



한국간호윤리학회  
The Korean Society for Nursing Ethics

## Keynote II

# 임상윤리집담회에서의 간호사의 역할과 경험



최원호 간호사  
서울대학교병원 완화의료·임상윤리센터

2022년 한국간호윤리학회  
제4회 간호윤리 교육자 세미나  
『간호에서의 윤리적 가치: 어떻게 협력해 나갈 것인가?』



# 임상윤리집담회(Ethics Grand Round, EGR)에서의 간호사의 역할과 경험

2022.06.11(토)

서울대학교병원 완화의료·임상윤리센터 간호사  
서울대학교병원 의료기관윤리위원회 간사  
최원호

# Intro

## 의료윤리교육 내실화 방안

### Quality Improvement Strategies of Medical Ethics Education in Korea

#### 정유석

단국의대 가정의학교실/의료윤리학교실

**Yoo-Seock Cheong, M.D., Ph.D.**

Department of Family Medicine, Medical Ethics, Dankook University Medical College, Cheonan, Korea

책임저자 주소: 330-715, 충남 천안시 동남구 망향로 201

단국대학병원 가정의학과

Tel: 041-550-6385, Fax: 041-565-6167

E-mail: drloved@hanmail.net

투고일: 2011년 12월 5일, 심사일: 2011년 12월 23일, 게재확정일: 2012년 1월 15일

of medical school. Within a few decades the number of Korean medical schools requiring medical ethics has increased in volume. Further progress in ethics education may depend on medical schools' willingness to devote more curricular time and funding to medical ethics for faculty development and resources.

**Key Words:** Ethics; Medical Education; Republic of Korea; Quality Improvement

한국의료윤리학회지 제17권 제1호(통권 제39호) : 48-71 ©한국의료윤리학회, 2014년 4월  
Korean J Med Ethics 17(1) : 48-71 © The Korean Society for Medical Ethics, April 2014  
pISSN 2005-8284 eISSN 2234-3598

투고일: 2014년 2월 28일, 심사일: 2014년 3월 13일, 게재확정일: 2014년 4월 14일

## 임상간호사의 임상윤리지원서비스에 대한 통합적 문헌고찰\*

김상희\*\*, 김두리\*\*\*, 서민정\*\*\*, 이세나\*\*\*\*

#### 요약

본 연구는 임상간호사의 윤리적 문제를 돋기 위한 임상윤리지원서비스의 기초자료를 제시하고자 임상간호사를 위한 임상윤리지원서비스에 대해 통합적 문헌고찰을 할 목적으로 시도되었다. 본 연구에서는 Whittermore & Knafl의 통합적 문헌고찰 방법론을 적용하여 진행하였다. 임상간호사의 임상윤리지원서비스와 관련된 연구의 특성, 연구 대상자 및 중재유형, 주요개념을 문제로 규명하였다. 문헌검색에서 2002년부터 2012년까지 국내외 데이터베이스에서 임상간호사, 윤리교육, 윤리상담, 윤리정책의 단어조합으로 검색된 50편의 논문을 최종 분석하였다. 연구결과 임상간호사를 위한 임상윤리지원서비스와 관련된 연구는 대부분 경험적 연구(empirical research)였으며, 연구대상자는 60% 이상이 일반 간호사로 나타났다. 또한 최종 선정된 50개의 논문의 대부분은 서술적 조사연구이며, 중재연구는 2편으로 보고되었다. 임상윤리지원서비스와 관련된 주요 윤리적 개념으로는 윤리적 딜레마, 윤리적 이슈, 윤리적 의사결정이 주를 이루었다. 이상의 연구결과를 종합하면, 예방윤리 관점에서 임상간호사를 위한 다양하고 체계적인 임상윤리지원서비스 중재 프로그램 개발이 필요하겠다. 또한 임상간호사를 위한 임상윤리지원과 관련된 다양한 연구가 지속되어야 하겠다.

#### 색인어

임상간호사, 임상윤리지원서비스, 통합적 문헌고찰

# Intro



- 인간의 삶과 죽음의 문제에 대해 과거에는 예상하지 못한 새로운 윤리적 문제들이 지속적으로 제기.
- 윤리적 문제들은 의료진들의 단순한 판단만으로 해결 가능한 문제가 아니며, 의료상황에 대한 다양한 측면의 고려와 의료진의 비판적 사고 및 윤리적 가치관이 요구.
- 임상간호사들은 지속적으로 다양하고 해결하기 어려운 윤리적 문제들을 경험.
- 결국 간호사의 무력감으로 인한 윤리적 갈등을 야기하게 되며, 신체·정서·심리사회적인 문제를 발생시키고, 추후 업무 만족도에 영향.
- 제도적 차원에서의 임상윤리지원서비스 (Clinical Ethics Support Service, CESS)가 필요.
- CESS = 윤리교육(education), 윤리상담(consultation), 윤리정책(policy) 검토 및 개발로 구성.

임상간호사의 임상윤리지원서비스에 대한 통합적 문헌고찰(2014) 감상희 외

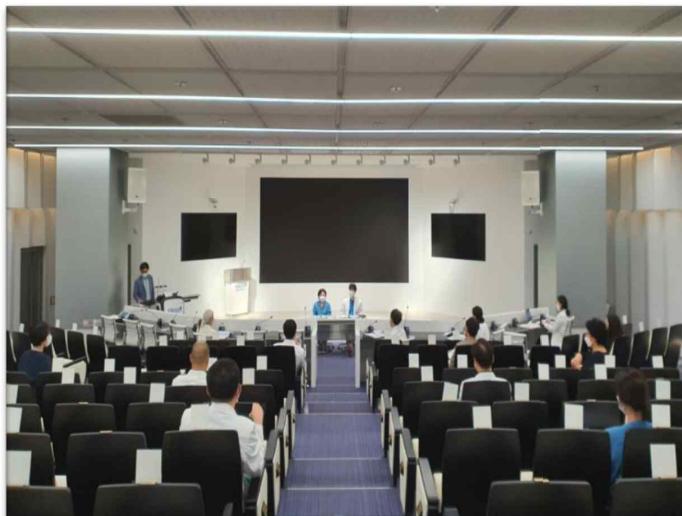
- 의료윤리수업에 문제중심학습법(problem-based learning, PBL)의 도입의 필요성을 강조.
- 학생들은 강의식 보다는 스스로의 견해를 마음껏 피력할 수 있는 소그룹 토의 형식을 원함.
- 환자에 대한 윤리적 자문 활동(ethical consultation), 집중 임상윤리 과정(intensive clinical ethics course), 의료윤리집담회(ethics rounds) 세 가지 교육방법을 제시, 각 방법마다 장단점이 있지만 의료윤리집담회가 가장 효율적.

