미국의사회의 거버넌스

이 정 찬

대한의사협회 의료정책연구소

Governance system of the American Medical Association

Jung Chan Lee, MPH

Research Institute of Healthcare Policy, Korean Medical Association, Seoul, Korea

This study aims to provide essential information to improve the organizational system of the Korean Medical Association (KMA) by reviewing the organizational structure and decision making process of the American Medical Association (AMA). This study investigated the composition and the roles and responsibilities of the AMA—the House of Delegates, the Board of Trustees, Councils, and Sections. It also reviewed the duties and privileges of the AMA officers. The AMA establishes policies through meetings with delegates who represent the diverse characteristics of its members through the House of Delegates. In addition, Council experts from various fields under the Board of Trustees create policy alternatives. These are aggregated into the AMA policy. To recognize the KMA as the best group of medical professionals, both the organizational structure and the decision-making process of the KMA must be established in order to maintain a consistent policy.

Key Words: Korean Medical Association; American Medical Association; Organizational structure; Decision-making process

서론

미국의사회(American Medical Association, AMA)는 미국 의료를 대표하는 최고의 전문가단체다. 공중보건 향상과 의학 발전을 미션으로 건강 및 임상진료정보 관련 전 세계의 리더 역할을 수행함으로써 전문가주의를 표방한다. AMA policy는 미국의 보건의료정책 결정과정에 있어 막대한 영향력을 행사할 뿐만 아니라 그 전문성에 있어 대중적 신뢰성을 확보하고 있다. 그 밑바탕에는 다양한 구성원의 목소리를 수렴할 수 있는 통로가 마련되어 있고, 민주적인 의사결정 과

정에 따라 정책이 형성되는 구조가 마련되어 있기에 가능한 것이다. 이러한 이유로 AMA의 조직구조와 의사결정 시스템은 각국의 의사단체가 벤치마킹하고자 하는 모범사례로 평가받고 있다[1]. 이 논문에서는 대한의사협회의 거버넌스 체계를 정립하는데 참고가 될 수 있는 AMA의 조직구조와 운영체계 사례를 소개하고자 한다.

AMA 개요

1. 연혁

AMA는 1845년 뉴욕주의사회의 Nathan Smith Davis가 제안한 결의안을 기반으로 1847년 필라델피아에서 개최된 AMA 첫 총회를 통해 창설되었다. 당시 개최되었던 총회의 두 가지 업적 중 하나는 의료윤리규약(Code of Medical Ethics)을 채택한 것이었고, 다른 하나는 의학교육 및 수련을 위한 최소

Received: May 27, 2020 Accepted: June 1, 2020

Corresponding author: Jung Chan Lee
E-mail: jcl@kma.org

© Korean Medical Association

This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-Commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/3.0>) which permits unrestricted non-commercial use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Table 1. House of Delegates apportionment of the American Medical Association (as of January 2020)

Category	No. of Delegates
State Medical Association (Constituent Association)	307
National Medical Specialty Societies	305
Medical Student Regional Delegates	28
Resident and Fellow Sections	28
Sections ^{a)}	10
Federal Services ^{b)}	5
American Medical Women's Association	1
American Osteopathic Association	1
National Medical Association	1
Professional Interest Medical Associations ^{c)}	1
Total	687

^{a)}Resident and Fellow Section, Academic Physician Section, Medical Student Section, Organized Medical Staff Section, Young Physicians Section, International Medical Graduates Section, Minority Affairs Section, Integrated Physician Practice Section, Senior Physicians Section, Women Physicians Section. ^{b)}Army, Navy, Air Force, Public Health Service, Department of Veterans Affairs. ^{c)}American Association of Physicians of Indian Origin or Korean American Medical Association.

기준을 마련한 것이라 할 수 있다[2]. 이후 1883년에 미국의 사회지(*Journal of American Medical Association, JAMA*)가 창간되었으며, 1901년에는 AMA의 최고 의사결정기구라 할 수 있는 대의원회(House of Delegate)가 창설되었다[3]. 현재 AMA 본부는 일리노이주 시카고에 위치하고 있으며, 200여 명의 전문직 직원을 포함하여 1,200여 명의 인력이 상주하고 있다. 워싱턴 DC 지부에는 연방정부 및 의회 로비활동을 위한 인력이 별도로 상주한다[4].

