

# 간호교육과 발전과제

간호대학생의 실습교육의 현황과 과제

발표: 양경희 교수(한국간호연구학회장)

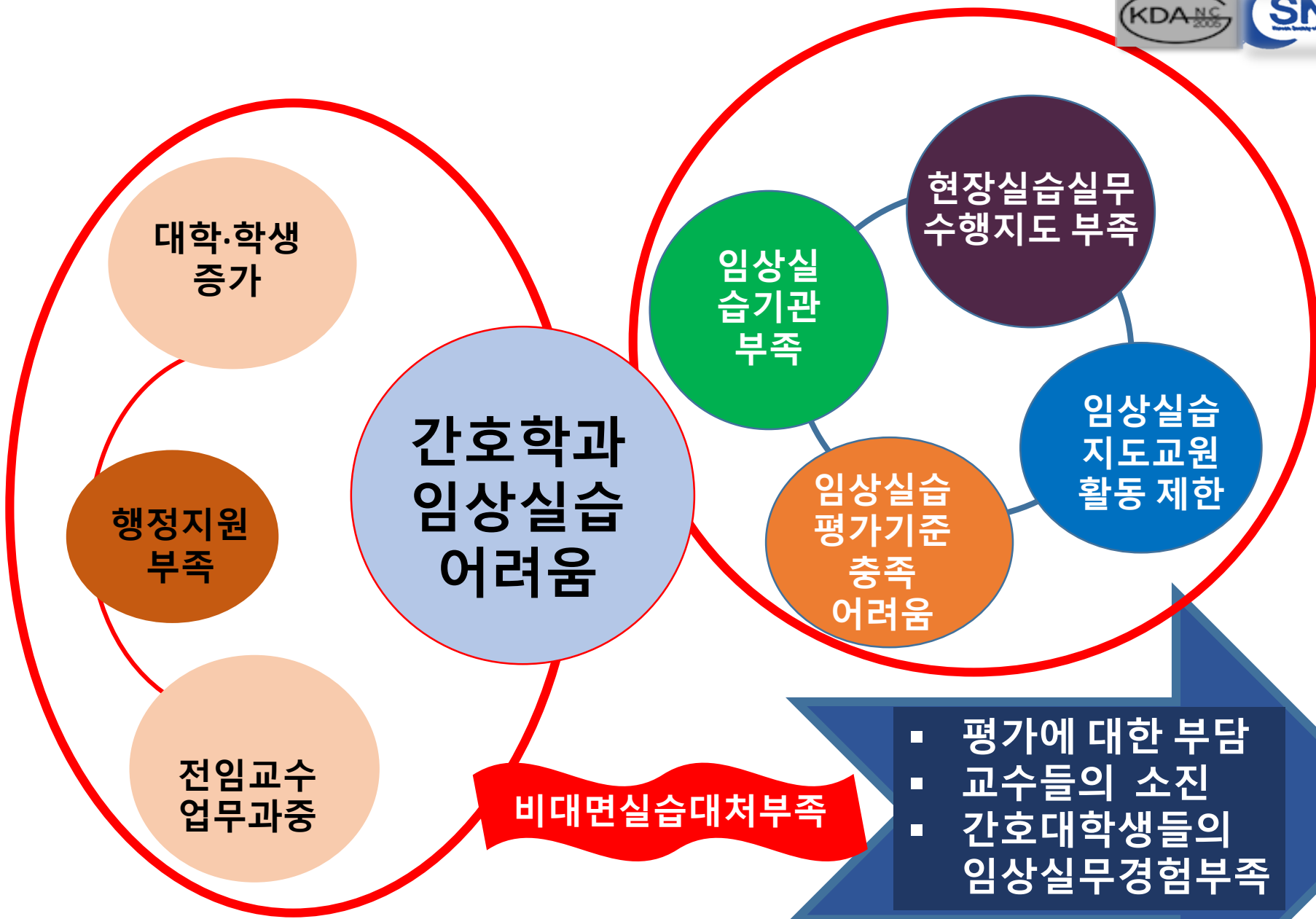
2020.10.23(금)

