

한방병원 병상 실태와 한방 간호의 교육 현황에 따른 한방간호사 수요 예측에 대한 고찰

왕명자* · 안옥희** · 김희숙*** · 옥도훈****

I. 서 론

서구의 간호가 도입된 이래 간호적이 여성의 전문직으로서 큰 비중을 차지하면서 국민건강 증진에 대한 전문직으로서의 역할이 확대되고 있다. 현재 우리나라는 급속한 사회발전에 따른 국민 생활수준의 향상으로 국민들의 의료서비스에 대한 욕구가 커지고 있으며, 다양한 질병형태와 함께 여러 가지 만성질환이 증가하면서 의료수혜자는 서양의학의 치료효과와 더불어 동양의학적 건강보존 및 유지 증진의 요구를 가지고 있는 실정이다. 그러나 과학에 근거한 서양의학 이론에 입각한 간호를 위주로 하고 있으며, 수 천년동안 전수되어 오고 있는 우리나라 고유의 韓의학 이론에 입각한 간호와의 접목이 필요하다.

최근 한방병원 및 병상수의 급증은 한방간호 인력의 증가와 더불어 한방간호에 대한 교육이나 연구의 필요성을 절실히 요구하고 있다. 1997년 9월 1일 5,284개, '98년 6,100여개의 한방병원 병상수와 과거에서 지금까지의 증가속도를 감안할 때 향후 예상되는 병상수는 '99년 7,150여개, 2000년 8,300여 개에 달할 것으로 추정된다(옥도훈, 1997).

병원이 과거에는 규모의 경쟁으로 우열을 가렸는데, 점차 특화된 병원으로 경쟁력을 강화함으로써 한방병원도 고유의 영역을 확립해가고 있는 추세라고 한다. 옥도

훈(1997)에 의하면 한방 병원은 앞으로 양진한치(洋診韓治)의 기치아래, 양·한방협진 체제로서 진찰과 치료를 양방과 한방이 같이 했을 때, 병원의 규모가 클수록 경쟁력을 강화함으로써 한방병원의 고유영역을 확립해가고 있는 추세라고 했다. 양·한방 협진체제는 양·한방 전문의가 진료하는 병원이 4, 진료 의뢰서를 보내면 진료받을 수 있는 병원이 7, 서류상 입·퇴원 처리하는 병원이 3곳이었다. 한선희(1998)는 이러한 의료시장의 변화 상태에서 한방간호에 대한 교육이나 연구의 필요성이 한방병원제나 간호제에 아직까지 현실만큼 부각되지 못하고 있다고 했다.

현재 우리나라에 한방간호사 제도가 확립되어 있지 않기 때문에 대부분의 한방병원이나 한의원에서 이루어지고 있는 간호행위는 서양간호 이론과 실습을 교육받은 간호사나 서양간호 실무경험이 있는 자에 의해 충당되고 있다. 또 한방병원에 근무하는 간호사라 할지라도 한방간호의 특성을 이해하지 못하기 때문에 한의학적 측면과 조화를 이루는 진정한 한방간호가 이루어지지 못하고 있으며 이는 환자와 보호자의 교육과 진료의 효과면에 있어서도 영향을 미치게 되므로 한방의료의 특성을 저해하는 요인으로 작용하게 된다. 이 때문에 아마도 머지않아 한방근무자 부족과 근무자의 한방지식 부족이 국민건강 증진을 위한 한방의료 서비스에 심각한 장애요인이 될 것으로 생각된다.

* 경희대학교 병설 간호전문대학 교수, 한방간호연구회
** 우석대학교 간호학과 전임강사, 한방간호연구회
*** 서울여자간호대학 교수, 한방간호연구회
**** 나라 한의원 원장, 한방간호연구회

한방간호 영역에서는 광범위하나 7가지 치료법(침구, 추나, 도인안교, 외치, 식료, 복약, 정신기거 등)에 관한 한방간호 기법의 개발이 시급한 문제이며, 다양한 종류의 새로운 치료법이 개발되고 있는 현 시점을 고려할 때 그 필요성이 절실히 요구된다.

이러한 문제들이 해결되어 한의학과 간호가 조화를 이루려면 전문적인 연구와 함께 한방관련 간호교육은 물론 한방병원 임상실습을 통한 올바른 한방간호 교육이 이루어져야 한다.

이에 본 연구는 한방병원의 설립 추세와 현재의 한방 의료기관의 실태를 분석하고 간호교육 기관에서의 한방 교육의 현황을 파악하여 한방간호의 수요전망을 예상해보며 이를 토대로 향후 한방 간호교육을 위한 기초자료를 마련하고자 한다.

II. 연구 방법

본 연구는 서술적 조사연구로서 한방간호 교육의 필요성을 알아보기 위해 4년제 간호대학(학과)(이하 대학으로 표기)과 3년제 간호대학을 대상으로 한방간호 교육과정 실태조사를 하였고, 한방간호의 수요 예측은 대한한방병원협회의 자료를 기초로 실태조사와 설문조사를 하였다.

