

31. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号:	031829502	臨床研修病院の名称:	兵庫県立加古川医療センター
病院施設番号:	031829	臨床研修病院群名:	兵庫県立病院群
臨床研修病院群番号:	0318294		

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		兵庫県立病院初期臨床研修プログラム			
2. 研修プログラムの特色		① 生活習慣病の専門的治療をしている。 ② がんの集学的治療を実施している。 ③ 3次救急医療を提供する病院である。 ④ 災害拠点病院である。			
3. 臨床研修の目標の概要		① 患者を全人的に理解し、患者・家族と良好な人間関係を確立する。 ② 医療チームの構成員としての役割を理解し、他の職種メンバーと共同して仕事ができる。 ③ 患者の問題を把握し、問題対応型の思考を行い、生涯にわたる自己学習の習慣を身につける。 ④ 安全な医療を遂行し安全管理の方策を身につけ、危機管理に参画できる。 ⑤ 症例呈示と意見交換ができる。 ⑥ 医療の持つ社会的側面の重要性を理解し、適切に行動できる。			
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。 内科専門研修プログラムもしくは救急専門研修プログラムで研修可能			
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	031829	兵庫県立加古川医療センター	24 週	0 週
	救急部門	031829	兵庫県立加古川医療センター	12 週	
	地域医療	034179	医療社団法人 西村医院	4 週	一般外来 0 週 在宅診療 4 週
	外科	031829	兵庫県立加古川医療センター	4 週	0 週
	小児科	030574	兵庫県立丹波医療センター	4 週	0 週
	産婦人科	030574	兵庫県立丹波医療センター	4 週	
	精神科	031827	医療法人達磨会 東加古川病院	4 週	
	一般外来	031829	兵庫県立加古川医療センター	4 週	
	病院で定めた必修科目	内科	031829	兵庫県立加古川医療センター	8 週
	麻酔科	031829	兵庫県立加古川医療センター	4 週	0 週
				週	週
				週	週
選択科目		兵庫県立加古川医療センター、兵庫県立尼崎総合医療センター、兵庫県立西宮病院、兵庫県立淡路医療センター、兵庫県立ひょうごこころの医療センター、兵庫県立丹波医療センター、兵庫県立こども病院、兵庫県立がんセンター、兵庫県立はりま姫路総合医療センター、兵庫県立粒子線医療センター、兵庫県立粒子線医療センター附属神戸陽子線センター、兵庫県災害医療センター、リハビリテーション中央病院、リハビリテーション西播磨病院、加古川健康福祉事務所	32 週	32 週	
備考: 基幹型臨床研修病院での研修期間…最低		56 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を並行研修で行う場合、残りの週数としてみならず休日・夜間の当直回数…約		15 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			
※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					

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：	031829	臨床研修病院の名称：	兵庫県立加古川医療センター
臨床研修病院群番号：	0318294	臨床研修病院群名：	兵庫県立病院群

### 6. 研修スケジュール ( 一年次 )

プログラム番号 031829502

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										
兵庫県立加古川医療センター (031829)	内科	6	6	4	3	3	2	2	1	2	3	2	2	2
兵庫県立加古川医療センター (031829)	救急部門								1	1	1	1	2	2
兵庫県立加古川医療センター (031829)	外科							1	1	1	1	1	1	1
兵庫県立加古川医療センター (031829)	麻酔科			1	1	1	1	1	1					
兵庫県立丹波医療センター (030574)	産婦人科				1	1	1	1	1		1			
兵庫県立丹波医療センター (030574)	小児科			1	1	1	1	1	1	1		1		
医療法人達磨会東加古川病院 (031827)	精神科			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。

