

29. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号： 030333302

病院施設番号： 030333

臨床研修病院の名称： 福井県済生会病院

臨床研修病院群番号： 0303331

臨床研修病院群名： 福井県済生会病院

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	福井県済生会病院臨床研修プログラム				
2. 研修プログラムの特色	当院は「患者さんの立場で考える」を基本理念に、充実した医療設備の整備と常に変化する医療情勢に対応した質の高い医療の提供に努めており、地域の基幹急性期病院として機能している。そのため、当院ではプライマリアケアで必要とされる幅広い臨床経験が可能であり、それぞれの研修医が将来目指す専門診療科に応じた様々な研修カリキュラムが選択できるプログラムとなっている。				
3. 臨床研修の目標の概要	医師として要求される人間理解、意思伝達技術、責任感、協調性など職業倫理を身に付け、プライマリアケアの基本的な診療能力（態度、技能、知識）の修得のみならず、医師として自立するための基盤を養成し、CureだけでなくCareを含め全人的な視点で診療できる心温かい医療人を育てることを目標としている。				
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。				
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> <ul style="list-style-type: none"> * 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	030333	福井県済生会病院	24週	6週
	救急部門	030333 060004	福井県済生会病院 済生会横浜市東部病院	12週	
	地域医療	034483 076536	おおい町国民健康保険名田庄診療所 国民健康保険池田町診療所	4週	一般外来 0週 在宅診療 2週
	外科	030333	福井県済生会病院	4週	週
	小児科	030333	福井県済生会病院	4週	週
	産婦人科	030333	福井県済生会病院	4週	
	精神科	030333	福井県済生会病院	4週	
	一般外来	030333	福井県済生会病院	4週	
病院で定めた必修科目	麻酔科	030333	福井県済生会病院	4週	週
選択科目		030333	福井県済生会病院	4週	週
		030328	金沢大学附属病院	4週	週
		030331	福井大学医学部附属病院	4週	週

		031586	公益財団法人松原病院	<u>4週</u>	<u>週</u>
		060004	済生会横浜市東部病院	<u>4週</u>	<u>週</u>
		034483	おおい町国民健康保険名田庄診療所	<u>4週</u>	<u>週</u>
		076536	国民健康保険池田町診療所	<u>4週</u>	<u>週</u>
		033335	福井県丹南健康福祉センター	<u>4週</u>	<u>週</u>
		033370	福井県奥越健康福祉センター	<u>4週</u>	<u>週</u>
		032997	福井県赤十字血液センター	<u>4週</u>	<u>週</u>
		033367	福井県済生会介護老人保健施設 ケアホームさいせい	<u>4週</u>	<u>週</u>
		033368	福井県済生会特別養護老人ホーム 聖和園	<u>4週</u>	<u>週</u>
		033369	福井県済生会乳児院	<u>4週</u>	<u>週</u>
		041102	岩手県済生会岩泉病院	<u>4週</u>	<u>週</u>
備考 基幹型臨床研修病院での研修期間・・・56週 臨床研修協力施設での研修期間・・・4週 一般外来の研修を行う診療科・・・内科					

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： 030333

臨床研修病院の名称： 福井県済生会病院

号は、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： 0303331

臨床研修病院群名： 福井県済生会病院

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030333302

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
福井県済生会病院(030333)	内科	8	8	8	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4
福井県済生会病院(030333)	救急	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
福井県済生会病院(030333)	麻酔科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
福井県済生会病院(030333)	外科				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
福井県済生会病院(30333)	産婦人科				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
福井県済生会病院(030333)	小児科				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
福井県済生会病院(030333)	精神科							1	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業に記入すること。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

*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業に記入すること。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。

