

제주대학교 의학전문대학원/의과대학 인문사회의학 교육과정 - 환자의사사회 과목을 중심으로

전 경 애¹, 심 기 범²

¹제주대학교 교육대학, ²제주대학교 의학전문대학원 신경외과학교실

Abstract

Medical Humanities Curriculum in Jeju National University School of Medicine/College of Medicine - focused on the Patient-Doctor-Society

Kyung Ae Jun¹, Ki Bum Sim²

¹Teachers College, ²Department of Medical Education/Neurosurgery, Jeju National University School of Medicine, Jeju, Korea

Medical humanities is defined as the study area to deal with the fundamental value of health care and cultural aspects in the internal medical referral service and standpoint to overlook medical referral service from the entire society, and it is also considered as an attempt to explain all aspects related to human disease and health based on the psychological, social, and cultural aspects. Jeju National University School/College of Medicine (JMUSCM) has opened the 'Patient-Doctor-Society(PDS) course' as a medical humanities curriculum since when integrated curriculum introduced at 2005. Medical school faculty equipped with much knowledge on humanities and social science have participated in developing practical courses. Medical Humanities Curriculum have been developed to meet educational and social requirements and the conditions of JMUSCM. For the development of advanced course of medical humanities curriculum in JMUSCM, not only careers counselling and leadership improvement must be included in the course, and also an concentrated training courses for communication and various teaching methods must be developed. However, support for Medical humanities and Jeju National University School of Medicine's community interest and active participation of students would be more required above any other things in order to achieve a marked effects from development of advanced course. (J Med Life Sci 2010;7:70-76)

Key Words : Medical Humanities, Patient-Doctor-Society, Integrated Curriculum

1. 서 론

현대사회는 성공적인 질병 치료뿐만 아니라 환자의 인격적인 보호와 사회에 대한 책무를 다하고 자신의 전문성과 치료자로서의 역할을 충실히 수행할 수 있는 의사를 요구하고 있다. 그러므로 국내 의과대학은 지식, 술기, 태도를 갖춘 '좋은 의사 양성'을 중요한 교육목표로 삼고 있다. 따라서 의사로서의 올바른 태도 등의 역량을 갖춘 의료인을 양성하기 위하여 의과대학교육은 순수 의학과 관련된 지식과 기술뿐만 아니라 인간과 생명, 질병

과 환자, 그리고 의사의 역할과 사회에 대한 포괄적 이해와 성찰을 높이기 위한 인문·사회의학 교육이 중요하다).

제주의과대학은 통합교육과정이 시행된 2005년부터 인문·사회의학에 관한 교육을 위해 '환자-의사-사회'(이후 '환의사'라 칭함, Patient-Doctor and Society: PDS)과목을 정규과목으로 도입하였다. 그 후, 한국의과대학·의학전문대학원협의회(이후 학장협의회라 칭함)가 권장하는 인문사회의학 교육에 관한 학습 목표와 교육과정을 기초로 하여 제주의대의 교육목표를 반영하고, 제주의과대학의 특성을 부각시킬 수 있는 인문사회의학 교과 과정을 수립하기 위해 매년 개선 및 보완 작업을 시행하여 왔다. 그리하여 현재 제주 의학전문대학원(이후 '제주의전원'라 칭함) 인문사회의학 교육은 환의사 I~IV를 중심으로 근거중심의학 그리고 보안대체의학내용을 포함한 치료과목이 전 학년에 걸쳐 매년 개설되어 운영되고 있다(표-2, 4 참조).

본 연구에서는 제주의전원/의과대학에서 환의사가 처음 시행된 2005년부터 2009년까지 인문사회의학 교육을 위한 환의사 교육과정의 변천과정과 현황을 정리하고 향후 제주의전원의

Address for correspondence : Ki Bum Sim
Department of Neurosurgery, Jeju National University School of Medicine, 66 Jejudaehakno, 690-756, Jeju, Korea
E-mail : kibumsim@gmail.com

This work was Supported by a grant from the Hoyocheon Academic Research Fund of the Jeju National University Development Foundation(2008)

인문사회의학 교육의 질적 향상을 추구하기 위한 방안에 대해서 논의해 보고자 한다.

