

3 1. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号: 031438204

病院施設番号: 031438 臨床研修病院の名称: 永寿総合病院

臨床研修病院群番号: 臨床研修病院群名:

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	永寿総合病院初期研修プログラム				
2. 研修プログラムの特色	総合病院の特色を生かし、各科専門医による指導体制を完備しています。				
3. 臨床研修の目標の概要	到達目標は、医師としてのあらゆる行動を決定づける基本的価値観（プロフェッショナリズム）、医師の求められる具体的な資質・能力、そして研修終了時にほぼ独立して遂行できる基本的診療業務という3つの領域について到達目標を設定する。医師としての行動の背後にある考えや価値観、知識、技術、態度・習慣などを包括した内容とする。到達目標が達成されているか否かの評価は、医師や他の医療スタッフのたゆまない観察とその記録を元に行う。医師は、病める人の尊厳を守り、医療の提供と公衆衛生の向上に寄与する職業の重大性を深く認識し、医師としての基本的価値（プロフェッショナリズム）及び医師としての使命の遂行に必要な資質・能力を身に付けなくてはならない。医師としての基盤形成の段階にあることから、基本的価値観を自らのものとし、基本的診療業務ができるレベルの資質・能力を修得することを目標とする。				
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。				
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	031438	永寿総合病院	24週	週
	救急部門	031438	永寿総合病院	12週	
	地域医療	53-10765	斜里町国民健康保険病院	4週	一般外来4週 在宅診療0週
		032261	沖縄県立八重山病院		
			沖縄県立八重山病院付属西表西部診療所		
			沖縄県立八重山病院付属大原診療所		
			沖縄県立八重山病院付属小浜診療所		
			沖縄県立八重山病院付属波照間診療所		
			道川内科クリニック		
			柴原医院		
			三倉クリニック		
	かとう医院				
	はれクリニック神田川				

				上野浅草通りクリニック		
				武内クリニック		
				服部医院		
				たいとう診療所		
				山田英明下町クリニック		
				浅草クリニック		
				椿診療所		
		外科	031438	永寿総合病院	12 週	週
		小児科	031438	永寿総合病院	4 週	4 週
		産婦人科	031438	永寿総合病院	4 週	
		麻酔科	031438	永寿総合病院	4 週	
		一般内科	031438	永寿総合病院	4 週	4 週
		精神科	034329	桜ヶ丘記念病院	4 週	
	病院で 定めた 必修 科目					週
						週
						週
						週
	選択 科目	選択科	031438	永寿総合病院	32 週	週
						週
	備考：					

[illegible]