2. 회원의 자격과 구분

대한의사협회는 법정단체로서 그 기능과 역할에 있어 일부 자율성이 제한되고 있는 반면, AMA는 임의 단체로서 단체의 설립, 가입, 운영 등에 있어 정부의 간섭을 받지 않는다. 2019년 기준 AMA 회원 수는 250,253명이다. 2018기준 미국 전체 의사인력(의대생 포함)이 1,341,682명으로 가입률은 약 18.7%이다[5]. 1950년대 초반만 해도 미국 전체 의사의 75%가 회원이었던 점을 감안하면 현재의 회원 가입률은 높지 않다[6].

정회원은 크게 활동의사(일반의와 전문의), 전공의 및 펠로우, 의대생으로 구분된다. 의사는 미국의 MD (doctor of medicine)나 DO (doctor of osteopathic medicine) 학위를 보유한 자를 말한다. 전공의 및 펠로우는 미국에서 MD 또는

DO를 보유한 자로서, 미국수련의교육심의위원회(American College of Graduate Medical Education) 혹은 미국정골의사협회(American Osteopathic Association)로부터 인증된 전공의 및 펠로우십 과정을 수행중인 사람을 말한다. 의대생은 의학교육협동위원회(Liaison Committee on Medical Education) 혹은 미국정골의사협회에 의해 인증된 의과대학 및 정골의과대학 교육프로그램에 등록된 자이어야한다[7].

조직 및 운영 구조

1. 대의원회

1) 대의원

대의원회는 AMA의 최상위 의사결정 기구라 할 수 있다. 일반적으로 대의원의 수는 500명 이상으로 동수의 교체대 의원이 별도로 구성된다. 교체대의원은 대의원의 부재 시 그 권한을 대행한다. 2020년 1월 기준 대의원수는 687명이다[8]. 총회는 통상 1년에 2회 개최되는데, 정기총회는 6월에, 중간총회는 11월에 개최된다. 대의원 선정방식은 기본적으로 주(州)(state medical association)와 전문 학회(national medical specialty societies) 비례제를 원칙으로 각 소속 회원 1,000명당 1명의 대의원을 배정받으며 이들의 임기는 2년이다. 의대생 지역 배분과 전공의/펠로우 분과 배분이 있는데, 각 소속 회원 2,000명당 1명의 대의원을 배정받으며 임기는 1년이다. 또한 연방서비스(federal services)로서 육군공중위생국장(the Surgeons General of the United States Army), 해군공중위생국장(United States Navy), 공군공중위생국장(United States Air Force), 보건부의무감(United States Public Health Service), 보훈처의무감(the Chief Medical Director of the Department of Veterans Affairs) 역시 1명의 대의원을 배정받는다. 여의사회(the American Medical Women's Association), 정골의사협회(the American Osteopathic Association), 흑인의사회(the National Medical Association), 소수민족의사회(Professional Interest Medical Associations)의 경우에도 각각 1명의 대의원이 배정되며 이들의 임기 역시 2년이다(Table 1) [9].

Table 2. Committees of the House of Delegates of the AMA

Committee		Duty	Member	Annual meeting	Interim meeting
Committee on Rules and Credentials		Registration and certification of delegates	7	○	○
Resolution Committee		Review of resolutions	31	×	○
Teller		Supervision of elections during the meetings	1 (7)	○	○
Reference Committee	Amendments to Constitution and Bylaw	Constitution, bylaws, and ethics	7	○	○
	A	Medical services	7	○	×
	B	Legislation	7	○	○
	C	Medical education	7	○	×
	D	Public health	7	○	×
	E	Science and governance	7	○	×
	F	AMA finance and governance	7	○	○
	G	Medical practice	7	○	×
	J	Advocacy related to medical service, medical practice, insurance, and related topics	7	×	○
	K	Advocacy related to medical education, science and public health, and related topics	7	×	○
Committee on Compensation of the Officers		Recommending the structure, form and level of total compensation of all AMA officers	3	-	-
Selection Committee for the Public Member of the Board of Trustees		Submitting a nomination for the public trustee	7	-	-
Special Committee of the House of Delegates		Proposing agenda as an active AMA member who is not a delegate, but does not have the right to vote	-	-	-
Other committees		For the efficient transaction of business during the meeting	7	-	-

AMA, American Medical Association.

