

# 한국 간호교육 현황과 전망

김혜숙  
(대한간호협회 사무총장)

## 머리말

한국의 간호대학교육과정은 1998년 현재 크게 둘로 나눌 수 있는데 이는 4년제 대학과정과 3년제 전문대학 과정으로 이원화되어 있다. 우리 간호교육제도는 1903년 서구로부터 도입된 이래 지속적인 발전을 하여 의학 또는 다른 학문처럼 일의 개념에서 직업으로 현재는 전문직으로 분류된다. 이러한 과정에서 간호학은 도제수준에서 정규교육과정으로 발전하여 의학 그리고 다른 건강관련 분야의 발전과 더불어 꾸준한 발전을 하고 있으며 인간을 대상으로 하는 학문과 전문직이기 때문에 대학교육(university education)으로 발전되었다.

또한 사회변화에 따른 한국 간호교육의 변화요구에 적절하게 대처하기 위해 1960년대부터 간호사 해외 취업의 급격한 수요증가로 인하여 간호사의 공급이 증가하였다. 따라서 간호교육의 양적 요구가 증대되어 1950년대 11개교에서 1998년 현재에는 112개교로 거의 10배 가깝게 증가하였다. (표 1)

그러나 문제는 의학이나 인접 전문직을 위한 학문의 교육과정처럼 모든 간호교육기관이 동등한 발전과정을 밟지 않아 결국 간호교육과정의 다원화 현상을 초래하였다. 다원화된 간호교육제도는 선진화된 간호인력을 배출하기 위해 제도가 정착되기전에 정확한 분석과 평가가 있을 뒤 발전해야 하는 절차의 문제가 남아 있다.

〈표1〉 전국 간호대학(과) 및 간호전문대학 과정 현황

지역	대학과정	전문대학과정	총계
서울	9	6	15
부산	6	2	8
대구	3	5	8
인천	1	2	3
광주	3	5	8
대전	4	2	6
경기	2	9	11
강원	4	5	9
충북	2	2	4
충남	4	3	7
전북	3	4	7
전남	2	4	6
경북	2	10	12
경남	1	5	6
제주	1	1	2
총계	47	65	112

교육법에 규정된 교육과정을 살펴보면 교육과정의 종류에 따른 상이한 교육목적에 따라 그 과정이 산출해 내는 졸업생에게 기대되는 역할이 다른데 학사학위과정의 목적은 지도자를 양성하는데 있고, 전문대학 과정은 중견직업인 양성에 있다. 이원화된 기본 교육제도에서 학사학위 취득과정이 다원화된으로서 간호교육제도가 더욱 다원화되었다. 간호전문직 위상에 걸맞게 변화하려면 간호교육에 있어서 변화가 요구되고, 기대되는 전문직 역할에 부응하도록 학생이 준비해야 하는 것은 재론의 여지가 없이 매우 중요하다고 하겠다. 한국은 이미 간호교육의 이원화로 많은 문제점을 야기하고 있으므로 학사학위 과정의 다원화에 대

한 현황과학과 전망을 함으로서 낭비가 없는 간호 교육 실시가 급선무이다. 간호사의 최저 교육수준은 학사학위로 상향조정하고 일원화시켜야 사회의 변화, 건강관리체제의 변화, 국민 건강 요구에 부응하는 전문직 서비스를 제공할 수 있고, 다른 전문직과 학제간 협력체제를 구축하는데 동반자적 역할을 충분하게 할 수 있다고 하겠다. 이러한 목적으로 간호교육제도의 현황에 이어 전망에 대해 피력하고자 한다.

## 한국 간호대학교육제도 현황

### 1) 4년제 정규대학과정

우리나라 간호교육은 1950년 이후 선진 미국식 간호교육의 영향으로 급속한 발전을 시초로 1955년에는 전통적인 병원실무위주 단순 기술교육에서 대학수준의 4년제 정규 간호교육과정이 시작되어 많은 학문적 성장을 하고 있다. 간호교육은 변화하는 사회 속에서 인간의 건강을 유지, 증진시키고 질병으로부터 회복하여 삶의 질을 높이기 위한 전문적인 간호서비스를 제공하는 능력있는 간호사를 육성하는데 그 목적이 있다.

