

외국의 사회의학 교육과정

— 미국과 독일을 중심으로 —

김 선

연세대학교 의과대학 의학교육학과

인간의 질병은 순수하게 자연과학적인 관점에 기초한 지식으로 고쳐질 수 없다는 것은 그 동안의 경험을 통해 인정되고 있으며, 따라서 질병은 생물·심리·사회적(Bio-Psycho-Social) 관점을 통합하여 접근해야 한다고 강조하고 있다. 현대 사회에서는 인간은 더 이상 "질병의 소유자"가 아니라는 인식을 해야 하며, 전체적인 시각으로 바라보는 의학이 요구된다고 할 수 있다. 이러한 시각을 전달해 줄 수 있는 교육과정으로서 최근 의학교육에서 사회의학과과정의 중요성이 부각되고 있다. 사회의학의 중요성을 일찍이 인식하고 있는 외국 의과대학에서는 오래 전부터 사회의학교육과정을 실시하고 있으며, 최근 우리나라에서도 일부 대학에서 이와 같은 노력이 나타나고 있다. 우리나라 사회의학 교육과정 구성에 도움을 주고자 본 고에서는 외국, 특히 미국과 독일을 중심으로 사회의학 교육과정을 살펴보고자 한다. 그러나 사회의학 교육과정이 제공되는 유형과 명칭은 대학마다 차이가 있으며, 정규 교육과정에 반영되는 정도도 대학의 실정에 따라 다르므로 대부분의 의과대학에서 제공하는 사회의학 교육과정의 비교 관점을 찾아내기에는 제

한점이 있다. 따라서 본고에서는 사회의학 교육과정을 실시하고 있는 몇몇 의과대학의 프로그램을 사례별로 소개하고자 한다. 사회의학 교육과정은 의학교육과정과 독립되어 실시되기 어려울 뿐만 아니라 의학교육과정 속에서 이해되고 소개되어야 하므로 외국 의과대학의 교육과정을 전반적으로 살펴본 다음 사례별로 사회의학 교육과정이 어떠한 방법으로 제공되고 운영되고 있는지를 고찰하였다.

1. 미국

1) Harvard 의과대학

(1) 일반적인 현황

하버드 의과대학 교육과정은 1987년에 커다란 변화를 거쳐 기존의 전통적인 교육과정에서 "New Pathway" 라고 명명하는 혁신적 교육과정으로 전면 개편하였다. 이 교육과정의 특징으로는 의학교육 4년 동안 기초과목과 임상과목이 상호 연관되도록 구성되어 있으며, 처음 두 해 동안은 소집단 개인 교수지도제와 자기주도학습을 강조하는 PBL적 접근이 실험, 강의, 토의 등의

* 김선 : 연세대학교 의과대학 의학교육학과 조교수

방법을 병행하며 실시하고 있다. 이러한 교수방법을 통하여 학생들이 스스로 문제를 분석하고, 자료를 수집·정리하며, 평생학습 습관을 형성할 것을 목적으로 하고 있다. 특히, 사회의학 관련 과목으로서 의사-환자의 관계, 현대의 병과 건강문제에 대한 사회적 맥락과 제 문제들, 생물학의 발달로 인해 기대되는 결과 등에 교육과정의 중점을 두고 실시하는 것이 큰 특징이라고 할 수 있다.

(2) 교육과정의 구성

하버드 의과대학의 전체 교육과정은 크게 네 가지의 내용 즉, ① 의학에 필수적인 생물학과 사회학(biological and social sciences), ② 병태생리학과 질병의 기전(pathophysiology and mechanisms of disease), ③ 임상경험, ④ 선택 과목 등으로 구성되어 있으며, 이 과정을 구체적으로 살펴보면 다음과 같다.

① 기초생명과학(Basic biomedical sciences):

8개 통합과정(49주)

의학의 기초적인 지식 습득을 위한 과정으로 기초의학 통합 교육을 시도하고 있으며, 과목으로는 형태학, 생화학과 세포학의 통합, 생리학, 약리학, 발달과 분자생물학, 미생물학과 면역학, 신경과학, 병리학 등으로 구성되어 있다.

② 병태생리학 : 25주

병태생리학은 인체구조에 관한 과정으로 2학년에서 제공되며, 통합된 실습과정으로 인체조직체계(organ system)에 따라 구성된다. 이 과정은 병의 구조적 변화와 기능적 변화 사이의 밀접한 상관관계를 제공해 주기 위해 고안되었다.

