의학과 평가와 교수의 참여

- 효율적인 의학과 평가대책 -

이화여자대학교 의과대학 예방의학교실

최 삼 섭

Faculty Participation for Evaluation of MD-Program Education

Sam Sup Choi, M.D.

Department of Preventive Medicine, College of Medicine, Ewha Womans University, Seoul, Korea

교육에 있어서의 평가의 위치

교육평가라 하면 학습자의 학습성취 결과에 대한 평가를 뜻하는 경우가 일반적이다(좁은 뜻). 그러나 교육평가를 “교육활동을 효과적으로 수행하고 끊임

없이 개선하기 위하여 필요한 정보를 얻고, 그것을 석하는 과정이다” 라고 해석하면 교육평가의 대상은 교육에 관련되는 모든 분야와 영역이 해당될 수 있다 (넓은 뜻).

즉 요구(Need)에 관하여 파악하는 방법은 적절한가?, 교수목표=학습목표의 설정은 타당한가?, 계획

그림 1. 교육과정에 있어서의 평가의 위치(넓은 뜻).

된 교수방법=학습방법은 가장 효과적인 방법인가?, 교육자료는 빠르게 준비되고 잘 이용되고 있는가?, 교수는 적절하게 수업하고 있는가?, 교육시설환경은 적절한가?, 교육행정 지원은 원활한가? 평가내용은 적절하고 그 방법은 합당한지? 등 여러 가지 질문에 대하여 응답하는 것은 모두가 교육평가의 범주에 속한다고 할 수 있다. 또한 이와 같은 교육의 과정과 영역에 관련되는 내용들 하나 하나가 끊임없이 평가되는 것이 좋은 교육의 필수요건이다. <그림 1>은 이와 같은 넓은 뜻의 교육평가 내용을 나타내고 있다.

바람직한 모든 인간활동에는 평가가 수반되기 마련이다. 당초의 계획대로 원활하게 진행되고 있는가?, 무엇인가 보완 수정할 것은 없는가?, 소기의 목표가 달성되었는가?, 목표달성 후 수반되는 별다른 문제는 생기지 않았는가? 등을 확인하면서 행해지는 활동이 바람직한 인간활동이다. 교육이란 이와 같은 바람직한 인간활동의 전형(典型)이라고 할 수 있다.

평가 없는 교육활동은 존재하지 않는다. 교육평가는 현재의 교육활동의 성부(成否)에 대한 판단을 나타낼 뿐만 아니라 그 결과가 다음의 새로운 교육활동 계획을 위한 중요한 자료가 된다. 그것이 새로운 요구(Need)에 반영되어 새로운 교수목표=학습목표로 수용 설정되고 그에 따르는 새로운 교수방법=학습방법이 개발되는 것이다. 이러한 의미에서 대학교육협의회에서 시행하는 대학평가인정제는 넓은 뜻의 교육평가에 해당된다고 할 수 있다.

학과평가 인정제

대학교육협의회(대교협)는 전국 4년제 대학이 회원이 되어 대학운영의 자주성을 높이고 공공성을 양양하며, 대학의 상호 협조를 통하여 대학교육의 건전한 발전을 도모함을 목적으로 한국대학교육협의회법(법률 제 3727호: 1982)에 의하여 설립된 협의단체이다.

대교협이 주관하여 시행하는 대학평가인정제는 “대학의 질적 수준을 체계적으로 평가하여 그 결과를 사회에 공포함으로써, 그에 관한 사회의 인정을 받게 하는 제도”이며, 대학을 평가대상으로 하는 대

학종합인정제와 의학과와 같은 특정 학과를 평가대상으로 하는 학과평가인정제로 구분하고 있다.

대학평가인정제는 평가업무의 공정성과 전문성을 유지할 수 있도록 정부의 직접적 통제를 받지 않고, 대교협과 대학평가인정위원회 및 학과평가위원회 등 관련 전문위원회 조직으로 운영되고 있다.

