

주요개념 : 조산교육, 국제 표준화, 국가시험

## 조산교육의 국제 표준화 및 국가시험의 수준향상을 위한 연구

이 경 혜\*

### I. 서 론

#### 1. 연구의 필요성

국가는 국민의 건강을 책임지고 있으므로 국민의 건강을 관리할 의무와 권리가 있다. 그러므로 국가는 이 권리와 의무를 국가가 인정하는 의료인에게 위임하고 있다. 따라서 한 나라 국민의 건강 수준은 그 나라 의료인의 수준과 밀접한 관련이 있다.

의료인은 국가로부터 의료행위를 할 수 있는 면허를 받았으므로 전문직 인으로서 국민의 건강 향상을 위하여 건강관리 능력과 자신들의 수준을 향상시켜야 할 책임이 있다.

조산사는 의사, 간호사와 함께 의료인의 한 직종으로 전문직 인이다. 그러므로 전문직 인으로써 자질을 높이고, 수준 높은 조산업무를 통하여 국민건강에 이바지하기 위해 끊임없이 노력해야 한다. 이를 위해서는 조산교육제도, 조산교육과정, 면허를 위한 국가시험, 계속교육 등을 통해 조산사의 능력과 수준을 향상시켜 국민에게 안전하고

수준 높은 조산서비스를 제공해야 한다.

최근 지구촌이 하나되는 국제화 사회에서 의료인은 한나라 국민뿐만 아니라 전 세계 인류의 건강을 위해 서비스를 제공하고 지식과 기술을 공유해야 하는 현실이 되었다. 가시적인 물류뿐만 아니라 비가시적인 서비스까지도 경제원리에 의해 거래를 하기에 이르렀다. 조산사가 수준 높은 조산서비스를 선진국과 상호교류하기 위해서는 선진국 수준의 교육배경과 국가시험, 업무표준을 유지할 때 가능하다.

그러나 현재 우리의 현실은 교육기관이 아닌 병원을 중심으로 조산교육과정을 개설하고 있어 만족스러운 교육환경이 이루어지지 않고 있다. 뿐만 아니라 최근 분만건수의 감소로 조산교육과정을 폐쇄하고 있어 조산사를 지원하는 학생들의 요구를 충족하지 못하고 있으며 조산교육과정에 대한 평가나 조산업무표준 설정이 이루어진바 없어 국제적으로 우리나라의 조산교육과 조산업무가 어느 수준에 있는지 가늠하기 어렵다.

최근 WTO/DDA에 의한 보건의료서비스 개방에 대한 요구는 국제적 수준의 조산교육과정과 국

\* 이화여자대학교 간호과학대학  
교신저자 kyung@ewha.ac.kr

가시험으로 수준 높은 조산업무를 할 수 있는 평가 기준을 설정해야 할 당면한 과제를 부여하고 있다.

이에 본 연구자는 의료개방에 따른 준비로 국제적으로 상호인정 할 수 있는 조산교육과정(안)과 국가시험의 수준을 향상시킬 수 있는 방안을 제시하고자 한다.

## 2. 연구목적

본 연구는 의료개방에 대비하여 국내외의 조산교육과정을 조사 분석하여 선진국과 상호교류 할 수 있는 조산교육과정(안)을 제시하고, 국제적으로 확대되는 조산업무를 수행할 수 있는 조산사의 능력을 측정할 수 있는 국가시험 과목(안)을 도출하고자한다.

구체적인 연구목적은 다음과 같다.

- 1) 조산교육과 조산업무에 대한 국제적인 표준을 확인한다.
- 2) 외국의 조산교육과정을 분석한다.
- 3) 우리나라의 조산교육과정을 분석한다.
- 4) 새로운 조산교육과정(안)을 제시한다.
- 5) 국가시험 수준향상을 위한 전재를 제시한다
- 6) 국가시험과목(안)을 제시한다.

## II. 본 론

### 1. 조산교육과 조산업무의 국제 표준화

#### 1) 표준화의 개념

조산교육 표준화란 조산업무를 수행하는데 요구되는 조산사의 지식, 기술, 태도가 그 사회에서 요구하는 조산업무의 목적을 달성하는데 필요한 평균적인 수행능력(조산업무표준)을 갖도록 하는 교육과정을 말한다. 조산교육의 제도와 수준은 그 나라와 사회의 요구에 따라 차이가 있다. 또한 한

나라에서도 기관에 따라 차이가 있을 수 있다. 그러나 인간생명의 존엄성과 인류의 건강과 복지라는 관점에서 인간의 생명을 다루는 조산사가 갖추어야 할 능력과 이러한 능력을 갖기 위한 교육과정은 국제적으로 일정한 수준을 유지해야 하며 이 수준이 높을수록 국민 혹은 인류의 건강수준이 올라간다.

세계보건기구(WHO) 와 국제조산협의회(ICM)는 조산사와 조산업무에 관해 다음과 같이 진술하고 있다.

“조산사는 조산교육을 이수한 사람으로 국가의 인정을 받고 조산사의 면허를 가진 사람이다. 조산사는 임신, 분만, 산욕기 여성의 건강관리를 할 수 있는 능력을 가져야 한다. 조산사는 독자적으로 아기를 받고 신생아와 영아를 관리할 책임이 있다. 관리는 어머니와 아동의 예방적 간호와 이상증상의 발견, 의학적 도움의 주선, 의료적인 도움이 없을 때의 응급처치를 포함한다.

조산사의 주요과업은 여성뿐만 아니라 그 가족의 건강교육과 상담이다. 교육과 상담은 산전교육과 부모기를 위한 준비, 부인과 분야, 가족계획과 아동간호를 하는 것이다.

조산사는 병원 클리닉, 보건소(health unit), 가정 등 조산업무가 필요한 곳에서는 어디서든지 조산업무를 수행할 수 있다.”

한편 국제조산협의회(ICM) 윤리강령에는 조산사가 조산업무를 할 때 지켜야 할 윤리적 강령을 다음과 같이 진술하고 있다.

- 조산사는 출산기 여성과 그 가족의 다양한 문화를 존중하고 안전하게 건강관리를 한다
- 조산사는 자신이 속한 사회에서 출산여성을 격려하고 해를 입히지 않는다
- 조산사는 모든 환경과 문화에서 안전한 출산업무를 하도록 전문적인 지식을 사용한다.
- 어떤 상황에서든 건강을 위해 여성의 신체적,

심리적, 정서적, 영적 요구에 반응한다

- 여성의 생의 주기를 통한 건강증진에 효과적인 역할모델로서 일한다
- 조산 경력을 통해 개인적, 지적, 전문적인 성장을 추구하고 이것을 업무의 성장으로 통합한다.

이상과 같은 국제적인 조산사의 정의와 역할, 책임에 따라 각 나라는 조산업무를 담당할 수 있는 능력 있는 조산사를 배출하기 위한 교육과정을 구성, 운영하고 있으며, 국가시험을 통해 능력을 평가하고 조산업무를 할 수 있는 면허를 부여하고 있다.