# 목 차

**I. 간호학과 교육 환경**

**II. 임상실습 운영의 현안**

**III. 실습교육여건과 정책적 지원**



**비대면실습대처부족**

- 평가에 대한 부담
- 교수들의 소진
- 간호대학생들의 임상실무경험부족

## 대학, 전문대학 간호학과의 여건

1

간호교육기관 증가  
학생수 증가

2

간호대학생과  
전임교원비  
42:1

3

간호학과 교수의  
과다한 업무량

## 1. 간호교육기관(수)

	전문대학	4년제대학	계
2000	63(55.8)	50(44.2)	113(100)
2011	74(40.2)	110(59.8)	184(100)
2020	86(42.4)*	117(57.6)	203(100)

\*84개교: 4년제



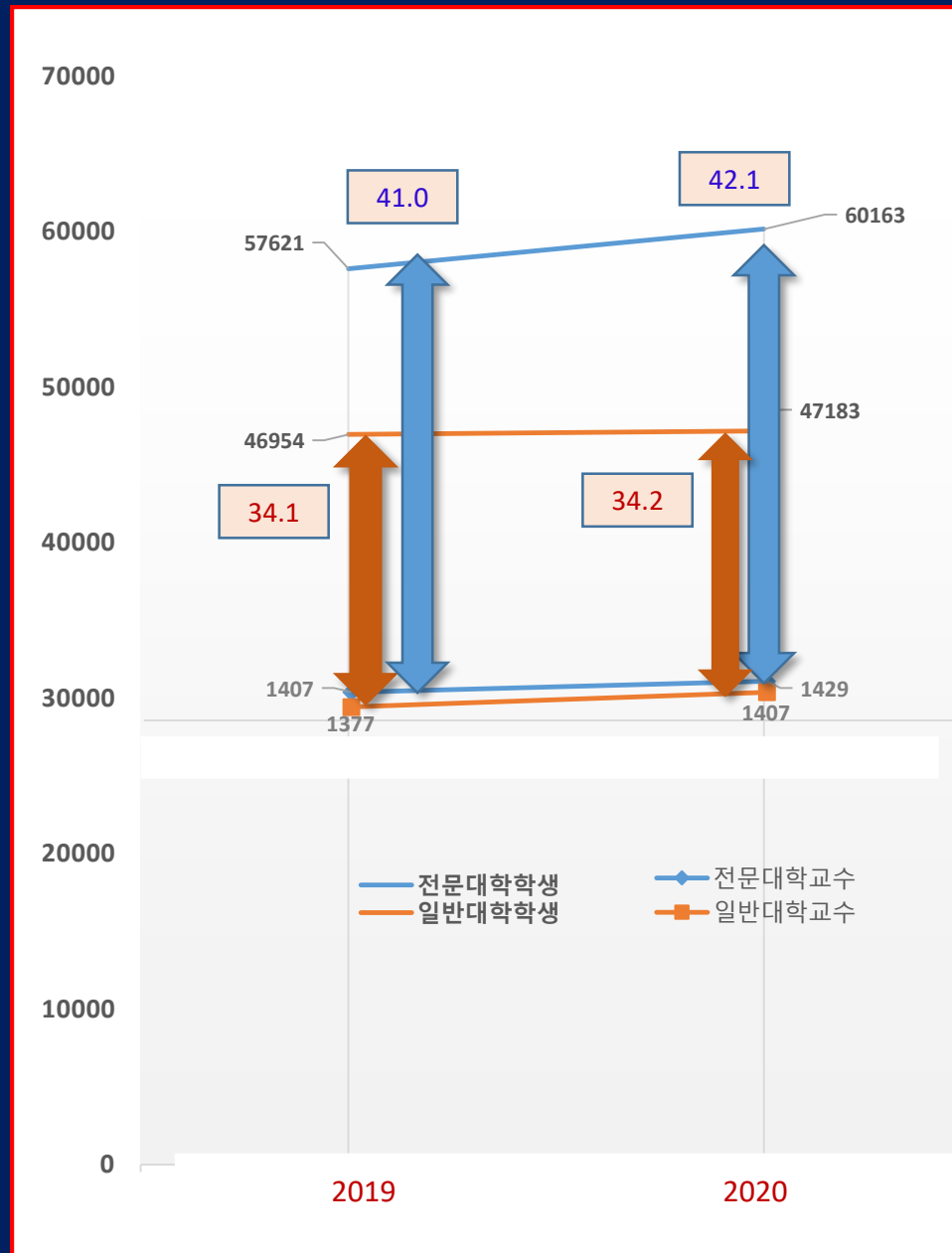
- 2011년도 4년제 지정평가를 시작으로 모든 간호학과는 한국간호교육평가원의 인증평가를 필수적으로 받음으로써 교육적인 제반 체계 즉 교육목표, 학습성과 및 교육과정 운영 등에서 질적인 수준을 확보하고 간호교육과정의 질적 수준이 확보됨

