

29. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号：030961203

病院施設番号：030961

臨床研修病院の名称：那須赤十字病院

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	那須赤十字病院初期臨床研修プログラム				
2. 研修プログラムの特色	救命救急センターを中心としたプライマリ・ケアの基礎臨床知識を学ぶこと、豊富な臨床症例をもとに迅速かつ適切な判断力と診断能力を養えるにする。又、2年次には小児科、産婦人科、精神科及び保健・医療行政の他、科目選択期間を設け専門医を目指す診療科、修得が不完全である診療科を履修することが可能である。				
3. 臨床研修の目標の概要	医師としての人格を涵養し、将来の専門性に関わらず、医学・医療の社会的ニーズを認識し、「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こと。」「チーム医療における協調性を培うこと。」を主眼に、プライマリ・ケアの基礎能力を身につけることを目標とする。				
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	030961 那須赤十字病院	2 4 週	1 週	
	救急部門	030961 那須赤十字病院	1 2 週		
	地域医療	157896 磯医院	小林内科外科クリニック なすのクリニック 増山胃腸科クリニック 河島クリニック	4 週	一般外来 4 週 在宅診療 4 日
		168428 三森医院			
		157897			
		191024			
	201045				
	外科	030961 那須赤十字病院	4 週	週	
小児科	030961 那須赤十字病院	4 週	週		
産婦人科	030961 那須赤十字病院	4 週			
精神科	032585 室井病院	獨協医科大学病院 佐藤病院	4 週		
	030107				
	201004				

	<u>一般外来</u>	030961 157896 168428 157897 191024 201045	那須赤十字病院 磯医院 三森医院 小林内科外科クリニック なすのクリニック 増山胃腸科クリニック 河島クリニック	<u>4 週</u>	
病院で 定めた 必修 科目					<u>週</u>
					<u>週</u>
					<u>週</u>
					<u>週</u>
選択 科目	標榜科より選 択	030961	那須赤十字病院	<u>4 8 週</u>	<u>週</u>
	標榜科より選 択	030107	獨協医科大学病院		<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>4 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 <u>4 週</u>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 <u>4 回</u> 救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・<u>4 週</u>※但し、<u>4 週</u>を上限とする 一般外来の研修を行う診療科・・・地域研修および内科並行研修 ※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： 030961

臨床研修病院の名称： 那須赤十字病院

は、既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 030961203

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~	11~	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
磯医院(157896)														
三森医院(168428)														
小林内科外科クリニック (157897)	地域	5	5	5	5									
なすのクリニック(191024)														
増山胃腸科クリニック (201045)														
河島クリニック														
那須赤十字病院 (030961)	外科		5	5	5	5								
那須赤十字病院 (030961)	産婦人科			5	5	5	5							
那須赤十字病院 (030961)	小児科				5	5	5	5						
室井病院 (032585)	精神科					5	5	5	5					
佐藤病院														
那須赤十字病院 (030961)	選択科							5	5	5	5	5	5	5

* 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。