1. 학과평가 인정제의 목적

학과평가인정제의 목적은 개별 학과 교육의 수월성, 효율성, 자율성, 협동성을 제고하고 아울러 재정의 확충을 통하여 학과를 발전시키는데 있다.

(1) 학과교육의 수월성 제고

각 학과가 수월성 측면에서 일정 수준 이상이 되도록 자구적 노력을 경주하는 분위기를 조성하여 학과교육의 발전을 도모한다.

(2) 학과경영의 효율성 제고

각 학과로 하여금 학과경영의 부단한 개선을 통하여 효율성을 진작시킨다.

(3) 학과의 책무성 향상

각 학과의 문제점과 그 원인의 규명 및 개선방안을 제시함으로써 대학교육의 사회적 책무성과 공신력을 제고한다.

(4) 학과운영의 자율성 신장

학과교육의 발전을 위하여 가능한 학과운영의 자율성을 신장하고, 학과 소속 교수들의 협력과 참여를 증대시킨다.

(5) 학과간 협동성 진작

학과간의 상호 신뢰와 협동의 필요성에 대한 인식을 부여 함으로써, 문제 해결에 대한 공동 대처와 인력 및 시설을 공동활용하는 분위기를 정착시킨다.

(6) 대학 재정의 지원의 확충

대학의 열악한 교육 여건을 사회에 공개함으로써 정부와 산업체의 대학 재정 지원을 유도한다.

2. 학과평가 결과의 활용

학과평가인정제의 취지는 대학의 질적 수준을 향상시키고 대학교육의 수월성과 책무성에 대한 사회적 인정을 받는데 있는 것이지, 그 결과에 따라 차등적인 행·재정적인 지원을 하는데 있는 것은 아니다.

그러나 평가 인정의 결과, 상대적으로 우수하다고 판단된 대학이 정부기관, 재단, 기업체, 사회로부터 직접 간접의 지원과 혜택을 받게 되는 것은 대학의 발전을 위한 자구적 노력을 자극하고 학과평가제를 정착시키기 위해서도 바람직할 것이다.

또한 학과평가인정제의 실시로 인하여 대학에 대한 정부나 사회로부터 지원의 총량이 증대된다면 더욱 바람직한 일이며, 대학평가인정 기구는 이를 위해 적극적인 홍보활동 등 다각적인 노력을 기울여야 할 것이다.

그러나 학과평가인정제로 인하여 대학에 대한 외부의 차등 지원이 강화됨으로써 대학간 교육 여건의

차이가 더욱 심화되고 영구화되는 것은 결코 바람직한 일은 아니다. 그러므로 행정 당국은 우수한 대학에는 보상적 지원이, 또 낙후된 대학에는 그 낙후성을 탈피하기 위한 조성적 지원이 부여될 수 있도록 효과적인 정책 조치를 강구해야 할 것이다.

효율적인 의학과 자체평가연구 대책

1. 의학과 자체평가연구의 목적

의학과 평가에 있어서 자체평가연구는 각 의과대학이 의학과 의 전반적인 교육, 연구, 봉사 및 경영 실태 등을 자체적으로 분석하고 평가하여, 스스로 문제를 진단 규명하고 그 해결 및 개선 방안을 모색하여 이를 실천해 나아가도록 하는데 목적이 있다.

의학과 자체평가 연구의 또 다른 목적은 각 의과대학에서 시도하고 있는 개혁적이고 창조적인 발상과 노력을 수렴하여, 이를 타 의과대학에 상호 확산시킴으로써 우리나라 의과대학 전체의 균형적인 질적 발전을 도모하는데 있다.

의학과 자체평가연구를 통하여 성취하고자 하는 목표는 다음과 같다.

