

전공의 수련실태 조사서

(2019)

병 원 명 : _____

주임교수(과장) : _____ (인)



전공의 수련실태 조사서

(2019)

병 원 명 : _____

주임교수(과장) : _____ (인)

심 사 일 시 : _____

심사위원(반장) : _____ (인)

심 사 위 원 : _____ (인)



비뇨의학과 수련실태조사 기본 항목 및 배점

구 분	항 목	항 목 명	점수배정
수련기관실태	1-5	과내 업무규정 지도전문의 인적 구성 전공의 인적 구성 및 복지여건 전공의 당직 수련 및 진료 시설/장비 진료 실적	49.3
교육수련 프로그램	6 7	전공의 교육수련 전공의 기록부 전공의 논문실적 및 학술활동 전공의 수련평가 전공의 진료참여도	27.7
의무기록	7	의무기록 작성상태	7
전문의	8	지도전문의 교육이수 지도전문의 세부전문분야 활동 지도전문의 진료실적 지도전문의 논문실적 및 학술활동	12
기타 (지적사항)	9	전년도 지적사항 준수 종합평가 사항	4
합 계			100

※ 심사 전년도 수련실태조사 점수 80점 이상은 서류심사, 80점 미만은 방문심사

※ 5년마다 전수조사 (예: 2015년, 2020년 ...)

본 조사서를 작성하기 전에 반드시 개정된 수련실태조사안내서를
숙지하시고 **확인란에 표시하시기 바랍니다.**

※ 진료실적은 평가전년도 1월 1일부터 12월 31일까지를 기준으로 한다.

(즉, 2018년도 1월 1일 - 12월 31일)

※ 인적구성(지도전문의 수, 경력 연수 및 전공의 수) 및 진료시설은 당해연도
수련실태조사서 작성일을 기준으로 한다. (즉, 2019년도 5월)

1. 과내 업무규정 (★조사위원 평가)

1.A. 과내 비뇨의학과 조직표 및 **비뇨의학과 자체의** 과내 수련업무 규정이 마련되어 있다.

- 모두 있다
- 조직표 또는 수련업무규정 중 하나만 있다
- 모두 없다

2.B. 과내 비뇨의학과 전공의 수련 업무 규정에는 다음의 내용이 포함되어 있다.

- 목적
- 수련 교육
- 수련
- 복무
- 휴가

2. 지도전문의 인적 구성 (★조사위원 평가)

: 추후 학회 사무실 재확인 항목

성명	생년월일	전문의 취득 년월일	전문의 번호	지도전문의 경력				
				근무기관	근무기간 (년월일-년월일)	직위	지도 전문의 여부	지도경력 (몇년 몇개월)
홍길동								
이순신								

※현재 기준으로 작성 (기재란 부족시 별지 첨부)

- * 지도전문의 경력 : 전문의 취득 후 각종 주요 경력 (군 복무 관련 사항을 반드시 포함하여 중간에 누락되는 기간이 없도록 시간 순서대로 모두 명기 요망)
- * 지도전문의 경력에 대한 증빙자료(경력증명서, 재직증명서, 이력서)를 제출하도록 한다.
- * 지도경력 계산시 전임의 (fellow) 기간 첫 1년은 제외하여 계산한다.

- * 전속전문의: 전문의 자격을 취득한 자로 정규 급여를 받으며 계약기간이 1년 이상인 전임전문의
- * 지도전문의: 전속전문의 중 수련병원(기관)에서 1년 이상 실무에 종사한 자로 전공의의 수련교육을 담당하는 전문의
- * 지도경력 연수 : 근무병원에 관계없이 지도경력 총 연수

2.A. 지도 전문의 수 : 명

2.B. 지도경력 연수 : 년 (총 점)

2.C. 지도경력 연수

총 지도경력 연수 = 각 지도전문의 경력을 합한 연수

총 지도경력 연수	총 년
20년 이상	
15년 이상	
10년 이상	
5년 이상	
5년 미만	

3. 전공의 인적 구성, 복지여건, 수련시설, 당직 현황

* 전년도 인가전공의 수 : 명

* 인가전공의 수는 병협에서 인정한 전공의 정원을 말함.

그러나 연차별로 전공의 정원수가 다른 경우는 다음 예와 같이 계산하여 기재한다.

예: 정원이 1년차 3명, 2년차 2명, 3년차 1명, 4년차 3명인 경우

$$\text{인가전공의} = (3+2+1+3)/4=2.25$$

3.A. 해당없음 (신규 신청병원 또는 평가 전년도 전공의가 한명도 없는 경우)

3.B. 수련병원 (평가 전년도 전공의가 한명이라도 있는 경우)

3.C.1. 신규전공의 현황 (★조사위원 평가)

구 분	현인원/정원	전공의 현황
		정원과 현원이 차이가 나는 경우 그 사유를 자세히 기재해 주시기 바랍니다(예, 미달, 수련포기, 파견 및 이동수련 등).
1년차	/	

3.C.2. 전년도 전공의 현황 (★조사위원 평가)

구 분	현인원/정원	전공의 현황
		정원과 현원이 차이가 나는 경우 그 사유를 자세히 기재해 주시기 바랍니다(예, 미달, 수련포기, 파견 및 이동수련 등).
1년차	/	
2년차	/	
3년차	/	
4년차	/	

3.C.3. 전공의 명부 (수련실태조사 당해연도 현재 기준으로 작성)(★조사위원 평가)

성 명	년 차	졸업년도	수련중 지도전문의 부족기간 및 조치	전공의 파견현황	
				파견병원	기간
수련실태조사 당해연도 모든 전공의 명단을 아래에 작성바랍니다.					
수련실태조사 전년도 전공의 4년차 명단을 아래에 작성바랍니다.					