II. 인문사회의학 및 환의사 개념정의

인문사회의학이란 전체 사회 속에서의 의료를 바라보는 시각과 사고능력, 의료 내부의 문화적 측면, 의료의 근본적인 가치관 문제를 다루는 학문 분야로 정의되며, 인간의 질병 및 건강과 관련된 제반 측면을 생물학적 관점 뿐만 아니라 심리적, 사회적, 문화적 측면 등에서 설명하려는 시도라 하겠다. 의학교육 학계는 과거의 의과대학교육이 주로 질병에 관련된 지식, 진단과 치료 및 기술내용을 중심으로 한 생물학적 측면에만 편중되었던 한계를 지적하고 학생들이 의학지식과 기술이 실제로 적용되는 진료 과정에 필요한 법적, 사회적, 윤리적 상황에 대한 지식과 이해를 갖추며, 인간의 질병에 대한 통합적인 이해와 접근 능력을 갖추게 하기 위해 인문사회 의학을 도입하였다¹⁾.

의학교육계에서는 '인문사회의학'이라는 용어는 아직까지 잠정적인 용어이며, 그 정의가 명확치 않고, 교과목과 교육내용이 한국의 현실에 맞게 다듬어지고 정제되어진 다음에 알맞은 용어를 정의하는 것이 옳다고 여기고 있으며, 인문사회학과 Doctoring, 환자·의사·사회(PDS), 인문사회의학, 의료인문사회학, 의료와 사회 등을 유사용어로 혼합하여 사용되고 있다²⁾. 그러므로 의과대학에서 제공하는 인문사회의학 교육은 각 의과대학에 따라 그 명칭과 내용이 차이가 있으며, 각각의 대학이 추구하는 의학교육의 목적에 따라 일부 차별화된 프로그램이 제공되고 있다. 인문사회라는 용어가 갖는 개념의 포괄성이 보여 주듯이 인문사회의학 교육 주제 또한 다양하다. 그러나 인문사회 의학은 기존의 의학개론 예방의학, 행동과학, 정신과학 교육과 부분적으로 교육내용이 연관되어지기는 하지만, 의료철학, 의료 인류학적 시각, 전체사회 속에서 의료를 바라보는 시각, 사고 능력, 의료 내부의 문화적 측면, 의료의 근본적인 가치관 등 의료현장에서 직면하게 되는 보다 근원적이고 실제적인 문제를 다룬다는 점에서 차이가 있다³⁾. 제주의전원에서는 인문사회의학 관련 교과목을 포괄적으로 환의사 I-IV라고 설정한 이유는 광범위한 교과 내용을 대표할만한 교과목을 설정하기 어렵고, 급변하는 보건 의료환경 그리고 사회적 요구에 부응하는 내용을 융통성 있게 수렴하고 통합하기 위해서였다.

2000년 확장협의회는 「21세기 한국 의학교육 계획-21세기 한국의사상」에서 "의학교육은 첫째, 전인적인 치료, 돌봄, 질병예방, 건강증진을 수행하는데 필요한 기본적인 의학적 지식과 기술을 제공해야 한다. 둘째, 도덕적이고 이타적인 의사 양성 목적을 위하여, 그리고 올바른 가치관과 태도함양을 위해 교육과정에 인문, 사회과학분야의 과목을 개설해야 한다."라고 발표함으로써 의과대학에서의 인문사회의학의 중요성에 대해 강조하였다⁴⁾. 이어 확장협의회는 2006년 의과대학 학습목표에서 인문사회의학의 교육목표를 설정하였고, 이후 2007년에는 '인문사회의학 교육과정 개발 연구' 발행하여 핵심 6개 교육영역과 총 98개의 학습목표를 구체적으로 제시하였다⁵⁾.

