기는 간병 업무 수행정도와 중요성에서 모두 낮게 나타났다는 점이다. 염영희, 김인숙, 박원숙, 김은주(1999)의 연구에서도 위임하지 않을 간호업무로 응급간호가 79.0%로 나타났는데 이는 본 연구 결과에서도 유사한 부분이다. 또한 길현희, 최정실(2011)의 연구에서도 간병인 스스로 일반관리와 응급상황 관리에 대한 중요도를 가장 낮게 인식하고 있었다. 따라서 병원에서 활동하고 있는 간병인의 행정관리와 응급상황관리 돕기와 같은 활동의 중요성에 대한 인식을 증진시키기 위하여 병원의 행정업무와 응급상황관리에 대한 지침이나 교육을 제공하여야 할 것이다. 환자의 생명과 직결되는 응급 상황에서 간병인의 초기대응법이나 업무프로토콜을 제시해야 함을 주장한 장옥자(2003)의 연구처럼 환자와 접촉이 많은 간병인이 환자상태를 파악하고 응급상황 시 빠른 조치를 취할 수 있도록 돕는다면 환자 간호에 대한 질적 서비스 향상에 도움을 줄 수 있을 것으로 사료된다.

셋째, 본 연구결과 종합병원 간호사의 일반적 특성에 따른 간병인의 간병업무 수행정도와 중요성의 차이를 살펴보면 간병인 활용의 필요성에서 모두 차이가 있는 것으로 나타났다. 이는 간호사들이 간병인 활용이 필요하다고 생각하는 경우에 간병인들의 업무 수행정도와 중요성을 더 높게 인식하고 있었음을 의미한다. 또한 종합병원 간호사들은 간병인이 역할을 잘한다고 생각하는 경우에 간병인의 업무 수행정도를 더 높게 인식하고 있었으며, 업무위임이 어렵다고 응답한 간호사들이 쉽다고 응답한 간호사들에 비해 간병인의 업무 중요성을 더 높게 인식하고 있었다. 실제 간병인이 자신의 업무에 대한 중요성의 인식정도가 높을수록 업무를 더 잘 수행한다는 연구결과들(길현희, 최정실, 2011; Vroman & Morency, 2011)을 고려해볼 때, 간호사들은 간병인 활용의 필요성을 인식하고, 더불어 그들이 더 잘 활동할 수 있도록 관리 감독할 수 있는 제도적 방안을 마련하는 것이 중요하다.

2007년 보호자 없는 병원 시범사업과 2010년 간병서비스 제도화 시범사업에서 공통적으로 나타난 사업의 의의는 병원 내에서 간병인의 역할을 제시하고, 이들을 관리 감독하면서 활용한 결과, 환자 만족도와 함께 간호사의 직무만족도가 높았다는 점이다(유선주, 최윤경, 2013). 간호사가 다른 간호 인력에게 일정부분의 간호를 위임하고 감독하는 것이 환자에게 더 효과적인 간호를 제공할 수 있고 간호사와 다른 간호 인력의 직무만족도에도 실제적으로 도움이 된다(Celik & Hisar, 2012; Corazzini, Anderson, Rapp, Mueller, McConnell, & Lekan, 2010). 따라서 간병인 활용제도를 시범사업으로만 그칠 것이 아니라, 간호 업무의 효율성을 높이기 위한 하나의 현실적인 방법으로 활용할 필요가 있다.

일본은 1997년부터 간병인 제도의 법제화로 보호자 없는 병실이 확립되어 있고, 미국 역시 간병활동을 위한 기본 교육프로그램을 최소 120시간이상 수료한 후 주정부의 관련부서나 간호협회의 자격인정을 통하여 의료기관에서 활동할 수 있도록 법제화 하고 있다(황나미, 2010). 이러한 제도적 보완은 간병인이 의료인은 아니지만 국민건강의 일부를 책임지고 있다는 점에서 간병인의 전문성을 인정(임헌선, 2004)하고 효율적으로 활용하고 있음을 의미한다. 하지만 우리나라는 아직까지 간병 인력에 대한 관리가 이뤄지고 있지 않으며, 특히 교육체계의 미흡과 교육수준의 격차(임국환, 김영환, 1995; 추유선, 2011), 간병 인력의 국가공인지격증제도의 미흡, 간병 인력의 복지제도의 미흡(임준, 2013), 간병에 대한 용어의 다양화 등 많은 문제를 안고 있다. 환자들에게 질적인 간호 서비스를 제공하기 위하여 일본, 미국과 유럽의 선진국들과 같이 간병서비스를 간호 인력의 역할로 정립하여야 할 제도적 장치가 구축되어야 할 것이다(추유선,

