

29. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号： 030962106

病院施設番号： 030962

臨床研修病院の名称： 気仙沼市立病院

臨床研修病院群番号： 030962

臨床研修病院群名： 気仙沼市立病院

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	気仙沼市立病院群臨床研修プログラム				
2. 研修プログラムの特色	<p>気仙沼市立病院では地域完結型医療の実践を目指した医療を展開しています。</p> <p>地域医療研修では今後の医療のあるべき方向として在宅医療を含めた病診連携に重点を置き、近隣の特色のある施設での研修を用意しています。</p> <p>院内の研修においても当院は症例が豊富なので積極的に診療に関わることによって高い技術の習得が可能です。</p> <p>これらにより、医師として必要な基本的知識・技能及び倫理観・態度・習慣を身につける事が出来ます。</p>				
3. 臨床研修の目標の概要	<p>本プログラムは気仙沼市立病院における、2年間の臨床研修プログラムである。初期研修は医師としての最初の修練の機会であり、将来の医師像を形成するうえで重要な時期である。</p> <p>最近の医療に対する社会の要請は重要度を増しつつあり、大きな期待がかけられている。このような、医学・医療の果たすべき社会的役割を認識し、将来専門とする分野にかかわらず、一般的な診療において、頻繁に関わる疾病に対し適切に対処出来ることは、プライマリーケアを実践するうえで一人一人の医師に課せられた義務と考えられる。</p> <p>本プログラムを通して診療に必要な基本的知識・技能を習得するとともに、医師としてふさわしい倫理観・態度・習慣を身につける事を目標とする。</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。 内科のみ専攻医として研修可能				
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	
必修科目・分野	内科	030962 気仙沼市立病院	24 週	週	
	救急部門	030962 気仙沼市立病院	12 週		
		030046 仙台医療センター			
	地域医療	096232 気仙沼市立本吉病院	4 週	一般外来	週
		096233 大友医院		在宅診療	週
		096234 森田医院			
		076647 釜石ファミリークリニック			
外科	030962 気仙沼市立病院	4 週	週		
小児科	030962 気仙沼市立病院	4 週	週		
産婦人科	030962 気仙沼市立病院	4 週			

	精神科	032509 032507	三峰病院 光ヶ丘保養園	4週	
	一般外来	030962	気仙沼市立病院	48週	
病院で 定めた 必修 科目					週
					週
					週
					週
選択 科目					週
					週
備考					
<p>① 内科は、内科・消化器内科・呼吸器内科・循環器内科を任意の期間ローテートします。</p> <p>② 救急部門研修期間は、一般内科・循環器内科・外科・整形外科・脳神経外科のいずれかに所属し、救急搬送時には迅速にこれに対応出来る体制とします。</p> <p>③ 外科は任意の期間、他の外科系である脳神経外科・整形外科・泌尿器科・耳鼻咽喉科・眼科・皮膚科を研修することが出来ます。</p> <p>④ 精神科は2協力型病院のうち、1病院を選択し4週以上研修します。</p> <p>⑤ 地域医療研修では、任意の施設を任意の期間選択し研修します。</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

病院施設番号： 030962

臨床研修病院の名称： 気仙沼市立病院

は、既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： 030962105

臨床研修病院群名： 気仙沼市立病院

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 030962105

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
気仙沼市立病院 (030962)	内科	3 3 3 3	4 4 4 4	4 4 4 4	4 3 3 3	3 4 4 4	4 4 4 4	4 4 2 2	2 2 2 2	2 2 2 2	2 2 2 2	2 2 2 3	3 3 3 3	3 3 3 3
気仙沼市立病院 (030962)	救急部門	2 2 2 2	2 2 2 2	1 1 1 1	1		2 2 2 2		2 2 2 2	2 2 2 2	2 2 2 1	1 1 1 2	2 2 2 2	2 2 2 2
気仙沼市立病院 (030962)	外科			1 1 1 1	1 2 2 2				1 1 1 1	1 1 1 1		1 1 1 1		
気仙沼市立病院 (030962)	小児科								1 1 1 1			1 1 1 1		
気仙沼市立病院 (030962)	産婦人科												1 1 1 1	
気仙沼市立病院 (030962)	麻酔科	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
気仙沼市立本吉病院 (096232) 大友医院 (096233) 森田医院 (096234) 釜石ファミリークリニック (076647) 仙台医療センター (030046)	地域医療													
三峰病院 (032509)	精神科						1 1 1 1	1 1 1 1			1 1 1 1			

