

25. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号：030324203

病院施設番号：030324

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構金沢医療センター

臨床研修病院群番号：0303242

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	金沢医療センター初期臨床研修プログラム			
2. 研修プログラムの特色	将来プライマリ・ケアに対処しうる第一線の臨床医、あるいは高度の専門医のいずれを目指すにも必要な診療に関する基本的な知識・技能および態度を修得するための2年間のプログラム			
3. 臨床研修の目標の概要	医師としての人格を養い、将来の専門性にかかわらず、医学・医療の社会的要望を認識し、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、プライマリ・ケアの基本的な知識・技能および態度を身につける。			
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	030324 独立行政法人国立病院 機構金沢医療センター	2 4 週	1 週
	救急部門	030324 独立行政法人国立病院 機構金沢医療センター	1 2 週	
	地域医療	公立つるぎ病院/珠洲市 総合病院/市立輪島病院 /公立穴水総合病院/公 立宇出津総合病院	4 週	一般外来 1 週 在宅診療 1 週
	外科	030324 独立行政法人国立病院 機構金沢医療センター	4 週	1 週
	小児科	030324 独立行政法人国立病院 機構金沢医療センター	4 週	1 週
	産婦人科	030324 独立行政法人国立病院 機構金沢医療センター		
	精神科	030324 独立行政法人国立病院 機構金沢医療センター	4 週	
病院で 定めた 必修 科目	選択必修 (整形外科、脳神 経外科、皮膚科、泌尿器科、 眼科、耳鼻科)	030324 独立行政法人国立病院 機構金沢医療センター	4 週	週
				週
				週

					<u>週</u>
選択 科目			独立行政法人国立病院 機構本部金沢医療セン ター/石川県立中央病院 /金沢医科大学病院/金 沢大学附属病院/独立行 政法人国立病院機構北 陸病院/独立行政法人国 立病院機構七尾病院/金 沢市保健所/独立行政法 人国立病院機構医王病 院/独立行政法人国立病 院機構石川病院/独立行 政法人国立病院機構富 山病院	<u>48週</u>	<u>週</u>
					<u>週</u>
<p>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>8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20回 救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・12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 選択必修科・・・整形外科、脳神経外科、皮膚科、泌尿器科、眼科、耳鼻科から選択（1科 目4週） 選択科目・・・当院の全診療科、臨床検査科、協力型病院、協力施設の中から選択</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

病院施設番号：030324

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構金沢医療センター

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：0303242

臨床研修病院群名：

6. 研修スケジュール (年次) 二年次：いずれかに○

プログラム番号 030324203

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
凡例 ○×病院 (○×○×○×)	内科	5												
凡例 ▲■病院 (▲■▲■▲■)	外科	3												
凡例 △□病院 (△□△□△□)	外科			3										
独立行政法人国立 病院機構金沢医療セ ンター	内科	4	6	4	4	3	2	3	4	3	3	3	3	5
〃	救急部門	1		2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1
〃	外科	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1
〃	小児科	1	1	1	1		1			1			1	
〃	産婦人科	1				1	1	1			1	1	1	1
〃	精神科					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。

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：030324

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構金沢医療センター

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：0303242

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 03032403

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. 2)

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
独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	内科	5	2	4	4	4	5	4	2	5	4	5	5	4
"	救急部門	1		1	1	1		1	1	1	1	1	1	1
"	外科	2	2	1					2	1	1	2	2	1
"	小児科		1		1			1			1			
"	産婦人科		1			1				1				1
"	精神科		1		1		1							1
公立つるぎ病院	地域医療								1					
珠洲市総合病院	地域医療								1					
市立輪島病院	地域医療		1	1		1		1						
公立穴水総合病院	地域医療				1		1							
公立宇出津総合病院	地域医療													
国立病院機構医王病院														
国立病院機構石川病院														
国立病院機構富山病院														
金沢市保健所・福祉健康センター														
金沢医科大学病院				1										
金沢大学附属病院						1	1	1	1		1			
石川県立中央病院														

*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	病院施設番号：030324	臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構金沢医療センター
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：0303242	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 03032403

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. 3)

病院又は施設の名称 (病院施設番号)	研修分野 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
国立病院機構北陸病院														
国立病院機構七尾病院														

* 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。