

간호교육의 제도

~ 검토 및 개선에 대하여 ~

<경희간호학교장> 손 욱 순

“변하는 사회와 우리의 자세”란 대제와 “간호교육제도의 검토 및 개선에 관한 일고”란 소제에 대하여 우리나라 현재의 간호교육의 실재들 분석하고 문제점을 제시하여 선진국의 예를 참고토 한 바람직한 간호교육제도의 개선을 제언코자 한다.

어떤 분야의 과학이나 또는 기술이든 그 전문분야 또는 전문인들의 특점물이 아니고 타분야 또는 대중의 생활과 함께 얽혀 대중의 교육과 현실에 적용되는 즉 대중과 커뮤니케이션이 되는 것을 요하며 특히 보건관계, 교육의 높은 수준은 대중에게 직접 위생향상을 이룩하여 인력자원의 증진과 산업향상을 지향하며 인류의 복지생활을 도우는 동일성을 지녀야 한다.

간호교육도 대중에게 보건지식의 보급 및 실천으로 국민체력 향상에 중심이 되어야 하며 전문가적 심오한 지식과 태도로 대중과 커뮤니케이션할

능성과 봉사를 통한 간호원으로서의 만족한 생활을 영위할 수 있도록 하는 내용을 동시에 지녀야 할 것이다.

점차 증가 일드에 선 인구의 팽배와 무의촌 해결은?

전문인의 수자적 증가와 봉사의 가치는?

전문가의 지식, 도덕, 기술, 능성, 건강등은 창고와 같은 의식을 개선하여 다른 사람과 공존공유할 의식적 행동을 현사회는 요구하고 있다고 본다.

최근 우리나라는 급속도의 경제, 문화개발을 시도하여 산업과 과학의 발달전을 이루고 있는 터에 보건사업의 일층 조직화와 강력한 서비스는 정부를 비롯 WHO, UNICEF 기타 우방국가의 지대한 관심과 격려를 받고 있으며 드디어 일선 서비스자인 간호원 문제는 지난 수년간 급증한 해외로 이동하는 수와 국내적 필요수급의 양적 차질을 초래하여 그 증

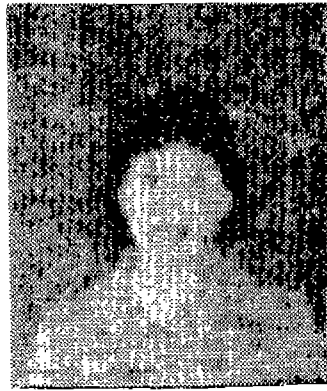
산 계획은 중대한 국책에 반영되었고 이어 우리 전문인단체에서도 보다 적절한 인적자원 문제를 총회에 서 다루게 되었다고 본다.

그러나 현재의 국가와 사회에서 본 간호원 수요공급의 증대된 관심은 경제 원칙에 불과하며 환자가 원하는 즉 필요로 하는 양과 질의 간호 부족을 뜻함과 관련성은 희박한 것이 아닌가의 문제로 생각해 본다면 역으로 간호원 생산증가도 노동력의 불안을 초래하거나 또는 수급문제가 해소될 때 간호원에 대한 관심이 소실될 것이 아닌가 하는 생각도 할 수 있다고 본다.

현재 간호전문인들이 공감하고 절실히 해결코자 하는 문제 즉 직장에 대한 만족감은 들질적 대우도 따르지만 과중한 업무량으로 인해 인간 관계를 원만히 하기 어렵고 동시에 불친절한 간호원의 양심은 만족할 수 없는 것도 한가지 원인으로 포함되어 있지 않은가 생각된다.

