

제정: 1999년 9월 30일  
최근 개정: 2025년 3월 31일

의학교육논단은 연세대학교 의과대학이 발행하는 전문가 심사(peer-reviewed) 학술지이다. 본 학술지는 의료인 교육과 관련된 교육학, 인문사회학, 사회과학을 다루는 학술지로서, 의료인 교육의 이론적 토대와 실천적 경험을 공유하여 교육의 질을 향상시키는 데 그 목적이 있다. 본 학술지는 1년에 3회(2월 28일, 6월 30일, 10월 31일) 출판한다. 본 학술지에 논문을 투고할 때 다음의 가이드라인을 준수해야 한다. 투고된 원고가 요구사항에 충족되지 않는 경우, 원고는 반려되거나 심사가 지연될 수 있다.

## 목차

- 일반지침
- 저작권 및 Creative Commons Attribution License
- 셀프 아카이빙
- 연구 및 출판 윤리
- 원고 접수 및 심사
- 원고 작성에 관한 세부지침

## 일반지침

### 1. 원고의 종류

본 학술지의 원고 유형은 연구논문(research articles), 총설(review articles), 학술적 관점(scholarly perspectives), 의학교육 혁신 사례(innovation reports), 논평(commentaries: 편집인 논평(editorial comment), 전문가 의견(expert opinions)), 북리뷰(book review), 교육자료(learning materials), 치유 이야기(healing narratives), 학생 의견(students' opinions), 에세이(essays), 편지(letters), 학술 영상(scholarly videos)으로 구성된다.

- 1) 연구논문은 설문 도구, 인터뷰, 실험 등을 활용하여 자료를 수집하고 분석한 연구 결과를 포함하는 원고이다.
- 2) 총설은 기존 연구를 종합적으로 검토하고 분석하는 원고이다. 본 학술지는 다음과 같은 두 가지 유형의 총설을 게재한다.
  - (1) 일반 총설: 연구 동향, 주요 쟁점, 이론적 논쟁 등을 정리하고, 향후 연구 방향을 제시하는 원고이다.
  - (2) 학술적 관점: 특정 주제에 대한 심층적인 분석과 새로운 해석을 제시하는 총설로서, 편집위원회가 해당 분야의 탁월한 학술업적이 인정되는 전문가에게 초청을 통해 의뢰하는 원고이다.

- 3) 의학교육 혁신 사례는 대학 및 기관에서 활용하는 혁신적인 교육 프로그램과 교육 방법을 소개하는 원고이다. 교육 현장에서 실제로 적용된 혁신 사례를 바탕으로 그 효과와 시사점을 제시하는 데 목적이 있다.
- 4) 논평은 다음과 같은 두 가지 유형이 포함된다.
  - (1) 편집인 논평: 특정 주제에 대한 기획 의도, 원고에서 다루어진 주요 논점, 발전 방향 등에 대한 편집자의 기고문이다.
  - (2) 전문가 의견: 해당 분야 전문가가 특정 주제에 대한 견해를 제시하는 원고로, 최신 동향, 논쟁적인 이슈, 미래 전망 등을 다룬다.
- 5) 북리뷰는 독자들에게 의학교육과 관련된 유익한 도서를 소개하는 원고로 책의 주요 내용을 요약하고 그 의의와 적용에 대하여 다룬다.
- 6) 교육자료는 의과대학 및 보건의료인 교육에 활용할 수 있는 교수법, 평가 도구 등 다양한 교육 자료를 다루는 원고이다.
- 7) 치유 이야기는 의학교육과 임상 현장에서 경험한 개인적 이야기, 교육자로서의 고민, 환자와의 관계에서 얻은 통찰 등을 공유하는 원고이다. 단순한 증례 보고를 넘어, 질병과 치유에 대한 성찰을 제공하며, 의학교육과 임상 경험에서의 의미를 조명하는 데 초점을 둔다. 또한 에세이, 시, 서간문, 그림 등 다양한 문학적·예술적 형식을 포함할 수 있다.
- 8) 학생 의견, 에세이, 편지는 학생들이 의학교육 및 의료 현장에서 경험한 이야기, 학습 과정에서의 고민과 제안을 공유하는 원고이다. 자유로운 형식으로 작성할 수 있으며, 개인적 성찰, 의료 경험, 교육 과정에서의 고민 등을 서술할 수 있다. 또한, 학술적 주제뿐만 아니라 의료인의 정체성, 윤리적 딜레마, 학습 과정에서의 성장 등을 다룰 수 있다.
- 9) 학술 영상은 연구자, 교육자, 학생들이 보다 직관적이고 생생한 방식으로 학술적 논의를 공유할 수 있는 영상 콘텐츠로, 본 학술지 홈페이지에 게시되는 독립적인 학술 자료이다. 특집 섹션(Special Section)에 초청된 저자들이 해당 주제에 대해 토론하는 대담 형식의 학술 영상(scholarly discussion videos)을 포함할 수 있다.

