

## 우리나라 간호윤리 교육의 현황 및 전망

박진희\*, 김용순\*, 김원옥\*\*

### I. 서론

의료기술의 발전, 건강관의 변화, 새로운 의료 관련 직종의 탄생 등 오늘날 보건 의료서비스의 다양화와 첨단화는 과거와는 달리 다면적이고 복합적인 윤리 문제를 야기하고 있다. 이로 인해 의료인들은 윤리적·법적 책임을 분별하여 의사결정을 해야 하는 갈등 상황에 자주 직면한다. 간호실무는 일반적으로 “모든 개인, 가정, 지역사회를 대상으로 하여 건강의 회복, 질병의 예방, 건강의 유지와 그 증진에 필요한 지식, 기력, 의지와 자원을 갖추도록 직접 도와주는 활동”으로 정의된다.<sup>1)</sup> 이러한 간호의 특성상 어느 직업보다 인류와 사회에 대한 봉사과 윤리적 측면이 강조되어 왔으며, 특히 임상현장에서 간호사들은 대상자에게 가장 이익이 되는 방향으로 행동하는 옹호자로서 기대 받기 때문에 윤리적 갈등을

느끼거나 도덕적 판단이 요구되는 심각한 상황에 자주 놓이게 된다.<sup>2)</sup>

업무 수행 시 대립되는 가치사이에서 하나를 선택하는 의사결정을 하기 위해서는 윤리이론에 대한 체계적인 지식과 윤리적 갈등 상황을 효과적으로 다루는 능력이 요구된다. 간호대학생을 위한 간호윤리 교육의 핵심 역시 복잡한 건강관리 현장에서 요구되는 윤리적인 문제를 해결하고 대처할 수 있는 도덕적으로 민감하고 윤리적 소양을 갖춘 간호사를 양성하는 것이다. 여러 선행연구에서 간호대학생 및 간호사에 대한 윤리교육의 효과가 증명되었는데 윤리교육을 통하여 도덕적 판단력 및 윤리적 의사결정 능력이 높아지며 대상자에 대한 전인적 접근도가 향상되는 것으로 보고된다.<sup>3,4)</sup> 또한 간호교육은 간호학문에 대한 지적 역량만이 아니라 도덕적으로 성숙한 인간을 기르는 전인교육을 목표로 하고 있기 때문에 간호사로서 바람직한 가치관을 정립하고 올바르게 판단

교신저자: 김용순, 아주대학교 간호대학, 031-219-7019, jhee@ajou.ac.kr

\*아주대학교 간호대학

\*\*경희대학교 간호대학

1) 사단법인 대한간호협회. 한국간호사윤리강령해설서. 서울 : 사단법인 대한간호협회, 1996.

2) Salladay SA, McDonnell MM. Facing ethical conflicts. *Nursing* 1992 ; 22(2) : 44-47.

3) Krawczyk RM. Teaching ethics: effect on moral development. *Nurs Ethics* 1997 ; 4 : 57-65.

4) Auvinen J, Suominen T, Leino-Kilpi H, et al. The development of moral judgment during nursing education in Finland. *Nurse Educ Today* 2004 ; 24(7) : 538-546.

하며 의사결정을 할 수 있는 간호사를 배출할 수 있어야 한다.5)

이러한 윤리적 의사결정능력을 가진 간호사를 배출하기 위해서는 대학 시부터 윤리적인 가치관과 도덕적 판단력에 대한 교육이 실시되고 유지, 강화되어야 하는데 현행 우리나라 대학들의 전문교육과정에서 도덕이나 윤리에 대한 교육은 상당히 미흡한 수준으로 제공되고 있으며 이러한 상황은 간호교육과정에서도 마찬가지이다.6) 오래전부터 간호학은 간호역사를 통한 윤리학과 에티켓을 가르치며 윤리교육의 필요성을 인식하였으나 간호학에서 윤리에 대한 체계적인 교과과정은 1970년대까지 결여되어 있었으며 1970년대가 되어서야 교육자들은 간호대학에서 윤리학을 가르치려는 시도를 하기 시작하였다.7) 그러다가 1980년 이후 연간 160개의 윤리관련 책과 논문이 발표될 정도로 윤리문제에 대하여 관심이 증가하였으나8) 여전히 2001년도에 시행된 연구들9) 보면 간호교육프로그램과 연계된 윤리교육이 필요하다고 응답하여 체계적인 간호윤리 교육의 필요성이 제기되고 있다.10) 또한 임상현장에서 근무하는 간호사들 역시 급속한 의료 기술적 환경의 변화에서 오는 다양하고 결정하기 어려운 생명에 관련된 윤리문제를 접하게 되며, 간호사의 전문성이 사회적으로 인정받게 됨에 따라 간호사는 독자적인 의사결정을 하며 그 결과에 대하여 스스로 책임 질 요구를 받으므로 임상현장에서 간호윤리 교육의 중요성이 더욱 강조되고 있다.11)

