

2019年度版 呉共済病院内科専門研修プログラム

内科専攻医・指導医共用



呉共済病院

内科専門研修プログラム管理委員会

目次

1. 理念・使命・特性、専門研修後の成果	1
2. 専攻医受入数と採用方法	2
3. 各年次の到達目標	2
4. 専門研修中の学習	3
5. リサーチマインドの養成計画	4
6. 学術活動に関する研修計画	4
7. コア・コンピテンシーの研修計画	4
8. 地域医療に関する研修計画	5
9. 研修評価システム	5
10. 専攻医の評価方法	5
11. 修了判定基準	6
12. 呉共済病院内科専門研修プログラム管理委員会	6
13. 呉共済病院内科専門研修プログラム	7
14. 専攻医の就業環境	10
15. 指導者研修計画	10
16. プログラムの評価と改善	10
17. 研修の休止・中断, プログラム移動, プログラム外研修の条件	11

呉共済病院内科専門研修プログラム

1. 理念・使命・特性、専門研修後の成果

理念【整備基準 1】

- 1) 本プログラムは広島県呉医療圏の中心的な急性期病院の呉共済病院を基幹病院として、呉市およびその近隣の医療機関、広島大学、愛媛大学など近隣の大学病院を連携施設として内科専門研修を行い、広島県の医療事情を理解し、広島県あるいは愛媛県を含んだこの地域の内科医療を支える基礎的および高度の内科臨床能力を有する内科専門医を育成することを目的とします。
- 2) 初期研修を終了した内科専攻医は本プログラム専門研修施設群での3年間に内科専門医研修制度研修カリキュラムに定められた内科全般にわたる研修を通じて、標準的かつ実践的な知識と技能を修得します。

使命および特性【整備基準 2】

- 1) 高い倫理性を持ち、最新の標準的医療を実践し、安全な医療を心がけ、患者中心の医療を実践することのできる内科医を養成することを目指します。
- 2) 当院ベッド数は373（うち結核病床21）、常勤医師数は81名です。人口の高齢化率が高いことで有名な呉市の中央に位置しています。このため複数の疾患を有する患者の診療を経験することができ、当院以外の医療施設との連携の重要性も十分理解できます。また結核病棟を併設しているため結核の症例を経験することもできます。人工透析に力を入れていることもあり、腎不全症例の治療にもあたることがあります。
- 3) 高度専門的医療を行っていることが評価され平成22年、広島県指定がん診療連携病院の指摘を受けました。外科手術、放射線治療、抗がん剤治療など専門的な治療を行っており外科や、放射線科との連携も含め幅広くがん治療について研修することが可能です。また救急医療にも力を入れており、救急部および併設したHCUも整備しています。急患部では感冒などごく一般的な軽い疾患から、心筋梗塞、大動脈破裂、消化管穿孔、呼吸不全など3次救急に相当する疾患まで幅広く経験が可能です。
- 4) 基幹施設である呉共済病院での2年間あるいは呉共済病院の1年間と連携施設での1年間の時点（専攻医2年修了時）で研修手帳に定められた70疾患群のうち、少なくとも通算で45疾患群、120症例以上を経験し、日本内科学会専攻医登録システムに登録することを目指します。専攻医2年修了時点で内科専門医ボードによる評価に合格できる29症例の病歴予約を作成することを目指します。
- 5) 基幹施設である呉共済病院での2年間と専門研修施設群での1年で研修手帳に定められた70疾患群のうち、少なくとも通算で56疾患群、160症例を経験し、日本内科学会専攻医登録評価システムに登録できます。可能な限り研修手帳に定められた70疾患群、200症例以上の経験を目指します。

専門研修後の成果【整備基準 3】

- 1) 常に学習を行い最新の標準医療を実践する
- 2) 安全な医療を心がける
- 3) チーム医療を実践しチームのリーダーとして医療を行うことができる
- 4) 患者中心の医療を行う
- 5) 地域医療機関と

の連携をきちんととることができる内科専門医の育成を目指します。

呉共済病院内科専門研修施設群での研修後は、その成果として **Subspecialty** 領域専門医の研修や大学院での研究を開始する準備を整えること、あるいは広く内科全般を専門とする総合内科的な医師の養成など、さまざまな将来に対応した内科専門医を養成することです。

2. 専攻医受入数と採用方法【整備基準 27】

(1) 募集人数：1 学年 4 名

- ・ 呉共済病院内科後期研修医：3 学年併せて 7 名（平成 29 年 2 月現在）
- ・ 剖検体数：2013 年度 9 体，2014 年度 11 体，2015 年度 8 体
- ・ 呉共済病院診療科別診療実績（2014 年）

診療科	入院患者実数（人/年）
総合内科	186
消化器内科	1,075
循環器内科	595
糖尿病・内分泌内科	31
腎臓内科	315
呼吸器内科	357
血液内科	22
神経内科	77
アレルギー科	44
膠原病	21
感染症	91
救急	295

※代謝内科、膠原病、血液領域の入院患者は少なめですが、2016 年 4 月より血液内科の外来診療が開始したため、血液内科の外来診療数が増えることも期待されます。

代謝内科、膠原病領域は入院と外来の患者診療を含めると、1 学年 4 名に対して十分な症例を経験可能です。

(2) 採用方法【整備基準 53】

毎年 6 月から website での公表や病院見学（随時）などを行い、内科専攻医を募集します。翌年度のプログラムへの応募者は、11 月 30 日までに website の呉共済病院内科専攻医募集要項に従って応募します。面接を行い、翌年 1 月の呉共済病院内科専門研修プログラム管理委員会において協議の上で採否を決定し、本人に文書で通知します。

3. 各年次の到達目標【整備基準 4,5,8～10】

専門研修修了には、すべての病歴要約 29 症例の受理と、少なくとも 70 疾患群中の 56 疾患群以上で計 160 症例以上の経験を必要とします。日本内科学会専攻医登録評価システム（J-O S L E R）における研修ログへの登録と指導医の評価と承認とによって目標を達成します。

呉共済病院内科施設群専門研修では、「研修カリキュラム項目表」の知識、技術・技能修得は必要不可欠なものであり、修得するまでの最短期間は 3 年間（基幹施設 2 年間＋連携施設 1 年間）とするが、修得が不十分な場合、修得できるまで研修期間を 1 年単位で延長します。一方

でカリキュラムの知識、技術・技能を修得したと認められた専攻医には積極的に Subspecialty 領域専門医取得に向けた知識、技術・技能研修を開始させます。

■ 専門研修 1 年

カリキュラムに定められた 70 疾患群のうち、20 疾患群 60 症例以上を経験し、J-O S L E R の研修ログに登録することを目標とします。また、内科専門研修修了に必要な病歴要約 10 編以上を記載して J-O S L E R に登録します。

■ 専門研修 2 年

この年次の研修が修了するまでに、カリキュラムに定める 70 疾患群 120 症例のうち、少なくとも通算で 45 疾患以上を経験し、J-O S L E R に登録することを目標とします。また、専門研修修了に必要な病歴要約 29 編をすべて記載して J-O S L E R への登録を終了します。

■ 専門研修 3 年

主担当医として、カリキュラムに定める全 70 疾患群を経験し、計 200 症例（外来症例は 20 症例まで含むことができる）以上を経験することを目標とします。専攻医は、内科専門医ボードのピアレビュー方式の査読・形成的評価に基づき、専門研修（専攻医）3 年次修了までにすべての病歴要約が受理されるように改訂します。これによって病歴記載能力を形成的に深化させます。

また、学会あるいは論文発表を筆頭演者または筆頭著者として 2 件以上することが求められています。各年次において適切な症例を担当した際には症例報告を、興味のある事項については臨床研究をいします。

各年次において専攻医自身の自己評価、指導医とメディカルスタッフによる 360 度評価を複数回行って態度の評価を行います。

4. 専門研修中の学習

1) 臨床現場での学習【整備基準 13】

- ① 内科専攻医は、担当指導医もしくは Subspecialty の上級医の指導の下、主担当医として入院症例と外来症例の診療を通じて、内科専門医を目指して常に研鑽します。主担当医として、入院から退院（初診・入院～退院・通院）まで可能な範囲で経時的に、診断・治療の流れを通じて、一人一人の患者の全身状態、社会的背景・療養環境調整をも包括する全人的医療を実践します。
- ② 定期的（毎週 1 回）に開催する各診療科あるいは内科合同カンファレンスを通じて、担当症例の病態や診断過程の理解を深め、多面的な見方や最新の情報を得ます。また、プレゼンターとして情報検索およびコミュニケーション能力を高めます。
- ③ 総合内科外来（初診を含む）と Subspecialty 診療科外来（初診を含む）を少なくとも週 1 回、1 年以上担当医として経験を積みみます。
- ④ 救命救急センターの内科外来（平日夕方）で内科領域の救急診療の経験を積みみます。
- ⑤ 当直医として病棟急変などの経験を積みみます。
- ⑥ 要に応じて、Subspecialty 診療科検査を担当します。

2) 臨床現場を離れた学習【整備基準 14】

- ① 定期的（毎週 1 回程度）に開催する各診療科での抄読会および症例検討会
- ② 医療倫理・医療安全・感染防御に関する講習会（基幹施設 2015 年度実績 5 回）
※ 内科専攻医は年に 2 回以上受講します。
- ③ CPC（基幹施設 2015 年度実績 5 回）