이에 제주의전원은 평생토록 인간의 건강증진과 질병치료에 대한 투철한 사명의식과 윤리의식을 가지고 전문성 유지와 자기 개발에 부단히 노력하며, 변화하는 사회에서 시대가 요구하는 높은 소양과 충실한 진료능력을 갖춘 유능한 의사를 양성하고자 하는 제주의전원 교육목적을 달성하기 위해서 확장협의회학의 교육목표와 발간 보고서를 기반으로 하여 인문사회의학교육과정을 2005년부터 개설해서 운영하고 있다. 인문사회의학교육과 환의사는 앞서 설명했듯이 동일한 용어이며, 혼용하여 사용되고 있으며 같은 의미를 지니고 있다. 그러나 본 논문에서 제주의전원의 환의사는 인문사회의학의 교육내용을 담은 교과목 명을 의미하며, 인문사회의학의 교육목표를 효과적으로 달성하기 위해 주축으로 개설된 교육과정을 의미한다. 그러므로 제주의전원의 인문사회의학교육을 광의적으로 해석했을 때, 환의사를 주축으로 근거중심의학, 치료(대체의학), 임상실습입문, 임상종합실습, 임상실습이 모두 인문사회의학에 포함된다고 할 수 있다.

III. 제주의과대학/의원원 인문사회의학 교육과정 변천

1. 통합교육과정 이전 인문사회의학 교육과정

제주의과대학은 1998년에 신설되어 2005년 통합교육과정이 시행되기 전까지 교과목 중심의 교실단위 교육이 행해졌다. 이 시기에 환자에 대한 이해를 높이고, 인성개발을 위한 교육과정으로 의예과에서 의학개론과 윤리학, 심리학이, 의학과 1학년에서 행동과학, 2학년에 의학윤리학I, 지역사회의학, 의료관리학이 의학과 4학년에서 의학윤리학, 의료법규 교과목이 개설되었다 (표-2 참조).

2. 통합교육과정 이후 인문사회의학 교육과정변화 - 환의사 중심으로

2005년 전격적인 통합의학교육체제로 전환하면서, 시대적 요구를 반영한 종합적이고 통합적인 인문사회의학교육과정이 환자·의사·사회 I라는 교과목이 처음 신설되었다. 의사가 사회지도자로서 폭넓은 역할을 충실히 수행할 수 있는 능력을 함양하기 위하여 기존의 행동과학, 의료윤리학, 의료관리학, 사회의학 등에서 다루었던 인성교육을 포함한 다양한 교과내용을 의학과 사회문화와의 관계를 중심으로 체계적으로 재편집하여 의사의 사회적 관점 채택능력을 향상시키기 위한다는 교육목표로 1학년 1학기(2학점, 26시수)에 개설되었다. 이어서 08'년도에 개설된 환·의·사 II는 4학년 2학기(4학점, 58시수)에 기존의 의료윤리, 의료관리, 의료법규를 통합한 교육과정으로 개설되었다.

05'년에 처음 시행된 환·의·사 I 교육은 정신과 주임교수를 협좌교수로 하여 가정학과, 사회학과, 교육학과, 교수진들과 외부강사의 도움으로 운영되었으나, 외부강사의 섭외 및 강의시간 조정에 어려움이 많았고 특히, 이러한 강사들은 의학에 관한 지식과 경험이 부재하여 의학이 다른 학문과 다르게 가지고 있는 독자적인 학문에 대한 안내와 의료현실에 대한 이해가 부족한 한계가 있었다.

이에, 07년부터는 의학교육실장과 협좌교수가 주관하여 8개 교실 중 인문사회의학에 관심을 가진 의과대학 교수들을 각각 추천 받아 강좌를 배분하고 강의를 담당하게 함으로써 이전에 드러난 한계점을 개선하고 의료환경과 의학특성을 반영한 제주 의대 자체적인 환의사 교육과정을 운영하고 있다.

