

간호학사 편입학제도의 교과과정 비교분석

이 옥 자*·김 현 실*

I. 연구의 필요성 및 목적

도래하는 21세기를 앞에 놓고 우리는 모두 희망과 기대와 함께 불안과 혼돈속에 놓여있다.

정보화·세계화·개방화·국제화라는 말로 표현되는 이러한 변화의 움직임 속에서, 우리사회에서 가장 변화되어야 할 부분 중 하나는 아마도 교육이 아닌가 싶다.

정보화, 국제화 사회에 맞는 우수인력의 양성과 함께, 무한 경쟁 시대에 살고 있는 오늘날 국가경쟁력을 위해서도 가장 근간이 되는 문제는 교육현장의 새바람이라 할 수 있다.

이러한 움직임의 일환으로 교육개혁위원회(1995)에서는 누구나, 언제, 어디서나, 원하는 교육을 받을 수 있는 '열린 교육 사회' '평생 학습 사회'의 건설을 비전으로 하는 신교육체제를 제시한 바 있다.

또한 대통령 자문 교육 개혁 위원회에서는 성인 인구를 위한 평생직업 교육체제로의 전환을 위하여 학습권을 전생애에 걸쳐 보장하고 일과 학습을 통합함으로써 교육기회를 확대하는 교육 개혁 방안(대통령자문위원회, 1996)을 제시한 바 있는데 이는 우리 간호 교육에서의 당면 문제의 해결 방안과 나아가 간호 교육에서의 개혁 방안과도 맥

락을 같이 한다고 볼 수 있다.

그간 간호 교육제도의 이원화, 간호 교육철학의 다양화 등에 따른 간호 교육에 있어서의 문제점은 많은 연구에서 지적된 바 있으나 이에 대한 대안이 사실상 추상적이어서 실행에 어려움이 있지 않았나 싶다.

간호 교육 이원화는 간호사에 대한 건강 소비자의 높아가는 요구도, 간호사간의 갈등과 반목으로 인한 간호 전문직 발전의 저해 요인이라는 국내의 문제점뿐만 아니라 전문대학 졸업자가 전체 간호 교육기관 졸업생중 85.7%에 달하며, 취업임상 간호사의 70%정도가 전문대학 졸업자라는 점을(대한간호학술부, 1995) 감안할 때 이는 의료 시장 개방을 눈앞에 두고 있는 우리로써는 국가 경쟁력에 걸림돌이 되는 요인이라고 생각할 수 없다.

최근 간호 교육의 이원화에 따른 문제에 대한 많은 연구들에서 보면 간호 교육은 첫째, 국민의 교육 수준이 향상되고 있으므로 이러한 대상자의 건강을 관리하고, 건강 교육을 시키기 위해서는 간호사의 전문적인 교육이 필요하며 둘째, 국민의 건강 요구가 복잡하고 다양해졌으므로 이러한 변화에 대처할 수 있어야 하며 셋째, 간호사는 실제적이거나 잠정적인 건강 문제에 대한 반응들을 진

* 초당산업대학교 간호학과

단하고 치료하며 국민의 건강 요구 수준을 충족시켜야 하며 넷째, 건강 관리 전달체계내에서 상호유대관계를 운영·관리할 수 있는 능력이 있어야 하며 다섯째, 지역사회 내에서 개인, 가족, 집단을 관리할 수 있어야 하므로 인접 학문에 대한 폭넓은 이해가 필요하다는 등 간호교육이 4년제 대학 교육과정으로 일원화되어야 할 구체적인 이유들을 제시하고 있다(송지호 외, 1994).

4년제 학제로의 간호교육이 일원화되어야 하는데 대한 이유는 더 이상 기술할 필요가 없을 정도로 간호인들이 그 필요성을 절감하고 있으리라 본다. 그렇다면 이러한 간호교육 일원화를 위한 방안에 대한 모색이 우리의 과제이며 또한 본 연구의 문제이기도 하다.

그간 방송통신대학이나 독학사제도를 통해 일부 전문대학 졸업 간호사들이 계속 교육의 기회를 갖기는 하였으나 이러한 방송통신대학이나 독학사제도가 실천과학인 간호학의 특성에 어느 정도 부합하고 있는지는 계속 의문점으로 남고 있다. 이러한 문제 해결과 더불어 효과적으로 간호교육 일원화를 달성하기 위한 대안으로 본 연구자는 학습권을 전생애를 걸쳐 보장하고 나아가 직업과 학습을 통합함으로써 교육 기회를 확대시키는 선진형 교육제도인 학사편입제도를 제시하고자 한다.

따라서 본 연구의 목적은 미국의 간호학사 편입과정이라 할수 있는 RN-BSN 프로그램과 한국의 간호학사 편입학 제도 교과과정의 비교분석을 통하여 한국실정에 맞는 간호학사 편입학제도의 교과과정 개발을 위한 구체적 운영방안을 제시하기 위함이다.

II. 21세기 한국의 사회변화와 간호학사 편입제도의 필요성

21세기를 맞이하여 한국 사회가 정치, 경제, 교육 등 여러 방면에서 변화를 피할 수 없으며 이러한 변화에 대한 대응책이 마련되어야 함은 그간 여러 지면에서 익히 보아왔던 말이다.

이러한 21세기의 주요 변화를 국제화·세계화·개방화라는 말로 표현하고 있다.

이러한 국제화·세계화·개방화 추세를 우리

는 흔히 정치적, 경제적 상황에만 적용하여 생각해 왔으나 정치적, 경제적 환경과 교육·문화·의료·복지 등의 강한 연결고리를 생각할 때 이러한 세계화가 의료서비스나 대학교육 좁게는 간호실무와 간호교육에 미칠 영향에 대하여 고려하지 않을 수 없다.

김모임(1994)은 일찍이 21세기는 경이로운 기술혁신, 놀라운 경제발전과 정치개혁, 인류공존을 위한 새로운 국제질서, 위대한 문화충흥 등이 한국을 비롯한 전 세계 무대에서 일어날 것이라고 조망하며 여러 분야에 걸친 한국 사회의 변화를 다음과 같이 기술하고 있다. 즉, ①정보화시대로 특징지을 수 있는 과학기술의 눈부신 발전 ②세계적 이슈인 자원, 환경 문제 ③남북통일이 촉진됨에 따른 제반문제 ④다원화 사회 ⑤인구의 노령화 ⑥경제, 사회, 문화 전지역에 여성의 참여 ⑦가족구조의 기능의 급속한 변화로 전망한 바 있다.