2011). 간병의 문제는 이미 사회적 문제로 다루어지고 있으므로, 이제는 국가와 사회가 함께 책임지는 구조로 시급히 전환하여 간호 체계 안에서 제도화 되어야 할 것이다. 또한 향후 간병전문 인력이 필요성에 관한 현황 조사 및 문제점을 다시 한 번 파악하고 미흡한 제도나 교육내용을 조사하여 교육프로그램을 개발하여 적용하는 것도 선행되어야 할 과제이다.

V. 결론 및 제언

A. 결론

본 연구는 종합병원에서 이루어지고 있는 간병인의 간병업무 수행정도 및 중요성에 대한 간호사의 인식을 확인하여 향후 간병서비스 제도화에 따른 간병 인력의 역할을 정립하는 데 기초자료를 제공하기 위해서 시도되었다. 본 연구의 결과는 다음과 같다.

첫째, 종합병원에 근무하는 간호사들은 간호 인력과 시간 부족으로 인하여 간병인 활용이 필요하다고 인식하지만, 간호 업무의 일부를 간병인에게 위임하는 것에 대한 판단을 어려워하고 있었다.

둘째, 종합병원 간호사들이 인식하는 간병인의 간병업무 수행정도와 중요성의 평균 평점은 각각 3.59점, 3.81점이었으며, 간병업무 수행정도 보다 간병업무에 대한 중요성이 더 높게 조사되었다. 또한 구체적으로 업무영역에서도 감염관리 돕기, 식사 돕기와 신체청결 돕기, 이동 돕기는 간병인의 업무 수행정도와 중요성 모두에서 공통적으로 높게 나타났다. 이에 비해 일반관리 돕기와 응급 상황관리 돕기는 간병인의 업무 수행정도와 중요성 모두에서 가장 낮은 항목으로 나타났다.

셋째, 종합병원 간호사의 일반적 특성에 따른 간병인의 간병업무 수행정도와 중요성의 차이를 살펴보면 간병인 활용의 필요성에서 모두 차이가 있었다. 구체적으로 간호사가 간병인 활용이 필요하다고 생각하는 경우에 간병인들의 업무 수행정도와 중요성을 더 높게 인식하고 있었으며, 간병인이 역할을 잘한다고 생각하는 경우에 간병인의 업무 수행정도를 더 높게 인식하고 있었다. 또한 업무위임이 어렵다고 응답한 간호사들이 쉽다고 응답한 간호사들에 비해 간병인의 업무 중요성을 더 높게 인식하고 있었다.

B. 제언

이상의 결과를 바탕으로 다음과 같이 제언하고자 한다.

첫째, 본 연구대상은 일 지역의 종합병원으로 한정하여 편의 표집 하여 모든 간호사에게 일반화시키는데 제한점이 있으므로 지역별, 병원 규모별, 간호등급별로 확대연구가 필요하다.

둘째, 간병서비스의 제공범위와 간병인의 교육 및 역할 규정을 위한 간호사의 인식조사가 요구된다.

셋째, 환자의 생명과 직결되는 응급한 상황에서 초기대응법이나 업무프로토콜을 제시하는 등 집중적인 교육프로그램의 개발과 적용이 필요하다.

넷째, 간병인의 업무활동에 대한 지도, 감독을 위한 간호사의 표준 업무 지침을 개발하여 적용한 연구가 필요하다.

참고문헌

고유경, 김병진 (2008). 일반병동 간호인력 확보수준과 간호업무성과 분석. *간호행정학회지*, *14*(4), 413-420.

길현희 (2011). *보호자 없는 병실의 간호서비스 분석*. 한양대학교 석사학위논문, 서울.

