

29. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号： _____

病院施設番号： 030196 _____ 臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構東京医療センター _____

臨床研修病院群番号： 0301962 _____ 臨床研修病院群名： 独立行政法人国立病院機構東京医療センター臨床研修病院群 _____

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東京医療センター初期臨床研修プログラム (一般コース)			
2. 研修プログラムの特色	当院の初期臨床研修プログラムは、高い総合診療能力を有する医師を育成するための長年の経験の蓄積に裏付けられた教育体制や指導医の教育手法を基盤として成り立っている。そのため、基本的にはひとつの診療科での研修に偏らないスーパーローテート方式を踏襲した上、救急外来診療や診療科横断的な教育に重きをおいている。高齢化社会のニーズに応え、高度化する画像診断技術にも追従するため、整形外科、放射線科も独自に必修としている。一部の本科コース研修医は当院小児科に加え、国立成育医療研究センターでの小児医療に特化した研修も必修となる。研修医同士がささえあいながら自主的かつ積極的にお互いを高めあっていく文化を非常に大切にしている。			
3. 臨床研修の目標の概要	将来の専門性にかかわらず、日常診療で頻繁に遭遇する疾患や病態への適切に対応できるとともに、当院の基本理念である「患者の皆様とともに健康を考える医療」を、同僚や他の医療職種とのチームワークの中で適切に実践できる医師となるため、幅広い知識、応用力、技能および態度を身につける。			
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。			
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	030196 独立行政法人国立病院機構東京医療センター	32週	0~1週
	救急科	030196 独立行政法人国立病院機構東京医療センター	12週	
	地域医療	別添1参照 別添1参照	4週	一般外来 3週 在宅診療 0.2~1週
	外科	030196 独立行政法人国立病院機構東京医療センター	14週	
	小児科	030196 独立行政法人国立病院機構東京医療センター	4週	0~1週
	産婦人科	030196 独立行政法人国立病院機構東京医療センター	4週	

	精神科	030196	独立行政法人国立病院機構東京医療センター	4週	
	一般外来	030196	独立行政法人国立病院機構東京医療センター及び地域医療研修先	4週	
病院で 定めた 必修 科目	放射線科	030196	独立行政法人国立病院機構東京医療センター	4週	
	整形外科	030196	独立行政法人国立病院機構東京医療センター	4週	
	麻酔科	030196	独立行政法人国立病院機構東京医療センター	6週	
選択 科目	選択科目 夏休み2週間および 最終学年年度末休み 1週間を含む	別添2参照	別添2参照	15週	
	オリエンテーション			1週	
備考 ● 一般外来研修（4週間）一般外来研修については、以下とする。 1. 全4週間で3週間は地域医療研修期間中に並行研修で行う。 2. その他の1週間は東京医療センター総合内科外来・小児科外来において並行研修で行う。					