

간 호 교 육 실 태 조 사 1971

1966. 제 5권 1호 P. 10
1968. 제 8권 2호 P. 18 이귀향 선생 논문 참고 할것

〈Dr. P. Conrov〉

“Facts About Nursing Education in Korea” Nursing Education Report-1971 (Cont'd)

Part III-Nursing Education in Korea: Analysis of Present Status
Part IV-Nursing Education in Korea: Implications and Future Trends

The following article is intended to present an analysis and discussion of the facts presented in Part I of this Report. (The Korean Nurse Vol.10 No.3, June 25, 1971, pp. 10-17)

I. 배경 (Background)

1966년 보사부 간호과에서는 1971년까지 간호 인력의 요구량이 증가되리라고 예측하고, 그 요구량을 충족시키기 위해 5개년 계획을 세웠다. 이 계획은 그 당시에 유행했던 간호사업의 유지와 개선을 위하는데 기초를 두었으며, 또한 간호인력의 자연적 감소를 보충하는데 기초를 두었다. (대한간호, Vol. 5 No.6, 10월 25일, 1966년, pp.12-17). 이 계획은 1966년 이래 증가될 의뢰기구에 따른 간호사업의 확장을 고려하지 않았으며, 또한 이반으로 인한 간호인력의 감소도 고려하지 않았다. 이 계획이 공고될 당시, 1971년까지 요구되어질 간호인력의 총수는 19,800 이었으며 이러한 증가는 국내의 간호학교에서 충당될 수 있으리라고 보여졌다. 또한 이 계획은 지방의 간호보조원 양성계획을 통하여 보건사업을 위한 보조원을 제공하는 것도 포함한다. (“간호보조원의 실태와 문제점” 대한간호, Vol. 10 No. 2, 4월 25일, 1971년, pp.20-21)

간호인력의 요구량을 충족시키기 위해 1966년에 존재하고 있던 29개의 간호학교는 5년 동안에 대해 응모자 수를 2배로 늘이도록 요청받았고, 또 같은 기간동안 20개의 간호학교를 열도록 계획되었다. 이와같은 방법으로 1971년 까지 해마다 3,000명 이상의 새로운 졸업자가 배출 될 수 있어 한국에 필요한 간호인력이 충당 되리라고 생각되었다.

지난 5년 동안 1966년에 계획했던 20개교의 설립 계획 가운데 18개교가 설립되어 목적은 거의 달성되었고, 1970년 까지 배해 3,000명이 입학했으므로, 1974년 까지 그들이 졸업 할 수 있으리라고 예측은 되나, 아직 국내 수요를 충족시키기 위한 간호인력의 증가 목표는 실현 되었다고 볼 수 없으며, 이는 몇 가지 요소에 기인된다고 믿어진다. 특히 서울에 대규모의 의뢰기구가 설립된다 해도, 이와 유사한 의뢰기구와 보건기구가 다른 지역에는 설립되지 못하고 있어, 결과적으로 고용문제가 생기는 도시로 간호원이 이주하게 되며, 또 간호원 가운데 보건사업에 흥미를 갖는 사람이 많아진다 해도 보건사업 기

구가 제한되어 있어 이들을 수용 못하는 실정이다. 또 한국과 서독 정부의 협정으로 1966년 이래 간호원과 간호보조원이 대량으로 출국되었고, 1975년 까지 2,200명이 더 가도록 제약되어 있다. 또 지난 몇년 동안 미국과 캐나다로 이민가는 간호원의 수가 늘어났다. 국내에 간호원의 공급을 증가 시키기 위한 간호교육의 노력이나, 이와 유사한 노력에도 불구하고, 증가되는 양을 흡수 할 수 있는 지방의 의료기구는 부족하며, 이 나라 국민의 건강을 위한 보건사업의 발전은 경제적 사정에 의해 이루어지지 못하고 있다. 또 문교부는 간호학 졸업자들의 계속적인 교육을 위한 준비를 실행 못하고 있다. 이와 같은 결과로, 한국에서 전문인으로서의 만족감과 발전에 대한 기회를 발견하지 못한 간호원들은 해외로 이민을 하려한다.

지난 5년 동안 간호교육의 양적인 증가는 교육의 질에 위협을 가져 왔다. 간호대학원 과정은 간호교육의 질적 향상에 필요한 교수, 행정자, 연구원의 수요량을 충족 시킬 수 없다. 이 과정의 제한된 입학자 수와 대학 졸업자들의 해외 이민은 지도자 배출을 위한 노력을 방해한다.

위의 관찰은 이 study의 part I에서 세밀히 분석 되었던 data를 통해 입증된다. 오늘날 간호교육의 실태와 경향에 대한 연구가 미래의 간호교육 발전의 준비가 될 수 있기를 바란다.

II. 자료분석 (Analysis of Data)

A. 간호교육 과정 (Nursing Education Programs)

표 A-1에서 볼 수 있는 바와 같이 한국의 간호교육 과정에는 47개의 기초 과정과 5개의 대학원 과정이 있으며, 1966년 이후 5개의 대학, 8개의 간호학교 및 간호전문학교, 5개의 간호고

등기술학교가 증설되었다. 이 과정의 백분률 분포를 생각해보면, 대학은 13%에서 17%로, 고등기술학교는 19%에서 21%로, 대학원은 9%에서 10%로 증가된 것을 알 수 있고 또 간호학교 및 간호전문학교는 60%에서 52%로 감소된 것을 알 수 있다. 미래의 간호교육 과정의 계획을 세우는데 있어서는 간호사업의 요구에 알맞는 교수, 감독, 연구원, 임상 근무자 들을 충당시킬 수 있는 이상적 분포를 생각해야 하며, 보사부와 문교부의 협력 하에서 행하여 인가를 받도록 해야 한다. 또 이러한 계획을 세우는데 있어서는 “한국 국민의 health needs를 충족시키기 위하여는 지도자의 입장이나 실무자의 입장에 설 간호원이 해마다 얼마씩 배출 되어야만 하는가?”를 생각해야 하고 또 “어떤 의료기구가 이 나라의 health needs를 충족시키기 위해 설립되어야만 하는가?”를 고려해야 한다.

