

# 전공의 수련계획서 및 수련지침

서울아산병원  
비뇨의학과

2019. 1 . 1 .

과장 김 건 석 (인)

# 목 차

## I. 비뇨의학과 전공의 수련계획서

1. 수련목표 -----	2
2. 수련 개요 -----	2
1) 연차별 업무규정 -----	2
2) 세부활동별 업무규정 -----	4
3. 평가 -----	10
4. 파견 수련 규정 -----	12
5. 전공의 지도전문의 위원회 -----	12
6. 인턴 교과과정 -----	13

## II. 비뇨의학과 전공의 수련지침

1. 주간 수련 -----	17
2. 당진 수련 -----	17
3. 진료 -----	18
4. 의무기록 -----	18
5. 교육 -----	19
6. 연구 -----	19

# 1. 비뇨의학과 전공의 수련계획서

본 규정은 본과에 재직 중인 전공의가 해당 년차 과정 중에 이수해야 할 교육, 진료, 연구과정을 명시함으로써 업무의 효율성을 높이고 수련 후 독자적으로 진료, 연구 및 학술활동을 할 수 있는 전문의 양성을 목적으로 제정한다.

## 1. 수련 목표

울산대학교 의과대학 비뇨의학과학교실은 다양한 비뇨기 질환의 진단, 치료, 수술 및 합병증의 처치 등에 대한 술기와 지식을 습득하고, 나아가 연구를 진행할 수 있는 능력을 배양하여 수준 높은 지식과 진료 능력을 갖춘 비뇨의학과 전문의를 양성하고자 한다.

## 2. 수련 개요

- 가. 전공의 수련 분야는 크게 종양, 남성과학, 결석 및 내비뇨, 여성배뇨장애 및 요실금, 소아로 나뉜다.
- 나. 진료 분야 수련에서는 크게 외래와 병동, 응급실, 수술실에서 환자의 진료 업무를 담당하며, 비뇨의학과 전문의로서 독자적인 진료를 수행할 수 있는 능력을 배양한다.
- 다. 연구 분야 수련은 임상연구와 기초연구로 나눌 수 있으며 지도 전문의의 지도하에 독자적으로 연구를 수행할 수 있는 능력을 배양한다.
- 라. 학생 교육 및 저년차 교육을 보조함으로써 향후 교육자로서의 능력을 배양하는데 힘쓴다.

### 1) 개괄적 연차별 업무 규정

#### 1년차 전공의

##### 1. 진료

- 1) 입원환자의 문진, 신체검사, 의무기록을 작성한다.
- 2) 교수의 회진에 참여한다.
- 3) 입원 환자 수술의 제 2 조수로 참여한다.
- 4) 입원 환자의 병동에서의 검사 및 처치를 담당한다.
- 5) 야간 응급환자의 1 차적 진료를 담당한다.
- 6) 병동 및 응급환자의 상태를 담당 수석 전공의에게 보고한다.

##### 2. 연구 및 논문

- 1) 비뇨의학과 교과서를 독해한다.
- 2) 영상 해독을 습득한다.

### 3. 학술활동

- 1) 비뇨의학과학회 및 연수교육에 참석한다.

## 2년차 전공의

### 1. 진료

- 1) 주간 입원환자의 응급 처치 1차적 진료를 담당한다.
- 2) 입원 환자 및 외래 환자의 방광경실에서의 검사와 처치를 담당한다.
- 3) 3개월 이내의 자 병원 파견 수련을 할 수 있다.

### 2. 연구 및 논문

- 1) 비뇨의학과 전문 학술지를 독해한다.
- 2) 1편 이상의 제 1 저자 논문을 비뇨의학과 전문 학술지에 게재한다.
- 3) 임상연구에 참여한다.

### 3. 학술활동

- 1) 대한비뇨의학과학회 추계학술대회에 2편 이상의 연제를 발표한다.
- 2) 해외학회에 발표할 연제를 제출한다.

## 3년차 전공의

### 1. 진료 및 교육

- 1) 외래환자의 관리 및 외래 검사실 업무를 담당한다.
- 2) 방광경실 수술의 제 1 조수로 참여한다.
- 3) 실습학생의 교육 및 학생 교육자로 준비를 담당한다.
- 4) 3개월 이내의 자 병원 파견 수련을 할 수 있다.
- 5) 주간 응급실 환자의 1차 진료 담당 및 저년차 교육을 한다.

### 2. 연구 및 논문

- 1) 2편 이상의 제 1 저자 논문을 비뇨의학과 전문 학술지에 게재한다.
- 2) 임상연구를 주관하여 수행한다.

### 3. 학술활동

- 1) 대한비뇨의학과학회 추계학술대회에 2편 이상의 연제를 발표한다.
- 2) 해외학회에 연제를 발표한다.
- 3) Journal Club 에서 논문을 요약 발표한다.

3) Urology Grand Round, 집담회, Conference 에서 증례를 발표한다.