2) 의장 및 부의장

대의원회 의장은 AMA 내규에 근거하여 총회를 주재하고 진행한다. 의장(Speaker)은 이사회의 이사진에는 포함되나 이사진 선출에 대한 투표권은 없다. 의장은 정기총회에서 매년 선출되고 기본 임기는 1년이나 최대 4년까지 연임이 가능하다. 부의장(Vice Speaker)은 의장의 부재 시 의장의 요청에 따라 임무를 대리 수행한다. 의장과 부의장은 대의원으로서의 투표권을 지니고, 의장은 대의원들과 연중 내내 이메일이나 서신을 통해 주기적으로 교신해야 하며, 대의원총회 위원회(Reference Committee, Committee on Rules and Credentials, Resolution Committee)에 대한 임명권이 부여된다. 더불어 의장에게는 총회 시 투표관리위원(Teller) 혹은

투표보조관리위원(Assistant Tellers)을 임명할 권한이 부여된다. 이 밖에 의장은 특별 총회가 필요한 경우 총회를 소집할 수 있다[9].

3) 대의원회 위원회

대의원회 산하에는 크게 8개의 위원회(Committee of the House of Delegates)가 있다. 이중 규칙 및 자격심인 위원회(Committee on Rules and Credentials)는 모든 대의원총회 등록 및 인증 관련 업무를 관리하는 책무를 지니며 회의가 순차적으로 진행되게끔 하는 역할을 수행한다. 결의안 위원회(Resolution Committee)는 중간총회에 제출된 결의안을 검토하여 총회 목적에 부합하는 의제인지를 결정하는 책무를 지닌다. 투표관리위원은 총회에서의 표결 시 투표함을 감독하고 투표용지를 집계하는 역할을 수행한다(1명의 관리위원과 7명의 보조관리위원). 심의위원회(Reference Committees)는 대의원회의 핵심 위원회로서 상정 의제에 대한 청문회를 개최하여 최종 권고안을 마련하는 역할을 하며 총 10개의 세부 심의위원회로 구성된다.

임원 보상 심의위원회(Committee on Compensation of the Officers)는 매년 AMA 임원에 대한 총 보수의 구조, 형태, 수준 등을 매년 권고하는 역할을 맡는다. 공공이사 선발 위원회(Selection Committee for the Public Member of the Board of Trustees)는 이사회에 의사 신분이 아닌 공공이사를 지명하는 역할을 수행한다. 대의원회 특별위원회(Special Committee of the House of Delegates)는 정식 대의원은 아니지만 의제를 대의원회에 개별적으로 제출하고 해당 의제에 대해 논의할 수 있는 자격이 부여된다(단, 의제에 대한 표결 시 투표권은 행사불가). 마지막으로 의장은 대의원총회에 상정된 의제를 원활하고 효율적으로 논의하기 위해 기타 위원회(Other Committees)를 설치할 수 있다(Table 2) [10].

2. 이사회

1) 구성

이사회(Board of Trustees)는 총 21명으로 구성된다[11]. 구체적으로는 회장(President), 차기 회장(President-Elect), 직전 회장(Immediate Past President), 대의원회의장, 대의원회 부의장 그리고 12명의 이사진(At-Large Trustees), 젊은 의사 이사(Young Physician Trustee), 전공의/펠로우 이사(Resident/Fellow Physician Trustee), 의대생 이사(Medical Student Trustees), 공공 이사(non-MD Public Trustee)로 구성된다. 모든 이사들은 대의원회에서 선출한다. 이사진의 임기는 4년이며 최대 8년까지 재임이 가능하다(단, 전공의/펠로우 이사의 임기는 2년, 의대생 이사는 매년 선출, 공공 이사는 재임불가). 이사회에서는 매년 정기총회 직후에 차기 이사장(Chair-elect), 간사(Secretary), 그리고 필요에 따라 각종 위원회의 위원들을 선출한다. 이사장(Chair)과 차기 이사장의 임기는 1년 단임제이며, 차기 이사장은 1년 후 이사장의 임기가 종료되는 즉시 자동적으로 이사장직을 승계 받게 된다. 한편, 회장은 주로 각종 행사의 개회사나 AMA 공식 입장에 대한 대변인으로서의 활동을 한다. 차기 회장은 매년 대의원총회에서 선출되며, 1년간 활동 후 대의원총회에서 회장으로 임명받게 된다[9].