이렇게 간호윤리는 간호학생들로 하여금 미래의 간호 전문직 수행에 있어서 시대의 흐름에 따른 다양한 사회적 요구, 생명공학의 발달 및 가치관의 변화 등에 대처하

는 능력을 키울 수 있도록 하며 임상현장 간호사에게는 급변하는 의료 상황에서 다양하게 발생할 수 있는 윤리적 딜레마 상황에 대한 적극적인 대처와 비판적 사고를 통한 윤리적 의사결정을 할 수 있도록 돕는 필수적인 교육이다. 그러나 우리나라의 경우 간호윤리 교육이 간호의 발전과 함께 양적으로 확산되어 온 것에 반해 간호윤리 교육과정에 대한 구체적인 분석과 토론이 이루어지지 않고 있는데 향후 간호윤리 교육의 향상을 위해서는 간호윤리 교육의 경험과 현황을 토대로 문제점을 공유하고 대안을 도출하는 과정이 필요할 것이다. 이러한 배경하에 본 논문에서는 대학교육과정과 간호사 보수교육에서의 간호윤리 교육의 현재를 조망하고 간호윤리가 학문적으로나 교육적으로 발전하기 위해 필요한 교육적 측면에 대해 제시해보자 한다.

## II. 연구방법

### 1. 대학 교육과정으로의 간호윤리 교육 조사

대학 내 간호윤리 교육과정의 현황을 파악하기 위하여 문헌고찰과 함께 국내 4년제 간호대학(학과) 85개교 중 2006년도 이후에 대학(학과)이 개설되어 아직 간호윤리 교육과정에 대하여 응답하기가 어려운 22개 대학을 제외한 63개교를 대상으로 각 대학의 학(과)장 혹은 담당교수에게 이메일이나 우편을 이용하여 설문지를 발송하고 이메일이나 팩스 등을 이용하여 회수하는 방식으로 현재 간호윤리교육과정 운영 현황을 조사하였다. 조

5) 이미애. 간호학생의 윤리교육 효과에 관한 연구. 간호행정학회지 2008 ; 14(1) : 26-34.

6) 김지영. 대학교육과 도덕 판단력의 관계 연구. 박사학위 논문. 서울대학교 대학원, 2004.

7) Fry S. Ethics in nursing practice(2nd ed.). ICN : Blackwell, 1994.

8) Fry S. Toward a theory of nursing ethics. Advances in Nursing Science 1989 ; 11 : 9-22.

9) Fry ST, Duffy ME. The development and psychometric evaluation of the ethical issues scale. Journal of nursing scholarship 2001 ; 33(3) : 273-277.

10) 이원희. 간호윤리 교육과 연구의 동향. 간호학탐구 2004 ; 13(1) : 24-34.

11) 이미애. 앞의 글. 2008 : 26-34.

사기간은 2008년 5월에서 7월까지이었으며 총 63개교에서 총 55부(87.3%)가 회수되었다. 설문지는 본 연구진들이 문헌고찰을 통하여 개발한 설문지를 이용하였으며 설문내용은 각 대학의 특성, 간호윤리강좌 개설 여부, 강좌형태, 이수형태, 강좌실시학년, 학점 부여와 학점수, 강좌내용, 교재종류, 향후계획 등 국내간호윤리교육과정에 대한 총 35문항으로 구성되었다. 회수된 설문지는 SPSS 12.0을 이용하여 문항별 빈도 분석을 실시하였다.

