

간호사 국가시험 방향설정을 위한 임상수행 능력*

— 기본간호학, 성인간호학, 정신간호학, 여성건강간호학,
지역사회간호학, 아동간호학, 간호행정을 중심으로 —

김분한 · 김소아자 · 이정섭 · 탁영란 · 김희순 · 최의순
신경림 · 최경숙 · 김귀분 · 김광주 · 이소우 · 김금순
이숙자 · 김윤희 · 이경혜 · 정영숙 · 송지호 · 박정호**

I. 서 론

보건복지부는 1997년 12월 한국보건의료인 국가시험원 설립지침을 마련하고 1992년에 개원한 한국 의사국가시험원의 확대 개편과 국고지원, 국가시험관련단체로부터의 출연금 등으로 1998년 6월 3일 '한국보건의료인 국가시험원'을 개원하게 되었다(한국보건의료국가시험원, 1998).

간호사 국가시험의 역사는 1962년 전까지는 간호교육 과정을 이수한 학생에게 졸업과 동시에 간호사 면허증을 부여했으나 1962년 3월 20일 수정 공포된 개정 의료법에 의해 국가고시가 제도화되어 시험을 통해 국가차원에서 자격을 평가하여 면허를 부여하는 왔다. 1962년 7월 첫 간호사 국가고시에 총 28명이 응시, 전원이 합격하였고 시험과목은 25개 과목으로 총점 200점에 합격기준은 120점으로 배정하였다. 이후 시험과목으로는 성인간호학, 모성간호학, 기본간호학, 지역사회간호학, 정신간호학, 간호관리학, 아동간호학과 의료법규를 포함한 8개 과목으로 정하여 330점 만점에 198점이 합격기준으로 배정되고 현재까지 운영되어 왔다(한국보건의료인 국가시험원, 1998. 6. 19).

또한 1998년 3월 31일 현재, 간호사 국가시험 보유문항수를 보면 6639문제로서 보건의료법규를 제외한 310문항 출제수의 약 21배수를 보유하고 있음을 알 수 있다.

그동안 한국보건의료인 국가시험원에서는 대한간호협회, 대한간호학회, 간호교육학회의 지도자를 초청, 간담회를 가진 바 있으며 이때 보건의료인 국가시험위원회의 구성과 아울러 각 위원회의 기능 등을 설명한 바 있다(1998. 6. 19).

또한 결성된 간호교육협의회(대한간호협회, 대한간호학회, 전국간호학과장협의회, 전문대교무과장협의회, 간호교육학회)에서는 협회 교육위원장을 간호국시분과위원장으로 추천, 한국보건의료인 국가시험원의 임명을 받고 1차 간호사국가시험위원장과 대한간호협회 제1부회장겸 기획위원장, 대한간호학회장 등 3인이 위원으로 추천되어 국시원정책 워크! 참석하였으며, 현행 간호사 국가시험의 문제제과 개선책을 연구·발표한 바 있다(한국보건의료인 국가시험원, 1998. 9. 3).

본 대한간호학회는 그동안 국가고시에 관련된 시험문제 출제 및 분석에 관심과 노력을 기울여 왔으며, 1991-1992년에 걸쳐 교육위원회에서는 국가고시 문제분석을 하여 각 분야별 국가고시 학습영역별 문제분포를 분석함으로써 국가고시 문제의 질을 높이는 자료로 활용하도록 하여 우수한 간호사를 배출하는 교육전략의 지표가 되기를 기대한 바 있다.

의사국가시험원이 주관한 의사국시 제도는 1995년 제 58회부터 암기형 문제중심에서 벗어나 임상중례 위주의 문제해결중심으로 대 전환을 하였으며 이는 의사라는 전

* 간호사 국가시험 방향설정을 위한 세미나(1998. 8. 13)에서 각 분야별 학회의 제시내용 요약으로 간호학사 학위과정과 전문학사과정은 고려되지 않았음

** 대한간호학회 실행이사 및 전제이사

문직업인의 자격을 공인하는 국가시험 시행기관으로서 전문성과 공신력을 인정받는 계기가 되었다(한국보건 의료 국가시험원, 1998. 6. 3).

간호 또한 그 전문성과 공신력을 인정받기 위해서는 암기형 중심에서 벗어나 임상실무위주의 문제해결을 하기 위한 간호과정 적용 및 간호이론이 뒷받침된 임상실무능력평가 등이 우선되어야 함은 주지의 사실이다.

따라서 간호학과 학습목표에 맞는 임상수행 능력을 갖춘 간호인 면허를 취득하게 함이 매우 타당하다 할 수 있다.

따라서 교육과정의 방향, 학과의 학습목표는 국가고시 출제기준 즉 임상수행능력 평가와 매우 밀접한 관계를 갖게 된다. 그러므로 국가시험의 목적을 달성하기 위해서는 학습목표에 따른 임상수행능력의 수준을 평가함이 필수적이다(대한간호학회, 1998. 8. 13).

본 대한간호학회에서는 다음과 같이 7개 분야별 학회의 임상수행능력의 기준을 제시하며 아직 표준설정이 확고하거나 완전한 의견수렴의 틀은 제시되지 못하였으나 시작이 반이라는 속담에 맞추어 1998년 8월 13일 본 학회가 주최한 '간호사 국가시험 방향설정을 위한 세미나'에서 발표된 내용중 분야별 임상수행능력 내용을 위주로 소개하는데 의의를 두고자 한다.

II. 본 론

A. 기본간호학의 임상수행 능력

1. 교과목 범위

기본간호학은 간호학의 주요 개념(인간, 환경, 건강, 간호)과 간호과정 이론을 이해하고 대상자의 건강을 유지·증진하기 위하여 기본요구를 사정, 진단, 계획, 수행, 평가하는데 필요한 기본적인 간호원리와 기술을 다룬다.

