발간등록번호
11-1352000-003614-01

OPEN 출처표시 상업용금지 변경금지
공공누리 공공저작물 자유이용허락

간호학사 편입집중과정 (Accelerated Bachelor of Science in Nursing, ABSN) 도입을 위한 정책연구

보건복지부
Ministry of Health and Welfare

제 출 문

보건복지부 장관 귀하

이 보고서를 「간호학사 편입집중과정(Accelerated Bachelor of Science in Nursing, ABSN) 도입을 위한 정책연구」 과제의 최종보고서로 제출합니다.

2023. 4. 30.

책임연구원 이 태 화

연 구 진

연구책임자	이 태 화	연세대학교 간호대학
연구원	김 수 정	가톨릭대학교 간호대학
연구원	오 세 은	가톨릭대학교 보건대학원
연구보조원	윤 예 슬	연세대학교 간호대학

목 차

요 약 ····· i

제1장 서 론 ····· 1

1. 연구 배경 ····· 1
2. 연구 목적 ····· 2

제2장 연구내용 및 방법 ····· 5

1. 연구 수행체계 ····· 5
2. 연구내용 및 방법 ····· 5
   가. 국내·외 간호학사 편입학 과정 현황파악 ····· 5
   나. 간호학사 편입집중과정 교육수요 분석 ····· 7
   다. 국내 간호학사 편입집중과정 도입방안 마련 ····· 8

제3장 연구결과 ····· 11

1. 국내·외 간호학사 편입학 현황파악 ····· 11
   가. 주요국의 간호학사 편입제도 운영 배경 ····· 11
   나. 국외 간호학사 편입제도 운영현황 ····· 12
      1) 미국 ····· 12
      2) 캐나다 ····· 14
      3) 싱가포르, 대만, 일본 ····· 14
   다. 국외 간호학사 편입집중과정의 교육성과 ····· 14
      1) 간호사 면허시험의 합격률과 임상역량 비교 ····· 14
      2) 이직률 완화를 통한 간호사 인력수급 유지 ····· 15
   라. 국내 간호학과 편입 2년 과정 운영 사례 및 성과 ····· 16
      1) 추진목적 ····· 16

2) 교육과정 ····· 16
3) 선수과목 ····· 17
4) 지원현황 ····· 18
5) 학생성과 ····· 18
2. 국내 간호학사 편입학 현황 분석 ····· 19
가. 2011~2022년도 국내 간호학과의 입학 및 편입현황 ····· 19
나. 간호학과 입학 및 편입학 추이에 따른 교육환경 분석 ····· 22
1) 간호학과의 입학정원 증원 여부에 따른 교육환경 (인증평가결과, 부속 및 재단병원으로 300병상 이상의 종합병원 보유 여부) 현황 ····· 22
2) 간호학과 편입학 증원 여부에 따른 교육환경 (인증평가결과, 부속 및 재단병원으로 300병상 이상의 종합병원 보유 여부) 현황 ····· 24
다. 간호학과 입학 및 편입학 추이에 따른 교육성과 분석 ····· 25
1) 입학정원 증원에 따른 교육성과 (국가고시합격률, 취업률) 평가 ····· 25
2) 편입학 인원 증원에 따른 교육성과 (국가고시합격률, 취업률) ····· 26
3. 간호학사 편입집중과정에 대한 수요조사결과 ····· 27
가. 타 학문 전공자의 간호학 학사편입에 대한 인식 ····· 27
1) 대상자의 일반적 특성 ····· 27
2) 타 학문 전공자의 간호학과 학사편입 인식 ····· 28
3) 간호학사 편입집중과정에 대한 인식 ····· 28
4. 자문회의 결과 ····· 32
가. 대한간호협회 ····· 32
나. 한국간호학과(과)장협의회 ····· 33
다. 한국전문대간호학(부)장협의회 ····· 34
라. 한국간호교육평가원 ····· 35

5. 국내 간호학사 편입집중과정 도입방안 ····· 36
가. 양질의 간호사 배출을 위한 표준교육과정 (안) ····· 36
1) 선수학점 ····· 36
2) 교육과정 편성 안 ····· 37
나. 간호학사 편입집중과정 개설요건(안) ····· 39
1) 지정요건 ····· 39
2) 운영요건 ····· 39
다. 단계적 확대방안 ····· 40
1) 간호학과 편입집중과정 시범사업 추진체계 ····· 40
2) 시범사업 예산(안) ····· 42

제4장 결론 및 제언 ····· 45

참고문헌 ····· 47

부록 1. 2011-2022년 간호교육기관, 학생(입학정원, 편입생) 수 추이 · 54
부록 2. 간호교육인증 평가영역 및 부문별 평가항목 ····· 55

표 목 차

<표 1> 입학정원 증원 구분 ····· 7
<표 2> 미국 ABSN 과정 운영대학 ····· 13
<표 3> 미국 ABSN 졸업생 성과 ····· 15
<표 4> 국내 간호학사편입 2년 교육과정 사례 ····· 17
<표 5> 간호학 전공 인정 교과목 ····· 17
<표 6> 간호학사 편입제도 2년 과정 지원현황 ····· 18
<표 7> 2022년 졸업생 기준 학생성과 비교 ····· 18
<표 8> 2011~2022년도 간호학과 입학 및 편입현황 ····· 19
<표 9> 간호학과 입학정원, 정원 외 평균 모집인원 수 ····· 20
<표 10> 2022년 간호학과 학사편입 평균 모집인원 수 ····· 21
<표 11> 2013년 대비 2022년 간호학과 입학정원 증원율에 따른 평가 ····· 22
<표 12> 2013년 대비 2022년 부속 및 재단병원으로 300병상 이상 종합병원 보유 여부에 따른 입학정원 증원율 평가 ····· 23
<표 13> 2018년(19년) 대비 2022년 부속 및 재단병원으로 300병상 이상 종합병원 보유 여부에 따른 학사편입 증원 평가 ····· 24
<표 14> 2013년 대비 2022년 부속 및 재단병원으로 300병상 이상 종합병원 보유 여부에 따른 입학정원 증원율 평가 ····· 25
<표 15> 2018년(19년) 대비 2022년 부속 및 재단병원으로 300병상 이상 종합병원 보유 여부에 따른 학사편입 증원의 교육성과 평가 ····· 26
<표 16> 대상자의 일반적 특성 ····· 27
<표 17> 타 학문 전공자의 간호학과 학사편입 인식 ····· 29
<표 18> 간호학 학사편입 관심유무에 따른 일반적 특성 차이 ····· 30
<표 19> 교육과정 편성의 분류 ····· 36
<표 20> 2년 간호학사 편입집중과정 교과 편성 (안) ····· 38
<표 21> 간호학사 편입집중과정 시범사업 (안)의 개요 ····· 41
<표 22> 간호학사 편입집중과정 시범사업 1차년도 수행사항 (안) ····· 42
<표 23> 간호학사 편입집중과정 시범사업 2~3차년도 수행사항 (안) ····· 43

그 림 목 차

[요약그림 1] 연구 수행체계 ····· iii
[그림 1] 연구 수행체계 ····· 5
[그림 2] 간호학 학사편입 지원 관심 이유(복수응답) ····· 28
[그림 3] 간호학 학사편입 과정 연한에 따른 관심 차이 ····· 30
[그림 4] 선수과목 이수 선호방법 ····· 31
[그림 5] 거주지역(내측) 및 선호 편입대학 소재지(외측) ····· 31
[그림 6] 간호학사 편입집중과정 시범사업 추진 프로세스 ····· 41

요 약

제1장 서론

1. 연구배경

○ 우리나라는 계속되는 간호사 부족으로 매년 700~800명 입학정원을 증원하고 있으나, 저출산 기조 등을 고려할 때 입학정원의 지속적 증원은 불가능함.

○ 학사편입이란 학사학위를 취득한 사람 또는 이와 동등 이상의 학력이 있다고 인정된 사람이 타 대학 3학년으로 편입함을 의미하나, 간호학과의 경우 2학년으로 편입되어 사실상 졸업까지 3년 소요됨.

○ 간호사 수급을 다양화하기 위해 편입학 인원의 확대 등을 고려할 필요가 있으며, 이에 정부는 2010년부터 간호학사 편입 정책의 변화를 통해 간호학사 편입학 인원을 확대해오고 있음.

○ 그러나 한시적 정책을 통한 분절적 편입인원 확대로 대학별 편입생 모집 규모가 적고, 교수 인력과 교육공간, 실습 확충에 지속적 투자하기 어려운 상황이며, 이러한 양질의 교육환경이 동반되지 않는 편입생 확대는 교수진 업무 부담 가중, 교육의 질적 저하를 야기할 수 있음.

○ 국내 타 전공 학사학위자의 편입 교육기간 정상화 및 교육의 질 보장을 위한 대안이 필요함.

○ 본 연구에서는 현행 간호학사 편입제도를 개선하는 '간호학사 편입집중과정'을 제안하여 교육기간 정상화 및 양질의 교육을 제공할 수 있는 방안을 제시하고자 함.

2. 연구 목적

○ 본 연구는 간호학사 편입집중과정 도입을 위해 국내·외 간호학사 편입교육 운영 현황 파악, 수요분석 및 제도 도입방안 등을 제시하고자 함.

제2장 연구내용 및 방법

1. 연구 내용

○ 국내·외 간호학사 편입 프로그램 현황 조사
- 국외 간호학사 편입 과정에 대한 문헌분석
- 국내 간호학사 편입 과정 운영 사례

○ 국내 간호학사 편입 프로그램 운영 현황 분석
- 최근 입학정원 및 편입학 증원자료 등 데이터 분석
- 간호학사 편입집중과정 수요분석

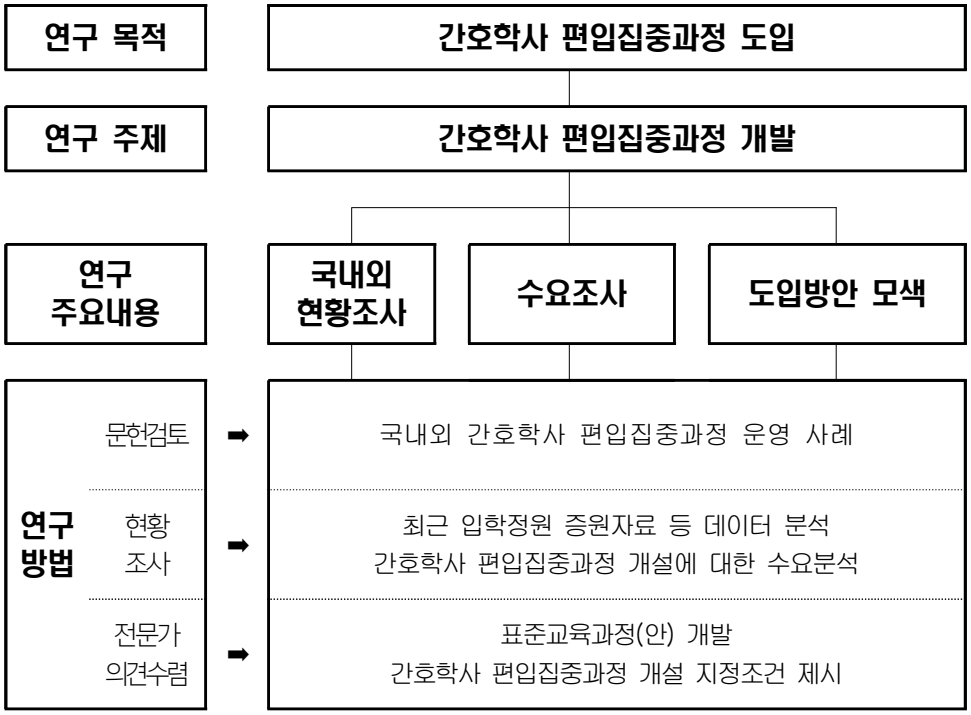
○ 간호학사 편입집중과정 도입방안
- 양질의 간호사 배출을 위한 표준교육과정(안) 개발
- 간호학사 편입집중과정 개설 지정조건
- 단계적 확대방안

2. 연구 방법

○ 선행연구 등 문헌의 내용 검토
- 국외 학사편입학 제도의 교육과정 및 운영성과와 관련된 선행연구 분석 및 국내 간호학과 학사편입학 제도 관련 문헌 검토

○ 간호학사 편입학 프로그램에 대한 현황 분석
- 이차자료 분석 및 수요조사

○ 자문회의 등을 통해 전문가의 의견 수렴
- 전국간호학과학(과)장 협의회, 전국전문대학학(과)장 협의회, 한국간호교육평가원 등 전문가 의견 수렴



[요약 그림 1] 연구 수행 체계

제3장 연구결과

1. 국내·외 간호학사 편입학 제도 문헌 분석

○ 미국의 ABSN과정은 1971년부터 총 49개 주의 318개 대학으로 확장되어 왔으며, 캐나다의 몇몇 유명 간호학과에서는 1.8년에서 3.5년의 ABSN 과정을 운영하고 있고, 아시아권 국가에는 최근 ABSN과정이 도입되어 싱가포르, 대만, 일본에서 2년~3년 과정을 운영함.

○ 미국 및 캐나다 ABSN 졸업생의 학업성취도, 면허시험 합격률, 임상수행능력이 4년 간호학사 과정에 비해 크게 차이가 없거나, 더 높다는 연구결과가 보고되고 있으며, ABSN 졸업생의 장기근속 의사가 일반 간호학사 집단에 비해 강하고, 더 많은 급여를 받고 직업 만족도가 높으며 관리자 진급 비율도 높았음.

○ 국내 1개 대학에서 운영한 2년 과정의 간호학사 편입제도의 경우, 4년 정규과정 입학생과 동일한 120학점의 교육과정을 구성하되 전적대학의 교양학점을 인정하고, 간호학 전공기초, 전공필수, 전공선택 교과목으로 7학기 90학점으로 편성하였음. 2022학년도 졸업생 기준으로 학사편입생이 성적, 국가고시합격률, 취업률에 있어 정규입학생과 큰 차이가 없거나 더 우수한 성과를 보임.

2. 국내 간호학사 편입학 현황 분석

○ 2022~2022년도 국내 간호학과 입학 및 편입현황

- 간호교육기관의 수(11년 184개 → 22년 200개), 간호학과 입학정원, 정원외 수, 모집인원 수는 지속적으로 증가하고 있으며, 학교당 평균 입학생 규모는 대학교 98명, 전문대학 196명으로 두 배 차이남(2022년 기준, 정원외 인원 포함).
- 부속 및 재단병원으로 300병상 이상 종합병원을 보유한 간호학과(이후 부속병원 보유대학) 57개(28.5%) 중 학사편입 모집 대학은 2022년 기준 34개로 학사편입 모집인원 수는 학교당 평균 9.4명인데 반해 부속병원

보유대학은 평균 7.1명을 모집하여 부속 및 재단병원으로 300병상 이상 종합병원을 보유하지 않은 간호학과(이후 부속병원 미보유 대학)보다 적게 모집하였으며, 연도에 따라 감소하는 추세를 보임.

○ 간호학사 입학 및 편입학 추이에 따른 교육환경 분석

- 3주기 인증평가 결과, 입학정원 증원율에 따라서는 입학정원을 50% 이상 증원한 학교의 부적합평가 비율이 가장 높았고, 부속병원 보유여부에 따라서는 부속병원 미보유 대학의 부적합평가 비율이(40개, 28%)로 부속병원 보유대학의 부적합 평가(5개, 8.8%) 비율보다 높았음.

