

보건복지부고시 제2019-34호

「전문의의 수련 및 자격 인정 등에 관한 규정」 제9조의 규정에 의하여
「전공의의 연차별 수련교과과정」(보건복지부고시 제2018-27호, 2018.02.23.)
을 다음과 같이 개정·발령한다.

2019년 2월 26일

보건복지부장관

「전공의의 연차별 수련교과과정」 일부개정

전공의의 연차별 수련교과과정 고시 일부를 다음과 같이 개정한다.

제1장 제1호를 별지와 같이 한다.

제2장을 별지와 같이 신설한다.

제2장을 제3장으로 하고, 제3장(종전의 제2장)을 별지와 같이 한다.

제3장을 제4장으로 하고, 제1호 내과 중 2), 제2호 외과 중 2), 제4호 산부
인과 중 2), 제5호 정신건강의학과 중 2), 제6호 정형외과 중 1), 2), 제
9호 성형외과 중 2), 제10호 안과 중 2), 제11호 이비인후과 중 2), 제12
호 피부과 중 2), 제13호 비뇨의학과 중 2), 제14호 영상의학과 중 2), 제
15호 방사선종양학과 중 2), 제16호 마취통증의학과 중 1), 2), 제17호 신
경과 중 1), 2), 제18호 재활의학과 중 1), 2), 제19호 결핵과 중 2), 제20
호 진단검사의학과 중 2), 제21호 병리과 중 2), 제23호 가정의학과 중
1), 2), 제24호 직업환경의학과 중 2), 제25호 핵의학과 중 2), 제26호 응

급의학과 중 2)를 각각 별지와 같이 한다.

부칙

제1조(시행일) 이 고시는 2019년 2월 26일부터 시행한다.

제2조(경과조치) 이 고시는 시행 이후 최초로 수련을 개시하는 전공의 1년
차부터 적용하며, 시행일 현재 전공의 2, 3, 4년차는 종전의 고시를 적용
한다. 다만, 해당 연차 전공의 교육에 불이익이 없고 교육적 효과가 기대
되는 경우에는 해당 연차에 개정 규정을 적용할 수 있다.

「전공의의 연차별 수련교과과정」 전문

제정 1979. 2.24 보건사회부 고시 제9호
 개정 1984. 1.14 보건사회부고시 제84-6호
 1990. 3. 2 보건사회부고시 제90-18호
 1996.7.20 보건복지부고시 제96-54호
 2002.3.25 보건복지부고시 제2002-23호
 2011.12.29 보건복지부고시 제2011-174호
 2013.2.28 보건복지부고시 제2013-39호
 2015.2.25 보건복지부고시 제2015-33호
 2016. 5. 17 보건복지부고시 제2016-72호
 2017. 2. 21 보건복지부고시 제2017-28호
 2018. 2. 23. 보건복지부고시 제2018-27호
 2019. 2. 26. 보건복지부고시 제2019-34호

제 1 장 총 칙

1. 전공의의 연차별 수련 교과과정의 수련상황은 각 수련병원등의 장이 연차별로 이를 확인하고 대한의학회 산하 수련교육위원회 및 각 전문학회가 주관하여 인턴 및 수련전문과목별 수련내용을 지도 감독한다.
2. 전공의의 연차별 수련 교과과정을 수련함에 있어서 모자결연병원 혹은 통합수련병원에서 인턴의 경우 1년 미만, 레지던트의 경우 6개월 미만을 수련한 경우에는 이를 수련기간에 산입하지 아니한다.
3. 전공의의 수련과정 중 그 일부 또는 전 과정을 외국에서 수련한 경우에는 대한의회장의 추천과 보건복지부장관의 인정으로 해당기간을 전공의의 연차별 수련 교과과정에 산입하여 수련한 것으로 인정할 수 있다.

제 2 장 전공의 수련과정 중 필요한 공통 역량

수련병원등의 장은 전공의가 수련과정 중 다음의 역량을 갖추 수 있도록 노력하여야 한다.

영역	세부 주제	각 항목별 역량
1. 존중(Respect)	1. 타인존중 (Respect for Others)	<ul style="list-style-type: none"> • 환자의 권리 및 보호(신체접촉, 성관계금지) • 타 직종에 대한 존중 • 환자차별금지 • 동료의사보호
	2. 자기존중 (Respect for Self)	<ul style="list-style-type: none"> • 신체적, 언어적, 성적 폭력방지
2. 윤리(Ethics)	3. 의료 윤리	<ul style="list-style-type: none"> • 생명의학 윤리원칙 • 비밀보호 및 준수 의무 • 임상연구 윤리 • 영리보건의료회사 등과의 이해상충 • 임종기 돌봄 및 연명의료의 윤리
	4. 의료 법규	<ul style="list-style-type: none"> • 보건의료 관련법규
	5. 자원관리	<ul style="list-style-type: none"> • 효율성(efficiency)

영역	세부 주제	각 항목별 역량
	(Resource Management)	<ul style="list-style-type: none"> • 공평성(Equity)
3. 환자안전 (patient Safety)	6. 환자 안전	<ul style="list-style-type: none"> • 환자 안전의 개념 • 위기관리(Managing risk) • 인적 요소와 체제적 접근 • 감염(Infection)관리 • 다양한 질 개선 관리
4. 사회(Society)	7. 사회 및 보건의료 체계에 대한 이해	<ul style="list-style-type: none"> • 건강보험체계, 지역사회 의료자원 및 요구의 이해 • 다양한 의료 관리에 대한 이해 • 지역보건의료 단체와 재원에 대한 이해 • 의료정책에 대한 이해 • 보건의료를 둘러싼 정치, 경제, 사회에 대한 이해 • 다양한 종교와 문화에 대한 이해 • 의학과 문학, 예술, 여론, 대중매체에 대한 소양 및 이해
5. 전문성 (Professionalism)	8. 전문가적 진정성 (Professional integrity)	<ul style="list-style-type: none"> • 조직프로페셔널리즘 • 사회적 책무성
	9. 자기관리 (Self management)	<ul style="list-style-type: none"> • 의사의 안녕(physician wellbeing) • 자기통제/스트레스 관리 • 평생경력관리
6. 수월성 (Excellence)	10. 일반임상역량 (Generic clinical competence)	<ul style="list-style-type: none"> • 정확한 환자상태 평가: 병력청취와 신체검진 • 적절하고 온정적인 태도 • 임상술기 수행능력 • 근거중심의 진료 • 전인적, 포괄적 진료 (인간심리, 행동, 가족 등에 대한 이해)
	11. 자기 개발 (Self development)	<ul style="list-style-type: none"> • 자기주도 학습을 통한 평생 학습 태도 • 교육자로서의 전공의 • 연구 설계 및 논문작성기술
7. 의사소통 (Communication)	12. 의사소통(Communication)	<ul style="list-style-type: none"> • 환자, 가족과의 의사소통기술 • 동료, 보건의료팀, 지역사회 사람들과의 의사소통 • 질환교육 및 정확한 정보제공
8. 팀워크 (Teamwork)	13. 협동(Collaboration)	<ul style="list-style-type: none"> • 동료 의사와의 팀워크 • 타 직종과의 팀워크 • 인접의료 종사자에 대한 이해
	14. 리더십(Leadership)	<ul style="list-style-type: none"> • 전문가적(professional) 리더십 • 사회적/글로벌(social/global) 리더십

제 3 장 인턴수련 교과과정

구분	개정
교육목표	의사면허 취득자에 대하여 의과대학에서 배운 지식을 기반으로 환자를 진료할 수 있는 바탕을 마련하는 과정으로서, 독자적으로 환자를 진료하고 처치할 수 있는 역량을 함양하고, 의사로서 품위 있는 태도를 갖추는 것을 목표로 한다.

교과과정	<p>인턴교육은 각과 과정의 감독과 지도전문의 및 상급 전공의의 지도하에 주로 병실 및 응급실 환자를 대상으로 병력기록, 진찰, 처치, 수술 등 진료전반에 관한 임상수련을 실시하는 것으로 한다.</p> <p>인턴은 근무 중 각 과의 교육행사 및 병원의 필수적인 교육행사에 참여하여야 한다.</p> <p>인턴의 수련은 순회제를 원칙으로 하되 내과, 외과, 소아청소년과, 산부인과를 필수적으로 포함, 다음과 같이 수련하여야 한다.</p> <p>내과 4주 이상(실수련일 기준 18일 이상), 외과 4주 이상(실수련일 기준 18일 이상), 산부인과 4주 이상(실수련일 기준 18일 이상), 소아청소년과 2주 이상(실수련일 기준 9일 이상) 잔여기간의 과목은 선택으로 하되 적어도 2개과 이상을 추가로 이수하여야 한다.</p>	
	과	획득 핵심역량
	내과	<p>1. 내과 환자에 대한 병력 청취와 신체 진찰을 시행하고 그에 대한 의무기록을 작성할 수 있다.</p> <p>2. 발열, 구토, 복통, 기침, 호흡곤란, 흉통, 빈혈 등 비교적 흔한 내과적 증상 소견에 대한 일차 진료와 그에 따른 기본적 처치를 할 수 있다.</p> <p>3. 응급 상황과 중환자에 대한 기본적인 병력 청취 및 처치를 할 수 있고 수혈 및 심폐 소생술 등 중요 업무를 수행할 수 있다</p>
	외과	<p>1. 외과 환자에 대한 병력 청취와 신체 진찰을 시행하고 그에 대한 의무기록을 작성할 수 있다.</p> <p>2. 외과 환자에 대한 수술 직후 열, 수술부위 통증, 수술상처에 대한 일차 진료 및 그에 따른 기본적 처치를 할 수 있다.</p> <p>3. 외과 수술실 일반적인 수술 준비, 수술보조, 피부 상처 봉합을 할 수 있다.</p> <p>4. 외과 환자에 대한 수술 후 통증에 대한 일차 진료와 적절한 처방을 할 수 있다.</p>
	산부인과	<p>1. 산부인과 환자에 대한 병력 청취와 신체 진찰을 시행하고 그에 대한 의무 기록을 작성할 수 있다.</p> <p>2. 산부인과 병동 환자의 수술 후 드레싱, 심전도, 체혈 등 기본적 처치를 할 수 있다.</p> <p>3. 산부인과 수술에 참여하고 기본적인 수술준비 및 술기를 시행할 수 있다.</p> <p>4. 산부인과 분만 및 수술에 대한 기본적인 이해를 바탕으로 분만 및 수술 관련 동의서를 작성할 수 있다.</p> <p>5. 분만 진행에 따른 임신부와 태아의 상태를 평가하고 적절한 처치를 위한 신속한 조치를 취할 수 있다</p>
	소아청소년과	<p>1. 소아 청소년 환자에 대한 병력 청취와 신체 진찰을 시행하고 그에 대한 의무 기록을 작성할 수 있다.</p> <p>2. 발열, 구토, 경련 등 비교적 흔한 소아청소년의 응급 상황에 대한 일차 진료와 그에 따른 기본적 처치를 할 수 있다.</p> <p>3. 소아 청소년의 일반적인 상기도 감염에 대한 일차 진료와 적절한 처방을 할 수 있다.</p> <p>4. 소아환자의 진정 처치 시 환자 이송 및 관리를 할 수 있다.</p>
	<p>지도전문의의 교육 후 전공의 독자 수행 권장 술기</p> <p>1) 외래 및 병동 환자(성인, 소아 및 응급환자 포함)의 기초 병력 청취 및 신체 진찰 2) 환자 상태 보고하기, 의무기록 작성, 동의서 받기 3) 기본 심폐 소생술, 한국 전문 소생술, 중환자 이송, 진정관리 및 모니터링 4) 동맥혈 및 정맥혈 채혈, 혈액 배양, 말초 정맥 주사</p>	

	<p>5) 심전도 검사</p> <p>6) 정신 상태 검사 및 자타해 위험성 평가</p> <p>7) 비위관 삽입 및 위세척술, 요도관 삽입 및 방광 세척술</p> <p>8) 직장관 삽입, 장루 관장법</p> <p>9) 복수 천자</p> <p>10) 수술보조, 기본 봉합술</p> <p>11) 단순 소독, 절개 배농술 중심정맥 카테터 관리</p> <p>12) 경비기관흡인술</p> <p>13) 수혈환자 관리</p> <p>14) 태아 안녕평가</p> <p>15) 부목술, 도수 정복술의 보조</p>
	<p>경우에 따라 위에 언급되지 않은 술기도 지도 전문의 혹은 상급전공의의 지도 감독 하에 시행할 수 있다.</p>
특례	<p>예방의학과 전공의의 인턴 수련은 인턴수련 인정병원에서 전공의 수련기간 중 1년간의 임상경력으로 가름할 수 있다.</p>

제 4 장 레지던트 연차별 수련 교과과정(각과정)

1. 내과

1) 교육목표 : 내과 질환 전반에 걸친 통합적 지식과 진료 및 예방 술기를 익혀서 일차 진료의 역량을 갖추고, 내과적 자문과 교육을 담당할 수 있는 능력을 배양하며, 내과 질환의 진료, 예방, 교육 연구를 통하여 지역사회 보건향상에 능동적으로 공헌할 수 있는 유능한 내과 전문의의 양성을 목표로 한다.

2) 연차별 교과과정

연차	구분	개정	
1	환자취급범위	<p>1. 퇴원환자 360명</p> <p>소화기 60명, 순환기 60명, 호흡기 40명, 신장 40명, 내분비-대사 40명, 알레르기 20명, 혈액 20명, 감염 20명, 종양 20명, 류마티스 20명, 기타 20명</p>	
	교과내용	연차별목표	<p>1. 내과 의사 공통 및 전문역량</p> <p>2. 입원 환자 진료</p>
		임상수기	<p>1. 일반내과적 문진, 신체검사, 신경학적검사 및 검사실 소견의 해석 능력 향상</p> <p>2. 일반진료수기의 습득(20건 이상) (흉강, 복강, 심낭, 척수, 관절 등의 천자 및 중심정맥관 삽입 등)</p>
		검사 및 술기	<p>1. 기본 심전도 판독</p> <p>2. 흉부 및 복부 X선 영상 이해 능력 양성</p> <p>3. 각종 영상검사 (CT, MR, Angiography 등) 결과의 이해와 활용 능력 양성 (추가)</p> <p>4. 각종 초음파검사의 일반적 이해</p> <p>5. 각종 내시경 검사의 일반적 이해</p>
		교육자적 자질	<p>1. 입원 환자의 진단 및 치료 시 학생과 인턴 지도</p> <p>2. 환자 및 보호자와 상담 역량</p>
2	환자취급범위	<p>퇴원환자 240명 (중환자실 및 응급실 근무 포함)</p> <p>소화기 40명, 순환기 40명, 호흡기 40명, 신장 20명, 내분비-대사 20명, 알레르기 10명, 혈액 10명, 감염 20명, 종양 10명, 류마티스 10명, 기타 20명</p>	

	교과내용	연차별 목표	1. 전문역량 완성 2. 중환자 및 응급 환자 진료
		임상수기	1. 특수검사의 수기 습득과 판독력 배양 2. 장기 및 조직(골수 등) 생검 및 판독
		검사 및 술기	1. 각종 장기기능 검사 80건 이상(폐, 심, 신, 내분비, 간, 면역, 핵의학검사 등) 2. 각종 영상검사 (CT, MR, Angiography 등) 결과의 이해와 활용 능력 양성 3. 수련 기간 중 각종 초음파 검사(복부, 갑상선, 골관절 등) 참여 50건 이상 4. 수련 기간 중 심초음파검사 참여 50건 이상 5. 수련 기간 중 내시경 검사 참여 50건 이상(위장관, 기관지 등)
		교육자적 자질	1. 입원 환자의 진단 및 치료시 학생, 인턴, 저년차 전공의 지도 2. 환자 및 보호자와 상담 역량
		연구 역량	임상연구 역량 배양(지도전문의의 임상연구 참여하여 간접적인 경험 혹은 직접 임상연구 참여)
3	교과내용	환자취급범위	외래환자 300명 이상 소화기 60명, 순환기 40명, 호흡기 40명, 신장 20명, 내분비-대사 30명, 기타 110명 (알레르기, 혈액, 감염, 종양, 류마티스, 기타)
		연차별 목표	1. 환자 진료의 책임자 2. 외래 환자 진료
		임상수기	타과 및 내과 내 협진, 고급 술기의 습득과 판독력 배양
		검사 및 술기	1. 각종 장기기능 검사 80건 이상(폐, 심, 신, 내분비, 간, 면역, 핵의학검사 등) 2. 각종 영상검사 (CT, MR, Angiography 등) 결과의 이해와 활용 능력 양성 3. 수련 기간 중 각종 초음파 검사(복부, 갑상선, 골관절 등) 참여 50건 이상 4. 수련 기간 중 심초음파검사 참여 50건 이상 5. 수련 기간 중 내시경 검사 참여 50건 이상(위장관, 기관지 등)
		교육자적 자질	1. 입원 환자 진료 지도(학생, 인턴, 저년차 전공의 등) 2. 타 의료인 교육 3. 환자 및 보호자의 교육
연구 역량	임상연구 역량 배양(지도전문의의 임상연구 참여하여 간접적인 경험 혹은 직접 임상연구 참여)		
총계	환자취급범위	1. 퇴원환자 600명 이상(담당의로서 취급한 환자) 2. 현행과 같음 3. 핵심역량 수행평가 완수(퇴원 및 외래 환자 인원에는 각 분과별 핵심역량 수련 및 이수와 관련된 환자를 포함하여야 한다.)	
	교과내용	(생략)	
	학술회의 참석	1. 외부 20회 이상(대한내과학회 학술대회 5회 이상 참석 포함)-오전 및 오후 각각 1회로 산정) 2. 원내 300회 이상(수련기간 중) 3. 윤리집담회 참석(전체 수련기간 동안 대한내과학회 주관의 춘추계학술대회에 2회 이상 참석하고, 수련병원 원내 윤리집담회에 연간 최소한 2회 이상 참석)	
	논문제출	논문 1편(주논문)(수련기간 중) 인정학술지에 논문 1편(원저, 제1저자) 게재 또는 대한내과학회 학술대회 1저자 포스터, 포스터구연 발표	
	타과과견		
	기타요건	각 분과의 핵심역량을 수련하고 이수하는 데 있어 각 수련병원에서 부족한 분과, 설비, 시설을 보완하기 위한 과견 프로그램을 갖추어야 한다. 내과 영역의 부족한 분과에 대한 과견 프로그램 기간은 최소 4주로 한다.	
비고		1. 타과 근무의 경우 해당과장의 과견근무서를 첨부하여야 한다. 2. 수련병원에서 시설이 부족한 경우에는 시설이 완비된 병원에 필요한 기간 동안 과견근무해야 하며, 과견병원의 해당과장의 확인서를 첨부하여야 한다. 3. 환자취급범위 항의 취급건수의 연차별 배분은 수련병원 사정에 따라 총수의 범위 내에서 변경 조정할 수 있다.	

		4. 전공의는 각 연차별 교과과정을 이수함에 있어 수련병원의 여건 및 시설의 부족으로 인하여 이수하지 못하는 사항이 있을 때에는 그 사항을 학회에 보고한다. 5. 학회는 각 수련병원의 전공의가 수련교과과정을 이수함에 있어 필요하다고 인정될 때에는 타 수련병원을 참관할 수 있도록 권장하고, 조정할 수 있다. 6. 모자병원의 경우 자병원에서의 수련 교육프로그램이 확립되어 있어야 한다. 7. 1-2년차 전공의의 수련 기간 중 특정 분과나 특정부서(중환자실이나 응급실)에서 3개월 이상 연속하여 근무하지 않는다. 8. 초음파검사와 내시경검사에 대한 수련은 주로 3년차에 시행하지만 수련병원의 상황에 따라 2년차부터 일정을 반영할 수 있다. 9. 각종 초음파 검사 참여는 1) 각 수련병원이 시행하는 교육 프로그램 또는 2) 대한내과학회에서 인정하는 교육 과정에 전체 수련 기간 동안 3회 이상 참여한 경우 대체 인정한다. 10. 수련병원은 전공의의 수련을 정기적으로 평가하고 기록하여야 한다.
--	--	---

2. 외과

1) 교육목표 : 외과적 질환의 병태를 능동적으로 판단하는 힘을 기르고 외상성, 선천성, 후천성 외과질환, 외과적 종양 및 감염성 질환을 치료할 수 있는 수기를 익혀 유능한 외과의사를 양성함에 있음.

2) 연차별 교과과정

연차	구분	개 정	
1	환자취급범위	1. 퇴원환자(실인원) 100명 2. 외래환자(실인원) 150명	
		최소 수술건수	수술참여 100예 수술소견서작성 80예 총수절제술(지도전문의 감독) 10예 탈장교정술(지도전문의 감독) 5예 담낭절제술(지도전문의 감독) 5예
	교과내용	지식 (E-learning)	총론 및 1개 분과 이수 후 합격하여야 한다. 간담체외과, 갑상선내분비외과, 대장항문외과, 소아외과, 유방외과, 위장관외과, 이식환관외과, 총론
		술기	1년차 술기교육을 이수 후 합격하여야 한다. -기본 장분합 술기 -외상 중환자 1
		수술	총수절제술을 시행할 수 있다.
		자율평가	연1회 자율평가시험에 합격하여야 한다.
	학술회의참석	외부 1회 이상, 원내 80회 이상	
	논문제출		
	타과과견		
	기타요건		
2	환자취급범위	1. 퇴원환자(실인원) 100명 2. 외래환자(실인원) 150명	
		최소 수술건수	수술참여 100예 수술소견서작성 80예 총수절제술(지도전문의 감독) 5예 탈장교정술(지도전문의 감독) 10예 담낭절제술(지도전문의 감독) 5예
	교과내용	지식 (E-learning)	3개 분과 이수 후 합격하여야 한다. 간담체외과, 갑상선내분비외과, 대장항문외과, 소아외과, 유방외과, 위장관외과, 이식환관외과, 총론
		술기	2년차 술기교육을 이수 후 합격하여야 한다. -복강경 기본 술기 -외상 중환자 2

연차	구분	개 정	
	수술	탈장교정술을 시행할 수 있다.	
	자율평가	연1회 자율평가시험에 합격하여야 한다	
	학술회의참석	외부 1회 이상, 원내 80 이상	
	논문 제출		
	타과과견		
기타요건			
3	환자취급범위	1. 퇴원환자(실인원) 100명 2. 외래환자(실인원) 100명	
	교과내용	최소 수술건수	수술참여 100예 수술소견서작성 80예 충수절제술(지도전문의 감독) 5예 탈장교정술(지도전문의 감독) 5예 담낭절제술(지도전문의 감독) 10예 3개 분과 이수 후 합격하여야 한다.
		지식 (E-learning)	간담체외과, 갑상선내분비외과, 대장항문외과, 소아외과, 유방외과, 위장관외과, 이식혈관외과, 총론
		술기	3년차 술기교육을 이수 후 합격하여야 한다. -초음파 & 내시경 -복강경 고급 술기
		수술	담낭절제술을 시행할 수 있다.
	자율평가		
	학술회의참석	외부 1회 이상, 원내 80회 이상	
	논문 제출		
	타과과견		
	기타요건		
총계	환자취급범위	1. 퇴원환자(실인원) 300명 2. 외래환자(실인원) 400명	
	교과내용	지식 (E-learning)은 3년동안 8개의 Unit 모두를 이수하여야 한다 외부 3회 이상, 원내 240회 이상	
	학술회의참석	- 외부학술회의 참석 스티커 는 대한외과학회 및 대한학회 정회원 학회 중 외과 유관학회의 것으로 하며, 연수강좌 스티커 는 외과학회만 인정한다.	
	논문 제출	1. 원저 단독 논문 및 공저 논문의 제1저자는 1편으로 가능함. (단, 전공의 2인 이상의 공저 논문의 경우 제1저자만 인정) (단, 전공의 2인 이상의 공동 논문의 경우 전공의 공동 제1저자는 불가함)	
		2. 공저 논문과 증례보고를 합산한 경우 각 1편씩 총 2편으로 가능함 (단, 증례보고의 경우 전공의가 반드시 제1저자이어야 함)	
		3. 증례보고 2편 및 공저 논문 2편의 합산은 불가함 * 공저 논문의 경우 반드시 제 1저자에 대한 표시가 있어야 함	
		전문의 고시용 학회지(대한외과학회 회원 학회지 중 외과 세부전문분과학회 학회지를 인정한다): 대한외과학회지, 대한내분비외과학회지, 대한내시경복강경외과학회지, 대한대장항문학회지, 대한소아외과학회지, 대한위암학회지, 대한종양외과학회지, 대한혈관외과학회지, 한국간담췌외과학회지, 한국유방암학회지, 대한화상학회지, 대한이식학회지, 대한외상학회지, 대한외과대사영양학회지, 대한의상·중환자외과학회지(JACS), Journal of Breast Disease, 한국정맥경장영양학회 학술지 JCN(Journal of Clinical Nutrition), 대한소화기학회지, 대한소화기내시경학회지, 대한암학회지, 대한두경부종양학회지, 대한사협학회지, 대한간학회지, 대한비만대사의과학회지 및 SCI급(SCI, SCIE) 학회지를 인정하고 이외의 학회지에 게재할 때는 필요한 논문의 배수의 논문을 제출해야 한다.	
	타과과견	내시경실 비롯한 2개과 이상을 적어도 1개월 이상씩 과견 수련을 권장 한다.	
	기타요건	1. 병상기록 작성 2. 응급환자 진료 3. 수술 환자의 수술전후 치료 및 관리	
	비고	1. 타과 과견의 경우 해당 과장을 과견확인서를 첨부하여야 한다.	
2. 모자병원의 경우 수련시키는 자병원의 수련프로그램이 있어야 한다.			
3. 수련병원 책임지도전문의는 전공의 역량을 정기적으로 평가하고, 수련의 면담 기록을 작			

연차	구분	개 정
		성해야 한다.

3. 소아청소년과

1) 교육목표 : 소아청소년과 전 분야에 걸친 고도의 지식과 수기를 습득하여 소아청소년 질병의 예방과 치료를 담당하는 전문인을 양성하며, 나아가 국가발전의 근간이 되는 소아청소년의 정신적·육체적 건강증진을 위해 능동적으로 노력하는 사회적 책임감과 윤리의식을 갖춘 지도자를 육성하는데 그 목표를 둔다.

2) 연차별 교과과정

연차	구분	개 정
1	환자취급범위	병실환자(담당의사로서) 75명 이상(실인원)
	교과내용	<1~3년차 수련기간 동안> 소아청소년과 진료에 필요한 기본적인 지식과 특수검사 수기를 습득하게 함으로써, 소아청소년과 전문의로서 활동하는데 필요한 전문적 능력을 함양케 한다.
		중환자실 또는 신생아 중환자실 근무: 1개월 이상 응급실 근무: 2개월 이상
	학술회의참석	외부 2회 이상 (소아과학회 학술대회 최소 1회 포함) 원내 학술회의의 50회 이상
	학술회의발표	전체 수련기간 동안 1편 이상의 연구결과를 대한소아과 학회에 발표 (구연, 포스터, 지상발표 포함)
	논문 제출	전체 수련기간 동안 제 1저자 원저 또는 증례 1편
	타과과견	소아청소년과 의사의 전문성 제고에 필요한 교육을 받기 위하여 과견근무를 할 수 있다.
기타요건	소아청소년과 의사의 사회참여와 윤리의식 고취에 도움이 되는 복지시설, 정부기구, 사회기구 등에 봉사를 권장한다.	
2	환자취급범위	병실환자(담당의사로서) 75명 이상(실인원) 육아상담 또는 영유아 검진 50명 이상
	교과내용	1~3년차 공통
	학술회의참석	1~3년차 공통
	학술회의발표	1~4년차 공통
	논문 제출	1~4년차 공통
타과과견	1~4년차 공통	
기타요건	1~4년차 공통	
3	환자취급범위	신생아, 감염, 호흡기, 순환기, 소화기영양, 신장, 신경, 혈액 및 종양, 내분비 및 대사, 알레르기 및 면역 분야별 최소 10명(1,2년차와 중복 불가) 육아상담 또는 영유아 검진 50명 이상 외래 200명 이상(3~4년차 합계)
	교과내용	1~3년차 공통
	학술회의참석	1~3년차 공통
	학술회의발표	1~4년차 공통
	논문 제출	1~4년차 공통
	타과과견	1~4년차 공통
기타요건	1~4년차 공통	
4	환자취급범위	지도환자(수석전공의로서 진료 지도한 환자) 입원 100명 이상 외래 200명 이상(3~4년차 합계)
	교과내용	수석전공의로서 입원환자 진료시 저년차 전공의를 지도 감독하며, 외래진료를 독자적으로 완료할 수 있는 능력을 함양한다.