2. 교과목 목표

- 1) 간호학의 주요 개념(인간, 환경, 건강, 간호)을 기술한다.
- 2) 간호과정 이론을 이해한다.
- 3) 인간의 건강상태의 정상, 비정상을 구분한다.
- 4) 인간의 기본요구를 충족하기 위하여 간호과정을 적용한다.
- 5) 대상자의 기본요구를 충족시키는데 필요한 간호 기술을 습득한다.

6) 습득한 지식과 기술을 간호현장에 효율적으로 적용한다.

3. 임상수행 능력

대 부 류 : 기본간호학

중 분 류	소 분 류
1. 대상자와 간호현장	<ul style="list-style-type: none"> · 건강의 개념 · 간호개념 및 이론 · 환경유지 조절(입퇴원 간호) · 인간의 이해: 기본요구, 자아개념
2. 간호과정	<ul style="list-style-type: none"> · 간호사정: 활력징후, 신체검진, 검사시간 · 간호진단 · 간호계획 · 간호수행 · 간호평가 · 기록과 보고
3. 기본요구충족	<ul style="list-style-type: none"> · 신체적 측면의 요구 안위(동통, 체위) 안전(억제, 무균술) 운동 및 동작 개인 위생 체온유지 음식과 수분섭취 배설 호흡유지 휴식과 수면 피부간호(욕창예방, 마사지, 상처 간호) · 사회·심리·영적 측면의 요구 스트레스성 자아개념 임종간호
4. 투약	<ul style="list-style-type: none"> · 경구투약 · 국소투약 · 비경구투약 근육주사 피하주사 피내주사 정맥주사: 말초, 중심정맥주사 · 수혈 · TPN(완전비경구영양)

기본간호학은 간호실무의 원리를 배우고 적용하는 과정을 배우는 것으로 간호문제를 해결하는 능력을 실무와 이론에서 평가하는 문세를 통합적으로 개발할 필요가 있다고 본다.

B. 성인간호학 간호수행능력

1. 성인간호학 과목개요

환경과 상호작용하는 신체적·심리적·사회적·영적 존재로서 가족·지역사회에 있는 성인(개인: 민 18세부터 임종시까지)을 대상으로 간호과정을 적용하여 급·만성 건강문제를 해결하고, 질병의 예방, 건강회복, 재활, 건강증진을 도모하여 삶의 질을 향상시키는 간호중재 방안을 학습한다.

2. 성인간호학 교육목표

성인간호학을 이수한 학생은

- 1) 인간을 환경과 상호작용하는 신체적·심리적·사회적·영적 존재로 이해할 수 있다.
- 2) 간호대상자는 개인·가족의 일원·지역사회에 속된 성인임을 이해할 수 있다.
- 3) 급성 및 만성 건강문제를 해결하기 위해 간호과정을 적용할 수 있다.
- 4) 간호의 목표가 성인의 질병예방, 건강회복, 재활, 건강증진임을 설명할 수 있다.
- 5) 간호대상자의 삶의 질을 향상시킬 수 있다.

3. 성인간호 수행능력을 위한 구체적 내용

- 1) 성인간호대상자 : 만 18세부터 임종시까지의 성인

2) 간호과정

(1) 구성요소

a. 사정

- ① 객관적·주관적 자료수집
 - ② 자료를 명백히 이해하는 능력
 - ③ 적절한 정보의 교환
- ⇒ 신체검진
 진단적 검사(임상검사, 특수검사)
 간호력(현재력, 가족력, 과거력)
 증상·증후
 심리·사회력
 생활양식(life style)

b. 진단(종합·분석)

- ① 자료의 해석
 - ② 필요시 추가적 자료 수집
 - ③ 간호진단 규명하기
 - ④ 환자의 욕구나 문제에 부응하는 간호제공능력
- ⇒ Nursing Diagnosis의 활용

c. 계획

- ① 간호목적 설정
- ② 계획 수립이나 수정
- ③ 제공할 간호에 대한 토의
- ④ 간호적용후 예상되는 결과 제시

d. 중재

- ① 환자를 위한 간호조직 및 실시
 - ② 일상생활 활동수행을 실시하거나 돕기
 - ③ 환자나 보호자에 대한 상담/교육
 - ④ 목표달성을 위한 간호제공
 - ⑤ 목표를 극대화하기 위한 간호제공
 - ⑥ 간호수행에 대한 감독, 조정, 평가
 - ⑦ 정보를 기록하거나 교환
- ⇒ Independent : 독자적 역할 수행-교육, 상담, 관리, 지지(옹호)
 Interdependent : 의뢰체계에 의한 수행-영양의뢰, 물리치료 의뢰
 Dependent : 처방에 의한 수행-투약

e. 평가

- ① 실제의 결과와 예상한 결과의 비교
- ② 간호/치료된 내용을 환자나 보호자가 얼마나 잘 이행했는가를 평가
- ③ 치료나 간호에 대한 환자나 보호자의 반응

