

공군 비행단 간호장교의 역할정립을  
위한 조사연구

연세대학교 대학원  
간 호 학 과  
우 정 희

공군 비행단 간호장교의 역할정립을  
위한 조사연구

지도 김 인 숙 교수

이 논문을 석사 학위논문으로 제출함

2002년 12월 일

연세대학교 대학원

간 호 학 과

우 정 희

# 우정희의 석사 학위논문을 인준함

심사위원 \_\_\_\_\_ 인

심사위원 \_\_\_\_\_ 인

심사위원 \_\_\_\_\_ 인

연세대학교 대학원

2002년 12월 일

## 감사의 글

뜨겁게 살았던 순간이 내게도 있었으면 했다. 나와 내 후배들에게 밝은 빛이 있었으면 했다. 그래서 시작했던 이 길을 걷고 달리다가 내가 지금 여기 섰을 때, 의심과 걱정이 가시지 않은 나의 미숙함을 모르는지 세상은 나를 불혹이라 불렀다. 돌이켜보면 나의 내면에서 작은 변화는 있었다. 나를 움직이는 패러다임이 조금은 건강해졌고 그 변화는 내가 어떤 모습이고 어디에 있게 되든지 나를 행복하게 해줄 매우 소중한 재산이 될 것이다.

이런 기회를 열 수 있도록 해준 공군에 감사하며 파란 하늘과 그 하늘을 뚫은 맑은 사람들을 사랑하듯 공군인을 사랑하며 내가 공군인임을 언제까지나 자랑스러워 할 것이다. 또한 배우는 즐거움을 만끽할 수 있도록 도와주신 멋진 교수님들과 대학원 학우들이 내겐 아름다운 추억이 될 것이다. 무엇보다도 재미있고 실무에 가져갈 수 있는 연구를 강조하시며 마지막까지 정성을 주셨던 김 인숙 교수님, 다양하면서도 간결한 학문적 지도와 권위적이지 않아 인상적인 유 일영 교수님, 냉철한 학문지도와 은은히 묻어나는 인간적인 삶의 자세가 멋진 이 태화 교수님께 감사드린다.

작은 깨달음에 즐거워하는 나를 진심으로 크게 보아주고 언제나 나의 능력을 믿어주는 정신적 후원자인 남편 효은씨, 일상의 행복을 놓치지 않도록 곁에서 끊임없는 교감을 전해준 아들 유호, 유호에게 엄마의 빈자리를 채워주느라 더 늙어버린 내 엄마, 그 이름들에 말로 다 표현하기 힘든 사랑과 감사를 전한다. 또한 언제나 가족 이상의 성원을 보내주시는 오점록님, 잠시 몸이 고단할 때 더욱 진한 가족애를 전해준 아버지, 어머님과 모든 가족들께도 감사드린다.

작은 이 논문을 쓰면서 제일 마음 아리고 생각이 많이 났던 나의 후배들, 자기 자리에서 최선을 다하며 더 나은 내일을 향해 뚝 줄 아는 그대들에게 나의 믿음과 함께 이 논문을 전한다.

2002년 12월     우정희 올림

# 차 례

표차례 .....	iii
부록차례 .....	iii
국문요약 .....	iv
<b>I. 서론</b> .....	1
1. 연구의 필요성 .....	1
2. 연구의 목적 .....	3
3. 용어의 정의 .....	3
<b>II. 문헌고찰</b> .....	4
1. 공군간호장교의 배경 및 현황 .....	4
2. 간호역할 .....	5
<b>III. 연구방법</b> .....	15
1. 연구설계 .....	15
2. 연구대상 .....	15
3. 연구도구 .....	15
4. 자료수집 절차 .....	16
5. 자료분석 .....	17
<b>IV. 연구결과</b> .....	18
1. 대상자의 일반적 특성 .....	18
2. 비행단 간호장교의 현재 역할 .....	20
3. 대상자별 간호역할 기대 비교 .....	26

4. 의료전문요원과 간호장교간 역할 기대 차이 .....	36
5. 비행단 간호장교에게 기대하는 역할 .....	40
V. 논 의 .....	44
VI. 결론 및 제언 .....	49
참고문헌 .....	51
부록 .....	58
Abstract .....	69

## 표 차 례

<표1> 대상자의 일반적 특성 .....	19
<표2> 현 비행단 간호장교의 역할수행과 기대 .....	21
<표3> 대상자별 간호역할 기대 비교 .....	26
<표4> 대상자별 직접간호제공자 역할 기대 비교 .....	27
<표5> 대상자별 교육자 역할 기대 비교 .....	30
<표6> 대상자별 연구자 역할 기대 비교 .....	31
<표7> 대상자별 자문 또는 상담자 역할 기대 비교 .....	32
<표8> 대상자별 행정 및 변화촉진자 역할 기대 비교 .....	33
<표9> 대상자별 군간부 역할 기대 비교 .....	34
<표10> 의료전문요원과 간호장교간 간호역할 기대 차이 .....	37
<표11> 비행단 간호장교에게 기대하는 역할 .....	40

## 부 록 차 례

부록 1. 설문지(간호서비스대상자, 의료전문요원 용) .....	58
부록 2. 설문지(간호장교 용) .....	63

## 국문요약

### 공군 비행단 간호장교의 역할 정립을 위한 조사연구

우리나라 공군의 의료환경과 간호 전문직에 대한 기대가 변하는 과정에서 간호장교제도가 도입되었지만, 현재까지 역할이 명확하지 않아 체계적인 역할정립이 필요한 실정이다. 따라서 본 연구는 공군 비행단 간호장교가 수행하고 있는 업무를 파악하고, 대상자별 간호장교에 대한 역할기대를 조사하여 비행단 간호장교의 역할정립을 위한 기초자료를 제공하고자 하는 서술적 조사연구이다.

연구대상은 간호장교, 의료전문요원과 간호서비스대상자 세 그룹이며, 자료수집은 2002년 10월 10일부터 25일까지 실시하였고 연구도구는 문헌고찰과 델파이 기법을 이용하여 연구자가 직접 개발 하였다.

수집된 자료는 SPSS Win 10.1을 이용하여 분석하였다. 본 연구결과를 요약하면 다음과 같다.

1) 대상자는 간호장교 28명(16.6%), 의료전문요원 32명(18.9%), 간호서비스 대상자 109명(64.9%) 총 169명이었다.

2) 비행단 간호장교는 직접간호제공자, 교육자, 연구자, 자문 또는 상담자, 행정 및 변화촉진자, 군간부 역할 모두를 수행하고 있었다.

3) 대상자별 간호장교역할에 대한 기대정도는 직접간호제공자, 교육자, 연구자, 자문 또는 상담자, 행정 및 변화촉진자, 군간부 역할 모두에서 간호장교 그룹, 의료전문요원 그룹, 간호서비스대상자 그룹 순으로 높게 나타났다. 세부적으로 간호장교 군에서는 직접간호제공자 역할(3.68±.21), 연구자 역할(3.62±.35), 교육자 역할(3.59±.27), 자문 또는 상담자 역할(3.42±.43), 행정 또는 변화촉진자 역할(3.42±.39), 군간부 역할 (3.30±.34) 순이며, 의료전문요원 군에서는 연구자 역할(3.49±.41), 교육자 역할(3.48±.49), 직접간호제공자 역할(3.38±.37), 행정 및 변화촉진자 역할(3.34±.47), 군간부 역할(3.23±.45), 자문 또는 상담자 역할(3.17±.56)순이고, 간호서비스대상자 군은 연구자 역할(3.18±.48), 직접간호제공자 역할(3.14



±.39), 자문 또는 상담자 역할(3.12±.53), 군간부 역할(3.10±.48), 교육자 역할(3.09 ±.49)과 행정 및 변화촉진자 역할(2.93±.44)순으로 간호서비스대상자 군은 행정 및 변화촉진자 역할을 기대하지 않는 것으로 나타났다.

의료전문요원과 간호장교 그룹간의 전체 간호역할에 대한 기대정도는 통계적으로 유의한 차이가 있었고( $t = -2.46, p = .017$ ), 구체적으로는 직접간호제공자 역할만 통계적으로 유의한 차이( $t = -3.79, p = .000$ )를 나타냈다.

본 연구결과를 토대로 앞으로의 비행단 간호장교역할로 직접간호제공자 역할, 교육자 역할, 연구자 역할, 자문 또는 상담자 역할, 행정 및 변화촉진자 역할, 군간부 역할들을 제시하였다. 이와 같은 필요한 역할이 정립되고 수행되기 위해서는 인력, 조직편성, 제도, 규정 등과 제외된 역할들에 대한 대책 등이 함께 심도있게 검토되어야 해결될 수 있는 문제이므로 관련 분야들간 협력적인 연구가 이루어져야 할 것이다.

---

핵심되는 말 : 공군 간호장교, 간호역할

# I. 서론

## 1. 연구의 필요성

사회구조의 변화, 과학과 기술의 발전과 같은 시대의 변화에 따라 건강사업 종사자나 전문직에 대한 기대가 변화되고 있으며, 건강요구 또한 달라지고 있다. 이러한 흐름은 의료환경의 변화와 더불어 세부적으로는 간호의 역할변화가 필요하다는 것을 시사하는 것이라 본다.

역할은 집단이나 사회구조 속에 속해 있는 개인의 사회적 기능이다. 사회체제 내에서 어떻게 행동하고 어떤 주고받는 위치에서 개인이 어떻게 행동해야 하는가에 대한 기대라고 할 수 있을 것이다. 조직 내에서 공식적, 비공식적으로 규정되는 여러 역할은 조직구성원들의 상호작용을 분명하게 해주고 그러한 상호작용을 일정한 방향으로 유도하며 역할 담당자에 대한 역할기대가 명백하고 상충되는 요소를 내포하지 않을 경우에 조직구성원들의 역할관계와 상호작용은 원활해진다(오석홍, 1996; 이명하, 1997).

간호사는 인간의 생명과 건강을 위해서 구체적인 활동을 수행하는 전문직(전산초 등, 1986)이며, 병원 전체 인력의 약 40%를 차지하고 있으므로(박진영, 1982) 유능한 기술인, 건강팀의 지도자, 환자 간호활동의 조정자로서 보다 확대된 역할에 부합되도록 기대되고 있으며 이와 같은 역할 기대는 행위정의에 지대한 영향을 미친다. 그러나 간호사들은 교육을 통해 이상적인 환자간호에 대한 가치를 배우게 되며 윤리강령이나 실무표준화와 같은 지침에 따라 독자적인 판단을 하도록 훈련되어(Kramer, 1970) 왔기 때문에 간호역할이 제대로 수행되기 위해서는 먼저 현대사회의 변화에 맞추어 간호사에 대한 명백한 역할규정이 다시 이루어져야 하며 간호사는 자신에게 기대되는 역할을 정확히 인식하는 것이 필요하다(강성희, 1988).

간호역할은 어떤 다른 사회적 역할보다도 많은 역할 기대자들과 서로 교섭하

며 일해야 한다. 다양한 교육배경과 자신의 고유의 역할범위를 가진 기대자들은 간호에 대한 자신의 인식에 의한 역할상과 역할이상을 가지는데, 안정기에는 이들 간 차이가 없지만 과도기에는 불일치와 모순이 발견될 수 있다(오가실, 1986).

이는 바람직한 간호의 역할정립은 많은 시간과 노력이 요구되고 상황에 따라서는 시행착오의 시기를 거쳐 정련화되는 것임을 의미하는 동시에, 시대의 변화에 따라 간호역할에 대한 논의는 주기적으로 이루어져야 할 필요가 있음을 보여주는 것이다.

최근 전문간호사의 역할을 규명하기 위한 연구들을 비롯해 많은 간호역할정립을 위한 연구들이 보고되어 왔지만 대부분 민간병원 대상이며, 군관련 간호장교 역할인식에 관한 연구(이재순, 1990; 최숙희, 1995) 또한 육군만을 대상으로 한 것이므로 조직의 구조나 환경이 크게 다른 공군 비행단의 의무부대에서 간호장교들이 그대로 적용하기 어려운 실정이다.

공군에서의 간호장교는 1980년대부터 운영방안에 대하여 국방부지침에 의거 검토되어 왔으며 항공의무후송, 항공간호업무를 전담할 전문인력을 양성한다는 방침을 세우고 1993년 2월 22일 처음으로 도입되었다. 도입 당시 간호장교단의 임무는 기본적인 항공간호장교로서의 간호임무와 공중근무자들의 건강관리 및 항공의무후송업무 등의 항공간호업무(공군항공의료원 50년사, 2000)이고, 이후 공군 비행단의 간호업무를 명시하는 규정이 1994년 제정되고 1996년 항공간호지침서가 발간되었지만 지나치게 포괄적인 까닭에 제대로 활용되지 못하여 현재도 여전히 이들의 역할과 임무는 명확하지 않다. 그러므로 비행단 간호장교들의 구체적인 역할을 제시하기 위한 체계적인 연구는 비행단 간호장교에게 매우 필요하다.

비행단 간호장교의 역할을 정립하는데는 무엇보다 간호장교의 판단과 인식이 제일 중요하지만 역할이란 조직 내에서는 팀원간 조화를 이루고 서비스대상자들의 요구에 부합될 때 이상적인 역할이 규명될 수 있을 것이라 생각된다.

따라서 본 연구는 공군 비행단 간호장교에게 필요한 역할을 파악하기 위하여 현재 비행단 간호장교들이 수행하는 업무내용을 파악하고 대상자별 비행단 간호장교에 대한 역할 기대를 비교해봄으로써 보다 바람직한 비행단 간호장교 역할을 제시할 수 있을 것으로 생각한다.

## 2. 연구목적

본 연구는 공군 비행단 간호장교에게 기대하는 역할을 조사 비교하여 공군 비행단 간호장교의 역할을 정립하는데 필요한 기초자료를 제공하기 위한 연구로서 다음과 같은 구체적인 목적을 가진다.

첫째, 비행단 간호장교가 수행하는 업무내용을 파악한다.

둘째, 간호장교, 의료전문요원(군의장교, 의정장교), 비행단의 간호서비스대상자 그룹이 기대하는 간호장교의 역할을 비교한다.

셋째, 비행단 간호장교의 역할을 제시한다.

## 3. 용어정의

### 1) 공군 비행단 간호장교

본 연구에서는 공군간호장교로 임명되어 항공간호교육과정을 이수하고 비행단에서 근무하는 자를 말한다.

## II. 문헌고찰

### 1. 공군 간호장교의 배경 및 현황

군 간호장교단은 정부수립 직후인 1948년 육군에서 먼저 창설되었으며, 이들의 임무는 국군장병의 건강관리와 간호업무 제공, 제반 국난에서 국가의 재산과 인명 피해 손실의 보호 구출, 교육훈련과 전반적인 간호업무의 습득으로 임전태세의 완비, 자유 우방국과의 우호적인 유대강화, 과학화된 간호업무의 추진 등 전문성을 개발 육성하여 군사특기별 지식습득과 업무처리의 능력을 향상시키는데 있다(최숙희, 1995).

국군간호사관학교를 졸업한 간호장교로 구성된 공군간호장교들의 교육적 배경은 국군간호사관학교의 교육과정을 통하여 알 수 있다. 장교로서의 자질과 전문직 간호사로서의 역할수행을 위하여 군진간호 13학점을 포함한 군사학 32학점으로 이중 항공간호 1학점이 포함된다. 전공 91-96학점과 교직과목 14학점이 포함된 일반학은 143-148학점을 이수하게 된다(국군간호사관학교 학칙 교육과정 '99-'02, 1999).

또한 항공의무후송을 포함한 항공간호업무 수행을 위한 자격을 가지기 위해 공군소위로 임관하는 간호장교는 항공의료원에서 4주간의 항공간호초급과정을 이수하여야 하며 이 과정은 공군작전운동 - 28시간, 항공생리 - 27시간, 항공의학 - 21시간, 항공간호학 - 30시간과 임무관련 견학 - 24시간, 기타 - 42시간 등으로 구성된다. 미 공군의 경우는 Aerospace Nursing School에서 실시하는 Flight Nursing Course가 총 5 1/2주이며 세부적으로는 전시작전운동 - 56시간, 항공생리 - 18시간, 항공간호학 - 99시간, 기타 - 38시간으로 구성되는데 우리의 경우를 이와 비교하여 보면 항공간호학이 부족한 편이다. 과정 수료 후 비행단에서 3개월의 근무기간이 지나면 비행간호장교로 임명됨과 동시에 자격이 주어진다(공군본부, 2002).

하지만 현재 공군 간호는 정책결정에 직접적으로 참여를 하기 어려운 조직구

조 속에서 공식적, 비공식적 업무변화를 거듭하여 간호장교역할이 공군규정에 독립적으로 명시되어 있지 않아 공식적인 역할을 정리하기 어려운 실정이고 2002년 편제조정에 따라 비행단 간호실이 폐지되고 현재 간호장교는 진료실 또는 예방의무실 소속이 되어 독자적인 활동에 있어 제한이 예상된다.

현재 진료실 간호장교의 역할로는 외래 및 입원환자에 대한 직접간호, 급식과 병실환경 및 위생관리, 의무기구류 관리, 재활간호, 입 . 퇴원환자 교육, 보건교육과 대상자관리가 주를 이루는 건강증진업무를 하고 있다. 또한 예방의무실 간호장교는 예방의무업무 계획수립 및 시행, 각종 예방교육 시행, 정기 수질검사 및 각종 신체검사, 대민진료 계획 및 시행, 공혈자 명단 확보 및 헌혈사업 보조, 군용동물에 대한 위생관리업무, 보건증 발급에 관한 책임이 있다(공군본부, 2000).

## 2. 간호역할

초기 간호역할 연구(Corwin, 1961; Corwin & Taves, 1962; Kramer, 1968, 1969)들은 Corwin(1961)이 개발한 간호개념도구를 이용하여 간호사의 역할을 관료적 측면, 전문성 측면, 서비스 측면에서 주로 보았다. 관료적 측면은 관리에 중점을 두고 조직 내에서 규정과 규칙을 강조하고, 전문성 측면은 전문성에 중점을 두고 전문직의 표준화와 원칙과 연관되어지는 것이며 서비스 측면은 환자에 중점을 두고 인간적이고, 동정적이며 헌신적인 것과 같은 가치와 관련되는 역할이다(Kinney, 1985).

