

탈북 의료인의 증언을 바탕으로 본 북한 간호교육의 제도와 교과과정 조사 연구

신 경 림* · 김 일 옥**

I. 서 론

1. 연구의 필요성

실질적인 분단의 시초라 할 수 있는 광복 후 반세기 이상 남·북의 분단 상태는 교육에 있어서 남북간의 차이가 있음을 알 수 있다. 급변하는 세계 속에서 단일민족의 저력을 발휘하지 못한 채 21세기에 접어든 현 시점에서도 한반도는 지구상 유일한 냉전지역으로 남아있다(Ministry of Unification, 2000a). 한민족의 위상 확립과 저력의 발휘하기 위하여 남·북 통일은 당연한 것(Ministry of Unification, 2000b)으로 간호교육 또한 준비가 필요하리라 본다.

최근 남·북간 인적교류와 물적 교류가 증진되고 있어 과거 어느 때보다 통일의 분위기는 고조되고 있다. 정부기관이나 학계에서는 남·북간 이질성을 극복하기 위한 노력의 일환으로 남북한의 정치·경제, 교육에 대한 비교연구를 활발히 추진(Kim et al., 1998)하여 왔지만 보건부문, 특히 간호에 관련된 비교연구는 거의 없는 실정이다. 북한의 간호교육에 관련된 정보가 매우 제한되어 있는 상황에서도 통일이라는 과제가 결코 미루어질 수 없다는 점(Kim, 1999)에서 제한된 문헌과 탈북자의 심층 면담을 통해서 북한 간호교육의 현황을 조사함으로써 통일 한국을 위한 간호교육의 미래를 대비하는

것은 두 말할 나위 없이 중요하다고 본다.

2. 연구의 목적

본 연구는 일반적인 간호교육 현황에 중점을 두고 남·북한 간호교육제도 및 교과과정, 변천과정을 파악하고 그 차이를 조사함으로써 미래의 한국 간호교육에 대한 대안마련의 기초자료를 제공하기 위함이다.

II. 문헌 고찰

일반적인 간호교육의 현황을 파악하기 위해서는 교육에 영향을 미치는 요소인 사회, 법·정치, 경제, 전문적 차원으로 나누어 살펴보는 것이 중요하다고 판단된다.

1. 사회적 요소

교육은 사회의 변화하는 인구집단과 사회 구성원의 가치관과 밀접한 관련이 있으며, 전문적 기술(technology)의 발달 및 사회 또는 정부(국가)의 통제로부터 영향을 받는다.

현재 우리 사회는 컴퓨터 기술의 발달로 전 세계간에 정보망이 구축되어 지구촌화, 정보화 사회로 변화하고 있으며 정보경쟁의 시대(정보화 사회)가 도래했다고 할

* 이화여자대학교 간호과학대학

** 삼육대학교 간호학과

투고일 2000년 7월 20일 2000년 9월 6일 심사완료일 2001년 4월 17일

수 있다. 또한 평균 수명이 연장되면서 인구구조의 변화(노인인구의 증가에 따른 고령화 사회), 가족 구조의 변화(핵가족화), 도시의 인구 집중화, 생활양식의 변화 등이 나타나고 있으므로 노인의 건강문제와 의료보험제도가 간호의 중요한 이슈로 떠오르고 있다.

그 동안 심각했던 식량난이 다소 호전되고 있는 북한은 출신성분과 계층에 따른 식량 배분의 차이가 커 일반 주민들의 영양실조는 아직 심각한 상태이다. 따라서 결핵이나 콜레라, 기본 약품의 부족과 같은 질병 등이 만연해 있으며 기본 가정생활용품과 위생용품이 턱없이 부족한 실정이다. 이러한 전반적인 식량과 물자부족상태 계층간의 위화감을 더욱 심화시키고 있다(Ministry of Unification, 1999d; 2000c; 2000d).

또한 약물남용, 언어폭력, 거리의 불량자의 증가, 건강 제공의 결여, 불충분한 교육적지지 등은 국민들의 삶의 질에 계속적으로 영향을 미치게 된다. 최근 만연하는 결핵, 에이즈, 성접촉성 질병과 같은 전염병 질병의 유행의 증가 역시 간호에 있어 새로운 대응책을 마련할 것을 촉구하고 있는바 이러한 경향이 간호교육과정에 반영되어야 한다.

2. 법 또는 정치적 요소

간호교육은 지방, 국가 및 국제 수준의 법에 의해 영향을 받으며 간호실무에 영향을 직·간접으로 미친다. 특히 의료법은 간호교육의 변화에 많은 영향을 행사하고 국가 보건의료정책사업의 방향은 간호활동의 폭과 깊이의 결정에 영향을 미친다.

북한은 프롤레타리아 계급이 중심이 된 자주적이고 창조적인 사회주의 국가의 건설을 당면목표로 삼고 최종적으로 온 사회의 주체 사상화와 공산주의 사회건설을 국가목표로 삼고 있으며 온 사회의 주체 사상화에 모든 주민들의 노력을 최대한 이용하는 전 사회적 동원체제를 갖추고 있다 또한 보건의료요원을 "인민의 참된 복무자로서 전체 인민을 건강한 몸으로 사회주의 건설에 적극 참가하게 하는 인간 생명의 기사이며 영예로운 혁명가"로 규정하고 있다(Ministry of Unification, 2000d). 이처럼 북한은 보건의료요원을 단순한 치료자라기 보다는 혁명가로 보고 교육과 양성에 있어서도 일관되게 이 입장을 견지하고 있다(Ministry of Unification, 2000).

