

우리나라의 看護補助員 養成實態에 관한 調査

△
目
次
▽

- I. 緒 論
- II. 看護補助員에 관한 法的根據
- III. 看護補助員 養成實態
- IV. 結論 및 政策提案

I. 緒 論

1. 調査背景

保健事業에 投入되고 있는 保健人力의 量과 質은 國家에 따라 다르며, 같은 나라라도 職種 및 職位에 따라 差異가 있다. 現在 우리나라의 保健人力開發計劃上 看護補助員이 차지하는 比重은 實際 事業投入 人力面에서 볼 때 매우 重要하다. 그 이유는 一線 保健事業에 從事하는 保健要員의 絶對多數가 看護補助員이기 때문이다. 1976년에 醫療人力의 免許登錄 現況에서 밝혀진바와 같이 總免許登錄者 117,807名中에 看護補助員이 全體의 31퍼센트에 達하는 37,953名으로 量的으로 큰 比重을 차지하고 있다. 또 最近에는 全國의 40個 私設養成所에서 年間 5,000名 以上の 看護補助員이 養成되고 있다(資格取得者). 그동안 9個月 教育期間을 마치고 看護補助員 資格을 取得한 者는 1979年末까지 모두 53,288名이며 그 중에 19,000餘名이 保健·醫療分野에 就業하고 있어, 總 免許 取得 看護補助員 가운데 35.7퍼센트가 直接 우리나라 保健·醫療事業에 寄與하고 있다. 특히 一線保健所 및 保健支所單位的 保健要員으로 勤務中인 看護補助員은 3,700餘名으로, 이는 全體 保健事業에 從事하는 保健要員의 70.0퍼센트에 該當하는 높은 比率이다. 이들의 一般의인 任務를 보건데 單純技術能力保有者이긴 하나 一般 住民에게 最一線에서 直接 保健事業을 展開하는 第一次 傳達者로서 住民들에게는 가장 重要한 事業提供者로 부각되어 있다. 다시 말하여 이들의 役割은 一線 事業遂行의 基本的인 任務附與者로서 住民의 健康要求度를 가장 먼저 把握하여 保健서비스를 提供하는 位置에 있는 것이다. 그러나 이와같은 重要한 任務를 遂行하고 있는 이들은 年間 30.0퍼센트가 退職하고 있다.¹⁾

* 家族計劃研究院 主任研究員

1) 張芝燮, 金貞泰, 保健要員統合訓練對象者 實態調査分析結果, 家族計劃研究院, 1980, p. 16.

保健人力計劃(Health Manpower Planning)의 側面에서 保健要員의 供給狀況을 量과 質의 面에서 分析하고자 할 때—供給分析(Supply Analysis)—특히 看護補助員에 대한 分析에 우선을 두지 않을 수 없다. 이미 앞에서도 言及하였거니와 地域社會保健事業에서 一次保健醫療에 관한 重要性이 國內·外的으로 漸高되고 있으며, 또 一線保健事業에 있어서 多目的保健要員의 必要性이 政策的으로 結實을 맺어가고 있어, 이러한 保健事業의 轉換期的 發展過程에 看護補助員의 數와 業務機能을 어떻게 調整하여 保健事業에 活用하느냐 하는 것은 當面한 重要課題라 아니할 수 없다. 이러한 觀點에서 우선 看護補助員의 養成實態를 알아보고 이와 相關關係에 있는 基本資料를 整理하여 向後 看護補助員의 資質向上을 위한 기초 計劃樹立에 이용될 수 있도록 한다.

看護補助員 資格試驗合格者の 人的 特性 調査는, 1979年 合格者는 保社部 醫政局 3課 및 各 市·道廳의 考試課에서 資料를 提供받을 수 있었으나, 1977年 및 1978年 合格者에 대한 資料는 求하기 容易하지 못한 地域이 있었으며 이러한 地域에서는 그곳의 養成所를 訪問하여 各 養成所卒業生中에 合格者에 대한 人的特性을 集計하였다. 그러나 養成所에서는 卒業生의 合格 與否를 정확히 把握하지 못하고 있는 곳이 있었다. 따라서 本調査에서 資料의 수집이 이루어진 對象만을 標本으로 하여 分析하였다.

2. 目的

本 調査報告의 目的은 우리나라 看護補助員 養成實態를 把握하여 일선 保健人力開發計劃에 必要한 基礎資料로 이용할 수 있게 하는데 기본을 둔 것으로 보다 明瞭化하여 列舉하면 다음과 같다.

- (1) 看護補助員에 관한 우리나라의 法的 根據를 整理한다.
- (2) 우리나라에서 그동안 養成한 看護補助員의 實績과 이들의 人的特性 및 就業現況 그리고 現在 保健要員으로 勤務하고 있는 看護補助員의 資質을 檢討하여 保健人力需給上의 改善策을 강구할 수 있도록 한다.
- (3) 우리나라의 看護補助員養成所의 運營實態를 觀察하여, 訓練組織 및 教育課程의 改善策을 마련한다.

3. 調査方法

앞서 提示한 目的을 다음과 같은 方法으로 各各 調査하였다.