## 수석 전공의

### 1. 진료 및 교육

- 1) 지도 전문의와 상의하여 입원환자의 치료계획을 수립한다.
- 2) 주 1 회 외래진료를 담당한다.
- 3) 수술의 제 1 조수로 참여한다.
- 4) 각 세부 전공 분야의 주요 수술을 지도 전문의 감독하에 수행한다.
- 5) 응급환자를 평가하고 적절한 조치를 취한다.
- 6) 인턴 및 저년차 전공의가 교육을 담당한다.

### 2. 연구 및 논문

- 1) SCI 등재 학술지에 1 편 이상의 논문을 투고한다.

### 3. 학술활동

- 1) Chief's Lecture 를 2 회 이상 주관한다.
- 2) 원내, 원외 학회 및 모임에서 능동적으로 토론에 참여한다.
- 3) 의국에서 주관하는 학술행사를 총괄한다.
- 4) Urology Grand Round, 집담회, Conference 에서 증례를 발표한다.

## 2) 세부활동별 업무규정

### 1. 교육행사

#### 가. 분야별 집중 교육

① 스텝강의 : 매월 첫째, 3 째 주 금요일에 실시한다.

4 년차 : 해당 교수님 팀의 4 년차가 강의 제목을 교수님과 상의하여 선정하고 그 내용을 숙지하여 전공의들에게 전달한다.

3 년차 : 교육담당 3 년차가 수석전공의의 지시에 따라 강의제목을 게시판에 고지한다.

강의내용을 요약하고 그 기록 (슬라이드 자료를 이용한 경우 그 내용)을 전산으로 남긴다.

② 저널클럽 : 매월 2 째, 4 째 주 금요일에 시행한다.

4 년차 : 해당 교수님 팀의 4 년차가 저널 제목을 선정 받고 그 내용을 숙지하여 공지한다.

저널과 연관된 유용한 지식 (Reference)을 설명하고, 저널에 대하여 Comment 를 한다.

Journal-based 임상연구 idea 를 제시한다.

3 년차 : 외래 3 년차가 수석전공의의 지시에 따라 게시판에 고지하고 전공의들에게  
논문을 배포한다.

2 년차 : Methods & Results 에 중점을 두어 논문을 요약발표한다.

나. 화요일 Urology Grand Round : 매월 첫째, 3 째 주 화요일에 실시한다.

4 년차

- 각 팀 4 년차가 1,2 개씩의 후보 증례를 선정 후 교육담당 임상강사와 상의하여 2 개의 후보 증례를 선정하고 해당 교수님과의 조율을 통해 최종적인 증례를 결정한다.
- 결정된 증례는 매주 화요일 증례발표가 끝난 직 후 모임을 파하기 전에 공지한다.
- 증례를 발표할 전공의를 선정하여 준비시키고, 준비된 내용을 1 주전 금요일까지 담당교수님께 보고하여 토론내용을 상의 후 결재 받는다.
- 발표자에게 증례와 관련된 중요한 임상적 및 지식적 방향을 제시하여 원활한 발표가 이루어지도록 감독한다.
- 증례발표 후 Review 부분의 내용을 교육담당 임상강사와 상의하여 핵심적이고 간결한 준비가 이루어지도록 한다.
- 증례와 관련된 폭넓은 지식을 숙지하여 간결하고 깊이 있는 토론을 이끌어 간다.

3 년차

- 증례를 발표한다.
- 증례제목을 게시판에 고지한다.
- 증례의 임상적 내용을 파악하고 증례와 관련된 참고문헌 내용을 숙지하여 질문에 답할 준비를 한다. 증례의 임상소견을 충분히 숙지하여 환자상태와 방사선학적 소견 및 병리소견에 대해 명확한 발표가 이루어지도록 한다.
- 슬라이드양식을 4 년차와 상의하고 Review 부분의 내용을 4 년차 및 교육담당 임상강사와 상의하여 핵심적이고 간결한 준비가 이루어지도록 한다.
- 발표내용을 요약하고 그 기록 (슬라이드 자료)을 전산으로 남긴다.

2 년차

- 증례의 임상적 내용을 파악하고 증례와 관련된 비뇨의학과 전문학술지를 독해하고 참고문헌적 내용을 숙지하여 질문하거나 질문에 답할 준비를 한다.

1 년차

- 증례의 임상적 내용을 파악하고 증례와 관련된 교과서적 내용을 숙지하여 질문 하거나 질문에 답할 준비를 한다.

다. 화요일 Journal Review : 매월 2 째, 4 째 주 화요일에 시행한다.

임상강사 주도하여 전공의 대상으로 스텝의 참석 하에 최신 연구 동향에 대한 식견을 넓히기 위해 최신 저널을 발표하고 토론

3 년차 : Journal 제목을 공지하고, 내용을 요약하고 그 기록을 남긴다.

