

31. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号：030974101

病院施設番号：030974

臨床研修病院群番号：

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高知病院

臨床研修病院群名：独立行政法人国立病院機構高知病院群

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		独立行政法人国立病院機構高知病院卒後研修プログラム																																																					
2. 研修プログラムの特色		1) 中規模病院の利点を生かして、各診療科間の横のつながりを密にしプライマリーケアを重視した研修を行います。 2) 国立病院機構のネットワークを十分に活用した合同研修会に加え、中国・四国地区の機構病院を協力病院に加えました。 3) 地域医療連携室を中心とした地域医療機関や保健所との病診連携、病病連携に積極的に参画するように教育し、病院主催のフォーラムやフェスタへの参加も指導します。 4) 学会や研究会への積極的な参加を奨励し、全員に発表の機会を提供します。更に、症例報告等の論文の作成を指導し、院内雑誌等への投稿を奨励します。																																																					
3. 臨床研修の目標の概要		1) 医学医療の社会的ニーズを認識しつつ、全人的な診療能力を獲得するため、医師としての人格を確立する。 2) 将来専門とする分野にかかわらず、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、基本的な診療に必要とされる態度、技能、知識などを身につける。																																																					
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。 初期研修後は国立病院機構の専修医制度での研修に移行可能																																																					
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、研修分野ごとに月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。 * 選択必修科目については、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。 <table border="1"> <thead> <tr> <th>病院施設番号</th> <th>病院又は施設の名称</th> <th>研修期間</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(記入例) x x 科</td> <td>1234567 ○○ 病院</td> <td>○か月</td> </tr> <tr> <td>(記入例) △△科</td> <td>7654321 □□ 病院</td> <td>△か月</td> </tr> <tr> <td>内科 (必修)</td> <td>030974 国立病院機構高知病院</td> <td>6か月</td> </tr> <tr> <td rowspan="7">救急部門 (必修)</td> <td>030974 国立病院機構高知病院</td> <td>3か月</td> </tr> <tr> <td>030240 国立病院機構災害医療センター</td> <td>3か月</td> </tr> <tr> <td>030636 国立病院機構呉医療センター</td> <td>3か月</td> </tr> <tr> <td>030474 国立病院機構京都医療センター</td> <td>3か月</td> </tr> <tr> <td>040012 高知県・高知市病院企業団立高知医療センター</td> <td>3か月</td> </tr> <tr> <td>030886 社会医療法人近森会近森病院</td> <td>3か月</td> </tr> <tr> <td>030966 高知赤十字病院</td> <td>3か月</td> </tr> <tr> <td>地域医療 (必修)</td> <td>高知県へき地医療研修カリキュラム参加施設（施設の名称等別紙内訳書のとおり）</td> <td>1か月</td> </tr> <tr> <td>外科 (必修)</td> <td>030974 国立病院機構高知病院</td> <td>1か月</td> </tr> <tr> <td>麻酔科 (選択必修)</td> <td>030974 国立病院機構高知病院</td> <td>1か月</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">小児科 (必修)</td> <td>030974 国立病院機構高知病院</td> <td>1か月</td> </tr> <tr> <td>030672 国立病院機構四国こどもとおとなの医療センター</td> <td>1か月</td> </tr> <tr> <td>産婦人科 (必修)</td> <td>030974 国立病院機構高知病院</td> <td>1か月</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">精神科 (必修)</td> <td>035090 鏡川病院</td> <td>1か月</td> </tr> <tr> <td>031073 特定医療法人仁生会細木病院</td> <td>1か月</td> </tr> <tr> <td>一般外来 (必修)</td> <td>030974 国立病院機構高知病院</td> <td>1か月</td> </tr> </tbody> </table>		病院施設番号	病院又は施設の名称	研修期間	(記入例) x x 科	1234567 ○○ 病院	○か月	(記入例) △△科	7654321 □□ 病院	△か月	内科 (必修)	030974 国立病院機構高知病院	6か月	救急部門 (必修)	030974 国立病院機構高知病院	3か月	030240 国立病院機構災害医療センター	3か月	030636 国立病院機構呉医療センター	3か月	030474 国立病院機構京都医療センター	3か月	040012 高知県・高知市病院企業団立高知医療センター	3か月	030886 社会医療法人近森会近森病院	3か月	030966 高知赤十字病院	3か月	地域医療 (必修)	高知県へき地医療研修カリキュラム参加施設（施設の名称等別紙内訳書のとおり）	1か月	外科 (必修)	030974 国立病院機構高知病院	1か月	麻酔科 (選択必修)	030974 国立病院機構高知病院	1か月	小児科 (必修)	030974 国立病院機構高知病院	1か月	030672 国立病院機構四国こどもとおとなの医療センター	1か月	産婦人科 (必修)	030974 国立病院機構高知病院	1か月	精神科 (必修)	035090 鏡川病院	1か月	031073 特定医療法人仁生会細木病院	1か月	一般外来 (必修)	030974 国立病院機構高知病院	1か月
病院施設番号	病院又は施設の名称	研修期間																																																					
(記入例) x x 科	1234567 ○○ 病院	○か月																																																					
(記入例) △△科	7654321 □□ 病院	△か月																																																					
内科 (必修)	030974 国立病院機構高知病院	6か月																																																					
救急部門 (必修)	030974 国立病院機構高知病院	3か月																																																					
	030240 国立病院機構災害医療センター	3か月																																																					
	030636 国立病院機構呉医療センター	3か月																																																					
	030474 国立病院機構京都医療センター	3か月																																																					
	040012 高知県・高知市病院企業団立高知医療センター	3か月																																																					
	030886 社会医療法人近森会近森病院	3か月																																																					
	030966 高知赤十字病院	3か月																																																					
地域医療 (必修)	高知県へき地医療研修カリキュラム参加施設（施設の名称等別紙内訳書のとおり）	1か月																																																					
外科 (必修)	030974 国立病院機構高知病院	1か月																																																					
麻酔科 (選択必修)	030974 国立病院機構高知病院	1か月																																																					
小児科 (必修)	030974 国立病院機構高知病院	1か月																																																					
	030672 国立病院機構四国こどもとおとなの医療センター	1か月																																																					
産婦人科 (必修)	030974 国立病院機構高知病院	1か月																																																					
精神科 (必修)	035090 鏡川病院	1か月																																																					
	031073 特定医療法人仁生会細木病院	1か月																																																					
一般外来 (必修)	030974 国立病院機構高知病院	1か月																																																					