③ 사회의학·보건의료정책 : 13주

사회의학 관련과목으로 다양한 주제의 강좌가 개설된다. 여기에는 통계학과 역학(epidemiology) 등을 포함하는 사회의학과 예방의학(social and preventive medicine)과목도 포함되어 있다.

④ 환자-의사관계 : 2년 반 과정

1, 2학년 동안에는 의사-환자 관계를 다루는 부분으로 history taking 과 physical examination에 대한 강의가 있다. 3학년에는 학생들의 관심 영역 중 경제학, 사회학, 윤리학적 측면들에 대한 강의를 실시한다.

⑤ 임상실습(Clerkship)

3학년 초에는 주요 임상분야에 관한 임상실습 - 내과 4개월, 부인과와 소아과 3개월, 외과 3개월, 신경정신과 1개월과 3학년 1월부터 4학년 9월까지 매주 한번 주요 clerkship meeting 등으로 구성됨-이 제공된다. 이 교육과정은 모두 하버드 의과대학에서 받게 되며, 최종학년은 3월 말에 끝나게 되고, 내과와 외과 기간 중 1개월은 응급의학 교육과정이 제공된다.

⑥ Advanced Biomedical sciences : 1개월

3,4학년 과정에서 제공되는 과목으로서 다양한 주제가 주어지며, 학생들은 1개월 단위로 한 개의 강좌를 선택할 수 있다.

⑦ 선택과목 : 6개월 단위

다양한 선택과목이 하버드와 자매결연을 맺고 있는 학교 등에서 제공되며, 하버드 대학과 매사추세츠 공과대학에 있는 다른 교수들의 강좌를 들을 수도 있다.

(3) 사회의학 교육

이상의 전체 교육과정의 구성에서 볼 수 있듯이 하버드 의과대학에서는 사회의학 관련 강좌로서 사회의학 교육 과목들 및 "환자-의사 관계 프로그램"을 제공하는 것이 특징이라고 할 수 있다.

하버드 의과대학에는 사회의학과(Department of Social Medicine)가 있고, 이 학과에서는 건강과 의료가 가진 국제적, 문화적, 윤리적 측면을 고찰하고, 질병에 영향을 미치는 빈곤과 사회 문제, 의료에 있어서 도덕적, 사회적 환경과 관련된 교육과 연구를 사회과학 및 인문과학과 연계하고 있다(Department of Social Medicine, Harvard Medical School, 1999). 즉, 인간 신체의 질병이란 생물학적 현상인 동시에 사회적 기원에 의하여 좌우되는 사회적 현상이라는 시각을 가지고 의과대학생들과 전공의들을 교육하고 있다. 따라서 사회의학과 프로그램은 크게 의료인류학(medical anthropology), 의학사(History of Medicine), 보건 의료 사회 연구(Social Studies of Health and Medicine), 의료윤리(Medical Ethics) 프로그램 등으로 구분되어 있다. 그런 의미에서 사회의학 교육과정은 의과대학을 넘어선 타 대학과의 연계를 반드시 필요로 하게된다.

다음은 하버드 의과대학에서 제공하는 사회의학 교육과정으로서 환자-의사 관계(Patient - Doctor Relationship) 강좌를 중점적으로 소개한 것이다.

① Patient-Doctor I

1학년 과정에서 학생들은 환자로부터 질병이 미치는 영향과 의사들에게 기대하는 것이 무엇

인지를 배운다. 이때 학생들은 지도교수에게 환자와의 의사소통 및 면담기술을 습득한다. 임상 과정은 tutoring과 병행되며, 임상적 주제를 강조한다. 중요하게 다루어지는 주제로는 죽음과 죽음의 과정, AIDS, 성인 환자와 어려운 노인 환자를 대면하는 방법 등이다.

환자 진료에 관련된 광범위한 사회적 관점은 토론을 통하여 다루어지는데, 특히 성, 인종, 문화 등에 초점을 둔다. 건강예방과 건강증진에 대한 주제는 호흡기 질환과 알코올 중독과 연관하여 토론 형태로 진행된다. 또한 사회과학과 행동과학 영역에서 특정 주제를 선택하여 토론함으로써 학생들은 의사와 환자 관계에 대한 태도, 신념, 기대 등을 형성하게 된다.

