2019학년도 전북대학교 의과대학·의학전문대학원

교육과정평가 개선계획서

교육부학장 박 호 성

통합강의소위원회 위원장 박 태 선

임상의학입문1 대표교수 박 태 선

임상의학입문2 대표교수 진 영 호

임상의학입문3 대표교수 정 상 근

환자의사사회3 대표교수 권 근 상

PBL & CBL 소위원회 위원장 송 은 기

심화선택의학소위원회 위원장 김 수 미

임상수기 대표교수 이 영 근

임상실습소위원회 위원장 이 은 정

전북대학교 의과대학·의학전문대학원

Chonbuk National University Medical School

목 차

- 교육과정평가 및 개선계획 수립 개요 …… 1
- 통합강의 교육과정 개선계획서 …… 2
- 임상의학입문 교육과정 개선계획서 …… 4
- 환자의사사회 교육과정 개선계획서 …… 8
- 문제바탕학습 교육과정 개선계획서 …… 9
- 심화선택의학 교육과정 개선계획서 …… 11
- 임상수기 교육과정 개선계획서 …… 12
- 증례바탕학습 교육과정 개선계획서 …… 13
- 임상실습 교육과정 개선계획서 …… 15

교육과정평가 및 개선계획 수립 개요

1. 교육과정평가 및 분석

2019학년도 전북대학교 의과대학·의전원 전 교육과정을 재점검 및 의학교육의 질적 개선을 평가하고자 전체 교수를 대상으로 2019년 11월 15일부터 2019년 12월 6일까지, 학생을 대상으로 2019년 11월 21일부터 12월 5일까지 설문조사를 시행하였다. 설문에 참여한 교수는 131명, 학생은 530명이었다. 평가대상은 통합강의, PBL(문제바탕학습), 심화선택의학, 임상의학입문, 환자의사사회, 임상수기, CBL(증례바탕학습), 임상실습 교육과정을 포함하였다.

2. 교육과정 개선계획 수립 및 활용

2019학년도 교육과정평가 결과를 바탕으로 개선계획 수립을 위한 교육위원회워크숍을 진행하였으며, 교육위원회 산하 소위원회에서는 각 교육과정별 개선 방안을 논의하였다. 그 결과를 바탕으로 '2019학년도 전북대학교 의과대학·의학전문대학원 교육과정평가 개선계획서'를 정리하였다.

'2019학년도 전북대학교 의과대학·의학전문대학원 교육과정평가 개선계획서'에는 통합강의, 임상의학입문, 환자의사사회, 문제바탕학습, 심화선택의학, 임상수기, 증례바탕학습, 임상실습 교육과정에 대한 개선 방안을 각각 순서대로 정리하였다.

교육위원회는 교육과정 개선계획에 포함된 내용들이 각 교육과정에서 실제로 적용되는지를 모니터링하고 개선방안이 시행될 수 있도록 교육위원회 산하 소위원회와 함께 지속적으로 노력해 나가고 있다. 또 교육과정평가 결과와 개선계획서를 전체 교수들과 학생들에게 공지함으로써 전체 구성원들이 교육에 대해 지속적인 관심을 가지고 참여할 수 있도록 독려하고 있다.

통합강의 교육과정 개선계획서

1. 개선요구사항 정리

1) 교수 평가

① 1학기 성적공개 후 2학기에 성적 정정 요청이 불가능 하도록 시스템 마련 필요.

② 통합강의 참여교수의 회의 참여율이 낮고, 강의록이 사전에 나오지 않으며, 성적사정을 위한 참여교수 회의에도 참여율이 낮음.

③ 통합강의 책임교수 회의에서의 내용이 참여교수에 전달되지 않으므로, 통합강의 교육과정을 내실 있게 운영할 수 있도록 학교 주도의 전체 워크숍 개최 필요.

④ 통합강의 책임교수의 공정한 선출 방식을 도입하고 그로인한 책임 의식과 권위 필요.