1960년에서 1990년 사이의 간호역할 관련 연구 97편을 분석한 Chaska(1992)에 따르면, 1960년대에는 역할개념 설명, 1976년까지는 간호역할 개념과 더불어 가치와 기능에 초점을 두었다. 1960년과 1970년대의 주요 변수는 학문적 성취, 간호사의 인구학적 특성, 고용특성, 간호학교의 특성, 간호사 직업적 행동 등이며, 1980년대와 1990년대에는 가) 간호사가 할 일과 관련된 질, 행동, 기능, 나) 간호사와 간호학생들의 인식에 관한 연구, 다) 일반간호사의 역할과 관련된 연구들이며, 첫 번째 영역에 대하여 구체적으로 보면, 역할 오리엔테이션, 역할답습, 일반간호사역

할 구성요소, 일반간호사의 행동과 질, 간호사와 의사의 역할차이, 협력적인 역할 모델, 역할사회화와 역할모델링 등이며 세 번째 영역에서는 역할수행, 의사 간호사간 상호작용, 역할호환, 역할긴장, 실무문제 시사와 직무만족에 관한 것들이다.

한편 최근의 연구경향은 전문간호사 역할에 관한 것이며 미국이 우리보다 앞서 전문간호사를 활용하며 연구도 함께 하여 왔다. 국내에서도 전문간호사에 관한 연구들(김소선, 1996; 김조자, 1996; 김혜숙, 1994; 변영순 등, 1995; 이선옥, 1999; 이소연, 1995)이 1990년대 이후 많이 진행되고 있다. 이들 연구에서 적용하는 역할의 영역은 ANA(1986)가 제시한 임상전문가(직접간호제공자), 교육자, 연구자, 자문가, 행정 또는 변화촉진자의 5가지 역할이 대부분이다. 이는 일반간호사의 간호제공자, 상담자, 관리자, 교육자 및 자문가 역할(하영수, 2001)과 유사하여 전문간호사들만 가지는 독특한 것이라고 보기는 어렵지만, 일반간호사와 전문간호사의 역할은 영역의 차이라기보다는 간호중재 수준의 질적 차이(유일영, 1996)이므로 간호 역할 영역은 공유될 수 있을 것으로 보인다.

또한 군조직 내에서 임상이라는 부분의 역할 수행은 환자를 간호한다는 점에서 민간 의료시설과 유사하므로(Carl J. C. & Frannie M. R., 1991) 본 연구에서는 직접간호제공자, 교육자, 연구자, 자문 또는 상담자, 행정 및 변화촉진자 등 5개의 간호사 역할과 군의 특성을 나타내는 군간부 역할을 중심으로 문헌을 고찰하였다.

### 1) 직접간호제공자 역할

직접간호는 Corwin(1961)이 제시한 서비스-전통적 가치처럼 환자가 중심이 되는 관계로 침상 옆에서 이루어지는 활동들을 토대로 설명할 수 있을 것으로 본다.

전통적인 간호의 역할은 간호사, 환자, 환자가족과 보건요원간의 밀접한 관계를 갖는 곳에서 수행되는 안위, 영양공급, 지지적 활동을 제공하는 일을 포함하며 이는 건강팀 간의 상호의존관계가 강하게 작용하게 되는 반면, 현대에는 유능한 기술인(skillful technician), 건강팀의 지도자, 환자 간호활동의 조정자로서의 역할(A. M. Leonard, 1978)과 같이 환자에게 직접간호를 제공하는 간호사의 역할은 다

양화되고 복잡화되어 가고 있다.

일반 간호사의 직접간호제공자 역할을 옹호자, 촉진자, 조정자, 변화발동자(J. P. Riehl, 1974; 유은광 등, 1983; 김현미 등, 1992)로 세분화하거나 신체적 안위간호영역, 관찰 및 조절영역, 사회심리 간호영역, 치료 영역(이재순, 1990; 한운복 등, 1974)으로 나누고 또는 환자사정, 의학적 기술적 업무, 간호판단, 의사소통, 연락활동(Buckenham, 1988; Chaska, 1992; 국방간호업무지침, 1999)으로 구분하기도 하였다. 2년제, 3년제 그리고 학사 간호사의 직무기술서를 개발한 Forsey 등(1993)의 연구에서는 이상의 역할이 어느 정도 혼합된 형태의 역할이 나타나 있다. Hackbarth와 Haas(1995)가 제시한 일반 간호사의 임상실무 영역은 단순운용(Enabling operations - unskilled activities), 기술적 절차(Technical procedures), 간호과정, 전화로 이루어지는 환자분류, 검사결과통보와 같은 업무, 옹호와 환자교육, 간호조정자, 상급간호를 제공하고 프리셉터 역할도 임상실무영역에 포함하였다. 또한 이들은 미래의 일반간호사영역으로 위에서 제시된 하부영역들을 부분적으로 다시 분류한 것 이외에도 고도의 기술이 요구되는 영역(High-Tech Procedures)을 추가로 구성하여 임상실무의 범주가 크게 9개이며 세팅 내에서 상급간호를 제공하도록 하던 부분이 지역사회까지 확대되고, 전문간호사의 역할에서 주로 나타나는 일차간호(Primary Care)를 독자적으로 수행하는 것이 직접간호부분에서 두드러진 차이로 보여진다.

임상전문간호사에 있어 직접간호제공자 역할은 가장 중요한 역할 중 하나이며 이는 일반간호사에 비하여 직접 또는 일반 간호사를 통한 간접적인 질 좋고 포괄적인 간호중재를 제공한다는 것이다(ANA, 1986; Hamric & Spross, 1989).

이상을 통하여 직접간호제공자 역할은 다양하게 명명되고 세분화되지만 하위 영역들을 살펴보면 대부분 환자의 건강이나 간호문제를 간호과정 적용을 통하여 또는 의사에게 연락하고 의사의 치료계획에 따라 기술적 처치를 수행하는 임상간호 영역과 환자나 보호자들의 인격이나 권리를 보호하기 위한 옹호 영역으로 분류될 수 있을 것으로 보인다.

선행의 역할연구들에서 비행간호영역은 제시된 바 없었지만, 비행간호는 환자나 간호대상자를 고공이라는 환경 속에서 직접간호를 수행하게되는 영역이므로



직접간호제공자 역할에 포함되는 것이 타당할 것으로 보인다. 공군 간호분야에서 비행간호는 수송기나 헬기를 이용한 환자 후송에 따른 간호를 제공하는 항공의무 후송과 조종사를 포함한 공중근무자의 건강관리에 참여하게 된다. 비행간호란 항공의무후송 및 공중근무자 건강관리에 직접 관계되는 업무로 비행간호 임무를 수행할 때, 간호장교는 항공의무후송체계에서 상급의료요원으로 항공기내에서 비행 중 간호업무를 수행하고 항공의무사를 감독, 지도하며 항공의무후송을 계획, 준비하고 비행 중 환자간호 및 비상사태 시 응급간호를 제공한다(우정희, 1998).

미 공군의 Flight nurse의 역할 또한 위와 같으며 구체적으로는 출발지 병원에서 환자를 방문하여 병동간호장교로부터 환자에 대한 브리핑을 받고 후송환자에게 특별히 필요한 투약, 치료장비, 특별 식이 등에 대해 병동간호장교와 협조한다. 임무 전에는 비행대대 브리핑에 참석하여 임무사항 파악 및 협의를 하고 환자간호를 위해 항공의무후송 전에 환자배치원칙에 의거하여 환자배치계획을 세운 후 환자후송에 필요한 사항 및 기록표를 점검하고 처치 및 투약에 대한 후송표를 검토한다. 탑승계획에 의해 환자를 탑승시키고, 비행 전 환자에게 브리핑하고, 비행 중 환자상태를 관찰하고 간호하며, 환자상태에 따라 요구되는 비행제한 사항을 조종사와 협의하며, 비행 중 발생한 환자문제와 수행한 간호업무를 병상일지에 기록한다. 또한 비행간호장교는 승무원의 건강관리도 수행하며, 비상사태시 조종사 및 승무원과 협조하여 환자탈출을 유도하고 병상일지, 비행 중 발생한 문제, 의무장비, 수하물 등을 도착지에 인계([www. sambrooks.af.mil](http://www.sambrooks.af.mil))하여야 한다.

일반 간호사에게 있어 직접간호제공자의 역할은 임상간호와 옹호 영역이 중심이 되고 공군 비행단 간호장교는 일반간호사의 영역에 더하여 비행간호 영역이 함께 중요한 부분이 될 것이다. 그러므로 본 연구에서는 비행단 간호장교의 직접간호제공자 역할의 하위영역으로 임상간호, 옹호, 비행간호를 가진다.

## 2) 교육자 역할

간호사의 역할에서 오랜 역사를 지닌 영역은 어머니와 같은 요소와 더불어 환자나 가족들에게 교사 또는 건강지도자로 보여진 교육자 역할일 것이다. 간호가 단순히 의학적인 질병치유만을 돕기 위한 활동이 아니고 질병을 예방하고 건강을 증진하고자 하는 목표를 가지고 있기 때문에 간호사에게서의 교육자 역할은 필수 불가결한 영역으로 보여진다. 교육자 역할의 대상은 무엇보다 환자, 간호요원, 기타 예방적 차원의 지역사회 구성원들이 될 수 있을 것이다.

환자교육은 주로 환자의 질병과 간호문제를 해결하는데 필요한 정보들을 교육하게 되며 일반간호사의 역할에서 매우 많은 부분을 차지하게 되는 것으로 보인다(Buckenham, 1988; Forsey et al, 1993; Hackbarth & Haas, 1995; 김현미 등 1992; 연세의료원 간호부, 1999). 구체적으로는 환자에게 필요시 상태에 따른 간호교육, 환자에 대한 교육계획을 돕고, 이용 가능한 도구를 사용하여 효과성을 평가하여 수정하며 환자 식이요법, 투약교육, 자가간호교육 등이 있다.

간호요원 교육도 환자교육만큼 간호사의 역할로 많이 연구되는 것으로 임상간호수행절차의 역할모델, 간호요원 부서 방침 교육 및 각종 교육결과 평가(Buckenham, 1988), 간호학생이나 신입간호요원에 대한 임상지도교수 역할(Forsey et al, 1993; Hackbarth & Haas, 1995)등이 구체적으로 제시되었다.

일반간호사에 있어 지역사회구성원들을 위한 교육자 역할은 많은 관심을 받지 못하나(Hackbarth & Haas, 1995) 전문간호사나 군 간호부서에서는 비교적 강조되는 역할 중 하나로 보여진다. 하지만 전문간호사의 교육자 역할에 있어 일반간호사와의 차이는 무엇보다도 전문간호사는 일반간호사의 교육에 중점을 두게 된다는 것이다. 물론 임상전문간호사도 환자, 가족 및 지역사회를 대상으로 교육을 하는데, 이는 근무부서의 지식이 부족하거나 건강문제해결에 새로운 지식이 필요할 때, 간호의 질을 증진시킬 필요가 있을 때 정보를 제공한다. 간호교육 과정의 설계와 개발에 대한 비평을 하고 간호학생의 임상실습을 지도하고 계속교육을 통해 간호사들의 지식을 향상시킨다. 임상전문간호사는 일반간호사와 간호학생의 역할 모델과 임상지도자로 기능하며 타 전문의료팀을 교육할 수 있다(ANA, 1986).

한편 국방간호업무지침(1999)에 나타난 간호장교의 교육자 역할은 입원환자 보건교육, 환자들이 속한 군 지역사회를 대상으로 하는 예방의무활동 또는 건강증진 활동, 간호요원에 대한 오리엔테이션과 실무교육, 학술 집담회, 보수교육, 전문화 교육 및 소양교육을 실시하여야 하는 것이다. 군간호의 교육영역의 특징은 입원환자에 대한 보건교육 뿐 아니라 군 지역사회를 대상으로 건강유지증진을 위한 예방의무활동이 강조된다는 점일 것이다.

간호사에 있어 일반적인 교육자 역할은 환자나 지역사회를 포함한 비 의료인들에게 건강교육을 제공하거나 간호보조요원 또는 간호학생과 같은 초보적인 간호요원들을 대상으로 그들의 실무능력을 향상시키기 위한 교육을 수행하는 것이라 할 수 있을 것이다.

### 3) 연구자 역할

일반간호사에 있어 연구자 역할은 환자간호에 적절한 연구를 적용하는 것(Buckenham, 1988)과 같이 단순한 역할에서부터 연구과정과 자료수집에 참여, 컨퍼런스, 세미나, 워크샵 등을 통한 임상지식과 기술 유지, 전문단체에 참여, 새로운 연구결과물을 찾아 실무지침이나 프로토콜을 보완하고, 연구문제를 규명하는데 보조하며, 각종 학술활동을 통해 보고된 지식들을 분석하여, 새로운 지식을 전달하는 기전을 개발하는데 협력하기(Forsey et al, 1993)에 이르기까지 깊이가 매우 다양하다. 아직 일반간호사에게 있어 연구자 역할은 개발의 여지가 많은 영역이지만 연구문제를 규명하고, 연구위원으로 활동하고, 간호연구결과물을 평가하고, 직접 연구를 수행하는 것이 일반간호사에게도 매우 강조(Hackbarth & Haas, 1995)되는 등 현재의 전문간호사와 비교하여 질적 차이가 크지 않은 역할 기대로 보아 미래의 일반간호사들에게 연구자 역할은 보다 관심을 가지고 확대 개발해 나가야 할 영역이라 생각된다.

전문간호사에 있어서도 연구자 역할은 가장 개발이 늦은 영역으로(김소선, 1996) 간호문제의 해결에 연구과정을 적극적으로 활용하고 해당분야의 간호사들도 환자간호와 관련된 그들의 생각을 검증해 볼 수 있도록 도와주며, 문헌에 나타난 연구결과를 실무적용의 차원에서 사전 연구를 하도록 적극적으로 권장하고 간호

실무에 대해 창조적이며 체계적인 사고를 가지도록 자극하여야 하며 자신이 주축이 된 연구결과의 보급과 타 연구결과의 해석 및 보급, 간호 감사도구를 적용하여 간호의 질을 평가하고 새로운 연구결과를 임상에 적용하고 평가하며 학제간 연구에 적극적으로 참여하여야 한다(Hamric & Spross, 1989; 김소선, 1996).

국방간호업무지침(1999)에 나타난 간호장교의 연구자 역할은 민간 간호전문단체와 적극적인 교류를 통하여 전문직 발전을 도모하며 과학적인 연구활동을 하여야 한다는 것이다.

일반간호사의 연구자 역할은 현재 임상연구에 참여하고 협조하는 수준에 머물러 있으나 간호가 전문직으로써 확실한 자리매김을 하기 위해서는 일반간호사 자신이 연구문제를 규명하고 연구를 수행하고 발표할 수 있는 수준이 되는 것이 기대된다.

#### 4) 자문 또는 상담자 역할

자문이란 건강관리체계와 관련된 문제를 해결하기 위해 도움을 청하는 개인 또는 단체와 협력하는 상호적, 교육적 과정(Blake, 1977)이며 체계적으로 교육, 적용, 분석할 수 있는 전문가들 사이의 의사소통과정(Caplan, 1970)이라고도 할 수 있다.

간호사에 있어서 자문 또는 상담자 역할은 지역사회 자원 파악, 적절한 서비스 제공자를 연계하기 위한 환자 분류, 정보제공자 역할, 장기적, 지지적 관계형성(Hackbarth & Haas, 1995) 등이 있으나 일반간호사에게 직접적으로 자문가 역할을 기대하고 제시하는 연구는 제한적이다. 산업간호사에 있어서도 자문 또는 상담자 역할이 주요 기능으로 제시되고(ABOHN, 1983; Burgel et al, 1997)는 있지만 그 비중은 상대적으로 높지 않다.

전문간호사에 있어서는 자문가 역할은 다른 의사나 여러 분야의 전문간호사, 일반간호사에게 자문을 제공하는 것이며, 이러한 임상전문간호사의 자문가 역할은 책임감이나 성과의 측정과 함께 재정적 지원을 위한 새로운 기회를 창출하는 것을 말한다(Hamric & Spross, 1989). 또한 ANA(1986)에서도 간호사의 자문역할을

명시하는 등 전문간호사 역할관련 연구들에서 자문가 역할은 반드시 포함되고 있어 자문가 역할은 의료환경의 변화에 따라 간호사에게 요구되는 보다 전문성이 수반되는 역할로 이해된다.

일반간호사에 있어 자문가 역할은 전문간호사 정도의 수준은 아니지만, 비용 효과를 고려한 의료환경과 산업화 사회에 있어 서비스 대상자가 병원 입원환자이며 머무르지 않고 지역사회로 확대되어 가는 미래에는 일반간호사에게도 전문간호사에게 연계되어 질 수 있는 수준의 자문가 역할이 요구될 것으로 보인다.

##### 5) 행정 및 변화촉진자 역할

일반적으로 간호사의 역할 오리엔테이션은 근무와 조직적 변수에 연관이 있으므로(Ketefian, 1985) 간호에 있어 행정자 또는 관리자 역할은 간호가 병원이라는 조직에 속하여 대형화되고 조직화되면서 더욱 강조되는 역할일 것이다. 행정 및 변화촉진자 역할은 비용 효과적인 장비 및 인력 관리, 간호전략과 자원의 고려, 보급품 적정관리, 하급간호요원 지도, 평가, 간호기록관리, 환자간호를 위한 의료 팀 또는 부서간 협력, 간호요원 능력향상격려, 간호요원 업무할당, 간호요원 상담, 일반적인 환자후송 지시 등이 기본이며(Buckenham, 1988; Hackbarth & Haas, 1995; 국방간호업무지침, 1999) 이와 더불어 간호사 자신들의 능력향상을 위한 실무교육 계획과 참석, 보수교육 참여와 같은 영역이 포함되기도(Hackbarth & Haas, 1995) 하며 제반규정과 내규의 개정 및 시행관리, 급여, 수당 및 예산업무에 협조, 간호요원의 피복관리 및 보급업무 협조, 간호관련 각종 행사 주관(국방간호업무지침, 1999)처럼 조직이 크거나 조직화에 따라 깊이나 영역이 가장 다양하게 나타날 수 있는 역할로 보인다.

임상전문간호사에 있어서 행정 및 변화촉진자역할은 간호표준화를 개발, 환자 교육 및 프로토콜, 정책 개발, 예산수립 참여, 수간호사를 도와 간호실무 변화를 계획하고 수행하며 일반간호사의 리더십을 개발하도록 격려하는 등(Hamric & Spross, 1989) 보다 전문적이고 포괄적인 측면을 가지며 특히 일반간호사들을 지도하는 역할이 포함되는 점이 일반간호사와 매우 다른 점일 것이다.