정규학제로서는 1958년 세브란스 간호학교가 연세대학교 의과대학 간호학과로 승격하르로서 학사 출신 간호사가 배출되기 시작하였다. 대한간호협회 교육부의 1998년도 간호교육 실태조사를 보면 4년제 대학과정이 47개교로, 간호대학 5개교와 의과대학 간호학과 40개교, 한의과대학 간호학과 1개교 그리고 국군 간호 사관학교 1개교이다. 우리나라의 초창기 간호교육은 전통적으로 병원부속 교육기관과 의과대학 간호학과로 시작됨에 따라 의학 중심 모델이었으나 지금은 간호중심 모델로 변화를 하고 있다. 설립분포를 보면, 대학과정중 39개교가 사립기관이고 8개교가 국립기관으로 사립교가 대다수를 차지하고 있다.

### 2) 전문대학과정

1922년 신 교육령에 따른 학제개편에 따라 간호원·조사원의 규정은 16세 이상 30세 이하로 고등

여학교나 여자고등보통학교 2년이상 수료자로 자격을 부여하였고, 1952년 교육법 시행령에 의하여, 1953년 고등간호학교는 고등기술학교 제도에 속하는 학교로서 간호고등기술학교로 개칭하여 자격은 3년 교육기관의 고등학교 수준이 되었다. 1961년 교육법 개정과 함께 간호학교로 명칭을 변경하고 고등학교 졸업생을 입학자격으로 하는 현 3년제 간호학교 제도가 정착하기에 이르렀다. 그 당시 전문학교는 초급대학에 준하는 2년제 였으나 1970년 간호교육지도자들의 의견과 일반 여론과 함께 1971년 대통령령으로 간호전문학교는 수업년한을 3년으로 하도록 공포하였다. "전문대학은 각 사회분야에 전문적인 지식과 이론을 교수·연구하고 재능을 연마하여 국가사회의 발전에 필요한 중견직업인을 양성함을 목적으로 한다."라는 교육법령이 1979년에 시행되어 전문대학으로 개편되어 오늘날 유지되고 있다.

대한간호협회 교육부의 1998년도 간호교육실태 조사에 의하면 전국에 전문대학은 65개교로 간호전문대학 12개교, 일반전문대학 45개교, 보건전문대학 7개교, 여자전문대학 1개교로 분포되어 있다. 3년제 전문대학 과정을 보면 교육철학과 목적이 아주 다른 상이한 종합전문대학, 보건계, 실업계, 공업계 등의 다양한 환경을 배경으로 설립되고 있다. 설립분포를 보면, 5개교가 국립기관이고 60개교가 사립기관이다.

〈표2〉 간호전문대학 학교 유형

학교 유형	학 교 수
간호전문대학	12
일반전문대학	45
보건전문대학	7
여자전문대학	1
합 계	65

### 3) 한국방송대학교

한국방송대학교의 간호학 전공은 3년제 간호전문대학 졸업자들에게 학사학위를 제공하기 위하여

설립되었다. 방송대학은 간호사 면허증을 소지한 전문대학 졸업자가 3년제에 편입하여 학사과정을 이수하도록 되어있다. 교육목적은 좀 더 진보된 교육을 통해, 학습자로 하여금 창조적이고 비판적인 사고능력을 함양하고 지속적인 자아발전을 꾀하도록 하며, 보건의료체계의 모든 간호상황에서 대상자의 건강문제를 과학적으로 증재할 수 있는 지식, 태도, 기술을 가진 학구적이고 전문적인 간호학사를 양성하는데 있다.