3. 경제적 요소

법적 요력과 유사하게 경제적 요력도 간호의 실, 봉급 그리고 보건의료정책에 영향력을 발휘하면서 간호교육에 영향을 미친다. 업무의 효율성을 극대화시키기 위한 의료기관을 비롯한 간호 현장 내에서의 간호사의 배치, 활용과 고용은 학생들로 하여금 교육 프로그램에 직접적으로 참여하게 할뿐만 아니라, 이러한 프로그램이 운영되는 숫자와 지리적적 위치에도 영향을 미친다. 따라서 간호교육 프로그램은 이러한 요구에 일치하여 기획·구성·운영되어야 한다.

최근 경제시장에서 가장 급속하게 확대되고 있는 간호 영역은 가정간호(home health care)로 지역사회 중심의 간호 시대가 왔다. 국가적 후원에 추진중인 가정간호사업의 확대는 간호사가 주체적인 역할을 담당하고 있으며 가까운 미래에는 간호사 개인 차원에서의 가정간호기관(home care agencies)의 설립, 운영이 가능할 것으로 보이며, 미래의 시장성 있는 사업으로 활성화 될 것으로 전망된다.

북한에서 간호직의 위상은 여성의 직업으로서 깨끗하고 보수 수준도 비교적 만족할만한 직업으로 그 인기가 대단하다. 의대에 비해 공부하기도 힘들지 않고 일찍 사회에 진출해서 돈을 벌 수 있는 이유로 여성들에게는 간호직의 인기가 의사의 인기를 능가하고 있다. 따라서 고등중학교 최우등 수준의 학생들이 입학할 정도로 경쟁이 치열하다(Verbal Evidence of Defecting North Korean Nurse, 2000).

4. 전문적 요소

간호전문직이 어느 정도의 전문성을 가졌는지, 전문체계를 이루는지 또한 중요하다. 이것은 간호교육 프로그램과 교육과정의 방향을 결정한다. 전문성은 상업성이 있는지, 실무환경이 어떠한지, 다양하게 교육받은 준비된 간호사를 효과적으로 사용하는 전략을 가졌는지에 관련된다. 간호전문단체는 전문적 단체 사이에 유대관계를 표명하고 간호교육프로그램의 방향을 제시하는 일을 추구해야 한다.

다가오는 시대에는 교육적 준비 정도에 근거한 간호사의 역할과 책임의 차이가 환자의 요구에 효과적으로 대처하기 위해 필요하게 될 것이다. 그리고 간호교육자에게는 간호를 제공하는 개개인을 적절하게 혼합하는 교육 프로그램을 설계할 책임이 부여될 것이다. 그리하여 이 요소들은 복잡하고 변화하는 보건의료 측면에서 실무를 위한 지식, 기술 그리고 가치를 가진 유능한 간호사

를 준비하기 위한 간호 프로그램에 포함되어야겠다.

북한에서는 간호직의 미래에 대한 비전 제시는 발전하기 힘들지만 그들이 말하는 고려의학(동의)을 입장에서 일상적으로 적용하고 있으며 우리 나라의 교육의 자료와 간호법을 소중히 전수하고 이를 더 발전시키려 노력하고 있다(Verbal Evidence of Defecting North Korean Nurse and Doctor, 2000; Ministry of Unification, 2000d).

이상에서 살펴본 바와 같이 간호교육자는 간호교육 프로그램에 이러한 요소들을 반영하여 사회에서 필요로 하는 간호사 양성을 위한 교육과정을 개발해야 할 책임이 있다. 이렇게 개발된 간호교육 프로그램은 다양한 분야에서 질적으로 우수한 간호를 제공할 수 있도록 교육받게 함으로써 유능한 학사를 배출시킬 뿐만 아니라 간호업무의 효율화를 비롯해서 간호학 전체적인 발전은 물론이고 간호학문의 질적인 교육을 도모할 것이다. 열린 교육을 통한 교과과정의 통합 프로그램의 개발도 교육체제를 개선할 필요성이 있으며, 이에 있어서 최근 교육, 사회, 법, 경제, 그리고 전문적 요소 등의 경향을 이해할 수 있는 학습목표의 수준으로 교육과정 개발 시 다루어져야 할 것이다(Shin, 2000).

5. 간호교육과정

교육과정(curriculum)은 라틴어의 'currere'에서 유래되었다. Currere라는 말은 '달리다'는 의미의 동사이며, 명사로는 '달리는 코스'라는 의미로 사용되었다. 이 말이 교육에 전용되어 학생이 일정한 목표를 향해 학습하는 진로 또는 내용을 의미하게 되었다. Curriculum은 단지 '달리는 코스'만을 의미하는 것이 아니고, '달리는 코스'에 수반되는 내용을 함께 의미한다.

교육과정이란 그 목적과 목표를 달성하기 위하여 무엇을 선정해서 어떻게 조직하여 가르칠 것인가를 종합적으로 묶은 교육의 전체 계획이라고 할 수 있다. 교육과정은 학습활동의 총체이고 특수한 교육적 목표 성취를 위해 구상된다.

학습하여야 할 내용이 기하급수적으로 증가하고, 사회 변화가 급격히 이루어지는 오늘날에는 그 많은 지식 중에 어떠한 것을 골라서 정해진 기간 내에 가르쳐야 할 것인가 하는 교육과정의 문제가 더욱 중요하게 다루어지게 되었다. 그리고 그러한 내용을 어떠한 방법으로 교수하고 학습하여야 급변하는 사회에서 생산적인 힘을 갖는 지식을 습득할 수 있는지의 문제가 두드러진 관심사가

되었다.