② Patient-Doctor II

2학년 과정에서는 신체검사와 신경학적 검사에 대한 기본적인 수기를 익히도록 되어 있다. 일반의와 전문의들 모두 이 과정에 참여하여 학생들을 가르치고 있으며, 2학년 전체 과정을 통해서 병원 중심(hospital-based)으로 운영하고 있다. 이 과정은 교수-학생간의 관계를 형성하는 좋은 기회로 1학년 때 지도교수가 2학년에서도 지속적으로 가르칠 수 있도록 하고 있다. 신체검사 방법은 병태생리학 영역과 연계하여 가르치고 있는데, 예를 들면, 폐와 심장 검사방법은 학생들이 PBL(Problem-based learning) 과정에서 호흡기와 심장학 관련 질병에 대한 증례를 다루는 시기에 병행하여 이루어진다. 신경학적 검사 방법과 면담 기술은 학생들이 신경과학과 정신과학을 배울 때 병행하여 이루어진다. 이러한 과정에서 담당교수는 의사-환자 관계에 영향을 미칠 수 있는 윤리적, 사회적, 경

제적 주제들에 대한 토론을 계획한다. 이러한 토론은 1학년에서 다루어진 주제들과 연계되어 실시하고 있다.

또한, 1년에 한 번 정도는 학생들이 환자와 직접 면담하는 장면을 비디오로 녹화하는데, 이 비디오는 학생들의 면담 기술에 대한 구체적인 정보를 제공하고 교수들에게는 좋은 피드백으로 작용한다.

③ Patient-Doctor III

3학년 과정은 1,2학년 과정의 심화 학습으로 임상실습을 하면서 접하게 될 환자진료와 관련하여 실시한다. 임상실습 과정중 학생들은 환자와의 밀접한 관계를 통하여 풍부한 임상경험을 갖도록 해야 하는데, 병원 환경은 충분한 기회를 제공하지 못하고 있다. 이러한 이유에서 Patient-Doctor III 과정은 일주일에 한 번 tutorial 그룹을 통하여 임상경험에 도움이 되도록 하고 있다. 여기에서 다루어지는 주제는 의사로서 전문적인 직업 활동 중 나타날 수 있는 내용들인데, 예를 들면 교수와 학생은 임상적 갈등 상황에 대한 개인적, 윤리적 함의에 대하여 분석한다. 또한 다루기 어려운 환자, 예를 들면, 만성질환, 죽는 과정, 만성통증, 중독 등에 대한 토론을 통하여 환자의 관점에서 이러한 임상적 현상을 이해할 수 있는 능력을 도모하고 있다. 그리고 의료경제, 관리, 문화적, 성적, 인종적 편견에 대한 토론도 함께 이루어진다. 나아가서 질병예방, 건강증진, 대안적 치료방법, 의사로서의 진료 등에 관한 주제도 다루어진다. 학생들은 개인적으로 더 관심 있는 영역에 대하여 연구하도록 하고 있으며, 지역사회 의료서비스에 대하여 그룹별 연구를 권장하고 있다.

2) Johns Hopkins 의과대학

(1) 교육과정의 기본 방향

Johns Hopkins 의과대학의 전체적인 의학교육 기본 방향은 다음과 같다.

- ① 기초과학과 임상경험의 통합
- ② 사례중심의 소집단 학습활동
- ③ 지역사회 활동을 주로 하는 내과 의사들과의 경험

④ 진료는 의사와 환자의 상호작용 속에서 이루어지는 것이므로 4년 동안 "의사와 사회 (Physician and Society)" 과목을 통해 바람직한 의사와 환자의 관계 습득

⑤ 환자보호와 조사를 위해 네트워크와 데이터 베이스를 사용할 수 있도록 교수-학습과정의 컴퓨터 시스템화

⑥ 다양한 진료시설을 통한 임상경험

⑦ 질적 교육을 위해 교수에 대한 보상 실시

(2) 교육과정의 구성

① 1학년 교육과정

Block 1 : 분자와 세포(12주)

생화학, 세포 생물학, 유전학, 세포 생리학, 면역학 등의 과목을 포괄한다. 참여학과는 생화학, 세포 생물학과, 분자생물학과, 유전학과, 생리학과, 면역학과 등이다.