#### 라. Mortality & Morbidity Conference

관련 증례가 있을 경우 매월 2 째 주 토요일에 실시한다. 전반적 발표준비 및 형식은 화요 Urology Grand Round 를 따른다 (슬라이드 대신 간단한 case summary 형식으로 한다).

3 년차 : 컨퍼런스 제목을 공지하고 증례를 발표한다. 내용을 요약하고 그 기록을 남긴다.

#### 마. Pathology Conference

병리과와 협의하여 매월 1 회 시행한다.

전반적 발표준비 및 형식은 화요 Urology Grand Round 를 따른다.

3 년차 : 컨퍼런스 제목을 공지하고 증례를 발표한다. 내용을 요약하고 그 기록 (슬라이드자료)을 전산으로 남긴다.

#### 바. Radiology Conference

매주 수요일 아침에 실시한다.

팀별로 한 개에서 두 개의 케이스를 담당 교수님과 임상강사와 상의한 후 영상의학과 교수님께 보내드린다.

4 년차 : 해당되는 케이스의 병인 및 진단, 치료 과정에 대하여 숙지하고, 최신 저널을 리뷰한다.

2 년차 : 증례를 발표하고, 병력이나 경과에 대하여 숙지한다.

#### 사. Urology-Oncology Conference

매월 4 째 주 월요일 오후에 실시한다.

비뇨기 종양 스텝, 임상 강사 및 전공의, 종양 내과, 방사선 종양학과, 영상의학과, 병리과 스텝 참석 하에 case conference 및 prospective study review, 과간 study protocol review

#### 아. 아산-삼성병원 Case Conference

년 4 회 서울아산병원, 삼성서울병원에서 교대로 실시한다.

서울아산병원과 삼성서울병원의 전 스텝 및 전공의 참석 하에 비뇨의학과 질환의 임상적인 진단 및 처치에 대한 증례 토의와 소견 review

4 년차 : 해당되는 케이스의 병인 및 진단, 치료 과정에 대하여 숙지하고, 발표한다.

3 년차 : 컨퍼런스 제목을 공지하고 증례를 발표한다. 내용을 요약하고 그 기록을 남긴다.

#### 자. 토요 Book Review

매주 토요일 임상강사의 지도하에 비뇨의학과 전문 학술지를 독해한다.

3 년차 : Book Review 제목을 공지하고, 내용을 요약하고 그 기록을 남긴다.

## 2. 진료업무

### 가. 병동업무

① 정규수련시간 (월~금 6 am - 6 pm, 토 7am - 11pm): 각 팀에서 책임지고 환자를 진료한다.

#### 4 년차

- 해당 팀의 신환 및 재원환자상태를 총괄적으로 파악하여 입원, 수술, 퇴원이 원활히 진행될 수 있도록 전공의를 지휘 및 감독한다.
- 문제점이 발생 가능하거나 발생된 환자를 집중 파악하여 담당교수에게 보고한다.
- 팀의 회진 내용을 포괄적으로 파악하여 적절한 조치가 이루어지도록 지휘 및 감독하고 이상이 있을 경우 담당교수에게 보고 및 상의한다.
- 전공의의 평시 및 긴급 시 효율적 인력배정을 총괄한다.
- 환자수술동의서 (Informed Consent)에 중요사항이 누락되지 않게 지시한다.
- 의무기록이 제대로 작성되고 있는지 감독한다 (회진 후 환자별 정리시간에 차트검사).
- 팀 내 환자의 주요 변동사항을 보고 받아 사안에 따라 담당교수에 보고한다.
- 부재 및 병동업무진행이 힘들 때 (전화보고가 불가능한 상황) 3 년차에게 상기한 업무를 위임한다.

#### 3 년차

- 4 년차로부터 위임받은 사항을 수행한다 (교수에 대한 보고 위임 포함).
- 담당 교수의 신환 및 재원환자상태를 파악하여 입원, 수술, 퇴원이 원활히 진행될 수 있도록 한다.
- 문제점이 발생 가능하거나 발생된 담당교수의 환자를 집중 파악하여 보고한다.
- 담당교수의 회진 내용을 적절히 파악하여 정확한 조치가 이루어지도록 하고 이상이 있을 경우 보고 및 상의한다.
- 담당교수의 환자수술동의서 (Informed Consent)에 중요사항이 누락되지 않게 한다.
- 수련시간 발생된 담당교수 환자의 주요 변동사항을 파악하고 사안에 따라 담당교수에 보고한다.
- 외래업무, 강릉병원 파견업무를 교대로 시행한다.
- 응급실 환자의 보고를 받아 담당교수에게 보고한다.
- 주간 응급실 당직을 서며, 저년차가 응급실 1 차 진료하는 것을 지도하거나 직접 1 차 진료하여 보고한다.

#### 2 년차

- 낮 병동 및 응급실 당직, 방광경실 검사 업무를 교대로 시행한다.
- 주간 입원환자의 응급 처치 및 1 차적 진료를 담당한다.



