

한국 간호교육행정의 발전적 고찰

총 신 영

연세대학교 간호대학

= 차 례 =

I. 서 론

II. 간호 행정 제도 및 법규의 변천

1. 간호행정 제도의 변천
2. 간호법규의 변천
3. 간호교육 제도의 변천

III. 간호사업의 분야별 발전

1. 임상간호 제도의 발전
2. 보건간호 제도의 발전
3. 군간호 제도의 발전

IV. 간호교육 기관의 발전

1. 일제하의 간호교육 기관
2. 광복 이후의 간호교육 기관

V. 간호교육과정의 변천

1. 교과과정의 변천
2. 임상실습과정의 변천

VI. 결 론

참고 문헌

I. 서 론

한국의 현대 간호제도는 19세기 말 한일수호조약(1876년)과 한미통상조약(1882년) 협정으로 외국 문화의 도입이 가능해지자 비로소 일본을 통하여 또는 직접 선교를 목적으로 내한한 서구의 선교사 간호원들이 의하여 시작되었다. 이들 선교사 간호원들이 설립한 간호교육기관은 한국 여성의 직업교육으로는 제일 먼저 개척된 것으로 이들에 의하여 차츰 전문 직업체계가 확립되므로 전문 여성직업교육으로서의 위치를 차지하게 되었다.

따라서 한국 간호의 발전 과정은 기독교 정신을 바탕으로 한 외국선교사 간호원에 의하여 전해진 선교계 간호와 당시 국제 정세에 따른 정

치 세력을 배경으로 도입된 일본식 간호의 두 가지로 분류하여 볼 수 있다. 이 두 개의 큰 간호 제도상의 조류는 간호의 정신과 원칙은 비록 같다 하더라도 그 제도 및 방법에 있어서는 사회적 배경, 여성의 지위, 생활 풍습, 의료의 발달 정도 등과 깊은 관계가 있으므로 간호업무 체계에서 서로 다른 양상을 가지고 우리 간호계에 영향을 끼쳐 왔다. 뿐만 아니라 기독교적 신앙과 여성의 계몽이 동기가 된 선교계 간호방식과 행정적인 통제가 위주인 일본식 간호 방법은 당시 강대국의 간섭을 받아 오던 약소국의 위치로서 받아들이는 방향도 달라 서로 더욱 큰 차이점을 가지게 되었다. 이러한 두 간호제도의 조류는 1945년까지 계속되어 왔으나 제2차 세계 대전부터는 일본인에 의하여 기독교 선교계통의 간호활동이 억제되었고 인원과 물자도 전쟁의 목적으로 집중되어 선교계 간호사업은 위축되었다.

그 후 광복과 더불어 한국 역사상 처음으로 정부 행정기구내에 간호행정 부서가 설치되게 되었으며 또한 간호전문가들에 의하여 간호교육 기관의 통일 및 수준 향상을 위한 행정체계가 이루어지게 되었고 1948년 대한민국 정부수립 이후 공포된 교육법과 국민 의료법은 간호교육 기관의 운영과 간호 업무 수행을 위한 법적 근거를 마련하게 되었다. 또한 1950년 6·25동란은 정돈되어 가던 간호학교와 의료 보건 기관을 파괴하여 많은 인적 손실과 업무상 혼란을 가져왔으나 전시를 통하여 간호 사업에 대한 일반 국민의 인식이 개선되었고 우방 여러 국가의 경제적 원조와 기술 협조는 간호의 발전을 증진하게 되었다.

간호 교육의 발전은 광복 후 20여년간의 발전

이 특히 팔목할 만하여 질적 수준에 있어서나 양적 증가에서나 크게 향상되었다. 오늘날 간호 교육은 사회적인 변천과 과학적인 지식의 진보와 함께 과거 병원 중심의 간호에서 사회 전반에 걸친 광범위한 간호 봉사를 위한 직업 교육으로 전환하여 병원 뿐만 아니라 사회 각 부문에서 활동하게 되었으며, 최근 지역사회 개발과 국민보건 향상을 위한 의료시설의 확장에 따라 간호원의 수요는 급격히 증가되고 발달된 과학 문명은 보다 전문화된 고도의 간호 지식과 기술을 요하고 있다.

그러나 한국의 간호교육이 그 태동을 본지 이미 79여년이라는 연륜을 쌓아 왔으나 대부분의 학교가 오랜 전통의 영향을 벗어나지 못하고 있는 실정이어서 그 교육 내용도 외국의 것을 참작하여 과학적인 검증없이 도입된 것이기 때문에 그 계획과 조직에 있어서 새로운 간호교육을 흡수 또는 소화시키지 못하고 있다. 더우기 광복과 6·25동란 등 세계정세와 사회적 변동으로 야기된 간호교육에 관련된 역사적 재료의 손실은 현대 간호교육 발전상 막대한 지장을 초래하고 있다고 하겠다.

이러한 문제 이외에도 행정적인 난점이 또한 문제되고 있다. 즉 간호학교의 인가 제도에서 간호학교의 인가는 문교부에서, 실습시설을 비롯한 제반 기술교육에 관한 것은 보건사회부에서 관리하고 있어 간호교육을 위한 행정 기구의 단일화도 되어 있지 않을 뿐 아니라 간호교육 기관도 고등학교 과정인 간호고등기술학교, 초급대학 과정인 간호학교와 간호전문학교, 대학 과정인 간호학과로 여러 종이 있고 이들의 교육 수준에 관계없이 동일한 국가 시험을 시행하고 이의 합격자에게 같은 자격을 줄 뿐만 아니라 간호학교 졸업자들의 자격 인정, 학력 인정도 되어 있지 않고 업무 한계도 구분되어 있지 않으므로 간호 교육상 많은 모순과 불합리성을 지니고 있다.

그리하여 본인은 이러한 모순성과 불합리성을 제거하기 위한 연구의 필요성을 느껴 한국의 현대간호가 시작된 때부터 오늘에 이르기까지 간호교육의 행정적 발전과정과 이와 관련있는 의

료 기관 및 간호교육 기관의 발전 상황 등을 조사 파악하여 간호교육의 개선 및 강화의 근거 재료로 삼고자 한다. 이와 같이 본 연구의 목적은 한국의 현대 간호가 시작된 때부터 오늘에 이르기까지의 간호교육의 행정적 변천 사항을 파악하여 바른 평가를 내리고 현대 간호의 새로운 이론과 부합될 수 있는 향상책을 모색하고자 하는 것이니만큼 간호교육에 관계된 모든 역사적 자료를 분석하기 위하여 관계 문헌, 유인물 및 개인서류를 수집 정리하였다.

II. 간호 행정 제도 및 법규의 변천

1. 간호행정 제도의 변천

현대의학 도입에 의한 의료행정은¹⁾ 1894년 6월 28일의 조직 개편에서 “내부에 위생국을 두고 전염병 예방 사무 겸 의약, 우두 등의 사무를 관리하고 위생사무는 경무청에서 관리한다.”는 규정²⁾이 발표됨으로써 시작되었다. 또한 동년 7월 11일부터는 전염병의 예방, 소독, 검역, 종두, 음료수, 음식물, 의약, 가축 등의 위생사무 일체를 경무청에서 취급하게 되므로 의료사무의 소관이 경찰 소관으로 되는 기원이 되어 총독부 행정 지시를 계속하여 왔다. 한국의 역사상 최초 중앙 위생 기관은 1895년 3월 26일 칙령 제53호에 의하여 이 법안을 실현하였는 바 내부의 위생국에 의무과와 위생과를 두고 위생과에서는 전염병, 지방병 예방과 종두 기타 일체의 공중 위생에 관한 사항 및 검역정선을 담당했고 병원 의약에 관한 사항은 의무과 소관으로 하는 기구 설치가 이루어졌다. 그러나 당시의 위생행정 및 사업은 종두처리에 불과하였다. 그 후 1899년 5월 29일 내부 분과 개정시에는 전년과 동일한 위생과와 의무과의 관할 사무를 구체적으로 개조하는 형태 변화가 있었다. 이와같이 10년간 국(局)으로 의료행정이 지속되어 오던 기구가 1905년 2월 26일의 관제 개편시에는 내부 지방국의 위생과로 축소되었고 공포된 내부 분과 개정에는(1906년 1월 13일) 전과 동일한 위생과의 사무가 다음과 같이 명시되었다. 즉

- 1) 전염병, 지방병 예방과 종두 기타 일체의 공중 위생에 관한 사항

1) 1894년 이전의 의료관계는 한방의학에 의한 조제 처방뿐이었다.

