

국외 인문사회의학 교육과정 현황

연세대학교 의과대학 의학교육학과 김 상 현¹⁾

An Analysis on Medical Humanity and Social Science in Foreign Medical schools

Sang Hyun Kim, PhD

BK 21 Project for Medical Science, Yonsei University College of Medicine

= Abstract =

An Analysis on Medical Humanity and Social Science in Foreign Medical schools

Purpose: This study is purposed to analyze the curriculum on medical humanity and social science in foreign medical schools. The Main topics are classified into three parts: the characteristics of American medical humanity and social science curriculum; understanding of medical humanity and social science in medical school in USA, UK, and Australia; standard recommendations on medical ethics and

professionalism in curriculum design.

Methods: The literature reviews and on-line searching were conducted to collect the information and data on medical humanity and social science in foreign medical schools. 9 medical schools were selected in terms of reputations in USA, UK, and Australia.

Results: First, American medical humanity and social science curriculum have changed, especially from cores to electives, from informal to formal, and from subjects to interdisciplinary. In addition, teaching methods have changed into small-group discussion and teaching materials into various sources, such as essays, poetry, films and so forth. Second, most medical schools had their own unique curriculum adjusted to their academic traditions. Especially, curriculum of

1) 교신저자: 김상현, 연세대학교 의과대학 BK 의학
사업단, 서울특별시 서대문구 성산로 250
Tel: 02) 2228-2507, Fax: 02) 364-5450,
E-mail: sanghyunk@yuhs.ac

UK and Australia were more integrated than those of USA. Finally, it is recommended that standards of medical ethics and professionalism have to be considered in curriculum design

Conclusion: It is suggested that medical humanity and social science curriculum be designed closely connecting with clinical medicine.

Key Words: medical humanity and social science, medical ethics, professionalism

1. 들어가며

지금까지의 의과대학 교육은 주로 생의학적(bio-medical) 관점에서 질병과 환자를 접근하는 방식으로 이루어져 왔다. 그러나 현대사회 이후 전염병의 시대에서 만성질환의 시대에 접어들면서 질병의 원인이 생물학적 요인뿐만 아니라 생활양식, 스트레스 등과 같은 사회적 요인이 중요하게 작용함에 따라 의학에서도 질병의 사회문화적 측면이 중요하게 인식되기 시작하였다. 특히 2000년 의약분업 사태는 인문사회의학 교육의 중요성을 확인시켜주는 계기가 되었다.

인문사회의학 교육에 대한 의학교육계의 관심은 1996년 제 4차 의학교육합동학술대회에서 '의과대학 인성교육 어떻게 할 것인가'라는 주제를 다루는 데서 출발하여, 제 8차 의학교육합동학술대회에서 '의사와 사회'라는 주제를 다루는 과정을 거치면서 증폭되기 시작하였다. 이와 같이 인문사회의학 교육에 대한 사회적 요구와 의학계의 변화의 움직임은 의학교육

과정에 인문사회의학 교육의 중요성을 부각시키는 동시에 관련 교육의 강화를 가져오는 직접적인 계기를 마련해 주었다.

그러나 전국의 41개 의과대학에서 이루어지고 있는 인문사회의학 교육과정을 비교해보면, 각 대학의 역사와 토대에 맞는 인문사회의학 교육과정을 운영하고는 있으나, 인문사회의학 교육과정에 대한 일관된 합의 없이 개별적으로 이루어지고 있는 것이 사실이다. 이러한 요구에 부응하여 최근 한국 의과대학장 협의회에서 발간한 '인문사회의학 교육과정 개발연구'(2007) 보고서가 나왔으며, 여기서는 각 의과대학에서 인문사회의학 교육과정을 구성하고 기준을 마련하는데 가이드라인을 제시하고 있다. 이 보고서에서는 6가지 영역별로 98가지 인문사회의학 교육과정의 학습목표를 제시하고 있으며, 이는 인간과 고통에 대한 이해, 윤리와 의료윤리의 이해, 자신에 대한 분석과 개발, 의료와 사회의 관계에 대한 이해, 다른 사람과의 관계유지, 의사의 전문 직업성 등이다.

서구 선진국에서 인문사회의학 교육과정의 대표적인 기준으로서 세계보건기구(WHO)가 제안한 미래의 의사의 역할, 미국의과대학협의회가 1984년 제시한 '21세기 의사상'(Physician for Twenty First Century: The General professional education for Physician)과 1998년 GPEP 보고서에서 제안한 '의과대학 학습목표 제정연구'(MSOP: Medical School Objectives Project), 1993년 영국의 '미래의 의사'(Tomorrow's Doctor) 등을 들 수 있다(전우택·양은배, 2002).

첫째, 세계보건기구(WHO)는 미래의 의사의 역할로 돌봄제공자(care giver), 의사결정자(decision maker), 의사소통자(communicator),

지역사회지도자(community leader), 관리자(manager)로서의 역할을 제안하고 있으며, 이러한 역할들은 인문사회의학 교육과정을 통해 궁극적으로 길러내야 할 의사상이라고 할 수 있다. 둘째, 미국의과대학협의회는 '21세기 의사상'과 GPEP 보고서의 '의과대학 학습목표 제정연구'를 통해 미국의학교육의 방향과 의사가 가져야할 인문사회의학적 자질의 중요성을 강조하고 있다. 셋째, 영국의 '미래의 의사'라는 보고서는 의학교육에서 인문사회의학 교육 및 의사-환자 관계의 중요성과 함께 미래의 의사에게 요구되는 자질로서 평생학습능력, 봉사정신, 지식, 기술, 태도 습득을 제시하고 있다.