2) 이사회 회의

정기이사회는 연간 최소 4회 이상 개최된다. 특별이사회는 이사진 7명이 요청 시, 이사장을 통해 개최될 수 있다. 모든 의사결정에 있어 이사회의 의결권을 가진 과반수 이사가 정족수를 구성해야 하며, 직접 참석이 어려운 경우 전화나 영상장비를 통해서도 참여가 가능하며 표결 시 유효표로 인정받는다[9].

3) 역할과 임무

이사회는 실질적인 AMA의 운영주체다. 이사회는 AMA의 모든 자산을 관리함과 동시에 대의원회에서 결정된 모든 정책이나 수입사항 관련 업무활동을 업무실행부서에 지시하는 역할을 수행한다. 불가피한 경우를 제외하고는 이사회의 모든 조치는 대의원회에서 의결된 정책이나 수입사항을 기반으로 한다. 또한 이사회는 AMA 재무 건전성을 지속시켜야 하는 책무가 있다. 즉 예산이 AMA의 비전, 목표, 우선순위에

적합하게 책정·배분되었는지를 승인·확인·감독하고 회비 수준의 적정성을 평가하여 대의원회에 관련 보고서를 제출해야 한다. 이사장은 이사회의 최고 권력자로서 이사회의 모든 회의를 관장하고 업무 범위를 조정하는 역할을 수행한다(회장에 대한 업무 할당은 내규에 따름). 차기 이사장은 이사장의 부재 시 그 업무를 대임한다. 한편 이사장은 이사회와 집행 부회장(Executive Vice President, EVP) 간에 원만한 업무 관계를 유지토록 하는 가교 역할을 수행한다. EVP는 이사회에서 선출하고 평가하는데, AMA의 최고경영자 중 한명으로 AMA 조직을 관리하고 권익옹호 활동을 관리하고 지시하는 실질적 역할을 수행한다. EVP 자격을 얻기 위해서는 임기 전 최소 3년간 AMA 임원이나 이사진 경력이 있어서는 안된다. 이 밖에 이사회는 JAMA를 비롯한 각종 전문학회지나 정기간행물 등의 출판물 발행 업무도 관장한다[9].

3. 전문위원회

전문위원회(Councils)는 총 7개로 구성되며 AMA의 정책 수립과 결정에 있어 중추적 역할을 수행한다. 통상 전문위원회의 위원은 대의원회에서 선출되며 임명은 이사회에서 한다. 임기는 대개 4년(윤리법사전문위원회는 7년)이나 최대 8년까지 연임이 가능하다. 주로 전문위원회는 위원장과 부위원장을 포함하여 12명의 전문위원이 활동한다(단, 정관 및 내규 전문위원회는 8인, 윤리법사전문위원회는 9인). 특히, 각 전문위원회마다 반드시 의대생과 전공의/펠로우를 각각 1인씩 의무적으로 포함해야 한다[9].

정관 및 내규 전문위원회(Council on Constitution and Bylaw)는 정관과 내규 관련 사실 확인 역할을 수행함과 동시에 관련 개정 필요시 이사회 및 대의원회에 자문역할을 한다. 의학교육 전문위원회(Council on Medical Education)는 최상의 의학교육 서비스 제공을 위해 의학 및 보건교육 관련 정책을 검토하고 기준을 개발하여 권고하는 역할을 수행한다. 이밖에도 의학교육 재정 및 학생채무, 의사의 경쟁력 고양, 의사인력 관련 활동 업무를 수행한다. 의료서비스 전문위원회(Council on Medical Service)는 의료의 사회경제적 영향에 관한 연구를 수행함으로써 정책 권고안을 제안하는 역할을 수행한다. 과학 및 공중보건 전문위원회(Council

