

31. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号： 030756204

病院施設番号： 030756 臨床研修病院の名称： 沖縄県立北部病院

臨床研修病院群番号： 臨床研修病院群名： 沖縄県立北部病院臨床研修病院群

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	沖縄県立北部病院臨床研修プログラム				
2. 研修プログラムの特色	沖縄県北部地域に開かれた病院として、プライマリーケア、救急医療、及び専門的医療を学ぶ事ができる。一年目は、内科、外科、小児科、産婦人科、救急、麻酔をローテーションし、2年目は、地域医療、救急、精神科、及び9ヶ月間の専門家をローテーションをする。				
3. 臨床研修の目標の概要	臨床経験を通じて「医療関係者審議会臨床研修部会」が提示した「期待される医師像」の基盤を確実なものにする。医師としての基本的知識および基本的手技の習得を達成の基本的目標とし、救急診療のための基本的知識および基本的手技、専門医療に従事するための基本的知識および基本的技術をあわせ学び、プライマリーケア、救急対応ができ、円滑に専門医療の領域に移行することのできる能力を有する医師を養成することを基本の方針とする。そのために、ベツトサイド教育を主体とし、できるだけ幅広い分野で多くの症例を経験できるようにする。				
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。 3年後研修の可能				
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	030756	沖縄県立北部病院	12週	3週
	救急部門	030756	沖縄県立北部病院	4週	
	地域医療	033297	沖縄県立北部病院及び附属	4週	一般外来 4週
		033298	伊平屋診療所・伊是名診療所		在宅診 0週
	外科	030756	沖縄県立北部病院	12週	0週
	小児科	030756	沖縄県立北部病院	8週	3週
	産婦人科	030756	沖縄県立北部病院	8週	
	精神科	030757	国立療養所琉球病院	4週	
	一般外来	030756	沖縄県立北部病院	0週	
病院で定めた必修科目				週	
				週	
				週	
				週	

選択 科目	専門科		沖縄県立北部病院	24週	
				週	
備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低〇週 ※原則として、52週以上行うことが望ましい。 臨床研修協力施設での研修期間・・・最大〇週 ※原則として、12週以内であること。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。 研修プログラムに規定された4週以上のまとまった救急部門の研修を行った後に救急部門の研修を並行研修で行う場合、残りの週数としてみなす 休日・夜間の当直回数約3回 救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・4週 ※但し、4週を上限とする 一般外来の研修を行う診療科・・・内科 ※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					