* 당해연도 파견현황을 모두 상세히 기재해 주시기 바랍니다(부족시 별지에 기재하십시오).

3.D. 전공의 인적 구성 및 복지여건 (★조사위원 평가)

3.D.1 전공의 확보율 : 현 전체 전공의수를 전체 정원 전공의 수로 나눈 수치

예: 각 년도 2명이 전공의 정원으로 현재 2년차 중에 2명 모두 공석인 경우

$$\rightarrow (2+0+2+2)/(2+2+2+2) = 6/8 = 75\%$$

전공의 확보율	%
100%	
50-99%	
0-49%	

3.D.2 전공의 휴가 일수 (A문항과 B문항 중 택1 하여 입력하여 주시기 바랍니다)

A. 기존의 평가 문항

전공의 평균 휴가일	평균 일수 (day)
<input type="checkbox"/> 14일 이상	
<input type="checkbox"/> 7-13일	
<input type="checkbox"/> 1-6일	
<input type="checkbox"/> 0일	
<input type="checkbox"/> 비 고	전년도 전공의 없음

* 휴가 일수 : 교육연구부 등 병원 자료 비치 (책임자 서명) (전년도 3월- 당해연도 2월 기준)

* 전년도 1-3년차 전공의가 실제 사용한 휴가 총일수 /전년도 1-3년차 실제 전공의 총수

* 전년도 전공의가 1명도 없는 경우는 비고란에 표기한다.

* 휴가일수에 공휴일 및 주말은 포함시키지 않으며, 실제로 사용한 일수를 말한다.

(참고: 1년차 및 2년차 15일, 3년차 및 4년차 16일)

B. 개정된 평가 문항 (아래 보기 중 택1)

- 모든 전공의가 근로기준법에 따라 휴가를 사용하였다.
- 75%이상 100% 미만의 전공의가 근로기준법에 따라 휴가를 사용하였다.
- 50%이상 75% 미만의 전공의가 근로기준법에 따라 휴가를 사용하였다.
- 50% 미만의 전공의가 근로기준법에 따라 휴가를 사용하였다.
- 해당없음 (평가 전년도 전공의가 없는 경우)

* 교육연구부 등 병원 자료 제출 (책임자 서명 포함) (전년도 3월- 당해연도 2월 기준)

* 전년도 1-4년차 전공의가 실제 사용한 휴가 총 일수

* 실제 휴가를 사용한 일수에 대하여 평가하며 휴가일수를 연차수당으로 대체한 경우는 휴가일 수에 포함하지 않고 평가한다.

3.D.3 여성 전공의(인턴 및 레지던트) 출산전후 휴가 부여 현황

* 기준기간 : 평가전년도 3월 1일부터 평가년도 2월 말일까지

a. 출산전후 휴가 사용 인원(단위 : 명) :

b. 상기 인원 모두 90일의 출산전후 휴가를 사용하였다.

예 (여성 전공의 없는 경우 휴가 부여하는 것으로 평가)

아니오(아래 란에 사유를 기재하시오.)

<사유 :

>

해당없음 (평가 전년도 전공의가 없는 경우)

3.D.4 전공의 원내/외 학술활동 지원제도가 규정되어 있다.

예

아니오

3.D.5 전공의 원내/외 학술활동 경비를 지원하고 있다.

- 예
- 아니오
- 해당없음 (평가 전년도 전공의가 없는 경우)

3.E. 수련교육 관련 시설 (★조사위원 평가)

3.E.1 비뇨의학과 의사실(의국)이 있다.

- 예
- 아니오

3.E.2 의사실(의국)의 사용형태

- 과 전용으로 사용한다.
- 타과와 같이 사용한다.(겸용 과목명 :)
- 의사실이 없다.

3.E.3. 의사실(의국)과 당직실의 보유형태

- 공간적, 기능적으로 분리되어 있다. (독립된 당직실)
- 공간적, 기능적으로 분리되어 있지 않다.
- 의사실이 없다.

3.F. 전공의 당직 (★조사위원 평가)

3.F.1 모든 전공의가 최대 연속 수련시간 36시간 초과금지를 지켰다

- 예
- 아니오
- 해당없음 (평가 전년도 전공의가 없는 경우)

3.F.2 모든 전공의가 수련간 최소 휴식시간 10시간을 지켰다

- 예
- 아니오
- 해당없음 (평가 전년도 전공의가 없는 경우)

3.F.3 모든 전공의가 4주 평균 80시간 주당 최대수련시간을 지켰다

- 예
- 아니오
- 해당없음 (평가 전년도 전공의가 없는 경우)

3.F.4 모든 전공의에게 월 평균 주당 1일의 휴일을 제공하고 있다

- 예
- 아니오
- 해당없음 (평가 전년도 전공의가 없는 경우)

3.F.5 전공의 당직 현황

a. 모든 전공의가 주 3일 이하 당직을 하고 있다.