3) 건강요구 또는 문제

(1) 구성요소

a. 생리적 요구 : 간호목적을 달성하기 위해

- ① 생리적 적용
- ② 위협제거
- ③ 기동성
- ④ 안전과 기본적 간호를 제공하는 것

b. 심리·사회적·영적 요구 : 스트레스 상황에서

심리·사회적·영적 적응과 대처기술의 효과적 사용을 격려하기 위해 도움을 주는 것

c. 건강회복·유지·증진 및 재활

- ① 지속적인 성장과 발달을 돕는다.
- ② 자기돌봄 간호
- ③ 질병의 예방과 조기치료
- ④ 지원체계의 통합적 운영을 돕기위한 간호로 달성될 수 있는 환자와 가족의 요구

d. 안전한 환경 : 환자의 욕구충족을 증진시키는 간

호도 획득될 수 있는 것이며 이를 위해

- ① 질적 감시
- ② 안전하고 효과적인 준비와 치료나 절차를 적용하는 것
- ③ 협력적이고 목적 지향적인 간호와 관련된 항목

- 4) 성인간호 임상수행능력을 위한 주요 간호중재술
- (1) 성장발달 : 청년기, 중 · 장년기, 노년기의 단계별 특성과 과업
 - (2) 건강문제와 관련된 성인의 사회 · 심리적 · 영적 요구
 - 적응/대처, 스트레스/인념김/자기효능감, 자아개념/자기조절감, 자아정체감/성격특성/발달과업 등
 - 역할/대인관계/의사소통/지지체계 등
 - 영적 요구, 희망 등
 - (3) 수술간호 : 수술전 · 중 · 후 간호
 - (4) 통증관리
 - (5) 감염관리 : 격리법
 - (6) 투약관리 : 약물투여 기술, 약물주입
 - (7) 임중관리 : 증심권리
 - (8) 수분 · 전해질
 - (9) 혈액 · 면역 : 수혈 · 역격리
 - (10) 호흡계 : 호흡운동, 자세배액, 기도유지, 산소요법, 기계적 인공호흡, 흉관 및 밀폐성
 - (11) 순환계 : Cardiac monitoring, 혈액학적 감시, 인공심박 조율기, 심폐소생술, Emergency Cardiac Drug Therapy
 - (12) 소화계 : 영양요법(비경구 영양요법, 비관영양

요법), Tube 관리, Colostomy/Ileostomy, 관장, Bowel training

- (13) 신경계 : EVD관리, ICP monitoring, 언어재활
- (14) 비뇨기계 : Bladder training, Bladder irrigation, Catheterization, Hemodialysis, Peritoneal dialysis, Intake/output check
- (15) 근골격계 : Cast관리, Traction관리, Splint관리, 운동치료, 물리치료, 마사지, 열 · 냉치료, 일상생활 동작훈련, 적절한 체위유지, 자가관리
- (16) 피부 및 감각계 : 욕창관리, 화상부위관리, 상처관리, 피부미식, 치료적 복복, 광선치료

4. 성인간호 수행능력

- 1) 건강문제 해결을 위한 간호과정(사정, 진단, 계획, 중재, 평가)을 적용할 수 있다.
- 2) 관련자료 수집을 위해 간호대상자(개인, 가족, 지역사회 타 의료요원 등)와 의사소통을 할 수 있다.
- 3) 자료를 분석 · 종합하는 비판적 사고능력을 갖출 수 있다.
- 4) 전문간호사로서 역할수행에 책임있게 대처할 수 있다.
- 5) 전문간호사로서 문제해결을 위한 전 과정에 윤리적, 도덕적 요소를 고려할 수 있다.
- 6) 다양한 간호현장에서 간호직식의 활용 및 연 7수행 등 지도자로서의 자질을 발휘할 수 있다.

5. 산오사 국가시험을 위한 성인간호 수행능력 모형

건강요구	생리적 요구	심리 · 사회적 · 영적요구	건강회복 · 유지 · 증진 및 재활	안전한 환경
(1) 간호과정				
사 정				
진 단 (종합 · 분석)				
계 획				
중 재				
평 가				

- (2) 의사소통능력
- (3) 비판적 사고
- (4) 책임감
- (5) 윤리의식
- (6) 지도적역 소양

C. 정신간호학 임상수행능력

- 1. 졸업간호사의 정신간호분야 임상수행능력
- 1) 정신간호 증진 및 유지, 질병관리 및 회복, 정신재활, 정신건강상담 및 교육 등 전문간호를 제공한다.

- (1) 대상자의 건강을 사정 및 진단할 수 있다.
 - (2) 간호진단에 따른 간호계획 및 증재를 시행할 수 있다.
 - (3) 대상자와의 관계형성 및 치료적 의사소통을 수행할 수 있다.
 - (4) 정신병리 및 증상을 이해하고 증상 관리를 위해 대상자 및 가족에게 교육시킬 수 있다.
 - (5) 병동에서의 집단치료 및 각종 활동요법을 개발 및 수행할 수 있다.
 - (6) 지역사회 정신보건 서비스에서 사례관리자로서의 역할을 수행할 수 있다.
 - (7) 정신약물의 작용, 부작용을 이해하고 대상자, 가족에게 투약관리를 위한 교육을 시킬 수 있다.
 - (8) 정신과적 위기 상황을 관리할 수 있다.
 - (9) 가족의 역동 및 문제를 확인하고 이해하며 이를 설명할 수 있다.
 - (10) 정신재활의 의미를 이해하고 각종 재활프로그램 운영시 수행자로서의 역할을 수행할 수 있다.
 - (11) 정신건강증진 및 예방을 위한 상담 및 교육을 수행할 수 있다.
 - (12) 지역사회 정신보건사업에의 참여를 위해 지역사회 진단 및 자원활용에 대하여 이해한다.
 - (13) 정신보건법과 우리나라의 정신보건정책의 대하여 이해하고 설명할 수 있다.
- 2) 정신간호과학, 행동과학, 정신생물학 등의 이론적 지식을 실무에 통합시킨다.
 - 3) 개인, 가족, 지역사회주민을 대상으로 하는 간호를 제공하기 위해 간호과정을 제공한다.
 - 4) 자신의 간호실무 효과를 평가하기 위한 책임과 사명이 있음을 받아들인다.
 - 5) 지도력과 행정체계에 관한 지식을 활용하여 정신간호 실무현장에서 간호의 질과 건강관리 실무의 질을 향상시킨다.
 - 6) 정신간호실무를 통해 발견된 새로운 사실에 대한 현장에서의 실무적용 여부를 연구 및 평가한다.
 - 7) 주민들의 정신건강 및 안녕을 증진시키는 일에 타 건강관리제공자 및 공공기관의 사람들과 함께 참여한다.
 - 8) 간호의 윤리적, 도덕적, 법적 중요성을 전문직의 직무수행시 반영한다.
 - 9) 변화하는 사회속에서 주민들의 정신건강 욕구에 맞추어 제회제인 간호의 역할을 수행한다.

