

29. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号： 030526010

病院施設番号：030526 臨床研修病院の名称：地方独立行政法人大阪府立病院機構大阪急性期・総合医療センター

臨床研修病院群番号：0305260 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	大阪急性期・総合医療センター産婦人科重点プログラム				
2. 研修プログラムの特色	<p>当院は、35 の診療科を有する基幹総合病院で、それぞれの診療科が専門診療を行うほか、糖尿病、腎疾患、心疾患などの基礎疾患に別の疾病が併発した治療の困難な患者様に対しても、必要な診療科が連携して効果的な医療を行っております。また、救命救急医療はじめ、心血管系や脳卒中などの急性疾患に対する医療には特に力を入れて、高度医療の提供を担う一方、基幹災害医療センター、大阪難病医療情報センター、エイズ治療拠点病院、地域がん診療拠点病院としても府民の健康福祉に貢献してきた。また女性専用外来を開き日常のありふれた疾患にも対応している。このような特色を生かして、プライマリーケアと全人的医療を行える能力を養成できるよう各診療科の連携を重視し、院内メールを利用して評価方法の統一化を図った。</p> <p>当プログラムについては、医師不足診療科である産婦人科を希望する研修医を対象に実施する。</p>				
3. 臨床研修の目標の概要	<p>社会のニーズに答えるべく、プライマリーケア・全人的医療を重視し、医師法第 16 条の 2 第 1 項に規定する、医師としての人格を涵養することのできる臨床研修を行う。そのために第 1 に適切な指導医のもとで、患者の健康上の問題解決に必要な幅広い知識と臨床能力を培うとともに、医学の進歩に対応して自らの診療能力を開発できる基礎を養うことに努めさせ、第 2 に、医療における人間関係、とくに医師と患者との関係についての理解を深め、併せて医の倫理を体得して、医師としての資質の向上が図れるように教育する。</p>				
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。臨床研修後、後期研修可能です。				
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> <p>* 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。</p> <p>* 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。</p> <p>* 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。</p>				
	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	内科	030526	大阪急性期・総合医療センター	2 4 週	週
	救急部門	030526	大阪急性期・総合医療センター	1 2 週	

科目・分野	地域医療	096953 096954 097035 097036	医療法人慈心会あびこ病院 医療法人錦秀会阪和記念病院 医療法人三宝会南港病院 医療法人緑風会病院 大阪はびきの医療センター	4週	一般外来 0週 在宅診療 2週
	外科	030526	大阪急性期・総合医療センター	4週	週
	小児科	030526	大阪急性期・総合医療センター	4週	週
	産婦人科	030526	大阪急性期・総合医療センター	4週	
	精神科	030526	大阪急性期・総合医療センター	4週	
	一般外来	030526	大阪急性期・総合医療センター	4週	
病院で 定めた 必修 科目	産婦人科	030526	大阪急性期・総合医療センター	8週	週
	麻酔科	030526	大阪急性期・総合医療センター	4週	週
					週
選択 科目	選択科	030526	大阪急性期・総合医療センター	3 2週	週
					週

備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・2年間で最低 100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 4週
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0回
救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・4週を上限として含んでもよい
一般外来の研修を行う診療科・・・総合内科

選択科：選択科目32週については、4から12週単位で、上記必修診療科を含めた28科より選択する。※一部診療科については原則 8週以上の期間で選択
(放射線治療科、臨床検査科、緩和ケア科、歯科口腔外科、障がい者歯科は選択対象外)

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： 030526

臨床研修病院の名称：地方独立行政法人大阪府立病院機構大阪急性期・総合医療センター

は、既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： 0305260

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 030526010

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														
大阪急性期・総合医療センター (030526)	内科	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
大阪急性期・総合医療センター (030526)	産婦人科 (重点)							2	2	2	2	2	2	2				
大阪急性期・総合医療センター (030526)	救急部門										2	2	2	2				
大阪急性期・総合医療センター (030526)	外科													1	1	1	1	
大阪急性期・総合医療センター (030526)	小児科														1	1	1	1
大阪急性期・総合医療センター (030526)	麻酔科									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。

