

---

## 간호교육의 새 경향

—Dr. Mildred P. Adams—

한국간호협회 회원 그리고 친구 여러분:

제가 한국에 다시 와서 이와 같은 년회회담에 참석하여 몇 말씀 드리는 것을 무한히 영광스럽게 생각하는 바입니다.

금번 제가 한국에 다시 온 목적은 여러분중에서 알고계신 분도 있겠지만 모르는 분도 있으실 것입니다. 1959년 한국간호원 여러분의 요청에 의하여 한국에 있는 간호학교 교수, 한국간호협회, 문교부 당국에게 간호교육의 개선을 위한 고문적인 직무를 수행키 위한 목적으로 인디애나 대학은 한국정부 및 유습과 계약을 맺었던 것입니다. 본연구 계획은 1961년에 일단 중단되었던 것입니다. 간호고문단이 체재하고 있던 동안에 "웍샷"이라든가 기타의 형식을 통하여 각 간호학교, 한국간호협회, 문교부 당국에게 도움을 주었던 것입니다.

금번 제가 다시 한국에 온 목적은 여러 간호학교 및 임상시설, 한국간호협회, 그리고 정부관리들을 방문하여 간호교육에 관한 조사를 하기

위함이며 나아가서는 발전 단계에 있는 간호학에 대한 평가를 하는데 있습니다. 고문단들의 활동은 여러분께 어떠한 가치가 있으며 있다면 그것은 무엇인가를 알고 싶습니다. 또한 만일에 도움을 주지 못 하였다면 그 이유는 무엇인가에 대하여도 관심을 갖고 있습니다.

우리가 방문할 때에 여러분께 여쭙어보는 질문이 어떠한 학교에는 혜택당되지 않는 수도 있습니다. 그러나 여러분이 제공하시는 자료 그것만으로도 충분히 감사를 드리겠습니다. 저는 여러분께 여쭙어 본 것을 실제로 보고 싶으며, 간호학교수들이 실제 가르치는 학급을, 학생들이 병원에서 임상실습하는 것을, 참관하고 싶으며 기타의 교수자료 교과과정 계획을 보고 싶습니다. 각 학교의 방문을 마친 후 저는 인디애나에 돌아 수집된 모든 자료를 분석하여 결과보고서를 작성할 것이며 그것을 복사하여 한국간호협회와 정부담당관리에게 보내 드리겠습니다. 본 조사 결과가 한국간호학에 도움이 되기를

바랍니다.

의문되는 점이 있으시다면 본 회의가 끝난 후 대답하여 드리겠습니다.

저는 간호학 특히 미국의 간호교육의 경향에 대하여 토론할 것을 요청 받았습니다.

미국에 있어서 간호학의 중대한 문제중의 하나는 간호원이 부족하다는 것입니다. 사회법률의 증진과 사고 보험을 들고있는 사람이 점점 증가함으로써 병원은 조만간을 이루고 있습니다.

병원 규모는 2배, 3배, 4배로 확장될뿐 아니라 많은 새 병원이 증축되고 있는 실정입니다. 이와 같은 형상은 결론적으로 더 많은 간호원의 요구를 의미하는 것입니다. 보건기관은 늘어가고 있고 그들의 봉사도 개선 되어가고 있으며 따라서 많은 간호원을 요구하고 있습니다. 간호학의 기타 분야에서도 활동범위가 증진 되었으며 이러한 제현상은 간호원의 결정적인 부족에 직면하게 됩니다.

간호원의 결정적인 부족을 타개하고 동시에 간호원의 수준을 향상시키기 위한 시도로서 몇가지 교육수준이 발전되었습니다.

그에 관하여 간략하게 약술하겠습니다.

첫째는 실질적 직업적 간호원을 양성하는 교육으로서 보통공립학교 제도이며 기간은 1년입니다. 입학자격은 2-4년의 고등학교 교육을 받

은자로서 입학 후에는 병원에서 거의 1/3의 정규적인 이론과 나머지 2/3는 감독된 실습을 받게 됩니다.