- ④ 研修施設群合同カンファレンス（呉内科会）
- ⑤ 地域参加型のカンファレンス（基幹施設：くれじんの会，呉呼吸器疾患懇話会，呉地区消化器疾患フォーラム、呉循環器フォーラム、呉糖尿病勉強会）2015年度実績13回
- ⑥ JMECC 受講（開催実績：2回（2015年度・2016年度））
※ 内科専攻医は必ず専門研修1年もしくは2年までに1回受講します。
- ⑦ 内科系学術集会（日本内科学会や内科系 Subspecialty の学会に学会発表、あるいは論文発表を2件以上行います。）
など

3) 自己学習【整備基準 15】

自身の経験がなくても自己学習すべき項目については、以下の方法で学習します。

- ① 内科系学会が行っているセミナーの DVD やオンデマンドの配信
- ② 日本内科学会雑誌にある MCQ
- ③ 日本内科学会が実施しているセルフトレーニング問題
など

5. リサーチマインドの養成計画【整備基準 6,30】

内科専攻医には自己研鑽を生涯にわたってゆく姿勢が必要です。

呉共済病院内科専門研修施設群は基幹施設，連携施設のいずれにおいても，

- ① 科学的な根拠に基づいた診断，治療を行う（EBM:evidencebasedmedicine）。
- ② 最新の知識，技能を常にアップデートする（生涯学習）。
- ③ 診断や治療の evidence の構築・病態の理解につながる研究を行う。
- ④ 症例報告を通じて深い洞察力を磨く。
といった基本的なリサーチマインドおよび学問的姿勢を涵養します。

6. 学術活動に関する研修計画【整備基準 12】

呉共済病院内科専門研修施設群は基幹病院，連携病院のいずれにおいても，

- ① 内科系の学術集会や企画に年2回以上参加します（必須）。
※日本内科学会本部または支部主催の生涯教育講演会，年次講演会，CPC および内科系 Subspecialty 学会の学術講演会・講習会を推奨します。
- ② 経験症例についての文献検索を行い，症例報告を行います。
- ③ 臨床的疑問を抽出して臨床研究を行います。
- ④ 内科学に通じる基礎研究を行います。

を通じて，科学的根拠に基づいた思考を全人的に活かせるようにします。

内科専攻医は学会発表あるいは論文発表は筆頭者2件以上行います。

なお，専攻医が，社会人大学院などを希望する場合でも，呉共済病院内科専門研修プログラムの修了認定基準を満たせるようにバランスを持った研修を推奨します。

7.コア・コンピテンシーの研修計画【整備基準 7】

「コンピテンシー」とは観察可能な能力で、知識、技能、態度が複合された能力です。これは観察可能であることから、その習得を測定し、評価することが可能です。その中で共通・中核となる、コア・コンピテンシーは倫理観・社会性です。

呉共済病院内科専門研修施設群は基幹施設、連携施設のいずれにおいても指導医、Subspecialty 上級医とともに下記①～⑩について積極的に研鑽する機会を与えます。

- ① 患者とのコミュニケーション能力
- ② 患者中心の医療の実践
- ③ 患者から学ぶ姿勢
- ④ 自己省察の姿勢
- ⑤ 医の倫理への配慮
- ⑥ 医療安全への配慮
- ⑦ 公益に資する医師としての責務に対する自律性（プロフェッショナリズム）
- ⑧ 地域医療保健活動への参画
- ⑨ 他職種を含めた医療関係者とのコミュニケーション能力
- ⑩ 後輩医師への指導

※ 教える事が学ぶ事につながる経験を通し、先輩からだけではなく後輩、医療関係者からも常に学ぶ姿勢を身につけます。

8.地域医療に関する研修計画【整備基準 11,28,29】

呉共済病院内科施設群専門研修では、症例をある時点で経験するというだけでなく、主担当医として、入院から退院（初診・入院～退院・通院）まで可能な範囲で経時的に、診断・治療の流れを通じて、一人一人の患者の全身状態、社会的背景・療養環境調整をも包括する全人的医療を実践し、個々の患者に最適な医療を提供する計画を立て実行する能力の修得を目標としています。

9.研修評価システム【整備基準 41】

J-O S L E Rを用いて、以下を web ベースで日時を含めて記録します。

- ・専攻医は web にて J-O S L E Rにその研修内容を登録し、担当指導医はその履修状況の確認をシステム上で行ってフィードバックの後にシステム上で承認をします。この作業は日常臨床業務での経験に応じて順次行います。専門医と指導医は十分なコミュニケーションをとって別表（最終頁）が達成できるようにします。
- ・専攻医は全 70 疾患群の経験と 200 症例以上を主担当医として経験することを目標に、通算で最低 56 疾患群以上 160 症例の研修内容を登録します。指導医はその内容を評価し、合格基準に達したと判断した場合に承認を行います。
- ・専攻医による逆評価を入力して記録します。
- ・全 29 症例の病歴要約を指導医が校閲後に登録し、専門研修施設群とは別の日本内科学会病歴要約評価ボードによるピアレビューを受け、指摘事項に基づいた改訂を受理（アクセプト）されるまでシステム上で行います。
- ・専攻医は学会発表や論文発表の記録をシステムに登録します。

- ・専攻医は各専門研修プログラムで出席を求められる講習会等（例：CPC，地域連携カンファレンス，医療倫理・医療安全・感染対策講習会）の出席をシステム上に登録します。

10.専攻医の評価方法【整備基準 17,19～22,42】

- (1) 評価の責任者年度ごとに担当指導医が評価を行い，基幹施設あるいは連携施設の内科研修委員会で検討します。その結果を年度ごとに呉共済病院内科専門研修管理委員会で検討し，統括責任者が承認します。施設の研修委員会は年に複数回、プログラム管理委員会は年に1回以上、J-O S L E Rを用いて履修状況を確認して助言をおこないます。
- (2) メディカルスタッフによる360度評価（内科専門研修評価）を毎年複数回（年2回，必要に応じて臨時に）行います。担当指導医，Subspecialty 上級医に加えて，看護師長，看護師，臨床検査・放射線技師・臨床工学技士，事務員などから，接点の多い職員5人を指名し，評価します。評価表では社会人としての適性，医師としての適正，コミュニケーション，チーム医療の一員としての適性を多職種が評価します。評価は無記名方式で，臨床研修センターもしくは統括責任者が各研修施設の研修委員会に委託して5名以上の複数職種に回答を依頼し，その回答は担当指導医が取りまとめ，J-O S L E Rに登録します（他職種はシステムにアクセスしません）。その結果はJ-O S L E Rを通じて集計され，担当指導医から形成的にフィードバックを行います。

11. 修了判定基準【整備基準 53】

- 1) 担当指導医は，J-O S L E Rを用いて研修内容を評価し，以下i)～vi)の修了を確認します。
 - i) 主担当医として「研修手帳（疾患群項目表）」に定める全70疾患群を経験し，計200症例以上（外来症例は20症例まで含むことができます）を経験することを目標とします。その研修内容をJ-O S L E Rに登録します。修了認定には，主担当医として通算で最低56疾患群以上の経験と計160症例以上の症例（外来症例は登録症例の1割まで含むことができます）を経験し，登録済み（別表（最終頁）参照）。
 - ii) 29病歴要約の内科専門医ボードによる査読・形成的評価後の受理
 - iii) 所定の2編の学会発表または論文発表
 - iv) JMECC受講
 - v) プログラムで定める講習会受講
 - vi) J-O S L E Rを用いてメディカルスタッフによる360度評価（内科専門研修評価）と指導医による内科専攻医評価を参照し，社会人である医師としての適性
- 2) 呉共済病院内科専門医研修プログラム管理委員会は，当該専攻医が上記修了要件を充足していることを確認し，研修期間終了約1か月前に呉共済病院内科専門医研修プログラム管理委員会で合議のうえ統括責任者が修了判定を行います。

12.呉共済病院内科専門研修プログラム管理委員会【整備基準 34,35,37～39】

- i) 内科専門研修プログラム管理委員会にて，基幹施設，連携施設に設置されている研修委員会との連携を図ります。内科専門研修プログラム管理委員会は，統括責任者（代謝内科部長）を委員長

とし、内科 Subspecialty 分野の研修指導責任者（腎臓内科部長、呼吸器内科部長、代謝内科部長、肝臓内科部長、消化器内科部長、循環器内科部長）、JMECC 統括責任者（循環器内科医長）、事務局代表者、および連携施設担当委員で構成されます（P.16 参照）。呉共済病院内科専門研修管理委員会の事務局を、呉共済病院臨床研修センターにおきます。

- ii) 呉共済病院内科専門研修施設群は、基幹施設、連携施設ともに内科専門研修委員会（委員長：消化器内科部長）を設置します。

13.呉共済病院内科専門研修プログラム【整備基準 16】

1) 内科研修コース

①内科総合コース

基幹施設である呉共済病院で、専門研修（専攻医）1 年目、2 年目に 2 年間の専門研修を行います。

専攻医 2 年目の秋に専攻医の希望・将来像、研修達成度およびメディカルスタッフによる 360 度評価（内科専門研修評価）などを基に、専門研修（専攻医）3 年目の研修施設を調整し決定します。3 年目では充分研修ができていない領域の疾患について連携施設で広く研修を行います。

②Subspecialty 重点コース

基幹施設である呉共済病院で、専門研修（専攻医）1 年目の研修を行った後、2 年目は連携施設で希少疾患など幅広い疾患群についてさらに研修を重ねます。

3 年目では呉共済病院に戻り 2 年目までで充分研修できていない領域の疾患を研修すると同時に、将来の Subspecialty に関連した高度の研修もできるだけ取り入れます。