길현희, 최정실 (2012). 보호자 없는 병실 간병업무 중요도, 지식정도와 수행정도에 영향을 미치는 요인. *한국직업건강간호학회지*, *21*(1), 55-65.

김혜순, 김숙영, 박미성 (1994). 일부 종합병원 간호사들이 경험한 간병인에 대한 연구. *지역사회간호학회지, 5*(2), 216-226.

권진, 양미숙 (2013). 급성기 병원 간병인의 직무분석. *디지털 정책 연구*, 11(10), 639-651.

보건복지부 (2010. 05. 04). 병원 간병서비스제도화를 위한 시범사업 5월부터 시작. Retrieved Octorber 10, 2013, from http://www.mw.go.kr

보건복지부 (2013. 11. 21). 한눈에 보는 국민의 보건의료지표("OECD Health at Glance 2013" 주요지표 분석). Retrieved December 10, 2013, from http://www.mw.go.kr

선우덕, 석재은 (2001). 인구고령화의 장기요양 보호의 정책방향. *한국사회복지학회지, 4,* 15-45.

송명순 (1992). *종합병원의 간병인 관리 실태에 관한 연구*. 한양대학교 석사학위논문, 서울.

염영희, 김인숙, 박원숙, 김은주 (1999). 간호중재분류(NIC)에 근거한 간호중재 수행분석 I -병원간호사를 중심으로. *대한간호학회지*, *29*(4), 346-360.

오진주, 이현주, 최정명, 김춘미 (2007). 산재의료원 간병인 관리현황 및 개선방안. *한국직업건강간호학회지, 16*(2), 222-231.

유선주, 최윤경 (2013). 보호자 없는 병원 제도화 방안. *한국콘텐츠학회논문지, 13*(6), 370-379.

이애주, 추미애, 곽정숙 (2011). *환자와 보건의료인이 바라보는 병원 인력의 현실과 새로운 해법 모색*. 서울: 한국 환자단체연합회, 전국보건의료산업노동조합.

임국환, 김영환 (1995). 종합병원에서 활동하는 간병인에 관한 조사 연구. *보건과학논집, 21*(1), 13-20.

임준 (2013). 요양병원 간병노동의 현실과 질 향상방안. *월간 복지동향, 175*, 49-55.

임헌선 (2004). *입원환자에 대한 간병 서비스의 질적 향상을 위한 연구*. 인하대학교 석사학위논문, 인천.

장옥자 (2003). 일부 종합병원 간호사가 경험한 간병인의 업무 실태 조사. *논문집, 21,* 429-454.

정경옥 (2004). 종합병원 유료간병인 이용행태에 따른 의료소비자의 만족도. *간호행정학회지, 10*(3), 375-386.

조남옥, 고성희, 김춘길, 양수, 오경옥, 이숙자 외 (2008). 가족, 간병인, 간호사가 인지하는 노인요양보호사 교육의 중요도. *한국간호교육학회지, 14*(1), 127-137.

추유선 (2011). 돌봄 노동종사자의 근로조건향상을 위한 제도적 개선 : 간병인을 중심으로. *노동연구, 11*, 67-108.

통계청 (2007. 07. 02). 한국 표준 직업분류, Retrieved December 10, 2013, from http://kostat.go.kr/kssc/stclass/StClassAction.do?method=searchCode&classKind=2&code=42110&catgrp=kssc&statsearch=&catid1=kssc02&catid2=kssc02b&catid3=&p_name=간병인&search=code

황나미 (2006). *의료기관 간병서비스 사회제도화 방안*(MONO1200620685). 서울: 여성 가족부 인력개발기획팀.

황나미 (2006). 양질의 간호 및 간병서비스 보장을 위한 정책의 지향점. *노동리뷰, 6*, 70-75.

황나미, 고덕기 (1998). *종합병원 간병인 활용현황과 개선방안*(MONO1199906904). 서울: 한국보건사회연구원.

황나미 (2010). *의료기관 간병서비스 제도화 쟁점분석과 과제. 보건복지포럼: Vol. 170.* (pp. 60-71). 서울: 한국보건사회연구원.

황나미, 최병호, 박현태, 김동진 (2006). *의료기관 간병서비스 사회제도화 방안* (MONO1200620685). 서울: 여성 가족부 인력개발기획팀.