1992년도 방송대학에 간호학 전공이 개설된 이후 정원과 지원율(표3)은 첫째(1992년)에는 그동안 적체된 지원생이 대거 지원하여 5.4:1이라는 가장 높은 경쟁율을 보였고, 1994년도에는 정원이 2,500명으로 증원되어 1.4:1의 경쟁율을 나타내었는데, 93년 이후 지원자수는 계속되어 1997년 4,298명에 이르고 있어 최근 간호전문대학의 증원 및 신설 양상을 비추어 볼 때 지원자 수는 계속될 것으로 예측된다.

교육내용은 간호학의 토대가 되는 전공과목(기초간호과학 I·II, 간호과정 I·II, 청소년간호학, 성인간호학, 모아간호학, 노인간호학, 지역사회간호학), 간호전문인으로 필요한 전공과목(간호연구, 고급간호연구, 간호관리학, 응급 및 재해간호, 간호지도자론, 재활간호, 간호학특론, 보건교육, 가족간호학)과 일반선택과목(법학개론, 상담이론, 교수이론, 컴퓨터개론, 인간발달, 생활주기 영양학)으로 구성되어 있다.

계속 증가될 지원자수를 설립된 해로부터 시작하여 현재까지 표로 비교해 보았다.(표3)

〈표3〉 연도별 입학 경쟁률

년도	'92	'93	'94	'95	'96	'97
정원(명)	1,000	1,000	2,500	2,500	2,500	2,500
지원(명)	5,435	2,395	3,571	4,219	4,784	4,298
경쟁률	5.4:1	2.4:1	1.4:1	1.7:1	1.9:1	1.7:1

방송대학의 입학동기를 보면 “학사학위를 취득하기 위하여”가 가장 높고, “직업에 필요한 지식을 얻기 위하여”, “대학원 진학을 위하여 공부할 수 있기 때문에” 순으로 나타났다. 이는 방송대학 특

성보다는 학사학위 취득 등 전문인으로서의 지식 함양에 두고 있으며, 다른 사람에 대한 입학 권유도 높고, 높은 등록률 및 학점 취득률을 나타내 방송대학 생활의 전반적 만족도가 높았다.(대한간호협회, 1996)

#### 4) 3년제 전문대학 졸업 간호사를 위한 대학부설 학사학위 과정

대학부설 학사학위과정은 3년제 전문대학을 졸업한 후 임상에서 근무하고 있는 현직 간호사들을 대상으로 대학의 학문하는 자세와 간호학 학사학위 취득을 돕기 위해 1993년 연세대학교 간호대학에서 첫 개설되어 전문인 평생교육과정으로 발돋움하였다. 그 당시 학사학위과정의 교육 철학 및 목표는 전문대학을 졸업하여 이미 면허를 받고 현직에 근무하고 있는 간호사 즉 성인학습자를 위한 계속 교육과정이므로 직업교육에서 특히 강조하는 능력 중심의 학습이론(competency based learning theory)에 근거하였다. 이 과정은 능력개발에 역점을 두는 능력중심 교육의 특징으로 완성학습(mastery learning)원칙에 근거하여 완숙한 성취를 이루도록 하는데 있다.

1998년도 현재 간호학사 특별과정이 개설되어 있는 학교로는 연세대, 연세대 원주캠퍼스 간호학과, 한림대, 초당대학교, 부산 가톨릭, 삼육대학교, 경희대, 대구효성가톨릭대학교, 순천향대학교, 아주대학교, 관동대학교, 인제대학교로 12개교에 이른다. 전체 정원은 740명(12개교)이다. 대학 부설 학사학위 과정에 입학한 학생은 4학기에 거쳐 학점을 이수하여 학위를 수여 받고 있으며 특별학사학위 과정은 야간과 주간으로 나뉘어 있다.

#### 5) 독학사 제도

평생 교육의 이념을 구현하고 고등교육 기회의 확대를 위해 정부로부터 1990년 4월 7일자로 “독학에 의한 학위취득에 관한 법률”이 법률 제 4227호로 제정, 공포되었다. 이 법의 목적은 “독학자들에게 학사학위 취득의 기회를 부여함으로써 평생교육의 이념을 구현하고 개인의 자아실현과 국가사회에 기여”하도록 하려는 의도로서 제정되

었다.