변하는 사회와 간호교육의 성장발달경과를 살피면

- 1903년 처음간호교육을 실시 문명자에게 6년간 가르침
- 1916년 소학교졸업자에게 1~2년간 가르침
- 1920년 중학 2년 수료자를 세브란스간호학교에서 3년간 전문



△ 손 옥 △

교육

- 1942년 제 2 차세계대전에 대비하여 여고졸업반에 간호과목을 삽입하고 졸업시 자격증 부여
- 1946년 해방후 간호원양성소란 명칭을 학교로 변경하고 교육제도를 통일함. 보건사회부 관리하에 조선원교육을 포함한 3년제트 교육
- 1948년 중학교졸업자에게 3년간 교육했으며 1950년 6·25동란 중 고졸자에게 1년 반 훈련을 시켜 임시간호원을 양성
- 1955년 고녀졸업자에게 4년간(대학과정교육 1개소) 교육
- 1958년 고녀졸업자에게 3년 교육시킴. 학교도 점차 증가하고 대학과정도 증가됨
- 1961년 간호원자격 국가고시제 실

시
1968년 대학과정, 초대과정, 기술
고등과정 등이 진행 중에 있
다.

또 준간호학교는
1951~1954.....2년제
1954~1957.....3년제
1967~현재 3년제

그런데 1903년대에는 여자의 교육
이 싹틀 때며 국민학교도 4년제로부
터 점차 6년제로 연장되었으며 해방
전 간호교육행정은 내무부 지방국경
찰서 보안과 소속이었고 적십자간호
학교는 준간호교육을 포함하고 세브
란스간호학교는 조산교육을 포함했
었다.

해방후는 보건사회부 소속이 되었
고 1948년에는 문교부산하 교육기관
부설간호학교가 문교부토 관리권이
이관되었으며 1961년에도 모든 간
호학교가 문교부로 이관되었다.

한편 해방전 사범교육은 여고졸업
자에게 1~2년간 시행했고 해방후 1
946년에는 6·3에 3년, 1961년에는 6·
3·3에 2~4년간 시행되었다.

1961년에는 간호학교에서 조산원
교육을 제외했으며 단 3년 교과과정
상 변화 지식없이 명칭의 변경 뿐이
었다.

간호교육기관의 명칭변경 및 계층

은 간호부양성소, 산파간호부양성소,
고등간호학교, 간호고등기술학교, 간
호학교, 대학교의과대학간호학과로
발전해 왔다.

× × ×

오늘의 사회와 간호교육의 문제는
최근 심각히 인식된 간호원 수급부
족으로 한층 증대되었고 동시에 급
격하게 증설 증원된 4년제 대학과정
교육과 3년제 초대과정 교육 및 고
등학교 정도의 기술학교등 3계층 교
육이 동일한 자격고시의 대상이 되
는 점 등으로 그 합리적 해결책을
찾아 사회요구와 사업발달에 이바지
하고자 한다.

보건사회부의 간호원 수급계획을
참고로 하면 1968년 현재 임상간호
원 15,000명, 보건의료원 약 8,000
명으로 되어 있고 1967년도 등록간
호원수를 미루어 활동중의 인원수를
약 7,000명으로 생각할 수 있다.

본문으로 들어가 간호교육제도가
문제시 되는 점은

- 1) 간호요원 수급대책
- 2) 급속한 산업경제 발달과 국
민의 체력 관리를 위한 보건의료원 확
보.
- 3) 해외로 진출하는 전문직 인
력의 수급
- 4) 자연소모 보충, 여성들의 직장
인구 확보
- 5) 교육제도상의 타당성

업자를 최저 표준으로 하여 실시되므로 졸업시 그 현령이 법적 효과를 못가져 책임이행이 불가능하다.

상기 개선안의 결과는-

1. 간호요원 수급을 완화하여 직접 보전 서비스의 강화로 국민의 건강증진과 국가 산업경제 발전, 인력에 박차를 가하여 근대화 와 복지생활 향상을 이루고

2. 의료기관의 경제적 이점—개선된 단기교육 받은 자의 인건비와 취업인구의 증가는 환자의 비용 부담을 감소시키고 간호원으로 하여금 과중 업무량에서 오던 원만치 못한 인간관계를 호전시켜 서비스를 향상할 수 있다.

3. 자질 향상을 도모한다. 즉 초대를 졸업한 간호원은 가능한 상급진학 기회를 이용하여 자신을 발전시키므로 만족한 취업과 장기 봉사를 가능하게 한다.

미 국

4년제 간호학부—일반학교 계열 내에 있고 학사자격 부여.