실천 학문으로서 간호교육은 이론의 핵심을 간호의 실습 지향적 훈련에 적용하려고 노력(Kim and Shin, 1990)해왔으며 1950년대 최초의 대학교장 간호학과가 창설된 후 현재까지 주기적인 교과과정의 개편으로 시대적 요구에 부합하려 부단히 노력해 왔다. 최근 간호교육에 있어 가장 관심의 대상이 되고 있는 것은 인간중심교육과정이다. 왜냐하면 간호학은 인간을 대상으로 하는 응용과학이며, 인간이 처해있는 전체적, 개인적, 역동적인 전 인간 상황을 설명한다는 데서 인간중심교육과정을 지향하고 있다.

교육과정은 세 가지 특성을 갖는 교육의 목적이고 두 번째는 내적 조직, 세 번째는 무한한 창의력이다. 따라서 정의하면 과정은 모든 인간지식과 활동의 중심현상을 의미한다. 과정은 결과 또는 목표를 향한 행동의 연속 또는 진보적 변화이다. 교육과정 구축의 핵심 요소는 목표를 달성시킬 수 있는 최중행동을 결정, 목표된 특수한 행위를 취하게 할 경험체계 구상, 결과와 요구된 행위의 일치 여부를 확인하는 것이다.

III. 연구 방법

1. 연구 설계

본 연구는 문헌자료와 의료인 출신 탈북자의 증언을 바탕으로 한 서술적 조사연구이다.

2. 자료수집

본 연구의 자료 수집방법은 <Table 1>과 같다.

1999년 7월부터 통일부 인터넷 자료검색, 통일부 북한자료실, 북한연구소, 국회도서관, 국립중앙도서관 등에서 문서자료수집, 1997년 남한으로 귀순한 간호사 김○○를 만나서 신의주 의학전문학교 간호과를 비롯한 북한의 의학 전문 대학 간호과의 교과과정 및 간호교육제도에 대하여 심층 면담을 실시하였으며 구조화된 질문지를 주어 자기 보고서를 작성하도록 하였다. 추가자료는 수시 전화 접촉을 통하여 수집되었다. 역시 1997년 남한으로 귀순한 의사 김○○을 전화로 심층 면담하여 북한의 의학, 간호학 교육제도, 실습, 임상실무에 대한 자료를 수집하였다. 귀순 간호사가 간호 전문학교를 다닌 시기가 1989-1990년이며 근무시기가 1997년까지라는 점, 또한 귀순의사의 근무시점도 1997년까지라는 점을

〈Table 1〉 Method of Data Collection

| | Research Institute for North Korea | Encyclopedia about North Korea |
|--|--|---|
| Literature, Internet Searching (1999. 7 ~ 2000. 4) | Korean Federation of Science & Technology Societies. | A Comparative study of Health Care System of North Korea and South Korea |
| | Ministry of Unification | A Comparative study of Health Care System of North Korea and South Korea. The Law of North Korea |
| | Parliament Library, National Library | Education of North Korea etc. |
| | 1. Defecting North Korean Resident Kim, ○○ who had graduated Shineuiju Higher Medical Junior college of North Korea. She had worked for military hospital in North Korea for 3years as a midwife | Interview, Structured Questionnaire, Self Report, Telephone interview |
| Interview (1999. 3 ~ 2000. 5) | 2. Defecting North Korean Resident Kim, ○○ who had worked for general hospital for 30years as a doctor of respiratory medicine | Telephone interview, Structured Questionnaire |

서 최근의 자료를 수집하는데는 한계가 있었다. 그러나 북한의 최근 경제 및 사회의 극심한 침체기에 있어 현저한 변화는 없을 것으로 사료된다.

3. 자료분석방법

간호교육에 대한 기본적인 이해를 증진시키기 위하여 남·북한 교육제도와 최근의 남·북한의 간호교육과정을 분석하였다.

IV. 연구결과 및 논의

1. 간호교육의 역사 및 제도

1) 간호교육의 역사적 흐름

간호교육제도는 그 사회의 조건으로 체계의 영향을 받으며 궁극적으로는 그 나라의 정치, 경제, 사회 체계의 형태에 따라 결정된다. 남한은 광복 후 미국의 영향을 받아 자본주의 국가에서 흔히 볼 수 있는 자유기업형 보건의료제도로 발전함으로써 간호교육 또한 미국형 4년제 간호교육이 1955년에 시작된 이래, 1969년 대학원에 석사과정이 개설되었고 1977년에 박사과정이 개설되었다. 반면 북한은 소련과 중국의 영향을 받아 사회주의형(Moon et al., 1992) 간호교육제도도 발전되어 왔다. 따라서 직업위주의 간호교육을 지향하고 있어 대학원제도가 전혀 없는 실정이다.

2. 교육제도 및 목적

〈Table 2〉 Historical overview of Nursing Educational system between South and North Korea

| | South Korea | North Korea |
|---------------------|---|--|
| Independence ~ 1959 | 18 nursing junior colleges. B.S. program was started by Ewha Womens University in 1955. | 5 nursing school, 150 nursing students (Kim et al. 1998) |
| 1960 ~ 1969 | Master's degree Program was started. Department of nursing was approved as the college of nursing. 13,280 R.N. in 1969 | There is no exact record about it, but the number of health care center had been increased 200 times. 36,383 health care personnels. in 1965. 11 Nursing school (Byun, et al. 1993). |
| 1970 | Nursing School was approved as the Junior nursing college. Doctoral Program was started by Yonsei University(Lee. 1997) | General hospital-centered demand of medical service and health care personnel had been increased suddenly. (Moon et al. 1992; Moon, 1999) |

〈Table 3〉 Nursing Educational system and Situation between South and North Korea

| | South Korea | North Korea |
|------------------------------|--|---|
| 1. Prerequisite education | Primary School - 6 years Middle School - 3 years High School - 3 years | Kindergarten - 1 year Primary School - 4 years Junior-high School - 6 years |
| 2. Term of nursing education | RN. program : 3~4 years * Midwife program : RN (3~4 years) + 1 extra year for special training Nurses Aid : 1 year | 3 years(from 1994) |
| 3. Number of nursing schools | B.S. program : 50 RN.-BSN program : 22 Diploma program : 61 | Diploma program : 11 |
| 4. Graduate school | Master's program : 31 Doctoral program : 15 | Nursing School have longitudinal relationship with Medical School. Nursing student who graduated nursing college can enter medical school after qualifying exam. |

남북한의 입학 전 교육제도, 간호교육 제도와 그 목적은 〈Table 3〉에 나타난 바와 같다.