- 예
- 아니오
- 해당없음 (평가 전년도 전공의가 없는 경우)

4. 진료 시설 및 장비

: 항목별 유무를 체크(0)로 표시해 주세요

항 목	유 무	항 목	유 무	항 목	유 무
방광경실 (비뇨의학과 전용)		내시경기구 현황			병원내 보유 방사선 장비
쇄석장비		Cystourethroscope		Uro-radiologic table (eswl table 제외)	
Ultrasonic, electrohydraulic laser others 중의 하나		Resectoscope		Angiography	
ESWL		Pediatric cystourethroscope		Ultrasongraphy (비뇨의학과 전용)	
기타 장비		Pediatric resectoscope		C-arm	
**Urodynamics		Nephroscope		CT scanning	
RIGI scan		Ureteroscope		MRI	
Penile doppler		Laparoscope (Robot 장비 포함)		핵의학검사장비	
Uroflowmetry		Endoscopic camera		치료방사선기계	
Bladder scan		Endoscopic video system			

** Urodynamics : cystometry, uroflowmetry, urethral pressure profile, sphincter EMG가 함께 있어야 한다. uroflowmetry 단독은 해당 안됨

5. 진료실적 (★조사위원 평가)

* 외래 (연인원: 인), 퇴원 (실인원: 인)

* 외래 환자수 (신환 명, 재래 명)

* 대수술건수 (건)

(외래 입원 환자는 병원 통계를 제시하고 수술 통계는 병원 ICD-9-CM 자료를 제시)

5.A. 외래환자 연 인원수 (★조사위원 평가)

5.A.1. 외래환자 연인원수

[평가전년도 (1,2,3년차 전공의 실인원수×3,500명) + (4년차×2,500명)] 이상

[평가전년도(1,2,3년차 전공의 실인원수×2,500명) + (4년차×2,000명)] 이상~

[평가전년도(1,2,3년차 전공의 실인원수×3,500명) + (4년차×2,500명)] 미만

[평가전년도(1,2,3년차 전공의 실인원수×2,500명) + (4년차×2,000명)] 미만

주) 실인원수는 실제 전공의 인원수를 의미하며, 실인원수 총합이 4명 미만이면서

특정 연차에 전공의가 공백인 경우 공백 연차 전공의의 실인원수는 1명이 있는 것

으로 계산한다. 신규 신청 또는 평가전년도에 전공의가 없는 경우는 각 연차마다

1명씩 있는 것으로 하여 총 4명으로 계산한다.

5.A.2. 전년도 소수술 건수 : 총_____건

수술 장부나 기타 증빙자료 제시

실질수술건수로 표시하시오. (실질수술건수: 수술 건수를 전년도 인가전공의 수로 나눈 수술 건수)

5.A.2.1 포경수술 시행여부 (★조사위원 평가)

예

아니오

5.A.2.2 정관수술 시행여부 (★조사위원 평가)

예

아니오

- 종교적 이유로 불가 (가톨릭중앙의료원)

5.A.2.3 요관부목 삽입 및 교체 총_____건

실질 수술 _____ 건 (총 건수를 전년도 인가전공의 수로 나눈 것)

- 20건 이하
- 21-40건
- 41건 이상

5.A.2.4 조직검사 : 총_____건 (전립선, 방광(cold cup), 고환, 신장)

실질 수술 _____ 건 (총 건수를 전년도 인가전공의 수로 나눈 것)

전립선생검을 비뇨의학과에서 오더내고 방사선과에서 시행한 경우는 포함 안 됨

- 40건 이하
- 41-60건
- 61건 이상

5.A.2.5 기타 : 총_____건 (음낭천자, 상치골 방광루, 경피적 신루 등 위 항목

이외의 소수술)

실질 수술 _____ 건 (총 건수를 전년도 인가전공의 수로 나눈 것)

- 10건 이하
- 11-20건
- 21건 이상

5.B. 입원환자 현황(★조사위원 평가)

5.B.1. 전년도 입원 환자수(실인원) :

① 평가전년도 입원환자 실인원(단위 : 명)

[(평가전년도 1,2,3년차 전공의 실인원수×200명) + (4년차×50명)] 이상

[(평가전년도 1,2,3년차 전공의 실인원수×150명) + (4년차×50명)] 이상

~ [(1,2,3년차 전공의 실인원수×200명) + (4년차×50명)] 미만

[(평가전년도 1,2,3년차 전공의 실인원수×150명) + (4년차×50명)] 미만

주) 실인원수는 실제 전공의 인원수를 의미하며, 실인원수 총합이 4명 미만이면서

특정 연차에 전공의가 공백인 경우 공백 연차 전공의의 실인원수는 1명이 있는 것

으로 계산한다. 신규 신청 또는 평가전년도에 전공의가 없는 경우는 각 연차마다 1명씩 있는 것으로 하여 총 4명으로 계산한다.

5.C. 수술실적(★조사위원 평가)

수술 실적 통계는

International Classification of Disease - 9th revision - Clinical Modification (ICD-9-CM) 4th edition 자료를 제시

총 건

5.C.1 신장과 요관수술 : ICD.9.CM의 55번, 56번 (단 55-2, -82번, 55-92, -93, -94, -96 번, 56.91번, 59.8번은 소수술이므로 제외함)

총 건

실질 수술 건 (총 건수를 전년도 인가전공의 수로 나눈 것)

실질검사건수로 표시하시오.