- 중요한 응급검사를 arrange 한다.

#### 1 년차

- 신환의 병력청취와 신체검사를 시행하고 검사결과를 파악하여 환자상태를 보고한다. 파악된 내용을 의무기록으로 작성한다.
- 환자 및 보호자의 사회적 특징을 파악, 특이사항을 보고한다.
- 환자수술동의서 (Informed Consent)와 의사지시사항 (order)를 책임지고 작성 및 입력한다.
- 재원환자의 변동사항, 회진 후 조치사항 등을 의무기록으로 작성한다.
- 재원환자의 생체징후, 신체검사소견변화, 진단 및 방사선검사소견을 신속하고 정확히 확인하여 이상 시 즉각 보고한다.
- 환자의 환부, 배액관, 도뇨관, 각종 카테터 등을 책임지고 관리한다.
- 독단적 판단을 피하고 항상 보고하고 상의한다.
- 퇴원 시 그날 중으로 차트사인을 받는다.

#### ② 당직수련시간 (월~금 6pm - 6am, 토 6pm - 월 6am)

- 저년차 당직 1 명과 고년차 당직 1 명이 비뇨의학과 환자 병동 및 응급실 환자를 맡는다

-

#### 나. 외래 업무

##### 4 년차

- 일반 외래진료를 시행한다.
- 독자적인 진료와 함께 문제가 있는 특진교수 환자의 가교역할을 병행한다.

##### 3 년차

- 외래 및 외래검사실의 시술을 담당한다.
- 진단서, 소견서, 제반 외래환자관련 발행되는 의무문서작성을 시행한다.
- 수술일정을 관리한다.

#### 다. 수술 업무

##### 4 년차

- 주요 수술 (Major Operation)의 제 1 조수를 수행한다.
- 수술 전 후 환자상태를 파악하여 이상 시 담당교수에게 보고 및 상의한다.
- 정확한 환자 position 과 수술부위 준비에 책임을 진다.
- 수술에 필요한 주요 기구를 책임지고 준비시킨다.
- 수술 후 검체의 관리에 책임을 진다.
- 수술기록지를 작성한다.
- 수술소견을 해당 팀에 충분히 전달한다.

- 임상강사가 제 1 조수로 수술에 참여하는 경우 수석 전공의는 수술에 참여하지 않는 것을 원칙으로 한다.
- 담당교수 감독 하에 주요수술을 직접 수행한다.

### 3 년차

- 4 년차 인력미달 시 혹은 위임 시 주요 수술 및 간단한 수술, 타과의뢰 수술의 제 1 조수를 수행한다.
- 소수술 (Minor Operation)과 방광경실 수술의 제 1 조수로 참여한다.
- 제 1 조수 역할을 할 때 4 년차에 준하는 업무를 수행하고 동일한 책임을 진다.
- 담당교수 감독 하에 간단한 수술을 직접 수행한다.
- 3 년차 방광경실 기본 술기를 교육한다.

### 2 년차

- 입원환자와 외래환자의 방광경실 검사와 처치를 수행한다.
- 최대한 스케줄을 준수하도록 하고 불가피할 시 환자에게 충분한 양해를 구한다.
- 시술 전 후 시술내용과 시술 후 주의사항을 설명한다.
- 시술과 관련된 의문사항은 상의하고 그 결과를 외래교수에 보고하여 지시에 따른다.
- 방광경실 시술 중 문제 발생 시 외래교수에게 보고하고 필요 시 인접수술장 고년차 전공의에게 상의한다.

### 1 년차

- 주요수술의 제 2 조수로 수술에 참여한다.
- 오후 3 시 이후에는 병동업무를 수행한다.
- 수술장에 참여하지 않을 시에는 병동업무를 수행한다.
- 수술 전 후 환자상태를 파악하여 이상 시 4 년차에게 보고 및 상의한다.
- 정확한 환자 position 과 수술부위 준비를 한다.
- 수술 초후반 4 년차가 수술할 때 제 1 조수를 맡는다.

## 라. 응급실

### ① 정규수련시간 (월~금 6pm - 6am)

- 낮병동 및 응급실 당직에 해당되는 3 년차가 1 차적 진료를 맡는다.
- 해당 팀에 속하는 교수의 기존 환자가 내원한 경우 해당 팀의 수석 전공의에게 보고한다.
- 응급실 신환은 1 차 진료를 시행한 2 년차가 동일 팀 수석 전공의에게 직접 보고한다.
- 6 시간 이상 관찰이 필요하다고 판단되는 환자는 보고 후 입원결정서를 발부하며 해당팀에 인계하여 해당교수의 회진에 포함시킨다.

### ② 당직수련시간 (월~금 6pm - 6am, 토 8pm - 월 7am)

- 저년차 1, 고년차 1 명이 돌아가며 당직을 실시하고 당직 팀 1 년차가 1 차적 진료를 맡는다.
- 당직을 맡은 팀에서 응급수술 및 병동환자의 응급상황에 대처하도록 한다.
- 응급수술이 필요한 경우 수석 전공의가 당직 임상강사와 담당교수에게 보고 후 수술 준비를 한다.

