

29. 研修プログラムの名称及び概要

様式10別紙3

プログラム番号:	031836303	臨床研修病院の名称:	社会医療法人三栄会ツカザキ病院
病院施設番号:	031836	臨床研修病院群番号:	0318363
臨床研修病院群番号:	0318363	臨床研修病院群名:	ツカザキ病院臨床研修病院群

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。

1. 研修プログラムの名称	ツカザキ病院臨床研修プログラム			
2. 研修プログラムの特色	各診療科とも日常よく遭遇する疾患から重症疾患まで幅広く対応していますが、中でも脳卒中、心臓疾患治療の症例数が多いことが特徴です。本プログラムでは、コモンディージーズに対して適切かつ実践的なプライマリ・ケアを行うための「基本的診療能力の習得」を基本としつつ、自由選択の診療科および期間を多く設定し、進路希望に応じたプログラムが組めるよう工夫をしています。			
3. 臨床研修の目標の概要	臨床研修時期においては、医師としてのあるべき姿勢や倫理観の涵養も重要です。医療の果たすべき社会的役割を認識し、全人的でEBMに基づいた医療を実践するために必要な「資質と能力」の育成も目指します。出来る限り研修医と指導医は1対1の指導体制とし、チーム医療の仲間となる医療スタッフと協同しながら研修を行います。この手厚い指導体制のもと、コミュニケーション能力を含む「医療者として求められる資質・能力」を伸ばし、「臨床研修における到達目標」の達成を目指します。			
4. 研修期間	(2) 年 (原則として、「2年」と記入してください。)			
備考	研修後そのまま専門研修に入り3年以上研修可能な病院は、その旨を記入してください。			
5. 臨床研修を行う分野	研修分野ごとの病院又は施設 (研修分野ごとの研修期間)			
	<ul style="list-style-type: none"> * 同一の研修分野について複数の病院又は施設で研修を行う場合には、適宜欄を分割してすべての病院又は施設の名称 (病院施設番号) を記入してください。 * 研修期間は、研修分野ごとに週単位で記入してください。各研修分野におけるプログラムの詳細は備考欄に記入してください。 * 選択科目については、その診療科を選択した場合の病院又は施設等を記入してください。 			
	病院施設番号	病院又は施設の名称	研修期間	内一般外来
(記入例) x x 科	1234567	〇〇 病院	〇 週	〇 週
必修科目・分野	内科	031836 社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	24 週	2 週
	救急部門	031836 社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	12 週	
	地域医療	いたがき総合診療クリニック	4 週	一般外来 2 週 在宅診療 1 週
	外科	031836 社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	4 週	
	小児科	030578 社会医療法人財団聖フランシスコ会 姫路聖マリア病院	4 週	
		030570 姫路赤十字病院		
	産婦人科	030578 社会医療法人財団聖フランシスコ会 姫路聖マリア病院	4 週	
		030895 兵庫県立はりま姫路総合医療センター		
	精神科	030571 社会医療法人恵風会 高岡病院	4 週	
		031838 医療法人古橋会 揖保川病院		
一般外来				
病院で定めた必修科目	麻酔科	031836 社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	4 週	
選択科目	循環器内科	031836 社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	44 週	週
	消化器内科			
	脳神経内科			
	総合内科			
	脳神経外科			
	消化器外科			
	心臓血管外科			
	呼吸器外科			
	整形外科			
	泌尿器科			
	眼科			
	麻酔科			
	放射線科			
備考: 基幹型臨床研修病院での研修期間...最低 80 週 ※原則として、52週以上行うことが望ましい。				
臨床研修協力施設での研修期間...最大 4 週 ※原則として、12週以内であること。ただしへき地・離島診療所等の研修期間が含まれる場合はこの限りではない。				
研修プログラムに規定された4週以上のまとまった救急部門の研修を行った後に救急部門の研修としてみなす				
休日・夜間の当直回数...約 3 回				
救急部門 (必修) における麻酔科の研修期間... 0 週※但し、4週を上限とする				
一般外来の研修を行う診療科... 内科、地域医療。各研修期間中に並行研修を実施する。 科				
※地域医療の中で在宅診療を一般外来の欄に記載すること				

