

プログラム番号： _____ 臨床研修病院の名称： 社会医療法人 祐愛会織田病院

病院施設番号： 032340

臨床研修病院群番号： _____ 臨床研修病院群名： 祐愛会織田病院関連病院群

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		織田病院臨床研修プログラム			
2. 研修プログラムの特色		地域の中核病院である織田病院と、地域医療への貢献を目指している佐賀大学医学部附属病院で研修を行う。			
3. 臨床研修の目標の概要		プライマリケアを中心とした研修を内科系、外科系ともに行い、豊富な症例を経験することができる。また必修・選択科いずれにおいても、大学病院で専門性の高い症例の経験も希望に沿って可能である。			
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		研修分野ごとの病院又は施設 (研修分野ごとの研修期間)			
		<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		123456	〇〇 病院	〇週	〇週
必修科目・分野	内科	032340	織田病院	24週	8週
	救急部門	032340	織田病院	8週	8週
	地域医療		西岡内科クリニック	4週	一般外来
					3週 在宅診療
	外科	032340	織田病院	8週	
	小児科	030716	佐賀大学医学部附属病院	4週	
	産婦人科	030716	佐賀大学医学部附属病院	4週	4週
	精神科	137230	嬉野温泉病院	4週	4週
た病 必修 科目 目 め	麻酔科	032340	織田病院	8週	
	放射線科	032340	織田病院	4週	
選択科目	全科選択	032340	織田病院	36週	
	全科選択	030716	佐賀大学医学部附属病院		

備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低52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8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としてみなす休日・夜間の当直回数・・・約1.2回 (月2回程度)

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

※CPC…佐賀大学医学部附属病院の研修中に経験した剖検症例に関しては、家族への説明に同席し剖検に立ち会う。佐賀大学附属病院でCPCを実施し、フィードバックを踏まえて当院でもCPCを実施する。