

별지 제 2 호-1

20 년도소아응급의학 전임의 수련기록부

병원명:

책임지도전문의: (인)

전임의 성명:

수 련 기 간: 년 월 일 - 년 월 일

1. 진료환자 수

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 월 별 진 료 환 자 수 | 총환자수 |
| 3월 | 4월 | 5월 | 6월 | 7월 | 8월 |  |
| 총 내원환자수 |  |  |  |  |  |  |
| 본인 진료 환자수 |  |  |  |  |  |  |
|  | 9월 | 10월 | 11월 | 12월 | 1월 | 2월 |
| 총 내원환자수 |  |  |  |  |  |  |
| 본인 진료 환자수 |  |  |  |  |  |  |

1. 학술대회

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 일시 | 학 술 대 회 명(논문제목) | 참 석 | 발 표 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* 논문 발표시에는 학술대회명 아래에 발표 논문의 제목을 기록하고 제 1연자일 때는 발표란에 “제 1연자”로 표시하며 제 1연자가 아닐 때에는 “공동발표”로 표시한다.

41

소아응급의학 세부전문의 규정집

별지 제 2 호-2

1. 연수교육 이수 내역

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 일시 | 연 수 교 육 제 목 | 연 수 평 점 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 총 점 |  |

1. 논문제출

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 분류 | 제목 | 저자 | 발표학술지 | 평점 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* 분류란에 원저, 종설 또는 증례를 구분하여 표시한다.

\* 논문은 제목, 저자명, 잡지명, 권수, 면수, 발행년 순으로 표기하며 공저인 경우는 모든 공저자를 논문의 순서대로 기입하고, 본인이름 아래에 밑줄을 친다.

**주) 전임의 수련기간이 1년 이상인 경우 수련 연도별로 별지 제 2호 서식을 작성한다.**

42



43

1. 소아 심폐소생술 리더

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 번호 | 일시 | 병록번호 | 성별 | 나이 | 진단명 | 심정지 인 및 치료내용 | 지도전문의(인) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |



소아응급의학 세부전문의 규정집

44

1. 원내 자연재난 대응훈련(In hospital natural disaster response drill) 리더

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 번호 | 일시 | 재난 종류 | 대응훈련 요약 | 지도전문의(인) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. 대량환자(Mass casualty) 발생 상황(Field drill) 훈련 리더

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 번호 | 일시 | 발생 원인 | 대응훈련 요약 | 지도전문의(인) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. 아동학대신고와 관계기관 협의

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 번호 | 일시 | 병록번호 | 성별 | 나이 | 진단명 | 진료 내용 | 지도전문의(인) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |



45

1. 진료 기록부 (최소 100명)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 번호 | 일시 | 병록번호 | 성별 | 나이 | 진단명 | 진료 내용 | 지도전문의(인) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |



소아응급의학 세부전문의 규정집

46

1. 초음파 기록부(최소 50례)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 번호 | 일시 | 병록번호 | 성별 | 나이 | 진단명 | 초음파 소견 | 지도전문의(인) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |



47

1. 필수 술기 기록부(최소 10례)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 번호 | 일시 | 병록번호 | 성별 | 나이 | 진단명 | 술기 내용 | 지도전문의(인) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |