

## 看護員의 意識構造에 관한 一考察

—專門職化를 中心으로—



申 鳳 兮

〈김천간호전문학교〉

### 一 目 次

#### I. 緒 論

1. 研究의 趣旨
2. 研究의 目的
3. 研究方法 및 節次

#### II. 專門職化란 무엇인가?

1. 專門職
2. 專門職化

#### III. 專門職化를 中心한 意識構造

1. 看護員의 職業意識 考察
2. 專門職을 採用 動機
3. 專門職化 條件
4. 專門職化 條件의 國公立과 其他 私立 比較
5. 細 社會的 評價는 什么가
6. 社會的 地位向上에 關하여

#### IV. 結 論

##### 參考文獻

### I. 緒 論

#### 1. 研究의 趣旨

우리나라에서는 最近 몇年前부터 흔히들 看護員이 不足하다고들 하고 있다. 그래서 供給量의 增大를 기하기 위한 것이 緊急의 課題가 되었다. 그럼에도 불구하고 事態는 조금도 改善되어지는

點이 없이 一般市中에 開業醫院의 醫療 Service의 水準低下는 커다란 社會的 不滿을 가져왔다. 왜 看護員은 不足한가. 정 말 不足한 것일까. “全國看護員의 有資格者는 약 17,000名, 73年 2,900名이 卒業豫定<sup>1)</sup>이며 74年, 75年 계속 年 3,000餘名의 卒業生이 輩出될豫定이다. 全國 73年 끝에는 20,000名이 된다고 推定되고 있다. 하지만 卒業 때가 되면 綜合病院等에만 就業하기 為한 競爭이 치열하고 其他 保健所 養護教師 등으로 就業을 하고 있으나 市中 開業醫院에는 就業을 할 생각도 正規看護員을 採用할 생각도相互間에 하지 않고 있다. 이렇게 醫療法 25條를 범하고 있는 理由는 “全國正規看護員이 不足하다”는 것이며 그것을 빙자한 뒷받침으로 欲한 無資格者를 採用하여 醫療法 16條를 無色하게 하고 있다.

‘한편 卒業看護員의 “現 就業狀況이 20~30% 정도는 못하고 있다”<sup>2)</sup>는 問題도 있지만 允許를 갖고도 家庭에서 잠자고 있는 多은 看護員들의 問題이다. 現實 資格을 갖고 있는 潛在能力을 活用할 수 있는 條件을 만들어내고 또 한편으로는 優秀資質을 가진 看護員 志望者를 많이 吸引하기 為해 現職看護員들의 身分待遇<sup>3)</sup>를 充分히

1) 윤수복, “崔明三氏 記事와 그 反駁文”, 대한간호, 60號(1972. 8), p. 56.

2) Ibid., p. 56.

3) 看護員이 한 職業人이 단순히 生活의 必要上이라는 立場에서 紹酬 인상과 待遇改善을 말하는 것이 아니고 看護業務의 重要牲과 責任의 滿足함에 적합한 購酬와 待遇를 말한다.

해주어야 할 것이다. 醫療機關의 과거一部에서 는 看護員의 專門性을 認定치 않을 뿐더러 經營上에 利害를 複先하여 看護員의 資質向上보다 「經營上의 問題點을 考慮하여」 看護要員을 두고 있는 醫療機關이 적지 않다. 무엇보다 國民自身이 看護員 全體의 質을 看護補助員, 看護要員등으로 評價하고 「看護員」은 겨우 醫師라는 專門職의 일에 附隨되어 있는 단순한 기능적 일을 갖고 있는 것 뿐이라고 생각하는 社會의 一般的な 見解도 있다.

한편 專門職으로 確立되어 널리 認定 받고 있는 牧師, 教授, 醫師, 法律家 등과 같은 社會的地位達成을 為해 現實에 問題되고 있는 事項과 이미 오래전부터 전문직으로 確立되어진 간호직들인데도 이런 사회구조 속에서 간호원 자신들도 바쁜 일파에 쫓기다보면 간호직이 진정 전문직인가라고 회의를 느낄 때가 있다. 그런데 간호원 자신들이 어느 정도 전문직으로 자부하고 있는

지 아직 이 方面에 研究된 것이 없어 간호원 자신의 意識을 分析코자 함이 本研究의 趣旨이다.

## 2. 研究의 目的

앞에 論한 趣旨를 살펴 專門職化를 둘러싼 現職看護員들의 意識構造를 調査하여 1) 看護員의 職業意識을 分析評價하고 2) 看護員의 專門職化에 關한 意識構造를 알아보고자 한다.