독학 학위제는 대학교육의 최적기회를 상실한 성인들에게 일정기간의 비정규교육(non-formal education)의 성격을 띤 대학교육의 기회를 부여한 후에 자격을 갖춘 자에게 학사학위를 수여함으로써 사회적 인정을 제도화하려는 취지에서 출발한 것이다. 이 제도는 경제적 이유를 포함한 여러 가지 이유 때문에 대학교육의 적정한 생활연령(chronological age)을 넘긴 사람들에게 자아실현의 기회를 제공함으로써 교육의 기회균등이라는 인간학적 측면에서 공헌할 수 있을 것이며 또 사회의 구성원들이 각자의 생활처지와 상황에 따라 스스로 학습하여 그들의 목표를 성취할 수 있는 성취 지향적 사회(achieving society)를 이룩하기 위함이다.

1990년 “독학에 의한 학위취득에 관한 법률”이 제정, 공포된 후 1992년 독학 학위 전공과정에 간호학 전공분야가 개설되어 간호전문대학을 졸업한 간호사의 경우 1-3단계 시험을 거치지 않고 마지막 4단계 시험인 학위취득 종합시험만 통과하면 간호학사 학위를 취득할 수 있다. 독학사 응시자수를 보면 타과인 경우 해마다 늘고 있는 반면 간호학 분야의 응시자수는 줄어들고 있음을 알 수 있다. 간호학과 독학사 시험 응시자와 합격자 현황은 표4와 같다.

〈표4〉 독학사 시험 간호학과 의 응시자와 합격자 현황

년 도	회 수	응시자(명)	합격자(명)	합격률(%)
1993	1	3218	3	0.1
1994	2	349	39	11.2
1995	3	393	12	3.1
1996	4	175	8	4.6
1997	5	106	29	27.4

한국방송대학교나 4년제 대학의 편입과정대신 독학 간호학사 시험을 택한 이유 중 가장 우선 순위는 “학위 취득 기간이 짧아서”, “출석 강의 없이 자유롭게 시험준비를 할 수 있어서”로 가장 높게 나타났다.(독학사제도 개선을 위한 토론회 1997, 대한간호협회)

## 6) 학점인정제도

1998년 교육부는 평가인정을 받은 학습과정을 이수한 자들에게 학점인정을 통하여 학력인정과 학위취득의 기회를 부여함으로써 평생교육의 이념을 구현하고 개인의 자아실현과 국가사회의 발전에 기여함을 목적으로 하는 학점인정제도를 시범 실시하기로 하였다. 학점은행제는 평생교육이념 실현 차원에서 고졸학력자가 정규대학을 가지 않고 고도 학위를 취득할 수 있는 길을 열어주기 위해 마련된 제도로서 시행령에 따르면 학점은행제를 통해 취득할 수 있는 학위는 간호학사 등 학사학위 18종, 간호전문학사 등 전문학사학위 14종이며 의학, 약학 등 일부 학위는 제외된다. 단 간호학의 경우 학사 및 전문학사 모두 간호사 면허 소지자에 한하여 취득할 수 있도록 제한 규정을 두었다. 대학이나 전문대학외에 학점인정을 받을 수 있는 교육훈련기관으로는 사회교육시설, 학원, 직업훈련시설 등이 포함되며 이들 기관이 평가인정을 받기 위해서는 대학 또는 전문대학 수준의 교수, 시설, 교육내용 등을 갖추어야 한다. 교육훈련기관은 1년이상의 교육훈련 경력을 갖추어야 하며 표준교육과정상의 실험실습실, 1실이상 행정실, 등 한국교육개발원이 정하는 시설과 표준교육과정은 교육부장관이 고시하여 학과별 교양 및 전공과목과 해당학점을 인정받으면 된다.