의료윤리교육 내실화 방안(2011) 정유석

# Intro



## SNUH 임상윤리지원서비스(CESS) 운영



### 의료기관윤리위원회

2018.02-

심의 기능

### 의료기관윤리소위원회

2018.02-

자문 기능

### 임상윤리자문팀

2019.07-

신속 대응 자문

# 목차



- ✓ Intro.
- ✓ 임상윤리집담회(EGR) 경험 공유.
  - ✓ 주제 및 내용
  - ✓ 의의
  - ✓ 진행방식
- ✓ Outro.
- ✓ Q & A



# 임상윤리집담회(EGR) : 주제 및 내용



- 2017년 4월 28일, 제1회 EGR 시작

## 제1회 서울대학교병원 임상윤리집담회 Clinical Ethics Grand Round

급성호흡부전으로 중환자실 치료 중  
인공호흡기 철회를 고려하는 70대 남자

일시: 4월 28일 (금) 오후 4-5시

장소: 암병원 2층 서성환홀

좌장: 인문의학교실 김옥주

사례발표: 내과 김범석

호스피스센터 홍진의

정신건강의학과 박혜운

\*병원 직원 누구나 참석 가능합니다

주관: 호스피스센터, 교육인재개발실

## 제2회 서울대학교병원 임상윤리집담회 Clinical Ethics Grand Round

진행성 호흡부전을 겪고 있는 생후 5개월 환아의  
인공호흡기 적용을 원하지 않는 부모

일시: 6월 30일 (금) 오후 12-1시

장소: 암병원 2층 서성환홀

좌장: 내과 허대석

발표: 공공보건의료사업단 김민선

정신건강의학과 박혜운

주관: 호스피스센터, 교육인재개발실

\* 병원 직원 누구나 참석 가능합니다

간단한 점심 제공 예정

## 제3회 서울대학교병원 임상윤리집담회 Clinical Ethics Grand Round

인공호흡기와 경관영양공급을 원치 않는  
70대 근위축성측색경화증 환자

일시: 9월 29일 (금) 오후 12-1시

장소: 암병원 2층 서성환홀

좌장: 내과 허대석  
시례발표: 기생간호팀 오은경/정신건강의학과 박혜운

패널 (가나다순):

공공보건의료사업단/소아청소년과 김민선

내과 김범석

인문의학교실 김옥주

법무팀 양승훈

순천향대학교 간호학 엄영란

의료사회복지팀 이영숙

주관: 호스피스센터, 교육인재개발실

\* 교직원 누구나 참석 가능합니다 (점심제공)

# 임상윤리집담회(EGR) : 주제 및 내용



- 2017년 4월 28일, 제1회 EGR 시작

제4회 서울대학교병원 임상윤리집담회  
Clinical Ethics Grand Round

심장이식을 원하지만  
가족이 동의하지 않는  
60대 심부전 환자

- 일시 : 4월 26일(목) 오후 5시
- 장소 : 병원 A강당

좌장  
내과·윤리위원회위원장 허대석  
사례발표/토의  
내과 김범석 정신건강의학과 박혜운  
의료기관윤리위원회 간사 최원호  
패널 (기타)  
중환자간호 고미혜  
법무팀 심수현  
의로사회복지팀 오지혜  
한양의대 의료인문학교실 유상호  
내과 이진우

주관 : 완화의료·임상윤리센터/의료기관윤리위원회  
\* 교직원 누구나 참석 가능합니다.

제 5회 서울대학교병원 임상윤리집담회  
Clinical Ethics Grand Round

“연명의료결정법 : 제도와 현실의 괴리”

좌장 : 허대석 (의료기관윤리위원회, 내과)  
발제 : 김민선 (완화의료·임상윤리센터, 소아청소년과)  
김경수 (응급의학과)

- 일시 : 2018년 10월 4일 (목) 오후 5시
- 장소 : 본관 지하1층 A강당
- 주관 : 완화의료·임상윤리센터/의료기관윤리위원회

☞ 관심있는 누구나 참석 가능합니다.

제6회 서울대학교병원 임상윤리집담회  
Clinical Ethics Grand Round

결혼 이민 수년 후 말기암으로 진단 받은  
30대 환자의 연명의료 자기 결정 거부 사례

좌장 : 허대석 (의료기관윤리위원회, 내과)  
발제 : 김민선 (완화의료·임상윤리센터, 소아청소년과)  
유신혜 (완화의료·임상윤리센터)

- 일시 : 2019년 4월 25일 (목) 오후 5시
- 장소 : 본관 지하1층 김종기홀(구. A강당)
- 주관 : 완화의료·임상윤리센터/의료기관윤리위원회

☞ 관심 있는 누구나 참석 가능합니다.

# 임상윤리집담회(EGR) : 주제 및 내용



- 2017년 4월 28일, 제1회 EGR 시작

제7회 서울대학교병원 임상윤리집담회  
Clinical Ethics Grand Round

## 응급실에서의 연명의료결정 - 현장에서의 갈등과 고민 -

사회 : 김민선 (완화의료 · 임상윤리센터, 소아청소년과)  
발제 : 김경수 (응급의학과)

- 일시 : 2019년 7월 29일 (월) 12시 ~ 13시
- 장소 : 암병원 B1층 서성환홀
- 주관 : 완화의료 · 임상윤리센터/의료기관윤리위원회
- ☞ 간단한 샌드위치 및 음료 제공 예정입니다.
- ☞ 관심 있는 누구나 참석 가능합니다.

제8회 서울대학교병원 임상윤리집담회  
Clinical Ethics Grand Round

## 임종기에 다루어지는 high flow O<sub>2</sub>의 윤리적 쟁점

발제 : 김범석 (완화의료 · 임상윤리센터장, 혈액종양내과)

- ☞ 일시 : 2019년 10월 17일 (목) 17시 ~ 18시
- ☞ 장소 : 본관 지하1층 김종기홀
- ☞ 주관 : 완화의료 · 임상윤리센터/의료기관윤리위원회
- ☞ 간단한 샌드위치 및 음료 제공 예정입니다.
- ☞ 관심 있는 누구나 참석 가능합니다.