### 3. 연구, 논문 및 학술활동

#### 가. 학회 연제발표

##### 개요

- 발표한 연제는 발표자에 의해 제 1 저자 논문으로 게재하는 것을 원칙으로 하되 논문게재가 힘든 경우 담당교수와 상의하여 진행여부를 결정한다.
- 연제발표와 논문게재가 우수한 전공의 (3 년차 혹은 4 년차 중 1 명)를 선발하여 AUA 참석기회를 부여하고 경비를 전액 지원한다.
- 모든 전공의는 발표한 연제들의 제목을 각자 소정의 양식으로 작성하여 보관한다.

##### 연차별

3,4 년차 기간에 1 개의 주요 해외학회에서 연제를 발표한다.

3 년차 : 대한비뇨의학과학회 추계학술대회에 연제 2 편 이상 발표한다.

해외학회에 연제를 발표한다.

2 년차 : 대한비뇨의학과학회 추계학술대회에 연제 2 편 이상 발표한다.

해외학회에 연제를 제출한다.

1 년차 : 대한비뇨의학과학회 및 연수교육에 참석한다.

#### 나. 논문게재

##### 개요

- 4 년차까지 3 편 이상의 제 1 저자 논문 (SCI 등재 논문 1 편 이상 포함)을 게재한다.
- 모든 전공의가 1 저자 1 편 이상의 논문을 2 년차 수료 전에 게재한다.
- 1 년차는 증례보고를 권장하고 2,3 년차는 원저를 원칙으로 한다.
- 모든 전공의는 작성 중에 있는 논문목록을 소정의 양식으로 작성하여 보관한다.

##### 연차별

4 년차 : 당해년도 9 월 31 일까지 제 1 저자 SCI 등재논문 1 편 이상을 게재한다.

3 년차 : 당해년도 11 월 1 일까지 (가을학회 전) 제 1 저자 2 편 (그 해 가을학회에 발표한 연제)을 제출하여 다음해 2 월 말까지 게재 (혹은 게재 예정 증명)토록 한다.

2 년차 : 당해년도 11 월 1 일까지 (가을학회 전) 제 1 저자 1 편 (그 해 가을학회에 발표한 연제) 이상을 제출하여 다음해 2 월 말까지 게재 (혹은 게재 예정 증명)토록 한다.

1년차 : 특이증례의 주치의인 경우 대한비뇨회지에 즉각적 증례보고를 한다.

### 3. 평가

가. 전공의의 수련 평가는 연 2회 (7월 말, 1월 말) 실시하며 평가항목 및 기준은 병원에서 정해진 항목과 비뇨의학과에서 추가한 내용으로 정한다.

수련 평가는 교육에 참여한 소속과의 모든 스태프가 개별적으로 평가하여, 소정의 교육 및 수련평가서를 해당 과장을 경유하여 교육수련부장에게 제출하며, 평가 결과가 불량할 때에는 소속과의 과장의 요청에 의해 교육위원회의 심의 후 병원장이 해임을 명할 수 있다.

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

다. 전공의 해외 연수 및 학회 참가 선정 시 전공의 평가결과를 반영한다.

라. 전공의 수련 평가 항목 (별첨)

### 4. 외부파견 전공의에 관한 규정

가. 외부기관에서 서울아산병원에 전공의 파견을 원할 때에는 적어도 3개월 전에 주임교수에게 파견 기간 및 교육내용에 관하여 의논한 후 공문을 보내도록 한다. 본원 신입전공의 교육기간인 3월에서 5월 사이에는 가급적 파견을 받지 않도록 한다.

나. 서울아산병원에 파견된 전공의 가운데 비뇨의학과 전공의는 파견기간 동안 서울아산병원 동년차 비뇨의학과 전공의와 같은 스케줄에 따라 수련하는 것을 원칙으로 하며, 임상과 전공의의 교육내용은 각 담당 교수가 정한다.

다. 파견 기간 중에 학회나 기타 학술 집담회가 열리는 경우라도 파견 전공의의 참석 여부는 서울아산병원 전공의 스케줄에 따르는 것을 원칙으로 한다.

라. 서울아산병원 전공의가 다른 병원에 파견 수련할 때에도 해당 병원의 규칙과 스케줄에 따르는 것을 원칙으로 한다.

마. 외부 기관으로부터 파견 전공의의 업무와 교육에 관한 특별한 요청이 있는 경우에는 교수회의에서 의논을 거친 후 수용여부를 결정한다.

### 5. 전공의 지도전문의 위원회

#### 가. 정의

1) 전공의 지도전문의 위원회는 전공의 수련 및 교육 프로그램을 개발하고 주기적으로 점검하고 개선함으로써 유능한 비뇨의학과 전문의 양성을 위한 양질의 수련 프로그램을 제공함을 목적으로 한다.