D. 여성건강간호학 임상수행능력

1. 여성건강간호학의 교육목표

- 1) 지식
 - (1) 여성건강가중의 개념과 철학을 이해한다.
 - (2) 여성건강관리에 적용할 수 있는 이론을 이해한다.
 - (3) 인간 생식기관의 구조와 기능을 이해한다.
 - (4) 인간의 성특성과 성역할을 이해한다.
 - (5) 정상출산과정의 신체, 정신, 사회 문화적 변화를 이해한다.
 - (6) 고위험 출산과정의 신체, 정신, 사회 문화적 변화를 이해한다.
 - (7) 여성이 발달과정, 발달과업, 그에 따른 건강징어를 이해한다.
 - (8) 여성 생식기의 건강장애를 이해한다.
 - (9) 여성의 사회문화적 건강문제를 이해한다.
 - (10) 여성건강과 관련된 법적, 윤리적 쟁점을 이해한다.
- 2) 태도
 - (1) 여성은 개인, 가족, 집단내에서 총체적인 인간으로 인식한다.
 - (2) 여성의 경험과 신념을 존중하고 이해하는 태도를 갖는다.
 - (3) 여성은 많은 잠재력과 가능성, 내적인 힘을 가지고 스스로 결정하고 조정할 수 있는 SELF AGENT라는 것을 인식한다.
 - (4) 여성의 생식과정은 정상적인 과정이며 발달과정이라는 것을 인식한다.
 - (5) 여성의 역할 중 출산과 육아과정이 중요하다는 것을 인식한다.
 - (6) 여성의 출산 및 육아와 관련된 모성역할은 가족과 사회 구성원의 핵심요소임을 이해한다.
 - (7) 여성건강문제에 대한 탐구적 태도를 갖는다.
 - (8) 여성건강간호와 관련된 윤리적 규범과 법규를 준수한다.
- 3) 기술
 - (1) 성교육과 성상담을 할 수 있다.
 - (2) 여성을 건강사정하여 정상과 비정상을 판별할 수 있다.
 - (3) 정상출산과정에 따른 건강문제를 간호과정을 적용하여 해결할 수 있다.
 - (4) 고위험 출산과정에 따른 건강문제를 간호과정을

적용하여 해결할 수 있다.

- (5) 태아와 신생아의 건강을 사정하고 중재할 수 있다.
- (6) 여성 생식기의 건강문제를 간호과정을 적용하여 해결할 수 있다.
- (7) 출산 준비교육을 계획하고 수행할 수 있다
- (8) 타분야 전문가와 협력하여 여성건강 문제를 해결할 수 있다.
- (9) 여성 건강에 관한 문제를 파악하고 연구할 수 있다.
- (10) 여성건강 문제해결에 필요한 기기를 사용할 수 있다.

- (2) 지역주민에 대한 진료
 - 만성퇴행성 질환 관리
 - 노인보건사업
 - 결핵관리
 - 전염병, AIDS관리
- (3) 정신보건
- (4) 보건교육
- (5) 공중위생 및 식품위생지도 관리
- (6) 국민건강증진사업
 - 구강보건, 영양개선 사업
- (7) 방문보건의료사업
- (8) 응급의료
- (9) 지역주민의 보건에 관한 연구 및 통계

