

31. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号： 030230107

病院施設番号： 030230

臨床研修病院の名称： 社会福祉法人同愛記念病院

臨床研修病院群番号： 030230

臨床研修病院群名： 同愛記念病院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	同愛記念病院卒後臨床研修プログラム				
2. 研修プログラムの特色	基幹型臨床研修病院として位置付けられており、2年間の研修プログラムについては、協力型臨床研修病院及び研修協力施設との連携によって、単独型臨床研修病院プログラムと同等に作られています。				
3. 臨床研修の目標の概要	地域医療を担う基幹病院としての豊富で多彩な症例を活かし、各科の緻密な連携のもとに、具体的に設定した医療上の行動目標、経験目標に基づいて研修することを特徴としプライマリ・ケアの基本的な診療能力である姿勢、態度、知識、技能を能動的に身につけることを基礎に親切で適切な医療が行える到達目標を目指して継続努力する事を目的としている。				
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	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	030230	社会福祉法人同愛記念病院	32週	16週
	救急部門	030230	社会福祉法人同愛記念病院	8週	
	麻酔科	030230	社会福祉法人同愛記念病院	4週	
	外科	030230	社会福祉法人同愛記念病院	8週	4週
	小児科	030230	社会福祉法人同愛記念病院	4週	2週
	産婦人科	030230	社会福祉法人同愛記念病院	4週	
	精神科	030229	東京都立墨東病院	4週	
	一般外来				
	地域医療	096601	すみだ石橋クリニック	4週	一般外来 0.35週 在宅診療 1.39週
		096597	医療法人財団 山田記念病院		
096607		医療法人社団翠松会 みどり整形外科クリニック			
034386		医療法人社団正和会 平野診療所			
041380		松田内科医院			
034443		東京都リハビリテーション病院			

		041382	両国東口クリニック		
		076845	鈴木こどもクリニック		
		034307	同愛記念ホーム		
			錦糸町北口眼科		
			しろひげ在宅診療所		
病院で 定めた 必修 科目	放射線科	030230	社会福祉法人同愛記念病院	4週	週
				週	週
				週	週
				週	週
選択 科目	備考参照	030230	社会福祉法人同愛記念病院	32週	週
				週	週
<p>備考：</p> <p>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。</p> <p>一般外来の研修を行う診療科・・・内科、外科ローテーション中に週1回半日の総合診療科 外来および一般外科外来を行う。</p> <p>内科を（1）循環器、（2）消化器内科、（3）呼吸器内科・総合診療科（4）血液内科・腎 臓内科・糖尿病代謝内科の4ユニットに分け2ヶ月ずつ研修する。</p> <p>選択科目・・・消化器内科、循環器内科、小児科、呼吸器内科、外科、整形外科、 形成外科、産婦人科、耳鼻咽喉科、皮膚科、眼科、泌尿器科、放射線科 麻酔科、糖尿病・代謝内科、腎臓内科、血液内科の中から2科もしくは 3科を選択して研修する。</p> <p>地域医療・・・1ヶ月の間で6日の期間で4施設と同愛記念ホームを研修する。</p>					

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： 030230

臨床研修病院の名称： 社会福祉法人同愛記念病院

臨床研修病院群番号： 030230

臨床研修病院群名： 同愛記念病院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 030230107

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										
同愛記念病院(030230)	内科	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
東京大学(030186)		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
東京医科歯科大学(030187)		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
同愛記念病院(030230)	救急									3	3	3	3	
東京大学(030186)										1	1	1	1	
東京医科歯科大学(030187)										1	1	1	1	
同愛記念病院(030230)	外科												3	3
東京大学(030186)													1	1
東京医科歯科大学(030187)													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： 030230

臨床研修病院の名称： 社会福祉法人同愛記念病院

臨床研修病院群番号： 030230

臨床研修病院群名： 同愛記念病院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 030230107

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
同愛記念病院(030230)	精神科	3 3 3 3												
東京医科歯科大学(030187)		1 1 1 1												
同愛記念病院(030230)	小児科		3 3 3 3											
東京医科歯科大学(030187)			1 1 1 1											
東邦大学病院(030187)					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	1 1 1 1	1 1 1 1
三井記念病院(030180)						1 1 1 1							1 1 1 1	1 1 1 1
同愛記念病院(030230)	産婦人科			3 3 3 3										
東京医科歯科大学(030187)				1 1 1 1										
同愛記念病院(030230)	地域医療				3 3 3 3									
東京医科歯科大学(030187)					1 1 1 1									
同愛記念病院(030230)	放射線科					3 3 3 3								
東京医科歯科大学(030187)						1 1 1 1								
同愛記念病院(030230)	選択科						3 3 3 3	3 3 3 3	3 3 3 3	3 3 3 3	3 3 3 3	3 3 3 3	3 3 3 3	3 3 3 3
東京医科歯科大学(030187)							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	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。