

# 전공의 수련교육 프로그램

수련과목명 : 비뇨기과



## 1. 수련목표

다양한 비뇨기질환의 발생개념을 이해하고 진단 및 치료방법 등에 대한 술기와 지식을 습득하고, 나아가 지역사회에 보건향상에 능동적으로 공헌할 수 있는 유능한 비뇨기과 전문의를 양성함을 목표로 한다.

## 2. 교육적, 관리적 책임지도전문의 임명(전공분야별 담당교수명)

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

2) 지도전문의는 본원에서 비뇨기과 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 멘토의 역할을 하는 자이다. 수련기관의 수련 진료과는 지도전문의 중 전공의 교육을 총괄하는 책임지도전문의 1 인을 두어야 한다. 지도전문의 중 전공의 개개인을 멘터링하는 개인집중 지도전문을 배정할 수 있다.

자격: 지도전문의는 다음의 조건을 모두 만족하는 자가 될 수 있다.

1) 비뇨기과 전문의로서 전문의 자격 취득 후 최소 1 년 이상 수련 병원에서 전공의 지도 경험이 있어야 한다. 이 경험은 문서로 기록되어야 인정된다.

2) 지도전문의 자격 정지 또는 취소 등, 지도 전문의로서 결격 사유가 없어야 한다.

## 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 교육 과정 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.

전공분야별 담당교수

김기경 교수	<u>소아비뇨, 배뇨장애(요실금, 전립선비대증), 요로결석</u>
이영구 교수	<u>비뇨기종양(전립선암, 방광암, 신장암, 신우암, 부신종양), 전립선비대증 홀미움 레이저수술, 요로결석, 다빈치 로봇수술</u>
조성태 교수	<u>배뇨장애, 요실금, 여성비뇨, 전립선, 요로결석, 남성성기능장애</u>
권오성 교수	<u>내비뇨기 복강경수술, 요로결석, 로봇수술, 비뇨기종양</u>
최돈경 교수	<u>비뇨기종양, 로봇수술, 요로결석, 요로감염, 비뇨기외상</u>
조진선 교수	비뇨기 종양, 남성학, 다빈치로봇수술, 복강경수술
이용성 교수	다빈치로봇수술 (전립선암, 방광암, 신장암, 부신종양), 비뇨기종양, 전립선비대증, 요로결석
오철영 교수	배뇨장애, 여성 비뇨기학, 요실금, 복강경
방우진 교수	전립선, 내비뇨기과학, 복강경수술, 다빈치 로봇수술
심명선 교수	비뇨기 종양, 다빈치로봇수술, 복강경수술, 전립선, 소아 비뇨기 질환
이상곤 교수	종양, 불임, 남성학, 소아비뇨
이원기 교수	종양, 남성학, 결석, 배뇨장애, 내시경
신태영 교수	최소침습적 전립선 치료, 요관결석, 복강경, 여성요실금, 전립선암, 신장암, 로봇수술
이성호 교수	로봇수술(비뇨기종양, 여성골반장기탈출증, 정관복원술), 여성비뇨/요실금, 전립선비대증, 요로결석, 소아비뇨, 배뇨장애/신경인성방광
한준현 교수	비뇨기종양전문, 로봇수술 (전립선암, 방광암, 신장암, 신우/요관암, 부신암), 전립선비대증, 요로결석, 요로감염 (여성방광염), 남성성기능장애, 남성갱년기 장애
추민수 교수	최소침습수술 (복강경, 로봇, 내시경 수술), 남성 불임, 전립선질환, 신장결석, 요로감염, 남성갱년기, 성기능장애
김성용 교수	소아비뇨, 전립선질환
양대열 교수	비뇨기 종양(전립선암, 신장암), 남성학
최낙규 교수	전립선, 요로결석
고경태 교수	비뇨기 종양(전립선암, 신장암), 복강경 및 내시경수술

### 3. 교육내용

연차	구 분	내 용
1	환자취급법위	1. 입원환자 : 100명 (실인원)
	교과내용	<p>교육목표 : 환자진료에 대한 지식과 술기를 습득하여야 한다.</p> <p>1. 입원환자의 퇴원 기록작성: 200건</p> <p>2. 대수술참여 및 수술소견서 작성 (제1조수 또는 제2조수로 참여) : 50건</p> <p>3. 내시경 검사 참여 및 시행 : 50건</p> <p>4. 내시경적 수술참여 : 30건</p> <p>5. 요역동학검사 참여 : 50건</p> <p>6. 비뇨생식기계 초음파검사 참여 : 40건</p> <p>7. 소수술 참여 : 10건</p>
2	환자취급법위	1. 입원환자 : 200명 (실인원)
	교과내용	<p>교육목표 : 환자진료에 대한 지식과 술기를 습득하여야 한다.</p> <p>1. 입원환자의 퇴원 기록작성: 150건</p> <p>2. 대수술참여 및 수술소견서 작성 (제1조수 또는 제2조수로 참여) : 50건</p> <p>3. 내시경 검사 참여 및 시행 : 50건</p> <p>4. 내시경적 수술참여 : 40건</p> <p>5. 요역동학검사 참여 : 50건</p> <p>6. 비뇨생식기계 초음파검사 참여 : 60건</p> <p>7. 소수술 참여 : 15건</p>
3	환자취급법위	<p>1. 입원환자 : 50명 (실인원)</p> <p>2. 외래환자 : 500명 (실인원)</p>
	교과내용	<p>교육목표 : 환자진료 및 교육을 주도하고 타과의 자문에 응할 수 있어야 한다.</p> <p>1. 대수술참여 및 수술소견서 작성 (제1조수 또는 제2조수로 참여) : 50건</p> <p>2. 내시경 검사 참여 및 시행 : 50건</p> <p>3. 내시경적 수술참여 : 40건</p> <p>4. 비뇨생식기계 초음파검사 참여 : 60건</p> <p>5. 소수술 참여 : 15건</p>