2) 김두중 : 한국의 학문화 대전표(서울 : 팀구당, 1956), p. 551.

2) 검역정선

3) 의사, 약제사, 제약사의 개업, 시험과 약품관리에 관한 사항이다.

그러나 동 규정은 시행상의 문제점으로 인해 공포된 후 2년 후인 1908년 1월 25일에 다시 과(課)에서 국(局)으로 승격 개편되었고 위생국에 전염병, 지방병의 예방, 종두, 기타의 공중위생을 관掌하는 보건과와 의사, 조산원에 관한 사항, 약제사, 제약사, 약종상의 약품취제, 병원 및 위생회를 관掌하는 의무과를 두었다. 이 때의 개정에는 종전 위생과의 사무 내용을 그대로 하여 그 명칭을 보건과로 개칭하였고 의무과에 조산원의 업무와 행정에 관한 사항이 법제화되었다. 익년 1909년에는 위생국에 시험과³⁾를 증설하여 일반 위생행정, 종두군 제조, 세균학 및 화학적 검사 사무를 담당하게 되었다.

이상의 과정에서 당시 구한국의 행정권은 일본인의 기술지도에 의하여 이루어져 왔기 때문에 1910년의 한일합방 후 조선총독부 통치하의 관제 시행에서도 그 전과 같은 체계로 계속되었으며 다만 경찰에 관한 위생 사항은 경무총감부에서 시행되고 그 외 사항은 지방국 위생과에서 관掌되었으나 1911년 내부 위생과를 폐지하고, 조선총독부의원과 각도 자혜의원에 관한 사항만이 지방국 소관 사무로 되고 그 외 일체의 보건 의료행정은 경무총감부에 이속되었다. 이로서 간호원과 조산원의 면허 취업 등의 업무 관掌은 1914년 7월 4일과 10월 13일의 간호원 조산원 규칙 제정으로 경무부장(경성은 경무총감) 소관으로 되었다. 이러한 행정 내용이 지방 장관에 관계되기 시작한 것은 1922년 5월 2일 조선총독부 훈령 제21호에 의하여 업무관장은 종전과 같이 하되 도지사에게 그 상황을 보고하게 된 후부터이며 동년 8월 16일에 공포된 사립병원 취체(取締) 규칙에서도 행정적인 소관이 경찰부장에서 도지사로 이관되었다.

3) Miss Lawrence가 제공한 서한.

4) 1949년 7월 25일 국무회의 의결을 거쳐 제정된 대통령령 제150호의 보건부 직제는 제5조에 산파간호과에 조산사업(산파계), 병원의 임상간호사업(기관간호계) 제6조에는 보건과(보건간호과)는 보건간호교육, 모자보건(간호), 학교보건(간호) 및 산업보건(간호)에 관한 사항을 각각 분담하게 되었다.

5) 1949년 7월 14일 대통령령 제145호로 「중앙보건소」 직제를 제정하였고, 1959년 12월 18일에는 「중앙보건원」으로, 1960년 8월 12일에는 「국립보건원」으로 개칭되어 왔다.

6) 1956년 12월 13일 법률 406호로 보건소법이 공포되어 시·군에는 1개소(서울은 20만 단위로 1개소)를 두도록 하였으나, 1958년 6월 30일 대통령령 제1378호로 공포된 시행령에는 보건소장의 자문기관인 보건협의회를 설치했고 간호사업을 전담하는 직원이 배정되었다.

일제시에는 내부의 위생국 또는 지방국의 위생과, 경무청 등의 소관이던 보건행정이 광복 이후(1945년)에는 보건후생부, 1949년에는 보건부, 1955년 이후는 보건사회부 등의 개칭으로 1개 행정부처로 독립되어 왔다.

광복 이후 최초의 미군정의 내각조직 당시에는 간호업무 담당을 1945년 12월 간호사업국으로 하여 보건간호과, 기관간호과, 조산사업과를 두었고, 지방의 각 도에서는 간호사업과로 하여 3년간을 지속하여 왔다. 당시의 정부조직에서 볼 때 행정부처 중 기구의 크기와 정원수 등이 가장 많아 간호교육, 간호사업, 간호행정 등의 체제를 정비하기 위해서는 좋은 기회였다. 대한민국 정부가 수립된 이후 최초 행정부 조직⁴⁾에서는 보건부의 의정국에 조산간호과, 방역국에 보건과를 설치하고 과장을 기정 또는 서기관 중에서 보하도록 했으며 실제적인 면에서는 군정 시와 다름없는 조직이 되었고 정부 수립과 함께 보건위생에 관한 지도 상황을 장리하기 위하여 장관 소속하에 중앙보건소⁵⁾를 설치하여 보건과에서 유아, 임산, 결핵, 성병, 구강 및 보건교육 등의 사업에 간호원이 참여하여 왔다. 1955년 7월 23일에는 보건사회부령 제3호에 의하여 의정국의 조산간호과를 간호사업과로 개편하여

1. 국민의료법 제2조의 규정에 의한 간호원, 조산원, 보건원의 면허등록, 지도감독, 자격시험 및 적성배치.

2. 교육 및 양성에 관한 사항.

3. 동업자 회의 지도 감독.

4. 간호고등기술학교의 지도 및 교재 지정에 관한 사항 등의 사무를 담당케 하여 주로 사회사업 및 간호교육 행정에 관해 직접적인 참여를 하여 왔다.

한편 종전 중앙보건원에서 관掌하여 오던 보건사업을 1956년에는 보건소를 설치하여⁶⁾ 각 지방에서 실시케 하므로 실질적인 대민 보건행정

이 제도화되고 있고 간호원이 지방의 보건간호 사업에 기여하였다. 1960년부터는 국립보건원을 보건요원 특히 보건간호원의 훈련을 전담하는 기관으로 개편하여⁷⁾ 종전의 보건과를 폐지하고 훈련부를 설치하여 공중보건행정, 역학, 모자보건간호, 환경위생, 산업보건간호, 공중보건교육 등의 보건간호에 관한 실습훈련 및 연구를 하여 왔다. 한편 농촌 보건간호원 교육은 보건사회부의 재정 원조로 1962년 재단법인 개정 농촌위생 연구소에 위탁하여 실무에 1년 이상 종사한 면허 소지자에 한하여 교육기간 6개월, 807시간 (학과 350시간 실습 457시간)의 교육과정이 설치되어 농촌 보건간호원만을 전담 양성하는 최초의 행정적인 기구 운영이 실시되었다.

그 후 1963년⁸⁾에 보건국을 두고 모자보건과에 가족계획과, 모자보건(간호)과를 두었고 의정국의 간호사업과는 종전과같이 운영되었으며 1970년 1월 5일 대통령령 제4505호로 보건사회부 직제 개정이 있었으나 의정국과 보건국은 종전과 같은 내용이었다.

이와같이 정부의 간호사업을 장리하는 행정기구 조직은 1970년 2월 13일 담당판례의 조직개편에서 그 때까지 간호사업과에서 행하여 오던 사무 일체를 간호사업 담당관을 두어 오늘에 이르고 있다.