## 2. 외국의 조산교육과정

외국의 조산교육과정은 각 국의 교육제도에 따라 차이가 있다. 본 연구에서는 앞으로 우리가 국제적으로 교류할 수 있는 미국, 유럽(스웨덴), 호주, 일본의 교육과정을 살펴보고자 한다.

### 1) 미국의 조산교육과정

미국의 조산사교육제도는 간호조산사(CNM; certified nurse-midwifery)와 조산사(CM; certified midwifery)가 있다. 간호조산사의 경우는 간호사의 면허를 가지고 2년 혹은 그이상의 대학원 석사과정의 교육과정을 이수하고 ACNM(America College of Nurse-Midwives) DOA(Division of Accreditation)에서 시행하는 면허시험에 합격하면 조산업무를 수행할 수 있다. 조산사(CM; certified midwife)는 건강과 관련된 학과를 이수한 사람이 조산교육과정에 입학하는 것으로 이 경우에는 기본적인 선수과목을 이수해야 한다. 조산교육은 의과대학이나 간호대학이 있는 학교에서 개설하고 있으며 각 교육기관에 따라 교과과정과 교육기간에 다소 차이가 있다. 그러므로 각 교육기관의 교

육과정을 ACNM의 표준에 따라 평가하여 인준함으로써 미국조산교육의 수준을 유지 향상시키고 있다.

현재 미국에서 대학원 수준의 조산교육과정을 개설하고 있는 학교는 45개교이며 배출되는 졸업생은 대부분(8000 명) 간호조산사(CNM)이고 조산사(CM)는 11명에 불과하다(1999년 통계). ACNM에서는 조산업무를 위한 핵심능력을 제시하고 이를 근거로 교육과정의 내용을 구성하도록 하고 있다. 이 핵심능력은 변화하는 사회적 요구에 따라 5년마다 수정 발전되고 있다. ACNM에서 제시한 조산업무를 위한 지식은 <표 1>과 같다.

<표 1> 기본적인 조산업무를 위한 핵심능력  
(Core Competencies For Basic Midwifery Practice)

### 1. 기초지식

해부 생리, 성장발달, 유전, 사회심리 행동, 역학, 영양, 약물치료, 교육원리 등

### 2. 여성의 1차건강관리를 위한 지식

- 1) 건강증진과 질병예방
  - 조산업무에 적용되는 지식
  - 임신전(preconception) 여성을 위한 지식
  - 부인과, 가족계획을 위한 지식
  - 폐경기, 폐경후, 노년기 여성에게 적용되는 지식
- 2) 일반적 건강문제 관리
  - 조산업무에 적용되는 지식
  - 신체각기관의 이상증상 확인
  - 건강한 여성의 흔한 건강문제를 위한 치료와 관리 전략

### 3. 출산기 가족의 건강관리를 위한 지식

- 1) 임신, 분만 산욕기간 동안의 여성의 독자적 관리
  - 임신기
  - 분만기
  - 산욕기
- 2) 신생아 관리를 위한 지식
  - 조산업무에 적용되는 지식

ACNM에서 제시한 조산사의 핵심능력은 임신부와 신생아의 건강관리뿐 아니라 여성의 일생을

통해 건강한 여성의 1차건강관리에 중점을 두고 건강증진과 질병예방, 일반적인 건강관리를 할 수 있는 능력을 요구하고 있다. 또한 지식뿐만 아니라 의료인으로서 조산사의 전문적 책임, 조산관리를 위한 방법론으로 사정, 진단, 계획, 수행, 평가의 간호과정을 적용할 것을 요구하고 있다.

이에 따라 미국의 각대학 조산교육과정은 ACNM 기준을 달성하기 위해 40~50학점의 교과목을 개설하고 있으며 교육연한은 full time 과 part time에 따라 2년, 2년반, 3년 등 학생의 편의에 따라 선택할 수 있도록 하고 있다. 이중 2개 대학의 조산교육과정의 예를 들겠다.

(1) 일리노이대학의 조산교육과정(University of Illinois at Chicago, College of Nursing)

대학원 석사과정으로 2년, 3년 과정이 있다. ACNM, DOA(division of accreditation)의 인정을 받았으며 다음과 같은 교육목표와 교과 내용으로 교육하고 있다.

<조산교육과정의 목표>

■ 간호조산사는 임상실무에서 다음과 같은 임상수행능력을 갖는다.

- ① 문화적 가치와 개인의 선호도에 따라 신체적 간호, 정서적, 사회적 지지와 의미 있는 타인의 참여를 포함한 개인과 가족의 요구를 충족시킨다.
- ② 지속적인 관리를 한다.
- ③ 안전한 수행능력을 갖춘 임상관리를 한다
- ④ 정상과정에서는 비 중재를 옹호한다.
- ⑤ 여성의 일생을 통한 건강교육을 증진한다.

■ 다음과 같은 개인의 권리를 존중하는 관리를 한다

- ① 인간의 존엄성과 문화적 다양성 강조
- ② 자기결정 중시
- ③ 완전한 정보제공

④ 대상자의 활발한 참여

- 상호협동적인 타 의료팀과 효과적으로 참여
- 간호조산사의 실무와 연구를 위한 현재의 지식 분석
- 조산업무와 관련된 인간, 환경, 건강에 대한 지식 이용
- 건강체계 내에서 간호조산사가 제공한 조산업무에 대한 효율성 평가
- 여성건강간호와 조산학에 대한 지식발전을 위한 연구활동 장려
- 전문가적인 지도록 장려

<조산교육과정의 내용>

| 학기          | 학수번호        | 교과목               | 학점 |                   |
|-------------|-------------|-------------------|----|-------------------|
| <b>1학년</b>  |             |                   |    |                   |
| 가을          | NUSC525     | 중급 통계             | 3  | 총<br>시<br>간<br>12 |
|             | NUSC526     | 간호학 탐구 I-이론       | 2  |                   |
|             | NUSC528     | 건강환경과 체계          | 2  |                   |
|             | NUSC531     | 약리학               | 3  |                   |
|             | NUSC532     | 포괄적인 건강사정         | 2  |                   |
| 봄           | NUSC527     | 간호학 탐구 II-연구      | 2  | 12                |
|             | NUMC507     | 주산기간호의 과학적 근거I    | 2  |                   |
|             | NUMC517     | 여성건강간호 I          | 5  |                   |
|             | NUSC533     | 응용약학중재            | 1  |                   |
| 여름          | NUSC597     | 연구 프로젝트; 석사       | 2  | 8                 |
|             | NUMC526     | 실습: 임부            | 2  |                   |
|             | NUSC529     | 전문직 쟁점(issues)    | 1  |                   |
|             | NUSC529     | 간호조산사의 쟁점(issues) | 2  |                   |
| NUSC597     | 연구 프로젝트; 석사 | 1                 |    |                   |
| <b>2학년</b>  |             |                   |    |                   |
| 가을          | NUMC508     | 여성건강의 과학적 근거II    |    | 14                |
|             | NUMC518     | 여성건강간호 II         | 5  |                   |
|             | NUSC533     | 응용약리학 중재          | 1  |                   |
|             | NUMC525     | 실습: 여성건강간호        | 2  |                   |
|             | NUMC526     | 실습: 임부            | 1  |                   |
|             | NUMC527     | 실습: 산욕부와 신생아      | 1  |                   |
|             | NUMC528     | 실습: 산부            | 2  |                   |
|             | NUMC525     | 실습: 여성건강간호        | 1  |                   |
| 봄           | NUMC526     | 실습: 임부            | 1  | 12                |
|             | NUMC527     | 실습: 산욕부와 신생아      | 1  |                   |
|             | NUMC528     | 실습: 산부            | 6  |                   |
|             | NUMC528     | 실습: 산부            | 6  |                   |
| 총 58학점 58시간 |             |                   |    |                   |