이러한 21세기 한국사회의 변화를 볼 때 대학교육의 변화 또한 불가피하며, 교육 또한 무한경쟁 시대에 돌입할 것이다. 이미 정부는 1998년부터 교육환경 및 여건을 고려하여 단계적으로 대학 개방허용을 발표한 바 있으며 이는 국내 대학간 경쟁을 넘어서서 대학의 국가간 경쟁의 시작을 의미한다 할 수 있다.

간호교육개혁은 이러한 대학개방이라는 차원의 예도 급성감염성질환에서 만성·퇴행성 질환으로의 질병구조의 변화, 국민생활수준 및 교육수준이 높아짐과 더불어 질적간호요구도의 상승, 의료기술 및 새로운 의료기구의 개발에 따르는 새로운 간호관리 및 간호수기술의 요구도 증대, 노령화 사회에 따른 새로운 중재방안 탐구, 의료의 세분화, 전문화 추세에 따른 현재의 종합병원 선호현상에서 특수 전문클리닉으로의 전환, 만성·퇴행성질환, 수명연장으로 요양원, 재가간호의 요구증대, 생산성, 효율성 증대를 위한 의료기관의 리엔지니어링(reengineering)바람, 야간 외래, 분산 약국 운영 등 철저히 환자 중심의 병원으로의 탈바꿈과 병원이 단지 질병을 치료하는 곳이 아니라 하나의 생활공간으로 자리를 잡아가는 현의료기관 및 의료주변환경의 변화에서도 그 필요성을 찾

아볼 수 있다.

따라서 이러한 변화와 문제에 대응하여야 할 21세기의 간호사 또한 그 기능과 역할에서 많은 변화를 예상할 수 있는데 문제는 현재의 간호교육과 간호실무가 이러한 변화에 어느정도 부응할 수 있는가이다. 우리의 간호교육내용은 현장과 유리되어 학교교육이 의료계나 산업계의 불만 대상이 되고 있는데, 이처럼 학교교육이 현장의 요구도를 따라가지 못하는 것은 간호교육과 의료계 및 의료서비스 소비자간의 긴밀한 협조체제 및 연결고리가 미약하기 때문이다. 따라서 이러한 간호교육, 간호연구, 간호실무 삼자간의 파리는 현재 한국의 간호가 당면하고 있는 가장 큰 문제이며 해결하여야 과제로 의심의 여지가 없을 것이다.

이러한 당면문제의 해결과 21세기의 간호가 명실공히 하나의 전문직으로 그 자리를 굳히기 위해 책임있는 변화가 필요한데, 간호교육에서의 변화사항으로 김수지(1994)는 다음과 같이 제안한 바 있다. 여기에서 가장 중요한 것은 간호학교수의 의식변화인데 즉,

- ① 현재의 교수와 간호사가 분리되어 있는 제도에서 벗어나 간호학이 임상교수제(dual position)를 채택함으로써 강의, 연구, 실무를 통해 학생에게는 살아있는 교육이 가능하며, 연구의 실무에의 적용 및 간호지식체의 확대, 질적 간호수행의 도모.
- ② 현재의 질병중심의 간호에서 질병예방, 건강유지 및 증진에 초점을 맞추는 일차건강관리 측면으로의 교과과정의 개편 및 주입식 강의위주 교수방법에서 교수-학생이 함께 참여하는 세미나형식이나 모의실험(simulation)방식으로 교육방법의 변화.
- ③ 간호대학교수 자격기준에서 임상실무경험을 반드시 평가하여 실재 간호대학교수가 탁상공론자가 아닌 간호 실무의 전문가 모델로의 변신.
- ④ 또한 한국간호교육의 최대문제중 하나라 할 수 있는 학생임상실습제도의 문제로 외국의 임상실습과 같이 preceptorship의 도입, 실습지 선정을 병원뿐만 아니라 보건소, 학교, 은행, 공장, 회사, 교회, 시장, 호텔, 경기장 등 지역사회의 모든기관 및 주요 행정기관(국회, 정부

기관)으로의 확대 등이다.

Andreoli등(1991)은 또한 간호의 미래에 영향을 미칠수 있는 미래사회의 요인으로 인구의 노령화, 의료수가 상승, 자신의 건강에 대한 대상자의 관심증대, 급속한 의료공학기술 등의 발전 등을 꼽고 있으며 이에대한 대안중 하나로 간호대학 교과과정의 변화를 들고 있다. 즉 그는 구체적으로 일차건강진료 및 노인간호교과목의 강화와 회계, 예산책정, 행정, 관리전략, 마케팅개념 및 마케팅 전략 등을 포함한 교과목의 개설, 컴퓨터언어 및 컴퓨터 사용기술의 강화 등을 제시하고 있다.

그러나 이러한 과제수행을 위해 오늘날 간호가 해결하여야 할 주요 과제중 하나는 교육제도의 일원화라 할 수 있으며 3년제 졸업간호사에게 계속교육의 기회를 제공해주기위한 방안모색이라 할 수 있다. 이러한 맥락에서 1995년 전남 무안군에 소재한 초당산업대학교 간호학과를 필두로 국내 몇몇 대학에서 시작한 간호학사 편입학 과정 개설은 대단히 고무적이라 할 수 있으며 그 결과가 한국간호계에 미칠 파급효과를 고려할때 교과과정 및 실제 운영방안에 대해 신중히 고려하지 않을 수 없다.

Ⅲ. 연구 방법 및 연구대상 기관 선정

본 연구는 간호 학사 편입학제도 교과과정 개발을 위한 조사 서술 연구로 다음과 같은 과정으로 진행되었다.

자료 수집 기간은 1996년 5월 10일에서 1997년 5월 30일까지이며 우리나라보다 간호 교육에 앞서 있는 미국과 우리나라의 간호 학사 및 간호학사 편입학 교과과정을 비교, 분석하기 위하여 미국의 56개 대학과 한국의 37개 4년제 간호교육 기관(간호학사 편입학과정 개설대학 5개 포함)에 간호학사 및 간호학사 편입학 교과과정에 대한 자료를 서면으로 요청함과 동시에, 본 연구자가 1996년 7월 10일부터 1996년 8월 5일까지 26일간에 걸쳐 미국내 7개 대학을 사전 승인후 직접 방문, 견학함으로써 실제적인 구체적 수행 방안을 둘러보았다.