간호대학에 진학하기 전 기본 교육제도에 있어 남한은 초등학교 6년, 중학교 3년, 고등학교 3년의 교육기간을 거쳐야 한다. 이 중 의무 교육 기간은 9년이다. 북한은 유치원 1년, 인민학교 4년, 고등중학교 6년이며 유치원 높은 반, 인민학교와 고등중학교가 모두 의무 교육에 포함된다(Lee, 1997; Han, 1997; Park, 1999; Ministry of Unification, 1999a; 1999c; 2000a). 즉, 대학 진학 전, 남한은 12년, 북한은 10년의 교육기간을 거쳐 남한이 2년이 더 길지만 의무교육 기간에 있어서는 북한이 2년 더 길다.

간호교육의 연한에 있어 남한은 3년제 대학과 4년제 간호학과(대학)이다. 북한은 고등교육의 질을 높이기 위한 정책의 일환으로 2년 과정이던 보건간부학교의 교육연한을 94년부터 3년으로 연장하였다(Verbal Evidence of Defecting North Korean Nurse and Doctor, 2000).

남한의 경우 조산사는 별도의 1년간의 훈련과정과 국가시험을 거쳐야 하지만 북한은 보건간부학교에서 조산학과를 졸업하면 조산사의 면허를 수여하여 별도의 연장된 훈련과정을 요하지 않는다는 것이 남한과 다른 점이랄 수 있다.

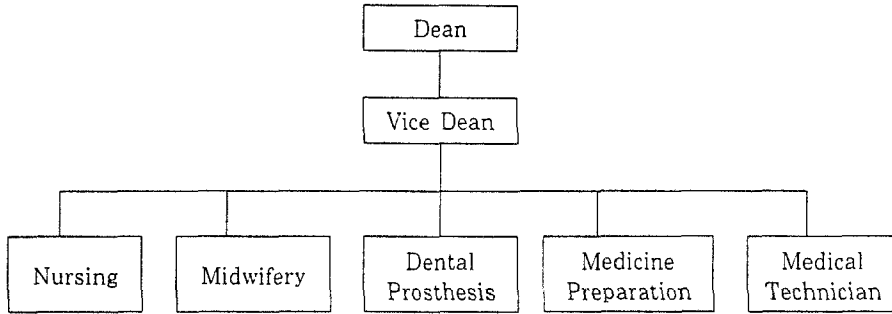
간호조무사에 있어서는 남한의 경우, 1970년대 간호사 인력의 해외송출로 인해 부족해진 국내 간호인력의 보충을 위한 방편으로 해외개발 공사 부설로 양성하기 시작하여 오늘날 사설 간호학원에서 계속 양성되고 있다. 북한의 경우 간호조무사라는 명칭을 사용하고 있지

는 않지만 부족한 전문학교 출신의 간호사 수를 충당하기 위하여 각 병원(도 병원이나 군 병원급)의 자체 양성 간호원이 양성되고 있다. 이들의 수업연한은 6-12개월(Dyun et al., 1993; Kim et al., 1999)로 일관성이 없으며 임금 및 대우는 간호원(북한의 간호사에 대한 공식명칭)과 큰 격차가 없다. 다만 취업에 있어 양성 받은 병원으로 제한될 따름이다. 따라서, 치열한 경쟁을 뚫고 입학하여 교육을 받은 의학전문학교 출신 간호사들의 큰 불만요소가 되고 있다(Verbal Evidence of Defecting North Korean Nurse and Doctor, 귀순간호사 증언, 1999).

간호교육기관은 남한의 경우 4년제 간호대학이 50개, RN-BSN 과정이 22개, 3년제 대학이 61개가 전국에 골고루 분포되어 있으며, 방송통신대학 1개가 있다(Korea Nurses Association, 2000). 북한은 특별시, 직할시 및 각 도마다 1개교의 의과대학 및 의학전문학교를 설치하도록 한 법령에 근거하여 현재 11개의 간호과와 조산과가 개설되어 있다(Ministry of Unification, 2000).

북한에서 조선민주주의 인민공화국 인민보건법에 따라 각 도마다 1개씩 설치하는 보건의료인력양성기관(Naewoi Communication, 1995; Moon, 1999; Byun et al., 1993; Seung et al., 1989; Korea Institute Health and Social Affairs, 1993; Verbal Evidence of Defecting North Korean Nurse and Doctor, 2000)은 다음과 같다

- 1) 의학대학(7년제), 기초의학부, 임상의학부, 위생학부



〈Figure 1〉 System of District-Higher Medical Junior College of North Korea(Byun et al., 1993)

2) 약학대학(5년제), 약사

3) 고등의학전문학교(3년제) 간호과, 조산과, 보철과, 조제과, 의료기사

간호대학졸업 후 남한에서는 개인의 희망과 능력에 따라 대학원에 진학하여 간호학을 보다 심층적으로 공부할 수 있는 반면 북한에서는 대학원과정의 간호학 전공은 더 이상 없고 시험을 치른 후 의과대학으로 진학할 수 있어 의과대학 교육과 수직적 연계성(Byun et al., 1993; Kim et al., 1998; Verbal Evidence of Defecting North Korean Nurse, 1999; Verbal Evidence of Defecting North Korean Doctor, 2000)을 가지고 있으며 본인의 희망과 능력에 따라 정규상의식 수업 또는 통신과정을 거쳐 준의사, 부의사, 의사가 될 수 있어 남한보다는 학제간의 융통성이 더 크다고 할 수 있다.