○ 교육성과에 따른 간호학과 입학 및 편입학 현황(2022년 기준)

- 대학교의 국가고시 합격률은 99.2%로 전문대학 97.6%보다 높았고, 1차 취업률에서는 전문대학이 86.4%로 대학교보다 2.7% 높았지만, 대학교의 유지 취업률이 더 높음
- 부속병원 보유대학의 국가고시 합격률은 99.5%로 부속병원 미보유 대학 98.1%보다 약간 높았으며, 부속병원 보유대학의 유지취업률은 비슷한 비율로 유지되었으나 부속병원 미보유 대학은 계속 감소하여 부속병원 보유대학의 4차 유지취업률이 더 높음

3. 간호학사 편입집중과정에 대한 수요조사 결과

○ 비간호학 전공자의 간호학 학사편입에 대한 인식

- 비간호학 전공자 500명 중 타학과 편입에 관심이 있는 자는 37.6%로 유리한 취업을 위해서, 전문직 직종을 가지기 위해서 편입을 고려한다고 응답하였음
- 전체 대상자 중 간호학 학사편입에 대해 알고 있는 자는 276명(55.2%)이었고, 지원에 관심이 있는 자는 115명(23.0%)으로, 비간호학 전공자의 1/5 이상, 타학과 편입에 관심있는 자들 중 대략 반 정도(44.7%)가 간호학 학사편입에 관심이 있음
- 간호학 학사편입 지원에 관심이 있는 115명의 대상자 중 80.9%가 교육기간이 편입학 의향에 영향을 미친다고 응답하였고, 편입학 사유로는 평

생의 전문직 면허를 취득하기 위해(62명, 53.9%)와 병원 간호사로 취업하기 위해(43명, 37.4%)가 높은 비율로 나타났음

- 전체 대상자 중 간호학과 학사편입 과정이 2년 이내 졸업할 수 있다면 지원하겠다고 응답한 사람은 209명(41.8%)으로, 현재 간호학 학사편입과정에 관심 있다고 응답한 115명(23.0%) 대비 82% 증가하였음
- 이들 중 과반수가 넘는 64.6%는 서울, 경기 및 인천지역에 거주하고 있으며, 70.7%의 대상자가 서울, 경기 및 인천지역 소재의 대학으로 편입하기를 원함

4. 국내 간호학사 편입집중과정 도입방안

○ 양질의 간호사 배출을 위한 표준 교육과정

- 교양과목 25학점과 심리학이나 발달심리학을 포함한 인문사회과목 최소 8학점, 그리고 자연과학과목 최소 8학점, 총 16학점을 최소 선수학점으로 사전이수를 하는 경우, 입학 후 자연과학 추가이수 6학점, 전공필수 및 선택(이론 및 실습) 최소 83학점으로 총 130학점을 간호학사 편입집중과정에서 이수케 하는 표준교육과정을 제안함

○ 간호학사 편입집중과정 개설요건 (안)

- 양질의 간호학사 편입집중과정 개설 대학의 충족기준은 간호교육인증평가를 지속적으로 5년 인증을 받고, 전임교원확보율이 우수하며, 부속 및 재단병원으로 300병상 이상 종합병원을 갖춘 대학임.
- 운영요건으로는 적정규모의 안정적 정원을 확보하고, 신규 간호교육 프로그램에 대해 간호교육인증평가를 적용하며, 과도한 수도권 불균형 현상 일부 완화하는 방안을 제안함

○ 단계적 확대방안

- (주체) 교육부
- (대상) 10개 대학 (현재 학사편입학 운영 112개의 10% 수준)
- (기간) 2024~2026년 3년간
    . 2024년 (1년) : 교육과정 개발*

. 2025~2026 (2년) : 시범사업 대학 선발을 통한 운영

- (정원) 10개 대학에 각 40명의 (학사편입) 정원을 배정
- (예산) 9억/3년
- (지원내용)
  . (교육과정 개발) 단축된 교육과정(기간, 계절학기 활용, 선수과목 등)을 설계 및 온라인 강의 등 개발
  . (교육과정 운영) 간호학사 편입집중과정을 효율적으로 운영(선수과목 관리 등 학점교류 지원 및 행정지원 인력)할 수 있도록 관리

제4장 결론 및 제언

○ 본 연구에서는 간호학사 편입집중과정의 국내 도입을 위해 국외 선험국들의 사례와 프로그램의 성과를 문헌을 통해 검토하고, 이차자료 분석을 통해 지난 10년간 학사편입제도의 운영현황을 학생수의 양적 증감추이와 증감추이에 따른 간호교육인증평가와 학생성과를 질적으로 평가하고, 교육수요를 분석하였음.

○ 교육의 질을 보장하기 위한 편입집중과정 운영대학의 지정기준과 간호학사 교육인증평가기준에 맞는 표준교육과정, 단계적 도입방안으로 시범사업 등을 제안하였음.

○ 양질의 교육과정 운영을 위한 적정 인프라 확보를 위해 편입생 등록금으로 확보된 대학 재정수익을 교원 증원 및 인센티브, 시설 확보 및 교육시스템 개선에 재투자 할 것을 제안함.

○ 전체 학생 수 기준 적정 수의 교수를 배치(교수 충원)하도록 간호교육인증평가 내 학사편입생을 포함한 재학생을 기준으로 전임교원 확보율을 충족하도록 인증평가 기준을 수정하고, 간호교육인증평가 기준에 학사편입생 지원 프로그램(졸업요건, 학사편입생 간담회, 지도교수 면담, 멘토링 프로그램 등)을 추가해 의무화할 것을 제안함.

○ 실습교육의 고도화를 위해 300병상 이상 병원 평가 시 간호학생 실습 혁약 비율을 포함하는 등 인센티브를 제공해 적극적으로 간호학생 실습에 참여할 수 있는 방안을 마련할 것을 제안함.

제1장 서 론

1. 연구 배경

국민의 인식 변화로 건강문제의 우선순위가 높아지고, 새로운 치료기술의 등장, 복합만성질환자와 노인인구의 증가로 인한 의료수요가 증가하면서 의료기관 뿐 아니라 지역사회의 간호사 수요가 급증하고 있으나. 현재 활동간호사 수는 이에 부응하지 못하고 있다. 국민의 건강보호의무를 부담하는 국가는 국민에게 필수적인 의료서비스가 보장될 수 있는 기반조성을 위해 적정인력의 간호사를 확보하고, 수급하기 위한 중장기적 계획이 필요하다.

우리나라 활동간호사 부족은 오랫동안 지속되어 온 문제이다. 이를 위해 정부에서는 매년 일반대학에서 300명, 전문대학에서 560명씩 약 800명의 입학정원을 증원하고 있으나, 우리나라의 저출산 기조 등을 고려할 때 간호학과 입학정원의 지속적 증원은 불가하며 간호사 수급 통로를 다양화할 필요가 있다. 이에 대한 유효한 대안 중의 하나가 학사편입제도의 활성화이다. 학사편입이란 학사학위를 취득한 사람 또는 이와 동등 이상의 학력이 있다고 인정된 사람이 타 대학 3학년으로 편입함을 의미하나, 우리나라 간호학과의 경우 2학년으로 편입되어 졸업까지 3년 소요된다.

정부는 2010년부터 간호학과 편입학 인원 확대를 통한 간호사 수급을 늘려 오고 있다. 간호학과 학사편입학 인원을 입학정원의 10%에서 30%로 변경하여 2022년 기준 117개 대학에서 학사편입학생을 모집하고 있으며, 이 중 일반대학에서 843명(87개 대학), 전문대학에서 252명(30개 대학), 매년 약 1,100명의 간호학과 인원을 학사편입을 통해 선발하고 있다. 그러나, 정부의 학사편입학을 통한 간호학과 증원 정책은 분절적 한시적으로(2010~2014년, 2019~2023년) 시행되어 교수인력 부족과 대학의 교육인프라에 대한 소극적 투자를 야기하였으며, 양질의 간호교육을 제공하기 어려운 문제점을 가지고 있다. 또한, 타 전공의 학사편입 2년 교육과정에 비해 1년 더 긴 교육기간은 교육수요자에게 경제적 부담과 교육자원의 손실을 야기하고 있다. 최근 정부는 고등교육법시행령 개정 시(`22.12.9), 2024~2028년까지 5년간 추가 연장하여 시행한다고 발표하였으나, 편입생 교육의 구조적 문제점을 해결하기 위한 대책은 전무하다.

국외에서는 간호사 부족 해소 및 다양한 배경의 간호사 배출을 위해 타 전공 학사 및 석사학위 소지자를 위한 교육기간을 2년으로 단축한 학사 편입집중과정(Accerlated Bacheler of Science in Nursing, ABSN)이 활성화되어 있다(Jackson & Marchi, 2020). 우리나라의 경우에도 인구감소로 많은 대학들이 정원을 감축하는 현실에서 간호학과 입학정원의 증가보다는 간호학사 편입학제도를 3년에서 2년 집중과정으로 변화하여 간호사 수급에 기여하고, 타전공을 기반으로 한 융복합 간호인재를 배출하자는 논의를 확대하고 있다. 이는 미래 변화에 대응하는 간호교육과정 혁신의 한 방안이며, 학생들의 다양한 전공성을 고려하여 학습자 맞춤형 교육을 강화하는 미래 교육의 방향이다. 이를 통해 장기적으로 역량있는 우수한 간호사를 확보할 수 있는 지속가능한 대안이라는 학계 및 현장의 의견도 다수이다 (한국간호학과(과)장협의회, 한국간호전문대학(부)과장 협의회, 병원간호사회 등,“간호학사 편입학 특별과정 도입을 중심으로, 간호학과 학사편입제도개선을 위한 국회토론회”, 2021).

간호학과 학사 편입집중과정은 학사편입 인원 확대 정책이 시행되기 전인 2009년에 이미 한차례 논의된 바가 있다. 편입 집중과정에 한해 정원 비율이 아닌 적정규모의 입학정원을 모집할 수 있도록 고등교육법 시행령 개정 요청이 있었으나, 당시에는 우수한 간호사를 단 기간 안에 배출할 수 있도록 하는 구체적인 실행 계획이 뒷받침되지 않아 더 진전되지 않았다. 따라서 본 연구에서는 현행 간호학사 편입제도를 개선하는‘간호학사 편입집중과정(Accelerated Bachelor of Science in Nursing, ABSN)’을 제안하여 교육기간 정상화 및 양질의 교육을 제공할 수 있는 방안을 제시하고자 한다. 이를 통해 학생의 경제적, 시간적 부담을 감소하고, 교육의 질을 보장하여 우수한 간호사를 지속적으로 양성하고 국민건강증진에 기여하고자 한다.

2. 연구 목적

본 연구에서는 ‘간호학사 편입집중과정(Accelerated Bachelor of Science in Nursing, ABSN)’도입방안을 마련하기 위함이며, 세부목적은 다음과 같다.

첫째, 국내·외 간호학사 편입학 현황을 조사한다.

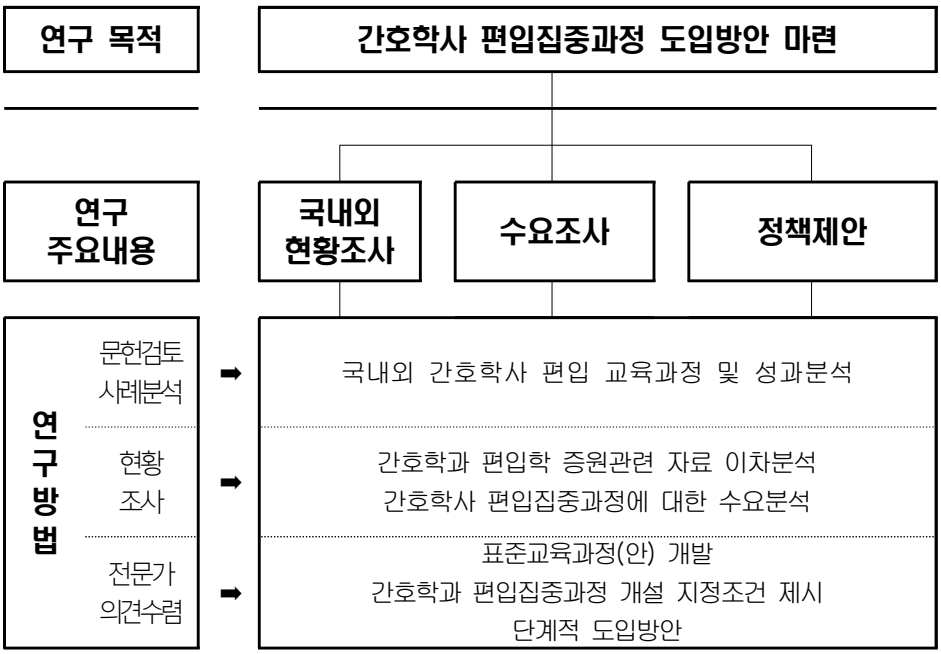
둘째, 국내 간호학사 편입집중과정 교육수요를 분석한다.

셋째, 국내 간호학사 편입집중과정 도입방안을 제안한다.

제2장 연구내용 및 방법

1. 연구수행체계

본 연구의 수행체계는 다음과 같다.



[그림 1] 연구 수행체계

2. 연구내용 및 방법

가. 국내·외 간호학사 편입학 과정 현황파악

1) 국내외 간호학사 편입학 교육과정 및 성과 분석

간호학사 편입집중과정을 포함한 국내외 간호학사 편입학제도의 교육과정 및 운영성과에 관해 그동안 수행된 선행연구 및 문헌을 분석하고 검토하였다. 선행연구

검색은 전미간호학과협회의 관련 문헌 목록(AACN, 2023), Pubmed, Google Scholar를 통해 수행되었으며, 검색어는 간호학사 편입집중과정과 관련된 핵심단어(키워드)인 accelerated nursing program, second-degree, ABSN 이었다. 논문 제목, 초록, 본문 고찰 순으로 단계별 고찰을 통해 재학생 또는 졸업생의 학업성취도, 면허 합격률, 임상 수행능력 등 간호학사 편입집중과정의 성과를 확인할 수 있는 논문들을 위주로 검토하였다. 사례분석은 국내에서 2년 과정으로 학사편입학 제도를 운영하고 있는 일 대학의 교육과정과 학생성과 자료를 분석하였다.

2) 간호학과 입학정원증원 및 편입학 증원 현황 분석

다양한 통계자료를 활용하여 최근 간호학과 입학정원증원 및 편입학 증원 현황을 양적 질적으로 파악하였다. 연도별 증감에 대한 양적인 추이 분석과 교육환경(간호교육인증평가결과, 부속 및 재단병원으로 300병상 이상 종합병원 보유 여부)와 교육성과(학생의 국시 합격률, 취업률)를 분석하였다.

가) 2011~2022년도 간호학과 입학정원, 편입생 현황 추이

2011년부터 2022년까지 간호학과 입학정원 및 편입생 수를 연도별로 비교하기 위해 아래와 같은 방법으로 전체적인 추이를 분석하였다.

- 교육부에서 받은 자료를 활용하여 간호교육기관 수, 입학정원 및 정원 외, 학사편입 모집 기관 수와 모집생 수를 정리하였다.
- 학교당 평균 모집인원(입학정원, 정원 외, 편입생) 수를 계산하여 입학생 규모를 파악하였다.
- 각 항목들은 전년 대비 증감률을 계산하여 연도별로 증가하거나 감소하는 추세를 파악하고, 불규칙한 변동성이 있었는지 검토하였다.

나) 입학정원 증원 및 학사편입 확대에 대한 질적분석

학생 증원 여부에 따른 교육의 질을 평가하기 위해, 교육환경을 대변하는 간호교육인증평가 결과를 분석하였고, 증원 여부에 따른 학생성과를 평가하기 위해 국가고시합격률과 취업률을 분석하였다.

- **증원수준:** 교육부의 신입생 현황자료를 활용하여 입학정원과 학사편입 증원 수를 비교분석 하였다. 입학정원은 2013년 대비 2022년 입학정

원 수를 비교하였고, 학사편입 증원은 간호학과 모집단위 30% 확대 정책 시행 전인 2018년과 시행 후인 2022년을 비교하였다. 단, 전문대학 학사편입의 경우 2019년부터 자료가 존재하므로 2019년과 2022년을 비교하였다. 증원수준은 3개의 수준(감소, 같음, 증가)으로 구분하여 비교 분석하였다 <표 1>.

〈표 1〉 입학정원 증원 구분

구분		세부구분
입학정원 증원 구분	* 2013년 대비 2022년 입학정원 감소	1. 감소
	* 2013년 대비 2022년 입학정원 같음	2. 같음
	* 2013년 대비 2022년 입학정원 증가	3. 증가
대학교 및 전문대학 학사편입 증원 구분	* 2018년(19년) 대비 2022년 학사편입 감소	1. 감소
	* 2018년(19년) 대비 2022년 학사편입 같음	2. 같음
	* 2018년(19년) 대비 2022년 학사편입 증가	3. 증가

- **간호교육인증평가 결과:** 한국간호교육평가원의 간호교육인증평가 결과를 검토한 후 인증주기에 따라 인증 5년은 “적합”, 인증 3년, 한시적 인증, 인증 불가는 “부적합”으로 구분하여 평가하였다.
- **국가고시합격률:** 22년 국가고시 합격률은 한국보건의료인국가시험원으로부터 자료를 제공받아 대학별 합격률을 분석하였다.
- **취업률:** 교육부가 조사한 일자(2021. 12. 31.)를 기준으로 2020년 8월과 21년 2월에 졸업한 학생들의 1차 취업률을 산출하였다. 또한, 병원 취업 특성상 대기간호사를 고려하여 4차 유지취업률(21년 12월, 22년 3, 6, 9, 11월)을 함께 제시하였다.