표 A-1에서 A-4는 한국에 있어 간호교육 과정의 지역적 분포를 보여준다. 여기에서 우리는 9개 대학 중 7개 대학이 또 대학원 모두가 서울에 위치함을 볼 있고, 또 서울에 있는 7개 간호학교 및 간호전문학교 중 1개교가 지난 5년 동안에 설립된 것을 볼 수 있다. 간호학교 및 간호전문학교는 모두 주요 도시에 위치하는데, 제주도 1개교가 있으며, 부산에는 지난 5년 동안에 3개교가 설립되었고, 또한 군 간호학교가 이 기간 동안에 대구에서 설립되었다. 간호고등기술학교는 주로 지방에 위치하는데 지난 5년 동안 5개교가 설립되었다.

두 지역 즉 충청북도와 전라북도 지역에서는 기초과정의 증설을 볼 수 없으나, 서울, 경상북도, 경상남도, 부산 지역에는 많이 증설된 것을 볼 수 있다. 이 시점에서 우리는 다음 5년 동안에는 어떤 방향으로 발전되어야 할지를 생각해야 하겠다. 즉 어떤 지역에 간호교육 기구의 증

설이 가장 필요하며, 어떤 형태의 과정을 택해야 할 것인가를 생각하면서.....

간호교육 과정을 형태별로 구분해 보는 것도 흥미로울 것 같아 기술해 본다.

1. 대학원 과정 (Graduate Programs)

위에서 명시한 바와 같이 석사과정에는 5개의 다른 과정이 있으며, 전부 서울에 위치해 있다. 이러한 이유 때문에 이 과정을 끝마친 사람들은 주로 서울에 거주하며, 도시에 있는 간호교육 기관에서 종사하게 된다. 대학 과정을 다른 도시에서 시작하게 되면 앞으로 석사과정을 졸업하게 될 사람들이 그들의 도시로 돌아 갈 가능성이 있으며, 이와 같이 되던 지도자들이 널리 분포되게 된다.

첫 대학원과정은 서울대학교의 보건대학원에서 시작되었다. 서울대학교 보건대학원은 지원자 수가 계속 많아 현재 25명이 등록되어있고, 교수:학생의 비율은 3:25로 균형이 잘 잡혔으며, 또 이 대학원에 관련된 보건기구에 종사하는 staff 들은 지지를 잘 해 준다. 나머지 4개 대학원도 모두 Clinical specialities 와 education 을 위한 준비는 되었으나, 18명의 교수가 있는데 비해 16명의 학생이 등록되어있고, 18명의 교수 중 12명은 대학 과정에서도 가르치고 있다. 여기서 우리는 의문을 일으키게 된다. 이 과정에 등록된 학생수에 비해 많은 교수들이 동원되는 것이 과연 정당할까? 각 대학이 한 전공과목에 중점을 두고 4개 대학원에 있는 교수들을 나누다면 더 효과적이지 않을까? 현재 교수의 분담은 어느정도 행해지고 있으나, 각 대학원은 계속 3~4개 분야에서 학생을 받아 들이고 있다. 예를들면, 한 대학원은 4년 동안 4개의 다른 분야에서 겨우 7명의 학생을 졸업시켰다. 이 대학원이 학생의 입장에서 볼 때 얼마나 자극적이며,

학구적이 될 수 있겠는가? class가 어느 정도 커질수록 학생과 교수사이의 의견 교환의 기회가 많아져, 사제간에 더 많은 것을 배울 수 있지 않겠는가? 우리가 생각 할 수 있는 또 하나의 의문점은 대학 졸업자만이 대학원에 등록 할 수 있다는 제한이 현실적인가? 하는 것이다. 왜냐하면 대학 졸업자 중 소수만이 이 기회에 참여하고 있기 때문이다. (1963년 이후 대학 졸업자 중 2% 만이 석사과정을 완전히 끝마쳤다.) 그래서 간호학교 졸업자 중 더 진학하기를 요구하는 것을 생각해 볼 때, 좀 더 입학 방침이 유등성이 있었으면 어떨까 생각한다.

2. 대학 과정 (Collegiate Programs)

1955년에 처음으로 이화대학에서 간호대학이 시작되었으며, 이는 새로운 과정으로서 설립되었는데 병원에 소속된 학교에서 유래된 것은 아니다. 뒤이어 1957년에 연세대학이, 1959년에 서울대학이 열렸으며, 이들은 모두 재태하던 간호학교에서 유래되었다. 1967년에 경희대학에 간호학과가 시작되었고 또 1971년에 간호전문학교가 새로 설립되었다. 대학과정은 모두 의과대학 안에 과로서 시작되었고, 1969년 이후 이화와 연세는 단과대학으로 분리되었다.

5개의 간호대학 과정이 의과대학 안에 과로서 설립되었는데, 이중에는 카톨릭, 우석, 한양, 충남, 조선 대학이 있고, 우석대학은 지난해에 고려대학으로 되었다.

1970년 까지 대학과정은 모두 서울에 위치했다. 우리는 이제 다른 지역에 확장할 계획을 가지고 있다. 이 경향은 우리나라 전 지역에 대학 과정을 균등하게 하는데 도움이 될 것이다. 앞으로 몇년 안에 주요 도시 특히 부산과 대구에 국립대학이 설립되리라 기대 할 수 있다. 오늘날 대학과정이 전 간호교육 과정의 19%를 차지

하므로, 서울에는 더 설립되지 않도록 제한하고 다른 지역에는 5년 이내에 2개 정도 설립되도록 제한하는 것이 좋을 듯 하다. 그러나 이는 정책상의 문제를 내포하는데, 한 국립대학이 설립허가를 받으면 다른 국립대학으로 확장될 우려가 있다. 우리는 간호교육의 전체 계획을 국가적 안목에서 보고 그 목적에 중점을 두어 대학 확장을 준비해야 한다. 이 과정이 간호학교 및 간호전문학교 과정과 어떤 차이가 있는가? 또 이들은 간호학교 및 간호전문학교와 공동으로 무슨 일을 했는가? 또 이들은 간호교육 전반에 걸친 다른 과정을 어떻게 보충했는가? 또 이들은 이 나라 전반에 걸친 간호교육의 질을 향상시키기 위하여 지역적 분포를 어떻게 해야 하는가?