### 2. 투고 자격 및 요건

의료인 교육과 관련된 주제에 관심을 갖고 있는 연구자는 원고를 투고할 수 있다. 관련 분야의 박사학위 취득자 및 고등교육기

관 재직 교원은 제1저자 또는 교신저자가 될 수 있다. 편집위원회가 초청하는 원고 및 편집위원회의 동의가 있는 경우에는 제1저자 또는 교신저자가 될 수 있다.

### 3. 언어

원고는 한글 투고를 원칙으로 한다. 영문으로 투고할 경우 편집위원회에 영문교정증명서를 제출한다. 한글원고일 경우라도 논문제목, 저자명, 소속, 초록, 키워드, 표, 그림, 참고문헌은 모두 영어로 작성해야 한다. 전문용어의 경우, 대한의사협회에서 발간한 의학용어집과 한국학교육학회에서 발간한 학교교육용어집을 참고한다.

## 저작권 및 Creative Commons Attribution License

학교육논문단은 공공이용을 위해 'Creative Commons Attribution Non-Commercial License'를 따른다. 본 학술지에 게재되는 모든 원고에 대한 저작권은 연세대학교 의과대학이 소유하며, 온/오프라인상의 매체에 출판, 배포, 가공할 수 있는 권리를 가진다. 책임저자는 출판이 결정되면 '저작권 이양 동의서'에 서명하여 온라인 투고 시스템에 업로드한다. 모든 원고는 제출 후 일체 반환하지 않는다.

## 셀프 아카이빙

개별 논문의 저자는 셀프 아카이빙을 목적으로 학교육논문단에 게재된 후 해당 논문에 대한 게시 및 보관을 할 수 있으며, 이 경우 학교육논문단의 '저작권 및 Creative Commons Attribution Non-Commercials License' 정책 내용을 명시적으로 표시해야 한다. 개별 논문의 저자는 게재된 논문 외 투고 초안, 편집 중인 논문 등 게재 이전 상태의 논문(pre-print)을 공개할 수 없다.

## 연구 및 출판 윤리

윤리규정은 연구수행의 정직성, 연구결과 출판과정에서의 윤리, 연구자의 책임성 등을 포함하여 연구의 충실성을 확보하기 위한 것이다. 본 학술지는 연구윤리 확보를 위한 교육부의 '연구윤리확보를 위한 지침'과 대한의학학술지편집인협회의 '출판윤리 가이드라인'을 따르며 연구부정행위가 있는 논문은 게재하지 않는다. 아울러 연구부정행위, 표절 및 중복게재 등 모든 연구윤리와 연계되는 사항에 대한 심사 및 처리는 학교육논문단 윤리규정에 따른다.