選択科	内科	030240	国立病院機構災害医療センター	10か月
	外科	030474	国立病院機構京都医療センター	10か月
	麻酔科	030672	国立病院機構四国こどもとおとなの医療センター	10か月
	小児科	030683	高知大学医学部附属病院	10か月
	産婦人科	030886	社会医療法人近森会近森病院	10か月
	脳神経外科	030966	高知赤十字病院	10か月
	眼科	030974	国立病院機構高知病院	10か月
	泌尿器科	031047	高知県立幡多けんみん病院	10か月
	放射線科	031073	特定医療法人仁生会細木病院	10か月
	皮膚科	002277	特定医療法人仁生会細木病院	10か月
	整形外科	035090	医療法人武田会高知鏡川病院	10か月
	耳鼻咽喉科	040009	高知生協病院	10か月
	救急科	040012	高知県・高知市病院企業団立高知医療センター	10か月
	精神科	031104	高知県立あき総合病院	10か月
		060039	国立病院機構四国がんセンター	10か月
		030628	徳島大学病院	10か月
備考：				
救急研修（必修）3か月の内、高次救急の研修を希望する者は、災害医療センター、呉医療センター、京都医療センター、高知医療センター、近森病院又は高知赤十字病院で研修が可能。また、救急部門でさらに研修を行いたい場合は、選択科にて研修可能とする。救急部門（必修）における麻酔科の研修期間は4週とする。 基幹型臨床研修病院での研修期間は最低52週とする。臨床研修協力施設での研修期間は最大12週とする。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。 必修の精神科は鏡川病院または細木病院で研修を行う。 選択期間10か月の割振りは研修医の希望に柔軟に対応するが、選択科のうち内、脳神経外科・眼科・皮膚科・耳鼻咽喉科については2か月を超えないこととする。 2年目の最後の1か月は、研修到達目標の内修得できていない項目について、該当科で研修を行う。 院外での研修を希望する場合は、原則、院内に研修対象の診療科がない場合とする。また、特段の事情がある場合は要相談とする。				