

29. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号： 030240401

病院施設番号： 030240 臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構災害医療センター

臨床研修病院群番号： 0302404 臨床研修病院群名： 国立病院機構災害医療センター病院群

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	独立行政法人国立病院機構災害医療センター卒業研修プログラム				
2. 研修プログラムの特色	当院は、広域災害医療の基幹施設として、また、地域中核病院としての機能を有する。この両者の機能を活用しつつ、厚生労働省の示した臨床研修の到達目標を達成するため、院内研修を分担担当する内科系、外科系、救命救急センター（救急）、小児科、また院外研修では、産婦人科、精神科、地域保健・医療の部門ごとに研修を行う。更に2年次には、20週間希望する科を最大5科までローテーションすることが可能である。				
3. 臨床研修の目標の概要	当院は、広域災害医療の基幹施設と地域の中核病院としての2つの機能が備わっている。この両者の機能を十分に活用して、日常診療で頻繁に遭遇する病気や病態に適切に対応できるよう、プライマリ・ケアの基本的な診療能力（態度、技術、知識）を身につけるとともに、医師としての人格を涵養する。				
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	030240	独立行政法人国立病院機構災害医療センター	30週	
	救急部門	030240	独立行政法人国立病院機構災害医療センター	12週	
	地域医療	067282	浅見胃腸科外科医院	2週	
	地域医療	066792	立川在宅ケアクリニック	2週	在宅診療 2週
	地域医療		医療法人社団テラス立川クリニック	2週	一般外来 2週
	地域医療	189026	医療法人社団もかほ会武蔵村山さいとうクリニック	2週	一般外来 2週
	地域医療	189029	あおば内科クリニック	2週	一般外来 2週
	外科	030240	独立行政法人国立病院機構災害医療センター	10週	
	小児科	030240	独立行政法人国立病院機構災害医療センター	2週	一般外来 2週

	小児科	030140	独立行政法人国立病院機構 西埼玉中央病院	2週	一般外来 1週
	産婦人科	030240	独立行政法人国立病院機構 災害医療センター	2週	
	産婦人科	030222	日本大学医学部附属板橋病院	2週	
	精神科	070011	医療法人社団光生会 平川病院	4週	
	精神科	030246	国立研究開発法人国立精神・神経医 療研究センター病院	4週	
病院で 定めた 必修 科目	麻酔科	030240	独立行政法人国立病院機構 災害医療センター	6週	
	総合診療科	030240	独立行政法人国立病院機構 災害医療センター	2週	一般外来 2週
選択 科目	保健・医療行政	036414	東京都多摩立川保健所	2週	
	産婦人科	189028	井上レディースクリニック	2週～6週	
	産婦人科	030222	日本大学医学部附属板橋病院	2週～6週	
	自由選択	030240	独立行政法人国立病院機構 災害医療センター	14週～20 週	

備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低52週
 臨床研修協力施設での研修期間・・・最大 12週
 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96回
 救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・0週
 一般外来の研修を行う診療科：小児科、総合診療科、地域医療
 ※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	病院施設番 030240	臨床研修病院の名称: 独立行政法人国立病院機構災害医療センター
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: 0302404	臨床研修病院群名: 独立行政法人国立病院機構災害医療センター臨床研修病院群

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 030240401

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	4週	8週	8週	12週	12週	16週	16週	20週	20週	24週	24週	28週	28週	32週	32週	36週	36週	40週	40週	44週	44週	48週	48週	52週	52週										
災害医療センター 030240	内科	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2			2	2	2			2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	
災害医療センター 030240	外科	1	1	1		1		1	1	1		1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
災害医療センター 030240	救命	1				1				1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	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。

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 030240

臨床研修病院の名称: 独立行政法人国立病院機構災害医療センター

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: 0302404

臨床研修病院群名: 独立行政法人国立病院機構災害医療センター

6. 研修スケジュール (一年次・~~二年次~~年次: いずれかに○)

プログラム番号 030240401

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
独立行政法人国立病院機構 西埼玉中央病院 030140	小児科				2 2 2 2	2 2 1 2 1			2 2		2 2			
医療法人社団光生会 平川病院 070011	精神科	1 1 1 1		1 1 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。