미국의 경우 56개 대학중 42개 대학이, 한국의 경우 4년제 간호대학 37개중 21개 대학이, 한국의

간호학사 편입과정이 개설된 6개 대학중 5개 대학이 모두 자료 수집에 협조하여 응답율은 미국이 60%, 한국의 4년제 간호학사 과정이 56.7%, 한국의 간호학사 편입학과정이 83%이었다. 이 중 미국내 대학의 교과과정중 한국의 실정에 적합하며 자료내용이 충분하여 한국 실정과 비교 가능하다고 사료된 18개 대학과 한국 간호 대학 중에서는 국군간호사관학교와 같이 특별한 취지나 목적을 가지고 있거나 자료내용이 불충분하여 타 대학과의 비교가 어려운 몇몇 대학을 제외한 18개 대학만을 연구 대상으로 선정하였다. 이 중 미국의 18개 대학은 모두 간호학사 편입과정이 개설되어 있는 반면에 한국의 18개 대학중에서는 6개 대학만 간호학사 편입과정이 개설되어 있었다.

그러나 미국의 간호학과 편입학과정 자료중 학점제시등이 불충분한 학교는 제외후 12개 편입학과정만을 자료분석에 포함시켰다. 본 연구에서는 이들 대학의 학사 및 학사편입학 교과과정에 대한 비교분석을 통하여 한국의 간호학사 편입학제도의 교과과정 개발을 위한 모델 및 구체적 실행방안을 제시하고자 한다.

IV. 분석 결과

1. 미국과 한국의 간호학과 학사 편입학 제도의 비교 및 분석

미국내 18개 대학교 간호학사 편입학제도 분석을 통해 느낀점은 첫째는 교육이 철저히 교육대상자 위주라는 것이다. 학생의 가정생활, 직장생활, 학문적 발전, 전문간호실무경력의 배가등이 전혀 어려움이 없이 조화롭게 진행된다는 점이, 병원에 취업중인 간호사가 학교수업에 참석하기 위해 근무스케줄을 조정할때 동료나 부서장의 눈치를 보게되는 우리의 실정과는 매우 다르다는 것이다.

둘째는 모든 대학이 계속교육, 평생교육의 중요성을 교육철학 및 교육목표에 빠짐없이 기술하고 있으며, 이를 성실히 수행하고 있다는 점이 이제야 학사 편입제도가 시작되어 전문대졸업생의 학사학위 취득의 길을 열어준 한국의 교육풍토와 매우 다르다고 볼 수 있다.

셋째는 모든 대학이 모든 인간은 교육배경과 경험, 관점이 다르다는 다양성을 인정함과 동시에 그 다양성을 배려한 다양화된 교육 프로그램을 제시하고 있다는 것이다.

따라서 언뜻 보기에는 다소 혼란스러웠으나 이러한 다원주의적 사고방식과 개방적인 교육 프로그램이 대부분의 간호대학의 교육철학에 명시된 인간존중과 맥락을 같이하였으며, 오늘날의 간호 발전에 큰 밑거름이 되지 않았나 생각된다.

다음에는 미국 18개 간호 대학과 한국 18개 간호 대학의 학부과정 및 미국 12개 간호 대학과 한국 5개 대학의 간호학사 편입과정의 취득학점을 비교해 보고자 한다. 여기에서 학부과정의 취득학점을 비교, 분석한 이유는 간호학사 편입과정의 교과과정 및 취득학점이 학부과정의 교과과정 및 취득학점을 기초로 구성되기 때문이다.

미국 간호 대학의 경우 자료 내용에서 총 취득학점 중 교양, 기초 전공, 전공, 임상실습의 비율이 비교적 상세히 제시된 학교도 있으나 보다 많은 학교가 명확히 이를 제시하고 있지 않았을 뿐더러, 성인환자간호(5학점), 지역사회간호(5학점), 정신간호(5학점), 모성간호(5학점) 등과 같은 주요 간호전공 교과목에는 이미 이 교과목 내에 실습도 함께 운영하고 있으나 예를 들어 성인환자간호 5학점 내에 강의와 실습이 각각 차지하는 시간배당 및 학점배당이 자세히 기술되지 않아 표에 제시하지 못하였다.

또한 본 분석에서는 각 대학마다 교양과목, 기초 전공, 전공, 실습에 대한 교과목 분류가 상의하여 다음과 같이 일반 인문, 사회 및 자연과학(인간관계론, 사회학, 심리학, 행동과학, 전산학, 사회사업학, 성장과 발달 등) 및 교양과목, 통계학, 해부학, 생리학, 약리학, 영양학, 생화학, 유기화학, 유전학, 생물학, 미생물학, 기생충학, 의공학개론, 한의학개론 등과 같이 간호와 관련된 인접 학문은 기초 전공으로 기본간호학, 간호학개론, 간호윤리, 성인·아동·모성·정신·지역사회·노인간호학, 간호관리학, 간호연구, 재활간호 등 직접 간호 대상자에 적용할 수 있는 교과목은 전공과목으로 분류하였다.

본 분석에서 실습이란 인체모형 실습기자재

(simulator)등을 주로 이용하는 기본간호학 실습, 해부학, 생리학, 생화학 등의 실험 실습을 제외한 실제 환자를 대상으로 하는 임상 실습이나 지역사회를 대상으로 하는 지역사회 간호학 실습만을 의미한다.

〈표 1〉에서 제시한 바와 같이 미국 간호대학 학부과정의 평균 이수 학점은 134점인데 반하여 한국 간호 대학 학부 과정의 평균이수 학점은 150.3으로 다소 높았다.

반면 실습학점 배당을 보면 미국내 9개 간호 대학 임상 실습 평균 취득학점수는 30.1학점으로 한국의 18개 대학 임상 실습 평균 23.9학점에 비해 높았다. 더욱이 미국 간호 대학의 임상 실습이 철저한 preceptorship하에 이루어진다는 점을 고려할 때 실습 내용의 질은 미국과 한국 간호 대학 간에 보다 많은 차이가 있음을 짐작할 수 있다.

간호학사 편입과정은 미국의 경우는 대체로 학부 교과과정의 이수학점과 동일한 학점에서 시작하는 반면 한국의 경우는 일반적으로 70학점 이상을 이수하는 것으로 하고 있다. 즉 미국의 경우는 학부과정 총 이수학점에서 이전 학교에서의 취득인정 학점, 여러 유형의 능력 인정시험으로 학점을 인정 받게 되어 실제 출석수업(강의와 실습)으로 취득하여야 하는 학점이 미국 12개 대학의 경우 평균 35.5학점인데 반하여 한국 5개 대학 간호 학사 편입과정의 출석수업 이수학점은 평균 48.1학점으로 큰 차이를 보여주었다. 반면 12개 미국 간호 대학 학사 편입과정의 임상실습학점이 평균 7.8학점 인데 비해 한국의 경우는 평균 6.0학점으로 학부과정에서와 마찬가지로 RN-BSN 프로그램에서도 한국의 간호대학이 미국의 간호 대학보다 실습학점이 다소 낮게 나타났다.