연차	구분	개 정
총계	학술회의참석	1~3년차 공통 대한소아과학회 연수교육 2회
	학술회의발표	1~4년차 공통
	논문 제출	1~4년차 공통
	타과과견	1~4년차 공통
	기타요건	1~4년차 공통
총계	환자취급범위	병실환자 250명 이상 +지도환자 100명 이상 외래환자 200명 이상(3~4년차 합계) 육아상담 또는 영유아 검진 100명 이상
	교과내용	<1~3년차 수련기간 동안> 소아청소년과 진료에 필요한 기본적인 지식과 특수검사수기를 습득하게 함으로써, 소아청소년과 전문의로서 활동하는데 필요한 전문적 능력을 함양한다. 중환자실 또는 신생아 중환자실 근무: 1개월 이상 응급실 근무: 2개월 이상 <4년차> 수석전공의로서 입원환자 진료시 하급전공의를 지도감독하며, 외래환자 진료를 독자적으로 완료할 수 있는 능력을 함양한다.
	학술회의참석	외부 8회 이상(대한소아과학회 학술대회 년 1회씩 최소 4회 포함) 원내 학술집담회 200회 이상 대한소아과학회 연수교육 2회(4년차)
	학술회의발표	전체 수련기간 동안 1편 이상의 연구결과를 대한소아과학회에 발표 (제1저자로서 구연, 포스터, 지상발표를 한 경우 인정)(1~4년차 공통)
	논문 제출	전체 수련기간 동안 제 1저자 원저 또는 증례 1편
	타과과견	소아청소년과 의사의 전문성 제고에 필요한 교육을 받기 위하여 과견근무를 할 수 있다.
	기타요건	소아청소년과 의사의 사회참여와 윤리의식 고취에 도움이 되는 복지시설, 정부기구, 사회기구 등에 봉사를 권장한다. 수련병원은 학회의 허락을 받아 연차별 수련교육 실시 순서를 조정 시행할 수 있다.

4. 산부인과

1) 교육목표 : 산부인과 전공의의 교육목표는 건전한 인격과 윤리관을 확립하고, 산부인과 각 분야에 대한 전문지식과 기술을 습득하게 하여 각종 산부인과 질환에 대한 해결능력과 모성 및 태아건강을 확장할 수 있는 자질을 확립시키고, 학생 및 후배 전공의에 대한 교육지도 능력을 키움으로써, 향후 책임있는 진료, 교육 및 연구를 수행할 수 있는 전문인을 양성하는데 있다.

2) 연차별 교과과목

연차	구분	개 정	
1,2	환자취급범위	퇴원환자 100명(실인원)	
	교과내용	지식	산과학 임신의 진단과 관리 (산전 진찰) 정상 분만 과정의 이해 산욕기 이상의 이해와 관리 비정상 분만의 진단 및 치료 임신 초기 증기 말기 관리 임신 중 내과적 질환의 이해
			부인과학 일반 부인학적 질환의 이해 및 치료 (감염, 양성 여성생식기 종양 등) 피임, 성매개감염병, 생식 건강 부인과 환자 수술 전 환자 평가와 수술 후 환자 관리 부인과 수술의 이해 부인암의 이해, 관리 및 치료
		임상	산과학 산과 기초 및 진단치료의 보조 및 습득

3,4	역량	산전산후 관리법 습득 신생아 소생술 습득 정상분만 보조 및 개조 회음절개수술 보조, 습득 산과 응급환자 및 중환자의 진단 및 치료보조 소수술의 보조 습득 (산후 난관결찰술, 인공유산술, 회음 열상봉합술 등) 태아감시장치 이용방법 습득 및 관독 산전 초음파 검사 및 관독 보조	
		부인과학 부인과 기초 및 진단치료의 보조 및 습득 수술 전후 처치법 습득 소·중 수술의 보조 습득 진단 및 치료적 자궁 소파술 보조 습득 소·중 수술의 습득 (자궁 부속기 절제 : 자궁의 임신, 난소종양 등) 부인과 응급질환 및 중환자의 진단 및 치료보조 초음파 검사 및 관독 보조	
	학술회의참석	외부 1회 이상, 원내 100회 이상	
	논문제출		
	타과과견	마취통증의학과, 외과, 병리과, 소아청소년과 중 택1하여 과견 수련함을 권장한다.	
	기타요건	1. 병록작성 2. 응급환자 진료보조	
	환자취급범위	퇴원환자 100명(실인원)	
	교과내용	지식	산과학 비정상 분만의 진단 및 치료 임신 초기 증기 말기 관리 임신 중 내과적 질환의 이해 피임, 성매개감염병, 생식 건강 부인과 수술의 이해 부인암의 이해, 관리 및 치료
			부인과학 난임의 원인, 검사 및 치료에 대한 지식 및 기술 폐경의 치료 및 관리법의 이해
			생식 내분비학 산과 응급환자 및 중환자의 진단 및 처치 산전 초음파 검사 및 관독 보조 이상/난산 분만 보조 및 개조 중 수술 수기 습득(흡입분만술, 경관 파열봉합술, 음부혈종 제거술, 자궁경관 무력중수술, 제왕절개술 등) 임신 중반기 증절술 습득 산과 대수술(제왕-자궁절제술 등) 보조 습득
임상 역량		부인과 응급환자 및 중환자의 진단 및 처치 중 및 대수술 수기 습득(전후 질 성형술, 자궁경부원추 생검, 자궁절제술 등) 국소파괴치료법 습득(전기소작술, 냉동치료, 레이저광선 치료 등) 부인과 대수술 수기 습득(거대종양 및 부인암 수술) 내시경수술(골반경, 자궁경 등) 보조 습득	
총계	환자취급범위	생식 내분비학 내분비 및 폐경기 클리닉 참여 및 보조 습득	
		학술회의참석	외부 2회 이상, 원내 100회 이상
	논문제출	1편 이상	
	타과과견	마취통증의학과, 외과, 병리과, 소아청소년과 중 택1하여 과견 수련함을 권장한다.	
기타요건	응급환자 진료		
총계	환자취급범위	1. 퇴원환자 200명 이상 2. 외래환자 300명 이상 (이상 4년간 누계로 가함)	
	교과내용	1. 분만 보조 및 개조 80건 이상	

	2. 수술참여건수 120건 이상 3. 수술소견서 작성 120건 이상 4. 수술시행 30건 이상
학술회의참석	외부 3회 이상, 원내 200회 이상 (외부 학회는 연수강좌도 가능)
논문제출	대한산부인과학회가 발행하는 학술지 또는 대한산부인과학회가 인정하는 국내외 학술지에 제1저자 또는 공동저자로 논문을 한 편 이상 게재(게재예정)해야 하며, 본 학회가 정하는 전문의고시 응시자격 심사결수표에 따라 총 6점을 획득해야 한다.
타과과건	마취통증의학과, 외과, 병리과, 소아청소년과 중 택 1하여 과건 수련함을 권장한다.
기타요건	

5. 정신건강의학과

1) 교육목표 : 정신건강의학과 전문의로서 필수적으로 갖추어야 할 기본태도 지식 및 진료능력을 습득 하도록 한다.

2) 연차별 교과과정

연차	구분	개정	
1	환자취급범위	퇴원환자 30명 이상, 응급환자 50명 이상 (1~4년차 기간동안)	
	임상역량	다음의 임상역량을 수련받고, 역량평가를 수행해야 한다.	
		정신의학적 심층 평가 및 면담	정신상태검사, 일반정신질환의 평가 및 면담 응급정신의학의 평가 및 면담 (자살, 폭력, 트라우마의 위험도 평가포함)
		진단 및 사례 개념화	진단 및 감별진단, 사례개념화, 검사 및 치료계획 수립
		검사	신체 및 신경학적 검사, 질환별 임상적도의 적용과 해석, 혈액학적 검사의 적용과 해석
		생물학적 치료	정신약물학적 치료의 실제1 (적정화된 약물요법, 부작용 평가 및 조절)
		정신치료	안정화 요법, 지지정신치료
		정신건강관리	정신의학 윤리
	교과내용	전공의 수련기간 동안 다음의 교과(이론)를 이수해야 한다. (1년차~4년차)	
		지식	Unit 1 : 정신병리학, 생물학적 기초이론, 심리학 이론, 조현병 스펙트럼 및 기타 정신병적 장애, 우울장애, 양극성장애, 불안장애, 강박관련장애, 외상 및 스트레스 관련장애, 정신약물학, 신경학 기초 이론 및 신경과 진찰, 혈액학적 검사, 임상적도 Unit 2 : 응급정신의학, 정신신체의학, 자문정신의학, 중독정신의학, 수면정신의학, 임상심리검사, 신경심리검사, 신경과 질환, 뇌파검사, 뇌전위 검사, 뇌영상검사, 논문 해독 및 이해 Unit 3 : 노인정신의학, 소아청소년정신의학, 기질성 정신장애, 수면다원검사, 생물학적치료 (ECT, rTMS, 광치료, 바이오피드백, tDCS 등.) 정신의학 연구방법론 Unit 4 : 정신치료, 인격장애, 식사장애, 성장애, 법정정신의학, 지역사회정신의학
		필수 정신 치료 사례수	1~2년차 수련기간 중 지지정신치료 10회 이상
		학술회의참석	외부 5회 이상, 원내 80회 이상
논문제출			
타과과건	상기교과목의 수련을 위한 타과 과건 수련은 전 수련기간 중 총 6개월을 초과하지 못함.		
기타요건			

연차	구분	개정	
2	환자취급범위	퇴원환자 30명 이상, 외래환자 50명 이상 응급환자 50명 이상 (1~4년차 기간동안)	
	임상역량	다음의 임상역량을 수련받고 역량평가를 수행해야 한다.	
		정신의학적 심층평가 및 면담	중독 환자의 평가 및 면담 (동기수준, 변화단계평가, 동기 면담 포함), 정신신체 (두통, 어지러움, 뇌전증포함), 자문정신의학 환자의 평가 및 면담, 수면정신의학의 평가 및 면담
		검사	임상심리검사의 적용과 해석, 신경심리검사의 적용과 해석
		생물학적 치료	정신약물학적 치료의 실제2 (상호작용을 고려한 다중약물 사용, 정신사회치료와의 통합)
		정신치료	인지행동치료, 대인관계치료
		정신건강관리	정신건강복지법의 이해와 적용
		전공의 수련기간 동안 다음의 교과(이론)를 이수해야 한다. (1년차~4년차)	
	교과내용	지식	Unit 1 : 정신병리학, 생물학적 기초이론, 심리학 이론, 조현병 스펙트럼 및 기타 정신병적 장애, 우울장애, 양극성장애, 불안장애, 강박관련장애, 외상 및 스트레스 관련장애, 정신약물학, 신경학 기초 이론 및 신경과 진찰, 혈액학적 검사, 임상적도 Unit 2 : 응급정신의학, 정신신체의학, 자문정신의학, 중독정신의학, 수면정신의학, 임상심리검사, 신경심리검사, 신경과 질환, 뇌파검사, 뇌전위 검사, 뇌영상검사, 논문 해독 및 이해 Unit 3 : 노인정신의학, 소아청소년정신의학, 기질성 정신장애, 수면다원검사, 생물학적치료 (ECT, rTMS, 광치료, 바이오피드백, tDCS 등.) 정신의학 연구방법론 Unit 4 : 정신치료, 인격장애, 식사장애, 성장애, 법정정신의학, 지역사회정신의학
		필수 정신 치료 사례수	1~2년차 수련기간 중 지지정신치료 10회 이상 2~3년차 수련기간 중 인지행동치료 5회 이상
		학술회의참석	외부 5회 이상, 원내 80회 이상
		논문제출	
타과과건	상기교과목의 수련을 위한 타과 과건 수련은 전 수련기간 중 총 6개월을 초과하지 못함.		
기타요건			
3	환자취급범위	퇴원환자 20명 이상, 외래환자 50명 이상 자문환자 50명 이상 (3~4년차 기간동안) 응급환자 50명 이상 (1~4년차 기간동안)	
	임상역량	다음의 임상역량을 수련받고 역량평가를 수행해야 한다.	
		정신의학적 심층평가 및 면담	노인 환자의 평가 및 면담 (인지기능 및 일상생활능력평가 포함), 소아청소년환자의 평가 및 면담 (발달장애평가 포함), 기질성 정신질환 환자의 평가 및 면담
		검사	뇌영상검사의 적용과 해석, 수면검사의 적용과 해석
		생물학적 치료	비약물적 치료의 실제 (ECT, rTMS, 기타생물학적 치료)
		정신치료	단기역동정신치료, 정신분석적 정신치료, 그룹치료, 가족치료
		정신건강관리	정신건강증진교육 자살예방 재단정신건강 서비스
		전공의 수련기간 동안 다음의 교과(이론)를 이수해야 한다. (1년차~4년차)	
	교과내용	지식	전공의 수련기간 동안 다음의 교과(이론)를 이수해야 한다. (1년차~4년차)

			Unit 1 : 정신병리학, 생물학적 기초이론, 심리학 이론, 조현병 스펙트럼 및 기타 정신병적 장애, 우울장애, 양극성장애, 불안장애, 강박관련장애, 외상 및 스트레스 관련장애, 정신약물학, 신경학 기초 이론 및 신경과 진찰, 혈액학적 검사, 임상척도	
			Unit 2 : 응급정신의학, 정신신체의학, 자문정신의학, 중독정신의학, 수면정신의학, 임상심리검사, 신경심리검사, 신경과 질환, 뇌파검사, 뇌전위 검사, 뇌영상검사, 논문 해독 및 이해	
			Unit 3 : 노인정신의학, 소아청소년정신의학, 기질성 정신장애, 수면다원검사, 생물학적으로 (ECT, rTMS, 광치료, 바이오피드백, tDCS 등.) 정신의학 연구방법론	
			Unit 4 : 정신치료, 인격장애, 식사장애, 성장애, 범정신의학, 지역사회정신의학	
			필수 정신 치료 사례수	2~3년차 수련기간 중 인지행동치료 5회 이상 3~4년차 수련기간 중 정신분석적 정신치료 2회 이상, 그룹치료 2회 이상
			학술회의참석	외부 5회 이상, 원내 80회 이상
논문제출	지도전문의의 지도하에 제1저자로서 학술연구 및 논문 원저 1편 발표(4년차에도 가함)			
타과파견	상기교과목의 수련을 위한 타과 파견 수련은 전 수련기간 중 총 6개월을 초과하지 못함.			
기타요건				
4	교과내용	환자취급범위	퇴원환자 20명 이상, 외래환자 50명 이상 자문환자 50명 이상 (3~4년차 기간동안) 응급환자 50명 이상 (1~4년차 기간동안)	
		임상역량	다음의 임상역량을 수련받고 역량평가를 수행해야 한다.	
			정신치료 단기역동정신치료, 정신분석적 정신치료, 그룹치료, 가족치료	
		정신건강관리	리더쉽 및 의사소통 기술	
			정신질환 고위험군의 평가와 개입 중독정신질환의 예방과 개입 만성정신질환의 평가와 재활	
		지식	전공의 수련기간 동안 다음의 교과(이론)를 이수해야 한다. (1년차~4년차)	
			Unit 1 : 정신병리학, 생물학적 기초이론, 심리학 이론, 조현병 스펙트럼 및 기타 정신병적 장애, 우울장애, 양극성장애, 불안장애, 강박관련장애, 외상 및 스트레스 관련장애, 정신약물학, 신경학 기초 이론 및 신경과 진찰, 혈액학적 검사, 임상척도	
			Unit 2 : 응급정신의학, 정신신체의학, 자문정신의학, 중독정신의학, 수면정신의학, 임상심리검사, 신경심리검사, 신경과 질환, 뇌파검사, 뇌전위 검사, 뇌영상검사, 논문 해독 및 이해	
			Unit 3 : 노인정신의학, 소아청소년정신의학, 기질성 정신장애, 수면다원검사, 생물학적으로 (ECT, rTMS, 광치료, 바이오피드백, tDCS 등.) 정신의학 연구방법론	
		필수 정신 치료 사례수	Unit 4 : 정신치료, 인격장애, 식사장애, 성장애, 범정신의학, 지역사회정신의학	
2년차~4년차 수련기간 중 인지행동치료 5회 이상, 정신분석적 정신치료 2회 이상, 그룹치료 2회 이상				
학술회의참석	외부 5회 이상, 원내 80회 이상			
논문제출				
타과파견	상기교과목의 수련을 위한 타과 파견 수련은 전 수련기간 중 총 6개월을 초과하지 못함.			

총계	기타요건	
	환자취급범위	퇴원환자 100명 이상, 외래환자 150명 이상, 자문환자 50명 이상, 응급환자 50명 이상
	교과내용	(생략)
	학술회의참석	외부 20회 이상, 원내 320회 이상
	논문제출	원저 1편
비고	타과파견	상기교과목의 수련을 위한 타과 파견 수련은 전 수련기간 중 총 6개월을 초과하지 못함 필수 정신치료 사례 수 : 1년차~2년차 수련기간 중 지지정신치료 10례 이상 2년차~4년차 수련기간 중 인지행동치료 5례 이상, 정신분석적 정신치료 2례 이상, 그룹치료 2례 이상
	기타요건	수련병원별 환자 취급범위 조정 : 환자 취급범위 총원이 충족 될 경우, 각 분야별 환자의 담당연차는 수련계획서의 제출과 대한신경정신의학회 수련위원회의 승인을 통해 변경 될 수 있음. 수련병원별 교과내용 조정 : 모든 역량의 수련이 충족 될 경우, 각 분야별 수련 및 평가의 연차별 구분은 수련계획서의 제출과 대한신경정신의학회 수련위원회의 승인을 통해 변경 될 수 있음.

6. 정형외과

1) 교육목표 : 정형외과 전공의 교육 목표는 척추와 상, 하지에 발생하는 질환과 외상, 통증에 대한 통합적인 지식과 술기를 습득하여 환자의 진료, 치료 및 재활을 독자적으로 하여 처리할 수 있으며, 동시에 후배 전공의를 교육 지도하는 능력과, 관련 분야의 연구 능력을 갖추어 의학 발전에 기여할 수 있고, 환자의 인권을 존중하고 건전한 윤리의식을 갖춘 전문인을 양성하는 것이다.

2) 연차별 교과과정

연차	구분	개정				
1	환자취급범위	퇴원환자(실인원) 100명 <필수교과과정>				
	교과내용		지식	술기	수술참여	단독/제1조수 수술
		고관절	고관절 부위의 해부학적 이해를 바탕으로 이학적 검사법 숙지	고관절 탈구 환자에서 도수정복, 고관절 부위 순환 방사선 촬영을 위한 적절한 자세	고관절 골절 관련 수술 보조	
		소아	정상 소아 방사선 사진의 이해	소아 골절 부목 고정, 피부견인, 압통 측정, 기본 신체검사, pulled elbow 정복, cast wedge 고정	소아 골절 수술 보조	
		수부	수부의 해부학적 구조 및 생역학 이해	수부 창상 관리 및 부목 고정	수부 골절 수술 보조	수부 창상 변연 절제술
		외상	골절 및 탈구의 진단과 처치의 이해	골절 및 탈구 환자의 병력 취 및 신체 검진	골절 및 탈구의 비관혈적 및 관혈적 정복술 보조	내고정물 제거술을 지도전문의 감독하에 보조, 시행
		족부	족부 해부학 및 골구조의 이해	당뇨발의 창상 관리	당뇨발 수술, 하지 절단술 보조	당뇨발 등 창상의 변연절제술
		종양	종양성 질환 및 유사 질환에 대한 지식 습득	낭성 병변의 원자	절개 및 절제 생검 참여	
		통증	급성 및 만성 통증의 생리학	통증 평가를 시행		

		기전			
	견주관절	견주관절의 해부학 및 골구조의 이해	견주관절 부목 및 보조기 고정 등의 응급처치	견관절 골절 수술 보조	
	척추	정상적 형태의 척추의 해부학을 이해하고 자연경과를 설명	척추의 운동 범위 측정 및 상지, 하지의 근력과 감각 기능을 측정하고 기본적인 방사선학적 검사를 해석	수술 전 계획(기구 및 수술 자세)을 이해해서 준비	
	슬관절	슬관절의 해부학적 구조 및 생역학적 특성을 이해하고 숙지	슬관절 천자, 슬관절 주위 단순 창상 봉합	슬관절 주위 단순 창상의 변연절제술	
	일반	일반방사선 및 초음파, CT, MRI 등의 원리를 이해하고 처방	창상관리, 견인, 부목고정, 조직압 측정		
	학술회의참석	외부 3회 이상, 원내 50회 이상			
	논문제출				
	타과과건	외과, 마취통증의학과, 병리과 등 함께 3개월 이내 과건 권장 사항			
	기타요건				
2	환자취급범위	퇴원환자(실인원) 100명			
		<필수교과과정>			
		지식	술기	수술참여	단독/제1조수 수술
	고관절	혈역학적으로 불안정한 골반환 손상 및 비구골절 환자에 필요한 초기 처치 이해	고관절 외상 환자의 초기 처치, 고관절부 초음파 검사	고관절 골절 관련 수술 및 인공 고관절 치환술 보조	
	소아	소아 골절 방사선 사진의 이해, 소아 골절 치료방법 및 후유증 이해	신경 혈류 이상 신체검사, 구획압 측정, 골건인, 관절 천자, 방사선 정렬각 측정	소아 골절 수술 보조	골건인 핀 삽입
	수부	수부 외상의 진단과 처치 이해	수부 골절 및 탈구 환자에서 도수정복	수부 질환 수술 보조	수부 창상 변연절제술, 수부 급속 내고정물 제거술의 보조 혹은 단독 시행
	외상	골절 치유 기전과 사용되는 기구의 원리 이해	골절 및 탈구의 도수정복 및 석고 부목 고정	골절 및 탈구의 비관혈적 및 관혈적 고정술 참여	골절 및 탈구의 비관혈적 및 관혈적 고정술을 지도 전문의 지도하에 보조, 시행
	족부	족부 외상의 이해	외상 환자의 초기 처치	족부 골절 수술 보조, 무지외반증 등 전족부 수술 보조	창상 변연절제술, 족관절 금속내고정물 제거술의 보조 혹은 단독 시행
	종양	종양성 병변 및	낭성 병변의 원	양성 연부 조직	

		유사 병변의 영상학적 소견 이해	자	중앙, 양성 골종양 및 유사 질환의 수술 참여	
	통증	통증 조절을 위한 약물 치료, 물리치료의 종류와 기전을 이해	단순 국소 마취를 시행할 수 있다.		
	견주관절	견관절 주위골절에 대한 해부학적 이해	견관절 탈구환자에서의 도수정복	상완골, 쇄골 골절 수술 보조	견관절 금속내고정물 제거술의 보조 혹은 단독 시행
	척추	척추 질환의 자연경과 및 임상증상을 이해	특수한 이학적 검사를 시행하고 정밀 방사선학적 검사를 해석	수술 후 처치에 대해 이해하고 조치	
	슬관절	슬관절 주위 골절의 해부학적 특징, 영상학적 검사 방법, 치료방법, 합병증의 이해	슬관절 탈구 도수 정복, 슬관절 주위 골절에서 골건인, 인대 수술에 필요한 이식건 preparation	슬관절 주위 골절 수술, 관절경 수술의 보조	금속내고정물 제거술의 보조 혹은 단독 시행
	일반	초음파, CT, MRI, SPECT 등 영상학적 검사 원리를 이해하고 처방, 근전도 등 생리 기능 검사의 이해와 처방	외래 환자 병력 청취 및 신체검사와 진단		
	학술회의참석	외부 5회 이상, 원내 50회 이상			
	논문제출				
	타과과건	1년차와 공통			
	기타요건				
3	환자취급범위	퇴원환자(실인원) 100명			
		<필수교과과정>			
		지식	술기	수술참여	단독/제1조수 수술
	고관절	인공 고관절 치환술의 생역학 및 생체재료 이해	고관절 질환 진단 및 치료를 위한 초음파 유도하 injection, aspiration을 시행	인공 고관절 치환술을 보조, 대퇴경부 골절의 내고정술을 보조, 대퇴 전자간 골절의 내고정술 보조	
	소아	소아 질병 방사선 사진의 이해, 소아 질병 치료 방법 및 후유증 이해	도수 정복 후 캐스트 고정, 석고 고정 위치 유지(LCP, clubfoot), 보조기 착용(DDH, LCP, clubfoot), 보행을 포함한 신경근육성 질환 신체검사	소아 질병 수술 보조, 봉합	소아 상지 골절의 도수정복
	수부	수부 질환의 진단과 처치 이해	이학적 검진 및 영상사 검사를 통한 수부 질환의	복합 조직 손상 및 말초 신경 수술 보조	금속내고정물 제거술

			진단 및 치료계획 수립			
	외상	다발성 외상 및 개방성 골절 환자의 치료 방침을 이해	내고정 및 외고정 기구의 사용 방법 습득	다발성 외상 및 골반 비구 골절의 수술 참여	골절 및 탈구 환자의 응급 수술 및 외고정술을 지도 전문의의 감독하에 보조, 시행	
	족부	족부 질환 병리의 이해	족부보장구, 깔창, 신발의 처방 이해와 실제	편평족 혹은 요족 등 족부 변형에 대한 수술 보조, 족부의 건수술 보조, 족부 신경수술의 보조	금속내고정물의 제거술, 단순 건봉합술	
	종양	다학제 진료에 기반한 경계성 골종양, 악성 연부 조직 종양 및 악성 골종양의 치료 및 수술에 대한 이해	연부 조직 및 피부 종양에 대한 초음파 검사 술기 배양	경계성 골종양, 악성 연부조직 종양 및 악성 골종양 수술 참여		
	통증	체외충격파, 도수치료, 주사 치료의 기본 원리	체외충격파, 도수치료 및 주사치료			
	견주 관절	견관절 질환의 병리 및 영상의학적 검사(CT, MRI) 등을 이해, 견관절 주위 골절의 생역학을 이해	견관절 초음파 및 injection 술기 배양	견관절 관절경 수술 보조	금속내고정물의 제거술	
	척추	척추 질환에 따라 필요한 수술 선택법을 이해	척추 외상 환자에서 척추 견인술기를 시행	척추 고정술 및 신경 감압술 수술 보조		
	슬관절	슬관절 질환의 병태생리이해, 진단방법, 치료 방법, 합병증 이해	외고정 기구의 고정 방법, 슬관절내 injection, 단순슬관절주위 골절에서 수술적 접근 및 정복	인공관절치환술, 관절경 수술, 교정절골술, 단순/복합 슬관절주위 골절수술 보조	슬관절 주위 복잡 상상의 변연 절제술, 슬관절주위 농양제거술	
	일반	조직학적 판독 결과를 이해하고 골종양의 영상학적 검사 및 감염성 질환의 영상 검사를 이해하고 처방 및 의뢰	외래 환자 병력 청취 및 신체검사와 진단 및 수술 계획의 수립			
	학술회의참석	외부 5회 이상, 원내 50회 이상				
	논문제출					
	타과과전	1년차와 공통				
	기타요건					
4	환자취급범위	퇴원환자(실인원) 100명 <필수교과과정>				
	교과내용	지식	술기	수술참여	단독/제1조수 수술	
		고관절	고관절 질환의 진단	고관절 수술 전	인공 고관절 치	대퇴전자간골절