3. 간호학교 및 간호전문학교 (Junior College and Professional School Programs)

기초 간호교육 과정에 속하는 27개의 과정은 입학자격이 고등학교 출신으로서 병원부속간호학교 체제로 되어 있다(58%). 이들 학교는 1962년 이후 문교부에 의해 초급대학으로 인정을 받게 되었다. 그러나 이들은 대학이나 대학원에 그 상태로 진학할 수 없으며, 그들이 이수한 학점으로 학사 학위 과정을 받을 수도 없다. 이들 초급대학 과정은 문교부의 구조상 특수한 범주 안에 남게 된다.

1970년 문교부는 교육 구조를 재 구성했으며 여기서 간호학교는 전문학교의 Category 안에 넣자는 의견이 제안되었다. 이 같은 변화를 수락하는 학교는 보건사업에서 학사학위를 받을 수 있는 보충교육을 받게 되는데 이수한 학점을 그대로 가산 받게 되며, 이러한 보충 교육 과정은 전문학교를 졸업한 사람을 위해 문교부에서 생각하고 있는 중이다. 2개의 간호학교는 1971년

에 이런 변화를 받아 들였으며, 5개의 다른 간호학교는 1972년에 이런 변화를 받아 들이려고 한다.

지역적 분포를 보면 서울에 7개, 부산에 5개, 대구에 4개의 간호학교가 있고, 서울에 있는 우석 간호학교는 대학과정에 중점을 두기 위해 폐지된다. 그러므로 우석 간호학교의 끝 학년은 1973년에 졸업을 하게 된다. 주요도시를 제외한 9개 도(道) 중 6개 道에 각각 1개의 학교가 있으며, 특히 전라 북도에는 3개교가 있고, 경상북도와 경상남도에는 대구와 부산을 제외하면 간호학교가 하나도 없다.

간호전문학교에 관한 문교부의 제안은 대학 학점의 인정을 받기 위해 그들의 교육의 질을 향상시키도록 도에 있는 간호학교를 더 자극할 것이다. 현재 몇몇 간호학교와 고등기술학교는 그들의 과정을 승격시키기 위하여 가능성 여부를 연구 중이며, 이러한 방법은 도에 있는 간호학교의 질을 향상시킬 가능성이 있고, 또 간호학교 졸업자가 학사나 석사 과정을 밟기 위해 더 진학할 수 있는 기회도 마련해 주는 것이 될 것이다. 새로운 과정이나 옛 과정을 실천하는데 있어서 지역 선택에 신중을 기해야 한다. 여기서 다시 간호교육 과정의 균형잡힌 분포문제가 생기게 된다. 문교부에 의해 결정되어야 할 중요한 문제는 현 위치의 변화를 요하는 학교에 자격을 주는 것이다. 만약 이 변화를 실행하게 된다면 교육의 질을 향상시키기 위하여 교수를 위한 in-service education 과 교과과정의 개편이 시급해진다.

4. 간호고등기술학교 (Technical High Schools)

지난 10년 동안 간호고등기술학교는 불확실한 course 를 가졌다. 1962년 까지 잘 인정받은 학

교의 대부분은 초급대학으로 될 수 있었다. Indiana 대학의 간호대학 team 이 해 준 권고로 질이 저조한 9개교가 문을 닫게 되었다. (대한 간호, vol. 8 No. 2 4월 25일, 1969년, pp. 18-21). 이 당시 고등기술학교는 문을 닫는 듯 했으며, 4개교 만이 남게 되었다. 그러나 1966년 보사부의 간호인력 증가에 대한 요구와 서독에 간호원을 보내는 계획이 대두되어 다시 고등학교 정도의 기술 교육에 관심을 갖게 되었다. 그래서 그 후 3년 동안에 지방에 5개교가 설립되어 고등기술학교의 총수는 11개가 되었다. 1970년 문교부는 간호전문학교에 중점을 두었고, 보사부는 간호보조원 양성 계획에 중점을 두고 고등학교 과정의 평가를 제안했다. 최근에 문교부와 보사부, 간호협회는 모두 고등기술학교를 없애고 학교 설비의 교수진, 지원자의 수에 따라 초급대학이나 간호보조원 양성소를 세우자는데 의견을 모으고 있다.

앞으로 지방의 간호교육은 정부의 권한에 따라 크게 싸우 될 것이며, 보건기구가 이 나라의 더 넓은 지역에서 이용 될 때까지, 전문간호에 대한 요구는 한정 될 것이며, 도립병원에서 요구되는 사업은 간호보조원에 의해 충당 될 것이고, 이 과정의 졸업자가 해외로 나가게 될 것이다. 아직 지방민을 위한 적당한 보건 문제와 간호보조원에 대한 전문적인 감독과 교육문제 가 남아있다.

5. 요약 (Summary).

1962년에서 1966년 사이에 2개의 대학원이 시작되었고, 1967년 까지 기초과정의 양적인 증가는 적었다. 다음 5년 동안에 간호교육 확장 방향에 영향을 줄 요소에는 1) 전문학교의 성장 2) 간호보조원 양성계획의 확장 3) 여러지역에 대학과정 설립 4) 국가의 경제발전 5) 지방의 보건

기구의 증가 요구 등이 포함된다. 다음 몇해 안에 우리는 부산과 대구 같은 도시에 대학과정이 생기는 것과, 전문학교의 수가 증가되고 고등기술학교의 수가 감소되는 것을 보게 될 것이다.

B. 간호교육 과정의 졸업자와 학생 (Students and Graduates in Nursing Education Programs)

1966년 이후 간호인력의 증가를 위한 5개년 계획에 따라 간호교육 과정에 입학한 수는 급격히 증가되었다. 1966년 한해 동안 입학자 수는 학교당 평균 36명 이었고, 각 학교로 부터의 졸업자 수는 평균 28명 이었다. 그런데 5년 동안에 입학자의 수는 평균 71명 까지 증가 되었고, 졸업자 수는 40명으로 늘었다. 현재와 같은 비율로 입학자 수가 계속 늘어난다면 1974년 까지 해마다 3,000명의 새로운 졸업자가 배출 되리라고 기대할 수 있다. 이 목표는 1966년 간호인력의 요구에 기초를 둔 것이므로 지난 5년 동안에 새로 생긴 요구에는 적당치 않다. 1971년 보사부에서 발표한 간호인력 연구의 결과를 볼 때 우리는 다음 5년 동안에 필요한 현실적 목표를 잘 세울 수 있을 것이다.

