

29. 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：031529 _____ 臨床研修病院の名称：新潟県厚生連 新潟医療センター

臨床研修病院群番号：_____ 臨床研修病院群名：新潟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	都市間連携プログラムD										
2. 研修プログラムの特色	本プログラムは、地方都市の一般病院である新潟医療センター（以下当院）を基幹型とするものの、県外大都市の大規模病院から研修をスタートし、約1年間高度医療を中心に専門的知識や技術を身につけ、その後当院を含む新潟県の実践的研修の中で総合的な能力を身につけることが出来るよう構成されたプログラムである。1年目は安城更生病院、2年目は当院で研修を行う。本プログラムは都市部での研修と合わせて多様な医療現場に対応できるバランスの取れた良医を育成することを目標としている。										
3. 臨床研修の目標の概要	1. 医師として必要な知識と技術の習得 1) 丁寧で正確な病歴の聴取 2) 基本的な診察技術の習得および主要所見の把握 3) 病歴、身体所見から鑑別診断に至る思考過程の確立とその後の的確な検査および処置、治療の選択 4) 基本的検査の意義及びその適応、解釈の理解 5) 救急医療に必要な基本的手技の習得 6) 的確な診療録の記載方法の習得 2. 医師としての基本的な態度の習得 1) 患者の立場に立った思いやりのある医療の実践 2) 科学的根拠にもとづいた医療の実践 3) 患者、家族との信頼関係を築くための的確な説明、指導能力の習得 4) 医師としての倫理的立場の理解と守秘義務の順守 5) 終末期医療では患者の身体的、精神的苦痛を十分理解した上での全人的医療の実践 3. 一医療人としてのチーム医療の推進 1) あらゆる職種の人たちと協調してのチーム医療の実践 2) チームの中心的存在としての問題解決能力の習得及びスタッフへの的確なアドバイスの実践 4. 的確な診療録の作成 1) POS記述法による的確な日々の記録の記載 2) 診療計画、総括の記載を通じての診療内容の評価、反省										
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。 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:25%;">病院施設番号</th> <th style="width:25%;">病院又は施設の名称</th> <th style="width:25%;">研修期間</th> <th style="width:25%;">内一般外来</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>			病院施設番号	病院又は施設の名称	研修期間	内一般外来				
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) × × 科		1234567	〇〇 病院	〇週	〇週
必修科目・分野	内科	031529 030429	新潟医療センター 安城更生病院	<u>2 4 週</u>	<u>3 週</u>
	救急部門	031529 030429	新潟医療センター 安城更生病院	<u>1 2 週</u>	
	地域医療	096455 041199 034178 060046 031524 032540 031000 031523	豊栄病院 南佐渡地域医療センター 新潟県立津川病院 小千谷総合病院 あがの市民病院 山北徳洲会病院 名瀬徳洲会病院 村上総合病院	<u>4 週</u>	一般外来 <u>1 週</u> 在宅診療 <u>1 週</u>
	外科	031529 030429	新潟医療センター 安城更生病院	<u>4 週</u>	<u>1 週</u>
	小児科	030429	安城更生病院	<u>4 週</u>	<u>1 週</u>
	産婦人科	030429	安城更生病院	<u>4 週</u>	
	精神科	030306 031534	新潟大学医歯学総合病院 新潟信愛病院 白根緑ヶ丘病院	<u>4 週</u>	
S 病院で 定めた 必修 科目					<u>週</u>
					<u>週</u>
					<u>週</u>
選択 科目	内科、外科、救急 部門、小児科、産 婦人科、整形外科、麻酔 科	030429	安城更生病院		<u>週</u>
	循環器内科、消化 器内科、呼吸器内 科、脳神経内科、 内 分 泌 糖 尿 病 内 科、外科、整形外 科、泌尿器科、麻 酔科、病理診断科、 救急部門、放射線 科	031529	新潟医療センター	<u>4 8 週</u>	<u>週</u>
	地域医療		新潟県庁		<u>週</u>
備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低 <u>52 週</u> ※原則として、<u>52 週</u>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 <u>12 週</u> ※原則として、<u>12 週</u>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40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、外科、小児科、総合診療科、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					

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： 031529	臨床研修病院の名称：新潟県厚生農業協同組合連合会新潟医療センター
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：新潟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	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										
安 城 更 生 病 院 (030429)	内科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										
安 城 更 生 病 院 (030429)	外科						1	1	1	1														
安 城 更 生 病 院 (030429)	救急							1	1	1	1	1	1	1										
安 城 更 生 病 院 (030429)	小児科										1	1	1	1										
安 城 更 生 病 院 (030429)	産婦人科											1	1	1										
安 城 更 生 病 院 (030429)	選択科目												1	1										
新 潟 医 療 セ ン タ ー (031529)	内科													1										

臨床研修病院の名称：新潟県厚生農業協同組合連合会新潟医療センター

臨床研修病院群名：新潟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)

[illegible]

[illegible]

- [illegible]