나. 간호학사 편입집중과정 교육수요 분석

간호학사 편입집중과정에 대한 수요를 조사하기 위해 타전공 학사과정 졸업예정자 및 졸업자를 대상으로 설문조사를 실시하였다. 연구 대상자는 설문 시점 (2023년)을 기준으로 비간호학 전공 학사과정 4학년에 재학 중인 대학생 또는 10년 이내 학사 졸업한 사람으로, 설문조사의 목적을 이해하고 자발적으로 조사에 응한 자를 대상으로 하였다. 대상자 수는 온라인 설문 전문업체 서베이 몽키의 설문조사 샘플

계산기 프로그램을 이용하여 도출하였다(Survey Monkey, 2022). 2021년 우리나라 전체 4년제 대학 졸업생 수인 325,431명에서 간호학 전공 졸업생인 10,207명을 제외한 315,224명을 전수로 하였을 때(교육부, 2022), 10년간 전수를 약 3,150,000명, 신뢰수준을 95%, 표본오차를 5%로 설정하여 도출되는 필요 설문 대상자 수는 385명이었다. 온라인 설문조사 응답률에 대한 메타분석 연구(Wu, M-J. et al., 2022)를 토대로 응답률을 75~80%로 설정하였을 때 필요한 총인원인 500명을 대상으로 설문조사를 시행하였다.

자료 수집은 온라인 설문조사 전문업체에 의뢰하여 업체에 소속된 패널을 대상으로 연구 대상자 선정 및 제외 기준에 따라 패널 선별을 수행 후 연구대상자 모집 안내문을 공지하고, 자발적 참여를 원하는 대상자가 링크에 접속하여 응답하게 하였다. 링크를 통한 온라인 설문조사는 무기명으로 이루어졌으며, 자발적 설문지 작성을 연구 참여에 대한 동의로 간주하여 별도의 동의서는 작성하지 않았다. 질문지는 대상자의 성별, 연령, 재학, 졸업 상태 및 전공학과 등 일반적 특성과 편입 및 간호학과 편입 의사 관련 문항으로 구성되었다.

다. 국내 간호학사 편입집중과정 도입방안 마련

간호학사 편입집중과정 도입을 위해 한국간호교육평가원의 교육과정 편성 분류기준을 고려한 표준교육과정(안) 개발 및 간호학사 편입집중과정 개설 지정조건, 단계적 확대방안에 대한 초안을 마련하고 전문가 자문회의 (전국간호학과학(과)장 협의회, 전국전문대학학(과)장 협의회, 한국간호교육평가원)을 통해 의견을 수렴하였다.

1) 자문회의

가) 대한간호협회

방법: Zoom 프로그램을 활용한 온라인 화상회의

참석자: 5명

대한간호협회 (1)	황규정(국장 겸 전문위원)
연구진 (4)	이태화(연세대학교 간호대학 교수), 김수정(가톨릭대학교 간호대학 교수), 오세은(가톨릭대학교 보건대학 연구원), 윤예슬(연세대학교 간호대학 연구원)

나) 한국간호학과(과)장협의회

방법: Zoom 프로그램을 활용한 온라인 화상회의

참석자: 5명

간호학과협의회 (1)	오의금 (간호학과협의회 회장)
연구진 (4)	이태화(연세대학교 간호대학 교수), 김수정(가톨릭대학교 간호대학 교수), 오세은(가톨릭대학교 보건대학 연구원), 윤예슬(연세대학교 간호대학 연구원)

다) 한국전문대간호학(부)장협의회

방법: Zoom 프로그램을 활용한 온라인 화상회의

참석자: 6명

전문대학협의회 (2)	박금숙 (전문대학협의회 회장), 김지미(전문대학협의회 부회장)
연구진 (4)	이태화(연세대학교 간호대학 교수), 김수정(가톨릭대학교 간호대학 교수), 오세은(가톨릭대학교 보건대학 연구원), 윤예슬(연세대학교 간호대학 연구원)

라) 한국간호교육평가원

방법: Zoom 프로그램을 활용한 온라인 화상회의

참석자: 4명

한국간호교육평가원 (1)	김미영 (한국간호교육평가원 원장)
연구진 (3)	이태화(연세대학교 간호대학 교수), 오세은(가톨릭대학교 보건대학 연구원), 윤예슬(연세대학교 간호대학 연구원)

제3장 연구결과

1. 국내·외 간호학사 편입학 현황파악

가. 주요국의 간호학사 편입제도 운영 배경

주요국의 타전공자를 위한 간호학사 편입제도 운영 배경에는 간호서비스 수요의 꾸준한 증가, 우수한 간호인력의 부족, 간호인재개발을 위한 대학의 인프라 활용이라는 세가지 주요 이유로 요약할 수 있다.

인구 고령화와 복합 만성질환자 증가, 이에 대응하기 위한 의료기술의 발전, 안전한 의료서비스 및 간호서비스에 대한 환자들의 요구 증가 등은 더 많은 간호사를 필요로 하는 세계적 추세이다. 뿐만 아니라 전세계적으로 COVID-19과 같은 팬데믹과 재난 등이 빈발하고 있으며 장기요양돌봄 및 지역사회 분야 등 간호사의 활동 범위가 확대되는 등 간호사 수요가 꾸준히 증가하고 있다. 이에 더해 베이비부머 세대 간호사의 대거 은퇴가 예정되어 있어 우수한 간호인력의 부족은 점차 심해질 예정이다.

2019년 기준 우리나라의 대학진학률은 70.4%로 OECD 평균인 44.5%, 미국의 47.8%, 독일의 31.3%에 비해 월등히 높은 편이다(교육통계분석, 2019). 그러나 대졸 이상 학력자의 취업률은 2019년 66.4%에서 2020년 63.4%로 감소하였다 (교육부, 한국교육개발원, 2021). 이는 대학졸업자의 전공이 사회적으로 요구가 있는 분야와 차이가 있기 때문이다. 따라서 대학을 졸업한 인재들이 사회적 요구가 높은 분야에 종사할 수 있도록 길을 열어주는 것이 필요하다. 간호학사 편입과정은 국가가 필요로 하는 보건의료분야의 인재를 효율적으로 양성한다는 측면에서 매우 중요하다.

특히, 간호학사 편입집중과정은 학생들에게는 단기간의 압축된 프로그램을 통해 제2의 새로운 전공을 효율적으로 습득할 수 있으며 학교 측면에서는 기존의 학부교육 인프라를 활용할 수 있어 학부과정 신설에 비해 부담이 적고, 등록금 수입은 학교 재정에 기여할 수 있다는 장점이 있다.

나. 국외 간호학사 편입제도 운영현황

1) 미국

미국은 간호학사 편입집중과정(Accelerated Bachelor of Science in Nursing, ABSN)을 운영하고 있다. ABSN 과정은 1971년도에 시작하여 2022년 현재까지 총 49개주의 318개 대학으로 확장되어왔다(AACN, 2022). ABSN 과정을 운영하는 미국 내 다양한 대학들의 선수과목과 이수학점 및 기간 등에 대한 예시 자료는 <표 2>와 같다. 미국의 경우 ABSN 지원 시 요구하는 선수과목이 많아 간호학과 입학 후 과정을 이수하는 데 소요되는 기간은 1년에서 2년 정도로 다른 국가들에 비해 짧다. 학교별 차이는 있으나 대부분의 학교가 미생물학, 심리학, 생리학, 해부학, 화학, 통계학을 선수과목으로 요구하며, 약리학, 유전학, 영작문 등의 과목이 추가되기도 한다.

미국에서 선수과목을 이수할 수 있는 방법은 다양하다. 고등학교에서 대학교 1학년 교양수준의 과목을 제공하는 AP(Advanced Placement) 과정은 화학, 생물학, 물리학, 의사소통, 고급수학 등을 기본으로 제공하며, 학교에 따라 해부학, 생리학을 제공하기도 한다(eAchieve Academy, 2022). 또한 많은 ABSN과정 지원자들은 community college 혹은 온라인 학점 프로그램을 통해 입학 전 선수과목을 이수한다(Duke University, 2022a; Loyola University Chicago, 2019). 미국 내의 community college는 주(state)정부 혹은 각 지방의 교육청(district)에 의해 운영되며, 미국 전 지역의 지역사회에 분포하면서 고등교육 및 평생교육을 제공한다(Education USA, 2022). Community college의 일례로 Santa Barbara city college는 대면 수업이나 온라인 수업 중 선택이 가능하고, 고등학교 졸업 후 첫 입학 대학으로써의 역할도 하지만, 성인 교육생을 위한 평생교육원 과정, 편입학 준비 과정, 고등학생을 위한 과정, 국제학생을 위한 언어 및 기본 사회/과학 과정 등을 제공하며, ABSN선수과목으로 이수 가능한 생물학, 화학 등의 과학 과목과 의사소통론 등의 사회과학 과목 또한 제공하고 있다(Santa Barbara City College, 2022).

〈표 2〉 미국 ABSN 과정 운영대학

학교	워싱턴 대학교	미시간 주립대학교	뉴욕 대학교	듀크 대학교	헌터 대학	캘리포니아 주립대학교 풀러턴 캠퍼스
소재지	워싱턴주 시애틀	미시간주 이스트랜싱	뉴욕주 뉴욕	노스 캐롤라이나주 더럼	뉴욕주 뉴욕	캘리포니아주 풀러턴
기간	12개월	15개월	15개월	16개월	18개월	24개월
이수 학점	79	47	64	58	51	62
선수 과목	미생물학 생리학 해부학 영양학 일반화학 유기화학 통계학	미생물학 심리학 생리학 병태생리학 해부학 약리학 영양학 화학 통계학	미생물학 발달심리학 해부 생리학1,2 영양학 화학 통계학	미생물학 발달심리학 해부생리학 영양학 통계학	미생물학 심리학 발달심리학 해부생리학1,2 영양학 유전학 일반화학 유기화학 통계학 영작문	미생물학 심리학 생리학 해부학 통합화학 통계학 영작문 의사소통 비판적사고
기타 조건 (과목)	성장과 발달 및 100시간 관련 현장경험	인간 성장과 발달 또는 발달심리학				사회학 개론 또는 문화인류학

온라인 학점 프로그램은 우리나라의 인터넷 강의를 통한 학점은행제와 비슷한 목적과 방법으로 제공되는 프로그램이며, 간호학 선수과목만을 전문적으로 제공하는 프로그램도 있다(Lecturio Nursing, 2022). 또한, 컬럼비아, 로체스터, 존스홉킨스 대학처럼 학교의 재량에 따라 선수과목을 ABSN과정 시작 전에 할인된 학비로 수강할 수 있도록 프로그램을 제공하고 있는 간호학과들도 있어(University of Rochester, Columbia University, Johns Hopkins University) 타학과 전공학사가 어렵지 않게 선수과목을 이수할 수 있는 시스템이다.

2) 캐나다

캐나다의 간호학사는 대부분 4년 과정이나 온타리오주의 맥마스터, 토론토, 퀸즈 대학과 동부의 메모리얼 대학, 서부의 브리티시컬럼비아, 앨버타, 캘거리 대학 등 몇몇의 유명 간호학과에서는 ABSN과정 또한 운영하고 있다(MacMaster University, 2022a). ABSN과정의 기간은 보통 1.8년에서 3.5년 소요되며 보통 가을학기, 겨울학기, 봄/여름학기의 3학기제가 두 번 반복되는 2년 과정을 운영하고 선수과목은 심리학, 생리학, 해부학, 통계학 등을 포함하며 이는 미국의 선수과목과 유사하다.

3) 싱가포르, 대만, 일본

아시아권 국가들의 경우 비교적 최근에 ABSN과정이 도입되어 운영되고 있다. 싱가포르국립대학교의 경우 Career Conversion Programme이라는 명칭으로 2018년부터 2년 과정을 운영하고 있고(National University of Singapore, 2018), 대만의 경우 2016년 4개 대학에서 시행하기 시작해 2018년에 1개 학교가 추가적으로 ABSN과정을 도입했으며(Lin et al., 2022), 2.5년에서 3년의 과정을 운영하고 있다(Yang et al., 2019). 대만은 입학 후 생물학, 해부학, 생리학, 화학, 심리학을 이수할 수 있도록 교육과정을 운영하고 있어 미국 및 캐나다보다 과정 이수에 더 많은 시간이 소요되고 있다. 일본에서는 2017년 도쿄 소재의 한 간호학과에서 2년 과정을 도입했다(Saitoh et al., 2022).

다. 국외 간호학사 편입집중과정의 교육성과

1) 간호사 면허시험의 합격률과 임상역량 비교

미국 및 캐나다 ABSN 졸업생이 4년 간호학사 과정을 졸업하는 학생과 비교했을 때 학업성취도, 면허시험 합격률, 임상 수행능력 등이 크게 차이가 없거나, 더 높은 결과를 보이는 연구결과들이 보고되고 있다 <표 3>.

임상역량에 있어서도 ABSN 졸업생이 급성기 환자를 능숙하게 간호하기까지 걸린 시간이 일반 4년 간호학과 졸업생에 비해 평균적으로 더 짧았으며, 환자 상태 파악과 응급대처능력 등에 더 우수한 역량을 보였다 (Cormier & White, 2016).

미국의 연구 결과, 전반적으로 ABSN 집단이 좋은 학점(GPA)을 획득함으로써 학

업적으로 우수한 역량을 보유한 것으로 나타났다 (Aktan et al., 2009; Cormier & Whyte, 2016). 그뿐만 아니라 면허시험 합격률에서도 ABSN 집단의 성과가 일반학사보다 높은 것으로 나타났다 (McDonald 1995; Seldomridge & DiBartolo, 2007; Stuenkel et al., 2011; Payne et al., 2014; Kaddoura et al., 2017). 나아가 졸업 1년차 ABSN 출신과 일반 학사 출신의 임상 역량을 비교한 결과, 간호 관리자들이 인식하는 집단간 역량의 차이는 크게 다르지 않은 것으로 드러났다 (Rafferty & Lindell, 2011).

〈표 3〉 미국 ABSN 졸업생 성과

미국	**- 합격률: 89.5%(기존) vs 92.3%(ABSN)** (Bentley, 2006; Seldomridge, 2007: Stuenkel et al., 2011 ; Penprase, 2012) - 정규과정 학생들과 동등한 임상수행 능력(Raines, 2007) - 미국 소재 간호학과를 졸업한 230명의 일반 간호학과 및 **ABSN 과정 졸업생의 평균 GPA를 비교한 결과 ABSN 졸업생 집단(3.27)이 일반 간호학과 졸업생 집단(2.97)보다 통계학적으로 유의미하게 높았음**(p<.001)(Atkan, 2009)

또한, ABSN 출신의 경우 간호사로서의 역할을 수행하는 데 있어 간호 직종으로 전환하기 이전의 근무 경력이 유용하게 작용하여, 교육을 담당하는 선임(프리셉터) 간호사가 제시하기 전에 스스로 자기 계발 기회를 모색하거나 병동 업무를 수행하는 데 일반 학사 출신보다 빠르게 적응하는 모습을 보이는 것으로 나타났다 (Oermann et al., 2010). ABSN 교육프로그램과 기존 일반 학사과정의 질적 차이나 학생의 결과가 큰 차이가 없다는 연구결과들은 국내에 도입하더라도 국외 사례처럼 교육의 질 관리를 철저하게 할 경우, 인력의 질 저하와 같은 문제가 발생하지 않을 수 있을 것으로 사료된다.

2) 이직률 완화를 통한 간호사 인력수급 유지

ABSN 과정은 이전 전공에서 취득한 지식과 인생 경험을 가진 보다 성숙한 학생이 입학한다는 장점이 있으며, 이 부분이 임상실무에서 간호서비스 제공에 긍정적인 영향을 미치는 것으로 나타났다 (Read & Laschinger, 2017). 미국 35개 주의 RN 중 일반 간호학사 과정 졸업생 691명, 간호학사 편입집중과정 과정 졸업생 309명을 대상으로 진행한 조사 결과, ABSN 집단의 장기근속 의사가 일반 간호학사 집단에 비해 강하게 나타났다. ABSN 졸업생은 평균적으로 더 많은 급여를 받고 있었고 관리

자로 진급한 비율도 높았다 (Brewer et al, 2009).

졸업한 지 5년이 지난 ABSN 졸업생 54명을 대상으로 조사 결과, 49명(91%)의 졸업생들이 간호사로 근무하고 있었으며, 대부분이 임상 현장에서 활동 중이었다. 졸업생들은 대체적으로 높은 직무만족도를 보였다 (Raines, 2013).