### III. 연구결과 및 논의

#### 1. 대학 교육과정으로의 간호윤리 교육

##### 1) 조사 대상 대학의 특성

〈표 1〉 조사 대상 대학의 특성

변수	구분	빈도	백분율
구분	국립대학	11	20.0
	사립대학	44	80.0
학생 수	50명 미만	21	38.2
	100명 미만	29	52.7
	100명 이상	5	9.1
간호윤리강좌 개설여부	유	48	87.3
	무	7	12.7

n=55

##### 2) 국내 간호윤리 강좌 운영 현황

간호윤리 강좌를 개설하고 있다고 응답한 48개교를 대상으로 강좌개설목적에 조사한 결과는 〈표 2〉와 같다. '간호학 교육목표에 따라서' 라고 응답한 학교가 38개교(78.1%)로 가장 많았으며 '인성함양을 위하여' 30개교

조사대상 특성을 보면 설문에 응답한 55개 대학 중 사립대학은 44개교(80.0%), 국립대학은 11개교(20.0%)이었다. 각 대학의 학생 정원수를 보면 '50~100명 미만'인 대학이 29개교(52.7%)로 가장 많았으며 '50명 미만' 21개교(38.2%), '100명 이상' 5개교(9.1%)이었다. 55개 대학 중 간호윤리 강좌를 독립적으로 개설하고 있다고 응답한 대학은 48개교(87.3%)이었다.

1999년 4년제 간호대학을 대상으로 조사한 한성숙 외<sup>12)</sup>의 연구에서 간호윤리를 독립 교과목으로 운영하고 응답한 대학은 총 28개교 중 6개교로 21%이었던 것과 2001년도 3년제 대학 38개교와 4년제 대학 29개교의 총 66개 대학을 대상으로 윤리교육 운영 현황을 조사한 이원희 등<sup>13)</sup> 연구에서 3년제 10개교(28.0%), 4년제 6개교(21.4%)보다도 크게 증가한 것이다(표 1).

(62.5%), '종교적 목적'으로 4개교(10.5%)로 나타났다. 이렇게 대부분 학교에서 '간호학 교육목표와 인성함양을 위하여' 라고 응답하여 간호윤리 교육의 필요성이 예전에 비해 양적으로 확산되었음을 보여주고 있다.

간호윤리 교육과정을 좀 더 자세히 살펴보면 〈표 3〉, 개설학년은 4학년이라고 응답한 대학은 15개교(32.6%)

12) 한성숙, 김용순, 엄영란 등. 간호윤리 교육현황-4년제 대학교육을 중심으로-. 한국간호교육학회지 1999; 5(2) : 376-387.

13) 이원희, 한성숙, 김용순 등. 한국간호교육기관의 간호윤리교육 현황. 의료·윤리·교육 2001; 1 : 1-14.

로 가장 많았으며 2학년 14개교(30.4%), 1학년 10개교 (21.8%), 3학년 7개교(15.2%)로 나타났다. 학점부여 여

부는 48개교 모두 '부여하고 있다' 라고 응답하였으며, 부여 학점을 보면 1학점이 22개교(53.7%), 2학점이 18

〈표 2〉 간호윤리 강좌 개설 목적 - 중복응답

n=48

변수	구분	빈도	백분율
개설 목적	교육목표	38	79.1
	인성함양	30	62.5
	종교적 목적	4	10.5

〈표 3〉 대학 내 간호윤리 강좌 운영 현황

n=48

변수	구분	빈도	백분율
개설 학년	1학년	10	21.8
	2학년	14	30.4
	3학년	7	15.2
	4학년	15	32.6
학점	1학점	22	53.7
	2학점	18	43.9
	2학점 초과	1	2.4
강좌형태*	강의	45	93.0
	소그룹 세미나	4	8.3
	사례연구	2	4.2
	현장실습	2	4.2
	역할극	1	2.1
주요교육내용*	윤리의 개념	48	100.0
	윤리원칙	48	100.0
	전문직윤리	48	100.0
	연구윤리	45	93.8
	의료현장윤리	48	100.0
교재활용	기존교과서 활용	44	91.6
	자체개발	2	4.2
	기타	2	4.2
담당교원 유무	유	39	81.3
	무	9	18.7
담당교원 수*	1명	38	88.4
	2명	5	11.6