제9회 서울대학교병원 임상윤리집담회  
Clinical Ethics Grand Round

## 본인과의 연명의료결정 논의, 어떻게 시작할 것인가 -입원환자를 중심으로-

발제 : 유신혜 (완화의료 · 임상윤리센터)

- ☞ 일시 : 2020년 4월 23일 (목) 17시 ~ 18시
- ☞ 장소 : 본관 지하1층 김종기홀
- ☞ 주관 : 완화의료 · 임상윤리센터/의료기관윤리위원회
- ☞ 참석 시 감염예방 지침 준수  
(앞/옆자리 비우고 앉기, 마스크 반드시 착용, 손위생(손소독제 비치 예정),  
호흡기 증상이 있는 경우 가벼운 증상이더라도 참석하지 않음)
- ☞ 간단한 샌드위치 및 음료 제공(take out) 예정입니다.
- ☞ 관심 있는 누구나 참석 가능합니다.

# 임상윤리집담회(EGR) : 주제 및 내용



- 2017년 4월 28일, 제1회 EGR 시작

제10회 서울대학교병원 임상윤리집담회  
Clinical Ethics Grand Round

코로나19 시대의 임종 환자, 어떻게 도울 것인가?

발제 : 유신혜 (완화의료 · 임상윤리센터)

일시 : 2020년 10월 8일 (목) 17시 ~ 18시

장소 : **온라인** 교육 (Microsoft teams)

<사전등록용 QR 코드>

URL 또는 QR코드 통한 사전등록(**필수**) :

- <https://forms.gle/d5drdLVWsDqdYJyeA>

- 사전등록기한 : 10/7(수) 낮12시까지

<사전등록용 QR 코드>

- 사전등록 시 기입한 이메일로 접속링크 발송 예정

주관 : 완화의료 · 임상윤리센터/의료기관윤리위원회

제11회 서울대학교병원 임상윤리집담회  
Clinical Ethics Grand Round

사례를 통해 보는  
연명의료 관련 의사결정

발제 : 유신혜 (완화의료 · 임상윤리센터)

일시 : 2021년 4월 22일 (목) 17시~18시

장소 : **온라인** 교육 (Microsoft teams)



URL 또는 QR코드 통한 사전등록(**필수**) :

- <https://forms.gle/DdB2HFScjKC98o6a8>

- 사전등록기한 : 4/20(화) 오후6시까지

- 사전등록 시 기입한 이메일로 접속링크 발송 예정

주관 : 완화의료 · 임상윤리센터/의료기관윤리위원회

제12회 서울대학교병원 임상윤리집담회  
Clinical Ethics Grand Round

생애말기 투석환자의 치료와 돌봄 논의  
-치료와 연명의료의 경계에서-

발제 : 유신혜 (완화의료 · 임상윤리센터)

일시 : 2021년 9월 23일 (목) 17시~18시

장소 : **온라인** 교육 (Microsoft teams)



URL 또는 QR코드 통한 사전등록(**필수**) :

- <https://forms.gle/LQMcxudr3oWJ8xfw8>

- 사전등록기한 : 9/16(목) 오후6시까지

- 사전등록 시 기입한 이메일로 접속링크 발송 예정

주관 : 완화의료 · 임상윤리센터/의료기관윤리위원회

제13회 서울대학교병원 임상윤리집담회  
Clinical Ethics Grand Round

환자 및 가족과 함께 하는 의사결정

-가족이 환자와의 연명의료계획 논의를 가로막을 때-

발제 : 유신혜 (완화의료 · 임상윤리센터)

일시 : 2022년 4월 7일 (목) 17시~18시

장소 : **[오프라인]** 본관 B1층 김종기홀 +  
**[온라인]** 교육 (Microsoft teams)



사전등록 : URL 또는 QR코드 통한 사전등록(**필수**) :

- <https://forms.gle/NRdeDfdYQcxEXDJ1A>

- 사전등록기한 : 4/5(화) 오후 6시까지

- 사전등록 시 기입한 이메일로 접속링크 발송 예정

주관 : 완화의료 · 임상윤리센터/의료기관윤리위원회

## 제1회 서울대학교병원 임상윤리집담회

### Clinical Ethics Grand Round

급성호흡부전으로 중환자실 치료 중  
인공호흡기 철회를 고려하는 70대 남자

일시: 4월 28일 (금) 오후 4-5시  
장소: 암병원 2층 서성환홀

좌장: 인문의학교실 김옥주  
사례발표: 내과 김범석  
호스피스센터 홍진의  
정신건강의학과 박혜운

\* 병원 직원 누구나 참석 가능합니다  
주관: 호스피스센터, 교육인재개발실

# 임상윤리집담회(EGR) : 주제 및 내용



1. 급성호흡부전으로 중환자실 치료 중 인공호흡기 철회를 고려하는 70대 남자
2. 진행성 호흡부전을 겪고 있는 생후 5개월 환아의 인공호흡기 적용을 원하지 않는 부모
3. 인공호흡기와 경관영양공급을 원치 않는 70대 근위축성축생경화증 환자
4. 심장이식을 원하지만 가족이 동의하지 않는 60대 심부전 환자
5. 연명의료결정법 : 제도와 현실의 괴리
6. 결혼 이민 수년 후 말기암으로 진단 받은 30대 환자의 연명의료 자기결정 거부 사례
7. 응급실에서의 연명의료결정 : 현장에서의 갈등과 고민
8. 임종기에 다루어지는 high flow O<sub>2</sub>의 윤리적 쟁점
9. 본인과의 연명의료결정 논의 어떻게 시작할 것인가? : 입원환자를 중심으로
10. 코로나19 시대의 임종환자 어떻게 도울 것인가?
11. 사례를 통해 보는 연명의료 관련 의사결정
12. 생애말기 투석환자의 치료와 돌봄 논의 : 치료와 연명의료의 경계에서
13. 환자 및 가족과 함께 하는 의사결정 : 가족이 환자와의 연명의료계획 논의를 가로막을 때

1. 급성
  2. 진행
  3. 인공
  4. 심장
  5. 연명
  6. 결혼
  7. 응급
  8. 임종
  9. 본인
  10. 코로나
  11. 사례
  12. 생애
  13. 환자



# 임상윤리집담회(EGR) : 진행방식



## ➤ 사례 presentation

- ✓ 가상 사례 창작
- ✓ 윤리위원회 사례 각색
- ✓ 사례집 활용
- ✓ 동영상 촬영

## ➤ 전문가 의견 청취

- ✓ 패널토의
- ✓ 전문가 사전 인터뷰

## ➤ Floor 의견 청취

- ✓ 사전 설문조사
- ✓ 참석자 경험 공유
- ✓ Voting

## ➤ 오프라인 / 온라인

# 임상윤리집담회(EGR) : 진행방식



사례는 본 집담회에 한정되어 준비되었으므로  
촬영 및 유출이 금지됩니다.