제시한 <표-1>은 연도별 환·의·사 교과목을 정리한 것이며, 첫 통합교육과정 시기에 신설되었던 인문사회의학 통합교육과정인 05'년의 환·의·사 I 을 본론으로 지칭한다면, 이 교과목은 09'년에 환·의·사 II 로 개편되었으며, 의료윤리, 법리, 의료관리를 통합하여 개설되었던 08'년 환·의·사 II 는 환·의·사 III (의료윤리 및 의료법리)와 환·의·사 IV (의료관리 및 의료법)로 분리되어 현재 개설되어 있다. 08'년에 의료역사 및 철학을 주로 다룬 의학개론이 신설되었는데, 09'년부터는 이를 인문사회교육과정으로 분류하여 환·의·사 I 으로 개칭하였다. 현재 제주의전원 환의사 교육과정은 총 4단계로 의료역사와 철학을 다루는 환의사 I, 환자-의사 관계 프로그램을 핵심으로 하는 환의사 II, 의료윤리와 법리를 중심으로 한 환의사 III, 의료관리와 의료법을 교육하는 환의사 IV로 구성되어 있다(<그림-1> 참조).

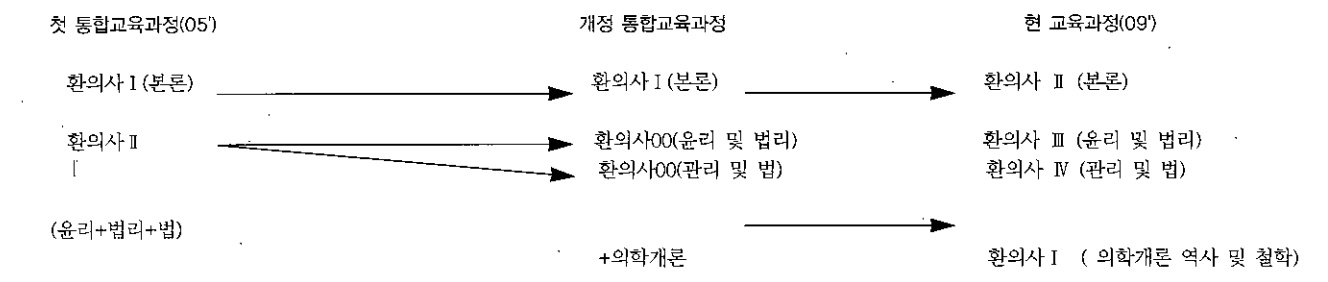
IV. 제주의전원 인문사회의학 교육 현황

1. 제주의전원 인문사회의학 교육과정

제주의전원의 통합교육과정 속에 인문사회의학교육은 앞서

Table 1. 제주의대/의전원 연도별 환의사 사회 I, II, III, IV, V

제주의과대학 교육과정	제주 의학전문대학원 교육과정
1. 의대8기(05'년 첫 통합교육과정) 05'년 환·의·사 I (2, 26)-의학1-1(본론) 08'년 환·의·사 II (4, 58)-의학4-2(윤리+법규)	4. 의전원1기(2008년 입학학년) 08'년 의학개론(1,16)-의전1-1(역사) 08'년 환·의·사 I (2,26)-의전1-2(본론) 10'년 환·의·사 III(1,15)-의전3-1(윤리및 법리) 11'년 환·의·사 IV(,)-의전4-2(관리및 법)
2. 의대9기(06'년도 입학학년) 06'년 환·의·사 I (2,26)-의학1-1(본론) 09'년 환·의·사 III(1,15)-의학4-1(윤리 및 법리) 09'년 환·의·사 IV(4,60)-의학4-2(관리 및 법) *08'년 환·의·사 II =09'년 환·의·사 IV+III	5. 의전원2기(09'년 입학학년) 09'년 환·의·사 I (1,15)-의전1-1(역사) 09'년 환·의·사 II (2,32)-의전1-2(본론) 11'년 환·의·사 III(,)-의전3-1(윤리 및 법리) 12'년 환·의·사 IV(,)-의전4-2(관리 및 법) * 08'년 의학개론=09'년 환·의·사 I 08'년 환·의·사 I =09'년 환·의·사 II
3. 의대10기(07'년도 입학학년) 07'년 환·의·사 I (2,26)-의학1-1(본론) 09'년 환·의·사 III(1,15)-의학3-1(윤리 및 법리) 10'년 환·의·사 IV(,)-의학4-2(법규 및 법) *08'년 환·의·사 II =09'년 환·의·사 IV+V =09'년 환·의·사 III+10'년 환·의·사 IV	