# I . 간호학과 교육환경

## 2. 간호대학생과 전임교원비

		전문대학 (86)	전임 교원 대비 학생수	일반대학 (113)	산업대학 (4)	4년제 대학 (117)	전임 교원 대비 학생수	계	전임 교원 대비 학생수
2019	학생	57,621(55.10)	41.0	46,289(44.26)	665(0.64)	46,954(44.90)	34.1	104,575	37.56
	전임 교원	1,407(51.75)		1,361(48.89)	16(0.57)	1,377(49.46)		2,784	
2020	학생	60,163(55.53)	42.1	47,501(43.84)	682(0.63)	48,183(44.47)	34.2	108,346	38.20
	전임 교원	1,429(50.39)		1,390(49.01)	17(0.60)	1,407(49.61)		2,836	
2020 - 2019	학생	2,532	115.09 (▲1.1)	1,212	17	1,229	40.10 (▲0.1)	3,761	72.33
	전임 교원	22		29	1	30		52	

# ● 대학유형별 간호대학생과 전임교수



# I . 간호학과 교육환경

## 2. 간호대학생과 전임교원비

	우리나라		미, 유럽
	(고등교육법: 편제정원)	재학생 대비	
2020	20:1(간호학과) 8:1(의과대학)	42.1:1(전문대학) 34.2:1(일반대학)	15:1

- 전문대학 간호학과 의 경우

학과에 대한 대학 무한 기여 기대, 지원의 한계성, 간호학과 교육환경과 구성원 근무환경 열악, 책임포화상태, 사기 저하 등으로 대학을 떠남



# I . 간호학과 교육환경

## 3. 간호학과 교수의 과중한 업무량

업 무	활 동
▪ 학사지도	• 이론강의, 실습강의
▪ 교수역량 증진	• 연구 및 교재개발, 학회 참석, 임상실습 연수
▪ 산학활동	• 실습지 선정과 협력관계구축 및 유지, 취업기관과의 협력관계
▪ 상담활동	• 학사상담(특히 편입생, 복학생 이수과목), 학점관리, 생활상담, 휴학상담, 휴학생 상담, 진로취업상담, 졸업생 상담
▪ 입시와 기타 활동	• 신입생 홍보, 상담, 진로체험(중, 고등학생), 프로그램 운영 • 모의면접
▪ 국가시험관리	• 모의고사 출제와 감독
▪ 평가업무, 보고서 작성	• 각종 위원회활동, 대학평가, 한국간호교육원평가, 교원양성과정 평가, 전공심화과정 평가
▪ 간호 술기 및 실습 운영 회의	• 핵심술기위원회 운영 및 지도(2개 학년: 임상실습전, 4학년: 졸업전, 간평원 평가전), 시뮬레이션 교과목 위원회 운영

# 간호학과 교수의 업무 조사

(N:23)