본 연구는 연세대학교 인문사회의학 교육과정 개선을 위한 기초자료를 조사하기 위해 국외의 주요 의과대학 및 의학전문대학원에 개설되어 있는 인문사회의학 교육과정을 분석하기 위한 것이다.

연세대학교 인문사회의학 교육과정 개선을 위한 구체적인 연구문제는 다음과 같다. 첫째, 국외 의과대학에 개설되어 있는 인문사회의학 교육과정의 전반적인 특징을 파악하기 위해 미국의학협회(AAMC)가 제시하고 있는 미국 인문사회의학 교육과정의 주요 특징과 주제별 필수 및 선택과목 수를 조사 분석한다. 둘째, 국외 인문사회의학 교육과정현황을 미국, 영국, 호주 각 나라별로 구분하여 파악한다. 셋째, 인문사회의학 교육과정 설계 시 참고할 만한 중요한 기준을 주제별(의료윤리, 프로페셔널리즘 등)로 나누어 제시하고자 한다.

본 연구의 연구대상은 외국 의과대학(미국 3개, 영국 4개, 호주 2개)의 교육과정 중 인문사회의학 교육과정을 대상으로 하고 있으며, 미국, 영국, 호주 의과대학명은 <표 1>과 같다.

<표 1> 조사대상: 미국, 영국, 호주의 의과대학

	대 학 명
미국	1. Harvard University
	2. Johns Hopkins University
	3. UCLA
영국	1. University of Dundee
	2. Imperial College
	3. Leeds University
	4. Royal College of Physicians
호주	1. University of New South Wales
	2. University of Sydney

이 의과대학들은 다른 대학에 비해 비교적 대학순위가 높고, 의학적 전통이 깊은 지명도가 있는 학교들 중 인문사회의학 교육과정에 관해 우리대학이 벤치마킹할 만한 장점이 있다고 판단되어 선정하였다.

2. 미국 의과대학 인문사회의학 교육과정 개설현황

1) 미국 의과대학 인문사회 교육과정의 특징

미국 의과대학협회 보고서(AAMC Report)에 의하면, 미국 의과대학 인문사회의학 교육과정은 다음과 같은 몇 가지 공통적인 특징을 가지고 있다(AAMC, 2006).

첫째, 인문사회이학과 관련된 과목이 선택에서 필수로 되고 있으며, 둘째, 비공식적인 데서 탈피하여 공식 교육과정으로 들어오게 되었다. 셋째, 과목 중심에서 학제 간(inter-disciplinary) 형식으로 변화되고 있다. 넷째, 수업방식도 1, 2학년의 경우 소집단 중심으로 이루어지고 있으며, 수업도구도 시, 에세이, 영화, 토론 등 다양해지고 있다.

2) 미국 의과대학 인문사회 교육과정의 주제

한편, 미국 의과대학의 인문사회의학교육과정에서 주로 다루는 주제는 크게 세 가지로 나눌 수 있다. 첫째, 의료윤리, 의사소통기술, 의료법 등과 같은 인문사회의학 주제이고, 둘째는 역학, 영양, 지역사회보건 등과 같은 보건정책 및 보건관리, 마지막으로 근거중심의학(Evidence-Based Medicine), 연구방법과 같은 연구방법 및 연구방법론에 관한 것이다.

이 중 보건정책 및 보건관리 영역은 주로 예방의학 교실 또는 보건대학원에서 다루는 것으로 예방의학 관련 교과목에서 다루어지고 있으며, 연구방법 및 연구방법론 영역은 의학연구방법론으로서 하나의 연구수단으로 가르쳐지고 있다.

본 연구에서 주로 초점을 맞추고 있는 영역은 인문사회의학 영역이며, 이 중 환자교육,

인구학, 가족/가정폭력 등은 다른 학문과 연계되어 통합적으로 구성된 주제들로서 미국의과대학 인문사회의학 교육과정의 특징을 잘 나타내고 있다.

3) 미국 의과대학 인문사회 교육과정의 필수 및 선택과목 여부

한편 우리나라 의과대학은 미국의과대학과 같이 공식 교육과정에 인문사회의학 교육과정이 포함되어 있으나 통합교육과정이 아니라 과목중심이며, 선택과목보다는 필수과목 중심, 토론 등 다양한 수업방식보다는 강의위주로 교육이 이루어지고 있음을 알 수 있었다. 그리고 주제 면에서도 의료경제학, 인구학, 환자교육, 가족/가정폭력과 같은 주제는 미국에서 다루는 비중에 비해 상대적으로 덜 다루어지고 있음을 알 수 있었다. 그 이유는 다른 학문과 연계의 필요성에 대한 인식 부족과 의과대학에서

〈표 2〉 인문사회의학 교육과정 주제 분류

	인문사회의학	보건정책 및 보건관리	연구방법 및 연구방법론
주 제	의사소통기술 문화적 다양성 인간발달/생애주기 의료윤리 의료법 의료경제학 환자교육 인구학 가족/가정폭력	지역사회 보건 국제보건이슈 역 학 보건재정 보건의료의 질 향상 보건의료체계 영 양 진료관리 예방과 건강유지 약물남용 건강결정요인 보건정책발달과정 보건서비스 재정 보건감시 전략 의료인력 환경보건 재난관리	생명통계학 연구방법 보건의료연구문헌 평가 근거중심의학

이러한 주제를 가르칠 수 있는 교수인적자원이 부족하다는 데서 찾을 수 있다.