일리노이대학교 간호대학 조산교육과정의 특성은 임신부와 신생아 간호뿐만 아니라 여성의 일생을 통한 여성건강관리를 강조하고 있다. 2년제로 1학년 이론, 2학년은 실습을 강조한다. 학위를 위해 연구프로젝트, 통계, 이론 등을 공통과목으로 이수하고 있다.

(2) Shenando(Winchester)대학의 조산교육과정

Shenando 대학의 조산교육과정은 석사과정임에도 학위논문을 요구하지 않는다.

< 2년제 조산교육과정 >

1년 공통과목

2년 조산관련과목

|                     |                 |                         |
|---------------------|-----------------|-------------------------|
| NM 610              | 부인과, 일차건강관리     | 학점(2 이론, 1 실습)          |
| NM 620              | 임부관리            | 3학점(2 이론, 1 실습)         |
| NM 630              | 610 + 620 실습    | 3학점(임상실습)               |
| NM 640              | 산부, 산욕부, 신생아 관리 | 3학점(2이론, 1 실습)<br>분만 받음 |
| NM 650              | 630 + 640 실습    | 6학점(임상실습)               |
| NM 660              | 법, 경영<br>선택     | 1학점<br>3학점              |
| 계                   |                 | 22학점                    |
| 간호조산사 학위 총 학점 ..... |                 | 44학점                    |

2) 유럽의 조산교육과정

유럽은 조산사의 활동이 활발하다. 교육과정도 나라에 따라 달라 영국, 네델란드, 독일이 각기 조금씩 다른 교육제도와 교육과정을 갖고 있다.

영국은 간호사 면허를 가지고 1년 6개월의 조산교육과정을 이수하고 조산사가 되는 간호조산사(CNM)와, 3년의 조산교육과정을 이수한 조산사(CM)가 있다. 교육과정은 간호대학, 의과대학, 병원에서 개설되고 있다.

독일은 3년의 조산교육과정을 이수하면 조산사(CM)가 된다.

네델란드는 대학에서 3년제 조산교육과정을 개

설하고 있다(오선정, 1988).

스웨덴은 대학에서 4년제 BS과정으로 조산교육을 개설하고 있다

유럽의 국가중 스웨덴의 Karolinska Institutet (former Stockholm University College of Health Science)의 교육과정을 보면 다음과 같다.

- \* 기초과정 (Elementary course) 20학점
    - 여성의 생식건강에 관한 간호과학 5학점
    - 의학과 자연과학 5학점
    - 사회학 행동과학 10학점
  - \* 임부간호와 가족계획을 위한 상급과정 10학점
    - 여성의 생식건강에 관한 간호과학 7학점
    - 의학과 자연과학 3학점
  - \* 분만과 가족간호를 위한 상급간호과정 20학점
    - 여성의 생식건강에 관한 간호과학 19학점
    - 의학과 자연과학 1학점
  - \* 부인건강관리를 위한 상급과정 10학점
    - 여성의 생식건강에 관한 간호과학 7학점
    - 의학과 자연과학 3학점
- 총 60학점

- \* 의학과 자연과학(medicine and natural science)은 다음을 포함한다
  - 해부학, 생리학, 내분비학, 배아학, 자궁내 진단학, 신생아학, 산과적 질환, 임신합병증관리, 임상 성학( clinical sexology), 가족계획, 이상분만, 미생물학과 감염성 질환, 약리학, 과학적 방법(scientific method), 부인과 질환
- \* 사회학 및 행동과학(Sociology and behavioral science)은 다음을 포함한다.
  - 지역사회 간호, 심리학, 사회학, 성학(general sexology), 법과 과학적 방법(low and the scientific method).

스웨덴의 조산교육과정은 광범위한 자연과학적인 지식과 사회학 및 행동과학 지식을 포함하여 인간을 총체적으로 이해하는데 필요

한 교과내용으로 구성되어있다. 특히 임신부 뿐만 아니라 여성의 일생을 관리하며 부인과 적 질환과 성(sexology)에 관한 지식, 과학적 탐구방법 등을 학습함으로써 조산사의 연구 능력과 과학적인 지식을 강조하고 있다.

### 3) 호주의 조산교육과정

호주 뉴카슬 대학교의 간호대학에는 간호학과 와 조산학과가 있다.

각 교육프로그램에는 학사학위과정(Bachelor degree), 졸업후 디프로마(postgraduate diploma)

과정, 석사학위과정, 박사과정이 있다.

조산과정은 학사학위과정 혹은 그와 동등한 교육을 받고 등록된 간호사로서 적어도 1년 이상의 임상경력이 있어야 입학할 수 있다.

교육과정은 4학기 연속된 학기로 15개월의 정규교육과정과 12개월간의 part-time 근무가 더해진다. 이수학점은 총 80단위(unit)이다.

Diploma과정과 석사과정의 교과과정은 같으나 석사과정은 논문작성이 있다.

교과내용은 다음과 같다.

#### <뉴카슬대학의 조산교육 교과내용; Diploma과정>

| 학수번호                    | 교과명                                                 | 학점(unit) | 학기  |
|-------------------------|-----------------------------------------------------|----------|-----|
| 공통과목                    |                                                     |          |     |
| NURS6090                | Investigative method for clinical practice          | 10       | 1   |
| NURS6160                | Midwifery practice 1                                | 10       | 1,3 |
| NURS6170                | Midwifery practice 2                                | 10       | 1,2 |
| NURS6180                | Midwifery practice 3                                | 10       | 2,3 |
| NURS6520                | Contemporary Midwifery                              | 10       | 1,3 |
| NURS6580                | Midwifery practice issues                           | 10       | 1,3 |
| NURS6590                | The childbearing women's and her family             | 10       | 3   |
| Elective course 다음 3중 1 |                                                     |          |     |
| NURS6110                | Conceptual framework for clinical practice          | 10       | 2   |
| NURS6630                | Collaborative practice in maternal and child health | 10       | 2   |
| NURS6640                | Teaching and learning in the clinical context       | 10       | 2   |

#### <뉴카슬대학의 조산교육 교과내용; 석사학위과정>

| 학수번호                          | 교과명                                                 | 학점(unit) | 학기    |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------|----------|-------|
| 1년                            |                                                     |          |       |
| Diploma과정 이수 혹은 그와 동등한 석사학위과목 |                                                     | 80       |       |
| 2년                            |                                                     |          |       |
| NURS6200                      | Investigative report                                | 20       | 1,2,3 |
| NURS6410                      | Project/Thesis Development                          | 20       | 1,2,3 |
| NURS6520                      | Project/Thesis Development                          | 20       | 1,2,3 |
| approved elective course      |                                                     | 10       | 1,3   |
| NURS6110                      | Conceptual framework for clinical practice          | 20 or 40 | 2     |
| NURS6630                      | Collaborative practice in maternal and child health | 10       | 2     |
| NURS6640                      | Teaching and learning in the clinical context       | 10       | 2     |

호주의 조산교육과정은 실습을 강조하며 선택 과목으로 이론, 협력적 실무, 교육을 강화하고 있다. 석사학위를 원할 경우는 연구논문을 작성 제출하여야 한다.