고용 이후에도 ABSN 졸업생이 직업 만족도가 더 높고 임상에서의 진급도 빠른 등 두 집단 간의 약간의 차이가 있다고 하였다 (Payne & Mullen, 2014). 덧붙여, 남학생의 입학 비율이 높아 간호전문직의 성별 불균형 해소 측면에도 도움이 되는 것으로 나타났다 (Conner, B.T. et al., 2016)

라. 국내 간호학사 편입 2년 과정 운영 사례 및 성과

연세대학교 간호대학에서는 2018년에 국내 최초로 2년 7학기 과정의 간호학사 편입프로그램을 개발하여, 2020년부터 신입생을 받아 운영하고 있으며 아래의 내용은 연세대학교 내부자료를 요청받아 정리한 내용이다.

1) 추진목적

가) 간호학과 학사편입 집중과정(2년) 도입을 통해, 단기간 내 양질의 간호사 양성 및 간호사 인력수급 불균형 해소

나) 간호교육에서의 '융합형 인재' 양성을 통해 미래사회의 복잡한 의료수요에 부응하고, IT·BT 발전에 따른 바이오헬스산업의 부가가치를 창출하여 미래사회의 성장동력 창출에 기여할 수 있는 우수 의료전문인력을 길러내기 위함

다) 타전공 기반의 전문성과 간호학 역량을 통합함으로써 지능정보사회에 필수적인 바이오의료 융복합 인재를 양성하는 기반을 마련

2) 교육과정

교육과정은 4년 정규과정 입학생과 동일하게 구성(120학점)되어 있으나, 학사편입인 경우, 전적 대학에서 교양학점(30학점 내외)을 인정하고, 간호학 전공기초, 전공필수, 전공선택 교과목으로 7학기 90학점으로 편성되어 있다. 그러나 전적 대학에서 간호학 전공관련 교과목을 이수한 경우 심사를 통해 면제하여 나머지 학점만 비교적 짧은 기간 안에 이수하도록 안내하고 있다 <표 4>.

〈표 4〉 국내 간호학사편입 2년 교육과정 사례

	1학기	여름학기	2학기	겨울학기
3학년	임상간호실습입문I(2) 의사소통론I(2)&II(1) 가족건강(2) 기초간호과학I(2) 병태생리학(3) 약리학(2)	임상간호실습입문II(2) 간호학의 이해(2) 건강사정(2) 건강사정실습(1)	성장발달(3) 건강증진과 교육(3) 간호학II(4) 간호학IV(2) 통합간호실습II(6)	통합간호실습I(6)
학점	17학점	7학점	18학점	6학점
4학년	간호학I(3) 간호학III(3) 간호관리학(3) 간호연구(2) 통합간호실습III(6)	간호학V(3) 전공선택I(2) 전공선택II(2)	지역사회간호학(3) 간호윤리와 법(2) 임상추론(1) 통계학(2) 전공선택III(2) 통합간호실습IV(6) 리더십개발(2)	
학점	17학점	7학점	18학점	

3) 선수과목

기존의 3년 편입과정을 2년으로 단축하기 위해서는 학생들이 입학 전 간호학 기초 교과목의 선수과목 이수를 통해 일부 학점을 면제받는 것이 매우 중요하다. 그러나 학사편입 현행 제도에서는 선수과목 요구 관련 규정이 없어 강제조항으로 요구하지 않고 편입학 학생모집 공고시 선수과목에 대해 안내하고 있으며 입학 여부 결정에 영향을 미치지 않는다 <표 5>.

〈표 5〉 간호학 전공 인정 교과목

간호학 전공 교과목(학점)	인정 가능 교과목(예시)	
기초간호과학I(2)	• 기초생물학 • 생리학 • 동물생리학 • 해부학	• 임상의학개론 • 인체구조와 생리 • 인체구조와 기능
기초간호과학II(3)	• 생리학 • 해부학 • 생화학	• 인체구조와 생리 • 인체구조와 기능
성장발달(3)	• 인간성장과 발달	• 성장과 발달
병태생리학(3)	• 병리학 • 생리학	• 미생물학
총 학점	11학점	

주) 인정가능 교과목은 간호학 전공 교과목 학점 이상이어야 하며, 최종 인정 여부는 입학 후 인정원 제출 및 심사과정을 거쳐 최종 결정됨.

4) 지원현황

2022년 6월 현재 지원현황은 <표 6>과 같으며, 전적 대학의 전공은 화학나노과학과, 사학, 국어국문, 철학, 신문방송, 경영, 식품생명공학, 글로벌커뮤니케이션, 미술사학, 간호학(해외대학), 교육학과, 식품영양학과, 생명시스템학 등 매우 다양하다.

〈표 6〉 간호학사 편입제도 2년 과정 지원현황

년도	지원인원	합격인원	등록인원
2020학년도	51	13	13
2021학년도	62	14	14
2022학년도	88	16	16

5) 학생성과

2022학년도 졸업생 기준으로 학생성과는 <표 7>과 같다, 학사편입생이 성적(GPA), 국시합격률, 취업률에 있어서 정규입학생과 큰 차이가 없거나 더 우수한 성과를 보인다.

〈표 7〉 2022년 졸업생 기준 학생성과 비교

	신청학점	취득학점	성적	국시합격	취업률
학사편입생	103	114.65	3.69	100%	100%
정규입학생	128	136.75	3.62	100%	* 97%

2. 국내 간호학사 편입학 현황 분석

가. 2011~2022년도 국내 간호학과의 입학 및 편입현황

2011년부터 2022년까지 국내 간호학과 입학 및 편입현황은 <표 8>와 같다. 간호교육기관 수는 2011년 184개에서 2012년 200개 2018년 203개로 계속 증가하다가 2022년에는 200개로 다시 감소하였다. 이러한 감소는 지방대학 재정 문제로 폐교하거나 「고등교육기관의 평가·인증 등에 관한 규정」 제2조의 2를 위반하여 평가·인증을 받지 못하여 간호학과 폐지의 행정처분을 받는 등 여러 이유를 들 수 있다.

〈표 8〉 2011~2022년도 간호학과 입학 및 편입현황

(단위: 개, 명, %)

구분	2011	2012	2015	2018	2020	2021	2022	연평균 증감률
간호학과 수	184	200	202	203	203	202	200	0.7
Ⓐ + Ⓑ	19,729	21,812	23,621	24,355	26,301	27,103	27,972	3.2
입학정원 Ⓐ	15,474	16,959	18,869	19,278	20,692	21,417	22,152	3.3
전년대비 증감률	-	9.6	3.3	1.9	2.8	3.5	3.4	3.3
정원 외 Ⓑ	4,255	4,853	4,752	5,077	5,609	5,686	5,820	3.0
전년대비 증감률	-	14.1	-4.4	3.2	7.4	1.4	2.4	3.0
학사편입 모집 대학	59 (32)	79 (34)	79 (31)	82 (30)	114 (35)	117 (34)	117 (34)	6.4
학사편입 모집 수	628	779	411	409	1,054	1,102	1,095	5.2
전년대비 증감률	-	24.0	-28.1	9.0	-0.8	4.6	-0.6	5.2

출처) 한국대학교육협의회 「2011-2023 신입생 충원 및 졸업생 현황」,한국대학교육협의회 「2011-2022 편입현황」

주) 1. 괄호안( ) 숫자는 학사편입을 모집하고 있는 대학 중 부속 및 재단병원으로 300병상 이상의 종합병원이 있는 학교
2. 2019년 이전 학사편입 모집 수는 전문대학 모집생 수가 반영되지 않음
3. 전체현황은 부록자료를 참고

한편, 간호학과 입학정원 및 정원 외 수는 지속적으로 증가하고 있는 추세이며 2011년 19,729명에서 2022년 27,972명으로 8,243명이 증가하였다. 학교당 평균 입학생 규모는 대학교 입학정원의 경우 **2022년 기준 평균 91명, 전문대학은 평균 138**

명 정도이며 정원 외를 포함할 경우 대학교는 98명, 전문대학은 196명으로 두 배[1] 정도 차이가 났다 <표 9>.

〈표 9〉 간호학과 입학정원, 정원 외 평균 모집인원 수

(단위: 명)

구분	2019	2020	2021	2022
전체 계 Ⓐ+Ⓑ	25,344	26,301	27,103	27,972
전체 평균 모집인원 수	124.8	129.6	134.2	140.0
대학교 평균 모집인원 수	90.4	92.9	95.0	98.3
전문대학 평균 모집인원 수	171.7	179.4	1881	196.0
입학정원 계 Ⓐ	25,344	26,301	27,103	27,972
전체평균 모집인원 수	99.1	101.9	106.0	110.8
대학교 평균 모집인원 수	83.4	85.5	87.7	90.8
전문대학 평균 모집인원 수	120.6	124.2	131.2	137.8
정원 외 계 Ⓑ	5,221	5,609	5,686	5,820
전체평균 모집인원 수	25.7	27.6	28.1	29.1
대학교 평균 모집인원 수	7.1	7.4	7.3	7.6
전문대학 평균 모집인원 수	51.1	55.2	56.8	58.2

출처) 한국대학교육협의회「2011-2023 신입생 충원 및 졸업생 현황」
주) 학교당 평균 모집인원 수: 입학 및 정원 외 수 / 대학 수

학사편입을 모집하는 간호학과는 2022년 기준 117개로 전체 200개 대학 중 절반 이상(58.5%)이 학사편입을 모집하고 있으며 **모집인원 수도 2011년 628명에서 2022년 1,095명으로 지속적으로 증가하고 있는 추세이다. 또한, 부속 및 재단병원으로 300병상 이상의 종합병원이 있는 간호학과는 57개로 전체 간호학과 200개 중 28.5% 이다. 그 중 학사편입을 모집하고 있는 대학은 2022년 기준 34개(59.6%)로 나머지 23개 대학이 학사편입을 모집하지 않는 것으로 확인되었다.**

2022년 기준 간호학과의 학사편입 평균 모집인원 수는 학교당 평균 9.4명을 모집하고 있다. 학사편입 평균 모집인원 수에 따라 학교를 분류해보면, 10명 이하 모집하는 학교는 80개로 가장 많았고, 그다음으로 11~20명 모집하는 학교 25개, 21~30명 모집하는 학교 11개, 31명 이상 모집하는 학교가 1개였다 <표 10>.

1) 정원 외 수는 대학교와 비교하였을 때 전문대학에서 많이 선발하고 있으며, 2011년 대비 2022년 약 43.9% 증가함.

학교 유형별로 보았을 때 대학교의 평균 학사편입 모집인원은 2022년 기준 9.7명으로 전체 평균보다 높았고, 전문대학은 평균 8.4명을 모집하여 전체 평균에 미치지 못하였다. 또한, **부속 및 재단병원으로 300병상 이상의 종합병원이 있는 학교는 평균 7.1명을 모집한 반면, 부속 및 재단병원으로 300병상 이상의 종합병원이 없는 학교는 10.3명으로 실습기관이 있는 학교가 더 적은 인원을 모집하였다.**

연도별로 살펴보면 부속 및 재단병원으로 300병상 이상의 종합병원이 있는 학교의 학사편입 모집인원은 점차 감소하는 추세를 보였다.

〈표 10〉 2022년 간호학과 학사편입 평균 모집인원 수

(단위: 명, 개)

구분		2019	2020	2021	2022
학사편입 모집 계		1,063	1,054	1,102	1,095
학교당 평균		**9.2**	**9.2**	**9.4**	**9.4**
전체 편제 대학 수	전체 계	116	114	117	117
	10명 이하	79	77	80	80
	11~20명	31	30	27	25
	21~30명	6	6	10	11
	31명 이상	-	1	-	1
대학교 학사편입 모집 수	학사편입 계	836	851	820	843
	학교당 평균	**9.4**	**9.6**	**9.8**	**9.7**
	10명 이하	56	54	52	54
	11~20명	27	28	23	23
	21~30명	6	6	9	9
	31명 이상	-	1	-	1
전문대학 학사편입 모집 수	학사편입 계	227	203	282	252
	학교당 평균	**8.4**	**8.1**	**8.5**	**8.4**
	10명 이하	23	23	28	26
	11~20명	4	2	4	2
	21~30명	-	-	1	2
	31명 이상	-	-	-	-
부속 및 재단병원으로 300병상 이상의 종합병원을 보유한 대학의 학사편입 모집 수	학사편입 계	277	265	230	241
	학교당 평균	**7.9**	**7.6**	**6.8**	**7.1**
	10명 이하	25	26	28	27
	11~20명	8	7	4	5
	21~30명	2	2	2	2
	31명 이상	-	-	-	-
부속 및 재단병원으로 300병상 이상의 종합병원을 미보유대학 학사편입 모집 수	학사편입 계	786	789	872	854
	학교당 평균	9.7	10.0	10.5	10.3
	10명 이하	54	51	52	53
	11~20명	23	23	23	20
	21~30명	4	4	8	9
	31명 이상	-	1	-	1

출처) 한국대학교육협의회「2011-2022 편입현황」

나. 간호학과 입학 및 편입학 추이에 따른 교육환경 분석

1) 간호학과의 입학정원 증원 여부에 따른 교육환경 (인증평가결과, 부속 및 재단병원으로 300병상 이상의 종합병원 보유 여부) 현황

가) 한국간호교육인증평가 결과

2013년과 2022년 입학정원을 비교한 결과 정원을 감축한 학교 19개(9.5%), 유지한 학교는 45개(22.5%)로 나타났으며 **증원된 학교는 136개(68%)로 가장 많았다.** 증원율로 보면 50%이상 62개(31.0%), 30%미만 53개(26.5%), 30%~50%미만 21개(10.5%)순으로 나타났다.

3주기 인증평가[2]에 대한 결과는 적합평가(인증 5년)를 받은 학교는[3]는 155개(77.5%)이며, 부적합평가를 받은 학교는 45개(22.5%)였다. 입학정원 증원유무 및 증원비율에 따른 **인증평가 결과를 보면 입학정원을 유지한 학교의 적합평가 비율이 82.2%로 가장 높았다. 또한, 입학정원을 증원한 학교 중 23.5%가 부적합평가를 받았는데 특히, 입학정원 50% 이상 증원된 학교가 부적합 비율이 30.6%로 가장 높은 것으로 확인되었다 <표 11>.**

〈표 11〉 2013년 대비 2022년 간호학과 입학정원 증원율에 따른 평가

(단위: 개, %)

입학정원 증원유무	전체 대학	'3주기 인증평가 결과	
		적합	부적합
계	**200(100.0)**	**155(77.5)**	**45(22.5)**
감소	19(9.5)	14(73.7)	5(26.3)
유지	45(22.5)	**37(82.2)**	**8(17.8)**
증가	136(68.0)	104(76.5)	32(23.5)
30% 미만 증가	53(38.9)	42(79.2)	11(20.8)
30~50% 미만 증가	21(15.4)	19(90.5)	2(9.5)
50% 이상 증가	62(45.6)	**43(69.4)**	**19(30.6)**

출처) 한국대학교육협의회「2011-2022 신입생 충원 및 졸업생 현황」, 한국간호교육평가원「간호인증프로그램 현황」

주) 1. 학교가 폐교되어 다른 학교와 통합하여 증원되었을 경우 증원에 포함
2. 2013년 이후 신설 학교인 경우 신설된 연도와 2023년도를 비교
3. 한국간호교육평가원의 간호인증평가결과를 검토한 후 인증주기에 따라 인증 5년은 "적합", 인증 3년, 한시적 인증, 인증 불가는 "부적합"으로 구분하여 평가

2) 간호인증평가는 6개의 영역 27개의 항목으로 평가됨 부록2 참고

3) 6개 영역 중 "미충족"이 없고, 27개 항목 중 80% 이상 충족되어야 인증(5년)을 받을 수 있음

나) 부속 및 재단병원으로 300병상 이상의 종합병원을 보유 유무

부속 및 재단병원으로 300병상 이상의 종합병원을 보유한 대학들은 입학정원을 유지하거나 감소한 학교가 32개(56.1%)로 절반 이상을 차지하였다. 반면에 부속 및 **재단병원으로 300병상 이상의 종합병원을 보유하지 못한 대학 143개 중 대부분 (111개교, 77%)이 입학정원을 증원한 것으로 확인되었다.**

3주기 인증평가 결과를 통해 분석했을 때, 부속 및 재단병원으로 300병상 이상의 종합병원을 보유하지 못한 대학들은 부적합 평가가 40개(28%)로 부속 및 재단병원으로 300병상 이상의 종합병원을 보유하면서 부적합평가를 받은 대학 5개(8.8%)에 비해 부적합평가가 높았다. **부속 및 재단병원으로 300병상 이상의 종합병원을 보유한 대학들은 52개(91.2%) 학교가 인증(5년)을 받은 것으로 조사되었다 <표 12>.**

〈표 12〉 2013년 대비 2022년 부속 및 재단병원으로 300병상 이상 종합병원 보유 여부에 따른 입학정원 증원율 평가

(단위: 개, %)

입학정원 증원유무	부속 및 재단병원 보유	부속 및 재단병원 미보유	'3주기 인증평가 결과			
			부속 및 재단병원 보유 (적합/부적합)		부속 및 재단병원 미보유 (적합/부적합)	
계 (N=200)	**57(28.5)**	**143(71.5)**	**52(91.2)**	**5(8.8)**	**103(72.0)**	**40(28.0)**
감소	5(8.8)	14(9.8)	5(100.0)	-	9(64.3)	5(35.7)
유지	27(47.4)	18(12.6)	**25(92.6)**	**2(7.4)**	12(66.7)	6(33.3)
증가	25(43.9)	111(77.6)	22(88.0)	3(12.0)	**82(73.9)**	**29(26.1)**
30% 미만	15(26.3)	38(26.6)	13(86.7)	2(13.3)	29(76.3)	9(23.7)
30~50% 미만	3(5.3)	18(12.6)	3(100.0)	-	16(88.9)	2(11.1)
50% 이상	7(12.3)	55(38.5)	6(85.7)	1(14.3)	37(67.3)	18(32.7)

출처) 한국대학교육협의회 「2011-2022 신입생 충원 및 졸업생 현황」, 한국간호교육평가원 「간호인증프로그램 현황」

주) 1. 학교가 폐교되어 다른 학교와 통합하여 증원되었을 경우 증원에 포함
2. 2013년 이후 신설 학교인 경우 신설된 연도와 2023년도를 비교

2) 간호학과 편입학 증원 여부에 따른 교육환경 (인증평가결과, 부속 및 재단병원으로 300병상 이상의 종합병원 보유 여부) 현황

2018년(19년) 대비 22년 학사편입 증원과 관련해서 부속 및 재단병원으로 300병상 이상 종합병원 보유 여부에 따른 교육평가는 아래 표와 같다 <표 13>.