언급한 환의사 I 에서 IV까지의 4단계의 교육과정뿐만 아니라 다른 교과목에서도 시행되고 있다. 대체보완의학의 내용을 다루는 '치료'와 환자와의 의사소통기술에 대한 훈련 및 임상적 기본 지식과 통합적인 문제 해결능력을 함양하기 위한 임상실습 입문, 임상실습, 임상종합실습 그리고 근거중심의학이 광의적 의미에서 인문사회의학교육과정으로 존재하고 있다. 현재 개설되어 있는 제주의전원의 인문사회의학 교육 현황은 다음 <표-2>와 같다.

현재 제주의전원의 인문사회의학교육과정은 각 학년별로 연차적으로 계획되어 시행되고 있으며, 대체의학의 경우 의전원 1학년의 환의사 II '인접 학문에 대한 이해'라는 하위교육목표에서 전반적인 개론을 다루고 난 후(표 -4 참조) 의전원 2학년에 개설되어 있는 '치료'에서 보완대체의학, 한의학개론, 한의침구학을 심층적으로 교육함으로써 보완대체의학에 대한 학생들의 이해를 심화시키고 있다.

08'년도에 처음 근거중심의학을 도입함으로써 앞선 학년에서 배운 기초의학이나 임상지식을 기초로 하여 자기 주도적으로 정보를 수집·분석하고 이를 바탕으로 환자의 건강상태, 치료의 위험성과 이득, 환자의 기대와 선호 등을 종합적으로 고려하여 궁극적으로 환자의 삶의 질을 향상시키는 논리적 사고과정을 학생들에게 경험하도록 교육하고 있다.

09'년부터 3학년 1학기 초에 임상실습입문에서 의사소통 및 환자-의사관계에 대한 강의를 보다 강조하여 교육함으로써 이후에 임하는 임상실습이 보다 체계적으로 행해지고, 환자와 질병을

폭넓게 이해하는 실습이 될 수 있도록 시행하고 있다.

이와 같이 각 학년별로 개설되어있는 인문사회의학 교육과정을 통해 체계적으로 제주의전원의 교육목적과 교육목표를 달성하고 하며, 이를 정리하면 <표-3>과 같다.

2. 제주의전원 환의사 교육과정

인문사회의학의 교육목표를 가장 반영하여 구성되어진 제주의전원의 환의사교육과정을 학장협의회에서 발간한 「06」년 의과대학학습목표」와 07년도 발간한 「인문사회의학교육과정 개발연구」와 비교하여 보면 다음 <표-4>와 같다^{4, 2)}.