의료인과 관련된 기본법에서 남한은 간호사의 의무를 간호와 진료보조의 업무, 보건간호활동을 규정하고 있으며 남한 모두 간호대학에 진학이 가능하다. 반면 북한에서는 간호사를 여성보건의료인으로 간주하고 간호사를 여성으로 국한하여 남학생의 입학은 허용하고 있지 않다.

교육철학에 있어 남한의 경우 교육법 1조에 의거한 '홍익인간' 사상과 각 대학의 교유의 교육이념 및 간호학의 교육이념이 통합되어 교과과정을 전개한다. 반면 북한의 경우 주체사상을 교육철학으로 연계하여 간호원들을 자주성과 창조성을 가진 공산주의적 혁명인재로 키우는 것을 목적으로 하고 있다(Park, 1999; Ministry of Unification, 1995; 1999c; 한림과학원, 1998; Han, 1997; Verbal Evidence of Defecting North Korean Nurse and Doctor, 2000).

3. 교육과정

본 연구에서는 증언자가 졸업한 북한의 신의주 의학전문학교 간호과와 일반적으로 보편화된 4년제 간호학과 의 교과과정을 비교 분석한다.

간호교육과정의 구성에 있어 남한은 학교의 교유의 교육이념 구현을 위한 다양한 교양과목과 전공선택 과목들을 개설하고 있지만 북한의 경우는 전국 11개의 간호과가 동일한 교육과정을 개설하고 있다.

1학년 교과과정에 있어 남한이 교양과목과 간호사, 간호호리 및 철학 등 간호학, 해부학 등 간호학과목과 기초의학을 배우는데 비하여 북한은 해부학, 생리학 등 기초의학과목과 주체사상과목에 중점을 두고 있다. 2학년은 남북한 모두 교양과목과 전공기초과목을 배우고 있으나 북한의 경우 oriental 의학 과목을 분담한 것이 특징적이며 2학년 때 배우는 의료기계는 주로 심전도에 대한 것으로 그 원리와 측정방법을 배운다(Verbal Evidence of Defecting North Korean Nurse, 1999).

3학년은 남한이 전공과목과 임상실습을 병행하며 북한은 전공과목을 배우고 나서 일정 기간을 정해 임상실습을 실시한다. 남한에서는 4학년 때 전공과목을 더욱 심도 있게 배우게 된다. 그러나 북한은 3년제 과정만이 운영되므로 전공과목 학습의 깊이에 차이가 있을 것으로 사료된다.

북한의 교과과정에서 특히 주목할 만한 것은 동의학을 배우고 동의학 실습을 한다는 것이다. 북한은 김일성의 주체사상의 영향을 받아 동의학(고려의학)을 주체의 학으로 규정하여 의학과나 간호학과 모두 동의학을 필수로 가르치도록 하고 있다. 임상실습은 물론 모든 임상현장에서도 동의학을 적용하도록 의무화하고 있다. 동의학은 별도의 첨가된 과목이 아니라 서양의학과 거의 같은 비중을 두고 있다. 또한 '진단은 양의학적으로 하되 치료는 동의학적으로 하라'는 북한정부의 방침이 철저히

〈Table 4〉 Nursing Curriculum of South & North Korea

| South Korea | | North Korea | | | |
|--------------------------------------|---|--|---|--|---|
| F R E S H M E N | General/ Elective | <ul style="list-style-type: none">• Korean Language• English Reading & Conversation I, II• Sociology• History• Philosophy etc. | <ul style="list-style-type: none">• Human Anatomy(3~4h/week)• Physiology(3~4h/week).• English• Physics | | |
| | | Pre-Nursing | <ul style="list-style-type: none">• Chemistry and lab.• Biology and lab.• Human Anatomy & lab.• Biochemistry | <ul style="list-style-type: none">• Chemistry.• Latin.• Revolutionary Activity of Kim Il-Seong.• Revolutionary History of Kim Il-Seong | |
| | | | Nursing | <ul style="list-style-type: none">• History of Nursing.• Nursing Ethics and Philosophy | <ul style="list-style-type: none">• Physical Education |
| | S O P H O M O R E | | General/ Elective | <ul style="list-style-type: none">• Life and Ethics.• Computer I, II• Anthrophology• Psychology• Arts• Statistics | <ul style="list-style-type: none">• Medical machine(EKG)• Microbiology(Communicable disease)• Pharmacology(including Preparation).• Oriental medicine |
| | | Pre-Nursing | | <ul style="list-style-type: none">• Physiology• Microbiology• Nutrition and Diet Therapy• Pharmacology• Pathology• Interpersonal Relation and Communication Skill | <ul style="list-style-type: none">• Pathophysiology• Work laboring(lecture) - exploring of Myo-hyang mountain(practice) |
| | | | | Nursing | <ul style="list-style-type: none">• Fundamentals of Nursing• Health Assessment & Lab.• Nursing Process & Lab. |
| J U N I O R | | | Nursing/ Elective | <ul style="list-style-type: none">• Adult Health Nursing I, II• Community Heath Nursing I, II• Health education• Maternity Health Nursing I• Psychiatric Health Nursing I• Clinical practice I, II• Nursing Research Methodology | <ul style="list-style-type: none">• Internal Medicine• Pediatrics.• OB/GYN.• Surgery• Work laboring of Kim Il-Seong• Work laboring of Kim Jeong-II.• Present Policy of Party (Kim Il-Seong's Word)• Practice(include Oriental medicine practice) |
| | | S E N I O R | | <ul style="list-style-type: none">• Adult Health Nursing III, IV• Gynecological Nursing II• Psychiatric Nursing II• Pediatric Nursing I, II• Clinical Practice III, IV• Elderly Care Nursing | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Credit | Minimum 140 credit hours | There is no concept of credit in North Korea (verbal evidence of defecting North Korean Nurse, 1999) | | | |