첫째, 看護補助員의 法的根據는 우리나라의 法律, 法規, 施行令, 施行細則 등 諸般 既存

1969. 11. 17字 大統領令 第4265號

○「看護補助員, 醫療類似業者 및 按摩士에 관한 規則」

1973. 10. 31字 保健社會部令 第428號

○「看護補助員 訓練機關 指定規定」

1970. 9. 16字 保健社會部 例規 第284號

1971. 8. 14字 保健社會部 例規 第299號

改正 1971. 10. 18字 保健社會部 例規 第301號

위에 列擧한 諸法規에 明示된 간호보조원의 업무와 자격, 보건요원자격, 가정분담관리, 간호보조원 훈련기관 지정규정, 그리고 의료인의 정원 事項을 요약하면 다음과 같다.

1. 看護補助員의 業務²⁾

가. 看護業務의 補助에 관한 業務

나. 診療의 補助에 관한 業務

다. 看護員의 定員 全員을 看護補助員으로 充當했을 境遇에 있어서의 看護業務

2. 看護補助員 資格

가. 資格試驗

1) 看護補助員의 資格 認定을 받고자 하는 자는 看護補助員 資格試驗에 合格하여야 한다.³⁾

2) 資格試驗은 每年 1回 特別市長 또는 道知事が 實施한다.⁴⁾

3) 資格試驗의 實施方法 및 實施日字는 保健社會部長官이 定한다.⁵⁾

4) 筆記試驗問題는 國立保健研究院長이 選定한 問題中에서 道知事が 決定한다.⁶⁾

나. 應試資格

1) 中學校 以上の 學校卒業者 또는 同等以上の 學歷이 있는 자로서 法律의 規定에 의한 國·公立 또는 私設看護系 講習所에서 學校教育 740時間, 病院實習 780時間 以上 履修한 者⁷⁾

다. 資格試驗 配點比率⁸⁾

2) 看護補助員, 醫療類似業者 및 按摩士에 관한 規則, 第2條 1項

3) 看護補助員, 醫療類似業者 및 按摩士에 관한 規則, 第3條 1項

4) " " " " 2項

5) " " " " 3項

6) 看護補助員 資格試驗 및 資格管理規定, 第1條, 2項

7) 看護補助員, 醫療類似業者 및 按摩士에 관한 規則 第4條 1項

8) " " 第5條

| 試 驗 科 目 | 配 點 比 率 |
|-------------------|---------|
| (1) 基礎看護學概要 | 45% |
| (2) 保健看護學概要 | 25% |
| (3) 公衆保健學概要 | 15% |
| (4) 醫療 및 傳染病 關係法規 | 5% |
| (5) 實技試驗 | 10% |
| 計 | 100% |

3. 保健要員 資格

가. “保健要員”이라 함은 醫師, 助産員, 看護員, 看護補助員의 免許를 받은 者로서 母子保健事業에 従事하는 者⁹⁾

나. “家族計劃要員”이라 함은 醫師, 助産員, 看護員, 看護補助員의 免許를 받은 者 또는 保健社會部令으로 定하는 資格을 갖춘 者로서 家族計劃事業에 従事하는 者¹⁰⁾

다. 앞의 母子保健法 第2條 第7項에서 “保健社會部令으로 定하는 資格을 갖춘자”라 함은 高等學校를 卒業한 자 또는 이와 同等 以上の 學歷이 있다고 認定된 者로서 家族計劃研究院에서 2週日間の 訓練過程을 履修한 者를 말한다.¹¹⁾

4. 家庭分娩管理

가. 妊産婦가 家庭에서 分娩하고자 助産을 要請하는 境遇에는 母子保健要員으로 하여금 助産하게 할 수 있다.¹²⁾

나. 助産에 관한 補修教育

1) 助産行爲를 하는 母子保健要員中 看護員 및 看護補助員에 대하여는 保健社會部令이 定하는 바에 의하여 助産에 관한 補修教育을 實施해야 한다.¹³⁾

2) 看護補助員 補修教育의 訓練課程은 다음과 같다.¹⁴⁾

| 區 分 | 期 間 | 訓 練 內 容 |
|-----|-----|---|
| 講 義 | 28日 | 助産學, 初生兒看護學, 妊産케이스試範, 麻醉學, 公衆保健學, 醫療關係法規. |
| 實 習 | 92日 | 實技實習 |

9) 母子保健法, 第2條, 6項.

10) 母子保健法, 第3條, 7項.

11) 母子保健法 施行規則.

12) 母子保健法, 第5條.

13) 母子保健法施行令, 第6條.

14) 母子保健法 施行規則, 第6條.

5. 看護補助員 訓練機關 指定規定

가. 定員 : 訓練機關은 學級當 訓練生을 60名 以上 超過하지 못한다.¹⁵⁾

나. 敎員 : 訓練機關은 學級마다 看護學을 專攻한 專任敎師 1人과 2人 以上の 講師를 두어야 한다. 專任敎師의 資格은 看護員免許所持者로서 保健醫療機關에서 2年以上 勤務한 者라야 한다.¹⁶⁾

다. 施設基準¹⁷⁾

| 施設科目 | 學級當 | 數量 | 單位面積 | 備 考 |
|------|-------|----|--------|-------------------|
| 敎 室 | 1學級 | 1室 | 22坪 以上 | |
| 敎務室 | 4學級以下 | 1室 | 6坪 以上 | 1學級을 超過할 때마다 1.5坪 |
| 事務室 | 4學級以下 | 1室 | 33坪 以上 | 以上 增加 |
| 實習室 | 7學級 | 1室 | 22坪 以上 | |
| 便 所 | 制限없음 | | | |
| 洗面場 | | | | |
| 水道施設 | | | | |
| 休憩室 | 5學級 | | | |

6. 醫療人등의 定員

○ 醫療機關은 保健社會部長官이 定하는 바에 따라 必要한 數의 看護補助員을 둔다.¹⁸⁾

○ 看護補助員의 定員은 다음과 같다.