부속 및 재단병원으로 300병상 이상 종합병원을 보유한 학교 중 **20개(35.1%)의 학교가 학사편입 모집 수를 증원하였으며, 나머지 37개 대학은 학사편입생을 계속 모집하지 않거나 동결하였다.** 반면, 부속 및 재단병원으로 300병상 이상 종합병원을 미보유한 학교는 58개(40.6%)가 증원하여 부속 및 재단병원으로 300병상 이상 종합병원을 보유한 학교보다 보유하지 않은 학교가 학사편입생 수를 더 모집하는 것으로 확인되었다.

3주기 인증평가 결과에서는 **학사편입을 증원한 학교가 부속 또는 재단병원으로 300병상 이상 종합병원 보유 여부와 상관없이 적합평가 비율이 높았으며 특히 부속 및 재단병원으로 300병상 이상 종합병원을 보유한 학교는 모두 적합평가를 받은 것으로 확인되었다 (20개, 100%).**

〈표 13〉 2018년(19년) 대비 2022년 부속 및 재단병원으로 300병상 이상 종합병원 보유 여부에 따른 학사편입 증원 평가

(단위: 개, %)

학사편입 증원 유무	부속 및 재단병원 보유	부속 및 재단병원 미보유	'3주기 인증평가 결과			
			부속 및 재단병원 보유 (적합/부적합)		부속 및 재단병원 미보유 (적합/부적합)	
계 (N=200)	57(28.5)	143(71.5)	52(91.2)	5(8.8)	103(72.0)	40(28.0)
감소	7(12.3)	17(11.9)	6(85.7)	1(14.3)	14(82.4)	3(17.6)
같음	11(19.3)	17(11.9)	8(72.7)	3(27.3)	12(70.6)	5(29.4)
증가	**20(35.1)**	**58(40.6)**	**20(100.0)**	-	**46(79.3)**	**12(20.7)**
모집안함	19(33.3)	51(35.7)	18(94.7)	1(5.3)	31(60.8)	20(39.2)

출처) 한국대학교육협의회「2019-2022 편입생 현황」, 한국간호교육평가원「간호인증프로그램 현황」
주) 전문대학은 19년 자료부터 있으므로 19년과 22년 학사편입 증원율을 계산
대학교는 10%→30%로 증원 전인 18년과 22년 학사편입 증원율을 계산하였음.
모집안함: 2018년 이후 학사편입 모집을 하지 않는 학교

다. 간호학과 입학 및 편입학 추이에 따른 교육성과 분석

1) 입학정원 증원에 따른 교육성과 (국가고시합격률, 취업률) 평가

입학정원 증원에 따른 **2022년 기준 국가고시 합격률에서는 부속 및 재단병원으로 300병상 이상 종합병원을 보유한 대학이 99.5%로 부속 및 재단병원으로 300병상 이상 종합병원을 보유하지 않은 대학 98.1%보다 약간 높은 합격률을 보였다.** 또한, 1차 취업률에서는 부속 및 재단병원으로 300병상 이상 종합병원을 보유한 대학이 83.9%, 미보유한 대학이 84.5%로 별 차이를 보이지 않았다. 그러나 **시간이 지남에 따라 4차 유지취업률은 부속 및 재단병원으로 300병상 이상 종합병원을 보유한 대학이 더 높은 것으로 확인되었다 <표 14>.**

〈표 14〉 2013년 대비 2022년 부속 및 재단병원으로 300병상 이상 종합병원 보유 여부에 따른 입학정원 증원율 평가

(단위: 개, %)

입학정원 증원율	부속 및 재단병원 보유	부속 및 재단병원 미보유	국시 합격률(%)		1차 취업률		4차 유지취업률	
			부속 및 재단병원 보유	부속 및 재단병원 미보유	부속 및 재단병원 보유	부속 및 재단병원 미보유	부속 및 재단병원 보유	부속 및 재단병원 미보유
계 (N=200)	**57 (28.5)**	**143 (71.5)**	**99.5**	**98.1**	**83.9**	**84.5**	**85.1**	**83.2**
감소	5 (8.8)	14 (9.8)	98.2	97.8	82.3	83.6	89.0	83.0
유지	27 (47.4)	18 (12.6)	99.9	98.0	83.6	83.1	85.3	84.4
증가	25 (43.9)	111 (77.6)	99.3	98.2	84.4	84.9	84.4	83.1
30% 미만	15 (26.3)	38 (26.6)	99.3	98.9	83.8	83.9	83.8	84.0
30~50% 미만	3 (5.3)	18 (12.6)	99.3	98.2	81.8	85.6	84.2	83.0
50% 이상	7 (12.3)	55 (38.5)	99.4	97.7	87.6	85.3	85.3	82.4

출처) 한국대학교육협의회 「2011-2022 신입생 충원 및 졸업생 현황」, 한국교육개발원 「2021 학교별 학과별 고등교육기관 취업통계」, 한국보건의료인국가시험원 「국가고시합격률」

주) 1차 취업률(%): 21년 2월 및 전년도 8월 졸업자를 대상으로 21년 12월, 익년 3월 모두 직장가입자 자격을 유지한 자

4차 유지취업률(%): 22년 3월, 6월, 9월 11월 모두 직장 가입자 자격을 유지한 자

2) 편입학 인원 증원에 따른 교육성과 (국가고시합격률, 취업률)

편입학 인원 증원에 따른 2022년 기준 국가고시 합격률에서는 부속 및 재단병원으로 300병상 이상 종합병원을 보유한 대학이 99.5%로 높은 합격률을 보였다. 또한, 1차 취업률에서는 부속 및 재단병원으로 300병상 이상 종합병원을 보유한 대학이 83.9%, 미보유한 대학이 84.5%로 두 그룹 간의 큰 차이는 보이지 않았다. 그러나 **시간이 지남에 따라 부속 및 재단병원으로 300병상 이상 종합병원을 보유한 대학은 4차 유지취업률이 올라간 반면 부속 및 재단병원으로 300병상 이상 종합병원을 보유하지 않은 대학은 감소하는 것으로 나타났다 <표 15>.**

〈표 15〉 2018년(19년) 대비 2022년 부속 및 재단병원으로 300병상 이상 종합병원 보유 여부에 따른 학사편입 증원의 교육성과 평가

(단위: 개, %)

학사편입 증원	부속 및 재단병원 보유	부속 및 재단병원 미보유	국시 합격률(%)		1차 취업률		4차 유지취업률	
			부속 및 재단병원 보유	부속 및 재단병원 미보유	부속 및 재단병원 보유	부속 및 재단병원 미보유	부속 및 재단병원 보유	부속 및 재단병원 미보유
계 (N=200)	**57(28.5)**	**143(71.5)**	**99.5**	**98.1**	**83.9**	**84.5**	**85.1**	**83.2**
감소	7(12.3)	17(11.9)	99.7	98.4	85.3	81.5	86.7	83.8
같음	11(19.3)	17(11.9)	99.6	98.5	80.7	85.7	852	81.5
증가	20(35.1)	58(40.6)	99.6	98.6	85.1	84.5	84.0	84.3
모집안함	19(33.3)	51(35.7)	99.2	97.4	84.1	85.2	85.5	82.4

출처) 한국대학교육협의회 「2019-2022 편입생 현황」, 한국교육개발원
「2021 학교별 학과별 고등교육기관 취업통계」, 한국보건의료인국가시험원 「국가고시합격률」
주) 1차 취업률(%): 21년 2월 및 전년도 8월 졸업자를 대상으로 21년 12월, 익년 3월 모두 직장가입자 자격을 유지한 자
4차 유지취업률(%): 22년 3월, 6월, 9월 11월 모두 직장 가입자 자격을 유지한 자
전문대학은 19년 자료부터 있으므로 19년과 22년 학사편입 증원율을 계산
대학교는 10%→30%로 증원 전인 18년과 22년 학사편입 증원율을 계산하였음.

3. 간호학사 편입집중과정에 대한 수요조사결과

가. 타 학문 전공자의 간호학 학사편입에 대한 인식

1) 대상자의 일반적 특성

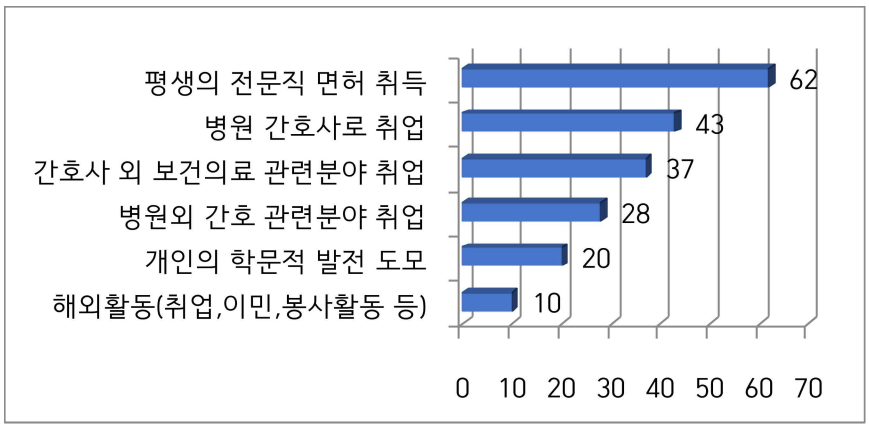
본 연구에 참여한 500명의 일반적 특성을 살펴보면 남성이 50.6%로 과반수였으며, 평균 연령은 29.51세(±3.84)로 22세~39세였다. 학력은 대학교 재학 및 졸업이 88.4%로 대부분을 차지했으며, 현재 직업은 직장인이 가장 많았고(70.2%), 대학졸업 후 취업준비생(13.0%), 대학교 4학년(8.6%), 대학원생(2.6%), 대학원 졸업 후 취업 준비생(1.4%) 순이었다. 전공은 인문·사회계열이 가장 많았고(47.2%), 공학계열(26.0%), 자연과학계열(9.6%) 순이었다 <표 16>.

〈표 16〉 대상자의 일반적 특성

변수		빈도(%)
성별	남	253 (50.6)
	여	247 (49.4)
나이	만 22-29세	289(57.8)
	만 30-39세	211(42.2)
학력	대학교 재학 및 졸업	442 (88.4)
	대학원 재학 및 졸업	58 (11.6)
현재직업	직장인	351 (70.2)
	대학졸업 후 취업준비생	65 (13.0)
	대학생 (4학년)	43 (8.6)
	대학원생	13 (2.6)
	대학원 졸업 후 취업준비생	7 (1.4)
	기타	21(4.2)
재학 중이거나 졸업한 학과	인문·사회학계열	236(47.2)
	공학계열	130(26.0)
	자연과학계열	48(9.6)
	예·체능계열	44(8.8)
	교육학계열	30(6.0)
	의약학계열	12(2.4)
	약학	3(0.6)
	보건학	6(1.2)
	재활학	1(0.2)
	기타 (수의학, 응급구조학)	2(0.4)

2) 타 학문 전공자의 간호학과 학사편입 인식

전체 응답자 중 간호학과 학사편입에 대해 알고 있는 자는 276명(55.2%)이었고, 지원에 관심이 있는 자는 115명(23.0%)으로 타학과 편입에 관심있는 자들 중 대략 반 정도(44.7%)가 간호학 학사편입에 관심이 있다는 것을 알 수 있었다. 여성의 경우 간호학과 학사편입에 대해 알고 있는 자는 157명(63.6%), 간호대학 편입 지원에 관심있는 자는 60명(24.3%)으로 타학과 편입에 관심있는 자들 중 약 65.9%가 간호학 편입과정에 관심이 있는 것으로 나타났다. 이는 타학과 편입에 관심있는 자들중 약 56.7%인 55명이 간호학과 학사편입에 관심이 있다고 답한 남성에 비해 다소 높았다<표 17>. 관심이 있는 이유로는 (복수응답 가능) 평생의 전문직 면허를 취득하기 위해(62명, 53.9%)와 병원간호사로 취업하기 위해(43명, 37.4%)가 가장 높았고, 간호학 이외 보건의료 관련 분야에 취업하기 위해(37명, 32.20%), 병원 이외 간호학 관련 분야에 취업하기 위해(28명, 24.3%) 순이었다. 이 외에도 개인의 학문적인 발전을 도모하기 위해(20명, 17.4%), 해외 활동(취업, 이민, 봉사활동 등)을 위해(10명, 6.7%)의 이유 순으로 나타났다 [그림 2].