제주의전원의 환·의·사 교육목표와 교육내용은 학장협의회에서 제시하는 학습목표를 적극 반영하고 있으며 특히, 인간과 고통에 관한 이해 영역이 가장 체계적이고 심층적으로 계획되어 있음을 볼 수 있으며, 보건의료 관련 법규를 광범위하게 다루고

Table 2. 시기별 제주의대/의전원 인문사회의학

시기 학년	통합교육과정 이전의 환·의·사 교육과정	첫 통합교육과정 시기의 환·의·사 교육과정	현재 환·의·사 교육과정
1학년	심리학(3), 의학개론 (3), 윤리학(30) - 의예과	환·의·사 I (2,26)	환·의·사 I (1,15) 환·의·사 II (2,32)
	행동과학(2,21)		
2학년	의료관리학 (1,17) 지역사회의학 (1,15) 의학윤리학(1,15)	치료(1)*	근거중심의학 (2,25) 치료(8)
3학년			환·의·사 (1,15) 임상실습입문 임상실습
4학년	의료법규(1,20) 의학윤리학 II (1,16)	환·의·사 II (4,58) 근거중심의학 (3,40,20) 임상종합실습*	환·의·사 IV (4,60) 임상종합실습

Table 3. 제주의전원의 교육목적 및 교육목표

제주의전원 교육목적 및 교육목표	제주의전원 인문사회의학 교육내용
교육목적) 평생토록 인간의 건강증진과 질병치료에 대한 투철한 사명의식과 윤리의식을 가지고 전문성 유지와 자기개발에 부단히 노력하며, 변화하는 사회에서 시대가 요구하는 높은 소양과 충실한 진료능력을 갖춘 유능한 의사를 양성함을 목적으로 한다.	의사의 전문주의, 의사리더십, 의사의 사회적 책무, 자신분석과 개발 의료와 사회와의 관계 지역사회보건, 국제보건 의료윤리와 의사의 의무
교육목표) 1. 인간의 건강과 질병에 대한 포괄적인 지식과 치료기술을 갖추어 환자 중심적, 인간중심적인 치료를 할 수 있는 능력을 갖는다. 2. 의학의 지식과 기술을 스스로 배우는 자세와 과학적 근거에 바탕을 둔 창의적인 진료수행능력을 갖는다. 3. 졸업 후 새로운 전문적 지식과 기술을 습득, 개발 유지하기 위하여 항상 자기평가와 자기개발을 할 수 있는 태도와 능력을 갖는다. 4. 국가와 지역사회의 보건 및 의료문제를 올바르게 파악하고 건강증진과 질병예방에 참여하는 협동심과 봉사정신을 갖는다.	환자의 권리, 인간고통이해 의사전문주의, 근거중심의학 자신분석과 개발 의료와 사회와의 관계 이해 지역사회보건, 국제보건 다른 사람과의 관계유지 의사의 사회적 책무

있음을 확인할 수 있다.

IV. 결 론

제주의전원의 환의사를 중심으로한 인문사회의학 교육과정은 개교 이래 그리고 통합교육과정 시행시기부터 제주의대의 여건과 사회적·교육적 요구를 반영하여 변화·발전되어왔으며, 현재는 인문사회과학적 지식과 소양을 갖춘 의과대학 교수진이 적극적으로 관심 있는 강좌를 개발하고 참여하여 직접 교육과정을 이끌어 가고 있다.

제주 의전원 인문사회의학 교육과정이 질적 향상을 추구하기 위한 위해서 다음과 같은 과정이 필요하다.

먼저, 인문사회의학 교육과정이 궁극적으로 학생들의 진로지도와 리더십 향상과 연결되어 이루어지도록 개선되어야 한다. 학생들로 하여금 자신의 삶이 무엇이며, 그것이 어떤 목적을 가져야만 의미를 가지며, 의사로서 자신이 지향하여야 할 가치가 무엇인지를 확고하게 인식하도록 하여야 의과대학의 궁극적인 교육목적인 '높은 소양과 치료능력을 갖춘 유능한 일차진료의'를 양성할 수 있을 것이다. 그러므로 평생 자기주도 학습을 할 수 있고 투철한 윤리의식을 갖추도록 하는 리더십 역량강화와 진로지도 프로그램이 학생들을 위해 개발되어야 할 것이다.

