

예방의학 각 분과별 심포지움 발제 4

## 보건관리

# 학부 의학교육에서의 보건관리 교육

전남대학교 의과대학 예방의학교실

이 정 애



## 1. 들어가는 말

현대 의학교육은 자연과학적 내지는 생물학적 측면에 치중되어 있음이 현실이며 의사의 역할도 질병의 치료 위주에 국한되어 있다. 그러나, 의학은 생의학적 접근 뿐 아니라 사회, 환경 및 행태적 요소까지 포함하는 총체적인 접근을 해야 하며, 이러한 시대적 요청에 따라 의사의 역할도 예방, 치료 및 재활에 걸치는 포괄적 보건의료서비스를 제공할 수 있도록 변화되어야 하고 의학교육도 이에 맞는 방향으로 진행되어야 한다.

의학교육의 목표, 내용 및 교육방법에 관한 비판과 대안의 모색은 1960년대 이후부터 활발히 진행되어 왔으며, 1988년 에딘버러 의학교육선언을 통해 의학교육의 방향과 교육내용이 정리되었다. 이 선언은 의학교육의 목적이 국민 모두의 건강에 기여할 수 있는 의사를 양성하는 데 있음을 확인하고, 대학병원 뿐만 아니라 지역사회 내의 모든 가용자원을 활용할 것, 평생교육으로서의 의학교육과 독립학습 또는 개인 지도방법을 통한 능동적인 학습방법을 모색할 것, 교과과정이 사회적 가치관을 정립할 수 있도록 구성할 것, 병원과 지역사회의 문제해결 능력을 키울 수 있는 학습방법 등을 개발할 것 등 의학교육의 전반적인 개혁 방안을 천명하고 있다.

국내에서도 의학교육의 목표에 관한 논의가 그동안 활발히 진행되어 왔음은 물론이다. 김일순은 바람직한 의학교육의 목표로 1) 전문의료인이 되기 위하여 가장 필요한 기본적이고 보편적인 의학지식과 기술을 습득할 수 있어야 하고, 2) 의학기술과 지식을 필요로 하는 사람에게 이를 제공할 수 있는 보건의료에 관한 교육 즉, 인문 및 사회과학의 관련 내용을 강화하여야 하며, 3) 의료의 공익성을 고려하여 의료인의 사회적 역할과 기능에 대해서도 충분한 교육이 있어야 함을 주장하였다.

1992년 한국의과대학장협의회에서 제시된 의학교육의 목표를 보면, 각 의과대학마다 약간의 차이는 있지만 대개 다음과 같은 공통적 내용을 포함하고 있다.

- 1) 기본적인 임상능력

- 2) 보건문제를 올바르게 인식, 해결을 위한 적극적 참여
- 3) 사명감, 윤리적 태도 및 협동정신
- 4) 창의적 연구 능력
- 5) 문제해결 능력
- 6) 지역사회 요구에 부응

그러나, 일반적으로 오늘날 의학교육의 지배적인 경향은 기술인, 기능인의 양성에 치중한 나머지 인간교육을 등한히 해 온 것이 사실이며 기술과 지식을 책임있게 사용할 수 있는 인간을 만들려고 하기보다는 기능적인 인간을 생산해 내는 데 주안점이 주어져 있다. 그러나, 의사는 인간의 고귀한 생명을 다루고 있으므로 의사로서 갖추어야 하는 의학기술 교육 이전에 참다운 인간성을 함양하는 교육 -의학교육과정에서의 인성교육- 이 선행되어야 하고 강조되어야 한다.

따라서, 이와 같은 의과대학의 교육목표를 달성하기 위해서는 생의학적인 개념 뿐 아니라 보건의료행태 및 건강에 관련된 제반 사회적 측면을 의학개념에 포함하는 교육이 실시되어야 할 필요성이 제기되었다. 임상 및 기초의학에서 수용 못하는 필요 부분은 예방의학 특히 보건관리에서 맡아 해야 할 것이다. 즉 현대의 의학교육과정의 미비한 부분을 모두 채워주는 것은 물론 아니겠으나 일정한 기여를 할 수 있도록 교과과정이 개발되어야 함은 분명하다.

