

한국 4년제 대학 간호교육의 현황과 발전방안

박 정 숙*

우리나라의 간호교육은 1902년 보구여관내 간호부 양성소에서 간호사를 양성한 이래로 한 세기를 거쳐오면서 여러차례 교육제도상 행정상의 변화가 있었다. 1994년 현재 우리나라 간호교육 제도는 크게 4년제 대학과정과 3년제의 전문대학과정으로 이원화 되어 있는데 총 71개의 간호교육 기관중 4년제 간호교육기관은 간호대학 간호학과, 의과대학 간호학과, 자연과학대학 간호학과, 한의대 간호학과로 나눌 수 있고, 3년제 전문대학은 간호전문대학, 보건전문대학, 간호보건전문대학, 실업전문대학, 전문대학, 공업전문대학 등 단과전문대학 또는 2년제 전문대학내 3년제 간호과로 운영되고 있다.

우리나라 간호교육의 가장 큰 문제는 교육제도가 3, 4년제로 이원화 되어 있어서 간호사의 entry point가 다르다는 점이다. 그러므로 이 문제를 해결하기 위하여 즉 간호교육의 4년제 일원화를 위하여 간호계에서는 다양한 노력을 시도해야 할 것이다. 이와 함께 우리가 목표로 하고 있는 4년제 간호교육 기관의 현황 및 실체는 과연 바람직한지를 살펴볼 필요가 있다. 이에 본인은 4년제 간호학과의 문제점과 향후 대책에 대해 몇가지 살펴보고자 한다.

I. 문제점

1. 의과대학내의 간호학과로서의 문제점

1) 의과대학내에 간호학과, 의학과가 있으나, 의과대학이 6년제 의학과 위주의 행정체제를 운영하고 있다. 그러므로 간호학의 학문적 발전이 정체되고 독자성을 인정받지 못하고 있다. 타 단과대학의 경우 단과대학내의 각 학과들이 서로 1:1의 대등한 관계로 단대 차원의 학사 운영에 참여하고 있으나 의과대학내의 간호학과는 그렇지 못하다.

2) 같은 의과대학 내의 간호학과와 의학과의 운영이 서로 다르다. 일례를 들어보면 <표 1>과 같다.

<표 1> 간호학과와 의학과의 운영방법

	간호학과	의 학 과
학 제	4년제, 학기제	6년제, 학년제(quarter)
성적처리	학 점 제	점 수 제
학사일정	16주(본부)	18주(의대)
성적미달	과목 탈락	학년 유급

* 계명대학교 간호대학 교수.

3) 간호학과 / 의학과와의 불균등성

조직구성상의 현격한 차이로 인해 간호학과 교수들이 의과대학 정책결정에 거의 참여하지 못하고 있다. 행정책임을 맡고 의과학 보직교수는 물론 의대 행정실무자까지 간호학과와의 특수성과 그에 따른 제반사항을 이해하지 못하는 경우가 많다. 그러므로 모든 행정 및 재정지원이 의학과 중심으로 이루어지고 있는 문제가 있다. 조직구성상의 불균등성의 일례를 들어 보면 <표 2>와 같다.

<표 2> 간호학과와 의학과와의 조직 비교

	간호학과	의 학 과
교수수	8 명	130 명
과내인정교실수	1개	31개
실습비	의학과 1교실수준	각 교실별
보직 교수	학과장 1명	학장, 교학부장, 교무과장, 학생과장, 주임교수 31명
각종위원회	참여율 극히 미약	대다수 참여

4) 학생활동 및 학생의 지도력 위축

간호학과 학생들의 의과대학내의 활동은 교과과정 차이, 학생 수 열세, 4년제와 6년제의 차이 등으로 인해 항상 수동적이고 소극적일 수 밖에 없다. 의과대학 학생회내에 의학과 학생회, 간호학과 학생회가 공존해야 함에도 불구하고, 의학과 학생회없이 단과대학 학생회 차원에서 학생회 예산을 활용하여 의학과와의 모든 일을 처리하고, 간호학과 학생회는 그 하부조직으로 열악한 환경에서 활동하게 된다.

5) 본부 타 학과와의 관계가 애매하다.

의대가 6년제이기 때문에 혹은 의사이기 때문에 여러가지 예외규정(인사, 보수, 근무시간)을 가지고 있다. 간호학과 교수는 의대교수이면서 의대규정을 따르지 못하고 본부 타 단과 규정을 따르게 되는 경우 입장이 애매해 진다.