2. 간호법규의 변천

일제 통치하에 관립 양성소에서 한국인 정규 간호원 교육이 시작된 것은 1913년이었고 간호원 규칙은 이와 때를 같이하여 조선총독부령 제154호에 의해 1914년 10월 13일 단독법으로 개정 공포되었다. 이 법령 내용은 1931년 7월 31일에 학제개정, 간호원 양성소 지정 및 규정의 변경 등으로 인한 부수적인 개정이 있었을 뿐 1949년까지 지속되어 왔다. 아울러 조산원에 대한 모든 규제도 간호원과 동일 형태를 취했기 때문에 법규자체나 개정 발전과정에서도 동일한

양상을 이루고 있다.

1944년 조선총독부는 “조선의료령”을 제정·공포하였고, 1951년에는 국회의결로 국민의료법이 공포되었다. 이 국민의료법 제2조에서 의사, 치과의사, 한의사, 그리고 보건원, 조산원, 간호원의 3종업자로 구분하여 보건원, 조산원, 간호원이 같은 성질의 업종으로 구분되었다. 그 외 간호원과 조산원에 관계된 내용은 면허의 기본만 밝혔으나 1962년의 개정법률⁹⁾에는 면허와 임무의 개념 규정을 예시했고 의료심의회 기구 조직 및 국가시험제도를 실시하는 내용을 첨가시켜 동 1962년의 개정법 제16조에서 간호원의 면허는 문교부 장관이 인정하고 보건사회부 장관이 간호원 교육기관으로 지정한 학교 졸업자 중 간호원 국가시험 합격자로 규정하게 되므로 간호원 수준 향상을 기하는 등록 간호원 제도에 의한 면허증이 교부되었고, 조산원 면허의 경우도 간호원 면허를 받은 자로서 보건사회부 장관이 지정하는 교육병원에서 수습과정 1년의 정규 교육과정을 필한 자로 되어 있어 검정시험 제도의 폐지를 이루게 되었다. 또한 동법 제19조에 의료업자의 취업신고를 매년 5월 1일에 정기 신고하도록 하여 불이행자는 면허를 취소하는 강력한 요구를 하게 되었다.

의료법에서 간호원의 수용 인원에 대한 법적 근거는 1958년 12월 31일 개정된 보건사회부령 제33호 제26조¹⁰⁾에 의해 최초로 명시되었다. 동 규정은 1962년 5월 7일 보건사회부 공고 제77호에 의한 새 의료법 시행 세칙에서 입원환자 5명에 간호원 2명으로 개정되었고, 이러한 규정은 간호의 전문적 필요에서 비롯된 결과이며, 이는 간호 자체 발전에 큰 영향을 주게 되었다.

자격시험제도는 1952년 1월 30일 간호원, 조산원, 보건원의 자격 검정시험 규정이 발표되므로 시작되었고, 그 후 17년간 계속되다 폐지되었다. 그리하여 1962년 개정된 국민의료법 제56

7) 보건소의 의사, 위생관, 간호원을 훈련대상으로 하였으나 간호원에 치중하였고 학과목은 보건행정학, 역학, 보건간호학, 민생전염병학, 가족계획, 학교간호, 산업보건간호, 영양, 위생, 통계학 등이다.

8) 1963년 12월 16일 각령 제1715호에 의해 개정된 보건사회부 직제는 기획관리실, 총무과, 보건국, 의정국, 약정국, 사외국 부녀아동국을 두었다.

9) 국민 의료법 개정 법률은 1962년 3월 20일에 국가재건희고회의 의결로 대통령령에 의한 법률 제1035호로 공포되었다. 개정 법률에는 1951년 12월 25일 보건부령 제11호 국민 의료법 시행세칙의 제1조로 의료업자의 임무를 개정 국민의료법에 삽입시켰다.

10) 동 26조에 간호원의 인력수급은 입원환자 5명에 1명, 외래환자 30명에 1명이며 산원 또는 산부인과에서는 간호원이 3명의 3배수이어야 한다.

조에 의하여 간호원 국가시험을 실시하게 되었다.

3. 간호교육 제도의 변천

간호교육이 기술교육으로 인정되어 기술학교의 제도에 속하게 되는 근원은 1899년 칙령으로 내린 기술교육의 필요성 강조에 따라 동년 3월에 경성의학교와 5월에 상공학교, 익년 8월에 광무학교 등 4년 과정의 실업학교가 설립되었기 때문이다. 당시 기술학교를 천대하는 구습으로 인하여 이의 장려를 위해 입학생에 식비, 페복비, 교과서 제공까지 하였으며, 여자교육은 기대할 수 없었고 이해를 하는 사람은 일부 기독교인 뿐이었다. 이러한 사회적인 영향으로 1907년부터 제도적으로 수립된 간호, 조산교육이 실현되지 못하고, 1913년 10월에 관립간호교육 기관에서는 최초로 1명의 입학생을 교육하게 되었던 것이다.

1945년 8월 15일 광복이 되고 10월부터는 미군정이 실시되므로 군정청내에 학무국이 설치되었으며 여기에서 의무교육의 실시계획, 중고등 교육의 확충계획 등 교육 상황을 관찰하게 되었다. 군정의 임시학제에 의하여 1946년 7월 15일에는 보건후생부 통첩으로 전국의 간호원, 조산원 양성소의 입학자격은 중학교 졸업자로서 3년 과정의 고급 실업중학 체제에 의한 “고등간호학교”로 개칭되었다.

1952년 4월 22일 대통령령 제633호의 교육법 시행령¹¹⁾에 의하여 1953년 고등간호학교는 고등 기술학교 제도에 속하는 학교로서 “간호고등기술학교”로 개칭되었다. 동령 제166조에 고등기술학교에는 간호, 조산의 학과를 들 수 있도록 규정하고, 제116조에서 고등기술학교는 중학교 졸업생을 입학자격으로 하여 3년 교육기간의 고등학교 수준으로 되었다. 그 후 1961년 9월 1일에는 교육에 관한 임시 특례법을 제정하고 대학 시설 기준령에 해당되는 학교만을 대학에 충하는 각종 학교로 승격하여 1962년 1월 16일 개정된 교육법에 의하여 간호학교로 칭하고 고등학교 졸업생을 입학자격으로 하는 3년제 학교운영이 되었다. 전문학교는 1970년 1월 1일 법률 제2175호로 초급대학에 충하는 2년제로 되어 있으

나 전문직 간호 교육제도는 최소한 3년은 수업해야 된다는 간호교육 지도자들의 종합된 의견과 대중의 여론이 반영되어 당국은 일반 전문교육이 2년임에도 불구하고 간호전문학교는 1971년 3월 2일 대통령령 제5541호에 의하여 교육법 제161조 2항에 수업연한을 3년으로 과하도록 되었다.

III. 간호사업의 분야별 발전

1. 임상간호 제도의 발전

한국의 초기 병원 발전은 대체로 세 주류를 형성하고 있는데 첫째는 내부소관인 대한의원과 둘째는 군부소관의 병원, 세째는 궁내부소관의 병원으로 나타나고 있으나 대부분이 내부소관인 대한의원 관계에 의하여 발전되어 왔다.

1. 일본계 간호 : 우리나라의 관립계 병원에서 처음 받아들인 서구식 간호는 일본을 통하여 들어 왔으며 이는 독일계통의 간호방식이었다. 따라서 간호원은 투약, 주사, 일반처치 및 의사의 보조 역할을 하는 것이었다.

