

31. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号： 040001401

病院施設番号： 040001 臨床研修病院の名称： 八戸赤十字病院

臨床研修病院群番号： 0400014 臨床研修病院群名： 八戸赤十字病院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 | | 八戸赤十字病院臨床研修プログラム | | | |
| 2. 研修プログラムの特色 | | 本プログラムは基幹型研修施設である当施設と協力施設とが連携した研修を設定している。研修プログラムはローテート方式で行い、初期研修の2年間を通じ救急医療に従事する。 | | | |
| 3. 臨床研修の目標の概要 | | 2年のプライマリ・ケアに要求される基本的な知識と技術を習得し診療能力を身に付け、併せて医師としてふさわしい態度、習慣、倫理を身につけることを目的とする。さらに、将来各診療科での専門医療に対応可能な診療能力を習得する事を目標とする。 | | | |
| 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 | 040001 | 八戸赤十字病院 | 25週 | 週 |
| | 救急部門 | 040001 | 八戸赤十字病院 | 8週 | / |
| | | 030041 | 岩手医科大学附属病院 | | |
| | | 030039 | 八戸市立市民病院 | | |
| | 地域医療 | 041105 | が ィカコト八戸西病院 | 4週 | 一般外来 2週 在宅診療 1週 |
| | | 034596 | 南部町医療センター | | |
| | | 076483 | 三戸町国民健康保険三戸中央病院 | | |
| | | 034595 | 田子町国民健康保険町立田子診療所 | | |
| | | 031192 | 岩手県立軽米病院 | | |
| | | 188964 | 社会医療法人博進会 南部病院 | | |
| 056926 | 国民健康保険五戸総合病院 | | | | |
| 031189 | 洋野町国民健康保険種市病院 はらだクリニック | | | | |
| 外科 | 040001 | 八戸赤十字病院 | 8週 | 1週 | |
| 小児科 | 040001 | 八戸赤十字病院 | 4週 | 1週 | |
| 産婦人科 | 040001 | 八戸赤十字病院 | 4週 | | |
| 精神科 | 040001 | 八戸赤十字病院 | 4週 | | |
| 一般外来 | | | 週 | | |

| | | | | |
|------------------------|-----|--------|--------------|------------|
| 病院で 定めた 必修 科目 | 麻酔科 | 040001 | 八戸赤十字病院 | <u>4週</u> |
| | | | | <u>週</u> |
| | | | | <u>週</u> |
| | | | | <u>週</u> |
| 選択 科目 | | 040001 | 八戸赤十字病院 | <u>43週</u> |
| | | 030041 | 岩手医科大学附属病院 | |
| | | 034014 | 三戸地方保健所 | |
| | | 056925 | 青森県赤十字血液センター | |
| | | 189015 | 熊谷眼科医院 | |
| | | 030039 | 八戸市立市民病院 | |
| | | | 八戸平和病院 | |
| | | | 八戸市保健所 | |

備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低 57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。
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・・・外科、小児科。その他地域医療で一般外来、在宅を実施。
※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
選択科目は、必修科目及び選択必修科目以外に、血液内科、糖尿病代謝内科、脳神経外科、整形外科、皮膚科、泌尿器科、耳鼻咽喉科、眼科、放射線科、病理部門、総合診療科、麻酔科・ペインクリニックとし、研修医の希望と当院の事情を考慮し選択科と期間を決定する。
CPC 実施施設名：八戸赤十字病院

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： 040001

臨床研修病院の名称：八戸赤十字病院

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 040001401

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 八戸赤十字病院 (040001) | 内科 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| | 外科 | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | 救急部門 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | 麻酔科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 小児科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 産婦人科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 精神科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 選択科目 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域医療 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

* 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。