⑤ 정답공개 및 피드백을 제공하는 과목이 늘었을 것으로 생각됨. 몇 개 과목이 정답공개/피드백 제공하는지 파악 필요.

⑥ 문항분석결과 피드백을 제공하여 정답률 높은 문항은 삭제 필요, 문항분석결과를 확인하여 난이도가 일정 수준 이상의 문항은 삭제토록 하는 규정 마련 필요.

⑦ 강의록과 시험문항을 정해진 기한 내에 제출할 수 있도록 제도 마련 필요.

⑧ 수업시간 당 출제 문항 수 배정 필요.

⑨ 강의 전/후 통합강의 참여교수 회의 참석에 대한 가이드 마련 필요.

⑩ 통합강의 참여교수 회의를 개최하여 각 교수가 강의 내용 공유 필요.

2) 학생 평가

① 시험에 대한 불만(성적공개 안함, 시험문제에 대한 피드백이 없음, 시험문제의 수준이 낮음, 시험횟수가 적음).

② 강의에 대한 불만(강의록이 제때 제공되지 않음, 강의록과 강의의 내용이나 순서가 맞지 않음, 강의의 순서가 예측할 수 없음, 강의 내용이 너무 많음, 강의내용의 난이도가 강의에 따라 차이가 심함, 통합강의 순서가 연계성이 떨어짐, 시간당 강의내용이 너무 많아서 양에 대한 가이드가 필요함.

2. 개선 방안

1) 통합강의 책임교수 워크숍

① 통합강의 책임교수 워크숍에서 통합강의 본질적 의미가 논의되어야하고 통합강의에 부적합한 과목에 대한 강의 방법 개선이 필요함.

② 통합강의 내용의 녹화와 분석이 필요하고 이에 따른 통합강의 담당교수들의 회의를 통

해 개선 방안을 도출해내야 함.

③ 통합강의 책임교수의 업무에 대한 규정이 제공되어야 하며 이에 따른 통합강의 책임교수의 평가가 교육위원회에서 이루어 져야 함.

④ 통합강의 평가와 성적 문항분석 결과에 대한 전체 통합강의 담당교수의 확인이 필요하고 이를 교육위원회에 제출하는 과정이 만들어져야 함.

⑤ 학생평가에 대한 지침이 학생과 교수 모두에게 제공되고 이에 따른 평가가 이루어졌는지를 설문조사 항목에서 조사되어야 함.

2) 통합강의 책임교수 회의

① 2019년 통합강의 과정별 학생 피드백 결과에 대한 개선안을 제출함.

② 2020학년도 과정성과, 수업성과 계획서를 확정하여 통합강의 강의록에 공개하고 결과의 분석을 공개함.

3) 의학과 교육 과정 개편

① 개편된 교육과정의 시행시 문제점에 대한 통합강의 담당교수들의 의견을 반영해야 함.

② 개편된 교육과정에서 통합강의 내용이 어떠한 변화가 있는지의 신, 구 대조가 필요함.

임상의학입문 교육과정 개선계획서

1. 임상의학입문1

2019년 개선계획서에 따라 임상의학입문1 수업을 시행하였으나 미진하고 계획대로 진행되지 않은 사항이 많이 나타남에 따라 다음과 같이 2020년도에 운영하고자 한다.