		단과 치료 계획의 수립	후 관리 및 재활의 참여	환술을 보조, 대퇴경부 골절의 내고정술을 보조, 대퇴 전자간 골절의 내고정술 보조	의 내고정술을 지도 전문의 감독하에 시행, 보조할 수 있다.
	소아	소아 질병 수술적 치료 방법의 장단점 이해 및 후유증 이해, 후유증에 대한 수술 방법의 이해	골절 내고정물의 성장판 회피술식, 외고정술 핀 삽입, 석고 고정 위치 유지(DDH)	골절 내고정물의 성장판 회피술식, 외고정술 핀 삽입, 석고 고정 위치 유지(DDH)	소아 질병 수술 보조, 절개 및 접근
	수부	미세수술(말초신경&혈관)및조직계건술의적응증과술기이해	현미경과 기본적인 미세수술도구 사용 술기 습득	미세수술 술기를 이용한 조직계건술 참여	단순 수부 골절의 정복 및 내고정술
	외상	골절 합병증의 원인과 치료 방침을 이해	골절 수술의 접근법 및 예후를 이해하고 치료 방침을 수립	골절 합병증 및 특수한 골절의 수술 보조	장관골 및 관절내 골절의 내고정술을 지도 전문의 감독하에 시행, 보조
	족부	족부 질환의 진단과 치료계획의 수립	족부 수술 후 재활의 참여	족부 관절염에 대한 인공관절치환술이나 절골교정술 보조, 관절 유합술의 보조	단순족부골절정복내고정술
	종양	다학제 진료에 기반한 전이성 골종양 및 피부 종양의 치료 및 수술에 대한 이해	연부 조직 및 피부 종양에 대한 초음파 검사 술기 배양	전이성 골종양 및 피부 종양 수술 참여	
	통증	견관절 질환의 병태생리이해, 진단방법, 치료 방법, 합병증 이해	척추 및 상하지 신경 차단술	척추 및 상하지 신경 차단술	
	견주 관절	견관절 질환의 병리 및 영상의학적 검사를 올바르게 시행 및 치료 계획 수립	견관절 초음파 및 알맞은 보조기 처방	견관절 인공관절 치환술의 보조	단순 상완골, 쇄골 골절 정복 및 내고정술
	척추	척추 질환의 수술적 치료에 따른 합병증을 이해	척추 통증 주사 치료 술기 배양	척추경 나사못 삽입술과 추간판 제거술 과정에서 단순 술기 시행	기본적인 전방 접근법 및 후방 접근법 시행
	슬관절	슬관절 질환의 치료계획, 합병증 치료 방법 및 수술 후 재활방법 수립	슬관절 수술에서 수술적 접근 및 복합 절골술, 슬관절 주위 골절수술 보조 및 지도 전문의 감독하에	인공관절치환술, 관절경 수술, 교정절골술, 슬관절 주위 골절수술 보조 및 지도 전문의 감독하에	단순 슬관절 주위 골절에서 정복 및 내고정, 진단적 관절경 검사

				단순 술기 시행	
	일반	선천성 소아질환의 이해와 진단, 미세 수술의 이해, 보조기, 의지, 물리치료의 원리 이해 및 처방			
	학술회의참석	외부 5회 이상, 원내 50회 이상			
	논문제출				
	타과파견	1년차와 공통			
	기타요건				
총계	환자취급범위	퇴원환자(실인원) 400명			
	교과내용	(생략)			
	학술회의참석	외부 18회 이상, 원내 200회 이상			
	논문제출	<p>1. 전문의시험 응시 자격을 갖추기 위하여는 전문의 시험 응시 서류 접수 마감일시 이전까지의 논문 접수가 최소 3점 이상이 되어야 하며, 1편 이상은 대한정형외과학회지나 대한정형외과 영문학회지(Clinics in Orthopedic Surgery) 또는 SCI(E) 잡지에 출간 또는 채택(accepted) 되어야 한다. 단, 해당 학회지에 게재된 논문은 응시자가 속한 병원 혹은 속한 의료원 산하병원에서 만들어진 논문이어야 한다. 여러 병원 공동 연구인 경우에는 적절한 심사를 하여 결정하기로 한다. (같은 의료원 산하 병원들의 공동 연구는 제외)</p> <p>※ Scopus 등재지는 SCI(E)와 등재지와 동일하게 인정한다.</p> <p>1) 대한정형외과학회지와 대한정형외과 영문학회지(Clinics in Orthopedic Surgery), 그리고 SCI(E)에 등재된 정형외과 관련 학술지는 3점이며 출간되거나 채택되면 (accepted) 인정한다.</p> <p>※ 정형외과 관련 학술지가 아닌 SCI(E) 등재 학술지는 제1저자 또는 통신저자가 응시 전공의와 같은 병원의 정형외과 소속이고, 정형외과 관련 주제를 다룬 논문에 한해 3점 인정, 그 외 논문은 사안에 따라 수련교육위원회에서 심의함.</p> <p>2) 분과학회지 및 관련학회지는 학술지의 질에 따라 차등을 두어 점수 인정한다.</p> <p>① 현재 한국연구재단 등재지 및 등재후보지는 2점: Hip and pelvis (구, 고관절 학회지), 골절, 스포츠의학, 척추, 족부족관절, 견주관절, 류마티스, JBM(구, 골대사학회지), 골다공증, Knee surgery and related research (구, 슬관절학회지), Archives of hand microsurgery (대한수부-미세수술 통합학회지)</p> <p>② 기타 관련 및 분과 학회지는 1점: 관절경, 정형외과스포츠의학, 척추신기술학회, AOSM(대한관절경-대정스포츠의학회 통합영문학회지), Hand Surgery(Asian-Pacific Federation of Societies for Surgery of the Hand 공식잡지) 학회지이다. (기타 관련 및 분과 학회지가 연구재단 등재지 및 등재후보지가 될 경우 2점 인정)</p> <p>3) 증례보고(case report) 및 종설(Review article)은 대한정형외과학회지와 대한정형외과 영문학회지(Clinics in Orthopedic Surgery), SCI(E)에 발표된 경우는 1점을 인정하고, 한국연구재단 등재지 및 등재 후보지는 0.5점을 인정. 그 외의 분과 및 관련학회지는 인정하지 않음.</p> <p>4) 상기 점수는 필요에 따라서 대한정형외과 이사회에서 분과 및 관련학회지의 질을 재평가 하여 조정한다.</p> <p>2. 대한정형외과학회 또는 관련학회에서 구연 또는 포스터 1편 이상을 발표 하여야 한다.</p> <p>3. 전문의시험에 응시하기 위해서는 1항과 2항을 모두 충족하여야 한다.</p> <p>4. 모든 논문에서 전공의 3인까지만 인정하고 배정된 점수를 전공의 수로 나눈 점수를 인정한다.</p> <p>상기의 수정 보완된 사항은 2019년 1월 시행되는 전문의 시험부터 적용한다.</p> <p>※ 전문의 시험 논문 자격 중 대한정형외과학회지, CiOS, SCI(E) 학술지는 채택</p>			

		(accepted) 되거나 E-pub된 경우는 발간(Printed publication)되지 않더라도 논문으로 인정하고, 그 이외의 학술지는 발간된 경우만 인정한다.
		<p>※ 대한정형외과학회지(JKOA)와 통합된 골관절종양, 골연부조직의식, 정형외과초음파, 정형외과컴퓨터수술, 정형외과연구, 운동계측기세포재생학회지는 대한정형외과학회지와 동일한 논문 점수로 인정한다. 통합 전 발간된 학회지의 논문 점수는 아래와 같다.</p> <p>[통합 전 발간된 학회지 원저 논문 접수] 골관절종양 2점, 골연부조직의식 1점, 정형외과초음파 1점, 정형외과연구학회지 1점, 정형외과연구학회지 1점</p> <p>※ Archives of hand microsurgery(대한수부-미세수술 통합학회지)의 경우 통합 전 수부외과학회지와 미세수술학회지에 게재된 논문의 점수는 아래와 같다.</p> <p>[통합 전 발간된 학회지 원저 논문 접수] 수부외과학회지 2점, 미세수술학회지 1점</p>
	타과파견	4년간 6개월 이상 초과할 수 없다.
	기타요건	
비고		<p>1. 모병원에서 자병원으로 전공의를 파견하여 수련하는 기간은 1회 6개월 이내로 한다. 모자협약 미체결 수련병원의 전공의 파견 기간은 전공의 1인당 연4개월을 초과할 수 없다.</p> <p>2. 환자 취급점수의 년차별 배분은 교육병원의 사정에 따라 총수의 범위내에서 다소 조절할 수 있다.</p> <p>3. 외부 학술회의는 정형외과학회 학술대회 및 분과학회 학술대회, 월례집담회를 의미한다.</p>

7. 신경외과

- 1) 교육목표: 뇌, 척수, 말초신경과 이를 보호하는 두개골 및 척추, 근-골격계에 발생하는 질환, 외상 및 통증에 관해 독자적으로 진단하고 치료하는 통합적 지식과 술기를 습득하게 하고 후배전공의의 교육지도 능력을 함양하며, 신경외과 전문의로서 지역사회의 진료에 공헌할 뿐만 아니라 의학발전에 기여할 수 있는 유능한 신경외과 전문의 양성을 목표로 한다.

2) 연차별 교과과정

연차	구분	개 정
	환자취급범위	입원환자관리(실인원) 및 퇴원요약 150예 이상 작성
1	교과내용	<p>지식</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 신경학적 검사법을 이수한다. 2. 환자의 임상조건과 신경해부학적 소견을 이해한다. 3. 기본적인 영상의학적 소견을 이해한다 4. 신경학적 응급 환자에 대한 평가 및 처치법을 이수한다. 5. 두개강내압을 이해하고 관리법(약물요법 및 수술적 치료)을 이수한다. <p>관리</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 외래 및 입원환자의 병력청취 및 병력지를 기록한다. 2. 각종 임상검사를 의뢰한다. 3. 수술 전후 환자를 관리한다. <p>술기</p> <p>다음 신경외과적 술기(치치, 시술, 수술)를 이해한다.(1,2년차 공통)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 기관삽관술 및 중심정맥관삽입술, 혈중 세척술, 요추천자술, 기관절개술, 두피 봉합술, 뇌실배액술 및 천두술을 시행할 수 있다. 2) 뇌혈관 조영술 및 혈관내 시술에 참여한다. 3) 뇌항법장치 및 뇌경위틀을 사용할 수 있다.

연차	구분	개 정
2		4) 신경차단술 및 척추시술에 참여한다. 5) 척추외고정술 및 견인장치를 사용할 수 있다. 6) 다음의 각종 특수 검사법을 이해한다. 신경생리검사(뇌파/근전도/신경전도/유발전위/수술중 신경감시), 신경외과적 초음파(근골격계/경동맥/도플러), 척추조영술, 디스크조영술
	학술회의참석	외부 년 1회 이상 원내 20회 이상
	논문 제출	1, 2, 3, 4년차 기간 중 주저자로서 원저 1편 이상 (총계 참조)
	타과 파견	1, 2, 3, 4년차 공통 (총계 참조)
	기타 요건	1, 2, 3, 4년 차 기간 중 2회 이상 구연 또는 포스터 발표
	환자취급범위	입원환자관리(실인원) 및 퇴원요약 75에 이상 작성
	교과내용	지식 1. 신경영상의학적 소견을 이해한다 2. 신경병리학적 소견을 이해한다 관리 1. 중환자실 환자의 관리 및 처치를 시행한다 2. 다발성 외상환자를 관리한다 술기 다음 신경외과적 술기(처치, 시술, 수술)를 이해한다.(1,2년차 공통) 1) 기관삽관술 및 중심정맥관삽입술, 혈종 세척술, 요추천자술, 기관절개술, 두피 봉합술, 뇌실배액술 및 천두술을 시행할 수 있다. 2) 뇌혈관 조영술 및 혈관내 시술에 참여한다. 3) 뇌항법장치 및 뇌경위틀을 사용할 수 있다. 4) 신경차단술 및 척추시술에 참여한다. 5) 척추외고정술 및 견인장치를 사용할 수 있다. 6) 다음의 각종 특수 검사법을 이해한다. 신경생리검사(뇌파/근전도/신경전도/유발전위/수술중 신경감시), 신경계 초음파(근골격계/경동맥/도플러), 척추조영술, 디스크조영술
	학술회의참석	외부 년 1회 이상 원내 20회 이상
	논문 제출	1, 2, 3, 4년차 기간 중 주저자로서 원저 1편 이상 (총계 참조)
	타과 파견	1, 2, 3, 4년차 공통 (총계 참조)
기타 요건	1, 2, 3, 4년차 기간 중 2회 이상 구연 또는 포스터 발표	
환자취급범위	입원환자관리(실인원) 및 퇴원요약 75에 이상 작성	
3		관리 1. 타과의 자문에 응할 수 있는 능력을 갖춘다 2. 저년차 (1,2년차) 전공의를 지도할 능력을 갖춘다. 지식 및 술기 1. 다음 신경외과적 지식 및 술기(처치, 시술, 수술)를 이해한다 ; 3-4년차 공통 1) 다음 술기를 수행할 능력을 함양한다 - 뇌병변의 종류와 위치에 따른 개두술, 두부외상수술 및 응급 뇌감압술, 단락술, 두개 성형술, 척추 후궁절제술, 척추성형술 2) 다음 술기에 참여 할 수 있다 - 뇌종양 절제술, 뇌혈관질환의 수술, 혈관내 수술 정위수술, 기능질환수술, 방사선수술, 척추 감압술 및 유합술, 척추종양 수술, 말초신경수술, 선천성 기형의 수술, 통증 수술 및 시술 2. 수술참여 60례 이상
	학술회의참석	외부 연 2회 이상 원내 20회 이상
	논문 제출	1, 2, 3, 4년차 기간 중 주저자로서 원저 1편 이상 (총계 참조)
	타과 파견	1, 2, 3, 4년차 공통

연차	구분	개 정
	기타 요건	1, 2, 3, 4년차 기간 중 2회 이상 구연 또는 포스터 발표(수련규정 참조 필요)
4	환자취급범위	관리 1. 1, 2, 3년차 전공의를 지도하고 수석전공의로서 리더십을 함양한다. 2. 독자적 진료 능력을 함양한다. 1) 입원 또는 수술 여부를 결정한다. 2) 신경외과 외래 진료를 할 수 있다. 3) 입원 환자를 포괄적으로 관리한다. 4) 인지기장애 및 신체장애 환자를 관리한다. 5) 통증을 관리한다. 교과내용 지식 및 술기 1. 다음 신경외과적 지식 및 술기(처치, 시술, 수술)를 이해한다 ; 3-4년차 공통 1) 다음 술기를 수행할 능력을 함양한다 - 뇌병변의 종류와 위치에 따른 개두술, 두부외상수술 및 응급 뇌감압술, 단락술, 두개 성형술, 척추 후궁절제술, 척추성형술. 2) 다음 술기에 참여 할 수 있다 - 뇌종양 절제술, 뇌혈관질환의 수술, 혈관내 수술, 정위수술, 기능질환수술, 방사선수술, 척추 감압술 및 유합술, 척추종양 수술, 말초신경수술, 선천성 기형의 수술, 통증 수술 및 시술 2. 수술 참여 90례 이상
	학술회의참석	외부 년 2회 이상 원내 20회 이상
	논문 제출	1, 2, 3, 4년차 기간 중 주저자로서 원저 1편 이상 (총계 참조)
	타과 파견	1, 2, 3, 4년차 공통
	기타 요건	1, 2, 3, 4년차 기간 중 2회 이상 구연 또는 포스터 발표
	환자취급범위	입원환자관리(실인원) 및 퇴원요약 300에 이상 작성
	교과내용	연차별로 정해진 교과내용을 수련기간 중 이수함을 원칙으로 한다.
	학술회의참석	외부 6회 이상, 원내 80회 이상 외부학술회의 및 연수교육 등에 관한 사항은 수련규정 전공의 의무 7조에 의한다.
	논문 제출	수련기간 중 주저자로 된 신경외과학 관련 논문 1편(원저)을 대한신경외과학회지 또는 SCI(E)에 등재된 학술지에 발표하여야한다. 학회산하 분과학회지나 학회가 인정한 학술지 (대한방사선수술학회지, 대한두개저외과학회지, 분과학회 산하 세부분과학회지 등)에 발표할 경우에는 최소한 증례보고 1편이 더 필요하다.
	타과 파견	수련기간 동안 외과, 정형외과, 신경과 혹은 수련협력기관에 위탁 혹은 파견수련을 권장함
기타 요건	1, 2, 3, 4년차 기간 중 2회 이상 구연 또는 포스터 발표	
비고	교과내용 수련기간 중 총 대수술 150에 이상 집도 또는 제1조수로서의 수술기록을 갖추어야 하며, 그 중 20% 이상은 종양과 혈관계수술의 대수술에이어야 한다.	

8. 흉부외과

1) 교육목표 : 흉부질환, 심장 및 대혈관과 말초혈관 질환의 병태를 능동적으로 판단할 수 있는 지식을 배양하고, 흉부외과 질환의 외과적 치료 및 증제술에 필요한 수술수기와 수술전후 치료에 대한 지식을 습득함과 동시에, 타과의 자문 및 협의의 임무와 역할을 다하여 흉부외과 분야의 학문 발전에 기여할 수 있는 자질을 양성함에 있다.

2) 연차별 교과과정

연차	구분	개 정
1	환자취급범위	입원환자 50명

연차	구분	개 정
	교과내용	1. 흉부외과 임상로서의 기초지식을 습득한다 2. 입원환자 및 응급환자의 일차처리를 담당한다 3. 흉관삽입술 및 이에 준하는 기초적 술기를 습득한다 4. 대수술 25례를 포함한 수술 50례 이상 참여를 권장한다 5. 담당환자의 의무기록을 담당한다
	학술회의참석	원내 50회 이상, 외부(집담회 수준이상) 2회 이상
	논문제출	
	타과파견	외과, 마취과 등 연관과 중 2개과 이상을 수련기간 내 각 2개월 이상 파견 수련함을 권장한다.
	기타요건	국내외 흉부외과잡지 구독, 학생실습에 교수를 보좌한다.
	환자취급범위	입원환자 50명
2	교과내용	1. 흉부외과 분야의 각종 특수검사에 참여하고 결과 판독을 습득한다. 2. 수술 후 환자의 집중치료에 적극 참여한다. 3. 인턴 및 1년차 레지던트를 지시 감독한다. 4. 흉부외과 영역의 소수술에 필요한 술기를 습득한다 5. 대수술 25례를 포함한 수술 50례 이상 참여를 권장한다 6. 담당환자의 의무기록을 담당한다.
	학술회의참석	1년차와 동일
	논문제출	
	타과파견	1년차와 동일
	기타요건	1년차와 동일
	환자취급범위	입원환자 50명
3	교과내용	1. 인공심폐기 및 순환보조장치의 운용에 적극 참여한다. 2. 수술후 환자의 집중치료에 적극 참여한다. 3. 개흉술 및 이에 준하는 기초적 수술수기 습득한다 4. 심초음파 검사의 수기를 습득하고 판독능력을 갖춘다. 연간 30례 이상의 초음파검사에 참여를 권장한다 5. 관혈적 중재술의 수기를 습득한다. 연간 10례 이상의 관혈적 중재술의 참여를 권장한다. 6. 기관지 내시경, 위식도 내시경을 각각 30례 이상 시술을 권장한다 7. 대수술 25례를 포함한 수술 50례 이상 참여를 권장한다. 8. 담당환자의 의무기록을 담당한다.
	학술회의참석	원내 50회 이상, 외부(집담회 수준이상) 3회 이상
	논문제출	
	타과파견	1년차와 동일
	기타요건	1년차와 동일
	환자취급범위	입원환자 50명
4	교과내용	1. 최고년차 전공의로 인턴 및 하급전공의를 감독, 지시하고 지도전문의을 보좌한다. 2. 응급개흉술을 포함한 수술 10례 이상 시행을 권장한다 3. 심초음파 검사의 수기를 습득하고 판독능력을 갖춘다. 연간 30례이상의 초음파검사에 참여를 권장한다 4. 관혈적 중재술의 수기를 습득한다. 연간 10례이상의 관혈적 중재술의 참여를 권장한다. 5. 기관지 내시경, 위식도 내시경을 각각 30례 이상 시술을 권장한다 6. 대수술 25례를 포함한 수술 50례 이상 참여를 권장한다 7. 담당환자의 의무기록을 담당한다.
	학술회의참석	3년차와 동일
	논문제출	
	타과파견	1년차와 동일
	기타요건	1년차와 동일
	환자취급범위	1. 입원환자 200명 2. 외래환자 100명
총계	교과내용	1. 대수술 100례를 포함한 (중)소수술 200례 이상 참여를 권장한다 2. 대수술 100례 중 참여하여야 할 필수수술을 아래와 같이 정하고 수련기간 4년 동안 반드시 참여하여야 한다.

연차	구분	개 정
	교과내용	참여하여야 할 필수수술 1) 입과절 청소술을 동반한 폐엽절제술 2례 2) 흉강경 폐엽절제술 2례 3) 흉경경 종격동 중앙절제술 2례 4) 식도절제술 및 식도계건술 2례 5) 흉부 대동맥 박리 혹은 대동맥류 수술 1례 6) 승모관 성형술 1례 7) Maze 수술 1례 8) 대동맥관 성형술 혹은 대치술 1례 9) 관상동맥 우회술 1례 10) 청색증 선천성 심장질환 수술 1례와 심실중격결손 폐쇄술 1례를 포함한 총 5례의 선천성 심장질환수술 11) 복부 대동맥 수술 1례 12) 말초동맥 혹은 경부동맥 수술 1례 13) 하지 정맥류 수술 1례
	학술회의참석	1. 원내 200회 이상 2. 외부(집담회 수준 이상) 10회 이상
	논문제출	수련기간 중 2편 이상
	타과파견	외과, 마취과 등 연관과 중 2개과 이상을 수련기간 내 각 2개월 이상 파견 수련함을 권장한다.
	기타요건	국내외 흉부외과잡지 구독, 학생실습에 교수를 보좌한다.
	비고	1. 논문제출은 수련기간 중 2편 이상을 대한흉부외과학회지에 게재하여야 한다. 2. 2편의 논문 중 1편은 원저나 임상연구 논문이어야 하고, 최소한 한편은 제 1저자이어야 한다.

9. 성형외과

1) 교육목표 : 재건성형과 미용성형의 전문가로서의 성형외과 전문의가 되기 위한 과정으로서 지식과 술기는 물론 책임있는 사회구성원으로서의 윤리의식을 함양한다.

2) 연차별 교과과정

연차	구분	개 정
1	환자취급범위	1. 퇴원환자 60명 이상(실인원) 2. 외래환자 200명 이상(연인원)
	교과내용	1. 퇴원개요(Discharge Summary Note) 60페이지 2. 수술기록작성 20예 이상 3. 창상봉합술, 피부이식술, 화상처치, 안면골절 소수술, 수부 소수술, 피부종양 소수술에 준하는 수술을 1, 2년차에 걸쳐 50예 이상
	학술회의참석	외부 1회 이상, 원내 40회 이상
	논문제출	총계 항목 참조
	타과파견	(1, 2년차에 걸쳐) 외과, 흉부외과, 정형외과, 피부과, 이비인후과, 안과, 병리과, 마취통증의학과 중 6개월내 파견교육
	기타요건	총계 항목 참조
2	환자취급범위	1. 퇴원환자 60명 이상(실인원) 2. 외래환자 400명 이상(연인원)
	교과내용	1. 퇴원개요(Discharge Summary Note) 60페이지 2. 수술기록작성 50예 이상 3. 창상봉합술, 피부이식술, 화상처치, 안면골절 소수술, 수부 소수술, 피부종양소수술에 준하는 수술을 1, 2년차에 걸쳐 50예 이상
	학술회의참석	1년차와 같음
	논문제출	총계 항목 참조

	타과과건	1년차와 공통 기준 적용
	기타요건	총계 항목 참조
3	환자취급범위	1. 퇴원환자 60명 이상(실인원) 2. 외래환자 700명 이상(연인원)
	교과내용	1. 퇴원개요(Discharge Summary Note) 40페이지 이상 2. 수술기록작성 70페이지 이상 3. 안면골절 대수술, 안면 재건술, 두안면기형 교정술, 두경부종양, 수부대수술, 체부, 사지 및 외부생식기 재건술, 미용수술, 미세수술에 준하는 수술 3, 4년차에 걸쳐 50페이지 이상
	학술회의참석	1년차와 같음
	논문제출	총계 항목 참조
	타과과건	없음
	기타요건	총계 항목 참조
4	환자취급범위	1. 퇴원환자 60명 이상(실인원) 2. 외래환자 700명 이상(연인원)
	교과내용	1. 수술기록작성 30페이지 이상 2. 안면골절 대수술, 안면 재건술, 두안면기형 교정술, 두경부종양, 수부대수술, 체부, 사지 및 외부생식기 재건술, 미용수술, 미세수술에 준하는 수술 3, 4년차에 걸쳐 50페이지 이상
	학술회의참석	1년차와 같음
	논문제출	총계 항목 참조
	타과과건	없음
	기타요건	총계 항목 참조
총계	환자취급범위	1. 퇴원환자 240명 이상(실인원) 2. 외래환자 2,000명 이상(연인원)
	교과내용	1. 퇴원개요 160페이지 이상 2. 수술기록 170페이지 이상 3. 수술시행 100페이지 이상 4. 분야별 수술전·후 사진 또는 그림을 포함한 수술기록 작성 20페이지 이상 5. 전공의 일지에 매년차 수술건수 50페이지 이상 기재
	학술회의참석	외부 4회 이상, 원내 160회 이상
	학술회의발표	1. 1, 2, 3, 4년차 중 대한성형외과학회, 산하 자학회 및 지역학회가 주관하는 국내 또는 국제 학술대회에서 1편 이상 발표해야 한다. 2. 대한성형외과학회, 산하 자학회 및 지역학회가 주관하지 않는 모든 국제학술대회에서의 발표는 인정 여부를 학회에서 심사하며 인정 불가 판정을 받을 수 있으므로 발표 전에 학회의 심사를 받아야 한다. 3. 상기 1항에서 인정하는 학회 이외의 국내 학술대회에서의 발표는 인정하지 않는다.
	논문제출	1, 2, 3, 4년차에 걸쳐 ① APS(Archives of Plastic Surgery)에 논문(원저) 2편 또는 ② 자학회지(AAPS(대한미용성형외과학회지), ACFS(대한두개안면성형외과학회지)에 논문(원저) 2편 또는 ③ 대한의학회에 등록되어 있는 연관 학회지(대한미세수술학회지, 대한수부외과학회지, 대한두경부종양학회지, 대한화상학회지, 대한의학레이저학회지, 대한장상학회지)에 논문(원저) 3편 또는 ④ SCIE, SSCI에 등재된 국제학술지에 논문(원저) 3편 ※ Case report, Idea innovation, Image는 원저의 0.5편으로 인정.(단, Review article, Discussion, Letter, Book review, CME 는 인정안함) ※ 제출된 논문의 주저자는 수련 받은 병원의 지도전문의여야 한다. ※ 논문은 지도전문의가 제1저자 또는 교신저자인 경우, 제2저자도 인정함. ※ 제1저자가 복수인 경우 제 2저자는 인정하지 않는다. ※ 제1, 2저자가 모두 전공의인 경우, 제 2저자가 제출할 경우에는 인정안함. ※ 논문 저자의 자적은 논문 투고 시기를 기준으로 한다. ※ 논문 1편당 1명의 응시자만 인정. ※ SCIE에 등재가 확정되어 논문이 온라인으로 게재된 것이 확인되는 상황에서 출력물로 제출할 수 있으면 인정함.