이상에서 간호사의 행정 및 변화촉진자로서의 역할은 기록보관, 보급품 또는

물품관리, 병동관리, 위원회 및 회의 참석 등이 기본으로 조직의 특성에 따라 영역이 조금씩 조정되는 것을 알 수 있었다. 따라서 공군 비행단 의무부대의 규모나 인력은 기본적인 행정 및 변화촉진자의 역할이 타당할 것이라 생각되며 하위 영역으로 병동관리, 위원회 참여, 보고서 작성관리, 팀웍촉진 등을 가지며 이를 중심으로 연구하고자 한다.

## 6) 군간부 역할

군 조직은 계급과 권위를 바탕으로 한 위계적 집단으로 일반사회와는 달리 규율 엄수가 중요시되는 조직이므로 간호장교는 간호전문인력으로서 그 임무와 기능이 민간 간호조직과 유사하지만, 군 특수성으로 권한과 책임이 명확하고 명령체통이 확립되어 있다는 점에서 민간 간호조직과는 다르다고 할 수 있다.

이러한 현실은 군인과 간호사의 역할을 동시에 수행해야하는 간호장교의 스트레스나 직업만족을 반영한 연구(류후자, 1994; 오정이, 1992; 양승숙, 1988; 정옥주, 1996; 한승은, 1996; 이명숙, 1997)들이 비교적 많이 이루어지고 있음을 통해서도 알 수 있다.

그러나 간호장교에 관한 그 동안의 연구에서 나타난 결과들은 일관성이 없고 일반병원의 간호사를 대상으로 개발된 측정도구를 사용하였으므로 간호장교들의 고유한 특성을 파악하는데는 어려움이 있다(나정순, 2001).

최숙희(1995)는 간호장교의 역할인식과 갈등에 관한 연구에서 각종 검열 및 행사, 비상 훈련, 상하의 수직관계, 전후방 근무지역 이동, 진급 등은 간호장교에게 갈등을 주는 군장교 역할로 보았다.

미 육군의 간호장교단은 간호장교의 역할 중 하나로 군인이 아닌 일반 국민들에 대한 재난에 대비한 훈련과 간호를 요구하고 있고(Mary E. V. et al, 1985), 부하 간호요원들을 지휘할 수 있는 기술과 임상 훈련을 요구하고 있다(Carl J. C. et al, 1991).

우리나라 국방간호업무지침(1999)에 나타난 군 조직의 특수한 환경으로 인해 요구되는 간호장교의 역할은 전시 간호부 조직 및 간호업무에 대한 계획, 훈련,

교육을 실시한다, 동원예비군 훈련, 교육측정훈련과 지휘소훈련 등에 참가한다와 같이 전시대비의 각종 훈련 참여와 행정 및 관리활동이 주를 이루고 있음을 보여 주고 있다.

공군의 경우에도 공식적으로 제시된 공군 비행단 의무부대 간호장교의 군간부 역할은 전. 평시 항공후송 및 대량환자 구호 훈련에 참여하여야 한다(항공간호지침서, 1996)는 정도이다. 간호장교는 전시를 대비하여야 한다는 점이 민간 간호사와 크게 다르므로 현재 수행하고 있거나 앞으로 수행이 기대되는 군간부 역할을 간호장교역할에 포함할 필요가 있다.

이상의 문헌고찰 결과 다양한 수준의 간호사와 간호환경에서의 간호역할들이 구체적으로 연구되고 있음을 알 수 있다. 비행단 간호장교의 역할은 직접간호제공자, 교육자, 연구자, 자문 또는 상담자, 행정 및 변화촉진자, 조직의 특성에 따라 필요시 군간부 역할이 포함되면 총체적인 이해가 어느 정도 가능할 것이다. 다른 환경과 유사한 간호역할과 함께 공군 비행단이라는 특수한 조직문화와 의무부대 환경으로 인해 수행하여야 할 세부적인 역할들은 깊이와 넓이에서 차이가 있을 것으로 생각되지만 비행단 간호장교의 역할을 체계적으로 규명한 연구는 없었다. 따라서 공군 비행단 간호장교에게 기대하는 역할들을 조사하여 그들의 역할을 정립해보는 것은 매우 의미있는 연구라고 생각한다.

### Ⅲ. 연구방법

#### 1. 연구설계

본 연구는 국내 공군 비행단 간호장교의 역할을 정립하기 위한 서술적 조사연구이다.

#### 2. 연구대상

본 연구의 대상자는 간호장교, 의료전문요원과 간호서비스대상자를 포함하여 총 172명이다. 간호장교는 현재 공군의무부대에 근무하는 간호장교 전수 30명, 의료전문요원은 전 의무부대 군의장교와 의정장교 중 32명과 공군장교들을 근접모집단으로 하는 간호서비스대상자는 공군대학 교육중인 장교 110명을 각각 편의추출하였다.

#### 3. 연구도구

##### 1) 역할기대측정도구

연구자가 개발한 비행단 간호장교역할기대 측정도구를 사용하였다. 본 도구는 역할 기대정도 측정을 위해 매우 필요하다 4점부터 전혀 필요없다 1점까지로 구성된 4점척도이며 점수가 높을수록 기대가 높은 것을 의미한다. 직접간호제공자 28문항, 교육자 10문항, 연구자 6문항, 자문 및 상담자 5문항, 행정 및 변화촉진자 11문항, 군간부 역할 10문항 등의 총 70문항으로 구성되었으며 비행단 간호장교가 현재 수행하는 역할은 위와 동일한 도구에 수행 여부를 기록하도록 구성하였다.

도구의 신뢰도(Cronbach's  $\alpha$ )는 각 영역별로 직접간호제공자 역할 .9282, 교육



자 역할 .8069, 연구자 역할 .8651, 자문 또는 상담자 역할 .8505, 행정 또는 변화 촉진자 역할 .8958, 군간부 역할 .8260로 분석되었다.

## 2) 연구도구개발 절차

다음과 같은 단계를 통해 공군간호장교 역할을 조사하기에 적합한 도구를 개발하고자 하였다.

1단계 : 일반병원 간호사들의 역할을 다양하게 문헌고찰을 하였다.

2단계 : 공군 비행단 간호장교의 특수한 역할과 군간부의 역할은 관련 선행 연구가 없었으므로 델파이 기법을 응용하였다.

- 1차 : 현재 근무 중인 공군 경력 간호장교 5명에게 수행중인 업무내용을 개방형 질문지에 기술하도록 하였다.

- 2, 3차 : 1차에서 수집된 자료를 근거로 연구자가 중복적인 내용을 제외하여 정리한 후 1차와 동일한 간호장교에게 배부하여 수정하였다.

3단계 : 간호대학 교수 3명과 공군 간호장교로써 근무 경력이 5년 이상 되고 비행단근무 경험이 있는 3명 등 총 6명으로 구성된 전문가집단을 통하여 도구의 내용 타당도를 보았다.

4단계 : 도구에 대한 간호서비스 대상자의 이해정도를 파악하기 위하여 공군대학 교수요원 2명으로부터 자문을 구해 전문용어에 대한 일반적인 설명을 보완하여 수정한 내용을 최종도구로 확정하였다.

## 4. 자료수집 절차

본 연구의 자료수집은 2002년 10월 10일부터 25일까지 총 15일간 다음과 같은 절차로 수집하였다.

군 장교를 대상으로 하는 설문지 내용의 보안성검토를 위해 해당 부서의 승인절차를 거치고 간호장교와 의료전문요원들의 설문은 부대 인트라넷을 이용하여, 간호서비스대상자는 연구자가 직접 설문지를 배부하고 일과 후에 완성된 설문지

를 직접 회수하였다. 회수율은 98.3%로 매우 높았다.

## 5. 자료분석

수집된 자료는 SPSS-Win 10.1를 이용하여 전산처리하였으며 통계분석방법은 다음과 같다.

- 1) 대상자의 일반적 특성은 실수와 백분율로 산출하였다.
- 2) 현재 비행단 간호장교가 수행하고 있는 역할은 빈도와 백분율로 산출하였다.
- 3) 대상자별 간호역할의 기대정도는 문항별 평균을 산출하였다.
- 4) 간호장교와 의료전문요원 그룹간 차이검정은 t-test를 사용하였다.

## IV. 연구결과

### 1. 대상자의 일반적 특성

본 연구의 대상자는 간호장교, 의료전문요원과 간호서비스대상자를 포함하여 총 172명이다. 간호장교는 현재 공군 의무부대에 근무하는 간호장교 전수 30명, 의료전문요원은 전 의무부대 군의장교와 의정장교 중 32명, 간호서비스대상자는 공군대학 교육장교 110명이었으며 최종 설문회수는 간호서비스 대상자 109명(64.9%), 의료전문요원 32명(18.9%), 간호장교 28명(16.6%)으로 총 169명이었다. 대상자의 일반적 특성은 <표1>과 같다.

간호장교는 비행단 소속 75.0%, 비 비행단 10.7%, 기타 14.3%로 기타는 현재 의무부대가 아닌 부서에서 근무하는 대상자를 의미한다. 계급은 중. 소위 35.7%, 대위 53.6%, 소령 10.7%이며, 이중 단기복무자가 53.6%, 복무연장 17.9%, 장기복무자가 28.6%로 나타났다.

의료전문요원 32명의 일반적 특성은 5년 이내 비행단 경험이 있는 대상자가 87.5%, 비행단 근무경험이 없는 대상자가 12.5%이며, 현재 비행단에서 근무하는 대상자가 81.3%, 비행단 소속이 아닌 대상자가 18.8%이었다. 계급은 중.소위 34.4%, 대위 50.0%, 소령 6.3%와 중령 이상이 9.4%이며, 경력은 단기 복무 71.9%, 복무연장 3.1%, 장기 복무자가 25.0%이었다.

간호서비스대상자 109명 중 교육 입과 전 비행단에서 근무하는 사람이 67.9%, 비행단에서 근무하지 않는 사람이 32.1%, 86.2%가 5년 이내 비행단 경험이 있었고 13.8%는 5년 이내 비행단 경험이 없는 것으로 나타났다. 계급은 대위가 35.8%, 소령이 63.3%, 중령 0.9%이며 소령이 가장 많은 것으로 나타났다. 98.2%가 장기복무이며 1.8%만 복무연장인 것으로 나타났다. 32.1%가 군병원에 입원한 적이 있으며, 67.0%는 군 병원 입원경험이 없었다. 1년 이내 외래를 이용한 사람이 67.0%, 그렇지 않은 사람은 33.0%이었다.

<표1> 대상자별 일반적 특성

특성	간호장교 (n=28)		의료요원 (n=32)		간호대상자 (n=109)		
	수	비율(%)	수	비율(%)	수	비율(%)	
계급	중소위	10	35.7	11	34.4		
	대위	15	53.6	16	50.0	39	35.8
	소령	3	10.7	2	6.3	69	63.3
	중령이상			3	9.4	1	0.9
경력	단기	15	53.6	23	71.9		
	복무연장	5	17.9	1	3.1	2	1.8
	장기	8	28.6	8	25.0	107	98.2
소속	비행단	21	75.0	26	81.3	74	67.9
	비비행단	3	10.7	6	18.8	35	32.1
	기타	4	14.3				
5년이내 비행단 근무경험	유	21	75.0	28	87.5	94	86.2
	무	7	25.0	4	12.5	15	13.8
군병원 입원경험	유					35	32.1
	무					73	67.0
1년이내 외래경험	유					73	67.0
	무					36	33.0
간호 주특기 교육경험	유	11	39.3				
	무	17	60.7				

## 2. 비행단 간호장교의 현재 역할

비행단 간호장교를 대상으로 직접간호제공자 역할 28문항, 교육자 역할 10문항, 연구자 역할 6문항, 자문 또는 상담자 역할 5문항, 행정 및 변화촉진자 역할 11문항, 군간부 역할 10문항 총 70문항에 대하여 수행 유·무를 조사하여 현재 수행하고 있는 역할을 파악한 결과는 <표2>와 같다. 직접간호제공자 역할에서 비행단 간호장교 전체가 수행하는 역할은 “입원환자 면담을 수행한다”를 포함한 7문항, 90%이상 수행하는 역할은 “간호전문지식(간호과정)에 의한 간호수행을 한다”를 포함한 8문항, 수행 정도가 50%이하인 역할은 “조종사, 정비사의 건강요구(상태) 파악을 위한 부서 순회 및 상담을 수행한다” 등의 7문항으로 나타났다.

교육자 역할에서 비행단 간호장교 전체가 수행하는 역할은 “수술, 검사에 대한 교육을 수행한다”와 “여 군무원의 간호보조교육을 계획, 수행, 평가한다” 2문항이었다. 간호장교 90%이상이 수행하는 역할은 “입원환자 질병간호에 대한 교육을 수행한다”를 포함하여 4문항, 50%이하인 역할은 없었다.

연구자 역할과 자문 또는 상담자 역할에서 90%이상의 간호장교가 수행하는 역할은 없었으며 50%이하의 수행을 보이는 역할은 각각 2문항과 3문항으로 나타났다.

행정 및 변화촉진자 역할에서 비행단 간호장교 전체가 수행하는 역할은 “각종 간호업무관련 물품, 장비, 기구류 등을 관리한다” 1문항, 90%이상 수행하는 역할은 “병동 시설 및 비품을 관리한다” 1문항, 50%이하인 역할은 “다학제간 팀을 구성하여 협력적으로 활동을 수행한다” 1문항으로 나타났다.

군간부 역할에서 비행단 간호장교 전체가 수행하는 역할은 없었고 90%이상이 수행하는 역할은 “정기적인 화재방훈련에 참여한다”를 포함하여 4문항, 50%이하인 역할은 “부대식당 시설 및 식품에 대한 위생점검 및 지도한다”를 포함한 3문항으로 나타났다.

또한 비행단 소속의 간호장교들의 역할 수행비율이 50% 이하인 문항과 그들의 역할에 대한 기대를 비교해보면, 직접간호제공자 역할의 비행간호 영역에서 “조종

<표2> 비행단 간호장교의 역할 수행과 기대

n=21

문항	수	비율 (%)	평균	표준 ±편차
<b>임상간호</b>				
1. 입원환자 면담을 수행한다.	21	100.0	3.86	±.36
2. 정기적인 환자관찰을 한다.	21	100.0	3.91	±.30
3. 간호전문지식(간호과정)에 의한 간호수행을 한다.	20	95.2	3.81	±.40
4. 투약수행 및 관찰한다.	20	95.2	3.91	±.30
5. 열, 냉 요법을 적용한다.	20	95.2	3.52	±.81
6. 드레싱을 수행한다.	20	95.2	3.33	±.73
7. 여군의 심전도를 시행한다.	20	95.2	3.81	±.40
8. 외래환자진료에 협조한다.	18	85.7	3.33	±.48
9. 응급간호를 수행한다.	19	90.5	4.00	±.00
10. 물리치료(온열치료, 저주파기 등)를 수행한다.	15	71.4	3.57	±.51
11. 수술간호 및 수술전.후 처치를 수행한다.	17	81.0	3.62	±.67
12. 신체검사(체혈, 혈압측정 등)에 협조한다.	20	95.2	3.19	±.51
13. 환자의 식이상태를 확인하고 격려한다.	20	95.2	3.52	±.60
14. 간호관련 기록을 작성한다.	21	100.0	3.86	±.36
<b>응호</b>				
15. 환자상태를 환자나 관계자(보호자 등)에게 설명한다.	21	100.0	3.57	±.51
16. 환자와 군의관 사이의 연락자 역할을 한다.	21	100.0	3.52	±.51
17. 환자가 받는 검사 및 처치에 대한 설명을 한다.	21	100.0	3.67	±.58

문	항	수	비율 (%)	평균	표준 ±편차
18.	정기적으로 병실환자의 애로사항을 면담한다.	18	85.7	3.67	±.58
19.	여군진료 또는 검사에 입회 및 보조한다.	21	100.0	3.81	±.40
<b>비행간호</b>					
20.	항공의무후송에 요구되는 응급간호위기관리능력 갖춘다.	14	66.7	3.91	±.30
21.	조종사 등의 건강요구과약을 위해 순회 및 상담한다.	8	38.1	2.96	±.67
22.	비행간호세트 점검 및 관리한다.	8	38.1	3.57	±.51
23.	정기적인 유지비행을 수행한다.	16	76.2	3.71	±.46
24.	탑승환자 정보를 담당간호장교와 인수인계한다.	8	38.1	3.91	±.30
25.	항공의무후송에 대한 브리핑에 참석한다.	4	19.0	3.71	±.46
26.	항공의무후송관련 기내 환자배치계획에 참여한다.	7	33.3	3.76	±.43
27.	비행 중 간호의 상급책임자로 간호에 책임을 진다.	9	42.9	3.86	±.36
28.	환자상태에 관련하여 조종사에게 비행협조를 요청한다.	6	28.6	3.48	±.60
<b>교육자</b>					
29.	입원환자 질병간호에 대한 교육을 수행한다.	20	95.2	3.86	±.36
30.	수술.검사에 대한 교육을 수행한다.	21	100.0	3.71	±.46
31.	환자 개인 및 병실위생교육을 수행한다.	20	95.2	3.67	±.48
32.	퇴원환자 자가간호교육을 수행한다.	20	95.2	3.76	±.44
33.	정기적으로 간호요원의 직무교육계획, 수행, 평가한다.	18	85.7	3.57	±.51
34.	정기적인 여군무원의 간호보조교육계획, 수행, 평가한다.	21	100.0	3.00	±.78
35.	간호관련 교육자료를 작성, 관리한다.	20	95.2	3.71	±.46
36.	간호요원에 필요한 자질향상프로그램참여를 격려한다.	18	85.7	3.62	±.50
37.	일반 장병에 대한 보건교육을 수행한다.	14	66.7	3.24	±.44
38.	일반 장병에 대한 응급처치교육을 수행한다.	11	52.4	3.24	±.63