\* 중복응답

개교(43.9%)이었다. 강좌형태에서는 '강의'가 45개교(93.0%)로 대부분을 차지하였으며 '소그룹 세미나'로 운영하는 대학이 4개교(8.3%), '사례연구' 2개교(4.2%), '현장실습' 2개교(4.2%), '역할극' 1개교(2.1%)로 나타났다. 주요교육내용을 보면 '윤리의 개념', '윤리의 원칙', '전문직 윤리', '의료현장 윤리'의 경우 48개교 모두 포함하고 있다고 응답하였으며 '연구윤리'는 3개교를 제외한 45개교(93.8%)에서 포함하고 있었다. 간호윤리 강좌의 교재활용 현황을 보면 '기존 교과서를 활용한다'고 응답한 학교가 91.6%(44개교)로 대부분이었으며 '자체개발한 교재를 활용한다'고 응답한 대학이 2개교(4.2%)로 나타났다. 간호윤리 교육 담당 교원 현황을 보면 48개 대학 중 39개(97.9%) 대학에서 간호윤리를 담당하는 교원이 있다고 응답하였으며, 9개교(18.7%)의 경우 '시간강사'가 담당한다고 응답하였다. 담당 교원 수를 보면 1명이 38개교(88.4%), 2명 5개교(11.6%)이었다.

간호윤리 학점수는 2000년 대한간호협회와 한국간호과학회 차원에서 정리한 간호윤리 학습목표 달성에 필요한 시간은 22시간으로 합의되어 간호윤리 강좌는 2학점으로 운영되는 것이 합당하다고 여겨지나 이번 조사결과에서 아직까지 1학점(15~16시간)만을 부여하고 있는 대학이 절반을 이루는 것으로 보고되어 간호윤리 교육이 교육과정에 차지하는 비율이 여전히 낮음을 보여주고 있다. 이는 다른 전공과목 양이 많기 때문에 간호윤리 교육에 할당할 수 있는 시간 수가 부족한 교육 현실 때문일 수도 있으나 아직까지 우리나라 간호대학(과) 내 간호윤리 교육의 필요성에 대한 인식이 낮고 자원이 부족한 것도 그 주요 원인이 될 수 있다. 교육내용에서는 연구윤리는 3개교를 제외한 45개 대학에서 포함시키고 있었는데, 이는 2001년 이원희 등 연구<sup>14)</sup>에서 11개교만이 인

간 대상 실험연구에 대한 교육내용을 포함하고 있다는 결과와 사뭇 다른 결과이다. 그간에 연구윤리 관련 쟁점들이 국내외에서 과학적, 윤리적, 사회적으로 공론화되면서 진행된 변화의 영향을 받은 것으로 볼 수 있다.

교육방식을 보면 이번 조사 결과 집단식 강의가 대부분이고 세미나, 사례토론, 역할극, 현장교육 방법을 활용하는 대학은 소수에 지나지 않았다. 이는 1999년에 실시된 한성숙 등<sup>15)</sup>의 연구와 2001년도에 실시된 이원희 등<sup>14)</sup>의 연구결과에서 대부분이 강의방법이고 사례토론과 시청각자료와 역할극이 부분적으로 사용된다고 응답한 결과와 유사하다. 효과적인 교육이 되기 위해서는 다양한 교육방법을 고려해야 하며 강의, 사례에 대한 토론, 역할극, 소그룹 토의 등이 교육내용에 따라 적절히 활용되어야 할 것이다. 이렇게 이론 강의 이외의 다양한 방법의 활용은 단독교과목, 학점 및 시수 확보에 대한 대학 내 정책적인 뒷받침이 선행되어야 하고, 무엇보다도 교육자 준비와 맞물리는 점이라 하겠다.<sup>16)</sup> 더욱이 임상현장에서 윤리적 의사결정을 해야 하는 상황에 자주 직면한다는 점을 고려할 때 판단력을 향상시키기 위한 사례를 통한 토의 및 역할극을 통해 실제 상황을 재연하는 방법 등 대규모 강의보다는 윤리적 판단력을 향상시키는 역할극과 현장실습 병행이 요구된다.<sup>17)</sup>

외국의 경우 간호윤리 교육방법에서 형식적인 강의나 필기시험보다는 임상회의나 사례연구발표, 윤리학 실습과 같은 교육방법들을 통하여 윤리적 의사결정을 자유롭게 토의하고 자신의 견해를 피력하고 환자와 함께 실제로 하는 방법을 적용하여 자신의 의사결정능력을 강화시킬 수 있는 의사소통기술을 얻는 방법을 사용하고 있다. 교육도구의 변화로는 주로 컴퓨터를 이용하여 애니메이션, 하이퍼링크, 사진, 비디오 동영상이 장면, 음악 등을 통합한 멀티미디어자료의 개발을 선보이고 있으며 인문

14) 이원희, 한성숙, 김용순 등. 앞의 글. 2001 : 1-14.