Block 2: 해부학과 발달 생물학(11주)

세포 생물학과 해부학 교수가 가르치는 인체 해부, 발달, 조직체계의 형성, 세포분화 등의 원리와 체계를 강조하는 새로운 발달 생물학이 포함된다. 참여학과는 세포 생물학과, 해부학과, 분자생물학과, 유전학과, 생리학과 등이다.

Block 3: 신경과학과 임상역학(10주)

여기에는 두 개의 과정이 포함된다. 신경과학은 해부학, 생화학, 포유류의 중앙신경체계에 관한 생리학 등이 혼합된 통합적 다학제(multi-disciplinary)과정이다. 임상역학 과정은 학생들에게 현재 발생하고 있는 질병에 대한 치료 방법을 소개하고, 이를 실제에 적용하도록 하는 것이다.

Block 4: 조직체계-기능과 구조(8주)

심혈관, 폐, 신장, 소화기, 내분비 호르몬과 재생산 체계 등이 포함된다. 참여학과는 Biomedical Engineering, 세포 생물학과, 해부학과, 생리학과 등이다.

Block 1-4: 의사와 사회(37주)

치료를 위해서 의사는 병과 치료 방법에 대해 잘 알아야만 한다. 그러나 병이나 치료에 대한 지식만으로는 부족하다. 의사는 건강에 영향을 주는 다른 요인들에 대해서도 잘 알아야 한다. 이러한 요인으로는 약과 보건전달체계의 역사, 의학 윤리, 건강과 병의 문화적 결정요인, 의사-환자 의사소통, 국민에 대한 보건의료서비스, 건강정책의 경제성 등이 있다. 4년에 걸친 '의사와

사회' 과정이 이러한 주제들을 다루게 된다.

Block 1-4: 임상의학입문(37주)

격주로 하루의 오후 시간을 지역의 개인병원 의사와 함께 일한다. 이 과정의 목적은 진료를 행한다는 것이 무엇인지를 이해하고, 환자와 의사의 관계에 대한 기본개념 이해를 향상시키고, 의사로서의 정체성을 터득하도록 하는데 있다. <표 1>은 1학년 교육과정의 시간 구성을 나타낸 것이다.

② 2학년 교육과정

2학년 과정에는 병리학, 인체병태생리학, 약학과 등이 인체조직에 기반한 통합과정으로 제공된다. 임상기술에 관한 과정에서 병력청취, 신체검사, 임상의학(clinical medicine) 등의 요인들을 소개받는다. 1학년에 시작된 의사와 사회 과정은 법, 의학과 정책, 의사소통 기술, 직업적 건강과 약 등의 주제들을 포함한다. <표 2>는 2학년 교육과정 시간 구성을 나타낸 표이다.

③ 3학년과 4학년 임상실습 교육과정

3학년과 4학년은 임상실습 교육과정으로서 <표 3>에 실습 과목과 기간이 표시되어 있

<표 1> 1학년 교육과정의 시간 구성표

필수과정	강의	소집단	실험	기타	합계
Human Anatomy (including Developmental Biology)	69	38	97	10	214
Molecules and Cells	117	66	39	10	232
Physician and Society	36	36	0	0	72
Organ Systems (including Histology and Immunology)	79	67	77	32	255
Neuroscience/Psychiatry	62	40	49	37	188
Clinical Epidemiology	21	12	0	3	36
Introduction to Medicine I	0	0	0	60	60
합 계	384	259	262	152	1,057

〈표 2〉 2학년 교육과정 시간 구성 표

필수과정	강의	소집단	실험	기타	합계
Pathology	65	78	83	11	237
Pharmacology and Therapeutics	54	16	6	9	85
Introduction to Medicine II: Clinical Skills	0	6	0	125	131
Human Pathophysiology	166	79	24	9	278
Physician and Society	11	39	0	0	50
합 계	296	218	113	154	781

다. 내과, 외과, 산부인과, 소아과, 응급의학, 외래에서의 실습 등을 중심으로 임상실습이 구성되어 있으며, 이상의 기본과정 이외에 32주 동안 선택한 과에서 임상실습 과정을 거쳐야 한다.

〈표 3〉 임상의학실습 교육과정

기본 임상실습	주
Internal Medicine	9
Surgery	9
Pediatrics-Neonatology	9
Obstetrics-Gynecology	6
Psychiatry-Neurology-Ophthalmology	9
Emergency Medicine	4.5
Ambulatory Internal Medicine	3
선택프로그램	32
Physician and Society	

Johns Hopkins 의과대학의 교육과정에서 볼 수 있듯이 의학과 1학년부터 4학년 전반에 걸쳐 "Physician and Society"(PAS) 과정을 실시하고 있다. 다음은 이 과정에 대하여 보다 구체적

으로 설명한 것이다.