2) 지도전문의는 본원에서 비뇨의학과 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. 지도전문의 중 전공의 개개인을 멘터링하는 개인집중지도전문을 배정할 수 있다.

**나. 자격:** 지도전문의는 다음의 조건을 모두 만족하는 자가 될 수 있다.

- 1) 비뇨의학과 전문의로서 전문의 자격 취득 후 최소 1년 이상 수련병원에서 전공의 지도 경험이 있어야 한다. 이 경험은 문서로 기록되어야 인정된다.
- 2) 지도전문의 자격 정지 또는 취소 등, 지도 전문의로서 결격 사유가 없어야 한다.

**다. 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 지음으로써 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 진료와 무관한 학습 기회에도 참여할 수 있도록 해야 하며 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.

**6. 인턴 교육과정**

가. 인턴은 원칙적으로 전공의의 감독 하에서 진료에 임하며 단독 행위는 할 수 없다.

나. 병실에서는 전공의를 도와 입원 환자의 일반적인 검진과 수술 전 및 수술 후 처치에 관한 제반 진료를 습득하도록 하며, 환자 소독 및 카테터 삽입 등의 일차적인 처치를 시행한다.

다. 수술장에서는 전공의를 도와 수술 준비 및 수술 보조 역할을 하며, 비뇨의학과 수술의 과정 및 술기를 습득한다.

라. 회복실에서는 수술 환자의 술 후 처치를 전공의를 도와 시행하며 과정을 습득한다.

마. 과내 학술활동에 참여하여 비뇨의학과 질환에 대한 지식을 습득한다.

바. 평가표는 교육수련부의 공통 평가표를 이용한다

**별첨**

※ 연차별 교과과정은 아래의 대한비뇨의과학회 기준을 따른다.

연차	구 분	내 용
1	환자취급범위	입원환자 : 200 예 이상을 협의 및 보조진료
	교 과 내 용	교육목표 : 환자진료에 대한 지식과 술기를 습득하여야 한다 1. 입원환자의 퇴원 기록작성 : 200 건 2. 대수술참여 및 수술소견서 작성 (제 2 조수로 참여) : 100 건 3. 내시경 검사 참여 및 시행 : 100 건 4. 내시경적 수술참여 : 20 건 5. 요역동학검사 참여 : 50 건
	학술회의참석	본 학회 혹은 기타 학술대회 2 회 이상 참석 (논문발표 가능)
	논 문 제 출	
	타 과 파 견	
	기 타 요 건	
2	환자취급범위	입원환자 200 예 이상 협의 및 보조진료
	교 과 내 용	교육목표 : 환자진료에 대한 지식과 술기를 습득하여야 한다 1. 입원환자의 퇴원 기록작성 : 200 건 2. 대수술참여 및 수술소견서 작성 (제 1 또는 제 2 조수로 참여) : 100 건 3. 내시경 검사 참여 및 시행 : 150 건 4. 내시경적 수술참여 : 30 건 5. 요역동학검사 참여 : 50 건 6. 경직장 초음파 검사 참여 : 50 건
	학술회의참석	본 학회 혹은 기타 학술대회 2 회 이상 참석 (본 학회 참석 1 회 이상 의무, 논문발표 가능)
	논 문 제 출	임상보고 1 편
	타 과 파 견	
	기 타 요 건	
3	환자취급범위	외래환자 : 신환 500 예 이상 협의 및 보조진료
	교 과 내 용	교육목표 : 환자진료 및 교육을 주도하고 타과의 자문에 응할 수 있어야 한다

		1. 대수술 참여 및 수술소견서 작성 (제 1 조수로 참여) : 50 건 2. 내시경 검사 참여 및 시행 : 150 건 3. 내시경적 수술참여 : 40 건 4. 경직장 초음파 검사 참여 : 50 건
	학술회의참석	본 학회 혹은 기타 학술대회 2 회 이상 참석 (본 학회 참석 1 회 이상 의무, 논문발표 가능)
	논문제출	임상보고 1 편, 원저 1 편
	타과파견	
	기타요건	
4	환자취급범위	1. 입원환자 : 50 예 이상 주도진료 2. 외래환자 : 신환 200 예 이상 협의 및 보조진료
	교과내용	교육목표 : 환자진료, 연구 및 교육을 주도하고 타과의 자문에 응할 수 있어야 한다 1. 대수술 참여 및 수술소견서 작성 (집도 및 제 1 조수로 참여) : 150 건 2. 내시경 검사 참여 및 시행 : 100 건 3. 내시경적 수술참여 : 10 건
	학술회의참석	본 학회 학술대회 2 회 참석 (논문발표 가능)
	논문제출	
	타과파견	
	기타요건	
총계	환자취급범위	교육목표 : 환자진료의 지식과 술기를 습득하고 진료, 연구 및 교육을 포괄적으로 주도하며, 타과의 자문에 응할 수 있도록 한다. 1. 입원환자 : 400 예 이상 협의 및 보조진료 50 예 이상 주도 진료 2. 외래환자 : 신환 700 예 이상 협의 및 보조진료
	교과내용	1. 입원환자의 퇴원기록 작성 : 400 건 2. 대수술 참여 및 수술소견서 작성 (제 2 조수로 참여) : 200 건 3. 대수술 참여 및 수술소견서 작성 (제 1 조수로 참여) : 200 건 4. 내시경 검사 참여 및 시행 : 500 건 5. 내시경적 수술참여 : 100 건