문항	수	비율 (%)	평균	표준 ±편차
<b>연구자</b>				
39. 관련분야 지침서 개발에 참여한다.	8	38.1	3.57	± .68
40. 건강증진프로그램 개발에 참여한다.	11	52.4	3.67	± .48
41. 자신의 전문지식발전을 위한 모임에 참석한다.	15	71.4	3.57	± .51
42. 간호관련 문제를 연구하고 해결하고자 노력한다.	18	85.7	3.71	± .46
43. 자신의 연구를 학회지에 게재 또는 학회에 발표한다.	7	33.3	3.33	± .48
44. 관련지식의 최근 동향에 관심을 갖고 지식보급에 노력한다.	15	71.4	3.62	± .50
<b>자문 또는 상담자</b>				
45. 건강증진 중점질환에 대한 자료를 제공한다.	14	66.7	3.67	± .48
46. 중점질환 관리대상자의 관리 및 자문을 한다.	11	52.4	3.48	± .60
47. 부대 인트라넷을 활용한 건강증진정보를 제공한다.	10	47.6	3.43	± .51
48. 직접 건강증진 프로그램(고혈압 등)을 운영한다.	8	38.1	3.29	± .64
49. 환자의 건강증진 정보교환을 위한 모임을 제공한다.	7	33.3	3.10	± .63
<b>V. 행정 및 변화촉진자</b>				
50. 병동 시설 및 비품을 관리한다.	20	95.2	3.24	±1.00
51. 각종 간호업무관련(응급실, 병실, 중앙공급실 등)물품, 장비, 기구류 등을 관리한다	21	100.0	3.48	± .81
52. 병동 시설 및 비품보수 등을 의뢰한다.	18	85.7	2.86	±1.06
53. 외부의 보수교육에 참여한다.	16	76.2	3.52	± .51
54. 전문단체(항공간호학회 등)회원으로 적극 참여한다.	15	71.4	3.33	± .48
55. 의무분야 위원회에 참여하여 전문지식 발전에 기여한다.	11	52.4	3.33	± .58
56. 정기 업무보고서를 작성하고 관리한다.	17	81.0	3.57	± .60
57. 팀원들과 정기적인 의사소통의 기회를 갖는다.	17	81.0	3.67	± .48
58. 지식과 임상경험을 가지고 자신의 전공분야를 대표한다.	18	85.7	3.71	± .46
59. 학제(분야)간 회의에 전문인으로 참석한다.	13	61.9	3.33	± .66
60. 다학제간 팀을 구성하여 협력적 활동을 수행한다.	9	42.9	3.10	± .63



문항	수	비율 (%)	평균	표준 ±편차
<b>군간부</b>				
61. 정기적인 화생방훈련에 참여한다.	19	90.5	3.33	±.67
62. 정기적인 대량환자구호훈련 및 계획에 참여한다.	19	90.5	3.81	±.40
63. 각종 부대검열에 참여한다.	19	90.5	3.62	±.59
64. 을지훈련 시 의무참모로 활동한다.	10	47.6	3.43	±.60
65. 전시 동원 간호인력에 대한 지휘능력을 갖춘다.	17	81.0	3.76	±.44
66. 전시 항공의무후송능력 향상을 위한 훈련에 참여한다.	17	81.0	3.86	±.36
67. 대민의료지원 활동에 참여한다.	19	90.5	3.52	±.60
68. 부대식당 시설 및 식품에 대한 위생점검 및 지도한다.	9	42.9	2.67	±.80
69. 여부사관에 대한 관리 및 지도한다.	8	38.1	2.29	±.78
70. 부대 내 여성근로자의 고충처리업무에 참여한다.	8	38.1	2.52	±.60

사, 정비사의 건강요구과약을 위한 부서순회 및 상담을 수행한다(38.1%, 2.96 ±.67)와 군간부 역할에서 “부대식당 시설 및 식품에 대한 위생점검 및 지도한다(42.9%, 2.67±.80)”, “여부사관에 대한 관리 및 지도한다(38.1%, 2.29±.78)”와 “부대 내 여성근로자의 고충처리 업무에 참여한다(38.1%, 2.52±.60)”의 3문항과 함께 총 4문항은 낮은 수행비율과 함께 기대하지 않는 역할(3.00 이하)로 나타났다.

비행간호 영역에서 “탐승환자정보를 담당간호장교와 인수인계한다(38.1%, 3.91 ±.30)”를 포함해서 6문항, 연구자 역할에서 “관련분야 지침서 개발에 참여한다(38.1%, 3.57±.68)” 등의 2문항, 자문 또는 상담자 역할에서 “건강증진프로그램을 운영한다(38.1%, 3.29±.64)”를 포함한 2문항, 행정 및 변화촉진자 역할에서 “다학제간 팀을 구성하여 협력적으로 활동을 수행한다(42.9%, 3.10±.63)” 1문항 등 총 11문항은 필요하다고 생각하나 수행비율이 낮은 역할로 나타났다.

실제 비행단 간호장교 모두가 수행하는 역할은 직접간호제공자 역할에서 6문

항, 교육자 역할에서 1문항 정도였다.

이처럼 수행할 필요가 있는 역할이지만 현재 수행하지 못하는 이유를 대상 간호장교들은 역할수행에 따른 권한이 부족하기 때문이라고 생각하는 경향이 71.4%로 가장 많았다. 그 외 업무량과다가 19.0%, 관련지식부족과 주변인식부족이 각각 1명이었다.

간호장교들은 중복 가능한 응답을 통해 명확한 간호업무의 규정 또는 지침의 제정(78.6%)과 계급에 상응하는 책임과 권한 보장(71.4%), 그 외 “실무교육기회”(53.6%), “인사제도의 개선”(50.0%) 등을 공군 비행단 간호장교의 역할을 수행하기 위해 뒷받침되어야 할 요소로 인식하고 있는 것으로 나타났다.

### 3. 대상자별 간호 역할 기대 비교

대상자별 간호역할 기대를 비교한 결과는 <표3>과 같다. 직접간호제공자 역할, 교육자 역할, 연구자 역할, 자문 또는 상담자 역할, 행정 및 변화촉진자 역할을 비롯하여 군간부 역할 모두에서 대상자별 기대는 간호장교 그룹, 의료전문요원 그룹, 간호서비스대상자 그룹 순으로 높게 나타났다.

대상자별로는 간호장교 그룹이 6개의 모든 역할을 필요하다고 인식하고 있었으며 그중 직접간호제공자 역할(3.68±.21)을 가장 필요한 역할로 인식하고 있었고 군간부 역할(3.29±.34)은 가장 낮게 기대하는 것으로 나타났다. 의료전문요원 그룹 또한 6개 역할 모두를 필요하다고 인식하고 있었고 연구자 역할(3.49±.41)과 교육자 역할(3.48±.49)을 많이 기대하며 자문 또는 상담자 역할(3.17±.56)의 기대정도가 가장 낮았다. 간호서비스대상자 그룹은 직접간호제공자 역할, 교육자 역할, 연구자 역할, 자문 또는 상담자 역할, 군간부 역할의 5개 역할을 필요하다고 생각하며 그 중에서도 연구자 역할(3.18±.48)을 가장 많이 기대하고 있었고 행정 및 변화촉진자 역할(2.93±.44)은 기대하지 않는 것으로 나타났다.

<표3> 대상자별 간호역할기대 비교 (평점 :4점)

역 할	간호장교(n=28)		의료요원(n=32)		간호대상자(n=109)	
	평균	±표준편차	평균	±표준편차	평균	±표준편차
직접간호제공자	3.68	±.21	3.38	±.37	3.14	±.39
교육자	3.59	±.27	3.48	±.49	3.09	±.49
연구자	3.62	±.35	3.49	±.41	3.18	±.48
자문/상담자	3.42	±.43	3.17	±.56	3.12	±.53
행정/변화촉진자	3.42	±.39	3.34	±.47	2.93	±.44
군간부	3.29	±.34	3.23	±.45	3.10	±.48
<b>소계</b>	<b>3.50</b>	<b>±.33</b>	<b>3.35</b>	<b>±.46</b>	<b>3.09</b>	<b>±.47</b>

### 1) 직접간호 제공자

직접간호제공자는 임상간호 14문항, 옹호 5문항, 비행간호 9문항의 총 28문항으로 구성되었으며 비교 결과는 <표4>와 같다.

간호장교 그룹에서는 28문항 모두를 필요하다고 생각하는 것으로 나타났으며

<표4> 대상자별 직접간호 제공자 역할 기대 비교

문항	간호장교 (n=28)		의료요원 (n=32)		간호대상자 (n=109)	
	평균 ±편차	표준 ±편차	평균 ±편차	표준 ±편차	평균 ±편차	표준 ±편차
<b>임상간호</b>						
1. 입원환자 면담을 수행한다.	3.89 ±.31		3.66 ±.55		3.11 ±.70	
2. 정기적인 환자관찰을 한다.	3.93 ±.26		3.75 ±.51		3.44 ±.67	
3. 간호전문지식(간호과정)에 의한 간호수행을 한다.	3.82 ±.39		3.81 ±.47		3.56 ±.66	
4. 투약수행 및 관찰한다.	3.89 ±.32		3.72 ±.52		3.30 ±.75	
5. 열, 냉 요법을 적용한다.	3.57 ±.74		3.32 ±.69		2.99 ±.69	
6. 드레싱을 수행한다.	3.43 ±.74		3.22 ±.66		3.03 ±.76	
7. 여균의 심전도를 시행한다.	3.82 ±.39		3.38 ±.75		3.19 ±.69	
8. 외래환자진료에 협조한다.	3.18 ±.62		3.22 ±.71		3.16 ±.63	
9. 응급간호를 수행한다.	3.96 ±.19		3.66 ±.55		3.45 ±.63	
10. 물리치료(온열치료, 저주파기 등)를 수행한다.	3.57 ±.57		3.16 ±.68		3.04 ±.71	
11. 수술간호 및 수술 전.후 처치를 수행한다.	3.71 ±.61		3.75 ±.44		3.39 ±.65	
12. 신체검사(체혈, 혈압측정 등)에 협조한다.	3.17 ±.61		3.13 ±.83		2.97 ±.73	
13. 환자의 식이상태를 확인하고 격려한다.	3.28 ±.74		3.57 ±.57		3.14 ±.75	
14. 간호관련 기록을 작성한다.	3.89 ±.32		3.66 ±.60		3.15 ±.72	

문항	간호장교 (n=28)		의료요원 (n=32)		간호대상자 (n=109)	
	평균	표준 ±편차	평균	표준 ±편차	평균	표준 ±편차
<b>응호</b>						
15. 환자상태를 환자나 관계자(보호자 등)에게 설명한다.	3.61	±.50	3.25	±.76	3.19	±.60
16. 환자와 군의관 사이의 연락자 역할을 한다.	3.57	±.50	3.13	±.79	3.11	±.79
17. 환자가 받는 검사 및 처치에 대한 설명을 한다.	3.75	±.52	2.84	±.77	3.17	±.71
18. 정기적으로 병실환자의 애로사항을 면담한다.	3.68	±.61	3.38	±.66	3.21	±.70
19. 여군진료 또는 검사에 입회 및 보조한다.	3.71	±.53	3.53	±.62	3.40	±.70
<b>비행간호</b>						
20. 항공의무후송에 요구되는 응급간호 위기관리능력 갖춘다.	3.93	±.26	3.84	±.37	3.48	±.69
21. 조종사 등의 건강요구과약을 위해 부서 순회 및 상담한다.	3.07	±.72	2.72	±.81	3.06	±.78
22. 비행간호세트 점검 및 관리한다.	3.61	±.50	3.44	±.56	3.10	±.75
23. 정기적인 유지비행을 수행한다.	3.68	±.48	2.91	±1.03	2.37	±.85
24. 탑승환자 정보를 담당간호장교와 인수인계한다.	3.89	±.31	3.50	±.67	2.87	±.70
25. 항공의무후송에 대한 브리핑에 참석한다.	3.79	±.42	3.38	±.56	2.91	±.69
26. 항공의무후송관련 기내 환자배치계획에 참여한다.	3.82	±.39	3.25	±.76	2.83	±.73
27. 비행 중 간호의 상급책임자로 간호에 책임을 진다.	3.89	±.31	3.47	±.57	3.17	±.69
28. 환자상태에 관련하여 조종사에게 비행협조를 요청한다.	3.54	±.58	3.09	±.78	3.00	±.80

가장 기대가 높은 역할은 “응급간호를 수행한다(3.96±.19)”이며 그 외에도 “정기적인 환자관찰을 한다(3.93±.26)”와 “항공의무후송에 요구되는 응급간호 위기관리 능력을 갖춘다(3.93±.26)”가 유사하게 나타났다. 가장 기대가 낮은 역할은 “조종사, 정비사의 건강요구(상태)파악을 위해 부서 순회 및 상담을 수행한다(3.07±.72)”로 나타났다. 의료전문요원 그룹에서는 임상간호영역 14문항 모두와 옹호의 4문항, 비행간호7문항으로 직접간호제공자 역할의 총 25문항을 간호장교 역할로 기대하는 것으로 나타났다. 가장 기대가 높은 역할은 “간호전문지식(간호과정)에 의한 간호수행을 한다(3.81±.47)”였으며 그 외에도 “정기적인 환자관찰을 한다(3.75±.51)”와 “수술 간호 및 수술 전.후 처치를 수행한다(3.75±.44)” 등이 높게 나타났다. 기대하지 않는 역할은 “환자가 받는 검사 및 처치에 대한 설명을 한다(2.84±.77)” 등 3문항으로 나타났다. 간호서비스대상자 그룹은 임상간호 12문항, 옹호 5문항, 비행간호 5문항 총 22문항을 간호장교의 역할로 기대하고 6문항은 간호장교 역할로 기대하지 않는 것으로 나타났다. 가장 높게 나타난 문항은 “간호전문지식(간호과정)에 의한 간호수행을 한다(3.56±.66)”였으며 기대하지 않는 역할은 “열(핫백), 냉 요법을 적용한다(2.99±.69)”와 “신체검사(채혈, 혈압측정 등)에 협조한다(2.97±.73)” 등으로 나타났다. 특히 “정기적인 환자관찰을 한다”, “간호전문지식(간호과정)에 의한 간호수행을 한다”, “응급간호를 수행한다”, “수술 간호 및 수술 전.후 처치를 수행한다”, “여군 진료 또는 검사에 입회 및 보조한다”와 “항공의무후송에 요구되는 응급간호 위기관리능력을 갖춘다”등은 세 그룹 모두에서 간호역할로 높은 기대를 나타냈다.

#### 나) 교육자 역할

교육자 역할은 총 10문항이며 그중 환자교육 4문항, 간호요원 교육 4문항, 지역사회 대상자 교육 2문항으로 구성되었으며 비교 결과는 <표5>와 같다.

간호장교 그룹은 10문항 모두를 필요한 역할로 기대하고 있었으며 가장 필요한 역할이라고 생각하는 것은 “입원환자 질병간호에 대한 교육을 수행한다(3.86±.36)”였으며 가장 기대하지 않는 역할은 “정기적인 여군무원의 간호보조교육을 계획, 수행, 평가한다(3.07±.77)”로 나타났다. 의료전문요원 그룹에서는 10문항 중

9문항을 간호역할로 기대하고 있는 것으로 나타났다. 가장 필요한 역할로 기대하는 것은 “간호관련 교육자료를 작성, 관리한다(3.75±.44)”였으며, “정기적으로 간호요원의 직무교육계획, 수행, 평가한다(3.72±.46)”와 “간호요원에 필요한 자질향상프로그램참여를 격려한다(3.69±.47)”는 간호장교 그룹보다 높은 기대를 보인 문항이었고 “일반장병에 대한 보건교육을 수행한다(2.97±.82)”는 기대하지 않는 것으로 나타났다. 간호서비스대상자 그룹에서는 10문항 중 7문항에 대하여 필요한 역할로 기대하는 것으로 나타났다. “간호관련 교육자료를 작성, 관리한다(3.25±.61)”를 가장 필요한 역할로 기대하는 것을 비롯해 간호요원교육 영역이 다른 영역에 비하여 상대적으로 높은 기대를 보인 역할로 나타난 반면, “수술, 검사에 대한 교육을 수행한다(2.93±.71)”를 포함한 환자교육영역에 해당하는 3문항은 기대하지 않는 것으로 나타났다.

<표5> 대상자별 교육자 역할 기대 비교 (평균 : 4점)

문항	간호장교 (n=28)		의료요원 (n=32)		간호대상자 (n=109)	
	평균	표준 ±편차	평균	표준 ±편차	평균	표준 ±편차
	29. 입원환자 질병간호에 대한 교육을 수행한다.	3.86	±.36	3.53	±.57	3.03
30. 수술, 검사에 대한 교육을 수행한다.	3.75	±.44	3.25	±.76	2.93	±.71
31. 환자 개인 및 병실위생교육을 수행한다.	3.68	±.48	3.47	±.57	2.99	±.66
32. 퇴원환자 자가간호교육을 수행한다.	3.82	±.39	3.34	±.75	2.90	±.77
33. 정기적으로 간호요원의 직무교육계획, 수행, 평가한다.	3.61	±.50	3.72	±.46	3.14	±.67
34. 정기적인 여군무원의 간호보조교육계획, 수행, 평가한다.	3.07	±.77	3.47	±.84	3.18	±.70
35. 간호관련 교육자료를 작성, 관리한다.	3.75	±.44	3.75	±.44	3.25	±.61
36. 간호요원에 필요한 자질향상프로그램 참여를 격려한다.	3.64	±.48	3.69	±.47	3.22	±.64
37. 일반 장병에 대한 보건교육을 수행한다.	3.32	±.48	2.97	±.82	3.10	±.69
38. 일반 장병에 대한 응급처치교육을 수행한다.	3.36	±.62	3.00	±.67	3.17	±.71

**다) 연구자 역할**

연구자 역할은 총 6문항이며 비교 결과는 <표6>과 같다.

세 그룹 모두에서 각 세부 역할 6문항 전체를 간호장교에게 필요한 역할로 기대하고 있는 것으로 나타났다. 간호장교 그룹은 “건강증진프로그램 개발에 참여한다(3.75±.44)”, 의료전문요원 그룹과 간호서비스대상자 그룹은 “간호관련 문제를 연구하고 해결하고자 노력한다(3.75±.44, 3.24±.61)”를 가장 필요한 역할로 기대하는 것으로 나타났다. 또한 세 그룹 모두에서 “자신의 연구를 학회지에 게재 또는 학회에 발표한다”는 가장 낮은 기대를 보이는 역할로 나타났다. 특히 “간호관련 문제를 연구하고 해결하고자 노력한다”는 의료전문요원 그룹이 간호장교 그룹보다 약간 높은 기대를 가지는 것으로 나타났다.