(3) Physician and Society 강좌

① 교육목표

Johns Hopkins 의과대학에서는 1991년에 전체적인 교육과정을 개선하면서, PAS 과정을 개발하여 1992학년도 학생들에게 적용하기 시작하였다. 이 과목은 이미 개발되어 있는 의학과와 의료윤리 과목과 협조적으로 진행하도록 구성하였으며, 1학년에 1주일에 2시간씩 배정되었다. 이 과목의 주된 목적은 의사-환자 관계를 강화하고, 의사-환자간의 효과적인 의사소통을 도모하는 것에 있다. 보다 구체적인 목표를 살펴보면 다음과 같다.

가. 윤리적 이론과 생명·의과학 윤리에 관련된 지식의 전달

1. 의사로서 환자, 보호자, 그들의 동료, 친구, 그리고 사회 전체를 대하는 윤리적 책무성 형성
2. 환자 진료, 연구, 보건의료체제의 구조 등에서 나타나는 윤리적 갈등을 해결할 수 있는 능력 형성
3. 특정한 임상적 증례에서 나타나는 윤리적

문제를 윤리적으로 분석할 수 있는 능력 형성

나. 의학사 관련 지식 습득

1. 의사 역할에 대한 역사적 발전 배경의 이해, 의사-환자 관계, 의사와 사회 관계의 발전 배경의 이해 및 평가 능력
2. 임상학과 임상적 연구가 발전함에 따라 발생하는 새로운 윤리 문제에 대한 평가 능력

다. 인류학, 사회학, 법학 그리고 의료경제학에 대한 지식 습득

1. 인간행동, 사회경제, 문화 등의 복잡한 상호작용이 개인과 사회의 건강에 미치는 영향에 대한 이해
2. 문화적 배경, 인종, 성 등의 요인을 효과적 인 진료에 포함시키는 방법에 대한 이해
3. 성과 인종차별의 편견에 대한 인식

라. 질병의 예방의학적 지식 습득

1. 질병예방과 치료는 의사의 역할과 책임의 통합적인 부분이라는 것에 대한 이해
2. 질병의 일차 및 이차적 예방과 치료에 대한 인구학적 개념에 대한 이해
3. 정책과 규정 그리고 개인의 삶에 대한 변화를 통한 직업적, 환경적 질병 예방에 대한 인식

마. 건강과 질병에 대한 세계적 관점의 전달

1. 제3세계에서 발생하는 질병 유형에 대한 이해
2. 서로 다른 문화적 배경 때문에 다르게 요구되는 예방과 치료의 이해
3. 건강과 질병 문제에 대한 국가 간 상호작용의 영향에 대한 이해

바. 드라마, 미술, 소설 등을 통하여 표현되는 건강과 질병에 대한 다양하고 변화하는 사회적 인식에 대한 이해

1. 질병, 의사 그리고 다른 의료전달자에 대하여 사회는 어떻게 생각하고 있는지에 대한 이해
2. 예술에 대한 이해가 의사 직업에 풍부한 경험을 제공할 수 있다는 이해
3. 예술에 대한 이해는 직업적 요소를 벗어나 삶에 풍부한 경험을 제공한다는 것에 대한 이해

사. 사고, 작문, 분석, 문제해결 및 토론

1. 의학과 과학에 대한 폭넓은 이해와 과학적 방법론의 적용 능력
2. 과학적 방법이 임상 진료에 유용하다는 인식
3. 환자 개인이 경험하는 질병의 불안감, 의존성, 두려움 등에 대한 통찰력
4. 타인 존중과 의사 역할에 적절한 인격 개발

② Physician and Society(PAS) 과목의 구성과 주제

PAS는 의학과 1학년에서 4학년 전 과정에 걸쳐 실시되며, 1학년에서는 1주일에 2시간씩 배정되고, 2학년에서는 첫 3분기 동안 매주 진행되고 있으며, 3, 4학년의 임상실습과정 중에는 한 달에 두 번의 모임을 갖는다. 각 학년별 다루는 주제를 구체적으로 나열하면 다음과 같다.