## 3. 研究方法 및 節次

- 關係文獻調查 : 國內外 看護活動에 關한 文獻을 蒐集하여 說問紙 作成.
- 說問紙 : 研究中心調查는 大邱市내에 있는 國立病院 1, 私立病院 2, 간호學校 3, 保健所 1 을 對象으로 總配表數 200名中 156名으로부터 有効回答을 얻었다.
- 資料處理方法 : 百分比率 (%)
- 調查對象 看護員의 經驗年數表

구분	1~5년	6~10년	11~15년	16~20년	20년 이상	D.K	Total
경험年數	107 68.6	24 15.4	16 10.3	6 3.8	—	3 1.9	156 100%

## II. 專門職化란 무엇인가?

### 1. 專門職

現代社會에 있어서 職業으로서 看護員을 둘러싼 問題狀況을 보다 正確하게 理解하기에는 “專門職論의 觀點에서의 接近이 有効할 것이다.”<sup>4)</sup> 專門職(professionalization)은 “하나의 職業이 「理念型」으로서의 專門職(profession)에 接近해가는 과정 즉 다시 말하면 理念型으로서의 專門職이 갖는 重要的 諸特質을 획득해가는 다이나믹한

과정을 가르친다.”<sup>5)</sup> 이 專門職論의 觀點에서 보면 看護員이라는 「專門職」을 志向하는 職業이 實際에 어느 정도의 專門職으로서 條件을 획득하고 있는가 혹은 實現을 내포하고 있는가를 明確히 알 수 있다. 專門職이란 무엇인가?에 對해서는 只今까지 많은 學者가 여러가지의 規定을 지워 왔었다. 이것을 整理하면 아래와 같다.

- 理論的 知識에 基礎한 技術을 必要로 하고 그 획득을 為해 專門化된 長時間(高等教育以降)에 걸친 教育訓練이 必要로 한다.
- 그 職業에 從事하기 為해서는 國家나 그것

4) Jefferey Millerson, *The Qualifying Associations. A Study in Professionalization*, 1964, p. 10. 「專門職化」란 하나의 職業이 專門的 職業에 向하여 變容되어가는 過程이다.

5) Howard M. Vollmer and Donald, L Mills, *Professionalization*, 1966, pp. 7~8.

에 對置할 團體에 依해서 行하여지는 嚴密한 資格試驗에 合格해야 한다.

3) 同一한 職業에 屬하는 者의 職業團體를 結成하여 그 組織으로서의 統一性을 維持하기 為め 一定한 行爲規範이 만들어져야 한다.

4) Service의 提供은 簡利를 第一의 目的으로 하는 것이 아니고 무엇보다 公共의 利益을 重視하여 行해진다.

5) 雇用者, 上司, 顧客等으로부터 職業活動上의 判斷措置에 對해서 指揮, 監督, 命令을 받지 않은 職業活動上의 自律性(個人으로서 自律性)을 갖고 또 職業團體로서의 構成員의 養成, 免許 등에 對해서 一定한 自己規制力(集團으로서의 自律性)을 갖는다<sup>6)</sup>, <sup>6-1)</sup>.

이로서 「理念型」으로서의 專門職이 이상과 같은 것이라고 하고 看護職은 위의 것들을 어디까지 具備하고 있는가 하면 專門職의 다섯 가지 特質中에 看護員은 이미 1), 2), 3), 4)를 具備하고 있다. 問題는 남아 있는 한가지의 特質 즉 個人이나 集團으로서 職業活動上의 大幅의 自主性이라 하겠다. 이 問題에 있어서도 一部自律性에 있어서는 專門職으로서의 條件이 充分하다고 할 수 있다.

專門職의 職業上 權威는 本來 社會的으로 承認된 一定한 「專門性」에서 보여진다. 專門職으로서 知識이나 技術이 꼭히 一般大眾의 充分한 信賴를 賦을 수 있는 높은 水準에 달하여 있어야 한다. 그렇지 않으면 當然히 專門職의 職業活動은 社會的 認定을 賦을 수가 없고 職業活動에 對해서 「非專門人」이나 其他 「社會人」들의

規制나 介入을 받게 된다. 다시 말하면 그 職業이 어느 정도의 自律性을 갖을 수 있는가는 職業活動에 要求되어지는 專門知識과 技術의 程度로서 決定지어지는 것이다<sup>7)</sup>. 이 點에 있어서 (自律性) 우리나라의 病院看護員은 現在 어떤 職業狀況에 놓여지고 있는가 알아보아야 한다.

## 2. 專門職化<sup>8)</sup> (professionalization)

### (臨床看護部門에 限함)

첫째 看護員의 職業的活動의 內容을 構成하는 看護라는 것이 무엇이냐에 對해서 檢討하기로 한다. 看護의 概念에 對해서는 機能別 定義가 있지만 여기에서는 臨床看護面에서만 보면 「看護란 무엇보다 患者的 基本的인 欲求를 充足시키고 回復에의 意慾을 積極的으로 촉진시키기 為한(총괄적인 간호정신, 간호지식, 간호기술등의 統合된) 看護行爲를 가르키는 것이고 醫師가 行하는 診療活動의 協助등은 그 二次的인 位置를 차지하고 있다」라고 規定하여 두고 싶다. 그래서 이 定義의 關係로서 말하면 本來 看護活動에 二次的인 位置를 차지해야 한 診療介助活動이 오히려 看護의 本體가 되어지고 있는 點에 과거 우리나라 看護員의 問題狀況의 核心이었다고 말해도 좋을 것이다. 우리나라의 醫療制度의近代化는 韓日合併後 官公立의 病院中心으로 發展해 왔다<sup>9)</sup>. 病院과의 機能分化가 充分히 되어 있는 나라에서는一般的으로 外來治療의 機能은 閉業醫에게, 入院治療의 機能은 病院에와 같이 機能分化가 行하여져 病院은 看護中心으로 運營되어지게 되었다. 그러나 우리나라

6) Amitai Etzioni, *The Semi-professions and Their Organization*, 1969.

6-1) 李貴香, 李永福 著, 看護倫理, 職業的 調整(서울: 수문사, 1967), p. 147.

7) 看護員은 勤務場所에 따라 「病院看護員」 閉業醫院에 일하는 看護員으로 大別한다. 後者は 前者에 비교해서 근무조건 醫師와의 관계등으로 주어진 狀況의 問題性은 보다 強하게 내포하고 있다.

8) H.L Wilensky, "The Professionalization of Everyone", *A.J.S Vol. LXX, No. 2 Sept., 1964*, p. 142.

9) 曹正煥 譯, 看護史(시온: 朝鮮看護會 看護教材, 1930), 1930, p. 56.

過去 醫療의 近代化가 病院은 醫師의 機能中心 으로 發達해 왔다.

이러한 當然한 結果로서 看護員獨自의 業務領域은 形成되어지지 않고 그것이 醫師의 病院組織體內에서 차지하는 地位는 歐美諸國보다 特異한 것으로 만들어졌다. 病院은 入院收容의 機能과 同時に 外來診療의 機能을 갖고 外來診療의 비중이 커기 때문에 診斷, 治療, 事後의 處理등 醫療活動의 全部가 醫師의 獨點의in 業務가 되어 看護員을 단순히 診療介助 技術者에 지나지 않고 醫療活動에 아무른 主體性을 認定 받지 못하는 醫師中心으로 組織이 되어 왔다<sup>10)</sup>. 復數의 主體가 Team을 結成하여 醫療活動을 分擔한다<sup>11)</sup>는 近代病院에 對해서의 充分한 認識이 成立되지 않고 醫師의 自意의in 決定과 命令에 對해서 協助者로서의 看護員의 役割도 決定 지워진다는 非近代의in 組織이 形成되었다. 즉 患者에 對한 業務보다 醫師에 對한 業務로서 醫療技術介助가 期待되고 그와 같은 介助技術의 能力여하에 따라 看護의 水準을 나타내는 것으로 理解되어 왔다. 醫師와 看護員의 業務가 明確히 分化되어 있으려면, 看護員이 (診療介助時 醫師의 指揮下에 있다고 해도) 本來의 業務인 患者의 療養上의 看護領域에는 그 專門性을 認定 받고 醫師는 여기에 介入해서는 안되어야 할 것이다. 어느 病

10) 筆者 在當時節 諸驗.

11) 李永福, *op. cit.*; p.

<表 1>

看護員이라는 職業에 對한 意見

문장	구분						Total(%)
		그렇다	그렇지 않다	도즈겠다	D. K		
1) 患者的 看護라는 일은 奉仕의 精神을 必要로 하는 거 특한 職이다.		142 91.0	10 6.4	4 2.6			156 100
2) 看護라는 職業도 결국 다른 職業과 다를가지로 一定 한 賦料를 받고 하는 일이니까 一般 office girl과 다를 바 없다.		14 9.0	136 87.2	4 2.6	2 1.3		156 100
3) 看護員도 勤勞者이고 勤勞者로서의 自覺을 가지고 勤勞條件向上을 爲해서 努力해야 할 것이다.		72 46.2	64 41.0	18 11.5	2 1.3		156 100
4) 一定한 資格水準을 必要로 하고 自己自身의 判断과 方針에 따라서 일을 할 수 있는 잔호원은 醫師나 教師와 같이 專門職이라 할 수 있다.		144 92.3	5 3.2	7 4.5			156 100

院이고 看護部門과 診療部門이 分離되어 있고 對等하게 位置자위침은 當然한 일이다. 看護員의 專門職團體인 協會는 社會的地位向上, 身分, 經濟待遇, 勤務條件의 改善등을 目的으로 한 協會運動이 不可分한 것이다. 이와 같이 두가지의 統合의in 機能을 갖고 있는 統一의in 組織體인 大韓看護協會의 努力(醫療法 完全施行을 爲한 對政府建議) 단의 自律性(臨床看護面에 있어)을 期待할 수 있다고 하겠다. 한편 看護教育問題도 卒業後 就業件(職業訓練)으로 看護機能 中心인 教育을 止揚해야 하고 無資格 看護要員을 導入하는 制度는 규모가 적은 開業醫일 경우라도 응급 한다는 것은 看護職이라는 將來의 專門性確立에 장해가 될 것이다. 이러한 見地에서 自律性의 獲得의 길로 一步前進하기 爲해서도 看護員自身的 專門職에 對한 認識의 構造를 確實히 하기 爲한 作業이 必要한 것이다.