### 한국 간호대학교육의 전망

1998년도 간호교육기관 입학정원이 최종 발표됨에 따라 4년제 대학 간호학과 입학정원은 2천 3백15명(47개교)이며, 전문대학 간호계열은 8천 9백90명(65개교)으로 간호교육기관 전체 정원은 1만1천3백5명에 이른다(국군간호사관학교는 별도). 또한 학사학위를 위하여 간호학사학위 특별과정 정원도 740명(12개교)을 모집하고, 한국방송통신대학교(정원2,500명), 학점인정제가 도입되고, 독학사 학위제도 등 다양화되고 있는 실정이다.

한국의 간호교육제도는 3년제 전문대학 과정과 4년제 간호대학 과정의 두체도로 이원화 되어 복잡한 문제들이 파생되어 왔으므로 이에 대한 평가와 분석이 요구된다. 전문대를 졸업한 면허간호사들의 학사학위 취득에 대한 요구에 부응하기 위하여 1990년대 들어 방송대학교, 독학사제도, 특별학사과정, 학점인정제 등 학사학위 취득 경로가 다양해지고 있다. 즉 전통적인 대학교육체제만으로는 급격히 증가하는 대학교육 수요에 효과적으로 대처하기 어렵게 되었다. 새롭게 인식되고 있는 평생교육의 이념은 정규고등교육기관중심으로 이루어지고 있는 교육 이외에 가정이나 직장에서의 학습자의 필요와 여건에 따라 교육프로그램으로 제공함으로써 학습자 스스로 능동적 학습을 수행하는 교과과정을 추구하기에 이르렀다.

간호교육도 사회적 요구에 부응하기 위하여 인간존중과 인간발달에 적합하게 학교제도의 구조를 편성하고 기능을 발휘하도록 적극적 교육기회 확대와 함께 교육선택권과 교육혜택권의 확대방향으로 발전시켜 나가야 한다. 이와 같은 제도가 제대로 실현되려면 각 개인과 집단의 교육의 자유가 가능해야 하며, 간호학 발전의 기본 전제가 되는 특수성, 다양성, 연계성, 유용성, 효율성 및 전문성의 일정한 기준에 따라 일관된 방향으로 이루어져야 한다.

이에 우리가 당면한 간호대학교육 과제와 전망에 대하여 간단하게 피력하고자 한다.

첫째, 1997년 대학교육협의회에서는 대학의 지속적인 발전과 대학교육의 질적 향상을 도모하고 국제 경쟁력을 강화하기 위하여 대학평가를 실시하여 발표한 바 있다. 간호교육은 전문적 질 보장과 국민건강관리에 초점을 두고 인간생명의 존엄성 보존이 기본전제로서 이러한 전제를 충족시킬 수 있는 간호교육 표준화 인정과정이 모든 간호교육제도에 필수적으로 제도화되어야 한다. 이와 같이 개발된 간호교육 표준 및 평가기준은 간호교육의 일반적인 목표와 각 대학 간호학과의 개별적이고 특수한 점을 감안, 교과내용과 교육환경의 적합성 여부를 분석하고 자체 평가할 수 있는 측정도구와 기준을 제시하여 표준화에 맞는 다양한 제도

의 질적 수준을 향상시키고 유지할 수 있도록 주기적인 실시를 해야 한다.

둘째, 과거에는 교육발전지표를 학교교육에서 찾았으나 지식과 기술의 급격한 증가 및 사회변천과 더불어 교육발전지표가 전국민에 대한 교육에서 찾는 경향으로 변화되어가고 있다. 이에 간호교육은 더욱 다양화될 추세이다. 이러한 시점에서 간호학사 관련 과정에 대한 표준화 설정이 무엇보다 급선무이며, 교육과정 평가인정제가 필요한데 이러한 평가는 자체적으로나 외부적인 평가가 실시되어야 한다. 이를 위하여는 정부보다는 전문민간단체가 선두에서 간호사의 최저 교육수준의 향상을 위하여 설립되어야 한다. 이는 간호교육을 학사학위로 상향 조절하는 궁극적 목적과 사회적 이미지 부각을 위하여 필요하다고 하겠다.