자료수집은 1998년 9월 1일부터 30일까지 한방간호 교과과정은 간호대학 교육현황(한국간호대학, 과장협의회)에 실린 47개교와 한국전문대학 교육협의회 편람에 수록된 총 112개교중 간호전문대학 및 전문대학 간호과 65개교의 98학년도 교과과정표를 중심으로 한방과 관련된 교과목을 개설하고 있는 49개교를 조사하였으며, 필요한 경우에는 전화로 조사하였고, 한방병원 수요 예측을 위해 대한한방병원협회에서 발표한 총 병상수를 파악하고 98년 9월 한방간호사회 창립총회에 참석한 간호부(과)장을 대상으로 조사하였다.

III. 본 론

1. 한방간호 교육의 필요성

한방간호의 교육이 필요한 간호사수를 예측하기는 두 가지 면에서 모호한 점이 있다. 그 첫째는 한방간호사의 활동영역을 어디까지로 한정할 것이냐는 점이고, 두 번째는 정해진 근무영역에서도 수많은 주변 요인에 따라 수시로 변하는 상태에서 어느 시한을 정하여 각종 변수

를 적용하여 계산할 수 있는냐는 점이다.

그러나 현재의 간호교육과 사회적 상황을 고려하여 간호사의 활동이나 취업 영역 중에서 조심스럽게 한방 교육이 필요한 대상자를 예측하여 본다면 한방병원 근무자, 한의원 근무자, 그의 한방진료가 시행되는 보건기관 근무자 들에게는 본격적인 한방간호의 교육이 지원되어야 하겠고, 양호교사, 가정간호사, 기타 보건직과 일반 의료기관에서 근무하지만 한방정보를 환자에게 제공할 기회가 많은 간호사에게는 한방간호의 지식이나 한방의료의 기본정보에 대한 교육이 진행되어야 한다고 본다.

이 중 현실적으로 한방간호 교육이 절대적으로 필요하면서도 시급하게 요구되는 곳이 한방병원 근무자들이라고 여겨진다. 특히 교육시기와 교육량이 적절하지 못하면 한방병원들이 다른 방법들을 강구하게 되고, 한방병원에서의 간호사에 대한 의존도나 활동영역이 제 자리를 찾지 못할 경우가 발생하게 된다.

이러한 상황에서 여러 한의원들이 자격인을 채용하지 못했다는 이유로 법적인 제재를 받기도 했으며 매년 5,000-6,000명의 인력을 신규 채용하는 한의원에서 자격자를 채용하지 못한 한의원이 아직까지도 80%로 추정되고 빠른 시일 내에 개선될 전망도 보이지 않고 있다(송건용, 홍성국, 1996).

한방에서 간호사는 한방병원을 목표로 교육될 수 있다. 한방병원에서의 근무간호사가 한방관련 교육이 미비되었다 하더라도, 이에 대한 대체인력이나 경쟁기능력이 지금 당장은 없다. 대신 이런 경우 적절한 한방간호 서비스가 제대로 이루어지지 못하고 한방병원은 한의사에 의한 서비스만으로 그 특색을 유지하게 되는데, 이럴 경우 간호직은 두가지 위험에 직면하게 될 수도 있다.

첫째는 한방간호의 영역이 되어야 할 학문적 내용이 나 실천 방법이 간호사가 주체적으로 환자, 보호자 또는 일반인대상자에게 전달하여야 함에도 불구하고 한의사로부터 곧바로 환자 및 보호자에게 전달되고, 간호기법으로 시행하더라도 간호사의 체계적인 간호 적용의 적합성과 효율성을 잃고 오히려 환자나 보호자들에게 잘 못 전달될 수 있다.

그 두번째는 한방병원에서 간호의 특색은 없고 진료의 특색만 있을 경우 간호사가 아닌 민간 전문가에게 맡기게 될 수도 있다. 더구나 요즘 정부조직에서 추진중인 각종 규제 철폐에 따라 병상별 법정 간호사 수의 조항이 없어진다면 한방병원에서의 간호사의 활동영역은 더욱 축소되기 쉽다.

현재 한방병원에 근무하는 대부분의 간호사나 간호부(과)장들은 한방병원내의 간호역할과 한방간호의 존재 가치를 확보하기 위해 노심초사 하지만, 한방에 대한 지식부족으로 간호사가 병원기능의 주축이란 관념을 놓치고 마치 부속인 처럼 비하될까 우려하는 간호사도 있다. 98년 9월 전국한방간호사회 창립총회에 참석하여 한방간호연구회의 설문지에 답한 일부 간호부(과)장이나 수간호사의 답변내용(표 3)을 보면 한방간호의 교육 필요성이 여실히 드러난다. 즉 간호사 신규채용 때 한방실습이나 교육을 받은 간호사를 우선 채용하겠느냐는 질문에 17명이 찬성했고 2명이 미정이며 반대는 아무도 없었다. 또 실습을 위한 필요조치의 서술식 항목에서도 한방 관련 교육의 필요성과 한방간호의 지침서의 필요성을 주장하는 글들이 많은 부분 차지하였다. 그러나 의료법이나 지역보건법에는 간호사가 보건소에서 시행하기에 적합한 한방간호로서의 업무가 개발되어 있지 않다(김성훈, 1998). 그러므로 현재의 사회적 상황을 고려하며 향후 한방병원의 병상 수를 예측하여 본다면 한방간호 교육의 필요성이 절실히 요구된다 하겠다.