Table 3. Councils of the AMA and their key functions

Council	Key function	Member
Council on Constitution and Bylaw	Serves as fact-finding and advisory committee on matters pertaining to AMA Constitution and Bylaw	8
Council on Medical Education	Formulates policy on medical education by recommending educational policies to the HOD through the BOT	12
Council on Medical Service	Recommends AMA policies and actions for consideration by the HOD on the socioeconomic factors that influence the practice of medicine	12
Council on Science and Public Health	Reports on medical, public health, and scientific issues that affect the practice of medicine, the public health system, the quality of patient care, and the translation of scientific research into patient treatment	12
Council on Ethical and Judicial Affairs	Maintains and updates the AMA Code of Medical Ethics and analyses timely issues confronting physicians and the medical profession	9
Council on Long Range Planning and Development	Identifies and makes recommendations to the BOT regarding important strategic issues and directions related to the AMA's vision, goals, and priorities	12
Council on Legislation	Makes recommendations to the BOT regarding proposed federal legislation and regulations, model federal and state legislation and principles, and changes in existing AMA policy when necessary to accomplish effective legislative goals	12

AMA, American Medical Association; HOD, House of Delegates; BOT, Board of Trustees.

on Science and Public Health)는 의학 및 공중보건 이슈와 관련하여 과학적 기반 하의 AMA 정책적 입장을 전문학회, 보건기관, 기타 전문기관, 정부기관 등에 조언하는 역할을 수행한다. 윤리법사 전문위원회(Council on Ethical and Judicial Affairs)는 회원에 대한 사법권(judicial authority)을 보유하고 있다. 또한 150년 이상 이어온 의료윤리규약을 업데이트함으로써 윤리기준을 확립하고 증진시키는 역할을 한다. 장기계획 및 개발 전문위원회(Council on Long Range Planning and Development)는 AMA의 비전, 목표, 우선사업에 대한 장기계획을 모색함으로써 이사회와 대의원회에 관련 자문을 하는 역할을 수행한다. 또한 분과(Sections)의 신설이나 변경이 필요한 경우 이사회를 통해 대의원회에 건의한다. 마지막으로 입법 전문위원회(Council on Legislation)는 발의된 연방 법안이나 규제조항과 관련하여 적정 대안을 제안하는 역할을 수행한다(Table 3) [9].

4. 분과

분과는 의사의 인구학적 특성, 직능, 생애 단계를 고려하여 대변하는 기구라 할 수 있다. 모든 분과는 고정분과와 유동분과로 나뉜다. 고정분과는 영구적으로 인정된 경우인 반

면 유동분과는 5년마다 대의원총회를 통해 분과의 지속 여부가 결정된다. 2019년 현재 총 10개의 분과 중 전공의 및 펠로우 분과(Resident and Fellow Section), 의대생 분과(Medical Student Section), 젊은 의사 분과(Young Physician Section) 등 3개만이 고정분과 자격을 갖고 있다. 분과로 인정받게 되면 AMA로부터 일정 수준의 경제지원을 제공받는다. 모든 분과는 연간활동에 대한 보고서를 이사회를 통해 대의원회에 제출한다. 각 분과에서는 위원장, 부위원장, 차기 위원장을 선출해야 하며, 대의원총회에서 해당 분과를 대표할 수 있는 대의원과 교체대의원을 각각 1명씩 선출한다. 각 분과의 모든 규칙, 규정, 조직

은 이사회에 승인을 거쳐야 한다. 신설을 희망하는 분과는 AMA 장기계획 및 개발 전문위원회에 제안서를 제출하고 이사회를 거쳐 대의원회에서 신설여부를 최종 검토한다[9].

전공의 및 펠로우 분과는 전공의에게 경력개발을 위한 자원을 제공하고 의사전문직이 처해있는 이슈와 관련하여 교육하는 기능을 수행한다. 의과대학 분과(Academic Physician Section)는 미국의과대학을 대변하는데 주로 학장이나 의대교수들이 참여한다. 의대생 분과는 의학교육의 증진과 의대생의 리더십 고양을 통해 의대생을 대변한다. 기관근무 의사 분과(Organized Medical Staff Section)는 병원 등에서 근무하고 있는 모든 전공의, 펠로우, 의사를 대변한다. 젊은의사 분과는 전공의나 펠로우가 아니면서 40세 미만인 경력 8년 미만(전공의/펠로우 과정 이후)의 의사를 대변한다. 해외의대 졸업생 분과(International Medical Graduates Section)는 미국이나 캐나다 의과대학이 아닌 국외 의과대학에서 학위를 수여받은 의사의 권익을 대변한다. 소수민족 분과(Minority Affairs Section)는 인종이나 민족성과 관련된 보건이슈와 전문적 이해관계를 가지고 그들의 권익을 보호하고 대변하는 역할을 수행한다. 통합의사 진료 분과(Integrated Physician Practice Section)