60단위 자연과학 및 기초의학(타분야와 합동교육 가능)

인간이해주목표, 숙련간호기술자. 성이 목표가 아니고 병원부설이 아니므로 학교 교수지도하에 실습에 적당한 병원 선택 120단위 중 60단위 간호전공과목, 60단위 기초의학,

자연과학, 일반교양, 기술습득과 동시 간호문제의 확인 해결 기술습득, 1주 15시간 정도 임상실습.

2년제초대간호학과—임상간호원을 목표로 양성함. 지도, 판단력 행사등 전문직 간호원 교육과 다르다. 4년제 학부 출신과 같이 RN 응시자격이 있고 학부에 편입할 기회도 있다.

3년제간호학교—병원에서 임상간호원으로 교육, 본 3년제 간호교육기관은 서서히 대학과 초대로 이행되는 경향.

간호교육기관 입학자격은 고등학교에서 화학, 생물을 이수해야 하며(일본, 한국, 실업학교출신도 응시할 자격 있음)필요시는 학생을 지역 사회에 파견하여 교수한다. 실습시간은 대학보다 많고 모성, 소아간호에 있어 정상입신과 드자 일체 취급의 경향이 있다.

1년제보조원양성—대체로 직업학교에서 양성한다. 3개월의 학과 및 교실실습, 6개월의 임상실습, 실습비는 병원에서 제공하는 경향이 있다.

확실한 기능훈련 기능자 양성 목표며 진학길이 없고 간호보조원 역할을 한다.

대학으로 진학하는 것은 초대 졸업자가 유리하며 이는 학교 계열 내에 있으므로 3년제 간호학교는 완성교육이므로 대학에의 계단이 못된다.

〈간호교육의 제도〉

ㄱ) 간호교육은 현행 문교행정 상 일반학교 계열에서 이탈되어 별도 각종학교에 속해 있어 학생 자신이나 사회의 인식이 박약한 점.

ㄴ) 졸업후 진학 및 취직에 있어 2년제 초대보다 지장이 많음.

ㄷ) 각급(대학, 초대) 간호교육 기관 출신의 조직적 기능 발휘에 혼란 야기.

3) 의료기관의 인사, 경제성 문제, 교육연환과 자격에 따르는 인건비와 인원수의 효율적 행정문제 (6·6+4... 학사 6·6+3...초대과정, 6·3+3기능직)

4. 우리나라의 특수사정

현하 우리나라의 특수한 사정으로서 향토방위대를 범국민운동으로 전개하는 것, 개병현으로 일반중고등학교에서 군사훈련 계획등 비상시를 당할 때의 간호요원 확보는 심각한 문제로서 선진국가의 예를 들어 우리나라의 간호교육 구조와 학제를 개선하므로

ㄱ) 간호요원의 수급완화—교육제도 개선으로 기간 단축 양생산.

ㄴ) 의료기관의 경제성—간기교육자의 양적 채용은 저임금 지불

ㄷ) 국민의 보건증진 및 간호향상—중원 및 경제 호전으로.

ㄸ) 진학희망 간호원에게 기회 개방

ㄹ) 향상된 취업상태 등으로 간

호원 권익 증진

이상의 목적을 달성하기 위하여 아래와 같은 교육제로 개선안을 제안한다.

ㄱ) 전문직간호원(Professional Nurse)의 자격을 대학과정(4년)으로 하여 지도력 판단력 및 책임감이 요구되는 지적 및 기술적 기능을 발휘할 수 있는 자르 현행 간호학과를 강화할 것.

ㄴ) 간호기술자(Nursing Technician)의 자격을 초대(2년제)로 하여 완전히 일반교육계열로 옮겨 단축된 교육을 통해 졸업후 직장수명 연장및 필요시에는 열려진 진학의 길을 밟아 자질향상을 도모하게 할 것이다.

현행 3년제 초대과정은 시간, 물질적경비 등 불경제뿐 아니라 전문직간호원과의 체계있는 조직 내에서의 역할혼돈을 초래하며 진학의 길이 막혀 장애가 크므로 이를 4년제 정규 대학과정 또는 2년제 초대과정으로 단축 기술적 간호교육을 행할 것이다.