- 0건
- 30건 이하
- 31-60건
- 61-90건
- 91-120건
- 121-150건
- 151-180건
- 181-210건
- 211건 이상

5.C.2 방광, 전립선, 정낭 수술 : ICD.9.CM의 57번, 59-3,4,5,6,7번 60번, 70-5번 (단 57-11, -17, -18번, 57-3번, 57-82번, 57-93, -94, -95번, 59.8번, 59-93, -94번, 60-11, -13, -18, -19번, 60-71번, 60-91번은 소수술이므로 제외함)

총 건

실질 수술 건 (총 건수를 전년도 인가전공의 수로 나눈 것)

실질 검사건수로 표시하시오.

- 0건
- 30건 이하
- 31-60건
- 61-90건
- 91-120건
- 121-150건
- 151-180건
- 181-210건
- 211건 이상

5.C.3 음경, 요도, 음낭 내 장기 수술 및 기타 대수술 : ICD.9.CM의 58번, 59-1, -2, - 9번, 61번, 62번, 63번, 64번 (단 58-1, -6번, 59-8, -93, -94번, 61-1, -91번, 62.0번, 62-1번, 63-0, -6, -7번, 64-0, -1, -91, -92, -93번은 소수술이므로 제외함)

총 _____ 건

실질 수술 _____ 건 (총 건수를 전년도 인가전공의 수로 나눈 것)

기타에는 후복막강 수술과 부신수술 포함됨

실질 검사건수로 표시하시오.

- 0건
- 15건 이하
- 15-40건
- 41-60건
- 61-80건
- 81-100건
- 101-120건
- 121-140건
- 141건 이상

5.C.4 ESWL (신환) : 총 _____ 건 (신결석: _____ 건, 요관결석 : _____ 건)

실질 수술 _____ 건 (총 수술 수를 전년도 인가전공의 수로 나눈 것)

실질 검사건수로 표시하시오.

- 0건
- 30건 이하
- 31-60건

- 61-90건
- 91-120건
- 121-150건
- 151건 이상

5.D. 검사 현황 (평가전년도)(★조사위원 평가)

5.D.1. 비뇨의학과 초음파 검사 건수 : 총 _____ 건

(비뇨의학과에서 시행한 것 만 해당) (Bladder Scan 제외)

실질 검사 _____ 건 (총 건수를 전년도 인가전공의 수로 나눈 것)

실질 검사건수로 표시하시오.

- 100건 이하
- 101-200
- 201-300
- 301-400
- 401-500
- 501건 이상

5.D.2. 진단적 방광내시경 검사 건수: 총 _____ 건

실질 검사 _____ 건 (총 건수를 전년도 인가전공의 수로 나눈 것)

실질 검사건수로 표시하시오.

- 150건 이하
- 151-300건
- 301-450건
- 451-600건
- 601-750건
- 751건 이상

5.D.3. 요역동학검사 건수 (cystometry, uroflowmetry, urethral pressure profile, sphincter EMG를 함께 시행한 검사건수를 의미) : 총 _____ 건

실질 검사 _____ 건 (총 건수를 인가전공의 수로 나눈 것)

실질 검사건수로 표시하시오(uroflometry, 잔뇨량 검사는 제외).

- 30건 이하
- 31-60건
- 61-90건
- 91-120건
- 121건 이상

5.E. 비뇨의학과 수련병원 필수기준을 모두 충족한다

- * 평가전년도 외래환자 연인원 5,000명 이상 (명)
- * 평가전년도 퇴원환자 실인원 300명 이상 (명)
- * 평가전년도 대수술 건수 300건 이상 (건)
- 예
- 아니오

6. 전공의 교육수련

6.A. 전공의 교육수련계획서 (★조사위원 평가)

6.A.1 전공의의 **비뇨의학과 자체의** 교육수련 프로그램이 있다.

- * 신규 신청병원도 교육수련 프로그램을 갖추어야 함.
- 예
- 연차별로 완전하게 기록되어 있음
- 연차별로 완전하게 기록되지 않거나 미비한 부분이 있다
- 아니오

6.A.2 비뇨의학과 교육수련 프로그램에는 다음과 같은 내용이 포함되어 있다.

- 수련목적
- 교육적, 관리적 책임지도전문의 임명
- 교육 내용(연차별/분야별 전공의 수련 계획 및 환자 취급 범위 등)
- 근무 원칙
- 학술활동
- 논문
- 파견 수련

6.B. 모/자 협약 체결병원인 경우, 모/자 병원 간 연차별 수련교과과정의 수련교육 책임 범위가 명확히 규정되어 있다. (★조사위원 평가)

- 예 (모자 협약 체결병원이 아닌 경우 규정되어 있는 것으로 간주)
- 아니오

6.C. 학술집담회 (집담회 증빙 자료 제시) (★조사위원 평가)

6.C.1. 과내 정례 학술활동 세미나 계획서

- 있음
- 없음

6.C.2. 과내 정기 학술집담회 (6.C.3./6.C.4./6.C.5.는 제외)