2. 간호학 자체내의 문제점

1) 간호학문의 재정립이 필요하다.

간호교육자들이 간호교육의 최종목적은 질병

치료가 아니라 질병을 미연에 방지하고 건강을 유지증진 시키는데 있다는 철학적 사명에 대해 동의 함에도 불구하고 간호학의 교과과정 개념들이 아직도 질병중심의 의학적 모형에서 벗어나지 못한 경향이 있다. 하루 빨리 질병중심 모델에서 건강중심 모델, life cycle 중심 모델 등으로 변화하여 의학과와의 확실한 구분을 지어야 하고, 병원중심의 간호에서 전 인구중심의 간호로 방향을 바꾸어야 하며 한국적 간호 이론의 정립에도 관심을 가져야 한다.

2) 교과과정 개선

앞서와 같이 독자적인 간호학문의 기틀이 확립 되면, 그에 따라서 교과과정을 대폭적으로 개선해야 한다. 또한 나열식 교과내용을 core curriculum이나 문제해결식으로 바뀌어나가야 한다. 의사 국가고시가 단순 암기위주에서 문제해결형으로 이미 바뀌어서 의료인 entry 평가의 전환기를 맞고 있다. 우리 간호계 자체내에서도 사회의 이러한 변화요구에 부응하여 교육 내용과 교육평가에 있어서 획기적인 변화를 시도해야 할 것이다. 또한 인간의 생명을 다루는 학문이니 만큼 교양과목을 강화하여 인간화교육에 힘쓰며 인류애에 바탕을 둔 인성교육에도 힘써야 한다.

현재 간호학과와의 졸업학점이 140-160학점 사이인데, 교양교육을 강화하고 학생의 자율학습을 활성화 하기 위해 학점을 140학점으로 제한해야 한다는 주장도 있고, 전공교육 강화를 위해 학점을 160학점으로 상향조정해야 한다는 주장도 있다. 이에 관해서 간호계의 증의를 모으는 과정이 필요하며, 이때 각 대학의 교육 철학에 맞는 융통성을 인정하는 것도 필요하다.

3) 실습교육

역사적으로 보아 과거의 간호교육은 대학의 academism으로 발전 했다가 보다는, 임상실무에서 선배간호사에게 도제식으로 실습교육을 받아왔다. 현재에 이르러서 대부분의 간호교육 기관에서 간호학 교수는 강의실에서 이론 중심으로 강의를 하고 임상지도자들은 실무현장에서 직접 학생 실습지도를 하는 이원적 제도를 운영되고 있

으므로, 학생들이 실습교육시 갈등(conflict)을 느낄 수 있다. 특히 이론 강의를 한 간호학 교수는 대학원 수업 및 학부수업 등의 부담으로 임상 실습지도를 하지 못하고 실습조교와 임상간호사들만이 실습교육을 담당하게 될 때 이러한 문제가 더욱 커질 수 있다. 간호학 교수 자체도 하루 다르게 변화하는 임상현장의 기계적 물리적 환경에 재빨리 적응하지 못하고 새로운 기계기구사용법이나 새로운 처치법 및 간호법에 익숙하지 못해서 실습지도에 어려움을 겪는 경우도 있다.

이러한 문제점을 해결하기 위하여 간호학과 교수의 dual position에 대한 논의가 필요하다고 본다. 의학과교수의 경우 임상에서 my patient를 가지면서 의학교육에 임하기 때문에 교육과 실무의 연결이 원활하다. 미국의 경우 간호학 교수가 일정분야의 clinical specialist 자격을 가지고 자신의 clinic을 가질 것을 권하고 있다. 그렇게 함으로써 교수가 role model로서 임상실습지도를 제대로 할 수 있고, 또한 학생들에게 실습장을 제공 할 수 있을 것이다.

간호학 교수가 해외연수나 국내의 선진의료기관 연수 등을 통하여 임상 의 최신지견을 습득하는 것이 필요하다. 방학기간 중에 정기적인 clinical training을 통해 임상 의 변화를 이해하고 학생 임상실습 지도에 임하는 방안도 고려해 볼 수 있다.

4) 간호사의 역할 확장분야를 개척하는 문제

현재 간호학과 졸업생의 약 70%가 병원에 취업하고 있다. 병원에 근무하는 간호사는 근무시간이 불규칙한데다가, 위계조직이 엄격하고 병원 행정 책임자가 대부분 의사인고로 자율적인 역할을 담당하기 어려워서 그로 인해 직업만족도가 떨어지는 경우가 많다.