가. 1학년 과정에서 다루는 주제

History of Medicine

- Enduring Aspects
- Hippocrates and the Hx of Medical Oaths
- A Model of Its Kind: The History of Medicine at Johns Hopkins History of

- | | |
|---|--|
| <p>Women in American Medicine</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alternative and Complementary Medicine - History paper due <p><u>Ethics</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Introduction to Medical Ethics - Ethical Theory - Autonomy and Beneficence - Confidentiality - Informed Consent - Truth Telling - Conflicts of Interest <p><u>Health Economics</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Access to Care - Physician Reimbursement - Outcomes Research - Health Policy and Health Economics - Law and Medicine: Medical Malpractice and Informed Consent - Law and Medicine: Life, Death, Privacy, and the Law - Law and Medicine: Reproductive Rights and the Law - Introduction to Patient-Physician Communication: Recognition of Depression during Medical Visits - Communication of Medicine: Persuasive Communication and smoking Cessation Culture and Medicine - Spirituality and Medicine: Part 1: Panel Discussion - Spirituality and Medicine: Part 2: Small Groups - Issues in Racism: Part 1: Panel | <p>Discussion</p> <ul style="list-style-type: none"> - Issues in Racism: Part 2: Small Groups - Minority Youth - Community project summary due <p><u>Advocacy and Activism</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Legislative Lobbying - Public Health Policy - Career Options <p>나. 2학년에서 다루는 주제</p> <p>PAS에 대한 선택과정을 1995년도에 도입하였다. 선택과정은 2학년초에 5주씩 두 번에 걸쳐 제공되며, 주제는 10개중 선택하도록 되어 있다. 이 10가지의 주제는 두 번째 5주에도 동일하게 제공된다. 학생이 전체 120명이므로 10개의 주제를 제공하면 한 주제 당 12명 정도가 수강할 수 있도록 구성되어 있다. 다음의 주제는 1996-97학년도에 제공된 선택과정의 주제들이다.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ethical and Social Issues at the Beginning of Life - Topic in Health Policy - Medicine as Science and Medicine as Arts: The Changing Role of Medicine in the Twenty-Century American Society - Social Histories of the Patient - Ethical and Social Issues in Clinical Genetics - Disease: Historical Perspectives - Unhealthy Jobs, Unhealthy Places: Occupational and Environmental Medicine - Ethical and Social Issues at the End of Life - The Laboratory and Medicine |
|---|--|

- Medical Decision Making
선택과정이 끝나면, 다음의 주제로 모든 학생이 필수적으로 수강한다.

Law and Medicine

- Law and Medicine, Part 1
- Law and Medicine, Part 2

Ethics

- Ethics 1
- Ethics 2

Patient-Physician Communication

- Patients Affected by Substance Abuse or Dependence
- Women in Medicine
- Standardized Patients, Part 1
- Standardized Patients, Part 2
- Medical Student/Physician and the Lesbian, Gay or Bisexual Person
- Minorities

Boundaries in Medical Professionalism

- Boundary Issues in Medicine
- When Doctors Are Patients
- Boundary Issues in Research
- Conflicts of Interest and the Pharmaceutical Industry

William Carlos Williams)

- Seminar: Student Clerkship Experiences
- Panel Presentation: Johns Hopkins Medicine Fifty Years Ago
- Seminar: Medical Ethical Dilemmas (Issues Involving Adolescents, Issues in Transplantations)
- Seminar: Medical Ethical Dilemmas (Issues Involving Colleagues, Issues Involving Managed Care)
- Seminar: Faith, Religion, and Medicine
- Panel Presentation: Women Physician at Johns Hopkins

③ 성적평가 방법

PAS는 필수 과목으로서 다음 학년으로 진입하고 졸업하기 위해서 반드시 필요하다. 120명의 학생을 평가하기는 어려운 일이지만, pass/fail의 평가는 의미 없다고 판단하였으며, 다른 과목과 유사하게 선다형 문제의 시험도 바람직하지 않은 것으로 보고 학생들에게 보고서 또는 프로젝트 연구결과를 제출하도록 하고 있다. 보고서 평가는 소그룹을 담당했던 교수(Group Leader)가 하도록 하고 있다.

다. 3, 4학년에서 다루는 주제

3,4학년에서 PAS는 조별로 세미나를 진행하며, 각 조는 약 15명의 학생들로 구성된다.

