

## 29. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号：030553003

病院施設番号：030553 臨床研修病院の名称：神戸市立西神戸医療センター

臨床研修病院群番号：0305531 臨床研修病院群名：西神戸医療センター卒後臨床研修病院群

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	神戸市立西神戸医療センター卒後臨床研修プログラム				
2. 研修プログラムの特色	当院は 1997 年に臨床研修病院の指定を受け、当時から総合診療方式（スーパーローテート）による臨床研修を行っている。また、人口急増地域である神戸西地域の中核病院であるため、研修に必要な症例を十分に経験することができ、プライマリ・ケアをはじめとした様々な基本的診療能力をより効率的に修得できる。各科とも学問的に高い水準にある学会指導医・認定医が揃っており、かつ各科間の連携は緊密で多数の科にまたがって研修するには好都合といえる。				
3. 臨床研修の目標の概要	医師として最も大切な「自ら考え問題を解決して行く能力」を養い、人格を涵養することを研修理念として、医師が専門医となる前段階に、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に、基本的な診療能力を習得することを目的とする。本研修においては、指導医の厳しい指導の下で十分な科学的根拠に基づいた医療を実践するとともに、医師と患者のコミュニケーションを大切にし、病める患者の身体的異常のみならず、こころの全体像を把握し、全人的な幅広い診療能力を身に付けることを目指す。また、安全な医療を行うためには、医療の基本姿勢を学ぶことが大切である。臨床研修を通じてしっかりと医療の基本姿勢を修得することを目指すものである。				
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。  2年間の臨床研修修了後、選考により引き続き新専門医制度に基づき、基幹施設および連携施設として研修を続けることができる。				
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	030553	西神戸医療センター	24週	3週
	救急部門	030553	西神戸医療センター	12週	
	地域医療	076634	一般社団法人 神戸市医師会	2週	在宅診療0.5週
		060057	国民健康保険 平戸市民病院	2週	在宅診療0.5週
		076470	医療法人医理会 柿添病院		
076669	社会医療福祉法人青洲会 青洲会病院				

		034190	平戸市立生月病院		
	外科	030553	西神戸医療センター	8週	週
	小児科	030553	西神戸医療センター	8週	2週
	産婦人科	030553	西神戸医療センター	4週	
	精神科	030553	西神戸医療センター	4週	
		033031	関西青少年サナトリウム		
病院で 定めた 必修 科目	選択外科	030553	西神戸医療センター	8週	週
				週	週
				週	週
					週
選択 科目		030553	西神戸医療センター	32週	週
					週

備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低〇週 ※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としてみなす休日・夜間の当直回数・・・約〇〇回

○基幹型臨床研修病院での研修期間・・・98週

○臨床研修協力施設での研修期間・・・6週

○選択外科・・・消化器外科、呼吸器外科、乳腺外科、整形外科、脳神経外科、泌尿器科、皮膚科、眼科、耳鼻科、形成外科のうちから選択する。

○選択科目は歯科口腔外科以外の全ての診療科から選択できるものとする。

○救急部門（必修）における研修は、救急科8週、麻酔科4週とする（合計12週）。

○一般外来の研修は内科・小児科・地域医療研修中に並行研修を行う。

○地域医療研修は、神戸市医師会地域医療研修プログラムによる神戸市内の診療所等の研修に加え、長崎大学病院へき地病院再生支援・教育機構による長崎県平戸市を中心とする各病院での研修とする（国民健康保険 平戸市民病院、医療法人医理会 柿添病院、社会医療法人青洲会 青洲会病院、平戸市立生月病院）（合計4週）。

○精神神経科の研修は、西神戸医療センターでの研修に加え、医療法人社団 関西青少年サナトリウムでの研修を行う（合計4週）。

※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： 030553	臨床研修病院の名称： 神戸市立西神戸医療センター
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： 0305531	臨床研修病院群名： 西神戸医療センター卒後臨床研修病院群

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 030553003

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										
西神戸医療センター(030553)	内科	6 6 6	6 7 7 5	5 6 6 6	6 5 5 6	6 6 6 3	3 4 4 5	5 5 5 4	4 4 5 5	4 4 5 5	6 6 6 5	5 3 3 3	3 3 3 3	1 1 1 1
西神戸医療センター(030553)	救急					1 1 1 1	2 2 2 2	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 2 2 1	1 1 1 1	1 1 1 1
西神戸医療センター(030553)	外科	2 2 2	2 2 2 2	2 2 2 2	2 2 2 2		2 2 3 3	2 2 1 1	2 2 2 2	3 3 3 3	2 2 1 1	2 2 2 2	1 1 1 1	1 1 1 1
西神戸医療センター(030553)	産婦人科	1 1 1 1		1 1 1 1	1 1 2 2	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1			2 2 2 2
西神戸医療センター(030553)	麻酔科			1 1	1 1 2 2	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1		2 2		1 1 1 1	1 1 1 2	2 2 2 2
西神戸医療センター(030553)	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 1	1 1	1 1 2 2	1 1 1 1	1 1 1 1
西神戸医療センター(030553)	選択外科						1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1			3 3 2 2	2 2 2 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： 030553

臨床研修病院の名称： 神戸市立西神戸医療センター

臨床研修病院群番号： 0305531

臨床研修病院群名： 西神戸医療センター卒後臨床研修病院群

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 030553003

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* 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
西神戸医療センター(030553)	精神科		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
西神戸医療センター(030553)	地域医療			2	2	2	2	2	2	2	2			
西神戸医療センター(030553)	内科													
西神戸医療センター(030553)	小児科	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1
西神戸医療センター(030553)	救急	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
西神戸医療センター(030553)	産婦人科		1	1	1				1	1	1	1		
西神戸医療センター(030553)	麻酔科	1	1	1	1		1	1	1	1				
西神戸医療センター(030553)	外科													
西神戸医療センター(030553)	選択外科	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1		
西神戸医療センター(030553)	選択科目	6	6	6	6	3	3	3	3	3	3	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。