

31. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号： 030410814

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称： 名古屋大学医学部附属病院

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	名古屋大学医学部附属病院初期臨床研修ハイブリッドプログラムB 江南厚生病院コース			
2. 研修プログラムの特色	<p>全人的医療を提供するための基本的臨床能力を身につけるために、いくつかの特色を有している。</p> <p>① 卒後臨床研修・キャリア形成支援センターが研修プログラム、研修医評価、指導医評価など、ローテート研修を一元的に管理している。</p> <p>② 研修医の将来の進路や志向性に応じて多様な選択ができるように柔軟性が持たせてある。</p> <p>③ 医療安全管理、医療倫理、医師法・薬機法などの医療の社会的側面なども重要な研修対象と位置づけている。</p> <p>④ 原則、一年次は江南厚生病院で研修を行い、二年次は名古屋大学医学部附属病院にて研修を行う。</p>			
3. 臨床研修の目標の概要	<p>全人的診療ができるようになるため、基本的臨床能力を身につけ、プライマリケアに対応できることが目標である。</p> <p>① 態度（患者の社会的・心理的側面への配慮、他の医療メンバーとの協調、生涯にわたる自己学習の習慣など）</p> <p>② 知識（頻度の高い症状、緊急を要する疾病や外傷への対処、慢性疾患患者や高齢患者の総合的な管理計画の立案など）</p> <p>③ 技能（頻度の高い症状、緊急を要する疾病や外傷への対処、患者・家族との望ましい人間関係の確立、診療録などの医療記録の適切な作成など）</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。			
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
必修科目 内科	030410	名古屋大学医学部附属病院	24週	週
	030436	愛知県厚生農業協同組合連合会江南厚生病院		

分野	救急部門	030410	名古屋大学医学部附属病院	6週	
		030436	愛知県厚生農業協同組合連合会江南厚生病院		
	地域医療	032026	みなと医療生活協同組合 みなと診療所	4週	一般外来 2週 在宅診療 1週
		032030	南医療生協 かなめ病院		
		033569	愛知県医療療育総合センター中央病院		
		034718	医療法人 愛生館 小林記念病院		
		034721	亀井内科・呼吸器科		
		030783	岩手県立釜石病院		
		030784	岩手県立宮古病院		
		030941	愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院		
		032815	愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院附属篠島診療所		
		056305 191230 2111501348	日間賀島診療所 山本医院 阿木診療所 白川病院		
	外科	030410	名古屋大学医学部附属病院	4週	週
		030436	愛知県厚生農業協同組合連合会江南厚生病院		
小児科	030410	名古屋大学医学部附属病院	4週	1週	
	030436	愛知県厚生農業協同組合連合会江南厚生病院			
産婦人科	030410	名古屋大学医学部附属病院	4週		
精神科	030410	名古屋大学医学部附属病院	4週		
一般外来			週		
病院で 定めた 必修 科目	麻酔科	030436	愛知県厚生農業協同組合連合会江南厚生病院	4週	
				週	
				週	
				週	

選択 科目	その他	030410	名古屋大学医学部附属 病院	50 週
		030436	愛知県厚生農業協同組合連合 会江南厚生病院	
		032051	愛知県赤十字血液セン ター	
		034717	財団法人愛知健康増進 財団	
				週

備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低 52 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 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を並行研修で行う場合、残りの週数としてみなす休日・夜間の当直回数 約 80 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（江南厚生病院）、総合診療科（名古屋大学医学部附属病院）、地域医療研修

※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

・原則、一年次は江南厚生病院で研修を行い、二年次は名古屋大学医学部附属病院にて研修を行う。

・臨床病理検討会（CPC）を開催している病院：名古屋大学医学部附属病院

・上記研修期間以外は研修医の希望に応じた分野で研修を行う。また、選択可能な分野は次の通り。

総合診療科、老年内科、血液内科、循環器内科、消化器内科、呼吸器内科、糖尿病・内分泌内科、腎臓内科、神経内科、消化器外科、血管外科、移植外科、乳腺・内分泌外科、麻酔科、小児科、救急科・集中治療部、産科婦人科、精神科、整形外科、眼科、皮膚科、泌尿器科、耳鼻いんこう科、放射線科、脳神経外科、心臓外科、呼吸器外科、形成外科、小児外科、リハビリテーション科、病理部・検査部・輸血部、化学療法部、中央感染制御部、患者安全推進部、卒後臨床研修・キャリア形成支援センター

・保健・医療行政研修（愛知県赤十字血液センター：032051、愛知健康増進財団：034717）は 2 年間を通して月 1 回程度行う。

・必要に応じて、県や国が求める公的な公衆衛生事業に協力する。

・初期研修に引き続き、後期研修を行うことは可能である。

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、既に取り得られている場合に記入してください。

病院施設番号： 030410  
臨床研修病院群番号：

臨床研修病院の名称： 名古屋大学医学部附属病院  
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 030410814

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										
江南厚生病院 (030436)	内科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
江南厚生病院 (030436)	外科					1	1	1	1				1	1
江南厚生病院 (030436)	麻酔科						1	1	1	1				
江南厚生病院 (030436)	救急部 門							1	1	1	1	1	1	1
江南厚生病院 (030436)	小児科													1
江南厚生病院(030436)	産科婦人科													1
江南厚生病院(030436)	その他													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、既に取り得られている場合に記入してください。

病院施設番号： 030410  
臨床研修病院群番号：

臨床研修病院の名称： 名古屋大学医学部附属病院  
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 030410814

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
名古屋大学医学部附属病院(030410)	救急部門						1 1 1 1							
名古屋大学医学部附属病院(030410)	精神科					1 1 1 1								
名古屋大学医学部附属病院(030410)	一般外来				1 1 1 1									
みなと医療生活協同組合みなと診療所(032026)	地域医療		1 1 1 1									1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
南医療生協かなめ病院(032030)	地域医療								1 1 1 1					
医療法人愛生館小林記念病院(034718)	地域医療				1 1 1 1		1 1 1 1			1 1 1 1				
亀井内科・呼吸器科(034721)	地域医療				1 1	1 1	1 1		1 1		1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
岩手県立釜石病院(030783)	地域医療			1 1 1 1 1 1	1 1 1 1									
岩手県立宮古病院(030784)	地域医療		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 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 1 1
山本医院(191230)	地域医療		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