<표6> 대상자별 연구자 역할 기대 비교 (평균 : 4점)

문항	간호장교 (n=28)		의료요원 (n=32)		간호대상자 (n=109)	
	평균	표준 ±편차	평균	표준 ±편차	평균	표준 ±편차
39. 관련분야 지침서 개발에 참여한다.	3.57	±.63	3.41	±.56	3.16	±.60
40. 건강증진프로그램 개발에 참여한다.	3.75	±.44	3.41	±.61	3.20	±.64
41. 자신의 전문지식발전을 위한 모임에 참석한다.	3.64	±.49	3.63	±.55	3.17	±.63
42. 간호관련 문제를 연구하고 해결하고자 노력한다.	3.71	±.46	3.75	±.44	3.24	±.61
43. 자신의 연구를 학회지에 게재 또는 학회에 발표한다.	3.39	±.50	3.28	±.68	3.14	±.65
44. 관련지식의 최근 동향에 관심을 갖고 지식보급에 노력한다.	3.64	±.49	3.50	±.51	3.18	±.67

**라) 자문 또는 상담자 역할**

자문 또는 상담자 역할은 총 5문항이며 비교 결과는 <표7>과 같다. 간호장교 그룹에서는 하위 역할 모두를 필요한 것으로 인식하였고 다른 두 그룹은 4문항에



대하여서는 필요한 역할로 보나 1문항은 기대하지 않는 것으로 나타났다. 세 그룹 모두에서 “건강증진 중점질환에 대한 자료를 제공한다”를 가장 필요한 역할로 인식하고 있었으며 가장 기대하지 않는 역할로 간호장교 그룹은 “환자의 건강증진 정보교환을 위한 모임을 제공한다(3.14±.65)”, 다른 두 그룹에서는 “직접 건강증진 프로그램(고혈압 요통 등)을 운영한다”가 가장 낮은 동시에 기대하지 않는 역할로 나타났다.

<표7> 대상자별 자문 또는 상담자 역할 기대 비교 (평균 : 4점)

문항	간호장교 (n=28)		의료요원 (n=32)		간호대상자 (n=109)	
	평균 ±편차	표준 ±편차	평균 ±편차	표준 ±편차	평균 ±편차	표준 ±편차
45. 건강증진 중점질환에 대한 자료를 제공한다.	3.68 ±.48		3.34 ±.60		3.24 ±.65	
46. 중점질환 관리대상자의 관리 및 자문을 한다.	3.50 ±.58		3.22 ±.71		3.15 ±.64	
47. 부대 인트라넷을 활용한 건강증진정보를 제공한다.	3.43 ±.50		3.31 ±.64		3.17 ±.69	
48. 직접 건강증진 프로그램(고혈압 요통 등)을 운영한다.	3.36 ±.62		2.88 ±.83		2.99 ±.70	
49. 환자의 건강증진 정보교환을 위한 모임을 제공한다.	3.14 ±.65		3.09 ±.82		3.07 ±.63	

#### 마) 행정 및 변화촉진자 역할

행정 및 변화촉진자 역할은 총 11문항으로 병동관리 3문항, 위원회 참여에 관한 3문항, 보고서 작성관리 1문항, 팀웍촉진에 관한 4문항이며 비교 결과는 <표8>과 같다.

대상자별로 살펴보면 간호장교 그룹은 “지식과 임상경험을 가지고 자신의 전공분야를 대표한다(3.68±.48)”를, 의료전문요원 그룹은 “외부의 보수교육에 참여한다(3.50±.57)”를 가장 필요한 역할로 기대하는 것을 비롯하여 10문항을 필요하다고 인식하는 것으로 나타났다. 반면, 간호서비스대상자 그룹은 “지식과 임상경험

을 가지고 자신의 전공분야를 대표한다(3.13±.59)“를 포함한 4문항만을 필요한 역할로, 그 외 7문항 중 특히 병동관리 3문항 모두를 기대하지 않는 것으로 나타났다. “병동 시설 및 비품보수 등을 의뢰한다”는 세 그룹 모두에서 기대하지 않는 것으로 나타났다.

<표8> 대상자별 행정 및 변화촉진자 역할 기대 비교 (평점 : 4점)

문항	간호장교 (n=28)		의료요원 (n=32)		간호대상자 (n=109)	
	평균	표준 ±편차	평균	표준 ±편차	평균	표준 ±편차
<b>병동관리</b>						
50. 병동 시설 및 비품을 관리한다.	3.36	±.91	3.25	±.88	2.64	±.76
51. 각종 간호업무관련(응급실, 병실 등) 물품, 장비, 기구류 등을 관리한다	3.61	±.74	3.41	±.76	2.85	±.74
52. 병동 시설 및 비품보수 등을 의뢰한다.	2.86	±.97	2.94	±.95	2.63	±.75
<b>위원회 참여</b>						
53. 외부의 보수교육에 참여한다.	3.64	±.49	3.50	±.57	2.96	±.65
54. 전문단체(항공간호학회 등)회원으로 적극 참여한다.	3.39	±.50	3.34	±.65	3.10	±.67
55. 의무분야 위원회에 참여하여 전문지식 발전에 기여한다.	3.39	±.57	3.31	±.74	3.08	±.56
<b>보고서작성관리</b>						
56. 정기 업무보고서를 작성하고 관리한다.	3.50	±.64	3.44	±.62	2.89	±.61
<b>팀워크촉진</b>						
57. 팀원들과 정기적인 의사소통의 기회를 갖는다.	3.64	±.49	3.44	±.62	3.04	±.59
58. 지식과 임상경험을 가지고 자신의 전공분야를 대표한다.	3.68	±.48	3.47	±.51	3.13	±.59
59. 학제(분야)간 회의에 전문인으로 참석한다.	3.39	±.69	3.41	±.56	2.93	±.60
60. 다학제간 팀을 구성하여 협력적 활동을 수행한다.	3.14	±.59	3.22	±.66	2.92	±.58

**바) 군간부 역할**

대상자별 군간부 역할에 대한 기대는 <표9>와 같다. 간호장교 그룹과 의료전문요원 그룹은 “전시 항공의무후송능력 향상을 위한 훈련에 참여한다(3.86±.36, 3.63±.55)”를 가장 필요한 역할로 기대하였고 간호서비스대상자 그룹은 “전시 동원 간호인력에 대한 지휘능력을 갖춘다(3.29±.64)”와 정기적인 대량환자 구호훈련 및 계획에 참여한다(3.28±.64)”를 가장 필요한 역할로 생각하는 것으로 나타났다. 한편 간호장교 그룹과 간호서비스대상자 그룹은 “부대식당 시설 및 식품에 대한 위생점검 및 지도한다” 등 동일한 3문항에 대하여, 의료전문요원 그룹은 “을지훈련 시 의무참모로 활동한다(2.91±.73)”와 “부대식당 시설 및 식품에 대한 위생점검 및 지도한다(2.88±.71)”를 간호장교 역할로 기대하지 않는 것으로 나타나 “부대식당 시설 및 식품에 대한 위생점검 및 지도한다”는 세 그룹 모두에서 기대하지 않는 것으로 생각되는 역할이었다.

<표9> 대상자별 군간부 역할 기대 비교 (평균 : 4점)

문항	간호장교 (n=28)		의료요원 (n=32)		간호대상자 (n=109)	
	평균	표준 ±편차	평균	표준 ±편차	평균	표준 ±편차
61. 정기적인 화생방훈련에 참여한다.	3.29	±.60	3.09	±.78	3.06	±.70
62. 정기적인 대량환자구호훈련 및 계획에 참여한다.	3.71	±.46	3.41	±.61	3.28	±.64
63. 각종 부대검열에 참여한다.	3.54	±.64	3.13	±.75	3.16	±.72
64. 을지훈련 시 의무참모로 활동한다.	3.50	±.58	2.91	±.73	3.10	±.69
65. 전시 동원 간호인력에 대한 지휘능력을 갖춘다.	3.79	±.42	3.47	±.67	3.29	±.64
66. 전시 항공의무후송능력 향상을 위한 훈련에 참여한다.	3.86	±.36	3.63	±.55	3.22	±.70
67. 대민의료지원 활동에 참여한다.	3.57	±.57	3.53	±.57	3.25	±.70
68. 부대식당 시설 및 식품에 대한 위생점검 및 지도한다.	2.68	±.82	2.88	±.71	2.98	±.78
69. 여부사관에 대한 관리 및 지도한다.	2.32	±.82	3.06	±.98	2.82	±.91
70. 부대 내 여성근로자의 고충처리업무에 참여한다.	2.64	±.68	3.22	±.79	2.79	±.93

6개의 역할 모두와 대부분의 세부 문항에서 간호역할을 기대하는 정도는 간호장교 그룹이 제일 높으며, 그 다음이 의료전문요원, 간호서비스대상자 그룹 순으로 나타났다. 이 현상과 달리 간호서비스대상자 그룹이 간호장교와 의료전문요원 그룹보다 높은 문항은 “수술간호 및 수술 전, 후 처치를 수행한다” 1문항이었다. 간호장교 그룹보다 낮으나 의료전문요원 그룹보다는 높은 문항은 “환자가 받는 검사 및 처치에 대한 설명을 한다”, “조종사, 정비사의 건강요구과약을 위해 부서 순회 및 상담을 수행한다” 등 직접간호제공자 역할에서 2문항, 교육자역할에서 지역사회대상자교육 영역 모두에 해당하는 “일반장병에 대한 보건교육을 실시한다”, “일반장병에 대한 응급처치 교육을 수행한다” 2문항, 자문 또는 상담자 역할에 해당하는 “직접 건강증진 프로그램(고혈압, 요통 등)을 운영한다” 1문항, 군간부 역할에서 “각종 부대검열에 참여한다”, “을지훈련 시 의무참모로 활동한다”와 “부대식당 시설 및 식품에 대한 위생점검 및 지도한다” 등의 3문항으로 총 8문항으로 나타났다.

의료전문요원 그룹이 간호장교 그룹보다 높은 기대를 보인 역할은 직접간호제공자역할에서 “환자의 식이상태를 확인하고 격려한다” 1문항과 교육자 역할에서 간호요원 교육 영역 4문항 중 2문항에 해당하는 “정기적으로 간호요원의 직무교육 계획수립, 수행, 평가한다”와 “정기적인 여군무원의 간호보조교육을 계획, 수행, 평가한다”였다. 또한 연구자 역할에서는 “간호관련 문제를 연구하고 해결하고자 노력한다”의 1문항, 행정 및 변화촉진자 역할에서 “병동시설 및 비품을 관리한다”, “학제간 회의에 전문인으로 참석한다”와 “다학제간 팀을 구성하여 협력적으로 활동을 수행한다” 등의 3문항과 군간부 역할에서 “부대 내 여성근로자의 고충처리 업무에 참여한다” 1문항 등 총 8문항이었다.

#### 4. 의료전문요원과 간호장교간 간호역할 기대 차이

한편 본 연구의 제한점의 하나는 대상자간 표본의 크기가 매우 다르다는 것이다. 따라서 표본크기가 유사한 의료전문요원과 간호장교 두 그룹간의 간호역할에 대한 기대정도 차이만을 보고자 하였으며 결과는 <표10>과 같다.

의료전문요원 그룹의 간호역할에 대한 기대정도의 총 평균은  $3.35(\pm.46)$ , 각 역할에 대하여서는 연구자 역할( $3.49\pm.41$ ), 교육자 역할( $3.48\pm.49$ ), 직접간호제공자 역할( $3.38\pm.37$ ), 행정 및 변화촉진자 역할( $3.34\pm.47$ ), 군간부 역할( $3.23\pm.45$ ), 자문 또는 상담자 역할( $3.17\pm.57$ ) 순이며 모든 영역에서 필요한 역할로 나타났다.

간호장교 그룹의 간호역할에 대한 기대정도의 총 평균은  $3.50(\pm.33)$ , 직접간호제공자 역할( $3.68\pm.21$ ), 연구자 역할( $3.62\pm.35$ ), 교육자 역할( $3.59\pm.27$ ), 자문 또는 상담자 역할( $3.42\pm.43$ ), 행정 또는 변화촉진자 역할( $3.42\pm.39$ ), 군간부 역할 ( $3.29\pm.34$ )순이며 모두 필요한 역할로 나타났다.

두 그룹간 전체 간호역할에 대한 기대정도는 통계적으로 유의한 차이가 있었고( $t = -2.46, p = .017$ ), 6개 역할 각각을 보면 직접간호제공자 역할만 통계적으로 유의한 차이( $t = -3.79, p = .000$ )를 나타냈다. 교육자( $t = -.99, p = .322$ ), 연구자( $t = -1.25, p = .215$ ), 자문 또는 상담자( $t = -1.95, p = .056$ ), 행정 및 변화촉진자( $t = -.72, p = .476$ )와 군간부 역할( $t = -.56, p = .578$ )은 통계적으로 유의한 차이가 없는 것으로 나타났다.

구체적으로 살펴보면, 직접간호제공자 역할 총 28문항에서 13문항, 세부 역할로는 임상간호 14문항 중 "입원환자 면담을 수행한다( $t = -2.02, p = .048$ )"를 포함한 4문항이 통계적으로 그룹간 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다. 옹호는 5문항 중 "환자상태를 환자나 관계자(보호자 등)에게 설명한다( $t = -2.12, p = .039$ )" 등의 3문항, 비행간호는 "정기적인 유지비행을 수행한다( $t = -3.65, p = .001$ )"를 비롯한 6문항 등이 통계적으로 유의한 차이를 나타냈다.

교육자 역할의 10문항에서는 환자교육의 "입원환자 질병간호에 대한 교육을

<표10> 의료전문요원과 간호장교간 간호역할 기대 차이

문항	의료요원 (n=32)		간호장교 (n=28)		t	p
	평균	표준 ±편차	평균	표준 ±편차		
<b>I. 직접간호</b>	3.38	± .37	3.68	±.21	-3.79	.000
1. 입원환자 면담을 수행한다.	3.66	± .55	3.89	±.31	-2.02	.048
2. 심전도를 시행(여군에 대하여)한다.	3.38	± .75	3.82	±.39	-2.83	.006
3. 응급간호를 수행한다.	3.66	± .55	3.96	±.19	-2.84	.006
4. 물리치료(재활간호-온열치료, 저주파기 등)를 수행한다.	3.16	± .68	3.57	±.57	-2.54	.014
5. 환자상태를 환자나 관계자(보호자 등)에게 설명한다.	3.25	± .76	3.61	±.50	-2.12	.039
6. 환자와 군의관 사이의 연락자 역할을 한다.	3.13	± .79	3.57	±.50	-2.56	.013
7. 환자가 받는 검사, 처치에 대한 설명을 한다.	2.84	± .77	3.75	±.52	-5.29	.000
8. 정기적인 유지비행을 수행한다.	2.91	±1.03	3.68	±.48	-3.65	.001
9. 탑승환자정보를 담당간호장교와 인수인계한다.	3.50	± .67	3.89	±.31	-2.83	.006
10. 항공의무후송관련 기내 환자배치계획에 참여한다.	3.38	± .56	3.79	±.42	-3.21	.002
11. 항공의무후송에 대한 브리핑참석에 참석한다.	3.25	± .76	3.82	±.39	-3.58	.001
12. 비행중 간호의 상급책임자로 간호에 책임진다.	3.47	± .57	3.89	±.31	-3.51	.001
13. 환자상태와 관련하여 조종사에게 비행협조 요청한다.	3.09	± .78	3.54	±.58	-2.47	.016
<b>II. 교육자</b>	3.48	± .49	3.59	±.27	- .99	.322
15. 입원환자 질병간호에 대한 교육을 수행한다.	3.53	± .57	3.86	±.36	-2.62	.011
16. 수술.검사에 대한 교육을 수행한다.	3.25	± .76	3.75	±.44	-3.05	.003
17. 퇴원환자 자가간호교육을 수행한다.	3.34	± .75	3.82	±.39	-3.04	.004
18. 일반장병에 대한 응급처치교육을 수행한다.	3.00	± .67	3.36	±.62	-2.13	.038

문항	의료요원		간호장교		t	p
	(n=32)		(n=28)			
	평균	표준 ±편차	평균	표준 ±편차		
<b>Ⅲ. 연구자</b>	3.49	±.41	3.62	±.35	-1.25	.215
19. 건강증진프로그램 개발에 참여한다.	3.41	±.61	3.75	±.44	-2.46	.017
<b>Ⅳ. 자문/상담자</b>	3.17	±.56	3.42	±.43	-1.95	.056
20. 건강증진 중점관리질환에 대한 자료를 제공한다.	3.34	±.60	3.68	±.48	-2.37	.021
21. 직접건강증진프로그램(고혈압, 요통 등)을 운영한다.	2.88	±.83	3.36	±.62	-2.51	.015
<b>Ⅴ. 군간부</b>	3.23	±.45	3.29	±.34	-.56	.578
22. 정기적인 대량환자구호훈련 및 계획에 참여한다.	3.41	±.61	3.71	±.46	-2.17	.034
23. 각종 부대검열에 참여한다.	3.13	±.75	3.54	±.64	-2.27	.027
24. 을지훈련 시 의무참모로 활동한다.	2.91	±.73	3.50	±.58	-3.45	.001
25. 전시 동원 간호인력에 대한 지휘능력을 갖춘다.	3.47	±.67	3.79	±.42	-2.16	.035
26. 여부사관에 대한 관리 및 지도한다.	3.06	±.98	2.32	±.82	3.15	.003

수행한다( $t = -2.62, p = .011$ )”를 포함한 3문항, 지역사회대상자 교육 “일반장병에 대한 응급처치 교육을 수행한다( $t = -2.13, p = .038$ )”가 통계적으로 유의한 차이를 나타냈다.

연구자 역할 6문항 중 “건강증진프로그램 개발에 참여한다( $t = -2.46, p = .017$ )” 1문항이 통계적으로 유의한 차이를 나타냈다.

자문 또는 상담자 역할에서는 “건강증진 중점관리질환에 대한 자료를 제공한다( $t = -2.37, p = .021$ )”와 “직접 건강증진 프로그램(고혈압, 요통 등)을 운영한다( $t = -2.51, p = .015$ )”가 통계적으로 유의한 차이를 나타냈다.

행정 및 변화촉진자 역할에서는 그룹간 통계적으로 유의한 차이가 없었다.

군간부 역할에서 “정기적인 대량환자 구호훈련 및 계획에 참여한다( $t = -2.17$ ,  $p = .034$ )”를 포함한 6문항이 통계적으로 유의한 차이를 나타냈다.



## 5. 비행단 간호장교에게 기대하는 역할

어느 한 대상자그룹에서라도 역할에 대하여 기대하는 평균이 3.00이상인 역할들을 앞으로의 비행단 간호장교역할로 제시하고자 하며 이는 <표11>과 같다.