이와 같이 미국 간호학사 편입과정의 총이수학점 평균이 우리 나라 간호학사 편입과정에 비해 현저히 낮은 것은 미국의 간호학사 편입과정이 철저한 개인학생 위주로 직장가 가정 생활에 가능한 무리 없이 학위 취득을 받도록 하기 위해 편입과정 이전 학습 기관(diploma course 등)에서의 취득학점을 상당 부분 인정함과 동시에 교내외 다양한 시험제도를 개발하여 이러한 시험을 통한 학점취득, portfolio review session(이전의 학습

또는 전문직업 경험을 통해 어떤 간호교과목의 학습목표를 달성하였다고 보는 학생에게 적용되는 것으로, 학생은 지정된 심사교수에게 자신의 특정 분야의 간호지식과 기술을 내용으로 한 portfolio를 제시함으로써 그 과목의 학점 인정이 가능하다) 등을 통한 학점취득 방안을 개발, 실시하는데 반하여 한국의 간호학사 편입과정은 이러한 학점취득 방안에 대한 개발이 미흡한 편이라 할 수 있다. 일부 대학의 자율학습과정, 능력인정시험을 통한 학점취득방안이 있기는 하나 또 어떤 대학은 전 교과목을 전부 출석 수강토록 함으로써 당연히 가정과 직장을 가진 학생에게 돌아가는 부담과 희생은 커질 수밖에 없다고 본다.

한국의 간호대학 학사편입과정의 경우는 대학의 능력인정시험을 실시하여 학점을 인정하는 대학은 2개교였으며, 자율학습으로 학점취득을 인정하는 학교는 4개교로 나타났다.

그러나 대부분의 대학의 학점취득 방식은 강의를 통한 출석수업 방식이라 할 수 있다.

앞으로 단계별 대학의 개방화와 더불어 평생교육, 계속교육의 기치 아래 다양한 학위취득 프로그램이 개발, 제시될 것으로 예상됨에 따라 이제 더 이상 학생도 개인 생활의 희생과 어려움을 감내하며 학습하려고 하는 생각은 점차 없어지리라 생각된다.

따라서 현 한국의 상황에 맞는 학점취득방안에 대한 계속적 연구, 개발이 필요하리라고 본다.

다음에는 실제 미국에서 시행하고 있는 2년제 편입학 교과과정, 1년제로 압축시킨 편입학 교과과정과 국내의 4개 대학 편입학 교과과정 모델을 제시하고자 한다.

2. 미국의 간호학사 편입교과과정 모델

1) University of Michigan, School of Nursing (2년제 간호학사 편입교과과정)

① 간호학과 학부 교과과정

Michigan 대학교 간호학과 의 각 level별 교과과정 및 취득학점수는 다음과 같다(〈표 2 참조〉).

<표 1> 미국과 한국 간호대학의 학부과정 및 간호학사 편입과정 취득학점 비교

학 교	미 국					한 국																
	학부과정 총 이수학점				간호학사 편입과정 총 이수학점					학부과정 총 이수학점				간호학사 편입과정(5개 대학) 총 이수학점								
	교양 및 기초 전공	전공 실습	총 이수 학점	이전 취득 인정 학점	CL EP Mobi lity	NLN 강의 실습	총 출석 수업 이수 학점	학 교	교양 및 기초 전공	전공 실습	총이 수 학점	이전 취득 인정 학점	능력 인정 시험	자유 선택 학습	강의 실습	총 출석 수업 이수 학점	총 이수 학점					
A	149	50	91	189	74	23	52	34	6	50	ㄱ	73	58	16	147							
B	75	35	18	128	58	45		18	7	25	ㄴ	71	72	21	164							
C	54	44	26	124							ㄷ	56	62	28	142							
D	78	44		122	60			27	6	33	ㄹ	57	66	24	147							
E	66			125	30						ㅁ	63	65	22	150							
F	67	42	16	125				25	6	31	ㅂ	64	60	25	149	0	0	0	57	15	72	72
G	63	41	16	120	63		30	21	6	27	ㅅ	64	64	32	160							
H	91	85	40	176				25	15	40	ㅇ	64	56	28	148	0	38	2	29	3	32	(72)
I	48	83		131							ㅈ	64	72	14	150							
J	60			125	50			26	4	30	ㅊ	80	60	21	161							
K	24	99		123				36	9	45	ㅋ	67	46	32	145							
L	62	62		124				29	8	37	ㄴ	76	65	28	169							
M	48	49	24	121	30	37					ㅆ	61	61	28	150							
N	80	44		124	54	6	31	30	10	40	ㅇ	60	69	16	145							
O	71	37	16	124							ㅊ	74	63	16	153							
P	65	42	24	131							ㅋ	65	54	21	140	0	0	21.5	45.5	3	48.5	(70)
Q	124	46		170		12	39	34	9	43	ㄷ	61	53	28	142	0	38	2	29	3	32	(72)
R	90	40		130				28	8	36	ㄹ	47	65	31	143	8	0	4	50	6	56	(68)
평균	73.1	52.7	30.1	134	52.4	24.6	38	27.7	7.8	35.5	평균	64.8	61.7	23.9	150.3	1.6	15.2	5.9	42.1	6.0	48.1	70.8

<표 2> 간호학과 학부 교과과정 및 취득학점수

Level	학 기			
	1학기		2학기	
	교과목	학점	교과목	학점
Level I	영어	4	문화관련학선택***	3-4
	사회학	4	일반심리학	4
	교양선택*	3-4	생화학	4
	환경학선택**	3-4	간호전문지	3
소계		14-16	소계	14-16

〈표 2〉 계속

Level	학 기			
	1학기		2학기	
	교과목	학점	교과목	학점
Level II	해부 및 생리	6	기본간호개념 및 중재	6(이론3+실습3)
	건강사정	4(이론2+실습2)	병리생리	5
	간호연구방법론	3	약리학	3
	성장 및 발달	3	선택	3
	소계	16	소계	17
Level III	가족개념	2	인간상태에 대한 조망	2
	영양학 및 치료식이	3	모성간호	6(이론3+실습3)
	환자간호원칙 /이론	6(이론2+실습4)	통계학	3
	신체질환자간호	6(이론3+실습3)	선택	3
	소계	17	소계	14
Level IV	병리생리 및 정신사회적 현상과 관련된 간호치료	6(이론3+실습3)	지역사회건강간호 간호지도자론 및 의료체제관리	8(이론4+실습4) 5(이론2+실습3)
	정신질환자간호	6(이론3+실습3)	통합임상실습	3
	사회건강특론	2		
	간호특론	3		
	소계	17	소계	16
총최소이수학점 : 125		교 양 : 24	전 공 : 34	
		기초전공 : 36	임상실습 : 31	

* : 역사학, 정치학, 경제학, 예술, 음악, 철학, 종교학, 문학, 외국어 또는 의사소통론 중 택일

** : 생태학, 천연자원학, 대기학, 또는 자연과학 중 택일

*** : 미국문화학, 민속학 또는 문화인류학 중 택일

② 간호학사 편입과정의 교과과정 및 학점취득 방식(2년제 교과과정)

이상에서 기술한 각 level별 본 대학 학부 교과 과정은 간호학사 편입학 교과과정에도 동일하게 적용된다.