3 형태의 다른 과정에서 등록자의 증가를 비교해 볼 때 대학생은 16%에서 17%로, 고등기술학교생은 18%에서 20%로 증가했고, 간호학교생은 66%에서 63%로 감소했다. 앞으로 변화될 과정을 생각해 보면 다음 5년 동안에는 대학과 간호학교 학생수가 증가하고, 고등기술학교 학생수가 감소될 것을 예측 할 수 있다.

확장된 과정에 따른 교수진의 증원에 비추어 볼 때 이 나라에서 대학원 과정에 들어 오라고 격려 하기에는 아직 이르다. 우리는 1973년 까지 임상과 교육 분야에서 석사학위를 받게 될 사람은 16으로, 보건 분야에서 석사학위를 받게 될

사람을 26으로 예상한다. 보건 분야에서 석사학위를 받고 교육에 종사하는 사람이 많으므로 이 분야에 더 중점을 두기 위해 현 교과과정에 변화가 생길 가능성이 있으며, 적어도 변화의 필요성을 느낄 것이다.

간호대학원 과정은 현 시점에서 볼 때 여러 문제를 갖고 있다. 즉 한국의 사회적 보건요구와 국가적 발전에 비추어 볼 때, 어떻게 해야 대학원의 여러 전공분야에 학생의 이상적 분산을 이룰 수 있겠는가? 어떤 방법으로 간호교육의 요구에 맞는 전공분야에 등록자 수를 증가시킬 수 있는가? 간호교육과 간호사업의 질을 향상시키기 위하여 이 졸업자들을 어떻게 이용할 수 있을까?

Summary.

지난 5년 동안 기초과정 특히 고등기술학교의 입학자 수는 상당히 증가되었다. 1966년 기초과정의 졸업자 수에 대해 세웠던 목표는 1974년까지는 달성 될 것이다. 지난 5년 동안에 생겼던 간호인력 요구의 변화는 다음 5년 동안에 생길 새로운 요구에 기초를 둔 새로운 목표를 세우는 데 필요하다. 한국에 있어서 전문적이고 기술적인 간호사업의 요구를 충족시키기 위하여 여러 형태의 과정에 학생들이 많이 참여해야만 할 것이며, 그 여러 형태의 과정에 학생들이 균형있게 입학하도록 하는 계획이 필요하게 된다. 간호대학원 입학자들은 오늘날 간호사업의 요구와 관련지어 볼 때 부적당함을 느낀다. 즉 보건대학원의 입학자수는 많은데 비해 다른 전공분야의 입학자수는 적어 기초과정의 확장에 따른 교수진의 요구를 충족시키지 못하고 있는 실정이다.

C. Faculty in Nursing Programs.

현재 240명의 간호원이 기초과정과 대학원과

정에서 full-time으로 근무하고 있다. 이중 19.5%인 47명은 석사학위를, 46.6%인 112명은 학사학위를, 33.7%인 81명은 학위가 없는 Nursing Diploma를 갖고 있으며, 4명은 가르치면서 대학원에 다니고 있다.

석사나 학사학위를 받은 159명의 faculty중 84%는 간호학 분야에서 나머지 16%는 다른 분야에서 학위를 받았다.

표 C-1에서 볼 수 있는 바와 같이 석사학위를 보유한 교수의 72%가 간호대학과 간호학과에 집중되었고, 그들은 graduate program과 undergraduate program에 균등하게 분포되었다. 또 graduate program에서 근무하는 대부분의 faculty는 undergraduate program에서도 가르치는 것을 맡고 있다. 또한 석사학위를 받은 사람 가운데 28%가 간호학교 및 간호전문학교에서 가르치고 있으나 고등기술학교에서 가르치는 사람은 하나도 없다.

학사학위를 받은 faculty 중 69%는 간호학교 및 간호전문학교에서, 21%는 간호대학교 및 간호학과에서, 6%는 고등기술학교에서, 4%는 대학원에서 가르치고 있다.

간호학교를 졸업한 후 정식교육을 받지 않은 간호원은 주로 간호학교와 간호고등기술학교에서 faculty로 일하고 있다. 또 간호학교나 간호고등기술학교에 근무하는 faculty 중 8명은 간호고등학교만을 졸업했으며, 1명은 정식 간호교육을 받지 않았다.

표 C-1과 C-2에 나타난 information을 볼 때 한국의 간호교육자 중 19.5%가 가르치는데 필요한 Advanced preparation을 받았다는 것을 알 수 있고 46.5%가 간호학이나 다른 분야에서 학사학위를 받고 가르치고 있는 중이라는 것을 알 수 있으며 나머지 34%는 간호학교나 간호고등기술학교만을 졸업하고 가르치고 있다는 것을 알 수 있다.

이 사실로 부터 간호교육에 참여하는 faculty의 자격 부여시 전문적 준비를 덜 강조했다는 결론을 얻을 수 있다. 이는 중학교나 고등학교 교사의 자격 부여시 요구되는 것과 대조가 된다. 즉 중·고등학교 교사 자격증을 취득 하려면 교직과목에서 20학점을 더 얻어야 한다고 문교부는 정해 놓고 있다. 그러므로 간호교육자는 중·고등학교 교사보다 quality가 낮다. 우리는 가르치는 것이 전문직이라는 사실을 인식하지 못하는 듯하다. 간호학교의 선생은 두 분야 즉 간호하는 면과 교육하는 면에서 전문적 교육을 받아야 할 필요가 있다고 생각한다.

대학원에서는 석사학위를 받은 교수진이 가르치고 있다. 아직은 박사학위를 받은 간호교육자가 하나도 없으나, 현재 두 사람이 보건 분야에서 박사학위를 받기 위해 미국에서 연구 중이다. 한국 대학 전반에 걸쳐서는 faculty의 17%가 박사학위 보유자이니 만큼, 간호학 교육자들도 단시일 내에 이 범주 안에 들기를 바란다. 석사학위를 받은 간호교육자는 5개 대학원에 널리 분포되어 있어 대학원에 있는 교수진과 학생들의 지적 성장에 영향을 덜 미치고 있다.