6 반대  
7 혼다  
8 호흡  
9 암 아

1

2

3

4

# 1VD (관상동맥질환)



# 임상윤리집담회(EGR) : 진행방식



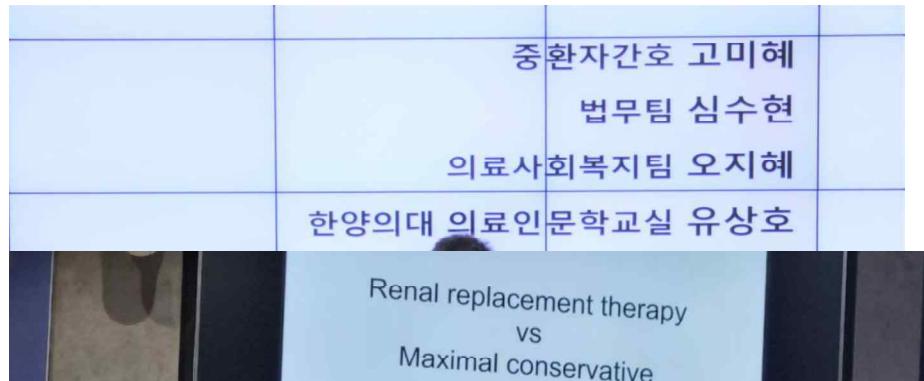
## ➤ 사례 presentation



# 임상윤리집담회(TEGR) : 진행방식



△ 서로가 의견을 주고



노인신장학연구회  
Korean Society of Geriatric Nephrology



## Shared Decision Making for Elderly Patients with ESRD

신성준

Division of Nephrology, Department of Internal Medicine,  
Dongguk University Hospital, Republic of Korea

# 임상윤리집담회(EGR) : 진행방식



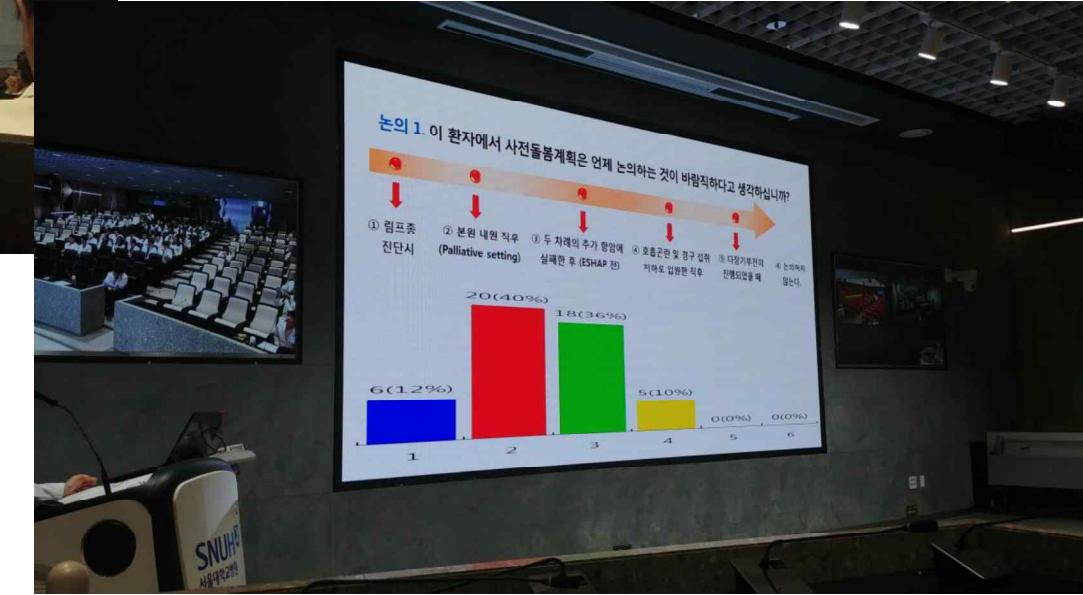
실제 병실에서 HFNC가 행해지는 이유

내

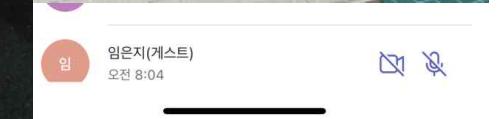
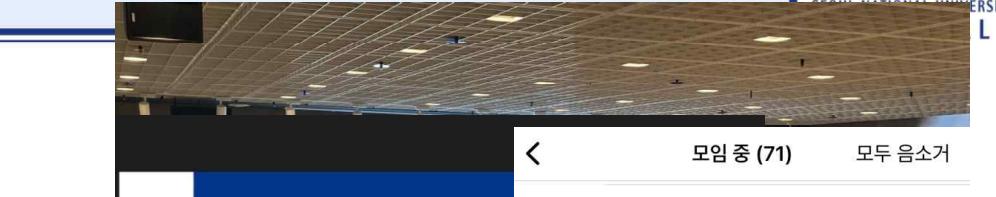
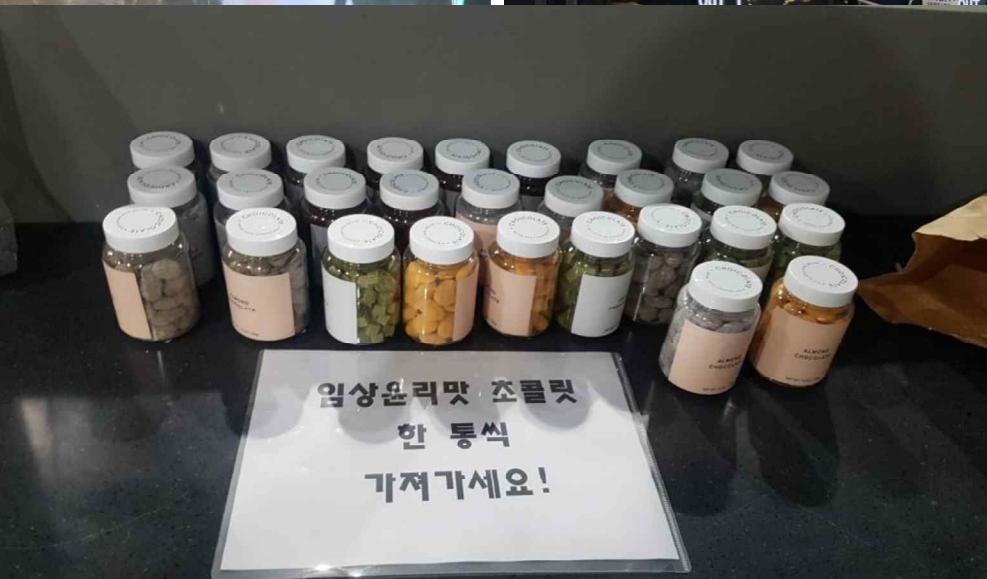