### 1. 부정행위

- 다음과 같은 연구 및 출판 부정행위가 있는 논문은 게재하지 않는다.
  - 위조: 존재하지 않는 자료나 연구결과를 허위로 만들어 내고 이를 기록하거나 보고하는 행위
  - 변조: 연구자료 및 과정을 조작하거나 자료와 연구결과를 변경하거나 생략하여 연구기록이 진실에 부합하지 않게 하는 행위
  - 표절: 정당한 권한 없이 타인의 아이디어, 과정, 결과 또는 기록을 도용하는 행위를 말하며, 이미 게재, 출간된 자신의 논문이나 저서의 전부 또는 일부를 정확한 출처 표시 및 인용표시 없이 동일 언어 또는 다른 언어로 중복하여 게재, 출간하는 '자기표절' 행위
  - 인용 및 참고 미표시: 학술자료를 인용, 참고표시를 하면서 그 출처를 명시하지 않는 행위
  - 부당한 논문저자 표시행위: 연구내용 또는 결과에 대해 직접적으로 공헌 또는 기여를 한 사람에게 정당한 이유 없이 논문저자 자격을 부여하지 않거나, 공헌 또는 기여를 하지 않은 자에게 감사의 표시 또는 예우 등을 이유로 논문저자 자격을 부여하는 행위
  - 중복게재: 동일한 연구 성과물에서 학문적으로 같은 범주의 내용을 여러 논문으로 나누는 행위(분절 출판) 또는 이미 출판된 논문에 연구 대상자나 일부 결과를 추가하여 새로운 논문을 발표하는 행위(덧붙이기 출판)

### 2) 부정행위에 대한 조사

- 제보 및 심의요청: 제보자는 「학교육논문단」에 서면 또는 전자우편으로 제보할 수 있으며, 제보는 반드시 실명을 원칙으로 한다.
- 조사 및 심의: ① 부정행위에 대한 신고 접수 및 처리는 편집위원장이 담당한다. 접수된 연구 및 출판 부정행위는 편집위원장이 예비조사를 실시하고, 문제가 있다고 판단될 경우 편집위원장은 연구윤리위원회를 소집하여 본조사를 실시하여야 한다. ② 예비조사 및 본조사 실시에 관한 사항은 교육부와 대한의학학술지편집인협회의 가이드라인을 준용한다.
- 소명기회의 보장 및 비밀보호: ① 편집위원회는 윤리규정 위반으로 보고된 연구자에게 해당 사실을 통보하고 충분한 소명 기회를 주어야 한다. ② 부정행위 여부에 대한 심의·의결이 완료될 때까지 피조사자의 명예나 권리가 부당하게 침해되지 않도록 조사과정 및 결과에 대해서 공개하지 않는다.
- 후속 조치: 부정행위 조사 결과에 따른 후속 조치는 교

육부의 ‘연구윤리확보를 위한 지침’과 대한의학학술지 편집인협회의 가이드라인을 준용하여 편집위원회가 결정한다.

## 2. 저자됨

논문 저자로 참여하는 사람은 1) 연구의 기본 개념 설정과 연구의 설계, 자료의 분석과 해석에 공헌, 2) 원고를 작성하거나 내용의 중요 부분을 변경 또는 개선하는 데 상당한 공헌, 3) 최종 원고의 내용에 동의의 세 조건을 모두 충족하는 경우로 한다. 저자됨의 기준에 맞지 않는 사람은 “감사의 글” 난에 나열한다.

## 3. 이해관계 명시

교신저자는 자료를 수집하거나 해석함에 있어 영향을 미칠 수 있는 이해갈등관계가 있는 모든 정보를 편집인에게 밝혀야 한다. 이해관계는 저자나 저자의 소속기관이 특정기관, 회사, 단체 등으로부터 지속적으로 재정적 지원을 받거나 직접 연구비를 지원 받아 수행한 연구결과물을 출판하는 경우가 해당된다.

또한 특수관계인이 논문의 공동저자로 참여한 경우 연구 및 논문작성에 대해 특수관계인의 명확한 기여가 있어야 하고, ‘특수관계인과 논문 공저 시 사전 공개서’를 제출하여 특수관계인이 논문의 저자로 참여하였음을 편집인에게 밝혀야 한다. 특수관계인은 미성년자(만 19세 이하인 자) 또는 가족(배우자, 자녀 및 4촌 이내)을 의미한다. 특수관계인 공동저자 연구부정행위 확정 시 특수관계인 저자가 해당 논문으로 이익을 취한 관계기관(입시, 진학 관련 학교, 연구 관련 기관 등)으로 해당 특수관계인의 연구부정행위 사실을 통보한다. 이해관계에 관련한 기타 사항은 ‘연구논문의 부당한 저자 표시 예방을 위한 권고사항(20.04.10.개정)’을 준수한다.