이와 같이 외국 의과대학의 인문사회의학 교육과정은 우리나라 의과대학에 비해 다루고 있는 주제도 훨씬 많으며, 모든 학생들이 다 수강하는 필수과정 뿐만 아니라 다양한 학생들의 관심과 기호를 고려한 선택과정이 잘 개발되어 있다는 것을 알 수 있다.

3. 외국 의과대학 인문사회의학 교육과정 현황

1) 미국, 영국, 호주 인문사회의학 교육과정의 특징

첫째, 하버드 의과대학에서는 인문사회의학 교육과정을 의학과 인접한 학문과 연계한 교육과정이라고 할 수 있다. 즉 의료인류학, 의료윤리, 의학사, 보건의료정책 사회연구, 사회의학과 건강불평등과 같은 학문분과와 의학을 연계함으로써 이 분야에 대한 지식습득 뿐만 아

니라 연구능력을 기르게 하여 인문사회의학에 대한 보다 폭넓은 시각을 갖게 해준다.

둘째, 존스 홉킨스 의과대학의 교육과정은 'Gene to Society'이며, 이 교육과정은 기초 - 기초 간, 기초 - 임상 간, 임상 - 임상 간 연계와 함께 궁극적으로 임상의학 - 인문사회의학 간 연계를 추구하는 통합교육과정 형식을 띠고 있다. 인문사회의학 교육과정은 주로 'Patient, Physician and Society'라는 과목으로 4년간 지속적으로 운영되며, 여기서는 행동과학 및 사회과학 영역을 다룬다. 이후 특정분야에 대한 더욱 심도 있는 탐구를 위해 1, 2학년에서 여름활동과 연계하여 학생들로 하여금 기본 전이조사, 임상 전이조사, 보건정책, 보건학, 의료인문학 등에 대해 존스 홉킨스 보건대학원의 심화 과정을 이수할 수 있는 기회를 제공해준다(그림 1).

셋째, 캘리포니아 의과대학(UCLA)에서는 Doctoring 1, 2, 3, 4 과정을 통해 1학년에서는 인간발달, 의사-환자관계, 의사-환자 커뮤니케

〈표 3〉 주제별 필수 및 선택 과정 수

	인문사회의학	필수과정에 포함된 수	선택과정에 포함된 수	총수
주 제	의사소통기술	124	55	179
	문화적 다양성	120	57	177
	인간발달/생애주기	123	42	165
	의료윤리	124	62	186
	의료법	104	45	149
	의료 인문학	89	66	155
	의료 경제학	100	50	150
	환자 교육	109	36	145
	인구학	113	48	161
	가족/가정폭력	122	44	166

Dundee 의과대학의 12가지 학습 성과 (learning outcome) 중심의 교육

- ▶ 의사가 할 수 있는 것 7가지: What the doctor is able to do - 'Doing the right thing'
 - 1) Competence in clinical skills (임상술기)
 - 2) Competence in practical procedures(기술)
 - 3) Competence to investigate a patient (환자파악)
 - 4) Competence in patient management (환자관리)
 - 5) Competence in health promotion and disease prevention (건강증진과 질병예방)
 - 6) Competence in communication (커뮤니케이션)
 - 7) Competence in handling and retrieval of information (정보통제 및 검색)
- ▶ 의사가 진료에 접근하는 방법 3가지
 - : How the doctor approaches practice - 'Doing the thing right'
 - 1) An understanding of basic and clinical sciences and underlying principles
(기초 및 임상과학과 기본원리에 대한 이해)
 - 2) Appropriate attitudes, ethical stance and legal responsibilities
(적절한 태도, 윤리적 자세와 합법적 책임감)
 - 3) Appropriate decision-making skills, clinical reasoning and judgement
(적절한 의사결정 기술, 임상추론과 판단)
- ▶ 전문가로서의 의사 2가지: The doctor as a professional - 'The right person doing it'
 - 1) An understanding of the doctor's role in the health service
(의료서비스에서의 의사역할에 대한 이해)
 - 2) An aptitude for personal development (인성발달을 위한 자질)

는 것(Doing is the right thing) 7가지, 의사가 진료하는 방법(Doing is the thing right) 3가지, 전문가로서 의사(The right person doing it) 2가지를 포함하여 총 12가지 성과를 제시하고 있다. 이중 의사소통에서의 역량, 적절한 태도와 윤리적 태도와 법적 책임감, 의료서비스에서 의사역할에 대한 이해, 개인적 발전을 위한 태도 등은 인문사회학 교육과정에서 다루는 주제이다.

다섯째, 영국의 가장 전통 있는 의과대학 중 하나인 임페리얼 대학(Imperial College)의 인문사회학 교육과정의 특징은 전통적 의학 교육과정을 임상경험과 통합하여 의사소통기술, 의료윤리와 법, 사회학 등을 다룬다는 것

이다. 즉 임상에 대한 기초 (Basics)에서 인문사회학적 주제를 다룸으로서 인문사회학 교육과정과 임상과의 통합을 시도하였다.