2. 선교계 간호 : 비록 간호사업의 도입이 일본을 통하여 일본 간호원에 의하여 먼저 이루어지기는 하였으나 우리나라에 가장 많은 영향을 준 것은 주로 영국 미국을 중심으로 카나다, 호주 등지에서 파견되어 온 선교사 간호원에 의한 간호사업이었다. 이들 간호의 기본은 환자간호(Bedside Care)를 중심으로 신체적 간호 뿐만 아니라 정신적, 사회적인 간호까지를 포함하는 것이다. 구한말 당시 모든 질병의 치료를 대부분 한방의학에만 의존하였고 직업의 귀천의식과 여성의 사회적 활동이 지극히 제한되어 있던 사회적 환경에서 간호 사업이 발전할 수 있었던 것도 선교사 간호원들의 힘이었다. 이들은 또한 선교 본부로부터 재정적인 지원을 받아 병원, 학교, 교회, 영아원, 고아원 등을 설립하여 의료 사업 뿐만 아니라 전반적인 무지 계몽에 힘썼다.

이와같이 두 조류로 발전되어 오던 간호는 광복 후 많은 변화를 갖게 되었다. 즉 사회적 변화에 따라 여성의 활동이 활발하여지고 여성 전

11) 동 시 행령에서 간호고등기술학교에 관계된 조항은 다음과 같다.

제 58조 교원과 사무직원
제 165조 학급당 학생정원

제 63조 학교설립인가
제 167조 고등기술학교의 교사

문 직업으로서 간호원이 각광을 받기 시작함으로서 간호 교육 기관도 증가되어 간호원의 질적 양적인 향상을 기하였다. 그리하여 초기에는 선교 또는 오로지 병사를 위한 사명감을 가지고 임하던 간호사업은 사회의 요구에 따라 고도의 지식과 기술을 필요로 하는 여성의 전문 직업으로 되어 갔고 따라서 간호원의 임무나 직책은 더욱 중하게 되었다.

간호원의 임무가 처음으로 법 조항에 기록된 것은 1951년 12월 25일에 공포된 국민의료법 시행세칙에 있는 “간호원은 상병자 또는 육부의 요양상의 간호 또는 친료의 보조에 종사한다”이며 이것은 1962년 3월 20일 공포된 국민의료법 개정법률에서 “……국민보건의 향상을 도모하고 국민의 건강한 생활확보에 기여함을 그 임무로 한다”라는 귀절이 더 삽입되면서 간호원들의 활동 범위 및 간호의 본질을 어느 정도 인정받았다고 하겠다.

2. 보건간호 제도의 발전

현대의학에 관한 지식이 한국에 소개된 것은 근세사에 속하는 것으로서, 1884년 한성순보에 의하면 “병의 원인은 음식, 공기, 기후, 행위, 유전, 감염 등 6가지”라는 기록¹²⁾에서부터 근대적 공중 위생에 관한 최초의 역사를 찾을 수 있다. 19세기 말 일본인과 서구인들의 왕래로 개화문명의 급진적인 도입도 1880년 일본을 통해 지석영으로부터 우두범을 습득하게 되고 1893년 봄 교동에 우두 보영당을 설립함으로써 공중 보건활동의 시초기판이 발생된 셈이다. 한국의 초기 보건 행정은 종두로부터 출발되었으며 1899년에는 각종 전염병의 예방과 소독 규칙을 제정하고 1904년에 위생 청결법을 시행하여 쓰레기, 분뇨, 우물의 처리 등의 계몽을 일반에게 주지시켰다. 한편 서구 간호원들이 목적을 가지고 조직적인 보건 간호 사업 활동을 펴기 시작한 것은 1923년 1월 태화여자관에서 비롯되었으나 이보다도 앞서 선교계 의사와 간호원들이 한국에 파송되어 구급 간호 사업 활동에 참여한 사례도 볼 수 있다.

이렇게 시작된 보건 간호는 1945년 9월 24일 군정령 제1호에 의하여 중앙의 보건 위생행정은 보건 후생부에서 간호 교육과, 병원 간호과, 조

산과, 보건 간호과 등의 조직으로 실행되었고, 지방의 보건 위생 행정은 동령 제25호에 의하여 시·도에 보건 후생국이 설치되므로 일제시 경찰에 의하여 관장되어 오던 치료의학 중심의 보건 행정이 예방의학 중심으로 실현되는 최대 보건 행정 규모를 이루게 되었고 이같은 보건 행정을 효율적으로 수행하기 위해 동년 10월 국립 중앙 보건소를 설치하여 환경 위생 조사, 가진 간호, 자모회 개최, 우유 제조 등 사업을 하게 됐다. 그러다가 1950년 이 사업은 중단되었고, 1952년 보건소법 시행이 결정되었다. 그리하여 1962년 인구 10만에 보건소 보건 간호원의 배당 비율이 1.16, 1964년에는 3.6으로 되었다.

3. 군간호 제도의 활동

한국의 군간호는 1948년 한국 간호 장교단이 발족됨으로 시작되었다. 이들의 업무는 각 육군 병원을 비롯하여 이동 분과병원에서 간호 임무에 대한 일반 행정과 진료 및 간호를 담당하는 것으로 이 군간호 장교가 처음으로 부상병을 진호하는 업무를 시작한 것은 1948년 11월 이수 순천 반란사건 때이며, 그 후 6·25동란 중에 많은 일을 하였다. 그리하여 1954년 대한 간호 협회 총회에 정식 참여하고 보고도 하게 되어 1962년에는 군진지부로 대한간호협회의 한 기구가 되었다.

1967년부터는 3년간 정규 간호 교육을 하는 육군 간호 학교가 생기게 되어 정식으로 군 체내에서 자격 있는 간호원을 배출할 수 있게 되었다.

IV. 간호교육 기관의 발전

1. 일제하의 간호교육 기관

한국 최초의 정규 간호원 교육 기관은 1903년에 설립된 서울 경동의 보구여관 간호원 양성소이며, 간호원 조산원 교육에 관한 한국 최초의 법적 교육 제도는 1907년 3월 10일 대한의원 관계 공포시 제6조에 의원내에 치료부, 교육부, 위생부를 두고 제8조에 교육부는 의사, 약사, 간호원 및 조산원 교육과 교과서 편찬의 임무를 관장하며 동년 3월 15일부터 시행케 한 것이다.

1910년 2월에는 대한의원 부속의학교 교육

12) 한성순보 20호, 1884년 4월 11일자, 그러한 지식은 이태리를 통하여 알게 된 것이라고 하였다.

최초로 발표되었는데 수업년한은 간호과, 조산과 각각 2년씩이고 정원은 간호과 20명, 조산과 10명이었다. 그러나 당시에 한국인으로 정규 교육을 받은 여성이 희소하였고, 또한 직업 여성에 대한 배타적인 사회 인습으로 인하여 간호원, 조산원 희망자가 없을 뿐 아니라 희망자가 있다 하더라도 학교측의 어려운 선발 기준, 교육 시설의 불비 등으로 입학이 어려워서 1913년 2학기에야 비로소 단 1명의 입학생을 받게 되었으며 이로 인하여 정규 과정의 교육이 출발하게 되었다.

그리하여 조선 총독부는 관립으로 조선 총독부 의원에서만 교육해 오던 간호원으로는 필요 인력의 공급을 충당치 못하므로 1913년에 각 도의 자혜의원에서도 간호원, 조산원 교육을 실시하게 하였다.

또한 간호원, 조산원의 교육은 관공립 기관이나 선교계 의료기관에서 대부분 실시되었으나 그의 적십자사, 사립병원 또는 기타 병원의 부설 기관에서도 교육을 실시한 예를 볼 수 있다.

