

29. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号： 030845203病院施設番号： 030845 臨床研修病院の名称： 碧南市民病院

臨床研修病院群番号： _____ 臨床研修病院群名： _____

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	碧南市民病院研修プログラム 7				
2. 研修プログラムの特色	本プログラムは碧南市民病院を基幹型臨床研修病院に、医療法人成精会刈谷病院及び岡崎市民病院を協力型臨床研修病院とし、地域保健の研修は愛知県衣浦東部保健所及びあいち健康プラザ健康科学総合センター、2年目より必修科目になっている地域医療は地元の碧南市医師会所属の25診療所及びへき地医療として東栄町国民健康保険東栄診療所、新城市市民病院、新城市作手診療所、愛知厚生連足助病院及び愛知厚生連知多厚生病院を臨床研修協力施設で構成されている。				
3. 臨床研修の目標の概要	適切な医療を求めて受診する患者にとって役に立つ、高い医療倫理を有し、幅広い臨床能力を身に付けた臨床医を育成する。幅広い臨床能力とは、プライマリーケアの専門医を目指す者、あるいは各診療専門科の医師を目指す者にとって、共通に必要なとされる基本的臨床能力を意味している。すなわち、あらゆる症状を診る（専門科への的を射た振り分け能力を含む）ことのできる臨床医、全科医療（中国でいう）の臨床医を育成するとともに、精神障害や感染症、地域医療への理解を深め、さらには、保健・衛生・福祉サービスに対する知識も養うことを目標とする。				
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) * 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	030845	碧南市民病院	24週	12週
	救急部門	030845	碧南市民病院	8週	
	地域医療		別紙3のとおり	週	一般外来 3週 在宅診療 1週
	外科	030845	碧南市民病院	8週	4週
	小児科	030845	碧南市民病院	4週	4週
	産婦人科	030845	碧南市民病院	4週	
	精神科	030845	碧南市民病院	4週	

		030823	医療法人成精会刈谷病院		
	一般外来			週	
病院で 定めた 必修 科目	麻酔科・救急	030845	碧南市民病院	4週	
		030428	岡崎市民病院		
	外科	030845	碧南市民病院	8週	4週
	小児科	030845	碧南市民病院	4週	4週
	産婦人科	030845	碧南市民病院	4週	
選択 科目	泌尿器科	030845	碧南市民病院	28週	週
	耳鼻いんこう科	030845	碧南市民病院		週
	皮膚科	030845	碧南市民病院		週
	眼科	030845	碧南市民病院		週
	放射線科	030845	碧南市民病院		週
	病理診断科	030845	碧南市民病院		週
	地域保健	030845	碧南市民病院		週
	保健・医療行政	030845	碧南市民病院		週
<p>備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低〇週 ※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・・・最大〇週 ※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無い。 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・・・約〇〇回 救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・〇〇週※但し、4週を上限とする 一般外来の研修を行う診療科・・・〇〇科 ※地域医療の中での在宅診療を一般外来の欄に記載すること</p>					

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号	病院施設番号： 030845	臨床研修病院の名称：碧南市民病院
は、既に取得されている場合に記入してください。	臨床研修病院群番号：	臨床研修病院群名：

6. 研修スケジュール（一年次・**二年次**：いずれかに○） プログラム番号 030845203
 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~	5~	9~	13~	17~	21~	25~	29~	33~	37~	41~	45~	49~
		4週	8週	12週	16週	20週	24週	28週	32週	36週	40週	44週	48週	52週
碧南市民病院	内科	2 2 2 2					1 1 1 1	2 2 2 2	2 2 2 2	1 1 1 1				
碧南市民病院	救急部門													
碧南市民病院	地域医療		1 1 1 1		1 1 1 1				1 1 1 1	1 1 1 1			1 1 1 1	1 1 1 1
碧南市民病院	麻酔科救急		1 1 1 1											
碧南市民病院	外科	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1				1 1 1 1		1 1 1 1	1 1 1 1	
碧南市民病院	小児科	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1			1 1 1 1					
碧南市民病院	産婦人科	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	2 2 2 2
碧南市民病院	精神科			1 1 1 1			1 1 1 1							
刈谷病院	精神科							1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1				
碧南市民病院	選択科			1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1		1 1 1 1	4 4 4 4	3 3 3 3	2 2 2 2	2 2 2 2

* 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。