이 외에도 고용, 자문, 주식 보유, 강연료나 자문료, 유료 증인, 후원자의 역할, 자료의 접근권, 기업후원자 연구에서 자신의 역할을 보고해야 한다. 장비나 다른 지원을 받은 것 역시 기록해야 하며 해당 지원을 한 사람의 역할, 후원자가 연구과정에 참여하였는지 여부를 밝히며 이를 저자의 구성요건에 맞추어 항목별로 기술한다. 만일 후원자가 해당 관계에 관여하지 않았으면 관여한 것이 없다고 보고해야 한다. 특히 저자는 잠재적인 이익을 취할 수 있는 후원자가 원고작성에서 저자의 권리를 방해할 수 있는 합의에 동의하지 말아야 한다. 후원 여부와 관계없이 적어도 저자 가운데 한 명은 연구자료에 전적으로 접근이 가능하여야 한다. 연구에 소요된 연구비 수혜내용은 ‘원고 작성에 관한 세부 지침’에 따라 기입해야 한다. 위에서 설명한 이해관계에 해당되는 경우, 이를 모두 명시했음에 대하여 ‘이해관계 확인서’ 양식에 따라 작성하고 저자 모두의 서명을 받아 제출해야 한다.

## 4. 피험자의 권리 명시

사람을 대상으로 한 모든 연구는 헬싱키 선언(Declaration of Helsinki, <http://www.wma.net>)의 윤리기준에 부합해야 하며 인체실험의 윤리성을 검토하는 독립적인 연구윤리심의위원회(institutional review board, IRB)의 승인을 얻어야 한다. 모든 동물실험은 해당 기관 또는 국가법률에서 규정한 실험동물 사용 및 관리에 대한 규정이나 NIH Guide for the Care and Use of Laboratory Animals (<http://grants.nih.gov/grants/olaw/olaw.htm>)의 기준에 합당해야 한다.

## 5. 동의서 명시

학생을 대상으로 하는 연구의 경우, 학생 본인의 서면 동의와 IRB의 승인을 받아야 하며 본문에 이를 명시한다. 사진 등 설명자료에는 학생의 이름, 영문 머리글자, 학번 등 개인 식별 정보가 나오지 않도록 한다. 필요시 편집인 또는 심사자가 이를 제출하도록 요청할 수 있다.

## 6. 젠더혁신정책 반영

본 학술지에 투고되는 논문은 젠더혁신정책의 가이드라인(Sex and Gender Equity in Research, <http://gister.re.kr>)을 따르기를 권장한다.

# 원고접수 및 심사

## 1. 원고접수

저자는 본 학술지의 온라인 투고 시스템([submit.kmer.or.kr](http://submit.kmer.or.kr))을 사용하여 투고하여야 한다. 본 학술지는 수시로 원고를 접수하며 접수된 원고 순서대로 심사를 진행한다. 단, 학술지 투고규정을 준수하지 않은 원고는 저자에게 반려한다. 온라인 투고와 동시에 이해관계확인서, 연구윤리규정 준수 서약서 및 연구윤리준수 자가점검표, 특수관계인과 논문 공저 시 사전 공개서(해당하는 경우에 한하여 작성)에 관한 자료를 제출해야 한다. 게재가 확정되면 이때 저작권 이양 동의서를 작성하여 제출한다.

## 2. 게재료

게재 확정된 논문의 경우, 기본 게재료가 부과된다. 게재료를 납부하지 않은 원고는 출판하지 않는다. 게재료는 저널 홈페이지 및 온라인 투고 시스템에 게시한다.