	6. 요역동학 검사 참여 : 100 건 7. 경직장 초음파 검사 참여 : 100 건
학술회의참석	본 학회 혹은 기타 학술대회 8 회 이상 참석 (본 학회 참석 4 회 이상 의무, 8 회 이상의 본 학회 및 기타 학술대회 참석을 통하여 2 회 이상 의무적으로 직접 논문발표를 하여야 한다.)
논 문 제 출	임상보고 2 편, 원저 1 편
타 과 파 견	
기 타 요 건	
비고	1. 상기수술소견서 작성 170 건은 신장 수술 30 건, 요관 수술 20 건, 방광 수술 30 건, 전립선 수술 20 건, 음낭 수술 40 건, 음경 및 요도 수술 30 건을 포함하여야 하며, 대.중.소 수술의 구분 및 분야별 수술의 분류는 통상의 개념변화에 따라 학회내규로 정한다. 2. 타 수련병원에 파견 교육할 때는 각 년차마다 3 개월을 초과하지 못하며, 전 교육기간을 통해 1 년을 초과하지 못한다.





## 레지던트 근무 평가표

성명 / 년차 : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 년차.

진료 과목 : 비뇨기과

평가 기간 :

평가 교수 : \_\_\_\_\_ (인)

평가 일자 :

과(실) 장 : \_\_\_\_\_ (인)

- \* 이 평가표는 진급시 근거 자료가 되므로 정확히 평가하여 주십시오.
- \* 10점 또는 0점을 줄 경우와 기타 언급할 사항이 있을 경우 의견란에 그 내용을 기입하여 주십시오.
- \* 윤리적으로 심각한 문제가 있다고 판단되는 경우, 사유를 소상히 기록하여 주십시오.
- \* 평가시 과내 여러 Staff 선생님들의 의견을 반영하여 주시기 바랍니다.

세 부 항 목		해당란에 V 하여 주십시오			
		Poor	Fair	Good	Excellent
기본소양 및 근무자세	출퇴근 및 근무위치 준수				
	복장과 용모				
	환자 및 보호자와의 관계(윤리성, 친절성)				
	의료인력과의 관계 (협동성, 인화 등)				
	Call에 대한 신속한 응답				
임상능력	환자에 대한 문진, 진찰 능력				
	검사 결과 해석 능력				
	치료방침 결정 혹은 수술 능력				
	교육자적 능력 (학생 및 전공의 교육)				
	의무기록 작성				
의학적 지식	의학적 기본 지식				
	근거에 따른 문제 해결 태도 (Evidence based medicine)				
	배우려는 자세				
	집담회 참석 및 토론 능력				
	임상 및 기초 연구 능력				

\* 해당 점수에 ○ 표하여 주십시오

종합평가		Poor				Fair		Good		Excellent	
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
의견	담당 교수										
	진료 과장										

## Ⅱ . 비노의학과 전공의 수련지침

- \* 전공의 수련 지침은 크게 병원 전체 전공의 수련규정과 개별 과 수련지침으로 구분된다.
- \* 개별 과의 수련지침은 병원 전체 수련규정에 위배되어서는 안 된다. 다만 특수한 상황으로 인하여 병원장(혹은 교육위원회 또는 교육수련부장)의 허가를 받은 경우에는 예외로 한다. 병원 전공의 수련규정은 전공의 교육규정(2007년 7월1일 개정)에 명시되어 있으며, 기타 명시되지 않은 사항은 병원의 직원 수련규정을 준용한다.
- \* 다음의 항목은 별도의 병원 규정을 참고한다.
  - 전공의 해외연수 지침
  - 영어 교정 및 논문게재 지원 지침
  - 전공의 논문발표 지원 기준
  - 의사직 휴가.출장 관리 지침
  - 학회 출장비 세부지원 기준

### 1. 주간수련

- 주간 수련 시간: 06:00 AM ~ 06:00 PM
- 당직보고  
야간 당직 보고: 09:00 PM 의국장에게 응급실 환자 중 중대한 문제가 발생한 환자나 병실 환자에 대하여 당직보고를 한다.  
주간 당직 보고: 07:00 AM 수석 전공의에게 전날 당직수련자는 당직 수련시 입원한 신환과 병동에서 의뢰되었던 문제에 대해 보고한다. 당직보고는 당직일지에 기록한 내용을 사례별로 S.O.A.P 형식에 맞추어 보고한다.
- 비번인 전공의는 퇴근 전 담당환자들의 다음날 정규처방 및 퇴원처방을 완료해야 한다.
- 문제가 있는 환자에 대한 인계사항을 요약하여 전자의무기록에 기록하고 당직 수련자에게 인계한다.

