

31. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号： _____

病院施設番号： 030383

臨床研修病院の名称： 島田市立総合医療センター

臨床研修病院群番号： _____

臨床研修病院群名： 島田市立総合医療センター臨床研修病院群

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	島田市立総合医療センター臨床研修プログラム				
2. 研修プログラムの特色	① 救急研修は 4 週の設定枠に加え、内科系救急チームの一員として更に外科救急を含み 2 年間継続して行う。ACLS 取得をサポートし、その内容に沿った救急実技、蘇生手技、薬物使用を学べる。症候から入る診断や治療指針の系統的講義、実技を月 1 回行い、日本内科学会の JMECC も院内開催している。 ② 内科研修期間 28 週の間週各 1 回心エコー、腹部エコー研修を行い救急で活用する。 ③ 卒中科で内科外科両面から脳血管障害を研修出来る。				
3. 臨床研修の目標の概要	内科研修は入院患者の一般的・全身的な診療とケア及び一般診療において幅広い内科的疾患を行う病棟を含みます。外科研修は一般診療において頻繁に関わる外科的疾患への対応、基本的な手技の修得、周術期の全身管理などに対応するために、幅広い外科的疾患に対する病棟研修を含みます。				
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	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、適宜欄を分割して全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	030383	島田市立総合医療センター	28週	3週
	救急部門	030383	島田市立総合医療センター	4週	
	地域医療	056459 188883 032261	高木医院 レシャード医院 沖縄県立八重山病院 おくだクリニック 本川根診療所 おかにし内科糖尿病・甲状腺クリニック 独立行政法人地域医療機能推進機構 桜ヶ丘病院	4週	一般外来 2週 在宅診療 0.8週
	外科	030383	島田市立総合医療センター	8週	週
	小児科	030383 030384 031655	島田市立総合医療センター 藤枝市立総合病院 静岡県立こども病院	5週	0.4週

	産婦人科	030383 030385 030387 030384 030378	島田市立総合医療センター 焼津市立総合病院 中東遠総合医療センター 藤枝市立総合病院 静岡県立総合病院	4 週	
	精神科	030382 030815		4 週	
	一般外来		上記のとおり	週	
病院で 定めた 必修 科目	卒中科	030383		4 週	
	麻酔科	030383 030394		8 週	
				週	
				週	
選択 科目		030383	島田市立総合医療センター	3 1 週	
	備考欄に記載	030382 030815 032734 030385 030387 030384 030378 031655 030394 056459 188883 032261 033422	静岡県立こころの医療センター 清水駿府病院 静岡県中部健康福祉センター 焼津市立総合病院 中東遠総合医療センター 藤枝市立総合病院 静岡県立総合病院 静岡県立こども病院 浜松医科大医学部附属病院 高木医院 レシヤード医院 沖縄県立八重山病院 静岡県赤十字血液センター おくだクリニック 本川根診療所 おかにし内科糖尿病・甲状腺クリニック 独立行政法人地域医療機能推進機構 桜ヶ丘病院	4 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・・・最大〇週 ※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 80 回
救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・4 週※ただし、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、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

【救急部門必修】

まとまった 4 週の期間に基本的な手技を学ぶほか、スタッフ医師の併直として、救急当直研修を
80 回以上（宿直、日直合わせて月 4 回×20 ヶ月以上）を行う。

【内科必修科目】

消化器内科、循環器内科、糖尿病・内分泌内科、腎臓内科、呼吸器内科から選択し、計 28 週を研修
する。ただし、血液内科と漢方内科については腎臓内科との併科で選択可能とする。

【外科必修科目】

外科、呼吸器外科、脳神経外科、泌尿器科から選択する。

【病院で定めた必修科目】

卒中科 4 週

麻酔科 8 週のうち 4 週は救急部門（必修）とする

【選択科目】

・下記の中から 5 科以下を選択し、31 週

総合内科、消化器内科、循環器内科、腎臓内科、糖尿病・内分泌内科、呼吸器内科、漢方内科、
外科、呼吸器外科、脳神経外科、整形外科、形成外科、血液内科、小児科、皮膚科、泌尿器科、
病理診断科、救急科、麻酔科、卒中科、リハビリテーション科、放射線科、眼科、耳鼻咽喉科

・協力型病院、協力施設にて研修 選択科目としても含む

産婦人科：島田市立総合医療センター、焼津市立総合病院、中東遠総合医療センター、藤枝市立総合
病院、静岡県立総合病院にて研修する。

精神科：静岡県立こころの医療センター、清水駿府病院にて研修する。

小児科：島田市立総合医療センターの他、藤枝市立総合病院、静岡県立こども病院にて研修する。

保健・医療行政：静岡県中部健康福祉センター、静岡県赤十字血液センターにて研修する。

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： 030383

臨床研修病院の名称： 島田市立総合医療センター

は、既已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： 島田市立総合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

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										
島田市立総合医療センター(030383)	内科	5	6	5	5	6	6	6	5	5	6	5	6	5
島田市立総合医療センター(030383)	外科	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
島田市立総合医療センター(030383)	救急部門	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1
島田市立総合医療センター(030383)	卒中科	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
島田市立総合医療センター(030383)	麻酔科	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	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。

センター(032734)
静岡県赤十字血液
センター(033422)
独立行政法人地域医
療機能推進機構
桜ヶ丘病院

- * 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。