간호학교 및 간호전문학교는 가르치기를 원하는 대학졸업자들에게 많은 호감을 주는 것 같아, faculty는 주로 대학 신 졸업생들로 구성 되었는데 이 faculty의 이동은 매우 잦다. 이들의 대부분은 몇년의 경험을 쌓은 후 대학에서 가르치게 되거나, 대학원에 진학하게 되고 해외로 나가게 된다.

간호고등기술학교의 faculty는 주로 간호학교 졸업자들로 구성 되었다. 이 고등학교들은 대부분이 시골에 있다는 이유로 faculty의 질이 낮으며, 대학 졸업자들을 채용하기가 어렵다.

간호교육에 종사하는 faculty의 양은 기초과정에서 평균 4-5, 대학원 과정에 3-4로 다양하

다. 학생 등록에 대한 비율을 생각해 보면, 대학원 과정에서 1:2 기초과정에서 1:39의 비율을 나타내며, 이 비율은 서울에서 떨어진 지역일 수록 더 높아진다. 위에 주어진 data와 표 A-4에서 우리는 faculty의 양이 전문교육을 하는데 부족함을 볼 수 있다. 이 불충분한 양은 faculty의 질이 높다던 어느정도 경감 될 수 있으나, 우리가 본 바와 같이 faculty의 질 역시 낮다.

Summary.

한국에 있는 간호교육자는 가르치기 위한 전문적 준비를 양적으로, 질적으로 불충분히 하고 있다는 것을 알 수 있다. 이는 우리가 간호교육의 질을 향상시키는데 있어 큰 문제가 되고 있어, 이 사실에 비추어 대학원 과정이 늘게 되었으나 대학원 과정에는 제한된 학생수에 비해 교수가 파잉 상태이다. 이 교수들을 잘 활용하려면 대학원의 여러 전공분야에 입학자 수가 늘어야 될 것이며, 여기서 자격있는 사람은 더 계속 공부할 것을 격려하고, 간호학 장학금을 마련하여 박사학위를 받도록 도와 주는 것이 요청된다.

간호대학, 간호학교, 간호고등기술학교에 있어서 교수:학생의 비율은 학생 개개인의 지도와 감독을 하는데 있어 적당한 양이 되지 못 하고 있다. 그래서 새로운 과정을 시작하는 것 보다는 현 과정을 잘 이행하기 위해 자격있는 선생을 더 준비했으면 한다.

문교부에서 정한 교사자격 규정에 발 맞추려면 학사와 석사과정을 밟을 기회를 줌은 물론 inservice-education을 시행하는 것이 필요하고, 교육적, 전문적 질을 향상시키기 위한 여러가지 시도를 하여 한국의 간호교육의 질을 향상시키는 것이 필요하다.

<다음호에 계속>

FACTS ABOUT NURSING EDUCATION IN KOREA NURSING EDUCATION REPORT—1971 (CONT'D)

Patricia A. Conroy

PARTS III and IV: ANALYSIS OF PRESENT STATUS, IMPLICATIONS AND TRENDS

The following article is intended to present an analysis and discussion of the facts presented in PART I of this Report. *The Korean Nurse* Vol. 10 No. 3, June 25, 1971, pp. 10—17).

I. Background

In 1966 the Ministry of Health and Social Affairs, Nursing Division, outlined a Five-Year Plan to increase the Nursing Manpower supply to meet the demands predicted by 1971. This plan was based on maintaining and improving the nursing services available at that time, and on the replacement of the natural decrease in manpower. (*The Korean Nurse*, Vol.5 No. 6, October 25, 1966, pp. 12-17). Provision was not included for the expansion of nursing services due to increased medical facilities since 1966. The decrease in nursing manpower resulting from emigration of nurses was also not provided for in the plan. At that time it was announced that a total of 19,800 nurses would be needed by 1971. The major source of this increase was seen to be the schools of nursing within the country. Plans were also made to provide auxiliary nursing personnel for Public Health Programs through the establishment of Nurse Aide Programs in rural areas. (A report of the progress made in the Nurse Aide Programs may be read in *The Korean Nurse*, Vol.10 No.2, April 25, 1971, pp. 20-21).

In order to meet the demand for increased nursing manpower, the 29 schools of nursing existing in 1966 were asked to double the number of applicants accepted into their programs each year over the five year period. Twenty additional schools of nursing were planned to be opened during the same period. In this way, it was projected that over 3,000 new graduates annually could be expected by 1971 to augment the nursing manpower available for service in Korea.

During the past five year period the goal set in 1966 was nearly reached for new schools. Eighteen of the twenty schools have been established. Total admissions to nursing programs reached the 3,000 goal by 1970, and we can expect to reach our graduate goal by 1974. The purpose of this increase, to meet National demands for nursing manpower, has not as yet been realized. This may be attributed to several factors. Although large scale medical facilities have been established, particularly in Seoul City, similar medical and public health facilities have not been developed in other parts of the country. This has resulted in a migration of nurses to the capital where a consequent employment problem has resulted for new graduates of

Seoul schools. Although interest in public health has increased among nurses, positions in Public Health Centers are limited and lacking in challenge. An agreement between the governments of Korea and West Germany to export large numbers of nurses and aides has resulted in a mass exodus of nurses since 1966. An additional 2,200 nurses have been contracted for Germany by 1975. Emigration of nurses to the United States and Canada has increased in the past few years. Despite efforts in nursing education to increase the supply of nurses in the country, similar efforts have been lacking in the Ministry of Health to develop health care facilities in the provinces which could absorb this increase. Plans to improve the quality of health care for the citizens of this country have been sacrificed to economic development. Provisions for continuing education for graduates of nursing programs have not been made by the Ministry of Education. As a result, nurses who find no opportunity for professional satisfaction and advancement in Korea take advantage of the relatively easy provisions for overseas service.

The quantitative increase in nursing education during the past five years has been accompanied by a serious threat to the quality of education. Graduate education programs in nursing have not been able to meet the increased demands for faculty, administrative and research personnel necessary for qualitative improvement of basic education. The limited admissions policies of these programs, together with the emigration of potential candidates from the nursing colleges, severely hinders efforts to prepare nursing leaders in sufficient quantity.