간호학이 환자를 대상으로 하는 질병모델에서 벗어나 전 인류를 대상으로 하는 건강증진 모델을 지향하고, 이에 발맞추어 간호사의 역할을 확장해 나갈 필요가 있다. 먼저 현행 양호 교수를 보건교사(정교사화)로 하여 초·중·고등학교에서 건강교육을 전담토록 하여 전체 국민의 건강지식수준을 높이고 그를 통하여 전 국민 건강증진에 이바지할 수 있다.

또한 현재 간호사에게는 보육교사 자격이 인정되므로 보육교사로서 경험을 쌓아서 아동복지시설이나 탁아소 설립운영이 가능하다. 장애자 복지시설이나 노인복지시설에서 일정기간 근무경험을 쌓은 후에 시설을 설립 운영 할 수 있다. 이런 경우에는 단기간의 사회복지사 과정을 이수해야 한다. 정신간호사의 정신요양소 설립 참여도 긍정적으로 검토되고 있다. 미래에는 건강한 사람을 위한 건강증진 health clinic을 운영하여 건강교육자, 건강상담자, 건강검진자, 건강운동 보급자, 스트레스 관리자의 역할을 할 수 있도록 준비해야 할 것이다.

기타 한방간호사나 응급구조사 등의 역할에 대해서도 이를 간호사의 역할 확장 분야로 재고해볼 필요가 있다.

위와 같은 여러가지 역할 확장 분야를 개척하기 위하여 간호교육계에서는 어떤 방안을 마련해야 할지에 대한 활발한 논의가 필요하다. 가능한 방안으로는 첫째, 간호대학내에 간호학과와는 별도로 한방간호학과, 보건교육학과, 건강복지학과, 응급구조학과 등을 만드는 안, 둘째, 간호학과내에 세부전공으로 두는 안, 셋째, 간호대학 혹은 간호학과내에 부설 program으로 운영하는 안 등을 생각해 볼 수 있다.

5) 간호학과 명칭 변경

간호원이라는 명칭이 간호사로 변경되어 간호직의 이미지 향상에 어느정도 도움이 되었다고 볼 수 있으나, 아직도 간호사라는 직업명칭이 여성의 직업, 의사의 보조자로 인식되는 경향이 강하다. 대만의 경우 간호사를 호리사(護理師)라고 하여 전문직의 의미와 과학적이고 학문적인 의미를 동시에 포함하고 있다고 볼 수 있다. 김(1994)은 21세기 간호사의 역할을 조망하면서 잘 교육된 간호사가 광범위한 일반교육을 받고 그위에 전문영역을 갖고 있어서 건강증진-치료-재활서비스에 이르기까지 다양한 서비스를 직접적 혹은 간접적으로 제공할 수 있으며 이들의 감독 밑에 있는 인력을 관리할 수 있는 전문인력 즉 'Care giver'라는 명칭으로 될지도 모른다고 하였다. 그외에도 간호사의 새로운 명칭으로 건강증진사, 건강관리

자, 건강복지사, 건강사 등을 고려해 볼 수 있다.

간호가 병원에서의 질환자 관리라는 질병모델에서 벗어나 전 인구대상의 건강증진쪽으로 초점을 맞추게 된다면, 간호직의 명칭변경과 더불어 간호대학이나 간호학과의 명칭을 건강과학대학, 건강복지대학, 건강관리대학 등으로 고려해 볼 수 있다. 이러한 문제는 다수의 간호계 인사들이 모여 장기간의 회의를 거쳐 합의가 도출되어야 할 것이다. 한편 합의 과정에서 일률적인 적용보다는 각 기관별 특성을 배려하는 융통성 및 다양성도 고려해야 할 것이다.

6) 우수학생 유치 문제

과거에는 간호직이 우수한 여성직종으로 인정되어 우수한 학생들이 많이 지원하였는데, 현재에 이르러 국가 경제가 발전하고 국민의식이 바뀌면서 간호직이 3D직업으로 인식되어 3년제 전문대학 간호과는 물론이고 4년제 간호학과의 지원율과 지원학생의 수준이 떨어지는 경향이 있다. 간호학을 지원하는 학생의 수준이 미래간호직의 수준을 결정하는 중요한 요인이 되므로, 간호협회, 간호학회, 간호교육학회 차원에서 심각한 논의가 있어야 할 것이며, 전체 간호계에서도 이 문제의 심각성을 깨닫고 관심을 가져야 한다.