### III. 專門職化를 中心한 意識構造

#### 1. 看護員의 職業意識 考察

<表 1>에서 보는 바와 같이 이 調查에서 看護員이라는 職業의 性格을 ① 聖職性 ② 勤勞者性 ③ 事務職員性 ④ 專門職性의 四個로 區分하여 각각 어떻게 생각하고 있는가를 알아보는 方法을 取했다.

<表 1>에 依하면 看護員을 一般女事務員과 同一하게 보는 것은 크게 反撥하고 있으려 (事實이러한 質問自體가 보순이치단 專門職이 아닌 社會人們의 立場에서의 客觀的인 質問인 것이다) (肯定 9.0%) 自己의 專門性을 強調하여 (92.3%) 同時に 看護員이란 職業을 「勤勞者」로서의 特徵자웅이고 (46.2%) 또한 여기에 對해서 否定의 意見이 (41%) 있음은 肯定과 否定이 맞서고 있음을 알 수 있다. 그리고 그것을 「聖職」으로 보느냐 아니냐에 있어서는 肯定이 91%로 絶對的이다. 이 調查結果에서 추측할 수 있는 것은 看護員이라는 職業은 勤勞者性과 專門職性을 함께 가진 「專門勤勞者」이라고 할 수 있는 것이 看護職業에 對한 自己規定이다. 勤勞者와 專門職性의 雙方에 肯定의 方式로 答한 사람이 全體의 46.2%가 (約半) 되는 것이 그것을 뒷받침하고 있다. 職業活動의 内容面에서 보면 一般職業人과 전혀 다른 「專門性」을 必要로 하지만 그 活動條件은 勤勞者와 비슷한 反應으로 나타났다.

「專門職化」의 特殊한 狀況을 銳利하게 意識하고 있다는 事實이다. 여기서 注意해두고자 함은 看護員이라고 하는 職業이 갖는 聖職者性에 對

<表 2> 看護員이 된 動機는?

문항	구분	등기 (%)
① 家族中에 病者가 있어서 看護의 重要性을 느꼈기 때문	9	5.8
② 일가친척, 知人中에 看護員이 있었다	4	2.6
③ 奉仕의이고 거룩한 事業이라는 것에 魅力を 느껴서	32	20.5
④ 父母, 先生님 또는 知人의 권유로	27	17.3
⑤ 專門的 技術을 갖고 싶어서	14	9.0
⑥ 女性에게 적당한 職業이라고 생각해서	36	23
⑦ 經濟的 理由 때문에	14	9.0
⑧ 其他	15	9.6
D. K	5	3.2
Total	156	100

해서 생각하는 方向에는 「患者의 看護라고 하는 일은 奉仕의 精神을 必要로 하는 거룩한 일이다」라고 하는 것이다. 모든 專門職이 各者의 獨自의in 職業倫理를 갖는다(가령 醫師는 仁術)라고 하는 것과 같이 看護員도 一定한 職業倫理가 있다. 그것은 「聖職」이라고 불리워지든가 아니든가 關係없이 看護라는 職業에 있어서 「專門性」의 重要한 一部가 되어 있다. 「나이팅겔의 精神」이라고 하는 말에 象徵되어지는 看護員의 聖職性은(解放前에는 더욱 強調되었다) 精神만이 專門性의 内容을 거의 완수하는 것처럼 생각했다. 專門性의 一部로서 不可分하게 포함되어 있는 倫理性 聖職性이 現實의 看護活動 속에서 그것에 수반하는 犯性的奉仕의 强制가 徹底하게 是正되어야 할 것이다.

## 2. 專門職을 擇한 動機

<表 2>에서 나타난 바와 같이 女性에게 적당한 職業이라고 생각한 것이 (23%) 一位이고 奉仕의 事業이 (20.5%) 二位이며 專門的 技術의 (9%) 順位는 낮으나 이 세가지가 約 半數로서 순수 自己意見에서 現職을 擇한 사람들이고 半數는 他意에서 시작한 것으로 나타나 있다.

## 3. 專門職化的條件

### a) 看護員의 職業條件

<表 1>에서 說明한 바와 같이 看護員의 46.2%가 勤勞職이면서 同時に 專門職으로 알고 있다. 이 問題를 具體的으로 어느 정도 重複된 생각을 하고 있는가에 對한 것은 確實하지 않다. <表 3>의 專門職에 대한 다섯가지의 特性에 對해서 그것을 實際에 어떤

&lt;表 3&gt;

典型的인 專門職은 다음과 같은 條件을 구비하여야 합니다.