1) 入院患者 5人 以上인 경우 看護員의 50퍼센트 未滿¹⁹⁾

2) 入院患者 5人 未滿인 경우 또는 外來診療만 하는 機關은 看護員定員의 100퍼센트²⁰⁾

Ⅲ. 看護補助員 養成實態

앞 節에서 明示한 바와 같이 法の 規定에 따라 看護補助員이 訓練指定機關에 의하여 9個月의 教育期間을 통하여 養成되고 있다. 이에 이들의 養成實態를 現地點檢함으로써, 現在

15) 看護補助員 訓練機關 指定規定, 第9條.

16) 看護補助員 訓練機關 指定規定, 第10條.

17) " 第4條.

18) 醫療法施行令, 第24條, 3, 3項.

19) 看護補助員, 醫療類似業者 및 按摩士에 관한 規則, 第14條, 1項.

20) " " " " 2項.

우리나라에는 얼마나 많은 訓練機關(養成所)이 運營되고 있으며, 敎育課程은 어떠한가, 얼마나 많은 간호보조원이 해마다 養成되고 있는지를 알아 보고자 한다.

1. 養成實績

다음 表 1에서 보는 바와 같이 1967년부터 養成하기 始作하여 1979年末 現在까지 53,288名을 養成하였다(國家考試合格). 最近에는 每年 約 5千餘名の 看護補助員이 養成되고 있다. 全國에는 40個所의 看護補助員 養成所가 私設學院으로 運營되고 있으며 1971年 以後 認可되었거나 學生定員이 增員되지 않고 10餘年을 變함없이 學生을 敎育시켜오고 있으며 政府에서도 資格試驗에 每年 약간명씩 增員 合格시키고 있는 實態이다.

Table 1. Number of Nurse Aids Passed in National Examination by Year
年度別 看護補助員 資格試驗合格者數

| Year | Total | Governmental Support Training | Voluntary Training |
|-------|--------|-------------------------------|--------------------|
| Total | 53,288 | 5,147 | 48,141 |
| 1967 | 2,148 | 1,780 | 368 |
| 1968 | 1,583 | 1,200 | 383 |
| 1969 | 917 | 481 | 436 |
| 1970 | 1,626 | 485 | 1,141 |
| 1971 | 6,744 | 486 | 6,258 |
| 1972 | 7,837 | 450 | 7,387 |
| 1973 | 3,374 | 265 | 3,109 |
| 1974 | 4,416 | | 4,416 |
| 1975 | 4,588 | | 4,588 |
| 1976 | 4,520 | | 4,520 |
| 1977 | 4,179 | | 4,179 |
| 1978 | 5,087 | | 5,087 |
| 1979 | 6,269 | | 6,269 |

資料 ; 保健社會部, 醫政局 3 課.

2. 就業實態

우리나라 看護要員 就業現況을 보면 表 2와 같다. 1979年 9月 30日 現在 모두 34,439名이 保健·醫療·敎育機關에서 勤務하고 있는 것으로 集計되고 있다. 이 중에 看護補助員이 19,040名으로 全體 就業看護員의 55.3퍼센트를 차지하고 있어 過半數의 많은 比重을 보이

