２９．研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号：０３０５６１５０３

病院施設番号：０３０５６１　　臨床研修病院の名称：兵庫県立尼崎総合医療センター

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	兵庫県立尼崎総合医療センター初期臨床研修プログラム産婦人科専門コース
2．研修プログラムの特色	１）高度医療を担う地域中核病院の特徴を生かした、豊富な症例数と院内外での多彩な学習機会。 ２）指導医と若手医師による屋根瓦方式を目指したマンツーマン指導体制。 ３）充実した専門医による専門教育の導入と後期研修医（専攻医）への道。 ４）県立病院群形成による専門型病院（こども病院、がんセンター、姫路循環器病センター、ひょうごこころの医療センター、粒子線医療センター、災害医療センター、リハビリテーション病院等）での選択研修の機会と県立 11 病院での後期研修への道。 ５）産婦人科コースとして、将来産婦人科医となるための動機づけ、準備となるよう産婦人科および産婦人科関連診療科で重点的に研修を実施
3．臨床研修の目標の概要	すべての研修医が、全人的で科学的根拠に基づいた医療を実践し、医学・医療の社会的ニーズを認識しつつ、一般的な診療において頻繁に関わる外傷又は疾病に適切に対応できるよう、チーム医療を遂行する中で幅広い基本的な臨床能力を身につけ、医師としての人格を涵養し、地域や社会に貢献できるようになることを目標とする。このプログラムでは阪神地区の中核病院である県立尼崎総合医療センターとそれぞれに地域性や専門性に特徴を有する県立病院、尼崎市医師会が病院群を形成しており、プライマリ・ケアの基本的診療能力を効率的に身につけることができると同時に、地域と連携した医療の実践から高度医療を担う県立病院の専門性を生かした研修まで企画されている。またこのプログラムを終了した研修医には兵庫県立各病院での産婦人科後期研修プログラムが用意されており、県民に貢献できる使命感あふれた医師の養成を目指している。
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。 プログラム修了者は、当院を含め兵庫県立の 11 病院で専攻医として後期研修を受けることが可能。

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）　ｘｘ科		1234567	○○　病院	○週	○週
必修科目・分野	内科	030561	県立尼崎総合医療センター	３２週	０週
	救急部門	030561	県立尼崎総合医療センター	１６週（1 年次、2 年次各 8 週）	
	地域医療		公立豊岡病院組合関連医療機関等（協力施設）	４週	一般外来　週 在宅診療　週
	外科	030561	県立尼崎総合医療センター	４週	０週
	小児科	030561	県立尼崎総合医療センター	４週	０週

	産婦人科	030561	県立尼崎総合医療センター	８週	
	精神科	030556	県立ひょうごこころの医療センター	４週	
	一般外来	030561	県立尼崎総合医療センター	４週	
病院で定めた必修科目	麻酔科	030561	県立尼崎総合医療センター	４週	０週
				週	週
					週
					週
選択科目			県立尼崎総合医療センター、西宮、加古川、柏原、淡路、こころ、こども、がんセンター、姫路循環器病センター、粒子線医療センター、災害医療センター、リハビリテーション中央病院・西播磨病院、製鉄記念広畑病院、陽子線センター	２０週	０週
					週

備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低 72 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 4 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・・・０回
救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・０週※但し、４週を上限とする
一般外来の研修を行う診療科・・・ＥＲ総合診療科
※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

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：０３０５６１	臨床研修病院の名称：兵庫県立尼崎総合医療センター
	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０３０５６１５０３

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	11～16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										
尼崎総合医療センター	内科		2	2					2	2	2	2	2	2
尼崎総合医療センター	救急						2	2						
尼崎総合医療センター	外科					2								
尼崎総合医療センター	麻酔科				2									
尼崎総合医療センター	産婦人科	2												

＊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：０３０５６１	臨床研修病院の名称：兵庫県立尼崎総合医療センター
	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０３０５６１５０３

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	11～16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
尼崎総合医療センター	小児科						2							
尼崎総合医療センター	産婦人科					2								
公立豊岡病院組合関連医療機関等（協力施設）	地域医療								2					
ひょうごこころの医療センター	精神科							2						
尼崎総合医療センター	救急											2	2	
尼崎総合医療センター	一般外来										2			
尼崎総合医療センター、西宮、加古川、柏原、淡路、こころ、こども、がんセンター、姫路循環器病センター、粒子線医療センター、災害医療センター、リハビリテーション中央病院・西播磨病院、製鉄記念広畑病院、陽子線センター	選択科目	2	2	2	2					2				

＊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。