그러나 간호학사 편입학 교과과정은 간호사로 근무함과 동시에 계속교육을 받고있는 학생의 입장을 배려하기 위한 취지에서 3학기제로 운영하고 있으며 다양한 학점취득방식을 제공함으로써 취업간호사가 출석수업을 해야 취득할 수 있는 학점수를 대폭 조정하였다(표 3 참조).

〈표 3〉 간호학사 편입학과정(RN-BSN Program) 교과목 배열, 학점취득방법 및 취득학점수

Level	학 기					
	Full term		Winter term		Spring /Summer term	
	교과목	학 점	교과목	학 점	교과목	학 점
Level I	% 영어	3	% 문화관련학선택	3		
	% + 사회학	3	% + 일반심리학	3		
	% 교양선택	3	% 생화학	4		
	% 선택	3	% 환경학선택	3		
	소계	12	소계	13		
Level II	%@ 해부 및 생리	6	% * 병리생리	5	건강사정	4
	% * 성장 및 발달	3	%@ 약리학	3		(이론2
	# 기본원리	7	% * 연구방법론	3		+ 실습2)
	간호전문직관	4	간호특론	4		
	소계	20	소계	15	소계	4
Level III	# 간호이론	6	# 정신질환자간호	6		
	# 신체질환자간호	6	# 모성간호	6		
	%@ 영양학	3	% 통계학	3		
	% 선택	3	* 가족개념	2		
	소계	18	소계	17		
Level IV	간호이론 /실무	8	지역사회건강	8	간호관리	5
		(임상실습 교육포함)	간호	(지역사회 실습 교육 포함)		(임상실습 교육포함)
	사회건강특론	2			전문간호직 발전을 위한 전략	2
소계	10	소계	8	소계	7	

총이수 학점 : 124

- % : 이전 hospital diploma program이나 준학사과정에서 취득인정 학점.
- + : College Level Examination Program을 통해 취득할 수 있는 학점.
- @ : NLN achievement test를 통해 취득가능 학점.
- * : 시험을 통해 취득가능 학점.
- # : NLN Mobility Profile II Exam을 통해 취득가능 학점.

〈표 3〉에서 보는 바와 같이 hospital diploma program 이나 준 학사 과정(associate degree program) 졸업간호사를 위한 간호학사 편입학과 정도 정규간호학사과정과 별차이없이 학위취득에 필요한 최소학점이 124학점이다.

그러나 이상에서 제시한 바와 같이 학사편입과정 입학전 취득학점을 그대로 인정받거나 자율학습을 한 후 교내외에서 시행하는 시험만으로 취득할 수 있는 학점이 62학점, 학사편입과정 입학전

취득학점 인정이나 시험 이 두가지 방법으로 모두 취득가능한 학점이 29학점으로 실제 학생의 출석 수강 취득 학점은 37학점에 불과하다.

그러나 통상 학사편입생들이 연구방법론은 교과목 특성상 이전 교육프로그램에서의 취득학점이나 시험으로 학점이 인정된다 하더라도 출석 수 강을 원하는 경우가 대부분이어서, 연구방법론을 포함하여 간호학사 편입학과정 학생들의 실제 교과과정을 2년과정으로 제시해보면 다음과 같다 〈표 4 참조〉.

〈표 4〉 간호학사 편입학 과정(RN-BSN Program) 실제 출석 수강 교과과정 및 취득학점수

Level	학 기					
	Full term		Winter term		Spring /Summer term	
	교과목	학 점	교과목	학 점	교과목	학 점
1st year	간호전문직관	4	간호특론	4	건강사정	4
			연구방법론	3		(이론2 +실습2)
	소계	4	소계	7	소계	4
2nd year	간호이론/실무	8	지역사회건강간호	8	간호관리	5
		(이론4 +실습4)		(이론4 +실습4)		(이론3 +실습2)
	사회건강특론	2			전문간호직 발전을 위한 전략	2
	소계	10	소계	8	소계	7
총이수학점 : 40						

본 교과과정에서 건강사정은 주당 강의 2시간 (2학점), 실습 4시간(2학점)으로 구성되어 있으며, 이 중 실습은 2시간당 1학점으로 처리되고 있다. 간호이론/실무(8학점), 지역사회건강간호(8학점), 간호관리(5학점)도 학생에게 이론강의와 함께 실제 실무 현장 지도를 하고 있으나 구체적 실습 시간은 제시되지 않았다.

그러나 파중한 한국의 편입과정 시간표와 〈표 4〉의 교과과정을 비교해 봄으로써 이 과정을 통하여 주 1회의 저녁수업(early evening class)이나 주말수업(weekend class)으로도 학위 취득이 용이함을 알 수 있다.

2) University of Massachusetts, School of Nursing (1년제 간호학사 편입교과과정)

① 간호학과 학부 교과과정

본 대학의 각 학년별 간호학과 학부 교과과정 및 취득학점수는 다음과 같다〈표 5 참조〉.

② 간호학사 편입과정의 교과과정 및 학점취득 방식(1년제 압축 교과과정)

Massachusetts 대학교의 diploma program이나 준학사 프로그램(associate degree program)

졸업 간호사를 위한 간호 학사 편입 과정은 보다 학생 위주의 입장에서 저렴한 학비로 학위를 취득할 수 있게 제시되어 있다.

간호 학사 편입 과정 졸업 취득 학점도 간호학과 학부 과정과 마찬가지로 120학점인데 이중 교양과목과 기초 전공 과목은 Michigan 대학교 간호 대학과 마찬가지로 학사 편입 이전 프로그램에서의 취득 학점을 그대로 인정받을 수 있다.

