

プログラム番号： 030527406

病院施設番号： 030527

臨床研修病院の名称： 大阪市立総合医療センター

臨床研修病院群番号： 0305274

臨床研修病院群名： 大阪市立総合医療センター病院群

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	大阪市立総合医療センター 地域医療重点プログラム			
2. 研修プログラムの特色	高度に細分化、専門化された当院ですが、医師として経験すべき初期対応能力の重要性も十分に認識し、バランスの良い研修を提供するよう努力しています。また、チーム医療の意義を自覚してもらうために、看護部門をはじめとするコメディカル部門との交流も重視し、幅広い視野を持つ臨床医を育成することを目的にしています。			
3. 臨床研修の目標の概要	<ul style="list-style-type: none"> <li>・専門医療に特化するだけでなく、基本的な臨床能力(態度、技能、知識、情報収集能力、総合的判断力)を確実に習得する。</li> <li>・患者及びその家族に信頼されるコミュニケーション能力を習得し、全人的な医療を実践する。</li> <li>・チームの一員としての自覚と協調性を持ち、看護部門、コメディカル部門等との連携・協力によるチーム医療を実践する。</li> <li>・質の高い医療を提供できるよう、生涯に渡って学び続ける姿勢を養う</li> </ul>			
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	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	030527 大阪市立総合医療センター	24週	週
	救急部門	030527 大阪市立総合医療センター	12週	
	地域医療	137198 公立穴水総合病院	12週	一般外来 9.6週
		137196 高浜町国民健康保険和田診療所		
		076516 若狭高浜病院		
		137195 日南町国民健康保険日南病院		
		034138 隠岐広域連立隠岐病院		在宅診療 0.3週
	外科	030527 大阪市立総合医療センター	8週	週
	小児科	030527 大阪市立総合医療センター	4週	0.8週
	産婦人科	030527 大阪市立総合医療センター	4週	
精神科	030527 大阪市立総合医療センター	4週		
一般外来				
病院				週

で定めた必修科目					週
					週
					週
選択科目	全科	030527	大阪市立総合医療センター		週
		031801	大阪市立弘済院附属病院		週
		056245	医療法人福愛会 いんべ診療所		週
		116003	医療法人 竹谷クリニック		週
			柏井内科		週
			こさか内科・内視鏡内科		週
			祐クリニック		週
			医療法人弘和会 いわさきクリニック		週
		137415	あおばおうちクリニック		週
			双樹会 守上クリニック		週
			医療法人賀陽会 かよう内科・小児科		週
			医療法人たにぐちクリニック		週
			かわもと医院		週
			糖尿病内科・内科 かわさきクリニック		週
			かわい内科・胃腸内科クリニック		週
		056247	遠藤クリニック	36週	週
			鈴木クリニック		週
		056239	医療法人社団宏久会 泉岡医院		週
			けやき会 やぎクリニック		週
			ひげクリニック		週
			医療法人社団ゆみの のぞみハートクリニック		週
			社会福祉法人 大阪福祉事業財団すみれ病院		週
			医療法人仁修会 城野内科医院		週
		191109	医療法人 葛西医院		週
			ごとう内科クリニック		週
			こおりやま小児科		週
		聖和病院		週	
		大阪市保健所		週	
		都島北部地域包括支援センター		週	
		訪問看護ステーション めばえ		週	
		訪問看護ステーションゆいか		週	

		都島区医師会訪問看護ステーション	<u>週</u>
		なないろ訪問看護ステーション	<u>週</u>
		リハプロ訪問看護ステーション・都島	<u>週</u>
<p>備考：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低 <u>60 週</u>※原則として、<u>52 週以上</u>行うことが望ましい。</li> <li>◆ 臨床研修協力施設での研修期間・・・へき地・離島診療所等にて最低 <u>12 週以上</u>行う。</li> <li>◆ 一般外来の研修を行う診療科・・・小児科、地域医療、総合診療科(外来日数数が足りない場合)※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</li> <li>◆ 救急部門(必修)における麻酔科の研修期間・・・<u>4 週</u>※但し、<u>4 週</u>を上限とする</li> </ul> <p>■地域医療についてはへき地医療施設 1～3 施設を選択し 12 週間の研修を行う。</p> <p>■精神科研修時、大阪市立弘済院附属病院で認知症を研修する場合あり(希望者のみ、3 日間)。</p> <p>■選択科目については全診療科より選択可能。</p> <p>■CPC 実施施設名:大阪市立総合医療センター</p>			

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。

病院施設番号： 030527  
臨床研修病院群番号： 0305274

臨床研修病院の名称： 大阪市立総合医療センター  
臨床研修病院群名： 大阪市立総合医療センター病院群

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 030527406

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
大阪市立総合医療センター	内科	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1									
大阪市立総合医療センター	救急						1 1 1 1	1 1 1 1						
大阪市立総合医療センター	外科											1 1 1 1	1 1 1 1	
大阪市立総合医療センター	小児科													1 1 1 1
大阪市立総合医療センター	精神科													
大阪市立弘済院 附属病院	精神科													
大阪市立総合医療センター	産科													
大阪市立総合医療センター	麻酔					1 1 1 1								
大阪市立総合医療センター	選択								1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1			

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。	病院施設番号： 030527	臨床研修病院の名称： 大阪市立総合医療センター
	臨床研修病院群番号： 0305274	臨床研修病院群名： 大阪市立総合医療センター病院群

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 030527403

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

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
大阪市立総合医 療センター	内科					1 1 1 1	1 1 1 1							
大阪市立総合医 療センター	救急													
大阪市立総合医 療センター	外科													
大阪市立総合医 療センター	小児科													
大阪市立総合医 療センター	精神科		1 1 1 1											
大阪市立総合医 療センター	産科	1 1 1 1												
大阪市立総合医 療センター	麻酔													
大阪市立総合医 療センター他	選択			1 1 1 1	1 1 1 1						1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院  
 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。

病院施設番号： 030527  
 臨床研修病院群番号： 0305274

臨床研修病院の名称： 大阪市立総合医療センター  
 臨床研修病院群名： 大阪市立総合医療センター病院群

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 030527406  
 臨床研修開始週を基準に各週<sup>の</sup>研修人数を記入してください。\*1  
 (No. 3)

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
公立穴水総合病 院	地域医療							1 1 1 1						
高浜町国民健康 保険和田診療所	地域医療								0.2 0.2 0.2 0.2					
日南町国民健康 保険日南病院	地域医療													
隠岐広域連立 隠岐病院	地域医療									1 1 1 1				
若狭高浜病院	地域医療								0.8 0.8 0.8 0.8					

\*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。