The above observations may be verified through a closer analysis of the data presented

in Part I of this study. It is hoped that through a study of the facts and trends in nursing education today we will be better able to prepare for future change in nursing education.

II Analysis of Data

A. Nursing Education Programs

As can be seen in Figure A-1, Nursing Education programs in Korea consist of 47 basic and 5 graduate programs. This is an increase of 18 basic and 2 graduate programs since 1966. During the past five years we have seen an increase of 5 collegiate, 8 Junior College and 5 Technical High School programs. Considering the percentage distribution of programs, we see an increase from 13 to 17% in collegiate programs, 19 to 21% in Technical High School programs, and 9 to 10% in graduate programs. In the Junior College programs there has been a decrease from 60 to 52% of the total distribution of programs. In the planning of future programs we might consider the ideal distribution of these programs necessary to prepare practitioners, teachers, supervisors and researchers in sufficient quantity to meet demands for service. Such planning will have to be done in cooperation with the Ministries of Education and Health, since permission for new schools is granted by these agencies. The basic question to be considered is "In order to meet the health needs of the Korean people, how many nurses must be prepared annually for leadership and staff positions?" A related question is "What health care facilities must be established to meet public health needs in this country?"

Figures A-1/through A-4 give the geographical distribution of programs in nursing in the Republic of Korea. We note that all

of the Graduate programs are located in Seoul, as well as 7 of the 9 collegiate programs. Two graduate programs and 3 college programs have been established since 1966. Seoul City is also the location of 7 Junior College programs, one of which was established in the past 5 years. Junior College programs are all located in major cities, and one on the island of Cheju. Pusan is the site of 3 new schools in the past 5 years. An Army Nursing School was established in Taegu during this period. Technical Nursing High Schools are located in rural areas, 5 of which were established in the past 5 years.

Two Provinces have had no increase in the number of basic programs (Cheong Puk and Cholla Puk Do). Seoul City, Kyeong Puk Do (Technical High Schools) and Kyeong Nam Do (Pusan) have experienced the greatest increase in total programs. At this point we might stop to consider the direction in which we wish to develop in the next 5 years. Which areas of the country have the greatest need for increased educational facilities in nursing? What types of programs should these be?

Consideration of the distribution of nursing programs according to type program also reveals some interesting observations.

1. *Graduate Programs*

As noted above, 5 different programs prepare the leadership group at the Masters level. All of these programs are located in Seoul. Candidates admitted to these programs are the graduates from the basic college programs in nursing. Because of this those who finish in these programs are mainly residents of Seoul, and employed in nursing programs in the capital. With the beginning trend of establishing college programs in other cities, it is possible that future graduates

of the Masters programs will return to their cities, thus distributing the leadership group more widely.

The first graduate program established (1959) was within the Public Health Graduate School in Seoul National University. This program continues to attract the largest number of candidates, and has a present enrollment of 25. The ratio of nurse-faculty to students is well balanced (3:25) and they have a strong supporting staff in allied Public Health fields. The remaining 4 programs all offer similar preparation for clinical specialties and education. These have a combined total enrollment of 16 students, with a faculty concentration of 18. Twelve of the 18 are also teaching in the undergraduate programs in their respective Universities. The ratio of faculty to students is still markedly overbalanced, which raises serious questions for us to consider. Is the high investment of faculty justified in view of the limited enrollment in these programs? Would we be better able to utilize our faculty if each university concentrated on one major area, with a sharing of faculty among the 4 programs? Some sharing of faculty is being done at the present, but each program continues to accept students for 3 or 4 different areas. One program, for example, has graduated 7 students over a 4 year period with majors in 4 different areas. How stimulating and scholarly can such programs be from the students' point of view? Would larger classes provide students with greater opportunity for exchange of ideas among themselves and the faculty, thus augmenting what they are able to learn in a tutorial relationship with their it to limit enrollment to these programs to graduates from the college programs in nursing, since so small a percentage of these graduates seem to be taking

advantage of the opportunity? (2% of the total number of college graduates since 1963 have completed the Masters programs to date). Considering the demand for continuing education among graduates of Junior College programs, would a more flexible admissions policy, offering supplementary and advanced education for a wider variety of students help to meet our present needs in nursing education?

2. Collegiate Programs

The first University to begin a collegiate program with a major in nursing was Ewha (1955). This was established as a new program, that is, it did not evolve from a hospital program. Subsequent programs were opened at Yonsei University (1957) and at Seoul National University (1959), both of which had their origins in traditional hospital schools. In 1969 Kyung Hee University began a collegiate program, in addition to its newly established Junior College program. All of the collegiate programs were initiated as Departments within the Medical Colleges. Since 1969 both Ewha and Yonsei have established themselves as separate colleges within the Universities, on an equal basis with the medical colleges.

Five collegiate programs in nursing were established as Departments within a single-purpose Medical College (as distinguished from multipurpose university). There were Catholic Medical (1965), Woosok Medical (1967), Han Yang Medical (1969), Choong Nam Medical (1970) and Chosun Medical (1970). The Woosok program became part of Korea University, College of Medicine during the past year.

Until 1970 all of the collegiate programs were located in Seoul. We are now beginning to see an expansion into other parts of the

country. This trend will help to balance the distribution of collegiate programs in the country as a whole. In the next few years we can expect to see such programs established in National Universities in other major cities, notably Pusan and Taegu. Since collegiate programs today are 19% of the total programs in nursing, it would seem advisable to prohibit new programs in Seoul, and limit the programs in other cities to 2 within the next 5 years. This, however, involves political prestige and status, and the danger is that once one National University gets the permission it will be extended to all the National Universities in the country. In overall planning of nursing education on the National level, we must focus on the purpose and extent of college level preparation. How do such programs differ from the Junior College programs? What do they have in common with Junior College programs in the preparation of beginning nursing practitioners? How do they complement the other programs in the overall structure of education for nursing? How should they be distributed geographically in order to improve the quality of nursing education throughout the country?

3. Junior College and Professional School Programs

Twenty seven programs in the basic nursing education structure are post-high school, hospital based schools (58%). Since 1962 these schools were recognized as Junior Colleges by the Ministry of Education. However, they were never admitted into the structure of Higher Education, and transfer credit was never given for admission into baccalaureate programs. Nursing schools of Junior College level remained in a special category in the structure of the Ministry of

Education, under the supervision of the Bureau of Science and Technical Education.