- 2019년 강의록에서 나타난 문제점 가운데 가장 큰 것은 파워포인트 슬라이드 파일을 출력하여 만드는 것으로 학생들이 가지고 다닐 수 있는 책자로의 효용성이 떨어져 학생들의 요구에 따라 파일로 저장하여 아이패드용을 같이 만들 수 있도록 할 예정임.
- 학생들에게 제공한 강의록과 수업 중 사용한 강의록의 내용이 적어도 95% 이상 일치할 수 있도록 참여교수들에게 임상의학입문 1주전까지 시험문제와 같이 제출하도록 권고할 예정임.
- 참여교수 회의를 소집하였으나 참석률이 너무 낮아서 효율성이 떨어짐. 강의순서, 시험문제 출제, 강의난이도 조정 등의 문제를 해결해야 하나 참여교수만의 역할로는 한계가 있어 교육부학장과 집행부의 행정적 지원을 받도록 할 예정임.
- 2번에 걸친 평가시험의 문제에 대한 정답제공과 이의신청에 대한 설명을 제공하였으나 아직도 이의신청에 대한 설명이 부족하여 시험문제 출제 시 정답에 대한 설명을 같이 제공하도록 참여교수들의 협조를 구할 예정임.
- 31명이 강의를 하는 현재의 체제는 바로 바꿀 수는 없고 2021년 임상의학입문에서 개선할 수 있도록 교육과정이 개편되어 있음. 2020년에는 교수들이 수업순서와 강의자를 임의로 바꿀 수 없다는 공지와 함께 학생들의 요구사항을 반영하도록 시스템을 개선하겠음.

2. 임상의학입문2

임상의학입문2는 과거 과목별 강의내용 중 임상에서는 필수적인 부분이나 강의로는 이루어지지 않은 부분들을 모아 구성하였음. 그러나 학습내용이 산재되어있고 강의내용 간 연계성이 적어 2013년 12월 학생들의 의견과 교수들의 필요성에 의해 6차례 관련과목 교수회의 결과 학습성과를 바탕으로 과거 임상의학 입문3과 4의 내용을 재조정하여 블록형식으로 재구성하여 운영하고 있음.

- 임상의학 입문(Introduction of clinical medicine, ICM) 2를 1학기 과정으로 하고, ICM 2를 6개의 블록으로 구성하였으며 각각의 블록에 학습성과를 정할 담당교수를 정

하고, 각 해당 분야의 강의 교수를 배정하기로 하였음.

- 이에 2016년부터 새로운 교육과정으로 적용하고 있으며 강의 시작 전 교육과정과 주의사항 등을 설명하고 시간표상에 명시된 과정 평가 및 시험 후에 환류(feedback) 방법 등을 설명함.

그러나 교육과정 내 포함된 블록이 6개로 되어있고, 유사도가 높은 분야끼리 배분한 블록이라 할지라도 블록 내에서도 이질적인 요소가 있어 수강하는 학생들의 입장에서는 다소간의 어려움이 있는 것도 부인할 수 없는 사실임. 이에 교수들과 학생들의 의견을 들어 아래와 같은 교육과정 개선계획을 세우고자 함.

- 임상 실제에서 도움이 될 수 있도록 지난해에 이어 일부 학습성과 재검토: 3학년부터 시행되는 병원 임상실습과 의사국가고시 실기시험에 도움이 되는 내용으로 학습성과를 수정해 교육할 수 있도록 교육과정 중 일부를 재검토하고 수정함
- 블록단위 종료 후 시험 및 시험문제 feedback: 대부분의 블록에서 시험 후 환류가 이루어지고 있으나 여전히 학생들이 제시한 개선점 중 많은 부분을 차지하는 시험 후 정답 풀이 및 해설 강의가 이루어지고 있지 않다는 지적이 있어 각 블록 책임교수에게 이를 환기하도록 하고 시험의 문항분석을 통해 분별도가 1에 근접한 문제 등을 폐기하도록 권장함. 또한 이전 출제문항에 대한 오답을 정리하여 제공키로 함
- 강의록 제공: 임상의학입문 2 참여교수가 25명에 달하며 강의의 대부분이 해당 관련 과목 교과서의 일부 이거나 중점 부각 부분이 아니어서 교과서로 만들기에는 어려움이 있음. 그러나 학생들에게 제공하는 강의록 Hand-out을 통일된 문자와 형태로 구성하여 묶음으로 제공할 계획이며, 반드시 강의록과 부합하는 수업이 이루어지도록 해당 교과목 교수들에게 권고토록 하겠음. 또한 일부 교수들의 일방적 수업 변경에 따라 학생들의 강의 연계성 혼란을 방지하고자 최소 강의 1주전 학생과 일정을 사전 조정토록 함.