- (1) 의학과 교육프로그램 개선의 기회로 삼는다
- (2) 의학과 의 교육 및 연구 지원체제를 점검한다
- (3) 의학과 발전계획의 수립을 위한 기초자료를 작성한다
- (4) 교직원의 전문성 개발을 조성한다
- (5) 평가인정에 필요한 자료를 제공한다

그림 2. 의학과 평가 영역구성

표 1. 의학과 평가항목수와 가중치(%)

학 사 과 정			대 학 원		
영 역	항목수	가중치(%)	영 역	항목수	가중치(%)
1. 교 육 목 표	6	15(5)	1. 교 육 목 표	5	10(5)
2. 교 육 과 정	27	83(28)	2. 교 육 과 정	14	60(30)
3. 학 생	11	42(14)	3. 학 생	11	30(15)
4. 교 수	27	90(30)	4. 교 수	10	50(25)
5. 시 설 · 설 비	16	55(18)	5. 시 설 · 설 비	10	40(20)
6. 행 정 · 재 정	6	15(5)	6. 행 정 · 재 정	5	10(5)
전 체	93	300(100)	전 체	55	200(100)

그림 3. 의학과 평가와 관련 있는 운영조직.

2. 1996년도 의학과 평가영역과 평가항목

학과평가인정제는 평가대상학과를 학사과정과 대학원으로 나누어 ① 교육목표, ② 교육과정, ③ 학생, ④ 교수, ⑤ 시설·설비, ⑥ 행정·재정 등의 여섯 영역(그림 2)에 걸쳐 종합적인 평가를 한다. 한편 의학과 평가인정제 시행주기는 매 10년이다.

1996년도 의학과 평가인정제 시행의 평가영역별 항목수와 가중치(점수)는 의학과 학사과정은 93개 평가항목에 300점 만점(100%), 대학원은 55개 평가항목에 200점 만점(100%)이며, 각 각 분리하여 평가하도록 되어 있다(표 1).

한편 의학과 평가에 있어서 각 의과대학의 자체평가연구위원회와 직접 관련되는 운영조직은 다음과 같이 정리할 수 있다(그림 3).

3. 의학과 자체평가연구 계획 수립

의학과 자체평가연구위원회는 자체 평가계획을 수립하고 대학교의 자체평가기획위원회의 지원을 받아 자체평가연구를 실시하며, 연구결과 보고서를 작성 제출한다.

자체평가연구의 계획에 있어서 가장 중요한 점은

자체평가연구의 필요성을 의학과 교수 및 직원 등 관계자들이 인식하고, 이를 수용하여 의학과 발전의 계기로 삼고자 하는데 있다.

자체평가연구위원회가 계획 단계에서 수행해야 할 사항은 다음과 같다.

- (1) 자체평가연구의 목적인식 및 수용
- (2) 연구 추진일정 수립
- (3) 자체평가연구의 방법 수립
- (4) 평가 항목별로 수집해야 할 자료 목록의 작성
- (5) 자료 수집의 도구와 수집 방법의 결정
- (6) 수집된 자료를 종합하고 분석하는 계획 수립
- (7) 자체평가연구보고서의 집필 계획 수립

의학과 평가 대비에 있어서의 교수참여

의학과 평가 절차를 보면 각 의과대학이 먼저 자체평가연구를 '95. 10.~'96.5. 기간중에 실시하고 결과보고서를 '96. 6. 5.까지 제출하면 대교협의 학과평가위원회에서 '96. 6~7. 기간중에 서면평가와 현지방문 확인평가 이후 우수한 의학과를 '97. 2.에 발표하도록 되어 있다.

따라서 의학과 각 교수들이 의학과 자체평가에 참

표 2. 학사과정 평가영역 “교육과정”의 평가항목수와 가중치(점)

평가영역	평가항목수	가중치(점)
<교육과정영역>	<27>	<83>
2.1 교육과정위원	2	5
2.2 교육과정구성	7	25
*2.3 수업지도	4	15
2.4 실험실습교육	9	23
2.5 학습평가	5	15

이중 *2.3 수업지도 항목을 보면 4개의 평가 항목에 15점의 가중치를 배정하고 있음을 볼 수 있다<참조 1996년도 의학과 평가편람 pp30>.

여하는 기회와 범위는 다음과 같다.