여섯째, 영국의 리즈대학(Leeds University)의 교육과정 중 임상진료 전 단계(preparing for clinical practice)인 1단계는 1, 2, 3년차, 2단계는 맥락에서 임상실습을 하는 단계로서 4년차, 그리고 3단계는 의사가 되는 단계로서 5, 6년 차에 해당된다(표 4). 여기서는 개인과 인구(individual & population), 개인적·전문가적 발전(personal and professional development)이라는 주제에 대해 다루고 있으며, 각각 행동의 심리학적 측면, 가족, 사회 및 건강, 역학과 의학통계, 보건학, 그리고 학

〈그림 2〉 New South Wales 의과대학 교육과정

	Year 1	Year 2	Year 3	Year 4	Year 5	Year 6
Session 1				Ageing & Endings - 3 Care of Elders Geriatrics Oncology	Clinical Module - 1 Hospital - Based Care (Internal Medicine)	Clinical Module - 6 Primary Care Medical Specialties
	Foundations Independent Collaborative Learning Teamwork Disciplines of Medicine	Society & Health - 1 Respiratory Genetics Infection Health Care System	Society & Health - 2 Blood & Skin Genetics Infection Comprehensive Health	Flexible Course A 12 UOC Course in another Faculty	Clinical Module - 2 Hospital - Based Care (Surgery)	Clinical Module - 7 Mental Health
	Beginnings Growth & Devt - 1 Cell Biology Embryology Reproductive	Beginnings Growth & Devt - 2 Childhood Endocrinology Adolescence	Society & Health - 3 Population Health Primary Care Rural Health Infections	Independent Learning Project	Clinical Module - 3 Chronic & Complex Care	Clinical Module - 8 Hospital - Based Care (Critical Care & Rural Health)
Session 2	Mid-Year Recess					
	Health Maintenance - 1 Cardiovascular Thyroid regulation	Health Maintenance - 2 Gastrointestinal Digestion Metabolism Renal Fluid Balance	Beginnings Growth & Devt - 3 Introduction to women's & Children's Health Issues	Independent Learning Project	Clinical Module - 4 Women's Health	Clinical Module - 9 Elective
	Ageing & Endings - 1 Neuroscience (Central) Cancer	Ageing & Endings - 2 Neuroscience (peripheral) Musculoskeletal Cancer	Health Maintenance - 3 Acute hospital - Based Care	Independent Learning Project	Clinical Module - 5 Children's Health	Clinical Module - 10 Preparation for Internship
	Phase 1 Scenario-Based Learning		Phase 2 Practice-Based Learning		Phase 3 - Independent Reflective-Based Learning	

〈표 4〉 리즈 의과대학의 교육과정

Phase I – Preparing for Clinical Practice			Phase II – Clinical Practice in Context	Phase III – Becoming a Doctor	
Year 1	Year 2	Year 3	Year 4	Year 5	Year 6
EARLY PATIENT CONTACT					
Biomedical science			Paediatrics, obstetrics and gynaecology	Elective	First foundation year
Personal and professional development					
Transport in the human body			Primary care, psychiatry and public health medicine	Integrated clinical attachments	
Nutrition / energy					
Patient evaluation: essential clinical skills and laboratory science			Medical & surgical specialities		
Life cycle					
Individuals & populations					
Control & movement					
30 weeks	33 weeks	35 weeks	48 weeks	44 weeks	
Student selected components					
Themes: Medical information management, Community-based medicine, Communication skills, Ethics and law					

습기술, 의료정보관리, 윤리학, 의사소통과 대인관계 기술, 인간이해와 다양성에 대한 가치 부여, 연구평가, 성찰적 실천 등을 포함하고 있다.

일곱째, 호주의 뉴사우스 웨일즈(New South Wales) 의과대학은 완전히 통합된(fully integrated) 교육과정을 표방하고 있으며, 학습과정을 다양한 교수학습방법에 따라 3가지 단계로 나누고 있다. 첫 번째 단계는 시나리오 기반 학습(scenario-based learning)이고, 두 번째 단계는 실습기반 학습(practice-based learning), 세 번째는 독립적인 성찰 학습(independent reflective learning)이 그것이다.

그리고 이 교육과정은 영역을 크게 4가지 영역, 즉 시작, 성장과 발달(Beginnings, growth and development) 영역, 건강유지(health maintenance) 영역, 노화와 임종(ageing and endings) 영역, 그리고 사회와

건강(society and health) 영역으로 나누고 있으며, 구체적인 내용은 다음의 <표 5>와 같다.