In 1970 the Ministry of Education restructured the educational organization and suggested that the Schools of Nursing become a recognized part of this structure under the category of Professional Schools. Schools which accepted this change would be able to grant academic credit for transfer to a supplementary program leading to a baccalaureate in Health Services. Such a supplementary program is now being considered by the Ministry for graduates of Professional Schools preparing health service practitioners. Two schools accepted this change in 1971, and five others in 1972.

Geographically, Seoul City has the largest number of schools (7) with Pusan (5) and Taegu (4) having the next highest concentration. Woosok School of Nursing in Seoul is in the process of phasing out its program in order to focus on improving its collegiate program. The last class will be graduated from the Woosok program in 1973. In the provincial areas (outside of the major cities) six of the nine provinces each have one Junior College level nursing program. One province (Cholla Puk Do) has three of these programs. Kyeong Puk Do and Kyeong Nam Do have no Junior College programs outside the cities of Taegu and Pusan.

The proposal of the Ministry of Education concerning Professional Schools may stimulate more of the provincial schools to improve the quality of their educational programs in order to qualify for college credit. At the present time, several nursing schools and Technical High Schools are studying this possibility for upgrading their programs. It is possible that such measures will improve the quality of the education in the provinces, and make it possible for graduates of these

schools to advance to Baccalaureate and Masters study in the next few years. In establishing new programs or improving old ones, serious thought must be given to the geographic areas selected. It is again a question of a balanced distribution of nursing programs. A crucial question to be decided by the Ministry of Education is that of the qualifications of the schools seeking change of status. Matters such as in-service education for faculty and curriculum revision should be of prime importance if this change is to be effective in improving the quality of education.

4. *Technical Nursing High Schools*

Technical Nursing High Schools have had an uncertain course during the past 10 years. By 1962 most of the better qualified schools were able to become Junior Colleges. Recommendations from the Nursing Education Team from Indiana University resulted in the closure of 9 of the poorer schools. (*Korean Nurse*, Vol. 8 No. 2 April 25, 1969, pp. 18-21). At this time the Technical High School seemed to be phasing out, with only 4 such schools remaining. In 1966, however, pressure to increase Nurse Manpower by the Ministry of Health, together with the program of nurse-export to Germany, led to new interest in technical education at the high school level. During the next 3 years 5 new programs were established in rural areas, bringing the total number of programs to 11. In 1970 the Ministry of Education emphasis on Professional Schools, and the Ministry of Health focus on nurse aide programs again brought the high school programs up for evaluation. Current thinking in the two Ministries and the Korean Nurses Association is to eliminate the high schools, replacing them with Junior College or Nurse

Aide programs, depending on facilities, faculty and number of candidates available.

The future of nursing education in the rural areas is largely a question of government priorities. Until health care facilities are available in more areas of the country, the demand for professional nursing service will be limited. Service needs in the provincial hospitals might be met by nurse aide student service, and graduates of these programs would still be available for export. The problem still remains of providing adequate health care for people in the rural sections, and of providing professional supervision and teaching for nursing aides. Once economic development of the nation has reached a satisfactory level we may see official priorities given to building a healthy population in all parts of the country.

5. *Summary*

The period from 1962 to 1966 witnessed the beginning of two new graduate programs. Quantitative increase in basic nursing programs was minimal until 1967, when a rapid upward trend began. This trend shows signs of levelling off during the past two years. Factors which promise to influence the direction of expansion in nursing education during the next five years include 1) the growth of Professional Schools, 2) expansion of nurse aide programs, 3) the establishment of collegiate programs in various parts of the country, 4) economic development of the nation, and 5) awareness of the need for improving health care facilities in rural areas. In the next few years we might expect to see the establishment of collegiate programs in cities such as Pusan and Taegu, an increase in the number of schools which become Professional Schools, and a decrease in the number of Technical Nursing High Schools.

B. Students and Graduates in Nursing Education Programs

Following the 1966 Five-Year Plan for Nursing Manpower increase, admissions to nursing programs increased rapidly. In 1966 annual admissions to nursing programs averaged 36 students per school. Graduations from each school averaged 28 students. In the 5 year period, the average number of admissions rose to 71 and the graduates to 40. If admissions continue at the present rate we can expect to reach the goal of over 3,000 new graduates annually by 1974. Since this goal was based on the demand for nursing manpower in 1966, it is far from adequate for the needs which have arisen in the past 5 years. When the results of the 1971 Manpower study are published by the Ministry of Health we will be better able to set realistic goals for the next 5 years.

When the differential increase in enrollments are examined in the three types of programs, we note that the percentage of college students has increased from 16 to 17% of the total. Technical High School students have increased from 18 to 20% of the total, and Nursing Junior College students have decreased from 66 to 63%. The greatest gain in percentage has been in the high schools, due chiefly to the increase in the number of these programs. In view of our observations in regard to the direction of change in the programs, we may expect an increase in both college and junior college enrollments, and a decrease in high school admissions in the next 5 years. Graduates from the programs which change their status during this time will not be available during this period.

In view of the increasing demand for qualified faculty for the expanded programs, the enrollment in Graduate programs in the

country is far from encouraging. We can expect only 16 persons to receive a Masters degree in Clinical and Nursing Education, and 26 in Public Health by 1973. Since a large number of those with Masters in Public Health into teaching, it is possible that this will influence the curriculum of the present programs to give more emphasis to this area of the curriculum. This might bring about a change in the present health care system, or at least an awareness of the need for such change.

Graduate education in nursing poses some serious questions which must be considered at this time. In view of the social health needs and the national development of Korea, what would be the ideal distribution of students in the major areas of graduate study? In what ways can we increase enrollment in these areas, in order to meet the demands in nursing education? How can we make better use of these graduates to improve the quality of nursing education and service?

Summary.

The past 5 years have seen a significant rise in admissions to basic programs in nursing, with the greatest increase seen in the Technical Nursing High Schools. Graduations from basic programs will reach the goal set in 1966 by 1974. Changes in the demand for nursing power in the 5 year period make it essential for new goals to be set based on these new needs for the next 5 year period. A sufficient number of students must be accepted into the various types of programs to meet the needs for professional and technical services in Korea. This necessitates a plan for proportionate distribution of admissions to the different types of programs. Admissions to graduate programs in nursing seem inadequate in relation to the need for nursing faculty and leadership today. The greatest increase in graduate school admissions is seen

in the field of Public Health. Similar increase in other graduate major areas is indicated in order to meet demands for qualified faculty in the expanding basic programs.