## 3. 네거티브 심사자 기피

저자는 개인적 또는 학문적 이유로 특정한 심사자에 대하여 공정한 심사를 기대하기 어려운 사유가 있는 때에는 투고시 사전에

기피 신청을 할 수 있다. 편집위원회는 이를 고려하여 심사위원 배정을 진행한다.

## 원고작성에 관한 세부지침

### 1. 원고 작성

원고는 A4 용지에 상, 하, 좌, 우 모두 25 mm 여분을 두고, 글자 크기는 10.0 포인트, 2열 간격(200%)으로 마이크로소프트 워드나 한글을 이용하여 작성한다. 한자나 원어는 한글 뒤 ( )안에 표기 할 수 있고, 원어는 한글이 없는 경우에 표기할 수 있다. 부득이 외국어를 사용할 때는 대소문자 구별을 정확하게 해야 한다 (예: 고유명사, 지명, 인명은 첫 글자를 대문자로 하고 그 외에는 소문자로 기술함을 원칙으로 한다). 인명, 지명, 기타의 고유명사는 원어를 사용하며, 숫자는 Arabia 숫자를, 도량형은 Meter법을 사용한다. 원고면의 번호는 표지부터 시작하여 차례대로 하단 중앙에 표시한다.

### 2. 원고의 순서

원고의 순서는 다음과 같이 한다. 종설, 의학교육 혁신사례는 표지, 초록, 서론, 본론, 결론, 참고문헌, 표 및 그림 등의 순서로 작성한다. 연구논문은 표지, 초록, 서론, 연구대상 및 방법, 결과, 고찰, 참고문헌, 표 및 그림의 순서로 작성한다. 학술적 관점, 전문가 의견은 표지, 본문, 참고문헌 등의 순서로 작성한다. 복리뷰와 교육자료는 표지, 본문 등의 순서로 작성한다. 각각 순서는 독립된 페이지로 시작한다. 개요 번호가 필요한 경우에는 다음 순서대로 사용한다.

- 1., 2., 3., 4.,
- 1), 2), 3), 4),
- (1), (2), (3), (4),

### 3. 표지

원고의 표지에는 원고의 제목, 모든 저자의 이름과 소속을 모두 국문과 영문으로 기록한다. 원고의 제목은 간결하면서도 내용을 충분히 나타낼 수 있는 단어를 선택하며, 약자는 사용하지 않으며 국문은 40글자 이내, 영어는 15단어 이내로 기술한다.

저자가 2인 이상인 경우에는 연구와 원고작성에 참여한 기여도에 따라 순서대로 나열하고 저자명 사이를 쉼표(.)로 구분한다. 소속이 다른 저자들이 포함된 경우에는 각각의 소속을 제1저자, 공저자의 순으로 표기하여 어깨번호로 구분한다. 교신저자의 성명, 소속, 주소, 전화번호, E-mail 주소는 표지 하단에 기록한다. 이때 교신저자는 편집인과 원활하게 소통할 수 있어야 한다.

표지 하단에는 저자들의 기여를 기재한다. 연구자들이 투고한 논문에서 어떠한 역할을 하였는지 간략하게 기재한다. 예) 제1저자 김OO은 본 논문의 실험설계와 자료분석; 제2저자 박OO은 연구의 기본개념 설정 및 연구 설계, 원고작성.

감사의 글을 기재한다. 즉, 연구에 기여를 하였으나 저자됨에 속하지 않는 사람 혹은 기관은 감사의 글에 표시한다. 여기에는 어느 역할에 대해 감사하는지 명백하게 표현한다. 해당사항이 없으면 '없음'으로 기재한다.

모든저자의 연구자 식별을 위한 Open Researchers and Contributors ID (ORCID)를 기재한다. ORCID 번호는 <http://orcid.org>에서 무료로 발급받을 수 있다.

연구비 수혜 여부를 연구비 관리번호를 포함하여 기재한다. 해당 사항이 없으면, '없음'으로 기재한다. 연구와 관련된 이해관계 선언을 명시한다. 해당 사항이 없으면 '없음'으로 기재한다.