		※ 최소 3점은 되어야 논문 요건을 충족시킴. ① APS, AAPS, ACFS: 원저 1.5점, 증례 0.75점 ② 연관학회지, SCIE)급 국제학술지: 원저 1점, 증례 0.5점
	타과과건	1,2년차에 걸쳐 외과, 흉부외과, 정형외과, 피부과, 이비인후과, 안과, 병리과, 마취통증의학과 등에 6개월내 과건교육
	기타요건	1, 2, 3, 4년차에 걸쳐 <연수교육> 4회 이상, <중간시험> 2회 이상, <윤리교육> 1회 이상

10. 안과

1) 교육목표 : 안과 전공의의 연차별 수련교과과정은 안과적 질환 전반에 걸친 통합적 지식을 갖추고 진료, 수술 및 예방의 수기를 익혀서 국민의 눈 건강과 삶의 질을 향상시킬 수 있는 유능한 안과의사를 양성함을 목표로 한다.

2) 연차별 교과과정

연차	구분	현행
1	환자취급범위	1. 퇴원환자 30명 2. 외래환자 1,000명(연인원)
	교과내용	1. 안과수술 : 소수술(눈물점폐쇄술, 눈물점막개삽입술, 눈물점성형술, 콩다래끼제거술, 다래끼제거술, 눈꺼풀봉합술, 눈꺼풀열상 봉합술, 안검조직절개생검, 결막조직절개생검, 속눈썹전기분해, 눈물길터듬자검사, 각막이물제거술, 결막이물제거술, 결막결석제거술, 눈물길세척술) 20예 2. 검사 : 세극등 검사, 안저검사, 안압측정, 주변 및 중심 시야검사, 각막계, 굴절검사 및 이에 준한 기본적인 안과 진단검사법 습득 3. 기타 1) 안과 기초이론 습득 2) 외래 및 병실환자 취급에 있어 상급자 보조 3) 수술환자 전후 처리 및 수술 조수
	학술회의참석	학술대회 년 1회와 원내 학술세미나 년 50회
	논문제출	
	타과과건	
	기타요건	
2	환자취급범위	1. 퇴원환자 30명 2. 외래환자 1,000명(연인원)
	교과내용	1. 안과수술 : 안과 중수술(군날개절제술, 각공막 또는 공막열상봉합술, 눈물소관열상봉합술, 코눈물관실리관삽입술, 눈꺼풀결막림교정술, 양성눈꺼풀종양절제술, 눈꺼풀속막림교정술, 덧눈꺼풀교정술, 눈꺼풀성형술, 안구내용물제거술, 안구적출술, 눈꺼풀뒤당김교정술 또는 안검후퇴교정술, 수평근사시교정술, 수직근사시교정술, 양막이식술, 각막열상봉합술, 레이저주변홍채성형술, 동공성형술, 망막냉동응고술) 20예 2. 검사 : 앞방각경검사, 사시 및 약시검사, 복시검사, 정밀 안저검사 및 이에 준한 검사 3. 기타 : 안과 전문분야를 순환 근무하여 각 분야의 기초 이론 습득과 외래 및 입원환자 취급에 있어 상급자 보조
	학술회의참석	1년차와 같음
	논문제출	
	타과과건	
	기타요건	
3	환자취급범위	1. 퇴원환자 30명 2. 외래환자 1,000명(연인원)
	교과내용	1. 안과수술 : 안과 대수술(눈물주머니코안연결술, 악성눈꺼풀종양절제술 및 눈꺼풀재건술, 눈꺼풀치검교정술, 단순안와종양절제술, 가쪽안와절제술과 안와종양절제술, 안와감압술, 안와골절복원술, 안와내용물적출술, 무안구결막낭재건술, 사근사시교정술, 수평근수직

		근사근병용사시교정술, 결막관이식술, 각막이식술, 굴절교정수술, 섬유주절제술, 녹내장과 백내장병합수술, 섬모체교정술, 녹내장삼입물수술, 전방각절개술, 섬유주절개술, 수정체절제술, 소아백내장제거술 및 인공수정체삽입술, 수정체낭외적출술 및 인공수정체삽입술, 초음파유화술 및 인공수정체삽입술, 이차인공수정체삽입술, 기타수정체수술, 안내이물제거술, 공막탈출술 또는 공막두르기와 망막병동치료술, 유리체건진술) 20예
		2. 레이저시술(레이저홍채절개술, 레이저섬유주성형술, 모양체광응고술, 레이저후낭절개술, 범망막광응고술, 국소망막광응고술) : 5예
		3. 검사 : 형광안저혈관조영술, 초음파검사, 망막전위도, 콘택트렌즈 장착, 각막내피촬영, 각막형태검사 및 이에 준한 검사
		4. 기타
		1) 안과 전문분야를 순환근무하여 각 분야의 외래 및 입원환자 취급 2) 임상연구 3) 타과로부터 외래환자 취급
	학술회의참석	1년차와 같음
	논문제출	
	타과과견	
	기타요건	
4	환자취급범위	1. 퇴원환자 30명 2. 외래환자 1,000명(연인원)
	교과내용	1. 안과수술 : 안과 대수술(수술 종류는 3년차 교과내용과 같음)10예 2. 레이저시술(레이저시술 종류는 3년차 교과내용과 같음) : 5예 3. 기타 1) 임상연구 2) 임상특수분야를 선택하여 근무하여 그 분야의 전문지식 습득 3) 안과의 제반검사와 외래 및 입원환자 취급에 있어 저년차진공의를 지도 감독한다.
	학술회의참석	1년차와 같음
	논문제출	
	타과과견	
	기타요건	
총계	환자취급범위	1. 퇴원환자 120명 2. 외래환자 4,000명(연인원)
	교과내용	1. 소수술 20예 2. 중수술 20예 3. 대수술 30예 4. 레이저시술 10예
	학술회의참석	수련기간 중 외부 학술대회 4회 및 원내 학술세미나 200회 이상 참석. 단, 외부 학술대회에 대한안과학회 학술대회참석을 포함하여야 한다.(수련기간 중 개최된 대한안과학회 학술대회의 50%이상 참가)
	논문제출	수련기간 중 총 200%를 제출하여야 하며 이중에는 반드시 제1저자논문 1편을 포함해야 한다. 단 저자 중 지도전문의가 있어야 하며, 제1저자논문 1편은 증례보고가 아닌 원저이어야 한다.
	타과과견	
	기타요건	

11. 이비인후과

1) 교육목표: 이비인후과 및 두경부외과에 관련된 영역의 질환을 독자적으로 진단 치료할 수 있는 전문적인 지식과 수기를 겸비하고 타과의 자문에 응할 수 있으며, 지역사회와 종합병원에서 요구되는 지도자적 전문의사를 양성함을 목적으로 한다.

2) 연차별 교과과정

연차	구분	개정
1	환자취급범위	1. 퇴원환자 100명(실인원)

		2. 외래환자 100명(실인원) 3. 수술참여 100예
	연차별 목표	1. 이비인후과의사의 전문역량(기초)을 키운다. 2. 외래 및 입원환자의 병력을 청취하고 이비인후과적 병력지를 자세히 기록한다. 3. 각종 임상검사를 의뢰하고 검사결과를 해석하는 능력을 키운다. 4. 각종 수술과정 및 합병증을 이해하고 설명할 수 있다.
	검사 및 술기	1. 이비인후과적 문진, 신체검사, 기초적인 임상검사법을 이수한다. - 청력검사, 후각검사, 비강통기도검사, 미각검사, 직/간접 후두경검사, 내시경검사 2. 일반 이비인후과 외래환자에 대한 각종 처치법을 이수한다. - 외이도 및 비강 이물제거, 비출혈지혈, 부비동세척, 구강인두질환에 대한 처치, 조직생검 등 3. 이비인후과 영역 내의 내시경 검사법을 시행할 수 있다. - 이내시경, 비내시경, 후두내시경
	수술법 이수	1. 단순 이과 수술 5예 - 고막절개술 및 환기관 삽입술 2. 구강 및 인후두에 대한 수술 5예 - 설소대절단술, 편도주위농양절개술, 편도 및 아데노이드 절제술 3. 기관절개술 5예
	교육자적 자질	1. 외래 및 입원 환자의 진료과정에서 학생과 인턴의 적극적인 참여를 유도한다. 2. 환자 및 보호자와 유대관계 형성 및 상담능력을 고양한다.
	학술회의참석	원내 50회 이상 외부는 별지 기준에 의함
	논문제출	1, 2, 3, 4년차 기간 중 3편 (총계 참조)
	타과과견	
	기타요건	
2	환자취급범위	1. 퇴원환자 100명(실인원) 2. 외래환자 500명(실인원) 3. 수술참여 100예
	연차별 목표	1. 이비인후과의사의 전문역량(기초)을 고취한다. 2. 환자를 직접 진료하고, 정확한 진단에 맞추어 검사를 의뢰하고 치료계획을 세운다. 3. 각종 이비인후과적 검사법을 자유롭게 활용한다.
	검사 및 술기	1. 이비인후과적 특수 검사법을 이해하고 설명한다. - 전경기능검사, 안면신경검사, 수면다원검사, 보청기착용전후검사, 알레르기 피부반응 검사, 경부종물에 대한 검사, 음성검사, 연하검사 2. 이비인후과 영역 내의 내시경 검사법을 숙지하고 질병 진단에 활용한다. - 이내시경, 비내시경, 후두내시경, 후두스트로보스코피 등
	수술법 이수	1. 이과 수술 10예 - 고막성형술, 선천성 이천부 누공 제거술 2. 비강 및 부비동에 대한 수술 20예 - 비중격수술, 비갑개수술, 비골정복술 3. 구강 및 인후두에 대한 수술 20예 - 편도 및 아데노이드절제술, 구강양성종물절제술
	교육자적 자질	1. 외래 및 입원 환자의 진료과정에서 학생, 인턴, 저년차를 지도한다. 2. 환자 및 보호자와의 상담역량을 갖춘다.
	학술회의참석	1년차와 같음
	논문제출	1, 2, 3, 4년차 기간 중 3편(총계 참조)
	타과과견	
	기타요건	
3	환자취급범위	1. 퇴원환자 100명(실인원) 2. 외래환자 500명(실인원)

		3. 수술참여 100예
교과내용	연차별 목표	1. 이비인후과 영역의 중환자 및 응급 환자를 진료한다. 2. 타과의 자문에 응할 수 있는 능력을 갖춘다. 3. 전문 역량(심화) 및 각종 수술법을 이수한다.
	검사 및 술기	1. 이비인후과적 특수 검사법의 판독력을 배양한다. 2. 이비인후과 영역 내의 침습적 검사 및 술기를 이수한다. - 고실내 약물주입술, 근육 내 보톨리눔 독소 주입, 부비동 천자 및 세척법, 음성질환 치료에서의 성대주입술, 두경부종물에 대한 침습적 생검
	수술법 이수	1. 외이 및 중이에 대한 각종 수술 10예 - 고실성형술, 유양동삭개술, 이개 및 외이도 성형술 2. 비강 및 부비동에 대한 수술 15예 - 비중격수술, 부비동비내시경수술, 안면외상수술 3. 구강 및 인후두에 대한 수술 5예 - 코골이수술, 수면무호흡수술, 후두미세수술 4. 경부에 대한 수술 5예 - 심경부농양 배농술, 경부 양성종물절제술
	교육자적 자질	1. 각종 학술 발표시 학생, 인턴, 저년차의 책임지도 2. 환자 및 보호자의 교육 및 치료계획 제시
	연구 역량	1. 임상연구에 적극적으로 참여한다. 2. 증례 및 원저 논문을 작성한다.
학술회의참석	1년차와 같음	
논문제출	1, 2, 3, 4년차 기간 중 3편 (총계 참조)	
타과과견	내과, 신경과, 외과, 흉부외과, 성형외과, 영상의학과, 방사선종양학과, 소아청소년과, 신경외과에 1년에 2개월 이내로 과견 수련을 권장한다.	
기타요건		
4	환자취급범위	1. 퇴원환자 100명(실인원) 2. 외래환자 500명(실인원) 3. 수술참여 100예
	연차별 목표	1. 이비인후과의사의 전문역량(심화)을 완성한다. 2. 이비인후과 영역의 각종 술기 및 수술법을 완수한다.
	검사 및 술기	1. 이비인후과적 술기를 숙지하고 활용 능력을 키운다. 2. 이비인후과적 재활치료를 이해하고 적용한다. - 청각 및 이명재활치료(보청기의 처방 및 적용 5예), 전정재활치료, 음성재활치료, 연하재활치료
	수술법 이수	1. 중이 및 내이 수술 10예 - 고실성형술, 이소골성형술, 유양동근치술, 등골수술, 이식형 청각재활수술, 두개저수술 2. 부비동 및 수면질환에 대한 수술 10예 - 비내시경수술, 코골이수술, 수면무호흡수술 3. 두경부 종양 수술 5예 - 악하선/이하선절제술, 경부절제술, 후두암절제술, 구강/인두암절제술 4. 악안면 외상, 성형 및 재건술 3예 - 외비성형술, 안면골 골절수술, 근피판술 5. 갑상선 절제술 3예
	교육자적 자질	1. 지도전문의의 지도하에 하급 전공의를 지휘 감독하여 이비인후과 환자를 독자적으로 처리할 수 있는 능력을 갖춘다. 2. 타 의료인을 전담 교육한다.
연구 역량	1. 임상연구에 적극적으로 참여한다. 2. 증례 및 원저 논문을 작성한다.	
학술회의참석	1년차와 같음	
논문제출	1, 2, 3, 4년차 기간 중 3편 (총계 참조)	
타과과견	내과, 신경과, 외과, 흉부외과, 성형외과, 영상의학과, 방사선종양학과, 소아청소년과, 신경외과에 1년에 2개월 이내로 과견 수련을 권장한다.	
기타요건		

총계	환자취급범위	1. 퇴원환자 400명(실인원) 2. 외래환자 1,600명(실인원)
	교과내용	상기 수술을 수련기간 중 필히 이수함을 원칙으로 한다.
	학술회의참석	원내 200회 이상 외부학술회의 및 연수교육 등에 관한 사항은 다음의 별지기준에 의한다.
	논문제출	전문의시험 응시자격을 갖추기 위하여는 수련 시작 후부터 전문의 자격시험 응시원서 접수 전까지 원저 또는 증례형식 등의 학술논문 최소 3편 이상을 지상 발표하여야 한다. 3편 중 2편 이상은 대한이비인후과학회지 또는 SCIE) 등재 논문이어야 한다. 또한 3편 중 1편은 대한이비인후과학회지, 유관학회지, SCIE) 등재 잡지, 한국연구재단 등재 또는 등재후보 잡지의 제 1저자이어야 한다. 단, 제 1저자가 여러명일 경우 1/n 편으로 간주한다(n : 제 1저자의 수). 유관학회지로는 대한갑상선학회지, 대한기관식도과학회지, 대한두경부종양학회지, 대한두개저외과학회지, 대한비과학회지, 대한수면학회지, 대한연하장애학회지, 대한청각학회지, 대한평형외과학회지, 대한후두음성언어의학회지, 임상이비인후과학회지를 인정한다.
	타과과견	내과, 신경과, 외과, 흉부외과, 성형외과, 영상의학과, 방사선종양학과, 소아청소년과, 신경외과에 함께 4개월 이내로 과견 수련을 권장한다.
기타요건		

<별지>

전공의 외부학술회의 참가 취득 점수기준

연차별 1년당 최소 15점 이상, 4년 동안 총 80점 이상을 취득하여야 함.

1. 대한이비인후과학회 주최 학술대회 및 연수교육

	제목	1일당 점수
1	대한이비인후과학회 학술대회	5
2	이비인후과학 종합학술대회	5
3	전공의 연수강좌	4

2. 유관학회 주최 학술대회

	제목(개정)	1일당 점수	반일당 점수
1	대한이과학회 학술대회	3	2
2	대한비과학회 학술대회	3	2
3	대한갑상선두경부외과학회 학술대회	3	2
4	이비인후과 관련 국제학술대회	3	2
5	대한후두음성언어의학회 학술대회	2	1
6	대한두경부종양학회 학술대회	2	1
7	대한천식알레르기학회 학술대회	2	1
8	대한두개저외과학회 학술대회	2	1
9	대한암학회 학술대회	2	1
10	대한청각학회 학술대회	2	1
11	대한기관식도과학회 학술대회	2	1
12	대한평형외과학회 학술대회	2	1
13	대한갑상선학회 학술대회	2	1
14	대한수면학회 학술대회	2	1
15	대한안면성형재건학회 학술대회	2	1
16	대한소아이비인후과학회 학술대회	2	1

3. 지부 집담회

	제목	점수
1	서울 지부 집담회	1회당 0.5점
2	인천, 경기지부 집담회	
3	부산, 울산, 경남 지부 집담회	
4	대구, 경북지부 집담회	
5	광주, 전남지부 집담회	
6	대전, 세종, 충남지부 집담회	
7	전북지부 집담회	
8	충북지부 집담회	
9	강원지부 집담회	
10	제주지부 집담회	

4. 대학 및 유관학회 주최 심포지엄 및 워크숍

※ 상기 학술대회와 지부 집담회를 인정하며 지부 집담회, 심포지엄, 연수회 및 워크숍은 개최 6개월 전에 수련위원회에 신청하여 평점 인정 자격을 취득하여야 하며 참가점수는 수련위원회 산하 평점 위원회에 신청하여 평점을 인정받아야 함.

12. 피부과

1) 교육목표 : 피부질환을 진단하고 치료하는데 필요한 지식과 수기를 익히고 피부과학과 관련된 기초의 학에 대한 기초지식을 습득함으로써 피부과질환의 진단과 치료에 능숙한 피부과 의사의 양성에 목적이 있으며 아울러 피부과학의 발전과 전공의의 지도에 기여할 수 있는 능력을 갖도록 하는데 그 교육 목표를 둔다.

2) 연차별 교과과정

연차	구분	개정
1	환자취급범위	1. 퇴원환자(지도 전문의의 지도하에 취급한 환자, 실인원) 5명 이상 2. 외래환자 1,000명 이상(연인원)
	교과내용	1. 피부과학과 관련된 기초지식 습득 2. 상급 전공의 지도하에 1) 외래환자의 진단, 검사 및 치료법의 습득 2) 퇴원환자 병록지 기록 3) 외래환자 병록지 기록 4) 인턴지도
	학술회의참석	외부 2회 이상, 원내 60회 이상
	논문제출	총계 참조
	타과과견	
	기타요건	
2	환자취급범위	1. 퇴원환자(지도 전문의의 지도하에 취급한 환자, 실인원) 5명 이상 2. 외래환자 1,000명 이상(연인원)
	교과내용	1. 피부면역학, 광생물학, 감염학, 성병학, 유전학 및 기타 관련 학문에 대한 지식과 수기 습득 1) 첩포검사, 광첩포검사/광과민검사(36건 이상) 2) 알레르겐검사(24건 이상) 3) 세균/피부기생충검사(24건 이상) 4) KOH 검사/배양 판독(60건 이상) 5) 우드등 검사(12건 이상) 6) 피부생김(100건 이상) 7) 전기소작술/냉동외과술 (60건 이상) 8) 모발검사(24건 이상)

3	학술회의참석	2. 입원환자 진료 및 병록지 정리(5건 이상) 3. 인턴 및 저년차 전공의 지도 외부 2회 이상, 원내 60회 이상
	논문제출	총계 참조
	타과과견	
	기타요건	
	환자취급범위	1. 퇴원환자 (담당의사로서 취급한 환자, 실인원) 5명 이상 2. 외래환자 1,000명 이상(연인원)
4	교과내용	1. 피부병리조직학, 피부외과학 및 물리치료에 대한 지식과 수기 습득 1) 조직표본관독(100건 이상) 2) 레이저 치료 / Medical Skin Care 실적(120건 이상) 3) 자외선광선치료 / 광화학요법(120건 이상) 4) 피부박피술 / 외과수술실적(60건 이상) 2. 외래환자 진료 3. 입원환자 진료 4. 타과 자문(50건 이상) 5. 저년차 전공의 지도
	학술회의참석	외부 2회 이상, 원내 60회 이상
	논문제출	총계 참조
	타과과견	
	기타요건	
4	환자취급범위	1. 퇴원환자(담당의사로서 취급한 환자, 실인원) 5명 이상 2. 외래환자 1,000명 이상(연인원)
	교과내용	1. 피부질환의 진단 및 치료에 대한 지식 수기 습득 1) 외래환자 초진진료(500건 이상) 2) 입원환자 진료(5건 이상) 3) 타과 자문(50건 이상) 4) 저년차 전공의 지도 5) 피부병리조직 판독(100건 이상)
	학술회의참석	외부 2회 이상, 원내 60회 이상
	논문제출	
	타과과견	
총계	환자취급범위	1. 퇴원환자 20명이상 2. 외래환자 4,000명 이상(연인원 3,000명, 실인원 1,000명 이상)
	교과내용	(생략)
	학술회의참석	외부 8회 이상, 원내 240회 이상
	논문제출	1. 원저 1편(지도전문의 지도하에 단독 또는 지도전문의 지도하에 공저), 공저 3편 이상이며, 총 논문 점수는 4.0 이상이어야 함. 2. 대한피부과학회지에 주저자, 공저자 관계없이 원저 1편 필수(2018년 1년차 전공의부터 해당) 3. 논문 점수 배정 ○전문의 지도하의 단독 :원저 - 2.0점, 증례 - 1.0점 ○전문의 지도하의 2인 공저 :원저 - 1.5점, 증례 - 0.7점 ○전문의 지도하의 3인 공저 이상 :원저 - 1.0점, 증례 - 0.5점 1) 게재예정증명서는 2점까지만 인정한다. 2) 논문을 전문의 실기시험의 일정비용(5점 이내 : 5등급으로 구분)에 반영한다.
	타과과견	1. 모자협약 체결 수련병원 1) 모병원은 전공의 과견일정을 수련개시일로부터 30일 이내에 수련환경평가위원회 사무국으로 보고한다. 2) 자병원은 피부과 레지던트 수련병원 지정기준에 적합하여야하며 과견수련중인 전공의를 지도 감독한다.

		<p>3) 전공의를 파견하여 수련하는 기간은 1회 6개월 이내로 한다. 이 경우, 전체 파견수련 기간은 수련기간의 2분의 1을 넘지 못한다.</p> <p>2. 모자협약 미체결 수련병원</p> <p>1) 전공의 파견은 해당학회 등의 및 수련환경평가위원회의 승인 하에 가능하며, 해당 병원은 전공의 파견 시작일 15일 이전에 전공의 파견수련 승인을 요청하여야 한다.</p> <p>2) 전공의 파견기간은 1인당 연 4개월을 초과할 수 없다.</p> <p>3. 기타 특수병원 및 기관 : 총 수련기간 중 4개월 이내에 한하여 연차별 교과과정 범위 내에서 해당학회의 추천과 수련환경평가위원회의 승인 하에 가능하다.</p>
	기타요건	
비고		환자 취급범위 및 교과과정 내용의 취급건수의 연차별 배분은 수련병원사정에 따라 총수의 범위 내에서 변경할 수 있다.

13. 비뇨의학과

1) 교육목표: 비뇨생식기계의 질환에 대해 독자적으로 최선의 전문적 진료와 타과의 자문에 응할 수 있으며, 또한 비뇨의학의 발전과 후배전공의 교육에 기여할 수 있는 전문지식과 수기를 갖춘 전문의를 양성한다.

2) 연차별 교과과정

연차	구분	개 정(안)
1	환자취급범위	입원환자 : 100명 (실인원) 교육목표 : 환자진료에 대한 기본 지식과 술기를 습득하여야 한다.
	교과내용	1. 입원환자의 퇴원기록 작성 : 100건 2. 대수술참여 및 수술소견서 작성(제1조수 또는 제2조수로 참여) : 50건 3. 내시경 검사 참여 : 30건 4. 내시경적 대수술 참여 : 30건 5. 요역동학검사 참여 : 30건 6. 비뇨생식기계 초음파검사 참여 : 50건 7. 소수술 참여 : 15건
	학술회의참석	총계참조
	논문출	총계참조
	타과과	
	기타요	
	환자취급범위	입원환자 : 100명 (실인원) 교육목표 : 환자진료에 대한 일반적 지식과 술기를 습득하여야 한다.
2	교과내용	1. 입원환자의 퇴원기록 작성 : 100건 2. 대수술참여 및 수술소견서 작성(제1조수 또는 제2조수로 참여) : 50건 3. 내시경 검사 참여 : 30건 4. 내시경적 대수술 참여 : 30건 5. 요역동학검사 참여 : 30건 6. 비뇨생식기계 초음파검사 참여 : 50건 7. 소수술 참여 : 15건
	학술회의참석	총계참조
	논문출	총계참조
	타과과	
	기타요	
	환자취급범위	1. 입원환자 : 50명 (실인원) 2. 외래환자 : 300명 (실인원)
	교과내용	교육목표 : 환자진료에 대한 전문적 지식과 술기를 습득하여야 한다. 그리고 환자진료 및 교육을 주도하고 타과의 자문에 응할 수 있어야 한다. 1. 대수술 참여 또는 시행 및 수술소견서 작성(제1조수/제2조수 또는 집도의로 참여) : 50건

연차	구분	개 정(안)
		2. 내시경 검사 참여 또는 시행 : 30건 3. 내시경적 대수술 참여 또는 시행 : 40건 4. 비뇨생식기계 초음파검사 참여 또는 시행 : 50건 5. 소수술 참여 또는 시행 : 20건 6. 입원환자의 퇴원기록 작성 : 50건 7. 요역동학검사 참여 또는 시행 : 15건
	학술회의참석	총계참조
	논문출	총계참조
	타과과	
	기타요	
4	환자취급범위	1. 입원환자 : 50명 (실인원) 2. 외래환자 : 300명 (실인원)
	교과내용	교육목표 : 환자진료에 대한 전문적 지식과 술기를 습득하여야 한다. 그리고 환자진료 및 교육을 주도하고 타과의 자문에 응할 수 있어야 한다. 1. 대수술 참여 또는 시행 및 수술소견서 작성(제1조수/제2조수 또는 집도의로 참여) : 50건 2. 내시경 검사 참여 또는 시행 : 30건 3. 내시경적 대수술 참여 또는 시행 : 40건 4. 비뇨생식기계 초음파검사 참여 또는 시행 : 50건 5. 소수술 참여 또는 시행 : 20건 6. 입원환자의 퇴원기록 작성 : 50건 7. 요역동학검사 참여 또는 시행 : 15건
	학술회의참석	총계참조
	논문출	총계참조
	타과과	
	기타요	
	환자취급범위	1. 입원환자 : 300명 (실인원) 2. 외래환자 : 600명 (실인원)
총계	교과내용	교육목표 : 비뇨생식기계의 질환에 대해 독자적으로 최선의 전문적 진료와 타과의 자문에 응할 수 있으며, 또한 비뇨기과학의 발전과 후배전공의 교육에 기여할 수 있는 전문지식과 수기를 갖춘 전문의를 양성한다. 1. 입원환자의 퇴원기록 작성 : 300건 2. 대수술참여 또는 시행 및 수술소견서 작성(제1조수/제2조수 또는 집도의로 참여) : 200건 3. 내시경 검사 참여 또는 시행 : 120건 4. 내시경적 대수술 참여 또는 시행 : 140건 5. 요역동학검사 참여 또는 시행 : 90건 6. 비뇨생식기계 초음파검사 참여 또는 시행 : 200건 7. 소수술 참여 또는 시행 : 70건
	학술회의참석	본 학회 혹은 기타 학술대회 8회 이상 참석(본 학회 참석 4회 이상 의무). 8회 이상의 본 학회 및 기타 학술대회 참석을 통하여 1회 이상 의무적으로 직접 논문 발표를 하여야 한다.
	논문출	원저 1편
	타과과	
	기타요	
	비고	1. 상기 수술소견서 작성 200건은 신장 수술 30건, 요관 수술 30건, 방광 수술 30건, 전립선 수술 30건, 음낭 수술 50건, 음경 및 요도 수술 30건을 포함하여야 하며, 대·중·소 수술의 구분 및 분야별 수술의 분류는 통상의 개념변화에 따라 학회내규로 정한다. 2. 타 수련병원에 파견 교육하거나 수련병원 변경(이동수련)할 경우는 대한병원협회 전공의 파견수련 원칙과 전공의 수련병원 변경(이동수련) 원칙에 따라 각각 시행한다.

