

29. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号： 030543206

病院施設番号： 030543

臨床研修病院の名称： 社会医療法人愛仁会千船病院

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	千船病院臨床研修プログラム				
2. 研修プログラムの特色	選択科研修を希望に応じて研修ができるように約40週とした。具体的には2年間で内科24週、救急部門12週、外科8週、小児科、産婦人科、精神科、地域医療を各4週研修し、残り約40週が選択科となる。1年目は、内科、外科、救急部門と病院必修科の麻酔科に加え、小児科、産婦人科、精神科から1つ選択する。2年目は1年目で未研修の小児科、産婦人科、精神科と地域医療に加え、上記必修科および病院必修科の麻酔科、病理診断科、整形外科、泌尿器科、脳神経外科、眼科、耳鼻咽喉科、皮膚科、放射線科と地域保健を加えた科から選択する。また、2年間を通じ、年間救急搬送数約5,000台のER研修があり、プライマリ・ケアの修練を行えるのが当院のプログラムの特色でもある。				
3. 臨床研修の目標の概要	愛仁会および千船病院の理念に基づき、病める人と社会の為に常に働きうる第一線の臨床医を養成することを目的とし、医師として医学・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、幅広い基本的な臨床能力（態度・技能・知識）を身につけることを目標とする。				
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。				
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	030543	社会医療法人愛仁会千船病院	24週	4週
	救急部門	030543	社会医療法人愛仁会千船病院	12週	
	地域医療	086301	公立神崎総合病院	4週	一般外来 週 在宅診療 0.2週
	"	096962	千船クリニック	4週	一般外来 週 在宅診療 0.4週
	"	032903	介護老人保健施設ユーアイ	4週	一般外来 週 在宅診療 週
	"		西淀川区保健福祉センター	4週	一般外来 週 在宅診療 週
	"	036257	北野クリニック	4週	一般外来 週 在宅診療 週
	"	056861	福田診療所	4週	一般外来 週 在宅診療 週
	"	056862	波津診療所	4週	一般外来 週 在宅診療 週

	〃	076304	くぼたクリニック	4週	一般外来 在宅診療	週 週
	〃	076305	あずみクリニック	4週	一般外来 在宅診療	週 週
	〃	076306	あかぎ小児科	4週	一般外来 在宅診療	週 週
	〃	147586	近藤産婦人科	4週	一般外来 在宅診療	週 週
	〃	157846	森川医院	4週	一般外来 在宅診療	週 週
	〃	168424	ファミリークリニックあい	4週	一般外来 在宅診療	週 週
	〃	066136	ファミリークリニックなごみ	4週	一般外来 在宅診療	週 週
	〃		小林診療所	4週	一般外来 在宅診療	週 週
	〃		医療法人 歌島上田クリニック	4週	一般外来 在宅診療	週 週
	〃		医療法人 大英診療所	4週	一般外来 在宅診療	週 週
	〃		医療法人浩清会 やすみつクリニック	4週	一般外来 在宅診療	週 週
	外科	030543	社会医療法人愛仁会千船病院	4週		2週
	小児科	030543	社会医療法人愛仁会千船病院	4週		1週
	産婦人科	030543	社会医療法人愛仁会千船病院	4週		
	精神科	030496	社会医療法人北斗会さわ病院	4週		
	〃	030520	医療法人白卯会 白井病院	4週		
	〃	031809	医療法人寿栄会 ありまこうげんホスピタル	4週		
	一般外来	030543	社会医療法人愛仁会千船病院	4週		
病院で 定めた 必修 科目	麻酔科	030543	社会医療法人愛仁会千船病院	4週		週
						週
						週
						週
選択 科目	病理診断科	030543	社会医療法人愛仁会千船病院	4週		週
	整形外科	030543	社会医療法人愛仁会千船病院	4週		週
	泌尿器科	030543	社会医療法人愛仁会千船病院	4週		週
	脳神経外科	030543	社会医療法人愛仁会千船病院	4週		週
	眼科	030543	社会医療法人愛仁会千船病院	4週		週
	耳鼻咽喉科	030543	社会医療法人愛仁会千船病院	4週		週
	皮膚科	030543	社会医療法人愛仁会千船病院	4週		週
	放射線科	030543	社会医療法人愛仁会千船病院	4週		週

備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低 96 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・・・約〇〇回
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
※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： 030543

臨床研修病院の名称： 社会医療法人愛仁会千船病院

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 030543206

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										
千船病院(030543)	内科	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
	救急部門			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	外科	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2
	小児科	2				1	1	1	1	1	1	1	1	1
	麻酔科	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2
	産婦人科		2		1	1			1	1		1	1	
医療法人寿栄会 ありま こうげんホスピタル (31809)	精神科					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： 030543

臨床研修病院の名称： 社会医療法人愛仁会千船病院

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 030543206

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										
千船病院(030543)	内科	1			1	1	1		3	3	3	1	1	3
	救急部門	1	1											
	外科									1	1	1	1	1
	小児科	1	1				1	1			2	2	2	3
	麻酔科	1	1	1	1	1	1	1		1	1			
	産婦人科	3	2		1	1	1	1			1	1	2	2
	選択科		2	5	5	3	3	5	3	3	3	4	4	1
さわ病院(030496)	精神科		1	1			1	1			1	1		
公立神崎総合病院 (086301)	地域医療				1	1		1	1		1	1		
千船クリニック	地域医療													
介護老人保健施設ユー アイ	地域医療													

*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： 030543

臨床研修病院の名称： 社会医療法人愛仁会千船病院

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 030543206

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	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
西淀川区保健福祉センター	地域医療													
北野クリニック(036257)	地域医療							1						
福田診療所(056851)	地域医療			1	1									
波津診療所(056862)	地域医療													
くぼたクリニック(076304)	地域医療			1						1				
あずみクリニック(076305)	地域医療							1	1					
あかぎ小児科(076306)	地域医療				1			1						
ファミリークリニックあい(168424)	地域医療							1	1					
ファミリークリニックなごみ(066136)	地域医療				1	1				1				
近藤産婦人科(147586)	地域医療													
森川医院(157846)	地域医療													
小林診療所	地域医療			1				1						
医療法人 歌島上田クリニック	地域医療								1			1		
医療法人 大英診療所	地域医療			1				1						
医療法人 浩清会 やすみつクリニック	地域医療					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。