C. Faculty in Nursing Programs

At the present time 240 nurses are employed as full-time faculty in the country's 47 basic and 5 graduate programs in nursing. Of these 19.5% (47) have earned a Masters Degree, 46.6% (112) have earned a Bachelors degree, and 33.7% (81) have a nursing diploma with no degree. Four persons who are teaching are also enrolled in a Masters program.

Of the 159 faculty members holding a Masters or Bachelors degree, 84% majored in nursing in their college program. The remaining 16% obtained a degree in a field other than nursing. Statistics are not available for comparison during the past 10 years, but it would seem safe to assume that the percentage of those with a BS in nursing has risen considerably in view of the rise in graduates from college programs.

Figure C-1 shows that the largest percentage of faculty holding a Masters degree is concentrated in the college and university programs (72%). They are distributed evenly between the graduate and undergraduate programs. Most faculty in graduate programs also carry teaching responsibilities in the undergraduate program of their university. We also find 28% of those with Masters degrees teaching in non-degree or junior college programs. The Technical High Schools have no faculty with Masters preparation.

The majority of faculty holding BS degrees are teaching in junior college programs (69%) and colleges (21%). Four of the full-time teachers in the Masters programs have only a BS degree. The remaining 6% are teaching in Technical Nursing High Schools.

Nurses who have had no formal education since graduation from nursing school are employed as faculty primarily in junior college and technical high schools. Of these, 8 are graduates of nursing high school programs, and one has had no formal nursing education.

When we consider the information presented in Figures C-1 and 2, we see that 19.5% of Korean nursing educators have received advanced preparation for teaching. A larger percentage (46.5%) is teaching after graduation from a bachelor's program in either a nursing or non-nursing major. We can assume that this latter group has had little or no educational preparation for the teaching profession. Almost 34% have had only basic nursing preparation in Junior College or Technical High School programs. We can conclude from this that the qualification for faculty in nursing programs places little emphasis on professional preparation for teaching. This is in contrast to the requirements for teaching in Middle Schools or General High Schools. The Ministry of Education requires certification for such positions by college graduates through an additional 20 credits in a Teacher Education Program. Nursing educators are therefore less qualified than the nation's Middle and High School teachers. We do not seem to recognize the fact that teaching is a profession, just as is nursing, and teachers in schools of nursing require professional education in two fields—nursing *and* education.

Graduate programs in nursing are partly staffed by nurse-faculty with Masters degrees. As yet, none of these programs has a nursing educator with a Doctorate, although two persons are now studying in the United States for Doctorates in Public Health. In Korean universities 17% of the faculty have Doctorates and we hope that some day nursing educators

can be included in this category. Nursing educators with Masters degrees are distributed among the 5 graduate programs. This distribution is too widely spread out to permit a high degree of intellectual growth and stimulation among faculty and students in these programs. The limited enrollment also restricts the amount of mutual questioning and sharing possible among students.

Baccalaureate programs in universities which also have graduate schools of nursing have the best prepared faculties. Even so, the proportion of teachers with only a BS is quite high in college programs, illustrating the fact that the quality of faculty preparation is in need of improvement.

It appears that the Junior Colleges attract college graduates who wish to begin a career in teaching. Difficulty in obtaining faculty in most of these schools makes it relatively easy for new graduates with little experience to obtain teaching positions. Although the data does not show this, the mobility of this group is high. After several years of experience many transfer to college teaching or go on to graduate studies. A large percentage go abroad.

The number of persons who graduated from nursing programs with no degree (28%) and began teaching reflects the practice of nursing schools to hire their own graduates soon after graduation. This is due in large part to the difficulty of securing faculty and of retaining college graduates for more than a few years. In some schools years of clinical experience is substituted for educational qualifications for teaching, as can be seen from the 8 teachers who are graduates of Technical Nursing High Schools.

Faculty in Technical High Schools are predominantly Junior College graduates. These schools have the least qualified faculties due perhaps to the fact that they are largely in

rural areas, and therefore have the greatest difficulty of obtaining and retaining college graduates.

The quantity of faculty in nursing education programs varies from an average of 4-5 in basic programs and 3-4 in graduate programs. Considered in ratio to student enrollment, we find a 1:2 ratio in graduate programs and 1:39 ratio in the basic programs. This ratio is higher in schools distant from Seoul. From the data given above and in Figure A-4, it is evident that the quantity of faculty is far from adequate in professional education which requires a good portion of supervised practice experience. Insufficient quantity might be somewhat alleviated if the quality of faculty preparation was of sufficient caliber. But as we have seen, educational preparation for faculty qualification is also inadequate.

Summary

The data presented illustrates the distribution of faculty in nursing education programs in Korea. From this we can conclude that nursing educators in this country are insufficient in both quantity and in quality of professional preparation for teaching. This continues to be a major problem which we must face in the next few years if we are to improve the quality of the education in our nursing programs. Graduate programs have been multiplied beyond the need or demand for them. Faculty investment in these pro-

grams is excessive, in view of the limited student enrollment. Better utilization of these teachers would be possible if admissions to graduate programs were increased to include a broader variety of students. Encouragement of qualified candidates to study for Doctorates abroad is essential if our present graduate programs are to prepare the nursing scholars necessary for improving nursing education on all levels and in all clinical areas.

Faculty-student ratio in the undergraduate, junior college and high school programs is higher than desirable for supervision and individual guidance of students. This suggests that measures be taken to prepare more and better qualified teachers for the present programs before attempting to begin new programs. Serious consideration should be given to the continuation of programs at the Technical High School level, particularly those with the most poorly prepared faculties and inadequate clinical facilities.

In-service programs for teachers, as well as opportunity for continuing education toward baccalaureate and masters degrees, are essential if present and future faculty are to qualify as teachers according to standards set by the Ministry of Education. Various approaches to improve educational and professional qualifications of teachers would contribute greatly to elevate the quality of nursing education in Korea

<다음호에 계속>