14. 영상의학과

1) 교육목표 : 영상의학 전반에 걸친 기본적인 지식과 수기를 습득하여 의료영상을 통한 질병의 진단 및 치료에 기여하고 타과 의사의 자문의 역할 및 영상을 이용한 치료에 있어 능력과 자질을 갖춘 유능한 영상의학과 전문의를 양성함을 목표로 한다.

2) 연차별 교과과정

연차	구분	개정
1	환자취급범위	수련기관별로 년간 기준으로 1. 일반촬영 130,000건 이상 2. 바륨 및 기타 조영검사 (IVP, HSG, ERCP 등) 100건 이상 3. 혈관 조영술 300건 이상(신경, 두경부, 복부 및 사지 포함, 인터벤션 시술 제외) 4. 인터벤션 시술(Aspiration biopsy 제외) 200건 이상 5. 초음파 검사 6,000건 이상 6. CT 검사 7,000건 이상 7. MR 검사 2,500건 이상 8. 유방촬영 1,500건 이상 9. 핵의학 검사 1,000건 이상 10. 영상유도하 조직 생검, 흡인술 검사수 180건 이상
	지식 (교과목)	1. 의료영상 물리, 품질관리, 방사선 안전관리 및 의료정보 2. 근골격계영상의학 3. 뇌신경계 및 두경부영상의학 4. 복부영상의학 5. 비뇨생식기계 영상의학 6. 소아영상의학 7. 심장혈관계 영상의학 8. 유방영상의학 9. 인터벤션영상의학 10. 흉부영상의학 11. 응급영상의학 12. 갑상선영상의학 13. 핵의학
	술기 및 임상역량	1. 판독소견서 작성 기초 능력 함양 2. 문진, 신체검사, 신경학적 검사 및 검사실 소견의 해석 능력 향상 및 영상 소견과의 관련성 이해 3. 의무기록의 구조 및 내용의 이해 능력 함양 4. 일반 X선 검사, 유방촬영검사, 투시검사, CT, MRI, 혈관조영검사 등 다양한 영상 검사의 원리 이해로 품질관리, 프로토콜 수립 및 화질 개선 능력 기초 능력 함양 5. 일반 X선 검사, 유방촬영검사, 투시검사, CT, MRI, 혈관조영검사 등 다양한 영상 검사의 이해 및 판독 기초 능력 함양 6. 과목별 초음파검사 시행 및 판독의 기초 능력 함양 7. 각종 투시검사, 혈관조영검사 등의 기본적인 영상진단 검사 기본 수기 시행 8. 영상의학에서의 환자안전, 조영제와 방사선 안전관리 능력 양성 9. 영상의학 검사와의 관련성 이해를 위한 다양한 검사(내시경적 검사 등)의 해석 능력 함양 10. 각종 질환의 다학제적 진료 과정 이해 및 환자진료에 대한 기초능력 함양
	교육자적 자질	1. 환자의 검사 결과에 대한 환자 설명 기초 능력 함양 2. 일반 X선 검사, 유방촬영검사, 투시검사, CT, MRI, 혈관조영검사 등의 판독에 대해 인턴 및 학생 지도

2	연구역량	연구 역량 배양(지도전문의의 연구에 참여하여 간접적인 경험 혹은 직접 연구 참여)	
		전공의 평가고사	매년 전공의 평가고사에 응시하여야 함
	학술회의참석	원내 년간 50회 이상 원외 1. 대한영상의학회 주최 신입전공의 오리엔테이션 필수참석 (부득이한 사정으로 1년차 신입전공의 오리엔테이션에 참석하지 못할 시 2, 3년차 배참석 가능) 3. 4년간 대한영상의학회 주최 전공의 품질관리연수 교육 1, 2 필수 이수 4. 연차별 매년 최소 15점 이상 취득해야함 (평점 인정 연수교육은 별지 기준에 의함)	
		논문제출	총계 참조
		타과과견	총계 참조
		기타요건	
	환자취급범위	1년차와 같음(2019년 9월까지 Log book으로 변경예정 진행중)	
	교과내용	지식 (교과목)	1. 의료영상 물리, 품질관리, 방사선 안전관리 및 의료정보 2. 근골격계영상의학 3. 뇌신경계 및 두경부영상의학 4. 복부영상의학 5. 비뇨생식기계 영상의학 6. 소아영상의학 7. 심장혈관계 영상의학 8. 유방영상의학 9. 인터벤션영상의학 10. 흉부영상의학 11. 응급영상의학 12. 갑상선영상의학 13. 핵의학
		술기 및 임상역량	1. 판독소견서 작성 기초 능력 함양 2. 문진, 신체검사, 신경학적 검사 및 검사실 소견의 해석 능력 향상 및 영상 소견과의 관련성 이해 3. 의무기록의 구조 및 내용의 이해 능력 함양 4. 일반 X선 검사, 유방촬영검사, 투시검사, CT, MRI, 혈관조영검사 등 다양한 영상 검사의 원리 이해로 품질관리, 프로토콜 수립 및 화질 개선 능력 기초 능력 함양 5. 일반 X선 검사, 유방촬영검사, 투시검사, CT, MRI, 혈관조영검사 등 다양한 영상 검사의 이해 및 판독 기초 능력 함양 6. 과목별 초음파 검사 시행 및 판독의 기초 능력 함양 7. 각종 투시검사, 혈관조영검사 등의 기본적인 영상진단 검사 기본 수기 시행 8. 영상의학에서의 환자안전, 조영제와 방사선 안전관리 능력 양성 9. 영상의학 검사와의 관련성 이해를 위한 다양한 검사(내시경적 검사 등)의 해석 능력 함양 10. 각종 질환의 다학제적 진료 과정 이해 및 환자진료에 대한 기초능력 함양
		교육자적 자질	1. 환자 검사 결과에 대한 환자 설명 능력 함양 2. 일반 X선 검사, 유방촬영검사, 투시검사, CT, MRI, 혈관조영검사 등의 판독에 대해 인턴 및 학생 지도 3. 초음파 검사 술기에 대해 저년차 전공의 및 학생 지도 4. 조영제와 방사선 안전관리 및 영상화질 개선에 대한 방사선사 교육 기초 능력 함양

3	연구역량	연구 역량 배양(지도전문의의 연구에 참여하여 간접적인 경험 혹은 직접 연구 참여)		
		전공의 평가고사 매년 전공의 평가고사에 응시하여야 함		
	학술회의 참석	원내 연간 50회 이상 원외 1. 4년간 대한영상의학회 주최 전공의 품질관리연수 교육 1, 2 필수 이수 2. 연차별 매년 최소 15점 이상 취득해야함 (평점 인정 연수교육은 별지 기준에 의함)		
	논문제출	총계 참조		
	타과과건	총계 참조		
	기타요건			
	환자취급범위	1년차와 같음		
	교과내용	지식 (교과목)	1. 의료영상 물리, 품질관리, 방사선 안전관리 및 의료정보 2. 근골격계영상의학 3. 뇌신경계 및 두경부영상의학 4. 복부영상의학 5. 비뇨생식기계 영상의학 6. 소아영상의학 7. 심장혈관계 영상의학 8. 유방영상의학 9. 인터벤션영상의학 10. 흉부영상의학 11. 응급영상의학 12. 감상선영상의학 13. 핵의학	
			1. 판독소견서 작성 심화 능력 함양 2. 일반 X선 검사, 유방촬영검사, 투시검사, CT, MRI, 혈관조영검사 등 다양한 영상 검사의 원리 이해로 품질관리, 프로토콜 수립 및 화질 개선의 심화 능력 함양 3. 일반 X선 검사, 유방촬영검사, 투시검사, CT, MRI, 혈관조영검사 등 다양한 영상 검사의 이해 및 판독 심화 능력 함양 4. 과목별 초음파검사 시행 및 판독의 심화 능력 함양 5. 각종 투시검사, 혈관조영검사 등의 영상진단 검사 심화 술기 시행 및 판독 6. 영상의학에서의 환자안전, 조영제와 방사선 안전관리 심화 능력 양성 7. 영상의학 검사와의 관련성 이해를 위한 다양한 검사(내시경적 검사 등)의 해석 능력 함양 8. 각종 질환의 다학제적 진료과정 이해 및 환자진료에 대한 심화능력 함양	
			1. 환자의 검사 결과에 대한 환자 설명 능력 양성 2. 일반 X선 검사, 유방촬영검사, 투시검사, CT, MRI, 혈관조영검사 등의 판독에 대해 저년차 전공의 및 학생 지도 3. 초음파 검사 술기에 대해 저년차 전공의 및 학생 지도 4. 조영제와 방사선 안전관리 및 영상화질 개선에 대한 방사선사 교육	
			연구역량	연구 역량 배양(지도전문의의 연구에 참여하여 간접적인 경험 혹은 직접 연구 참여)
			전공의 평가고사	매년 전공의 평가고사에 응시하여야 함
학술회의 참석	2년차와 같음			
논문제출	총계 참조			
타과과건	총계 참조			
기타요건				
환자취급범위	1년차와 같음			
교과내용	3년차와 같음			

총계	학술회의 참석	2년차와 같음
	논문제출	총계 참조
	타과과건	총계 참조
	기타요건	
	환자취급범위	수련기관별로 4년간 기준으로 1. 일반 촬영 520,000건 이상 2. 바륨 및 기타 조영검사(IVP, HSG, ERCP 등) 400건 이상 3. 혈관 조영술 1,200건 이상(신경, 두경부, 복부 및 사지 포함, 인터벤션 시술 제외) 4. 인터벤션 시술(Aspiration biopsy 제외) 800건 이상 5. 초음파 검사 24,000건 이상 6. CT 검사 28,000건 이상 7. MR 검사 10,000건 이상 8. 유방촬영 6,000건 이상 9. 핵의학 검사 4,000건 이상 10. 영상유도하 조직 생검, 흡인술 검사수 720건 이상
	교과내용	연차별 교과내용 참조
	학술회의 참석	원내 4년간 200회 이상 참석 외부 1. 대한영상의학회 주최 신입전공의 오리엔테이션 필수참석 (부득이한 사정으로 1년차 신입전공의 오리엔테이션에 참석하지 못할 시 2, 3년차 때 참석 가능) 2. 대한영상의학회 주최 전공의 품질관리연수 교육 1, 2 필수 이수 3. 연차별 매년 최소 15점 이상 4년간 총 60점 이상 취득해야함 (취득점수 인정은 별지 기준에 의함)
	논문제출	전문의시험 응시자격을 갖추기 위해서는 수련기간 중 제1저자의 원저 1편 혹은 원저 외 논문 2편을 발표하여야 한다. 논문인정 기준은 영상의학 주제에 한하며 구체적인 인정기준은 수련위원회와 고시위원회의 판단에 따름 논문 게재 인정 학술지 1. 국내 영상의학 학술지 1) 대한영상의학회지 2) Korean Journal of Radiology (KJR) 3) Ultrasonography 4) Nuclear Medicine and Molecular Imaging 5) Investigative Magnetic Resonance Imaging 2. SCI(SCI-E) 등재 학술지
	타과과건	핵의학과가 분리되어 있는 수련기관의 경우 핵의학과 1개월 이상 과건 수련하여야 한다.
	기타요건	수련기관별 검사건수가 환자취급범위에 미달될 때, 미달된 검사 분야에 대해서는 동일 검사분야 검사건수의 기준을 충족한 수련기관에 4년 수련기간 중 1개월 이상 과건수련을 하여야 한다.
	비고	

<별지>

영상의학과 전공의 외부학술회의 참가 취득 점수 기준

연차별 1년당 최소 15점 이상, 4년 동안 총 60점 이상을 취득하여야 함.

1. 대한영상의학회 주최 학술대회 및 연수강좌

	제목	1일당 점수
1	대한영상의학회 춘계 종합심포지엄(KSSR)	대한의사협회 연수평점 점수로 실제 참석한 시간만 인정
2	Korean Congress of Radiology (KCR)	
3	전공의 연수교육(일반촬영판독 등)	

4	Imaging Conference (월)	1점
---	------------------------	----

2. 유관학회 주최 학술대회 및 연수교육

제목		1일당 점수
1	대한초음파의학회 주최 학술대회	대한의사협회 연수평점 점수로 실제 참석한 시간만 인정
2	대한초음파의학회 주최 연수교육	
3	대한초음파교육원 샌즈온 워크샵 워크숍	
4	대한자기공명의과학회 주최 학술대회	
5	대한자기공명의과학회 주최 연수교육	
6	대한유방검진의학회 주최 학술대회	

3. 대한영상의학회 산하학회 주최 학술대회 및 연수교육 (총 28건)

제목		1일당 점수
1	대한신경두경부영상의학회 주최 학술대회 및 연수교육	대한의사협회 연수평점 점수로 실제 참석한 시간만 인정
2	대한흉부영상의학회 주최 학술대회 및 연수교육	
3	대한복부영상의학회 주최 학술대회 및 연수교육	
4	대한소아영상의학회 주최 학술대회 및 연수교육	
5	대한비뇨생식기영상의학회 주최 학술대회 및 연수교육	
6	대한인테벤션영상의학회 주최 학술대회 및 연수교육	
7	대한유방영상의학회 주최 학술대회 및 연수교육	
8	대한심장혈관영상의학회 주최 학술대회 및 연수교육	
9	대한근골격영상의학회 주최 학술대회 및 연수교육	
10	대한갑상선영상의학회 주최 학술대회 및 연수교육	
11	대한통증척추영상의학회 주최 학술대회 및 연수교육	
12	대한ITA영상의학회 주최 학술대회 및 연수교육	
13	대한응급영상의학회 주최 학술대회 및 연수교육	

4. 산하학회 집담회

제목		1회당 점수
1	대한신경두경부영상의학회	회당 1점
2	대한흉부영상의학회	
3	대한복부영상의학회	
4	대한소아영상의학회	
5	대한비뇨생식기영상의학회	
6	대한인테벤션영상의학회	
7	대한유방영상의학회	
8	대한심장혈관영상의학회	
9	대한근골격영상의학회	
10	대한갑상선영상의학회	
11	대한통증척추영상의학회	
12	대한ITA영상의학회	
13	대한응급영상의학회	

5. 지회 집담회

제목		1회당 점수
1	대구, 경북지회	회당 0.5 점
2	부산, 경남지회	
3	대전, 충남지회	
4	전북지회	
5	광주, 전남지회	
6	강원지회	
7	충북지회	
8	제주지회	

6. 기타 수련위원회에서 인정하는 학술대회 및 연수교육

15. 방사선종양학과

1) 교육목표 : 방사선종양학과 분야의 전문적 지식과 수기를 습득하여 종양 및 관련 질환들의 진단 및 치료를 수행하고 방사선종양학의 발전에 공헌할 수 있는 전문의를 양성함을 목표로 한다.

2) 연차별 교과과정

연차	구분	개정
1	환자취급범위	(현행과 같음) <교육목표>
	교과내용	방사선생물학 및 방사선물리학에 대한 기본적 지식을 습득하고 이를 실제 임상환자 진료에 적용할 수 있는 능력 및 전문의 및 상급전공의의 지도감독하에 환자를 진료할 수 있는 능력 배양
	학술회의참석	외부 매년 5회 원내 매년 50회 이상 연수교육 2회 이상
	논문제출	논문자격 심사 1. 응시자는 방사선종양학회지에 제1저자 논문 1편과 방사선종양학회지 또는 기타 잡지에 공저자 이상의 논문 1편을 게재하여야 한다. 2. 제1항의 규정에서의 논문은 증례보고(case report)는 제외된다. 3. 제1항의 규정에서 기타 잡지란 국내잡지로는 한국연구재단 등재 혹은 등재 후보 학술지 또는 KoreaMed 등재 잡지, 국외잡지로는 Index Medicus 혹은 SCI(E) 등재 잡지를 말한다. 4. 제1항의 논문은 응시원서 접수일 이전까지 게재 예정 증명서가 발급되었거나 e-pub 되어야 한다.
	타과과건	영상의학과, 해부병리학, 내과종양학, 외과종양학, 부인과종양학, 이비인후과종양학 중 2개과 이상을 각 2개월 내로 과건수련을 권장함.
	기타요건	
	환자취급범위	신환 50명 이상(실인원)
	교과내용	<교육목표> 방사선종양학과 의사로서 각종 환자진료에 필요한 지식습득 및 기본적인 진료 능력 배양
	학술회의참석	1년차와 같음
	논문제출	1년차와 같음
타과과건	1년차와 같음	
기타요건		
2	환자취급범위	신환 50명 이상(실인원)
	교과내용	2년차와 같음
	학술회의참석	1년차와 같음
	논문제출	1년차와 같음
	타과과건	1년차와 같음
3	환자취급범위	신환 50명 이상(실인원)
	교과내용	2년차와 같음
	학술회의참석	1년차와 같음
	논문제출	1년차와 같음
	타과과건	1년차와 같음
4	환자취급범위	신환 50명 이상(실인원) <교육목표>
	교과내용	수석전공의로서 하급전공의를 지도감독하고 강내조사 또는 조직내조사의 실기능력 및 독자적으로 환자를 진료할 수 있는 능력을 갖추며, 연구수행에 필요한 기본능력을 배양
	학술회의참석	1년차와 같음
	논문제출	1년차와 같음
	타과과건	1년차와 같음
총계	환자취급범위	신환 200명 이상(실인원) - 두경부종양 20예 이상 - 흉부종양 20예 이상 - 부인과종양 20예 이상 - 소아종양 5예 이상
	교과내용	- 소화기 및 비뇨기종양 20예 이상 - 강내조사 또는 조직내조사 5예 이상 * 강내조사시설을 갖추지 못한 기관에서는 반드시 강내조사시설을 갖춘 병원에 1개월 이상의 과건수련이 필요함 - 격년마다 시행되는 '방사선생물학' 및 '방사선물리학' 학회교육을 전공의 수련 4년 동안

	최소 1회 이상 이수하여야한다.
학술회의참석	외부 20회 원내 200회 이상 연수교육 2회 이상
논문제출	2편 이상
타과과건	2개과 2개월씩 과건수련 권장
기타요건	

16. 마취통증의학과

1) 교육목표: 마취통증의학의 수련교육을 통하여 환자의 인권존중, 의사 윤리 및 의료법을 준수하고, 마취, 구급소생, 중환자 관리 및 통증 관리를 할 수 있는 통합적 지식과 수기를 습득하게 하고, 진료자문과 후배 전공의의 교육을 담당하며, 지역사회에서 진료에 공헌할 뿐만 아니라 의학 발전에 기여할 수 있는 유능한 전문의 양성을 목표로 한다.

2) 연차별 교과과정

연차	구분	개 정
1	환자취급범위	1. 수기 과정: A. laryngoscope 을 이용한 기관 삽관: 150건 B. arterial catheter insertion 및 monitoring: 30건 2. 마취관리 과정 A. 마취전 환자방문 50건 이상 B. 흡입마취 80건 이상 C. 정맥마취 20건 이상 3. 회복환자 관리 A. 회복실 환자 관리 50건 4. 통증관리 A. 수술 후 통증환자의 관리 50건(예: IV PCA, PCEA 관리) ** PCA: patient controlled analgesia ** PCEA: patient controlled epidural analgesia
	교과내용	1. 마취전 방문 2. 마취기 구조 및 기능 3. 해부 생리 약리 4. 신경근생리
	학술회의참석	
	논문제출	
	타과과건	
	기타요건	
2	환자취급범위	1. 수기 과정: A. 기도 유지: 기관내 삽관 250건 이상 필수 사항: 성문상 기도유지기 10건, 어려운 기도 유지 관리 (fiberoptic bronchoscope, video-assisted laryngoscope 사용 등) 10건 포함 B. central venous catheter insertion 및 monitoring: 30례 2. 외래 마취 (감시하 마취관리 포함): 20건 3. 산과 마취 (무통분만 및 제왕절개 포함): 30건 4. 소아 마취 (만 8세 미만): 30건 5. 심폐 마취 (개심술 및 흉부 마취 포함): 20건 6. 뇌신경 마취: 30건 7. 부위 마취: 50건
	교과내용	

연차	구분	개 정
		필수 사항: 척추 및 경막의 마취(CSE 포함) 최소 10건, 신경차단 최소 10건 포함 8. 노인 마취(만 65세 이상): 40건
	교과내용	1. 신경차단법 2. 산과 병태생리 3. 소아 병태생리 4. 중추신경계 병태생리 5. 폐,심장병태생리 6. 중환자관리 7. 통증 병태생리 8. 소생술 수기 9. 합병증관리
	학술회의참석	
	논문제출	
	타과과건	
	기타요건	
3	환자취급범위	2년차와 같음
	교과내용	2년차와 같음
	학술회의참석	
	논문제출	
	타과과건	
	기타요건	
4	환자취급범위	1. 전신마취 100건 이상 2. 통증관리: 신환수 20명 이상 포함 100건 필수 사항: 초음파 유도 또는 C-arm 유도하 통증시술 최소 20건 포함 3. 중환자관리: 30건 4. 마취자문: 50건 * 1-3년차 기간 동안 충족하지 못한 마취취급 범위의 경우 4년차 수련기간 동안 4년차의 무 이수 건수 외에 추가로 이수할 수 있다. 4년차 과정의 통증관리, 중환자 관리, 마취 자문은 2, 3년차 동안 이수할 수 있다.
	교과내용	1. 진료행정 2. 마취 자문
	학술회의참석	
	논문제출	
	타과과건	
	기타요건	
	환자취급범위	연차별 200건 이상으로 총 800건 이상
	교과내용	(생략)
	학술회의참석	1. 대한마취통증의학회 학술대회 4년 동안 2회 2. 대한마취통증의학회 연수교육 4년 동안 10시간(10명정) * “환자의 인권 존중, 의사 윤리 및 의료법 준수”에 대한 연수교육 1회 참석포함 3. 월례 집담회 및 외부세미나 4년 동안 14회 이상(본 학회 세부전공학회 학술대회 및 연수강좌와 7개 지회 집담회, 마취통증의학과외사회 학술대회만 가능함) 4. 원내 집담회 200회
1~4		1. 고시응시 요건으로서의 점수 1) 필수 취득 점수 : 1점 2) 의무계제 학술지에서 취득해야 할 최소점수 : 0.5점 2. 게재 학술지 1) 의무계제 학술지 : (KJA 1점, 그 외 학술지 0.5점) • Korean Journal of Anesthesiology(KJA), • Anesthesia and Pain Medicine(APM), • The Korean Journal of Pain(KJP), • The Korean Journal of Critical Care Medicine(KJCCM),
	논문제출	

연차	구분	개 정
		<ul style="list-style-type: none"> • SCIE) 2) 의학 관련 ISSN 등록 학술지(0.5점) 3) 저자 순은 무관함 (즉 공저자이면 가함, 단, 저자 중 응시자 수련병원 소속의 마취통증의학과 지도전문의가 1인 이상 포함되어야 한다.)
	타과과건 기타요건	해당분야 없을 때 타병원에서 2개월 이상 과건

17. 신경과

1) 교육목표: 신경과 전공의로서 환자를 진료함에 있어 필수적인 신경학 및 인접분야의 지식과 각종 검사 및 임상수기를 학습하여 신경과 의사의 전문역량을 고취한다. 또한, 환자를 포괄적으로 평가하고 급, 만성기 신경과 질환을 진단하고 치료하며, 신경인지치료를 통해 장단기 치료대책을 수립할 수 있는 유능한 신경과 전문의를 양성함을 목표로 둔다.

2) 연차별 교과과정

연차	구분	개 정
1	환자취급범위	퇴원환자(담당의사로서) 실인원 100명 이상
	교과내용	지식 신경과 의사로서 환자를 정확히 진단하며 올바른 치료계획을 세울 수 있도록 전문역량을 고취한다. 1. 주요 응급실 및 입원 환자에 대한 진료를 담당하고 회진, 환자 증례연구, 세미나 등을 통하여 신경학적 진찰 및 각종 검사방법을 익히며 제반검사의 적응 및 판독과 진단에 이르는 사고과정을 습득하고 아울러 각종 치료 기법을 배운다. 2. 각종 강의, 학술지 초독회, 주제발표, 학술서적 발표 등에 정기적으로 참여하며 신경학의 여러 기초분야 및 임상진단과 치료에 관한 최신지견을 습득한다.
		술기 (수련병원별 사정에 따라 연차 교과과정은 저년차와 고년차로 구분해 시행할 수 있음) 1. 신경학적 검사 2. 요추천자 3. 중환자 기본 술기(인공호흡기, 중심정맥삽입 등) 4. 영상검사(CT, MRI, angiography) 해석과 판독 5. 신경계 질환별 임상척도(UPDRS, NIHSS 등) 6. 신경계질환의 임상검사(근무력증 약물검사, 삼김검사 등)
	학술회의참석	원내 60회 이상(통상적인 당직보고 등은 제외)
	논문제출	수련기간 내 제 1저자 논문 1편, 공저 1편 이상(단, 적어도 1편은 대한신경과학회지에 게재, 단신보고는 한편만 인정)
타과과건 기타요건		
2	환자취급범위	퇴원환자 50명 이상
	교과내용	지식 신경과 의사로서 필요한 모든 진단 과 치료 기법을 배우고 인접분야의 지식을 습득하여 신경과 질환에 응용할 수 있는 능력을 배양하는데 목적을 둔다. 1. 1년차의 첫째학과 둘째과는 계속한다. 2. 신경학 기초와 임상분야에 대한 전문 역량을 고취한다. 3. 후반기에는 외래환자 진료를 담당할 수 있다.
		술기 1. 1년차 과정 계속 2. 신경전기생리검사(신경전도검사, 근전도검사, 유발전위검사, 자율신경기능검사, 뇌파검사, 경두개초음파검사, 안진검사 등)
학술회의참석	외부 5회 이상, 원내 60회 이상(통상적인 당직보고 등은 제외)	

3	논문제출	1년차와 공통
	타과과건	
	기타요건	
	환자취급범위	퇴원환자 50명, 외래환자 300명
	교과내용	지식 신경과의 여러 특수 분야에 대한 기본지식과 검사에 대한 수기와 판독법을 숙달하여 임상응용하는 능력을 배양하며 신경학적 연구방법을 습득한다. 1. 1년차와 2년차의 둘째 학은 계속한다. 2. 외래환자에 대한 업무를 담당하고 그 처치를 익힌다. 3. 지도전문의 혹은 고년차 전공의의 학술연구에 참여하여 신경학적 연구 방법론을 익힌다.
술기 1. 2년차 과정 계속 2. 신경계 특수검사(경동맥초음파, 근골격계 및 말초신경 초음파검사, 수면다원검사 등) 3. 신경심리검사(SNSB, CERAD, LICA 등) 4. 각종 신경계 중재치료(말초신경차단술, 보톡스 주사, TPI 등) 5. 전정재활치료		
학술회의참석	외부 5회 이상, 원내 60회 이상(통상적인 당직보고 등은 제외)	
논문제출	1년차와 공통	
타과과건 기타요건		
4	환자취급범위	외래환자 300명 이상
	교과내용	지식 수석 전공의로서 병실에서 환자진료를 감독하고 저년차 전공의와 학생의 임상실습을 지도하며 신경학 분야의 광범위한 지식을 습득하고 전문의로서 자질을 개발하는 데 중점을 둔다. 1. 수석 전공의로서 저년차 전공의의 입원 및 외래환자의 진료에 관한 사항을 총괄 지도감독한다. 2. 병실의 수석의 및 타과 자문의로서 역할을 수행하며, 외래환자 진료를 독자적으로 수행할 수 있는 능력을 함양한다. 3. 신경학의 각 특수 분야 중에서 임의로 선택하여, 최신 지견을 습득하고 지도 교수 혹은 전문의 지도아래 학술 연구를 수행한다. 4. 만성환자(뇌졸중, 파킨슨병 등) 신경과 고유질환의 만성적 환자) 관리를 익힌다.
		술기 1. 3년차 과정 독자 수행 2. 신경계질환 환자와 보호자에 대한 교육프로그램 작성과 활용 3. 각종 신경계질환에서 중재치료(인지중재치료, CBT) 4. 수술중신경감시(선택), 경두개자극자극(선택)
	학술회의참석	외부 5회 이상, 원내 60회 이상(통상적인 당직보고 등은 제외)
	논문제출	1년차와 공통
타과과건 기타요건		
총계	환자취급범위	퇴원환자 200명 이상 외래환자 600명 이상
	교과내용	(생략)
	학술회의참석	원외 15회 이상 원내 240회 이상
	논문제출	수련기간 내 제1저자 논문 1편, 공저 1편 이상 (단 적어도 1편은 대한신경과학회지에 게재, 단신보고는 한편만 인정). 영문판 대한신경과학회지(Journal of Clinical Neurology)에 제1저자로 게재하는 경우는 1편만 게재하여도 논문 제출 요건을 충족하는 것으로 인정한다. 대한신경과학회 초록발표 2편이상.
	타과과건 기타요건	타과 과건은 연차에 관계없이 신경해부학, 신경생리학, 신경생화학, 신경병리학, 신경영상의학, 내과, 정신건강의학과, 신경외과, 소아신경과, 재활의학과 등에 수련기간 중 총 6개월 이내에 일의 과건하여 수련 가능하다. 전공의 교육의 세부 내용은 신경과 수련지침서 참조

18. 재활의학과

- 1) 교육목표 : 재활의학영역의 각종 질환 및 외상에 대하여 전문적으로 진단하고 치료할 수 있는 능력을 배양하며 또한 이 분야의 환자 및 장애인의 재활에 참여하는 팀 구성원의 지도자로서 갖추어야 할 자질과 능력을 함양하고 하급 전공의에 대한 교육지도 능력을 배양하여 종합병원이나 재활원 또는 개인의원에서 진료를 책임질 수 있는 유능한 재활의학 전문의를 양성함을 목표로 한다.

