

· 사회변천과
간호를결정
하는 요소 ·

경제학적 견지에서

연세대상경대학장
李宗夏

먼저 大前提로 삼아야 할 것은 看護職이라는 데 對한 經濟學的 側面에서 본 定義에 關한 것이다. 端的으로 말한다면, 社會變遷에 따라 모든 職業에 對한 意識構造와 價値制度가 달라져 간다는 事實과 더불어 「看護職」에 對한 意識과 價値에 對한 內容도 變遷되어 온 것도 事實이다. 이런 意味에서 본래 現在 韓國에 있어서 「看護職」이란 아테와 같이 定義를 假說로서 하고자 한다.

1. 看護職이란 適正한 所得을 追求하는 職業이다.
2. 看護職이란 女性職業이 主가 된다.
3. 看護職이란 專門職으로서 大學教育이 必要한 分野이다.

이렇게 看護職을 定義하는 理由는 社會學的 또는 倫理學的 見地에서 보는 職業觀으로서는 看護職이 博愛精神, 나이팅젤 社會的 犧牲, 高貴한 品性, 忍耐心等에 重點을 두고 있는 職業으로서 볼 수도 있을 것이라는 것이다. 勿論 어떤 職業이던 間에 이와 같은 精神과 觀念들을

바탕으로 하지 않으면, 職業이 갖는 社會公正과 責任을 다 할 수가 없다. 그러나 그렇다고 해서 看護員이기 때문에 適正한 報酬를 期待할 수 없다거나; 社會에서 보다 더 가혹한 程度의 忍耐와 犧牲을 不當하게 要求한다거나 醫師의 單純한 從屬物的 助手로서만 取扱이 되고 看護員으로서의 獨立한 機能을 하는 專門職으로 認定을 받을 수 없다는 것 등은 肯定할 수가 없다.

이러한 趣旨에서 看護職을 내 생각대로 定義를 내리고 그 前提下에 社會變遷에 따라 看護職의 經濟學的 側面에서 볼 때 어떠한 位置에 놓이게 되며, 어떠한 機能을 하게 되는가를 考慮해 보기로 한다. 特히 本 論稿에서는 學士學位를 받은 看護員을 中心으로 分析하기로 한다.

1. 所得과 地位

(자료: 「미환간호」 167호
1973년도 국내입상간호원 실태조사)

첫째로 看護員의 教育現況을 보면 表 1에서 보는 바와 같이 3년제 看護學校出身이 67.9%, 다음이 學士出身이 20.8%로, 그 다음이 高等看護技術學校가 10.4%로 되어 있다. 碩士와 檢定合格者는 모두 0.5 및 0.4%로 되어 있다.

現 教育水準으로 보았을 때, 看護員의 地位가 全體적으로 보아 大學卒業者로서 取扱이 되기가 困難한 位置에 놓여있다는 것을 알 수가 있다. 여기에서 派生될 수 있는 問題는 大學의 學士資格이 없는 경우, 社會적으로나 機能的 面에서 「專門職」으로 分類가 되며 認定을 받을 수 있으나라는 點이 있다. 萬一 認定받을 수 없다면, 그 事實은 곧 所得(報酬)水準의 決定과 關聯이 되지 않을 수가 없다. 왜냐 하면 아직도 社會的 側面

表 1> 간호원의 교육현황

석사	사	0.5%
학사	사	20.8
3년제 학교		67.9
고등기술학교		10.4
검정	경	0.4
계		100.0%

表 2) 간호원의 직위별 급여현황
(사립계병원, 본봉에한함)

직위별	급여현황	최저 (원)	최고 (원)
간 호 과 장		39,000~156,000	52,500~200,000
간 호 감 독		34,250~ 75,400	50,500~109,200
수 간 호 원		29,000~ 55,640	32,500~ 68,640
간 호 원		19,500~ 40,040	27,240~ 47,840

表 3) 간호원의 학력별 초봉현황
(사립계병원, 본봉에한함)

별 학력	초 봉	최 저(원)	최 고(원)
학 사 출 신		26,000	38,000
3년제간호학교출신		25,000	36,900
간호고등기술 학교		25,000	36,900

表 4) 직종별 임금총평균

職 種	總 平 均
醫 療 補 助 員	26,174원
藥 劑 師	40,758
榮 養 士	26,648
助 産 員	20,700
X 線 技 術 工	34,870
看 聽 員	28,620

에서 볼때 所得의 決定은 教育年限과 가장 密接한 相關關係에 놓여 있기 때문이다.