15) 한성숙, 김용순, 엄영란 등. 앞의 글. 1999 : 376-387.

16) 김옥주. 의과대학 윤리교육의 현황과 개선점. 2003 ; 16(1) : 104-133.

17) Woods M. Nursing ethics education: are we really delivering the good(s)? Nurs Ethics 2005 ; 12(1) : 5-18.

학과의 결합은 윤리교육에서 역할극이나 문학, 연극, 영화, 시 등의 다양한 매체를 이용하고 학생들이 직접 하면서 도덕적 민감성을 기르기 위함에 목적을 두고 있다. 문학작품을 읽고 학생들이 배역을 정하여 라디오 드라마처럼 연기하는 방식으로 읽어보는 시도를 강의에 도입하고도 있다.<sup>18,19)</sup>

간호윤리 교육을 담당하는 교원은 생명윤리학이나 간호학을 전공하거나 임상전문가 등을 생각할 수 있는데 각 인력 모두 장단점을 가지므로 간호학 이외의 많은 전문가가 참여하여 범학제적인 팀을 구성하여 강의를 담당하는 방식이 효과적인 교육방법으로 제시되고 있다.<sup>20)</sup> 그러나 우리나라 대부분 대학에서는 간호학을 전공한 교수 1명이 간호윤리 교육을 전담하고 있다는 결과를 고려

할 때 윤리학 전공자, 사회학자, 임상전문가 등을 활용하여 팀을 구성하여 강의를 진행하는 방법도 고려해야 하며 이를 위한 학교차원의 지원도 필요하다.

### 3) 간호윤리의 국가고시 반영정도

간호윤리의 국가고시 반영정도를 보면 대한간호협회는 1999년 한국간호과학회 각 분과학회와 함께 통합교육을 위한 교과목별 학습 목표의 재개발과 새로운 국가시험제도 적용을 위한 작업을 수행하였는데,<sup>21)</sup> 2000년에 학습목표 정리 작업을 수행하면서 간호윤리학과 관련된 학습목표는 대분류 9개, 중분류 37개, 소분류 109개로 수정하였다. 분류된 학습목표의 대분류, 중분류 및 소분류는 <표 4>, <표 5>와 같다. 변화된 학습목표는 간호

<표 4> 간호윤리 학습목표 분류수

(단위 : 개)

대분류	중분류	소분류
9	37	109

<표 5> 간호윤리 학습목표

대분류	중분류
간호사의 법적 지위	1) 간호사의 면허 및 자격 2) 간호행위와 범위
간호사의 법적 의무	1) 주의의무 2) 설명 및 동의의무 3) 비밀유지의무 4) 확인의무 5) 의료법상의 의무 6) 간호과오 7) 민사책임 8) 형사책임 9) 보건의료관련법상의 책임
전문직관	1) 전문직의 특성 및 간호학의 기본개념 2) 간호학의 철학적 특성 3) 전문직관 정립 4) 전문성 개발
간호윤리의 개관	1) 간호윤리의 중요성 2) 간호윤리의 역사 3) 생명윤리의 역사
윤리학의 기본개념과 이론	1) 기본개념 2) 도덕발달단계이론 3) 윤리이론 4) 생명윤리의 원리 5) 윤리적 의사결정
전문직 윤리강령	1) 간호사의 윤리강령 2) 국제간호사 윤리강령 3) 외국의 간호사 윤리강령 4) 윤리강령의 한계점
간호사와 대상자간의 윤리	1) 생명공학 2) 인공임신중절 3) 안락사 4) 뇌사와 장기이식 5) 말기환자간호 6) 연구자의 윤리
간호사와 협동자간의 윤리	1) 간호사와 의사 및 관련직원간의 윤리 2) 간호사와 간호사간의 윤리
간호사와 실무	1) 간호의 분배적 정의 2) 책임의 수용

18) 엄영란. 미국 생명의료윤리학의 최근 동향. 의료·윤리·교육 2001; 4(1): 81-97.