### 4. 초록

초록은 영문으로 간결하고 명확하게 작성하며, 200단어 이상, 250단어를 초과하지 않도록 한다. 초록은 한 문단의 서술형으로 기술한다. 초록 하단에는 3단어 이상, 5단어 이내의 중심단어(keywords)를 영문 알파벳 순서로 기재한다. 중심단어는 미국 국립의학도서관(National Library of Medicine) 의학주제용어(Medical Subject Heading, MeSH; <http://www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html>)에 수록된 어휘를 사용하며 주제어의 첫 글자는 대문자로 쓴다. 제목에 사용된 단어를 중심단어로 사용하지 않는다.

### 5. 본문 구성

각 원고 유형은 다음의 기본 구성에 따라 작성되어야 하며, 원고 유형에 따라 일부 세부 사항이 조정될 수 있다. 각 원고의 전체 길이는 참고문헌을 제외한 단어 수 기준을 준수해야 하며, 이를 초과할 경우 편집위원회의 사전 동의를 받아야 한다.

#### 1) 연구논문(research articles): 5,000단어 이내

- (1) 서론: 연구의 배경, 기존 연구 동향, 연구 필요성 및 연구 문제를 기술한다. 연구 결과나 결론을 포함하지 않는다.
- (2) 연구대상 및 방법: 연구 설계, 연구 대상 및 표집 방법, 연구 도구 및 측정 방법을 기술한다. 연구 재현 가능성을 고려하여 충분한 정보를 제공한다.
- (3) 결과: 연구 방법에 따른 결과를 명확하게 보고한다. 필요 시 표와 그림을 활용하되, 본문에서 중복 설명은 피한다.
- (4) 고찰: 연구 결과의 의미를 분석하고, 기존 연구와 비교하여 논의한다. 연구의 한계점 및 향후 연구 방향을 포함할 수 있다.

#### 2) 종설(review articles): 5,000단어 이내

- (1) 서론: 연구의 배경, 기존 연구 동향, 연구 필요성 및 연구



문제를 기술한다.

- (2) 본론: 기존 연구 결과를 종합적으로 검토하고 분석한 내용을 포함한다. 문헌 검색 및 분석 방법을 명시할 수 있다.
- (3) 결론: 문헌 분석 결과를 요약하고, 연구의 의미 및 향후 연구 방향을 제시한다.
- 3) 학술적 관점(scholarly perspectives): 5,000단어 이내 특정 주제에 대한 연구자의 학술적 해석을 중심으로 논의를 전개하며, 서론, 본론, 결론의 형식을 따를 수 있으나 자유로운 구성이 가능하다.
- 4) 의학교육 혁신 사례(innovation reports): 3,000단어 이내
  - (1) 서론: 의학교육 혁신의 필요성과 배경을 설명하고, 혁신 사례의 목적 및 관련 연구 동향을 제시한다.
  - (2) 본론: 혁신적 교육 프로그램 또는 방법의 개발 및 적용 과정, 주요 내용, 결과를 기술한다. 이론적 근거, 적용 과정에서 어려움 및 해결 방안을 포함할 수 있다.
  - (3) 결론: 혁신 사례의 결과를 요약하고, 효과와 한계, 개선 방향, 교육 현장에서의 적용 가능성을 논의한다.
- 5) 전문가 의견(expert opinions): 2,000단어 이내 특정 주제나 연구 결과에 대한 비판적 분석 및 학술적 논의를 포함하며, 자유로운 형식으로 작성 가능하나, 논리적인 흐름을 갖춰야 한다.
- 6) 북리뷰, 교육자료(book review, learning materials): 1,000단어 이내 필요한 경우를 제외하고는 서론, 본론, 결론으로 구분하지 않으며, 형식의 제한 없이 자유롭게 작성할 수 있다.
- 7) 치유 이야기(healing narratives): 3,000단어 이내 학생 의견(students' opinions), 에세이(essays), 편지(letters): 1,500단어 이내 형식의 제한 없이 자유롭게 작성할 수 있다.