‘의학교육에서 보건관리 교육을 어떻게 해야 하는가?’를 정리하면서 당연히 지역사회의학까지를 포함하여 보건관리의 전반적인 학습과정을 설정해야 한다고 생각되어 여기에서는 함께 묶었다. 왜냐하면 지역사회의학이란 의료개념의 변화에 따른 하나의 ‘철학’으로 의사의 책임이 환자에게만 국한하지 않고 지역사회 전체에 확대되며, 건강증진, 예방, 치료 및 재활 등의 포괄적 의료를 실천하려는 것으로, 지역사회주민의 적극적 참여와 부문간 협조를 강조한다. 또한, 건강-질병 현상의 결정요인을 생물학적 요인에 국한하여 보지 않고, 자연환경과 사회경제적 환경 및 생활행태 등을 같이 고려하는 개념을 가지고 있으며 의료제공과 이용의 형평성을 강조한다. 따라서 지역사회의학에 대한 교육은 보건의료환경의 변화에 적절하게 대처하는 능력을 키워 주

고, 학생들에게 의료인의 사회적 책임감을 고취시키며, 제한된 의료자원을 효과적으로 활용하도록 하는 능력을 배양한다는 측면에서 의학교육의 중요한 과정으로 간주된다. 그러나, 이러한 중요성에도 불구하고 이 분야의 교육내용과 방법은 아직도 후진적일 뿐 아니라 각 대학의 교육과정에 일관된 체계나 공통성이 부족하다. 다행히도 작년 여름에 대한의학협회가 주관하는 의학과 교과목 학습목표사업의 일환으로 예방의학학회에서 지역사회의학 학습목표를 만드는 작업을 하였다. 그때 보건관리분야와 중복되는 보건사업부분을 제외시키고 지역사회의학 학습목표를 재분석, 정리할 수 있는 기회를 가졌다.

보건관리와 지역사회의학은 전국 의과대학에서 예방의학 교과목의 일부로, 또는 각각 독립된 교과목으로 강의와 실습이 이루어지고 있다. 그러나, 1993년 대한예방의학회 춘계 학술대회에서의 '현재 예방의학 교과과목' 개설 현황 숙제보고에서는 다음과 같은 몇가지 점이 지적되었다.

1) 보건관리분야는 역학이나 환경의학에 비해 강의내용이 학교간 차이가 많았고, 학습목표에 지정되어 있는 주제도 다른 분야에 비해 상대적으로 강의되지 않은 것이 많아서 강의의 표준화가 필요하다.

2) 보건관리 실습이 이루어지고 있는 학교수가 다른 분야에 비해 절대적으로 적었고, 실습교재는 자체교재나 유인물을 사용하거나 아예 실습교재가 없는 실정으로 학교 간에 통일성이 없어 교재 개발이 필요하다.

3) 지역사회의학에서 강의되는 내용은 보건관리 분야와 겹치는 상당한 부분이 있었다(지역사회의학과 보건관리 영역이 명확히 구분되고 있지 않다).

4) 보건관리 이외의 영역이 보건관리에서 다루어지는 경우가 많다.

5) 지역사회 의학을 강의하지 않은 학교가 많아서 보건관리에서 지역사회 의학의 중요한 부분은 다루어져야 할 것이다.

따라서 이러한 지적된 사항을 염두에 두면서 의과대학에서의 보건관리 교육과정을 검토해 보고 개선방안을 마련해 보고자 한다.

## 2. 보건관리 학부 교육 개선방안

- 1) 의과대학에서 보건관리에 대해 교육을 시키는 목적 또는 목표는 무엇인가?
- 2) 이러한 목표에 가장 적합한 교육내용은 어떠한 것인가? (강의/실습)
- 3) 이러한 목표와 교육내용을 가장 효과적으로 달성할 수 있는 교육방법은 어떻게 해야 하나? (강의/실습)
- 4) 평가는 무엇을 어떻게 해야 하나?
- 5) 배운 보건관리 지식과 기술은 어디에 활용될 수 있나?