19) 이원희. 앞의 글. 2004: 24-34.

20) 최은경, 장기현, 김수연 등. 우리나라 의료윤리교육의 현황과 발전방향. 한국의료윤리학회지 2006; 9(1): 44-59.

21) 대한간호협회. 간호학 학습목표. 서울: 사단법인 대한간호협회, 2000.

교육의 변화와 국가시험의 문제출제 유형의 변화를 함께 주도하기 때문에 현실적인 우리나라의 법체계와 임상현장에 맞도록 지속적인 수정과 보완작업이 요구된다. 현재 국가고시에서는 수정된 학습목표에 따라 간호관리학 과목의 일부분 중 대략 9문제 정도가 출제되고 있으며 소분류 109개 중 28개 항목을 제외하고는 중요도가 가장 높게 분류되어 있다.

## 2. 간호사 보수교육에서의 간호윤리 교육

의료법에 따른 임상현장 실무 간호사를 위한 교육 중 하나인 보수교육에서 실시되는 간호윤리 교육 현황을 살펴보고자 한다(표 6). 간호윤리와 관련된 보수교육 운영 현황을 보면, 1988년부터 보수교육 공통필수과목으로 '간호와 윤리'를 선정하여 보수교육을 이수하는 모든 간호사가 간호윤리를 필수적으로 이수하도록 하였다. 2002년에는 "간호사의 생명윤리의식"을, 2004년에는 "생명윤리: 생명의 시작과 끝"을 보수교육 필수공통과목으로 선정하여 간호사를 대상으로 간호윤리 교육을 실시하였다.

간호윤리를 보수교육 공통필수과목으로 제정한 것과 더불어 대한간호협회에서는 1996년에는 2차 개정된 한

국간호사 윤리강령 해설서를 제작하여 모든 회원기관에 배포하여 한국간호직의 일차적 목표와 가치를 명백히 하고 간호직에 들어오려는 사람들에게는 교육과 성찰의 자료가 되며, 간호직 내에 있는 사람들에게는 자가 평가와 동료평가의 기준을 제시하였다. 배포된 윤리강령은 대한간호협회가 1972년 제정된 것을 1983년 1차 개정하였고 1995년 5월 25일에 제 4회 전국대회에서 2차 개정하여 공포한 것이다. 개정된 윤리강령에서는 "생명의 존엄성에 대한 강조, 간호사의 역할, 자율성, 가족의 참여, 연구 활동 및 환경문제" 등이 종합되어 개정되었다.<sup>22)</sup>

또한 대한간호협회에서는 2차 개정을 거쳐 사용해 오던 윤리강령을 2006년에 다시 정비하였으며, 이에 맞추어 간호사들이 변화하는 보건의료환경에 능동적으로 대처하면서 확대된 간호영역과 역할에 걸맞은 윤리적 책무를 다할 수 있도록 '한국 간호사 윤리선언'을 제정했다. '한국 간호사 윤리선언'은 전문직의 높은 윤리성을 대사회적으로 선언하는 것이며, '한국 간호사 윤리강령'은 전문직 종사자들의 행동이 갖춰야 하는 윤리적 책임을 명시한 것을 말하며 3차 개정된 윤리강령에서는 취약계층 보호, 건강 환경 구현, 생명과학기술과 존엄성 보호 등에 대한 간호사의 책무, 전문가로서의 간호사 의무를 강화했다.

〈표 6〉 대한간호협회의 간호사 보수교육 중 간호윤리

년도	제목	비고
1988년	간호와 윤리	10시간 보수교육 중 2시간 공통필수과목으로 운영
1996년	한국간호사 윤리강령지침서	2차 개정된 한국간호윤리강령지침서를 전 회원기관에게 배부
2002년	간호사와 생명윤리 의식	10시간 보수교육 중 2시간 공통필수과목으로 운영
2004년	생명윤리: 생명의 시작과 끝	10시간 보수교육 중 2시간 공통필수과목으로 운영
2006년	간호윤리	8평점, 사이버 보수교육
2007년	한국간호사윤리: 윤리선언, 윤리강령, 윤리지침	3차 개정된 한국간호윤리강령 지침서를 전 회원기관에게 배부
2009년	간호전문직과 윤리	2평점, 사이버 보수교육

22) 사단법인 대한간호협회. 앞의 책. 1996.