呉共済病院内科専門研修プログラム（例）

内科総合コース

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
1年次	呼吸器・アレルギー		腎臓		消化器		循環器		内分泌・代謝		専攻科	
	救急部: 日直・当直研修											
	1年目にJMECCを受講											
	内科初診・再診外来を週1回担当・週1回内科カンファレンスに参加											
2年次	共済病院: 専攻科											
	救急部: 日直・当直研修											
	専攻科で外来を担当											
	週1回内科カンファレンスに参加											
3年次	連携病院で研修											

Subspecialty重点コース

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
1年次	呼吸器・アレルギー		腎臓		消化器		循環器		内分泌・代謝		専攻科	
	救急部: 日直・当直研修											
	1年目にJMECCを受講											
	内科初診・再診外来を週1回担当・週1回内科カンファレンスに参加											
2年次	連携病院で研修											
3年次	共済病院: 専攻科											
	救急部: 日直・当直研修											
	専攻科で外来を担当											
	週1回内科カンファレンスに参加											

呉共済病院内科専門研修週間スケジュール例（消化器内科研修）

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
午前	内科検査 〈各診療科 (Subspecialty)〉	内科外来診療 〈各診療科 (Subspecialty)〉	内科検査 〈各診療科 (Subspecialty)〉	内科外来診療 〈各診療科 (Subspecialty)〉	内科検査 〈各診療科 (Subspecialty)〉	担当患者の病態に応じた診療 /オンコール/日 当直/講習会・ 学会参加など	
午後	内科検査 〈各診療科 (Subspecialty)〉	内科検査 〈各診療科 (Subspecialty)〉	内科検査 〈各診療科 (Subspecialty)〉	内科検査 〈各診療科 (Subspecialty)〉	救急外来診療		
	入院患者診療						
カンファ レンス		外科合同カン ファレンス	内科合同カン ファレンス	病棟カンファレン ス			

・内科および各診療科（Subspecialty）のバランスにより、担当する業務の曜日、時間帯は調

整・変更されます。

- ・ 入院患者診療には、内科と各診療科（Subspecialty）などの入院患者の診療を含みます。
- ・ 日当直やオンコールなどは、内科もしくは各診療科（Subspecialty）の当番として担当します。
- ・ 地域参加型カンファレンス、講習会、CPC、学会などは各々の開催日に参加します。

呉共済病院内科専門研修カンファレンススケジュール

月曜日	午後	腎臓内科	腎病理カンファレンス	
		循環器内科	シネカンファレンス	
		総合内科	緩和ケアチーム カンファレンス	
火曜日	午後	総合内科	NST	
		消化器内科	がんセンターボード	消化器外科・病理・放射線科とともに
水曜日	午後	内科	内科合同カンファレンス	症例発表・症例検討
木曜日	午後	代謝内科	カンファレンス	入院患者症例の紹介
		消化器内科	消化器内科ケース カンファレンス	
金曜日	午後	呼吸器内科	チェストカンファレンス	呼吸器外科・放射線科とともに

呉共済病院内科専門研修施設群研修施設

病院	病床数	内科系 診療科数	内科 指導医数	総合内科 専門医数	剖検数
呉共済病院	394 床	7	16	8	8
広島大学病院	746 床	9	56	34	19
愛媛大学病院	626 床	16	56	36	11
中国労災病院	410 床	5	13	6	10
広島赤十字原爆病院	565 床	10	27	18	14
広島市立安佐市民病院	527 床	8	22	14	4
J A 広島総合病院	561 床	5	15	6	3
原田病院	120 床	5	6	5	2

土谷総合病院	394床	7	3	3	2
--------	------	---	---	---	---

各内科専門研修施設の内科 13 領域の研修の可能性

病院	総合内科	消化器	循環器	内分泌	代謝	腎臓	呼吸器	血液	神経	アレルギー	膠原病	感染症	救急
呉共済病院	○	○	○	△	○	○	○	△	○	○	△	○	○
広島大学病院	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
愛媛大学病院	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
中国労災病院	○	○	○	△	○	△	○	△	○	○	△	○	○
広島赤十字原爆病院	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
広島市立安佐市民病院	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	△	○	○
J A 広島総合病院	△	○	○	○	○	○	○	×	×	△	△	○	○
原田病院	△	○	○	△	○	○	○	△	△	△	△	○	△
土谷総合病院	×	×	○	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×

各研修施設での内科 13 領域における診療経験の研修可能性を 3 段階(○, △, ×)に評価しました。

(○: 研修できる, △: 時に経験できる, ×: ほとんど経験できない)

2) 専門研修施設群の構成要件および地理的範囲【整備基準 25,26】

内科領域では、多岐にわたる疾患群を経験するための研修は必須です。呉共済病院内科専門研修施設群研修施設は広島県および愛媛県と瀬戸内近辺の医療機関から構成されています。

呉共済病院は、広島県呉医療圏の中心的な急性期病院で、地域における中核的な医療機関の果たす役割を中心とした診療経験を研修します。また、臨床研究や症例報告などの学術活動の素養を身につけます。

連携施設には、内科専攻医の多様な希望・将来性に対応し、地域医療や全人的医療を組み合わせ、急性期医療、慢性期医療および患者の生活に根ざした地域医療を経験できることを目的に、高次機能・専門病院である広島大学病院、愛媛大学病院、地域基幹病院である中国労災病院、広島赤十字原爆病院、広島市立安佐市民病院、J A 広島総合病院および地域医療密着型病院である医療法人一陽会原田病院、土谷総合病院で構成しています。

高次機能・専門病院では、高度な急性期医療、より専門的な内科診療、希少疾患を中心とした診療経験を研修し、臨床研究や基礎的研究などの学術活動の素養を身につけます。

地域基幹病院では、呉共済病院と異なる環境で、地域の第一線における中核的な医療機関の果たす役割を中心とした診療経験をより深く研修します。また、臨床研究や症例報告などの学術活動の素養を積み重ねます。

地域医療密着型病院では、地域に根ざした医療、地域包括ケア、在宅医療などを中心とした診療経験を研修します。

14.専攻医の就業環境【整備基準 40】

労働基準法や医療法を順守することを原則とします。

専門研修（専攻医）1年目は基幹施設である呉共済病院の就業環境に、専門研修（専攻医）2年目あるいは3年目は連携施設の就業環境に基づき、就業します。

また、総括的評価を行う際、専攻医および指導医は専攻医指導施設に対する評価も行い、その内容は呉共済病院内科専門研修プログラム管理委員会に報告されるが、そこには労働時間、当直回数、給与など、労働条件についての内容が含まれ、適切に改善を図ります。

15.指導者研修計画【整備基準 18,43】

指導法の標準化のため日本内科学会作製の冊子「指導の手引き」を活用します。

厚生労働省や日本内科学会の指導医講習会の受講を推奨します。指導者研修（FD）の実施記録として、J-O S L E Rを用います。

16.プログラムの評価と改善【整備基準 48～51】

1) 専攻医による指導医および研修プログラムに対する評価

J-O S L E Rを用いて無記名式逆評価を行います。逆評価は年に複数回行います。また、年に複数の研修施設に在籍して研修を行う場合には、研修施設ごとに逆評価を行います。その集計結果は担当指導医、施設の研修委員会、およびプログラム管理委員会が閲覧します。また集計結果に基づき、呉共済病院内科専門研修プログラムや指導医、あるいは研修施設の研修環境の改善に役立てます。

2) 専攻医等からの評価（フィードバック）をシステム改善につなげるプロセス

施設の内科専門研修委員会、呉共済病院内科専門研修プログラム管理委員会、および日本専門医機構内科領域研修委員会はJ-O S L E Rを用いて、専攻医の逆評価、専攻医の研修状況を把握します。把握した事項については、呉共済病院内科専門研修プログラム管理委員会が以下に分類して対応を検討します。

- ① 即時改善を要する事項
- ② 年度内に改善を要する事項
- ③ 数年をかけて改善を要する事項
- ④ 内科領域全体で改善を要する事項
- ⑤ 特に改善を要しない事項

なお、研修施設群内で何らかの問題が発生し、施設群内で解決が困難である場合は、専攻医や指導医から日本専門医機構内科領域研修委員会を相談先とします。

- ・担当指導医，施設の内科研修委員会，呉共済病院内科専門研修プログラム管理委員会，および日本専門医機構内科領域研修委員会は J・O S L E R を用いて専攻医の研修状況を定期的にモニタし，呉共済病院内科専門研修プログラムが円滑に進められているか否かを判断して呉共済病院内科専門研修プログラムを評価します。
- ・担当指導医，各施設の内科研修委員会，呉共済病院内科専門研修プログラム管理委員会，および日本専門医機構内科領域研修委員会は J・O S L E R を用いて担当指導医が専攻医の研修にどの程度関与しているかをモニタし，自律的な改善に役立てます。状況によって，日本専門医機構内科領域研修委員会の支援，指導を受け入れ，改善に役立てます。

3) 研修に対する監査（サイトビジット等）・調査への対応

呉共済病院臨床研修センターと呉共済病院内科専門研修プログラム管理委員会は，呉共済病院内科専門研修プログラムに対する日本専門医機構内科領域研修委員会からのサイトビジットを受け入れ対応します。その評価を基に，必要に応じて呉共済病院内科専門研修プログラムの改良を行います。呉共済病院内科専門研修プログラム更新の際には，サイトビジットによる評価の結果と改良の方策について日本専門医機構内科領域研修委員会に報告します。

