



전공의 수련계획서 및 수련지침

서울아산병원
핵의학과

작성일: 2019.4.3

과장: 김 재 승 (인)



서울아산병원
Asan Medical Center

목차

- I. 수련 목표 2
- II. 수련 개요 2
- III. 지도전문의 2
- IV. 연차별 수련계획 3
 - 1. 수련내용 3
 - 2. 연차별 수련 목표, 교육, 연구 및 수련 내용 3
 - 3. 월별 수련계획표 5
- V. 전공의 수련 지침 7
 - 1. 전공의 수련시간 운영지침 7
 - 2. 수련 태도 7
 - 3. 환자 진료 8
 - 4. 파견 수련 9
 - 5. 집담회 10
 - 6. 연구 10
 - 7. 전공의 수련 평가에 관한 지침 10
- VI. 전공의 수련 위원회 11
- VII. 전공의 수첩 관리 및 기록에 관한 지침 12
- VIII. 기타의 수련 규정 12

I. 수련 목표

핵의학 전반에 걸친 임상진료 수준에 적합하고 질적으로 우수한 교육수련을 제공함으로써 환자진료에 필요한 핵의학 기술과 지식을 갖추고, 핵의학 임상 및 기초 연구의 수행능력과 타과 의사와 의사소통에 필요한 발표력과 교육지도능력을 갖춘 핵의학과 의사를 양성함을 목표로 한다.

II. 수련 개요

1. 전공의 수련 분야는 크게 근골격계, 종양, 심혈관계, 뇌신경계, 소화기계, 비뇨기계, 및 내분비계 핵의학 영상, 방사성 동위원소 치료, 골밀도, 체외검사, 방사화학, 핵의학 물리 분야로 나뉜다.
2. 각 분야의 핵의학 검사 및 치료의 기본원리, 영상판독 및 정도관리 방법, 질병의 병태생리에 대한 이해, 치료에 대한 술기를 습득한다.
3. 수련과정에서 배우는 내용을 바탕으로 학술활동 및 연구에 응용한다.

III. 지도전문의

지도전문의는 다음과 같다.

1. 책임지도 전문의

교수 김재승 (신경계, 소화기계, 종양 핵의학, 골밀도, 핵의학 물리 및 영상분석, 동위원소 치료)

2. 지도 전문의

교수 문대혁 (심혈관계, 비뇨기계, 종양 핵의학, 동위원소 치료)

교수 류진숙 (내분비계, 근골격계, 종양 핵의학, 동위원소 치료)

부교수 이종진 (근골격계, 종양 핵의학, 동위원소 치료, 체외검사)

임상조교수 채선영 (심혈관계, 비뇨기계, 종양 핵의학, 동위원소 치료)

조교수 오민영 (신경계, 종양 핵의학, 동위원소 치료, 체외검사)

임상강사 손혜주 (핵의학 일반)

3. 전공의 교육담당교수

교수 류진숙

IV. 연차별 수련계획

1. 수련내용

- 1) 방사성동위원소의 기본적 취급 수기(착유, 표지, 주사, 폐기)
- 2) 감마카메라의 측정기기 원리와 조작법
- 3) 컴퓨터 영상정보처리 능력
- 4) RIA, IRMA 의 원리와 실제
- 5) 동태기능 검사의 원리와 실제
- 6) 피폭관리, 오염관리 지역 등에서의 방사선 방어교육
- 7) 방사선 동위원소 치료에 참여
- 8) 각 장기별 스캔의 수기와 판독기술
- 9) 핵의학 물리와 방사성의약품에 대한 교육
- 10) 원내외 집담회와 학회에 활발한 발표기회 부여
- 11) 자문의사로서 환자의 결과에 대하여 주치의와 상의하고 적응증 등을 판단할 수 있는 능력배양
- 12) 핵의학관련 질병별 병태생리 이해와 진단 및 치료방법
- 13) 기초 및 임상 핵의학 연구방법론
- 14) 응급 핵의학 검사에 대한 자문과 해결 능력