지켜지고 있다(Verbal Evidence of Defecting North Korean Doctor, 2000). 예를 들면 의과대학에서는 본과 2학년까지 동의와 양의가 병행되지만 본과 3학년부터는 동의와 양의의 전공이 나뉘게 된다. 임상 간호사들

도 뜬, 부항과 같은 동의학적 기술을 일상적으로 하고 있다(Kim et al., 1998; Moon, 1999; Verbal Evidence of Defecting North Korean Doctor; Verbal Evidence of Defecting North Korean

<Table 5> Clinical practice

| | South Korea | North Korea |
|------------|---|-------------------------|
| Setting | General Hospital, Community Health Clinic, Various Health Related Institute | General Hospital |
| Instructor | Nursing Professor or Clinical Instructor | Clinical Medical Doctor |

<Table 6> Examination for License

| South Korea | North Korea |
|--------------------------|--------------------------------------|
| Multiple Choice | Written(W)and Oral(O) test |
| Nursing management | Peoples - W+O |
| Fundamentals of Nursing | Physiology - W+O |
| Adult Health Nursing | Anatomy - W+O |
| Maternity Nursing | Hygiene - W |
| Pediatric Nursing | Pharmacology - W |
| Psychiatric Nursing | Communicable Disease - W |
| Community Health Nursing | Internal Medicine W |
| Medical Law | Surgery - W |
| | Pediatrics - W(verbal evidence,1999) |

Nurse and Doctor, 2000). 또한 한의학이란 명칭도 중국을 중심으로 한 것이라 해서 쓰지 않고 있다. 우리 교유의 것을 '동의(고려의학)'로 명칭을 붙여 사부심을 갖도록 고무하고 있다(Ministry of Unification, 2000). 남한은 '한방간호학'이란 이름으로 교육과정에 첨가적인 요소로 구성되어 있는 것에 비하면 북한은 우리 교유의 것에 대한 자부심이 사뭇 대단하다고 할 수 있다. 북한의 일맥상통한 주체사상을 여기에서도 엿볼 수 있다. 남한의 경우 일부 간호학과에서 '한방간호' 과목을 개설하고는 있으나 대부분의 간호학과에서는 한국적 사상에 근거한 교과목 개설은 드물다. 이는 그간의 서양 의학 선호 및 무비판적 수용에 대하여 반성하는 계기로 삼아야함을 일깨워 주는 것이라 하겠다.

이수 학점과 교과목에 있어 남한은 교양 필수와 전공 필수를 기본으로 선택과목을 학교마다 다양하게 개설하고 있지만, 북한은 학점이라는 개념도 없으며 학생들의 선택의 여지가 없이 교육 제공자 중심의 경직된 교과 과정을 운영하고 있다. 또한 남한에서는 국제화 시대에 부응하기 위하여 대부분의 간호교육기관에서 컴퓨터와 영어를 가르치고 있지만 북한은 컴퓨터 사용법을 가르치고 있지 않으며 영어도 아주 낮은 수준에서 가르치고 있다. 그러나 최근 영어에 대한 관심이 깊어지고 있다(Verbal Evidence of Defecting North Korean Nurse, 1999). 따라서 북한의 간호교육이 국제화 시대에 부응하기는 다소 어려울 것으로 추론할 수 있다. 전공 교과목에 있어도 남한과는 달리 의학모델을 취하고 있으며 특히 간호관리학은 전혀 배우지 않으며 북한의 간호사는

Nightingale이 누군지도 모른다(Verbal Evidence of Defecting North Korean Nurse, 1999).

남한의 간호교육지도사들은 북한 간호교육의 국제적인 고립화를 예방하기 위하여 북한 간호교육의 연구와 인적 교류를 추진해 나가야겠다. 이미 동일민족으로서 통일을 이루어낸 예멘과 독일의 통합과정을 모델로 남한 간호교육과정 및 임상 실무에 대한 정보제공 및 인적 자원의 지원에 대한 신중한 준비 태세를 갖추어야겠다.

4. 실습

남한에서는 기본간호학 실습을 비롯하여 실습을 다양한 환경과 상황에서 하고 있지만 북한에서는 기본간호학 실습도 학교가 아닌 임상에서 하고 있다. 또한 남한측은 3학년부터 본격적으로 임상실습을 수업과 병행하거나 불록제로 하고 있지만 북한은 1-2학년 동안은 과목별로 학기가 끝나기 전에 각 3일-1주일 정도의 실습을 하고 졸업 전에 약 6개월 동안 종합 임상실습을 한다. 물론 이 기간 동안에는 동의학에 대한 실습도 병행된다.