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。

病院施設番号：	031836	臨床研修病院の名称：	社会医療法人三栄会ツカザキ病院
臨床研修病院群番号：	0318363	臨床研修病院群名：	ツカザキ病院臨床研修病院群

6. 研修スケジュール (一年次)

プログラム番号 031836303

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。* 1

(No. 1)

病院又は施設の名称 (病院施設番号)	研修分野 * 2	1~ 4週	5~ 8週	9~ 12週	13~ 16週	17~ 20週	21~ 24週	25~ 28週	29~ 32週	33~ 36週	37~ 40週	41~ 44週	45~ 48週	49~ 52週
凡例 ○×病院 (○×○×○)	内科	5												
凡例 ▲■病院 (▲■▲■▲■)	外科	3												
凡例 △□病院 (△□△□△□)	外科			3										
ツカザキ病院	内科	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
ツカザキ病院	救急					3	3	3	3	3	3	3	3	3
ツカザキ病院	外科				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
社会医療法人恵風会 高岡病院	精神科							1	1	1	1	1	1	1
医療法人古橋会 揖保川病院	精神科							1	1	1	1	1	1	1
ツカザキ病院	麻酔科				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

* 1：臨床研修病院群における臨床研修で、1つの研修プログラムの中で研修医によって研修を行う研修分野の順番が異なる研修方法（たすきがけ方式等）を採用する場合は、当該研修プログラムの研修分野並びに当該分野の研修を行う病院又は施設の名称及び研修期間を本用紙に記入した上で、研修分野の順番のパターンごとに研修スケジュールを別葉に記入すること。また、同様の研修プログラムが複数存在する場合は、すべての研修プログラムを1枚にまとめたものを添付すること。

* 2：「研修分野」欄には、「5. 臨床研修を行う分野」欄に記入した研修分野を記入すること。

* 3：選択科目の研修分野の各月の研修人数については、病院ごとの研修医の受入予定の中で考えられる最大の受入数を記入すること。

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。

病院施設番号 :	031836	臨床研修病院の名称 :	社会医療法人三栄会ツカザキ病院
臨床研修病院群番号 :	0318363	臨床研修病院群名 :	ツカザキ病院臨床研修病院群

6. 研修スケジュール (二年次)

プログラム番号 031836303

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。 * 1

(No. 1)

病院又は施設の名称 (病院施設番号)	研修分野 * 2	1~4週	5~8週	9~12週	13~16週	17~20週	21~24週	25~28週	29~32週	33~36週	37~40週	41~44週	45~48週	49~52週
ツカザキ病院	循環器内科	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
ツカザキ病院	消化器内科	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
ツカザキ病院	脳神経内科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ツカザキ病院	総合内科	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
ツカザキ病院	脳神経外科	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
ツカザキ病院	消化器外科	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
ツカザキ病院	心臓血管外科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ツカザキ病院	整形外科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ツカザキ病院	泌尿器科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ツカザキ病院	眼科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ツカザキ病院	麻酔科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ツカザキ病院	放射線科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ツカザキ病院	呼吸器外科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
いたがき総合診療クリニック	地域医療		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
姫路聖マリア病院	産婦人科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
兵庫県立はりま姫路総合医療センター	産婦人科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
姫路聖マリア病院	小児科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
姫路赤十字病院	小児科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

* 1 : 臨床研修病院群における臨床研修で、1つの研修プログラムの中で研修医によって研修を行う研修分野の順番が異なる研修方法(たすきがけ方式等)を採用する場合は、当該研修プログラムの研修分野並びに当該分野の研修を行う病院又は施設の名称及び研修期間を本用紙に記入した上で、研修分野の順番のパターンごとに研修スケジュールを別業に記入すること。また、同様の研修プログラムが複数存在する場合は、すべての研修プログラムを1枚にまとめたものを添付すること。

* 2 : 「研修分野」欄には、「5. 臨床研修を行う分野」欄に記入した研修分野を記入すること。

* 3 : 選択科目の研修分野の各月の研修人数については、病院ごとの研修医の受入予定の中で考えられる最大の受入数を記入すること。