2. 한방병원 병상수 증가에 따른 한방간호사 수요(한방병원 수요)의 예측

이러한 조건에서 한방병원에서의 필요한 간호사수의 예측은, 앞으로 한방간호교육이 우선적으로 또 깊어지게 진행되어야 하는 최소한의 기준이 된다는 점에서 중요하다 하겠다.

한방병원에 근무중인 전체 정규간호사수에 대한 수요 예측의 보고는 1994년 2월과 1997년 9월에 옥도훈에 의해 2번 발표된 적이 있다.

1) 연도별 한방병원 병상수

한방병원 수와 병상 수는 1971년 K대학 부속병원에 한방병원이 설립된 이래 1988년 이후 급격히 증가했는데, 특히 병상 수는 매 3년마다 2배로 증가하는 추세를 보이다가 1997년 금융위기 이후 한해동안 16.5%의 증가로 상승세가 둔화되었다(표 1).

<표 1> 연도별 한방병원 병상총수

(대한한방병원협회 수시발표자료, 1998.9)

연 도	한방병원수	병상총수
1971	1	200
1979	8	423
1982	9	515
1985	13	749
1988	18	888
1991	32	1,535
1994	61	2,989
1997. 9	94	5,284
1998. 8	111	6,153

※ 97~98년 병원 증가율 111/94=118%, 97~98년 병상 증가율 6,153/5,284=116.45%

2) 한방병원 병상수 증가에 따른 간호사 수요 예측

1994년 2월 경희대 한방간호학술대회에서 옥도훈이 한방병원에서 필요한 정규간호사 수를 추산해서 발표한 바(표 2)와 같다. 당시 다음 학년도 신입생(95학번)중 한방을 전공해야될 학생을 99년도 한방병원 수요인 454명으로 추정 발표했었다.

대한한방병원 협회에서 수시 발표된 병원 수와 병상수에 의하면, 90년 10월 한방병원 수 30여개, 93년 4월 한방병원 수 54개, 91년 12월 총 병상 수 1,535병상이었

<표 2> 한방병원 병상수 증가에 따른 한방간호사 수요 예측

년 도	총근무자수/총병상수	필요 간호사수 침상증가분	필요간호사수 기존인원보충	총신규인원 (학부생취업학번)
1993. 3 (~1994. 2)	380/1,900 병상	76	76	152
1994. 3 (~1995. 2)	456/2,280 병상	91	91	182
1995. 3 (~1996. 2)	547/2,735 병상	109	109	218
1996. 3 (~1997. 2)	656/3,280 병상	131	131	262
1997. 3 (~1998. 2)	787/3,935 병상	157	153	314
1998. 3 (~1999. 2)	944/4,720 병상	189	189	378 (94학번)
1999. 3 (~2000. 2)	1,133/5,665 병상	227	227	454 (95학번)
2000. 3 (~2001. 2)	1,360/6,800 병상	272	272	544 (96학번)

()안은 발표하지 않았던 부분임.

다. 그의 이직률에 대한 자료(옥도훈, 1994)는 3개 병원에 전화를 이용하여 자료를 수집하였으며, 1개 한방병원은 양·한방간호 교류로 추정이 곤란했고, 2개 한방병원의 이직률을 20%로 추산했다. 이 자료를 이용한 중간 분석으로 병상 수는 매년 전년 대비 20~30% 증가했지만 최소인 20%로 계산했고, 93년 2월 병상을 1,900병상으로 추정했다. 또 간호사수를 법정인원인 병상수의 20%로 추정한 바, 93년 2월 간호사수는 1,900병상의 20%인 380명으로 추정했다.

중간분석에 의한 계산으로 간호사 수의 증가는 매년 전년대비 20%씩 침상 증가분으로 새로 채용되며, 또 전년도 간호사 수의 20%씩 퇴직인원 보충으로 새로 채용됐다고 보았다.

3) 전국한방병원 간호사 채용 실태와 향후 채용 예상 자수

97년 9월 제1회 한방병원학술대회에서 옥도훈이 <한방간호서비스 개발에 대한 연구>를 통해 발표했으나 참조 당시의 발표는 금융위기 직전에 이뤄졌으며, 기본 자료중에서 한방병원협회에서 발표했던 간호사의 수(907명/3,083병상)는 확실치 않으며, 간호조무사의 수를 합한 수를 간호사 수로 오인됐을 수도 있다고 사료된다. 이에 대한 의혹은 98년 6월 발표한 한방병원구성원 자료 <표 3>에서 총 병상수 3,297에 대한 간호사와 간호조무사를 합한 수 960명이란 것과 병상대비 인원이 비슷한 점에서 알 수 있다.

<표 3> 수련의 신청 38개 한방병원 구성원 자료

(대한한방병원협회 98년 6월 자료)

총병상수	구성원	한의사	간호사	간호조무사	약사	행정관리	의무기록사	의요기사	기타
3,297	3,529	772	595	365	20	764	39	300	674

병상대비 정규간호사 수의 과다 제정 이외에도, 금융위기로 인한 병상증가율 둔화와 이직률 감소를 감안하지 못한 자료로 실제 수요보다 다소 과다하게 책정된 것으로 사료된다.