여덟째, 호주 시드니(Sydney) 의과대학은 크게 네 가지 영역으로 구성되어 있으며, 기초 및 임상과학(Basic and Clinical Science: BCS), 환자와 의사(Patient and Doctor: PD), 커뮤니티와 의사(Community and Doctor: CD), 그리고 인성 및 전문성 개발(Personal and Professional Development: PPD)이 그것이다. 이중 인성 및 전문성 개발 영역은 프로페셔널리즘(professionalism)과 관련되어 있다. 이 교육과정에서는 미래의 의사는 의사소통(Communication), 질과 안전(Quality and safety), 교수학습(Teaching and learning), 문화적 역량(Cultural competency), 윤리(Ethics), 임상적 의사결정(Clinical decision-making), 리더십과 관리(Leadership and management), 건강옹호(Health advocacy), 건강에 대한 더

<표 5> New South Wales 의과대학 교육과정

영역	주요주제
Beginnings, growth and Development (시작, 성장, 그리고 발전)	Conception, pregnancy and birth - Childhood growth and development - Puberty, adolescence, sexuality and relationships - Nutrition, growth, and body image
Health Maintenance (건강유지)	Homeostasis, sustenance, and equilibrium - Education, health promotion, and disease prevention - Host defence - Lifestyle factors that risk health
Ageing and Endings (노화와 임종)	Menopause - The ageing process - Degenerative disease - Death, dying and palliative care
Society and Health (사회와 건강)	Society, culture and genes - Socioeconomic determinants of health - Health delivery systems - Health and human rights

넓은 맥락(The broader context of health) 등의 영역에서 전문성을 가져야 한다고 강조하고 있다.

2) 주제별 인문사회의학 교육과정의 특징

주제별로 미국의 주요 의과대학 인문사회의학 교육과정을 살펴보면 다음과 같다.

첫째, 존스 홉킨스(Johns Hopkins) 의과대학의 인문사회의학 교육과정 행동과학 및 사회과학 영역에는 프로페셔널리즘, 건강과 질병에서의 마음-신체 상호작용, 환자행동, 의사 역할과 행동, 의사-환자관계, 의료에서의 사회문화적 이슈, 보건정책과 보건경제가 포함되어 있다.

둘째, 캘리포니아 의과대학(UCLA)에서는 4단계(phase)에 걸쳐 인문사회의학 주제를 다루고 있다. 1단계에서는 성 특정적 건강(gender-specific health), 건강과 질병의 문화적 요소, 프로페셔널리즘이 다루어진다. 2단계에서는 의사소통기술을 개발하고 프로페셔널리즘의 기준과 환자중심 돌봄으로의 인간주의적 접근을 강화하기 위해 소집단 학습을 진행한다. 또한 임상적 평가에서 기술을 향상시키고 진로를 탐색하기 위해 한 달에 2번 지역사회 중심 외래 프리셉터와 함께 보낸다.

셋째, 케이스 웨스턴 리저브(Case Western Reserve) 의과대학의 교육과정 중 인문사회학과 관련된 프로그램은 학부 프로그램(University Program)으로서 이 프로그램은 학생들에게 연구, 학업, 임상, 리더십, 프로페셔널리즘 분야에 도전하게 하여 질병치료를 통해 긍정적 변화를 가져오게 하고, 건강을 증진시키며, 질병의 사회적 행동적 맥락을 이해시키는 것을 목적으로 하며, 1년간 총 140명

의 학생이 수강한다.

넷째, 시카고(Chicago) 의과대학의 'Pritzker' 교육과정 중 1학년의 의사-환자 관계(의료윤리), 의학의 사회적 맥락, 2학년의 건강과 질병에서의 인간행동 등이 인문사회의학 관련 과목이다. 먼저 의사-환자 관계(의료윤리)에서는 의사-환자관계와 윤리적 의사결정과정의 중요성을 다룬다. 구체적으로 만성질환, 소아과, 노인병, 재활 의학과 같은 몇 가지 임상상황에서의 공지된 동의(informed consent), 환자역량 평가, 진실 말하기, 비밀성(confidentiality), 임종시 의사결정 등이 포함된다. 다음으로 의학의 사회적 맥락에 대해서는 일주일에 한번 의료경력에 영향을 미칠 수 있는 사회적 상황에 대해 토론을 하게 하는데, 진료조직유형, 인종과 계층의 건강과 의료 전달체계(메디케어, 메디케이드, 민영의료보험제도)에 미치는 영향, 그리고 미국에서의 의료서비스 비용, 질, 접근성 문제 등이 다루어진다. 한편 시카고 대학의 Clinical Biennium은 3학년 6월 3일간 이루어지는 다양한 워크숍으로 구성된 프로그램으로서 여기서는 환자완전, 진료설계, 의료프로페셔널리즘, 의학적 의사결정, 스트레스 관리 등의 주제가 다루어진다.

요약하면, 하버드 의대의 타전공과목과의 연계, 존스홉킨스 의과대학의 인문사회의학 교육과정의 임상과의 연계성, UCLA의 3학년 실습상황에서 겪을 수 있는 상황공유와 문제해결을 담은 교육방식, 던디의과대학의 학습 성과 중심 교육방법, 임페리얼 대학의 전통적 의학교육방식과 임상과 연계를 절충한 교육, 리즈 대학의 다양한 인문사회의학적 주제 등이라고 할 수 있다.

4. 인문사회학 교육과정 설계시 기준들

인문사회학 교육과정에서 다루어지는 중요한 주제 중 의료윤리, 프로페셔널리즘에 대한 교육과정을 설계할 때, 다음의 몇 가지 추천사항들을 기준에 포함시키는 것을 고려해야 한다.