### 1) 보건관리 교육목표

일반적인 교육의 목적과 의학교육의 방향설정에 맞추어 보건관리 교육목표를 설정해야 한다. 교육이란 그 사회와 세계를 볼 수 있는 시각을 기르며, 또한 모순된 점을 발견하고 해결해 갈 수 있는 능력을 갖춘 주체적이고 창조적인 인간을 기르는 과정이다. 존 듀이의 말을 인용하면 교육에는 철학이 있어야 하고, 교육이란 한마디로 말한다면 인간성 회복 또는 인간성의 재발견이라 하였다.

의학교육의 일반적 목표는 1) 한 사회체계내의 의료문제를 파악하고 해결하는 방향으로 정립되어야 하며, 2) 의과대학을 다니는 학생들에게는 전문적인 의사가 되는 의학교육보다는 인간의 질병을 예방, 치료하는 포괄적인 일차보건의료를 담당하는 의사가 되게 하는 것이며, 3) 주체적으로 창의적 연구와 평생교육을 지속해 나갈 수 있는 기틀을 마련해 주는 것이다.

이를 토대로 보건관리 교육의 일반 목표를 설정하면 다음과 같다.

- 1) 보건의료행태, 의료와 관련된 사회조직 및 환경생태학적인 실태를 이해하고 의사로서 그 문제에 대응할 수 있는 지식과 기술을 갖추도록 한다.
- 2) 우리나라 보건의료 문제를 올바르게 파악하여 비판할 수 있고, 비판

하는 과정에서 이를 해결할 수 있는 적극적이고 창조적인 사고 과정을 익히도록 한다.

3) 의과대학을 졸업하고 의사 면허를 가진 사람은 개체, 특수 인구집단(학교, 사업장 등) 및 지역사회의 건강증진 및 질병예방을 위한 보건관리 능력을 갖출 수 있도록 한다.

4) 의사로서 사명감, 책임감 및 윤리의식을 가지고 의료활동에 이를 실천할 수 있도록 한다.

## 2) 보건관리 학습내용 및 교육방법

의과대학 학생들에게 필수적으로 학습시켜야 할 보건관리 내용과 수준은 교수의 관심이나 과욕을 버리고 보건관리 교육목표에 맞추어 매우 신중하게 설정하였고, 설정된 내용 이외의 것을 학습시키는 것은 대학별 학습시간을 감안하여 결정할 문제라 생각된다. 따라서 기본적인 필수적인 보건관리 학습내용을 아래와 같이 정리하였다.

<표 1>은 현재 예방의학 학습목표 중 보건관리편과 지역사회의학 학습목표(1992년)에 실린 주제들이며, <표 2>는 보건관리 학습내용의 개선안이다.

표 1. 현 보건관리와 지역사회의학 학습내용

분야 <del>보건관리</del> <del>보건관리</del>	지역사회의학
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 서론</li> <li>2. 의료관리 :- 의료와 경제               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 의료보장</li> <li>- 의료조직</li> <li>- 보건정책 및 기획</li> <li>- 지역사회보건과 일차보건</li> <li>- 우리나라의 보건의료</li> </ul> </li> <li>3. 보건사업 :- 공공보건사업               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 인구와 보건</li> <li>- 모자보건</li> <li>- 노인보건</li> <li>- 정신보건</li> <li>- 국민영양</li> <li>- 학교보건</li> <li>- 보건교육</li> <li>- 병원관리</li> </ul> </li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 서론</li> <li>2. 지역사회와 지역사회<sup>중요</sup>의학</li> <li>3. 지역사회진단</li> <li>4. 지역사회 보건사업계획</li> <li>5. 지역사회 보건사업평가</li> <li>6. 일차보건의료 <sup>의의</sup></li> <li>7. 우리나라의 지역사회<sup>의의</sup>의 현실</li> </ol>