17.研修の休止・中断，プログラム移動，プログラム外研修の条件【整備基準 33】

やむを得ない事情により他の内科専門研修プログラムの移動が必要になった場合には，適切に J・O S L E R を用いて呉共済病院内科専門研修プログラムでの研修内容を遅滞なく登録し，担当指導医が認証します。これに基づき，呉共済病院内科専門研修プログラム管理委員会と移動後のプログラム管理委員会が，その継続的研修を相互に認証することにより，専攻医の継続的な研修を認めます。他の内科専門研修プログラムから呉共済病院内科専門研修プログラムへの移動の場合も同様です。

他の領域から呉共済病院内科専門研修プログラムに移行する場合，他の専門研修を修了し新たに内科領域専門研修をはじめめる場合，あるいは初期研修における内科研修において専門研修での経験に匹敵する経験をしている場合には，当該専攻医が症例経験の根拠となる記録を担当指導医に提示し，担当指導医が内科専門研修の経験としてふさわしいと認め，さらに呉共済病院内科専門研修プログラム統括責任者が認めた場合に限り，J・O S L E R への登録を認めます。症例経験として適切か否かの最終判定は日本専門医機構内科領域研修委員会の決定によります。

疾病あるいは妊娠・出産，産前後に伴う研修期間の休止については，プログラム終了要件を満たしており，かつ休職期間が 6 ヶ月以内であれば，研修期間を延長する必要はないものとします。これを超える期間の休止の場合は，研修期間の延長が必要です。短時間の非常勤勤務期間などがある場合，按分計算（1 日 8 時間，週 5 日を基本単位とします）を行なうことによって，研修実績に加算します。留学期間は，原則として研修期間として認めません。

専門研修基幹施設【整備基準 23,31】

< 呉共済病院 >

<p>認定基準 【整備基準 23】 1) 専攻医の環境</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・初期臨床研修制度基幹型研修指定病院です。 ・研修に必要な図書室とインターネット環境があります。 ・国家公務員共済組合連合会医師として労務環境が保障されています。 ・メンタルストレス及びハラスメントに適切に対処する部署（総務課職員担当）があります。 ・監査・コンプライアンス室が国家公務員共済組合連合会本部に整備されています。 ・女性専攻医が安心して勤務できるように、休憩室，更衣室，シャワー室，当直室が整備されています。 ・敷地内に院内保育所があり，利用可能です。
<p>認定基準 【整備基準 23】 2) 専門研修プログラムの環境</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・指導医が 16 名在籍しています（下記）。 ・内科専攻医研修委員会を設置して，施設内で研修する専攻医の研修を管理し，基幹施設に設置されるプログラム管理委員会と連携を図ります。 →内科研修プログラム管理委員会にて，施設内で研修する専攻医の研修を管理し，基幹施設，連携施設に設置される研修委員会との連携を図ります。 ・医療倫理・医療安全・感染対策講習会を定期的で開催（2015 年度実績 医療倫理 1 回，医療安全 2 回（各複数回開催），感染対策 2 回（各複数回開催））し，専攻医に受講を義務付け，そのための時間的余裕を与えます。 ・研修施設群合同カンファレンスを定期的に参加し，専攻医に受講を義務付け，そのための時間的余裕を与えます。 ・CPC を定期的で開催（2015 年度実績 5 回）し，専攻医に受講を義務付け，そのための時間的余裕を与えます。 ・地域参加型のカンファレンス（2015 年度実績 くれじんの会 2 回，呉呼吸器疾患懇話会 3 回，呉地区消化器疾患フォーラム 2 回，呉循環器フォーラム 2 回，糖尿病勉強会 4 回など）を定期的で開催し，専攻医に受講を義務付け，そのための時間的余裕を与えます。 ・JMECC を開催（2015 年度・2016 年度実績 1 回）し，専攻医に受講を義務付け，そのための時間的余裕を与えます。
<p>認定基準 【整備基準 23/31】 3) 診療経験の環境</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・カリキュラムに示す内科領域 13 分野のうち，総合内科，消化器，循環器，呼吸器，内分泌，代謝，腎臓，神経内科，アレルギー，感染症，救急の分野で専門研修が可能な症例数を診療しています。 ・専門研修に必要な剖検（2015 年度実績 8 体）を行っています。
<p>認定基準 【整備基準 23】 4) 学術活動の環境</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・日本内科学会講演会あるいは同地方会に年間で計 3 演題以上の学会発表（2015 年度実績 5 演題）をしています。 ・倫理委員会を設置し，定期的で開催（2015 年度実績 14 回）しています。 ・治験センターを設置し，定期的な治験審査委員会を開催（2015 年度実績 12 回）しています。 ・専攻医が国内・国外の学会に参加・発表する機会があり，筆頭著者としての執筆も行われています。
<p>指導責任者</p>	<p>岡村 緑</p>

	<p>【内科専攻医へのメッセージ】</p> <p>当院は、内科スタッフ数および初期研修医の数に比較して、内科専攻医の数が少なく、今後は内科専攻医を増やしても十分な研修を受けることが可能な状況と考えています。専攻医の先生方の研修症例数を確保するための研修委員会の設立を予定しています。また、広島大学病院・中国労災病院・安佐市民病院・広島赤十字原爆病院など、多くの病院と連携をとり、充実した研修を目指します。</p>
指導医数 (常勤医)	<p>日本内科学会指導医 16 名，日本内科学会総合内科専門医 8 名 日本消化器病学会消化器専門医 6 名，日本循環器学会循環器専門医 4 名， 日本糖尿病学会専門医 2 名，日本呼吸器学会呼吸器専門医 3 名， 日本腎臓学会専門医 2 名，日本肝臓学会専門医 1 名， 日本アレルギー学会専門医 1 名，ほか</p>
外来・入院患者数	<p>外来患者 1,857 名 (2015 年度 1 ヶ月平均) 入院患者 630 名 (2015 年度 1 ヶ月平均)</p>
経験できる疾患群	<ul style="list-style-type: none"> ・ 13 領域のうち，ほぼ全ての疾患群の症例を経験することができます。 ・ 研修手帳の一部の疾患を除き，多数の通院・入院患者に発生した内科疾患について，幅広く経験することが可能です。
経験できる技術・技能	<ul style="list-style-type: none"> ・ 技術・技能評価手帳にある内科専門医に必要な技術・技能（内視鏡，心カテを含む血管造影検査，透析，がん化学療法など）を，実際の症例に基づきながら幅広く経験することができます。
経験できる地域医療・診療連携	<ul style="list-style-type: none"> ・ 地域に根ざした医療，病診・病病連携なども経験できます。 ・ 在宅緩和ケア治療，終末期の在宅診療などがん診療に関連した地域医療・診療連携を経験できます。
学会認定施設 (内科系)	<p>日本内科学会認定医制度教育病院 日本循環器学会認定循環器専門医研修施設 日本腎臓学会研修施設 日本呼吸器学会認定施設 日本アレルギー学会認定教育施設 日本消化管学会胃腸科指導施設 透析療法従事職員研修実習指定施設 日本透析医学会専門医制度認定施設 日本消化器内視鏡学会専門医制度指導施設 日本呼吸器内視鏡学会専門医制度認定施設 日本消化器病学会専門医制度認定施設 日本糖尿病学会認定教育施設 日本臨床腫瘍学会認定研修施設 日本がん治療認定医機構認定研修施設 日本胆道学会認定指導医制度指導施設 など</p>

呉共済病院指導医一覧

(平成 29 年 4 月現在)

内科指導医

岡村	緑	(内分泌・代謝内科分野責任者)
塩田	雄太郎	(呼吸器内科分野責任者)
堀田	尚克	(呼吸器内科分野)
河瀬	成穂	(呼吸器内科分野)
久傳	康史	(腎臓内科分野)
岡本	志朗	(消化器内科分野責任者)
山口	修司	(消化器内科分野)
児玉	寛治	(消化器内科分野)
野間	文次郎	(消化器内科分野)
畠山	剛	(消化器内科分野)
吉岡	京子	(消化器内科分野)
友弘	康之	(循環器内科分野責任者)
平位	有恒	(循環器内科分野)
折田	裕一	(循環器内科分野)

計 14 名

指導協力医

寺坂	薫	(診療部長・脳神経外科)
栗山	充夫	(脳神経外科部長)
的場	謙一郎	(道後温泉病院・膠原病分野)
中村	真	(岡山大学病院・血液内科分野)
北村	樹里	(広島大学病院・神経内科)
祢津	智久	(広島大学病院・神経内科)

呉共済病院内科専門研修プログラム管理委員会

(平成 29 年 4 月現在)

呉共済病院

岡村 緑	(プログラム統括責任者, 委員長, 内分泌・代謝内科分野責任者)
塩田 雄太郎	(副院長, 副プログラム統括責任者, 呼吸器内科分野責任者)
山口 修司	(肝臓内科部長)
岡本 志朗	(消化器内科分野責任者, 研修委員会委員長)
友弘 康之	(循環器内科分野責任者)
久傳 康史	(腎臓内科分野責任者)
折田 裕一	(JMECC 責任者, 循環器内科医長)
竹田 和人	(事務局代表)

連携施設担当委員

木原 康樹	(広島大学病院)
熊木 天児	(愛媛大学病院)
本藤 達也	(中国労災病院)
加藤 雅也	(広島市立安佐市民病院)
加世田 俊一	(広島赤十字原爆病院)
相坂 康之	(J A 広島総合病院)
重本 憲一郎	(医療法人一陽会原田病院)
村岡 裕司	(土谷総合病院)