이 학교는 공립학교제도와 주립 간호원 위원회에 의하여 인정받게 됩니다. 졸업 후에는 면허시험을 치루며 합격한 후에는 면허 받은 실무적 간호원이 됩니다. (L.P.N.) 실무간호원 교육은 등록한 간호원의 감독하에 병원이나 보건기관에서 혹은 의사의 감독하에 환자의 집에서 단순히 환자를 간호하는 직책을 가진 그러한 간호원을 양성하는 것입니다.

둘째는 초급대학이나 4년제대학 또는 단과대학에 설립된 준학위 교육 계획입니다. 이 교육기관은 2년으로 거의 1년은 교양과목을 수강하며 나머지 1년은 간호학 이론과 병원에서 감독을 받으며 실습을 하게 됩니다. 입학자격은 고등학교 출신자로 규정하여 졸업후에는 등록된 간호원 (R.N.)을 위한 면허시험을 치를 자격을 부여 합니다. 2년제 준학위 과정 후 기술적인면과 졸업간호원의 숙련을 양성하는 기술교육으로 간주 될 수 있습니다.

또 다른 간호교육은 가장 오래되고 잘 알려졌다고 볼 수 있는 병원간호학교입니다. 이것은 보통 병원의 관리하에 있게 됩니다. 입학자격은 고등학교 출신자로서 기간은 거의 3년이며 병원에서 간호이론과 임상실습을 하는데 중점을 두고 있습니다. 졸업 후에는 등록간호원을 위한 면허

시험을 치를 수 있는 자격을 부여합니다. 본 교육은 병원관리에 예속됨으로서 전문적교육으로 간주될 수가 없습니다. 향상된 학업을 지향하는 단과대학이나 종합대학은 병원에서 받은 과정을 인정하지 않습니다. 병원교육의 목표는 졸업 후 학생들이 병원에서 졸업간호원의 직책을 가지며 리더쉽의 기능을 하는 간호원을 양성하는데 있습니다.

과거의 많은 병원교육이 학생측 요구에서 보다는 병원의 간호필요에 불응하기 위한 임상실습을 선택하여 학생들에게 교육함으로써 학생들의 간호봉사를 통한 재정적인 역할을 하였습니다.

본 교육의 교육적인 개선을 위한 일 시도로서 학생들이 무엇을 요구하는가에 따라서 임상실습을 선택하게 되었으며 실습시의 감독은 수간호원이나 감독자가 아닌 지도교수나 조교들이 맡아서 하게 되었습니다. 수간호원과 감독자의 중요한 책임은 환자를 간호하고 한 병실을 관리하는 것입니다. 그와 같은 직무를 수행하기위해선 수간호원이나 감독자는 환자를 감독할 시간이 없으며 또한 그들은 교실에서 무엇을 학생들이 배웠는가를 알 기회가 없습니다.

이와 같은 여러 변화에 따라서 병원은 학생 감독을 하기 위한 더 많은 임상지도교수를 채용하여야 하며 병원임상 간호를 해결하기 위한 많은 졸업간호원 및 그 외의 간호원을 채

용하여야 합니다.

병원경비는 질병, 사고, 보원을 해결하기 위하여 대폭적으로 증액되었습니다. 병원은 간호교육의 부가적인 경비를 지불할 수가 없습니다. 따라서 병원은 간호교육을 폐쇄하는 경향으로 움직이고 있으며 임상시설을 단과대학이나 종합대학교육에 제공하고 있습니다.

다음에 기술하게 되는 또 다른 간호교육은 인가를 받은 단과대학 혹은 종합대학에서 학사학위를 수여하는 교육입니다.

이 과정은 4—5년으로 거의 학업의 1/2은 교양과목을 이수하고 나머지 1/2은 간호학을 배우게 됩니다. 입학자격은 고등학교 출신자를 최저로 하며 졸업 후는 간호학의 학위를 받게되며 등록된 간호원 (R.N.)을 위한 면허시험을 치를 자격을 부여합니다. 원한다면 학부이상의 과정을 계속할 수 있습니다. 학사교육은 병원이나 보건기관에서 팀 리더쉽으로 간주되는 졸업간호원 및 더 나아가서는 수간호원의 직책을 갖는 간호원을 양성하는 교육계획입니다. 이 교육은 전문적 간호교육으로 간주될 수 있습니다. 면허를 주관하는 모든 간호교육은 학교가 소재하고 있는 각 주의 간호위원회의 승인을 받아야 합니다.