➤ 오프라인 / 온라인

# 임상윤리집담회(EGR) : 진행방식



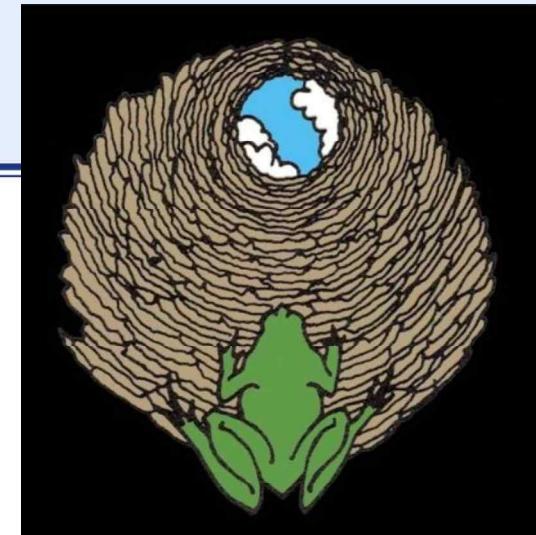
# 임상윤리집담회(EGR) : 진행방식



# Outro

## <Take home message>

1. 논의의 장을 만들어 주십시오.
2. 논의를 통해 다양한 고려사항이 있을 수 있다는 점을 수면위로 드러내고, 그 고려사항들을 고민하고 해결해 나가다 보면, 결국 그 고민의 중심에 있는 “환자”의 “최선의 이익”에 한걸음 다가가는 길이 될 것입니다.
3. Top Down의 일방향으로 주입된 문제해결 방식이 아닌, Bottom Up을 통해 보건의료전문가 개개인의 윤리적 역량의 향상을 도모할 수 있는 기회의 장이 다양하게 마련될 수 있기를 기원합니다.





경청해주셔서  
감사합니다!



사람을 중심으로 하는 완화의료와  
의료현장의 윤리문제 지원을 통하여  
누구나 존엄한 삶을 누릴 수 있도록 한다



한국간호윤리학회  
The Korean Society for Nursing Ethics

# Keynote Ⅲ

## 상급종합병원에서의 다학제 윤리교육



김해정 간호사  
가톨릭중앙의료원 의료윤리사무국

『간호에서의 윤리적 가치 어떻게 협력해 나갈 것인가』

# 상급종합병원에서의 다학제 윤리 교육

가톨릭중앙의료원 의료윤리사무국

김 해 정

- CMC 의료기관윤리위원회 역량강화 프로그램  
(기초과정/심화과정/보수교육과정)
- CMC 신임교원 의료윤리 교육

# 의료기관 종사자들의 협력과 유대

- 의학윤리지침서 -

- 의료기관은 의사와 간호사를 비롯하여 어느 기관보다 다양한 직종이 모여 일하는 곳이다. 각 직역의 종사자들이 합당한 전문지식과 기술을 발휘하고, 인화와 화합으로 바람직한 협력 관계를 형성하는 것은 환자의 진료에 매우 긍정적인 영향을 미치게 되고 구성원들의 업무 성과와 직무 만족에도 중요한 역할을 하게 된다. … 특별히 의사와 간호사들 간의 진정한 팀 정신과 긴밀한 협력 관계는 환자들을 구제하고 이들을 제대로 돌보는 일에 있어서 필수적인 일이다. … 의사는 … 간호사는 환자의 비밀 유지, 환자에 대한 존중, 정직성, 침착성, 예리함, 책임감, 친절과 성실함 뿐만 아니라, 협력자들과 신뢰를 형성하도록 노력해야 한다.
- 의료기관 종사자들은 의사소통 교육을 받을 필요가 있다. 의학 교육과 간호 교육 모두에서 의사소통 훈련이 필요하다

# 윤리위원회의 필요성

## - 새 의료인 헌장 -

- 점점 더 정교해지고 복잡해지는 의학적 가능성의 확장으로 인해 발생하는 생명윤리 문제에 대응하도록 지원하는 서비스 제도를 구축하는 것이 유익할 것이다.
- 왜냐하면 의료인 개개인의 경험과 감수성만으로는 업무를 수행하는 과정에서 부딪히는 윤리 문제를 해결하기에 충분하지 않을 수 있기 때문이다.
- 윤리위원회는 행정적 감독에만 국한되어서는 안되며 … 임상적 의사결정 과정을 합리적인 것으로 만들고, 일상적인 업무에서 문제가 되거나 갈등을 일으키는 윤리적 가치들을 적절히 평가해 나가도록 해야 한다.

# 윤리위원회 명칭

- 의료기관윤리위원회  
(연명의료결정법)



# 구성

1. 의사
2. 간호사
3. 법무 전문가
4. 사회사업가
5. 종교인
6. 외부위원

# 역할

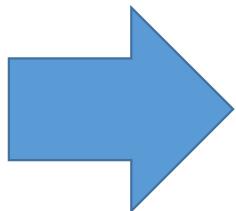
1. 윤리위원 교육(기초/심화/보수)
2. 신임교원 교육
3. 교직원, 전공의, 학생 교육
4. 윤리 및 정책 자문, 심의
5. 교육 자료 개발
6. 의료진, 환자, 가족 등 상담
8. EGR 개최
9. 시뮬레이션 사례 개발
10. 질관리 활동
10. 연명의료결정법 제14조에 의한  
역할

# 우수한 윤리 교육의 효과

- 윤리적 이슈를 인식하고 찾아내는 습관
- 책임을 윤리적으로 수행하는 습관
- 다양한 위원들이 역량을 구축/강화/지속적 발전시키는 습관

# 윤리위원 양성

- 위원회 업무의 질은 구성 위원과 행정 인력의 역량과 관련
- 전문 인력 양성을 위한 교육 기반이 마련되어야 함



**IPE(Interprofessional Education)**

# IPE(Interprofessional Education)

- 두 직종 이상이 협업 및 돌봄의 질을 개선하기 위해 함께, 서로에게서, 서로에 대해 배우는 교육
- 상호작용을 촉진하는 학습 방법이 필수적임: 소그룹, 문제 기반
- 서로 다른 직역이 단지 동일한 지식과 기술 습득에 치우치지 않도록 설계
- 서로 다른 전문가들이 같은 내용으로 동일한 학습 성과를 달성하는 과정인 다직종 교육(MPE)과 다름