専門研修連携施設【整備基準 24,31】

1. 広島大学病院

認定基準 【整備基準23】 1)専攻医の環境	<ul style="list-style-type: none"> ・初期臨床研修制度基幹型研修指定病院です。 ・研修に必要な図書室とインターネット環境があります。 ・広島大学シニアレジデントもしくは指導診療医として労務環境が保障されています。 ・メンタルストレスに適切に対処する部署（健康管理室）があります。 ・ハラスメント委員会が広島大学に整備されています。 ・女性専攻医が安心して勤務できるように、休憩室，更衣室，仮眠室，シャワー室，当直室が整備されています。 ・敷地内に院内保育所があり，病児保育，病後児保育を含め利用可能です。
認定基準 【整備基準23】 2)専門研修プログラムの環境	<ul style="list-style-type: none"> ・指導医が 56 名在籍しています。 ・内科専攻医研修委員会を設置して，施設内で研修する専攻医の研修を管理し，基幹施設に設置されるプログラム管理委員会と連携を図ります。 ・医療倫理・医療安全・感染対策講習会を定期的で開催（2014 年度実績 医療倫理 6 回，医療安全 10 回，感染対策 7 回）し，専攻医に受講を義務付け，そのための時間的余裕を与えます。 ・研修施設群合同カンファレンス（2017 年度予定）を定期的に参加し，専攻医に受講を義務付け，そのための時間的余裕を与えます。 ・CPC を定期的で開催（2014 年度実績 6 回）し，専攻医に受講を義務付け，そのための時間的余裕を与えます。 ・地域参加型のカンファレンス（2014年度実績14回）を定期的に参加し，専攻医に受講を義務付け，そのための時間的余裕を与えます。
認定基準 【整備基準 23/31】 3)診療経験の環境	カリキュラムに示す内科領域 13 分野のうち，全ての分野で定常的に専門研修が可能な症例数を診療しています。
認定基準 【整備基準23】 4)学術活動の環境	日本内科学会講演会あるいは同地方会に年間で計 1 演題以上の学会発表（2014 年度実績 14 演題）をしています。
指導責任者	木原 康樹 【内科専攻医へのメッセージ】 広島大学病院は，広島県内外の協力病院と連携して人材の育成や地域医療の充実に向けて様々な活動を行っています。本プログラムは初期臨床研修修了後に大学病院の内科系診療科が協力病院と連携して，質の高い内科医を育成するものです。また単に内科医を養成するだけでなく，研究活動を通じて医学の進歩に貢献し，日本の医療を担える医師を育成することを目的とするものです。
指導医数 (常勤医)	日本内科学会指導医 56 名，日本内科学会総合内科専門医 34 名 日本消化器病学会消化器専門医 9，日本循環器学会循環器専門医 12 名， 日本内分泌学会専門医 1 名，日本糖尿病学会専門医 3 名， 日本腎臓病学会専門医 5 名，日本呼吸器学会呼吸器専門医 9 名， 日本血液学会血液専門医 4 名，日本神経学会神経内科専門医 7 名， 日本アレルギー学会専門医（内科）3 名，日本リウマチ学会専門医 2 名， ほか
外来・入院患者数	外来患者 12865 名（1 ヶ月平均） 入院患者 6516 名（1 ヶ月平均延数）
経験できる疾患群	きわめて稀な疾患を除いて，研修手帳（疾患群項目表）にある 13 領域，70

	疾患群の症例を経験することができます。
経験できる技術・技能	技術・技能評価手帳にある内科専門医に必要な技術・技能を、実際の症例に基づきながら幅広く経験することができます
経験できる地域医療・診療連携	急性期医療だけでなく、超高齢社会に対応した地域に根ざした医療、病診・病病連携なども経験できます。
学会認定施設 (内科系)	日本内科学会認定医制度教育病院、日本消化器病学会認定施設、日本呼吸器学会認定施設、日本糖尿病学会認定教育施設、日本腎臓学会研修施設、日本アレルギー学会認定教育施設、日本消化器内視鏡学会認定指導施設、日本循環器学会認定循環器専門医研修施設、日本老年医学会認定施設、日本肝臓学会認定施設、日本超音波医学会認定超音波専門医制度研修施設、日本透析医学会認定医制度認定施設、日本血液学会認定研修施設、日本大腸肛門病学会専門医修練施設、日本内分泌甲状腺外科学会認定医専門医施設、日本神経学会専門医制度認定教育施設、日本脳卒中学会認定研修教育病院、日本呼吸器内視鏡学会認定施設、日本神経学会専門医研修施設、日本内科学会認定専門医研修施設、日本老年医学会教育研修施設、日本内分泌学会内分泌代謝科認定教育施設、日本東洋医学会研修施設、ICD/両室ペースメーカー植え込み認定施設、日本臨床腫瘍学会認定研修施設、日本肥満学会認定肥満症専門病院、日本感染症学会認定研修施設、日本がん治療認定医機構認定研修施設、日本高血圧学会高血圧専門医認定施設、ステントグラフト実施施設、日本緩和医療学会専門医認定制度認定研修施設、日本認知症学会教育施設、日本心血管インターベンション治療学会研修施設など

2. 愛媛大学病院

<p>認定基準 【整備基準 23】 1)専攻医の環境</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・初期臨床研修制度基幹型研修指定病院です。 ・研修に必要な図書室とインターネット環境があります。 ・医師として勤務環境が保障されています。 ・メンタルストレス及びハラスメントに適切に対処する部署（総務課職員担当）があります。 ・女性医師のワークライフバランスを改善し、就労を支援するための組織「あいサポート」を設置しています。また、女性職員休憩室を充実しています。 ・院内保育所「あいあいキッズ」を増築し、入所定員を増員するとともに、学童保育、病児保育を実施します。
<p>認定基準 【整備基準 23】 2)専門研修プログラムの環境</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・指導医が 56 名在籍しています。 ・内科専攻医研修委員会を設置して、施設内で研修する専攻医の研修を管理し、基幹施設に設置されるプログラム管理委員会と連携を図ります。 →内科研修プログラム管理委員会にて、施設内で研修する専攻医の研修を管理し、基幹施設、連携施設に設置される研修委員会との連携を図ります。 ・医療倫理・医療安全・感染対策講習会を定期的で開催（2015 年度実績 医療倫理 1 回、医療安全 2 回（各複数回開催）、感染対策 2 回（各複数回開催））し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・研修施設群合同カンファレンスを定期的に参加し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・CPC を定期的で開催（2015 年度実績 5 回）し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・地域参加型のカンファレンスを定期的に参加し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・愛媛県内の後期研修医を指導する「指導医」のレベルアップを図るため「指導医講習会」を実施するとともに、「愛媛県地域医療支援センター運営委員会」において「キャリア形成支援プログラム」を策定し、同プログラムにより研修を行う。 ・医療の発展のために積極的に臨床研究を行い、その実施においては医学倫理委員会、医学研究倫理委員会、臨床研究倫理審査委員会等において十分審議、検討を行います。
<p>認定基準 【整備基準 23/31】 3)診療経験の環境</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・カリキュラムに示す内科領域 13 分野のうち、総合内科、消化器、循環器、内分泌、代謝、腎臓、呼吸器、血液、神経内科、アレルギー、膠原病、感染症、救急の分野で専門研修が可能な症例数を診療しています。 ・専門研修に必要な剖検（2014 年度実績 11 体）を行っています。
<p>認定基準 【整備基準 23】 4)学術活動の環境</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・日本内科学会講演会あるいは同地方会に年間で計 3 演題以上の学会発表（2014 年度実績 5 演題）をしています。 ・倫理委員会を設置し、定期的に参加（2014 年度実績 14 回）しています。 ・治験センターを設置し、定期的に参加審査委員会を開催（2014 年度実績 12 回）しています。 ・専攻医が国内・国外の学会に参加・発表する機会があり、筆頭著者としての執筆も行われています。 ・医療の発展のために積極的に臨床研究を行い、その実施においては医学倫理委員会、医学研究倫理委員会、臨床研究倫理審査委員会等において十分審議、検討を行います。 ・「プロテオサイエンスセンター」と「先端医療創生センター」との共同研究により、基礎と臨床を結ぶ基盤整備を充実させ、臨床治験を含めた臨床応用開発を進めます。 ・高度な診療のみならず高度な臨床研究も担う国立大学病院として、先端医療・

