

29. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号：030163103

病院施設番号：030163

臨床研修病院の名称：成田赤十字病院

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	成田赤十字病院初期臨床研修プログラム産婦人科コース				
2. 研修プログラムの特色	<p>①初期床研修開始時に看護部、検査部、病理部、薬剤部、医療安全推進室、感染管理室、国際救援部開設準備室、臨床工学課、医事管理課、医事業務課、医療支援課、医療情報管理課、医療社会事業課で短期研修を行う。</p> <p>②プログラムの一般目標・行動目標は、患者・家族・医療スタッフとの適切なコミュニケーションがとれること、プライマリーケアに対応できること、全人的医療を目指すことを最重点目標とした。</p> <p>③安全な医療を実践できることを大きな目標とした。</p> <p>④その後の1年次研修では必須科目としての内科、救急集中治療科、外科を行う。</p> <p>⑤2年次では、12週間以上産婦人科を選択することができ、産婦人科後期研修・産婦人科専門医取得の基礎となる多くの疾患を経験し、より多くの知識・技術を習得する。新生児科を4週間以上研修し新生児医療も経験することもできる。</p>				
3. 臨床研修の目標の概要	2年間の研修を通して、適切な環境と指導体制のもとに、成人に対するプライマリーケアに対処できるだけでなく、産婦人科を受診する女性患者の特性や問題を理解し全人的にとらえることを第一の目標とします。				
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> <p>* 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。</p> <p>* 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。</p> <p>* 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。</p>				
	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	030163	成田赤十字病院	2 4 週	1 週
	救急部門	030163	成田赤十字病院	1 2 週	
	地域医療	034076 096651 158022	国保多古中央病院 医療法人社団木犀会なのはなクリニック つかだファミリークリニック	4 週	一般外来 2 週 在宅診療 0.1 週
	外科	030163	成田赤十字病院 千葉大学医学部付属病院	8 週	0 週
	小児科	030163	成田赤十字病院	4 週	1 週

	産婦人科	030163	成田赤十字病院	<u>12週</u>	
	精神科	030163	成田赤十字病院	<u>4週</u>	
病院で 定めた 必修 科目	麻酔科	030163	成田赤十字病院	<u>8週</u>	<u>0週</u>
	新生児科	030163	成田赤十字病院	<u>4週</u>	<u>0週</u>
選択 科目	内科	030163	成田赤十字病院	<u>16週</u>	<u>0週</u>
	脳神経内科	030163	成田赤十字病院		
	精神神経科	030163	成田赤十字病院		
	小児科	030163	成田赤十字病院		
	外科	030163	成田赤十字病院		
	整形外科	030163	成田赤十字病院		
	形成外科	030163	成田赤十字病院		
	脳神経外科	030163	成田赤十字病院		
	心臓血管外科	030163	成田赤十字病院		
	皮膚科	030163	成田赤十字病院		
	泌尿器科	030163	成田赤十字病院		
	産婦人科	030163	成田赤十字病院		
	眼科	030163	成田赤十字病院		
	耳鼻咽喉科	030163	成田赤十字病院		
	放射線科	030163	成田赤十字病院		
	麻酔科	030163	成田赤十字病院		
	救急部門	030163	成田赤十字病院		
新生児科	030163	成田赤十字病院			
呼吸器外科	030163	成田赤十字病院			
感染症科	030163	成田赤十字病院			
	調整週	030163	成田赤十字病院	<u>8週</u>	

備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低0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0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ない。

一般外来の研修を行う診療科・・・内科・小児科・地域

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： 030163

臨床研修病院の名称： 成田赤十字病院

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：

臨床研修病院群名：

6. 研修スケジュール (←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	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										
成田赤十字病院	内科	1	1			1	1	2	2	1	1	1	1	
成田赤十字病院	外科	1	1	1	1									
成田赤十字病院	救急部門				1	1	1				1	1	1	
成田赤十字病院	選択科			1						1				
成田赤十字病院	調整週													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	病院施設番号： 030163	臨床研修病院の名称：成田赤十字病院
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：	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 _____

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	8週	12週	16週	20週	24週	28週	32週	36週	40週	44週	48週	52週
成田赤十字病院	小児科							1	1					
成田赤十字病院	産婦人科	1	1	1	1	1	1							
成田赤十字病院	精神神経科								1	1				
国保多古中央病院	地域医療							1		1				
成田赤十字病院	麻酔科	1	1			1	1							
成田赤十字病院	新生児科			1	1									
成田赤十字病院	選択科										2	2	2	
成田赤十字病院	調整週													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