개정된 윤리강령의 주요 내용을 보면 간호사와 대상자(평등한 간호 제공, 개별적 요구 존중, 비밀 유지, 알 권리 및 자율성 존중, 대상자 참여 존중, 취약계층 보호, 건강 환경 구현), 전문가로서의 간호사 의무(책무, 교육과 연구, 전문적 활동, 윤리적 간호 제공, 건강 및 품위 유지), 간호사와 협력자(협력, 대상자 보호, 생명과학기술과 존엄성 보호)이다. 한편 2007년 2월 '한국 간호사 윤리지침'을 제정하여 이들 윤리규약을 한권으로 엮어 '한국간호사 윤리 : 윤리선언, 윤리강령, 윤리지침' 책자를 발간하였으며 홈페이지와 우편을 통하여 전 회원들이 접근할 수 있도록 하였다. 제정된 윤리지침은 전문직 종사자들이 일상에서 갖춰야 하는 바람직한 윤리적 자세와 실천 가능한 윤리적 행동을 구체적으로 담고 있다.

이와 함께 대한간호협회에서는 2006년 6월 '간호윤리' 사이버 보수교육 8평점 콘텐츠를 오픈하여 이러닝(e-learning)을 통하여 간호윤리 보수교육을 이수할 수 있도록 하였다. 그동안 협회 차원에서나 학회차원에서 간호윤리 교육을 보수교육이나 보수교육 공통과목으로 진행하여 왔지만 지역과 공간 및 시간의 제한으로 모든 간호사에게 교육의 혜택이 골고루 가지 못한 한계가 있었다. 이에 사이버 보수교육 개설을 통하여 간호윤리의 내용을 새롭게 학습하도록 하며 많은 간호사들에게 학습할 기회를 마련할 수 있었다. 개설된 사이버 보수교육의 주요내용을 보면 전문직 간호사와 생명윤리, 윤리적 사고와 의사결정, 삶과 죽음의 윤리 문제, 뇌사와 장기이식, 환자의 권리, 생명의 시작과 관련된 윤리, 첨단의료와 간호, 연구와 관련된 윤리문제이다.

또한 최근 간호사의 국제적 이동이 전 세계적인 추세이며 한국 간호사의 해외 진출 또한 증가될 전망이다. 이에 2008년 3월 대한간호협회에서는 미국간호사시험(NCLEX-RN)에 응시하는 한국 간호사에 대한 간호사 면허확인(Validation of Registration/License) 업무를 보건복지가족부로부터 이관 받아서 시행하면서 모든 NCLEX-RN 응시자에 대한 직업윤리교육을 강화하기 위

하여 모든 응시자에 대해 '간호전문직과 윤리' 2평점 사이버교육을 필수로 이수토록 하고, 교육을 이수한 응시자에 한해 면허확인을 하고 있다. 본 강의는 한국간호사 및 국제간호사와 미국간호사의 윤리강령에 대한 이해와 윤리적 딜레마 상황에서 해결할 수 있는 의사결정, 제시된 사례를 읽고 간호사들로 하여금 임상에서 발생하는 윤리적 딜레마를 어떻게 접근하며 문제해결을 할 것인가에 대한 내용으로 크게 한국간호사윤리, 국제간호사 윤리강령 및 미국간호사 윤리강령, 환자의 기본권과 간호윤리, 간호사의 법적지위, 문화적 차이와 법적 이해로 구성되어 있다. 이 강의를 통하여 미국 취업을 준비하는 간호사들은 미국의 간호현장에서 부딪치게 되는 다양한 윤리 문제를 인식하고 윤리적인 의사결정을 내릴 수 있는 지식과 판단 능력을 갖추게 될 것으로 사료된다.