3. 임상의학입문3

2019학년도 의학과 2학년 2학기 임상의학입문3 과목의 교육과정 개선을 위한 계획은 다음과 같이, 크게 다섯 가지 측면으로 구분하여 개선 사항을 기술하고자 함.

첫째, 강의주제들의 과목 설강 목적에 부합 여부.

둘째, 강의주제들의 과목 내 유기적 연계성 여부.

셋째, 참여교수진의 강의 전 계획서의 적절성 논의, 강의 후 피드백 수용 검토를 위한 모임 여부.

넷째, 강의 시기의 적절성 여부.

다섯째, 시험 실시 후 모범 답안의 공개 여부.

① 강의주제들의 과목 설강 목적에 부합 여부

'임상의학입문3' 과목에 참여하는 강의주제들 중 일부는, '임상의학입문'의 목적과 무관하고, 통합강의로 진행할 수 없는 일부 과목들의 주제들 임. 예를 들어, '마취통증의학', '재활의학', '인터벤션영상의학', '핵의학', '성형외과학' 등의 각론 주제들이 포함되어 있음. 현실적으로 2018학년도에 이어 2019학년도에도 동일한 개선 사항이 되고 있음. 향후 교육과정 개편에서 '임상의학입문' 과목의 설강목적에 맞는 적절한 주제들로 정리할 필요성이 있음. 임상의학 과목의 각론과목으로 이동 통합이 필요함. 이 과목의 취지에 맞게 '임상의학입문'의 수준에서 주제들을 취사선택해야 함. 다행스러운 점은, 2021학년도부터 새로운 의학과 교육과정 개편에 따라 본 강의 과목이 폐지될 예정임.

② 강의주제들의 과목 내 유기적 연계성 여부

상기 개선 사항 '1'에서 이미 일부 언급된 바와 같이, 강의 주제들이 이질적이어서 유기적인 연계성을 찾기가 힘듦. 오히려 수강 학생들의 입장에서 매우 혼란스럽고 집중하기가 어려움이 있을 것임. 따라서 향후 이 과목의 주제들을 연관 임상의학 과목별로 분산 이동 개편하여, 주제별 수업의 집중도를 제고해야 함. 다행스러운 점은, 2021학년도부터 새로운 의학과 교육과정 개편에 따라 본 강의과목이 폐지될 예정임.

③ 참여 교수진의 강의 전 계획서의 적절성 논의 및 강의 후 피드백 수용 검토를 위한 모임 여부

사실상, 참여 교수들의 수가 다양한 임상의학교실 소속의 10여명 이상으로, 강의 전, 후 전체 모임의 어려움이 있음. 효율적인 개선 대책은 온라인 모임 회의로 관련 사항들에 대한 교수들의 논의로 대체하는 것임. 그러나 2018학년도 개선사항에서 이미 밝힌 바의 사항들이 2019학년도에도 충분히 반영, 개선되지 못했음. 연 1회 이상 전체 강의 참여 교수 모임 회의를 개최하여, 전체적인 강의 계획서의 타당성과 강의 후 피드백의 수용 검토가 필요함.

④ 강의시기의 적절성 여부

'임상의학입문'이라면, 임상의학 각론 과목들의 강의가 실시되기 전에 종료되어야 교육과정 흐름상 타당함. 그러나 현실적으로 이 과목의 강의 시기는 이미 임상의학 각론 과목들이 강의가 되었거나 되고 있는 시점에서 강의가 실시되고 있음. 2018학년도의 개선 대상 사항이었으나, 현실적으로 2019학년도에 충분히 개선되지 않았음. 따라서 강의실시 시기가 조정될 수 있

도록 개선노력을 해야 함.