1) 의료윤리 필수 교육과정에 대한 추천사항: De camp Recommendations on the Medical Ethics Core Curriculum

의료윤리 필수 교육과정에 대한 추천사항으로 (1) 진료의 도덕적 측면을 구분하는 능력, (2) 치료에 대한 타당한 동의 또는 거절을 얻어내는 능력, (3) 환자가 부분적으로만 능력이 있거나 완전히 능력이 없는 경우 대응하는 방법에 대한 지식, (4) 환자가 진료를 거부하는 경우 대응하는 방법에 대한 지식, (5) 비밀유지를 위반하는 것이 도덕적으로 정당화될 때 결정하는 능력, (6) 예후가 나쁜 환자를 돌보는 경우 도덕적 측면에 대한 지식 등이 포함되어 있다.

2) Sydney 의과대학 인성 및 전문성 개발 (Personal and Professional Development: PPD)에서의 추천사항

시드니 의과대학에서는 '의학에서의 근본적 문제제기'에서 출발하여 방법의 범위, 그리고 교육과정의 내용(환자 안전, 프로페셔널리즘, 윤리, 임상윤리, 보건법 등)에 대해 다음과 같은 그림을 제시하고 있다.

또한 교육과정의 영역 중 인성 및 전문성 개발(PPD)에 대해 다음과 같은 사항들을 추천하고 있다.

3) 새로운 21세기에서의 의사헌장

(In the New Millennium: A Physician Charter)

새로운 21세기 의사헌장에서는 프로페셔널리즘에 대해 첫째, 의학과 사회 간 계약의 근거로서 프로페셔널리즘과 프로페셔널리즘의 세 가지 기본원칙, 10가지 전문가적 책무를 제시하고 있다.

먼저, 의학과 사회 간 계약의 근거로서 프로페셔널리즘은 ① 환자의 이해관계가 의사의 이해관계를 대신하며, ② 능력과 정직의 기준을 설정하고 유지하고, ③ 건강문제에 대한 전문적 조언을 사회에 제공한다는 것이다.

다음으로 프로페셔널리즘의 세 가지 기본원칙으로서 ① 환자복지에 대한 우선성 원칙, ② 환자 자율성의 원칙, ③ 사회적 정의의 원칙을 들고 있다.

마지막으로 In the New Millennium: A Physician Charter 에서는 다음과 같은 10가지 전문가적 책무를 제시하고 있다.

1. 전문가적 역량
2. 환자와의 정직
3. 환자 비밀유지
4. 환자와의 적절한 관계 유지
5. 의료의 질 향상
6. 의료 접근성 향상
7. 한정된 자원의 정당한 분배
8. 과학적 지식
9. 이해관계 갈등관리를 통한 신뢰유지
10. 전문가적 책임감

〈그림 1〉 의학에서의 근본적 문제제기

- 가 치: 사람들은 무엇을 가치롭게 여기는가? 무엇이 가치인가? 그것들은 어떻게 특정 문화에 부합하는가?
- 윤 리: 우리는 의사로서 어떻게 행동해야 하는가?
- 목 적: 성취해야 할 의학과 의료서비스는 무엇인가?
- 정 상: 어떻게 건강을 정의하는가? 어떻게 정상 또는 비정상을 정의하는가?
질병? 질환? 교통? 치유?
- 경제학: 사회는 건강을 위해 얼마 만큼의 돈을 지불해야 하는가?
- 과 학: 과학, 의학, 의료서비스 간 관계는? 과학의 가치와 의학 저변의 가치는?
- 근 거: 의학과 건강에서 어떤 근거가 정당한가? 이야기, 가치, 수치적 근거간 균형은?

방법의 범위

의학에서의 근본적 문제를 탐색하기 위한 사례 연구, 환자 이야기, 역학적 자료,
의료인문학(예술, 음악, 문학, 영화 등), 웹기반 도구

환자 안전	프로페셔널리즘	윤리학	임상윤리	보건법
• 질과 안전 • 반대 사건의 관리 • 과오이해 • 조직 복잡성과 체계이론 • 질 향상	• 전문직과 프로페셔널리즘에 대한 이해 • 전문가적 의사 • 위법행위와 품위 손상 • 의사-환자관계 • 분리된 충성심 • 의사와 사회 • 임상적 역량 • 전문가적 자율성 • 전문가적 수행	• 도덕철학 • 의학철학 • 윤리의 토대 • 인간연구 윤리 • 생의학과 사회	• 학생윤리 • 의사-환자 관계 • 자율성과 부권주의 • 공감과 책임 • 간(inter) 프로페셔널리즘 • 경계적 문제 • 이해관계의 이중성과 갈등 • 역량과 그 평가 • 비밀유지와 프라이버시 • 의사소통, 정보노출과 동의 • 치료 거부 • 임종 • 출산	• 의학의 지지로서 법 • 법과 윤리 간 중첩 • 법과 의학 간 차이 • 환자와 사회에 대한 합법적 의무 • 법의 다양한 갈래: 계약, 과실, 범죄, 의료법, 법의 비밀성과 프라이버시의 원천(입법행위와 일반법) • 법률 개혁