2. 연차별 수련 목표, 교육, 연구 및 수련 내용

연차	구 분	학회 규정	과내 교육 목표	교육, 연구 및 수련 범위
	환자취급범위	* 구체적인 환자 취급 범위와 교육과정에 관한 사항은 대한핵의학회 수련 규정에 따른다.		
1	교과 내용	1. 핵의학 물리 2. 방사화학 3. 방사성동위원소의 기본 취급(착유, 표지, 주사, 폐기) 4. 감마 카메라 측정 기기원리와 조작법 및 정도관리 5. 방사면역측정법의 원리와 실기, 정도관리 6. 기본 장기별 핵의학 스캔의 이해 <ol style="list-style-type: none"> 1) 호흡기계 2) 근·골격계 3) 내분비계 4) 비뇨생식계 	1. 핵의학 기초교육: 핵물리, 방사화학, 동위원소 취급, 감마카메라 조작 및 정도관리 2. 영상검사수행 3. 체외검사의 정도관리 및 방사화학실습(1 개월) 4. 일반핵의학 분야의 판독과 검사 이해: 근골격계, 내분비계, 소화기계, 비뇨기계, 골밀도, 호흡기계 5. 연구: 임상핵의학 연구보조	1. 교육모임 참석: 과내 Staff lecture, Disease based comprehensive review, Case review, Journal review, Research meeting, 핵의학 연수교육 및 국내 학회, Special Lecture 및 과간 conference 참여 2,3. 검사 및 판독 수행 (1-2 개월단위) 4. 임상연구 자료 정리 및 분석

2	교과 내용	<ol style="list-style-type: none"> 1. 컴퓨터 영상정보처리능력 2. 동태기능검사의 원리와 실제 3. 체외검사의 정도관리 4. 일반방사선학, CT, MRI, 초음파에 대한 기본교육 (영상의학과) 5. 일반 내과적 문진, 이학적 검사 등 기본적인 환자 취급 능력(내과) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 핵의학 기본교육: 영상정보처리, 통계학 2. 타과파견: 내과(3 개월), 3. 체외검사의 정도관리 및 방사화학실습(1 개월) 4. 기본 핵의학 분야의 판독과 검사 이해: 심혈관계, 종양, 뇌신경계, PET 5. 연구: 국내학회 발표 임상핵의학 공동연구 	<ol style="list-style-type: none"> 1-3. 1 년차와 같음 4. 임상연구 자료 정리와 분석 및 논문 작성
3	교과 내용	<ol style="list-style-type: none"> 1. 응급핵의학검사에 대한 술기 및 판독 담당능력 2. 장기별 핵의학 스캔의 수기와 판독 기술 <ol style="list-style-type: none"> 1) 순환, 호흡기계, 2) 소화기계 3) 신경계 4) 근·골격계 5) 비뇨생식·내분비 6) 종양·감염·면역계 3. 피폭관리, 오염관리 지역 등에서의 방사선 장해방어 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 심화교육: 동태기능검사, 핵의학 실험기법 2. 타과파견: 영상의학과 (3 개월) 3. 전문 핵의학 분야와 응급검사의 시행과 판독: 심혈관계, 뇌신경계, 종양, PET 4. 피폭관리, 오염관리 지역 등에서의 방사선 장해방어 5. 연구: 국제학회 발표 국내학회지 발표 6. 기초핵의학 연구 실험 및 영상처리 실습 	<ol style="list-style-type: none"> 1-3. 1 년차와 같음 4. 임상연구 자료분석과 정리 및 논문 작성, 국제학회참석 5. 실험연구 수행 및 기술습득
4	교과 내용	<ol style="list-style-type: none"> 1. 후배의사의 지도 감독 및 타과와 진료상담 능력 함양 2. 방사성 핵종치료에 직접 참여 3. 장기별 핵의학 스캔의 독자적 판독 담당 4. 체외검사의 독자적 정도관리 능력 5. 새로운 검사법의 응용 및 교육 6. 특정 핵의학 연구분야의 참여 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 자율교육, 후배 및 학생실습지도 2. 일반핵의학검사 자율판독 및 검사 감독 3. 핵의학 진료 및 치료에 참여 4. 선택 파견 (본원 타과 혹은 외부 핵의학과) 5. 연구: 국제학회지 발표 임상연구 독자수행 	<ol style="list-style-type: none"> 1-3. 1 년차와 같음 4. 독자적인 임상연구 계획수립 및 자료분석과 논문 작성 5. 학생교육 지도와 평가참여