# IPE(Interprofessional Education)

1. 교육생들이 질문에 대해 자신들의 생각을 공유
2. 사회적 상호작용
3. 아이디어 공유
4. 의사소통과 경청
5. 스스로 학습하고 해결책을 찾거나 합의에 도달

# Simulation 교육

- IPE에 초점을 맞출 것
- 실행 계획이 복잡할 것을 예상
- 시나리오를 개발
- 역할극에 나설 advocator를 찾을 것
- 다양성과 형평성의 균형을 맞출 것

# CMC 임상의료윤리위원회 역량강화 프로그램

- 교육 목적

1. 첨예한 의료 윤리 문제에 대하여 기관의 이념과 가치에 근거한 지침 제시
2. 임상의료윤리의 실제적 이해와 적용
3. 윤리적 심의, 자문, 상담 역할 수행을 위한 역량 강화

- 교육 방법

1. 내용: 기초과정 / 심화과정 / 보수교육
2. 대상 : CMC 8개 병원 임상의료윤리위원회 위원
3. 주관 : 의료원 윤리위원회 의료윤리 사무국/전문소위원회

# CMC 임상의료윤리위원회 역량강화 프로그램

- 특징

- 가톨릭 중앙 의료원 병원윤리위원회 산하 의료윤리전문소위원회 주관
- 8개 병원 임상의료윤리위원을 위한 표준화된 교육과정
- 임상과 대학의 전문가의 협력을 통해 개발된 통합 프로그램
  - **임상 현장의 문제를 반영함으로써 교육 프로그램의 현장화**
  - 대학의 전문가의 참여를 통해 생명윤리학적 전문성과 기관의 정체성을 강화
- 개별 병원 임상의료윤리위원의 역량강화 교육에 대한 부담 감소
- 다양한 교육방법의 활용을 통해 역량강화의 효율화
  - 강의, 그룹 토의 및 작업, 시뮬레이션(역할극), Presentation 등

# 기초과정

## I. 임상의료윤리 총론

1. 의료윤리 개요
2. 의료윤리 이론과 원칙들
3. 병원윤리위원회
4. 가톨릭교회의 의료윤리

## II. 주요 임상의료윤리

1. 환자-의료진 관계
2. 의료진 간 관계
3. 의료 환경 및 제도
4. 첨단의료
5. 임상연구윤리

## III. 생의 시작과 관련된 임상의료윤리

1. 인간생명의 시작에 대한 고찰
2. 출산 조절
3. 낙태
4. 보조생식
5. 배아와 태아조직의 이용

## IV. 생의 마무리와 관련된 임상의료윤리

1. 죽음 받아들이기
2. 삶의 끝에서 내리는 결정
3. 생의 마무리에서 제기될 수 있는 실천적 사항
4. 생의 마무리 돌봄과 영성

# 심화과정

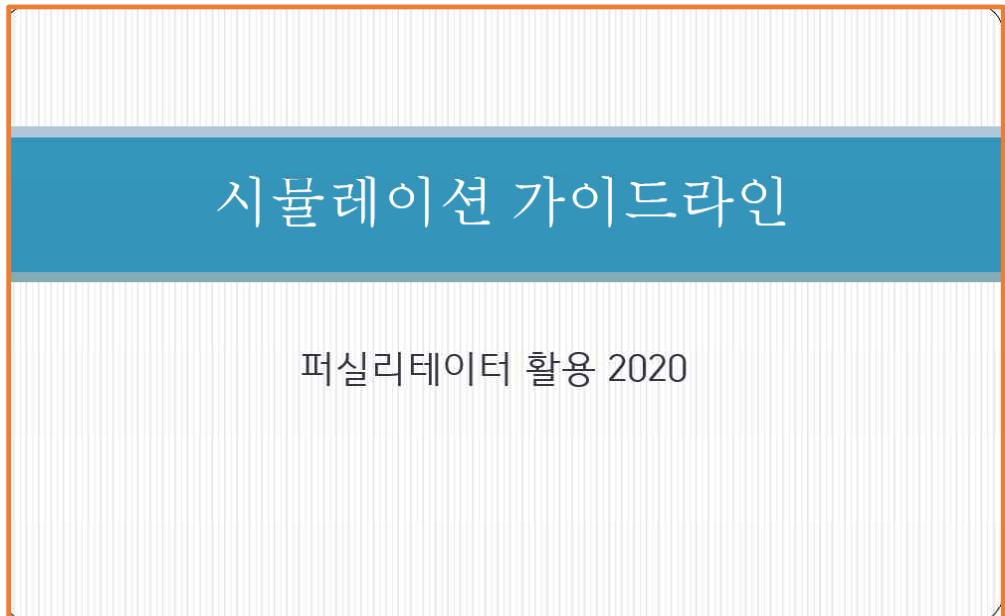
주제		방법	시간	강사/진행
1강	교육 개요	강의	1시간	Fr. 정재우 교수
2강	역할, 범위, 기술, 책임(1)	강의	2시간	임선희 위원(예방의학)
3강	역할, 범위, 기술, 책임(2)	강의	2시간	임선희 위원(예방의학)
5강	자문의 경험	강의	1시간	김해정 위원(간호사)
6강	그룹 자문 과정의 실재	Simulation	3시간	Sr. 박미현 교수
7강	1인 자문 과정의 실재	Simulation	3시간	Sr. 박미현 교수
4/7강	가톨릭 윤리/심화교육 총정리	강의	2/1시간	Fr. 정재우 교수
		총 시간 15 시간		

# 심화과정

주제		내용
1강	교육 개요	임상의료윤리위원회의 배경/ 경험 공유
2강	역할, 범위, 기술, 책임(1)	윤리 자문 절차
3강	역할, 범위, 기술, 책임(2)	사례를 바탕으로 한 윤리 자문
5강	자문의 경험	윤리 자문과 상담 경험
6강	그룹 자문 과정의 실재	위원회 전체의 논의과정을 통한 윤리 자문의 시뮬레이션
7강	1인 자문 과정의 실재	개별 위원의 자문/ 상담을 통한 윤리 자문의 시뮬레이션
4/7강	가톨릭 윤리/심화교육 총정리	가톨릭 병원 윤리위원회의 정체성
		<b>총 시간 15 시간</b>