Table 2. Status of Number of Nursing Person in Employment

看護要員 就業現況

| | Nurse | | | Nurse & Midwife | | | Nurse Aid | | | | | | | | | | | |
|---------------|---------------|--------------|-----------------|----------------------------|--------------------|-----------------|--------------|-------|----------------------------|--------------------|----------------|-------|--------------|--------|--------|-------|---|-----|
| | Prov- ince | Lice- nse | Employ- ment | Public health worker | Clinical worker | Employ- ment | Tea- cher | Other | Public health worker | Clinical worker | Employ ment | Other | Teach- er | | | | | |
| Total | 36,961 | 13,769 | 9,248 | 2,190 | 1,793 | 538 | 4,583 | 1,630 | 476 | 370 | 177 | 607 | 53,288 | 19,040 | 14,914 | 3,929 | 5 | 192 |
| Per- cent | 100.0 | 37.2 | | | | 100.0 | 35.6 | | | | | 100.0 | 35.7 | | | | | |
| Seoul | 10,663 | 5,540 | 4,829 | 372 | 338 | 1 | 1,536 | 277 | 59 | 32 | 46 | 140 | 16,624 | 5,416 | 5,380 | 36 | | |
| Pusan | 2,173 | 1,388 | 1,048 | 182 | 152 | 6 | 439 | 240 | 107 | 19 | 34 | 80 | 3,961 | 2,242 | 2,163 | 70 | | 4 |
| Geon- ggi | 1,883 | 1,075 | 689 | 196 | 107 | 83 | 263 | 195 | 41 | 46 | 46 | 102 | 4,074 | 1,987 | 1,453 | 522 | 3 | 9 |
| Kang- won | 1,527 | 626 | 330 | 138 | 93 | 65 | 210 | 89 | 22 | 13 | 9 | 46 | 2,735 | 836 | 529 | 307 | | 3 |
| Chung- buk | 1,004 | 295 | 88 | 115 | 84 | 8 | 118 | 62 | 6 | 25 | 3 | 23 | 1,756 | 669 | 383 | 280 | | 6 |
| Chung- nam | 1,676 | 589 | 246 | 176 | 145 | 22 | 209 | 144 | 70 | 50 | 6 | 18 | 2,490 | 1,482 | 990 | 486 | | 6 |
| Chon- buk | 1,951 | 663 | 375 | 109 | 150 | 29 | 330 | 161 | 55 | 43 | 31 | 27 | 3,897 | 997 | 562 | 423 | | 12 |
| Chon- nam | 2,758 | 1,198 | 476 | 221 | 353 | 148 | 359 | 215 | 63 | 70 | 16 | 66 | 7,613 | 1,565 | 780 | 640 | | 145 |
| Geong- buk | 3,538 | 1,606 | 750 | 406 | 300 | 150 | 422 | 127 | 39 | 31 | 10 | 47 | 6,903 | 2,035 | 1,445 | 532 | 2 | 6 |
| Geong- nam | 1,424 | 669 | 370 | 230 | 55 | 14 | 237 | 100 | 10 | 32 | 9 | 49 | 2,552 | 1,538 | 980 | 558 | | |
| Che- joo | 338 | 120 | 47 | 45 | 16 | 12 | 48 | 19 | 4 | 4 | 2 | 9 | 683 | 270 | 244 | 25 | | 1 |
| Ab- road | 7,343 | 7,343 | 21,112 | | | | 412 | 412 | 2,042 | | | | | 3,903 | 22,943 | | | |
| Mili- tary | 633 | 683 | | | | | | | | | | | | | | | | |

고 있다. 臨床에 14,914名이 就業하고 있어 全體 臨床看護員 24,638名의 60.5퍼센트에 達하며, 保健職은 3,929名으로 全體 保健職看護員 6,489名의 60.6퍼센트에 이르고 있다. 就業率을 보면 看護員은 總 免許所持者의 37.2퍼센트가 就業하고 있으며, 看護補助員은 總 免許所持者 53,28 名의 35.7퍼센트인 19,040名이 就業하고 있다. 이와같이 看護員과 看護補助員 共히 40퍼센트 未滿의 낮은 就業率을 나타내고 있다. 그리고 就業者의 地域分布를 보면 臨床은 서울·부산에 50.6퍼센트가 分布되어 있으나 保健職은 겨우 2.7퍼센트가 分布되어 있음을 볼 수 있다. 또 이들 就業者의 職種別 分布를 보면 臨床 78.3퍼센트, 保健 20.6퍼센트, 敎育 0.1퍼센트의 順이다.

3. 看護補助員의 特性

現在 養成되고 있는 看護補助員의 資質을 把握하기 위한 하나의 手段으로 이들의 人的 特性을 調査 分析하였다. 물론 이들의 資質 把握은 이들의 人的 特性外에 敎育期間中에 어떻게 資質이 向上되었느냐가 重要한 事項이다.

本節에서는 이들의 人的 特性을 性別, 學歷水準, 結婚狀態에 局限하여 分析하였다. 本 調査는 最近 3年間(1977~79)의 看護補助員 資格試驗에 合格한 사람들에 대한 調査 結果이다. 調査된 對象은 合格者 全數가 아니며 調査가 可能하였던 資料에 한하여 分析하였다.

性 別

調査된 10,069名中 男子는 546名으로 全體의 5.1퍼센트에 달했으며, 年度別로 보면 1978 年이 6퍼센트로 가장 높았음을 보여준다. 1960年代에는 男子看護補助員이 養成되지 않았으나 最近들어 5퍼센트 程度에 달하는 男子 看護補助員이 養成되고 있음은 注目할 만한 調査 結果라고 본다. 즉 病·醫院 또는 保健職에 男子看護補助員의 必要性이 增大되고 있음을 말해주는 것이라고 본다.

學 歷

調査된 7,197名中 中卒이 5,876名으로 全體 看護補助員合格者中 81.6퍼센트에 이르며 高 卒 以上이 18.4퍼센트이었다. 大學 또는 大學院卒業者도 있었는데 이들은 大部分 私設醫療 機關의 醫師婦人인 것으로 밝혀졌다. 學歷에 있어서 調査對象者가 性別에서 調査된 數字와 相異한 것은 同一 養成所에서 性別은 分析되었으나 學歷의 調査가 不可能한 경우가 있었기 때문이다.

結婚狀態

總 調査者 6,890名中 既婚者는 420名으로 6.1퍼센트였고 未婚者가 93.9퍼센트였다. 既婚 者는 대부분 男子이었다. 調査對象者가 위의 「가」「나」項과 相異함은 역시 調査 資料의 蒐集이 어려웠기 때문이다.