셋째, 국민건강증진법이 제정, 공포됨으로서 대중들의 건강증진과 삶의 질 증진에 대하여 국가적 차원에서 미래사회의 건강유지, 증진, 예방 및 재활이 강조된다. 이에 대하여 간호교육철학, 교육목표, 교과과정, 교과내용이 질병위주의 의학적 모형에서 보다 현실적으로 요구되는 간호교육과정 개혁이 속히 이루어져야 한다.

넷째, 현재의 간호교육제도와 인력구성으로는 21세기에 걸맞은 간호사의 역할과 기능을 수행할 수 없을 뿐 더러 보건의료산업에서의 국가경쟁력에 일익을 담당하기가 어려우므로 교육제도의 개혁이 필요하다.

다섯째, 21세기의 국민건강관리체제가 요청하는 간호사의 기능과 역할을 수월하게 하기 위하여 최첨단 교육방법이 간호교육현장에서도 이용되어야 한다.(서문자, 1997)

## 맺 는 말

21세기의 사회가 정보화, 국제화, 산업화, 고학력화 사회로 발전함에 따라 국민의 교육 욕구 충족을 위하여 대학을 사회에 개방하고 우리의 교육정책도 현재의 단원형인 학제를 다양화할 수밖에 없게 되었다.

한국의 간호교육은 4년제 대학과정(18%)과 전문대학과정(82%)에서 이루어지고 있으나 사회의 변화, 건강관리 체제의 변화와 더불어 국민의 건강 요구에 맞는 전문직 간호를 제공하도록 간호교육 제도가 대학과정으로 일원화되어야 한다. 또한 모든 간호교육제도는 개방체제를 지향하고 간호교육 과정은 다양화되어야 한다.

학교제도의 개혁에 관한 필요성을 인식하게 되는데는 다양한 요인들이 있다. 인간소외의 문제에서 오는 요인, 인간발달의 부적합성 문제에서 오는 요인, 경제발전에서 오는 문제에서 오는 요인, 교육 수요의 확대에 따른 문제에서 오는 요인, nationalism의 요인과 정치이데올로기에서 오는 요인들이 있다. 간호교육제도도 삶의 권리로서의 학습권을 보장하고 제도로 인한 인간소외를 멀리하고 인간존중과 인간발달에 적합하게 학교제도의 구조를 편성하고 기능을 발휘하도록 해야 한다. 그리고 적극적 교육 기회 확대와 더불어 교육선택권과 교육혜택권의 확대방향으로 발전시켜 나가야 한다. 특히 인간의 기본적 자유권으로서의 학습의 자유를 확인하고 그것을 실현하기 위한 수단으로서 교육을 구상해야 한다. 수요가 양적으로 급증함과 동시에 수요집단이 다양화, 이질화되는 특징이 있음에도 폐쇄적이고 획일적이며 융통성이 결여되어 수요집단의 변화에 효율적 대응을 하지 못한다면 간호인력의 선진화는 요원하게 될 것이다.

결론적으로, 기본간호교육의 출발점은 4년제 대

학의 학사학위과정으로 하고 모든 간호교육제도는 개방체제로 하며 간호교육과정은 다양화되므로서 21세기에 요청되는 간호사 역할과 기능을 수행하고 multidisplinary 협력체제를 구축하여 보건의료에 일익을 담당할 수 있어야 하겠다. ▮

## 참 고 문 헌

- 교육부 중앙교육평가원(1990). 독학에 의한 학위취득 안내
- 김조자(1996). 한국의 간호교육, 생활간호, 7
- 대학교육 심의회(1994). 간호교육제도와 간호인력구조에 관한 연구
- 대한간호협회(1997). 독학사제도 개선을 위한 토론회
- 대한간호협회(1996). 방송대 간호인 발전을 위한 학술대회
- 대한간호협회(1997). 1997년도 간호교육 실태조사
- 문교부 중앙교육평가원(1990). 독학에 의한 학위취득 안내
- 서문자(1997). 한국의 현행 간호교육과정의 실제와 전망, 대한간호협회
- 이광옥, 한영란, 김희정(1996). 대학 및 전문대학의 간호교육과정 비교 연구, 지역사회간호학회지