업무 문항		N(%)
유형	1. 종합대학	12(60.9)
	2. 단과대학	9(39.1)
연구	1. 연구 활동	23(100)
	2. 학회 및 워크숍 참석	23(100)
	3. 임상연수 프로그램 참석	18(78.3)
교육(이론)	4. 강의준비 및 강의(교육매체 제작 포함)	23(100)
	5. 강의계획서 및 평가 자료준비	23(100)
	6. 강의평가 분석 및 개설	23(100)
	7. 전공 심화 교육	14(60.9)
	8. 국가고시 자료준비 및 특강(모의고사실시)	19(82.6)
교육(실습)	9. 임상실습을 위해 조직과 계약, 유지	20(87.0)
	10. 학생실습지도	23(100)
	11. 임상실습지 확보(실습병원이 없는 대학의 경우)	20(87.0)
	12. 실습지 관리자와의 유대 형성(주기적 미팅)	22(95.7)
행정업무	13. 강의 포트폴리오 작성	22(95.7)
	14. 간호교육 인증평가 준비	23(100)
	15. 교원양성 보고서 작성	9(39.1)
	16. 대학이나 학과 차원의 사업운영 예) 기본역량, 혁신지원, 지역사회(보건소) 등	21(91.3)
	17. 대학이나 학과 차원의 사업보고서 작성 예) 기본역량, 혁신지원, 지역사회(보건소) 등	19(82.6)
	18. 대학 및 학과 위원회 활동	23(100)
학생 및 취업지도	19. 학생 상담(재학생, 편입생, 휴학생, 학사 상담)	23(100)
	20. 졸업생 지도(졸업 신규간호사 미팅)	19(82.6)
	21. 동아리 지도 및 봉사활동	20(95.2)

# II. 임상실습운영의 현안

## A. 체계 요인

1

임상실습시간  
평가기준

1,000시간

2

임상실습기관 부족  
상급종합병원,  
300병상 이상  
병원, 전문병원  
부족

3

임상실습수행  
경험 제한  
관찰 위주의  
실습

# II. 임상실습운영의 현안

## A. 체계요인

### 1. 임상실습시간 평가기준

미국의 임상실습 연구 사례

- 1) 주별 자율적 실행, 규제가 없는 주가 많음(신수진, 2014. 양경희, 2019)
- 2) 뉴욕주 3개 대학: 교내 실습의 인정 사례  
 임상현장실습: 660-990시간 (교내 기초임상실습 포함) (양경희, 2019)

### 간호대학 임상실습의 인정시수 비교



	평가기준 (간평원)		1대학	2대학	3대학
학점			22	24	22
임상실습시간	1,000 이상		660	919.5	990
시간/학점	40 or 45		30	37.5~39	45
교내실습인정	시뮬레이션 4학점 (120시간) 또는 12% 이내		기본간호학실습 시간 (4학점, 120시간)	기본간호학실습 (2학점, 78시간)	임상간호실무기초 (4학점, 180시간)
Sim인정받는 대학(수)*	8	2			
학점(시간)	2(90)	3(120)			