- (1) 교수진은 PPD/Ethics의 새 모델을 채용해야 한다.
- (2) 교수진은 'grounding questions approach' (근본적인 문제 접근)과 일치하도록 PPD/Ethics의 목적을 수정해야 한다.
- (3) PPD/Ethics 교육은 모든 단계에 걸쳐 제공되어야 한다.
- (4) 'grounding questions approach'는 모든 다른 주제와 블록과 통합되어야 한다.
- (5) 매년 PPD/Ethics에 대한 이틀간의 집중교육을 두어 의무적으로 참석하게 한다. 집중교육의 1단계는 코스 초기에 실시하여 학생들이 그들의 교육경험, 가치, 목표에 대해 성찰하는 것에서 시작하여 의학의 근본적 문제에 대한 introduction을 제공한다
- (6) 모든 학년의 각 블록의 한 개의 튜토리얼/소그룹 세션은 임상윤리 교육에 할애되어야 한다.
- (7) 매년 포트폴리오는 수정되어서 의학에 기초를 둔 문제에 대해 반드시 고려하도록 해야 한다.
- (8) 시드니 대학의 의학에서의 가치, 윤리 법을 위한 센터에서 개발한 컴퓨터 모델인 The Ethics perspective Wheel이 학생들이 온라인에서 사용하러 수 있도록 개발되어야 한다.
- (9) PPD/Ethics에서 평가는 총괄형성 평가양식의 범위를 사용한 다른 주제 속에서 강화되고 더 잘 통합되어야 한다.
- (10) 교수는 튜터가 의학에서의 근본적 문제, 윤리, 임상윤리, 환자 안전, 프로페셔널리즘, 의료법과 관련된 학습을 통합하고 촉진하는 것을 도와주는 템플릿을 개발해야 한다.
- (11) 교수는 PPD의 각 영역의 개발과 통합을 용이하기 위한 근거를 커리큘럼에 제공하고, 이 영역에서 임상의를 'upskill' 하는 프로그램 개발과 통합을 지원해야 한다.
- (12) 교수는 의료법에서 일관되고 유기적으로 연관된 실마리를 개발해야 한다.
- (13) 학생들에게 PPD/Ethics에서의 option과 honors 프로젝트를 위한 기회가 제공되어야 한다.
- (14) PPD 주제는 전체적인 총합평가 과정의 부분으로서 피드백과 함께 총합적인 평가를 해야 한다.
- (15) PPD와 Patient-Doctor 주제 간 연결이 더 잘 되어야 한다.

4) The working Party 위원회

The working Party는 영국에서 특정 사항이나 문제를 조사하기 위해 구성된 위원회로서 의사의 프로페셔널리즘에 대해서도 의견과 제안을 포함한 보고서를 제출하였다.

이 보고서에 의하면, Professionalism이란 의료 프로페셔널리즘은 대중이 의사에게 갖는 신뢰를 갖게 하는 가치, 행동, 관계의 세트를 의미한다. 그리고 의학은 의사의 지식, 임상술기, 판단이 인간의 복지를 보호하고 회복시켜 주는 서비스에 배치되는 직업으로서 이 목적은 환자-의사 간 파트너십, 상호존중, 개인적 책임감, 적절한 책무를 통해 실현된다. 매일의 진료에서 의사들은 정직, 연민, 이타주의, 지속적인 향상, 수월성, 광범위한 의료팀 구성원

과 파트너십을 갖고 일하기라는 의무를 가진다.

이 보고서에서는 추천사항으로서 첫째, 의사들은 The working Party의 정의와 기술을 성찰하여, 그/녀가 의사와 타 의료인에게 역할 모델이라는 것을 인식해야 한다. 둘째, 의사들은 The working Party의 정의와 기술에 반대되는 가치, 행동, 관계를 평가하고, 현대 프로페셔널리즘의 이상적인 기준이 그들의 진료와 부합한다는 것을 확신하는 개인적 책임감을 가져야 한다.

한편 The working Party는 리더십, 팀, 교육, 평가, 경력, 연구에 다음과 같은 함의를 던져 주고 있다. 첫째, 리더십에 대하여 ① GMC는 중요한 문서인 「Tomorrow's

Doctor」를 수정하여 전문가적 실천의 주요 역량으로서 리더십과 경영기술을 강화시키고, ② 왕립의과대학과 교수들은 현대 팀 기반 환경에서 프로페셔널리즘 자질을 충족하기 위한 멤버십과 펠로우십 요구 기준을 밝히며, ③ 왕립의과대학과 교수들, 의과대학, 영국의학협회, 타 의료조직들은 임상지도자 간부조직 개발하기 위한 책임감을 가져야 한다. 그리고 ④ 왕립의과대학과 교수들은 다른 사람들과 함께 의학의 국가적 리더십과 목소리를 강화하고 통일할 수 있는 방법을 모색하고 ⑤ 왕립의과대학과 교수들은 다른 사람들과 함께 통일된 의학의 목소리를 대표하는 일반 forum을 위한 요구사항을 정의하는 실행집단을 만들어야 한다고 한다.

둘째, 팀에 대하여 ① 왕립 의과대학 아카데미는 의사들이 어떻게 다전문가 팀에의 기여에서 가장 잘 지원받는지에 대한 검토를 시작하며, ② GMC, 타 규제기관, 의과대학들은 전문직 간(interprofessional) 교육과 훈련을 더 잘 할 수 있게 하는 공통 학습을 강화하는 방법을 모색해야 한다.

