

29. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号：030550202

病院施設番号：030550 臨床研修病院の名称：八尾市立病院

臨床研修病院群番号： 臨床研修病院群名：八尾市立病院群臨床研修プログラム

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		八尾市立病院群臨床研修プログラム			
2. 研修プログラムの特色		当院の臨床研修では、医師として必要な基本的知識、技能および態度を修得し、プライマリ・ケアを十分に身につけることができるように研修医を育成する。1年次は、内科24週、救急医療12週、外科4週、小児科4週、産婦人科4週を必修研修とし、2年次は、地域医療4週、精神医療4週、一般外来2週を必修研修、残りの期間は選択研修とする。			
3. 臨床研修の目標の概要		当院における臨床研修の到達目標は「厚生労働省の定める臨床研修到達目標」に則る。			
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。 研修後そのまま専門研修に入り3年以上研修可能			
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	030550	八尾市立病院	24週	4.8週
	救急部門	030550	八尾市立病院	8週	
	救急部門	031756	中河内救急救命センター	4週	
	地域医療	076526	・うめもと循環器科・内科クリニック ・しもやま小児科 ・田中のリククリニック ・松本クリニック ・小川内科・糖尿病内科クリニック	4週	一般外来 3.5週
		076527			在宅診療 0.5週
		076527			
		178727			
	外科	030550	八尾市立病院	4週	0.8週
	小児科	030550	八尾市立病院	4週	0.8週
産婦人科	030550	八尾市立病院	4週		
精神科	030511	八尾こころのホスピタル	4週		
病院で定めた必修科目	一般外来	030550	八尾市立病院	2週	2週
					週
					週
選択科目	選択科目	030550	八尾市立病院	46週	週
					週
備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低 92 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 12 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・・・0 回 救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・3.2 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、外科、小児科、地域医療 選択科目の内訳・・・内科 血液内科 消化器内科 循環器内科 外科 消化器外科 呼吸器外科 乳腺外科 脳神経外科 整形外科 形成外科 産婦人科 小児科 耳鼻咽喉科 泌尿器科 麻酔科 放射線診断科 病理診断科 救急診療科 中央検査部					

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： 030550	臨床研修病院の名称：八尾市立病院
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：八尾市立病院群臨床研修プログラム

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 030550202

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)

[illegible]

* 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(たすぎけ方式等)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。

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： 030550	臨床研修病院の名称：八尾市立病院
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：八尾市立病院群臨床研修プログラム

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 030550202
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	<u>2～</u> 6 週	<u>7～</u> 10 週	<u>11～</u> 14 週	<u>15～</u> 18 週	<u>19～</u> 22 週	<u>23～</u> 26 週	<u>27～</u> 30 週	<u>31～</u> 34 週	<u>35～</u> 39 週	<u>40～</u> 44 週	<u>45～</u> 48 週	<u>49～</u> 52 週
凡例 ○×病院 (○×○×○×)	内科	5											
凡例 ▲■病院 (▲■▲■▲■)	外科	3											
凡例 △□病院 (△□△□△□)	外科			3									
うめもと循環器科・内科クリニック	地域医療												
小川内科・糖尿病内科クリニック	地域医療												
しもやま小児科医院	地域医療			3 3 3 3	3 3 3 3								
田中のリクリニック	地域医療												
松本クリニック	地域医療												
八尾こころのホスピタル	精神科		1 1 1 1			1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1			
八尾市立病院	一般外来							1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1			
八尾市立病院	選択科目	6 6 6 6	5 5 5 5	3 3 3 3	3 3 3 3	5 5 5 5	5 5 5 5	4 4 4 4	4 4 4 4	4 4 4 4	4 4 4 4	6 6 6 6	6 6 6 6

＊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。