4) 일본의 조산교육과정

일본의 조산교육은 간호교육과 함께 한다. 조산사가 되기를 원하는 학생은 간호교육과정에서 조산학 과목을 선택하면 조산과정을 이수하는 것이 된다. 따라서 졸업 후 국가시험을 거쳐 간호사와 간호조산사면허 2가지를 모두 취득할 수 있다.

교과내용은 다음과 같다.

| 수업과목명      | 배당 | 시간수   |       | 간호 |    |
|------------|----|-------|-------|----|----|
|            |    | 전기    | 후기    | 필수 | 선택 |
| 조산학 개론     | 3  | 10/30 |       |    | 1  |
| 조산학 개론     | 3  | 20/30 |       |    |    |
| 조산학 방법론 I  | 3  | 30/60 |       |    |    |
| 조산학 방법론 I  | 3  | 18/60 |       |    | 2  |
| 조산학 방법론 I  | 3  | 10/60 |       |    |    |
| 조산학 방법론 I  | 3  | 2/60  |       |    |    |
| 조산학 방법론 II | 3  |       | 12/30 |    |    |
| 조산학 방법론 II | 3  |       | 8/30  |    | 1  |
| 조산학 방법론 II | 3  |       | 6/30  |    |    |
| 조산학 방법론 II | 3  |       | 4/30  |    |    |
| *조산실습      | 4  | 225   |       |    |    |
| *조산실습      | 4  | 225   |       |    | 5  |
| *조산실습      | 4  | 225   |       |    |    |
| *조산실습      | 4  | 225   |       |    |    |

3. 우리나라의 조산교육과정

우리나라 의료법에 의하면 조산교육은 조산수습과정이라고 하여 다음과 같은 시설을 갖춘 의료기관에서 시행하게 되어있다(보건복지부령 712호 제 3조).

- ① 산부인과 환자 20명 이상을 입원 수용할 수 있는 시설
- ② 분만실
- ③ 분만대 2대 이상

- ④ 신생아 소생기 및 분만환자의 구급처치용 기구
- ⑤ 신생아실
- ⑥ 조산아 보육을 위한 시설
- ⑦ 탈의실
- ⑧ 목욕실

조산교육과정에 대해서는 보건복지부령 제4조에 규정되어있다.

즉 “조산수습기관에서의 조산수습과정은 학과 및 실습을 포함하여 1주당 40시간으로 하며 그 과정은 별표와 같다”

<별표>

| 조산수습과정                                                                                                 |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| (1) 학과과정                                                                                               | 200시간   |
| 1) 조산학                                                                                                 | 80      |
| 2) 부인질환관리                                                                                              | 10      |
| 3) 신생아관리                                                                                               | 30      |
| 4) 모자보건학                                                                                               | 40      |
| 5) 인구 및 가족계획                                                                                           | 10      |
| 6) 마취 및 동통관리                                                                                           | 10      |
| 7) 조산윤리                                                                                                | 10      |
| 8) 모자보건법규                                                                                              | 10      |
| (2) 실습과정                                                                                               | 1720시간  |
| (실습은 병원, 보건소 외에 조산소 실습을 할 수 있으며 실습과정을 통하여 1인 20건 이상 직접 분만 개조하여야 하며 이 경우에는 보고서를 작성하여 수습기관장에게 제출하여야 한다.) |         |
| (3) 학과 과정 및 임상실습 총 합계                                                                                  | 1,920시간 |
| (직접 분만개조 1인 20건 이상)                                                                                    |         |

이상과 같은 법적 근거 하에 우리나라의 조산교육과정은 그동안 여러 의료기관에서 시행되어왔으나 분만건수의 감소와 수련의 및 전공의와 함께 실습해야 하는 관계로 실습의 기회가 줄어 대부분 폐쇄하고 현재는 부산 일신기독병원과 성애병원 등 몇몇 병원에서만 실시하고 있다.

우리나라 대표적인 조산교육기관으로 일신기독병원의 조산교육과정을 보면 다음과 같다.

〈일신기독병원의 교육목표〉

병원 산·부인과, 소아과 부서에서 산모관리, 영아관리 및 조산학, 소아과학의 이론과 임상관리를 배우므로써 지역사회 모자보건사업의 일익을 담당 할 수 있는 능력있는 간호조산사 자격을 습득케 함에 있다(일신기독병원 세규정집, 조산교육의 목적, 1994)

〈교과내용〉

| 교과목           | 시간  | 임상실습           | 비고                      |
|---------------|-----|----------------|-------------------------|
| 예비과정 및 직업적 조정 | 25  |                |                         |
| 신생아간호 정상편     | 41  |                |                         |
| 신생아 소아과 정상편   | 18  |                |                         |
| 조산학 정상편       | 47  |                |                         |
| 조산학 이상편       | 84  | 예비과정<br>44시간 및 | 분만 개조<br>1인당<br>48.12시간 |
| 가족계획          |     | 1년간            |                         |
| 산과마취학         | 15  | 총 2132시간       |                         |
| 병리학           |     |                |                         |
| 가정분만 및 조산법규   |     |                |                         |
| 육아상담 및 어머니교실  | 43  |                |                         |
| 지역사회 모자보건     |     |                |                         |
| 기타            | 25  |                |                         |
| 총계            | 298 | 2176 시간        |                         |

이상과 같이 국내외의 조산교육과정을 분석, 종합해볼 때 교육의 목적은 여성, 임산부, 신생아의 건강관리를 안전하게 수행할 수 있는 능력있는 조산사를 기른다는 공통점이 있다. 그러나 교육과정에 있어서는 국가 간에 차이가 있다.

제도측면에서 간호교육 후 간호사의 면허를 가지고 대학원과정 혹은 졸업 후 과정으로 실시하는 경우(Nurse-Midwifery)와 간호교육과 함께 선택과목으로 실시하여 졸업시 간호사와 조산사면허를 동시에 받는 경우(midwifery)가 있다. 그러나 교육기관은 대부분 간호대학, 의과대학과 같은 교육기관에서 실시하고 있다.