# 심화교육 사전 준비

1. 교육생 그룹 작업을 위한 조 편성(다양한 직역 고려)
2. 교육 책자 제작(진행자용/ 교육생용)
3. 강사 및 퍼실리테이터 사전 모임
4. 시뮬레이션 오리엔테이션
  - 퍼실리테이터 역할 및 담당조 확인
  - 면담대상자 역할 및 섹션 확인
  - 지원자 역할 및 보조 자료 확인
  - 진행 일정/ 방법 확인
  - 개별/ 그룹 면담표 확인 등
  - 시간 엄수



# 보수교육과정

일시	시간	내 용	강사
1차: 08/23 (화)	50분	연명의료결정법 개인정보보호법	이명아 위원 종양내과 노상엽 위원 법무담당
2차: 08/26 (금)	분	낙태와 생명윤리법 질의응답	정재우 교수 위원장

# 보수교육(3시간/연) 요구도 조사

6. 보수교육으로 어떠한 주제가 필요하다고 생각하십니까?(복수 선택 가능)

내 용	선택
① 의료윤리 원칙 및 가톨릭 의료윤리 (리마인드 개념 정리) 및 업데이트 내용	
② 의료윤리와 관련된 업데이트 된 법률 (예-연명의료결정법, 낙태법, 개인정보보호법 등)	
③ 다양한 문제가 복합되어 접근이 어려운 임상윤리자문 사례	
④ 윤리적 딜레마가 많은 과(증환자, 신경외과, 신경과 등)의 특성에 맞는 사례	
⑤ 의뢰된 사례의 자문 과정 및 도출된 자문안에 대한 논의 및 개선 권고안 도출	
⑥ 의료의 사회적 윤리 문제	
⑦ 최근에 새로 발생하는 윤리적 이슈에 대한 논의(예: 성소수자, disclosure 등)	
⑧ 다양한 외부 도움에 대한 정보(국가기관, 보건소, 동사무소, 비영리 기관, 사회사업팀 지원책 등)	
⑨ 임상의료윤리위원회 운영 경험	
⑩ 임상의료윤리자문 경험	
⑪ 기타 ( )	

# 윤리자문가를 위한 교육 시간

THE AMERICAN JOURNAL OF BIOETHICS 21

Table 2. Views on the appropriate amount of time for basic and advanced EC training programs.

Appropriate amount of training	<i>N</i> = 296	
	Basic program (% of hospitals)	Advanced program (% of hospitals)
1–5 hours	10.5	9.7
6–10 hours	32.7	11.4
11–20 hours	13.9	10.6
21–40 hours	19.6	23.4
41–100 hours	12.7	19.4
100–200 hours	5.3	17.6
200–500 hours	3.6	3.8
500–1,000 hours	1.3	2.0
More than 1,000 hours	0.5	2.2

Elen Fox, Anita J. Tarzian, Marion Danis & Christopher C. Duke

# 교육생 설문 평가

항목	질문사항	평균			
		1차	2차	3차	4차
교육 동기	교육 목표 숙지	3.77	3.56	3.79	3.72
	교육 필요 인지	3.97	4.22	4.08	4.16
	교육 참가 열의	3.82	3.72	3.80	3.68
교육 시기	대상자의 교육시기의 적절성	4.00	4.17	4.28	3.80
교육 환경	교육 환경	4.43	4.33	4.72	3.92
	교육진행 지원	4.67	4.50	4.72	4.44
	교육시간 및 휴식시간 편성	4.10	3.65	4.12	3.64
교육 내용	교육 내용의 체계적 구성	4.48	4.17	4.64	4.28
강사의 전문성		4.82	4.39	4.79	4.58
교육 실무 적용 (도움 여부)		4.62	4.44	4.88	4.60
교육 목표 달성을	윤리위원 역할 수행 자신감	4.10	4.06	4.56	4.24
	가톨릭 기관 종사자로서의 정체성 확립	4.50	4.06	4.72	4.36
교육 필요성 인지 - 윤리위원 필수 과정	기본교육	4.81	4.78	4.75	4.72
	심화교육	4.81	4.61	4.75	4.68
교육 만족	교육 전 기대의 충족도	4.48	4.22	4.56	4.32
	교육과정의 난이도(3점 적절)	3.36	3.33	3.28	3.40
전반적 만족도 (100점 만점/ 70 보통)		90.92	88.35	90.75	89.38

# 교육생 기타 의견

- 의료기관 환경에 따라 위원회가 활성화될 수 없는 요소가 존재함(근무환경, 가치관 등).
- 다학제간 위원 규정을 통한 위원회 구성이 필요.
- 임상의료윤리위원 교육과 활동을 위한 기관의 전폭적 지원 필요.
- 자문사례가 없는 기관의 위원 교육을 위해 타병원의 자문 논의과정에 참석할 수 있으면 좋겠음.
- 임상에서 의사결정했던 부분과 교육 후 의사결정이 달라짐. 실무 적용에 많은 도움이 되겠음.
- 윤리적 딜레마가 많은 과의 의료진도 참여할 수 있는 기회가 되면 좋겠음(중환자의의학, 호흡기 교원 등).
- 중환자의의학, 신경외과, 신경과 등 과별 적절한 사례를 개발하여 시뮬레이션 하는 것도 좋겠음.
- 현장에서 발생했던 사례를 가지고 의견을 나눌 수 있는 시간이 있으면 좋겠다.

# 교육위원 자체 평가

- 사례 선정에 있어서 토론의 Point 조절을 면밀히 할 필요성이 있음.
- 새로운 사례 개발이 필요함.
- 윤리적 쟁점을 파악하는 시간이 오래 걸려 쟁점을 논의하는 시간이 짧았음.
- 과와 직역에 따라 사례에 대한 관심의 차이가 큼.
- 윤리 자문이 필요한 사례는 적지 않음, 자문 의뢰를 하지 않는 것이 문제임.
- 커뮤니케이션을 교육으로 바꿀 수는 없고 어느 수준까지는 훈련이 되어야 함.
- 임상의료윤리위원회 위원 중 기초 심화 교육 안 받은 위원들 파악할 필요가 있음.