2. 광복 이후의 간호교육기관

1. 대학과정 : 이화여자대학교가 1955년 2월 1일 간호학과로서 문교부의 인가를 받음으로써 간호 교육이 우리나라 학제상 최초의 대학과정으로의 발전을 보게 되었으며, 이 학교에서는 1959년에 첫 졸업생이 배출되었다. 그러나 세브란스 고등간호학교는 1953년부터 간호원의 수준을 높이기 위해 입학 자격을 6년제 중·고등학교 졸업생으로 하고 1954년 문교부와 보건사회부에 세브란스 간호학교로 등록하였으며, 실질적으로는 이 때부터 대학과정의 교육과정이 운영되었던 것이다. 1957년에 연세대학교 의과대학 간호학과로 승격되어 1958년에 한국 최초의 학사 간호원을 배출시켰다.

1968년 연세대학교 의과대학 간호학과와 이화여자대학교 의과대학 간호학과는 간호학과를 설치한 단과대학으로 승격되었다.

2. 간호학교 : 1945년 광복과 더불어 새로운 학제 개편으로 도립병원 및 기타 병원에 설치되었던 기존 양성소를 폐지하고 군정기의 학제에 의하여 고등간호학교로 개칭하여 중학교 졸업생을 입학 자격으로 하는 3년제 교육이 시작되었다. 그러나 그 당시 사회적 혼란과 정치제도의

불균형으로 완전한 실현을 이루지 못하고 일부는 광복 전 양성소 규정에 의한 운영도 병행되어 오다가 1948년 대한민국 정부 수립 후 법률 제68호로 제정된 교육법 제81조에 의거하여 모든 학교가 문교부로 이관되고 이에 따라 신 교육령에 의하여 모든 간호원 교육기관을 고등간호학교로 문교부가 개칭 인가하게 되었다. 이로써 간호교육 기관의 인가는 문교부 소관이 되어졌고 보건사회부에서는 국민 의료법에 의한 간호원 교육기관으로 지정하는 이원체제가 성립되었다.

그 후 1962년 1월 16일에는 입학 자격을 고등학교 졸업 이상으로 하여 초급대학 과정에 준하는 3년제 간호학교로 문교부령 제676호에 의해 승격 인가되었다.

3. 간호전문학교 : 1970년 12월~ 16일 정부는 간호교육 제도상 최초로 두개의 간호전문학교 (서울간호전문학교, 경희간호전문학교)를 설립 인가하였는데 수업연한은 3년으로 하고 있다.

4. 간호고등기술학교 : 1962년 1월 16일 대학 기준령의 미달로, 간호학교로 문교부 장관의 인가를 받지 못하고 폐교되었던 간호고등기술학교들이 그 후 1963년 2월부터 간호고등기술학교 제도가 부활되어 종전의 간호고등기술학교 전제를 계속하여 왔고 뒤이어 7개교가 각각 설립 인가되어 현재에 이르고 있다.

정부는 간호원의 인력수급을 위해 고등학교 과정의 기술학교제도로 간호고등기술학교를 설립하여 현재 모두 지방에 도립학교 운영을 하고 있다.

이상과 같이 1903년 보구여관 간호원 양성소로 시작된 간호교육 기관은 70년을 지나는 동안 현저한 발전을 보여 대학원 4개소, 대학과정 12개소, 간호학교 19개소, 간호전문학교 7개소, 간호고등기술학교 10개소로서 여기서 배출된 간호원 수는 16,799명에 달하고 있다.

V. 간호교육 과정의 변천

1. 교과과정의 변천

관공립 교육기관에서 간호원을 교육하기 위한 법적 제도의 수립은 1907년부터 이루어져 있었으나 교육과정의 세부 규정은 1910년 2월 1일 내부령 제5호에 의한 대한의원 부수 의학교 교

칙으로 제정되었다.

선교계 교육기관들도 그들대로의 교과과정이 규정되어 있었으나 내용은 관공립 교육기관과 비슷하게 되어 있었다.

그러므로 여기서는 사립 간호교육 기관의 대 표적 기관이라 할 수 있는 세브란스 병원 간호 원 양성소의 교과과정을 살펴 봄으로써 간호 교육 기관의 교과과정 변천 상황을 보고자 한다 (표 1, 2, 3, 4, 5). 그러나 각 학교마다 약간의 차이가 있을은 물론이다.

표 2. 세브란스 간호원 조산원 양성소 교과과정표 (1925년)

	시 간	과	목
	1학년 1학기 준비 교육 기간 (매일 6시간)	기초간호	100
	2학기 매일 4시간	해부생리	75
	2학년 매일 3시간	약리학	35
	3학년 매일 2시간	세균학, 개인 위생 및 환경 위생	50
이론		피부비뇨기과	25
		산과간호학	100
		간호윤리	25
		소아과간호학	25
		전염병간호학	25
임상실습	1학년 2학기	2~4시간	
	2학년	5시간	
	3학년	6시간	

비고 : 과목란의 숫자는 총 시간수. 자료 : 저자 소장 자료.

표 3. 세브란스 간호학교 교과과정표 (1947년)

1학년			2학년			3학년		
1학기	2학기	3학기	1학기	2학기	3학기	1학기	2학기	3학기
교양과목	화학 1							
전공과목	해부생리 2 기초간호 2 세균학 1 간호윤리 1 간호사 1 약리학 1 개인위생 1	해부생리 2 내과간호 2 외과간호 2 약물학 및 조제 2	산과간호 1 소아과간호 1 영양학 1	부인과간호 이비인후과간호 지역사회보건위생 비상시간호 피부비뇨기과간호 천염병과간호	10 10 1 1 2	보건간호 2 산과학 2 직업조정 2		
실습	해부생리 2 세균학 1.5 내과간호 1 기초실습 12주 외과 14주 방학	기초간호 5 약리학 1 외과간호 1 약국 15주 외래 8주 위생결핵	산과간호 2 수술실습 1 이비인후과간호 5	소아과간호 1 부인과간호 5 천염병과간호 1	영양학 2 전염병과간호 1 비상시간호 천염병과간호	약국 8주 산부인과 4주 소아과 3주 보건간호 4주(진학) 방학 3주 특수분야연구 21주	수술실 1주 수술실 4주 수술실 9주 12주 소아과 12주 지역사회보건 6주 비상시간호 6주 천염병과간호	

비고 : ① 3학기는 특수과정 기간으로 정하여 그 기간중 영어, 국어, 국사, 심리학, 체육, 종교, 음악, (선택)과정을 6-8개 과목을 동안 이수하게 하였다. ② 숫자는 학점수임.
자료 : 저자 소장 자료.

표 4. 연세대학교 의과대학 간호학과 교과과정표 (1960년)

	1학년	2학년	3학년	4학년	
교양과목	국어 6 영어강독 6 일반생물학 6 일반화학 6 사람과 우주 4 사람과 사상 4 사람과 사회 4 가정학 3 체육 2 심리학 3	영어 4 독어 4 종교 4 체육 2	영어 4 독어 4 종교 2 체육 2	영어 4 독어 4	
전공과목		간호윤리 1 기초간호학 8 해부생리학 8 미생물학 4 간호사 1 간호사회학 1 개인위생학 1 영양학 3 약리학 2 병리학 2 내과학 1 외과학 1	내과학 3 외과학 2 외과간호학 1 소아과학 3 소아과간호학 2 부인과학 2 전염병학 2 안과학 1 수술실수기 2 피부과학 1 산과학 2 산과간호학 1 이비인후과학 1 내과간호학 1	산과학 4 보건간호학 4 신경과학 2 치과학 1 물리요법 1 병실판리법 1 비뇨기과학 1 조제학 1/2 마취학 1/2 정신과간호학 1 간호도덕 1	
임상실습		임상실습 2	임상실습 10	임상실습 24	
총 학점수	44	49	46	49	

비고 : 숫자는 학점수.

자료 : 연세대학교 간호대학 제공.