총 계	환자취급범위	1. 핵의학 영상검사: 총 12,000 건 이상 판독 참여 2. 방사성 핵종치료: 총 60 건 이상 치료 참여 3. 핵의학 체외검사: 총 12 회 이상 정도관리 수행	1. 핵의학 영상검사: 총 20,000 건 이상 판독 참여 2. 방사성 핵종치료: 총 100 건 이상 치료 참여 3. 핵의학 체외검사: 총 20 회 이상 정도관리 수행
	학술회의참석	1. 수련기간 중 학회가 인정하는 학술대회에 5 회 이상 참석, 2 회 이상 제 1 저자 발표 2. 원내 300 회 이상 3. 연수 교육 4 회 이상	국내학회 6 회 (2 회이상 구연) 국제학회 1 회 (1 회이상 구연 혹은 포스터) 연수교육 4 회 이상
	논문 제출	전문의 시험 60 일전까지 학회가 인정하는 학술지에 연구논문 게재 1. 제 1 저자 1 편 이상(증례보고 제외) 2. 공저자 2 편 이상	제 1 저자 2 편 (국제학회지 1 편 포함) 이상 공저자 2 편 이상
	타과 파견	1. 내과: 3 ~ 6 개월 2. 영상의학과: 3 ~ 6 개월 3. 선택: 3 ~ 6 개월	1. 내과: 3 개월 2. 영상의학과: 3 개월 3. 선택: 1-3 개월

4. 월별 수련계획표

	1 년차	2 년차	3 년차	4 년차
3 월	핵의학 Orientation	근골격/내분비계/PET 핵의학	신경/소화기계/PET 핵의학	심혈관/비뇨기계/PET 핵의학
4 월	근골격/내분비계 핵의학	심혈관/비뇨기계/PET 핵의학	종양/근골격계/PET 핵의학	신경/소화기계/PET 핵의학
5 월	심혈관/비뇨기계 핵의학	신경/소화기계/PET 핵의학	영상의학과파견	종양/근골격계/PET 핵의학
6 월	심혈관/비뇨기계 핵의학	근골격계/호흡기계/PET 핵의학	영상의학과파견	신경/소화기계/PET 핵의학
7 월	종양/근골격계 핵의학	내과파견	신경/소화기계/PET 핵의학	심혈관/비뇨기계/PET 핵의학

8 월	심혈관/비뇨기계 핵의학	신경/소화기계/ PET 핵의학	종양/근골격계/PET 핵의 학	심혈관/비뇨기계/PET 핵의학
9 월	신경/소화기계 핵의학	영상의학과파견	심혈관/비뇨기계/PET 핵의학	종양/근골격계/PET 핵의학
10 월	종양/근골격계 핵의학	영상의학과파견	심혈관/비뇨기계/PET 핵의학	신경/소화기계/PET 핵의학
11 월	심혈관/비뇨기계 핵의학	근골격계/호흡기계/PET 핵의학	신경/소화기계/PET 핵의학	외부파견
12 월	신경/소화기계 핵의학	심혈관/비뇨기계/PET 핵의학	종양/근골격계/PET 핵의 학	전문의 시험준비
1 월	종양/근골격계 핵의학	심혈관/비뇨기계/PET 핵의학	신경/소화기계/PET 핵의학	전문의 시험준비
2 월	체외검사/방사성의약품 정도관리 실습	신경/소화기계/ PET 핵의학	심혈관/비뇨기계/PET 핵의학	종양/근골격계/PET 핵의학

V. 전공의 수련 지침

보건복지부에서 고시한, “전공의의 연차별 수련교과과정“에 따라 지도전문의 및 상급의사의 지도하에 환자진료를 수행하며 수련을 받는다.