⑤ 시험 실시 후 모범 답안의 공개 여부

임상의학입문3 과목의 평가 시험은 총2회(중간시험, 기말시험)였음. 시험 실시 후 모범 답안의 공개를 실시할 계획이었으나, 수강 학생들의 수업시간 일정이 여의치 않아서 어려움이 있었음. 금년도 본 강의 과목 운영에 있어서 수강 학생들과 사전 시간일정을 조정하여 반드시 실행할 계획임.

환자의사사회 교육과정 개선계획서

- 시험문제 피드백 : 중간고사는 평가 이후 많이 틀린 문제를 중심으로 강의시간 또는 다른 방법으로 학생들에게 고지하겠음
- 형성평가를 활용한 국시문제 소개 : 가급적 모든 교수님께 반영하도록 요청함.
- 수업시간 변경(현재 금요일 3,4교시)과 매주 수업을 진행하지 않고 블록으로 진행하는 방안 : '교육과정 개편'에 반영됨.

문제바탕학습(PBL) 교육과정 개선계획서

1. 개선요구사항

1) 교수평가

- 모듈 개발 필요: 기초/임상 교수를 중심으로 소위원회를 구성하여 새로운 모듈 개발 필요함.
- 주제의 다양화 필요: 학생들 사이에서는 모듈에 대하여 미리 알고 있어 새로운 주제 모듈 개발이 필요함.
- 담당 교수들 사이에 수업방식이 서로 다르기 때문에 수업과 관련되어 일정한 guideline을 제시하고 수업시간/방식을 일정하게 할 수 있도록 조정이 필요함.
- PBL 전담 교수의 필요: 모든 교수가 꼭 참여를 해야 하는지 의문임. 모든 교수가 참여를 해야 한다면 담당시간을 책임감 있게 수행하여야 함.
- 표준화된 PBL 모듈을 마련하기 위해 타교와 교류하는 방법의 모색이 필요함.

2) 학생 평가

- 학년 수준에 맞는 PBL제공이 필요함.
- PBL에 참여하는 인원을 더 줄여서 수업이 진행되었으면 함.
- PBL 평가에 동료평가도 큰 의미가 없고, 다른 과목 시험이 있으면 참여를 하지 않음.
- PBL이 실력향상에 도움이 되는지 잘 모르겠음.
- PBL 수업에서 대개 CPX 수준의 접근을 원하는데, CPX처럼 접근하도록 교육이 선행하면 그 후에 자율적인 케이스 접근이 가능할 것으로 보임.

2. 과정의 문제점

- PBL수업은 소그룹 수업 방식으로 학생들의 자기주도 학습역량 강화를 위해 고안됨. 자체 개발된 모듈을 이용하여 3주 동안 수업이 진행됨. 증례와 이와 관련된 문제를 생각하고 추론 → 가설 → 검증 과정을 통해 논리적이고 통합적인 사고방식을 학습하게 됨.
- PBL 학습을 위한 새로운 모듈 개발의 요구가 있음. 현재 사용하고 있는 모듈은 과거에 제작된 모듈로 새로운 모듈의 개발이 필요함. 또한 새로운 모듈을 이용하여 수업을 진행할 때 학생들이 숙지해야할 내용을 가이드 할 수 있는 지침이 필요함.
- 모듈 진행 시기: 학생들은 배우지 않은 내용에 대하여 부담을 가지고 있으며, 강의 진행 순서에 맞는 모듈이 충분하지 않기 때문에 가능하면 학생들의 강의 진행 순서와 일치하는 모듈을 개발하는 것이 중요할 것임.