E. 지역사회간호학 임상수행능력

1. 지역사회 간호사 업무비교

1) 연구분야

(1) 가족보건사업

- 산전관리
- 분만관리
- 산후관리
- 가족계획관리
- 가족문제관리

(2) 건강문제 관리사업

- 건강유지증진, 질병예방, 조기발견
- 동상결환관리
- 만성질환, 노인 및 장애인관리
- 재해 및 응급간호
- 결핵관리

(3) 건강증진사업

- 예방접종사업
- 보건교육사업
- 지역환경관리사업
- 건강주민계속관리사업

(4) 간호사업관리

- 지역사회진단, 사업계획, 수행 및 평가
- 보건사업지도
- 보건간호행정
- 보건정보관리

(5) 관련분야연구

- 보건관련연구 및 연구협조

2) 지역보건법

(1) 모자보건 및 가족계획사업

3) 건강증진법

(1) 건강상담

(2) 건강증진사업

(3) 보건교육

- 금연, 금주
- 질병의 예방
- 영양 및 식생활, 구강보건
- 공중위생
- 건강증진 체육활동

(4) 영양관리

(5) 질병조기발견을 위한 검진

(6) 지역사회보건문제에 대한 연구, 통계

4) 양호교사업무지침

(1) 요양호 아동의 건강관리

(2) 성교육

(3) 환자진료

- 응급처치
- 건강진단결과에 따른 대상자 관리
- 건강사정
- 예방접종

(4) 학교환경위생의 유지관리 및 개선

(5) 의뢰활동

(6) 면접 및 상담

(7) 집단보건교육

(8) 결핵관리

(9) 질병예방교육

(10) 보건교육자료의 수집 및 관리

(11) 기록관리

(12) 양호실운영 및 관리

(4) 작업환경관리

5) 산업간호사 업무지침

(5) 건강진단 및 추후관리

(1) 일차의료행위

(6) 시고예방 및 추후관리

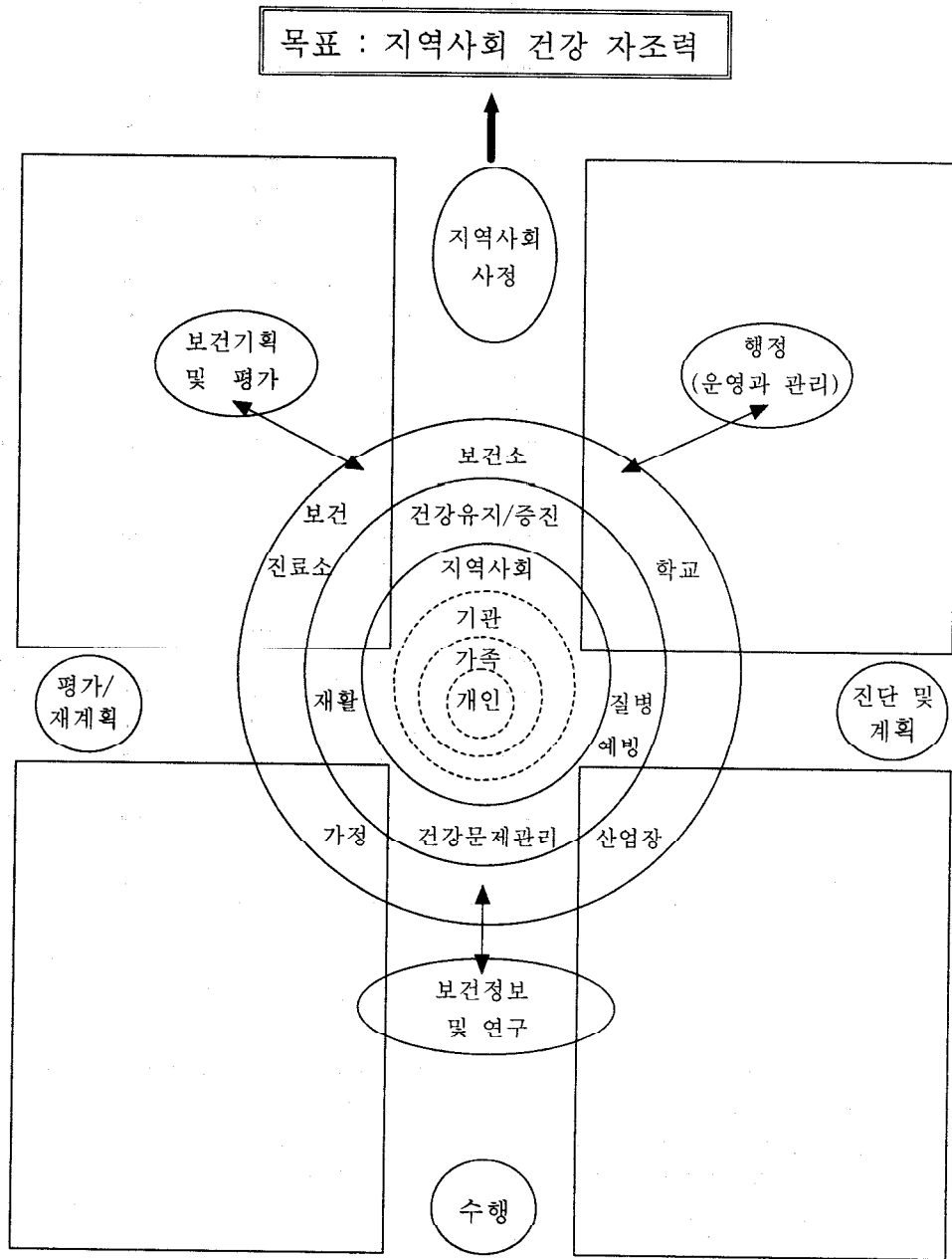
(2) 직업병 조사와 대책

(7) 작업장 내 보건의료계획수립 및 평가

(3) 건강증진프로그램의 실시와 평가

(8) 건강관리실 운영

2. 지역사회 간호직무틀



3. 지역사회간호사의 활동영역별 직무내용 분석

직무내용	활동영역	학교	사업장	보건소	보건진료소	가정
1. 건강 증진						
1) 건강증진 프로그램관리						
시력		→		→		
구강		→		→	→	
안전		→	→			→
식이(영양)		→	→	→	→	→
운동		→	→	→	→	→
스트레스		→	→			→
성		→	→	→	→	
술(금주)		→	→	→	→	→
담배(금연)		→	→	→	→	→
약물오남용		→	→	→	→	→
성장발달		→		→	→	→
2) 산전관리				→	→	→
3) 산후관리				→	→	→
4) 영유아 관리				→	→	→
5) 가족계획		→	→	→	→	→
2. 질병관리						
1) 예방접종		→	→	→	→	→
2) 건강평가		→	→	→	→	→
3) 환경관리		→	→	→	→	→
3. 건강문제관리						
1) 일차의료 행위						
통상질환 치료		→	→		→	
응급처치						
투약처치						
요양환자 지도관리				→		
2) 급만성 전염병 관리		→	→	→	→	→
3) 만성퇴행성 질환 관리(정신질환)		→	→	→	→	→
4) 직업병 관리			→	→	→	
5) 고위험 대상자 관리(집단)		→	→	→	→	→
4. 재활						
1) 장애인 관리		→	→	→	→	→
2) 사고보상 대책 수립			→			
3) 물리치료 및 운동				→	→	→

F. 아동간호학 임상수행능력

3) 간호 전문인으로서의 확고한 전문적 태도를 갖춘다.