이러한 추정의 근거는 첫째 근년 병상증가 추이(표 1)이고, 둘째 95년도 병상대비 간호사 수(3,083병상 907명) <한방병원협회 자료>이며, 셋째는 95년도 전국 병원 간호사 평균이직률 25.3%/년 <대한간호협회 자료>였다.

이 추정에 이용된 중간분석 자료로는 첫째 매년 전년대비 병상 증가율을 <표 1>에서 22.2%로 계산되고, 둘째는 병상대비 간호사 수는 100병상당 29.4명이었다.

이 추정치중 98년 9월의 병상수 예상과 실제를 비교하

면 예상증가율(22.2% 1,174병상)이 실제 증가율(16.4% 869병상)보다 높게 추정되었는데, 이는 주변 금융위기라는 사회적인 변수가 작용한 것이 원인으로 사료된다.

4) 한방병원 간호사 채용 실태와 전망

98년 9월 전국한방간호사회 참석자 중본 연구회가 준비한 설문지에 27명의 간호부(과)장 혹은 수간호사의 답한 내용을 정리하면 <표 4>와 <표 5>이다.

이 자료는 한방병원 전체 6,153병상 중 1,599병상을 담당하는 간호과장들의 답으로 그 표본 비율은 26%이며, 대체로 한방대형병원과 한방소형병원이 골고루 섞인 상태라고 간주된다.

<표 4> 한방병원 간호사 채용실태에 따른 향후 간호사 채용 예상자 수

병원	병상수	현RN수	작년 채용RN	향후 1년 채용예상	향후 병상증가	한방교육 우선채용
A	38	5			+70	0
B	80	17				
C	80	20				
D	50	13	3			00
E	34	6	1			0
F	40	4		+2, 3		0
G	110	30	10			
H	100	19	5			

<표 4> 계속

병원	병상수	현RN수	작년 채용RN	향후 1년 채용예상	향후 병상증가	한방교육 우선채용
I	77	15				0
J	70	12	5		+50	0
K	45	10	2			0
L	220	30	신설	+40		0
M	75	9	1	+1		0
N	67	7	4	+2		0
O	78	14	1	+1		0
P	(235)	(11)	협진			00
Q	52	9				
R	50	1				
S	108	20				0
T	175	35				0
U	50	8	+2	+2		0
계	1,599	284	34	69	120	찬성-17명 미정-2 반대-무

(1) <표 4>에 의하여 병상대비 정규간호사 수가 100병상 당 정규간호사 17.8명(284/1,599)이고, 이를 근거로 전체 한방병원 정규간호사 수를 1,095명(6,153*0.178)로 유추할 수 있다. 특히 <표 5>에서 보듯이 98년 대한한방병원협회 자료는 비록 98년 현재의 한방

전체 정규간호사 수 자료를 발표하지 못했지만, 3,297병상의 정규간호사수는 595명으로, 이를 계산하면 100병상당 정규간호사 18.0명으로 상기 계산과 비슷한 수치로 신뢰성을 보여준다.

<표 5> 수련의 신청 38개 한방병원 구성원 자료

(대한한방병원협회 98년 6월 자료)

총병상수	구성원	한의사	간호사	간호조무사	약사	행정관리	의무기록사	의료기사	기타
3,297	3,529	772	595	365	20	764	39	300	674

(2) 간호학생 실습대상자 수용가능 여부는 21개 병원중 현재 실습을 시행하는 곳은 2개(9.5%), 2년 후에 가능하겠다는 병원은 5개(23.8%), 3년 후 가능하

겠다는 병원은 1개(4.8%)였고, 나머지 13개(62.9)개는 무응답이었다(표 6).

<표 6> 간호학생 실습대상자 수용가능 여부 실태

	실습중		2년후		3년후		무응답		계	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
~50	0	0.0	3	14.2	0	0.0	4	19.0	7	33.2
51~100	1	4.8	1	4.8	1	4.8	6	28.4	9	42.8
101~150	1	4.8	0	0.0	0	0.0	1	4.8	2	9.6
151~200	0	0.0	1	4.8	0	0.0	0	0.0	1	4.8
201~	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	9.6	2	9.6
계	2	9.6	5	23.8	1	4.8	13	61.8	21	100.0

- (3) 기존병원의 병상 증가율이 7.5%(120/1,599) 이고,
- (4) 지난 1년간 간호사 신규 채용비율(이직률)이 12.0%이며,
- (5) 기존 병원에서 향후 1년간 신규채용 예상비율이 16.2%이었다. 그런데 이 자료는 금융위기와 불황이라는 현재의 사회적 상황이 반영된 경우이므로

경기호전과 더불어 향후 대부분의 지표가 상승하리라 추정된다. 그러므로 앞으로의 병상수 증가비율은 그대로이고 이직률만 지난 1년 비율(12.0%)에서 향후 1년 채용률(16.0)의 차이(4.2%)만큼 회복한다고 보고 예측할 수 있다(표 7).

