

29. 研修プログラムの名称及び概要(令和4年度)

※令和3年度プログラムも別途御提出ください。

プログラム番号： 030024702

病院施設番号： 030024

臨床研修病院の名称： 市立旭川病院

臨床研修病院群番号：

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	市立旭川病院初期研修基本プログラム				
2. 研修プログラムの特色	厚生労働省の求める研修目標を100%カバーした綿密なプログラムを全科体制でサポートしており、安心して上質な研修が受けられます。豊富な症例を基に発展的な研修が可能です。				
3. 臨床研修の目標の概要	研修医が医師としての基礎知識、技術、態度などの基本的臨床能力のほか、患者の心理的、社会的面を含むプライマリケアにおける基本的知識と技能及び客観的臨床による総合診療能力の技術の向上を目指す。				
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。当院は内科と総合診療科の領域において専門研修プログラムの基幹型施設であり、その他の診療科についても大学病院を基幹型とする専門研修プログラムの連携施設となっております。				
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	030024	市立旭川病院	24週	4週
	救急部門	030024	市立旭川病院	12週	
	地域医療	032445	枝幸町国保病院	4週	一般外来 2週
		034831	道立羽幌病院		在宅診療 0.2週
	外科	030024	市立旭川病院	8週	0週
	小児科	030024	市立旭川病院	8週	0週
	産婦人科	030024	市立旭川病院	4週	
		030025	旭川厚生病院		
030026		旭川医科大学病院			
精神科	030024	市立旭川病院	4週		
一般外来			0週		
病院で定めた必修科目	麻酔科	030024	市立旭川病院	4週	0週
選択科目	希望科目	030024	市立旭川病院	36週	週
	希望科目	030010	北海道大学病院		週
	希望科目	030018	札幌医科大学付属病院		週
	希望科目	030025	旭川厚生病院		週
	希望科目	030026	旭川医科大学病院		週
	希望科目	030835	江別市立病院		週
	希望科目	031127	旭川赤十字病院		週
	希望科目	031145	国立病院機構旭川医療センター		週
	希望科目	032453	旭川市保健所		週
備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低64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1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ない。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・・・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・・・内科及び地域医療 ※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					

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： 030024

臨床研修病院の名称： 市立旭川病院

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：

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

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										
市立旭川病院 (030024)	内科	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1
市立旭川病院 (030024)	救急部門	1	1	1	1	1	1			1	1	1		
市立旭川病院 (030024)	麻酔科			1	1				1					
市立旭川病院 (030024)	外科	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： 030024

臨床研修病院の名称： 市立旭川病院

は、既に取り得られている場合に記入してください。

臨床研修病院群番号：

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

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~	5~	9~	11~	17~	21~	25~	29~	33~	37~	41~	45~	49~	
		4週	8週	12週	16週	20週	24週	28週	32週	36週	40週	44週	48週	52週	
市立旭川病院 (030024)	小児科			1	1	1	1	1	1	1	1				
市立旭川病院 (030024)	精神科	1		1		1		1							
市立旭川病院 (030024) 旭川厚生病院 (030025) 旭川医科大学病院 (030026)	産婦人科		1		1		1		1						
枝幸町国保病院 (032445) 道立羽幌病院 (034831)	地域医療		1	1	1			1							
市立旭川病院 (030024)	希望科目	}	3	2	1	1	2	2	1	2	3	3	4	4	4
北海道大学病院 (030010)	希望科目														
札幌医科大学付属病院 (030018)	希望科目														
旭川厚生病院 (030025)	希望科目														
旭川医科大学病院 (030026)	希望科目														
江別市立病院 (030835)	希望科目														
旭川赤十字病院 (031127)	希望科目														
旭川医療センター (031145)	希望科目														
旭川市保健所 (032453)	希望科目														

- * 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。