둘째, 의사소통의 교육시기를 앞당기고, 체계적인 이론과 실습이 이루어지게 해야 한다. 제주의전원의 인문사회의학 교육과정은 <그림-1>과 같이 구성되어있다. 각 교과목들의 교육내용, 교과목의 운영방식, 수업방법, 평가방식 등이 인문사회의학 교육과정의 교육목표에 따라 연계성 있게 합당하게 구성되었는지, 또한 목적을 효과적으로 달성하기 위해서 어떻게 교육내용을 반복, 심화, 통합하여 구성할 것인지를 사회의 변화와 의료계의 요구를 고려하여 교육과정에 반영하는 노력을 끊임없이 지속해야 할 것이다. 수기와 태도의 성장과 변화는 한순간에 이루어지

Table 4. 한국의과대학장협의회가 제시하는 학습목표와 제주의전원 학습목표 비교

06년 의과대학 학습목표 (한국의과대학장협의회)	07년 교육과정 개발 연구 (한국의과대학·의학전문대학원협회)	제주의과대학 환자-의사-사회
1. 환자의 권리 (1) 의료윤리와 의사의 의무 (2) 의사와 환자 및 가족과의 관계 (3) 말기환자 (4) 의료사고와 의료과오	2. 윤리와 의료윤리의 이해 (1) 윤리에 대한 이해 (2) 의료윤리에 대한 이해	환·의·사Ⅲ-의료윤리 및 의료법리 (1) 의료윤리와 법규범 (2) 의료윤리의 원리 (3) 의사의 설명의무 (4) 진료기록과 환자의 프라이버시 (5) 생명의 탄생과 의료윤리 (6) 사망과 의료윤리 (7) 의료윤리사례연구(황우석사태 평석) (8) 의료법리사례연구(설명의무·자기결정권 평석)
2. 의사소통과 면담 (1) 면담방법 (2) 환자의 교육과 치료에 대한 동기부여	5. 다른 사람과의 관계 유지 (1) 의사소통 기술 (2) 환자와의 관계 (3) 동료와의 관계	환·의·사Ⅱ 8. 다른 사람과 관계 유지 (1) 의사소통 기술 (2) 의학적 면담 (3) 환자교육 (4) 환자와의 관계 (5) 동료와의 관계
3. 의사의 전문주의	6. 의사의 직업적 전문성 (1) 의사의 사회적 책무 (2) 의사의 리더십	환·의·사Ⅱ 4. 의사의 전문직업성 (1) 의사의 사회적 책무 (2) 의사의 리더십 (3) 의료제도와 보건정책
4. 인간의 심리와 정신	1. 인간과 고통에 대한 이해 (1) 인간에 대한 이해 (2) 고통의 본질에 대한 이해	환·의·사Ⅱ 1. 인간에 대한 이해 (1) 인간 생명의미와 존엄성, 권리 (2) 인격발달의 과정 (3) 행동과 성격, 지각, 동기의 관계 (4) 인간의 행동 유형 (5) 행동과 관련된 생물학적 기전 (6) 죽음 관련 행태 (7) 건강과 가정 환·의·사Ⅱ 2. 고통의 본질 (1) 고통의 의미와 본질 (2) 고통의 문화적 해석의 차이 (3) 고통을 줄일 수 있는 방법
5. 가족의 건강관련 행태 (1) 가족 기능 (2) 건강관련행태		환·의·사Ⅱ 9. 건강관련 행태 (1) 치료 추구행동 및 순응도 (2) 각종 물질중독의 기본개념
6. 보건의료정책과 제도 (1) 보건의료정책 (2) 보건의료 체제		환·의·사Ⅳ(관리 및 법) 의료정책론
7. 보건의료 조직과 자원의 관리 (1) 보건의료 자원 (2) 의료의 질 관리		의료관리 이슈토론 1-3 의료관리 총론 의료의 질 관리 병원관리 보건의료자원
8. 의료 이용과 의료 보장 (1) 의료이용, 필요, 욕구, 수요의 개념 (2) 의료보험과 급여제도		건강행태와 의료이용