\*응답:43개대 자료원 :전소연 외(2020), 한국간호학회지

# II . 임상실습운영의 현안

## 2. 임상실습기관의 부족

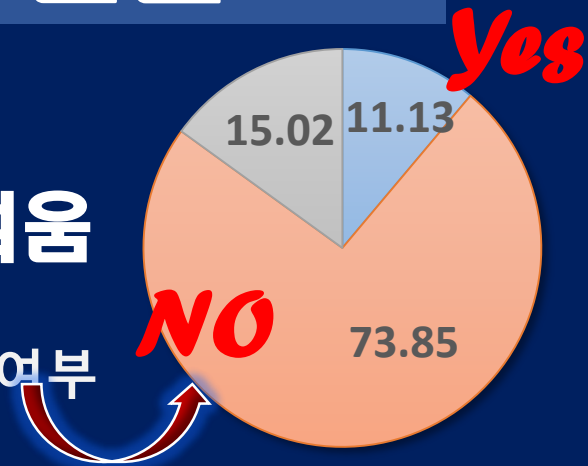
		Tertiary care hospital	General hospitals with more than 300 beds	General hospital with Ob.& Gy	General hospital with Ped.	Hospital with Ob.& Gy.	Hospital with Ped.	Specialized hospital (Ob.& Gy.)	Ob.&Gy. clinic	Ped. clinic	Nursing Department (school)
1	Seoul	13	20	45	36	45		4 (2: general hospital)	173	49	15
2	Gyeonggi & Incheon	8	33	75	72	64		7	154	80	26
3	Gangwon	1	6	14	13	11			226	14	13
4	Chungbuk	1	6	12	12	6			19	13	14
5	Taejeon, Chungnam Sejong	3	10	21	7	16			40	10	26
6	Jeonbuk	2	3	11	7	6			19	9	13
7	Jeonnam, Gwangju	3	11	19	39	33			55	36	26
8	Geongbuk	-	8	18	17	10			28	17	22
9	Teagu	5	3	12	8	18		1	35	13	10
10	Pusan	4	14	25	23	34			63	27	16
11	Geongnam Ulsan	2	6	31	26	27			60	28	19
12	Jeju	-	1	6	6	-			6	6	3
Total		42	121	314 →320**	276 →279	270 →267	579 →574**	12	626 →1306	318 →2184**	203

( ) \* General hospital. \*\* → : 2020.10.1 현재

## II. 임상실습운영의 현안

### 3. 임상실습수행 경험의 제한 /어려움

전문대학의 부속병원 여부



자료원;2018. 한국전문대학간호학부장협의회

1. 기준에 합당한 임상실습기관 부족
2. 많은 학생들이 일시에 임상 상황에 투입됨
3. 감염 우려
4. 대상자의 건강권 보호와 프라이버시 침해 우려
5. 실습지도자의 특성(직위, 지위, 입장)
5. 무면허 의료행위(학생)에 대한 관점

**\*\* 특히 모성과 아동간호학실습에 대한 문제 심각하고, 남학생의 경우 더욱 심각함**

**\*\*\* 실습시간을 많이 할애하나, 관찰 위주의 실습이 주로 이루어짐**

**: 관망자, 병풍(한국간호연구학회지, 2017)**

# II. 임상실습운영의 현안

## B. 지도인력여건

1

### 전임교원

- 업무 과중
- 임상현장 변화
- 실습지 활용 한계

2

### 비전임교원

- 임상현장 변화
- 실습지활용 한계
- 신분 불안정
- 실습지에 취약

3

### 현장실습지도자

- 지도 여유 없음
- 실습지도비 미지급
- 학생지도 전문성결여

# II. 임상실습운영의 현안

## B. 지도인력여건

### 1. 전임교원

#### ■ 학생과 전임교원비 높음

- 현재 편제 정원 20:1인데 전문대학의 경우 재적인원비는 41:2로 2배 초과
- 교수의 업무과다로 실습지도 부담

#### ■ 임상현장의 환경 변화 대처 부족

- 의료기기의 신기술, 임상현장의 시스템 변화, 건강문제의 다양성
- 임상 현장의 소속이 아니므로 임상실습기관의 공간 활용 및 지도활동 한계

#### ■ 방안

- 교육부: 전임교원 확보(재적인원을 감안한 전임교수비 조정)
- 보건복지부:
  - ① 임상현장연수 지원: 전문직 단체에 위탁한 임상연수제공
  - ② 임상실습기관에 간호대학생 위한 교육실 제공 제시
  - ③ 대학 소속의 교수에 대한 지도의 교육적인 병동·실의 출입 허용



# II. 임상실습운영의 현안

## B. 지도인력여건

### 2. 비전임교원

#### ■ 임상실습기관 소속이 아닌 경우(대부분 시간강사)

- 임상실습 지도에 대한 장소 및 지도력을 발휘하는데 제한적
- 임상현장 환경에 대한 적합성 낮음
- 해당 실습지의 시스템 및 매뉴얼에 부적응, 위화감
- 의료기기의 신기술, 임상현장의 시스템 변화, 건강문제의 다양성
- 임상 현장의 소속이 아니므로 임상실습기관의 공간 활용 및 지도활동 한계