〈표 7〉 수요예측을 위한 제 시기별 적용비율

	1995. 9~1997. 9 금융위기이전	1997. 9~1998. 9 (지난 1년)	1998. 9~1999. 9 (향후 1년)	1999. 9~2000. 9 (2년후)	2000. 9 이후 (3년 이후)
병상 증가율	22.2%/년	16.4%/년	16.4%/년	16.4%/년	16.4%/년
이직율(신규채용율)	25.3%/년	12.0%/년	16.2%/년	20.4%/년	24.6%/년
병상대비 간호사수	29.4%	17.8%	17.8%	17.8%	17.8%

- (6) 기존 자료들을 근거로 추정된 97년 9월 이후 한방병원에 새로 채용된 정규간호사 수는 289명으로 추정되고, 또 98년 9월부터 1년간 새로 채용될 간호사수

는 355명으로 추정된다. 만일 올해와 같은 금융위기와 불황이 계속되면 한방병원에 채용키 위한 99학년 간호사수는 710명으로 추산된다(표 8).

〈표 8〉 향후 수년간 한방병상의 증가율이 지난 1년(금융위기중)과 동일하다는 가정하의 한방근무 정규간호사수 추이

연 도	총병상수	근무RN수	병상증가분 채용RN수	이직보충분 채용RN수	총신규 채용RN수
1995. 9	3,339	594#			
1996. 9	4,200	748#	154@	150*	304명
1997. 9	5,284	940#	192@	189*	381명
1998. 9	6,153	1095#	155@	134^	289명
1999. 9	7,150	1273#	178@	177&	355명
2000. 9	8,338	1484#	209@	252\$	461명
2001. 9	9,705	1727#	233@	365!	598명
2002. 9	11,297	2011#	284@	425!	709명
2003. 9	13,150	2341#	330@	495!	825명

- # 총병상수*간호사비율 0.178
- @ 당년9월 근무간호사수-전년9월 근무간호사수
- * 당년9월 근무간호사수*95년 이직률 0.253
- ^ 당년9월 근무간호사수*97년 이직률 0.120
- & 당년9월 근무간호사수*기존병상에서의 신규채용예상비율 0.162
- \$ 당년9월 근무간호사수*기존병상에서의 신규채용예상비율 0.204
- ! 당년9월 근무간호사수*기존병상에서의 신규채용예상비율 0.246

- (7) 공공보건기관을 통한 보건소의 한방진료실은 1990년에 3개 군지역에서 시범사업으로 시작하여서 현재 전국의 245개 보건소중 25개에 설치되어 시작단계에 있으며 점차 증가추세에 있다(보건복지부 지

역의료과, 1997)(표 9 참조). 앞으로 전국의 보건소에 한방진료실이 개설된다면 한방간호사도 200여 명이 더 필요하게 된다.

<표 9> 지역별 보건소 한방진료 실태

지역	서울	부산	대구	인천	광주	대전	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주	계
보건소	25	16	8	10	4	5	39	18	12	15	15	24	24	26	4	245
한방진료	6	4	-	1	1	-	5	2	-	1	2	-	1	1	1	25

<표 10> 연도별 한방병원 간호사 수요예측

		총증정병상수		근무간호사수		신규채용간호사수	
	1991. 12		<1535>				
1993. 3		(1900)		(380)		(152)	
1994. 3	1994. 12	(2280)	<2898>	(456)		(182)	
1995. 3	1995. 9	(2735)[2977]	[3339]	(547)	[594]	(218)	[304]
1996. 3		(3280)[3744]	[4200]	(656)	[748]	(262)	[381]
1997. 3	1997. 9	(3935)[4711]	<5284>	(787)	[940]		
1998. 3	1998. 9	(4720)	{6458}{6153}	(944)	[1095]	(314)	[289]
1999. 3	1999. 9	(5665)	{7893}{7150}	(1133)	[1273]	(378)	[355]
2000. 3	2000. 9	(6800)	{9647}{8338}	(1360)	[1484]	(454)	[461]
	2001. 9		[9705]		[1727]		[709]
	2002. 9		[11297]		[2011]		[825]
	2003. 9		[13150]		[2341]		

※ ()는 94년 2월 자료, { }는 97년 9월 자료, []는 98년 10월 자료, < >는 대한한방병원협회 추정

5) 한방 간호사 수요예측

한방병원 간호사 수요예측 자료를 비교하여 보면 <표 10>과 같다.

3. 한방간호 교육 현황

간호는 '인간'을 주 관심 대상으로 하는 학문이며 21세기에 의료 정보관리자로서 간호사는 임상과 지역사회에서 국민건강 증진을 위한 중요한 역할을 수행하게 될 것이다. 또한 간호 서비스의 서열이 곧 병원 서비스의 서열이 될 수 있다(옥도훈, 1998). 이러한 점은 한국에서의 사회적 문화적 특성을 고려한 한국적 간호를 개발 발전시키는 미래에는 간호에서 국제사회에 내세울 수 있는 유일한 분야가 한방간호가 될 수 있음을 의미하며 아울러 수출학문으로서의 기대도 가능하다 하겠다. 그러므로 한방간호 교육에 대한 다양한 교과목 개발과 교육 내용의 질적 향상에 많은 관심과 노력을 하여야 함은 자명한 일이다.

간호 교육 과정에 한방 간호 교과목을 개설하게 된 것은 1970년대 중반부터 한의대와 한방병원이 있는 간호 교육기관에서 한의학에 관한 소수 과목을 개설하게 된 것이 첫 교육과정이었다. 그후 점차 몇 개 4년제 간호대학 과정에서 교양과목으로 한의학 개론(2), 한방간호학

(2)을, 3년제 간호대학은 한의학을 개설했고, 전공과목으로 경혈학, 한의학 개론, 한방간호를 개설하는 4년제 간호대학과 3년제 간호대학도 있으나 아주 소수에 불과했다(송지호, 1994).