2. 임상실습 과정의 변천

실습 과정은 교양 과정 또는 기초과학 과정의 실험 실습, 시범실험실(Demonstration Room)에서의 실습, 병원에서의 임상실습 및 보건간호 실습 등으로 구성되어 있다. 교양과정 또는 기초과학의 실험실 실습은 1950년대 이후 대학과정에서 나타나기 시작했고, 일제시 1920년대까지는 병원에서의 임상실습 뿐이었다. 보건간호 실습은 1920년 이후에 선교계 간호학교에서 행하여져 왔다. 그러나 일제시의 실습 운영은 학문적으로 이론과 실제를 연관시킨다는 의도보다 병원봉사를 위한 하나의 수단으로 행사되었는데 이는 간호교육이 발생되는 초기의 생태적 특징으로 국제적인 공통점이다.

한편 당시 사람 간호교육 기관의 실습과정도

관공립 기관의 변화과정과 비슷한 양상으로 변화되어 왔다. 당시 사람 간호교육기관인 세브란스 간호원 양성소와 보구여관 간호원 양성소의 실습운영을 보면 관공립 기관과 마찬가지로 병원봉사를 위주로 하는 실습이었으나 그 방법은 약간 달라서 과목 자체를 이론상 학과와 실습상 학과로 나누어 실습상 학과로는 병설, 진료소, 수술실 실습, 개인간호법, 봉대학, 목욕법, 안마술, 전기학, 간호복 세법에 있어서 학과와 실습을 병행하는 실습방법이었다. 또한 시험기간으로서 최종 2개월간을 계약을 체결한 후 정식으로 간호복을 착용하고 실습하는 과정을 두고 있었다.

1925년경에 이르러서는 교육기간이 3년으로 바뀌고 학기별로 나누어 교육하게 되자 임상실

표 5.

연세대학교 간호대학 교과과정표 (1970년)

	1학년	2학년	3학년	4학년
교양과목	국어 6	영어 6	체육	1. 독어 2 *(영어, 독어) 2 *2학기는 볼 중 선택
	영어 6	기독교개론 4		
	독어 6	심리학 3		
	철학개론 3	체육 2		
	문화사 3			
	수학 3			
	사회학개론 3			
	일반물리학 4			
	일반화학 4			
전공과목	일반생물 4			
	체육 2			
		간호도덕 1	간호도덕 2	내외과간호학 4
		간호사 1	내외과간호학 12	지도자론 6
		기초간호학 6	산부인과간호학 6	교육방법 2
		해부학 4	소아과간호학 6	비상시간호학 2
		생리학 4	보건간호학 2	보건간호학 4
		영양학 2	정신과간호학 4	
		약리학 2		
임상실습		미생물학 3		
		내외과간호학 4		
		기생충학 1		
학점	44	47	41	34

습은 1학년 2학기부터 시작하여 1학년 2학기에 는 매일 2~4시간, 2학년에는 5시간, 3학년에는 6시간으로 고학년으로 갈수록 임상실습 시간이 길어지는 경향이 있으나 병원 봉사를 중심으로 한 실습에는 별 변동이 없었다.

그 후 1954년 6월 3일 간호고등기술학교 교과과정 제도에서 임상 실습을 분야별 과목으로 책정하고 실습을 포함한 1일 8시간, 주당 44~48시간으로 하는 총 이수시간 4,544시간 중 실습 3,264시간이 제정되었다. 그 후 대학과정에 준하여 운영되던 1965년 11월 23일 문교부의 간호학교 교과과정령에서는 총 4,856시간 중 학과 1,712시간, 실습 2,144시간의 구성인데 105.5학점인 학과는 1학점 16시간 배정이나 32.5학점인 실습은 1학점 평균 66시간으로 심한 차이를 이루고 있다.

홍신영 외 2인에 의하여 연구된 「한국 간호

교육 개선을 위한 일 조사연구」¹³⁾에서 간호교육 기관의 부속실습 기구를 설치한 경우는 없고 외부 보건의료기관에 의존하여 실습 교육을 하고 있으며 전체 학교에서 종합 병원과 보건소를 활용하고 있다. 그의 1960년대에 이르러 보건간호의 확장으로 특수 진료소, 학교 보건소, 육아기 도소, 산업보건 시설 등의 기관이 간호학생의 실습에 이용되고 외부시설 이용은 1/2 정도가 그때 계약을 체결하여 이용하고 있다. 간호대학 과정은 전부 실습비를 지불하고 간호대학 교와 간호고등기술학교에서는 1/3 정도만이 실습비를 지불하고 있다. 기초간호학 실습실의 실습시설은 대학의 경우 충실했으나 간호학교와 간호고등기술학교에서는 전체적으로 부족한 경향으로 나타났다. 임상실습 운영은 학교 계획에 의하여 학생의 교육경험과 관련을 갖는 상황에 의도에서 실시되고 있고 지도에 담당되어 각

13) 홍신영, 이귀향, 이영복: "한국 간호교육 개선을 위한 일 조사 연구", 간호학회보 제2호 (1970), pp.1~38.

생 수는 교사 1명에 평균 10명 정도이다. 임상실습은 강의와 병행하는 것이 가장 이상적인 것으로 생각하고 있으나 시설상의 문제점과 실습지도교수의 업무과다와 겹쳐으로 실천을 하지 못하고 있다. 사용되는 방법은 강의중 실물제시법(Class Room Demonstration), 임상실습토의(Ward Conference), 사례연구(Case Study)를 통한 반복 경험으로 축련을 위주로 하고 Nursing Clinic, Nursing Round의 방법은 드물게 사용된다.

V. 결 론

본 논문은 한국의 간호 교육 행정과 이와 관련된 제반 역사적 사실을 탐구 종합하여 체계화시키기 위하여 한국의 현대 간호제도가 시작된 때부터 오늘에 이르기까지의 간호 행정 제도와 법규, 간호업무의 분야별 발전 그리고 간호 교육 기관과 교육과정의 발전상황 등을 고찰하였다.

구한말 한국의 의료 행정은 주로 전염병 예방 사무와 의약품, 종두에 관한 보건 위생사업으로 이는 내부 위생국에서 관장하였으며 기타 공중 위생에 관한 사무는 경무청에서 취급하였다.

1908년 처음으로 성문화된 간호원, 조산원 업무에 관한 법이 공포되었고, 1911년에는 의사, 간호원, 조산원의 파견 비용에 관한 규정이 발표되므로 법적으로 이들 간호원들의 처우를 뒷받침해 주었던 사실을 알 수 있다. 광복 후 미 군정이 실시되면서 국민보건 향상을 절감하여 보건후생부에 기구를 확대하여 간호사업국을 두었으며 각 시와 도에는 간호사업계를 두어 간호업무, 간호 교육, 조산 교육 등 행정적인 면을 관장하였으나 1948년 8월 대한민국 정부가 수립되면서 간호사업국을 간호사업과로 축소시켰고 1970년 2월에는 이 간호사업과를 간호담당관 제도로 바꾸었다. 이와같이 간호 사업 부문을 축소시킨다는 것은 오늘날 국민보건 향상을 위한 의료시설의 확장과 더불어 간호원의 수요가 날로 증가되는 이때에 그 속적 보충도 어렵거나 외질적 향상도 기대하기 어려운 일이라고 보겠다.