우리나라는 간호교육과정을 이수하고 간호사 면허를 가진 사람이 조산교육과정에 입학하고 국가시험에 의해 능력을 평가받고 면허를 부여받는

다. 따라서 제도적으로 입학수준은 미국의 수준과 같아 높은 편이며 졸업 후 모두 간호조산사(nurse-midwife)로서 역할 하게 된다. 그러나 교육기관이 아닌 병원에서 “수습과정”이라는 특별과정으로 운영하고 있어 교육과정에 대한 평가가 이루어지지 않고 있다. 교과내용에서도 미국과 유럽이 여성의 일생을 대상으로 하고 인간전체를 이해하는 교과과정을 운영하는데 비해 일본과 우리나라는 조산관련과목에만 치중하고있어 인간을 총체적으로 이해하는 것과 과학적인 탐구방법에 대한 내용이 부족함을 알 수 있다.

4. 국제화시대의 조산교육과정 안

미국, 호주, 스웨덴 등 선진국의 교과과정이 조산사의 역할을 확대시키고 최근의 사회요구를 반영한다는 것과 교육과정을 인정기관(예:미국의 ACNM의 DOA)에서 평가하고 인정하며 매년 그 수준을 향상시키고 있는 것에 비해 우리나라는 개설조건과 교과과정만 제시할 뿐 교육기관이나 교과내용에 대한 평가나 인정절차가 없다.

조산사의 능력을 평가하는 것은 오직 국가시험에 의존하고 있어 현재의 국가시험이 과연 조산사의 종합적인 사고능력을 측정할 수 있는가가 문제된다. 또한 한번 국가시험에 합격하는 것으로 평생동안 조산업무 능력을 인정한다는 것은 변화하는 사회와 대상자의 요구에 부응하기 어렵다. 그러므로 교육과정 평가와 함께 계속교육, 면허갱신이 요구된다. 또한 앞으로 의료시장개방을 대비하여 국제적으로 조산사 및 조산업무를 상호교환하기 위해서는 선진국수준의 교과과정이 구성되어야 한다.

이에 미국 ACNM의 조산업무기준과 국내외의 교육과정을 참조하여 수준 높은 조산교육을 위한 전제조건과 교과내용을 제시하고자 한다.



1) 전제조건

가. 조산교육 제도는 대학원과정과 졸업 후 전문교육과정으로 개설되어야 한다.

다양한 사회적 요구와 국제적 경향에 부응하는 조산교육을 위해서는 현재의 의료기관 중심의 교육으로는 한계가 있다. 특히 교수진의 부족과 실습건수의 감소는 한 병원에서 많은 학생을 교육하기 어렵다. 따라서 대학과 의료기관이 연계하여 조산교육을 실시하여야 한다. 심도 있는 실습을 위해서는 현재의 교육병원의 역할은 대단히 중요하다. 그러므로 앞으로의 조산교육은 4년제 대학의 간호대학 혹은 간호학과에서 개설하는 대학원과정과 현재와 같은 의료기관 중심의 졸업후 간호조산교육과정(postgraduate nurse-midwifery)의 두가지 제도로 발전시켜야 한다.

나. 조산교육의 교과내용과 조산업무의 대상은 임신부와 신생아뿐만 아니라 여성의 전 생애와 아동으로 확대하여 가족중심의 1차건강관리를 포함해야 한다.

조산사의 업무영역이 병원이나 조산원뿐만 아니라 지역사회 보건소, 산후조리원, 여성건강관리센터, 영유아 탁아소 등으로 확대되고 가정간호사의 역할도 담당해야 하므로 대상자와 업무의 확대가 불가피하다. 특히 조산사는 가정방문을 통해 산모와 신생아를 돌보므로 전 가족을 대상으로 1차건강관리를 담당하기에 가장 적합한 의료요원이다. 그러므로 조산사가 여성과 가족의 1차건강관리를 담당하는 것은 WHO에서 권장하는 세계적인 추세이다.

다. 교과내용에 기초과학, 행동과학, 연구방법, 여성에 대한 사회적인 쟁점을 포함시켜야 한다.

변화하는 사회에서 여성의 요구를 충족하고, 과학적 지식을 근거로 체계적인 조산업무를 수행하기 위해서는 기초과학과 사회과학 그리고 최근의 여성건강과 관련된 사회적인 쟁점이 포함되어야 한다. 조산사는 단지 아기를 받는 기술자가 아니라 여성의 건강을 총체적으로 관리하는 전문의료인이다. 그러므로 기초과학, 행동과학에 대한 지식과 여성의 건강을 손상시키는 사회적인 문제에 대한 통찰력이 필요하다. 또한 연구인력의 절대부족은 조산교육, 업무, 연구의 발전을 저해하므로 연구방법에 대한 교육과 연구활동을 권장하고 연구 및 교수인력을 양성해야 한다.

라. 현 보건의료관련법의 개정이 있어야 한다.

현재 보건의료관련법에는 조산사를 비롯한 의료인의 권리와 의무, 교육제도 및 교육과정을 규정하고 있다. 조산교육 및 조산업무의 국제상호인준을 위해서는 조산관련 법규가 위에서 제시한 교육제도, 교육과정, 조산업무를 할 수 있도록 대폭 개정되어야 한다. 가능하면 조산관련법으로 보건의료관련법 내에 독립된 장으로 개정되는 것이 바람직하다.

조산관련법은 조산사와 조산업무를 법적으로 보호하고 조산업무가 활성화될 수 있도록 개정되어야 한다.

마. 기본적인 조산업무를 위한 조산사의 핵심능력과 조산사윤리강령을 제정하여 모든 조산사가 기본적인 업무와 윤리강령을 지켜야 한다.

한국의 모든 조산사는 어느 장소, 어느 대상자에게나 기본적인 조산업무를 안전하게 제공할 책임이 있다. 그러므로 조산협회에서는 기본적인 조산업무에 필요한 핵심능력

(core competence)과 업무표준(standard), 업무지침(guideline)을 제정하여 한국의 조산사는 물론 우리나라에 들어오는 외국조산사들이 지킬 수 있도록 해야 한다. 이러한 문서는 외국 조산사를 평가하고 상호 교류하는데 절대적으로 필요하다.

전문직에서 윤리는 무엇보다도 중요하다. 현재 법적으로도 조산윤리를 교과과정에 포함하게 되어있으나 독립된 과목이 없고 법규와 함께 특강 등의 형식으로 교육하는 경우가 많다. 윤리의식은 조산업무에서 의료사고를 예방하는 가장 좋은 방법이다. 조산사 자신과 우리의 대상자를 보호하기 위해 생명윤리 및 조산업무의 철학을 인식하고 윤리강령을 제정하여 지켜야 한다.

바. 조산교육 평가원을 설치하여 조산교육과정과 조산업무를 평가하고 조산면허를 갱신하여야 한다.

조산업무분석(midwifery practice task analysis)을 5년마다 실시하여 조산업무의 핵심능력(core competency)을 수정하며, 조산교육기관에서는 이 능력을 달성할 수 있는 교과과정을 구성, 운영하도록 한다.

