

31. 研修プログラムの名称及び概要

様式A-10別紙3

| | | | |
|------------|-----------|------------|---------------|
| プログラム番号: | 030918204 | 臨床研修病院の名称: | 市立伊丹病院 |
| 病院施設番号: | 030918 | 臨床研修病院群番号: | 0309182 |
| 臨床研修病院群番号: | 0309182 | 臨床研修病院群名: | 市立伊丹病院臨床研修病院群 |

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 | スーパーローテートいたみ7 | | | |
| 2. 研修プログラムの特色 | 当研修プログラムでは、医療におけるリーダーとして医師に求められる人格を涵養し、基本的さらには専門的な知識を駆使して的確な診療行為を提供できる技能を身につけることが出来ます。ローテートする診療科は、厚生労働省が定める必修診療科と選択科で構成しており、精神科は協力型病院で、地域医療は市内の診療所や私立病院で研修を行います。これにより、到達目標にある「経験が求められる疾患・病態」のすべての項目を経験することが可能となっています。選択科は2年次の約7ヶ月間を研修期間としております。 | | | |
| 3. 臨床研修の目標の概要 | 市立伊丹病院の研修では、生涯にわたり自己研鑽し良質な医療を提供する医師としての素養を身につけ、人権に配慮し患者中心の医療を実践し、説明責任を果たせる医師の育成を目標としています。 | | | |
| 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 | <p>研修分野ごとの病院又は施設 (研修分野ごとの研修期間)</p> <ul style="list-style-type: none"> * 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 | 030918 市立伊丹病院 | 30 週 | 週 |
| | 救急 | 030918 市立伊丹病院 | 12 週 | 週 |
| | 地域医療 | | 4 週 | 一般外来 3.9 週 在宅診療 0.1 週 |
| | 外科 | 030918 市立伊丹病院 | 7 週 | 週 |
| | 小児科 | 030918 市立伊丹病院 | 7 週 | 週 |
| | 産婦人科 | 030918 市立伊丹病院 | 7 週 | 週 |
| | 精神科 | 031824 医療法人水光会伊丹天神川病院 031821 一般財団法人仁明会仁明会病院 030506 地方独立行政法人大阪府立病院機構大阪精神医療センター | 4 週 | 週 |
| | 一般外来 | 030918 市立伊丹病院 | 4 週 | 週 |
| 病院で定めた必修科目 | | | 週 | 週 |
| | | | 週 | 週 |
| | | | 週 | 週 |
| | | | 週 | 週 |
| 選択科目 | 選択科 | 030918 市立伊丹病院 | 33 週 | 週 |
| | | | 週 | 週 |
| 備考: 基幹型臨床研修病院での研修期間...最低 52 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。

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す休日・夜間の当直回数…約 5 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、小児科、外科

※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

備考 【地域医療研修実施施設】

いくしま内科クリニック

いぬいこどもクリニック(097083)

医療法人社団 大森クリニック

梅田皮膚科(116084)

進藤医院(097088)

巽医院(116101)

桜ヶ丘クリニック(3305303)

林医院(116108)

やまもとクリニック泌尿器科(116115)

医療法人社団 六心会 伊丹恒生脳神経外科病院(116117)

医療法人社団 慎正会 みやそう病院(116118)

医療法人社団 祐生会 祐生病院(116119)

医療法人社団 星晶会 あおい病院(116096)

医療法人社団 星晶会 いたみバラ診療所(116097)

医療法人社団 星晶会 星優クリニック(116098)

医療法人社団 よしだ整形外科(116116)

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： | 030918 | 臨床研修病院の名称： | 市立伊丹病院 |
| 臨床研修病院群番号： | 0309182 | 臨床研修病院群名： | 市立伊丹病院臨床研修病院群 |

6. 研修スケジュール (一年次)

プログラム番号 030918203
030918204
(No. 1)

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

| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 市立伊丹病院 (030918) | 内科 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | | | | | | | |
| | 救急 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | 外科 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| | 小児科 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| | 産婦人科 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| | 一般外来 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 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。

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： | 030918 | 臨床研修病院の名称： | 市立伊丹病院 |
| 臨床研修病院群番号： | 0309182 | 臨床研修病院群名： | 市立伊丹病院臨床研修病院群 |

6. 研修スケジュール（ 二 年 次 ）

プログラム番号 030918203
030918204
(No. 1)

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

| 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 |
|--|-------------|----------|----------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| 市立伊丹病院 (030918) | 内科 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 備考欄 | 地域医療 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 医療法人水光会伊丹天 神川病院（031824） 一般財団法人仁明会仁 明会病院（031821） 地方独立行政法人大阪 府立病院機構大阪精神 医療センター （030506） | 精神科 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 市立伊丹病院 (030918) | 選択科 | | | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 |
| 市立伊丹病院 (030918) | 救急 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 市立伊丹病院 (030918) | 外科 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 市立伊丹病院 (030918) | 小児科 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 市立伊丹病院 (030918) | 産婦人科 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 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業に記入すること。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。