Table 4. Sections of the AMA

Section	Representation	Fixed/ delineated
Resident and Fellow	Represents and advocates for resident physicians, provides essential career development resources and educates residents about issues facing the professions	Fixed
Academic Physicians	Provides all US-accredited medical schools the opportunity to participate in forming AMA policy	Delineated
Medical Student	Dedicated to representing medical students, improving medical education, developing leadership, and promoting activism for the health of America	Fixed
Organized Medical	Forum for medical staff, leaders of hospitals and other health care delivery systems	Delineated
Young Physicians	Represents the needs of physicians who are under 40 years of age, or in their first eight years of practice	Fixed
International Medical Graduates	Promotes the interests of physicians who graduated from medical schools outside of the US or Canada	Delineated
Minority Affairs	Provides a national forum for advocacy on minority issues and professional concerns of minority physicians and medical students	Delineated
Integrated Physician Practice	Represents the interests of multi-specialty physician-led, integrated health care delivery, and groups actively working toward systems of coordinated care	Delineated
Senior Physicians	Member physicians age 65 years and over	Delineated
Women Physicians	Aims to increase the number and influence of women physicians in leadership roles, as well as advocate for and advance understanding of women's health issues	Delineated

AMA, American Medical Association.

사를 대변하며 여의사의 리더십 역량을 고취하고 여성보건 이슈를 이해하고 권익을 보호하는 역할을 주로 수행한다 (Table 4) [9].

의사결정 구조

AMA의 거버넌스와 의사결정 구조는 AMA Policy의 생성절차를 보면 한눈에 이해할 수 있다. AMA Policy란 정관과 내규 등 제반 사항은 물론 특정 보건 의료 이슈에 대한 AMA의 공식 입장이라 정의할 수 있다. AMA Policy는 크게 6개 범주로 구분되며 그 세부 주제에 따라 4,800여 건의 policy로 구성되어 있다. 6개 범주에는 보건의료이슈(health issues), 의료윤리(medical ethics), 정관(constitution), 내규(bylaws), 거버넌스(governance), 수임사항(directives)이 포함된다. 대의원총회에 상정되는 모든 의제는 총회 30일 전에 대의원회사무국(Office of HOD Affairs)으로 제출된다[1]. 의제 발의처는 앞서 살펴본 모든 의사결정조직들을 포괄한다. 지역의 사회와 전문 학회 그리고 분과 등으로 부터는 대의원들이 결의안의 형태로 의제를 대의원총회에 제출한다. 반면 전문위원회(Councils)는 이사회를 통해 보고서의 형태로 대의원총회에 의제를 제출한다. 단 윤리법사전문위원회는 이사회

Figure 1. The American Medical Association (AMA) policy-making process. Reproduced from Lee E et al. J Korean Med Assoc 2016;59:963-968, according to the Creative Commons license [1].

는 통합의료 제공기관에서 근무하는 의사들을 대변하며, 의사 주도의 통합의료전달체계를 지향하는데 선도적 역할을 수행한다. 원로의사 분과(Senior Physician Section)는 65세 이상 원로 의사들의 권익을 대변한다. 마지막으로 여의사 분과(Women Physician Section)는 여의대생 및 여의

를 거치지 않고 바로 대의원총회에 의제를 제출하는 독립된 권한을 가진다. 상정된 결의안과 보고서는 대의원총회 심의위원회(Reference Committees)의 사전 심의 후에 본회의(Full House Session)에서 최종 의결 과정을 거치며 여기서 채택된 의제들만이 AMA Policy가 된다(Figure 1) [1].

결론

오랜 역사와 전통을 자랑하는 AMA가 오늘날 의학 분야의 최고의 전문가단체로 인정받고 있는 데에는 체계적인 조직 구조와 민주적인 의사결정 과정을 보유하고 있기 때문일 것이다. 대의원회를 기반으로 각 지역, 전문 과목, 직역(분과), 그 외 인구사회학적 특성들을 대변하는 다양한 구성원들의 의견을 수렴하여 정책을 수립함으로써 갈등을 최소화한다. 집행부에서는 이사회를 기반으로 각 영역의 최고전문가가 모여 구성된 전문위원회가 합리적 정책대안을 생성해냄으로써 정부정책에 효과적으로 대응할 수 있는 방안들이 마련된다. 이러한 의사결정 과정에서 각각의 주체가 서로 유기적으로 연결되어 있으며 합의된 정책은 일관성과 지속성이 담보된다. 대한의사협회가 최고의 의료전문가 단체로 인정받기 위해서는 일관된 정책방향이 지속될 수 있도록 의사결정 체계가 확립되어야 하며 이를 위한 조직체계가 합리적으로 정비되어야 할 것이다.