관점 문학	구분	a) 看護員이란 職業이 아래 條件을 이미 갖고 있다 고 생각합니까?					b) 專門職 화립을 위 한 條件 가장 소중 한 조건
		그렇다	그렇지 않다	모르겠다	D. K	Total(%)	
1) 長時間 專門教育訓練에 의해 高度의 知識 技術을 必要로 하는 일이라야 한다	140	89.8	9	5.8	7	4.5	156 100 49 31.4
2) 勤務中 判斷이나 行動에 對해서 他의 指示 나 干涉을 받는 일이 적어야 한다	110	70.5	39	25	5	3.2	156 100 6 3.8
3) 經濟的인 报酬보다 社會的인 奉仕를 運要 視하는 일이라야 한다	93	59.6	45	28.8	18	11.5	156 100 10 6.4
4) 하는 일이 社會的으로 아주 重要하여 그 것에 從事하는 사람들이 높은 社會的評價를 받고 있어야 한다	105	67.3	34	21.8	14	9.0	156 100 38 24.4
5) 免許制度, 教育訓練, 職業倫理 등에 對하 여 責任을 지는 自主的인 職業團體를 만들고 있어야 한다	147	94.2	5	3.2	4	2.6	156 100 42 26.9
D. K							11 7.1
Total							156 100

&lt;表 3-1&gt;

專門職 國公立과 其他 私立機關의 比較

관점 문학	구분	a) 간호원 직업이 아래 조건을 이미 갖고 있다고 생각합니까?					전문직 확립을 위한 조건 국公立 私立 가장 소중한 조건	
		그렇다	그렇지 않다	모르겠다	D. K	Total(%)		
1) 長時間 專門education訓練에 의해 高度의 知識技術을 必要로 하는 일	國公立	74	92.5	4	5.0	2	2.5	31 38.8 20 26.3
	私立	66	86.8	5	6.6	5	6.6	76 100 5 6.3 5 6.6
2) 勤務中 判斷과 行動이 他의 指示나 干涉을 받는 일이 적어야 한다	國公立	56	70.0	21	26.3	3	3.8	80 100 19 23.8 5 6.6
	私立	54	71.1	18	23.7	2	2.6	76 100 52 68.4 16 21.1 8 10.1 76 100
3) 經濟的인 보수보다 社 會的인 奉仕를 重要視하 는 일이라야 한다	國公立	41	51.3	29	36.3	10	12.5	80 100 19 23.8 5 6.6
	私立	52	68.4	16	21.1	8	10.1	76 100
4) 하는 일이 社會的으로 아주 重要하여 從事하는 사람들이 높은 社會的評 價를 받고 있어야 한다	國公立	55	68.8	20	25.0	5	6.3	80 100 19 23.8 18 23.7
	私立	52	68.4	14	18.4	7	9.2	76 100
5) 免許制度, 教育訓練, 職業 倫理 등에 對해서 責任을 지는 自主動的인 職業團體를 만들고 있어야 한다	國公立	76	95.0	1	1.3	3	3.8	80 100 19 23.8 23 30.3
	私立	71	93.4	4	5.3	1	1.3	76 100
D. K							6 7.5 5 6.6	
Total							80 100 76 100	

까지를 이미 획득하고 있다고 보고 있는지 보기  
로 한다. 각項目에 따라 看護員이란 職業이 이  
미 그것을 획득하고 있다고 생각하고 있는 比率  
은 公共性 89%, 專門性 70.5%, 社會的인 評價  
59.6%, 自律性 67.3%, 職業團體 94.2%의 順  
위 된다<表 3>. 公共性, 專門性, 社會的인 評價,

自律性, 職業團體, 다섯개項目에 全部가 否定  
보다 肯定의in 態度의 比率이 높다. 社會的인  
評價(28.8%), 自律性(21.8%) 정도 否定의in  
比率이 나타나기는 했지만 看護專門職으로서  
의 現在水準의 높은 自己認識度를 나타내고 있  
다.

### b) 專門職 確立을 為한 條件

公共性(31.4%)이 一位로 가장 높고 다음이 職業團體(26.9%)이며 自律性(24.4%)<表 3>順位로 나타나 있으나 專門性과 社會的인 評價는 낮은 比率이다. 역시 높은 信賴를 갖고 있는 職業團體로서의 大韓看護協會協力이 期待된다 하겠다. 이 問題를 國公立과 其他 私立으로 分離하여 考察하여 보면 약간 角度를 달리하고 있다<表 3-1>.

職業團體(30.3%) 問題를 重要視하고 있는 私立에 比較하면 公共性(38.8%)을 重要視하는 國公立과는 對照的이라 하겠다<表 3-1>. 國公立은 社會評價(23.8%) 問題를 所重하게 생각하는 反面에 私立은 自律性(23.7%)을 所重하게 생각하고 있다. 結局 國公立은 公共性을 其他 私立은 職業團體를 看護에 있어서 專門職으로 가장 所重한 條件이라고 생각하고 있다<表 3-1>.