주간호위원회의 회원들은 각 주의 간호협회에서 추천되며 정부관리에 의하여 임명됩니다.

학부이상의 대학원과정은 1—2년으로 교육내용이라던가 단과대학 및 종합대학에 따라서 기간이 다릅니다. 본 교육의 목적은 간호학교에서 강의 맡고 있거나 병원이나 보건기관에서 감독을 하는 그와 같은 책임있는 직책을 갖는자를 양성하는데 있습니다.

간호봉사와 간호교육의 행정적 담당은 대학원 이상의 교육을 받은 사람들에게로 옮겨지고 있습니다. 간호행정자는 교수나 감독자의 경험이 있어야 하며 행정자의 직책을 갖기 위해서는 대학원 수준의 교육경력이 있어야 된다고 생각합니다. 대학원 수준의 또 다른 경향은 임상전문가를 배출하는 것입니다. 그러한 교육 배경을 가진 간호원은 정형외과간호학이나 신경외과간호학 같은 특수 임상분야에서 전문화되기 때문에 환자의 간호요구를 진단하고 적절한 간호방법을 처방하는데 지도자의 입장에 있게 됩니다.

미국의 대부분에 간호원은 한국과 마찬가지로 간호학의 학사학위를 갖고 있지 않습니다. 많은 간호원들이 병원간호학교 교육을 마치고 있습니다. 단과대학과 종합대학에서는 준학위 교육과 병원간호학교 졸업자를 위한 보충교육을 제공하고 있으며 보충교육은 학사학위 교육을 이수한 간호원과 동등한 교육을 제공하기 때문에 보충교육을 받은 간호원은 그가 원한다면 대학원 과정을

밟을 수도 있습니다. 보충교육의 기간은 간호원의 교육배경에 따라 다르게 됩니다.

병원간호학교와 준학위 교육을 받은 간호원이 간호학의 학사학위를 취득하는 데는 종종 다음과 같은 결함을 갖게 됩니다.

1. 2년의 교양학부
2. 보건간호학 이론과 보건기관에서의 감독된 실습
3. 팀 리더십에 있어서 4학년의 실습 및 감독하의 수간호원 보조의 책임

이와 같은 등록간호원을 위한 보충교육은 상기의 결함조건에 대비하여야 하는데 대부분의 보충교육에서는 학생들이 내과, 외과, 산부인과, 소아과, 정신과 간호학과 같은 각 중요 임상 분야에서 시험을 치려야 합니다. 시험에 합격하지 못한 경우 이론과 감독된 임상실습의 학점을 취득하여야 합니다. 보충교육은 학사학위를 소지하지 않은 등록간호원을 위한 교육으로 상기의 모든 결함을 완료하기 위해서는 3—4년이 요구되며 졸업 후에는 간호학의 학사학위를 갖게 됩니다.

현재에는 소수의 단과대학 및 종합대학에서 간호학의 박사학위를 수여합니다. 박사학위를 소지한 간호원의 요구는 격증되고 있으며 특히 간호학 조사연구 나아가서는 고도로 전문화된 분야에서 대학원교육의 교수로서 요청되고 있습니다. 이와 같은

요구를 해결하기 위해서 많은 간호원이 교육학, 자연과학, 사회학 등의 유사분야에서 박사학위를 취득하고 있습니다.

미국의 간호학 경향에서 우리는 몇 가지의 간호교육의 전면적 개선을 발견할수 있는데 이 자리를 통하여 몇 가지 언급하고 싶습니다.

1. 임상 지도교수는 교실에서 질병조건과 그에 관련된 간호를 강의하고 있습니다.

2. 동일한 임상지도 교수가 임상실습시에 학생들의 책임을 맡고 있습니다. 임상 지도교수는 학교 이외의 시간을 병원에서 일 하면서 다음과 같은 일을 하고 있습니다.