전공 교과목 중 일부는 NLN Mobility Profile II Exam과 출석 수강으로 학점 취득을 하게 되는데 전공 출석 수강 교과목은 매주 1일, 1년 기간에 마칠 수 있도록 조정되어 있다.

주 1일 출석(강의 및 실습 시간 : 오전 8시~오후 7시 40분까지) 1년 기간으로 학위 취득 기간을 단축함으로써 다소 어렵고, 엄격한 프로그램 이기는 하나 학생들은 자신의 연구와 직장, 가정 생활을 무리없이 조화시켜 나갈 수 있으리라 본다.

구체적으로 간호 학사 편입 과정 프로그램은 이전 학습 프로그램에서의 학점 취득을 그대로 인정해 주는 교양 및 기초 전공 63학점, NLN Mobility Profile II Exam을 통해 취득할 수 있는 전공과목 30학점, 실제 출석 수강으로 취득하여야 하는 전공 학점 27학점으로 구성되어 있다.

따라서 수업년한은 1년, 3학기제 이수학점 27

〈표 5〉 간호학과 학부 교과과정 및 취득학점수

Level	학 기			
	1 학 기		2 학 기	
	교과목	학 점	교과목	학 점
Level I	* 생화학(3) 또는 일반화학	3-4	* 해부 및 생리	5
	* 심리학개론	3	간호직관	2
	* 대학작문	3	* 일반교양(역사연구)	3
	* 일반교양(문학 및 예술)	3	* 일반교양(물리, 생물)	3
	* 일반교양(사회과학 및 행동과학)	3	* 일반교양(문학, 예술)	3
	소계	15-16	소계	16
Level II	기본간호학(I)	3	기본간호학(II)	3
	기본간호학 실습 (Simulation)(I)	2	기본간호학 실습 (Simulation)(II)	2
	* 인간발달 및 생애주기	3	* 병리생리학	3
	* 미생물학 개론	4	* 이상심리학	3
	* 영양학 개론	3	* 일반교양(문학 및 예술, 역사연구, 사회행동과학)	3
	소계	15	소계	14
Level III	급성질환 예방 및 관리	3	만성질환 예방 및 관리	3
	임상실습(III)	4	임상실습(IV)	2
	* 약리학	3	간호기록 및 기술(I, II, III)	3
	* 응용통계학	3	정신간호	3
	* 선택	3	임상실습(V)	2
			* 선택	3
소계	16	소계	16	
Level IV	지역사회간호 (지역사회현장실습포함)	4	간호사회학 및 특론	3
	간호연구방법론	3	간호지도자론	3
	모아간호	3	임상실습(VII)	4
	임상실습(VI)	4	* 선택	3
	선택	1-3		
	소계	15-17	소계	13
총이수학점 : 120				

〈표 6〉 간호학사 편입학과정(RN-BSN Program)실재 출석 수강 교과과정 및 취득학점수

학 기	Summer		Fall		Spring	
교과목	교과목	학점	교과목	학점	교과목	학점
및	간호과정(가족대상)	2	간호과정	2	간호총론	2
학 점	실습 I (가정간호)	2	(지역사회대상)		실습 III	2
	간호기록 및 기술	3	실습 II	2	(요주의대상집단)	
			(지역사회보건간호)		간호사회학 및 특론	3
			지역사회보건간호	3	간호지도자론	3
			(이론)			
			간호연구방법론	3		
학점수	소계	7	소계	10	소계	10
총학점수			27			

학점으로 구성된 본 대학 간호학사 편입과정의 교과 과정표를 보면 다음과 같다(표 6 참조).

이상에서 제시한 바와 같이 Massachusetts대학교 간호대학 간호학사 편입 교과과정은 여름학기에 시작하여 가을 학기를 거쳐 다음해 봄학기에 끝나는 3학기제 1년 수업기간으로 운영됨을 볼 수 있다.

이 중 이전 교육 프로그램 취득 학점 인정 과목은 〈표 5〉의 학부 과정 교과과정 중 *한 63학점에 해당되며, NLN Mobility profile II Exam으로 취득 가능한 30학점에 해당하는 교과목은 성인환자간호(9학점), 모성간호(6학점), 아동간호(9학점), 정신간호(6학점)로 이 시험 통과는 시험후 5년까지 유효한 것으로 인정되고 있다.

〈표 6〉에서 알 수 있듯이 간호학사 편입 과정 수강생들이 대부분 이미 자신이 거주하는 지역의 병원이나 지역사회 보건 기관 등에 근무 중인 임상 간호사라는 점을 감안하여 실제 각 분야별 개별 환자 간호(성인간호, 모성간호, 아동간호, 정신간호)는 자율학습후 시험으로 학점 취득을 인정해 주었으며, 출석 수강을 요하는 대부분의 과목들이 가족이나 지역사회 대상 간호과정 적용 및 실습, 간호연구방법론, 간호사회학 및 특론, 간호지도자론, 간호기록 및 간호기술 등과 같은 임상

실무 경험으로 습득하기 어려운 내용임을 알 수 있었다.

Michigan대학교 간호학사 편입 과정 출석 수강 교과목-간호전문직관, 간호특론, 연구방법론, 건강사정, 지역사회 건강간호, 간호관리, 사회건강특론, 전문간호직 발전을 위한 전략, 간호이론/실무 등-또한 각분야별 개별 환자 대상 간호학이 제외되었음을 알 수 있으며〈표 4 참조〉 이는 학사 편입 교과과정에 계속 성인간호학, 모성간호학, 정신간호학, 아동간호학 등의 교과목을 제시함으로써 교수·학생간에 필요성 여부, 전문대학 교육내용과의 중복성 등의 논란을 제기시키고 있는 한국의 간호학사 편입 교과과정과는 매우 다르다고 볼 수 있다(표 7, 8, 9, 10 참조).

또한 미국의 간호대학교 학사 편입 과정에서의 임상실습지는 매우 다양하며 학생의 지리적 문제와 학업/근무 스케줄을 개별적으로 고려하여 각기 상황에 맞추어 조정할수 있다는 특이점을 가지고 있다.