- PBL 소그룹 관리: 시험이 있을 때에는 PBL에 참여하지 않는 학생들이 있음. 또한 본인이 담당하는 주제의 발표에도 불성실한 태도로 임하기 때문에 수업에 대한 신뢰도가 떨어지는 문제가 있음.
- 튜터 문제: 모든 교수가 튜터로 참여하기 때문에 튜터 마다 서로 다른 지도방식이 학생들에게 혼란을 유발함. 또한 수업에 본인이 직접 참여하지 않는 경우가 있음.
- PBL 모듈 개발을 위한 전문적인 교수진이 없어 새로운 주제의 모듈 개발에 제한적임.
- 전체 교수를 대상으로 모듈개발워크숍 시행이 필요함. 모듈개발을 독려하고, PBL 책임교수로서 매 모듈 시작 전 튜터 교육을 하였으나, PBL이 잘 이루어지지 않음. 교육과정 개편 시에 통합강의에 맞춰서 해당 모듈을 개발하여 진행이 필요함.
- 통합강의에 맞춰서 PBL을 진행하는 것에 동의하며, 교육과정 별 의무적으로 모듈 개발(예/3학점 당 1모듈 개발)을 요청하고 적절한 보상이 필요함.

3. 개선 방안

- PBL/CBL 소위원회 구성을 통하여 책임감 있게 문제바탕학습 개선을 위해 노력함.
- 튜터 교육과 모듈 개발을 위한 워크숍: 신진 교수들을 대상으로 튜터 교육을 진행하고 새로운 모듈을 개발하고 기존 모듈은 up-grade하는 과정이 필요함.
- 학생들의 평가 방식 개선: pass/fail로 주어지는 평가 방식을 수업에 적극적으로 참여하는 학생과 그렇지 못한 학생으로 구분할 수 있도록 평가 방식의 개선 필요함.
- 수업과 일치하는 모듈 배치: 수업의 진행과정을 확인하고 이와 연관된 모듈을 PBL로 진행 할 수 있도록 모듈 배치를 조절함.
- 홈페이지를 이용한 수업 진행 및 보고서 평가 및 feedback 방식을 개선함.
- 모듈 개발과 관련되어 개발자에 대하여 적절한 보상이 필요함. 교수업적평가에 반영할 수 있도록 개선이 필요함.

심화선택의학 교육과정 개선계획서

1. 개선요구사항

1) 교수평가

- 심화선택 참여 교수에게 실습재료비를 최소한이라도 지원해 주는 제도가 필요함.
- 출석률이 저조하며 심화선택의 취지를 학생들에게 안내하는게 필요함.
- 학생들이 수업태도를 고려할 때 소규모 그룹스터디가 더 효율적이라고 판단됨.
- 심화학습의 학습 참여도를 제고하기 위해서는 평가방식을 변경하거나 학생 수를 최소화할 필요가 있음.

2) 학생평가

- 분야별 필수 교과목 선택방식에서 자유 선택방식으로 변경의 필요성.
- 선택의 폭이 좁고 흥미유발 및 동기부여가 부족함.
- 수업 시간이 너무 길고 참여율이 낮으며 수업에 필요한 소요비용의 지원이 부족함.
- 소규모 강좌의 다양성 확보가 필요함.
- 다양한 과목 개설의 필요성.
- 과목 선택의 폭이 좁고 인원수와 시간적 제약이 있음.

2. 개선 방안

- 심화학습 개설강의의 다양성을 확보를 위해 학생의견수렴 과정과 심화선택 교과에 참여하는 교수회의를 통해 개설 교과목을 확대하는 방향으로 조정함.
- 심화선택 교과 중 실습이나 교과진행에 필요한 최소한의 운영실습비용을 집행부와의 상의를 통하여 지원할 수 있도록 조정함.
- 심화선택 수업의 설강의 목적과 내용에 대한 웹페이지 공지나 관련 자료 배포 등 사전공지와 충분한 설명을 통해 강좌에 대한 학생들의 이해도를 제고하도록 함.
- 수강생들이 교과 선택의 한계와 수강인원 과다의 문제를 제기하고 있으므로 교과의 다양성 확보와 교육성과 향상이라는 두 가지 목적을 달성하기 위해서 집행부와의 협의를 통해 수강 적정 인원을 조정할 필요가 있음.
- 수강생들의 출석률을 향상 시키며, 심화선택의 취지를 학생들에게 공지함.
- 수업 콘텐츠의 지속적인 개선과 수업의 성과평가방안 보완을 통해 지속적인 개선이 이루어지도록 함.