이러한 간호 행정과 함께 간호 업무의 발전을 관장하여 보면, 우리 나라의 간호제도는 이미 서론에서 밝힌 바와 같이 일찍이 두 개의 다른 조류의 영향을 받아, 하나는 선교사 간호원을

통해 전해진 환자 중심의 선교계 방식이고 다른 하나는 관 공립체통으로 전해진 의사 보조 중심의 일본계 간호 방식이다. 그러나 일본인 간호원들이 정치적 배후 세력을 가지고 - 주로 임상간호 분야인 행정부 및 관립병원과 군 간호 분야에서 간호 업무에 종사해 왔기 때문에 보건 분야에서의 관 공립체통에 의한 간호사업은 특기할만한 사실을 찾아보기 어려운 반면에 선교를 목적으로, 동시에 여성 계몽이 목적이었던 선교사 간호원들은 각 도와 시에 영아원, 탁아소를 설치하여 모자보건을 위주로 보건 간호 사업을 하여 왔기 때문에 그 공로가 지대하다고 본다. 뿐만 아니라 이들은 한국의 간호 수준을 높이기 위하여 간호 단체를 조직하는 등 활발한 간호사업 활동을 하였다. 이로써 한국 간호에 더 많은 영향을 준 것은 일본식 간호보다 주로 영국, 미국을 중심으로 카나다, 호주 등지에서 파견되어 온 선교사 간호원들에 의한 선교계 간호라고 할 수 있다.

간호교육의 발전과정에서 볼 때 먼저 관 공립 체통의 간호교육은 의학교육의 발전과 밀접한 관계가 있어 1899년 3월에 관립의학교에 의한 관제가 발표되고 경성의학교가 설립된 후 1907년 대한의원에 치료부, 교육부, 위생부를 두고 교육부에서 의사, 약제사, 간호원, 조산원의 교육을 담당하게 되므로 간호 교육에 관한 한국 최초의 법적인 교육제도가 수립되었다. 그리하여 교육과정 및 교과과정도 대한의원 부속의학교의 규칙으로 제정되었다. 다음 선교계 간호교육은 1903년 간호원 Margaret Edmunds와 의사 Mary Cutler에 의해 세워진 보구여관과 1906년 간호원 Esther Shields에 의해 세워진 세브란스병원 간호원 양성소가 그 대표적 기관으로 입학 후에는 6개월간 오리엔테이션 기간으로 교육시킨 후 우수한 학생만을 정식 학생으로 간호교육 과정에 입하게 하는 등의 높은 수준이었다. 광복 후에는 미 군정 교육령에 의한 학제 통일로 1946년부터 간호 교육기관이 고등학교에 해당하는 간호고등학교로 통일되었으며 일제시에는 간호원과 조산원의 교과과정 편제를 분리해 왔으나 광복 후에는 간호계 학교에서 조산과목도 함께 이수시켜 졸업 후 간호원, 조산원의 두 가지 면허를 주도록 하였다. 1953년에는 1952년 대통령

령 제633호로 개정된 교육령에 의하여 전국의 고등간호학교를 간호고등기술학교로 개칭인가하였으며 1962년 1월 16일에는 대학 시설 기준령에 의해 전국 간호고등기술학교를 초급대학에 준하는 3년제 간호학교로 승격시켜 간호교육의 수준을 높였으며 이때 4개 간호고등기술학교는 기준 미달로 폐교되었다. 그러나 1963년 문교부는 지방에는 고등학교 정도의 교육기관이 필요하다는 이유로 간호고등기술학교제를 부활시켜 의료법 제16조 1항의 규정에 준하는 교과목을 제정하여 폐교되었던 4개교 및 신설학교를 인가해 주었다. 그러나 1962년 3월에 간호원 겸정과 제도가 실시되었으므로 질적으로 우수한 간호원을 교육시킬 수 있게 되었으며 따라서 간호원의 질적 평준화를 다소 이루게 되었다. 이와같이 간호교육이 고등학교 과정에서 초급대학 과정인 간호학교로 승격이 되는데는 시대적인 요구와 간호계 지도자들의 노력 이외에도 당시 간호학교 자체들의 진보된 수준도 많은 역할을 하였다고 본다. 대학과정은 이화여자대학교에서 1955년에 처음 생겨 1959년에 첫 졸업생을, 연세대학교에서는 1957년에 인가되어 1958년에 학사간호원을 배출하였다.

이와같이 점차 간호교육 수준이 높아지고 간호학 분야의 전문지식이 더욱 요구되어 석사학위를 위한 대학원 과정으로서 1960년 6월에 이화여자대학교 대학원 간호학과 설치를 시초로 연세대학교, 서울대학교, 가톨릭대학교에서도 석사과정을 설치하여 수준 향상에 노력하고 있다.

그러나 이미 본론에서 조사 지적된 한국의 간호발전과 현황을 고찰하고 서구 선진국의 간호현황과 비교 검토하여 다음 몇 가지의 개선 방향을 제시함으로서 우리나라의 간호교육의 후진성을 시정하는 동시에 보다 나은 간호교육의 장래를 지향코자 한다.

1) 간호교육 행정의 시정 : 간호교육의 행정기구를 단일화하고 더욱 강화함으로 간호교육의 표준이나 제반 교육행정을 전반적으로 통일하는 간호교육 행정의 시정이 요구된다.

2) 간호교육 제도의 개선 : 간호교육은 전문직으로서의 특수성을 살려 고등학교 수준의 교육

기관은 배제되어야 하며 간호학교와 교육기간, 교육내용 등 거의 차이점이 없는 간호전문학교는 제도상의 복잡성을 피하기 위하여 폐지되어야 한다. 또한 당국은 간호학교의 학력을 인정해 주고 간호학교는 그 입학기준을 종전과 같이 고등학교 졸업자로 하되 대학 예비고사에 합격한 자로 하여 진학, 승진 등의 길을 개방시켜야겠다.

3) 간호교과과정의 재검토 : 각급학교는 목적을 설정하여 교과과정의 표준이 되도록 해야겠으며, 교과과정 중에서도 간호학의 기본이 되는 물리과학, 생물과학, 사회과학을 더욱 천자히 해야 한다. 전공과목에서는, 각 과목에서 공동되는 내용은 통합시켜 중첩되는 일 없이 교과목 내용을 조정하고 실습을 반복하여 얻게 하는 교수방법보다는 이론을 이해하여 응용하도록 하는 활동중심, 문제해결중심의 학습 방법을 사용한다면 적은 시간에 효과적인 수업을 행할 수 있겠다. 이렇게 하기 위하여는 일정한 협의체를 두어 계속 연구, 검토, 분석하여 각 학교에 맞는 교육을하도록 해야겠다.

4) 간호법규의 시행 : 행정 당국은 각급 간호학교의 학력, 자격, 졸업 후 간호업무 한계를 달리 하도록 하는 면허제를 실시해야 하며 간호원이 일반 사무직의 규정으로 적용되고 있는 점은 별정직으로 시정되어야겠다.

5) 간호교육에 종사하는 교원의 재훈련 : 현직 간호학교 교사 및 간호교육 지도자 양성을 위하여 다각적인 교육을 받을 수 있는 방법을 모색하여 보면 첫째 3년제 간호학교는 각종학교 학제에서 벗어나 학력인정을 받을 수 있는 학제로 개편하고, 둘째 간호교육을 담당하는 대학원 과정에서는 각 전공분야의 연구를 가능케 하여야 하며, 셋째 여름이나 겨울 방학을 이용하여 단기과정의 전공연구 과정을 설치하여 기왕에 진학의 길이 없었던 사람에게 이용하도록 하며, 넷째 외국에서의 연구 발표, 회의 등에 적극 참여하여 새로운 지식을 도입할 수 있도록 적극적인 뒷받침이 있어야겠다.

6) 일반인의 간호원에 대한 제인식 계몽 : 간호는 사회가 필요로 하는, 또한 인류 건강에 공헌하는 직업임에 비추어 간호원 각자는 자신과 긍지를 가지고 자기의 업무에 임하여 일반인의

간호원에 대한 개인식 계몽에 앞장서야 한다.

