

31. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号:		臨床研修病院の名称:	神戸市立西神戸医療センター
病院施設番号:	30553	臨床研修病院群番号:	305331
臨床研修病院群番号:	305331	臨床研修病院群名:	立西神戸医療センター卒後臨床研修プログラム

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臨床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いく能力」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つけることを目指す。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、基幹施設及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	<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	30553	西神戸医療センター	24 週	3 週
	救急部門	30553	西神戸医療センター	12 週	
	地域医療	060057	一般社団法人 神戸市医師会 国民健康保険 平野市民病院 医療法人医理会 椿添病院 社会医療福祉法人青洲会 青洲会病院 神戸市立生月病院	4 週	一般外来 3 週
		076470 076669 034190			在宅診療 1 週
	外科	30553	西神戸医療センター	8 週	週
	小児科	30553	西神戸医療センター	8 週	週
	産婦人科	30553	西神戸医療センター	4 週	
	精神科	30553 033031	西神戸医療センター 関西青少年サナトリウム	4 週	
一般外来			週		
病院で定めた必修科目	選択外科	30553	西神戸医療センター	8 週	週
				週	週
				週	週
				週	週
選択科目	選択科目	30553	西神戸医療センター	30 週	週
	保健医療行政		神戸市保健所	1 週	週
備考：基幹型臨床研修病院での研修期間…最低 95 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 9 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を並行研修で行う場合、残りの週数としてみならず休日・夜間の当直回数…約 24 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、小児科 科					
※地域医療の中で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：	30553	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：	305331	臨床研修病院群名：	神戸市立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)

プログラム番号 0

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																																																									
凡例 ▲■病院 (▲■▲■▲■)	外科																																																									
凡例 △□病院 (△□△□△□)	外科																																																									
西神戸医療センター (030553)	内科	5	5	5	5	6	6	3	3	4	4	5	5	4	4	4	4	4	3	3	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	6	6	5	5	5	5	5	5	5	5	6	6	4	4	3	3	5	5	4	4	4	4						
西神戸医療センター (030553)	救急部門 (麻酔科含 む)	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	3	3	3	3	3	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	4	4	2	2	2	2	2				
西神戸医療センター (030553)	外科	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	3	3	1	1	2	2	1	1	1	1			
西神戸医療センター (030553)	小児科	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
西神戸医療センター (030553)	産婦人科	0	0	0	0	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
西神戸医療センター (030553)	精神科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
西神戸医療センター (030553)	地域医療	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
西神戸医療センター (030553)	選択外科	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	0	0	1	1	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
西神戸医療センター (030553)	選択科目	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
西神戸医療センター (030553)	保健医療 行政	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

* 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業に記入すること。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。