[그림 2] 간호학 학사편입 지원 관심 이유(복수응답)

3) 간호학사 편입집중과정에 대한 인식

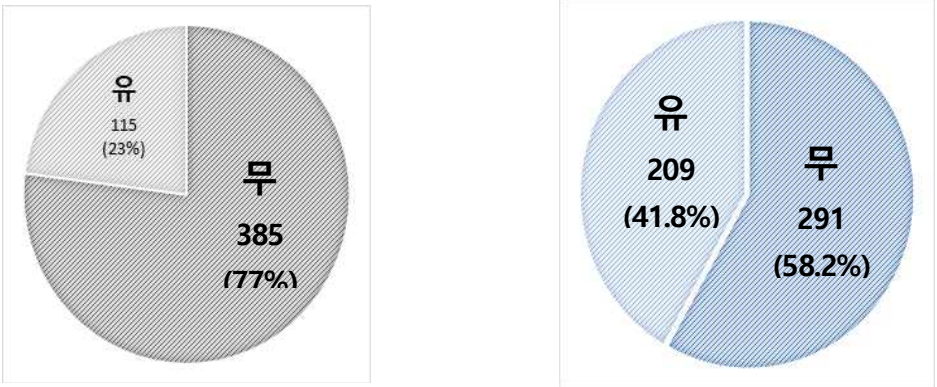
전체 대상자 중 간호학과 학사편입 과정이 2년 이내 졸업할 수 있다면 지원하겠다고 응답한 사람은 209명(41.8%)이었다. 이는 앞서 현재 간호학 학사편입과정에 관심있다고 응답한 115명(23.0%) 대비 82%가 증가한 인원이다 [그림 3]. 기존 간호대학

〈표 17〉 타 학문 전공자의 간호학과 학사편입 인식

(N=500)

분류		빈도(%)	
타학과 편입 지원 관심	무	312 (62.4)	
	유	188 (37.6)	
타학과 편입 지원 관심 이유 (복수응답) (n=188)	유리한 취업을 위해	107 (56.9)	/188
	전문직 직종을 가지기 위해	91 (48.4)	
	개인의 학문적인 발전을 도모하기 위해	89 (47.3)	
	해외 활동(취업, 이민, 봉사활동 등)을 위해	7 (3.7)	
	기타(전공변경, 최종학력)	3 (1.6)	
간호학 학사편입 들어본 경험	유	276 (55.2)	
	무	224 (44.8)	
간호학 학사편입 지원 관심	무	385 (77.0)	
	유	115 (23.0)	
교육과정 기간의 편입학 의향 영향 여부	유	93 (80.9)	/115
	무	22 (19.1)	
간호학 학사편입 지원 관심 이유 (복수응답)	평생의 전문직 면허를 취득하기 위해	62 (53.9)	/115
	병원 간호사로 취업하기 위해	43 (37.4)	
	간호학 이외 보건의료 관련 분야에 취업하기 위해	37 (32.2)	
	병원 이외 간호학 관련 분야에 취업하기 위해	28 (24.3)	
	개인의 학문적인 발전을 도모하기 위해	20 (17.4)	
	해외 활동(취업, 이민, 봉사활동 등)을 위해	10 (8.7)	
간호학 학사편입 2년이내 과정 지원 관심	무	291 (58.2)	
	유	209 (41.8)	
선수과목 이수 선호방법	편입한 대학에서 입학 전 계절학기나 온라인 수업으로 이수	101 (48.3)	/209
	학점은행제를 이용하여 이수	76 (36.4)	
	현재 재학 중이거나 졸업한 대학교에서 미리 이수	32 (15.3)	
거주지역	서울	65(31.1)	/209
	경기도	53(25.4)	
	경상도, 부산, 대구	38(18.2)	
	전라도, 광주	19(9.1)	
	인천	17(8.1)	
	충청도, 대전	14(6.7)	
	제주도	2(1.0)	
	강원도	1(0.5)	
편입학 선호 대학 소재지	서울	109(52.2)	/209
	경상도, 부산, 대구	28(13.4)	
	경기도	27(12.9)	
	전라도,광주	20(9.6)	
	충청도,대전	11(5.3)	
	인천	11(5.3)	
	제주도	2(1.0)	
	강원도	1(0.5)	

편입학에 관심이 높았던 여성은 60명에서 119명으로 98% 증가하였고, 남성의 경우에도 55명에서 90명으로 63% 증가하였다. 특히, 2년 과정인 경우 20대의 관심이 증가하였으며, 전적대학 전공계열별 관심 증가 정도를 보면 예체능(230%), 인문사회(189%), 공학(181%), 교육(180%), 자연과학(157.1%) 계열의 순으로 나타났다 <표 18>.



현 간호학사 편입에 대한 관심

간호학사 편입 2년 과정에 대한 관심

[그림 3] 간호학 학사편입 과정 연한에 따른 관심 차이

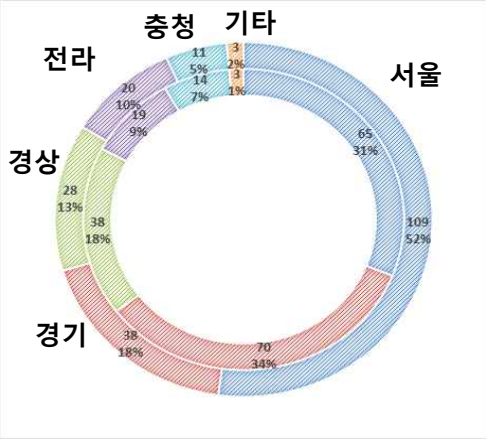
〈표 18〉 간호학 학사편입 관심유무에 따른 일반적 특성 차이

(N=500)

분류		현 간호학사 편입과정		2년 이내 간호학사 편입과정	
		관심 유 n=115(%)	관심 무 n=385(%)	관심 유 n=209(%)	관심 무 n=291(%)
성별	남	55 (47.8)	198(51.4)	90 (43.1)	163 (56.0)
	여	60 (52.2)	187(48.6)	119 (56.9)	128 (44.0)
전적학과	인문 ·사회계열	54 (47.0)	182 (47.3)	102 (48.8)	134 (46.0)
	공학계열	26 (22.6)	104 (27.0)	47 (22.5)	83 (28.5)
	자연과학계열	14 (12.2)	34 (8.8)	22 (10.5)	26 (8.9)
	예 ·체능계열	10 (8.7)	34 (8.8)	23 (11.0)	21 (7.2)
	교육계열	5 (4.3)	25 (6.5)	9 (4.3)	21 (7.2)
	보건계열	6 (5.2)	6 (1.6)	6 (2.9)	6 (2.2)
연령	20대	60 (52.2)	229 (59.5)	117 (56.0)	172 (59.1)
	30대	55 (47.8)	156 (40.5)	92 (44.0)	119 (40.9)
타학과 편입 지원 관심	유	84 (73.0)	104 (27.0)	119 (56.9)	69 (23.7)
	무	31 (27.0)	281 (73.0)	90 (43.1)	222 (76.3)

대상자들이 간호학사 편입집중과정 지원 시 선수과목 이수 선호방법으로는 '편입한 대학에서 입학 전 계절학기나 온라인 수업으로 이수'가 101명(48.3%)으로 가장 많았고, '학점은행제를 이용하여 이수'가 76명(36.4%), '현재 재학 중이거나 졸업한 대학교에서 미리 이수' 32명(15.3%) 순으로 나타났다 [그림 4]. 이들 중 과반수가 넘는 64.6%는 서울, 경기 및 인천지역에 거주하고 있으며, 70.7%의 대상자가 서울, 경기 및 인천지역 소재의 대학으로 편입하기를 원하였다 [그림 5].

[그림 4] 선수과목 이수 선호방법



[그림 5] 거주지역(내측) 및 선호 편입대학 소재지(외측)

4. 자문회의 결과

가. 대한간호협회

현재 매년 신입학으로 700~800명, 학사편입학으로 1,000명이상 증원되고 있는 공급 위주의 정책이 20년 이상 지속(2010~2014, 2015~2018, 2019~2023)되고 있고, 특히 2023년 종료되는 학사편입 정책이 2028년까지 다시 5년간 연장되어 사실상 학사편입제도가 간호사의 수급을 위한 증원정책으로 활용되고 있는 현실에서 학사편입제도가 간호교육의 질을 보장하도록 설계함이 매우 중요하다고 주장하였다.

간호사 수급을 위해 입학정원 증원 정책을 지속하는 것보다 학령기 인구 감소 추세와 고령화로 직업활동기간이 길어진 변화를 고려하여 2ND degree에 대한 제도적 고민을 해야 할 시기이고 이를 교육제도 내에서 진지한 논의가 필요하다고 하였다. 이에 대한 방향성으로 간호사 편입집중과정 도입의 필요성을 강조하였다.

이와 관련, 간호학사 편입집중과정은 간호사 수급문제를 해소하고, 타 전공 고학력 졸업자에게 취업의 기회를 제공하며, 급변해가는 보건의료산업 분야에 준비된 융·복합 미래 인재 양성 기반을 마련하기 위한 대안으로 제시할 수 있는 제도로, 간호학사 편입집중과정을 안정적으로 운영하기 위해 몇 가지 제안사항을 제시하였다.

○ 인구구조의 변화(저출산·고령화), 감염병의 주기적 반복, 필수보건의료의 보편적 보장 등을 고려하였을 때 입학정원 증원 정책을 대체할 수 있는 보다 유동적인 수급 경로가 필요함

○ 간호학사 편입집중과정의 안정적인 운영을 위해서는 한 학급의 구성을 20~40명 정도의 정원을 확보할 수 있도록 해야 함

○ 간호학사 편입집중과정의 '교육의 질을 보장하여 우수한 간호사 양성'이라는 취지에 따라 해당 과정은 충분한 교육시설 및 교수인력을 갖춘, 양질의 임상실습이 가능한 부속 또는 재단 병원을 보유한 일부 대학을 중심으로 운영하는 것이 적절함

○ 정원 외 인원인 간호학사 편입집중과정 학생에 대한 교원 및 물적 자원의 보장을 위해서는 간호교육인증평가의 기준을 편제정원이 아닌 재학생 기준으로 개정하는 등의 조치가 필요함

○ 선수과목을 수월하게 이수할 수 있도록 대학 간 수강과목 준비가 필요

○ 편입 졸업생들에게 취업의 기회를 공정하게 주어질 수 있도록 임상 현장 인사부서의 변화도 요구됨

나. 한국간호학과(과)장협의회

한국간호학과(과)장협의회는 간호학사편입과정을 운영하고 있는 협의체 대학들의 의견을 수렴한 결과, 간호인력수급, 다양한 배경을 가진 간호인재 육성, 임상 적응에 대한 강한의지를 가진 학생 배출, 대학에의 재정기여라는 측면에서 학사편입과정이 기여하는 바를 인식하고 있으나, 현재와 같은 교육환경에서는 1) 증가된 학생 수로 인한 교과운영 및 학생관리의 부담 증가, 2) 임상실습지 확보의 어려움, 3) 학력수준 차이로 인한 수업의 질 확보 어려움 등으로 인해 간호학사 편입집중과정 도입에 찬성하지 않는다고 보고하였다. 구체적인 내용은 다음과 같다.

○ **교수 의견:** 교과운영에 대한 부담을 완화하기 위해 학생 수 기준 적정 수의 교수를 배치하는 인력 충원 및 인센티브 지급 등의 방안, 실습지의 안정적 확보를 위한 제도적 지원을 위해 병원 평가에 간호학과 실습 협약 비율을 포함하는 방안, 간호교육인증평가에 학사편입인원 포함, 표준화된 교육과정 및 학생 지원방안에 대한 가이드라인 마련 등을 제안함.

○ **편입학생 및 졸업생 의견:** 집중학사편입과정을 운영 중인 2개 학교의 재학생 및 졸업생을 대상으로 한 설문결과에 따르면, 학교 차원의 정확한 정보안내 체계의 부재, 4년 과정 학생들과의 교류 기회 부족, 전공공부의 어려움, 취업장벽에 대한 불안감 등의 어려움이 있으나, 이미 학사를 졸업한 자들에게 짧은 재학기간이라는 장점과 함께 재도전의 기회가 되고, 간호학과에 대한 확고한 목표의식을 갖고 학업을 수행할 수 있다는 장점이 있으며, 사회경험으로 인해 실습과 임상에 수월하게 적응할 수 있다는 장점이 있다고 응답하였음.

○ **결론:** 양질의 교육과정 운영을 위해 간호학사 편입집중과정 운영 기준을 제도화할 것을 제안함

① 간호교육인증평가에 편입집중과정 학생 수를 포함하여 평가하도록 하여야 함. 즉, 전임교원 확보율 기준을 현재의 학사편입생을 제외한 편재 정원에서 재

학생으로 수정할 필요가 있고, 편입생의 등록금으로 확보된 대학 재정 수익을 시설확보, 교원 증원, 증가된 강의학점에 대한 인센티브 지급 등 교육에 재투자하는 것을 보장해야 함.

② 학사편입과정 질관리를 위하여 표준교육과정을 개발하고, 학사지도 필수요건을 의무화할 수 있도록 간호교육인증평가 기준에 학사편입생 지원 프로그램(졸업요건, 학사편입생 간담회, 지도교수 면담, 멘토링 프로그램 등)을 추가하는 것을 제안함.

③ 대학별 교육 인프라 수준에 따라 간호학사 편입제도를 2년 또는 3년 과정으로 운영할 것인지 각 대학이 자율적으로 선택할 수 있는 권한을 주어야 함

④ 장기적인 간호교육정책 수립을 위해 보건복지부 간호정책국-간호학과/전문대학 협의회, 학회, 간호협회 간 긴밀한 협력체계를 마련해야 함.

다. 한국전문대간호학(부)장협의회

한국전문대간호학(부)장협의회에서는 간호사의 빠른 수급을 위해 교육 기간을 단축한 간호학사 편입집중과정에 대한 사회적 필요성에 공감하지만, 현행 제도에서 한정된 교수자원으로 늘어난 학사편입생을 지도하는 교수진들의 부담을 해결하지 않고는 학사편입제도의 안정적 운영은 어렵다는 의견을 제시하였다. 구제적인 제안사항은 다음과 같다.

○ 편입집중과정 도입시 대학본부으로부터 교수 및 행정인력을 지원받을 수 있는 규모의 최소 인원인 20명 이상으로 정원을 고려할 필요가 있음.

○ 한국간호교육평가원의 인증평가에 포함시켜 교육의 질을 보장할 수 있는 교육환경 및 교육과정을 갖추도록 하여야 함.

○ 복지부에서 간호학생 실습에 참여하는 기관에 인센티브를 제공하는 제도적 보완책이 함께 지원되면 학생실습 운영에 대한 부담이 감소해 학사편입집중과정 운영에 도움이 될 것으로 예상됨.

○ 편입학생에 대한 병원 현장 인사 담당자들의 인식 변화가 필요함.

○ 전문대학 내 여건을 갖춘 대학은 편입집중과정 운영 의사가 있을 수 있으며, 양질의 교육을 제공할 수 있을 것으로 기대되는 학교를 모집하여 시범사업

을 운영하고 효과를 평가한 후 단계적으로 확대하는 방안은 적합하다고 사료됨.

라. 한국간호교육평가원

한국간호교육평가원은 간호학사 편입집중과정 도입 취지 및 필요성에 공감하며 도입에 동의하는 입장임을 설명하였다. 또한, 제도의 성공적 운영과 질관리를 위해 다음과 같은 사항을 제안하였다.

○ 간호학사 편입 집중과정의 프로그램 학습성과가 기존 4년 학사과정 학생과 동일한 지에 대한 검토 필요함.

○ 2년으로 단축된 기간 내에 교과과정을 이수하는 경우, 간호교육인증평가에서 제시한 교육과정 구성 원리인 계속성, 연계성, 통합성에 따라 타당하게 구성될 수 있어야 할 것임.

○ 간호학사 편입집중과정을 이수하는 학생의 경우, 선수과목을 이수하게 되므로 졸업 시점의 프로그램 학습성과 성취와 달성도 평가·관리, 졸업 학년까지 단계별로 핵심간호술 성취와 평가·관리에 대한 계획이 필요함.

○ 편입집중과정 교육기관관 지정 관련: 간호학사 편입 집중과정의 근거 법령(고등교육법 시행령 등): 일반편입이나 학사편입과 다른 것인지, 다르다면 집중과정을 운영하도록 하는 지정 절차, 지정 시기, 수업연한 등을 어떻게 정하는지에 따라 인증평가 절차를 검토할 수 있음. 제도 도입 시 유사한 제도를 운영하고 있는 미국의 사례를 벤치마킹하여 그에 맞는 기준을 정립하고 기준에 따라 평가할 것임.

5. 국내 간호학사 편입집중과정 도입방안

가. 양질의 간호사 배출을 위한 표준교육과정 (안)

아래는 한국간호교육평가원의 교육과정 편성의 분류기준이다 <표 19>. 이 기준에 따라 교**양과목 25학점**과 심리학이나 발달심리학을 포함한 **인문사회과목 최소 8학점, 그리고 자연과학과목 최소 8학점, 총 41학점을 최소 선수학점**으로 사전이수를 하는 경우, 입학 후 **자연과학 추가이수 6학점, 전공필수 및 선택(이론 및 실습) 최소 83학점**으로 총 130학점을 간호학사 편입집중과정에서 이수케 하는 표준교육과정을 제안한다 <표 20>.

1) 선수학점

자연과학 중 학사로써 연구기초능력을 평가할 수 있는 통계학, 다른 자연과학 과목에 비해 타과에서 사전이수 가능성이 높은 해부학은 선수과목으로 지정하지만, 간호학 전공필수 과목과의 연계성에 따라 병태생리학과 약리학은 과정 내에서 제공하는 것을 제안한다. 또한, 학교 판단에 따라 미생물학, 화학, 영양학을 추가적인 선수과목으로 지정 가능하다. 필수 선수과목들을 포함해 인문사회과학 과목과 자연과학 과목 각각에서 총 8학점 이상씩의 사전이수를 제안한다.