	臨床研究に対する情熱を表わす指標です。新しい診断法や治療法の臨床段階の研究にあたり、倫理委員会で審査され、承認されたもののみが臨床現場で実施されます。未承認薬を利用する場合にはIRB（治験審査委員会）でも審査されます。一定のルールに則って、適正に臨床研究がなされていることを評価する指標でもあります。
指導責任者	<p>【内科専攻医へのメッセージ】</p> <p>本院は愛媛県知事から救急患者を搬入する医療機能として告示を受けています。</p> <p>医師としての人格を涵養し、将来の専門性にかかわらず、医学・医療の社会的ニーズを認識しつつ、日常診療で頻繁に遭遇する病気や病態に適切に対応できるよう、基本的・専門的診療能力（態度、技能、知識）を身につけます。</p> <p>(1) 全人的で科学的根拠に基づいた医療を実践できるよう、プライマリ・ケアをはじめとした医師として必要な基本的診療能力を身に付けます。</p> <p>(2) 病院群を形成する地域の臨床研修病院、診療所と連携し、地域医療を推進します。</p> <p>(3) 患者さんの立場に立った人間味のある医療を目指します。</p> <p>(4) コメディカルや地域の担当者等幅広く職種の人達とコミュニケーションを十分にとり、チーム医療を推進します。</p> <p>(5) 医師としての良識と品格を備えるよう努力します。</p> <p>(6) 国際的に活躍できる医療人の養成を目指します。</p>
指導医数 (常勤医)	認定内科医 43 名，総合内科専門医 36 名，消化器病学会専門医 12 名，肝臓学会専門医 9 名，循環器学会専門医 12 名，内分泌学会専門医 4 名，腎臓学会専門医 5 名，糖尿病学会専門医 9 名，呼吸器学会専門医 3 名，血液学会専門医 12 名，神経学会専門医 8 名，アレルギー学会専門医 3 名，リウマチ学会専門医 6 名，感染症学会専門医 6 名，老年医学会専門医 11 名
外来・入院患者数	新規外来患者 233 名（1ヶ月平均） 新規入院患者 237 名（1ヶ月平均）
経験できる疾患群	<ul style="list-style-type: none"> ・13領域のうち、ほぼ全ての疾患群の症例を経験することができます。 ・研修手帳の一部の疾患を除き、多数の通院・入院患者に発生した内科疾患について、幅広く経験することが可能です。
経験できる技術・技能	<ul style="list-style-type: none"> ・技術・技能評価手帳にある内科専門医に必要な技術・技能（内視鏡，心カテを含む血管造影検査，透析，がん化学療法など）を，実際の症例に基づきながら幅広く経験することができます。
経験できる地域医療・診療連携	<ul style="list-style-type: none"> ・愛媛県と連携し，地域サテライトセンターを設置しています。
学会認定施設 (内科系)	<p>日本内科学会認定医制度教育病院</p> <p>日本循環器学会認定循環器専門医研修施設</p> <p>日本腎臓学会研修施設</p> <p>日本呼吸器学会認定施設</p> <p>日本アレルギー学会認定教育施設</p> <p>日本消化管学会胃腸科指導施設</p> <p>透析療法従事職員研修実習指定施設</p> <p>日本透析医学会専門医制度認定施設</p> <p>日本消化器内視鏡学会専門医制度指導施設</p> <p>日本呼吸器内視鏡学会専門医制度認定施設</p> <p>日本消化器病学会専門医制度認定施設</p> <p>日本糖尿病学会認定教育施設</p> <p>日本臨床腫瘍学会認定研修施設</p> <p>日本がん治療認定医機構認定研修施設</p> <p>日本胆道学会認定指導医制度指導施設</p> <p>など</p>

3. 中国労災病院

1) 専攻医の環境	<ul style="list-style-type: none"> ・初期臨床研修制度基幹型研修指定病院です。 ・研修に必要な図書室とインターネット環境があります。 ・中国労災病院常勤医師として労務環境が保障されています。 ・メンタルストレスに適切に対処する部署（総務課職員担当）があります。 ・ハラスメントに適切に対処する部署（医療安全委員会）があります。 ・女性専攻医が安心して勤務できるように、女性専用の休憩室，更衣室，仮眠室，当直室が整備されています。 ・敷地内に院内保育所があり，利用可能です。
2) 専門研修プログラムの環境	<ul style="list-style-type: none"> ・指導医は 13 名在籍しています。 ・内科専門研修プログラム管理委員会（統括責任者：本藤達也，研修管理委員長：守屋尚；ともに総合内科専門医かつ指導医）にて，基幹施設，連携施設に設置されている研修委員会との連携を図ります。 ・基幹施設内において研修する専攻医の研修を管理する内科専門研修委員会と臨床研修センター（2016 年度予定）を設置します。 ・医療倫理・医療安全（2015 年度実績 11 回）・感染対策講習会（2015 年度実績 5 回）を定期的に行い，専攻医に受講を義務付け，そのための時間的余裕を与えます。 ・研修施設群合同カンファレンスを定期的に行い（2017 年度予定）し，専攻医に受講を義務付け，そのための時間的余裕を与えます。 ・CPC（2015 年度実績 7 回）を定期的に行い，専攻医に受講を義務付け，そのための時間的余裕を与えます。 ・地域参加型のカンファレンスとして，がんオープンカンファレンス（2015 年度実績 4 回）、心臓いきいきキャラバン研修（2015 年度実績 1 回）、いきいき心臓病教室（2015 年度実績 7 回）、消化器オープンカンファレンス（2015 年度実績 2 回）、さらに、呉市総合防災訓練、呉市医学会、呉内科会、呉胸部疾患カンファレンス、呉市循環器研究会、呉腹部救急研究会、呉脳疾患カンファレンスなどが定期的に行われています。専攻医に受講を義務付け，そのための時間的余裕を与えます。 ・プログラムに所属する全専攻医に JMECC 受講を義務付け，そのための時間的余裕を与えます。
3) 診療経験の環境	<ul style="list-style-type: none"> ・カリキュラムに示す内科領域 13 分野のうち、少なくとも 7 分野以上で定常的に専門研修が可能な症例数を診療しています。 ・70 疾患群のうちほぼ全疾患群（少なくとも 35 以上の疾患群）について研修できます（上記）。 ・専門研修に必要な剖検（2014 年度内科系実績 10 体，2015 年度 2 月末現在内科系 11 体）を行っています。
4) 学術活動の環境	<ul style="list-style-type: none"> ・臨床研究に必要な図書室，写真室などを整備しています。 ・倫理委員会を設置し，定期的に行い（2015 年度実績 11 回）しています。 ・治験委員会を設置し，定期的に行い（2015 年度実績 11 回）しています。 ・日本内科学会講演会あるいは同地方会に年間で計 3 演題以上の学会発表（2015 年度実績 3 演題）をしています。 ・2016 年度医学研究センター設立（センター長大屋敏秀）
指導責任者 (中国労災病院)	<p>本藤 達也 【内科専攻医へのメッセージ】</p> <p>私たちの目指す内科専門医とは、幅広い医学的視野と高度の医療技能とともに、患者さんに柔軟に対応できる医師のことであります。これらは『心』『知識』『技術・技能』『経験』で裏付けられた診断・治療能力であります。当院内科後期研修ではどのサブスペシャリティ領域の志望であるかにか</p>

	<p>かわらず、診療守備範囲の広い、高レベルで、包括的な内科診療を實踐できる専門医を目指します。</p> <p>主担当医として、入院から退院（初診・入院～退院・通院）まで経時的に、診断・治療の流れを通じて、医師としてのプロフェッショナルリズムとリサーチマインドの素養をも修得して、様々な環境下で全人的な内科医療を實踐する能力を磨きます。</p>
指導医数 (常勤医)	<p>日本内科学会指導医 13 名，日本内科学会総合内科専門医 6 名 日本消化器病学会消化器専門医 4 名，日本循環器学会循環器専門医 4 名， 日本糖尿病学会専門医 1 名，日本呼吸器学会呼吸器専門医 1 名，日本神経学会神経内科専門医 2 名，日本救急医学会救急科専門医 1 名（副院長、麻酔科），ほか</p>
外来・入院患者数	<p>外来患者 1,088 名（平成 26 年度 1 日平均） 入院患者 337.4 名（平成 26 年度 1 日平均）</p>
経験できる疾患群	<p>きわめて稀な疾患を除いて，研修手帳（疾患群項目表）にある 13 領域，70 疾患群の症例を幅広く経験することができます。</p>
経験できる技術・ 技能	<p>技術・技能評価手帳にある内科専門医に必要な技術・技能を，実際の症例に基づきながら幅広く経験することができます。</p>
経験できる地域医療・診療連携	<p>急性期医療だけでなく，超高齢社会に対応した地域に根ざした医療，病診・病病連携なども経験できます。</p>
学会認定施設 (内科系)	<p>日本内科学会認定医制度教育病院 日本消化器病学会認定施設 日本消化器内視鏡学会指導施設 日本胆道学会認定指導医制度指導施設 日本肝臓学会認定施設 日本呼吸器学会認定施設 日本神経学会准教育施設 日本認知症学会専門医教育施設（2016 年 4 月以降） 日本循環器学会認定循環器専門医研修施設 日本糖尿病学会認定教育施設 日本救急医学会専門医指定施設 日本集中治療医学会専門医研修施設 日本がん治療認定医機構認定研修施設</p>
指定・事項認定 (中国労災病院)	<p>救急告示病院 総合リハビリテーション施設 臨床研修病院 看護体制（7：1 看護） 外国医師・歯科医師臨床修練病院 広島 DMAT 指定病院 災害拠点病院 広島県指定がん診療連携拠点病院 地域周産期母子医療センター 体外衝撃波胆石、腎・尿管結石破碎術 地域リハビリテーション広域支援センター 胸腔鏡下肺切除術 地域医療支援病院 薬剤管理指導</p>