- 주 3회 이상
- 주 2회
- 주 1회
- 2주 1회
- 비정기적

6.C.3. 스탠 또는 외부 연사 특강 실시

- 월 1회, 년 10회 이상
- 비정기적, 년 7회 이상
- 비정기적, 년 4-6회
- 비정기적, 년 1-3회 이하
- 0회

6.C.4. Mortality & Morbidity conference

- 월 1회, 년 10회 이상
- 비정기적, 년 6회 이상
- 비정기적, 년 1-5회
- 0회

6.C.5. 타과와의 학술집담회 (년 5회 이상인 경우 인정, 단, 월 1회 인정)

- 영상의학과
- 병리과
- 기타 1 (과명:)

- 기타 2 (과명:)
- 없음

6.D. 온라인 전공의 기록부 상태

- 해당없음 (신규 신청병원 또는 평가 전년도 전공의가 한명도 없는 경우)

6.D.1 온라인 전공의 수첩(기록부)에는 다음의 사항이 기록되어 있다.

- 전공의 인적사항
- 수련기록(수련기간, 기관, 부서장 확인 등)
- 취급 환자 기록
- 원외 학술회의 참석기록(참석기록부, 대회명, 일시, 장소)
- 발표논문기록(저자, 제목, 발표잡지 확인)
- 파견 근무 기록

6.D.2 온라인 전공의 수첩(기록부) 기재상태

- 양호 (100% 입력)
- 보통 (90-99% 입력)
- 불량 (90% 미만 입력)

6.D.3 온라인 전공의 수첩(기록부)의 부서장(과장) 확인이 모두 있다.

- 예
- 아니오

6.D.4 전공의는 연차별 수련교과과정(환자취급범위)을 준수하고 있다.

- 해당없음 (신규 신청 병원 또는 평가 전년도 전공의가 한명도 없는 경우)

* 온라인 전공의 기록부(전공의 수첩)을 통해, 평가전년도 수련교과과정 충족 여부를 확인한다.

2년차 모두 평가전년도 수련교과과정을 준수함

- 미 준수 인원 : () 명

- 미 준수 사항(구체적으로 기재) :

해당없음 (평가 전년도 1년차 전공의가 없는 경우)

3년차 모두 평가전년도 수련교과과정을 준수함

- 미 준수 인원 : () 명

- 미 준수 사항(구체적으로 기재) :

해당없음 (평가 전년도 2년차 전공의가 없는 경우)

4년차 모두 평가전년도 수련교과과정을 준수함

- 미 준수 인원 : () 명

- 미 준수 사항(구체적으로 기재) :

해당없음 (평가 전년도 3년차 전공의가 없는 경우)

6.E. 비뇨의학과 의국에서 정기구독하는 외국 학술지 또는 전자저널 수 (★조사위원 평가)

(전자저널의 경우 방문심사 시 실제 link 되는지 확인): _____종

없음

1-2종

3-4종

5-6종

7종 이상

6.F. 전공의 1인당 평가전년도 학술지 게재 논문 수 (★조사위원 평가)

[산출방법 : 평가전년도 전공의의 게재논문 총 수/평가전년도 실제 전공의 수 (A/B)]

- 평가전년도 전공의 게재논문 총 수(A)(단위 : 편)
 - 평가전년도 실제 전공의 수(B)(단위 : 명)
- 0편
- 0.3편 미만
- 0.3편 이상
- 해당없음 (신규신청 병원 또는 평가 전년도 전공의가 한명도 없는 경우)

6.G. 전공의 1인당 평가전년도 국내/외 학술대회 발표논문 수(포스터발표 포함, 단위 : 편) (★조사위원 평가)

[산출방법 : 평가전년도 발표 논문 총 수/평가전년도 실제 전공의 수 (A/B)]

- 평가전년도 발표 논문 총 수(A)(단위 : 편)
 - 평가전년도 실제 전공의 수 (B)(단위 : 명)
- 0.5편 미만
- 0.5편 이상
- 해당없음(신규신청 병원 또는 평가 전년도 전공의가 한명도 없는 경우)

6.H. 전공의 수련평가 (★조사위원 평가)

6.H.1. 전공의 수련평가에 대한 **비뇨의학과 자체의** 과내 지침이 마련되어 있다.

- 예
- 아니오

6.H.2. 과내 전공의 수련평가 지침에는 다음 사항이 포함되어 있다.

- 평가 시기(또는 주기)
- 평가자
- 평가 방법 및 평가 요소

- 피드백 방법
- 개선활동
- 작성 보관

6.H.3. 과내 전공의 수련평가의 평가 요소는 다음이 포함되어 있다.

- 환자 진료 또는 이에 상응하는 의료행위
- 의학적 지식
- 진료중심 학습과 개선
- 대인관계 및 의사소통
- 직업의식
- 체계 중심 진료
- 수술 및 처치(술기) 수행능력

6.H.4. 과내 전공의 수련평가를 지침에 따라 실시하였다.

- 예
- 아니오
- 해당없음(신규신청 병원 또는 평가전년도 전공의가 한명도 없는 경우)

6.H.5. 전공의를 대상으로 교육수련 프로그램에 대한 만족도 조사를 **과에서 자체적으로** 실시하고 있다.