〈표 19〉 교육과정 편성의 분류

분류	평가인증 기준	설명
교양필수	최소 25학점 이상 이수	졸업을 위해 대학 또는 단과대학, 학과 등에서 필수적으로 이수하도록 정한 교과목
교양선택		학위취득을 위해 학생이 자유롭게 선택할 수 있는 교양영역의 교과목
전공기초	인문사회과학 교과목: 8학점 이상 이수	전공영역 학문연구의 기초가 되며, 관련 학문영역에 공통적으로 요구되는 지식 및 기능, 태도와 관련된 교과목으로서 자연과학 영역과 인문사회과학 영역으로 구분할 수 있음
전공필수	전공선택교과목 일정 비율 이상 이수	간호사의 직업적 역량을 갖추기 위해 필수적으로 요구되는 지식 및 기능, 태도와 관련된 교과목으로서 주로 국가시험 관련 이론교과목과 실습교과목을 포함함
전공선택		학생이 자신의 적성, 흥미, 역량 개발을 위해 주도적으로 선택할 수 있는 교과목으로 간호학의 전공영역 중 보다 다양화되거나 심화된 내용으로 학과가 개설한 교과목

2) 교육과정 편성 안

<표 20> 는 현재 서울 시내 일개 대학교의 실제 교육과정을 기준으로 편성한 편성안이다. 현행 국내 학기 체제를 기본으로 편성하였으나, 이수학점의 시간 분배가 필요한 경우, 계절학기의 추가편성이 가능할 수 있다.

〈표 20〉 2년 간호학사 편입집중과정 교과 편성 (안)

학기	과목	이론학점 (임상실습학점)/ 〈실습실 학점〉	합계		
			이론	실습	소계
선수학점	교양과목	**총 25학점 이상**			41
	인문사회과학	**총 8학점 이상** • 심리학/발달심리학 포함			
	자연과학	**총 8학점 이상** • 통계학 2-3학점 포함 • 해부학 (인체구조) 3학점 포함 • 미생물학/화학/영양학 지정 가능			
1년차 1학기	병태생리학	3	20	3	23
	약리학	3			
	간호학개론	2			
	건강사정	2			
	기본간호 〈실습실〉	4〈2〉			
	성인1	4			
	실습입문	〈1〉			
	전공선택1	2			
1년차 2학기	성인2 (실습)	4(3)	14	8	22
	정신간호1 (실습)	2(2)			
	지역사회1 (실습)	2(2)			
	통합시뮬레이션 1	(1)			
	간호연구와 통계분석1	2			
	전공선택2	2			
	전공선택3	2			
2년차 1학기	성인3&노인 (실습)	3(3)	15	8	23
	정신간호2 (실습)	2 선택			
	지역사회2 (실습)	2 (1)			
	모성간호1 (실습)	2(2)			
	아동간호1 (실습)	2(2)			
	간호연구와 통계분석2	2			
	전공선택4	2			
2년차 2학기	간호관리 (실습)	3(2)	13	8	21
	간호윤리	1			
	보건의료법규	1			
	간호정보학	2			
	모성간호2 (실습)	2 선택			
	아동간호2 (실습)	2 (1)			
	통합시뮬레이션 2	(1)			
	전인간호 실습	(1)			
	종합술기 〈실습실〉	〈1〉			
	전공선택5	2			
	선택실습	(2)			
소계			62	27 (23)+〈4〉	89
총계 (130) 학점		**입학전 (41학점)**	• **교양과목 = 25** • **선수과목 = 16 (인문사회 8+ 자연과학 8학점)**		
		입학후 (89학점)	• **전공기초 6학점** • **전공이론 (필수 46 + 선택 10) = 56** • **실습 (필수 23 + 선택 4) = 27**		

나. 간호학사 편입집중과정 개설요건(안)

1) 지정요건

양질의 간호학사 편입집중과정을 개설할 수 있는 대학의 충족기준을 다음과 같이 제안한다

가) 간호교육인증평가 5년 인증을 4주기 동안 지속적으로 받은 대학

나) 전임교원 확보율이 우수한 대학

다) 부속 및 재단병원으로 300병상 이상 종합병원을 보유한 대학

라) 간호학사 편입집중과정 개설을 원하는 대학

2) 운영요건

가) 적정규모의 안정적 정원 확보

교육과정의 안정적인 설계 및 추진을 위해서는 대학별 20~40명 이상의 별도 정원을 확보해야 한다. 적정 인원을 확보하고 대학의 교육여건에 맞게 기존 정규 간호학과생 교육과정과 분리/또는 일부 통합하여 운영한다면 학업 기간 1년 단축을 통한 경제적·시간적 비용 절감과 우수한 역량을 갖춘 간호사 양성을 촉진할 수 있을 것으로 기대된다.

나) 학사편입집중과정에 대한 질 관리 방안

편입집중과정의 질 관리를 위해 간호교육인증평가 적용이 필요하며, 제도도입과 함께 한국간호교육인증평가원과 간호학계, 운영대학들이 협의체를 만들어 인증평가의 방향과 기준에 대한 논의를 시작해야 한다. 예를 들면, 간호교육 인증평가가 현행 편제정원에서 재학생으로 기준을 변경하여 증원에 따른 적절한 교육환경과 인력지원이 이루어질 수 있도록 하는 것이 필요하며, 별도의 프로그램으로 운영할 경우에 대한 평가계획의 논의를 통해 질 관리 방안을 마련할 필요가 있다.

다) 과도한 수도권 불균형 현상 일부 완화 필요

간호학과의 경우 전체 200개교 중 수도권 소재 학교의 비율은 20.5%, 비수도권 소재 학교의 비율은 79.5%이며, 입학정원 수는 전체 22,152명 중 수도권이 18.5%, 비수도권이 81.5%이다. 전체학과의 경우, 수도권 소재 대학의 입학정원 비율은 평균

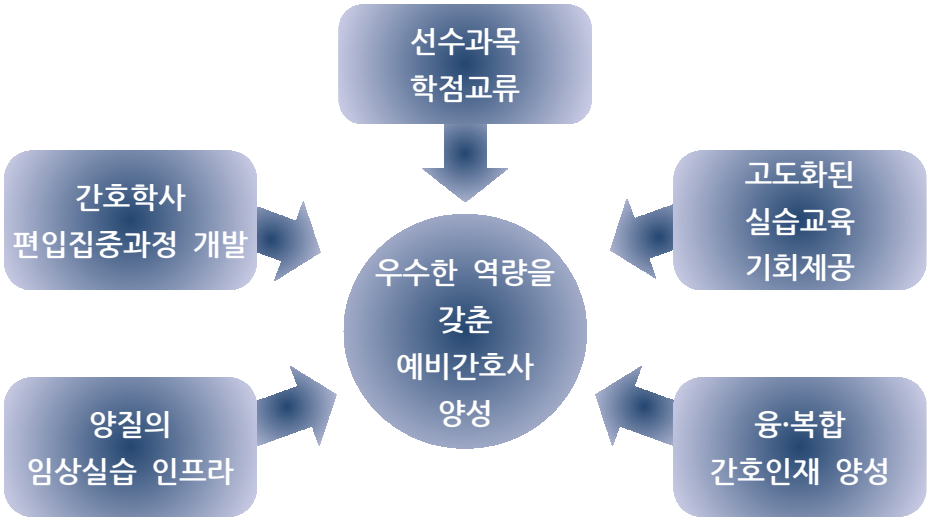
47%(지방 53%)로 타 학과와 비교 시 간호학과의 수도권 입학정원 비중이 현저히 낮다. 반면 300병상 이상의 종합병원 중 40%가 수도권에 위치하고 있으며, 수도권 내 위치한 병원들의 병상 수는 전체 병상 수의 46.3%를 차지하고 있다(건강보험공단, 2023). 이는 실습병원과 주요 종합병원이 수도권에 집중되어 있어 간호대학 졸업생의 졸업 후 지역 이탈의 중요 요인이 되고 있다(한국교육개발원, 2022). 이러한 문제점을 고려하여 간호학사 편입집중과정의 경우 수도권의 교육환경이 우수한 대학에서 운영하도록 해 간호학과 학생 배출의 수도권-비수도권 불균형을 조정할 필요가 있다.

다. 단계적 확대방안

국내 간호학과 편입집중과정 도입의 단계적 확대를 위한 방안으로 간호학과 편입집중과정 시범사업을 제안한다.

1) 간호학과 편입집중과정 시범사업 추진체계

본 용역팀에서 제안하는 국내 간호학사 편입집중과정 시범사업의 내용은 다음과 같다 <표 21>. 2024년부터 2026년까지 총 3개년간 9억원의 예산을 투입해 교육부 주체로 교육과정을 개발하고 운영하도록 한다. 2024년에는 1년간 교육과정을 개발하고, 2025년부터 2026년 2개년 동안 시범사업에 참여할 대학을 선발하고 개발한 교육과정을 운영을 지원하도록 한다. 시범사업 용역팀은 단축된 교육과정의 기간, 계절학기 활용, 선수과목 등 전반적인 사항을 설계하고 이들을 위한 온라인 강의 등을 개발한다. 이후 개발된 교육과정은 현재 학사편입학 제도를 운영 중인 112개 대학의 10% 수준인 10개 대학을 선발하고 각 40명의 학사편입 정원을 배정해 운영하도록 한다. 시범사업 용역팀에서는 선수과목 관리 등 학점교류를 지원하고 행정지원 인력을 지원하는 방법을 통해 간호학사 편입집중과정을 효율적으로 운영할 수 있도록 관리한다.



[그림 6] 간호학사 편입집중과정 시범사업 추진 프로세스

〈표 21〉 간호학사 편입집중과정 시범사업 (안)의 개요

○ (주체) 교육부

○ (대상) 10개 대학 (현재 학사편입학 운영 112개의 10% 수준)

○ (기간) 2024~2026년 3년간

- 2024년 (1년) : 교육과정 개발*
- 2025~2026 (2년) : 시범사업 대학 선발을 통한 운영

○ (정원) 10개 대학에 각 40명의 (학사편입) 정원을 배정

○ (예산) 9억/3년

○ (지원내용)

- (교육과정 개발) 단축된 교육과정(기간, 계절학기 활용, 선수과목 등)을 설계 및 온라인 강의 등 개발
- (교육과정 운영) 간호학사 편입집중과정을 효율적으로 운영(선수과목 관리 등 학점교류 지원 및 행정지원 인력)할 수 있도록 관리

2) 시범사업 예산(안) : 9억원 / 3년

가) 1차년도 : 간호학사 편입집중과정 개발

간호학사 편입집중과정 시범사업의 1차년도에는 간호학사 편입집중과정을 설계하고, 교육과정 및 선수과목의 온라인 강의 개발 등을 포함한다 <표 22>.

간호학사 편입집중과정 설계 및 교육과정 개발을 위해 간호학과를 대상으로 설문조사를 실시하고, 간호학과장, 간호학과장 및 교수를 대상으로 초점집단 면접을 수행한다. 이를 통해 교육과정, 학생지도 및 학사운영방안 매뉴얼을 개발하고, 프로그램 평가지표를 개발하는 과정을 포함한다. 그다음으로 기존 간호학과 전공기초과목을 선수과목으로 구성하고, 참여대학이 공동으로 선수과목을 온라인 강좌로 개발하여 시범사업 참여대학의 간호학사 편입집중과정 참여 학생들에게 제공한다. 이후, 시범사업 참여대학의 학(과)장 및 교수, 실습을 제공하는 병원관리자를 대상으로 개발된 프로그램에 대한 교육을 시행한다. 위 과정을 수행하는 데 총 4억원의 예산이 소요될 것으로 예상된다.

〈표 22〉 간호학사 편입집중과정 시범사업 1차년도 수행사항 (안)

■ **총 4억원**
- **(간호학사 편입집중과정 설계 및 교육과정개발)** 간호학사 편입집중과정 운영을 위한 간호학과 대상 설문조사 실시, 학(과)장 및 교수 초점집단면담, 교육과정 개발, 학생지도 및 학사운영방안 매뉴얼 개발, 프로그램 평가지표 개발
- **(선수과목 온라인강의 개발)** 전공기초과목을 선수과목으로 구성하고, 참여대학 공동으로 선수과목을 온라인 강좌로 개발하여 학생들에게 제공함
- **(프로그램 교육)** 시범사업 참여대학 학(과)장 및 교수, 병원관리자를 대상으로 개발된 프로그램에 대한 교육 시행

나) 2~3차년도 : 프로그램 운영 및 평가

간호학사 편입집중과정 시범사업의 2~3차년도에는 1차년도에 개발한 간호학사 편입집중과정을 운영한다.

시범사업 용역팀은 참여대학을 모집하고 심사한 후 10개 대학을 선발한다. 이후 시범사업을 관리하고 참여대학의 운영과정을 모니터링한다. 운영과정 모니터링 및 개선방안 도출, 단계적 확대방안 마련 및 교육과정 고도화를 위한 회의 및 워크샵 개

최, 사업 수행평가를 수행한다. 이와 같이 시범사업 진행에 소요되는 사무국 운영 경비 및 연구비로 1년에 1억원의 예산이 소요될 것으로 예상된다.

시범사업 프로그램 운영비로는 대학별 1,500만원, 1년에 1억 5천만원이 소요될 것으로 예상된다. 이는 참여 컨소시엄 대학 간 교류 회의 및 행정지원 인력의 인건비로 사용될 것이다 <표 23>.

〈표 23〉 간호학사 편입집중과정 시범사업 2~3차년도 수행사항 (안)

■ **총 1억 5천만원**
- **(회의비) 회의 및 평가 워크샵(**4백만원)
- **(책임지도 교수 수당) 참여대학의** 학생 교육, 학생 지도 및 면담, 교육과정 모니터링 및 평가 등의 역할을 수행하여 안정적인 교육과정 운영을 주관할 책임지도 교수에게 수당 지원
  월 50만원*12달*10개 대학=6천만원
- **(행정인력 수당)** 편입집중과정 운영에 따라 발생하는 교무, 학생, 평가 자료관리, 서류관리 및 선수과목관리. 학점교류 대학 간 행정지원 인력에게 수당 지원
  월 30만원*12달*10개 대학 = 3천 6백만원
- **(실습기자재 지원비)** 5백만원*10개 대학=5천만원

제4장 결론 및 제언

우리나라를 포함하여 전 세계적인 간호사 부족에 대응할 수 있는 간호사의 확보 방안에 대한 간호계 및 정부의 노력은 매우 중요하다. 본 연구에서는 간호학사 편입 집중과정의 국내 도입을 위해 국외 선험국들의 사례와 프로그램의 성과를 문헌을 통해 검토하고, 이차자료 분석을 통해 지난 10년간 학사편입제도의 운영현황을 학생수의 양적 증감추이와 증감추이에 따른 간호교육인증평가와 학생성과를 질적으로 평가하고, 교육수요를 분석하였다. 이러한 연구결과에 따라 교육의 질을 보장하기 위한 편입집중과정 운영대학의 지정기준과 간호학사 교육인증평가기준에 맞는 표준교육과정, 단계적 도입방안으로 시범사업 등을 제안하였다.

간호학사 편입집중과정은 교육기간 단축을 통한 간호사 수급의 효율화, 취업난으로 어려움을 겪고 있는 타전공 학사의 안정적인 취업 경로 확보, 전문화 및 다양화되고 있는 간호실무의 변화에 대처할 수 있는 융합인재의 양성등 여러 장점이 많은 제도이다. 그러나 교육기간의 단축과 함께 교육의 질을 보장할 수 있는 방안에 대해 우수한 교육환경과 교육과정에 대한 정책적 개입, 제도도입 초기의 시행착오와 혼란을 최소화할 수 있는 단계적 도입방안에 대한 정부와 간호계의 논의와 협력이 필요하다.

구체적인 정책 제안사항으로는

첫째, 3년간 9억원의 예산을 투입하여 표준교육과정을 개발하고(1년), 각 대학별 40명씩 10개 대학을 대상으로 시범사업을 운영하여 양질의 교육과정을 통해 자격을 갖춘 간호인을 양성하기 위한 제도적 개선사항을 도출하고 성공적으로 프로그램을 적용하는 노하우를 도출해 공유함으로써 단계적 확대 시행을 준비할 것을 제안한다.

둘째, 양질의 표준화된 교육을 제공하기 위하여 시범사업에 지원하는 대학의 기준으로 1) 간호교육인증평가를 지속적으로 5년 인증을 받은 대학, 2) 전임교원 확보율이 우수한 대학, 3) 부속 및 재단병원으로 300병상 이상 종합병원을 보유한 대학, 4) 간호학사 편입집중과정 개설을 원하는 대학으로 하며, 대학별 교육 지원 및 인프라 수준에 따라, 학생의 학업 소화 수준에 따라 2년 또는 3년 과정으로 자율적으로 운영하도록 보장한다.