- Seminar: Literature("The Bet," by Anton Chekhov)
- Seminar: Literature("The Insane" by William Carlos Williams)
- Seminar: Literature("Jean Beicke," by

II. 독일

독일의 의학교육은 우리나라와 유사하게 6년 교육과정으로 구성되어 있다. 즉, 2년 간의 의예과 교육과정과 4년 간의 의학과 교육과정으로 구성되어 있으며, 모든 의과대학에서는 6년을 통합적인 구조로 운영하고 있으므로 2년 간의 교육

은 임상 전 의학교육(Vorklinik)으로 4년 간의 의학교육은 임상교육(Klinik)으로 구분하고 있다. 사회의학 관련 교육과정을 제공하고 있는 대표적인 대학으로 독일에서는 유일한 사립 의과대학의 교육과정을 소개하고자 한다.

1) 비텐 헤르데케 의과대학

비텐 헤르데케 의과대학은 독일에서 유일한 사립 의과대학으로서 1983년에 설립되었다. 다른 의과대학과 마찬가지로 전체 의학교육과정은 6년으로 임상 전 교육 2년, 임상교육 4년으로 구성되어 있다. 이 의과대학에서는 1988년에 문제 중심학습을 도입하여 실시하고 있다. 임상 전 2년 교육과정 동안 학생들은 거의 문제중심학습(PBL)을 통하여 수업을 받게 된다. 임상 전 교육 1학년 1학기는 주로 호메오스타시스 또는 신체의 운동 기능에 대한 증례를 다루고 2학기에는 신체 내부조직과 신진대사에 대해 학습한다. 2학년 1학기에는 신경계와 내분비계를 다루고 2학기에

는 장기 중심으로 증례가 주어짐으로써 그동안 습득한 교과내용을 다시 한 번 확인하고 반복한다.

타 의과대학과는 구별되는 프로그램으로는 "Studium Fundamentale" 라고 하는 교육과정을 들 수 있는데, 이를 사회의학교육으로 이해할 수 있다. 이 교육과정은 모든 학생들에게 적용되는 것으로서 교양강좌의 형태로 운영되고 있다. 모든 의과대학생들은 6년 동안 매주 목요일 "Studium Fundamentale" 교육과정에 제시되어 있는 강좌를 자유 선택하여 한 학기에 두 강좌를 필수로 수강하여야 한다. "Studium Fundamentale"는 철학, 역사, 미술사, 문학, 언어, 예술 등 6가지의 영역으로 구분되어있다.

이 교육과정의 목적은 의과대학생들에게 타 학문분야의 연구방법 및 이론을 전수할 수 있는 기회를 제공함으로써 학제간 교류를 도모하고 학생들로 하여금 다양한 지식과 교양을 쌓도록 하는데 있다. 즉, 의학이 단순히 생물학적 영역

〈표 4〉 비텐 헤르데케 의학교육과정의 구성

학 년		교 과 내 용		
임상 전교육 1, 2학년	PBL-Tutorium	기초 의학 진단학	사회의학	의사-환자의 관계 (심리학) 지각
임상교육 1학년	PBL -Tutorium	임상의학 블록: 외과(I), 내과 (I)	강의: 병리학, 미생물학, 병리생 리학, 통계, 약 리학	
임상교육 2학년	임상의학 블록 : 마취과, 피부과, 산부인과, ENT, 신경과, 안과, 정형외과, 비뇨기과	강의: 병리학, 약리학등		
임상교육 3학년	외과(II), 내과(II), 소아과, 정신과			
임상교육 4학년	임상실습: 외과(16주), 내과(16주), 선택과목(16주)			

에 머물지 않고 다른 학문의 개념은 물론이고, 그 연구 방법까지 어느 정도 익히도록 하는 것이 그 중요한 목표임을 눈여겨볼 필요가 있겠다. 이러한 비텐 헤르테케 의학교육 과정의 전체 구성은 <표4>에 있다.

<표 4>에서 보는 바와 같이 비텐 헤르테케 의과대학의 교육과정은 임상 전 교육과정에서 기초의학 교육이 대부분 이루어지는데, 이 대학에서는 대부분 문제중심학습을 통한 기초과목과 임상과목의 연계를 강화하고 있다. 특히, 사회의학과 의사-환자와의 관계에 대한 지각을 임상 전 교육기간인 2년 전반에 걸쳐 진행한다는 것은 특징적인 교육과정 구성이라 할 수 있다. 아울러 주요 핵심 과목에 대한 교육이 임상교육 1년차, 3년차, 4년차에 걸쳐 이루어지고 있다는 것이다.