임상수기 교육과정 개선계획서

1. 개선요구사항

1) 교수평가

- 교육 인력 부족, 참여교수에 대한 보상 부족
- 모형의 유지보수

2) 학생평가

- 객관적인 평가 필요 및 평가항목 공개
- 의료면담에서 모의환자 경험 필요
- 교육영상이 오래됨
- CMS 센터 시설: 공간협소, 실습기자재 부족, 연습시간 부족

2. 개선 방안

- 임상수기교육의 객관적인 평가를 위해 분반간 점수 표준화를 통해 해결 하고자 하고, 4학년 시험에서 전체 교수가 OSCE 채점에 참여할 수 있도록 권장하고 채점에 참여한 교수에 대해서는 교수 업적 평가에 반영되도록 요청.
- 평가항목은 담당교수가 수업시간을 통해 학생들에게 공개하고자 함.
- 의료면담에서 모의환자는 2018학년도까지 경험하도록 하였으나, 2019학년도 의료면담 워크숍을 통해 수업방식이 새롭게 변경된 사항으로 2020학년도 의료면담워크숍에서 재논의하여 더 나은 수업 방식이 무엇인지에 대해 고민하고 적용하도록 함.
- 학생들이 촬영에 참여하여 제작된 2019년도의 동영상을 수업에 활용할 수 있는지 담당교수님께 검토를 요청한 후 최신의 교육영상을 제공하도록 함.
- 2020년 기준 실험실습기자재 5종 19점의 구매를 요청하고, 계속적으로 실습기자재 보강을 요청할 예정임.

증례바탕학습(CBL) 교육과정 개선계획서

1. 개선요구사항 정리

1) 교수 평가

- 증례 준비를 위한 학생만 주제에 관심을 가지고 있고 기타 학생들은 증례에 대하여 큰 관심을 갖지 않음.
- 외래 환자 진료를 통해 증례바탕학습을 위해서는 환자를 담당하는 기간을 외래 방문일과 일치하도록 해야 하나 현실적이지 못함 (학생들은 사전 준비가 되어 있지 않고, 인터뷰 시간이 길어지면 환자의 불만이 커짐).
- CBL이 금요일에 시행되어 학생 임상실습시간에 영향을 줌. 실제 CBL이 학생들에게 도움을 줄 수 있으나 임상실습시간을 더 확보해 주는 것이 필요함.

2) 학생 평가

- 실습 때 발표 수업 하는 것을 하나 더 하는 느낌도 있는데 CPX에서 어떻게 감별진단 하고 진단을 내리는지를 초점으로 수업 진행이 필요할 것으로 생각됨.
- 영상을 촬영하고 이를 같이 보면서 피드백 하는 과정이 도움이 많이 되었음. 교수님들께서 실제 진료를 하시며 진단을 내리시는 과정도 참고로 공부할 수 있으면 좋을 것 같음.

2. 교육과정의 문제점

- CBL 수업은 의사국가시험 실기 평가 목표의 진료 항목 54개중 43개를 선별하여 수업주제로 선정하고 각 주제 담당교수님이 facilitator로서 역할을 담당하여 매주 10명의 학생이 한 조를 이루어 수업이 진행됨.
- CBL 수업과 관련된 주제를 선정할 때 해당 시기에 주제와 관련된 환자가 없는 경우도 있음. 특히, 외래에서만 볼 수 있는 환자의 경우에는 실제 환자와 인터뷰를 진행할 수 없음. 환자가 처음 외래/입원실에서 증상을 호소할 때 환자를 직접보고 인터뷰를 할 수 있지 못함.
- 이러한 문제로 대수의 학생들은 의무기록에 의존하여 CBL수업을 진행하게 됨. 이러한 과정 때문에 모든 학생이 CBL에 관심을 갖고 참여하는 것이 아닌 증례를 담당한 소수의 학생만이 증례를 파악하고 연관된 지식을 공부하게 되는 문제점이 있음.
- 담당 교수님들 마다 진행 방식의 차이로 인하여 지필고사 이외 다른 방법으로 학생을 평가하는데 제한점이 있음.