<표11> 비행단 간호장교에게 기대하는 역할

문	항
<b>직접간호제공자 - 임상간호</b>	
1.	입원환자 면담을 수행한다.
2.	정기적인 환자관찰을 한다.
3.	간호전문지식(간호과정)에 의한 간호수행을 한다.
4.	투약수행 및 관찰한다.
5.	열, 냉 요법을 적용한다.
6.	드레싱을 수행한다.
7.	여군의 심전도를 시행한다.
8.	외래환자진료에 협조한다.
9.	응급간호를 수행한다.
10.	물리치료(온열치료, 저주파기 등)를 수행한다.
11.	수술간호 및 수술전.후 처치를 수행한다.
12.	신체검사(채혈, 혈압측정 등)에 협조한다.
13.	환자의 식이상태를 확인하고 격려한다.
14.	간호관련 기록을 작성한다.
<b>직접간호제공자 - 옹호</b>	
15.	환자상태를 환자나 관계자(보호자 등)에게 설명한다.
16.	환자와 군의관 사이의 연락자 역할을 한다.
17.	환자가 받는 검사 및 처치에 대한 설명을 한다.
18.	정기적으로 병실환자의 애로사항을 면담한다.
19.	여군진료 또는 검사에 입회 및 보조한다.

**직접간호제공자 - 비행간호**

20. 항공의무후송에 요구되는 응급간호 위기관리능력 갖춘다.
21. 조종사, 정비사의 건강요구과약을 위해 부서 순회 및 상담한다.
22. 비행간호세트 점검 및 관리한다.
23. 정기적인 유지비행을 수행한다.
24. 탑승환자 정보를 담당간호장교와 인수인계한다.
25. 항공의무후송에 대한 브리핑에 참석한다.
26. 항공의무후송관련 기내 환자배치계획에 참여한다.
27. 비행 중 간호의 상급책임자로 간호에 책임을 진다.
28. 환자상태에 관련하여 조종사에게 비행협조를 요청한다.

**교육자**

29. 입원환자 질병간호에 대한 교육을 수행한다.
  30. 수술 및 검사에 대한 교육을 수행한다.
  31. 환자 개인 및 병실위생교육을 수행한다.
  32. 퇴원환자 자가간호교육을 수행한다.
  33. 정기적으로 간호요원의 직무교육계획, 수행, 평가한다.
  34. 정기적인 여군무원의 간호보조교육계획, 수행, 평가한다.
  35. 간호관련 교육자료를 작성, 관리한다.
  36. 간호요원에 필요한 자질향상프로그램 참여를 격려한다.
  37. 일반 장병에 대한 보건교육을 수행한다.
  38. 일반 장병에 대한 응급처치교육을 수행한다.
-

**연구자**

- 39. 관련분야 지침서 개발에 참여한다.
- 40. 건강증진프로그램 개발에 참여한다.
- 41. 자신의 전문지식발전을 위한 모임에 참석한다.
- 42. 간호관련 문제를 연구하고 해결하고자 노력한다.
- 43. 자신의 연구를 학회지에 게재 또는 학회에 발표한다.
- 44. 관련지식의 최근 동향에 관심을 갖고 지식보급에 노력한다.

**자문 또는 상담자**

- 45. 건강증진 중점질환에 대한 자료를 제공한다.
- 46. 중점질환 관리대상자의 관리 및 자문을 한다.
- 47. 부대 인트라넷을 활용한 건강증진정보를 제공한다.
- 48. 직접 건강증진 프로그램(고혈압 요통 등)을 운영한다.
- 49. 환자의 건강증진 정보교환을 위한 모임을 제공한다.

**행정 및 변화촉진자 - 병동관리**

- 50. 병동 시설 및 비품을 관리한다.
- 51. 각종 간호업무관련(응급실, 병실, 중앙공급실 등)물품, 장비, 기구류 등을 관리한다

**행정 및 변화촉진자 - 위원회 참여**

- 52. 외부의 보수교육에 참여한다.
- 53. 전문단체(항공간호학회 등)회원으로 적극 참여한다.
- 54. 의무분야 위원회에 참여하여 전문지식 발전에 기여한다.

**행정 및 변화촉진자 - 보고서 작성관리**

- 55. 정기업무보고서를 작성하고 관리한다.
-

**행정 및 변화촉진자 - 팀웍촉진**

- 56. 팀원들과 정기적인 의사소통의 기회를 가진다.
- 57. 지식과 임상경험을 가지고 자신의 전공분야를 대표한다.
- 58. 학제(분야)간 회의에 전문인으로 참석한다.
- 59. 다학제(여러 분야)간 팀을 구성하여 협력적으로 활동을 수행한다.

**군간부**

- 60. 정기적인 화생방훈련에 참여한다.
  - 61. 정기적인 대량환자구호훈련 및 계획에 참여한다.
  - 62. 각종 부대검열에 참여한다.
  - 63. 을지훈련 시 의무참모로 활동한다.
  - 64. 전시 동원 간호인력에 대한 지휘능력을 갖춘다.
  - 65. 전시 항공의무후송능력 향상을 위한 훈련에 참여한다.
  - 66. 대민의료지원 활동에 참여한다.
  - 67. 여부사관에 대한 관리 및 지도한다.
  - 68. 부대 내 여성근로자의 고충처리업무에 참여한다.
- 

직접간호제공자, 교육자, 연구자, 자문 또는 상담자, 행정 및 변화촉진자와 군간부역할 모두가 비행단 간호장교에게 기대되는 역할로 나타났다. 세부적으로는 직접간호제공자 역할에서 임상간호 14개 문항, 옹호의 5문항, 비행간호의 9문항과 교육자 역할 10문항, 연구자 역할 6문항, 자문 또는 상담자 역할은 5문항이 모두 필요한 역할로 나타났다. 행정 및 변화촉진자 역할은 병동관리 3문항 중 2문항, 위원회 참석의 3문항, 보고서작성관리 1문항, 팀웍촉진 4문항, 군간부 역할 10문항 중 9문항으로 총 68문항이 필요한 역할로 나타났다. 이는 행정 및 변화촉진자 역할의 병동관리영역의 “병실 시설 및 비품 보수 등을 의뢰한다”와 군간부역할의 “부대식당 시설 및 식품에 대한 위생점검 및 지도한다”만을 제외한 것이다.

## IV. 논 의

본 연구에서 도출된 결과별로 고찰하여 논의해보면 다음과 같다.

비행단 간호장교를 대상으로 직접간호제공자, 교육자, 연구자, 자문 또는 상담자, 행정 및 변화촉진자, 군간부 역할에 대하여 현재 수행하고 있는 역할을 파악한 결과, 직접간호제공자 역할은 임상간호와 응호영역은 19문항 중 14문항이 대상 간호장교 90%이상이 수행하고 있는 역할이며 가장 낮은 역할수행도 71.4%인데 비해 비행간호영역은 76.2%의 정기적인 유지비행과 66.7%의 항공의무후송에 요구되는 응급간호 위기관리능력을 갖추는 것을 제외한 7문항이 50%이하로 낮은 수행을 보이는 양분화현상이 뚜렷하게 나타났다.

임상간호나 응호영역은 확고한 간호의 역할(Clifton & Rettig, 1991; Hackbarth & Hass, 1995; Segesten, 1993; 김춘길, 1991; 김현미, 박점희, 이현주, 조혜명, 1992; 유은광, 이정섭, 전정자, 1983)로 인식되어 기존의 간호세팅은 이러한 역할을 정형적으로 수행할 수 있도록 준비되어져 있으므로 수행과 기대가 비교적 차이가 작다.

이에 비해 비행간호에 대한 간호장교들의 기대(3.69±.26)를 임상간호(3.68±.23)나 응호(3.67±.32)와 비교하여 보면 같거나 근소한 차이로 약간 높지만 이처럼 직접간호제공자 역할의 비행간호 영역의 수행과 기대사이의 차이가 큰 것은 간호장교들이 육군이나 해군과 다른 특성을 강조하고 부각시키게 되는 공군간호장교단의 홍보를 통해 공군을 지원하게 될 때부터 비행간호를 공군간호장교의 역할로 강하게 인식하게 될 뿐 아니라 공군으로 임관한 이후 실제 비행간호를 수행하기 위해 항공간호초급과정을 이수하고 또한 자격을 획득한 이후에는 그 역할에 주어지는 소정의 비행수당(동승근무자 3호)을 받고 있어서 다른 것에 비해 매우 높은 역할정체성을 가지게 될 것이다. 그러나 우리나라의 지리적 여건상 아직은 평시에는 수송기를 이용한 환자후송이 활성화되지 못하여 수행은 매우 낮게 되는 것으로 보인다.

교육자 역할은 수행이 50%이하로 낮은 것은 없을 정도로 대부분 수행을 하고

있는 역할로 나타났다. 이 중 환자교육과 간호요원 교육이 일반장병에 대한 교육보다 높은 수행을 보이고 있는데 이 또한 간호사의 교육자 역할이 아직은 환자교육이나 간호요원교육 수준에 치중되어 있기(Hackbarth & Hass, 1995; 김춘길, 1991; 김현미, 박점희, 이현주, 조혜명, 1992; 유은광, 이정섭, 전정자, 1983; 이재순, 1990) 때문인 것으로 보이며 필요하다고 생각되는 역할들을 수행할 수 있도록 역할에 관한 규정을 명시하여 간호장교 개인의 관심보다는 조직차원의 역할 조정이 필요한 시점이라고 생각된다.

연구자 역할과 자문 또는 상담자 역할에서는 90%이상의 간호장교가 수행하는 역할은 없었으며 50%이하의 수행을 보이는 역할은 각각 2문항, 3문항으로 나타났다. 연구자 역할과 자문 또는 상담자 역할에서 수행과 기대의 불일치 원인으로 간호장교 자신들은 역할 수행에 필요한 권한이 부족하기 때문이라고 생각하는 경향이 제일 높았다. 이는 계급이라는 일차적인 권한이 있음에도 불구하고 역할 수행에 필요한 권한이 부족하다고 느끼는 모순을 안고 있어 민간병원 간호사들이 자율성 부족이나 권한 부족을 느끼는 것보다 더욱 심각하게 보여진다. 왜냐하면 간호장교의 자부심은 간호사의 역할을 수행하여 느끼는 것보다 장교라는 측면에서 얻게 되는 경향(Hutchison et al, 2001; 나정순, 2001)이 크기 때문이다.

그 외 군간부 역할에서 수행정도가 50%이하인 문항은 위와는 달리 필요한 역할(3.00 기준)로 기대하지 않는 것으로 나타났으며, 이에 합당한 역할을 수행할 인력이 배치될 때까지의 한시적인 역할대행이라고 생각하기 때문인 것으로 판단된다.

대상자별 역할에 대한 기대를 비교해 보면, 먼저 직접간호제공자 역할, 교육자 역할, 연구자 역할, 자문 또는 상담자 역할, 행정 및 변화촉진자 역할, 군간부 역할 모두에서 간호장교 그룹, 의료전문요원 그룹, 간호서비스대상자 그룹 순으로 높게 나타났다.

이는 유은광 등(1983)이 대상자간 간호역할에 대한 기대를 조사한 바 간호사, 의사, 환자 순으로 기대정도가 높게 나타난 연구와 같은 결과이며, 환자, 간호사 두 그룹을 대상으로 간호역할 기대정도를 조사한 연구(김현미 등, 1992)에서 간호사가 환자에 비해 간호역할을 높게 기대하는 것과는 같은 맥락이라 할 수 있다.

대상자별로 공군 비행단 간호장교에게 필요하다고 생각하는 역할을 보면, 직접 간호제공자 역할, 연구자 역할, 교육자 역할, 행정 및 변화촉진자 역할, 자문 또는 상담자 역할, 군간부 역할 순이며 모두 필요한 역할로 생각하는 것으로 나타났다. 의료전문요원 그룹은 연구자 역할, 교육자 역할, 직접간호제공자 역할, 행정 및 변화촉진자 역할, 군간부 역할, 자문 또는 상담자 역할 순이며 모두 필요한 역할로 생각하는 것으로 나타났고, 간호서비스대상자 그룹은 연구자 역할, 직접간호제공자 역할, 자문 또는 상담자 역할, 교육자 역할, 군간부 역할 순이었으며, 행정 및 변화촉진자 역할은 필요한 역할에서 제외되었다.

본 연구의 간호서비스대상자와 의료전문요원 그룹이 보여준 간호역할 기대에 대한 결과는 다른 연구들(김현미, 박점희, 이현주, 조혜명, 1992; 유은광, 이정섭, 전정자, 1983)의 환자나 의사그룹이 기대하는 간호역할과는 매우 다른 것이지만, 이상적인 간호역할이 직접간호보다 전문성이나 교육 등에 비중을 두어야 한다는 주장(Hackbarth 등, 1995)에서 보면 이상적인 양상이라 할 수 있을 것이다. 또한 같은 연구에서 공급품 제공, 기록지 보관, 환자이송, 전산자료입력, 장비 찾아주기, 림 세팅과 같은 단순운용업무, 검사보조, 검사를 위한 환자준비, 활력중후 측정, 검사물 채집과 같은 기술적 절차업무 등은 LPN이나 테크니션, 간호보조원에 위임할 부분이 크다고 하였다. 이는 본 연구의 간호서비스대상자 그룹에서 “위생병이 할 일이다”라고 단순한 기술적 역할에 대한 부가적인 설명을 한 부분과 유사하였다. 군조직은 직능에 의한 역할이 주어지는 부분도 있지만, 계급도 공존하기 때문에 간호장교는 간호역할을 수행하는데 역할 수준을 고려하여 단순한 업무는 하급자에게 위임하여 통제할 수 있어야 함을 시사하는 것으로 보여진다.

또한 수술간호 및 수술 전·후 처치, 검사 및 처치에 대한 설명, 조종사, 정비사의 건강요구과약을 위해 부서 순회 및 상담, 일반장병에 대한 보건교육과 응급 처치 교육, 직접 건강증진 프로그램 운영, 을지훈련 시 의무참모 역할과 부대식당 위생점검 및 지도 역할 등은 간호서비스대상자 그룹이 의료전문요원 그룹보다 간호장교 역할로 높이 인식하는 역할들로서 이는 현재 비행단 간호장교가 실제 수행하고 있거나 군의관과 공유하고 있는 역할들이며, 동시에 간호장교들의 수행에 대하여 긍정적으로 생각하는 것이기 때문일 것이라고 생각한다. 또한 각종 부대검

열에 참여하는 것은 군인에게 반드시 필요한 역할이기 때문에 군인에 대한 인식이 의무복무(단기)가 주를 이루는 의료전문요원에 비해 높고 간호장교도 간호사임과 더불어 군인이란 인식이 강하기 때문일 것으로 보인다.

간호장교 그룹에서 직접간호제공자 역할이 가장 필요한 역할로 나타난 것은 간호사들은 교육을 통해 이상적인 환자간호에 대한 가치를 배우게 되며, 윤리강령이나 실무표준화와 같은 지침에 따라 독자적인 판단을 하도록 훈련되어왔기 때문이라는 맥락에서(Kramer, 1970) 이해될 수 있을 것으로 생각된다.

이를 토대로 일차적인 비행단 간호장교 역할이 정립되어야 할 것이며, 최종적으로 제시되는 역할이 공군 비행단 의무부대에서 실제로 활용이 되기 위해서는 의무분야 내의 의료전문요원, 간호장교간 역할이 조화롭게 이루어지는 것이 무엇보다 중요하다. 그러므로 두 그룹 각각이 기대하는 공군 비행단 간호장교의 역할을 비교해 보고자 하였다. 두 그룹간 전체 간호역할에 대한 기대정도는 통계적으로 유의한 차이가 있었고, 구체적으로는 직접간호제공자 역할 총 28문항에서 13문항, 교육자 3문항, 연구자 1문항, 자문 또는 상담자 2문항, 군간부 역할 6문항 등 25문항이었다. 그룹간 차이가 있지만 대부분 필요하다(3.00)는 범위 내에 있으므로 필요한 역할을 연구하는데는 큰 영향을 미치지 않을 것으로 보인다. 하지만 직접간호제공자 역할에서 의료전문요원 그룹이 비교적 낮은 기대를 나타낸 문항인 응호영역의 환자상태를 환자나 관계자에게 설명하는 역할, 환자와 군의관 사이의 연락자 역할 그리고 환자가 받는 검사 및 처치에 대한 설명을 하는 역할을 비롯해서 교육자 역할에서 수술, 검사에 대한 환자 교육, 일반장병들에 대한 응급처치 교육, 건강증진프로그램을 직접 운영하는 자문 또는 상담자 역할과 군간부 역할에서 을지훈련 시 의무참모 역할 등을 군의관 자신들의 역할이라고 생각하고 있는 반면, 간호장교들도 자신들의 역할에 포함되는 것으로 생각하기 때문에 두 그룹간 차이가 생겨난 것으로 보인다. 그룹간 차이는 단순히 역할에 대한 기본적인 인식이 부족해서 기대를 낮게 보이는 역할도 있겠지만, 위와 같이 서로 자신들의 역할 영역이라고 생각하기 때문에 생겨날 수 있다. 이런 경우에는 간호장교가 역할을 수행하는데 갈등의 요소가 될 수 있을 것으로(Chaska, 1992) 판단되므로 차이를 좁히기 위한 노력이 필요하다는 것을 의미한다고 본다.



본 연구는 어느 한 대상자그룹에서라도 필요한 역할로 기대하는 평균이 3.00이상인 역할들을 앞으로의 비행단 간호장교역할로 제시하였다. 따라서 직접간호제공자 역할, 교육자 역할, 연구자 역할, 자문 또는 상담자 역할, 행정 및 변화촉진자 역할, 군간부 역할들은 앞으로 공군 비행단 간호장교에게 필요한 역할이라고 할 수 있을 것이다. 군 간호는 전시를 고려한 역할이 무엇보다 중요하므로 역할정립에 있어 평시에 활용이 적은 역할들은 교육, 훈련과 같은 방안을 통해 능력향상을 모색하여야 할 것이며, 인식이 부족한 역할들에 대한 홍보, 가시화 노력이 이루어져야 할 것이다. 간호직무기술, 직책이나 권한 등이 명시된 규정이 없거나 적절하지 못한 것은 효율적인 간호역할 수행에 장애가 될 수 있으므로 적은 수의 간호장교가 비행단 간호제반을 책임지고 통제하기 위해서는 무엇보다 편제의 검토가 있어야 한다. 간호실이나 이에 준하는 조직이나 직책이 주어지는 것은 의무분야의 대표 특기 중 하나인 간호조직에 최소한의 업무 권한을 보장할 수 있는 시작이다. 그외 병동시설 및 비품 보수의뢰나 부대식당 시설 및 식품 위생점검과 같이 제외된 역할들과 다른 부서와의 중복적인 역할들에 대한 대책 등이 함께 심도있게 검토되어야 비로소 비행단 간호장교의 바람직한 역할은 제시될 수 있을 것이므로 관련 분야간 협력적인 연구가 이루어져야 할 것이다.