Ailen, L. H., Clarke, S. P., Sloane, D. M., Sochalski, J. A,. Busse, R., Clarke, H., Giovannetti, P., Hunt, J., Rafferty, A. M., & Shamian, J. (2001). Nurses′ reports on hospital care in five countries, *Health Aff*, 20(3), 43-53.

American Nurses Association (2005). Principles for Delegation. Retrieved December 10, 2013, from http://www.nursingworld. org/principles

Barker, Robert L., The Social Work Dictionary. Washington, DC: the National Association of Social Workers Press, 1999.

Celik, S. & Hisar, F.(2012). The influence of the prpfessionalism behaviour of murses workiing in health institutions on job satisfaction. *Journal of Nursing Administration*, *18*(2), 180-187.

Corazzini, K., Anderson, R. A., Rapp, C., Mueller, C., McConnell, E., & Lekan, D.(2010). Delegationin Long-Term Care:Scope of Practice or Job Description. *The Online Journal of Issues in Nursing*, *15*(2), 1-3.

Garner, J. S.(1986). Guideline for prevention of surgical wound infections. *American Journal of Infection Control. 14*(2), 71-80.

Hooyman, N. & Kiyak, H. A., Social Gerontology(4th ed). Needam Heights : Simon & Schuster Co., 1996.

Korea Employment Information Service (2013. 04. 09). 간병인. Retrieved December 10, 2013, from http://www.work.go.kr/consltJobCarpa/srch/jobInfoSrch/work.do?jobNm=06780

McCloskey J. C & Bulechek, G. M,. Moorhead,. S,. & Daly, H.(1996). Nurses′ use and delegation of indirect care interventions. *Nursing Economics*, *14*(1), 22-23.

Saponuntzi-Krepia D, Nursing staff shortage and in-hospiral informal care in an oncology hospital in Greece: the nursing sraff′s perceptions. Nursing Practice, 2008 Jun; 14(3): 256-63.

Vroman, K., & Morency, J (2011). I do the best I can: Caregivers′ perceptions of informal caregiving for older adults in Belize. *The International Journal of Aging and Human Development, 72*(1), 1-25

동 의 서

동의서에 서명하시기 전에 다음 사항을 다시 한번 확인하시고 해당 칸에 직접 표기하여 주시기 바랍니다.

	"예"
1. 나는 이 연구에 대한 설명문을 읽었으며 담당 연구원과 이에 대하여 충분히 의논하였습니다.	□
2. 나는 이 연구참여로 인해 발생할 수 있는 위험(불이익)과 이득(혜택) 그리고 부작용 발생시 조치사항에 대하여 들었으며 나의 질문에 만족할 만한 답변을 얻었습니다.	□
3. 나는 연구 진행 과정에서 나에 대한 새로운 정보를 수집하거나, 동의 당시 설명받은 위험 이외의 불이익이 발생한 경우 연구자가 나에게 즉시 보고해야 한다는 것을 알고 있습니다.	□
4. 나는 이 연구에 참여하는 것에 대하여 자발적으로 동의하며, 어떠한 강제나 부당한 영향을 받지 않았습니다.	□
5. 나는 이 연구에서 수집될 나(피험자)에 대한 정보의 종류와 범위에 대한 설명을 들었으며, 이는 현행 법률과 연구윤리심사위원회 규정이 허용하는 범위 내에서 연구자가 수집하고 처리한다는 것을 충분히 이해하였습니다.	□
6. 나는 담당 연구자나 위임 받은 대리인이 연구를 진행하거나 결과 관리를 하는 경우와 보건당국, 학교 당국 및 한국보건의료연구원 연구윤리심사위원회가 실태 조사를 하는 경우에는 비밀로 유지되는 나의 개인 신상 정보를 직접적으로 열람하는 것에 동의합니다.	□
7. 나는 언제라도 이 연구의 참여를 철회할 수 있고 이러한 결정이 나에게 어떠한 불이익도 되지 않을 것이라는 것을 알고 있습니다.	□
8. 나의 서명은 이 동의서의 사본을 받았다는 것을 뜻하며 연구 참여가 끝날 때까지 사본을 보관하겠습니다. 그리고 성명, 서명 그리고 날짜 모두 자필로 기록하였습니다.	□
9. (대리인인 경우) 피험자는 이 연구에 대해 이해할 수 없는 상태이고 자필로 동의할 수 없어 대리인이 대신 충분히 이해하고 자필로 서명하였습니다.	□
10. (공정한 입회자인 경우) 피험자와 대리인이 동의서 서식, 피험자설명서 및 기타 문서화된 정보를 읽을 수 없어서 동의 전과정에 참여하였으며 피험자(대리인)의 자유의사로 이 연구 참여에 동의하였다는 것을 확인하였습니다.	□