7) 간호학의 연구 : 간호는 환자 뿐만 아니라 건강한 사람까지도 포함되는 것이므로 육체적, 정신적, 사회적인 문제 이외에도 인간과 관계 있는 모든 분야와 관련되어 있어, 그 연구의 범위는 매우 넓고 다양한 것인데 반해 많은 간호원들이 문제를 파악치 못하여 연구의 필요성을 절감하지 못하고 있다. 즉 간호는 인간을 위한 학문인 만큼 인간을 위하여 연구와 노력을 아끼지 말아야함은 물론 연구시설, 연구제도, 발표기관, 연구비 등을 위해 정부나 사회의 지원이 요청되는 바이다.

참 고 문 헌

정부 간행물

국립보건원 : 보자보건, 1963.

국립보건원 : 외원에 의한 해외 유학생 등태조사, 1962.

국립보건원 : 보건행정, 1964.

국립보건원 : 보건간호, 1961—1967.

국립중앙의료원 : 직원편람, 1958, 12.

판보 : 1894. 9—1971. 9.

문교부 고등교육국 과학교육과 : 각급 간호학교 실태 조사서, 1965.

문교부 고등교육국 과학교육과 : 간호교육 심의회 회의록 요록, 1965.

문교부 : 간호계 각급 학교 일람, 1971.

문교부 : 간호교사 강습회 강의록, 1969.

문교부 : 간호교육 과정안, 1968.

문교부 : 문교부 교육 법령집, 1968.

문교부 : 전국 고등교육기관 통계일람, 1970.

문교부 : 1955년 시정업적, 1955.

법제처 : 각국 교육관계 법규집, 1964.

보건사회부 : 가족계획 교본, 1970.

보건사회부 : 보건진료소 명부, 1957.

조선총독부 학무국 : 조선 제학교 일람, 1929.

단 헴 본

교육학회 : 한국교육 20년, 서울 교육출판사, 1969.

권 이 혁 : 인구와 보건, 서울 동명사, 1967.

김 두 종 : 한국의학사, 서울 탐구당, 1966.

김 두 종 : 한국의학 문화대년표, 서울 탐구당, 1966.

김 명 호 : 학교보건, 서울 수문사, 1970.

김 모 임 : 간호교육 저침으로서의 가족계획, 서울 연세대학교 인구 및 가족계획 연구소, 1971.

김 옥 실 : 보건교육, 서울 수문사, 1967.

박 상 만 : 한국교육사 상·중·하권, 서울 대한교육연합회, 1959.

이 경 쇠 : 보건간호원론, 서울 수문사, 1972.

이 금 전 : 보건간호학, 서울 대한간호협회 출판부, 1967.

이 영 복 : 간호사, 서울 수문사, 1968.

이화여자대학교 : 이화 80년사, 서울, 1966.

태화기독교 사회관 : 태화기독교 사회관 50년사, 서울 1971.

Frank, Charles Marie : The historical development of nursing, Philadelphia and London, Saunders Co., 1953.

Goodnow, Minnie : Nursing history, 9th Ed., Philadelphia and London, Saunders Co., 1953.

Selloew, Gladys, and Nuesse, C.J. : A history of nursing, 2d Ed., Saint Louis, Mosby Co., 1951.

Stewart, Isabel M, and Austin, Anne L. : A history of nursing, 5th Ed., New York, Putnam's Sons, 1962.

The Korea Mission Field : 조선기독교서회, 서울 종로 출판사, 1941.

논문 및 정기 간행물

권 이 혁 : “우리 나라 공중보건의 문제점”, 공중보건 잡지, 제 1권 제 1호, pp. 9—10, 1964.

대한간호협회 : 대한간호, 1953—1972.

송 달 호 : “국제 보건기구와 실태조사”, 보건세계, 제 12권 제 6호, p. 24, 1965.

양 재 모 : “한국 농촌에서의 출산력과 가족계획에 관한 연구”, 대한내과학잡지, 제 7권 제 11호, pp. 27—35, 1964.

오 중 근 : “결핵이 국민건강에 미치는 영향”, 보건세계, 제 12권 제 12호, pp. 15—17, 1965.

유 명 자 : “우리나라 도시 통월 결핵환자에 대한 정신 위생학적 조사”, 공중보건잡지, 제 2권 제 1호, p. 111, 1965.

이 명 화 : “영국, 미국, 일본 및 한국의 보건행정 발전상에 대한 비교고찰—근세조선 법령을 중심으로—”, 국립보건원원보, 제 2권 제 1호, pp. 73—89, 1965.

이 찬 세 : “국민에게 보내는 결핵백서”, 보건세계, 제 12권 제 1호, pp. 16—19, 1965.

이표희, 장정미, 김영수 : “보건소 보건간호원 사업 활동에 관한 조사 연구”, 국립보건원 원보, 제 2권 제 1호, pp. 103—114, 1965.

조선간호부회 : 조선간호부회보, 1925—1934.
차 몽호 : “우리 나라 보건소 요원에 대한 고찰”, 국립보건원원보, 제 1권 제 1호, pp. 214—230, 1964.
차 윤근 : “우리 나라의 결핵 관리망”, 보건세계, 제 12권 제 1호, pp. 20—21, 1965.
한 남혁 : “한국의되고”, 서울의대 잡지, 제 9권 제 1호, pp. 65—68, 1968.
한 남혁 : “한국의료제도 변화에 관한 연구(I)”, 서울 의대 잡지, 제 9권 제 1호, pp. 41—64, 1968.
한 남혁 : “한국의료제도 변화에 관한 연구(II)”, 서울의대 잡지, 제 9권 제 2호, pp. 41—65, 1968.
한 종희 : “한국 간호교육의 역사적 고찰”, 연구월보 7, pp. 28—30, 1968.
홍신영, 이귀향, 이영복 : “한국 간호교육 개선을 위한 일 조사연구”, 간호학회보, 제 2호, 1970.
Corona, Dorothy F.: “A continuous progress curriculum in nursing,” Nursing Outlook, Vol. 18, No. 1, pp. 46—48, Jan., 1970.
Flint, Robert T., and Spensley, Kosen C. : “Recent issues in nursing manpower: A review,” Nursing Research, Vol. 18, No. 3, pp. 217—218, May-June, 1969.
Harty, Margaret. Brown: “Trends in nursing education.” American Journal of Nursing, pp. 767—772, Apr., 1968.

미간행 학위 논문

최 익도 : “한국대학 교육과정의 발전을 위한 일기초 연구”, 미간행 석사학위 논문, 연세대학교 대학원, 1966.
최명인 : “한국 개화기의 여성교육에 관한 연구—독

립신문을 중심으로—”, 미간행 석사학위 논문, 연세대학교 교육대학원, 1970.

년감(년보)

국립 가족계획 연구소 : 가족계획년보, 청간호, 1970.
대한 교육연합회 : 한국교육년감, 1962—1968.
문교부 : 문교통계년보, 1950—1971.
보건사회부 : 보건사회통계년보, 1950—1971.
보건사회부 : 1952년시정년보, 1952.
한국년감편찬회 : 한국년감, 1950—1970.
産業と教育編輯部 : 教育年鑑, 東京 文部省, 1935.

보고서

국립보건원 : WHO-UNKRA 한국보건기획 사절단 보고서, 1961.
문교부 : 전국 기술학교, 고등기술학교장 회의 보고서, 1954.
보건사회부 대한결핵협회 결핵연구원 : 제 2차 결핵실태조사 결과 보고, 1970.
보건사업 평가조사 예비조사 위원회 : 보건사업 평가조사 예비조사 보고서, 1961.
Adams, Mildred P. : Reports on survey of school of nursing in the Republic of Korea, 1960.
USAID-WHO 자문단 : 한국 보건사업 계획 보고서, 1962.

기타자료(신문, 요람, 미간행물)
보건소 사업계획을 살핀다. 의사시보 : 1963년 1월 1일자.
농촌 위생원 농촌 위생 연구소 : 농촌위생 연구소 요람, 1961.
Edna Lawrence가 제공한 서한, 1940년 7월 6일자.