2) 연차별 교과과정

연차	구분	현행
1	환자취급범위	입원진료환자(실인원) 50명 이상 <교육목표> 재활의학의 기본 개념을 이해하고 기본적인 재활평가와 환자 및 보호자와의 의사소통 기법을 함양한다. <교육내용> 1. 입원환자 진료 참여 2. 의무기록 작성 3. 각종 검사의 판독능력 습득 4. 재활의학적 기본평가 5. 재활 인지평가 및 심리평가 6. 물리치료, 작업치료, 언어치료 등 재활치료에 대한 원리 및 실기습득 7. 일반진단서 및 소견서 작성 8. 의사소통 기법과 리더십 습득
	학술활동	대한재활의학회 학술대회 및 연수강좌는 연차에 관계없이 수련기간 동안 1/2 이상 참석 (예, 4년 수련기간 동안 16회 개최된다면 8회 이상) 기타 학술대회는 연차에 관계없이 수련기간 동안 10회 이상 참석 원내 학술회의 50회 이상 참석
	논문제출	수련기간 중 총 150 점 이상의 논문 점수를 획득해야 한다. 단 그 중 100 점 이상은 반드시 교신 또는 제 1저자로 획득한 논문 점수이어야 한다. 논문점수인정체계는 아래와 같다. Annals of rehabilitation medicine(대한재활의학회지) 또는 SCI(E) 게재논문 : 원저 편당 100점, 증례 편당 50점 유관학회학술지/ 한국연구재단등재지(KCI 등재지) : 원저 편당 75점, 증례 편당 50점 A. 유관학회학술지 (2015년 1년차부터 적용) : Brain & NeuroRehabilitation (대한뇌신경재활학회지), Clinical Pain (대한임상통증학회지-대한신경근골격초음파학회지), Geriatric Rehabilitation(대한노인재활의학회지), Journal of Korean Association of EMG Electrodiagnostic Medicine(대한근전도·전기진단의학회지), Journal of the Korean Dysphagia Society (대한연하장애학회지) B. 공동 제1저자, 공동 교신저자인 경우 점수는 1/n로 인정
	타과과전	
	기타요건	수련기간 중 재활의학 전문 지식을 바탕으로 하는 교외봉사를 해야 한다.
	환자취급범위	수련기간 중 재활의학 전문 지식을 바탕으로 하는 교외봉사를 해야 한다. 진료환자(실인원) 50명 이상 전기진단 : 수련기간 동안 총 200에 이상 근골격계 초음파 및 증례술 환자
2	환자취급범위	진료환자(실인원) 50명 이상 전기진단 : 수련기간 동안 총 200에 이상 근골격계 초음파 및 증례술 환자
	교과내용	<교육목표> 임상평가능력을 증진하며, 재활관련 검사의 시행과 검사 결과를 판독할 수 있는 능력을 기른다. <교육내용> 1. 입원환자 회진 및 환자 평가, 진료 참여 2. 물리치료, 작업치료, 언어치료 등 재활치료의 처방능력 습득 3. 보조기, 의지와 자세유지기구 등의 원리와 평가능력 습득 4. 근전도, 전기진단검사 참여 및 판독능력 습득 5. 근골격계 초음파를 이용한 진단 및 증례적 시술 참여

3	학술활동	6. 삼킴 장애, 요류역동검사, 보행분석검사 등 재활관련 검사의 참여 및 판독 7. 임상연구 참여 및 논문작성법 습득 8. 타과의뢰환자의 진료 수행 9. 사회봉사활동참여 대한재활의학회 학술대회 및 연수강좌는 연차에 관계없이 수련기간 동안 1/2 이상 참석 (예, 4년 수련기간 동안 16회 개최된다면 8회 이상) 기타 학술대회는 연차에 관계없이 수련기간 동안 10회 이상 참석 원내 학술회의 50회 이상 참석
	논문제출	수련기간 중 총 150 점 이상의 논문 점수를 획득해야 한다. 단 그 중 100 점 이상은 반드시 교신 또는 제 1저자로 획득한 논문 점수이어야 한다. 논문점수인정체계는 아래와 같다. Annals of rehabilitation medicine(대한재활의학회지) 또는 SCI(E) 게재논문 : 원저 편당 100점, 증례 편당 50점 유관학회학술지/ 한국연구재단등재지(KCI 등재지) : 원저 편당 75점, 증례 편당 50점 A. 유관학회학술지 (2015년 1년차부터 적용) : Brain & NeuroRehabilitation (대한뇌신경재활학회지), Clinical Pain (대한임상통증학회지-대한신경근골격초음파학회지), Geriatric Rehabilitation(대한노인재활의학회지), Journal of Korean Association of EMG Electrodiagnostic Medicine(대한근전도·전기진단의학회지), Journal of the Korean Dysphagia Society (대한연하장애학회지) B. 공동 제1저자, 공동 교신저자인 경우 점수는 1/n로 인정
	타과과전	관련 타과 5개월 이내 과전
	기타요건	수련기간 중 재활의학 전문 지식을 바탕으로 하는 교외봉사를 해야 한다.
	환자취급범위	진료진단 : 수련기간 동안 총 200에 이상 근골격계 초음파 및 증례술 환자
	교과내용	<교육목표> 관련의학 분야를 포함한 폭넓은 수련 및 임상술기 교육을 통해 독자적인 평가와 치료 수행능력을 기른다. <교육내용> 1. 입원환자 회진 및 환자 평가, 진료 참여 2. 근전도, 전기진단검사의 독자적 수행능력 습득 3. 근골격계 초음파검사를 이용한 진단 및 증례적 시술의 독자적 수행능력 습득 4. 재활의학 특수 클리닉 참여 및 훈련 5. 임상 각과의 진료의뢰에 대한 수행 6. 보조기, 의지와 자세유지기구 평가 처방 및 검수과정 참여 7. 임상연구수행 8. 재활정책 및 사회봉사활동참여
학술활동	대한재활의학회 학술대회 및 연수강좌는 연차에 관계없이 수련기간 동안 1/2 이상 참석 (예, 4년 수련기간 동안 16회 개최된다면 8회 이상) 기타 학술대회는 연차에 관계없이 수련기간 동안 10회 이상 참석 원내 학술회의 50회 이상 참석	
논문제출	수련기간 중 총 150 점 이상의 논문 점수를 획득해야 한다. 단 그 중 100 점 이상은 반드시 교신 또는 제 1저자로 획득한 논문 점수이어야 한다. 논문점수인정체계는 아래와 같다. Annals of rehabilitation medicine(대한재활의학회지) 또는 SCI(E) 게재논문 : 원저 편당 100점, 증례 편당 50점 유관학회학술지/ 한국연구재단등재지(KCI 등재지) : 원저 편당 75점, 증례 편당 50점 A. 유관학회학술지 (2015년 1년차부터 적용) : Brain & NeuroRehabilitation (대한뇌신경재활학회지), Clinical Pain (대한임상통증학회지-대한신경근골격초음파학회지), Geriatric Rehabilitation(대한노인재활의학회지), Journal of Korean Association of EMG Electrodiagnostic Medicine(대한근전도·전기진단의학회지), Journal of the Korean Dysphagia Society (대한연하장애학회지)	

		B. 공동 제1저자, 공동 교신저자인 경우 점수는 1/n로 인정
	타과과건	관련 타과 3개월 이내 과건
	기타요건	수련기간 중 재활의학 전문 지식을 바탕으로 하는 교외봉사를 해야 한다.
4	환자취급범위	진료환자(실인원) 100명 이상 전기진단 : 수련기간동안 총 200에 이상 근골격계 초음파 및 중재술 환자
	교과내용	<교육목표> 특수 재활의학 분야에 대한 전문적 지식과 관리능력을 갖추게 하며, 전공의 및 치료사, 간호사의 교육, 임상 각 과와의 협진 능력을 기른다. <교육내용> 1. 입원환자 회진 주도 2. 외래환자 단독 진료 3. 각종 임상회의 주도 4. 재활관련 전문인력에 대한 교육 5. 임상연구수행 6. 근진도, 전기진단 주도 7. 근골격계 초음파검사를 이용한 진단 및 중재적 시술 주도 8. 임상 각과의 진료의뢰에 대한 수행 9. 장애진단서(장애평가) 및 병사용 진단서 작성 습득 10. 보조기, 의지와 자세유지기구 처방 및 검수 수행 11. 재활정책 및 사회봉사활동 참여
	학술활동	대한재활의학회 학술대회 및 연수강좌는 년차에 관계없이 수련기간 동안 1/2 이상 참석 (예, 4년 수련기간 동안 16회 개최된다면 8회 이상) 기타 학술대회는 연차에 관계없이 수련기간 동안 10회 이상 참석 원내 학술회의 50회 이상 참석
	논문제출	수련기간 중 총 150 점 이상의 논문 점수를 획득해야 한다. 단 그 중 100 점 이상은 반드시 교신 또는 제 1저자로 획득한 논문 점수이어야 한다. 논문점수인정체계는 아래와 같다. Annals of rehabilitation medicine(대한재활의학회지) 또는 SCI(E) 게재논문 : 원저 편당 100점, 증례 편당 50점 유관학회학술지/ 한국연구재단등재지(KCI 등재지) : 원저 편당 75점, 증례 편당 50점 A. 유관학회학술지 (2015년 1년차부터 적용) : Brain & NeuroRehabilitation (대한뇌신경재활학회지), Clinical Pain (대한임상통증학회지-대한신경근골격초음파학회지), Geriatric Rehabilitation(대한노인재활의학회지), Journal of Korean Association of EMG Electrodiagnostic Medicine(대한근전도·전기진단의학회지), Journal of the Korean Dysphagia Society (대한연하장애학회지) B. 공동 제1저자, 공동 교신저자인 경우 점수는 1/n로 인정
	타과과건	관련타과 3개월 이내 과건
	기타요건	수련기간 중 재활의학 전문 지식을 바탕으로 하는 교외봉사를 해야 한다.
총계	환자취급범위	진료환자(실인원) 300명 이상 전기진단 200에 근골격계 초음파 및 중재술 환자
	교과내용	(생략)
	학술활동	대한재활의학회 학술대회 및 연수강좌는 년차에 관계없이 수련기간 동안 1/2 이상 참석 (예, 4년 수련기간 동안 16회 개최된다면 8회 이상) 기타 학술대회는 연차에 관계없이 수련기간 동안 10회 이상 참석 원내 학술회의 50회 이상 참석
	논문제출	수련기간 중 총 150 점 이상의 논문 점수를 획득해야 한다. 단 그 중 100 점 이상은 반드시 교신 또는 제 1저자로 획득한 논문 점수이어야 한다. 논문점수인정체계는 아래와 같다. Annals of rehabilitation medicine(대한재활의학회지) 또는 SCI(E) 게재논문 : 원저 편당 100점, 증례 편당 50점

		유관학회학술지/ 한국연구재단등재지(KCI 등재지) : 원저 편당 75점, 증례 편당 50점 A. 유관학회학술지 (2015년 1년차부터 적용) : Brain & NeuroRehabilitation (대한뇌신경재활학회지), Clinical Pain (대한임상통증학회지-대한신경근골격초음파학회지), Geriatric Rehabilitation(대한노인재활의학회지), Journal of Korean Association of EMG Electrodiagnostic Medicine(대한근전도·전기진단의학회지), Journal of the Korean Dysphagia Society (대한연하장애학회지) B. 공동 제1저자, 공동 교신저자인 경우 점수는 1/n로 인정
	타과과건	전체 수련기관 중 관련타과 11개월 이내 과건

19. 결핵과

1) 교육목표 : 결핵 및 호흡기질환 치료의 기본적인 지식과 능력을 향상시키고 결핵의 치료 및 국가결핵 관리에 관한 수기를 습득케 하여 유능한 결핵과 전문의를 양성함을 목표로 한다.

2) 연차별 교과과정

연차	구분	개정
1	환자취급범위	1. 퇴원환자 50명 2. 외래환자 100명
	교과내용	결핵 및 호흡기질환 치료의 기본적인 지식과 술기의 습득을 수련 목표로 함. 1. 결핵진단을 위한 문진, 신체 진찰, 기본적인 검사 의뢰 및 해석 100건 이상 2. 항산균 도말 검사 검경 50건 이상 3. 잠복결핵감염의 이해를 위한 투베르쿨린 검사(TST) 또는 인터페론감마분비검사(IGRA) 의뢰 및 해석 50건 이상 4. 흉부 X선(단순촬영) 판독 100건 이상 5. 흉부 CT판독 30건 이상 6. 결핵의 분류와 진단, 치료, 치료경과 관정에 대한 지식 습득 - 결핵초치료에 대한 개념 습득 및 처방 50건 이상 7. DOTs의 개념 및 기술 습득 8. 동맥혈가스 및 산염기 이상 의뢰 및 분석 20건 이상 9. 폐기능검사 판독 20건 이상
	학술회의참석	지부학회, 국내·외 학술대회·세미나·심포지엄 참석
	논문제출	1편
	타과과건	1년 수련기간 중 내과, 흉부외과, 진단검사의학과, 영상의학과 과건 가능
	기타요건	
2	환자취급범위	1년차와 같음
	교과내용	결핵 감염·발병의 진단 및 치료에 관한 전문적인 지식과 술기의 습득을 수련 목표로 함. 1. 결핵의 분류와 진단, 치료, 치료경과 관정에 대한 지식 습득 - 결핵 재치료의 개념 습득 및 처방 50건 이상 2. 결핵균 배양 검사 술기 습득 3. 결핵균 분자생물학적 진단 검사(PCR, gene sequencing등) 술기 습득 4. 호흡기 질환 환자의 침습적 진단 및 치료 술기 습득 - 흉막천자 10건 이상, 폐쇄성 흉관 삽입법 5건 이상 - 기관지경 검사 참여 10건 이상 5. 항결핵제의 부작용 이해 및 대처에 대한 지식 습득 30건 이상 6. 결핵 병발증 및 특수상황(면역저하자, 임산부, 장기능저하, 심질환, AIDS)하에서의 치료법 습득 30건 이상 7. 폐외결핵의 치료 10건 이상 8. 비결핵미코박테륨 감염 및 발병의 진단과 치료 10건 이상 9. 결핵의 외과적 접근에 대한 개념 습득
	학술회의참석	1년차와 같음
	논문제출	1편

	타과과건	1년차와 같음	
	기타요건		
3	환자취급범위	외래환자 100명	
	교과내용	환자진료의 책임자로서 학생 및 하위전공의 지도 및 환자와 보호자의 교육, 타분야에 대한 이해와 소통능력 함양을 수련의 목표로 함 1. 1년·2년차 지도 2. 호흡근관증후군 및 기계환기의 이해와 접근에 대한 지식 습득 3. 약제내성 결핵(다제내성 및 광범위 약제내성 포함) 진단 및 치료 20건 이상 4. 소아청소년 결핵에 관한 지식 습득 <신설> 5. 결핵의 감염과 발병예방에 관한 지식 습득 6. 결핵역학에 관한 지식 습득 7. 국가 결핵관리에 관한 개념 습득 8. 호흡재활, 임종진료에 관한 지식 및 기술 습득 9. 잠복결핵과 접촉자 검진 관리 <신설>	
	학술회의참석	1년차와 같음	
	논문제출	1편	
	타과과건	국내·외 결핵관리 담당기관에 6개월 이내 가능	
	기타요건		
	총계	환자취급범위	1. 퇴원환자 100명 2. 외래환자 300명 (단, 전공의가 외래환자를 볼 수 없는 경우에는 각 년차 퇴원환자 100명으로 대체한다.)
		교과내용	상기 1~3년차 내용 참고
		학술회의참석	수련기간 중 외부 15회 이상
논문제출		3년 수련기간 중 1편(제1저자 논문 1편)	
타과과건		1. 3년 수련기간 중 내과, 흉부외과, 진단검사의학과, 영상의학과 6개월 이내 가능 2. 3년 수련기간 중 국내·외 결핵관리 담당기관에 6개월 이내 가능	
기타요건			

20. 진단검사의학과

- 1) 교육목표: 질병의 원인규명, 진단, 치료방법의 선택 및 결과판단과 예후 판정 및 경과관찰을 위한 일반 및 특수 진단검사의학검사(진단혈액학, 임상화학, 임상미생물학, 진단면역학, 수혈의학, 세포유전학, 분자진단학, 진단세포학, 감염관리)의 수행과 그 결과의 판독능력을 부여하고 환자의 진단 및 치료에 관한 임상자문능력과 진단검사의학과 운영 및 임상병리사 지도 등의 종합적 능력(검사실 운영, 정도관리 및 제위원회 활동, 검사정보)을 갖춘 진단검사의학과 전문의를 양성함을 목표로 한다.

2) 연차별 교과과정

연차	구분	개 정
1	환자취급범위	수련기관은 하기 분야별로 연간 최소 건수 이상을 시행하여야 한다. 진단검사의학과 전문의의 관독과 판독소견서 작성이 필수적인 검사항목들에 대해서는 판독소견서 작성에 직접 참여하여야 한다. 1. 진단혈액 : 100,000건 이상 2. 임상화학 : 250,000건 이상 3. 임상미생물학 : 80,000건 이상 4. 진단면역학 : 100,000건 이상 5. 수혈의학 : 20,000건 이상 6. 세포유전학/분자진단학: 합 1,000건 이상
	교과내용	1. 진단혈액학 2. 임상화학 3. 임상미생물학 4. 진단면역학 5. 수혈의학 6. 세포유전학

연차	구분	개 정
		7. 분자진단학 8. 검사실 운영 9. 감염관리 10. 진단세포학 * 진단검사의학과 전공의 수련목표에 따라 선택 수련한다. * 해당 수련병원의 교육여건이 부족한 분야에 대해서는 교육이 가능한 다른 수련병원에서 필요한 기간 동안 과건 근무하여야 하며, 과건병원 과장의 확인을 받아야 한다.
	학술회의참석	외부 8회 이상, 원내 50회 이상
	논문제출	4년 수련기간 내 제1저자 논문 2편 이상(대한진단검사의학회 공식학술지 1편이상), 세부 내용 총계에서 확인
	타과과건	
	기타요건	
2	환자취급범위	1년차와 동일
	교과내용	1. 진단혈액학 2. 임상화학 3. 임상미생물학 4. 진단면역학 5. 수혈의학 6. 세포유전학 7. 분자진단학 8. 검사실 운영 9. 감염관리 10. 진단세포학 * 진단검사의학과 전공의 수련목표에 따라 선택 수련한다. * 해당 수련병원의 교육여건이 부족한 분야에 대해서는 교육이 가능한 다른 수련병원에서 필요한 기간 동안 과건 근무하여야 하며, 과건병원 과장의 확인을 받아야 한다.
	학술회의참석	1년차와 동일
	논문제출	1년차와 동일
	타과과건	
기타요건		
3	환자취급범위	1년차와 동일
	교과내용	1. 진단혈액학 2. 임상화학 3. 임상미생물학 4. 진단면역학 5. 수혈의학 6. 세포유전학 7. 분자진단학 8. 검사실 운영 9. 감염관리 10. 진단세포학 * 진단검사의학과 전공의 수련목표에 따라 선택 수련한다. * 해당 수련병원의 교육여건이 부족한 분야에 대해서는 교육이 가능한 다른 수련병원에서 필요한 기간 동안 과건 근무하여야 하며, 과건병원 과장의 확인을 받아야 한다.
	학술회의참석	1년차와 동일
	논문제출	1년차와 동일
	타과과건	
기타요건		
4	환자취급범위	1년차와 동일
	교과내용	1. 진단혈액학 2. 임상화학 3. 임상미생물학 4. 진단면역학 5. 수혈의학
	학술회의참석	1년차와 동일
	논문제출	1년차와 동일
	타과과건	
기타요건		

연차	구분	개 정
		6. 세포유전학 7. 분자진단학 8. 검사실 운영 9. 감염관리 10. 진단세포학 * 진단검사의학과 전공의 수련목표에 따라 선택 수련한다. * 해당 수련병원의 교육여건이 부족한 분야에 대해서는 교육이 가능한 다른 수련병원에 서 필요한 기간 동안 파견 근무하여야 하며, 파견병원 과장의 확인을 받아야 한다.
	학술회의참석	1년차와 동일
	논문 게재	1년차와 동일
	타 과 파견	
	기 타 요 건	
총계	환자취급범위	수련기관은 하기 분야별로 최소 건수 이상을 시행하여야 한다. 진단검사의학과 전문의의 관 독과 판독소견서 작성이 필수적인 검사항목들에 대해서는 판독소견서 작성에 직접 참여하여 야 한다. 1. 진단혈액 : 400,000건 이상 2. 임상화학 : 1,000,000건 이상 3. 임상미생물 : 320,000건 이상 4. 진단면역 : 400,000건 이상 5. 수혈의학 : 80,000건 이상 6. 세포유전/분자진단 : 합 4,000건 이상
	교과내용	1. 진단혈액학 24주 이상 2. 임상화학 24주 이상 3. 임상미생물학 22주 이상 4. 진단면역학 12주 이상 5. 수혈의학 12주 이상 6. 세포유전학 4주 이상 7. 분자진단학 8주 이상 8. 검사실 운영 18주 이상 9. 감염관리 4주 이상 10. 진단세포학 2주 이상 * 진단검사의학과 전공의 수련목표에 따라 선택 수련한다. * 해당 수련병원의 교육여건이 부족한 분야에 대해서는 교육이 가능한 다른 수련병원에 서 필요한 기간 동안 파견 근무하여야 하며, 파견병원 과장의 확인을 받아야 한다.
	학술회의참석	외부 32회 이상 원내 200회 이상
	논문 게재	1) 수련 기간 중 제1저자 논문 2편 이상 2) 최소 1편 이상은 대한진단검사의학회 발행 ALM 또는 LMO 발표 (LMO의 경우, Original article, Case Report, Brief Communication 인정) 3) SCI(E)논문에 게재된 Original article, correspondence, letter, case report 등을 논문 편수 로 인정 4) 국내 학진등재(후보잡지 포함) 타학회 잡지의 경우 original article, brief communication 등은 인정하고 case report와 letter는 인정하지 않음
	타과파견	선택에 따라 6개월까지 인정 1. 종합검증 참여 50예 이상 2. 전공의 평가시험 2회 이상 응시
비고		1. 타 수련병원에서 파견 수련을 받을 때는 각 연차마다 2개월을 초과하지 못하며, 전 교 육기간을 통해 6개월을 초과하지 못한다. 2. 수련기간 중 우수검사실 신입인증 교육 총 2회 이상, 우수검사실 신입인증 심사 참관 자로서 총 2회 및 피심자로서 1회 참여해야 한다.

21. 병리과

- 1) 교육목표 : 병리과 4년의 교육과정을 통하여 전공의는 병리학의 기본개념을 터득하고 병리학적 지식
과 수기를 습득하여 병리검사를 단독으로 시행하고 적절한 진단과 기록작성을 할 수 있어야 하고, 또
생검 및 세포학적 검사 표본을 판독하여 정확하고 의미있는 진단을 할 수 있어야 한다. 그리고 적어
도 하나의 세부 전공분야를 좀 더 깊은 지식을 습득한 유능한 전문가가 되어야 한다. 한편 해당 임상
의사와 환자의 진단과 치료에 관한 자문을 할 수 있어야 하고 아울러 병원에서의 병리과 운영 및 관
리에 필요한 기본적이고 종합적 능력을 갖추어야 한다.