Table 3. Percent Distribution of Demographic Characteristics of Nurse Aid by Year

看護補助員의 人的特性

| | Sex | | | Education | | | Marriage | | |
|----------------------|------|--------|-----------------|---------------|-------------|----------------|----------|---------|----------------|
| | Male | Female | Total | Middle school | High school | Total | Single | Married | Total |
| 1977 Sample size | 4.6 | 95.4 | 100.0 3,198 | 77.4 | 22.6 | 100.0 2,185 | 90.5 | 9.5 | 100.0 2,185 |
| 1978 Sample size | 6.0 | 94.0 | 100.0 3,600 | 82.9 | 17.1 | 100.0 2,475 | 93.5 | 6.5 | 100.0 2,484 |
| 1979 Sample size | 4.8 | 95.2 | 100.0 3,817 | 84.0 | 16.0 | 100.0 2,537 | 97.7 | 2.3 | 100.0 2,221 |
| Total Sample size | 5.1 | 94.9 | 100.0 10,615 | 81.6 | 18.4 | 100.0 7,197 | 93.9 | 6.1 | 100.0 6,890 |

4. 看護補助員 養成所 運營實態

學生定員

우리나라에는 40個所の 私設 看護補助員養成所가 運營되고 있으며 이들은 大部分 1970年 以前에 認可를 받아 오늘에 이르고 있다. 1980年 3月 現在 이들의 學生定員(認可)을 보면 表 4와 같다. 총 6,730名으로서 이를 市道別로 보면 서울이 8個所에 2,000名으로 가장 많으며, 다음이 全南 6個所에 1,030名, 그 다음이 慶北으로서 960名の 順으로 되어 있다. 養成所別로 보면 학생정원이 가장 많은 곳은 480名 정원의 韓國看護와 大韓看護의 2個所이다. 200名 以上の 定員을 가진 比較的 施設基準이 큰 곳은 16個所였으며, 100名 以下の 定員을 가진 比較的 施設基準이 적은 곳은 9個所였다. 그리고 一年에 2回 學生을 養成하고 있는 곳이 서울의 韓國看護와 韓美看護의 2個所였다. 그러므로 年間 約 7,310名이 看護補助員訓練을 받을 수 있는 實情이다.

訓練人力(Training Inputs)

現存하는 看護補助員養成의 訓練에 投入된 施設과 教師의 水準을 質量的 兩面에서 觀察하기 위하여 서울의 「韓國看護」를 비롯하여 20個養成所를 探訪하였다. 그러나 本調査를 위하여 各 養成所를 訪問한 調査者가 當 研究員 職員들로서 이들 養成所에 대한 行政的 關聯이 없는 處地이기 때문에 이들의 施設容積을 자(尺)로 잰다든지 教師들의 資質을 評價하기에는 力不足이었으므로 概括的으로 觀察하는데 그쳤다.

○ 講義室 : 60名の 訓練生當 1室은 갖추어져 있으나 合班하여 運營되는 境遇가 頻繁하

Table 4. Authorized Number of Trainee by Health Aid Training Center
 看護補助員 養成所別 學生定員

| Province | Number of Training Center | List of Training Center | Authorized Number of Trainee |
|----------|---------------------------|-------------------------|------------------------------|
| Total | 40 | | 6,730(7,310) |
| Seoul | 8 | | 2,000(2,580) |
| | | Korea | 120 |
| | | Daehan | 480 |
| | | Sudo | 240 |
| | | Seoul | 240 |
| | | Chongro | 120 |
| | | Hankuk | 480(960) |
| | | Handok | 180 |
| | | Hanmi | 140(240) |
| Pusan | 3 | | 540 |
| | | Daedong | 60 |
| | | Pusan | 240 |
| | | Samsung | 240 |
| Gyeonggi | 4 | | 560 |
| | | Daehan | 160 |
| | | Gyeonggi | 120 |
| | | Sunmyong | 80 |
| | | Hankuk | 200 |
| Kangwon | 3 | | 350 |
| | | Kangwon | 200 |
| | | Wonjoo | 120 |
| | | Dongwon Bogwon | 30 |
| Chungbuk | 1 | | 120 |
| | | Cheongjoo | 120 |
| Chungnam | 2 | | 320 |
| | | Daejeon | 240 |
| | | Cheonan | 80 |
| Chonbuk | 3 | | 540 |
| | | Gunsan | 60 |
| | | Iheeri | 180 |

Table 4. Continued

| Province | Number of Training Center | List of Training Center | Authorized Number of Trainee |
|----------|---------------------------|---------------------------|------------------------------|
| Chonnam | 6 | Songmo | 300 |
| | | | 1,030 |
| | | Kwangjoo | 240 |
| | | Mokpho | 240 |
| | | Chonnam | 240 |
| | | Sunchon | 120 |
| Geongbuk | 5 | Honam | 160 |
| | | National Leprosy Hospital | 30 |
| | | | 960 |
| | | Geongbuk | 120 |
| | | Geongjoo | 120 |
| | | Dongsan | 240 |
| Geongnam | 3 | Bogum | 240 |
| | | Susong | 240 |
| | | | 270 |
| | | Chonjoo | 60 |
| Chejoo | 1 | Masan | 180 |
| | | Gojae | 30 |
| | | | 40 |
| | | Nasaro | 40 |

었다.

- 實習室 : 모든 養成所가 均一하게 1室의 實習室을 갖추고 있었다. 그리고 60명이 다같이 實習을 하기에는 비좁은 實習室이 많았다.
- 休憩室 및 運動施設 : 거의 찾아볼 수 없었다.
- 寄宿舍 : 調査된 21個 養成所中 15個所가 寄宿舍를 갖추고 있었다(71.5%).
- 教師 : 專任講師는 平均 3.0명으로 나타났다. 大部分 外來講師로서 時間制로 充當되고 있으며 時間當講師料가 2,000원 정도로 低廉하여 훌륭한 講師를 招聘하기는 어려운 實情이었다.

教育課程(Curriculum)

全國의으로 運營되고 있는 教育課程은 教科目別 配定時間이 統一되어 있지 않고 1970年

에 保健社會部에서 提示한 見本을 根幹으로 하여, 各 養成所別로 適宜 變更하여 運營하고 있었으며 이에 대한 現在 指導·監督 部處인 文敎部로부터는 단 한번의 是正이나 指導가 없었음을 알게 되었다. 敎科目別 配分時間이 確實히 把握된 4個 養成所의 것을 比較하면 表 6과 같다. 本報告者가 느낀 所見으로는 看護補助員養成所의 敎育課程은 오직 資格試驗 準備를 위한 私設學院으로, 마치 大學入試를 위한 英語·數學學院과 같이 注入式講義에 치우치고 있음을 알 수 있었다. 그곳에서 醫療人으로서의 人格形成이나 「나이팅게일」(Nightingale)의 精神을 涵養시키기를 期待하기는 어렵다고 느껴졌다. 그리고 病院實習 780時間의 訓練이 問題點으로 把握되었다. 訓練生들이 各 實習病院에 配置는 받아 나가지만 各 病院事情이 이들을 충분히 實習시킬 여건이 具備되어 있지 못하며 病院實習을 전혀 받지 않아도 資格試驗에 合格할 수 있는 實情이기 때문에 病院實習을 엄격하게 規定대로 받지 않고 있음을 알 수 있었다.

行政的 管理(指導·監督 機能)

看護補助員 養成所가 처음으로 設立된 1967년부터 保健社會部에서 이들에 대한 認可, 取消 및 敎育執行에 대한 指導監督機能을 主管하다가 1977년에 文敎部로 移管되어 現今에 이르고 있다. 現在 이들 看護補助員 養成所에 대한 政府의 行政的 指導·監督 體系를 보면 다음과 같다. 中央에 文敎部 社會敎育課內에 1名의 行政主事補 또는 書記가 私設學院 擔當

Table 6. Hour Distribution of Training Contents by Nurse Aid Training Center
看護補助員養成所의 訓練內容

| Training Contents | Training Center Sampled | | | | Average |
|-----------------------------------|-------------------------|-------|---------|---------|---------|
| | Chonnam | Bogum | Soosung | Dongsan | |
| Introduction to basic nursing | 485 | 520 | 420 | 485 | 477.5 |
| Nursing ethics | 20 | 20 | 20 | 25 | 21.3 |
| Basic nursing | 140 | 120 | 80 | 120 | 115 |
| Medical nursing | 55 | 50 | 40 | 50 | 48.8 |
| Surgical nursing | 40 | 50 | 40 | 50 | 45 |
| Pediatric nursing | 30 | 50 | 40 | 50 | 42.5 |
| Obstetric and gynecologic nursing | 50 | 50 | 40 | 50 | 47.5 |
| Aseptic technique | 20 | 30 | 20 | 30 | 25 |
| Anatomy and physiology | 70 | 50 | 30 | 50 | 62.5 |
| Usage of medicine | 30 | 30 | 40 | 30 | 32.5 |
| First aid | 30 | 30 | 20 | 30 | 27.5 |
| Introduction to hospital | — | 40 | — | — | 10 |

Table 6. Continued(계속)

| Training Contents | Training Center Sampled | | | | Average |
|---|-------------------------|-------|---------|---------|---------|
| | Chonnam | Bogum | Soosung | Dongsan | |
| Public Health Nursing | 120 | 130 | 80 | 140 | 117.5 |
| Maternal and child health care | 60 | 40 | 40 | 35 | 43.8 |
| Health education | 30 | 30 | 20 | 35 | 28.8 |
| Nutrition and diet | 30 | 30 | 20 | 35 | 28.8 |
| Family planning | — | 30 | — | 35 | 16.3 |
| Home nursing care | — | — | — | — | — |
| Public Health | 96 | 70 | 100 | 120 | 96.5 |
| Community health | 16 | 30 | 20 | 35 | 25.3 |
| Environmental sanitation | 20 | — | 40 | 45 | 26.3 |
| Communicable disease | 60 | 40 | 40 | 40 | 45 |
| Introduction to health center | — | — | — | — | — |
| Medical Law & Regulation | 20 | 20 | 40 | 25 | 26.3 |
| Medical law | 10 | 10 | — | 2 | 11.3 |
| Health center and communicable protection | 5 | 5 | — | 25 | 8.8 |
| Regulation of nurse aid | 5 | 5 | — | — | 2.5 |
| Liveral Arts & Test | 29 | 20 | — | — | 12.3 |
| Liveral arts & anticommunism | 5 | 5 | — | — | 2.5 |
| Atheletics and music | — | — | — | — | — |
| Examination | 18 | 10 | — | — | 7.0 |
| Evaluation | 6 | 5 | — | — | 2.8 |
| Total of Lecture | 750 | 760 | 640 | 770 | 730 |

※ Clinical practice in hospital: 780 hours.