1. 교육목표

- 1) 질병예방과 건강증진/유지를 성취하기 위하여 아동의 정상성장 발달을 이해한다.
- 2) 건강문제가 있는 아동과 가족의 건강회복을 위하여 창의적이고 과학적인 간호과정과 간호기술을 적용함으로써 문제해결 능력을 함양한다.

2. 임상수행능력의 내용

- 1) 성장발달에 대한 이론적 지식과 사정능력
 - 관찰능력
 - 신체사정술
 - DDST사용법
 - 표준성장 발달 곡선이 이해 및 평가

- 정상 생리적 변화에 대한 이해 및 평가
- 옹호적이고 신중하며 따뜻한 태도
- 2) 교육 및 상담
 - Bonding
 - 애착
 - 모유수유
 - 예방접종
 - 이유시기와 방법
 - 목욕법
 - 영양상담
 - 제대간호
 - 성교육
 - 가족사정능력
 - 훈육
 - 놀이
 - 구강건강관리
 - 장난감 및 유아용품의 선택법
 - 가정간호
 - 부모의 금연 및 약물사용에 대한 교육
 - 자신감 있고 온화한 의사소통을 통한 신뢰성과 지도력 있는 태도
- 3) 건강문제에 대한 이해와 간호과정의 적용능력
 - 수액요법
 - 산소투여법
 - 환아이동법
 - 투약
 - 위관영양
 - 기관흡인 부근법
 - 보육기사용법
 - 검사전후 간호
 - 냉·온요법
 - 억제대 사용법

- 구강간호
- 치료적 놀이
- 심폐소생술
- 섭취배설량 측정
- 검사물 채취
- 복위 측정
- 사용법
- 활력징후 측정
- 감염간호
- 면담술
- 영양사정
- 사정도구의 사용법
- 적절한 구연속도와 억양
- 정확한 기록법
- 온정
- 민감성과 empathy를 통한 효율적이고 창의적이
며 문제해결능력이 있는 전문인으로서의 태도
- 수술전후간호
- 흉관삽입간호
- 흉부물리요법
- 신체검진술
- 체중측정
- 모니터
- 광선요법
- 손씻기
- 안전대책
- 대인관계술
- 발달사정
- 정보처리능력
- 객관성

G. 간호행정 임상수행능력

1. 분석수준별 간호관리능력 범주

분석수준	범주	항목
개인	1. 전문성 유지역량	- 자신의 직위에 대한 전문적 인식 확립 - 연구를 수행할 수 있는 연구방법론적 지식 - 자발적연구 및 자기개발을 위한 학습의 수행 - 연구결과 해석 - 연구결과 및 이론의 실무적용 - 환자간호 표준의 이해 및 개발 - 간호업무분담방법에 대한 지식 - 진호이론에 대한 지식 - 질 보장에 관한 지식 - 간호실무의 법적, 윤리적 문제 이해
	2. 간호업무수행역량	- 간호계획 및 의사처방을 이해하고 효과적으로 수행 - 응급절차의 효과적 수행 - 환자 및 그 가족에 대한 교육 수행 - 적절한 간호기록 및 관리업무를 기록 - 환자의 지지
	3. 인지/분석역량	- 병원의 목표, 내외적 상황, 사명의식 - 조직의 법, 규정, 정책에 대한 지식 - 활용 가능한 조직내외적 자원의 체계적 분석 - 부서내 분위기 및 갈등양상 파악 - 수행해야 할 업무, 해결해야 할 문제의 인식 - 환자, 간호인력의 욕구파악
	4. 의사결정역량	- 의사결정이 갖는 대외 파급효과를 예측 - 적시 적절한 의사결정 - 최선이 대안 결정

분석수준	범 주	항 목
집 단	1. 관계유지역량	- 관련부서와 의견을 공유하고 교류 - 의사, 환자, 환자가속, 간호요원간의 교량구축
	2. 업무방해 요소 제거 역량	- 간호인력이 지식/기술적 도움요청시 효과적으로 대응 - 간호인력 개인의 스트레스 예방, 원인파악, 해결 - 간호인력 개인의 문제들 인식, 효과적으로 다루기 - 신세대 간호인력을 이해하기 - 가족적 근무분위기 조정, 유지
	3. 상급자보좌역량	- 상급사의 특성파악 - 상급사의 지시사항에 대한 추후관리 - 직속상관 부재시 효과적 업무대행
	4. 동기부여역량	- 병동사항에 관한 의사결정시, 간호인력의 동참 유도 - 간호인력의 동기부여 요소를 확인 이를 적용
	5. 집단관리능력	- 집단응집력 강화 - 기강화립 - 사기관리 - 집단역동/집단특성의 이해 사기관리
	6. 의사소통역량	- 간호인력의 업무수행 결과에 대한 발전적인 평가 - 간호인력의 제안 및 견해에 대한 경청 - 간호인력의 합리적 의견을 상급자에게 제시 - 조직의 규칙, 정책, 변화사항을 간호인력에게 전달 - 병동책임자로 회의에 참여시, 병동의 입장표명 및 제안 - 구두, 서면으로 자신의 의사를 효과적으로 표현 - 상담기술
조 직	1. 계획역량	- 안전하고 비용효과적인 계획, 목표수립 - 업무의 우선순위 설정 - 간호인력의 업무수행 지침 마련 - 필요한 비용, 자원, 정보의 획득
	2. 조직역량	- 간호와 관리의 연계 - 간호의 연속성 유지 - 간호인력에게 적절한 채인, 인무한단 - 간호인력이 협력할 수 있도록 업무의 조직 - 문제발생시 즉각적인 대처 - 효율적 시간관리
	3. 통제/조정 역량	- 병동업무의 효율, 질 평가 - 규정과 실제 업무수행 방법간의 적절한 조정(융통성) - 다양한 견해를 이해하고 조정(갈등조정) - 자신의 리더쉽 유형을 병동특성에 맞게 발휘 - 적시적절한 피드백 제공 - 상하급 및 관련부서와 업무조정, 협조하는 기술 - 협의를 통한 합의 도출 - 업무절차의 단순화
	4. 간호인력관리 및 육성역량	- 최대의 효과를 위한 간호인력의 조직적활용 - 간호인력 모두가 공동의 목적의식을 갖도록 조력 - 간호인력 개인에게 어떤 교육, 훈련이 필요한지 - 신임, 경력, 간호인력의 교육, 훈련, 지도 - 간호인력의 육성에 대한 지지 분위기, 환경 조성 - 간호인력의 발전을 위해 역량에 맞는 직무순환 조력 - 연구과정에 간호인력의 참여를 지지 - 비효과적 수행을 하는 간호인력 다루기 - 간호인력의 건강, 안전관리