1. 전공의 수련시간 운영지침

주당 최대 수련시간은 연장 수련시간을 포함하여 4주 평균 80 시간으로 제한한다. 수련시간이 주당 평균 80시간을 초과할 경우에는 교육목적상 필요했음을 증명할 근거서류가 구비되어야 한다. 기타 레지던트 수련시간 운용 관련한 자세한 사항은 별도로 작성된 “전공의 수련시간 운영 지침“을 따른다.

1) 정규수련 시간

- ① 정규 수련시간은 (월~금) 08:00~20:00, (토) 8:00~18:00로 한다.
- ② 당직을 포함하여 수련을 36시간 연속으로 할 수 없다. 다만 응급 또는 비상 시에는 40시간까지 연속하여 수련 할 수 있다.
- ③ 수련시작과 종료사이에 최소 10시간의 휴식 시간을 준다.
- ④ 월평균 주당 1일 (24시간)의 휴일을 준다.

2) 당직수련 시간

- ① 당직수련은 시행하지 않으며 정규수련 시간 이후의 수련은 연장수련으로 같음한다.
- ② 초과수련시간은 다음의 범위 내에서 시행한다:
(월~금) 08:00 PM ~ 10:00 PM 또는 검사 종료시 (10 PM까지 연장수련 시간이며, 이를 넘어서까지 검사가 있을 경우 검사 종료시까지)
(토) 06:00 PM ~ 10:00 PM
- ③ 그 외 시간은 on call 수련으로 병원에 있을 필요는 없으나, 필요시 신속하게 병원으로 올 수 있어야 한다.
- ④ 파트에 관계없이 순환제로 On call 수련을 한다.
- ⑤ On call 표를 월별로 작성하여 부서장의 확인을 받은 후 전산상에 익월 시작 최소 1주일 전에 입력한다. On call 담당자는 미리 정해진 일정에 따라 수련한다.
- ⑥ On call 담당자는 임의로 변경할 수 없으며, 부득이하게 변경이 필요할 경우 담당자는 반드시 부서장의 승인을 받아야 한다.
- ⑦ On call 담당자는 2일 연속으로 하지 않도록 편성한다.

3) 휴가

1년에 평일 14일을 휴가로 사용 가능하다. 미사용한 휴가는 일수에 따라 수당을 지급한다.

2. 수련 태도

- 1) 신뢰감을 줄 수 있도록 항상 청결하고 단정한 복장 및 용모를 유지하고 수련시 병원내 복장으로 의사가운을 착용해야 한다.

- 2) 환자나 병원내 의료진을 대할 때는 신뢰감을 줄 수 있는 친절하고 정확한 언어를 사용한다.
- 3) 과내 수련 중 진료의 차질이 발생할 수 있는 상황발생시 상급자 및 담당 Staff 하게 정확하게 보고하며, 적절한 조치를 취한다.
- 4) 환자 및 보호자들과 좋은 Rapport 를 유지한다.
- 5) 임상과와의 의사소통을 원활히 하여, 적절한 검사가 이루어지도록 돕고 임상소견을 반영하여 정확한 판독이 가능하도록 돕는다.
- 6) 병원내 직원과는 상호존중의 태도로 협력하여 원활한 진료 및 검사가 이루어지도록 한다.
- 7) 과내 상급자나 하급 전공의에게 서로 도움을 줄 수 있는 여유 있는 마음을 가지고 생활한다.