둘째로 給與現況을 보기로 하자.

表 2에서 보는 바와 같이, 私立系病院의 本俸基準으로 볼 때, 看護員의 給與의 幅은 다른 職業의 경우 보다 대단히 넓다는 것이다. 즉 最低層의 幅이 19,500~40,040원, 最高層의 幅이 27,240~47,840원으로 나타나고 있는데, 이 理

由은 大部分이 經歷年限의 差異에서 온다고 볼 수가 있다.

다시 이 內容을 表 3의 看護員의 學力別 初俸現況에서 보면, 學士出身과 3년제 또는 高等技術학교 出身과의 差異는 別로 크지 않다. 즉 最低水準이 學士가 26,000원이고 其他校出身이 25,000원이며 最高水準이 學士 38,000원, 其他校가 36,900원으로 되어 있다.

이와 같이 學力에는 報酬의 差異가 없다고 한다면, 구태여 四年制의 大學課程을 거칠려는 意欲은 經濟的 欲求에서는 나올 수가 없고 다만 社會的 側面인 Status Symbol 등에서만 나올 수 있다고도 할 수가 있다.

그러면 看護員의 報酬水準을 다른 職業과 간단히 比較해 보기로 하자. 우리 나라 全體의 職種別 賃金 總平均에서 보면 表4와 같다.

以上の 職種은 醫療保健分野에서 四年制學士出身이 選擇할 수 있는 職種이라고 본다면 看護員의 報酬水準은 總平均으로 볼때 上位圈에 屬하고 있다.

2. 平均年齡과 就業

表5에서 보는 바와 같이, 年齡別로 보면 20歲~24歲까지가 全體의 56.7%, 25歲~29歲가 27.8%로 20歲~29歲까지는 合하면 全體의 約 85%를 차지하게 된다. 따라서 學士出身의 경우, 平均就業期間은 2~3년에 不遇하게 된다는 結果를 가져온다.

이를 다시 表 6에서 經歷年限別로 본다면, 經歷 1年未滿이 全體의 34.8%, 1年~2年이 24.9

表 5) 간호원의 연령별 현황

병원분류	연령		20~24		25~29		30~34		35~39		40~44		45~49		50~54		55~59		60이상		한계
	간호원수	%	간호원수	%	간호원수	%	간호원수	%	간호원수	%	간호원수	%	간호원수	%	간호원수	%	간호원수	%	간호원수		
대 학 계	800	53.3	400	54.0	75	36.9	54	40	13	34.2	12	44.4	7	53.8	3	100					1,364
국 공 립 계	257	17.1	99	13.4	36	17.7	22	16.3	6	15.8	5	18.5	1	7.7							426
재 단 법 인	312	20.8	165	22.3	74	36.5	41	30.4	14	36.8	7	25.9	4	30.8					2	100	619
학 교 법 인	34	2.3	14	1.9	8	3.9			2	5.3											58
개 인 병 원	18	1.2	9	1.2	1	0.5															28
기 타	80	5.3	54	7.2	9	4.4	18	13.3	3	7.9	3	11.1	1	7.7							168
합 계	1,501	56.4	741	27.8	203	7.6	135	5.1	38	1.4	27	1.0	13	0.5	3	0.1	2	0.001			2,663