4. 広島市立安佐市民病院

<p>認定基準 【整備基準23】 1)専攻医の環境</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・ 初期臨床研修制度基幹型研修指定病院です。 ・ 研修に必要な図書室とインターネット環境があります。 ・ 広島市立安佐市民病院非常勤嘱託医として労務環境が保障されています。 ・ メンタルストレスに適切に対処する部署（総務課に保健師を配置）があります。 ・ ハラスメント対応として広島市立病院機構本部及び広島市立安佐市民病院内に担当職員を配置しています。 ・ 女性専攻医が安心して勤務できるように、休憩室，更衣室，仮眠室，シャワー室，当直室が整備されています。 ・ 敷地内に院内保育所があり，利用可能です。
<p>認定基準 【整備基準23】 2)専門研修プログラムの環境</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・ 指導医は22名在籍しています。 ・ 内科専門研修プログラム管理委員会（統括責任者（副院長），プログラム管理者（診療部長））にて，基幹施設，連携施設に設置されている研修委員会との連携を図ります。 ・ 基幹施設内において研修する専攻医の研修を管理する内科専門研修委員会（2016年度予定）を設置します。 ・ 医療倫理・医療安全・感染対策講習会を定期的に開催（基幹施設2015年度8回 倫理1回/医療安全3回/感染防御（ICT）4回）し，専攻医に受講を義務付け，そのための時間的余裕を与えます。 ・ 研修施設群合同カンファレンスを定期的に主催（2018年度予定）し，専攻医に受講を義務付け，そのための時間的余裕を与えます。 ・ CPC を定期的に開催（2015年度実績6回）し，専攻医に受講を義務付け，そのための時間的余裕を与えます。 ・ 地域参加型のカンファレンス（安佐学術講演会，安佐医師会内科会，安佐病診連携を考える会，安佐地区在宅心不全治療懇話会，安佐消化器病フォーラム，安佐地区呼吸器症例検討会，脳卒中連携セミナー，認知症ハート・フォーラム，藝州北部ヘルスケアネットワーク勉強会，Asa Clinical Conferenceほか）を定期的に開催し，専攻医に受講を義務付け，そのための時間的余裕を与えます。 ・ プログラムに所属する全専攻医にJMECC受講を義務付け，そのための時間的余裕を与えます。
<p>認定基準 【整備基準23/31】 3)診療経験の環境</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・ カリキュラムに示す内科領域13分野のうち全分野（少なくとも7分野以上）で定常的に専門研修が可能な症例数を診療しています（上記）。 ・ 70疾患群のうちほぼ全疾患群（少なくとも35以上の疾患群）について研修できます（上記）。 ・ 専門研修に必要な剖検（2015年度実績4体，2014年度11体）を行っています。
<p>認定基準 【整備基準23】 4)学術活動の環境</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・ 臨床研究に必要な図書室，写真室などを整備しています。 ・ 倫理委員会を設置し，定期的に開催（2015年度実績6回）しています。 ・ 治験管理室を設置し，定期的に治験審査委員会を開催（2015年度実績6回）しています。 ・ 日本内科学会講演会あるいは同地方会に年間で計3演題以上の学会発表（2015年度実績10演題）をしています。 ・ 内科系各学会総会および地方会に積極的に参加し，学会発表（2015年度実績135題うち専攻医・初期研修医47題）しています。 ・ 内科系学会誌および内科系商業誌に医学論文・症例報告論文（2015年度

	実績 日本語論文13編, 英文論文22編うちInternal Medicineに1篇) を積極的に執筆しています.
指導責任者	加藤雅也 (内科教育責任者、内科主任部長) 【内科専攻医へのメッセージ】 広島市立安佐市民病院は、広島県広島医療圏北部の中心的な急性期病院であり、広島市北部、北広島町、安芸太田町、安芸高田市のみならず、近隣医療圏である備北医療圏および島根県南部からの多くの患者さんが受診されています。地域に根ざし地域医療にしっかりと貢献できる内科専門医を目標としています。 社会的背景・療養環境調整を包括する全人的医療を実践し、その後のSubspeciality研修に十分に生かしてほしいと思います。
指導医数 (常勤医)	日本内科学会指導医22名, 日本内科学会総合内科専門医14名 日本消化器病学会消化器専門医11名, 日本循環器学会循環器専門医6名, 日本内分泌学会専門医1名, 日本糖尿病学会専門医1名, 日本呼吸器学会呼吸器専門医5名, 日本血液学会血液専門医1名, 日本神経学会神経内科専門医3名, 日本アレルギー学会専門医 (内科) 2名, 日本肝臓学会肝臓専門医2名, 日本救急医学会救急科専門医2名, ほか
外来・入院 患者数	(全体) 外来患者数16,223名 (1ヶ月平均) 新入院患者数1,169名 (1ヶ月平均) (内科系) 外来患者数5,400名 (1ヶ月平均) 新入院患者数504名 (1ヶ月平均)
経験できる疾患群	当院には研修手帳 (疾患群項目表) にある13領域, 70疾患群の症例を幅広く経験することができます。
経験できる技術・ 技能	技術・技能評価手帳にある内科専門医に必要な技術・技能を, 実際の症例に基づきながら幅広く経験することができます。
経験できる地域医療・ 診療連携	急性期医療だけでなく, 超高齢社会に対応した地域に根ざした医療, 病診・病病連携なども経験できます。
学会認定施設 (内科系)	日本内科学会認定医制度教育病院 日本消化器病学会認定施設 日本消化器内視鏡学会専門医制度指導施設 日本呼吸器学会認定施設 日本循環器学会認定循環器専門医指定研修施設 日本心血管インターベンション学会研修施設 日本糖尿病学会認定教育施設 日本神経学会認定準教育施設 日本血液学会認定血液研修施設 日本臨床腫瘍学会認定研修施設 日本救急医学会救急科専門医指定施設 日本集中治療医学会専門医研修施設 日本病理学会認定施設 日本がん治療認定医機構認定研修施設 日本脳卒中学会認定研修教育病院 日本呼吸器内視鏡学会認定施設 日本大腸肛門病学会認定施設 日本胆肝膵外科学会高度技能制度修練施設 日本高血圧学会専門医認定施設 など

5. 広島赤十字・原爆病院

<p>認定基準 【整備基準 23】 1)専攻医の環境</p>	<p>初期臨床研修制度基幹型研修指定病院です。 研修に必要な図書室とインターネット環境があります。 シニアレジデントもしくは指導診療医として勤務環境が保障されています。 メンタルストレスに適切に対処する部署があります。 ハラスメント委員会が整備されています。 女性専攻医が安心して勤務できるように、更衣室、仮眠室、シャワー室、当直室が整備されています。 敷地内に院内保育所があり、利用可能です。</p>
<p>認定基準 【整備基準 23】 2)専門研修プログラムの環境</p>	<p>指導医が 27 名在籍しています。 広島赤十字・原爆病院内科専門研修プログラム研修委員会を設置して、施設内で研修する専攻医の研修を管理し、基幹施設に設置されるプログラム管理委員会と連携を図ります。 医療倫理・医療安全・感染対策講習会を定期的で開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。(2016 年度実績 医療倫理 2 回、医療安全 5 回、感染対策 3 回) 研修施設群合同カンファレンス (2018 年度予定) に定期的に参加し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 CPC を定期的で開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。(2016 年度実績 8 回) 地域参加型のカンファレンスを定期的で開催し、専攻医に受講のための時間的余裕を与えます。(2016 年度実績 21 回)</p>
<p>認定基準 【整備基準 23/31】 3)診療経験の環境</p>	<p>カリキュラムに示す内科の領域の分野で定常的に専門研修が可能な症例数を診療しています。</p>
<p>認定基準 【整備基準 23】 4)学術活動の環境</p>	<p>日本内科学会講演会あるいは同地方会に年間で計 1 演題以上の学会発表 (2015 年度実績 6 演題) をしています。</p>
<p>指導責任者</p>	<p>加世田 俊一 【内科専攻医へのメッセージ】 当病院は、地域がん診療連携拠点病院・地域医療支援病院・災害拠点病院であり、また内科・歯科の臨床研修指定病院でもある基幹病院です。多数の内科指導医・内科サブスペシャリティー専門医の指導のもと、担当当医として入院から退院〈初診・入院～退院・通院〉まで経時的に、診断・治療の流れを通じて、社会的背景・療養環境調整をも包括する全人的医療を実践できる内科専門医になるための研修を受けられます。</p>
<p>指導医数 (常勤医)</p>	<p>日本内科学会指導医 30 名 日本内科学会総合内科専門医 18 名 日本消化器病学会消化器専門医 13 名 日本肝臓学会肝臓専門医 5 名 日本循環器学会循環器専門医 4 名 日本内分泌学会専門医 1 名 日本糖尿病学会専門医 1 名 日本腎臓病学会専門医 3 名 日本呼吸器学会呼吸器専門医 3 名 日本神経学会神経内科専門医 1 名 日本アレルギー学会専門医 (内科) 1 名 日本リウマチ学会専門医 2 名 日本感染症学会専門医 1 名 など</p>
<p>外来・入院患者延</p>	<p>外来患者 30,359 名 (1ヶ月平均) 入院患者 13,966 名 (1ヶ月平均)</p>

数	
経験できる疾患群	きわめて稀な疾患を除いて、研修手帳（疾患群項目表）にある 13 領域、70 疾患群の症例を経験することができます。
経験できる技術・技能	技術・技能評価手帳にある内科専門医に必要な技術・技能を、実際の症例に基づきながら幅広く経験することができます。
経験できる地域医療・診療連携	がんや循環器疾患・脳血管障害等の急性期医療だけでなく、超高齢社会に対応したがん患者の診断、治療、終末期医療などを通じて、地域に根ざした医療、病診・病病連携なども経験できます。
学会認定施設 (内科系)	<p>日本内科学会認定医制度教育病院</p> <p>日本肝臓学会認定施設</p> <p>日本腎臓学会研修施設</p> <p>日本透析医学会専門医制度認定施設</p> <p>日本血液学会認定血液研修施設</p> <p>日本糖尿病学会認定教育施設</p> <p>日本内分泌学会認定教育施設</p> <p>日本神経学会専門医制度教育関連施設</p> <p>日本循環器学会認定循環器専門医研修施設</p> <p>日本心血管インターベンション治療学会認定研修関連施設</p> <p>日本高血圧学会専門医認定施設</p> <p>日本呼吸器学会認定施設</p> <p>日本臨床腫瘍学会認定研修施設</p> <p>日本感染症学会研修施設</p> <p>日本呼吸器内視鏡学会専門医制度認定施設</p> <p>日本老年医学会認定施設</p> <p>日本消化器内視鏡学会認定専門医制度指導施設</p> <p>日本消化器病学会認定医制度認定施設</p> <p>日本胆道学会認定施設</p> <p>日本病態栄養学会認定栄養管理・NST実施施設</p> <p>日本静脈経腸栄養学会認定NST稼動施設</p> <p>日本栄養療法推進協議会認定NST稼動施設</p> <p>非血縁者間骨髄採取施設</p> <p>日本がん治療認定医機構認定研修施設</p> <p>日本消化管学会暫定処置による胃腸科指導施設 など</p>