셋째, 양질의 교육과정 운영을 위해 1) 적정규모의 안정적 정원(20~40명)을 확보

하도록 하고, 2) 신규간호교육 프로그램에 대해 인증평가를 적용하고, 3) 간호학과 입학정원의 과도한 수도권 불균형 현상을 고려하여 시범사업 운영 시 자격을 갖춘 양질의 교육기관인 수도권 간호학과의 비율을 고려해야한다.

넷째, 양질의 교육과정 운영을 위한 적정 인프라 확보를 위해 편입생 등록금으로 확보된 대학 재정수익을 교원 증원 및 인센티브, 시설 확보 및 교육시스템 개선에 재투자할 것을 제안한다. 간호교육인증평가 내 전임교원 확보율 기준을 현재의 학사편입생을 제외한 편재 정원에서 재학생으로 수정하여 전체 학생 수 기준 적정 수의 교수를 배치(교수 충원)하도록 한다. 또한 학사편입과정 교육의 질 관리를 위해 표준 교과과정을 개발하고 학사지도 필수요건을 의무화할 수 있도록 간호교육 인증평가 기준에 학사편입생 지원 프로그램(졸업요건, 학사편입생 간담회, 지도교수 면담, 멘토링 프로그램 등)을 추가할 것을 제안한다.

다섯째, 실습교육의 고도화를 위해 300병상 이상 병원 평가 시 간호학생 실습 협약 비율을 포함하는 등 인센티브를 제공해 적극적으로 간호학생 실습에 참여할 수 있는 방안을 마련할 것을 제안한다.

여섯째, 장기적이고 지속적인 간호교육 정책 수립을 위해 보건복지부-교육부-대한간호협회-한국간호대학(과)장협의회/한국전문대간호학(부)장협의회간 협의체를 마련하여 긴밀한 협력체계를 마련할 것을 제안한다.

참고문헌

간호학사 편입학 특별과정 도입을 중심으로, 간호학과 학사편입제도개선을 위한 국회토론회, 2021.12.23. 대한간호협회

고등교육기관의 평가·인증에 대한 규정. 제 2조의 2 from https://www.law.go.kr/%EB%B2%95%EB%A0%B9/%EA%B3%A0%EB%93%B1%EA%B5%90%EC%9C%A1%EB%B2%95%EC%8B%9C%ED%96%89%EB%A0%B9/(20191024,30131,20191022)/%EC%A0%9C15%EC%A1%B0

고등교육법 시행령. 제 28조 학생의 정원. from https://www.law.go.kr/%EB%B2%95%EB%A0%B9/%EA%B3%A0%EB%93%B1%EA%B5%90%EC%9C%A1%EB%B2%95%EC%8B%9C%ED%96%89%EB%A0%B9/(20191024,30131,20191022)/%EC%A0%9C15%EC%A1%B0

고등교육법 시행령. 제 29조 입학, 편입학 등. from https://law.go.kr/%EB%B2%95%EB%A0%B9/%EA%B3%A0%EB%93%B1%EA%B5%90%EC%9C%A1%EB%B2%95%EC%8B%9C%ED%96%89%EB%A0%B9/%EC%A0%9C29%EC%A1%B0

교육부, 한국대학교육협의회. 2008-2023 신입생 충원 및 졸업생 현황.

교육부, 한국대학교육협의회. 2011-2022 편입현황.

건강보험심사평가원. 의료기관별 상세정보서비스_시설정보 2023.04

김수정(2022). 집중간호학사편입을 위한 표준교육과정 개발. 대한간호협회

한국간호교육평가원. 간호인증프로그램 현황. from http://www.kabone.or.kr/mainbusin/nurse01perform.do

한국교육개발원. 2021 학교별 학과별 고등교육기관 취업통계.

한국보건의료인국가시험원. 국가고시합격률

Aktan, N. M., Bareford, C. G., Bliss, J. B., Connolly, K., DeYoung, S., Sullivan, K. L., & Tracy, J. (2009). Comparison of outcomes in a traditional versus accelerated nursing curriculum. International Journal of Nursing Education Scholarship, 6(1).

American Association of Colleges of Nursing [AACN]. (2021). The Essentials. from https://www.aacnnursing.org/AACN-Essentials

American Association of Colleges of Nursing [AACN]. (2022). Accelerated baccalaureate and master's degrees in nursing. from https://www.aacnnursing.org/Nursing-Education-Programs/Accelerated-Programs

Brewer, C. S., Kovner, C. T., Poornima, S., Fairchild, S., Kim, H., & Djukic, M. (2009). A comparison of second-degree baccalaureate and traditional-baccalaureate new graduate RNs:Implications for the workforce. Journal of Professional Nursing, 25(1), 5-14. https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2007.12.003

Cormier, E., & Whyte IV, J. (2016). Comparison of Second-Degree and Traditional Baccalaureate Nursing Students' Performance in Managing Acute Patient Deterioration. Journal of Nursing Education and Practice, 138-144.

Conner, B. T., Anderson, B. S., & Matutina, R. (2016). Exploring the perceptions of male nursing students enrolled in an accelerated baccalaureate degree nursing program. Journal of Nursing Education and Practice, 6(8), 30-35.

Columbia University (2022). Online prerequisites for entry to nursing from https://www.nursing.columbia.edu/academics/academic-programs/online-prerequisites-entry-nursing

Duke University (2022). Accelerated Bachelor of Science in Nursing from https://nursing.duke.edu/academic-programs/absn-accelerated-bachelor-science-nursing

eAchieve Academy (2022). Online K-12 Courses. from https://www.eachieve.com/k-12-courses/

Education USA (2022). Community college from https://educationusa.state.gov/your-5-steps-us-study/research-your-options/community-college

Johns Hopkins University (2022). Online prerequisites for heath professions from https://nursing.jhu.edu/programs/prerequisites/

Kaddoura, M. A., Flint, E. P., Van Dyke, O., Yang, Q., & Chiang, L. C. (2017). Academic and Demographic Predictors of NCLEX-RN Pass Rates in First- and Second-Degree Accelerated BSN Programs. J Prof Nurs, 33(3), 229-240. https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2016.09.005

Lecturio Nursing, (2022). Lecturio Online Course: Nursing Prerequisites. from https://www.lecturio.com/nursing/topics/nursing-prerequisites/

Lin, H. P., Chang, T. H., Lee, H. F., Tsai, Y. H., Chang, C. W., Chiang, H. C., & Liu, H. E. (2022). Comparison of the early development of the professional values for nursing s tudents in the traditional program and the second-degree program: a longitudinal study. Nurs Ope n, 9(2), 1105-1113. https://doi.org/10.1002/nop2.1150

Loyola University Chicago. (2019). ABSN Prerequisites for Nursing School: Wh at you need to know. from https://absn.luc.edu/blog/absn-prerequisites-f or-nursing-school/

National Taipei University of Nursing and Health Sciences. (2022). Postbaccala ureate Program. from https://nursing2.ntunhs.edu.tw/p/426-1031-18.ph p?Lang=zh-tw

National University of Singapore. (2018). NUS Offers Two-Year Nursing Degree Programme. from https://medicine.nus.edu.sg/nursing/2018/02/nus-o ffers-two-year-nursing-degree-programme/

National University of Singapore. (2022). The Career Conversion Programme f or Registered Nurses. from https://medicine.nus.edu.sg/nursing/educatio n-programmes/undergraduate/career-conversion-programme-for-registe red-nurses-degree/

McDonald, W. K. (1995). Comparison of performance of students in an acceler ated baccalaureate nursing program for college graduates andatraditional nursing program. Journal of Nursing Education, 34(3), 123-127 PMID: 774 5475

McMaster University. (2022). Accelerated (F) stream. from https://nursing.mc master.ca/mcmaster-nursing-programs/undergraduate-programs-school -of-nursing-mcmaster/accelerated-stream-school-of-nursing/

Oermann, M. H., Poole-Dawkins, K., Alvarez, M. T., Foster, B. B., & O'Sullivan, R. (2010). Managers' perspectives of new graduates of accelerated nursing programs: How do they compare with other graduates?. The Journal of Co ntinuing Education in Nursing, 41(9), 394-400. https://doi.org/10.3928/00

220124-20100601-01

Payne, L. K., & Mullen, P. (2014). Outcome measures for traditional and accele rated nursing graduates: an integrative literature review. Nurs Edu c Perspect, 35(4), 238-243. https://doi.org/10.5480/12-1008.1

Payne, L. K., Glaspie, T., & Rosser, C. (2014). Comparison of select outcomes between traditional and accelerated BSN programs: a pilot study. Nurs Ed uc Perspect, 35(5), 332-334. https://doi.org/10.5480/12-988.1

Rafferty, M., & Lindell, D. (2011). How nurse managers rate the clinical compe tencies of accelerated (second-degree) nursing graduates. Journal of Nurs ing Education, 50(6), 355-358. https://doi.org/10.3928/01484834-20110228 -07

Raines, D. A. (2013). Five years later: are accelerated, second-degree program graduates still in the workforce? Int J Nurs Educ Scholarsh, 10. https: //doi.org/10.1515/ijnes-2012-0035

Read, E., & Laschinger, H. K. S. (2017). Transition experiences, intrapersonal resources, and job retention of new graduate nurses from accelerated a nd traditional nursing programs: A cross-sectional comparative study. Nu rse Education Today, 59, 53-58. https://doi.org/10.1016/j.nedt.2017.08.014

Saitoh, A., Shimoda, K., Kawabata, A., Oku, H., & Horiuchi, S. (2022). Evaluati on of the first Accelerated Bachelor of Science in Nursing program as a second career in Japan. Nurse Educ Today, 111, 105275. https://doi.org/1 0.1016/j.nedt.2022.105275

Santa Barbara City College. (2022). from https://www.sbcc.edu/

Sample Size Calculator. (2022) Survey Monkey. https://www.surveymonkey.co m/mp/sample-size-calculator

Seldomridge, L. A., & DiBartolo, M. C. (2007). The changing face of accelerate d second bachelor's degree students. Nurse Educator, 32(6), 240-245. http s://doi.org/10.1097/01.NNE.0000299479.46883.4e

Stuenkel, D., Nelson, D., Malloy, S., & Cohen, J. (2011). Challenges, changes, a nd collaboration: evaluation of an accelerated BSN Program. Nurse Educ,

36(2), 70-75. https://doi.org/10.1097/NNE.0b013e31820c7cf7

Taipei Medical University. (2022). Post-Baccalaureate Program in Nursing. from https://pbnursing.tmu.edu.tw/index.php

University of Rochester (2022). Accelerated Nursing Programs. from https://son.rochester.edu/academics/accelerated-nursing-programs/index.html

Wu, M-j., Zhao, K., & Fils-Aime, F. (2022). Response rates of online surveys in published research: A meta-analysis. Comp Human Behav Reports, 7, 100206. https://doi.org/10.1016/j.chbr.2022.100206

Yang, C. I., Lee, L. H., & Chen, S. L. (2019). Students' Experiences of Studying in an Accelerated BSN Program in Taiwan. J Prof Nurs, 35(3), 240-244. https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2018.12.005

부 록

부록 1 2011-2022년 간호교육기관, 학생(입학정원, 편입생) 수 추이

(단위: 개, 명, %)

구분		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	증감율 ('11년 대비)	연평균 증감율
학사편입 법적근거		**고등교육법 시행령 간호학과 모집단위 10%→30% 확대**								**고등교육법 시행령 간호학과 모집단위 10%→30% 확대**					
간호교육기관(Ⓐ+Ⓑ)		**184**	**200**	**200**	**202**	**202**	**203**	**204**	**203**	**203**	**203**	**202**	**200**	**8.7**	**0.7**
대학교 수 Ⓐ		**110**	**112**	**114**	**117**	**117**	**118**	**119**	**117**	**117**	**117**	**117**	**115**	**4.6**	**0.4**
전문대학 수 Ⓑ		**74**	**88**	**86**	**85**	**85**	**85**	**85**	**86**	**86**	**86**	**85**	**85**	**14.9**	**1.3**
입학정원Ⓐ+정원 외Ⓑ		**19,729**	**21,812**	**22,442**	**23,236**	**23,621**	**23,709**	**23,843**	**24,355**	**25,344**	**26,301**	**27,103**	**27,972**	**41.8**	**3.2**
입학정원	계 Ⓐ	**15,474**	**16,959**	**17,626**	**18,266**	**18,869**	**18,912**	**18,922**	**19,278**	**20,123**	**20,692**	**21,417**	**22,152**	**43.2**	**3.3**
	대학교	7,054	8,146	8,668	9,049	9,196	9,250	9,243	9,307	9,755	10,007	10,263	10,438	48.0	3.6
	전문대학	8,420	8,813	8,958	9,217	9,673	9,662	9,679	9,971	10,368	10,685	11,154	11,714	39.1	3.0
	실습기관 보유대학	4,743	5,299	5,397	5,467	5,516	5,485	5,483	5,564	5,689	5,779	5,916	6,060	27.8	2.3
정원 외	계 Ⓑ	**4,255**	**4,853**	**4,816**	**4,970**	**4,752**	**4,797**	**4,921**	**5,077**	**5,221**	**5,609**	**5,686**	**5,820**	36.8	2.9
	대학교	815	986	913	881	799	800	869	831	826	863	854	870	6.7	0.6
	전문대학	3,440	3,867	3,903	4,089	3,953	3,997	4,052	4,246	4,395	4,746	4,832	4,950	43.9	3.4
	실습기관 보유대학	858	963	894	919	799	774	866	826	891	1,009	986	1,045	21.8	1.8
학사편입을 모집하는 기관 수 (Ⓐ+Ⓑ)		**59**	**79**	**79**	**77**	**79**	**83**	**82**	**82**	**116**	**114**	**117**	**117**		
대학교 수 Ⓐ		59	79	79	77	79	83	82	82	89	89	84	87		
전문대학 수 Ⓑ		-	-	-	-	-	-	-	-	27	25	33	30		
실습기관 보유대학 수		32	34	33	30	31	31	30	29	35	35	34	34		
학사편입 전체		**628**	**779**	**746**	**572**	**411**	**432**	**409**	**446**	**1,063**	**1,054**	**1,102**	**1,095**	**74.4**	**5.2**
대학교		628	779	746	572	411	432	409	446	836	851	820	843	34.2	2.7
전문대학		-	-	-	-	-	-	-	-	227	203	282	252	11.0	3.5
실습기관 보유대학		311	344	300	209	159	152	128	141	277	265	230	241	-22.5	-2.3

부록 2 간호교육인증 평가영역 및 부문별 평가항목

영역(6)	부문(14)	항목(27)
Ⅰ. 비전과 운영체계	1.1. 비전과 교육목표	1.1.1. 교육목표와 프로그램 학습성과 설정
		1.1.2. 발전계획 수립과 추진
	1.2. 행정과 재정	1.2.1. 운영체계와 지원
		1.2.2. 재정 확보와 운용
	1.3. 운영 개선	1.3.1. 지속적인 학과 운영 개선
Ⅱ. 교육과정	2.1. 성과기반 교육과정 구성과 체계	2.1.1. 학습성과 기반 교육과정 구성
		2.1.2. 교과목 이수체계와 이수학점
	2.2. 성과기반 교육과정 운영과 학업성취 평가	2.2.1. 이론 교육
		2.2.2. 실습실 교육
		2.2.3. 임상실습 교육
	2.3. 교육과정 개선	2.3.1. 지속적인 교육과정 개선
Ⅲ. 학생	3.1. 학생 지도와 지원	3.1.1. 학생 지도
		3.1.2. 학생 지원
	3.2. 학생 안전과 복지	3.2.1. 학생 안전 관리
		3.2.2. 학생 복지 지원
Ⅳ. 교수	4.1. 교수 확보	4.1.1. 전임교원 확보
		4.1.2. 교원 수업시수와 전공교과목 담당
		4.1.3. 임상실습현장지도자 확보
	4.2. 교수 업적과 개발	4.2.1. 교수 업적과 역량 개발 지원
Ⅴ. 시설과 설비	5.1. 기본 시설	5.1.1. 교육 기본시설과 편의시설 확보
		5.1.2. 교육정보화 기반 시설
	5.2. 실습 시설	5.2.1. 실습실과 실습기자재 확보
		5.2.2. 임상실습기관 확보
Ⅵ. 교육성과	6.1. 재학생 교육성과	6.1.1. 프로그램 학습성과 평가
		6.1.2. 핵심간호술 평가
	6.2. 졸업생 교육성과	6.2.1. 간호사국가시험 합격률과 취업률
		6.2.2. 졸업생 역량과 만족도 평가