피험자 성명		피험자 서명	
대리인 성명(필요시)		대리인 서명	
대리 상황 및 사유			
입회자 성명(필요시)		입회자 서명	
입회 상황 및 사유			

● 대리인은 법적 대리인을 의미합니다.

< 점선 아래는 연구책임자(담당 의사) 기재란입니다. >

연구책임자는 본 조사연구의 목적, 방법, 환자의 권리, 비밀보장 등에 대해서 상세히 상기 환자에게 설명해 주었고, 환자 스스로 이 연구에 참여할 것을 결정하고 서명하였음을 확인합니다.

2013 년 11월 일

책임/공동연구자 성명	권영란/최라운	책임/공동연구자 서명	권영란/최라운

설 문 지

안녕하십니까?

조선대학교 노인전문대학원 석사과정에 재학 중인 최라운 입니다.
바쁘신 업무 가운데 본 설문에 응하여 주셔서 진심으로 감사드립니다.

본 설문지는 간병인의 간병업무 수행정도 및 중요성에 대한 종합병원 간호사의 인식을 파악하여 간호사의 제한된 인력으로 최적의 환자 간호를 제공하고 종합 병원 내의 효율적이고, 질적 간호제공과 앞으로의 간병서비스 제도화의 정착에 따른 간병 인력의 역할을 정립하는데 기초자료를 제공하고자 작성 되었습니다.
설문의 소요시간은 약 20분 정도로 예상되며, 수집된 설문지는 통계처리에만 사용되며 연구 목적 외에는 사용되진 않을 것을 약속드립니다.
번거로우시더라도 성의 있는 답변 부탁드리며, 빠짐없이 기재하여 주시기 바랍니다.

설문내용 중 이해가 되지 않는 부분이 있거나 본 연구와 관련하여 문의하실 것이 있으시면 아래 연락처로 연락하여 주시기 바랍니다.
귀하의 협조에 진심으로 감사드립니다.

2013. 11

연구자 : 조선대학교 노인전문대학원
지도교수 : 권 영 란
석사과정 : 최 라 운 올림
(010-2036-1231)

* 다음 항목들은 귀하의 일반적인 사항입니다. 해당되는 항목에 표시(v)하여 주십시오

1. 성별
① 남 ② 여

2. 연령
① 20대 ② 30대 ③ 40대 이상

3. 결혼여부
① 미혼 ② 기혼

4. 종교
① 기독교 ② 천주교 ③ 불교 ④ 없음

5.귀하의 최종 학력은 ?
① 전문학사 ② 학사 ③ 석사 이상

6. 귀하의 간호사 총 근무 경력은?
① 5년 미만 ② 5년 이상~10년 미만 ③ 10년 이상~15년 미만 ④ 15년 이상

7. 현재 근무부서는?
① 내과계 ② 외과계

8. 귀하는 간병인 활용에 대해 어떻게 생각하십니까?
① 필요함
② 필요하지 않음

9. 환자가 지불하는 경제적 부담만큼 간병인이 역할에 대하여 어떻게 생각하십니까?
① 잘함
② 잘하지 못함

10. 환자간호에 대해 간병인에게 어느 정도까지 위임해도 되는지에 대한 판단에 대해서 어떻게 생각하십니까?
① 쉬움
② 어려움

11. 환자상태에 대해 간병인이 주관적으로 판단하여 간호사에게 간호를 요구하는 경우가 있었습니까?
① 있음
② 없음

12. 간병인이 환자에게 그릇된 정보를 제공하여 환자간호의 어려움을 겪은 적이 있었습니까?
① 있음
② 없음

13. 간호사가 환자의 불편감 해소를 위해 간병인에게 간호를 의뢰했을 때 적절하게 잘 이루 어지고 있다고 생각하십니까?
① 잘 이루어짐
② 잘 이루어지지 않음