5. 교육효과 측정

간호학의 모든 교과과정을 이수하고 국가자격 시험을 치르는 것은 남한과 북한이 유사하다. 남한은 보건복지부 산하 국가시험원 주관으로 년 1회 실시되고 중앙행정부의 보건복지부장관이 면허를 교부한다. 북한은 시·도 인민보건부 주관으로 시행되며 해당 의학전문학교장

이 면허를 교부한다. 해당 시·도 의학전문학교장이 발급하는 면허이지만 그 자격은 어느 곳에 가나 동일하게 인정을 받는다(Verbal Evidence of Defecting North Korean Nurse and Doctor, 2000).

시험문제 출제 방식은 남한이 100% 객관식 필기시험으로 출제되는 반면 북한에서는 일부 과목에 대하여 구두시험을 실시(Verbal Evidence of Defecting North Korean Nurse and Doctor, 2000)하고 있다는 것이 큰 차이점이라 할 수 있다. 남한이 전공과목과 의료법규로만 면허시험을 치르는 반면에 북한에서는 모든 자격시험에 인민과(주체사상 중심)를 공통과목으로 채택하고 있는 것은 북한의 교육철학을 졸업 시에 철저히 평가하는 것을 알 수 있다.

면허취득 후에는 시·도 인민위원회 위원장이 지시하는 보건기관에 2년간 근무하여야 한다(Kim, 1998))

V. 결론 및 제언

최근 남북간의 교류 증진으로 북한 사회의 교육과 문화를 이해하기 위한 연구가 활발하게 추진되고 있다. 이에 본 연구자들은 간호교육에 대한 이해를 증진시키기 위하여 탈북 의료인의 증언과 문헌을 근거로 남한과 북한의 일반교육 제도와 간호교육과정을 조사하였다.

교육제도에 있어 남한은 간호대학 입학 전 12년의 교육을 마치고 3년제 간호대학이나 4년제 간호학과(대학)에 진학하여 공부한 후 국가 시험을 거쳐 면허 간호사로 활동을 하거나 대학원에 진학한다. 북한의 경우는 10년의 의무교육을 거쳐 3년제의 고등의학전문학교 간호과 또는 조산과로 입학하여 공부한 뒤 국가 자격시험을 거쳐 간호사 또는 조산사로 활동한다. 남한의 경우는 간호학사학위 취득 후 석사나 박사학위과정과의 연속성을 가지고 있는 반면, 북한은 준의사, 부의사, 의사 등 의학교육과 수직적 관계를 가지고 있다는 점이 큰 차이점이라 할 수 있다.

조산사의 경우, 남한은 간호사 면허증 취득 후 1년이라는 별도의 양성기간을 요하지만 북한의 경우는 의학전문학교 조산과를 졸업하면 조산사의 면허를 받을 수 있어 별도의 연장된 훈련과정을 요하지 않는다.

간호조무사의 경우, 남한은 간호사와 사회적 신분과 임금에 있어 격차기 심한 편이지만 북한은 취업장소만 제한될 뿐 간호원과 임금격차가 적어 의학전문학교 출신 간호원들의 큰 불만요소가 되고 있다.

간호교육기관 수에 있어 남한은 4년제 53개, 방송통

신대학 1개, 3년제 63개가 전국에 골고루 분포되어 있지만 북한은 특별시 및 직할시, 각 도에 1개씩 모두 11개가 개설되어 있다. 수적으로 남한이 북한을 훨씬 능가하고 있다.

교육과정에 있어, 남한은 대학교육에서 기본적으로 요구하는 교양과목과 학교 특성에 따라 개설하는 교과목을 비롯하여 간호학 기초과목 및 전공과목을 배우고 3학년 부터는 임상실습을 병행하는 것에 반하여 북한은 교육수혜자의 선택의 여지가 없는 제공자중심의 경직된 교과과정을 운영하고 있다. 북한의 교과과정에서 특징적인 것은 동의학을 간호에 적용하여 배우고 실습을 통해 뜸, 부항 같은 동의학적 기술을 일상적으로 적용한다는 점이다.

또한 정보화 사회에서 반드시 배워야 할 영어도 남한에 비하여 낮은 수준으로 배우고 있으며 컴퓨터 관련 과목을 배우지 않아 북한의 간호교육이 국제화 시대에 적용하는데는 어려움이 예상된다.

임상실습에 있어 남한은 기본간호학 실습을 비롯하여 다양한 환경에서 하고 있지만 북한은 기본간호학을 포함하여 모든 실습은 임상에서 이루어지며 1-2학년 때는 각 과목 3일-1주일 정도, 3학년 때는 6개월 정도의 종합실습(동의학 실습 포함)이 있다.

간호학과 교과과정을 이수하고 국가 자격 시험을 거쳐 간호사로 일하는 것은 남한과 북한이 동일하며 남한의 경우, 100% 객관식으로 치러져 채점과정이 전산 처리되는 반면, 북한의 경우, 일부과목은 구술시험으로 치르고 있으며 시험시행 측에서 직접 채점처리 한다.

이상과 같이 남한과 북한의 간호교육제도와 교육과정을 비교한 결과 다음을 제언한다.

첫째, 남북이 하나됨을 대비하여 간호교육제도 이에 대한 관심을 가지고 상호 이해의 폭을 넓히기 위한 노력에 동참할 것을 촉구한다.

둘째, 간호교육 뿐만 아니라 간호 및 의료제도 전반에 걸친 연구가 활발히 추진되어야 한다.

셋째, 남북한간의 간호교육에 대한 이질성 극복과 동질성 증대를 위하여 간호교육 뿐만 아니라 실무관련자들의 인적 교류가 활발히 이루어져야 할 것이다.

넷째, 서양의학에서 중시하는 하이테크와 데이타에 지나치게 의존하는 우리의 의료와 간호 현실을 되돌아보며 우리 고유의 것을 소중히 여기고 발전시키려는 북한의 수기 중심의 간호도 한번쯤 깊이 생각해 보아야 할 것이다.