ㄷ) 간호보조원(Nursing Assistant) 고녀 출신에게 1년 과정 양성 전문직 및 기술직간호원은 보좌적 양적 생산을 도모하고 평시 재해 및 국가적 비상시에 기동적 예비를 가능하게 할 준비와 대기가 필요하다.

현행 간호고등기술학교는 중학 졸

일본과 학극의 경우 간호학교 출신은
연공서열 순위를 기다리는 현상임.
우수한 간호학교 졸업생의 향락 희망
을 덜어주는 길을 연구할 것이다.

가나다

1947년에 이미 3년제간호학교를 2
년제로 단축 실시 시도했고 현재의
결론으로 바람직한 간호교육제도를
4년제 학사과정, 2년제 간호원양성
과정으로 하고 바람직한 교사의 자
격을 교육전문가에 의할 것을 강조
한다.

병원부설 간호학교의 임상실습이
강화된 서비스가 아니고 협력하는
실습이 되도록 한다.

바람직한 2년제 교육은 3년제의
단축이 아니고 각종방법으로 교재를
분류하여 인문과학 및 자연과학을
광범위한 교육기초를 위해 첨가하고
교육전문직원의 교육을 강조 약 25
년 계획으로 추진하는 이상 교육제
도 개선은 전국협회 지방회가 주동이
되어 전국적 규모로 강력한 운동을
전개할 것을 호소한다.

이상을 선봉적으로 주장하는 가
나다간호협회장 마구라간박사는 아
래와 같은 주장을 동시에 강조하고
있다.

간호원의 급여 인상문제는 계단적
으로 서서한 개선이 아니고 비약적
대개선을 감행하여 과거의 저염했던
급여를 커버해야 한다고.

× × ×

필자가 현하 우리나라의 간호교육
학제 개선안중 2년제를 주장하는 한
다른 중요성은 각급 간호교육 기관
에서 배출될 각급 인원의 비례로 보
아 4년제 출신이 비교적 다수이므로
3년제의 역할이 뚜렷하지 못한 점과
교육기간 중 자비로서 숙련기술 훈
련을 받는 것보다 졸업 후 직장에서
실무에 종사하면서 더욱 숙련하게
되는 것을 합리적으로 보며 고등기
술학교를 초대로 승격 또는 고교출
신을 보조원으로 하는 1년제 양성기
관으로 개편할 것은 고교출신이 간
호사업에 지원하는율이 전국에 2.5:
1이라는 현실로서 응이하다고 본다.

간호교육 내용에 있어 그 체계화
는 간호학 총론, 성인간호, 모성간
호, 소아간호와 각의학 및 기타 관
련 과목을 배치하고 간호의 목적을
환자 개개인을 한 인간으로의 이해를
구하며 성인, 모성, 소아등 단계적
교육방법을 시행 필요한 직업인이 되
는 외에 장차 발전할 수 있는 인간으
로의 교육이 요청된다.

간호교육에 관련된 일반교육(인문
자연과학)은 학생의 인간교육이 간
호전문교육을 위한 기초교육적 요소
라고 사려되는 것에 중점을 두고 전
공 교육을 강조한다.

일반교육(교양) 사회과학계에 있어

자연과학계...화학, 물리학, 생물학

인문계...철학

전공과목...강의(실습, 실험, 연습)

간호관리...병원관리 포함

도성간호학...조산전습, 산과실습, 분만실 및 외래

소아간호학...신생아, 미숙아, 소아외과학 간호

성인간호학...내과의과(동종 질병의 내의과적치료) 내과계질환과간호(내과, 전염병, 피부) 외과계질환과 간호(외과, 정형외과, 이화학로법포함, 부인과 비뇨기과 안과, 이비인후과, 치과). 정신계질환간호(정신과계통). 기타, 수술실, 회부실, 중앙보급실, 방사선, 이화로법, 임상경사 등은 내과간호에 포함할 수 있다.

현재 전국간호교육기관(1968년)은 대학과정 4년제 간호학과 6개교 학년당 정원 계 430명.

