25. 研修プログラムの名称及び概要

030493206 プログラム番号:

病院施設番号: 030493 臨床研修病院の名称: 市立池田病院

臨床研修病院群番号: 0304932 臨床研修病院群名: 市立池田病院初期研修プログラム

	『ログラム番	替号、病院施設番号及び 臨	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	ログラムの名称	市立池田病院初	期臨床研修プログラム		
2.	研修プロ	ログラムの特色	当院では、あら	ゆる分野での基礎となる初	7期診療とし	て必要なプラ
			イマリ・ケアに	力を入れ、救急総合診療部	『や総合内科	では非常に充
			実したスタッフ	のもとで指導を行っている	。 また、ほ	とんどの分野
			の専門認定施設	であり、専門的な診療の指	導も並行して	て行っている。
			研修医が自律的	に業務をこなし、生涯学び	が続けること	ができる医師
			になるために必	要な基本姿勢を身につける	ことを目標。	としている。
3.	臨床研	修の目標の概要	研修医が自律的	に業務をこなし、生涯学び	続けること	ができる医師
			になるために必	要な基本姿勢を身につける	こと	
4.	研修期	期間	(2)	年 (原則として、「2年」と詞	記入してくださ	(1°)
	備考		研修後そのまま専門研修 3年次降に専門	Fに入り3年以上研修可能な病院は、その 研修可能	の旨を記入してく <i>†</i>	ざさい。
5.	臨床研	研修を行う分野		病院又は施設(研修分野ごと		
				ついて複数の病院又は施設で研修を行う 弥(病院施設番号)を記入してください		を分割してすべての
				分野ごとに <u>週</u> 単位で記入してください。	-	るプログラムの詳細
				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	o
			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	<u>〇週</u>	<u>〇週</u>
		内科	030493	市立池田病院	<u>28 週</u>	4週
		救急部門	030493	市立池田病院	<u>12 週</u>	
		地域医療	097048	原クリニック	4 週	<u>一般外来</u> <u>4週</u> 在宅診療 4週
	必	地域医療	032248	公立種子島病院	4 週	一般外来 4週 在宅診療 4週
	修 科	地域医療	056087	医療法人永仁会 千里ペインクリニック	4週	<u>一般外来</u> <u>週</u> 在宅診療 <u>4</u> 週
	・分	地域医療	_	能勢町国民健康保険診 療所	4 週	<u>一般外来</u> <u>4 週</u> 在宅診療 <u>4 週</u>
	<u>分</u> 野 注 1)	地域医療	_	あくたがわクリニック	<u>4 週</u>	一般外来 <u>4 週</u> 在宅診療 <u>4 週</u>
		外科	030493	市立池田病院	8週	<u>週</u>
		小児科	030493	市立池田病院	4週	一般外来 4週
		産婦人科	030493	市立池田病院	4週	
		精神科	030496	社会医療法人北斗会 さわ病院	4 週	

病院で	整形外科	030493	市立池田病院	4週	<u>週</u>
定めた 必 修	麻酔科	030493	市立池田病院	<u>4 週</u>	<u>週</u>
科目				<u>週</u>	<u>週</u>
選択				32 週	<u>週</u>
科目				<u>週</u>	<u>週</u>
注 2)				<u>週</u>	<u>週</u>

- 注 1) 内科 28 週以上、救急部門 12 週以上、小児科 4 週以上、産婦人科 4 週以上、精神科 4 週以上地域医療 4 週以上とする。
- 注 2) 選択科は内科各科、救急総合診療部、外科、小児科、産婦人科、麻酔科、病理診断科、 泌尿器科、眼科、皮膚科、耳鼻いんこう科、整形外科、放射線科、精神科、地域医療より複 数選択。

基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低 52 週以上 ※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 12 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・・・0 回

救急部門(必修)における麻酔科の研修期間・・・麻酔科は病院で定めた必須科目で研修。 一般外来の研修を行う診療科・・総合外来 ※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 地域医療での一般外来研修、在宅診療においては協力施設、協力病院の指導医または研修実 施責任者に従い行う。

25. 研修プログラムの名称及び概要

030493205 プログラム番号:

病院施設番号: 030493 臨床研修病院の名称: 市立池田病院

臨床研修病院群番号: 0304932 臨床研修病院群名: 市立池田病院初期研修プログラム

プ	ログラム番	号、病院施設番号及び臨	塩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	ر١ _°	
1.	研修プロ	コグラムの名称	市立池田病院初期	期臨床研修プログラム		
2.	研修プロ	コグラムの特色	当院では、あら	ゆる分野での基礎となる初	期診療とし	て必要なプラ
			イマリ・ケアに	力を入れ、救急総合診療部	『や総合内科	では非常に充
			実したスタッフ	のもとで指導を行っている	。また、ほ	とんどの分野
			の専門認定施設・	であり、専門的な診療の指	導も並行して	て行っている。
			研修医が自律的	に業務をこなし、生涯学び	続けること	ができる医師
			になるために必	要な基本姿勢を身につける	ことを目標。	としている。
3.	臨床研	修の目標の概要	研修医が自律的	に業務をこなし、生涯学び	続けること	ができる医師
			になるために必	要な基本姿勢を身につける	こと	
4.	研修其	明間	(2) :	年 (原則として、「2年」と言	己入してくださ	い。)
	備考		研修後そのまま専門研修 3年次降に専門で	に入り3年以上研修可能な病院は、そ <i>0</i> 研 修可能	つ旨を記入してく#	
5.	臨床硕	肝修を行う分野	研修分野ごとの	病院又は施設(研修分野ごとの	の研修期間)	
				oいて複数の病院又は施設で研修を行う。 s(病院施設番号)を記入してください。		を分割してすべての
			* 研修期間は、研修分	}野ごとに <u>週</u> 単位で記入してください。		るプログラムの詳細
			は備考欄に記入して * 選択科目については、	- へんさい。 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) ××科	1234567	〇〇 病院	<u>〇週</u>	<u>〇週</u>
		内科	030493	市立池田病院	<u>28 週</u>	4 週
		救急部門	030493	市立池田病院	<u>12 週</u>	
		地域医療	097048	原クリニック	<u>4 週</u>	一般外来 4週 在宅診療 4週
	必	地域医療	032248	公立種子島病院	4週	<u>一般外来</u> <u>4 週</u> 在宅診療 <u>4 週</u>
	修 科	地域医療	056087	医療法人永仁会 千里ペインクリニック	<u>4 週</u>	<u>一般外来</u> <u>週</u> 在宅診療 <u>4 週</u>
	日・分	地域医療	_	能勢町国民健康保険診 療所	4 週	<u>一般外来</u> <u>4 週</u> 在宅診療 <u>4 週</u>
	<u>分</u> <u>野</u> 注 1)	地域医療	_	あくたがわクリニック	<u>4 週</u>	一般外来 4週 在宅診療 4週
		外科	030493	市立池田病院	8週	<u>週</u>
		小児科	030493	市立池田病院	4週	一般外来 4週
		産婦人科	030493	市立池田病院	4週	
		精神科	030496	社会医療法人北斗会 さわ病院	<u>4 週</u>	

病院で	整形外科	030493	市立池田病院	6週	<u>週</u>
定めた 必 修	麻酔科	030493	市立池田病院	<u>4 週</u>	<u>週</u>
科目				<u>週</u>	<u>週</u>
選択				<u>30 週</u>	<u>週</u>
科目				<u>週</u>	<u>週</u>
注 2)				<u>週</u>	<u>週</u>

- 注 1) 内科 28 週以上、救急部門 12 週以上、小児科 4 週以上、産婦人科 4 週以上、精神科 4 週以上地域医療 4 週以上とする。
- 注 2) 選択科は内科各科、救急総合診療部、外科、小児科、産婦人科、麻酔科、病理診断科、 泌尿器科、眼科、皮膚科、耳鼻いんこう科、整形外科、放射線科、精神科、地域医療より複 数選択。

基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低 52 週以上 ※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 12 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・・・0 回

救急部門(必修)における麻酔科の研修期間・・・麻酔科は病院で定めた必須科目で研修。 一般外来の研修を行う診療科・・総合外来 ※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 地域医療での一般外来研修、在宅診療においては協力施設、協力病院の指導医または研修実 施責任者に従い行う。 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。

臨床研修病院群番号: 0304932

・ 臨床研修病院群名: 市立池田病院初期研修プログラム

6. 研修スケジュール (一年次 · 二年次 : いずれかにO)

プログラム番号 03049206

臨床研修開始週を基準に		八奴で	記入し				1			1 -				- 1										- (140	o. 1)	1		
病院又は施設の名称	· 研修分	<u> 1</u> ^	~ ;	<u>5∼</u>		<u>9~</u>	<u>11</u>	~ ;	<u>17</u> ~	; <u>2</u>	<u>?1</u> ~	1 4	<u>25</u> ~	, ;	<u>29</u>	~	i	<u>33</u> ∼	3	<u>7</u> ~	į	<u>41</u>	<u>~</u>	į	<u>45</u> ~	· ;	<u>49</u>	<u>)</u> ~
(病院施設番号)	野 * 2	. 4 i	周	8週	<u>1</u>	2週	<u>16</u>	週	20 週	<u> </u>	4週	1 2	28 退	<u> </u>	32	週	i	36 週	40) 週	i	<u>44</u>	. 週	i	<u>48</u> 退		<u>52</u>	週
凡例 〇×病院	l H	I I	I		 			1		I I		I I		1			1				 					1		
$(\bigcirc \times \bigcirc \times \bigcirc \times)$, 内科 !	I I	! !		1		 	1		1] 		1			!				 			!		!		
-------- 凡例 ▲■病院	⊬ – – – – – ₋		- -				'- - -			. .			-					† - -			- + - 						-	
$(\blacktriangle\blacksquare \blacktriangle \blacksquare \blacktriangle \blacksquare)$	¦ 外科 □	I I	I I		I I		I I	1		1		1 1		1			I I	I			 			I I		1		
-------- 凡例 △□病院	F 	! :					' - -			· + - ·		· F	- -	† - F -				+			- + -				- -		-	
$(\triangle\Box\triangle\Box\triangle\Box)$	¦ 外科 '		i		i I		I I			i		i I					i				! !			i				
市立池田病院	 ! 内科	5		6	6		4	-	4	. 4		<u> </u>		5			5		4		:3	3		5		I	1	
-------- 市立池田病院		¦ 3	- † - ;	2	, 2		2		2	¦ 2		2		1			; 2	<u> </u>	2		- î	- }		1		<u>-</u>	 5	
-------- 市立池田病院	 ' 選択科	1 – † – i	- - r				2		2	. 2		2		. 2			1	 	2		2	- ?		. 2		- -	2	
-------- 市立池田病院	· · 選択科		- -			+ -	;- † -			. 4	- +			T-:-				 			- <u>-</u> -	-						
-------- 市立池田病院	 · 選択科	1 - + - : !	- † - r			+-	' - - - -	· - + ¬ ·		· γ = ·	- † - -	· !	- 🕇 –	† - r -				 			- T -				 - -			
	'-	' - + - : :	- +			+ -	' 				- +		- 🕇 -	† - ; -				 			-				 - -		-	
	r ı] - + -	- +		- []	- - + -	<u> </u> - † -		- - -	γ – .	- +	·	- 🕇 –	† -			٦-	† - -			- r -			- ¬- ·	 - -		-	
	┗ ! !		_ +				!- - -			·	- +	. L	- 🕇 -					 			. — <u> </u>	-			- + -		-	
	;	i – † – i	- +	-		+ -	i-		- - -	· ·	- +	·	- † -	†			i -	+ - +			- ; · ·	-		j - ·	 		-	
	-	4 – + – ¦ !	- - - !	-			!- - -		- - -	· + - ·	- +	. L	- + -	 				+ - + !			- + - !				<u> </u>	- - - <u>-</u> !	-	
	; ı	<u>-</u>		- -	-	- - + -	¦-		- -	·	-		- 🖠 -	 - -				+			· – ¦ ·	-			<u> </u>		-	
	<u>+</u>	4 – 4 – ¦.	- -	- -	- -	+-	- 			· + - ·	- - -		- 🛉 -	+ - - -				+			- + - 1			 I	፟ - ፟ -	- - <u> </u> -		
1:臨床研修病院群にお	 		<u> </u>	 プログラ』			<u> </u>	<u>L</u> って研修	を行う研	1 to 10 m	7 A WT 117	1		<u></u> 修方法	<u>.</u>		<u>し</u> け方式	<u> </u>			1	/		<u></u>		<u>I</u> 野並び		<u> </u>

