

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：30558202

病院施設番号：30558

臨床研修病院群番号：

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		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	30558	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	8 週	
	地域医療	031843 030574 030567	ささやま医療センター 丹波医療センター 西脇市立西脇病院	4 週	一般外来 1 週 在宅診療 1 週
	外科	30558	神戸市立医療センター西市民病院	8 週	1 週
	小児科	30558	神戸市立医療センター西市民病院	4 週	週
	産婦人科	30558	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	30558	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	30558	神戸市立医療センター西市民病院	8 週	週
	HCU	30558	神戸市立医療センター西市民病院	8 週	週
				週	週
				週	週
選択科目				週	週
	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	20 週	週
備考：基幹型臨床研修病院での研修期間…最低 76 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… 内科、外科、小児科、地域医療 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					