- 예
- 아니오
- 해당없음(신규신청 병원 또는 평가전년도 전공의가 한명도 없는 경우)

6.H.6. 전공의 수련만족도 조사의 불만족에 대한 교육수련 프로그램 개선활동을 **과에서 자체적으로** 실시하고 있다.

- 예
- 아니오
- 해당없음(신규신청 병원 또는 평가전년도 전공의가 한명도 없는 경우)

7. 전공의 진료 (★조사위원 평가)

7.A. 전공의의 진료 참여도

7.A.1. 외래환자 진료 (1회가 반나절 이상, 외래진료 일정표상에 명기되어 있어야 함)

- 1주일에 5회 이상
- 1주일에 3-4회
- 1주일에 1-2회
- 비정기적
- 없음
- 해당없음(신규신청 또는 평가전년도 전공의가 한명도 없는 경우)

7.A.2. 입원환자 수술에 전공의가 제1조수 또는 제2조수로 참여하는 비율

(심사위원회 10건씩, 총 20건의 수술기록지를 무작위로 선정하여 평가)

- 전체수술의 30% 이상
- 전체수술의 20-29%
- 전체수술의 10%-19%
- 전체수술의 10% 미만
- 해당없음(신규신청 또는 평가전년도 전공의가 한명도 없는 경우)

7.B. 의무기록 작성: 조사반장과 조사반원이 각각 점수 기재

* 조사위원 당 10건의 의무기록을 무작위로 선정하여 평가

7.B.1-5. Admission Note 기재사항

항 목	조사반장	조사반원
7.B.1. 인적사항 및 주 증상		
<input type="checkbox"/> 모두 있음		
<input type="checkbox"/> 일부 없음		
<input type="checkbox"/> 모두 없음		
7.B.2.현 병력 및 신체 검사 기재		
<input type="checkbox"/> 모두 있음		
<input type="checkbox"/> 일부 없음		
<input type="checkbox"/> 모두 없음		
7.B.3.진단 및 치료계획		
<input type="checkbox"/> 모두 있음		
<input type="checkbox"/> 일부 없음		
<input type="checkbox"/> 모두 없음		
7.B.4. Progress Note 작성		
<input type="checkbox"/> 모두 있음		
<input type="checkbox"/> 일부 없음		
<input type="checkbox"/> 모두 없음		
7.B.5.특수검사 (방사선 검사 등)에 대한 소견 기재		
<input type="checkbox"/> 모두 있음		
<input type="checkbox"/> 일부 없음		
<input type="checkbox"/> 모두 없음		

7.B.6-9. 수술, 검사, 병리 기록지 및 퇴원요약지 기재상태

항 목	조사반장	조사반원
7.B.6.a. 수술 전 및 후의 진단명		
<input type="checkbox"/> 모두 있음		
<input type="checkbox"/> 일부 없음		
<input type="checkbox"/> 모두 없음		
7.B.6.b. 수술 소견 기재		
<input type="checkbox"/> 모두 있음.		
<input type="checkbox"/> 일부 없음		
<input type="checkbox"/> 모두 없음		
7.B.6.c. 수술 수기		
<input type="checkbox"/> 수술과정을 모두 파악 가능하다		
<input type="checkbox"/> 수술과정을 일부 파악하기 어렵다		
<input type="checkbox"/> 수술과정을 모두 파악하기 어렵다		
7.B.6.d.지도 전문의 co-sign		
<input type="checkbox"/> 모두 있음		
<input type="checkbox"/> 일부 없음		
<input type="checkbox"/> 모두 없음		
7.B.7.내시경 검사 소견 기재		
<input type="checkbox"/> 모두 있음		
<input type="checkbox"/> 일부 없음		
<input type="checkbox"/> 모두 없음		
7.B.8.병리조직 검사 소견서		
<input type="checkbox"/> 모두 있음		
<input type="checkbox"/> 일부 없음		
<input type="checkbox"/> 모두 없음		
7.B.9.a. 퇴원 요약지 - 병력, 진단, 처치, 예후		
<input type="checkbox"/> 모두 있음		

항 목	조사반장	조사반원
<input type="checkbox"/> 일부 없음		
<input type="checkbox"/> 모두 없음		
7.B.9.b. 퇴원 요약지 - 향후 추적계획		
<input type="checkbox"/> 모두 있음		
<input type="checkbox"/> 일부 없음		
<input type="checkbox"/> 모두 없음		
7.B.9.c. 퇴원 요약지 - 지도전문의 co-sign		
<input type="checkbox"/> 모두 있음		
<input type="checkbox"/> 일부 없음		
<input type="checkbox"/> 모두 없음		

8. 전문의 평가 (★조사위원 평가)

8.A. 지도전문의 교육이수(대한병원협회 및 대한비뇨기과학회) 여부

- 모든 지도전문의가 교육을 이수하였다
- 일부 지도전문의가 교육을 이수하지 못하였다
- 모든 지도전문의가 교육을 이수하지 않았다

8.B. 세부전문분야가 서로 중복될 경우 1개의 세부전문분야로 분류된다.

(★조사위원 평가)

(예: 2명의 세부전문분야가 남성일 경우 1개로만 인정 됨.)