분석수준	범주	항목
간호사에게 요구되는 관리능력	5. 정보/자원/비용관리 역량	- 비용효과에 대한 이해 - 병동에산 편성 - 필요한 비용, 자원, 정보의 효율적 사용
	6. 변화관리 역량	- 변화에 개방적인 태도 - 청초, 개선, 변화를 위한 병동분위기를 조성, 촉진
	1. 기획능력	- 조직의 목적, 목표 설정 참여 - 정책, 규정, 절차의 관리 - 의료보험제도 - 간호원가 산정(수가관리, 행위) - 일반적 예산(급여, 비용절감) - 기획방법(MBO...) 적용능력 - 시간관리 - 마케팅
	2. 조직능력	- 조직의 제원리 적용능력 - 기구조직표의 편성 및 적용 - 권력, 권한구조의 이해 및 적용 - 직무설계(업무분담) - 조직(문화)변화
	3. 인사능력	- 환자분류 - 간호 전달체계 적용 능력 - 인력배치 - 인력개발, 유지, 평가(상담) - 노사관계
	4. 지휘능력	- 문제해결/의사결정 - 갈등관리 - 의사소통, 자기주장/대인관계 - 동기부여 - 리더쉽
	5. 통제능력	- 직무분석(직무기술) 능력 - 표준설정, 유지 - 질관리 - 간호정보관리 - 보고 - 비용-효과 분석 - 물품관리 - 환경관리(안전, 감염)
	6. 직무직관	간호역사 - 윤리(환자권리) - 철학 - 전문직과 법 - 정치, 정책 - 간호쟁점

III. 결 론

이상과 같이 기본간호학, 성인간호학, 정신간호학, 여성간호학, 지역사회간호학, 아동간호학, 간호행정의 대한간호학회 분야별 하위에서는 국가고시 과목 7개 분

야에 해당하는 임상수행 능력을 초안으로 제시하였다.

이는 구체적 연구와 틀이 아직 명확하게 제시되지 않은 상태에서 각 분야별 특성에 맞는 임상수행 능력을 본 학회 차원에서 제시했다는데 의의를 두고져 한다. 본 학회는 향후를 위한 몇가지의 제안을 하고서 하는데 우선

임상수행 지도자와 분야별 학회와의 긴밀한 협조와 토론이 요망된다.

또한 학습목표 등의 확고한 설정이 임상수행능력 표준안을 제시하는 밑거름이 될 것이므로 분야별 학습목표를 제시함이 시급한 일이라 사료된다.

이상으로 1998년 8월 13일에 개최된 간호사 국가시험 방향설정을 위한 세미나 개최를 위한 분야별 임상수행 능력의 안을 제시하면서 더 확고하고 바람직한 임상수행 능력의 표준틀이 제시되기를 기대한다.

참 고 문 헌

기본간호학회, 기본간호학 실습교육 현황과 실습내용 개선을 위한 조사연구: 미발표.

김소야자, 김윤희, 이소우, 유숙자, 이광자 (1994). 제3판 정신간호총론(상, 하), 서울: 수문사.

김용일 (1998). 간호대학 졸업생의 임상실기 능력을 어떻게 평가할 것인가. 한국교육학회 학술대회.

김재은 (1971). 교육평가. 대한간호, 10-15.

대한간호학회 교육위원회. (1993). 국가고시 문제분석 결과(1990-1992) 보고서.

대한간호학회 교육위원회, 국가고시 분석결과: 기본간호학편.

대한간호학회 (1998). 간호사국가시험 방향설정을 위한 세미나(1998. 8. 13.).

대한의사협회 (1996). 전문고시 지침서.

백상호 (1998). 문제해결 능력 평가를 위한 문항개발의 방향. 한국교육학회 춘계학술대회.

보건간호사회 (1993). 보건간호사의 직무개발 연구보고서.

보건복지부, 지역보건법(현행).

보건복지부, 학교보건법(현행).

산업간호학회 (1998). 산업간호사 직무지침.

산업안전보건법(현행).

서문자 (1991). 지상토론, 간호사 국가고시를 위한 제언. 월간간호 3.

서문자 (1998). 간호사 국가시험: 문제와 전망. 한국간호교육학회 1998년 춘계학술대회 자료집.

서문자 (1998). 간호사 국가시험: 문제와 전망. 한국간호교육학회 학술대회.

서문자 (1998). 성인간호학 국가시험 문제의 경향(1990-1992)과 전망. 성인간호학회 하계학술대회 자료집.