### 2. 당직수련

- 당직 수련 시간: 06:00 PM ~ 익일 06:00 AM
- 당직수련 전 그날 당직 전공의는 비 당직자가 담당하는 환자들에 대한 자세한 인수인계를 시행해야 한다.
- 당직 수련이자: 1년차, 3년차 및 4년차 각각 1명으로 한다. 단 상황에 따라서 1년차 및 3년차 각 1명으로 변경되기도 한다.
- 당직수련 시간 동안 모든 진료요청 (call)에 대해서는 원칙적으로 환자의 증상을 직접 청취하고 신체검사를 통해 사정하고 처방을 내려야 한다.
- 당직수련 시간 동안 입원환자에게 중대한 의학적 문제가 발생한 경우 상급 전공의 또는 임상강사에게 먼저 알리고 필요한 경우 담당교수에게 알리고 상의해야 한다.
- 당직수련자는 익일 당직보고 전까지 당직일지를 작성해야 한다.

### 3. 진료

#### 1) 병실

- 1년차 전공의는 지정된 교수의 입원환자에 대한 일차적 진료를 담당하며 2, 3, 4년차 전공의는 1년차 전공의에 대한 지도, 감독, 교육 그리고 협진 의뢰된 타과의뢰 환자에 대한 진료를 담당교수와 상의하여 수행한다.
- 예정되지 않은 일로 갑작스럽게 수련지를 이탈할 경우 담당교수로부터 허가를 받아야 하며 부재기간 중 정해진 대진 수련자에게 담당환자를 인계한다.
- **처방:** 응급상황을 제외하면 가급적 구두 처방을 삼가야 하며 daily order system에 맞추어 퇴근 전 다음날 정규처방을 완료해야 한다. 퇴원이 결정된 환자는 퇴원 전날 퇴원 처방을 완료하여 주간 병동 업무에 차질이 없도록 해야 한다. 퇴원이 확정되지는 않았지만 퇴원이 예상되는 환자는 추가 퇴원보다는 가급적 퇴원처방을 해놓는 것이 더 장점이 많다.
- 병실에 입원 중인 환자에서 급성호흡부전, 쇼크 등의 위중한 상태로 악화가 의심되는 경우 환자를 처치실로 즉시 옮긴다. 응급처치를 시행하며 상급 전공의/임상강사 그리고 MAT 당직 전공의에게 연락한다.

#### 2) 외래

- 2명 이상의 전공의는 비뇨기 검사실, 수술 상담실, 체외 충격파 쇄석실 및 전립선 센터진료를 통하여 외래 진료를 보조하며, 주 1회 일반 진료를 통하여 외래 진료를 수행한다.

#### 3) 수술

- 수술장에서 전신마취 후 수술을 시행하는 경우 동의서는 담당전공의가 직접 환자와 보호자에게 설명하고 서명을 받는다.
- 모든 전공의는 수술장에서 시행되는 수술을 준비하며, 수술 진행에 차질이 없도록 보조하여 수행한다.

#### 4) 시술 및 검사

- 방광 내시경, 전립선 조직 검사 등의 시술에 대한 동의서는 담당 전공의가 직접 환자와 보호자에게 설명하고 서명을 받아야 한다.
- **시술:** 방광 내시경실 및 비뇨기 검사실에서 주로 시행되며, 검사 결과에 대하여 담당교수에게 보고한다. 시술 중 출혈 및 기타 상황으로 인하여 수행이 어려울 경우에는 상급 전공의 및 전문의에게 의뢰한다.

### 4. 의무기록

- Admission note를 질환 별 양식에 맞춰 작성한다 : 입원한 날 당일에 반드시 기록
- 경과기록을 매일 작성한다. 경과기록은 S.O.A.P 의 형식으로 작성한다.
- 상급 전공의 또는 임상강사는 1년차 전공의의 의무기록 작성을 지도 감독한다.

## 5. 교육

- 전공의는 비뇨의학과에서 주관하는 모든 conference 에 참여하는 것을 원칙으로 한다.
- 매월 정해진 conference 계획을 미리 확인하고 이것에 맞추어 미리 준비하여 참석하는 것을 원칙으로 하며 해당 담당 교수에게 미리 교육 내용에 대하여 확인을 받도록 한다.
- 전공의는 의대 임상실습학생과 인턴수련의에 대한 교육자이기도 하다.

## 6. 연구

- 비뇨의학과에서 진행중인 임상연구에 대하여 협조하며 적극 참여한다.
- 전공의 수련기간 중 원저 1편, 공저 2편 이상의 논문을 발표하는 것을 원칙으로 한다.