3. 환자 진료

1) 정규 수련 시간에 연차별 목표에 맞게 다음의 역할을 수행한다.

(1) 판독 업무

- ① 매년 2월 의국워크샵에서 정해진 담당업무 스케줄대로 각 해당 파트 검사의 일차판독을 시행함
- ② 검사실 요청 시 해당 검사의 wet reading

(2) 검사시 환자 진료

- ① 검사과정에서 환자의 상태가 stable하지 않거나 기타 다른 응급문제 발생시 이의 management 및 검사 진행 유무 결정
- ② Myocardial perfusion scan의 adenosine stress의 contraindication이 되는 환자 확인, 환자의 활력징후가 불안정할 경우 physical examination, observation 및 검사의 진행유무 확인
- ③ 검사시 환자의 bladder catheterization 진행 유무 결정 및 필요시 bladder catheterization 수행

(3) 동위원소 치료 및 환자교육

- ① 갑상선 항진증 외래 환자 I-131치료 교육 - 매주 수요일, 해당파트의 전공의
- ② 갑상선 암 환자 치료 교육, 병실환자의 I-131 투여 - 매주 토요일, 해당일의 On call 전공의
- ③ 기타 방사성동위원소 (Ra-223, I-131 MIBG 등) 치료의 수행 - 치료 있을시, 해당파트의 전공의

(4) 외래 진료

- ① 4년차 전공의 갑상선 외래진료

(5) 컨퍼런스

- ① 임상과 요청시 타과 컨퍼런스 (Chest, breast conference, tumor board, Case of the week 등) 참석 및 발표

2) 연장 수련 시간에 다음의 역할을 수행한다.

(1) 판독

- ① 각 해당 파트 검사의 일차판독을 시행함.
- ② 응급 검사(G-I bleeding, testicular, lung perfusion & inhalation scans등)의 일차판독 및 입력 또는 주치의에게 verbal reading
- ③ 기타 다른 검사에 대한 판독요청이 있을 시 verbal reading

(2) 판독실 정리

- ① 퇴근시 판독용 컴퓨터 및 workstation 시스템 종료

- ② 판독실 및 복도의 소등

4. 파견 수련

1) 원내파견

(1)내 과

- ① 2-3년차 전공의가 3개월간 파견되어, 병실 주치의로서 환자의 진단, 치료 및 의사결정 과정을 배운다.
- ② 내분비, 종양, 심장, 신장내과 중 3개분과를 각각 1개월씩 수련한다.
- ③ 매월 10-20명의 환자의 주치의로 일하며, 환자의 입원 전과정에서 담당 Staff의 지시, 감독하에 모든 업무를 시행한다.
- ④ 파견 기간 중 환자의 입원과정에 대한 과정을 이해하고, 외래진료과정에도 참여한다.
- ⑤ 내과에서 시행하는 여러 conference에 참여한다.
- ⑥ 순환기 내과 파견 기간 중 관동맥조영술, 심초음파, 운동부하 심전도 등에 직접 참여한다.
- ⑦ 관동맥 조영술 영상을 판독할 수 있으며, 심초음파의 기본적 원리를 습득함을 목적으로 한다.
- ⑧ 심장핵의학 영상의 임상적 의미를 이해한다.
- ⑨ 종양 내과의 파견 기간 중 종양환자의 진단과 치료에 있어 임상 의사결정 과정 및 핵의학 영상의 이용에 대하여 임상 의의 요구사항에 대한 이해를 한다.
- ⑩ 내분비 내과 파견 기간 중 갑상선 질환 및 당뇨 환자의 외래 및 입원 치료 과정을 이해한다.
- ⑪ 신장 내과의 파견 중 신부전 환자의 치료와 신장 질환의 진단과 치료에 있어 핵의학 영상의 이용에 대한 이해를 한다.