^{*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。

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: 030493 ¦臨床研修病院の名称: 市立池田病院

臨床研修病院群番号: 0304932 「臨床研修病院群名: 市立池田病院初期研修プログラム」

6. 研修スケジュール (一年次 · 二年次 : いずれかにO)

プログラム番号 030493206

臨床研修開始週を基準に	各 <u>週</u> の研修	₹人数	を記	入し	てく	くださ	さい。 さい。	, *	1																								(N	o. 1)			
病院又は施設の名称 (病院施設番号)	¦ 研修 分野 * 2		<u>1</u> ~ 4 週		_	<u>。</u> 週	 	9/ 12	~ 週		11~ 16 认			<u>17</u> ~ 20 退			<u>1</u> ~ 4 週	1 1 1 1 1		<u>5</u> ~ 3 週	1 1 1 1 1		<u>9</u> ~ 2 週	 		33~ 86		<u>37</u> 4		 		<u>└</u> ~ · <u>週</u>	 		<u>5</u> ~ 8 週	1 1 1 1	49 52 j	
市立池田病院	' ' 外科	¦ 2		I I	1		I	1		¦1			¦1		 	1		11	1		¦1			- 1	1		¦ 1			¦1			1.	1		I I	1	
市立池田病院	┏┏┣━━━━ □産婦人科 □	11			1			1		-ı ! 1			1		. — Т І	1		 1 	1	T - T	1			- 7			 	_]		- T -					ĪĪ	F		
市立池田病院	小児科	¦ 1		Ī	1		Ī	1		-¦-1			1 1		ī	1		- ~ 1	1		¦1			- [1		 !			Î I					T - I			
市立池田病院	 : 麻酔科 -			- r	1			1		-,- , 1			1		T	1	T	- r 1	 1		<u> </u>			- 7	_		 			- r - !		'	, -		1-1			
市立池田病院	 整形外科	¦ 1			1			1	_	1			; ; 1		Ī	1	† -	- 1	1	† - † '	¦ 1			- [- †		 	- 1		- î					<u> </u>			
 さわ病院	· · 精神科 ·]		- r	1			1		-,- , 1] _ [- 7 !	1	† -	- r ! 1	1	† - † '	<u> </u>	-		- 7	_ †		 ı !		- † ·	- Y -			- ¬-		† - †			
公立種子島病院、 能勢町健康保険診療所 あくたがわクリニック	 地域医療 	- - - 1		 	1			1	- +	 : 1						1	† -	- - 1	 1		1					 -	 			- - - - - - - -			 			 		
	 選択科 	1 1			1			1 1 	_ ‡	-!- 1 -!-		. 🛓 .			- 	1	+ -	- <u> </u> 1	 1 	+ - + .	- - 1 - 1				6		 7 	 	_ ‡ .	- † - - ¦ 7 - ¦ -	· -			7	<u> </u>		7 	
	-	-i - + - -!					- <u> -</u>		- +	-i -i	· ·	· ‡ -	-i - -i - -i -		· - 	· – –	+ -	-	- -	+ - + ·	- - -			- 4 - J	- 		 i ! '		- ‡ ·	- - <u> </u> _	· 		i - i -		<u>+</u> -	<u>;</u> -		
	 -			 - -	_		 - -			 - -			 - -		 - -			 - -		<u> </u>	 -				_	_	 ! ! !		_	 - + -			 - -		<u> </u>			
	! <u>L</u>			 - 						, , , _ l		. L			<u>.</u>			. L .			, , , , ,					_ L	! !	_]		_ <u>l.</u> _			; 			L		
	 	 - -		 - -			- I			 - -		ļ.	- - -		- - -		<u> </u>			ļ	 -					_	 			 - -					<u> </u>	, , , – –		
	- 	I I		i <u>i</u>			! 			i			1		i						i						l I			! 			i					