14. 간호사의 업무를 간병인에게 위임하게 되는 가장 큰 이유는 무엇입니까?
① 간호사의 일이 많음
② 시간과 인력이 부족함
③ 시간이 있어도 습관임
④ 제도적인 문제임
⑤ 환자가 선호하기 때문임

ii. 다음은 간호사가 인식하는 간병인의 간병업무 수행정도와 중요성을 파악하기 위한 문항입니다. 귀하의 생각과 일치하는 해당란에 “v” 표시를 해주십시오.

대분류	번호	소분류	간병업무 수행정도					간병업무 중요성				
			안함	거의안함	보통	자주	매우자주	매우중요안함	중요안함	보통	중요	매우중요
1. 신체 청결 돕기	1	양치질 돕기 및 의치 관리 돕기										
	2	세안 돕기										
	3	손&발톱 깍기										
	4	침상세발 돕기										
	5	침상목욕(부분, 전신) 돕기										
	6	손발청결 유지하기										
	7	회음부 청결관리										
2. 침상 및 환의 교환 돕기	8	입원 및 퇴원침상 정리하기										
	9	침대시트 교환										
	10	환의 갈아입히기										
	11	탄력스타킹 신기기										
3.식사 돕기	12	경구 식사 돕기										
	13	비 경구 식사(위관영양)돕기										
4.배설 돕기	14	변기 사용 돕기										
	15	기저귀교환 및 피부간호										
	16	소변주머니비우기 및 관찰										
	17	검사물 채집(소변, 대변, 가래)										

대분류	번호	소분류	간병업무 수행정도					간병업무 중요성				
			안함	거의안함	보통	자주	매우자주	매우중요안함	중요안함	보통	중요	매우중요
5. 이동 돕기	18	환자이동시 부축										
	19	보행기 이동 돕기										
	20	목발사용 이동 돕기										
	21	휠체어사용 이동 돕기										
	22	검사실로 환자이송하기										
6. 안위증진 활동 돕기	23	심호흡. 기침 돕기										
	24	냉온찜질 제공										
	25	정서적 지지										
	26	휴식과 수면 돕기										
	27	등 마사지										
7. 의사소통 돕기	28	단순전화응대										
	29	말벗하기										
	30	면회(보호자방문)돕기										
8. 기능증진 활동 돕기	31	침상위에서 자세(체위)변경										
	32	체위변경 돕기										
	33	욕창예방과 관리돕기										
	34	공기침대 기능 확인										
	35	관절운동 돕기										
9. 투약 돕기	36	경구약 투약 보조										
	37	흡입약 투약 보조										
	38	좌약, 안약, 연고 투약 보조										

대분류	번호	소분류	간병업무 수행정도					간병업무 중요성				
			안함	거의안함	보통	자주	매우자주	매우중요안함	중요안함	보통	중요	매우중요
10.배액 관리	39	흡인병, 산소병 관리 돕기										
	40	배액주머니 관리 돕기										
11.관찰과보고 돕기	41	환자상태 관찰하기										
	42	이상증상 발견 시 보고										
	43	간병업무일지 작성										
	44	섭취량/배설량 기록 돕기										
	45	부재시 다른 간병인과 업무인수인계										
12. 감염관리 돕기	46	손씻기										
13. 임종간호 돕기	47	임종환자간호 및 환자 이동 돕기										
14.응급상황 관리 돕기	48	심폐소생술 후 물품, 병실 정리										
	49	심폐소생술 후 환자이동 돕기										
15.일반관리 돕기	50	행정업무보조(서식정리등)										
	51	각종 교육 및 간담회 참석										
	52	병실 내 의료장비 전원 확인										
	53	입원 및 전입환자 병실 안내										
16.안전관리 돕기	54	침상주변 정리										
	55	침상난간 올리기										
	56	낙상위험요인 제거하기										
	57	화상예방										
	58	화재예방										
	59	환자소지품 관리(도난예방)										
	60	억제대 적용 대상자 돌보기										