계속교육과정과 재평가를 통해 조산면허를 갱신하여야 한다. 조산교육 평가원은 현재로서는 어려우나 앞으로 설립되어야 하며 그동안에는 대학교육평가원, 국시원, 보건복지부 등의 기관에 위탁하거나 특별기구를 설치하여 평가하도록 한다. 이러한 과정을 통해 우리나라의 조산교육과 조산업무는 국제적인 수준을 유지하고 유리한 입장에서 상호교류하며 계속 향상 발전할 수 있다.

### 3) 새로운 교육과정(안)

국제화시대에 상호교류할 수 있는 조산교육과정(안)은 외국의 교육과정과 우리나라의 의료법에 제시된 교육과정을 참고하여 석사학위과정의 대학원 교육과정과 의료기관 중심의 졸업후 간호조산교육과정으로 구성하였다.

#### (1) 대학원의 조산교육과정

대학원 조산교육과정은 2년 4학기과정으로 연구를 위한 이론, 연구방법 등의 공통과목과 기초과학 및 사회과학적인 지식의 관련과목 조산관련이론 및 실습의 전공과목으로 구성한다. 기본적으로 1시간 1학점이며 실험실 실습은 2시간 1학점 임상실습은 4시간 1학점으로 총 60학점 105~110

〈표 2〉 대학원 조산교육과정(안)

| 학기 | 과목명               | 학점        | 시간 | 학기 | 과목명               | 학점 | 시간 | 비고      |
|----|-------------------|-----------|----|----|-------------------|----|----|---------|
| 1  | 조산학 관련이론          | 3         | 3  |    | 연구방법              | 3  | 3  |         |
|    | 여성 및 태아 해부생리      | 2         | 2  |    | 여성의 1차건강관리        | 3  | 3  |         |
|    | 미생물 및 감염관리        | 2         | 2  |    | 임부건강관리            | 3  | 3  |         |
|    | 건강사정 및 임상검사       | 3         | 5  | 2  | 산부건강관리            | 3  | 3  |         |
|    | 의사소통 및 상담술        | 3         | 3  |    | 산모 및 신생아 건강관리     |    |    |         |
|    | 마취 및 약리학          | 2         | 2  |    | 지역사회 모자보건         | 2  | 2  |         |
|    | 계                 | 15        | 17 |    | 계                 | 16 | 16 |         |
| 3  | 실습: 임부건강관리        | 3         | 12 |    | 여성생식기 건강문제        | 3  | 9  | 이론1 실습2 |
|    | 실습: 산부건강관리        | 3         | 12 |    | 가족건강관리            | 3  | 3  |         |
|    | 실습: 산모 및 신생아건강관리  | 3         | 12 |    | 여성건강쟁점            | 3  | 3  |         |
|    | 분만중의 응급상황대처       | 3(학1 실2)  | 9  | 4  | 건강관리전달체계 및 조산원 경영 | 2  | 2  |         |
|    | 비상정 임신부 건강관리 및 의뢰 | 3(학1 실2)  | 9  |    | 조산관련법 및 윤리        | 2  | 2  |         |
|    | 논문 proposal       | pass/fail |    |    | 논문세미나             | 1  | 1  |         |
|    | 계                 | 15        | 54 |    | 계                 | 14 | 20 |         |

<표 3> 졸업후 간호조산교육과정(안)

| 학기 | 과목명          | 학점      | 시간 | 학기 | 과목명                  | 학점 | 시간 | 비고    |
|----|--------------|---------|----|----|----------------------|----|----|-------|
| 1  | 여성 및 태아 해부생리 | 3       | 3  | 2  | 미생물 및 감염관리           | 2  | 2  | 학1,실2 |
|    | 건강사정 및 임상검사  | 3       | 3  |    | 여성생식기 건강문제           | 3  | 8  |       |
|    | 여성의1차건강관리    | 5(학2실3) | 6  |    | 실습: 임부관리             | 3  | 12 |       |
|    | 임부건강관리       | 3       | 3  |    | 실습: 산부관리             | 3  | 12 |       |
|    | 산부건강관리       | 3       | 3  |    | 실습:산모 및 신생아관리        | 3  | 12 |       |
|    | 산모 및 신생아건강관리 | 3       | 3  |    | 실습: 고위험임산부 응급처치 및 의뢰 | 2  | 2  |       |
|    | 마취 및 약리학     | 3       | 3  |    | 지역사회도자보건             | 2  | 2  |       |
|    | 여성건강쟁점       | 2       | 2  |    | 조산관련 법 및 윤리          | 1  | 1  |       |
|    | 가족건강관리       | 1       | 1  |    | 건강관리 전달체계 및 조산원 경영   | 1  | 1  |       |
|    | 계            | 26      | 25 |    | 계                    | 20 | 52 |       |

시간으로 한다. 3학기부터 분만을 받아 최소 20건의 분만을 받아야 조산사 국가시험에 응시할 수 있다. 3, 4학기에 연구논문을 작성하여 통과되면 석사학위(MS degree)를 취득하게 된다. <표 2>는 대학원 교육과정의 예이다.

(2) 졸업후 간호조산교육과정

졸업후 조산교육과정은 의료기관에서 개설하며 1년 2학기제로 한다. 1학기는 이론, 2학기는 실습을 하며 20건의 분만을 받음으로써 국가시험 응시자격을 취득한다. 논문작성이 없으며 학위를 취득하고자 하는 자는 대학원과정에 편입이 가능하도록 한다. <표 3>은 졸업후 간호조산교육과정의 예이다

위에서 제시한 교과과정은 일 예에 불과하다. 그러므로 각 교육기관에 따라 융통성 있는 교육과정을 구성할 수 있다.

대학원과정인 경우 교육부와 각 교육기관의 학칙에 따라 학점과 시간의 제한이 있을 수 있다. 지금까지 전문간호사와 조산사의 교육을 정규대원과정에서 할 수 없었던 것은 간호사 혹은 조산교육을 일반학문의 학점과 시간을 적용하였기 때문이다. 그러나 조산교육이 전문직 교육임을 고려한다면 학점과 시간의 융통성을 인정해야 한다.

병원에서 운영하는 졸업 후 1년 과정인 경우 인근 대학과 연계하여 실습교육뿐만 아니라 인간

이해와 전문직관을 가질 수 있는 교과목을 이수할 수 있다.

Ⅲ. 조산사 국가시험

1. 국가시험의 의미

국가 시험은 일반인이 할 수 없는 특수한 업무를 국가가 인정하는 사람이 할 수 있도록 자격을 부여하는 제도이다. 의료인 국가시험은 의료법에 의해 보건복지부 장관이 시행하며 그 범위와 시험 과목 등은 시행령, 시행규칙으로 정해져 있다.

조산업무 자격을 국가가 평가하여 면허를 주는 것은 조산사를 전문직으로 인정한다는 국가의 공신력을 의미한다. 그러므로 조산사 국가시험은 조산업무에 대한 국가적 권위를 대변하는 것으로 국제적 협상에서 중요한 위치를 차지한다.