3. 개선 방안

- 수업의 개선을 위해 PBL/CBL 소위원회를 구성하여 활동을 함.
- 멀티미디어를 이용한 수업 진행 준비: 모의 환자를 이용하여 진료실에서 진료하는 장면을 촬영하여 병력청취를 하고 관련된 증례와 연관된 주제를 찾아서 학습하도록 유도함.
- 기본진료수행지침(제2판)을 활용한 수업 진행: 진료 역량 강화 및 CPX 실기시험 대비하기 위해 기본 진료 수행 지침에서 제시된 내용을 바탕으로 수업을 진행함.
- 홈페이지를 이용하여 학생들이 작성한 병력기록, 진단적 접근을 위한 스키마 작성 등을 평가하고 feedback해 주는 시스템을 확립함.

임상실습 교육과정 개선계획서

1. 개선요구사항

1) 교수평가

- 임상 실습 지침서에 따른 실습 운영과 실직적인 도움 : 그렇다 (71.6% ,77.6%)
- 각과에 배정된 OSCE 와 CPX 항목교육의 충실성 : 그렇다 60.7%
- 외래 환자에게 병력청취 및 신체 검진의 기회: 그렇지 않음 40%
- 임상실습 결과에 대한 피드백 : 주지 않음 32.2%
- 실습에 대한 피드백과 개선 협의 : 그렇지 않음 33.4%
- 기타의견: 진료 예약시 환자들에게 학생 실습 공지, 예진 공간 확보, 환자들의 거부로 인해 실습이 어려워 대책 요함, 실습환경 조성(CUBIS 접근위한 컴퓨터 부족)

2) 학생 평가

- 실습지침서에 따른 임상실습 : 불만족 22%
- 임상술기 항목 OSCE, CPX교육 충실성 : 불만족 3학년 26% 4학년 17%
- 임상실습 평가 방법 사전 고시 : 불만족 3학년 20% 4학년 16.8%
- 임상실습에 대한 피드백과 각과의 개선 노력 : 불만족 3학년 약 20% 4학년 약15%
- 기타의견 : 시험에 대한 빠른 피드백과 투병한 공개, 임상실습지침서의 내용이 더욱 구체적이고 실제적으로 작성 필요, 수술 참관 시 의미 없이 서있지 않도록, 출석체크 철저히 : 중간 체크 필요함, 출입 출입카드 부족

2. 개선 방안

- 임상실습지침서의 평가방법 재검토 및 실제적인 평가방법 반영
- OSCE 해당과에서 실습 중 CMS center와 연계하여 실습할 수 있는 환경 조성
- 출입카드 모든 학생들에게 발급(병원 교육수련실 협조)
- 외래 및 입원환자들에게 학생실습을 미리 고지하고 협조할 수 있도록 동의서 및 실습 전 환자 고지 의무화(병원 안내문 제작 협조 공문 발송)
  - 학생들의 개인정보 보호에 대한 인식 강화위한 교육 필요
- 출석 관리 철저히 : 과별로 학생들이 대기하고 공부할 수 있는 공간제공 및 수시 출석체크 강화
- 임상실습 중 학생들과의 피드백 및 실습 평가 후 피드백과 결과 공개: 매주 임상실습 책임교수님과의 피드백 시간을 정하여 회의록 작성 및 실습 평가 후 결과 공개 의무화, 피드백 내용을 임상실습지침서에 모두 포함 할 수 있도록 함