#### 4. 專門職化 條件의 國公立과 其他 私立 比較

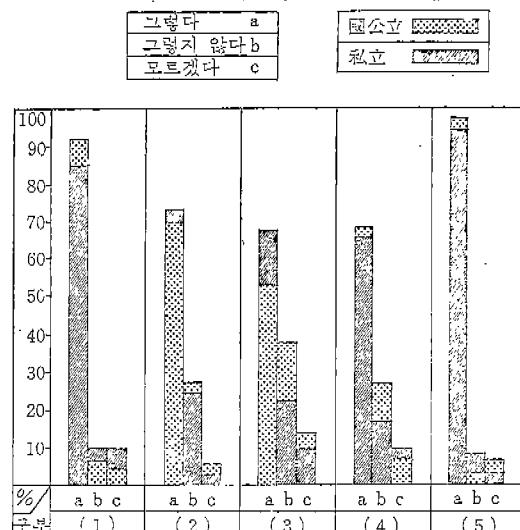
專門職條件에 있어서 國公立과 其他 私立機關을 比較하여 보면 國公立은 公共性(92.5%), 自律性(68.8%), 職業團體(95%)의 세 가지는 私立보다 약간 높은 分布를 나타내고 있으나 私立은 專門性(71%) 職業團體 및 社會的인 評價(68.4%)로 두 가지는 國公立보다 약간 높은 分布를 나타내고 있다<表 3-1, 圖 1>. 「看護員 主觀的인 評價」를 보면 그 意識 속에 자리잡고 있는 專門職化 水準은 現實의 專門職化를 向하는 發展的 意識이라 하겠다.

看護員은 專門職으로서 現在水準의 正確한 認識을 나타내고 있다고 볼 수 있겠다. 그러나 調查結果만으로는 이 質問에 答할 수 없다.

<表 2>에서 看護職을 擇한 動機는 「專門職 技術을 갖고 싶어서」(9%), 職業人으로서 經濟的인 自立(9%), 奉仕의이고 거룩한 事業(20.5%)

의 綜合的인 分野(38.5%)의 뜻을 가진 看護員들은 職業의 意欲과 實味를 繼續 갖고 勤務하고 있는 가운데 使命感을 갖고 看護事業에 임하게 되는 것이다. 이것을 圖表로 나타내면 아래 <圖 1>과 같은 것으로 나타나고 있다.

<圖 1> 專門職 國公立과 其他 私立機關 比較



- 註 (1) 長時間 專門教育訓練에 의해 高度의 知識技術을 必要로 하는 일.  
 (2) 勤務中 判斷과 行動이 他의 指示나 干涉을 받은 일이 적어야 한다.  
 (3) 經濟的인 載酬보다 社會的인 奉仕를 重要視하는 일이어야 한다.  
 (4) 하는 일이 社會的으로 아주 重要하여 從事하는 사람들이 높은 社會的 評價를 받고 있어야 한다.  
 (5) 免許制度, 教育訓練, 職業倫理 등에 對해서 責任을 지는 自主的인 職業團體를 만들고 있어야 한다.

#### 5. 왜 社會的 評價는 낮은가?

<表 4>에서 專門職의 構成要因中 무엇이 가장 重要한 要因인가라는 質問에도 <表 3>에서와 같이 公共性(高等教育 31.4%)이 가장 比率이 높고 다음으로 職業團體(26.9%)가 重要한 專門職의 特質이라고 생각되어지고 있다<表 4>. 自律性(17.5%)이 가장 높은 比率이고 다음에는 教育問題가 16.9%이고 補助員導入에 16%로 셋째

<表 4> 看護員은 專門職이라고 말합니다만 醫師에 비해 社會的 評價는 아직 낮은 것이 現狀입니다. 그 理由는?

문항	관점	특히 希冀한 理由 세 가지
1) 教育訓練 年限이 一定치 않다.	79	16.9
2) 看護員教育機關의 大部分이 正規 4年制大學 課程이 아니다.	42	9.0
3) 國家試驗이 쉬워서 資格 따기가 쉽다.	5	1.1
4) 看護補助員, 助手 등의 導入으로 看護員 全體의 質이 낫다.	75	16.0
5) 經濟的 待遇가 낫다.	69	14.7
6) 勤務條件이 나쁘다.	22	4.7
7) 看護學의 水準이 낫다.	8	1.7
8) 「大韓看護協會」등의 看護員團體나 組織이 大韓醫師會 또는 病院協會등 醫師보다 強하다.	28	6.0
9) 看護員의 일은 醫師의 指示나 命令에 따르는 일이 많고 自由判斷의 餘地가 없다.	82	17.5
10) 看護員은 醫師와 같이 專門資格이 없다.	37	7.9
D. K	21	4.5
Total	468	100%

이고 經濟的 待遇(14.7%)가 뒷자리의 比率이다. 專門職에서도 教育問題가 第一 높고 專門職에 가장 所重한 것도 教育問題로서 거의 같은 結果를 나타내고 있다.