을 맡고 있어 이 私設學院中의 一部 所管事務로서 行政業務가 執行되고 있다. 私設學院에는 看護補助員 養成所뿐만 아니라 自動車學院, 按摩士學院, 料理學院 등 學校以外的 私設社會職業訓練이 全部 包含되어 있었다. 各市·道の 教育區廳內 社會教育係에서 私設學院의 指導 監督機能을 갖고 있는 바 역시 人力不足으로 各養成所에 대한 現場 指導·監督은 年 1~2회 정도 출장나가서 짧은 몇 時間內的 다음과 같은 行政監事に 그친다. 즉 入學生의 定員 및 資格適否, 規定된 教育總時間數의 訓練, 病院實習配定 등 計劃의인 評價위주이다.

醫療人力에 대한 技術教育이며 比較的 9個月이라는 長期間의 訓練에 대한 指導·監督을,

이 分野의 專門人力으로 구성되지 못하였고 또 行政的인 評價 위주로 수행하고 있는 質은 良質의 看護補助員養成에 아무런 도움을 주지 못하고 있음을 指摘할 수 있다.

IV. 結論 및 政策提案

看護補助員의 法的根據 및 養成實態를 調査 分析한 本報告者는 本 調査結果를 綜合評價하여 다음과 같은 結論을 내려 이를 政策立案 參考資料로 提示하고자 한다. 이는 本報告者의 見解이지 家族計劃研究院의 公式見解가 아님을 밝혀 둔다.

看護補助員 養成所 運營實態에 관한 評價

本 論告의 第三章, 4節에서 記述한 바와 같이 우리나라에는 서울을 비롯하여 各 道廳所在地 및 其他都市에 40個의 養成所(表 4 參照)가 私設 教育機關으로 政府의 認可를 받아 運營되고 있는 바 그 運營實態를 評價한 結果 다음과 같은 問題點을 指摘할 수 있다.

첫째, 病院實習이 充分하지 못하다. 9個月 教育期間의 半에 該當되는 780時間의 病院實習이 有名無實하게 運營되고 있다.

둘째, 訓練入力(Training Inputs)이 不足하다.

教育施設의 未備, 專門訓練教師의 不足, 짧은 訓練期間(740時間의 學科教育)에서 오는 教育課程은 흡사 資格考試에 合格을 위한 問題풀이식의 短期完成 學院같은 型態의 注入式 講義에 그치고 마는 實態이다. 看護要員으로서 우리 人間의 生命과 健康을 다루는 技術과 奉仕精神의 人格을 向上시키는 訓練이 되기 위해서는 政府의 積極的인 支援政策이 要望된다. 現在 이를 양성소의 운영은 訓練生들의 受驗料에 依存하고 있는 형편으로 보건대 自體 運營이 어려운 狀況에서 質的인 훈련이 있으리라는 기대는 어려운 實情이다. 따라서 당국의 필요한 지원책이 講究되어야 할 것이다.

셋째, 養成소의 教育運營에 대한 行政官署의 指導·監督이 消極的이다. 行政管理를 現在의 文教部에서 保健社會部로 조속히 移管하여 專門의 技術分野의 教育指導行政을 이룰 수 있도록 하여야 하겠으며 또한 이를 위한 各 道廳에 大幅的인 人力의 增員이 있어야 겠다.

看護補助員養成의 量的評價

現在 우리나라는 看護補助員이 年間 5,000名 以上 資格試驗을 거쳐 輩出되고 있으며, 看

護員은 年間 3,200名 程度(大學:1,000名, 專門大學:2,200名) 產出되고 있다. 이는 年間 看護員 1名 當 看護補助員 1.6名이 養成되고 있는 實態이다. 이와 같이 看護人力으로서 看護補助員이 量的으로 많이 產出되고 있는 與件으로 보아 本 實態調查報告書에서 다음과 같은 點을 整理하고자 한다.

看護補助員의 量的評價를 每年 輩出되어 나오는 數와 實際保健·醫療機關에서 受容하고 있는 實態를 볼 때 看護補助員이 越等히 優勢하다. 이러한 狀況을 保健·醫療 兩 側面에서 살펴보면 ;

우리나라 實情에서 一線保健事業 從事者로서 看護補助員이 가장 알맞는 保健要員 資格者라고 判斷하여 國家가 이들을 優先的으로 養成한 結果에서 나온 것이 아니고, 한때 不足한 看護人力을 補充하기 위한 手段으로서 看護補助員을 短期教育을 통하여 養成하여 一線 啓蒙教育爲主의 業務를 附與한 動機가 傳統化되었기 때문이며, 民間醫療部門에 있어서도 人件費가 看護員의 半도 미치지 않는 저렴한 看護補助員을 選擇的으로 雇傭하고 있어 결국 우리나라 保健醫療事業에서 過去의 看護員業務가 看護補助員業務 水準으로 普遍化되어가는 印象마저 들게 한다. 여기서 重要한 問題는 看護補助員의 量이 많다는 것이 아니고 그들의 資質이 問題의 焦點(Focus)이라는 것이다. 즉 社會的으로 進出할 수 있는 機會가 많은 여건 때문에 大量 輩出하여 고용하고 있는 現實로서는 看護補助員의 資質向上을 기하기가 어려운 형편이다.