## 6. 참고문헌

- 1) 원고 말미의 참고문헌은 모두 영문으로 인용된 순서대로 작성한다. 작성방법은 Vancouver reference style에 따라 아래 안 내되어 있는 규정에 따라 작성하며 자세한 인용 설명은 Citing Medicine: the NLM style guide for authors, editors, and publishers를 참조하여 원칙에 따라 기록한다(<http://www.nlm.nih.gov/citingmedicine>).
- 2) 참고문헌은 최근 문헌을 인용해야 하며, 연구논문과 시론은 30개 이내로 하며, 종설은 인용 참고문헌 숫자의 제한을 두지 않는다.
- 3) 원고 말미의 참고문헌은 모두 본문 안에 인용되어 있어야 한다.
- 4) 본문에 참고문헌을 인용할 때는 인용되는 본문의 마지막 문

장에 대괄호(예, [ ])로 숫자를 표시하고, 다수일 경우에는 쉽표로 구분하고 연속번호를 가진 다수의 참고문헌을 이용할 때는 띄어쓰기 없이 하이픈(-)을 이용한다(예, [2,5,7], [2-5,7,10]). 이 번호와 참고문헌에 표기된 논문의 번호와 일치 되도록 한다.

- 5) 참고문헌의 저자가 6인 이하인 경우에는 모두 쓰고, 7인 이상일 때는 6인까지만 쓰고 et al.'로 요약한다. 저자명은 성을 먼저 쓰고 이름은 첫 글자의 대문자를 붙여서 표기한다.
- 6) 본문에 참고문헌을 인용할 때는 저자이름과 참고문헌에 표기된 논문의 번호를 기재한다. 저자가 2명인 경우 저자명 사이에 “과(와)”를 표시하고, 세 사람 이상의 저자를 본문에 인용할 때는 “등”을 사용한다. (예, Jones [10]이 주장하기를..., Smith 등[3]이 연구한 결과..)

### (1) 정기적으로 발행되는 학술지

학술지명의 표기는 미국국립의학도서관의 NCBI Databases (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/journals>)에서 사용하는 약어로 하고, 등재학술지의 경우 해당 약자를 쓰고 비등재학술지의 경우 그 학술지에서 정한 약자 또는 학술지명을 전제한다. 논문제목의 첫 자만 대문자로 작성한다.

Lee YH. Enhancement of professionalism in medical education. Korean Med Educ Rev. 2012;14(1):11-8.

Fan VY, Lin SC. It is time to include compassion in medical training. Acad Med. 2013;88(1):11.

Gilbert DG, McClernon JF, Rabinovich NE, Gugai C, Plath LC, AsgaardG, et al. Effects of quitting smoking on EEG activation and attention last for more than 31 days and are more severe with stress, dependence, DRD3 A1 allele, and depressive traits. Nicotine Tob Res. 2004;6(2):249-67.

### (2) 단행본

Carlson BM. Human embryology and developmental biology. 4th ed. St. Louis (MO): Mosby; 2009. 541 p.

### (3) 단행본 내 챕터

Gunderman RB. Philosophical considerations in educational assessment. In: Hibbert KM, Chhem RK, van Deven T, Wang S, editors. Radiology education: the evaluation and assessment of clinical competence. London: Springer; 2013. p. 49-54.

#### (4) 학술대회 발표

Tai MC. The importance of medical humanities in medical education. Proceedings of Korean Society of Medical Education Academic Symposium; 2010 Jun 17; Cheju, Korea. Seoul: Korean Society of Medical Education; 2010.

#### (5) 학위논문

O'Brien KA. The philosophical and empirical intersections of Chinese medicine and western medicine [dissertation]. Melbourne: Monash University; 2006.

#### (6) 인터넷 자료

Brudney K, Rothman D. Medical and Western civilization [Internet]. New York (NY): Institute on Medicine as a Profession; 2008 [cited 2017 Jan 10]. Available from: <http://www.imapny.org/our-publications/educational-tools-and-resources>.

Song SC. Why the resident shortage? [Internet]. Seoul: Doctor's News; c2014 [cited 2016 Dec 15]. Available from: <http://www.doctorsnews.co.kr/news/articleView.html?idxno=100776>.