표 2. 보건관리 학습내용 개선안

분류	주 제	추가/변경	시기(학년)	
			1	2
1. 보건의료 관리	① 보건의료개념, 변천, 정의, 목표			
	② 건강과 건강의 결정요인 <i>건강 및 질병의 원인과 예방에 대한 이해</i>			*
	③ 의료와 경제			*
	④ 의료보장			*
	⑤ 보건의료조직			*
	⑥ 보건정책 및 관리			*
	⑦ 병원관리			*
2. 우리나라 보건의료	⑩ 공공보건사업			*
	⑪ 모자보건			*
	⑫ 학교보건			*
	⑬ 보건교육			*
	⑭ 만성질환관리	*		*
	⑮ <u>보건의료시설, 인력</u>	o *		*
	⑯ <u>보건정보체계</u>	*		*
	보건지표	*		*
3. 지역사회의학	⑰ 지역사회의학 개념			* or *
	⑱ 지역사회조직			* or *
	지역사회진단			* or *
	지역사회보건사업계획			* or *
	⑮ 지역사회보건사업평가			* or *
	일차보건의료와 지역보건의료체계	*		* or *
	⑰ 의사소통	*		* or *
	⑱ 의사와 환자관계	*		* or *
⑱ 건강증진	*		* or *	

이러한 학습목표를 달성하기 위한 교육방법을 간단히 고찰하기로 한다. 의학교육은 너무 많은 양의 지식을 주입 또는 암기시킴으로서 억압적이며 수동적인 교육을 해 온것이 사실이다. 따라서, 체계적인 강의와 교수와 학생, 또는 학생과 학생간의 자유로운 토론과정 속에서 스스로 연구하고 창조하는 교육풍토가 조성되어야 한다.

(1) 주입식 또는 암기식 교육을 지양하고 자기 스스로 문제를 해결할 수 있는, 소위 *problem solving* 교육방식을 적극 추진해야 한다.

(2) 학생들에게 선택적인 과제를 배당하거나 또는 소규모의 연구과제를 부과시켜 지역사회에서 자력으로 연구하고 해결하는 능력을 함양하도록 한다.

(3) *small-group teaching*을 실시한다.

(4) 학습목표를 활용한다.

(5) 교수 학습계획표를 미리 배부하여 참고토록 한다.

(6) 교수 자체평가를 실시한 후 다음 학습계획에 *feedback*한다.

### 3) 실습내용 및 실습방법

실습교육 과정의 개발이 매우 부족한데, 실습교육은 학생들에게 수동적인 위치에 놓이는 강의에 비해 능동적 학습의 기회를 제공 할 수 있다는 점에서 매우 중요하다 하겠다. 강의를 통하여 습득한 지식을 활용하여 보건의료분야의 주요 과제들에 대해 학생들이 스스로 조사, 연구하고 토론하는 활동을 함으로써 보건의료 문제를 이해하여 적극적이고 창조적으로 문제를 해결할 수 있는 능력을 키운다. 특히, 지역사회의학 실습은 지역사회 현장에서 학생들이 스스로 직접 보건의료 활동을 기획하고, 실행하며, 지역보건문제에 대한 평가를 체험하게 하는 적극적인 학습방법을 강조하고 있다. 그러나, 교육을 실제로 지역사회단위에서 실시하기에는 교육자원(인력, 재정 및 시설)이 절대적으로 부족하고, 실습지역의 현실적인 제약조건들도 있어 어려운 점이 많은 것이 사실이나 일부 대학에서 실시하고 있는 내용들을 참고삼아 가능하고 필수적인 내용을 다음과 같이 정하여 보았다.

표 3. 보건관리 실습내용 개선안

주제별 분류	실습방법	시기(학년) 2/4
1. 보건의료 현안 문제 농촌(도시영세민)의 보건의료실태/ 의료분쟁/의사인력수급/의료의질 공중보건의 제도/응급의료체계/ 의약분업/전통의료/산업보건/ 의료보장(의료보험)	조사연구 그룹토의 문제풀이	*
2. 지역사회진단 상병상태조사 기타 면접조사	현지실습	* *
3. 보건사업기획/평가	현지실습	*
4. 일차보건의료	현지실습	*
5. 학교보건/보건교육	현지실습	*
7. 보건의료 조직체계	현지방문조사	*
8. 보건의료인력	현지방문조사	*
9. 공공보건사업 (모자보건/결핵/성병)	현지방문조사	*

실습방법 : (1) 현지실습 ; 가정방문을 통한 지역주민과의 접촉  
지역단위 보건의료 시설에 대한 견학  
지역단위 보건사업의 참여 경험

- (2) 소집단 토의
- (3) 조사연구
- (4) 문제풀이
- (5) 역할극
- (6) 실무자 초청 토론회

#### 4) 평가

학습목표 달성 정도와 교육과정에 대한 평가를 하여 그 결과는 반드시 환류과정을 거쳐 교육목표 및 교육내용에 반영되어야 한다. 평가는 매우 중요한 과정이므로 교육평가 방법의 개발은 앞으로 시급히 개선해야 할 문제인 것만을 확인하고 여기에서는 생략하겠다.