3. 한국의 간호학사 편입 교과과정

1) A 산업대학교 간호학사 편입교과과정

〈표 7〉 A 산업대학교 간호학사 편입교과과정

학년	학기	이수구분	교 과 목 명	학점	강의	실험/실습	자율학습	
1st year	1	교양선택	영어	2	1.5		0.5	
		교양필수	철학의 이해	2	2			
		교양필수	심리학개론	2	2			
		교양필수	간호정보관리	3	1	1	1	
		전공선택	기초건강과학	3	2		1	
		전공선택	건강사정론	3	2		1	
		전공선택	간호지도자론	3	2		1	
		소계			18	12.5	1	4.5
	2	교양필수	환경의 이해	2	1		1	
		교양필수	경영학개론	2	1		1	
		전공필수	노인간호학	3	2		1	
		전공필수	간호관리학	3	2		1	
		전공필수	아동간호학	3	2		1	
		전공필수	여성건강간호학	3	2		1	
전공필수		정신간호학	3	2		1		
	소계			19	12	0	7	
2nd year	1	전공선택	인간관계론	3	2		1	
		전공필수	간호연구방법론 I	3	2		1	
		전공필수	성인간호학	3	2		1	
		전공필수	간호이론	3	2		1	
		전공필수	보건교육	3	2		1	
		전공필수	지역사회간호학	3	2		1	
		소계			18	12	0	6
	2	전공필수	응급간호학	3	2	1		
		전공필수	학교보건	3	2		1	
		전공필수	간호특론	3	2		1	
전공필수		간호연구방법론 II	3	2	1			
전공필수		논문세미나	3	1		2		
	소계			15	9	2	4	
전학년총계				70	45.5	3	21.5	

2) B 대학교 간호학사 편입교과과정

〈표 8〉 B 대학교 간호학사 편입교과과정

과 목	교 양		전 공		계		
	과 목	학점	과 목	학점			
1st year	1학기	성장발달*	3	간호과정	3	15-18	
		간호와 전산*	3	건강사정*	3		
		간호학 자율학습법	3	선택(택일)**	3		
		채플***	P	(기초간호과학)			
2학기	2학기	철학의 이해*	3	간호행정****	3	15-18	
		기독교의 이해*	3	지역사회 건강관리****	3		
		통계학*	3	선택(택일)**	3		
		채플***	P	(영양과 건강관리)			
2nd year	1학기	영어 I*	3	건강증진	2	17-20	
		인간행동의	3	간호연구	3		
		심리적 이해*		건강문제관리 I****	4		
				정신건강관리****	2		
	2학기	2학기	영어 II*	3	간호와 사회	3	16-19
			사회과학*	3	개별학습과제	1	
					종합실습	2	
					건강문제관리 II****	4	
		선택(택일)**	3	(인간관계론)			

〈세부사항〉

- * : 능력인정시험으로 대체하거나 학점이수 가능한 교과목
- ** : 간호대학 야간과정에서 개설되는 기초간호과학(자연), 영양과 건강관리, 건강교육지도법, 인간관계론 중 3과목을 선택하거나 타 단과대학의 전공과목에서 선택하여 학점이수 가능
- *** : 채플은 4학기 중 2학기 이상 출석하여야 하며, 평가는 "P"(급)으로 한다.
- **** : 임상실습을 포함한다.

3) C 대학교 간호학사 편입교과과정

〈표 9〉 C 대학교 간호학사 편입교과과정

학년	1 학 기			2 학 기	
	구분	교 과 목	학점	교 과 목	학점
1st year	교양필수	영어	2-2-0		
		간호영어	2-2-0		
		철학	2-2-0		
		심리학/사회학	2-2-0		
		환경학	2-2-0		
	전공필수	*성인(내외과)간호학	4-4-0	간호과정	3-2-2
		*모아(산부인과, 소아과)간호학	2-2-0	건강사정	3-2-2
				상급 성인간호학	4-4-0
				상급 지역사회간호학	4-4-0
				간호정보/전산학	3-2-2
교양필수	통계학	2-2-0			
전공필수					
	계	18-18-0	계	17-14-6	
학년	1 학 기			2 학 기	
2nd year	전공필수	*지역사회간호학	2-2-0	교육공학/교육과정	2-2-0
		간호전문직이슈	3-3-0	간호윤리 및 법규	1-1-0
		간호와 보건제도	2-2-0	간호관리학	3-3-0
		간호연구	2-2-0	노인간호학	2-2-0
		상급 모아간호학	4-4-0	종합실습	6-0-12
		정신간호학	2-2-0		
		개별과제연구	4-4-0		
		계	19-19-0	계	14-8-12
	총 계		68-59-18		

* 전문대학 3학년 교과목 중 성인(내과학) 간호학 4학점 이상, 모아(산부인과, 소아과) 간호학 2학점 이상, 지역사회(보건) 간호학 2학점 이상을 이수했을 경우, 간호학사 특별과정에서 8학점까지만 인정한다.

4) D 대학교 간호학사 편입교과과정

<표 10> D 대학교 간호학사 편입교과과정

과목 년 학기	교양교직과목		기초전공과목			전공과목			
	과목명	학점	시수	과목명	학점	시수	과목명	학점	시수
1학기	정보과학	2	2				간호학개론*	2	2
	영어회화	2	2				간호과정*	2	2
	교육심리학	2	2						
	사회학	2	2						
	국문학	2	2						
	철학의이해	2	2						
	화학	2	2						
소계		14	14					4	4
1st year				총 계			18 18		
2학기	원서강독	2	2	기초간호과학	2	2	간호윤리학*	2	2
	논리학	2	2	보건교육*	2	2			
	인간학	2	2						
	사회복지학	2	2						
	물리학	2	2						
	불어/독어	2	2						
소계		12	12		4	4		2	2
			총 계			18 18			
1학기	교육과정 및 방법	2	2	간호사정*	2	2	간호연구*	2	2
				통계학*	2	2	기본간호학실습	1	2
							지역사회간호학	2	2
							건강문제관리 및 실습 I	7	9
소계		2	2		4	4		12	15
			총 계			18 21			
2nd year	2학기			한방간호학	2	2	간호이론 및 특론	2	2
							호스피스간호학	2	2
							간호관리학*	1	1
							지역사회간호학 실습	1	2
							건강문제관리 및 실습 II	5	8
							연구논문	4	4
							간호관리학 실습	1	2
소계				2	2		16	21	
			총 계			18 23			
총 점			학 점			시 수			
			72			80			

V. 간호학과 학사편입 교과과정 개발 및 운영을 위한 방안

이상의 분석 결과를 통하여 현재 한국에서 운영되고 있는 간호 학사 편입 과정의 교과과정 및 편입 과정 운영 방안은 다음과 같은 점에서의 수정 및 변화가 불가피하다고 본다.

1. 교과과정의 변화

간호 학사 편입 과정의 교과과정은 현재의 의료 대상자, 간호사의 역할 및 기능의 변화에 발맞추어 지역사회 일차 건강 관리 측면에서의 교과과정으로 구성되어야 한다.