가. 임상교수는 학생이 맡아서 할 임상실습의 종류를 선택합니다.

나. 임상교수는 학생의 실습을 감독합니다.

다. 임상교수는 일정한 평가양식에 의하여 학생의 실습을 평가 합니다.

라. 임상교수는 개별적으로 학생과 평가를 토론하며 학생으로 하여금 평가에 참가케 하여 임상교수에게서 배운 간호를 분석케 하는 힘을 습득케 합니다. 임상교수가 학생을 감독하는 이와 같은 방법은 전 교육 프로그램을 통하여 하고 있습니다. 이와 같은 교육방식은 환자의 요구 및 그에 관하여 잘 알고 있는 수간호원과 학생의 요구 및 그에 관하여 잘 알고 있는 임상교수간의 밀접한 상호협동을 가능케 합니다.

3. 기초간호교육에서 모든 학생들은 개별환자에 관한 종체적 기초간호에 대해서 배우고 실습도 합니다. 그러한 과정을 통하여 간호원들은 개별적인 환자와 환자의 간호요구에 대하여 더 잘 알게 됩니다. 학생들은 그와 같은 요구를 연구하며 또 해결하게 됩니다.

4. 단과대학 및 종합대학은 병원 보건의소 기타의 곳에서 간호임무를 수행하고 있는 간호원들이 참석 할수 있도록 단기간의 이론, 수강이라던가 워킹, 세미나, 기타의 회합을 제공하고 있습니다. 이와 같은 활동은 간호원으로 하여금 새로운 기술을 습득케 하는 간호원이라는 특수한 직무를 수행하는데 있어서 새로운 경향을 제시하는데 목적을 두고 있습니다. 여러병원에서 환자에게 향상된 간호를 제공하기 위한 노력으로 많은 실습을 하고 있습니다. 그에 관하여 두가지만 언급 하겠습니다.

1) 어떤 병원에서는 환자를 간호증상에 따라 집단별로 하고 있습니다. 예를 들면 중환자, 회복기에 있는 환자, 보행할 수 있는 환자, 진단검사를 받는 환자, 라디움과 코발트 같은 치료를 받는 환자, 마취로부터 회복을 하고있는 환자 등등입니다. 어떤 병실은 간호원이 많이 필요치 않을수도 있으나 반면 어떤병실은 경험이 있는 많은 간호원이 필요합니다.

2) 어떤 병원에서는 병원의 입원실 부족을 완화 시키기 위하여 장기 치

료를 요하는 환자의 가정방문 간호를 함으로서 환자와 병원의 경비를 줄이고 있습니다. 필요에 따라서 특정의 간호를 하는 간호원, 혹은 의사, 물리요법 전문가 등이 각각 환자의 집을 방문하여 치료할수 있으며 필요에 따라서는 특정환자 음식물을 날라다 주기도 하며 의류 등 기타의 치료법도 의사나 간호원의 필요에 의하여 변경될수 있습니다.

환자는 엑스레이나 진단검사 혹은 필요한 치료를 받기 위하여 병원에 왔다가 다시 집으로 갑니다. 환자나 병원측으로는 경비가 절약되며 환자는 집에 거주하면서 치료를 받기 때

문에 좀 더 심리적인 만족감을 가질수도 있습니다. 이와 같은 치료방법은 환자와 그 가족을 함께 교육함으로써 간호원에게 좀 더 책임감있는 간호를 하게합니다.

위에서 언급한바 모든 경향에 있어서의 간호교육과 환자간호의 주목표는 좀 더 향상된 간호에 있습니다. 강조하고 싶은 점은 어떻게 하여 많은 간호원을 양성하는 가가 중요한 것이 아니라 가장 이상적 간호를 하기 위해서 어떠한 방법으로 최상의 간호교육을 할수 있는가에 중점이 있다고 보겠습니다.

(제 34 회 분 회 총회에서 연설한 내용을 발췌합니다)

## 기 초 간 호 학

좋은 간호원이 되려면 이 책을 통해서.....

홍 목 순 편 저

값 { 일반가 400원  
학생가 350원

고금양장 · 도주 · 46배판

대한간호협회 출판부