

## 29. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号： 030110004

病院施設番号： 030110 臨床研修病院の名称： 佐野厚生総合病院

臨床研修病院群番号： 0301100 臨床研修病院群名： 佐野厚生総合病院群

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	佐野厚生総合病院 臨床研修プログラム				
2. 研修プログラムの特色	総合病院として、専門科診療とともに各診療科間の連携を密にした診療を行い、一般臨床医として基本となる考え方・臨床技術・治療を学ぶ。また、厚生連の使命である農村地域のプライマリ・ケアの実践についても当プログラムの基軸として取り組まれている。				
3. 臨床研修の目標の概要	医師としての人格を涵養し、将来の専門性にかかわらず、医学・医療の社会的ニーズを認識しつつ、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・技能・知識)を身につける。				
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。 卒後3年目以降は当院基幹の内科専門研修プログラムにて研修可能				
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) x x 科	1234567	〇〇 病院	〇週	〇週	
必修科目・分野	内科	030110	佐野厚生総合病院	24週	1週
	救急部門	030110	佐野厚生総合病院	12週	
	地域医療	137178	長島医院 または 土屋小児科 (年度初めに選択)	4週	一般外来 3週 在宅診療 1週
	外科	030110	佐野厚生総合病院	4週	週
	小児科	030110	佐野厚生総合病院	4週	週
	産婦人科	030110	佐野厚生総合病院	4週	
	精神科	030110	佐野厚生総合病院	4週	
病院で 定めた 必修 科目	麻酔科	030110	佐野厚生総合病院	4週	週
					週
					週
					週
選択 科目	皮膚科	030110	佐野厚生総合病院	44週	週
	整形外科	030110	佐野厚生総合病院		週
	脳神経外科	030110	佐野厚生総合病院		

耳鼻咽喉科	030110	佐野厚生総合病院	
形成外科	030110	佐野厚生総合病院	
呼吸器外科	030110	佐野厚生総合病院	
放射線科	030110	佐野厚生総合病院	
泌尿器科	030110	佐野厚生総合病院	
病理診断科	030110	佐野厚生総合病院	
リハビリテーション科	030110	佐野厚生総合病院	

備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低 100 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・・・約 72 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・地域医療

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： 030110

臨床研修病院の名称： 佐野厚生総合病院

臨床研修病院群番号： 0301100

臨床研修病院群名： 佐野厚生総合病院群

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 030110004

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										
佐野厚生総合病院	内科	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3
佐野厚生総合病院	救急科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
佐野厚生総合病院	外科						1	1	1	1	1	1	1	1
佐野厚生総合病院	小児科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
佐野厚生総合病院	産婦人科						1	1	1					
長島医院	地域医療								1	1	1	1	1	1
土屋小児科	地域医療											1	1	1
佐野厚生総合病院	麻酔科											1	1	1
佐野厚生総合病院	選択科		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

病院施設番号： 030110

臨床研修病院の名称：

佐野厚生総合病院

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： 0301100

臨床研修病院群名：

佐野厚生総合病院群

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 030110004

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~		13~		17~		21~		25~		29~		33~		37~		41~		45~		49~	
		4週		8週		12週		16週		20週		24週		28週		32週		36週		40週		44週		48週		52週	
佐野厚生総合病院	内科	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
佐野厚生総合病院	救急科	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	
佐野厚生総合病院	外科	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	
佐野厚生総合病院	小児科			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
佐野厚生総合病院	産婦人科																										
佐野厚生総合病院	麻酔科																										
佐野厚生総合病院	選択科	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	

\*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。