# 시뮬레이션에 대한 의견

교육생	<ul style="list-style-type: none"><li>상담 기법에 대한 교육 기회가 주어지면 좋겠음</li><li>시뮬레이션 시, 퍼실리테이터가 &lt;자문 의견 통보서&gt; 작성을 위한 의견 조율의 방법론에 대한 조언을 해주면 더 많은 이해가 될 것 같음</li></ul>
교육 위원 • 퍼실리테이터 역할 • 환자, 보호자 역할	<ul style="list-style-type: none"><li>상담하는 위원의 조급함이 가족과의 신뢰감, 믿음에 형식적으로 보여질 수 있겠음</li><li>시뮬레이션 교육을 기초, 심화 모두 넣으면 좋겠음</li><li>면담에 응하는 퍼실리테이터의 캐릭터도 미리 설정하는 것이 좋겠음</li><li>시뮬레이션은 대면으로 해야 함</li><li>퍼실리테이터로 더 많은 위원이 참석하는 것이 좋겠음</li></ul>

# 교육 관련 제언

- 임상의료윤리 위원의 교육 참여 독려를 위한 전략이 필요
  - 원내 진료, 근무 등과 관련하여 개별 기관의 배려 (공가 처리 등)
  - 온라인 교육 프로그램의 개발과 적용
- 기초, 심화과정 이후에도 지속적인 역량 강화 교육의 필요성
  - 보수 교육 프로그램 개발
- 프로그램의 지속성 유지를 위한 노력
  - 임상 현장을 반영하는 교육 프로그램의 업그레이드를 위한 노력
  - 강사진의 역량 강화
  - 새로운 강사진의 영입과 교육
- 교육 프로그램의 확산을 위한 노력

# 윤리교육을 위한 간호사의 역할

- 교육 프로그램 및 시뮬레이션 사례 개발
- 윤리 자문 및 절차에 대한 상담
- 환자, 보호자, 의료진 상담 경험을 강의를 통해 공유
- 교육의 퍼실리테이터 역할 및 EGR 진행
- 교육과정의 전체 진행을 컨트롤
- 교육 후 평가사항 반영을 위한 중재 활동
- 학생 병원윤리위원회 역할극 참관 및 코멘트
- 위원회 간사 역할

# 윤리위원회 간호사에게 제언

- 자문을 위한 핵심 지식과 기술 습득을 위한 노력
- 자문 논의에 간호적 관점에서 적극적으로 참여
- 적절한 용어의 사용과 표현을 문서화하는 노력
- 직역 간 원활한 의사소통 중재
- EGR을 위한 간호 사례 발굴
- 간호부 자체 EGR 지원
- 경험의 축적

# 윤리 자문을 위한 요건

Table 1. Views on minimum requirements for ethics consultation practitioners.

Minimum requirement	N = 309	
	Lead or solo consultant (%Yes)	Member of an ECS (%Yes)
A specific amount of experience with ethics consultation	79.1	67.5
A specific amount of training in ethics consultation	73.7	75.8
A specific assessment of competency to perform ethics consultation	48.8	41.2
A specific amount of graduate-level university coursework or an advanced degree in bioethics	25.6	7.9
A specific certification process for ethics consultants by a professional association	25.4	8.0
A specific licensure process for ethics consultants	4.7	1.0
No specific requirements	5.0	5.9

# 윤리 자문을 위한 핵심 기술

<표1> 임상윤리자문에 요구되는 핵심기술

(A=assessment/analysis skills, P= process skills, I = interpersonal skills)

기술 역량 (Core Skills)
A-1. 임상윤리자문이 요구되는 불확실한 가치 또는 갈등의 본성을 식별, 분석
A-2. 관련된 윤리 문헌, 정책, 지침 및 표준 등 조사
P-1. 임상윤리자문 기대치를 설정하고 참여 대상을 결정
P-2. 결정된 사항의 이행을 용이하게 하기 위해 제도적 구조와 자원을 활용
P-3. 기관 내의 다른 책임자, 책임부문, 부서와 효과적으로 의사소통하고 협업
P-4. 공식 회의를 원활하게 이끌 수 있는 능력
P-5. 임상윤리자문 활동을 문서화하고 전달

P-6. 시스템 이슈를 식별하고 후속 조치를 위임
P-7. 임상윤리자문을 평가하고 질 개선을 제공
P-8. 임상윤리자문을 효과적으로 실행
I-1. 관련 당사자들의 말을 잘 듣고 관심, 존중, 지원 및 공감을 잘 전달
I-2. 자문의 윤리적 차원에 대해 관련 당사자를 교육
I-3. 관련 당사자의 도덕적 견해를 이끌어 냄
I-4. 관련 당사자의 견해를 다른 사람에게 대변함
I-5. 관련 당사자가 효과적으로 의사소통하고 다른 당사자의 의견을 들을 수 있도록 함
I-6. 의사소통에 대한 다양한 관계적 장벽을 인식하고 주의함

77) Cf. A. J. Tarzian & ASBH Core Competencies Update Task Force, *op.cit.*, pp.6~7.

# 윤리 자문을 위한 핵심 지식

<표2> 임상윤리자문에 요구되는 핵심지식

지식 역량(Core Knowledge)	
1. 임상윤리자문과 관련된 도덕적 추론 및 윤리 이론	
2. 임상윤리자문에서 일반적으로 나타나는 생명윤리 문제 및 개념	
3. 임상윤리자문과 관련된 의료 시스템	
4. 임상윤리자문과 관련된 임상적 배경	
5. 임상윤리자문과 관련하여 컨설턴트가 근무하는 의료 기관	
6. 임상윤리자문과 관련된 지역 의료 기관의 정책	
7. 임상윤리자문의 대상인 환자 및 직원의 인구학적 믿음과 관점	
	8. 임상윤리자문과 관련된 관련 윤리 강령, 직업적 행동 및 인증 지침
	9. 임상윤리자문과 관련된 보건법

감사합니다.



한국간호윤리학회  
The Korean Society for Nursing Ethics

# 종합 토의





한국간호윤리학회

The Korean Society for Nursing Ethics



한국간호윤리학회  
The Korean Society for Nursing Ethics

# Announcement

- 학술대회 만족도 조사 링크:  
<https://naver.me/xXPmc9KD>
- 간호윤리 교육 요구도 조사 링크:  
<https://ko.surveymonkey.com/r/XOG7PR7>



# Announcement

## ● 참가확인증과 등록영수증 발급:

- **영수증 발급** : 학회종료 직후 학회 홈페이지(<http://nursingethics.co.kr>) 로그인 후 [마이페이지-사전등록현황-영수증 출력/다운로드]
- **참가 확인증 발급** : 학회 홈페이지(<http://nursingethics.co.kr>) 로그인 후 [마이페이지-증명서 발급] → 증명서 발급하기 → (필요한) 증명서 종류 선택 → 정보 등록 → (관리자 승인 필요) → 출력/다운로드]



한국간호윤리학회  
The Korean Society for Nursing Ethics

폐회

THANK YOU

한국간호윤리학회  
(nursingethics.co.kr)