

## 29. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号：031015805

病院施設番号：031015

臨床研修病院の名称：社会医療法人友愛会 友愛医療センター

臨床研修病院群番号：

臨床研修病院群名：群星沖縄・友愛医療センター

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	友愛医療センター 群星沖縄・RyuMIC プログラム				
2. 研修プログラムの特色	1. 多数の研修病院が一致協力して明日の良き臨床家を育成する。 2. 研修医にとってベストの教育環境を構築する。 3. エビデンスに基づく医療を実践する。 4. 救急とプライマリケア研修を実践する。 5. 世界中との医学医療交流を通じProfessional Developmentに力を注ぐ。 6. 研修医の海外臨床留学制度を発展させる。 7. 研修医と共に医療の質を向上させる。				
3. 臨床研修の目標の概要	このプログラムは、総合的な臨床能力を有する医師の育成を目指すもので、厚生労働省による初期臨床研修到達目標を目的とし、エマージェンシーケアとプライマリ・ケアを基盤とした総合診療方式（スーパーローテート方式）による2年間の初期臨床研修プログラムである。				
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） * 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	031015	友愛医療センター	36週	2週
	〃	060043	豊見城中央病院	4週	2週
	救急部門	031015	友愛医療センター	12週	
	地域医療	041170	豊崎クリニック	4週	一般外来 在宅診療 計1週
		066840	田仲医院		
		066841	もりクリニック		
		032261	沖縄県立八重山病院		
		034211	名嘉村クリニック		
		033301	ファミリークリニックきたなかぐすく		
		041278	徳山クリニック		
		041273	クリニックぎのわん		
		066838	西平医院		
		034223	とうま内科		
086136	おもろまちメディカルセンター				
116467	稲福内科医院				
034228	与那国診療所				

		034229 034231 034230 034233 034648 034653 034649 034652 034651 033280 034962	多良間診療所 西表西部診療所 大原診療所 波照間診療所 阿嘉診療所 座間味診療所 渡名喜診療所 南大東診療所 北大東診療所 沖永良部徳洲会病院 公立久米島病院		
	<u>外科</u>	031015 060043	友愛医療センター 豊見城中央病院	<u>8 週</u>	<u>0.8 週</u>
	<u>小児科</u>	031015	友愛医療センター	<u>4 週</u>	0
	<u>産婦人科</u>	031015	友愛医療センター	<u>4 週</u>	
	<u>精神科</u>	030755 032252 032255 030748 030759 030757 201010 030751	沖縄県立精和病院 平和病院 平安病院 新垣病院 沖縄中央病院 琉球病院 南山病院 琉球大学病院	<u>4 週</u>	
	<u>一般外来</u>			<u>週</u>	
病院で 定めた 必修 科目	<u>麻酔科</u>	031015	友愛医療センター	<u>8 週</u>	
<u>選 択 科 目</u>	<u>内科</u>	031015 030747 030758 030752 031016 031016 032254 030749 030751 060043	友愛医療センター 中部徳洲会病院 中頭病院 南部徳洲会病院 ハートライフ病院 浦添総合病院 大浜第一病院 沖縄協同病院 琉球大学病院 豊見城中央病院	<u>4 週～</u> <u>20 週</u>	<u>週</u>

		032253 040050 034211 041278 034223 066838 086136 116467 030263 030267 030227 030721	沖繩病院 同仁病院 名嘉村クリニック 徳山クリニック とうま内科 西平医院 おもろまちメディカルセンター 稲福内科医院 横浜市立大学附属病院 横浜市立大学附属市民総合医療センター 東京女子医科大学東医療センター 長崎大学病院	
	救急部門	031015 030747 030758 030752 031016 031016 032254 030749 030751 030263 030267 030227 030721	友愛医療センター 中部徳洲会病院 中頭病院 南部徳洲会病院 ハートライフ病院 浦添総合病院 大浜第一病院 沖繩協同病院 琉球大学病院 横浜市立大学附属病院 横浜市立大学附属市民総合医療センター 東京女子医科大学東医療センター 長崎大学病院	4週～ 20週
	外科	031015 030747 030758 030752 031016 031016 032254 030749 030751 060043 040050 086136 030263 030267 030227 030721	友愛医療センター 中部徳洲会病院 中頭病院 南部徳洲会病院 ハートライフ病院 浦添総合病院 大浜第一病院 沖繩協同病院 琉球大学病院 豊見城中央病院 同仁病院 おもろまちメディカルセンター 横浜市立大学附属病院 横浜市立大学附属市民総合医療センター 東京女子医科大学東医療センター 長崎大学病院	4週～ 20週
	小児科	031015 030747 030758 031016 030749 030751 086136 030263 030267 030227 030721	友愛医療センター 中部徳洲会病院 中頭病院 ハートライフ病院 沖繩協同病院 琉球大学病院 おもろまちメディカルセンター 横浜市立大学附属病院 横浜市立大学附属市民総合医療センター 東京女子医科大学東医療センター 長崎大学病院	4週～ 20週

	産婦人科	031015 031016 030749 030751 030263 030267 030227 030721	友愛医療センター ハートライフ病院 沖縄協同病院 琉球大学病院 横浜市立大学附属病院 横浜市立大学附属市民総合医療センター 東京女子医科大学東医療センター 長崎大学病院	4週～ 20週
	その他診療科	031015 030747 030758 030752 031016 031016 032254 030749 030751 060043 040050 086136 032253 034211 041278 034223 066838 116467 066840 066841 032261 033301 041273 034228 034229 034231 034230 034233 034648 034653 034649 034652 034651 033280 034962 041170 033296 030263 030267 030227 030721	友愛医療センター 中部徳洲会病院 中頭病院 南部徳洲会病院 ハートライフ病院 浦添総合病院 大浜第一病院 沖縄協同病院 琉球大学病院 豊見城中央病院 同仁病院 おもろまちメディカルセンター 沖縄病院 名嘉村クリニック 徳山クリニック とうま内科 西平医院 稲福内科医院 田仲医院 もりクリニック 沖縄県立八重山病院 ファミリークリニックきたなかぐすく クリニックぎのわん 与那国診療所 多良間診療所 西表西部診療所 大原診療所 波照間診療所 阿嘉診療所 座間味診療所 渡名喜診療所 南大東診療所 北大東診療所 沖永良部徳洲会病院 公立久米島病院 豊崎クリニック 北中城若松病院 横浜市立大学附属病院 横浜市立大学附属市民総合医療センター 東京女子医科大学東医療センター 長崎大学病院	4週～ 20週

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 12 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 8 回  
一般外来の研修を行う診療科・・・内科、外科、小児科、地域医療  
※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

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。

病院施設番号： 031015

臨床研修病院の名称： 社会医療法人友愛会 友愛医療センター

臨床研修病院群番号：

臨床研修病院群名：

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：031015805

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
凡例 ○×病院 (○×○×○×)	内科	5												
凡例 ▲■病院 (▲■▲■▲■)	外科	3												
凡例 △□病院 (△□△□△□)	外科			3										
友愛医療センター 031015	導入期	1	1	1	1									
友愛医療センター 031015	内科				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
友愛医療センター 031015	救急部 門								1	1	1	1		
友愛医療センター 031015	外科												1	1
友愛医療センター 031015	小児科		1	1	1	1								
友愛医療センター 031015	麻酔科						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葉に記入すること。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。