現今 完全專門職에 박차를 加하고 있는 時期에 補助員의 導入問題로 복잡한 樣相으로 變해가는 感이 없지도 않는 이데에 看護員의 意識에도 補助員의 問題가 크게 作用하여 看護員의 社會的 認識이 豐應될이 適지 않다. <表 3>에서 專門職의 條件에서 自律性을 아주 否定的인 (3.3%) 것으로 낮은 比率로 나타난 것이 國公立, 私立 다 같이 社會的 認識이 醫師보다 낮게 評價되는 理由로서 特히 教育問題 以上으로 (17.5%) 높은 比率을 보이고 있는 것은 專門職特性中 不成熟인 自律性에 問題가 있다고 보지 않을 수 없다.

이와 같은 意識 속에서는 이미 自律性의 問題를 갖고 있고, 醫師의 指示를 받지 않고 獨自의 으로 해야 하는 臨床看護部門의 實際問題로서 所重한 理由는 自律性에 있는 것이다.<表 4>

## 6. 社會的 地位向上에 關하여

看護員의 社會的 地位向上에 關한 分析을 <表 5>에서 보면 教育問題가 24.2%이며 <表 3>에서 專門職問題에서도 89.8%로 그 比率이 가장 높은 分布를 보인 바와 같이 역시 여기서도 같은 分布의 現象을 보이고 있다. 다음으로 看護部門의 獨自的인 運營이 20.5%이며 또한 身分待遇, 勤務條件이 16.3%의 分布와 獨自的인 學門이 14.4%의 낮은 分布의 比率을 보이고 있다.

이상과 같이 社會의 地位向上을 為해서는 무엇보다 醫師와 對等한 實力을 갖출 수 있는 努力이 必要하다는 것이 나타났고 看護臨床勤務에 있어서나 看護管理의 制度面에 있어서 社會的偏見을 과감히 除去하고 獨自의 看護業務 즉 患者center의 直接看護가 앞서야 한다는 것이다. 한편 社會에서는 간호倫理의 特수성을 인정한 위에 바른 意識을 가져야 한다. 또한 <表 6>에서 看護員이라고 하는 職業의 未來象分析結果에 나타난 것은 이상과 같은 專門職化에는 약간의

&lt;表 5&gt;

看護員의 社會的 地位向上에 關하여

문항	관점	特히 소중한 두개
1) 看護員教育을 正規大學 課程으로 할 것.	75	24.2
2) 診療部門과 看護部門을 名目뿐 아니고 實質의이고 對等한 地位에 둘 것.	64	20.5
3) 看護員이 해야 할 일들의 내용을 더욱 明確히 할 것.	26	8.3
4) 獨自의 學問으로서 看護學의 地位를 確立할 것.	45	14.4
5) 身分・待遇・勞動條件의 改善을 쟁취할 것.	51	16.3
6) 大韓醫師協會나 病院協會에 둇지 않는 強力한 看護團體 또는 組織을 구성할 것.	30	9.6
D. K	21	6.7
Total	312	100%

&lt;表 6&gt;

看護員의 職業의 將來方向에 關하여

문항	구분	그렇게 생각한다	그렇게 생각치 않는다	어느쪽이라고 드릴 수 없다	D. K	Total(%)	
1) 看護員의 經濟的 待遇는 계속 낮을 것이다.	18	11.5	119	76.3	19	12.2	156 100
2) 病院內部의 管理組織은 점점 強化되어 看護員의 職能의 인 判斷이나 自主的 行動의 餘地는 점점 축소될 것이다.	40	25.6	98	62.8	17	10.9	156 100
3) 痘瘍技術의 발달에 따라 看護員에게 要求되는 教育水準이나 資格이 높아지고 따라서 그 사회적 경제적 지위도 상승될 것이다.	153	98.1	3	1.9			156 100
4) 看護員의 專門性이 높아짐에 따라 看護員의 資格費成水準에 對한 「大韓看護協會」의 發言은 점차 강해질 것이다.	140	89.7	7	4.5	9	5.8	156 100
5) 醫師에 對한 看護員의 地位가 상대적으로 強化되어 看護員의 專門判斷의 領域이 擴大될 것이다.	93	59.6	33	21.2	29	18.6	156 100

(自律性) 問題가 있기는 하지만 病院業務의 看護와 診療의 完全 分離作業으로 떨지 않은 將來에 우리가 志向하는 目標를 達成할 것이나 한달에 몇번씩의 夜勤이 있고 一晝間 勤務時間에도 醫師의 診療協助와 看護員의 基本的 責任을<sup>12)</sup> (生命을 保存시키는 일, 苦痛을 덜어주는 일, 健康을 增進시키는 일) 다 하는 看護活動의 實態에서 도 社會的威信과 傳統的인 專門職의 向上을 爲해서 精神的이나 肉體的으로나 조급도 여유가 없을 것 같지만 自律性의 弱體라고 하는豫測을 하는 사람은 겨우 25%의 比率로 나타나고 있다(全體에 比해서)<表 3>.

<表 6>에 나타난 看護職 將來에 對해서도 繼

12) 李永福 *op. cit.*, pp. 156—157.