1) 연도별 한방간호 교과목 개설 과목

1994년 이후 한방의료에 관련된 과목이 더 다양하게 늘어나서, 기존의 한의학 개론이나 한방간호 이외에 기간호, 양생과 조리 등 새로운 과목이 개설됨을 알 수 있다. 이는 앞으로 한방 간호 교육의 질을 높이는 데 바람직한 것으로 사료된다(표 11 참조).

<표 11> 연도별 한방간호 교과목 개설 과목

(변창자의 11명, 경희간호논문집)

개설연도	과 목 명
1975	한의학총론(2), 경혈학(2)
1980	한방간호학원론(2), 한방간호학
1992	한의 개론(2), 한방간호학(2), 경락생리(2)
1993	한의학 개론(2)
1994	한의학 개론(3), 한방간호(3)
1995	한의학 총론(2), 한의학 개론(3), 한방간호(3)
1997	한의개론(2), 경혈간호학(2), 기간호학(2), 양생과 조리(2), 한방학 개론(2), 한의학원론(3), 한방간호학(2)

2) 4년제 간호대학(학과) 및 3년제 간호대학 한방관련 교과목 개설 현황

한방 관련 교과목 개설 여부를 조사한 결과 3년제 간호대학은 35개교(31.3%), 4년제 간호대학은 14개교(12.5%)가 개설하고 있었으며, 3년제 간호대학이 4년제 간호대학 보다 한방관련 교과목을 더 많이 개설하고 있었다(표 12).

〈표 12〉 교육기관별 한방관련 과목 개설 여부

특성\기관	4년제	%	3년제	%	계	%
개설	14	12.5	35	31.3	49	43.8
비개설	33	29.4	30	26.8	63	56.3
계	47	41.9	65	58.1	112	100.0

3) 실습현황

한방병원 실습을 실시하는 4년제 간호대학은 14개교(28.6%)중 5개교(10.2%) 3년제 간호대학은 35개교(71.4%)중 3개교(6.1%)였으며, 4년제 간호대학이 3년

제 간호대학 보다 한방 실습을 더 많이 실시하고 있었다(표 13).

〈표 13〉 한방병원실습 실태

	4년제		3년제		계	%
	No.	%	No.	%		
실습교	5	10.2	3	6.1	8	16.3
비실습교	9	18.4	32	65.3	41	80.7
계	14	28.6	35	71.4	49	100.0

4) 4년제 간호대학(학과) 및 3년제 간호대학의 한방간호 교과목 개설 학기

한방간호 개설학기는 3년제 간호대학에서는 3학년 1학기에 개설교가 11개교, 2학년 2학기에 10개교, 3학년 2학기에 9개교, 2학년 1학기의 5개교 순으로 개설했고, 4년제 간호대학은 2학년 1학기에 7개교, 1학년 2학기에 6개교, 3학년 1학기에 5개교, 4학년 2학기, 2학년 2학기에 4개교 순으로 개설했다(표 14).

〈표 14〉 한방간호 교과목 개설학기

4년제 간호대학				3년제 간호대학			
학년/개설학기	개설교과목명	(학교수)	총(개교)	학년/개설학기	개설교과목명	(학교수)	총(개교)
1/1	한방학개론	1	1	1/1	한방학개론	1	2
1/2	경혈간호학 I	1			한의학개론	1	
	한국문화와 개론	1		1/2	한방학개론	2	2
	한방간호학	1		2/1	한방간호	1	
	한방간호학개론	1	8		한방간호학	1	
	한방학개론	3			한방학개론	2	5
	한의학원론	1			한의학총론	1	
2/1	경락생리	1		2/2	수지침이론과 실제	1	
	경혈간호학	1			한방원리	1	
	기간호학	1			한방학개론	1	
	동양사상 간호	1	7		한방학원론	1	10
	양생과 조리	1			한의학	1	
	침구간호학	1			한의학개론	4	
	한방간호학	2			한의학총론	1	
2/2	간호와 한방	1		3/1	경혈학	1	
	사상의학과 간호	1			한방간호학	2	
	한방간호학	2	5		한방학개론	3	
	한방의료학개론	1			한방학원론	1	11
3/1	기간호학	1			한의학개론	3	
	조리와 양생	1			한의학총론	1	
	한방간호학	1	5	3/2	한방간호	2	
	한방간호학 실습	1			한방간호개론	1	
	한방학개론	1			한방학개론	1	9
4/1	한방간호학	1			한의학개론	5	
	한방간호학개론	1	3				
	한방간호학 실습	1					
4/2	한방간호학	2					
	한방간호학 실습	2	4				

* 1과목을 2학기에 편성한 학교 2, 2과목 개설교 2, 3과목 개설교 3

5) 4년제 간호대학(학과) 및 3년제 간호대학 한방간호 교과목 개설 현황

4년제 간호대학에서 한방과 관련된 개설 교과목명은 한방간호학이 8개교, 한의학 개론이 4개교, 한방간호학개론 2개교, 기간호학 2개교, 간호와 한방 및 기타 과목을 12개교에서 개설하고 있고, 3년제 간호대학에서는 한의학 개론을 13개교, 한방학 개론 10개교, 한방간호학 6개교, 한의학 총론 3개교, 한방학원론 2개교, 한방간호개론, 경혈학, 수지침이론과 실제, 한의학 및 한방원리라는 과목으로 개설하고 있었다(표 15).