각 간호교육기관에서는 특성화된 간호교육 program개발, 장학제도 확충 등을 통하여 우수학생을 유치해야 하며, 대한간호협회와 임상간호사회 차원에서는 현재 70%를 점하는 병원간호사의 근무조건 및 보수를 개선하기 위해 노력해야 할 것이다. 또한 앞서 살펴본 간호사의 역할 확장 분야와 관련하여 간호사의 독자적인 개업분야를 개척하여 자율성을 가지고 국민건강증진에 기여하도록 하는 방안도 강화해야 한다. 생활 수준이 높아지고 자아실현과 삶의 질이 강조되고 있는 시점에서, 어느정도 경력을 쌓은 간호사가 자신의 자율성을 발휘할 수 있도록 간호사의 독자적인 개업분야를 확보해 나가는 것이 절대적으로 필요하다고 본다. 이렇게 되면 간호직에 대한 인식도 새로와 지고 우수학생을 간호학과에 유치할 수 있을 것이다.

II. 개선방안

1) 간호교육의 4년제 일원화

먼저 간호계의 숙원사업인 3년제와 4년제 간호교육기관을 4년제로 일원화하는 사업을 다각도로 추진해야 한다. 이미 3년제를 졸업한 간호사들은 현재 시행되고 있는 방송통신대학, 독학사 자격 취득 시험 등을 통해서, 혹은 현재 추진중에 있는 RN-B와 같은 계속교육 program을 통해서 학사학위를 받아서 간호사의 기본 학력수준을 학사 수준으로 통일하는 것이 필요하다.

2) 간호대학 승격개편 추진

의과대학내의 간호학과로서의 문제점들은, 간호학과가 주체적으로 간호학과로서의 identity를 확립하고 교육행정 및 의사결정과정에 능동적으로 참여하여 해결하여야 한다. 더 나아가 간호학과가 간호대학으로 승격개편되어 교육과 행정의 독자성을 확보하는 것이 필요하다.

3) 간호학 자체내의 문제점 개선을 위한 연구

간호학 자체내의 여러 문제점들은 앞장에서 개선편안을 언급하였다. 이러한 간호교육의 문제점 인식과 해결책 마련을 위하여 다양한 연구활동 및 학제간 연구가 필요하고 이를 위하여 연구비 지원이 이루어져야 할 것이다. 학술진흥재단과 기타 학회 차원에서 간호교육 개혁의 중요성을 깨닫고 이런 연구주체에 연구비 지원을 아끼지 않아야 할 것이다. 또한 의학 교육학회와의 연계 활동도 필요하다고 본다.

4) 문제의식의 확산

간호계 혹은 간호교육계의 문제점을 인식하고 문제 의식을 함께 하기 위하여 지역단위 또는 전국규모의 세미나, 워크숍을 개최한다. 이때 간호교육자뿐만 아니라 임상간호 행정가 및 각 분야의 지도자들이 함께 참석하여 의견을 나누고 문제의식을 공유하도록 한다.

5) 간호교육개선을 위한 정책 입안

간호협회, 간호학회, 한국간호대학 학·과장협

의회, 간호교육학회 등이 간호교육 개선을 위해 공동으로 노력하고 대정부 활동을 전개하여 정책 입안시에 우리의 의견을 반영시켜야 한다.

참 고 문 헌

- 간협신보(1994). 간호사 보육, 사회복지시설 진출길 열려있다. 1994년 6월 23일자, 833호
- 간협신보(1995). 응급의료 시행령제정 전담의료인 배치규정. 1995년 1월 19일자, 861호
- 김모임(1985). 미래 간호교육의 방향, 대한간호, 21 : 5, 9-16.
- 김모임(1994). 한국간호교육에 대한 개혁전망, 간호학회지, 24 : 2, 313-318.
- 김수지(1984). 간호교육의 일원화와 시도방안, 월간간호, 8 : 5, 30-35.
- 송지호, 박상연, 최영희(1994). 간호교육 일원화 추진을 위한 3년제 간호전문대학과 4년제 간호대학과의 간호교육과정 분석, 대한간호, 33 : 5, 76-93.
- 정연강 외(1988). 간호교육 철학 정립 및 교육과정 개발을 위한 기초조사, 간호학회지, 18 : 2, 162-188.
- 조원정 외(1994). 간호학 교과과정개념틀 개발연구, 간호학회지, 24 : 3, 473-483.
- 홍여신, 최영희, 김조자(1993). 간호학과 교육 프로그램 개발연구.
- Ackerman, A.M., Patridge, K.B. & Kalmer(1982). Health Education in baccalaureate. Nursing Curriculum, J.N.E., 21(5), 15-22.
- Clark, T., & et al.,(1983). Curriculum Evaluation : An Application of Stufflebeams model in a Baccalaureate School of Nursing, J.N.E., 22(2), 55-58.
- Haukeness, E. & Munadt, M.H.,(1983). The Selection of Clinical learning Experience in the Nursing Curriculum, J. N.E., 22(9), 372-375.