Reference

- Byun, J.H., Park, I.H., Suh, M.K., Kim, M.C. (1993). A Comparative Study of The Health Care System in North Korea and South Korea, Korea Institute Health and Social Affairs.
- Cheong, K.M., Choi, D.G. (1950). Law of North Korea Vol 4, Daeryook Research Institute, 76.
- Hallim Science Institute (1998). Method for Approach and Area of Unification of South Korea and North Korea, Seoul : Sohwa
- Han, M.K. (1997). Education of North Korea of Unified Age, Seoul : Education and Science.
- Kim, H.C., Yoon, D.H., Lee, E.H., Yang, E.J. (1998). The Change in Health Care System of Unified Germany, Seoul : Aju Institute for Health of South and North Korea, 143~181.
- Kim, H.J. (1999). Preparation of Nursing for Unification of Korean Peninsula, Dept of Nursing, Medical School of Hallim University.
- Kim, H.S., Shin, K.R. (1999). Constructing Nursing Curriculum, Seoul: Hyunmoon pub.
- Kim, J.H. (1998). A Comaparative Study of The Health laws in North Korea and South Korea The Graduate School of Health Science and Management Yonsei University.
- Korea Institute Health and Social Affairs (1993). A Comparative Study of the Health Care System in North Korea, Korea Institute Health and Social Affairs.
- Korean Nursing College and Department Association (1997). Situation of Korean Nursing Education 3rd, ed., Korean Nursing College and Department Association.
- Lee, O.J. (1997). Social Unification of South Korea and North Korea, Seoul : Living and Dream.
- Ministry of Unification (1995). Encyclopedia of North Korea, 1990~1995. Ministry of Unification.
- Ministry of Unification (1999a). Educational Policy of North Korea, Internet data of Ministry of Unification.
- Ministry of Unification (1999b). Government's Policy about Nuclear Weapon and Economics, Internet data of Ministry of Unification.
- Ministry of Unification (1999c). Policy about Unification of Korean Peninsula and Embracing North Korea, Internet data of Ministry of Unification.
- Ministry of Unification (2000). Encyclopedia of North Korea, 1996~2000, Ministry of Unification.
- Ministry of Unification (2000a). Reconciliation between South Korea and North Korea for Unification -Berlin Declaration, Internet data of Ministry of Unification.
- Ministry of Unification (2000b). 2000year Chief Work Plan of Ministry of Unification, Internet data of Ministry of Unification.
- Ministry of Unification (2000c). Basic Principle for Education of North Korea, Internet data of Ministry of Unification.
- Ministry of Unification (2000d). Open data about North Korea - Society, Internet data of Ministry of Unification.
- Moon, O.R. (1999). Health Care System and Nursing Dept of Nursing , Medical School of Hallim University.
- Moon, O.R., Choi, S.S., Kim, J.I., Lee, K.H., Chang, D.M., Kang, S.H., Lee, E.P. (1992). A Comparative Study of The Health Care System in North Korea and South Korea, Korean Federation of Science & Technology Societies.
- Naewoi Communication (1995). Situation of North Korea(through Verbal evidence from Defecting North Korean Residence), Seoul :Naewoi Communication. 361~366.
- Park, J.H. (1999). Kindergarten Education in North Korea, Seoul : Ilyungseol pub.
- Seung, C.H. et al. (1989). A Comparative

Study of the Health Care System in North Korea. Chengnyunsedae, 157~171.

Shin, K.R. (2000). A Trend of Korean Nursing Educational System toward for New Millenium. Korean Nursing, 38(5), 53-72

Sohn, M.S., Lee, Y.G., Park, J.Y. (1999). The Change in Health Care System of Unified Germany. Seoul : Aju Institute for Health of South and North Korea

-Abstract -

Nursing Education between South and North Korea through Verbal Evidence from Defecting North Korean Medical Personnels

Shin, Kyung-Rim · Kim, Il-Ok***

Recently, there has been an increasing interchange between South Korea and North Korea. Accordingly, there has been active research to understand the society and culture of North Korea, it has been attempted to have comparative study about nursing education to increase understanding between South and North Korea.

In the current educational system, 12 years of education is required for entering a nursing college or university in South Korea, but there are only 10 years for entering nursing college in North Korea.

After finishing undergraduate studies one can enter graduate school for a masters degree and or a doctoral degree, but there is a longitudinal relation to medical education in North Korea.

Regarding the number of nursing educational

institutions, there are 50 BSN programs & 61 Diploma programs in South Korea and 11 Diploma programs in North Korea.

In regards to curriculum, South Korea has diverse subjects for general education for freshmen, then is subjects to basic specialities sophomore year, and speciality subject and clinical practices from junior year corresponding to the student's intentions. North Korea has minor subjects for general education and basic specialities in freshmen, speciality subjects sophomore year, speciality subjects and clinical practice in the junior year that may not correspond with the student's intentions. The most outstanding difference in the curriculum is North Korea has various subjects for oriental medicine with clinical application. North Korea also does not teach computer science and English is at a very low level.

In clinical practice, South Korea has various settings for clinical practice including community health institutions under the nursing professor or clinical instructor. However, North Korea has limited settings for clinical practice (general hospitals) under a doctor's instruction. Also both South and North Korea have a similar licensing system.

Therefore, there must be many more studies regarding North Korea, especially in nursing and nursing education in order to decrease differences and confusion between the Koreans and to prepare for a future unification.

Key words : Unification Between South Korea and North Korea; Nursing Educational System, Nursing Curriculum

* Ewha Womens University, College of Nursing Science

** Sahmyook University, Department of Nursing