(2) 영상의학과

- ① 2-3년차 전공의가 3개월간 간 파견되어 핵의학 관련영상인 단순 X-ray, CT, MRI에 대한 기본적인 교육을 받는다.
- ② 근골격, 흉/복부, 신경/심장 판독실을 각각 1개월씩 파견수련한다.
- ③ prereading을 미리 시행하며, 방사선과 staff의 판독에 준비하고 판독결과의 입력에 참여한다.
- ④ 정상인의 전신 CT, MRI에 대한 체계적인 지식을 습득하며, 실제 판독을 할 수 있는 능력을 갖출 것을 목표로 한다.
- ⑤ 근골격계 판독실에선 단순X-ray와 MRI에서의 해부학적 지식과 정상 소견 및 Trauma, 종양, 관정염 등의 방사선학적 소견에 대한 지식을 습득하고 핵의학 영상과의 상관관계와 차이를 이해한다.
- ⑥ 흉복부 판독실에선 CT, MRI에서의 해부학적 지식과, 정상 및 종양 소견에 대한 지식을 습득한다.
- ⑦ 신경/심장 판독실에선 CT, MRI에서의 해부학적 지식과 심혈관 및 뇌혈관 질환, 종양, 퇴행성 뇌질환 등에 대한 영상의학적 지식을 습득하고 핵의학 영상과의 상관관계와 차이를 이해한다.

2) 원외파견

- ① 3-4년차 전공의 기간 중 1-6개월에 걸쳐 외부병원 및 연구기간에 파견을 나갈 수 있다.
- ② 파견기관 선정은 전공의의 희망과 학회 규정 및 과내 수련계획을 참조하여 과내 수련책임자와 수련지도자간의 상의하에 결정한다.
- ③ 파견시 수련 규정은 파견기관 규정에 따르되 교육내용은 파견전 과내 수련책임자와 파견기관의 수련 지도자 간의 결정에 따른다.

3) 파견 외부전공의에 대한 규정

- ① 원내 외부과 및 외부기관에서 서울아산병원에 전공의 파견을 원할 때에는 적어도 3개월 전에 주임교수에게 파견 기간 및 교육내용에 관하여 의논한 후 공문을 보내도록 한다.
- ② 핵의학과에 파견된 전공의 가운데 영상의학과 전공의는 파견기간 동안 핵의학 각 파트를 모두 교육 받는 것을 원칙으로 한다.
- ③ 핵의학과에 파견된 전공의 가운데 핵의학과, 신경과 등 영상의학과 이외의 전공의는 파견기간 동안 파견 목적에 맞는 핵의학 파트의 교육 받는 것을 원칙으로 하며, 교육내용은 담당 교수가 정한다.
- ④ 파견 기간 중에 핵의학과 전공의가 참석하는 핵의학과내 conference는 모두 참석하고 schedule에 따라 발표도 할 수 있다.
- ⑤ 외부 기관으로부터 파견 전공의의 업무와 교육에 관한 특별한 요청이 있는 경우에는 교수회의에서 의논을 거친 후 수용여부를 결정한다.

5. 집담회

- (1) 전공의는 파견 기간을 제외하고 핵의학과에서 주관하는 다음 conference에 참여하는 것을 원칙으로 한다.
(Book reading, Disease based comprehensive review, Staff lecture, Case review, Journal review, Research meeting)
- (2) 집담회 준비는 담당 Staff 의 지시를 받아 수행한다.
- (3) 타과 Conference에 참석 (Chest, Epilepsy, Urologic, Breast, Head & neck, Case of the week: 임상과 요청시 수석 전공의가 담당).
- (4) 강의, Conference 자료는 분류하여 보관한다.
- (5) 의국장부에 강의, Conference 시행날짜, 주제, 발표, 참여자 기록하고 보관한다.
- (6) 전공의는 의대 임상실습학생과 인턴수련의, Sub-internship 지원자에 대한 교육자이기도 하다.