조산사국가시험은 1987년 입법되어 1990년 첫 시험부터 현재까지 13회 실시되었다. 처음에는 국립보건원에서 시행하였으나 현재는 국시원에서 시행하고 있다. 국시원은 산하에 조산사 시험위원회를 두고 있으며 시험위원은 대한조산협회에 위촉하며 위원장의 8명으로 조산사 면허를 가진 교수, 조산교육기관의 대표, 개업조산사 대표, 조산협회 이사로 구성되어 있다. 또한 국시원 문항개발국에

는 조산사국가 시험 문항개발/정리위원을 선정하여 국가고시의 신뢰도와 타당도를 높이기 위해 시험문항의 개발과 정리작업을 하고 있다. 현재까지는 과거의 시험문제를 수정하면서 새로운 문제를 출제하고 있으나 앞으로 교육-평가-실무가 일치되는 타당성 있는 평가를 위한 연구가 진행중이다.

## 2. 국가 시험의 내용

조산사 국가시험은 의료법(9조, 국가시험)에 따라 조산학(마취학을 포함한다), 신생아 간호학, 모자보건학(가족계획을 포함한다) 및 모자보건법으로 총 200문항을 평가하는 것으로 되어있다. 현재의 시험과목은 법으로 규정되어있어 변화하는 사회적 요구와 국제적 추세에 융통성있게 변화 적용할 수 없다는 문제가 있다. 또한 문제내용도 거의 교과서 위주로 출제되고 있으며 간호학의 모성간호학과 큰 차이가 없어 조산업무를 수행하는데 필요한 종합적인 사고능력을 측정하는데는 미흡한 점이 있다.

2002년 현재 조산사 국가고시과목과 영역은 <표 4>와 같다

<표 4> 조산사 국가시험 과목 및 문제수

| 과목        | 영역                   | 문제수 |
|-----------|----------------------|-----|
| 1. 조산학    | 1) 산전관리              | 50  |
|           | 2) 분만 및 동통관리(마취학 포함) | 50  |
|           | 3) 산후관리              | 35  |
| 2. 신생아간호학 | 1) 신생아 성장발달과 건강사정    | 10  |
|           | 2) 정상신생아관리           | 15  |
|           | 3) 고위험신생아관리          | 10  |
| 3. 모자보건학  | 1) 모성보건              | 5   |
|           | 2) 아동보건              | 5   |
|           | 3) 가족계획              | 10  |
| 4. 모자보건법  |                      | 10  |
| 계         |                      | 200 |

## 3. 국가 시험 타당성과 수준향상을 위한 제안

조산사 국가시험이 조산업무를 할 수 있는 종합적인 능력을 평가할 수 있는 타당성 있는 시험이 되기 위해서는 현재 조산사가 수행하고 있는 조산업무와 조산교육과정을 분석해야 한다. 또한 국제적 상호인정을 위해서는 선진국 수준의 평가가 이루어져야 한다.

미국의 경우 ACNM에서 시행하는 시험양식과 내용은 선다형(multifl choice) 175문제로 이중 산전(Antepartum) 25~30%, 분만(Intrapartum) 25~30%, 산후(Postpartum) 5~10%, 신생아(Newborn) 5~10%, 가족계획 및 부인학(Family planning/gynecology) 15~20%, 1차건강관리(Primary care) 5~10%, 전문가적 쟁점(Professional issues) 5%이상으로 하고 있다.

이에 본 연구자는 2001년 변수자 외에 의해 수행된 조산사 직무분석과 국내외교과과정 분석, 미국의 조산사 국가시험 내용 등을 참고하여 다음과 같이 국가시험 과목과 영역을 제시하고자 한다.

과목명 : 조산학

|                |        |
|----------------|--------|
| 영역 및 비율 : 임신관리 | 25~30% |
| 분만관리           | 25~30% |
| 산후관리           | 5~10%  |
| 신생아관리          | 5~10%  |
| 1차건강관리         | 15~20% |
| 법 윤리           | 3~5%   |

이상의 과목과 비율에 대한 근거는 다음과 같다.

- 1) 조산시험과목은 조산학으로 단일화하고 기존의 과목을 대영역에 포함시킨다. 출제비율은 고정하지 않고 2~5%로의 범위로 가감할 수 있는 융통성을 갖게 한다. 시험과목이 법으로 정해지면 사회적 변화와

요구에 따라 과목과 비율에 변화가 필요함에도 불구하고 쉽게 바꿀 수 없는 어려움이 있다. 그러므로 국가시험법에 과목 명을 조산학으로 명기하고 조산관련내용을 영역에 포함시키면 조산업무와 교과과정, 대상자의 요구와 국제적 경향에 따라 융통성 있게 조절하여 출제할 수 있고, 발전하는 조산업무에 부응하는 조산사의 종합적인 능력을 평가할 수 있을 것이다.

- 2) 조산업무의 역할확대를 위해 1차건강관리를 포함시킨다.

세계적으로 조산사의 역할은 출산여성의 조산업무에만 국한하지 않고 여성의 전 생애에 걸친 건강관리를 여성중심, 가족중심으로 접근하고 있다. 우리나라의 경우도 출산률이 점차 줄어들고 여성의 건강요구가 증가함에 따라 비임신여성의 1차건강관리에 대한 요구가 높아지고 있다. 특히 조산사는 단독으로 개업을 할 수 있으므로 여성친화적인 환경조성으로 여성들이 보다 간편하고 편안하게 건강관리를 받을 수 있다. 또한 가정방문을 통해 자녀(아동)와 가족구성원 전체의 건강관리를 통합적으로 할 수 있는 가장 효율적인 건강요원으로 역할 할 수 있다. 1차건강관리의 대상은 여성, 아동, 가족구성원이 된다.

- 3) 법, 윤리를 조산학의 한 영역으로 통합하여 출제한다.

현재 출제하는 모자보건법은 조산업무의 극히 일부분에만 적용된다. 조산업무를 위해서는 보건의료관련법 전체에서 조산업무와 관련된 법적 지식이 필요하다. 실제 조산교육 기관에서도 조산사에 관련되는 법을 발췌하여 교육하고 있으므로 조산관련법을 별도의 장으로 개정하고 단독과목으로 교육하며 그에 따른 평가를 하도록 한다. 그리하여 조산

사가 조산관련 법을 정확히 알고 업무를 할 때 법이 장애가 아닌 보호로 인식하게 한다.

윤리는 의료전문인이라면 누구나 가져야 하는 강령이다. 특히 조산사는 인간의 생명을 출산, 관리하고 업무상 대상자의 개인적인 비밀을 알게되므로 윤리가 없다면 해를 끼칠 수 있는 위험이 있다. 윤리의식은 가치관과 관계가 있어 단기간에 형성되는 것은 아니지만 의료 전문직 인으로서, 조산사로서 지켜야 할 윤리의식을 강조하는 교육과 평가가 이루어져야 한다.