찾아보기말: 대한의사협회; 미국의사회; 조직구조; 의사결정과정

ORCID

Jung Chan Lee, <http://orcid.org/0000-0003-2609-1310>

Conflict of Interest

No potential conflict of interest relevant to this article was reported.

References

1. Lee E, Lee JC, Kim SY, Choi JW. Empowerment of Korean Medical Association with KMA Policy system developing. J Korean Med Assoc 2016;59:963-968.
2. American Medical Association, Council on Ethical and Judicial Affairs. Code of medical ethics of the American Medical Association. Chicago: American Medical Association; 2015.
3. American Medical Association. AMA history [Internet]. Chicago: American Medical Association; 2020 [cited 2020 May 22]. Available from: <https://www.ama-assn.org/about/ama-history/ama-history>.
4. Noto Y. American Medical Association (AMA) and its membership strategy and possible applications for the Japan Medical Association (JMA) [Internet]. Boston: Harvard School of Public Health; 1999 [cited 2020 May 22]. Available from: <https://cdn1.sph.harvard.edu/wp-content/uploads/sites/114/2012/10/rp157.pdf>.
5. Herzog A. Report of the council on long range planning and development: demographic characteristics of the house of delegates and AMA leadership [Internet]. Chicago: American Medical Association; 2019 [cited 2020 May 22]. Available from: <https://www.ama-assn.org/system/files/2019-08/a19-clrpd-report-1.pdf>.
6. Collier R. American Medical Association membership woes continue. CMAJ 2011;183:E713-E714.
7. American Medical Association. Member eligibility and dues: AMA membership eligibility [Internet]. Chicago: American Medical Association; 2020 [cited 2020 May 22]. Available from: <https://www.ama-assn.org/member-benefits/member-eligibility-dues/ama-membership-eligibility>.
8. Madara JL. 2020 Constituent society delegate apportionment [Internet]. Chicago: American Medical Association; 2020 [cited 2020 May 22]. Available from: <https://www.ama-assn.org/system/files/2020-01/2020-apportionment-memoranda.pdf>.
9. American Medical Association. Constitution and bylaws [Internet]. Chicago: American Medical Association; 2020 [cited 2020 May 22]. Available from: <https://www.ama-assn.org/system/files/2019-12/ama-constitution-and-bylaws.pdf>.
10. American Medical Association. House of Delegates reference manual: procedures, policies and practices [Internet]. Chicago: American Medical Association; 2019 [cited 2020 May 22]. Available from: <https://www.ama-assn.org/system/files/2019-11/hod-reference-manual.pdf>.
11. American Medical Association. AMA announces Board of Trustees for 2019-2020: for the first time, AMA's highest elected officers are women physicians [Internet]. Chicago: American Medical Association; 2019 [cited 2020 May 22]. Available from: <https://www.ama-assn.org/press-center/press-releases/ama-announces-board-trustees-2019-2020>.

Peer Reviewers' Commentary

이 논문은 미국의사회(American Medical Association, AMA)의 위상, 회원 자격, 가입 규모, 대의원회의 구성과 역할, 의장과 부의장의 역할, 대의원 위원회의 종류와 역할, 이사회의 구성과 역할, 이사장의 역할, 이사장과 회장의 관계, 7개 전문위원회의 종류와 역할, 10개 분과의 종류와 역할을 잘 정리하여 기술하고 있다. AMA의 체계적인 거버넌스와 민주적인 의사결정 구조는 특히, AMA policy 생성과정에서 구체적으로 나타나 있다. 이렇게 만들어진 AMA policy는 미국 보건의료정책에 반영되고 있으며, 대중의 신뢰성을 확보하고 있다. 이 논문은 AMA 거버넌스의 특징을 통해, 대한의사협회의 거버넌스 개선 방안을 수립하는 데 많은 도움을 줄 것으로 판단된다.

[정리: 편집위원회]