III. 외국의 사회의학 교육과정에 대한 종합 및 제언

지금까지 미국과 독일을 중심으로 사회의학 교육과정을 제공하고 있는 대표적인 의과대학을 사례별로 살펴보았다. 사회의학 교육과정은 대학별로 매우 다양하게 구성되어 있음을 알 수 있으며, 각 대학의 교육목표 및 실행 가능성에 비추어 계획하고 있으므로 공통된 관점으로 사회 교육과정을 비교할 수 없었다. 그러나 각 의과대학별 사례를 통하여 사회의학 교육과정에 대한 공통 특징을 다음과 같이 나열할 수 있다.

첫째, 질병은 의학적 관점에서만 정의할 수 없으며, 사회적, 심리학적 관점을 포괄해야 한다는 현대사회의 요구에 부응한다.

둘째, 이러한 관점에서 의사-환자 관계의 중

요성이 더욱 강조되고 있음을 인식한다. 이는 환자를 질병의 "소유자"로 간주하는 관점에서 벗어나 환자를 하나의 전체적인 인격체로 인식해야 하는 것에 기인한다.

셋째, 의사직업의 전문성은 더 이상 의학적 지식과 기술에만 의존하지 않으며, 사회의 다양한 분야 대한 폭 넓은 시각이 요구된다.

넷째, 의사는 타 전문분야에 대한 이해를 통하여 이들과 적절하게 의사소통 할 수 있어야 한다.

다섯째, 의사로서 사회적 제 문제에 관심을 갖게 함으로써 국민의 건강 및 보건의료에서 나타나는 문제를 적절하게 평가할 수 있도록 한다.

이상과 같은 내용들은 사회의학 교육과정을 계획하고 실행할 때 반드시 고려되어야 할 점으로 사회의학 교육과정 개발에 중요한 몇 가지의 제안을 생각해 보면 다음과 같다.

첫째, 사회의학 관련 강좌는 외국의 예에서도 볼 수 있듯이 일회적으로 제공되는 것이 아니다. 사고력 개발은 특정 프로그램이 지속적으로 제공될 때 가능하기 때문에 의학과 4학년 교육과정 전체를 통하여 체계적으로 개발되는 것이 바람직하다.

둘째, 사회의학 강좌의 효율적인 실행을 위해서는 다양한 분야의 전문가들이 요구되며, 의과대학 교수들의 인식 전환도 필요하다. 따라서 사회의학 관련 강좌에는 타 분야의 전문가들이 관여할 수 있도록 프로그램을 개설하고, 의과대학 교수들을 대상으로 설명회, 세미나 등을 개최하여 이 프로그램의 중요성을 인식시킬 필요가 있다.

셋째, 사회의학 강좌는 학생들에게 관심과 흥미를 제공할 수도 있지만, 이 과정이 의학과 어떻게 연계되어 있는지에 대한 혼란을 야기할 수

도 있다. 따라서 학생들에게 충분한 홍보와 설명을 통하여 자신의 관심 분야를 선택할 수 있도록 하고, 의학의 연계성을 스스로 탐구할 수 있도록 해야 한다. 이를 위해서는 관심 영역의 학생들이 소집단 학습을 통하여 토론하고 연구할 수 있도록 하는 교육방법이 필요하다.

참고문헌

1. AAMC. Curriculum Directory 1998-1999.
2. De Angelis, C.D. Ed.(1999). The Johns Hopkins University School of Medicine Curriculum for the Twenty-first Century. The Johns Hopkins University Press: Baltimore and London.
3. Dundee University(1998). Curriculum Brochure. Dundee University, Scotland.
4. General Medical Council(1993). Tomorrow's Doctor. Recommendations on undergraduate medical education.
5. Havard University School of Medicine (1998). Bulletin of Academic Year 1998-1999.
6. The Johns Hopkins University(1996). Bulletin of Academic Year 1996-97.
7. Toteson, C. Adelstein, S. J., Carver, S.T.(1994). New Pathways to Medical Education. Havard University Press.
8. Universität Witten/Herdecke. Studienverlauf Medizin 1997. Universität Witten/Herdecke.