2) 연차별 교과과정

연차	구분	개 정
1	환자취급범위	(1~4년차 공통) 연간 다음 기준 이상의 진단에 참여하여야 한다. 1. 동결절편검사를 포함한 조직검사건수 5,000건 이상 2. 세포흡인천자검사를 포함한 세포검사건수 1,000건 이상 3. 특수염색, 면역병리검사, 전자현미경검사, 분자병리검사 건수의 합이 500건 이상
	교과내용	다음 항목에 대한 분야구분 개념, 분야별 주요 장기의 조직학적 지식 및 주 요 질환의 병리소견 1) 심혈관계병리 2) 폐병리 3) 림프.혈액병리 4) 두경부병리 5) 소화기병리 6) 간.담도병리 7) 췌장병리 8) 신장병리 9) 비뇨.남성생식계병리 10) 여성생식계병리 11) 유방병리 12) 내분비병리 13) 피부병리 14) 근골격계.연부조직병리 15) 신경병리 16) 눈.귀병리 17) 세포병리 18) 면역병리 19) 분자병리 20) 법의병리
	술기 및 임상역량	1. 육안 병리 검사를 프로토콜에 따라 시행할 수 있다. 2. 환자의 의무기록을 보고 판독에 필수적인 요소를 추출할 수 있다. 3. 현미경 소견으로부터 조직진단에 필요한 요소로부터 병리 진단의 초안을 작성할 수 있다. 4. 동결절편 진단 업무를 보조할 수 있다. 5. Brain delivery를 제외한 부검을 경험자의 감독 하에 시행할 수 있다. 6. 병리 검체의 주요 육안 및 현미경 소견을 기술하고 발표할 수 있다. 7. 분자병리 검사에 필요한 조직 부분을 정확히 인지하고 관련 물질을 추출 할 부위를 선정할 수 있다. 8. 축적 가능한 병변에 대해 세침흡인천자를 환자에게 설명하고 시행할 수 있다.
학술회의참석	(1~4년차 공통) 학술대회(병리학회, 세포병리학회) 및 병리관련 국제학회	

		공통역량교육(1년차의 경우 신입전공의 워크숍 포함) 월례집담회(병리학회, 세포병리학회) 연수교육(병리학회, 세포병리학회) 병리학회 지회 및 연구회*	
	논문제출	총계 항목 참조 (1~4년차 공통)	
	타과과건	4년간 외과병리 외 타과 과건 기간이 8개월을 초과할 수 없다.	
	기타요건	짧은 증례요약보고서 10건	
	환자취급범위	(1~4년차 공통)	
2	교과내용	지식 (교과목)	다음 항목에 대한 분야별 주요 질환의 병리조건 및 감별이 필요한 질환과의 주요 감별 포인트 연차 공통 (1년차 항목 참조)
		술기 및 임상역량	1. 육안 병리 검사를 검체의 성질에 근거하여 최적화된 방식으로 시행할 수 있다. 2. 전형적인 육안 검체 소견으로부터 가능성 높은 감별 진단을 적절히 제시할 수 있다. 3. 동결절편 진단 슬라이드를 쥐고 염색할 수 있다. 4. 조직 병리 진단 과정에서 특수염색과 면역조직화학 염색을 적절히 활용할 수 있다. 5. Brain delivery를 포함한 부검을 경험자의 감독 하에 시행하고 primary anatomic diagnosis의 초안을 작성할 수 있다. 6. 탈락세포병리검체에 대하여 악성 세포를 스크리닝하고 세포병리 진단의 초안을 작성할 수 있다. 7. 주요 신사구체 질환, 중추 및 말초 신경계 질환에서 전자현미경을 진단에 적절히 활용할 수 있다. 8. 주요 신사구체 질환 및 피부 질환에서 면역형광염색을 진단에 적절히 활용할 수 있다. 9. 병리 전문의가 진행하는 집담회에서 증례에 대한 임상적, 육안적, 현미경적 소견을 작성하고 발표할 수 있다.
	학술회의참석	(1~4년차 공통)	
	논문제출	총계 항목 참조	
	타과과건	(1~4년차 공통)	
	기타요건	짧은 증례요약보고서 15건	
	환자취급범위	(1~4년차 공통)	
3	교과내용	지식 (교과목)	다음 항목에 대한 분야별 주요 질환의 병리기전 및 임상소견과의 연계성 이해 연차 공통 (1년차 항목 참조)
		술기 및 임상역량	1. 육안 병리 검사를 독자적으로 수행하고 후배와 육안병리보조사 (pathologist assistant)를 교육할 수 있다. 2. 전형적인 동결절편 조직을 보고 악성 세포의 유무를 판별할 수 있다. 3. 조직 병리 진단 과정에서 세부 전문가 자문이 필요한 증례를 선별할 수 있다. 4. Brain delivery를 포함한 부검을 경험자의 감독 하에 시행하고 최종 보고서의 초안을 작성할 수 있다. 5. 세침흡인 및 체액 세포병리검체에 대하여 세포병리 진단의 초안을 작성할 수 있다. 6. 주요 분자병리 검사의 검사 과정을 이해하고 검사 결과를 해석할 수 있다. 7. 범의 부검에서 유의해서 살펴 보아야 하는 항목들을 열거하고 전형적인 부검 소견을 해석할 수 있다. 8. 면역조직화학 검사를 임상병리사와 협동하여 조건을 잡고 셋업할 수 있다. 9. 각종 질환의 다학제 진료 및 집담회의 진행 과정을 이해하고 증례 토의에 필요한 육안, 현미경 사진 및 관련 리뷰를 작성하고 발표할 수 있다.
	학술회의참석	(1~4년차 공통)	

	논문제출	총계 항목 참조	
	타과과건	(1~4년차 공통)	
	기타요건	짧은 증례요약보고서 15건	
	환자취급범위	(1~4년차 공통)	
4	교과내용	지식 (교과목)	다음 항목에 대한 분야별 주요 질환의 병리기전과 임상적 의미를 설명함에 있어서, 현대 의학의 한계와 추가 연구가 필요한 포인트에 대한 이해 연차 공통 (1년차 항목 참조)
		술기 및 임상역량	1. 육안 병리 검사를 독자적으로 수행하고 후배와 육안병리보조사 (pathologist assistant)를 교육할 수 있다. 2. 동결절편 진단을 전문의 감독 하에 수행할 수 있다. 3. 조직 병리 진단 과정에서 세부 전문가 자문이 필요한 증례를 선별할 수 있다. 4. Brain delivery를 포함한 부검을 경험자의 감독 하에 시행하고 최종 보고서의 초안을 작성할 수 있다. 5. 모든 종류의 세포병리검체 대하여 세포병리 진단의 초안을 작성할 수 있다. 6. 주요 분자병리 검사의 검사 과정을 이해하고 검사 결과를 해석할 수 있다. 7. 범의 부검에서 유의해서 살펴 보아야 하는 항목들을 열거하고 전형적인 부검 소견을 해석할 수 있다. 8. 면역조직화학 검사를 임상병리사와 협동하여 조건을 잡고 셋업할 수 있다. 9. 분자병리 검사 과정에서 문제가 생겼을 때 임상병리사와 협동하여 그 문제를 해결할 수 있다. 10. 각종 질환의 다학제 진료 및 집담회의 진행 과정을 이해하고 증례 토의에 필요한 육안, 현미경 사진 및 관련 리뷰를 작성하고 발표할 수 있다. 11. 병리 검사 전반에 대한 질관리에 필요한 지표를 열거하고 개선 계획을 수립할 수 있다.
	학술회의참석	(1~4년차 공통)	
	논문제출	총계 항목 참조	
	타과과건	(1~4년차 공통)	
	기타요건	짧은 증례요약보고서 10건	
총계	환자취급범위	1. 동결절편검사를 포함한 조직검사건수 20,000건 이상 2. 세포흡인천자검사를 포함한 세포검사건수 4,000건 이상 3. 특수염색, 면역병리검사, 전자현미경검사, 분자병리검사 건수의 합이 2,000건 이상	
		교과내용	1. 장기 및 분야별 교과과정(1~4년차 공통) 2. 외과병리와 부검의 술기 습득 및 원리 이해 3. 세포흡인천자검사의 술기 습득 4. 세포병리검사, 면역병리검사, 분자병리검사, 전자현미경검사 등 특수 진단기술에 대한 이해 5. 조직병리(동결절편검사 포함) 및 세포병리(세포흡인천자검사 포함)의 판독능력 습득 6. 임상과의 집담회에서 병리소견 발표 및 토의 경험 7. 병리과 운영 및 관리에 필요한 기본적 능력 습득 8. 실험병리, 특수병리, 범의병리 및 타기관 과건 등 Elective Course
	학술회의참석	1. 4년간 학회에서 시행하는 공통역량교육 (신입전공의 워크숍 포함) 60%를 참석해야 한다. 2. 학술회의 참석 및 타기관 과건의 활성화를 위하여 전문의 시험자격을 부여 받으려면 100점 이상의 점수를 취득해야 한다. 1) 학술대회(병리학회, 세포병리학회) 및 병리관련 국제학회(1회 참석 6 점) 2) 월례집담회(병리학회, 세포병리학회, 1회 참석 3점) 3) 학회 연수교육(병리학회, 세포병리학회, 1회 참석 3점)	

	4) 병리학회 지회 및 연구회* 참석(1회 참석 1점) 5) 타 기관 파견(부검, 실험병리, 세부전공분야) 1개월 이내 10점, 1개월 이상 월별로 각 5점
논문제출	4년간 연구/발표능력을 함양하기 위하여 다음의 요건을 충족하여야 한다. 1) 원저 또는 중설 논문을 단독 제1저자로 SCIE) 또는 병리학회지(JPTM)에 1편 이상 게재함(게재예정 포함). *2019년 4년차 전공의부터 적용함. 2) 병리집담회 (대한병리학회 월례집담회, 대한세포병리학회 월례집담회 등) 토의자 혹은 제출자 발표 2회 이상 3) 학술대회(병리학회, 세포병리학회) 구연/포스터 (1저자) 발표 1회 이상
타과파견	4년간 외과병리 외 타과 파견 기간이 8개월을 초과할 수 없다.
기타요건	
비고	1. 연차별 환자취급 범위는 매년 상기 기준 이상을 권장하지만, 수련 스케 줄에 따라 특정 분야를 수련 받지 않는 연도에는 이 기준을 적용하지 않으며 4년간 수련 받은 총계가 기준을 충족하면 전문의시험 응시 자격 을 부여한다. 2. 4년간 학회에서 시행하는 공통역량교육(신임전공의 워크숍 포함) 60% 를 참석해야 한다. 3. 학술회의 참석 및 타기관 파견의 활성화를 위하여 전문의 시험자격을 부여받으려면 100점 이상의 점수를 취득해야 한다. 1) 학술대회(병리학회, 세포병리학회) 및 병리관련 국제학회(1회 참석 6 점) 2) 월례집담회(병리학회, 세포병리학회, 1회 참석 3점) 3) 학회 연수교육(병리학회, 세포병리학회, 1회 참석 3점) 4) 병리학회 지회 및 연구회* 참석(1회 참석 1점) 5) 타 기관 파견(부검, 실험병리, 세부전공분야) 1개월 이내 10점, 1개월 이상 월별로 각 5점 4. 부검은 결과보고서에 전공의 이름이 포함된 직접 혹은 간접으로 참여한 병리부검과 법의부검의 증례수를 모두 계산하고 4년 동안 20건 이상이 되어야 하며, 이중 만 16세 이상의 성인부검 증례가 4건 이상 포함되어 있어야 한다. 5. 연구/발표능력을 함양하기 위하여 다음의 요건을 충족하여야 한다. 1) 원저 또는 중설 논문을 단독 제1저자로 SCIE) 또는 병리학회지(JPTM)에 1편 이상 게재함(게재예정 포함). * 원칙적으로 전문의시험 원서 접수 시에는 논문 2편의 별책을 제출 하여야 하나 게재증명이 있는 경우는 전문의 시험 응시자격을 부여 받을 수 있다. 2) 병리집담회 (대한병리학회 월례집담회, 대한세포병리학회 월례집담회) 토의자 혹은 제출자 발표 2회 이상 3) 학술대회(병리학회, 세포병리학회) 구연/포스터 (1저자) 발표 1회 이상 6. 짧은 증례요약 보고서 4년간 50건. *2017, 2018년 1년차 전공의는 시범적용하며, 2019년 1년차 전공의 부터 적용함.

* 병리학회 지회 및 연구회

1. 부산울산경남지회
2. 대구·경북지회
3. 대전·충청지회
4. 호남지회
5. 골 및 연부조직병리 연구회
6. 내분비병리학 연구회
7. 마이오백크 연구회
8. 분자병리 연구회
9. 비뇨기병리 연구회
10. 산부인과병리 연구회
11. 소아병리 연구회
12. 소화기병리학 연구회
13. 신경병리 연구회
14. 신장병리 연구회
15. 심폐병리 연구회

16. 유방병리 연구회
17. 의료정보 연구회
18. 진단전자현미경 연구회
19. 피부병리 연구회
20. 혈액병리 연구회

22. 예방의학과

1) 교육목표 : 예방의학 전공의 수련과정을 마친 사람은 개체 및 인구집단(지역사회 또는 특수사회 기능 집단)의 질병예방과 보건관리의 능력을 갖추어야 하며 구체적으로 다음 사항의 지식과 능력을 갖추어야 한다.

- (1) 예방의학의 병인론적 및 총괄적인 보건의료 기본지식
- (2) 보건의료 사업의 관리능력(기획, 수행, 평가)
- (3) 보건의료 책임자로서의 역할 수행 능력

2) 연차별 교과과정

연차	구분	개정
1	환자취급범위	
	교과내용	<역학 및 의학통계> 1. 병인론 2. 질병예방 및 건강증진의 개념 3. 역학자료 4. 자료의 통계적 처리와 해석 5. 역학적 조사의 설계 6. 질병관리 <환경보건> 1. 환경유해요인과 건강영향 2. 환경유해요인의 관리원칙 3. 환경오염 4. 산업보건 5. 환경 및 산업보건 관련법 <보건관리> 1. 관리의 개념과 중요성 2. 보건의료 전달체계 3. 채원조달 4. 조직관리 5. 건강관리부서(보건소, 보건원, 산업장 등) 견학
	학술회의참석	
	논문제출	
	타과파견	
2	환자취급범위	
	교과내용	<역학 및 의학통계> 1. 특정 질병의 심각성 2. 특정 질병관리를 위한 가설검정 3. 자료수집 기법 4. 조사대상 선정 또는 결정기법 5. 자료처리 및 분석기법 6. 임상시험 7. 건강증진 방법론

연차	구분	개정
3		<환경보건> 1. 독성학 2. 환경요인성 질병 감시체계 3. 환경 및 산업보건 조사방법 <보건관리> 1. 보건기획 2. 보건사업관리 3. 보건의료기관 관리
	학술회의참석	
	논문제출	
	타과과건	
	기타요건	
	환자취급범위	
	교과내용	<실무수련(현장학습)> 1. 지도전문의 지도하에 학회인정 보건의료기관 1개 이상 실무종사할 수 있다. 2. 전공의는 지도 전문의에게 실무, 실적 보고서를 월별로 제출하여야 한다. 3. 실무수련기관 1) 의학, 보건학, 교육기관 2) 보건행정기관 3) 보건연구기관 4) 기타 보건의료기관 5) 국제보건기관
	학술회의참석	
	논문제출	
	타과과건	실무성과를 평가할 수 있는 보고서 제출(지도 전문의)
기타요건		
총계	환자취급범위	
	교과내용	수련교과내용의 달성은 구체적 수련목표의 성취여부에 의한. 1. 학회 및 관련학회 6회 이상(1/2 이상 예방의학회 학술대회) 2. 학내 학술집담회 60회 이상 3. 학회주관 전공의 연수교육 전회 참석 단, 불참은 1회에 한하여 지도 전문의 사유서 첨부로 심사 처리 4. 학회에서 1회 이상 구연(각 분야별 3인의 심사)
	학술회의참석	
	논문제출	1. 제 1저자 논문 1편(학회지) 2. 제 2저자 논문 1편(관련 학술지) ※ 논문은 전문의 시험 원서 접수 이전까지 논문 게재를 완료함을 원칙으로 함. 단, 1번과 2번 중 1편에 한해 게재예정증명서로 대체 가능함.
	타과과건	
기타요건		

23. 가정의학과

- 1) 교육목표 : 지역사회에서 흔히 발생하는 건강문제의 대부분을 해결할 수 있는 능력 있는 가정의학과 의사를 양성함을 목표로 한다.
- 환자를 제일 먼저 진료하는 일차 의료의로서의 능력을 갖춘다.
 - 가족주치의로서 가족을 대상으로 지속적으로 포괄적인 의료를 제공할 수 있는 능력을 갖춘다.
 - 일차의료 의사로서 노인의 건강문제를 독립적으로 관리할 수 있는 능력을 갖춘다.
 - 행동의학을 바탕으로 정신사회적 진료를 수행할 수 있는 능력을 갖춘다.
 - 질병예방 및 건강증진 진료를 수행할 수 있는 능력을 갖춘다.
 - 지역사회 보건의료 분야에서 중심적인 역할을 수행할 수 있는 능력을 갖춘다.
 - 각 전문분야에 환자를 유효적절하게 의뢰하고, 상담할 수 있는 능력을 갖춘다.
 - 학술연구 및 평생교육에 적극적으로 참여할 수 있는 자질을 갖춘다.

9. 환자 진료와 연구에 있어서 꼭 알아야 할 윤리적 가치들을 함양하고 의료전문인으로서의 품위를 갖춘다.

2) 연차별 교과과정

연차	구분	개정
1	환자취급범위	퇴원환자 60명 이상(연간 실인원, 가정의학과 환자 10명 포함)
	교과내용	총계 참조
	학술회의참석	총계 참조
	논문제출	총계 참조
	타과과건	
2	환자취급범위	1. 퇴원환자 40명 이상(연간 실인원, 가정의학과 환자 10명 포함) 2. 외래환자 100명 이상
	교과내용	총계 참조
	학술회의참석	총계 참조
	논문제출	총계 참조
	타과과건	
3	환자취급범위	총계 참조
	교과내용	총계 참조
	학술회의참석	총계 참조
	논문제출	총계 참조
	타과과건	
총계	환자취급범위	1. 퇴원환자 100명 이상(연간 실인원, 가정의학과 환자 20명 포함) 2. 외래환자 300명 이상
	교과내용	1. 가정의학과 - 전속수련 6개월 이상 - 3년간의 수련기간 동안 연인원 300명 이상의 외래 경험을 하여야 함. 단, 지도전문의의 외래에 참관하여 진료한 환자는 인원에 포함하지 않음 - 3년간의 수련 기간 동안 가정의학과 외래 환자 및 입원환자 진료를 통하여 지속적인 진료와 가족중심, 환자중심적인 포괄적 진료를 제공하는 경험을 지도전문의의 지도와 감독 아래 수행 - 노화 및 노인성 질환에 대한 기본적인 지식을 바탕으로 노인환자의 특성을 이해하고 노인환자를 진료하는 데 필요한 지식과 기술을 습득함으로써 노인에 대한 포괄적이고 지속적인 진료를 행할 수 있는 능력을 갖추 수 있도록 수련 - 임상에서 흔한 윤리적 문제들에 대한 대처능력을 높이고, 전문직윤리관 (professionalism)을 고취시키며, 건강증진, 의사-환자 관계, 환자교육, 질병예방, 근거중심 진료 등 다양한 가정의학의 영역을 해결할 수 있는 능력을 갖추 수 있도록 수련 2. 필수 전공과목 - 전공의 학습내용의 개별 영역에 해당하는 학습목표, 태도, 지식, 수기를 갖추 수 있도록 가정의학 전속수련 및 파견 순환 수련의 시간과 내용이 배정되고 계획되어야 함. 1) 내과 - 4개월 이상 - 소화기, 순환기, 호흡기 질환 및 기타(신장, 내분비, 혈액 및 신생물, 알레르기, 감염, 류마티스 질환 등)영역을 다양하게 경험할 수 있도록 주로 입원환자 진료를 통해 수련하며, 외래, 응급실, 중환자실 근무를 포함하여 수련. - 병력청취, 신체검사, 검사실 검사 소견의 청구 및 해석능력 향상 - 일반진료 수기(말초혈액도말, 세침흡입술, 흉곽 천자, 복강천자, 관절액 흡인 등)의 습득 - 단순 X-선, 심전도, 폐기능 검사 등 각종 기능검사 판독 능력 향상 - 위대시경 검사, 초음파검사 등 수기 수행 능력 향상 2) 소아청소년과 - 2개월 이상 4개월 이하 수련

	<ul style="list-style-type: none"> - 신생아실 근무를 포함하여 입원환자 및 외래환자 진료 경험을 충분히 얻도록 수련 - 신생아, 소아, 청소년의 질병 뿐 아니라 성장 발달 및 정서적인 문제까지 경험하고 해결할 수 있도록 수련 - 연령에 맞는 병력청취 및 발달검사, 신체검사, APGAR 점수 측정, 검사실 검사 소견의 청구 및 해석능력 향상 - 각종 검사 소견의 판독 능력 향상 <p>3) 산부인과</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1개월 이상 3개월 이하 수련 - 여성의 임신, 분만, 출산이 가족에 미치는 정서적이고 생물학적인 영향에 대한 교육을 포함하여 수련 - 산전관리, 분만, 산과적 합병증, 산과적 응급, 부인과적 응급질환, 피임, 부인과 질환 등 분만과 출산, 여성 건강의 영역을 포괄하는 경험을 할 수 있도록 분만실 및 입원환자 그리고 외래환자 진료를 통해 수련 <p>4) 외과</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2개월 이상 3개월 이하 수련 - 가정의학과 의사에 의해 다루어질 수 있는 흔한 외과적 질환을 진단하고 치료할 수 있도록 외래 진료 및 수술실 경험 그리고 입원환자 진료를 통해 수련 <p>3. 필수선택과목 : 과건기간 4개월 이상 12개월 이하 수련</p> <ul style="list-style-type: none"> - 전공의 학습내용의 개별 영역에 해당하는 학습목표, 태도, 지식, 수기를 갖출 수 있도록 가정의학과 전속수련 및 과건 순환 수련의 시간과 내용이 배정되고 계획되어야 한다. - 정형외과, 신경과, 재활의학과, 정신과, 이비인후과, 안과, 피부과, 비뇨기과, 지역사회 의료기관, 응급의학과, 영상의학과 중에서 최소 4과목 이상을 전 과정에 걸쳐서 수련 받아야 하며 과목당 2개월 이하에서 수련 받을 수 있다. - 대부분의 과정은 외래환자 진료를 통해 수련하며, 적절한 지도 감독하에서 수기를 수련할 수 있어야 한다. <p>4. 자유선택과목 : 과건기간 4~6개월.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 수련과정 중 부족하다고 판단되는 분야를 지도전문의의 적절한 감독하에서 수련할 수 있다. - 스포츠의학, 노인의학, 호스피스 완화의료, 특수클리닉 등 가정의학과 전문의로서 필요한 역량을 갖추기 위해 학회가 인정하는 의료기관에 파견하여 수련할 수 있다.
학술회의참석	수련기간 전 과정 중 가정의학회 춘 추계 학술대회 3회 이상, 연세발표 1회 이상, 의료윤리교육 1회 이상, 원내 300회 이상
논문제출	수련기간 전 과정 중 제1저자 원저 1편을 대한가정의학회가 발간하는 학회지에 투고하거나 대한가정의학회가 인정한 학술지에 게재하여야 한다.
타과파견	
기타요건	수련기간 전 과정 중 기준이상의 전공의 교육학점을 이수하여야 한다. (세부내용은 내규를 통하여 정한다.)
비고	가정의학과 전공의 수련의 질을 높이기 위해 학회가 인정하는 의료기관에 각 년차별로 파견할 수 있다.

24. 직업환경의학과

1) 교육목표 : 직업 및 환경보건 분야에서 고도의 지식과 실기를 습득하여 각종 유해인자로 인한 근로자와 국민의 건강장해 예방과 진료를 담당하며, 나아가 근로자와 국민의 건강 증진에 기여하는 유능한 직업환경의학과 분야의 전문의를 양성함을 그 목적으로 한다.

2) 연차별 교과과정

연차	구분	개정
----	----	----

1	환자취급범위	지도전문의의 감독 하에 근로자의 직업병 진료와 사업장 작업환경평가 및 관리에 관련된 실무수련과 일반 인구의 환경성 질환, 지역사회환경 평가 및 관리에 관련된 실무수련을 받는다. 타과 지도전문의의 감독 하에 타과 수련을 병행한다. 직업환경의학과 실무수련은 자체 또는 타 수련병원이나 수련기관 및 특수기관에서 수련을 받는다. - 일반건강진단 1,000건 이상
	교과내용	1. 직업환경의학 이론 () 시간 수 , 4년의 수련기간 동안 총 360시간을 이수한다. 직업과 건강(30), 직업병학(60), 유해인자별 건강장해(40), 산업보건관리학(20), 산업보건사업(30), 작업환경관리(30), 건강증진(20), 법규와 윤리(20), 산업안전과 재해, 보상(30), 독성학(20), 역학 및 통계(40), 환경의학(20) 2. 직업환경의학 실무 지도전문의의 사진, 현장, 사후지도 필요 1) 근로자 건강장해의 예방과 진료를 경험하고 지속적이고 포괄적인 사업장 보건관리를 할 수 있는 능력을 함양시킨다. 2) 근로자 건강진단(일반), 업무상 질병의 판정과 진료 그리고 업무 적합성평가 등을 경험함으로써 직업환경의학 전문가로서의 실무 수행 능력을 배양한다. 3) 기타 직업환경의학 실무 수련 및 연구 업무를 수행할 수 있는 능력을 배양한다.
	학술회의참석	1. 4년 수련기간 동안 대한직업환경의학회에서 주관하는 학술회의 또는 관련학회, 교육 및 연구기관 (산업안전보건연구원, 직무스트레스학회, 산업보건학회, 환경보건학회, 예방의학회, 임상독성학회 등)에서 주관하는 학술행사에 12회 이상 참석. 이중 대한직업환경의학회 주관 학술회의에 6회 이상 참석 2. 4년 수련기간 중 대한직업환경의학회 주관 학술회의에서 2회 이상 연세발표(1회 구연발표 포함) 3. 학술집담회 (초독회, 증례보고 등) 90시간 이상 (4년간 총 360시간, 본인발표 90시간 이상) 4. 4년 수련기간 동안 대한직업환경의학회 주관 연수강좌 및 관련 연수강좌 (직업환경의학외래협의회)에 12회 이상 참석
	논문제출	4년 수련기간 중 AOEM에 게재된 1저자 논문 1편을 포함하여 학회에서 인정하는 학술지에 게재된 논문 등 2편 이상 (학회에서 인정하는 학술지라 함은 국내의 산업보건 및 보건학 분야 학술지로 학술진흥재단 등재 후보 이상 또는 SCIE 이상의 등급 학술지)
2	타과파견	타과 수련 (6개월) 내과계 : 내과, 신경과, 정신건강의학과, 피부과, 재활의학과, 영상의학과 등을 포함한다. 이 중 내과는 3개월 이상(1,2년차에 걸쳐)을 반드시 파견하여야 한다. 외과계 : 응급의학과, 외과, 정형외과, 신경외과, 안과, 이비인후과 등이 포함된다.
	기타요건	
	환자취급범위	1년차와 같음
	교과내용	1년차와 같음
	학술회의참석	1년차와 같음
	논문제출	1년차와 같음
3	환자취급범위	지도전문의의 감독 하에 근로자의 직업병 진료와 사업장 작업환경평가 및 관리에 관련된 실무수련과 일반 인구의 환경성 질환, 지역사회환경평가 및 관리에 관련된 실무수련을 받는다. 타과 지도전문의의 감독 하에 타과 수련을 병행한다. 직업환경의학과 실무수련은 자체 또는 타 수련병원이나 수련기관 및 특수기관에서 수련을 받는다. - 특수건강진단 500건 이상 - 보건관리 100건 이상 - 업무관련성평가 5건 이상 - 업무적합성평가 5건 이상 - 환경성 질환 (4년 수련기간 중 5건 이상)
	교과내용	1. 직업환경의학 이론
	학술회의참석	
	논문제출	

		1년차와 같음 2. 직업환경의학 실무 지도전문의의 사전, 사후지도 하에 1) 근로자 건강장해의 예방과 진료를 경험하고 지속적이고 포괄적인 사업장 보건관리를 할 수 있는 능력을 함양시킨다. 2) 근로자 건강진단(일반, 특수), 업무상 질병의 판정과 진료 그리고 업무적합성평가 등을 경험함으로써 직업환경의학 전문가로서의 실무 수행 능력을 배양한다.
	학술회의참석	1년차와 같음
	논문제출	1년차와 같음
	타과과건	원칙적으로 1~2년차에 타과 수련을 마무리하지만, 기관사정에 따라 3년차에 타과수련을 보충할 수 있다.
	기타요건	
4	환자취급범위	지도전문의의 감독 하에 근로자의 직업병 진료와 사업장 작업환경평가 및 관리에 관련된 실무수련을 받는다. 산업독성학 실무 수련 및 직업환경의학 실무는 자체 또는 타 수련병원(기관) 및 특수기관에서 수련을 받는다. - 특수건강진단 500건 이상 - 보건관리 100건 이상 - 업무관련성평가 5건 이상 - 업무적합성평가 5건 이상 - 환경성 질환 (4년 수련기간 중 5건 이상)
	교과내용	1. 직업환경의학 이론 1년차와 같음 2. 직업환경의학 실무 지도전문의의 사전, 사후지도 하에 1) 근로자 건강장해의 예방과 진료를 경험하고 지속적이고 포괄적인 사업장 보건관리 (보건관리 위탁 관련 업무 포함)를 할 수 있는 능력을 함양시킨다. 2) 근로자 건강진단(일반, 특수), 업무상 질병의 판정과 진료 그리고 업무적합성평가 등을 경험함으로써 직업환경의학 전문가로서의 실무 수행 능력을 배양한다. 3) 직업환경 독성학 실무수련 - 노출평가 및 유해인자분석 (작업환경측정) 업무 100건 이상 - 노출에 의한 인체영향의 평가업무(대사산물, 생물학적 표지자 등 100건 이상) - 기타 독성학 실험
	학술회의참석	1년차와 같음
	논문제출	1년차와 같음
	타과과건	3년차와 같음
	기타요건	
총계	환자취급범위	- 일반건강진단 2,000건 이상 - 특수건강진단 1,000건 이상 - 보건관리 200건 이상 - 업무관련성평가 10건 이상 - 업무적합성평가 10건 이상 - 환경성 질환 5건 이상행과 같음)
	교과내용	1. 직업환경의학 이론 4년의 수련기간 동안 총 360시간을 이수한다, '()'는 시간 수. 직업과 건강(30), 직업병학(60), 유해인자별 건강장해(40), 산업보건관리학(20), 산업보건사업(30), 작업환경관리(30), 건강증진(20), 법규와 윤리(20), 산업안전과 재해, 보상(30), 독성학(20), 역학 및 통계(40), 환경의학(20) 2. 직업환경의학 실무 지도전문의의 사전, 사후지도 하에 1) 근로자 건강장해의 예방과 진료를 경험하고 지속적이고 포괄적인 사업장보건관리(보건관리 위탁 관련 업무 포함)를 할 수 있는 능력을 함양시킨다. 2) 근로자 건강진단(일반, 특수), 업무상 질병의 판정과 진료 그리고 업무적합성평가 등을 경험함으로써 직업환경의학 전문가로서의 실무 수행 능력을 배양한다.