서문자, 윤순녕, 유지수, 송지호, 최경숙 (1996). 간호사 국가고시 문제의 내용분석. 대한간호학회지, 26(1), 73-93.

성인간호학회 (1997). 성인간호학 교육과정상의 문제점 및 개선점. 성인간호학회 하계 workshop.

성인간호학회 (1998). 성인간호학 교육에서 이루어야 할 간호능력 탐색. 성인간호학회 하계 workshop.

송지호 (1991). 지상토론, 간호사 국가고시. 대한간호학 신보.

송지호 (1998). 아동간호학 국가시험 문제의 현황 및 문제점. 아동간호학 하계 학술연간회.

이경혜, 박영주, 변수자, 유은광, 이미라, 이영숙, 이해경, 정은순, 조옥순, 최희순 (1997). 여성건강간호학상, 하. 서울: 현문사.

이영숙 외 (1992). 모성간호학, 서울: 현문사.

이향련 외 6인 (1998). 성인간호학 교육과정 분석. 성인간호학회 하계학술대회 자료집.

정연강, 김의숙, 윤순영, 이정렬, 최향리 (1995). 보건간호인력 직무표준설성 연구. 1994년도 대한간호협회 지원연구보고서.

정현숙, 강현숙 등 (1994). 기본간호학 교육의 현황, 기본간호학회지, 1(1), 99-104.

조결자, 송지호, 최명애, 신희선, 김순애, 정현숙, 탁영란 (1998). 아동간호학 국가시험 문제 보안을 위한 교과목 강의내용 분석. 아동간호학회지, 4(1), 5-16.

조병환 (1998). 우리나라 보건의료인 국가시험의 역사. 한국보건의료인 국가시험원 학술세미나.

최연수, 장순복, 근희숙, 최양자, 장춘자, 박영숙, 이남희 (1994). 모성간호학 I, II, 서울: 수문사.

하양숙, 이경순, 공수자, 김명자, 노춘희, 양수, 이정섭, 임영숙 외 (1995). 정신건강간호학(상, 하), 서울: 수문사.

한국보건의료인 국가시험원 (1998). 한국보건의료인 국가시험원 개원 학술세미나(1998. 6. 3.).

한국보건의료인 국가시험원 (1998). 국가시험관계자 간담회(1998. 6. 19.).

한국보건의료인 국가시험원 (1998). 한국보건의료인 국가시험원 개원 학술세미나(1998. 9. 3.).

한국의사국가시험원 (1996). 의사국가시험 출제시현.

황정규 (1998). 보건분야 국가시험의 중요성.

Bobak, Irene M., Jensen, Margaret Duncan (1987). Essential of Maternity nursing-The nurse and

childbearing family, 2nd ed., ST Louis : CV, Mosby Co.

- Dolores F. Saxton, Phyllis K. Pelikan & Patricia M. Nugent (1998). Mosby's Review Questions for NCLEX-RN, 3rd. ed., Mosby Co.
- Flinn H. Hamric, Judy Spross (1983). The Clinical Nurse Specialist in Theory and Practice. Philadelphia: Saunders Comp.
- Friedman, Marilyn M. (1992). Family nursing-Theory and Practice, 3rd ed., Norwalk: Appleton & Cange.
- Grace I., Deloughery (1991). Issues and Trends in Nursing. St. Louis: Mosby Year Book.
- Hart I., Harden R. M., Warton H. (1996). Newer development in assessing clinical competence. Montreal Can-Heal.
- May, Katharyn A., Mahlmeiater, Laura R. (1994). Maternal & neonatal nursing-Family Centered Care, 3rd ed. Philadelphia: J. B. Lippincott. Co.
- Neeson, Jean D., May, Katharyn A. (1986). Comprehensive maternity nursing-Nursing process and the childbearing family. Philadelphia: J. B. Lippincott. Co.
- Olds, Sally B., London, Marcia L., Ladewig Patricia A. (1988). Maternal Newborn Nursing-A family centered approach, 3rd ed., New York: Addison Wesley publishing Co.
- Patricia S. A. Sparacino et al. (1990). The Clinical Nurse Specialist : Implementation and Impact. Norwalk: Appleton and Lange.
- Stillman P. H., Regan M. B., Philbin M., Haley H. L. (1990). Result of survey on the use of standard patients to teach and evaluate clinical skills. Academic medicine 65, 88-292.

- Abstract -

Key concept : Clinical competency

Clinical Competency for Directing of Registered Nurses' National Examination.

- focused on Fundamental, Medical-Surgical, Psychiatric, Women's health, Community, Pediatric, and Administrative Nursing -

Kim, Boon Han · Kim, So Ya Ja · Lee, Jeong Seop
Tak, Young Ran · Kim, Hee Soon · Choi, Ee Soon
Shin, Kyoung Rim · Choi, Kyoung Sook
Kim, Gui Boon · Kim, Gwang Joo · Lee, So Woo
Kim, Kem Soon · Lee, Sook Ja · Kim, Yun Hee
Lee, Kyoung Hea · Jeong, Young Sook
Song, Ji Ho · Pak, Jeong Ho**

For producing large numbers of professional nurses who could manage 21th century's human health, it is necessary to review the direction of registered nurses' national examination which evaluates the nursing education and is granted a licence.

For adapting to social expectation of the nurse, we have to nurture the nurses' problem solving capability in clinical setting.

Seven divisions of Korean Academy of Nursing suggested clinical competency according to their categories. This paper was presented in the workshop for setting up direction of registered nurses' national examination.

We expect that this paper would be more refine and confirm through reviewing subdivisions' learning objectives and discussing clinical minimum level of competence contents with clinical leaders.

* Directors in Korean Academy of Nursing