06년 의과대학 학습목표 (한국외과대학장협의회)	07년 교육과정 개발 연구 (한국외과대학·의학전문대학원협회)	제주외과대학 환자-의사-사회
9. 지역사회보건 (1) 지역사회보건의 개념 (2) 지역보건 의료체제와 일차보건의료 (3) 지역사회보건의 주요관리 체제 10. 국제보건 11. 보건의료 관련 법규 (1)의료법 (2)기타 보건의료 관련 법규		보건의료자원 지역보건론 건강증진사업 사회보장 의료보장 국제보건 보건의료기본법 의료법 응급의료법 전염병 관리법 지역보건법 검역법 마약법 에이즈 관리법 혈액관리법 국민건강보험법 국민건강증진법
	4. 의료와 사회의 관계에 대한 이해 (1) 의학에 대한 이해 (2) 인접학문에 대한 이해 (3) 종교, 문화에 대한 이해 (4) 정치, 경제, 사회에 대한 이해	환·의·사 I (역사 및 철학) (1)의술, 의학의 역사 (2)의학사상의 변천과정 (3)의학연구의 발달과정 (4)의학도의 태도 (5)기타 의학입문 기본 환·의·사 II 5. 인접학문에 대한 이해 (1)대체의학, 한의학, 약학, 간호학, 의공학 등과의 관계 6. 예술,종교와 의료 7. 사회와 의료
	3. 자신에 대한 분석과 개발 (1) 자신에 대한 객관적 분석 (2) 지속적인 자기개발 및 관리	환·의·사 II 3. 자신에 대한 분석과 개발 (1)의사로서의 삶 (2)자기 정체성의 확립 (3)자기 개발 및 관리 (4) 스트레스와 적용

는 것이 아니라 경험의 누적으로 가능한 것이기 때문에 이론과 실체를 동시에 추구하여 체험할 수 있도록 이론 시기에 실습기회를 제공하고, 현재의 3학년에서 진행되는 임상실습에서 일정시간의 의사소통 실습 시간을 배정하고 이에 대한 책임교수를 임명함으로써 각과의 특성이 담긴 실습이 강화되어 이루어지도록 해야 한다.

셋째, 인문사회의학교육을 활성화 하는 다양한 방안을 모색해야 한다.

임상에서 실제적으로 적용할 수 있는 태도와 의사소통기술을 학생들에게 습득하게 하기 위해서는 인문사회의학이 중요하며 다양한 교육방법(역할극, 시청각 매체 활용, 표준화 환자, 컨퍼런스)이 보다 효과적인 교수방법일 것이다. 그러나 인문사회 의학을 학생시절에 경험해보지 못한 교수진의 입장에서는 낯선 학문분야 이야기에 참고자료, 강의록 준비 및 교수방법 선택 및 개발 등이 어려울 수밖에 없다. 환의사 교과목을 중심으로 이루어지는 제주 의전원의 인문사회의학교육과정이 교육목적 달성을 위해서 환의사 교육내용과 교수법 개발을 위한 교수진의 노력과 이를 뒷받침해줄 수 있는 지원방안이 다양하게 모색되어야 할 것이다.

무엇보다 인문사회의학 교육과정을 단지 의사로서의 소양을 함양시키는 교양교육과정으로 정도로 여기는 것이 아니라 의전원의 교육목적과 목표를 달성하도록 하는 핵심 교과목으로서 위상을 가지도록 교수진들의 지속적인 관심과 지원 및 학생들의 적극적인 참여가 필요하다.

감사의 글

제주대학교 의과대학-의학전문대학원의 환자-의사-사회 통합 강의 과정에 참여하여 수고해 주신 모든 교수님들께 감사드립니다.