Lawrence, S.A., & Lawrence, R.M.,(1983). Curriculum Development : Philosophy, Objectives and Conceptual Framework, N.O., 31(3), 160-163.

- Abstract -

The Present Situation and Future Strategies of 4-Year Nursing Baccalaureate Program

*Park, Jeong Sook**

One of the biggest problems of Nursing Education in Korea is the division among nursing education programs of the last 3 and 4 years. To solve this problem, Nursing community must do variable trials to achieve the unity of a 4-year educational program. With this, we need to observe the phenomena and reality of the present 4-year nursing educational program that we have. The object of this study is to analyse and discuss that we have. The object of this study is to analyse and discuss the problems and future strategies of 4-year Nursing Baccalaureate program.

1. Problems as nursing department in Medical School.
- 1) Many 4-year nursing baccalaureate programs are operating under the medical school as nursing department. So the academic development in nursing department is unprogressive and is not approved as unique discipline.

* Keimyung University, College of Nursing.

2) The operating system between nursing and medical department are different even though they are in the same school.

3) Inequality between nursing and medical department :

In many case, the nursing professor can not attend administraion committees to discuss the medical school's operation because of many differences between nursing and medical organization.

4) Weakness of the leadership and the student activities in nursing student :

The nursing student involvement is usually passive because of the difference of curriculum, less number than medical students and the difference between 4-year and 6-year education program.

5) There is the obscurity of the relationship between department of nursing and other departments in whole university.

2. Problems in nursing itself

1) We need to reconstruct nursing discipline.

We must change from the disease centered model to health centered model and life cycle centered model so that we can be distinguished from medicine. We also must change from hospital centered nursing to all population centered nursing.

2) The improvement of curriculum ;

When the independent framework of nursing discipline become established, we need to improve the curriculum.

3) The education of clinical practice ;

Most nursing school programs are divided into professors who are lecturing the

theory and clinical teachers who are teaching the nursing technique in the clinic. So, what is needed in nursing discipline is that the professors have a dual position. In America, The professor is required to be a clinical specialist and to have his or her clinic so that the professor become a good role model, teach the clinical practice effectively, and give the student the practice field.

4) To extend fields of nursing :

At first, the school nurse must become the school health educator, a real teacher. The nurse must establish and operate a children's wellbeing center or nursery school, a disabled people's house or senile's wellbeing center, a mental health center, and a health promotion clinic for healthy people.

5) The name 'nursing department' need to be considered.

When the focus is to be changed from the disease model to health improvement model, we take into consideration change 'nursing college', 'nursing department' and 'nursing profession' to 'health science college' or 'health wellbeing college'.

6) We must have highly qualified academic students.

Each Nursing educational faculties must have the high qualified students through the development of nursing educational program and the increment of scholarship. The Korean Nurses Association and The Korean Clinical Nurses Association need to make an endeavor for the improvement of work condition and payment of clinical nurses of hospitals who consist of 70% of all nursing manpower.

3. Improvement Strategy

- 1) All nursing educational program must be changed 4-year program gradually.
- 2) Nursing department need to try to become nursing college.
- 3) We need to study many researches for improvement of the problem in nursing discipline and nursing education. We need more interdisciplinary researches, and we need to be granted for that research.
- 4) We need to have many seminars and workshops throughout the whole country to expand a sense of nursing education.

- 5) Drawing up a policies plan for the nursing educational improvement :

The Korean Nurses Association, The Korean Academic Nursing Association, Korea Nursing College and department President's Committee, and Korea Academic Society of Nursing Education must try for the development of nursing educational improvement and ask for government frame the policy to develop nursing education.

Key words : Nursing Baccalaureate Program.