#### IV. 결 론

지금까지 의료시장 개방에 따라 조산사와 조산업무의 국제간 상호교류를 위해 국내외 조산교육과 조산업무를 분석하고 예시적인 교육과정안과 국가시험 수준향상을 위한 방안을 제시하였다. 이 안은 앞으로 조산협회 회원들의 공청회와 의견수렴을 통해 합의가 이루어져야한다. 또한 시행되기까지는 충분한 유예기간을 가지고 시행착오에서 오는 부작용을 최소화해야 한다. 그러나 우리나라의 조산사와 조산업무의 발전, 무엇보다 국민의 건강을 위해서는 반드시 시행되어야 한다. 뿐만 아니라 국제간의 교류를 위해서는 시급히 이루어져야 한다.

조산사는 간호사 면허를 가지고 1년간의 조산교육을 받고 국가에서 부여하는 면허를 가진 의료인이다. 그러므로 의료인으로서의 역할확대와 자기발전을 위한 노력은 전문직인으로서 당연히 해야 할 일이다. 조산교육과정과 조산업무를 주기적으로 평가하고 조산사 면허를 갱신하는 제도를 마련하여 국제적인 수준에 부합할 뿐 아니라 선도할 수 있어야 한다.

조산사 국가시험은 기본적인 조산업무를 할 수

있는 능력을 평가할 수 있어야 하며, 평가방법도 자료제시형, 실기시험 등 다양한 방법으로 실무에서 발생하는 문제를 해결할 수 있는 종합적인 능력을 평가할 수 있도록 문항개발연구가 이루어져야 한다. 이러한 연구를 위해서는 현재의 교수 및 연구인력으로는 역부족이므로 각 대학원에 조산교육과정을 개설하여 교수 및 연구인력을 양성하고 조산사 국가시험을 볼 수 있도록 의료관련법이 개정되어야 한다.

임상에서는 조산사가 조산사로서 역할 할 수 있도록 의사, 간호조산사, 간호사간에 역할구분을 뚜렷이 하고 정상적이고 건강한 여성의 건강관리는 조산사에 의해 이루어질 수 있도록 기회가 제공되어야 한다. 또한 전문직 인으로서 교육적 투자와 역할에 상응하는 보상이 있어야 한다. 그리하여 조산교육과정에 보다 많은 학생이 지원하고 만족감과 성취감을 느끼며 직업과 인격의 통합으로 간호조산사로서 자아실현 할 수 있도록 해야 한다.

## 참 고 문 헌

- 김동석 외 (2001). 보건의약관계법규, 서울: 수문사
- 김수옥 (1992). 조산사의 역할인식정도 및 역할저해요인에 관한 연구 -개업조산사를 중심으로-, 미간행, 한양대학교 행정대학원 석사학위논문
- 김희경 (2002). WTO/DDA 보건의료서비스 개방과 관련하여 조산관련법규의 문제점 및 발전방안, 제 9회 조산사 학술세미나 보고서, 대한조산협회.
- 변수자, 박영숙, 김희경 (2000). 조산사 직무분석, 한국보건의료인 국가시험원
- \_\_\_\_\_ (2000). 조산사 국가시험 문항개발 기준안 연구, 조산사국가시험 문항개발연구팀
- 변수자 (2002). WTO/DDA 관련보건의료서비스개방에 따른 본회 대책위원회 활동보고 및 의견수렴, WTO/DDA 보건의료서비스 개방에 따른 강연회, 대한 조산협회.
- 변수자 (2002). WTO/DDA 보건의료서비스 협상 관련 조산사 분야의 대응안 연구, 제 9회 조산사 학술세미나 보고서, 대한조산협회.
- 안덕선 (2002). WTO/DDA 보건의료서비스협상에 따른 의료인력분야의 대응전략, WTO/DDA 보건의료서비스 개방에 따른 강연회, 대한 조산협회
- 오선정 (1998). 조산사제도의 국가간 비교, 미간행 서울보건대학원 석사학위논문
- 왕상한 (2002). WTO/DDA 보건의료 서비스분야 주요 쟁점 및 현안, WTO/DDA 보건의료서비스 개방에 따른 강연회, 대한 조산협회
- 윤순영 (2002). WTO/DDA보건의료서비스분야 협상에 대한 추진경과 및 현안문제, 제 9회 조산사 학술세미나 보고서, 대한조산협회.
- 이경혜 (2000). 태아의 안녕과 안전한 출산: 조산사의 역할, 부모자녀건강학회지, 3(2): 67-80
- 이경혜 (2002). WTO/DDA 보건의료서비스개방에 따른 조산교육의 표준화 및 국가시험의 국제적 인정 기준방안, 제 9회 조산사 학술세미나 보고서, 대한조산협회.
- 일본 광도 현립보건복지대학 교육과정  
Karolinska Institutet, Department of Women and Child Health, Syllabus Midwifery  
<http://www.midwife.org>  
<http://www.internationalmidwives.org>  
<http://ccdb.newcastle.edu.au>  
<http://who.int>

---

**ABSTRACT**

Key Words : midwife education, International standard, national examination

## A Study for International Standards of Midwife Education and Improvement of the Level of the National Examination

Lee, Kyung Hye\*

The primary purpose of this study was to suggest midwife education programs which could be recognized and exchanged internationally by examining and analyzing both domestic and foreign midwife education programs. The secondary purpose of this study was to offer a plan to raise the level of national examination.

Specific aims of this study were as follows:

- 1) to identify the international standard of the education and practices of midwives
- 2) to analyze both domestic and foreign midwife education programs
- 3) to offer a new curriculum for educating midwives
- 4) to suggest a prerequisite to raise the standards of the national examination
- 5) to suggest subjects for the national examination

The results of this research were as follows:

1. The concept of midwife and midwifery practices recognized internationally by WHO and ICM(International Confederation of Midwives) was identified. In addition, Core Competencies for Basic Midwifery Practice suggested by ACNM(American College of Nurse-Midwives) of the U.S.A. were examined.
2. Midwife education programs of the U.S.A., Sweden, Australia, and Japan were investigated and analyzed. In addition, the midwife education program stated in the public health related law of this country as well as curriculums of institutions for midwife education were also investigated and analyzed.
3. As for the midwife education system, both a graduate program for midwife education in the college of nursing sciences and a postgraduate professional midwife education program centered medical institutions were suggested.
4. A new curriculum that could promote

---

\* College of Nursing Science, Ewha Woman's University

---

more international exchanges and extend the role of midwives was suggested after studying both domestic and foreign midwife education programs.

5. A prerequisite to raise the level of national examination for midwives was suggested. In addition, subjects for the examination which could evaluate the applicant's comprehensive thinking ability were presented with its respective range and ratio.

A midwife is a medical professional who has a nursing license and is licensed nationally as a midwife with an additional year of education. An effort to extend a midwife's role and to improve its service is imperative. The laws related midwives should be revised in regard to education, service, and the national examination to the level of developed countries so that international recognition can take place. In addition, midwife curriculum and its service should be evaluated periodically. A system must be established to renew midwife licences.