## V. 결론 및 제언

본 연구는 공군 비행단 간호장교의 역할을 정립하기 위하여 간호장교, 의료 전문요원, 간호서비스대상자 세 그룹의 간호역할 기대를 비교한 서술적 조사연구이다.

본 연구는 다음과 같은 구체적인 결론을 가진다.

1. 직접간호제공자, 교육자, 연구자, 자문 또는 상담자, 행정 및 변화촉진자, 군간부 역할에 대한 간호장교 90%이상이 수행하는 역할을 살펴보면 교육자 역할 10문항 중 6문항(60.0%), 직접간호제공자 역할 28문항 중 15문항(53.6%), 군간부 역할 10문항 중 4문항(40.0%), 행정 변화촉진자 역할 11문항 중 2문항(18.2%) 순이며 연구자와 자문 또는 상담자 역할은 없었다. 50%이하가 수행하는 역할은 자문 또는 상담자 역할 5문항 중 3문항(60.0%), 연구자 역할 6문항 중 2문항(33.3%), 군간부 역할 10문항 중 3문항(30.0%), 직접간호제공자 역할 28문항 중 7문항(25.0%), 행정 및 변화촉진자 역할 11문항 중 1문항(9.1%) 순이며 교육자 역할에서는 없었다. 즉 교육자 역할은 간호장교 90%이상이 수행하는 하위역할이 가장 많으면서 50%이하가 수행하는 역할은 가장 적은 것으로 나타났고, 연구자와 자문 또는 상담자 역할에서 90%이상이 수행하는 역할은 없고 50%이하인 역할은 다른 역할에 비하여 많은 것으로 나타났다. 군간부 역할은 90%이상과 50%이하의 수행을 보이는 역할의 비율이 비슷하게 나타났다.

2. 대상자별 역할 기대 비교 결과, 기대정도는 직접간호제공자 역할, 교육자 역할, 연구자 역할, 자문 또는 상담자 역할, 행정 및 변화촉진자 역할, 군간부 역할 모두에서 간호장교 그룹, 의료전문요원 그룹, 간호서비스대상자 그룹 순으로 높게 나타났다. 직접간호제공자 역할에 대하여 간호장교 그룹은 다른 역할에 비해 가장 필요한 역할로 인식하고 있었으며 간호서비스대상자 그룹은 연구자 역할 다음의 두 번째 필요한 역할로, 의료전문요원 그룹은 연구자, 교육자 역할 다음의 세 번째 필요한 역할로 기대하는 것으로 나타났다. 교육자 역할에 대하여 간호장교 그룹과 의료전문요원 그룹은 1, 2순위의 역할로 비교적 높은 기대를 보이는 반면,

간호서비스대상자 그룹은 다섯 번째의 하위 역할로 기대하는 것으로 나타났다. 연구자 역할에 대하여 세 그룹 모두는 1, 2순위로 가장 높은 기대를 나타냈다.

그외 자문 또는 상담자, 행정 및 변화촉진자, 군간부 역할에 대하여 세 그룹의 역할 기대는 3순위에서 6순위로 중 하위의 기대정도로 나타났다.

의료전문요원과 간호장교 그룹간 차이를 검정한 결과 직접간호제공자 역할만 통계적으로 유의한 차이( $t = -3.79, p = .000$ )를 나타냈다.

3. 연구 결과 비행단 간호장교역할로 직접간호제공자 역할, 교육자 역할, 연구자 역할, 자문 또는 상담자 역할, 행정 및 변화촉진자 역할, 군간부 역할들을 기대하고 있는 것으로 나타났다.

본 연구는 연구결과를 통한 제언을 다음과 같이 하고자 한다.

첫째, 공군 내 여군이 간호서비스 대상자로 점차 증가하고 있는 시점이므로 간호서비스대상자로서 여군이 가지는 기대를 파악할 수 있는 연구가 필요하다.

둘째, 특정 비행단 조직문화와 간호장교의 특성과 간호서비스대상자와의 영향을 파악할 수 있는 혼합모형 연구가 유용할 것으로 보인다.

셋째, 도구개발 시 델파이 기법의외 포커스 그룹이나 심층면접법 등 다양한 기법을 활용하여 볼 필요가 있다.

넷째, 본 연구결과를 통하여 공군 비행단 간호장교의 역할을 정립하고 역할수행을 위한 구체적인 직무기술서 개발연구가 필요하다.

다섯째, 실무차원에서 비행단 간호장교 역할수행을 위한 책임과 권한이 보장되는 조직개편이 검토되어야 한다.

여섯째, 직접간호제공자 역할 중 비행간호영역은 전시역할을 대비하는 각종 훈련들을 체계적이고 실질적으로 활성화하려는 조직차원의 노력이 필요하다.

## 참 고 문 헌

- 강성희(1988). 임상간호사의 역할인식 정도와 직무만족도에 관한 연구. 한양대학교 행정대학원 석사학위논문.
- 공군본부 의무감실(2000). 의무부대 운영(공군규정 11-1).
- 공군본부 의무감실(2001). 외래환자관리(공군규정 11-23).
- 공군본부 의무감실(2002). 군 의무기록관리(공군규정 11-24).
- 공군본부 의무감실(2002). 대량환자 처리(공군규정 11-29).
- 공군본부 의무감실(1996). 군 공중보건 업무(공군규정 11-37).
- 공군본부 의무감실(1996). 항공간호업무지침서
- 공군본부 인사참모부(2002). 공중근무자 자격심사(공군규정 2-39).
- 공군항공의료원(1998). 항공간호교본. 단행본
- 공군항공의료원(2000). 공군항공의료원 50년사;1949-1999. 단행본
- 국군간호사관학교(1999). 국군간호사관학교 학칙 및 교육과정.
- 국군 의무사령부(1999). 국방간호업무지침
- 국군 의무사령부(1991). 군 간호행정의 합리적 방안; 병원 간호장교의 직무수행에 영향을 미치는 요인에 관한 연구. 단행본
- 김광숙(1998). 관찰법을 이용한 산업간호의 업무분석. 연세대학교 석사학위논문.
- 김문실, 박상연(1995). 간호사의 역할갈등 측정을 위한 도구개발 연구. 간호학회지, 25(4), 741-750.
- 김매자, 구미옥(1984). 간호사가 근무 중에 경험하는 스트레스측정을 위한 도구개발 연구. 간호학회지, 14(2), 28-37.
- 김소선(1996). 내외과 임상전문간호사의 역할과 전망. 대한간호, 35(4), 6-11.
- 김소인(1990). 간호관리자 역할의 성공적 수행을 위한 연구. 대한간호, 29(5), 46-53.
- 김수지(1983). 간호원의 위치에 대한 전망: 교육부문. 대한간호, 22(3), 100-103.
- 김인숙(1988). 대학종합병원 수간호사의 업무분석과 모형연구. 연세대학교 박사학위논문.

- 김은정(1997). 응급실 일반간호사의 역할정립을 위한 업무분석. 연세대학교 석사학위논문.
- 김은희(2001). 군병원 간호장교의 조직에착에 영향을 미치는 요인. 경북대학교 석사학위논문.
- 김조자(1996). 전문간호사의 역할정립과 교육방향. 대한간호, 35(1), 6-14.
- 김종재(1985). 조직행위론. 서울: 박영사.
- 김춘길(1991). 일부 대학병원 간호사의업무인지정도에 관한 조사연구. 대한간호, 30(1), 51-62.
- 김현미, 박점희, 이현주, 조혜명(1992). 간호사와 환자의 간호역할 기대. 경북의대지 33(4), 311-320
- 김혜숙(1992). 수유전문간호사의 역할과 업무지침. 대한간호, 31(1), 22-27.
- 나정순(2001). 간호장교의 군생활 경험에 관한 심층면접 연구. 연세대학교 석사학위논문.
- 류후자(1994). 감독 간호장교의 리더십 유형과 일반 간호장교의 직무만족도와의 관계연구. 경희대학교 석사학위논문.
- 박성애(1996). 간호관리. 서울: 수문사.
- 박성애(1993). 간호사의 역할과 법. 대한간호, 32(1), 13-18
- 박진영(1982). 종합병원 간호원의 역할갈등에 관한 연구. 서울대학교 보건대학원 석사학위논문.
- 박찬호, 황미혜(1994). 최신의료관계법규. 서울: 정담
- 변영순, 김영임, 송미숙(1995). 우리나라 전문간호사 제도 개선방안. 대한간호, 34(3), 34-52.
- 세브란스병원 간호부(1986). 제 3회 감독.수간호사 workshop 보고서: 직무분석과 직무 기술서. 12-16.
- 양승숙(1988). 간호행정자의 리더십 유형과 일반간호장교의 직무만족에 관한 연구: 육군병원을 중심으로. 경희대학교 석사학위논문.
- 오가실(1986). 간호사의 확대된 역할분석. 대한간호, 25(2), 22-26.
- 오석홍(1996). 조직이론. 서울: 박영사.

- 오정이(1992). 일부 간호장교의 역할 스트레스에 대한 분석적 연구. 국군간호사학 교 논문집, 11, 37-51.
- 우정희(1998). 항공단호초급과정 소개. 항공우주의학, 8(4), 363-368.
- 연세의료원 간호부(1999). 일반간호사의 직무기술서
- 유은광, 이정섭, 전정자(1983). 간호원, 환자, 의사간의 간호역할 기대 비교연구. 대한간호, 23(2), 37-47.
- 유은광(1979). 간호원의 역할인식 정도와 역할수행저해요인에 관한 일 조사연구. 연세대학교 석사학위논문.
- 유일영(1996). 임상 전문간호사 제도의 발전과 전망. 단행본.
- 이명숙(1997). 우리나라 기혼여성의 스트레스 해소방안에 관한 연구. 경희대학교 석사학위논문.
- 이명하(1997). 임상간호사의 역할스트레스, 조직몰입, 직무몰입의 관계. 대한간호학회지, 26(2), 467-482.
- 이명하, 안청자, 김기미(1989). 임상간호사의 업무스트레스와 소진정도에 관한 연구. 중앙의학, 54(7), 455-467
- 이소연(1995). 임상전문간호사의 역할정립을 위한 일 조사연구. 연세대학교 석사학위논문.
- 이선영, 강현숙, 김희경(1998). 한국의 간호활동 분석; 한국 병원 실무간호사의 역할과 업무분석 및 간호과정의 소개. 공주전문대학논문집, 24권 353-374.
- 이선옥(1999). 미국 전문간호사(NP)의 역할과 교육과정에 관한 고찰. 한국간호교육학회지, 5(1), 97-105.
- 이재순(1990). 간호장교들의 역할인식정도과 직무만족도와의 관계연구. 영남대학교 석사학위논문.
- 임영신(1986). 주간호원의 역할기대에 관한 조사연구. 대한간호, 25(1), 102-109.
- 전산초, 김수지, 변창자(1986). 간호철학윤리. 서울 : 수문사
- 정연강, 김의숙, 윤순녕, 이정렬, 최행지(1996). 보건간호 인력별 직무표준 설정연구. 대한간호, 35(5), 28-54.
- 정연강(1997). 국민건강증진을 위한 간호사의 역할. 대한간호, 36(2), 6-10.

- 정옥주(1997). 간호장교의 직무특성 인식, 역할 스트레스 인지정도 및 이직의사. 경북대학교 석사학위논문.
- 지성애(1976). 간호사의 직무에 대한 만족도 및 역할인식과 환자와 의사의 시대와의 관계. 최신의학, 19(2), 28.
- 지성애(1986). 간호상황에 대한 지각이 스트레스로서 대처행위와 건강상태에 미치는 영향. 중앙의대지, 11(4), 395-409
- 최숙희(1995). 간호장교의 역할인식과 갈등에 관한 연구. 호남대학교 석사학위 논문.
- 하영수(2001). 간호과학개론. 서울: 신광출판사.
- 한승은(1996). 간호장교와 중소병원 일반간호사의 직무만족도 비교연구. 경희대학교 석사학위논문.
- 한윤복, 김순자, 이인자(1974). 간호원의 역할인식과 환자의 기대: 기본간호역할의 가치인식을 중심으로. 대한간호학회지 4(2), 144-155.
- 홍경자, 김소야자, 박영숙, 이광자, 이향련, 정연강, 한상임(1986). 간호원의 직위 및 직급별 업무분석에 관한 연구. 대한간호, 25(3), 46-69
- AAOHN Board of Directors(1988). Standard of practice. AAOHN Journal, 36(4), 162-165.
- ANA(1986). The Role of the clinical nurse specialist.
- Blake, P.(1977). The Clinical specialist as nurse consultant. JONA, 7(10), 33-36.
- Brooks Fiona& Phillips David(1996). Do you want women health workers? Women's views of the primary health care service. Journal of Advanced Nursing, 23, 1207-1211.
- Buckenham, M. A.(1988). Student nurse perception of staff nurse role. Journal of Advanced Nursing, 13, 662-670.
- Burgel, B. J., Walance, E. M., Kremerer, S. D.& M. Garbin(1997). Certified occupational health nursing-job analysis in the United States. AAOHN Journal, 45(11), 581-590.
- Caplan, G.(1970). The Theory and practice of mental health consultation. New

York: Basic Books.

- Chaska, N. L.(1978). Status consistency and nurses' expectations and perceptions of role performance. Nursing Research, 27, 356-364.
- Chaska, N. L. (1992). The staff nurse role. Annual Review of Nursing Research, 10, 185-203.
- Chiriboga, D. A. & Baily, J.(1986). Stress and burnout among critical care and medical surgical nurses: a comparative study. Critical Care Quarterly, 9(3), 84-93.
- Clifton, C. J. & Rettig, F. M.(1991). Practical nurses in the military. The Journal of Practical Nursing, 36-37.
- Corwin, R. G.(1961). The professional employee: A study of conflict in nursing roles. American Journal of Sociology, 66, 604-615.
- Corwin, R. G. & Taves, M. J.(1962). Some concomitants of bureaucratic and professional conceptions of nursing role. Nursing Research, 11, 223-227.
- Forsey, L. M., Cleland, V. S. & Miller, B.(1993). Job descriptions for differentiated nursing practice and differentiated pay. JONA, 23(5), 33-40.
- Hackbarth, P. D., Haas, A. S., Kavanagh, A. J. & Vlasses Frances(1995 a). Dimentions of the staff nurse role in ambulatory care: part I -methodology and analysis of data on current staff nurse practice. Nursing Economics, 13(2), 89-98.
- Hackbarth, P. D., Haas, A. S., Kavanagh, A. J. & Vlasses Frances(1995 b). Dimentions of the staff nurse role in ambulatory care: part II -comparison of dimentions in four ambulatory settings. Nursing Economics, 13(3), 152-165.
- Hackbarth, P. D., Haas, A. S.(1995). Dimentions of the staff nurse role in ambulatory care: part III- using research data to design new models of nursing care delivery. Nursing Economics, 13(4), 230-241.



- Hamric, A. B. & Spross, J. A.(1989). The Clinical nurse specialist in theory and practice. Ph.; W. B. saunders Co..
- Hutchison, B. G., Loving, G. L. & Nishikawa, H. A(2001). Values identified in different groups of Air Force nurses. Military Medicine, 166(2), 139-145.
- Ketefian S.(1985). Professional and bureaucratic role conceptions and moral behavior among nurses. Nursing Research, 34, 248-253.
- Kinney, C. K. D.(1985). A re-examination of nursing role conceptions. Nursing Research, 34, 170-176.
- Kozier-Du GAS(1972). The role of the nurse in health care: introduction to patient care. Philadelphia: Sauders.
- Kramer, M.(1968). Role models, role conceptions and role deprivation. Nursing Research, 17, 115-120.
- Kramer, M.(1970). Role conception of baccalaureate nurses and success in hospital nursing. Nursing Research, 19, 428-439.
- Krejci J. W.(1999). Changing Roles in Nursing. JONA, 29(3), 21-23.
- Leonard, A. M.(1978). Role Imagery: Delicate balance. Journal of Nursing Economics, 13(3), 42
- Leonard, S.(1999). The expanded role of the registered nurse: studying nurses' perceptions. Nursing Standard, 13(43), 32-36.
- McCraine, E. W., Lambert, V. A. & Lambert, C. (1987). Work stress, hardness, and burnout among hospital staff nurses. Nursing Research, 36(6), 374-378
- Minehan P.(1977). Nurse role conception. Nursing Research, 26, 374-379.
- Minnick, A., Roberts, M. J., Curran, C. R., & Ginzberg, E.(1989). What do nurses want? Priorities for action. Nursing Outlook, 37, 214-218
- NFNA(1997). Flight nursing core curriculum.
- Olssen, H. M., & Gullberg, M. T.(1988). Nursing education and importance of professional status in nurse role. expectations and knowledge of the

- nurse role. International Journal of Nursing Studies, 25, 287-293
- O'Malley Jim & Serpico-Thompson Donna(1992). Redesigning roles for patient-centered care. JONA, 22, 30-34.
- Riehl J. P.(1974). Conceptual model for nursing practice. New York: Appleton - century crofts.
- Rizzo J. R(1970). Role conflict & ambiguity in complex organizations. Administration Science Quarterly, 15, 150-163
- Schneider, J. K.(1992). Clinical nurse specialist: Role definition as discharge planning coordinator. Clinical Nurse Specialist, 6(1), 36-39.
- Singleton, E. K., & Nail, F. C.(1984). Role clarification: A prerequisite to autonomy. The Journal of Nursing Administration, 14(10), 17-22
- Taunton, R. L. & Ottman, D.(1986). The multiple dimensions of staff nurse role conception. JONA, 16(10), 31-37.
- Viehdorferfrank, M. E. & Piemonte, R. V.(1985). The Army nurse corps A decade of change. American Journal of Nursing, sept., 985-988.
- Weiss, S. J.(1983). Role differentiation between nurse and physician: implications for nursing. Research in Nursing & Health, 8, 49-59
- Weiss, S. J.(1985). The influence of discourse on collaboration among nurses, physicians, and consumers. Research in Nursing & Health, 8, 49-59
- Weiss, S. J., & Davis, H. P.(1985). Validity and reliability of the collaborative practice scales. Nursing Research, 34, 299-305
- www.sambrooks.af.mil

부록 1. 간호서비스대상자, 의료전문요원 용

안녕하십니까?