4	환자취급법위	<p>1. 입원환자 : 50명 (실인원)</p> <p>2. 외래환자 : 200명 (실인원)</p>
	교과내용	<p>교육목표 : 환자진료, 연구 및 교육을 주도하고 타과의 자문에 응할 수 있어야 한다.</p> <p>1. 대수술참여 및 수술소견서 작성 (제1조수 또는 제2조수로 참여) : 50건</p> <p>2. 내시경 검사 참여 및 시행 : 50건</p> <p>3. 내시경적 수술참여 : 40건</p> <p>4. 비뇨생식기계 초음파검사 참여 : 40건</p> <p>5. 소수술 참여 : 10건</p>
총계	환자취급법위	<p>1. 입원환자 : 400명 (실인원)</p> <p>2. 외래환자 : 700명 (실인원)</p>
	교과내용	<p>교육목표: 환자진료의 지식과 술기를 습득하고 진료, 연구 및 교육을 포괄적으로 주도하며, 타과의 자문에 응할 수 있도록 한다.</p> <p>1. 입원환자의 퇴원기록 작성 : 400건</p> <p>2. 대수술 참여 및 수술소견서 작성 (제1조수 또는 제2조수로 참여) : 200건</p> <p>3. 내시경 검사 참여 및 시행 : 200건</p> <p>4. 내시경적 수술 참여 : 150건</p> <p>5. 요역동학 검사 참여 : 100건</p> <p>6. 비뇨생식기계 초음파검사 참여 : 200건</p> <p>7. 소수술 참여 : 50건</p>
	학술회의 참석	<p>본 학회 혹은 기타 학술대회 <b>8회 이상 참석</b> (본 학회 참석 <b>4회 이상 의무</b>), 8회 이상의 본 학회 및 기타 학술대회 참석을 통하여 1회 이상 의무적으로 직접 논문발표를 하여야 한다.</p>

#### 4. 근무원칙

##### 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 전공의에게 담당환자를 인계한다.

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. 병실에 입원 중인 환자에서 급성호흡부전, 쇼크 등의 위중한 상태로 악화가 의심되는 경우 환자를 처치실로 즉시 옮긴다. 응급처치를 시행하며 상급 전공의 및 담당교수에게 연락한다.

##### 2) 외래

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 시행되는 수술을 준비하며, 수술 진행에 차질이 없도록 보조하여 수행한다.

#### 5. 연구 및 학술활동

##### 1) 집담회 일정(과내, 초독회, 타과 합동 집담회 등)

과내 컨퍼런스 (주2회)

한림대학교 비뇨기과학 교실집담회 (월1회)

영상병리 합동 집담회 (월1회)

한림대학교 비뇨기과학교실 연수강좌 (년1회)

## 2) 학술대회 참석 계획

대한비뇨기과학회 춘계 및 추계 학술대회 참석 및 연제발표

: 발표한 연제는 발표자에 의해 제 1 저자 논문으로 게재하는 것을 원칙으로 하되 논문게재가 힘든 경우 담당교수와 상의하여 진행여부를 결정한다.

각 세부분과 학회 참석 및 연제발표

연제발표와 논문게재가 우수한 전공의를 선발하여 해외학회 참석기회를 부여하고 경비를 지원한다.

## 3) 학회 주관 연수교육 및 특강

대한비뇨기과학회 주관 전공의 연수교육에 참석한다

각 세부분과 학회 주관 전공의 연수교육에 참석한다

## 6. 논문 제출 의무

2편의 논문을 제출하되 원저가 1편이상 이어야 한다.

원저 :

- 1) 응시자는 제1저자이어야 하며 한국연구재단 등재지 및 등재후보지 또는 SCI(E) 잡지에 출간 또는 채택(accepted) 되어야 한다.
- 2) 원저에는 응시자 이외의 비뇨기과 전공의도 포함될 수 있다.
- 3) 증례보고는 원저가 될 수 없다.

공저:

공저는 대한의학회에 등록된 학회의 학술지, 비뇨기과 세부전공학회지, 의과대학발행학술지 및 외국학술지에 게재된 논문도 가능하다.

참고사항 : 비뇨기과 관련 한국연구재단 등재지 및 등재후보지

- 1) KJU (Korean Journal of Urology)
- 2) INJ (International Neurourology Journal, 배뇨장애요실금학회지)
- 3) The World Journal of Men's Health (남성과학회지)
- 4) KJUTII (The Korean Journal of Urogenital Tract Infection and



Inflammation, 요로생식기감염학회지)

## 7. 파견수련(파견병원명, 파견목적, 파견 기간 등)

의료원 내 파견(연간 4개월 이내)

2년차, 3년차 수련의 중 병원사정에 따라 약 2-3개월간 순환근무(파견)을 시행함. 단 연간 4개월 이내에서 시행.

## 8. 전공의 수련평가

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

수련 평가는 교육에 참여한 소속과의 모든 스태프가 개별적으로 평가하여, 소정의 교육 및 수련평가서를 해당 과장을 경유하여 수련교육부장에게 제출하며, 평가 결과가 불량할 때에는 소속과의 과장의 요청에 의해 수련교육위원회의 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 항목은 대한비뇨기과학회에서 정한 기준을 따른다.