表 6

간호원의 경력별 현황

범원분류	경력	1년미만		1~2년		2~3년		3~5년		5년이상		10년이상		합계 간호원수
		간호원수	비율(%)	간호원수	비율(%)	간호원수	비율(%)	간호원수	비율(%)	간호원수	비율(%)	간호원수	비율(%)	
대학	제	457	49.4	365	55.0	207	51.6	173	60.9	100	47.2	62	35.2	1,364
극공립	제	198	21.4	86	13.0	46	11.5	35	12.3	24	11.3	37	21.0	426
재단	법인	204	22.0	147	22.1	99	24.6	45	15.8	72	34.0	52	29.5	619
학교	법인	18	1.9	20	3.0	5	1.3	7	2.5	2	0.9	6	3.4	58
개인	병원	4	0.4	6	0.9	5	1.3	11	3.9	1	0.5	1	0.6	28
기타	합계	45	4.9	40	6.0	39	9.7	13	4.6	13	6.1	18	10.2	168
합계		926	34.8	664	24.9	401	15.1	284	10.7	212	7.9	176	6.6	2,663

%, 2년~3년이 15.1%, 3년~5년이 10.7%, 5년 이상이 7.9% 등으로 되어 있다. 따라서 經驗이 1년에서 3년까지를 합하면, 全體의 75%를 차지하게 된다.

以上の 分析에서 評價하여야 할 것은 「看護員」을 専門職이라고 본다면, 平均年齡이 너무 젊고 經驗期間이 너무 짧다고 할 수 밖에 없다. 勿論 이렇게 되는 理由는 女性이기 때문에 結婚適齡期에 離職을 하는 率이 대단히 크고, 結婚後에는 再就業을 거의 하지 않는다는 事實에 놓여 있다고 본다. 그러나 經濟的, 또는 社會的 側面에서 본다면, 그 機能의 內容이 専門職에 該當한다고 하여도, 다른 専門職과, 特히 男性의 専門職과 同一한 基準에서는 評價할 수가 없을 것이다.

3. 結 語

以上에서 간단히 看護員의 地位, 所得, 年齡, 經驗 등을 主로 經濟的 側面에서 斷片的으로 分析해 보았다. 이 分析의 結果가 곧 綜合的이며 全體的 決定에 連結되는 것도 아니다. 그러나 現水準에서 볼때, 「看護職이란 適正所得을 가져야 하며, 大學教育을 받은 専門職으로서 認定을 받아야 한다」는 前提를 證明하기에는 아직도 애로가 많다고 보지 않을 수가 없다.

질 의 응 답

이 종 하 박사

정중; 경제학적 면에서, 정치적 면에서 간

호학을 다룸에 있어 경제학자나 정치학자에 대한 논의는 없었는데 반해, 간호학의 문제보다는 간호원의 자질문제만을 다뤄주셨는데, 이런 경향에 대한 이유는 무엇인가? 또한 보건간호분야와의 관계는 어떠한 것인가?

이; 간호학에 대하여는 모른다. 단지 간호학을 전공하는 독립된 기능을 가진 간호원이 경제학적 측면에서 보았을때 특히 사회적으로 경제적인 보수를 어떻게 받아야 할 것이냐, 전문적으로 이것이 성립될 수 있는냐를 미시적으로 다루었을 뿐이고 그 이상은 모르겠다.

사회; 간호학과 타분야와의 연관을 어떻게 생각하는가에 대해서는 우리가 할 일이다. 각자의 연구분야에서 간호학이라는 분야를 말씀해 주신 것이며, 이론과 실체를 파악하여 우리학문 자체와 다른 각 분야와의 연관이 어떻게 맺어져 있는가 하는 것을 알아내는 것은 우리가 할 일이다. 둘째로 보건간호분야로 간로이박사가 말씀하셨는데 그 관계에 대해서는 전혀 말씀 안한 것은 타당성 있는 일이다. 왜냐하면 우리나라 형편이 현재까지 Clinical Nursing에 국한 되어 있고, Clinical Nursing 중에서도 특수 병원 Setting에서 일어나는 것을 관찰해 왔기 때문에 보건분야, 예방증진분야는 앞으로의 사업이기 때문이므로, 오늘 나오신 Panelist들은 기재한 사실에 기반을 두어 간호를 보셨기 때문에 불가피하게 이렇게 한계 지을 수 밖에 없는 것이고, 보건간호분야로 이것을 더 확대하려면 우리의 노력과 사회변천에 따른 우리 활동 지역의 전개에 따라 다시 대두될 것으로 안다.