#### 5) 활용

의과대학을 졸업후 대부분 임상(전문의가 되기 위해)을 하게 될 학생들에게 '보건관리 교육을 가르쳐서 어떻게 이용할 수 있을 것인가?' 라는 활용 문제에 대한 대답은 쉽지 않다. 졸업 후 학생들이 보건관리 지식과 기술이 실제로 어떻게 응용되는가를 잘 알지 못하기 때문에 학생들의 학습동기도 감퇴된다고 생각된다. 학습동기를 유발시키는 의미에서도 활용에 대한 문제를 한번쯤 짚어보는 것도 좋을 듯하며, 이는 또한 보건관리 교육목표를 더욱 분명하게 할 수 있다.

앞서 열거한 보건관리 교육내용을 기반으로 하여 제대로 학습이 성취된다면 학생들은 일반적으로

- (1) 보건의료의 사회성, 공익성, 형평성의 중요성을 인식할 수 있고,
- (2) 건강과 인간의 사회적 측면을 올바르게 이해할 수 있고,
- (3) 우리나라 보건의료 전반의 문제점과 향후의 과제등을 제시할 수 있고, 따라서
- (4) 변화하는 사회환경에 따른 의사의 능동적인 역할과 기능을 정립할 수 있게 되어
- (5) 사회가 바라는 바람직한 의사로서 국민건강증진에 기여하게 된다고 할 수 있다.

한편 최근 공공보건의료 활성화를 위해 다각도로 연구와 노력을 하고 있으나 가장 중요한 문제 중 하나는 공공보건의료기관에 근무할 전문인력의 부족이라 할 수 있는데, 특히 의사확보가 시급한 문제임에 틀림이 없다. 따라서 학생들의 공중보건 분야에 대한 새로운 접근태도와 인식의 전환이 중요하다 하겠다. 보건정책 및 행정분야와 공공보건의료기관에서의 일차보건의료를 담당할 사람으로 학생들이 자신의 진로를 결정하는 데 보건관리는 그들에게

매력과 확신을 줄 수도 있다.

특히 보건지소에서 공중보건의로서 일차보건의료사업을 수행하는 데 있어서 보건관리의 지식과 기술은 매우 유익하게 활용될 것이다. 매년 1,000여명 이상이 공중보건의로 배출되는데 의료취약지역에서 그들의 역할을 잘 수행해 낼 수 있도록 교육하는 데 최선을 다하는 것 만으로도 기여도는 크다고 할 수 있다.

표4. 공중보건의 교육대상자

년도	계	의사				치과의사
		소계	일반의	인턴수료	전문의	
'91	1,220 (177)	982 (143)	476 (116)	291	215 (27)	238 (41)
'92	1,460 (212)	963 (148)	373 (102)	321	269 (46)	497 (63)
'93	1,150 (189)	791 (115)	436 (95)	231	124 (20)	359 (74)

\* ( ) : 전남지역 교육대상자

### 3. 맺음말

의과대학 '학생들에게 보건관리 교육을 어떤 내용을, 어떻게 가르쳐서, 무엇에 응용할 수 있도록 할 것인가?'에 대한 문제점을 인식하면서도 충분한 해답을 제시하지 못한 감이 드는 것이 사실이다. 끝으로 매년 전국 의과대학 졸업생의 거의 1/3 내지 1/4 정도가 의과대학 졸업 후(또는, 인턴을 마친 후) 3년간이나 군 또는 면단위 지역사회 현장에서 직접 일차보건의료를 수행한다고 생각할 때 그들이 맡은 직무를 잘 수행할 수 있도록 보건지소장 직무-즉 기존의 진료중심이 아닌 기본 보건의료단위(basic health service unit)로서의 역할/기능에 적합한 직무-를 기준으로 삼아 보건관리 전반의 내용을 고려해 보아도 바람직할 것이다.