6. 연구

교육과정의 일환으로 연구가 이루어져야 하며, 교과과정의 이수 시에 담당교수의 연구를 한다.
연구는 전문의 응시 요건에 충족되어야 한다.

7. 전공의 수련 평가에 관한 지침

- 1) 전공의 수련평가
 - ① 매월 담당파트 staff가 일정한 양식 (전공의 수련 평가표)에 의하여 평가한다.
 - ② 파견과 staff가 파견 전공의들에 대하여 매달 일정한 양식(전공의 파견평가서)에 의하여 평가한다.
 - ③ 대한 핵의학회에서 실시하는 in training exam을 통해 매년 수련평가에 대한 feedback을 받는다.
 - ④ 문제가 있는 전공의에 대하여는 전체 staff 회의에서 지도방법을 결정한 후 지도교수를 통하여 지도하도록 한다. 평가 결과가 불량할 때에는 소속과의 과장의 요청에 의해 교육위원회의 심의 후 병원장이 해임을 명할 수 있다.
 - ⑤ 전공의 해외 연수 선정 시 전공의 평가결과를 반영한다.
- 2) 전공의 수련평가 결과의 feedback 방법
 - ① 매월 담당파트 staff가 평가하고 그 결과를 전공의에게 feedback한다.

- ② 전공의 수련 평가 내용을 종합한 후 각 전공의와의 개별 면담을 통해 평가내용을 전달하고 면담 기록서를 문서로 보관한다.

VI. 전공의 수련 위원회

1. 정의

- 1) 전공의 수련 위원회는 전공의 수련 및 교육 프로그램을 개발하고 주기적으로 점검하여 개선함으로써 유능한 핵의학 전문의 양성을 위한 양질의 수련 프로그램을 제공함을 목적으로 한다.
- 2) 지도전문의는 본원에서 핵의학 전공의를 교육시키는 자로서 의료에 관련된 지식, 기술을 습득시킬 뿐 아니라 소통, 태도, 인성, 진료 체계 개선 등에 대하여 교육시키며 전공의가 전문의 자격 취득 후에도 평생 학습, 의료 환경 개선, 사회 기여 등을 할 수 있도록 소양을 계발하는 멘터(mentor)의 역할을 하는 자이다. 수련기관의 수련 진료과는 지도전문의 중 전공의 교육을 총괄하는 책임지도전문의 1인을 두어야 한다.

2. 자격

지도전문의는 다음의 조건을 모두 만족하는 자가 될 수 있다.

- 1) 핵의학 전문의로서 전문의 자격 취득 후 취소 1년 이상 전문과목수련기관에서 전공의 지도 경험이 있는 자
- 2) 지도전문의 필수 교육을 이수한 자
- 3) 지도전문의 자격 정지 또는 취소 등 결격 사유가 없는 자

3. 역할

- 1) 전공의의 역할 모델로서 고도의 진료 능력을 갖추고, 환자의 요구와 기대를 존중하며 모든 의료진 구성원들이 함께 협력하는 데에 중심적 역할을 하여야 한다.
- 2) 전공의 교육 프로그램과 그 내용이 최고의 질을 유지하도록 노력해야 한다.
- 3) 전공의의 지식과 인성 모두의 발전을 위하여 전공의가 평생 학습을 통하여 학술적 수월성, 탁월한 전문가의식(professionalism), 문화적 감수성, 우수한 업무 수행 능력을 유지하도록 격려해야 한다.
- 4) 전공의를 성(gender), 인종, 국적, 종교, 장애, 성적 선호성(sexual orientation)과 무관하게 한 개인으로서 존중해야 하며, 지도전문의들은 수용과 관용의 분위기를 도모하여야 한다.
- 5) 전공의들이 해당 전문과목 진료 능력을 갖추기 위하여 최대한 다양하고 많은 임상 경험을 갖도록 해야 한다. 아울러 전공의들이 과도한 진료 책임을 지지 않도록 하며 교육적 가치가 낮거나 없는 일을 필요 이상으로 시켜서는 안 된다.
- 6) 전공의들에게 단계적으로 강화된 진료 책임을 지움으로써 그들이 진료 방법을 어떻게 배우며 언제 어떤 경우에 동료로부터 도움을 청할지를 알 수 있도록 해야 한다. 전공의들이 의료진의 일원으로서 효율적으로 일을 하도록 지도해야 한다.
- 7) 전공의들이 환자 진료의 기본적 책임을 짐에 있어 전공의 교육과정 내내 적절한 지도 감독을 해야 한다.
- 8) 전공의의 교육 목표 달성을 위한 업적을 주기적으로 평가하여 적절한 구두 및 문서를 통하여 그 내용을 통보하고 이를 문서로 남겨야 한다.