- | | |
|--------------|---------------|
| a. 남성 | b. 내비뇨 |
| c. 노인요양비뇨 | d. 배뇨장애 및 요실금 |
| e. 비뇨기계기초 | f. 비뇨기초음파 |
| g. 소아비뇨 | h. 요로생식기감염 |
| i. 요로생식기손상재건 | j. 전립선 |

- k. 종양 <이상 가나다 순>
- 4개 미만 세부 전공학회/연구회 참여 실적 제출 가능
 - 4개 이상 세부 전공학회/연구회 참여 실적 제출 가능
- * 각 세부 전공학회/연구회 등록 영수증, 확인증 등 근거자료 제출

8.C. 전문의 수 대비 진료실적(★조사위원 평가)

8.C.1. 외래환자

- ① 평가전년도 외래환자 연인원수(단위 : 명)
 - [평가전년도 전문의 실인원수×5,000명)] 이상
 - [평가전년도 전문의 실인원수×3,000명)] 이상 ~ [×5,000명)] 미만
 - [평가전년도 전문의 실인원수 ×3,000명)] 미만

8.C.2. 입원환자

- ① 평가전년도 입원환자 실인원(단위 : 명)
 - [평가전년도 전문의 실인원수×200명)] 이상
 - [평가전년도 전문의 실인원수×150명)] 이상~[×200명)] 미만
 - [평가전년도 전문의 실인원수×150명)] 미만

8.C.3. 대수술 건수

- ① 평가전년도 대수술 건수 (단위 : 건)
 - [평가전년도 전문의 실인원수×200건)] 이상
 - [평가전년도 전문의 실인원수×100건)] 이상~[×200건)] 미만
 - [평가전년도 전문의 실인원수×100건)] 미만

8.D. 지도전문의 논문 실적(한국연구재단 등재 학술지 및 이에 준하는 외국학술지 이상)

(★조사위원 평가)

지도전문의 1인당 평가전년도 학술지 게재 논문 수

[산출방법 : 평가전년도 게재논문 총 수 / 평가전년도 전문의 총 인원(A / B)]

- 평가전년도 게재 논문 총 수(A)(단위 : 편)

- 평가전년도 전문의 총 인원(B)(단위 : 명)

(2개 이상 수련병원이 참여한 논문의 경우 주저자는 1편, 공저자는 0.5편으로 산출)

0.2편 미만

0.2편 이상 ~ 0.4편 미만

0.4편 이상 ~ 0.6편 미만

0.6편 이상 ~ 0.8편 미만

0.8편 이상 ~ 1.0편 미만

1.0편 이상

8.E. 지도전문의 학술활동 (★조사위원 평가)

지도전문의 1인당 평가전년도 국내/외 학술대회 발표 논문 수(포스터 발표 포함, 단위 : 편)

[산출방법 : 평가전년도 발표 논문 총 수 / 평가전년도 전문의 총 인원(A / B)]

- 평가전년도 발표 논문 총 수(A)(단위 : 편)

- 평가전년도 전문의 총 인원(B)(단위 : 명)

(2개 이상 수련병원이 참여한 논문의 경우 주저자는 1편, 공저자는 0.5편으로 산출)

0.4편 미만

0.4편 이상 ~ 0.8편 미만

0.8편 이상 ~ 1.2편 미만

1.2편 이상 ~ 1.6편 미만

1.6편 이상 ~ 2.0편 미만

2.0편 이상

9. 종합평가 및 시정

9.A. 직전 종합평가의 시정 및 보완사항 시행 및 준수 여부

- 직전 심사에서 지적된 사항에 대한 결과
- 직전 심사에서 지적사항 없으면 '해당사항 없음'에 표시

준수 정도	
해당사항 없음	
모두 보완했음	
일부 보완 미비	
전혀 보완하지 않음	

상기 수련실태조사 모든 항목에 대한 귀 병원의 실적은 아래 전문의에 의에 작성되었습니다.

성명 1. _____ 직위 ()

2. _____ 직위 ()

3. _____ 직위 ()

작성일자 : _____ 년 _____ 월 _____ 일

주임교수 (과장) _____ (인)

9.B. 종합평가

9.B.1. 심사반장 종합평가

다음 각항에 대한 시정, 보완이 필요하다고 생각되는 사항을 적어 주십시오.

- a. 인적 구성

- b. 진료통계

- c. 수련 및 진료 내용

- d. 수련진료시설

- e. 전반적인 평가사항

전반적인 평가사항	
지적사항 없음	
지적사항 1~2개	
지적사항 3개 이상	

9.B.2. 심사위원 종합평가

다음 각항에 대한 시정, 보완이 필요하다고 생각되는 사항을 적어 주십시오.

a. 인적 구성

b. 진료통계

c. 수련 및 진료 내용

d. 수련진료시설

e. 전반적인 평가사항

전반적인 평가사항	
지적사항 없음	
지적사항 1~2개	
지적사항 3개 이상	

수련실태조사서 요약 (필히 작성)

병원명: _____ 병원 # 작성일자: _____ 년 _____ 월 _____ 일

*총 건수는 전공의 숫자로 나누기 전의 수를 말함

1. 인가전공의 수:

2. 외래 (연인원): _____ 인

3. 외래 환자수: 신환 _____ 명, 재래 _____ 명

4. 퇴원 (실인원): _____ 인

5. 총 소수술건수: 총 건

6. 총 대수술건수: 총 건

가. 총 신장과 요관수술: 총 건

나. 총 방광, 전립선, 경낭 수술: 총 건

다. 총 음경, 요도, 음낭 내 장기 수술 및 기타 대수술: 총 건

7. 진단적 방광내시경 건수: 총 건

8. 요역동학검사 건수: 총 건

9. 비뇨의학과 시행 초음파검사 검수: 총 건

10. 비뇨의학과 시행 조직검사 건수: 총 건

11. 총 ESWL 건수(신환): 총 건

과 장 _____ (인)

병원담당자 _____ (인)

*병원담당자: 환자통계자료 책임 부서장

※ 증빙자료 제출

NO	증빙자료 목록	Check
1.A-B	비뇨의학과 조직표 및 비뇨의학과 수련 업무 규정(병원 전체 업무규정 아님)	<input type="checkbox"/>
2	<p>지도전문의 명단 증빙자료 (지도전문의 명단에서 변경 또는 추가된 부분이 있을 경우에 제출) - 기준명단 경력연수 및 근무병원 수정 시: 경력증명서, 재직증명서 제출 - 타 수련병원에서 근무하다 근무지 변경 시: 경력증명서, 재직증명서 제출 - 신입 지도전문의 추가 시: 재직증명서, 이력서 제출</p>	<input type="checkbox"/>
3.D.2	전공의 휴가일수에 대한 교육연구부 증빙자료(책임자 서명 포함)	<input type="checkbox"/>
3.D.3	여성전공의 출산전후 휴가 부여 현황(여성전공의가 없는 경우 제출 불필요)	<input type="checkbox"/>
3.D.4	전공의 원내/외 학술활동 지원제도 규정	<input type="checkbox"/>
3.D.5	전공의 원내/외 학술활동 지원현황 증빙자료	<input type="checkbox"/>
3.E	수련교육 관련 시설 여부 증빙자료(시설팀 책임자 확인서)	<input type="checkbox"/>
3.F	전공의 당직계획표 및 실제 당직현황 교육연구부 증빙서류(책임자 서명포함)	<input type="checkbox"/>
5	<p>환자 통계자료(평가 전년도 자료: 2018. 1 - 2018. 12) (외래 입원 환자는 병원 통계를 제시하고 수술 통계는 병원 ICD-9-CM 자료를 제시, 책임자 확인 서명 파일 별도 업로드 요망)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 외래환자 대장 2) 입원(퇴원)환자 대장 - 원내 자료 제출 가능함(OCS 등) 3) 소수술환자 대장 4) 대수술환자 대장 - ICD.9.CM 자료 제시(장기별로 분류) 5) ESWL (신환) 대장 6) 비뇨의학과 시행 초음파 대장 7) 내시경검사 대장 8) 요역학검사 대장 	<input type="checkbox"/>
6.A	비뇨의학과 자체의 전공의 교육수련계획서	<input type="checkbox"/>

6.B	모/자 협약 체결병원인 경우, 모/자 병원간 연차별 수련교과과정 규정		<input type="checkbox"/>
6.C	학술집담회 개최목록 및 증빙자료	1) 과내 정례 학술활동 세미나 계획서	<input type="checkbox"/>
		2) 과내 정기 학술집담회 목록 및 자료	<input type="checkbox"/>
		3) 스텝 또는 외부 연사 특강 목록 및 자료	<input type="checkbox"/>
		4) Mortality & Morbidity conference 목록 및 자료	<input type="checkbox"/>
		5) 타과와의 학술집담회 개최 목록 및 자료	<input type="checkbox"/>
6.E	비뇨의학과 정기구독 외국 학술지 또는 전자저널 증빙자료 (전자저널의 경우 이용하는 홈페이지 주소 기재)		<input type="checkbox"/>
6.F	평가전년도 전공의 게재 논문 증빙자료(논문 첫 페이지)		<input type="checkbox"/>
6.G	평가전년도 전공의 국내/외 학술대회 발표논문 증빙자료 (초록집 첫 페이지와 초록집 내 발표초록)		<input type="checkbox"/>
6.H.1	전공의 수련평가에 대한 비뇨의학과 자체 지침서		<input type="checkbox"/>
6.H.5	교육수련 프로그램 비뇨의학과 자체 만족도 조사 증빙자료		<input type="checkbox"/>
6.H.6	교육수련 프로그램 비뇨의학과 자체 개선활동 증빙자료		<input type="checkbox"/>
7.A	전공의 진료 참여도 증빙자료 (실태조사 시점을 기준으로 최근 12개월간의 외래진료 일정표, 전공의 진료 일정 포함)		<input type="checkbox"/>
8.B	전문의 세부 전공학회/연구회 참여 실적 제출		<input type="checkbox"/>
8.D	평가전년도 지도전문의 학술지 게재 논문 증빙자료(논문 첫 페이지)		<input type="checkbox"/>
8.E	평가전년도 지도전문의 국내/외 학술대회 발표 논문 증빙자료 (초록집 첫 페이지와 초록집 내 발표초록)		<input type="checkbox"/>
학회공문	직전 심사에서 지적사항 있을 경우 이에 대한 보완사항 및 준수여부 증빙자료		<input type="checkbox"/>

※ 수련실태조사서와 안내서 수정, 보완 요청 사항 기재란