1. 자체평가에 필요한 자료 작성제출

의학과 자체평가연구위원회에서 평가보고서 작성 자료로 요구되는 각 교수들의 담당 교과목에 관한 교육과 평가에 관계되는 자료를 작성하여 제출하고 근거 자료로 비치한다('95. 10~'96. 4).

2. 현지방문평가위원들과의 면담 및 설명

현지방문 평가위원의 요구가 있을 때 각 교수들의 담당 교과목에 관한 교육과 평가에 관계되는 자료의 근거 제시와 설명을 한다('96. 6~7).

3. 평가전 및 평가후의 의학과 교육프로그램 개선참여

의학과 자체평가에 앞서 의과대학 교육과정위원회가 중심이 되어 검토하여 개정이 가능한 교육프로그램을 정비하는데 각 교수가 적극적으로 능동적으로 참여하여야 한다('95. 10.~'96. 2) 또한 의학과 평가가 끝난 다음에도 개혁적이고 효율적인 교육과정 개정을 위하여 전체 교수들이 참여할 수 있어야 한다('96. 3~).

의학과 평가 목적이 자체평가연구결과를 앞으로 의 의학과 교육프로그램 개선의 기회로 삼는데 있기 때문이다.

표 2는 의학과 평가에 있어서 “교육과정” 영역을

평가하는 영역 평가 항목별 문항수와 가중치(점수)를 정리한 표이다.

여기에 의학과 자체평가에 있어서의 “교수참여 사항”을 “예시” 한다.

3) “수업지도”[15점]

평가기준

수업지도는 학문의 성격, 학습자의 배경, 교육여건 등을 종합적으로 고려하여 실시하고, 질문과 토의 및 수업평가 등을 통하여 최대의 교육효과를 내도록 계속 개선되어야 한다.

[평가 항목]

1. 수업은 강의 이외에 토론이나 발표 등을 다양하게 활용해서 이루어지고 있는가? (3)
2. 수업은 각종 교육보조자료(TV, 영화, Multimedia, Computer 모델시스템 등)를 활용하여 교육의 효과를 높이고 있는가? (3)
3. 수업은 성문화된 강의 계획서나 학습목표(SBO)를 사용하여 이루어지고 있는가? (5)
4. 수업에 대한 교수 자신 또는 학생들의 평가가 정기적으로 이루어지고 있는가? (4)

[평가자료]

- 보고서> 1. 다양한 교육방법의 활용
2. 교육 보조자료확보의 활용 실태<표 3>
3. 과목별 수업계획서 작성과 활용
4. 강의평가 실태

표 3. 교육보조자료 확보와 활용 실태

교육보조자료종류	종 수	활용실태(주당 활용 빈도)

비치> 1. 수업계획서 또는 학습목표(SBOs)모음집
앞서 제시된 2. 3 “수업지도”의 각 평가 항목에 대

표 4. “수업지도” 평가 항목에 따른 조사방법 “예”

“수업지도” 평가 항목	평가 항목에 따른 조사 방법
1. 교수방법	① 홍보 ② 설문조사 ③ 통계자료 ④ 관련자료제출
2. 교육보조재료 활용방법	① 설문조사 ② 활용 통계자료(종류별, 사용빈도)
3. 수업내용참고자료	① 설문조사 ② 활용 통계자료 ③ 관련자료제출
4. 수업평가방법	① 설문조사 ② 실적 통계자료(실적보고, 보관)

하여 효율적으로 파악하기 위하여 자체평가연구위원들이 우선 하여야 할 일은 일관성 있고 구체적인 조사방법을 모색하는 일이다. 자체평가연구에 있어서 “수업지도” 평가 항목의 조사에 사용될 수 있는 방법으로는 첫째 홍보활동, 둘째 설문조사, 셋째 통계자료조사, 넷째 관련자료제출 요구 등을 들 수 있다. 표 3은 “수업지도” 평가 항목에 따라 합당한 조사방법의 “예”를 정리한 것이다.

자체평가연구위원회는 6개 분과별 학사과정 평가 항목(93개 항목)과 대학원과정 평가항목(50개 항목)에 대하여 적합한 조사방법과 그 방법에 따른 사용양식(예: 홍보문, 설문양식, 통계양식, 제출자료 목록과 범위 등)을 개발하여 평가 대상이 되는 교실 또는 교수에게 회람하고 자료제출을 구하여야 한다.