#### ■ 임상실습기관 소속인 경우

- 지도시간이 요구되나, 업무가 분주하여 기피함
- 학생 지도에 대한 교육적인 전문성이 낮음

#### ■ 방안

- 보건복지부: 임상실습기관의 지도 감독을 통한 임상실습 환경 조성
- 임상현장연수 지원: 전문직 단체에 위탁한 임상연수제공
- 임상실습기관에 간호대학생위한 교육실 제공 제시
- 대학 소속의 교수에 대한 지도의 교육적인 병동·실의 출입 허용

# II. 임상실습운영의 현안

## B. 지도인력여건

### 3. 임상현장실습지도자

- 학생 지도에 대한 교육적인 전문성이 낮음
  - 근무시간 이외 시간 으로 실습지도시간 조정되기 어려움
  - 근무시간 지도: 분주하여 지도 할 수 없고 실습지도비 지급이 안됨
- ➡ 실습지도 의욕상실

#### ▪ 방안

- 보건복지부

2019년 부터 실시하는 교육전담간호사 교육프로그램 활성화 적용  
간호전문직단체에 임상실습현장지도자의 자격과 교수이수제 확립 위  
탁을 위한 재정지원

# Ⅲ. 실습교육여건 개선과 정책적 지원

## 보건복지부

- 임상실습기관확보: 기관 및 개인 평가에 반영
- 간호대학실습지원 변환: 간호대학 실습지원 사업과 교육전담간호사교육프로그램 통합적용 기존의 소수대학선정에 의한 장비, 시설지원을 임상실습지도교원 및 현장지도자교육사업을 상설 운영하며 신규간호사지원 프로그램 제도를 전대학의 임상실습지도자 연수로 확대 실시
- 비대면 상황에서의 임상 실습교육 지원

## 교육부

- 학생과 전임교원비 조정: 재적학생 반영
- 실습전담교원 임용
- 교학과 설치로 교수의 행정업무 부담 완화
- 대학원설치(실습전담교원 인력풀 확보와 실습지도인재 양성)

## 지원체계구축과지원내용

- 대한간호협회: 실습지도자 연수 프로그램 위탁 실시  
보건복지부와 임상실습지 확보 협력
- 한국간호교육평가원: 임상실습 시간 평가 기준 완화와 교내실습인정
- 비대면상황에서의 임상실습을 복지부와 협력지원

- 교수인력 확보
- 행정부서 지원
- 주도적인 임상실습기관과 협력체계 구축 유지
- 실습환경 조성

## 간호전문직 단체

## 대 학

# Ⅲ. 실습교육여건 개선과 정책적 지원

## 1. 보건복지부

1) 대학의 임상실습기관 확보에 개입

- 실습기관에 대한 기관평가와 근무평가에 반영
- 특히, 공공보건의료기관은 지역사회간호학실습 의무화

# Ⅲ. 실습교육여건 개선과 정책적 지원

## 1. 보건복지부

2) 간호대학 실습지원사업의 재정지원 지속과 사업의 전환 필요

- 실습기자재, 시설과 물품지원에서 전문가 양성으로 전환
- 매년 일부 특정대학을 선발하여 시설과 장비를 지원하는 일회성, 형평성에 맞지 않는 지원사업은 지양할것
- 이를 모든 대학의 임상실습교원 연수지원(시뮬레이션 포함 등)으로 전환하여 대부분의 (전문)대학이 안고있는 실습을 형평성 있게 지원하는 것이 타당함

3) 교육전담간호사 교육프로그램의 간호대학생 교육에 확대 실시

# Ⅲ. 실습교육여건 개선과 정책적 지원

## 1. 보건복지부

### 2,3) 의 통합 적용

\*\*\* 간호대학에서 실습지원사업의 통합 적용 요구

- 현 체제에서는 시뮬레이션 등을 전담강사나 신임교수에게 담당하게 함
  - 1-2년후 타대학에 가거나 전임교원이 되면, 일단 과목 변경함
- 이로 인한 문제가 지속적으로 발생하여 교수들이 번갈아 분담하므로 업무의 전문성이 떨어지고 과도한 업무 부과