<표 15> 한방간호 교과목 개설 현황

4년제		3년제	
교과목명	개설교(수)	교과목명	개설교(수)
간호와 한방	1	경혈학	1
경락생리	1	수지침이론과 실제	1
경혈간호학	1	한방간호개론	1
기간호학	2	한방간호학	6
동양사상간호	1	한방원리	1
사상의학과 간호	1	한방학개론	10
양생과 조리	1	한방학원론	2
조리와 양생	1	한의학	1
침구간호학	1	한의학개론	13
한국문화와 간호	1	한의학총론	3
한방간호	1		
한방간호학	8		
한방간호학개론	2		
한방의료학개론	1		
한방학개론	1		
한의학개론	4		
한의학원론	1		
계	30	계	39

* 4년제 간호대학: 2과목 개설교 3, 3과목 개설교 2, 4과목 이상 개설교 3

* 3년제 간호대학: 2과목 개설교 2, 3과목 개설교 3

6) 한방간호 교과목의 운영실태

한방교과목의 운영실태(표 16)에서 전공 여부는 3년

제 간호대학에서 교양과목으로 5개교(10.2%), 전공과목으로 30개교(71.2%)로 개설하였고, 4년제 간호대학에서 교양과목으로 3개교(6.2%), 전공과목으로 11개교(12.4%)가 개설하였다(표 16).

<표 16> 교육기관별 한방간호 교과목의 운영실태

운영\기관		4년제대학		3년제대학		계	
		No.	%	No.	%	No.	%
교양	필수	2	4.1	2	4.1	4	8.2
	선택	1	2.1	3	6.1	4	8.2
소계		3	6.2	5	10.2	8	16.4
전공	필수	7	4.2	7	14.2	10	20.4
	선택	4	8.2	23	57.0	32	65.2
소계		11	12.4	30	71.2	41	83.6
계		14	18.6	35	81.4	49	100.0

7) 한방간호 교과목 개설학점

한방간호 교과목 개설학점은 3년제 간호대학은 대부분이 2학점을 26개교, 1학점이 4개교, 3학점이 2개교 또 그 이상인 학교가 3개교이었다. 대학은 3학점이 1개교, 2학점이 5개교, 4학점이 2개교이었고 그 이상 학점이 6개교이었다(표 17).

8) 한방간호 보수교육

한방간호 보수교육에 대해서는 간호협회 차원에서 구체적으로 제시된 바 없으며 전국 한방병원 간호과장회에서 조사한 바에 의하면 보수교육의 필요성에 대하여 반드시 해야 한다(76.2%), 일반 보수교육과 묶어서 시행해야 한다(23.8%)로 대부분의 한방병원에서 보수교육의 필요성을 느끼고 있으며 한방 전문간호사가 필요하다(77%)고 하였다.

14개의 한방병원에서 최근 3년 이내 교육받은 내용을 보면 한의학개론, 한의학적 진단 및 치료방법, 한의학의 생리, 병리, 경락이론과 침구요법, 음양오행, 사상체질, 향기요법, 질환별 진단, 치료, 간호법(신계, 간계질환,

<표 17> 한방간호교육 개설 학점

4년제 간호대학			3년제 간호대학			계	
학점수	No.	%	학점수	No.	%	No.	%
1	0	0.0	1	4	11.4	4	8.2
2	5	35.7	2	26	74.3	31	63.3
3	1	0.7	3	2	5.7	3	6.1
4	2	14.3	4	1	0.9	3	6.1
5 이상	6	4.3	5 이상	2	5.7	8	16.3

중풍 등), 한방물리요법, 한방간호학 등이다. 이론적 배경이 필요하다고 생각되는 교과목으로는 한의학총론, 경혈학, 침구학, 사상의학, 음양오행, 변증간호, 외치법(부항, 세약법 등), 조리양생, 추나 등이며 그의 본초학, 기공요법, 약제의 상호작용 및 작용기전 등이 필요하다고 하였다(변창자의, 1997).

IV. 결론 및 제언

본 연구는 대한병원협회의 한방간호사 창립총회시의 자료로 한방간호사 수요를 예상하였으며 전국 47개교 간호대학(학과)과 65개 3년제 간호대학을 대상으로 1998년 9월 1일부터 9월 30일까지 조사한 내용으로 결과는 다음과 같다.