또한 각 평가 대상 교실과 각 교과목 담당교수들은 회람된 각종 조사 항목에 대하여 교육적인 관점에서 검토하고 현재 각 교수나 교실에서 시행하고 있는 내용을 간결하게 정리하여 제출하도록 한다. 그리고 교실의 참고 자료로 비치한다.

한편 현재는 자체평가연구위원회에서 회람된 조사 항목에 대한 실적이 없는 교실과 교수들은 앞으로의 교육발전을 위하여 그와 같은 내용을 학생교육과 평가에 실제로 반영하고 활용할 수 있도록 노력하고 개발하여 나아가야 할 것이다. 이와 같은 교육 프로그램 개발을 지속적으로 수행하기 위하여 의과대학은 의학과 전체교수가 참여하는 의학과 교육 관련 교수워크숍을 주기적(연 1~2회)으로 개최하여 교육발전을 도모하고 의학과 개설 학과목별로 학과목 교육과정 담당교수와 임상실습 책임교수를 두어 의학과 교육과정의 효율적인 운영과 개선에 참여하게 하여야 한다.

요 약

의과대학이 의학과 의 교육 목적과 목표를 성취하기 위해서는 의학과 교육과정을 학생 중심(교수 중심이 아닌)으로 계획하고 운영하여야 한다. 이러한 목적을 달성하기 위해서 전체 교수는 학제간, 교실간, 기초임상간의 견해 차이를 줄이고 해소하는데 솔선하고, 의학과 교육과정을 장기중심 및 연계과목 중심의 통합교육형태로 개혁하는데 능동적으로 참여하여야 한다. 또한 교수는 학생들이 졸업 후 당면하는 건강과 질병문제에 대하여 스스로 해결할 수 있도록 의학과 교육과정을 통하여 자율학습 태도가 조성되도록 교수방법과 평가방법을 개선해 나가야 한다.

의과대학은 의학과 의 교육목표가 교육과정을 통하여 성취되고 있는지를 주기적으로 평가(학생, 졸업생, 교수 등 대상)하고 그 결과를 교육과정 개정과 의학과 교육목표와 학과목 학습목표 재정립 시에 반영하여야 한다. 또한 대학교육계획과 평가의 방향성 및 지속성을 유지하기 위해서는 의과대학도 의학교육과(科) 또는 교육과정위원회 등 의학교육전담 상설기구를 두어 운영하는 것이 효율적이다.

의과대학장은 교수들의 의학교육에 관한 연구실적을 교원평가와 대학보직인사에 반영하고, 교육과정위원회 위원들과 의학교육에 관심을 갖는 젊은 교원들을 추천하여 국내외 의학교육 연구기관과 시설에 파견하여 단기 및 장기 연수를 받게 하여 의학교육 전문인력양성을 기하여야 한다.

참 고 문 헌

1. 한국대학교육협의회: 1996년도 학과평가인정제 시행을 위한 의학 치의학 한의학학과평가 편람, 1995(10)
2. 최삼섭: 1995학년도 이화여자대학교 의과대학 의학과 개정교육과정. 이화의대지 18권 4호(12), 1995
3. 한국의과대학장협의회: 의과대학 의학과 예비평가 종합보고서, 1994
4. 최삼섭: 의과대학 의학과 교육과정 현황과 문제점. 제 2차 의학교육 합동 학술대회, 한국의과대학장협의회 및 한국의학교육학회. 1994
5. 의과대학장 협의회: 의과대학 교육현황 - 제 8집 -, 1994
6. 최삼섭: 이화여자대학교 의과대학 의학과 교육과정 고찰 - 1994~1997학년도 교육과정 중심으로 - 이화의대지 17권 4호, 1994(12)
7. 최삼섭, 백상호, 맹광호: 의학과 예비평가 인정기준. 한국의학교육학회 1996