		3) 직업환경 독성학 실무수련 - 노출평가 및 유해인자분석 (작업환경측정) 업무 100건 이상 - 노출에 의한 인체영향의 평가업무(대사산물, 생물학적 표지자 등 100건 이상) - 기타 독성학 실험
	학술회의참석	1. 학술집담회 (초독회, 증례보고 등) : 360시간 (본인 발표 90시간 이상) 2. 4년 수련기간 동안 대한직업환경의학회에서 주관하는 학술회의 또는 관련학회, 교육 및 연구기관 (산업안전보건연구원, 직무스트레스학회, 산업보건학회, 환경보건학회, 예방의학회, 임상독성학회 등)에서 주관하는 학술행사에 12회 이상 참석. 이중 대한직업환경의학회 주관 학술회의에 6회 이상 참석 3. 4년 수련기간 중 대한직업환경의학회 주관 학술회의에서 2회 이상 연세발표(1회 구연 발표 포함) 4. 4년 수련기간 동안 대한직업환경의학회 주관 연수강좌 및 관련 연수강좌(직업환경의학외래협의회)에 12회 이상 참석
	논문제출	4년 수련기간 중 AOE에 게재된 1저자 논문 1편을 포함하여 학회에서 인정하는 학술지에 게재된 논문 등 2편 이상 (학회에서 인정하는 학술지라 함은 국내외 산업보건 및 보건학 분야 학술지로 학술진흥재단 등재 후보 이상 또는 SCIE 이상의 등급 학술지)
	타과과건	타과 수련 (12개월) 내과계 : 내과, 신경과, 정신건강의학과, 피부과, 재활의학과, 영상의학과 등이 포함되며, 이 중 내과는 반드시 3개월 이상(1~2년차에 걸쳐)을 과건하여야 한다. 외과계 : 응급의학과, 외과, 정형외과, 신경외과, 안과, 이비인후과 등이 포함된다.
	기타요건	
	비고	1. 연차별 교육은 필요에 따라 순서를 변경할 수 있다. 2. 타 과에서 과건수련을 받은 경우에는 해당 과장의 과건 수련확인서를 첨부하여야 한다. 3. 직업환경의학과 실무에 대하여 타 수련병원이나 수련기관에서 수련을 받는 경우 해당 지도전문의의 수련 확인을 받아야 한다. 4. 실무수련, 타과수련 및 독성학 실무수련을 위한 연계기관 과건은 '수련병원(기관) 지정 및 전공의 정원 책정 방침'에 따라 실시한다. 5. 타과전문의로 1년의 수련기간을 인정받은 경우 연차별 교과과정 중 학술회의 참석과 타과과건의 요건은 조정될 수 있으며 이는 직업환경의학회 이사회에서 정한 바에 따른다.

25. 핵의학과

1) 교육목표 : 핵의학 전반에 걸친 임상진료 수준에 적합하고 질적으로 우수한 교육수련을 제공함으로써 환자진료에 필요한 핵의학 기술과 지식을 갖추고, 핵의학 임상 및 기초 연구의 수행능력과 타과 의사와의 의사소통 능력과 교육지도능력을 갖춘 핵의학과 의사를 양성함을 목표로 한다.

2) 연차별 교과과정

연차	구분	개정
1	환자취급범위	연간 핵의학 체내영상 검사(순환기계, 소화기계, 신경계, 근골격계, 비노생식계, 내분비계, 중앙 PET 포함) 3,000건 이상 관독참여, 방사성핵종 치료 년 15건 이상 진료참여, 핵의학 체외검사 년 3회 이상 정도관리 수행
	교과내용 (교과목)	1. 핵의학 물리 2. 핵의학 기기의 원리와 영상분석 3. 방사선생물학과 방사선 장해방어 4. 방사성의약품 5. 체내영상검사 6. 체외정량검사 7. 체외검사와 정도관리 8. 방사성핵종 치료

			9. 관련영상검사 1. 판독 소견서 작성과 의사 소통 2. 핵의학 검사를 위한 환자 문진, 신체검사, 병력 청취, 타 검사 결과 해석 3. 핵의학 planar scan, SPECT, PET 영상검사의 이해 및 판독 4. 핵의학 planar scan, SPECT, PET 영상의 검사 프로토콜을 이해하여 최적의 영상을 획득 5. 방사성 핵종 치료에서 환자에 대한 설명과 동의서 취득 6. 치료 병실 입원 환자에 대한 병력 청취, 신체 검진과 입원 진료 7. 영상의학 검사 등 타 검사에 대한 기초적인 이해를 통한 판독 8. 방사성동위원소 투여와 소아 진정에 대한 술기 9. 방사선 안전관리에 대한 기초적인 술기 10. 핵의학 영상 장비의 조작법 습득과 정도관리 11. 방사성동위원소의 기본 취급 술기
	술기 및 임상역량		
	교육자적 자질		1. 핵의학 검사의 기본원리를 알고 정확하고 안전한 검사를 위한 준비에 대하여 환자와 관련 의료진에게 설명할 수 있음 2. 핵의학 검사와 치료 전후 주의사항에 대하여 환자에게 설명할 수 있음 3. 핵의학 일반스캔에 대해 관련 의료진 및 학생 지도
	학술회의참석		1. 수련기간 중 대한핵의학회 춘계 및 추계 학술대회와 대한의학회 회원 학회 주최 학술대회에 5회 이상 참석 (대한핵의학회 학술대회는 4회 이상 포함) 2. 수련기간 중 1호의 학술대회에서 2회 이상 제 1연자로서 논문발표(구연, 포스터) 3. 수련기간 중 대한핵의학회 월례 집담회 및 대한핵의학회 인정 지회, 연구회 집담회에 6회 이상 참석 4. 수련기간 중 수련병원내 학술회의 300회 이상 참석 5. 수련기간 중 대한핵의학회 인정 연수 교육 4회 이상 참석 (대한핵의학회 주관 연수교육 3회 이상 포함)
	논문제출		수련기간 중 논문제출은 전문의자격시험 60일전까지 대한핵의학회지, 한국연구재단 등재(후보)학술지 혹은 Medline에 등재된 학술지에 3편 이상의 핵의학 연구 논문 게재(게재증명 포함). 대한핵의학회지(Nuclear Medicine and Molecular Imaging)에 “제 1저자의 원저 1편과 공저자 1편(중례 포함)이 포함되어야 하며, ‘홍미영상 3편은 중례 1편’으로 대체할 수 있음.)
	타과과건		1. 수련기간 중 타과 과건 기간은 총 1년 이내로 내과 3개월-6개월, 영상의학과 3개월-6개월 시행 2. 내과 파견수련은 내과 레지던트 수련병원에서 퇴원환자 30명 이상의 담당의사로서, 일반내과적 문진, 이학적 검사, 신경학적 검사 및 검사실 소견의 해석능력 향상, 일반 입원 환자의 진료 수기 습득 및 특수 장기 검사의 수기습득과 판독력 배양 (내시경, 폐, 심장, 신장, 간의 장기 검사 등) 3. 영상의학과 파견수련은 영상의학과 레지던트 수련기관에서 하여야 하며, CT 영상검사 500건, MR 영상검사 250건 이상의 판독에 참여
	기타요건		
	환자취급범위	1년차와 같음	
2	교과내용	지식 (교과목)	1년차와 같음
		술기 및 임상역량	1년차와 같음
		교육자적 자질	1년차와 같음
	학술회의참석	1년차와 같음	
	논문제출	1년차와 같음	
타과과건	1년차와 같음		
기타요건			
	환자취급범위	1년차와 같음	
3	교과내용	지식 (교과목)	1. 핵의학 물리 2. 핵의학 기기의 원리와 영상처리 3. 방사선생물학과 방사선 장해방어 4. 방사성의약품

			5. 체내영상검사 6. 체내정량검사 7. 체외검사와 정도관리 8. 방사성핵종 치료 9. 관련영상검사 10. 핵의학과 운영
	술기 및 임상역량		1. 판독 소견서 작성과 이를 통한 의료진 간 의사 소통 2. 판독의 정확도 증가를 위한 환자 문진, 신체검사, 병력 청취, 타 검사 결과 해석 3. 핵의학 planar scan, SPECT, PET 영상의 검사 프로토콜을 확립하여 최적의 영상을 획득하고, 환자의 병력, 치료 유무 등에 의한 영상 소견의 차이를 반영하여 판독 4. 핵의학 planar scan, SPECT, PET 영상검사의 이해 및 판독 능력 증진 5. 방사성 핵종 치료의 프로토콜을 이해하고 안전관리에 참여 6. 방사성핵종 치료 환자의 외래 진료 7. 영상의학 검사 등 타 검사에 대한 전반적인 이해를 통한 판독능력 향상 8. 방사성동위원소 투여와 소아 진정에 대한 술기 9. 방사선 안전관리에 대한 술기 10. 핵의학 영상 장비의 조작을 통한 영상획득과 정도관리 11. 방사성동위원소의 취급 수기 12. 피폭관리, 오염관리 지역 등에서의 방사선 장해방어 13. 의료진 지도 및 핵의학과 관리
	교육자적 자질		1. 핵의학 검사의 원리를 알고 정확하고 안전한 검사가 이루어지도록 관련 의료진을 교육함. 2. 검사/치료 후 환자와의 원활한 의사소통과 환자 교육 3. 핵의학 SPECT, PET검사에 대해 의료진 자문 및 학생 지도
	연구역량		연구 역량 증진과 연구결과 발표
	학술회의참석	1년차와 같음	
	논문제출	1년차와 같음	
	타과과건	1년차와 같음	
	기타요건		
4	환자취급범위	교과내용	1년차와 같음
		학술회의참석	1년차와 같음
		논문제출	1년차와 같음
		타과과건	1년차와 같음
		기타요건	
	환자취급범위	전공의 수련 기간 중 핵의학 체내영상 검사(순환기계, 소화기계, 신경계, 근골격계, 비뇨생식계, 내분비계, 종양 PET 포함) 총 12,000건 이상 판독참여, 방사성핵종치료 총 60건 이상 치료에 참여, 핵의학 체외검사 총 12회 이상 정도관리 수행	
	교과내용	연차별 교과내용 참조	
총계	학술회의참석		1. 수련기간 중 대한핵의학회 춘계 및 추계 학술대회와 대한의학회 회원 학회 주최 학술대회에 5회 이상 참석 (대한핵의학회 학술대회는 4회 이상 포함) 2. 수련기간 중 1호의 학술대회에서 2회 이상 제 1연자로서 논문발표(구연, 포스터) 3. 수련기간 중 대한핵의학회 월례 집담회 및 대한핵의학회 인정 지회, 연구회 집담회에 6회 이상 참석 4. 수련기간 중 수련병원내 학술회의 300회 이상 참석 5. 수련기간 중 대한핵의학회 인정 연수 교육 4회 이상 참석 (대한핵의학회 주관 연수교육 3회 이상 포함)
		논문제출	수련기간 중 논문제출은 전문의자격시험 60일전까지 대한핵의학회지, 한국연구재단 등재(후보)학술지 혹은 Medline에 등재된 학술지에 3편 이상의 핵의학 연구 논문 게재(게재증명 포함). 대한핵의학회지(Nuclear Medicine and Molecular Imaging)에 “제 1저자의 원저 1편과 공저자 1편(중례 포함)이 포함되어야 하며, ‘홍미영상 3편은 중례 1편’으로 대체할 수 있음.)
		타과과건	1. 수련기간 중 타과과건 기간은 총 1년 이내로 내과 3개월-6개월, 영상의학과 3개월-6개월

		<p>월 시행</p> <p>2. 내과 과건수련은 내과 레지던트 수련병원에서 퇴원환자 30명 이상의 담당의사로서, 일반내과적 문진, 이학적 검사, 신경학적 검사 및 검사실 소견의 해석능력 향상, 일반 입원환자의 진료 수기 습득 및 특수 장기 검사의 수기습득과 판독력 배양 (내시경, 폐, 심장, 신장, 간의 장기 검사 등)</p> <p>3. 영상의학과 과건수련은 영상의학과 레지던트 수련기관에서 하여야 하며, CT 영상검사 500건, MR 영상검사 250건 이상의 판독에 참여</p>
	기타요건	전공의 수련 과정 중 대한핵의학회에서 시행한 평가시험의 2/3 이상 참여하여야 함.
비고		<p>1. 수련교육일정은 1년차에 체내영상검사, 체내정량검사, 체외검사의 수행을 하도록 하고, 2년차 이후에 방사성핵종의 치료를 수행하는 것이 추진됨.</p> <p>2. 내과와 영상의학과 과건수련은 2년차 이내, 질관리 활동의 참여와 응급핵의학검사의 수행은 3, 4년차에 시행하는 것이 추진됨.</p> <p>3. 타과 과건의 시기와 방법은 각 수련병원의 사정에 의하여 결정하도록 하며, 과건과 과장의 과건근무확인서를 확인할 수 있어야 함.</p> <p>4. 수련기관의 사정에 따라 과건교육 시행이 가능한 타 수련 병원에서 시행 할 수 있음.</p> <p>5. 4년간 판독한 핵의학 영상검사의 종류별 건수와 방사성 핵종 치료의 환자 병록번호 및 치료방법, 체외검사의 정도 관리 수행 내용을 공식적으로 확인할 수 있는 근거를 유지하여야 함.</p>

26. 응급의학과

1) 교육목표 : 응급의학과 의사로서 갖추어야 할 가치관과 태도, 수기 및 지식을 습득하게 하여 첫째, 모든 응급질환에 대한 의학적 처치능력을 갖추도록 하며, 둘째, 응급의학과 의사로서 전문적 수준을 유지하기 위하여 자기평가와 자기개발을 할 수 있는 능력을 함양시키고, 셋째, 응급의학 분야의 연구 활동을 창의적으로 할 수 있도록 능력을 갖추도록 하며, 끝으로 응급의료체계 및 응급실 운영에 대한 행정적 관리 능력을 갖추도록 하는데 있다.

2) 연차별 교과과정

연차	구분	개정
1	환자취급범위	(현행과 같음)
	교과내용	<p>(1 - 2년차 공통 적용)</p> <p>응급질환이나 이와 관련된 사항에 대한 적절한 학적지식과 술기 및 처치능력을 습득케 하여 독자적으로 진료할 수 있는 유능한 응급의학과 전문의의 양성을 목표로 한다.</p> <p><교육내용></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 순환기계응급 2. 호흡기계응급 3. 소화기계응급 4. 신장,비뇨기계응급 5. 내분비계응급 6. 감염응급 7. 종양-혈액응급 8. 외상/근골격계응급 9. 신경계응급 10. 피부,눈,코,귀,인후응급 11. 중독학 12. 환경응급 13. 소아응급 14. 노인응급 15. 응급영상의학 16. 여성/임신응급

		<ol style="list-style-type: none"> 17. 신경정신계응급 18. 소생술 및 중환자관리 <p><술기></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 일반 기도관리 및 인공 환기기 장착법 2. 진문심폐소생술 3. 각종 혈관 확보술 4. 흉관 삽입술 (튜브, 주사침) 5. 국소 질윤마취 및 국소 신경차단술 6. 복막천자술 7. 탈장정복 8. 골관절탈구도수정복(엉덩관절,손가락) 9. 직립집안경 10. 방광천자술 11. 고압산소요법 12. 요추천자술 13. 응급복부초음파 14. 각종이물제거법 15. 기본창상관리 16. 화상처치 17. 각종드레싱방법 18. 각종피부봉합술 19. 전방비출혈폐경 20. 근봉합술 21. 각종부목고정법 22. 척추고정법 23. 피십박조용기사용등
	학술회의참석	년차별 외부 년 1회 이상, 원내 50회 이상
	논문제출	4개년동안 제1저자 1편 포함 1편 이상
	타과과건	4개년간 4개월 이상
	기타요건	<p>4개년간</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 본 학회에서 인정한 전문의상처치술 연수교육 이수 2. 본 학회에서 인정한 전문심장소생술 워크숍에 필수적으로 참여하고, 그 외 본 학회에서 인정한 워크숍 중에 2회 이상 참여 3. 본 학회에서 인정한 연수강좌 3회 이상 참여
2	환자취급범위	
	교과내용	<p>(1 - 2년차 공통 적용)</p> <p>응급질환이나 이와 관련된 사항에 대한 적절한 의학적지식과 술기 및 처치능력을 습득케 하여 독자적으로 진료할 수 있는 유능한 응급의학과 전문의의 양성을 목표로 한다.</p> <p><교육내용></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 순환기계응급 2. 호흡기계응급 3. 소화기계응급 4. 신장,비뇨기계응급 5. 내분비계응급 6. 감염응급 7. 종양-혈액응급 8. 외상/근골격계응급 9. 신경계응급 10. 피부,눈,코,귀,인후응급 11. 중독학 12. 환경응급 13. 소아응급

3	교과내용	14. 노인응급 15. 응급영상의학 16. 여성/임신응급 17. 신경정신계응급 18. 소생술 및 중환자관리 <술기> 1. 일반 기도관리 및 인공 환기기 장착법 2. 전문심폐소생술 3. 각종 혈관 확보술 4. 흉관 삽입술 (튜브, 주사침) 5. 국소 침윤마취 및 국소 신경차단술 6. 복막천자술 7. 탈장정복 8. 골관절탈구도수정복(엉덩관절,손가락) 9. 직접집안경 10. 방광천자술 11. 고압산소요법 12. 요추천자술 13. 응급복부초음파 14. 각종이물제거법 15. 기본창상관리 16. 화상처치 17. 각종드레싱방법 18. 각종피부봉합술 19. 전방비출혈폐킹 20. 근봉합술 21. 각종부목고정법 22. 척추고정법 23. 피십박조율기사용등
		학술회의참석 년차별 외부 년 1회 이상, 원내 50회 이상
		논문제출 1년차와 공통
		타과과건 1년차와 공통
		기타요건 1년차와 공통
		환자취급범위
	(3 - 4년차 공통 적용) 응급질환이나 이와 관련된 사항에 대한 적절한 의학적 지식과 술기 및 처치능력을 습득케 하여 독자적으로 진료할 수 있는 유능한 응급의학과 전문의의 양성을 목표로 한다. <교육내용> 1. 순환기계응급 2. 호흡기계응급 3. 소화기계응급 4. 신장,비뇨기계응급 5. 내분비계응급 6. 감염응급 7. 종양-혈액응급 8. 외상/근골격계응급 9. 신경계응급 10. 피부,눈,코,귀,인후응급 11. 중독학 12. 환경응급 13. 소아응급 14. 노인응급	

4	교과내용	15. 응급영상의학 16. 여성/임신응급 17. 신경정신계응급 18. 소생술 및 중환자관리 19. 응급의료체계 운영과 조정 20. 재해의학 21. 항공응급의학 22. 응급의료와 윤리 23. 환자, 의사, 사회관계 24. 의료 커뮤니케이션 25. 의학교육학 26. 실험연구 <술기> 1. 특수 상황의 기도 관리 2. 소생후 처치 3. 혈액학 모니터링 4. 특수 국소마취 5. 골관절 탈구 도수정복 (주관절) 6. 관절낭 천자술 7. 신진근,인대 봉합술 8. 구획압 측정 9. 성폭력 피해자 조사 10. 복부 초음파(질환) 11. 심장 초음파 12. 각종 피부 봉합술(특수 상황) 13. 후방 비출혈 패킹 14. 절식분만 15. 심장막 천자술 16. 구강내 열상 봉합술 17. 병원진단계 의료지도 등
		학술회의참석 년차별 외부 년 1회 이상, 원내 50회 이상
		논문제출 1년차와 공통
		타과과건 1년차와 공통
		기타요건 1년차와 공통
		환자취급범위
	(3 - 4년차 공통 적용) 응급질환이나 이와 관련된 사항에 대한 적절한 의학적 지식과 술기 및 처치능력을 습득케 하여 독자적으로 진료할 수 있는 유능한 응급의학과 전문의의 양성을 목표로 한다. <교육내용> 1. 순환기계응급 2. 호흡기계응급 3. 소화기계응급 4. 신장,비뇨기계응급 5. 내분비계응급 6. 감염응급 7. 종양-혈액응급 8. 외상/근골격계응급 9. 신경계응급 10. 피부,눈,코,귀,인후응급 11. 중독학 12. 환경응급	

	13. 소아응급 14. 노인응급 15. 응급영상의학 16. 여성/임신응급 17. 신경정신계응급 18. 소생술 및 중환자관리 19. 응급의료체계 운영과 조정 20. 제해의학 21. 항공응급의학 22. 응급의료와 윤리 23. 환자, 의사, 사회관계 24. 의료 커뮤니케이션 25. 의학교육학 26. 실험연구 <술기> 1. 특수 상황의 기도 관리 2. 소생후 처치 3. 혈액학 모니터링 4. 특수 국소마취 5. 골관절 탈구 도수정복 (주관절) 6. 관절낭 천자술 7. 신전근, 인대 봉합술 8. 구획압 측정 9. 성폭력 피해자 조사 10. 복부 초음파(질환) 11. 심장 초음파 12. 각종 피부 봉합술(특수 상황) 13. 후방 비출혈 폐경 14. 질식분만 15. 심장막 천자술 16. 구강내 열상 봉합술 17. 병원진단계 의료지도 등
학술회의참석	년차별 외부 년 1회 이상, 원내 50회 이상
논문제출	1년차와 공통
타과파견	4개년 간 6개월 이상
기타요건	4개년 간 1. 본 학회에서 인증한 워크숍 및 연수강좌 2회 이상 참여
환자취급범위	
교과내용	
학술회의참석	외부 4회 이상(단 3회 이상 대한응급의학회 학술대회를 참석), 원내 200회 이상
논문제출	4개년동안 제1저자 1편 포함 1편 이상
타과파견	1. 2017년도 3월 이전에 전공의 수련을 시작한 전공의는 4개년 간 6개월 이상 2. 2017년도 3월 이후에 전공의 수련을 시작한 전공의는 4개년 간 4개월 이상
기타요건	1. 2017년도 3월 이전에 전공의 수련을 시작한 전공의는 4개년간 본 학회에서 인증한 워크숍 및 연수강좌 2회 이상 참여 2. 2017년도 3월 이후에 전공의 수련을 시작한 전공의는 4개년간, 1) 본 학회에서 인증한 전문의상치치술 연수교육 이수 2) 본 학회에서 인증한 전문심장소생술 워크숍에 필수적으로 참여하고, 그 외 학회에서 인증한 워크숍 중에 2회 이상 참여 3) 본 학회에서 인증한 연수강좌 3회 이상 참여

부칙(1979.2.24)

(시행일) 이 고시는 1979년 3월1일부터 시행한다.

부칙(1984.1.14)

① (시행일) 이 고시는 고시한 날로부터 시행한다.

② (신설 또는 분리된 전문과목의 수련교과 과정인정에 대한 경과 조치)

이 고시 시행이전에 재활의학과, 신경과, 정신과, 치료방사선과 및 진단방사선과의 전공의로서 각각 그 수련병원이 잠정적으로 정한 바에 따라 수련한 교과과정은 이를 이 고시에 의한 당해 전문과목의 수련 교과 과정으로 본다.

③ (종전의 신경정신과 및 방사선과 수련자의 분리된 전문과목 수련에 관한 경과 조치)

이 고시 시행당시 신경정신과 또는 방사선과 레지던트 과정을 1년 이상 수련한 자로서 그 전문과목이 분리됨에 따라 각각 분리된 어느 하나의 전문과목 과정에 편입한 자는 그가 편입하지 아니한 전문과목의 수련 교과과정 중 그가 편입한 전문과목의 수련교과 과정과 중복되지 않는 교과 과정을 동시에 수련할 수 있다.

부칙(1990.3.2)

① (시행일) 이 고시는 고시한 날로부터 시행한다.

② (경과조치)

이 고시 시행당시 종전의 규정에 의하여 수련중인 전공의에 대하여는 종전의 규정에 의한다.

부칙(1996.7.20)

① (시행일) 이 고시는 고시한 날로부터 시행하되 신설된 전문 과목인 응급의학과, 핵의학과, 산업의학과에 대한 수련 교과 과정은 1996.3.1일부터 적용한다.

② (수련중인 전공의에 대한 경과조치) 이 고시 시행당시 종전의 규정에 의하여 수련중인 전공의에 대하여는 종전의 규정에 의한다.

부칙(2002.3.25)

(시행일) 이 고시는 2002년 3월 25일부터 시행한다.

부칙(2011.12.29)

이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부칙(2013.2.28)

1. (시행일) 이 고시는 2013년 3월 1일부터 시행한다.

2. (경과조치) 이 고시는 시행 이후에 수련을 받는 전공의 1년차부터 적용하며, 시행일 현재 전공의 2, 3, 4년차는 종전의 고시를 적용한다.

3. 부칙 제2항에도 불구하고 시행일 현재 전공의 2, 3, 4년차에게 이 고시를 적용함에 있어 해당 연차 전공의 교육에 불이익이 없고 교육적 효과가 기대되는 경우에 한하여 이 고시를 적용할 수 있다.

부칙(2015.02.25)

1. (시행일) 이 고시는 2015년 3월 1일부터 시행한다.

2. (적용례) ① 이 고시의 개정규정은 이 고시 시행일 이후에 수련을 받는 전공의 1년차부터 적용하고, 시행일 현재 전공의 2·3·4년차인 자에 대해서는 종전의 고시를 적용한다.

② 부칙 제1항에도 불구하고 해당 연차 전공의 교육에 불이익이 없고 교육적 효과가 기대되는 경우에 한하여 시행일 현재 전공의 2·3·4년차인 자에 대해서도 이 고시를 적용할 수 있다.

부칙(2016. 5. 17)

제1조(시행일) 이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

제2조(경과조치) 이 고시는 시행 이후 최초로 수련을 개시하는 전공의 1년차부터 적용하며, 시행일 현재 전공의 2, 3, 4년차는 종전의 고시를 적용한다. 다만, 해당 연차 전공의 교육에 불이익이 없고 교육적 효과가 기대되는 경우에는 해당 년차의 개정 규정을 적용할 수 있다.

부칙(2017. 2. 21)

제1조(시행일) 이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

제2조(경과조치) 내과, 소아청소년과, 산부인과, 신경외과, 성형외과, 이비인후과, 피부과, 방사선종양학과, 마취통증의학과, 재활의학과, 예방의학과, 핵의학과 및 응급의학과와 수련 교과과정에 관한 개정규정은 이 고시 시행 이후 최초로 수련을 개시하는 1년차 전공의부터 적용하고, 시행일 현재 전공의 2, 3, 4년차에 대해서는 종전의 고시를 적용한다.

부칙(2018. 2. 23)

1. (시행일) 이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

2. (경과조치) 이 고시는 시행 이후 최초로 수련을 개시하는 전공의 1년차부터 적용하고, 시행일 현재 전공의 2, 3, 4년차에 대해서는 종전의 고시를 적용한다.

부칙(2019. 2.26)

제1조(시행일) 이 고시는 2019년 2월 26일부터 시행한다.

제2조(경과조치) 이 고시는 시행 이후 최초로 수련을 개시하는 전공의 1년차부터 적용하며, 시행일 현재 전공의 2, 3, 4년차는 종전의 고시를 적용한다. 다만, 해당 연차 전공의 교육에 불이익이 없고 교육적 효과가 기대되는 경우에는 해당 연차에 개정 규정을 적용할 수 있다.