- 1) 1997년 9월 이후 한방병원에 채용된 정규 간호사수는 289명, 또한 98년 9월부터 새로 채용된 간호사수는 355명으로 추정된다. 단일 올해와 같은 경제적인 위기가 계속된다면 2002년에 채용될 간호사수는 700여명 정도로 추정할 수 있다.
- 2) 대학의 한방간호교육은 전체 4년제 간호대학 47개교 중 14개(29.8%)가 실시하였고, 한방실습은 14개교 중 5개(35.7%)가 실시하고 있었고, 3년제 간호대학은 전체 65개 중 35개(53.8%)가 한방간호교육을 하고 있었으며, 실습은 35개교 중 3개교(11.6%)가 실시하고 있었다. 한방간호교육은 3년제 간호대학이 4년제 간호대학보다, 실습은 4년제 간호대학이 3년제 간호대학보다 더 많이 하고 있었다.
- 3) 한방간호교육 교육학기는 4년제 간호대학은 2학년 1학기에 한방간호학을, 3년제 간호대학은 3학년 1학기에 한의학 개론을 가장 많이 개설한 과목이었으며, 4년제 간호대학에서는 16개교가 전공과목으로 3년제 간호대학은 30개교에서 전공과목으로 개설하고 있었다.
- 4) 한방관련 교과목 개설학점으로는 4년제 간호대학이 5-10학점을 개설한 대학이 6개교, 3년제 간호대학에서는 2학점을 개설한 학교가 26개교로 가장 많았다. 즉, 4년제 간호대학의 한방관련 교과목 개설학점은 3년제 간호대학보다 더 많이 개설하였다. 이러한 자료를 기초로 하여 추후 한방간호 교육을 위해서 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

- 1) 한방간호교육을 담당할 수 있는 전문간호인력의 필요성이 절실히 요구된다.
- 2) 한방간호 교육의 표준화된 교육과정의 개발이 시급히 요구된다.
- 3) 전문영역의 확대를 위해 한방간호학회 및 한방간호연구회 등에서 계속적인 많은 연구가 이루어져야 한다.
- 4) 한방 전문간호사의 제도화와 한방간호사회의 적극적인 활동이 요구된다.

참 고 문 헌

간호대학교육현황 (1998). 한국간호대학과장협의회.
 김귀분, 신혜숙 (1993). 한방간호의 이론 구축을 위한 이론적 고찰. 경희간호연구지, 16, 127-150.
 김성훈 (1998). 보건의료 관계법규. 현문사.
 대한한방병원 협회 발표자료 (1998.6).
 대한한방병원 협회 집계자료 (1998.9).
 변창자 외 11명 (1997). 한방간호와 중의간호의 현황 비교. 경희간호논문집.
 송건용, 홍성국 (1996). 한방의료 수요와 공급에 관한 연구. 한국보건사회연구원.
 송지호 (1994). 간호교육 일원화 추진을 위한 3년제 간호전문대학과 4년제 간호대학의 간호교육과정 분석. 대한간호, 33(5), 76-93.
 옥도훈 (1993). 한방간호교육 내용에 대한 연구보고 (1993). 대한한의사협회 정책기획위원회.
 옥도훈 (1997). 한방간호 서비스 개발에 대한 연구. 대한한방병원협회, 제1회 한방병원 학술대회.
 옥도훈 (1998). 21세기 한방간호의 역할. 한방간호교육 포럼 창립총회 간행물.
 왕명자, 김정화, 성미혜, 탁기천 (1994). 양·한방협진에 대한 조사 연구. 경희간호논문집, 137-146.
 조한민 (1997). 한방 간호조무사의 제도 개선 및 한방 관리사의 도입 방안. 한양대 행정대학원.
 한국전문대학교육협의회 편람 (1998). 한국전문대학교육협의회.
 한방간호연구회 (1998). 대한한방간호. 현문사.
 한선희(1998). 한방간호교육 포럼. 창립총회 간행물, 10-16.

- Abstract -

Key concept : Demanding Outlook of Oriental Medicine

The Present Educational Conditions and the Demanding Outlook of Nursing in Oriental Medicine

*Wang, Myoung Ja** · *Ahn, Ok Hee***

*Kim, Hee Sook**** · *Ok, Do Hoon*****

The purpose of this research is to provide basic data for the demanding outlook and the Nursing education by grasping the present educational conditions of nursing in oriental medicine.

The results of survey and study on 112 nationwide schools (47 Department of nursing and 65 Nursing junior colleges) and data of the Korean Oriental Medicine Association and General Assembly in Sep. 1998 are as follows.

1. The number of nurse Oriental Medicine hospitals require in 2002 will have increased at least 700 or

more. Public health centers' and other centers' requirements will increase more and more.

2. Education of nursing in oriental medicine is offered at practice in 14 universities (29.8%) among 47 Universities and 35 colleges (53.8%) among 65 colleges.
3. Nursing education in Oriental Medicine is mostly offered in the first term of the second year at universities with 5 to 10 points, and the second term of the third year at colleges with 2 points.

According to this result, we would like to suggest as follows ;

A nurse whose main interesting subject is human beings will be an important figure as a medical information administrator in 21 century, namely, a nurse will play the leading part in the hospital administration more than a doctor.

We must take much more interest and exert ourselves in developing education of nursing in oriental medicine because in the future it will be the one and only field in the world, so we can export our Nursing manpower.

* Professor, Kyung Hee School of Nursing, Korean Oriental Nursing Research Institute

** Instructor, Department of Nursing, Woo Suk University, Korean Oriental Nursing Research Institute

*** Professor, Seoul Women's College of Nursing, Korean Oriental Nursing Research Institute

**** Na Ra Oriental Medical Clinic, Korean Oriental Nursing Research Institute