# Ⅲ. 실습교육여건 개선과 정책적 지원

## 2. 교육부

### 1) 간호교육자 확보

- 재적학생 수 반영한 간호대학생과 전임교원 비 조정을 위한 법규 개정  
교내 실습 여건 확보(시뮬레이션 등 교내실습전담교원 임용)

### 2) 전문대학 간호학과에 대한 행정지원 체계 구축을 위한 법규 개정

- 단과대학 수준을 인정한 행정부서 설치  
(행정 업무; 교무, 산학업무 줄여 교수 부담 경감)

### 3) 대학원 설치(일반 석사 또는 전문간호사 등 양성 등으로 지역 인재 양성 과 임상실습지도교원 자주적 확보)

# Ⅲ. 실습교육여건 개선과 정책적 지원

## 3. 간호전문직 단체

- 1) 권역별, 간호대학생 기초임상 또는 임상실습 교육자 연수를 위한 프로그램의 운영
- 2) 정부기관의 협력체계구축(보건복지부, 교육부)  
임상실습기관 환경 지원(실습지 선정, 교육자 연수)
- 3) 임상실습평가 기준의 검토로 실습기관 기준 현실화
- 4) 임상실습운영 형태 및 이수 시간 등 기준 검토
- 5) 기타: 실습비의 국비지원 사용기준 상향 조정 인정