### 3. 간호윤리 교육의 미래 방향

앞서 조사한 내용들을 근거로 간호윤리의 교육 전망을 다음과 같이 제시하고자 한다. 우선적으로 간호대학 내 윤리교육의 중요성이 강조되어 모든 대학에서 간호윤리학이 단독 정규과목으로 개설되고 이를 담당하는 전공전담교수의 준비 및 확보에 노력해야 할 것이다. 둘째, 간호대학생의 윤리적 쟁점에 대한 도덕 판단력과 의사결정 능력을 개발할 수 있는 표준화된 간호윤리 교육과정 및 교재와 현장실습을 비롯한 다양한 교육방법의 개발이 필요하다. 셋째, 대한간호협회와 간호관리학 학회 차원에서 간호현실에 맞는 간호윤리 교육이 될 수 있도록 지속적인 교육목표 수정과 보완작업이 요구된다. 마지막으로 바람직한 간호윤리 교육의 향상을 위하여 각 대학의 경험을 공유하고 다각적인 방법을 모색하여 간호윤리교육의 변화를 체계적으로 주도할 수 있는 협의체나 워크숍이 요구된다. 실무현장 간호사를 위한 간호윤리교육을 위해서는 첫째, 계속적인 간호윤리 콘텐츠 개발과 이러닝 교육을 통하여 간호사들이 간호윤리 교육을 새롭



게 받을 기회를 마련해야 할 것이다. 둘째, 간호현실의 변화에 맞추어 한국간호윤리강령과 윤리지침에 대한 계속적인 수정, 보완이 요구되며 수정된 윤리강령과 지침은 간호실무의 기본적인 틀로서의 역할을 할 수 있도록 지속적인 홍보가 요구된다. 셋째, 간호사의 윤리적 책임과 의무를 다룬 서적과 논문 및 웹사이트를 쉽게 찾아볼 수 있도록 하는 협회 차원의 지속적인 지원이 요구된다.

## VI. 결론

본 논문은 대학교육과정과 간호사 보수교육에서의 간호윤리교육의 현재를 조망하고 간호윤리가 학문적으로나 교육적으로 발전하기 위해 미래 전망을 제시해보고자 시도되었다. 대학 내 간호윤리교육에서는 이전에 비해 간호윤리 교육의 필요성이 양적으로 확산되었음을 보여주고 있지만 여전히 간호윤리 교육에 할당되는 학점이나

시간수가 부족하며, 전임교수 확보 및 다양한 간호윤리 교육 방법 개발의 필요성이 제기되었다. 간호사 보수교육에서의 간호윤리 교육에서는 1988년부터 임상실무에서의 간호윤리 교육의 필요성이 인식되어 간호사 보수교육의 한 부분으로 윤리 교육이 실시되어 오고 있었으며 최근 사이버 보수교육의 개설을 통해 다양한 윤리 교육 방법이 시도되고 있는 것으로 나타났다. 이렇게 보건의료환경 변화에 발맞춘 지속적인 간호윤리 교육의 질적 개선을 통하여 우리나라 간호윤리 교육에서의 문제점을 공유하고 향후 발전에 대한 방안을 도출해야 할 것이며 대상자의 존엄성을 보장하고 평안함을 제공하는 윤리적 실무를 실천하는 간호사를 길러내는 간호윤리 교육 과정 개발과 향상이 요구된다. ■

## 색인어

간호윤리, 교육

## The Present Status and Future Directions of Nursing Ethics Education

PARK Jin-Hee\*, KIM Yong-Soon\*\*, KIM Won-Ok\*\*\*

### ◉ **Abstract**

In today's rapidly changing and technologically sophisticated health-care environment, nurses frequently encounter ethical issues in caring for patients. While ethical values have always been a part of nursing education, the resources needed for ethics education have not always been readily available to nursing students and practicing nurses. This review aims to describe the state of nursing ethics education in Korea and provide insights into its requirements and priorities. In order to train nurses to participate in ethical decision making, more contemporary models of ethics education are being implemented in nursing programs. It is important for nurse educators to understand that ethics education should provide students with ways of conceptualizing ethical dilemmas and arriving at practical solutions. Furthermore, we argue that there is a need to develop Web-based continuing-education courses to enhance nurses' ethical decision-making and advocacy roles.

### ◉ **Keywords**

Ethics, Nursing, Education, Students

---

\* College of Nursing, Ajou University

\*\* College of Nursing, Ajou University: Corresponding Author

\*\*\* College of Nursing, Kyunghee University