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: 030493

! 臨床研修病院の名称: 市立池田病院

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: 0304932

- 臨床研修病院群名: 市立池田病院初期研修プログラム

6. 研修スケジュール (一年次 · 二年次 : いずれかにO) <u>プログラム番号 030493205</u>

臨床研修開始週を基準に各<u>週</u>の研修人数を記入してください。*1

(No. 1)

臨床研修開始週を基準に名	<u>子週</u> の切り	人致	、数を記入し [*]					ı	° *	I																			(1)	Ю. І)			
病院又は施設の名称 (病院施設番号)	研修 分野 * 2	 	<u>1</u> ~ 4 週		<u>5~</u> 8 退	- :	9~ 12:	- :	<u>11</u> ~ 16 週		<u>17</u> ~ 20 週	 	21 24 i			<u>:5</u> ~ 8 週			<u>29</u> ~ 2 週		<u>33</u> ~ <u>36 週</u>		<u>7</u> ~) 週			<u>1</u> ~ 4 週	1 1 1 1 1 1		<u>5</u> ~ 3 週	 	<u>49</u> <u>52</u>			
市立池田病院	外科	11		I I	1	I	1	l I	1	¦1		1	1	i	1		I I	1		¦ 1		¦1		I	1		i .	1		¦ 1				
市立池田病院	産婦人科	1		L	1		1	- 1 	1	11		1 1 1	1	-	1	Ī		1		 		I]	T						 - -				
市立池田病院	小児科	¦ 1			1		1]	1	11		1	1	i	1	I		1		_ ;				- i										
市立池田病院	麻酔科	11			1		1	-	1	11		11	1	-	1			1		 		 		T			,-							
市立池田病院	整形外科	¦1			1		1		1	¦1		1 1	1	ī	1			1		1										Ī				
さわ病院	精神科	1 1		7 - r !	1		1	- 1	1	1		1 1 1 1	1	י - ד	1			1		- ŋ -		', !		7 - Y !	_ [.					- F				
公立種子島病院、 能勢町健康保険診療所 あくたがわクリニック	地域医療	1			1	1	1	-	1	 1 1		- - - - - -	1		1			1		 1 !		I I		1			 ! !							
市立池田病院	選択科	11			1		1	-	1	¦1		¦ 1	1	i	1]	1		- ¦ 6	 	¦ 7			7		; -	7		- - 7	,			
		;						-] 				i]			 				- ï			, -			- [-]		-		
	_ 	i !				; 		; !_	_	<u></u>		i . <u>.</u> . <u>.</u>		i !		<u> </u>				_ j		i '	<u> </u>				j			_				
 	 	! !		 -				 - 	_	 -		 -		 - -			I			_ _ _		 - 	<u> </u>	 - -			 - -			 -		_		
		!						'- '- '-		<u></u>		! _		_			_			_ <u>;</u> _ _		· ·	<u> </u>	_ <u> </u>	_ 📙 .		 			. L .		_		
		 - -						! 	_	1				 -			<u> </u>			_		 - 	<u> </u>	 - -			 - -			 		_		
		<u> </u>		, ,						1		 		ı			I			i 		!		, ,			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。