저는 현재 연세대학교 대학원 재학 중인 소령 우정희입니다.

공군에 간호장교가 도입이 된지도 10년이 되어가고 있습니다. 즈음하여 앞으로 비행단 간호장교가 수행하기를 바라는 역할을 조사하여 바람직한 비행단 간호장교의 역할을 제시해보고자 합니다.

귀하의 고견은 오직 연구자료로만 활용되고 익명이 보장될 것임을 약속드립니다.

성실한 답변 부탁드립니다.

\*\*\*\*\*

I. 일반적 특성

1. 소속 (피교육장교는 교육 입과전 소속) : \_\_\_\_\_
2. 5년 이내(현재 기준) 비행단 근무경험 : 1) 없다\_\_ 2) 있다\_\_
3. 특기(병과) : \_\_\_\_\_
4. 계급: \_\_\_\_\_
5. 경력: 1)단기\_\_ 2)복무연장\_\_ 3)장기(20년이하)\_\_ 4)장기(20년이상)\_\_
6. 군의무시설에 입원한 경험: 1)없다\_\_ 2) 있다\_\_
7. 1년이내(현재기준) 입원이외(외래, 응급실, 신체검사 등) 군의무시설을 이용한 경험:  
1)없다\_\_ 2) 있다\_\_  
↓
8. '7번의 2) 있다'로 답하신 경우,  
회수: 1) 1-2회\_\_ 2) 3-10회\_\_ 3) 10회이상\_\_

II. 다음은 **현재 업무와 관계없이** 앞으로 비행단의 간호장교에게 얼마나 필요한 역할이라고 생각하시는지에 대하여 표해 주시기 바랍니다.

문 항	매우 필요 하다	약간 필요 하다	별로 필요 없다	전혀 필요 없다
1. 입원환자 면담을 수행한다.				
2. 정기적인 환자관찰을 한다.				
3. 간호전문지식(간호과정)에 의한 간호수행을 한다.				
4. 투약(먹는약, 주사-근육, 정맥)수행 및 관찰을 한다.				
5. 열(핫백), 냉 요법(얼음주머니)을 적용한다.				
6. 드레싱(상처부위 소독)을 수행한다.				
7. EKG(심전도)를 시행(여군에 대하여)한다.				
8. 외래환자 진료에 협조한다.				
9. 응급간호를 수행한다.				
10. 물리치료(재활간호-온열치료, 저주파기 등)를 수행한다.				
11. 수술간호 및 수술전.후 처치를 수행한다.				
12. 신체검사(채혈, 혈압측정 등)에 협조한다.				
13. 환자의 식이상태를 확인하고 격려한다.				
14. 간호관련 기록을 작성한다.				
15. 환자상태를 환자나 관계자(보호자 등)에게 설명한다.				
16. 환자와 군의관 사이의 연락자 역할을 한다.				
17. 환자가 받는 검사 및 처치에 대한 설명을 한다.				
18. 정기적으로 병실환자의 애로사항을 면담한다.				
19. 여군의 진료와 검사에 입회 및 보조한다.				

- 다음장에도 있습니다 -

문 항	매우 필요 하다	약간 필요 하다	별로 필요 없다	전혀 필요 없다
20. 항공의무 후송에 요구되는 응급간호 위기관리능력 갖춘다				
21. 조종사, 정비사의 건강요구(상태)과약을 위해 부서 순회 및 상담을 수행한다.				
22. 비행간호 세트 점검 및 관리한다.				
23. 정기적인 유지비행을 수행한다.				
24. 탑승환자 정보를 담당간호장교와 인수인계한다.				
25. 항공의무 후송에 대한 브리핑에 참석한다.				
26. 항공의무후송관련 기내 환자배치계획에 참여한다.				
27. 비행 중 간호의 상급책임자로 간호에 책임을 진다.				
28. 환자상태에 관련하여 조종사에게 비행 협조를 요청한다.				
29. 입원환자 질병간호에 대한 교육을 수행한다.				
30. 수술, 검사에 대한 교육을 수행한다.				
31. 환자개인 및 병실 위생 교육을 수행한다.				
32. 퇴원환자 자가(집에서 스스로)간호 교육을 수행한다.				
33. 정기적으로 간호요원의 직무교육 계획수립, 수행, 평가한다.				
34. 정기적인 여군무원의 간호보조교육을 계획, 수행, 평가한다.				
35. 간호관련 교육자료를 작성, 관리한다.				
36. 간호요원에 필요한 자질향상 프로그램참여를 격려한다.				
37. 일반장병에 대한 보건 교육을 수행한다.				
38. 일반장병에 대한 응급처치 교육을 수행한다.				

- 다음장에도 있습니다 -

문 항	매우 필요 하다	약간 필요 하다	별로 필요 없다	전혀 필요 없다
39. 관련분야 지침서 개발에 참여한다.				
40. 건강증진프로그램 개발에 참여한다.				
41. 자신의 전문지식 발전을 위한 모임에 참석한다.				
42. 간호관련 문제를 연구하고 해결하고자 노력한다				
43. 자신의 연구를 학회지에 게재 또는 학회에 발표한다.				
44. 관련지식의 최근 동향에 관심을 갖고 지식보급에 노력한다.				
45. 건강증진 중점관리질환에 대한 자료를 제공한다.				
46. 중점질환 관리대상자의 관리 및 자문을 한다.				
47. 부대 인트라넷을 활용한 건강증진정보를 제공한다.				
48. 직접 건강증진 프로그램(고혈압, 요통 등)을 운영한다.				
49. 환자의 건강증진 정보교환을 위한 모임을 제공한다				
50. 병동 시설 및 비품을 관리한다.				
51. 각종 간호업무관련(응급실, 병실, 중앙공급실 등) 물품, 장비, 기구류 등을 관리한다.				
52. 병동 시설 및 비품 보수 등을 의뢰한다.				
53. 외부의 보수교육에 참여한다.				
54. 전문단체(항공간호학회 등)회원으로 적극 참여한다.				
55. 의무분야 위원회에 참여하여 전문지식 발전에 기여한다.				

- 다음장에도 있습니다 -

문 항	매우 필요 하다	약간 필요 하다	별로 필요 없다	전혀 필요 없다
56. 정기 업무보고서를 작성하고 관리한다.				
57. 팀원들과 정기적인 의사소통의 기회를 갖는다				
58. 지식과 임상경험을 가지고 자신의 전공분야를 대표한다				
59. 학제(분야)간 회의에 전문인으로 참석한다				
60. 다학제(여러 분야)간 팀을 구성하여 협력적으로 활동을 수행한다				
61. 정기적인 화생방훈련에 참여한다.				
62. 정기적인 대량환자 구호훈련 및 계획에 참여한다.				
63. 각종 부대검열에 참여한다.				
64. 을지훈련 시 의무참모로 활동한다.				
65. 전시 동원 간호인력에 대한 지휘능력을 갖춘다				
66. 전시 항공의무 후송능력 향상을 위한 훈련에 참여한다.				
67. 대민의료지원 활동에 참여한다.				
68. 부대식당 시설 및 식품에 대한 위생점검 및 지도한다.				
69. 여부사관에 대한 관리 및 지도한다.				
70. 부대 내 여성근로자의 고충처리 업무에 참여한다.				

설문에 응해주셔서 감사합니다.

부록 2. 간호장교 용

안녕하십니까?

저는 현재 연세대학교 대학원 재학 중인 소령 우정희입니다.  
공군에 간호장교가 도입이 된지도 10년이 되어가고 있습니다.  
즈음하여 앞으로 비행단 간호장교가 수행하기를 바라는 역할을 조사하여  
바람직한 비행단 간호장교의 역할을 제시해보고자 합니다.  
귀하의 고견은 오직 연구자료로만 활용되고 익명이 보장될 것임을  
약속드립니다.

성실한 답변 부탁드립니다.

\*\*\*\*\*

I. 일반적 특성

1. 소속 (피교육장교는 교육 입과전 소속) : \_\_\_\_\_
2. 5년 이내(현재 기준) 비행단 근무경험 : 1) 없다\_\_\_ 2) 있다\_\_\_
3. 특기(병과) : \_\_\_\_\_
4. 계급: \_\_\_\_\_
5. 경력: 1)단기\_\_\_2)복무연장\_\_\_3)장기(20년이하)\_\_\_4)장기(20년이상)\_\_\_
6. 간호주특기 교육경험 : 1)없다\_\_\_ 2)있다\_\_\_  
↓
7. '6번의 2) 있다'로 답하신 경우 주특기명을  
적어 주세요\_\_\_\_\_



II. 다음은 **현재** 수행하는 업무, 수행하지 **않는** 업무와 **현재 업무와 관계없이** 앞으로 비행단의 간호장교에게 얼마나 필요한 역할이라고 생각하시는지 표하여 주시기 바랍니다.

문 항	매우 필요 하다	약간 필요 하다	별로 필요 없다	전혀 필요 없다	수행 한다	수행 하지 않는 다
1. 입원환자 면담을 수행한다.						
2. 정기적인 환자관찰을 한다.						
3. 간호전문지식(간호과정)에 의한 간호수행을 한다.						
4. 투약(먹는약, 주사-근육, 정맥)수행 및 관찰을 한다.						
5. 열(핫백), 냉 요법(얼음주머니)을 적용한다.						
6. 드레싱(상처부위 소독)을 수행한다.						
7. EKG(심전도)를 시행(여군에 대하여)한다.						
8. 외래환자 진료에 협조한다.						
9. 응급간호를 수행한다.						
10. 물리치료(재활간호-온열치료, 저주파기 등)를 수행한다.						
11. 수술간호 및 수술전.후 처치를 수행한다.						
12. 신체검사(채혈, 혈압측정 등)에 협조한다.						
13. 환자의 식이상태를 확인하고 격려한다.						
14. 간호관련 기록을 작성한다.						
15. 환자상태를 환자나 관계자(보호자 등)에게 설명한다.						
16. 환자와 군의관 사이의 연락자 역할을 한다.						
17. 환자가 받는 검사 및 처치에 대한 설명을 한다.						
18. 정기적으로 병실환자의 애로사항을 면담한다.						
19. 여군 진료 또는 검사에 입회 및 보조한다.						

- 다음장에도 있습니다. -

문항	매우 필요 하다	약간 필요 하다	별로 필요 없다	전혀 필요 없다	수행 한다	수행 하지 않는 다
20. 항공의무 후송에 요구되는 응급간호 위기관리능력 갖춘다						
21. 조종사, 정비사의 건강요구(상태)파악을 위해 부서 순회 및 상담을 수행한다.						
22. 비행간호 세트 점검 및 관리한다.						
23. 정기적인 유지비행을 수행한다.						
24. 탑승환자 정보를 담당간호장교와 인수인계한다.						
25. 항공의무 후송에 대한 브리핑에 참석한다.						
26. 항공의무후송관련 기내 환자배치계획에 참여한다.						
27. 비행 중 간호의 상급책임자로 간호에 책임을 진다.						
28. 환자상태에 관련하여 조종사에게 비행 협조를 요청한다.						
29. 입원환자 질병간호에 대한 교육을 수행한다.						
30. 수술, 검사에 대한 교육을 수행한다.						
31. 환자개인 및 병실 위생 교육을 수행한다.						
32. 퇴원환자 자가(집에서 스스로)간호 교육을 수행한다.						
33. 정기적으로 간호요원의 직무교육 계획수립, 수행, 평가한다.						
34. 정기적인 여군무원의 간호보조교육을 계획, 수행, 평가한다.						
35. 간호관련 교육자료를 작성, 관리한다.						
36. 간호요원에 필요한 자질향상 프로그램참여를 격려한다.						
37. 일반장병에 대한 보건 교육을 수행한다.						
38. 일반장병에 대한 응급처치 교육을 수행한다.						

- 다음장에도 있습니다 -

문항	매우 필요 하다	약간 필요 하다	별로 필요 없다	전혀 필요 없다	수행 한다	수행 하지 않는 다
39. 관련분야 지침서 개발에 참여한다.						
40. 건강증진프로그램 개발에 참여한다.						
41. 자신의 전문지식 발전을 위한 모임에 참석한다.						
42. 간호관련 문제를 연구하고 해결하고자 노력한다						
43. 자신의 연구를 학회지에 게재 또는 학회에 발표한다.						
44. 관련지식의 최근 동향에 관심을 갖고 지식보급에 노력한다.						
45. 건강증진 중점관리질환에 대한 자료를 제공한다.						
46. 중점질환 관리대상자의 관리 및 자문을 한다.						
47. 부대 인트라넷을 활용한 건강증진정보를 제공한다.						
48. 직접 건강증진 프로그램(고혈압, 요통 등)을 운영한다.						
49. 환자의 건강증진 정보교환을 위한 모임을 제공한다						
50. 병동 시설 및 비품을 관리한다.						
51. 각종 간호업무관련(응급실, 병실, 중앙공급실 등) 물품, 장비, 기구류 등을 관리한다.						
52. 병동 시설 및 비품 보수 등을 의뢰한다.						
53. 외부의 보수교육에 참여한다.						
54. 전문단체(항공간호학회 등)회원으로 적극 참여한다.						
55. 의무분야 위원회에 참여하여 전문지식 발전에 기여한다.						

- 다음장에도 있습니다 -

문 항	매우 필요 하다	약간 필요 하다	별로 필요 없다	전혀 필요 없다	수행 한다	수행 하지 않는 다
56. 정기 업무보고서를 작성하고 관리한다.						
57. 팀원들과 정기적인 의사소통의 기회를 갖는다						
58. 지식과 임상경험을 가지고 자신의 전공분야를 대표한다						
59. 학제(분야)간 회의에 전문인으로 참석한다						
60. 다학제(여러 분야)간 팀을 구성하여 협력적으로 활동을 수행한다						
61. 정기적인 화생방훈련에 참여한다.						
62. 정기적인 대량환자 구호훈련 및 계획에 참여한다.						
63. 각종 부대검열에 참여한다.						
64. 을지훈련 시 의무참모로 활동한다.						
65. 전시 동원 간호인력에 대한 지휘능력을 갖춘다						
66. 전시 항공의무 후송능력 향상을 위한 훈련에 참여한다.						
67. 대민의료지원 활동에 참여한다.						
68. 부대식당 시설 및 식품에 대한 위생점검 및 지도한다.						
69. 여부사관에 대한 관리 및 지도한다.						
70. 부대 내 여성근로자의 고충처리 업무에 참여한다.						

- 다음장에도 있습니다 -

Ⅲ. 기타

1. 앞의 업무내용에서 필요하다고 판단되나 수행하지 못한 이유는 무엇입니까?
  - 1) 업무량 과다 \_\_\_\_\_ 2) 관련전문지식 부족\_\_\_\_\_ 3) 권한 부족 \_\_\_\_\_
  - 4) 주변의 인식부족 \_\_\_\_\_ 5) 기타\_\_\_\_\_
  
2. 비행단 간호장교로서 갖추어야 할 가장 중요한 요소는 무엇이라 생각합니까 ?
  - 1) 리더십\_\_\_\_\_ 2) 간호전문지식\_\_\_\_\_ 3) 인간관계\_\_\_\_\_ 4) 군인정신\_\_\_\_\_
  - 5) 기타\_\_\_\_\_
  
3. 간호장교 역할을 정립하는데 뒷받침되어야 할 것을 1에서 3순위까지의 순위를 정한다면?  
(3가지 선택하여 우선순위를 매겨 주세요)
  - 1) 항공간호초급과정의 강화
  - 2) 실무교육 기회
  - 3) 대학원 교육기회(임상전문가과정포함)
  - 4) 명확한 간호업무의 규정 또는 지침의 제정
  - 5) 간호장교관여업무를 총괄할 수 있는 부서 신설 또는 부활
  - 6) 계급에 상응하는 책임과 권한 보장
  - 7) 인사제도의 개선(장기복무의 기회확대)
  - 8) 기타\_\_\_\_\_
  
4. 역할수행의 비중에 있어 간호사와 군인의 비율(단위:%)은 어느 정도라고 생각합니까? ( 예: 간호사 50% : 군인 50%)
  
5. 기타 간호장교 역할 정립에 관한 의견이 있으면 적어주세요.

설문에 응해주셔서 감사합니다.

## **ABSTRACT**

### **Role Development of Nursing Officers in ROKAF Base**

**Woo, Chung hee**  
**Dept. of Nursing**  
**The Graduate School**  
**Yonsei University**

Though nursing officer system was introduced to ROKAF with the changes in ROKAF's medical environment and expectations toward nursing profession, its role is not clearly defined yet and this leads to the necessity of further research on systematic role development. This work, therefore, tries to supply basic information for its role development by finding out present tasks of air base nursing officers and role expectations on them from air force members.

Surveys were conducted from Oct. 10 to Oct. 25, 2002 for three groups in ROKAF air bases; nursing officers, medical team and consumers of nursing services. For the data collection, I developed survey instrument through research surveys and delphi method. Data were analyzed with SPSS Win 10.1. Result of the study is summarized as follows;

- 1) Surveys were conducted for 169 persons : consumers 109(64.9%), medical team 32(18.9%), nursing officers 28(16.6%).
- 2) The roles that nursing officers are conducting are clinician, educator, researcher, consultant, administrator and military officer.
- 3) Degrees of role expectation on above roles were highest in nursing officers, followed by medical team and consumers. In detail, for the nursing

officers group, the order is clinician(3.68±.21), researcher(3.62±.35), educator(3.59±.27), consultant(3.42±.43), administrator(3.42±.39) and military officer(3.30±.34). For the medical team group, the order is researcher(3.49±.41), educator(3.48±.49), clinician(3.38±.37), military officer(3.23±.45) and consultant(3.17±.56). For the consumers group, the order of role expectation is researcher(3.18±.48), clinician(3.14±.39), consultant(3.12±.53), military officer(3.10±.48), educator(3.09±.49) and administrator(2.93±.44). All of the roles were defined as necessary by three surveyed groups except consumer group for the role of administrator.

There were significant difference in role expectation, between medical team group and nursing officers group, for the role as a whole( $t=-2.46$ ,  $p=.017$ ) and for role as clinician specifically( $t=-3.79$ ,  $p=.000$ ).

4) Based on the research results, I propose that clinician, educator, researcher, consultant, administrator and military officer should be defined as the role of nursing officers in air base. Since role establishment and proper execution requires more comprehensive research to cope with excluded roles and on related matters such as personnel, organizational system, institution and regulation, inter-disciplinary studies are necessary.

---

Key word : Air force nursing officer, nursing role