

## 29. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号： 030558202

病院施設番号： 030558

臨床研修病院の名称： 神戸市立医療センター西市民病院

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	神戸市立医療センター西市民病院初期研修プログラム				
2. 研修プログラムの特色	当院の臨床研修は、病院の基本理念「地域の中核病院として、市民の生命と健康を守るために安全で質の高い心のこもった医療を提供します」を基礎とし、医師としての人格を滋養し、将来専門とする分野にかかわらず、医学及び医療の果たすべき社会的役割を認識しつつ、一般的な診療において頻繁に関わる負傷又は疾病に適切に対応できるよう、基本的な診療能力を身に付けることを目的とする。				
3. 臨床研修の目標の概要	医師は、病める人の尊厳を守り、医療の提供と公衆衛生の向上に寄与する職業の重大性を深く認識し、医師としての基本的価値観(プロフェッショナリズム)及び医師としての使命の遂行に必要な資質・能力を身に付けなくてはならない。医師としての基盤形成の段階にある研修医は、基本的価値観を自らのものとし、基本的診療業務ができるレベルの資質・能力を修得する。				
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	<b>研修分野ごとの病院又は施設 (研修分野ごとの研修期間)</b> * 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	030558	神戸市立医療センター西市民病院	32週	3週
	救急部門	030558 030552	神戸市立医療センター西市民病院 神戸市立医療センター中央市民病院	12週	
	地域医療		ささやま医療センター 丹波医療センター	4週	一般外来 1週 在宅診療 1週
	外科	030558	神戸市立医療センター西市民病院	8週	1週
	小児科	030558	神戸市立医療センター西市民病院	4週	週
	産婦人科	030558	神戸市立医療センター西市民病院	4週	
	精神科	030558 031810	神戸市立医療センター西市民病院 医療法人尚生会 湊川病院	4週	
	一般外来	030558	神戸市立医療センター西市民病院	4週	
病院で 定めた 必修 科目	麻酔科	030558	神戸市立医療センター西市民病院	8週	週
	HCU	030558	神戸市立医療センター西市民病院	8週	週
					週
選択				週	

科目	選択自由	030558 030552	神戸市立医療センター西市民病院 神戸市立医療センター中央市民病院	<u>20週</u>	<u>週</u>
<p>備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低 <u>76週</u> ※原則として、<u>52週</u>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 <u>12週</u> ※原則として、<u>12週</u>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30回  救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・4週※但し、4週を上限とする  一般外来の研修を行う診療科・・・総合内科 ※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： 030558

臨床研修病院の名称：神戸市立医療センター西市民病院

は、既に取り得ら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 030558202

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	11~ 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										
西市民病院(030558)	内科	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	2	2	2
西市民病院(030558)	外科	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1	1
西市民病院(030558)	麻酔科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
中央市民病院(030552)	救急部門											1		
西市民病院(030558)	HCU											1	1	1
西市民病院(030558)	選択												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	病院施設番号： 030558	臨床研修病院の名称： 神戸市立医療センター西市民病院
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 030558202

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	11~ 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
西市民病院(030558)	内科	1	1											
西市民病院(030558)	外科	1	1											
西市民病院(030558)	麻酔科													
中央市民病院(030552)	救急部門		1	1	1	1	1							
西市民病院(030558)	HCU	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
西市民病院(030558)	選択	1		1	1	1		2	2	5	6	6	6	6
西市民病院(030558)	小児科	1		1	1	1	1	1						
西市民病院(030558)	産婦人科	1		1	1		1	1	1					
ささやま医療センター 丹波医療センター	地域		1	1	1	1	1		1					
湊川病院(031810)	精神		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。