9) 학술회의, 세미나는 물론 진료에 필요한 지식, 술기, 태도와 행동 습득에 필수적인 자가 학습 시간을 충분히 제공해야 한다.

10) 전공의가 다른 전공의와 의과대학생을 가르치는 역할을 할 수 있도록 지도해야 한다.

VII. 전공의 수첩 관리 및 기록에 관한 지침

1) 전공의 각자는 핵의학회에서 지급한 수첩에 다음을 기록하도록 한다.

(1) 연차별 월별 수련 기록

(2) 검사 수행 참여 기록

(3) 검사 판독 기록

(4) 학회 참석, 논문 발표 기록

(5) 기록한 전공의 수첩은 교육 담당 교수에게 확인을 받는다.

VIII. 기타의 수련 규정은 “서울아산병원 전공의 수련 규정”이 정하는 바에 따른다.

전공의 수련교육 평가표

연 차 :
 성 명 : (인)
 평가 기간 : 201 ~ 201
 평가 일자 : 201

수련부서(분과) : 핵의학과
 평 가 자 : (인)
 임상과장 : (인)

- * 이 평가표는 승급 등의 근거 자료가 되므로 정확히 평가하여 주십시오.
- * 종합평가 50점(임상과별 기준 자체 수렴) 미만일 경우, 평가와 관련해 기타 언급할 사항이 있을 경우 의견란에 그 내용을 기입하여 주십시오.
- * 윤리적으로 심각한 문제가 있다고 판단되는 경우, 사유를 소상히 기록하여 주십시오.
- * 반드시 해당 전공의와 함께 일한 지도전문의(임상전임강사 또는 교수)가 평가해주십시오.

※ 보통일 경우 C(평균)입니다.

필수항목 (변경 불가)	매점	세부항목 (과의 수련교육 상황에 따라 추가·제외·변경 가능함)	매점	점수	해당란에 ✓하여 주십시오				
					A	B	C	D	E
의학적 지식, 술기, 태도를 포함한 진료역량	20	환자에 대한 문진, 진찰 능력	5						
		검사 결과 해석 능력	5						
		의학적 기본 지식	5						
		근거에 따른 문제 해결 태도 (Evidence based medicine)	5						
환자, 보호자, 타 의료인과의 관계 설정 및 의사소 통	20	환자/보호자와 관계(윤리성, 친결성)	10						
		의료인력과의 관계(협동성, 인화, 존중 등)	10						
자기 한계 인식 과 자기 주도적 학습	20	배우려는 자세	5						
		발표와 토론 능력	10						
		자기한계 인식	5						
환자 안전 및 질관리	10	환자 안전, 질관리 및 순위생	10						
전공의의 책무 준수	10	Call에 대한 신속한 응답	5						
		의무기록 작성	5						
전문 직업의식	10	출퇴근 및 근무위치 준수 (복장과 용모)	5						
		교육자로서의 능력(인턴/학생 및 후배 전공의 교육)	5						
수련부서 자체평가	10	핵의학 검사 이해도	5						
		핵의학 검사에 대한 신속하고 정확한 판독	5						

		종합점수
종합의견		