초급대학과정 3년제 간호학교 25개교 학년당 정원 계 1,445명

학교의 약 반수가 병원부설 기타 대학부설 및 독립임.

기술고등학교 3년제 간호학교 9개교 학년당 정원수 계 310명.

1968년도 간호원 국가고시 관계

학교별	수	응시 자수	합격 자수	합격률
대학과정	4개교	151	149	98.7
초대과정	19개교	581	564	97.1
기술고등	7개교	204	195	95.4

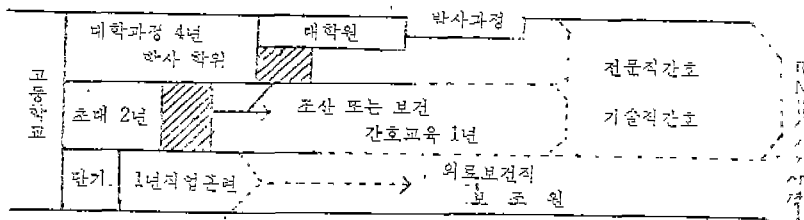
1963~1968년 국가고시 관계

학교별	응시 자수	합격 자수
대학과정	798	781
초대과정	3,225	3,114
기술고등	988	819
기타(외국인포함)	187	111
계	5,228	4,825

위와 같은 현상태는 아래와 같은 새로운 측면이 발전을 가능하게 한다고 본다.

① 면허를 받는 간호업무에 증사하는 자의 교육은 고등교육기관에서 시행해야 한다.

새로운 간호교육학제안



〈간호교육의 제도〉

② 전문직 간호업무에 종사하는 자의 최저학력은 대학졸업을 요한다.

③ 기술직 간호업무에 종사하는 자의 최저학력은 초대 졸업을 요한다.

④ 의료보진업무에 종사하는 보조원의 교육은 병원 내의 양성보다 직업 훈련 시설에 의하여 단기간 집중된 방법에 의할 것이다.

간호교육을 학교교육 계열 하에 두도록 한 것과 전문직 간호원과 기술직 간호원을 분명히 구분한 점을 참고로 할 것이다.

이상은 1965년 미국 간호협회가 발표한 장래 간호교육의 전망과 동일하다.

결 론

현재의 간호교육제도를 개선하여 전문직간호원(4년제 대학과정) 기술직간호원(2년제 초대과정) 기능직보조원(고교 출신 1년 양성)제도로 하는 경우 아래와 같은 현상을 초래하여 변하는 사회에 적응된 교육을 실시하게 될 것이다. 이는 세계적 지향 현상이요 우리나라만의 요청되는 안이 아님을 밝혀 둔다.

1) 현행초대과정 3년제 간호학교를 2년제 초대로 개편하는 경우

가. 각종학교 계열에서 떠나 일반

학교 계열로 들어감.

나. 우수성적자의 대학으로의 진학의 길이 마련됨.

다. 수업이 1년 단축되므로 학비 부담이 적어짐.

르. 1년간 단축된 졸업은 숫자적으로 30%의 인력자원을 자연 증가시킴.

미. R. N의 최하수준을 초대레벨에 들 수 있음.

비. 확실한 기술자의 의식을 가지게 함.

2) 간호고등기술학교의 승격(초대) 또는 보조원양성소로 개편할 경우

가. 운영체인 병원의 교육적 부담이 가벼워짐.

나. 임상실습에 의지하던 병원 서비스를 단기양성후 직업인으로 더욱 능률적으로 사용 가능.

다. 학생들의 희생을 지양하고 의료령에 제정된 보조원으로서의 권리와 의무를 담담할 수 있음.

이상은 팀간호를 조직적이고 더욱 효과적으로 수행하게 되며 간호요원 수요공급을 완화시키는 동시에 전문직 간호의 수준을 향상시키므로 국민보전사업에 기여함이 크게 되리라고 믿는다.

◇:교 칙 ◇

대한간호 등록 제34호 34페이지 끝에 “방응자, 김설자 양씨도 부교수 발령”은 “방응자 김설자 양씨는 조교수 발령”임으로 이에 정정합니다.