특히 우리나라에서 지난 14년간 養成한 看護補助員은 病·醫院에서 일할 看護要員으로 教育되었을 뿐이지 地域社會 保健要員으로 活用될 것을 目的으로 養成되었다고는 볼 수 없다. 그러나 政府에서는 이들 看護補助員을 每年 1,000名 以上* 新規 採用하여 保健要員으로 活用하고 있다. 그리고 이때 一線保健要員으로 雇傭되는 看護補助員의 80퍼센트가 高卒 以上の 學歷所持者이다.

以上과 같은 現實을 考慮할 때 保健人力으로 活用될 看護補助員을 既存 看護補助員 養成과 區別하여 教育되기를 要望한다. 즉 現在와 같은 看護補助員 養成學校運營으로서는 資質 높은 看護補助員의 養成期待가 不可能하다고 判斷된다. 따라서 民間醫療分野에 從事할 看護補助員의 養成은 次後 改善한다 하더라도 먼저 政府事業의 保健人力으로 投入될 看護補助員의 養成을 위한 學校教育에 다음과 같은 改善이 時急히 要望되고 있다.

- (1) 現行 中學校 卒業 以上の 入學資格을 적어도 高等學校 以上 學歷 所持者로 한다.
- (2) 現行 教育期間 9個月을 1年 6個月 以上 연장 實施한다.
- (3) 訓練入力(Training Inputs)의 改善이 시급하다. 現在 學生의 受驗料만으로는 運營이

* 保社部統計 1979년 (表 2 參照)에 의한 現職保健要員中 看護補助員은 3,929名으로서 이들의 年間 脫落率 30퍼센트로 본 年間 退職者는 1,179名이다.

어려우므로 政府의 積極적 經濟的 支援政策이 要望된다. 그래서 보다 좋은 施設, 講師, 實習環境이 이루어져야 겠다.

參 考 文 獻

- 高應麟의 9人, 保健企劃, 서울大學校 保健大學院, 1978. 8.
- 邊衡尹의 6人, 人力開發의 現況과 課題, 大韓商工會議所 韓國經濟研究센터, 1971. 11.
- 朴宗淇, 閔載成, 韓國保健問題와 對策 I. II, 韓國保健開發研究院保健企劃團, 1977. 12.
- 서울大學校 保健大學院, 農村·保健需要와 그 對策 세미나 結果報告(春城郡 地域社會 保健示範事業評價를 中心으로), 1979. 12.
- 韓國保健開發研究院, 韓國의 保健示範事業, 1977. 3.
- 韓國保健開發研究院, 保健·醫療傳達體系開發 및 平價方法研鑽會, 1976. 7.
- 韓國保健開發研究院, 일차 보건 의료와 간호·조사 업무에 관한 연찬회 결과보고, 1979. 7. 23~26.
- 許程譯, *Principles of Public Health Administration*. 문교부, 1972. 3.
- Baker, T.D., and M., Perlman, *Medical Manpower; Demographic and Economic Impacts*, Baltimore, Johns Hopkins Press, 1967.
- Havelock, R.G., and M.C., Havelock, *Training for Change Agents*, Michigan, Institute for Social Research, The University of Michigan, 1973.

(Abstract)

A Study on Nurse Aid Training Status in Korea

Youngil Chung*

This study was conducted in order to obtain basic data of Korean nurse aid's quality and supply analysis concerning to public health manpower planning.

This study was conducted through the field survey for collecting data related to nurse aid training program during 1980. The survey was carried out to twenty out of total forty nurse aid training centers in Korea. On the other hand the basic data of the number of nurse aid licence and their demographic characteristics and present employment status were collected from the Ministry of Health and Social Affairs, and eleven provincial governments.

The summarized contents of findings through the analysis of data of the survey are as follows:

1. The main rule and regulations for nurse aid was cleared on this report.
2. A total of 53,288 persons have passed in national examination for nurse licence since 1967(see Table 1). Recently, over five thousand persons get the new licence.
3. Present employment rate of nurse is 35.7 percent as table 2. It is approximately 30 percent that annual drop-out rate of the 3,929 nurse aids who are working as public health worker in health center and township areas.
4. Percent distributions of demographic characteristics of surveyed nurse aid are as followings: 94.9 percent is female, 81.6 percent is middle school graduates, 90.5 percent is single. (see Table 3)
5. There are forty private nurse aid training centers throughout the country. (see Table 4) A total authorized number of trainee expected to be classed in all centers per year reaches 7,310.

* Research Associate, KIFP.

6. The nurse aid training contents is ununified by training center as table 6. The average hours of distribution by the lesson unit are introduction to the basic nursing 477.5 hours, public health nursing 117.5, public health 96.5, medical law and regulation 26.3, liberal arts and test 12.3 respectively.
7. Clinical practice in hospital which should be obligated 780 hours for each the trainee was very weak.
8. Government management system for the nurse aid training has switched into the Ministry of Health and Social Affairs from the Ministry of Education since 1977. However, the present system is very weak for guiding and controlling the nurse aid training execution.
9. This reporter recommend three political proposals about nurse aid manpower planning in Korea.
 - a) The administrative role should be played by Ministry of Health and Social Affairs rather than Ministry of Education. The Government should place primary emphasis on the managerial system for the private nurse aid training center.
 - b) The tuition should be increased three times more than the present cost, so that the training inputs may be strengthened. For example increasing lecture fee for one hour from 2,000 to 6,000 won.
 - c) Especially, the Government should endeavor its maximum effort to take a positive action to enhance the general quality of the existing nurse aids by conducting the pertinent training after employing them in the health networks.