2. 새로운 학점 인정 방식의 도입

이전 교육기관에서의 이수 학점 인정, 자율학습후 시험 통과로 학점 인정 외에 미국의 간호 학사 편입 제도에서와 같이 교내에 다양한 시험제도나 portfolio review process 등 다양한 학점 취득 방식을 도입하여 출석 수강을 줄여 줌으로써 취업 간호사의 학위 취득을 용이하게 해주어야 한다.

3. 유동적인 교육 장소

취업 간호사의 직장 생활, 가정 생활 및 개인 생활을 충분히 고려하여 교육 장소를 산업장(병원)내에 설치하거나 또는 분교, 학습원 등의 시설 인가로 교육 대상자의 교육 기회를 증대시킬 수 있다.

4. 교육 방법의 변화

Ednet, Internet 등의 원격 화상 교육 방식 도입으로 직접 출석 수강시간수를 감소시켜 줄 수 있다.

5. 다양한 학기 운영 제도 도입

원하는 학생의 경우는 3학기제, 4학기제 도입

으로 학위 취득 기간을 단축시켜 주거나 학생의 상황에 따라 full-time, part-time제 스케줄에 대한 시도가 고려되어야 한다.

물론 철저한 교육 대상자 중심의 교육으로 비학위소지 취업 간호사의 계속 교육 기회가 증대되는 것은 바람직하나 자율 학습 등의 방식으로 자칫하면 교육의 질 저하가 우려될 수 있다고 본다. 따라서 이러한 문제에 대한 대안으로 자율 학습이나 개인별 과제에 의한 학습 효과의 정확한 평가 및 모니터링을 위한 제도적 장치가 필요하다고 보며 이에 대한 계속 연구와 방안 모색이 이루어져야 한다.

참 고 문 헌

- 김모임(1994). 한국교육에 대한 개혁전망, 대한간호학회지, 24(2). 313-318.
- 김수지(1994). 간호교육 개혁을 위한 교과과정 운용방안. "과학의 날 기념" 간호학종합학술대회 : 간호교육개혁. 대한간호학회. 3-7.
- 교육개혁위원회(1995). 교육개혁방안. 교육개혁위원회.
- 대통령자문위원회(1996). 세계화, 정보화 시대를 주도하는 신교육 체제 수립을 위한 교육 개혁방안(Ⅱ), 교육부.
- 대한간호학술부(1995). 1994년도 간호교육 실태조사, 대한간호. 34-1, 통권 179호, 12-16.
- 송지호, 박상연, 최영희(1994). 간호교육 일원화 추진을 위한 3년제 간호전문대학과 4년제 간호대학과의 간호교육과정 분석, 대한간호. 33-5, 통권 178호, 76-93.
- 오가실, 김희순(1996). 전문대학 졸업간호사를 위한 대학교육 : 자율학습대학, 간호전문직 : 발전과 전망, 신재 석좌운영위원회, 대한간호협회 출판부.
- 정연강, 김윤희, 양광희, 한정자, 한상임(1987). 간호교육 철학정립 및 교육과정 개발을 위한 기초조사, 대한간호학회지, 18(2). 162-188.
- Andreoli KG & Musser LA(1985). Trends that may affect Nursing's future. in Readings in Community Health, Mosby Co.

– Abstract –

Comparative analysis of RN-BSN Program in Korea and U. S. A.

Lee, Ok Ja · Kim, Hyun Sil**

In response of the increasing demand for professional degree in nursing, some university in Korea offers RN-BSN program for R. N. from diploma in nursing.

However, RN-BSN program in Korea is in formative period. Therefore, the purpose of this survey study is for the comparative analysis of RN-BSN curriculum in Korea and U. S. A.

In this study, subjects consisted of 18 department of nursing in university and 5 RN-BSN programs in Korea and 18 department of nursing in university and 12 RN-BSN programs in U. S. A.

For earn the degree of Bachelor of Science in Nursing, the student earns 134 of mean credits in U. S. A., whereas 150.3 of mean credits in Korea. The mean credit for clinical practice is 30.1 in U. S. A., whereas 23.9 in Korea. Students are assigned to individually planned clinical experiences under the direction of a preceptor in U. S. A.

In RN-BSN program, total mean credits through lecture and clinical practice for earn the degree of BSN is 35.5(lecture ; 27.7, practice ; 7.8)in U. S. A., whereas,48.1 (lecture;42.1, practice ; 6.0) in Korea. RN-BSN program can be taken on a full-or-part time basis in U. S. A., whereas didn't in Korea.

Especially, emphasis is place on the advanced nursing practicum that focus on the role of the professional nurse in providing health care to individuals, families, and groups in community setting in U. S. A.

27.7 of mean credits was earned through lecture in U. S. A., whereas 42.1 of mean credits in Korea. It means that RN-BSN program in Korea is the lesser development in teaching method and appraisal method than in U. S. A. Students of RN-BSN program in U. S. A. can earns credit through CLEP, NLN achievement test, portfolio review session etc as well as lecture.

Therefore, the authors suggests some recommendations for the development of curriculum of RN-BSN program in Korea based on comparative analysis of RN-BSN curricula in U. S. A. and Korea.

1. The curriculum of RN-BSN Program in nursing was required to do some alterations.

Nursing care, today, is complex and ever changing.

According to change of public need, RN-BSN curriculum intensified primary care program in community setting, geriatric nursing, marketing skill, computer language.

2. The various and new methods of earning credit should be developed.

That is, the students will earn credits through the transfer of previous nursing college credits, accredited examination of university, advanced placement examination, portfolio review session, case study, report, self-directed learning and so on.

* Department of Nursing, Chodang University.

3. Flexible teaching place should be offered. The RN-BSN curriculum should accommodate each RN student's geographical needs and school/work schedule. Therefore, the university should search a variety of teaching places and the RN students can obtain their degrees comfortably throughout the teaching place such as lecture room inside the health care agency and establishment of the branch school in each student's residence area.
4. The RN-BSN program should offer a long distance education to place-bound RN student in many parts of Korea. That is, from the main office of university, the RN-BSN courses are delivered to

many areas by Internet, EdNet(satellite telecommunication) and other non-traditional methods.

5. For allowing RN student to take nursing courses, program length should be various, depending upon the student's study/work schedule. That is, the various term systems such as semester, three terms, quarter systems and the student's status like full time or part time should be considered. Therefore, the student can take advantage of the many other educational and professional opportunities, making them available during the school year.

Key Words : RN-BSN program, Development of Curriculum