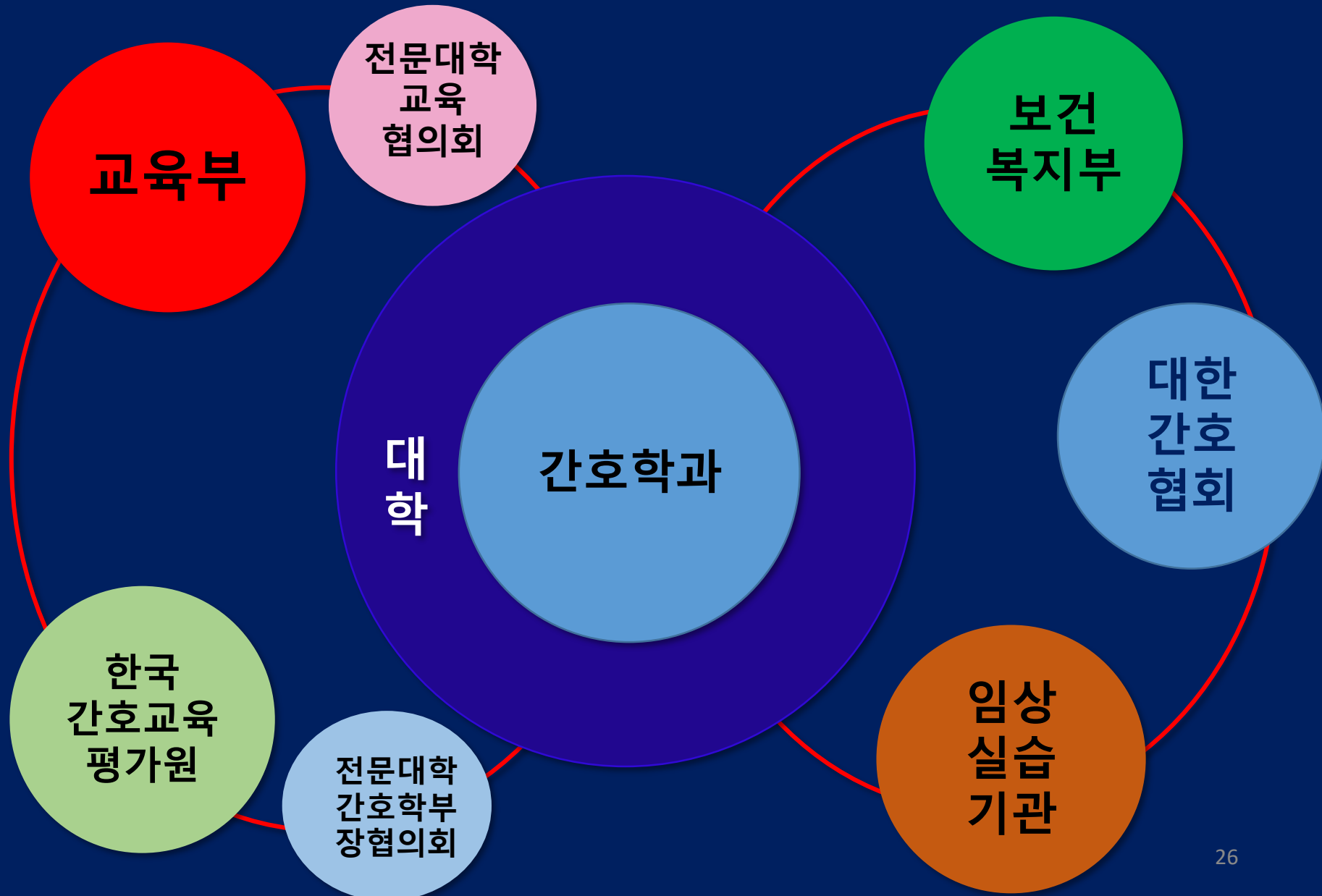


# Ⅲ. 실습교육여건 개선과 정책적 지원

## 4. 대학

- 1) 교수 인력 확보
- 2) 행정부서 지원으로 간호학과 교수의 업무 부담 해소
- 3) 대학원 개설로 지도자 양성
- 4) 임상실습기관과 협력체계 구축과 유지

# 정책과 전문성 지원체계 및 채널



# 참고문헌

1. Abgeordnetenhaus von Berlin. Berliner ausführungsgesetz zum pflegeberufegesetz (BlnAGPflBG) [Internet]. Berlin: Abgeordnetenhaus von Berlin, 2019 [cited 2020 May 6]. Available from: <https://www.parlamentberlin.de/ados/18/IIIPlen/vorgang/d18-1944.pdf>.
2. Korea Accreditation Board of nursing. 2019 Nursing education certification evaluation presentation materials[Internet]. Seoul: 2019 [cited 2019 January 16].Available From: <http://www.kabone.or.kr>
3. Korea Ministry of Government Legislation. Nurse's license of Medical law. [Internet], Seoul: 2012 [cited 2012 August 2]. Available From: <http://www.law.go.kr>
4. Korea Ministry of Government Legislation. Article 4(Special cases concerning the length of course and degrees for training medical personnel) No 106335, Medical law. [Internet], Seoul:2011[cited 2011 May29]. Available From: <http://www.law.go.kr>
5. Korea Ministry of Government Legislation. Article 50-3(Regulation for university Establishment and operation, No 106335, Medical law, [Internet], Seoul:1996 [cited 1996 July 26]. Available From:<http://www.law.go.kr>
6. National Health Insurance Corporation(2020.1.6.&101.), <https://www.hira.or.kr/rd/hosp/getHospList.do?pgmid=HIRAA030002020000>
7. 신수진, 양은배, 김건희, 김윤주, 정덕유, 황은희(2014), 간호학 실습교육발전을 위한 기초연구
8. Yang KH, Ko GY, Kim MH, Park KS, Park SJ, Park SH, Oh SM, et al. Strategies to improve clinical practice of nursing students: Content analysis approach. The Journal of Korean Nursing Research. 2018;2(1):47-55.
9. Yang KH, Choi GY, Jo EH, Park S. Exploratory Study for the Improvement of Clinical Practice Education in Undergraduate Nursing Programs in Korea - Based on the review of clinical practice programs of three Nursing colleges in the United States - . The Journal of Korean Nursing Research. 2019;3(2):13-24.
10. Yang KH, Ko G, Ko JO, Kim R, Kin JY et al. Meaning of Clinical Practice Experience in Nursing Junior College Students

# 우리가 바라는 간호교육기관의 미래

대학 발전  
학과 성장  
학생 행복  
교수 행복

국민의 건강증진과 행복

감사합니다