#### (7) 참고문헌이 영어가 아닌 다른 언어로 작성되어 있는 경우, 문헌 정보를 영어로 번역하여 기록하고 대괄호 안에 그 영어로 번역된 제목을 기재한다. 참고문헌 말미에 해당 언어 이름을 대문자로 시작하여 기재한다.

Shaha M, Rabenschlag F, Holzer R. [Lowering stress levels in the workplace]. Krankenhpf Soins Infirm. 2005;98(4): 10-3,40-3,62-5. French, German, Italian.

#### (8) 참고문헌이 영문번역이 없고 국문으로만 작성되어 있는 경우, 논문 제목, 출판사, 발간기관 등 문헌정보를 로마자 표기법에 따라 기재한다.

### 7. 표와 그림

- 1) 표와 그림은 선명하고 간결하게 만들고 반드시 본문 중에 인용되어야 한다. 본문에서 표와 그림에 대하여 인용할 때, Table 1... Figure 1...로 기록한다.
- 2) 표는 Table 1로 표기하며, 사진이나 그림은 Figure 1로 표기하며 표와 그림의 제목은 절 또는 구의 형태로 기술한다. 표의 제목은 상단 왼쪽정렬로 제시하고 그림의 제목은 하단

왼쪽정렬을 하며, 표에는 수직선을 사용하지 않으며 약어 사용 시 해당표의 하단에 풀어서 설명한다. 주석 사용 시 a), b), c)...를 위첨자로 변경하여 사용하며 이를 표 하단에 설명한다. 사진과 도표의 제목과 설명은 본문의 참고문헌 없이도 이해되도록 작성한다. 사용한 모든 약자는 표 밑에 풀이 기재한다.

- 3) 표와 그림은 저자의 요청이 없는 한 인쇄 시 흑백으로 변환되며 칼라로 게재를 원할 경우 편집위원회에 직접 연락하여야 한다. 칼라 인쇄비는 별도로 저자가 부담한다. 흑백으로 그래프가 인쇄될 경우, 가독성을 높이기 위해 색상보다는 빗금표시 등으로 그래프 간에 구별을 선명하게 한다. 그림 혹은 사진파일의 포맷은 TIF, PPT, JPG 형식, 해상도는 최소 600 dpi로 크기는 80×160 mm로 한다.
- 4) 표와 그림을 한글로 작성할 필요가 있는 경우에는 부록으로 처리한다. 이때 부록은 반드시 본문 중에 인용되어야 한다. 본문에서 부록을 인용할 때, '부록'으로 기록한다. 부록이 다수일 경우 부록 1, 부록 2...로 구분한다. 부록의 제목은 국문으로 표기한다.
- 5) 통계적 표현에 있어서 표준편차 및 표준오차는 mean±SD, mean± SE로 표기한다. p값의 유의미한 결과는 표 안에 \*로 표시하고 표 아래 p값의 유의수준을 제시한다. 예) \*p<0.05, \*\*p<0.01, \*\*\*p<0.001.
- 6) 표와 그림은 한 페이지에 하나씩 기재하여 원고의 마지막 부분에 독립된 페이지로 삽입하거나 별도의 파일로 구분하여 업로드한다.

### 8. 정정보고(Errata)

이미 발간된 논문의 오류를 정정하고자 할 때는 정정보고를 다음 호에 발간한다.

국문 및 영문 투고규정, 원고작성지침, 윤리규정 등은 의학교육윤단 홈페이지([www.kmer.or.kr](http://www.kmer.or.kr))를 참조하기 바라며, 의학교육윤단 규정 및 지침에 명시되지 않은 사항은 편집위원회의 결정에 따른다.

본 투고규정은 2025년 3월 31일부터 적용한다.

#### 의학교육윤단 편집위원회

03722 서울시 서대문구 연세로 50-1 연세대학교 의과대학  
Tel: +82-2-2228-2514 Fax: +82-2-364-5450  
e-mail: [office@kmer.or.kr](mailto:office@kmer.or.kr)