續 待遇가 좋아질 것이라고 하는 比率이 (76.3%) 높은 것은 앞으로 看護員들의 專門職業으로서 將來는 밝은 것이다. 또한 病院生活에 있어서도 (62.8%) 밝은 展望이다. 看護員의 教育水準과 社會的認定에도 (98.1%) 거의 满足 찬 將來를 바라드는 것 같다. 大韓看護協會에 對한 會員들의 期待는 (89.1%) 크다 하겠다. 專門性問題 (59.6%) 역시 다른 問題보다 높은 分布를 보이나 半을 輝先 념은 線이 希望的인 反應이라 하겠다. 이와 같이 看護員을 中心으로 한 完全 專門職化途上인 職業的 狀況에 對한 「바람직한」認識과 看護員이라고 하는 職業의 將來에 對한 樂觀的인 現實과 認識과의 共存이란 課題를 생각해 볼 때 自律性과 專門性의 水準을 完全한 地位까지

向上하기 為한 強한 期待이며 自負일 것이다.  
우리 看護員에게 주어질 모든 希望은 「理念」의  
認識이 強하면 強할수록 우리들 看護員의 認識  
속에는 專門職 確立의 要求를 더욱 強한 것으로  
만들 것이다.

## IV. 結論

以上과 같이 掘究한 專門職 意識構造에 關한  
調查結果를 다음과 같이 要約한다.

1) 看護職을 職業으로서 性格 지음에 있어 專  
門職으로 確固不動한 專門職 意識을 가지고 있다  
는 것이다. 이것과 함께 聖職性의 意識者 半數  
는 勤勞性도 함께 지니고 있다는 重複된 생각을  
갖고 있다.

2) 專門職을 擇한 動機는 約 半數는 自意로서  
또 半數는 他意에서 擇해졌다.

3) 專門職性 다섯가지인 公共性, 專門性, 社會  
的評價, 自律性, 職業團體性이 거의 確立하고  
있다고 하는 意識이 大部分이고 그 中에서도 自  
律性(21.8%)이 가장 낮은 比率로 否定하고 있  
다. 專門職 職業團體(94.2%)인 大韓看護協會  
에 對한 期待는 높다. 우리나라 看護專門職化  
問題에 있어서는 會員의 團結과 信賴가 表示되  
어 있음을 빠른 時日內에 完全專門職化로 期待  
할 수 있으나 여기에는 自律性과 專門性에 약간  
의 問題點이 수반되고 있어서 看護員들의 希望  
의 意識 속에 臨床看護部分의 獨自性的 分離  
作業으로 專門化問題는 解決되어져야 할 課題인  
것이다.

4) 專門職化 問題에 있어서도 역시 社會의 인  
評價와 認定에 關係없이 專門性에 대한 바른 認  
識을 하고 있다.

5) 社會의 인 評價에서는 獨自性和 自律性 問題  
(17.5%)로서 比率이 가장 높고 看護補助員導入

問題(16%)가 대두된다. 看護員의 社會의 인 評  
價가 낮은 理由로서 獨自性, 自律性, 教育問題  
못지 않게 補助員 問題가 대두되고 있다.

6) 社會的 地位向上 問題에서는 教育問題가  
24.2%의 比率로 지적되고 있음은 教育의 向上  
을 要請하고 있다 하겠다.

끝으로 看護職은 他專門職보다 무수한 어려운  
勤務條件에도 點은 希望에 친 意識을 보여줌은  
간호원 자신이 이미 간호직을 전문직이라고 확  
신하고 있는 증거라 믿고 하루속히 간호원 스스  
로가 사회구조를 개선하여 전문직으로서의 대우  
를 받는 동시에 자신을 가지고 지역사회를 위해  
공헌해야 할 때라고 확신을 가지게 되었다.

## 참 고 문 헌

高永復, 社會學要論, 서울: 達明出版社, 1971.

윤수복, “崔明三氏 記事와 그 反駁文”, 대한간호, 30  
號, 1972, p. 56.

이영복, 看護倫理, 職業的調整, 서울: 茲文社, 1967.  
전명자, “기초간호교육과정에 관한 일에”, 대한간호,  
1972. 10.

白正煥譯, 看護史, 서울: 韓鮮看護教材, 1930.

홍근표, 기본간호학, 서울: 주문사, 1970.

홍신명 외 2명, 한국간호교의 개선을 위  
한 조사 연구, 1968.

홍우준, 학리와 실지, 서울: 간호협회출판부, 1966.

吉澤潤, 社會教育概論, 東京: 國土社, 1969.

尾高邦雄, “新しい經營と労動”, 產業社會學, 第1卷,  
第2冊, 昭和 35年.

Amitai Etzioni, *The Semi professions and Their Organi  
zation*, 1969.

H.L. Wilensky, “The Professionalization of Everyone”  
A.J.S, Vol. LXX. No. 2, Sept, 1964, p. 142.

Howard M. Vollmer and Donald, L Mills, *Profes  
sionalization*, 1966.

Jefferey Millerson. *The Qualifying Associations, A  
Study in Professionalization*, 1964.