셋째, 교육에 대하여 ① 학생 선발기준으로 의료 프로페셔널리즘 자질이 개발되거나 개발 잠재력이 있는 학생을 확인하고, ② 의대 선발 패널들은 학생이 의학공부에 대한 필수적인 전문가적 소질이 있는지를 평가하며, ③ 의과대학들은 의식(ceremony)을 통해 전문가적 가치를 의과대학 초기에 도입하는 것을 고려(예: White Coat Ceremony 등) 해야 한다. ④ GMC는 학부교육에 학생들과 전문직 참여 기간 동안 교육과 훈련에 시간을 따로 두는 것을 보장하는 지도안을 강화하고, ⑤ GMC는 다른 조직과 협력하여 점점 문화적, 인증적으로 다양해지는 인구집단과 의학교육, 훈련, 전문가

개발을 위한 인력에 대한 함의를 검토하며, ⑥ 왕립 의과대학 아카데미는 의사교육에 멘토십을 고려하고, 프로그램을 만들고, 전문가적 가치의 지속적인 전수를 위한 수단을 제공해 줄 수 있는 국가적 멘토십 프로그램의 잠재적 가치를 검토해야 한다.

넷째, 평가에 대하여는 의사의 수행과 개발을 평가하는데 주요 요소로서 전문가적 가치를 통합시키는 관점에서 평가에 대한 전문가적 내용을 검토해야 한다.

다섯째, 경력(career)에 대하여 ① 의학경력 관리를 어떻게 가장 잘 개선시킬 수 있는가를 검증할 수 있는 메커니즘을 만들고, ② 목표는 현재와 미래 환자의 요구에 가장 잘 맞고, 사회와 의학에서 인구학적 변화를 반영하는 경력 경로를 만드는 것을 함축하고 있다.

여섯째, 연구에 대하여는 ① 연구 기금자는 포럼을 만들고, 건강을 향상시킬 수 있는 궁극적인 목표의 부분으로서 의료 프로페셔널리즘이 가장 잘 연구될 수 있는 방법을 고려하고, ② 환자는 이 연구 아젠다에 적극적으로 실제로 투입되어야 한다.

5. 인문사회의학 교육과정 설계 및 운영에 대한 제안

인문사회의학 교육과정 설계와 운영 시 각각 다음과 같은 점을 제안하고자 한다.

먼저, 인문사회의학 교육과정 설계 시에는 첫째, 각 과목별 교육목표를 교육내용과 구분하여 명확하게 설정해야 하며, 둘째, 강의위주의 교수법을 탈피하여 역할극, 소그룹 토론, 표준화 환자 등과 같은 다양한 교수법을 활용해야 한다. 셋째, 교육내용과 교육방법에 부합

하는 평가방식 도입함으로써 수업과 평가가 분리되지 않도록 해야 한다. 넷째, 인문사회의학 교육을 특정 학년에 집중하여 교육하기 보다는 전 학년에 걸쳐 단계별로 구성된 나선형 교육과정(spiral curriculum)을 고려해야 한다. 다섯째, 인문사회의학 교육과정을 임상과 연계시켜 편성함으로써 이론과 실습이 분리되지 않도록 하는 것이 좋으며, 마지막으로 가능한 경우 대학의 물적, 인적 조건을 동원하여 선택 과목의 폭을 확대시키는 것을 장려해야 한다.

다음, 인문사회의학 교육과정 운영 시에는 첫째, 의료윤리, 의사학 등을 포함하여 인문사회의학 교육과정 전체를 총괄하는 기구 마련하는 것을 고려하고, 둘째, 의사소통, 의료윤리에 비해 상대적으로 교육내용이 불분명한 Professionalism 교육을 위한 전체적인 계획을 설정하는 것이 필요하며, 셋째, 인문사회의학 전문 교육인력 확보하여 의대, 치대, 간호대간 공동으로 인문사회교육을 실시하는 것을 고려할 수 있다. 넷째, 사회 및 의료 환경의 변화에 따른 학제 간 새로운 주제 개발을 통해 인문사회의학 교육과정 개선을 위한 지속적인 노력을 기울여야 할 것이다.

참고문헌

아주대학교 의과대학(2007), 의학전문대학원 교육과정 설계 - Johns Hopkins 의과대학 교육과정 개발 경험을 중심으로
전우택·양은배(2003), 인문사회학과 의학 교육의 미래, 연세대학교 출판부
한국의과대학장 협의회(2007), 인문사회의학 교육과정 개발 연구.

AAMC(2006). AAMC Reporter 'Viewpoint: Trends and Transitions in the Medical Humanities'.

AAMC(2004). Numbers of U. S. Medical Schools Teaching Selected Topics (2004-2005).

The University of Chicago(2007). Academic Standard Guidelines (2007-2008).

The University of Leeds(2006). Medicine at Leeds(2006-2007).

The University of Sydney(2007). Review of the University of Sydney Medical program.

던디 의과대학 -

<http://dundee.ac.uk/medicalschoo/>

왕립 의과대학 -

<http://www.rcplondon.ac.uk/pages/index.aspx>

임페리얼 의과대학 -

<http://www1.imperial.ac.uk/medicine>

존스 홉킨스 -

<http://www.hopkinsmedicine.org>

캘리포니아 의과대학 -

<http://dgsom.healthscience.ucla.edu/>

하버드 의과대학 -

<http://harvard.edu/hms/home.asp>