6. J A広島総合病院

1)専攻医の環境	<ul style="list-style-type: none"> ・初期臨床研修制度基幹型研修指定病院です。 ・研修に必要な図書室とインターネット環境があります。 ・常勤医師として勤務環境が保障されています。 ・メンタルストレスに適切に対処する部署（衛生管理委員会）があります。 ・コンプライアンス委員会が整備されています。 ・女性専攻医が安心して勤務できるように、休憩室、更衣室、シャワー室、当直室が整備されています。 ・敷地内に院内保育所があり、利用可能です。
2)専門研修プログラムの環境	<ul style="list-style-type: none"> ・指導医は15名在籍しています。 ・内科専攻医研修委員会を設置して、施設内で研修する専攻医の研修を管理し、基幹施設に設置されるプログラム管理委員会と連携を図ります。 ・医療倫理・医療安全・感染対策講習会を定期的に行い、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・研修施設群合同カンファレンスを定期的に行い、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・CPCを定期的に行い、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・地域参加型のカンファレンス（地域相互消化器内科医師ネットワーク、Cancer Boared Open Conference、西部地域食道胃腸疾患研究会、広島肝臓疾患フォーラム、西せと循環器研究会、広島県西部地区糖尿病地域連携を進める会、広島西部呼吸器セミナーなど）を定期的に行い、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。
3)診療経験の環境	<ul style="list-style-type: none"> ・カリキュラムに示す内科領域13分野のうち血液・神経内科を除く分野で定期的に専門研修が可能な症例数を診療しています。
4)学術活動の環境	<ul style="list-style-type: none"> ・臨床研究に必要な図書室などを整備しています。 ・倫理委員会、治験委員会を設置し、定期的に行っています。 ・日本内科学会講演会あるいは同地方会に年間で計3演題以上の学会発表をしています。
指導責任者	<p>徳毛 宏則</p> <p>【内科専攻医へのメッセージ】</p> <p>当院は、広島県西医療圏の中心的な急性期病院であり、近隣医療圏の協力病院と連携して人材の育成や地域医療の充実に向けてさまざまな活動を行っています。地域の実情に合わせた幅広い知識・技能を備えた内科専門医の育成を目指します。</p>
指導医数 (常勤医)	<p>日本内科学会指導医15名、日本内科学会総合内科専門医6名 日本消化器病学会消化器専門医7名、日本循環器学会循環器専門医4名、 日本糖尿病学会専門医1名、日本腎臓病学会専門医1名、 日本呼吸器学会呼吸器専門医2名 ほか</p>
入院・患者数	<p>総入院患者数(実数)12,766名 総外来患者数(延数)251,000名</p>
経験できる疾患群	<p>きわめて稀な疾患を除いて、研修手帳(疾患群項目表)にある13領域のうち、10分野以上で定期的に専門研修が可能な症例数を診療しています。</p>
経験できる技術・技能	<p>技術・技能評価手帳にある内科専門医に必要な技術・技能を、実際の症例に基づきながら幅広く経験することができます。</p>
経験できる地域医療・診療連携	<p>急性期医療だけでなく、超高齢社会に対応した地域に根ざした医療、病診・病病連携なども経験できます。</p>
学会認定施設 (内科系)	<p>日本内科学会認定内科専門医教育関連病院 日本内科学会認定内科専門医制度研修医指導 日本消化器内視鏡学会認定指導施設</p>

	日本呼吸器学会教育認定施設 日本老年医学会認定施設 日本消化器病学会認定施設 日本胆道学会指導施設 日本糖尿病学会認定教育施設 日本腎臓学会研修施設 日本透析医学会認定施設 日本循環器学会認定循環器専門医研修施設 日本高血圧学会専門医認定施設 日本呼吸器学会教育関連病院 など
--	---

7. 一陽会 原田病院

<p>認定基準 【整備基準 23】 1)専攻医の環境</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・研修に必要な図書室とインターネット環境があります。 ・当該常勤医師として労務環境が保障されます。 ・メンタルストレス・ハラスメントに適切に対処する部署（管理本部）及び対応する委員会があります。 ・監査・コンプライアンスに対処する部署（管理本部）が整備されています。 ・女性専攻医が安心して勤務できるように、更衣室、シャワー室、当直室が整備されています。 ・敷地内に院内保育所があり、利用可能です。
<p>認定基準 【整備基準 23】 2)専門研修プログラムの環境</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・指導医が 6名在籍しています。 ・内科専攻医研修委員会を設置して、施設内で研修する専攻医の研修を管理し、基幹施設に設置されるプログラム管理委員会と連携を図ります。 ・医療倫理・医療安全・感染対策講習会を定期的開催（2015 年度実績 医療倫理 1 回（毎年）、医療安全 2 回（毎年）、感染対策 2 回（毎年）し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・研修施設群合同カンファレンス（2018 年度予定）を定期的に参加し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・CPC を定期的開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・地域参加型の西部地区病病・病診連携勉強会の定期的な開催等、多くのカンファレンス・研究会等を催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。
<p>認定基準 【整備基準 23/31】 3)診療経験の環境</p>	<p>カリキュラムに示す内科領域 13 分野のうち、総合内科（一般、高齢者）、消化器、循環器、糖尿、及び腎臓等の 6 分野で定常的に専門研修が可能な症例数を診療しています。</p>
<p>認定基準 【整備基準 23】 4)学術活動の環境</p>	<p>日本内科学会講演会あるいは同地方会に年間で計 1 演題以上の学会発表等、多くの学会発表等を行っています。</p>
<p>指導責任者</p>	<p>病院長 重本憲一郎 【内科専攻医へのメッセージ】 一陽会 原田病院は広島市佐伯区にある唯一の内科急性期病院であり、連携病院として、腎疾患・透析医療を中心に研修できます。その他、糖尿病、循環器、総合診療科の研修も可能です。指導医とペアで診療に当たり、臨床医としての知識のみでなく、IC の仕方、医療安全、保険医としての常識、介護保険診療、在宅医療への橋渡しなど幅広く研修を受けることができます。</p>
<p>指導医数 (常勤医)</p>	<p>日本内科学会指導医 6 名、日本内科学会総合内科専門医 5 名、日本循環器学会専門医 1 名、日本腎臓学会専門医 4 名、日本糖尿病学会専門医 2 名、日本プライマリケア学会指導医・認定医 1 名ほか</p>
<p>外来・入院患者数</p>	<p>外来患者 5,102 名（1 ヶ月平均） 入院患者 206 名（1 ヶ月平均）</p>
<p>経験できる疾患群</p>	<p>13 領域分野のうち、急性期病院として 6 領域 30 疾患群程度の症例を経験することができます。</p>
<p>経験できる技術・技能</p>	<p>技術・技能評価手帳にある内科専門医に必要な技術・技能を、実際の症例に基づきながら幅広く経験することができます。</p>

<p>経験できる地域医療・診療連携</p>	<p>急性期医療だけでなく、超高齢社会に対応した患者の診断、治療、緩和ケア、終末期医療などを通じて、地域に根ざした医療、病診・病病連携なども経験できます。</p>
<p>学会認定施設 (内科系)</p>	<p>日本内科学会認定制度教育関連病院 日本循環器学会循環器専門医研修関連施設 日本透析医学会専門医制度認定施設 日本糖尿病学会認定教育施設 日本腎臓学会研修施設</p>

専門研修特別連携施設

1. 土谷総合病院

認定基準 【整備基準 23】 1)専攻医の環境	・研修に必要な図書室とインターネット環境があります。
認定基準 【整備基準 23】 2)専門研修プログラムの環境	・指導医が3名在籍しています。 ・医療安全・感染対策講習会を開催しています。
認定基準 【整備基準 23/31】 3)診療経験の環境	カリキュラムに示す内科領域 13 分野のうち、循環器の分野で定常的に専門研修が可能な症例数を診療しています。
指導医数 (常勤医)	日本内科学会総合内科専門医 3 名 日本循環器学会専門医 3 名 日本不整脈心電学会認定不整脈専門医 1 名 植込み型除細動器登録医 1 名 両心室ペースメーカー治療登録医 1 名 CVIT (日本心血管インターベンション治療学会) 専門医 1 名ほか
学会認定施設 (内科系)	日本内科学会認定内科専門医教育関連病院 日本循環器学会指定関連施設 日本循環器専門医研修施設 日本心血管インターベンション学会研修認定施設 日本胸部外科学会指定関連施設 日本不整脈心電学会認定不整脈専門医研修施設 植え込み型除細動器認定施設 両心室ペースメーカー認定施設 経皮的動脈弁置換術認定施設

	内容	専攻医3年修了時 カリキュラムに示す疾患群	専攻医3年修了時 修了要件	専攻医2年修了時 経験目標	専攻医1年修了時 経験目標	※5 病歴要約提出数
分野	総合内科Ⅰ(一般)	1	1 ^{※2}	1		2
	総合内科Ⅱ(高齢者)	1	1 ^{※2}	1		
	総合内科Ⅲ(腫瘍)	1	1 ^{※2}	1		
	消化器	9	5以上 ^{※1※2}	5以上 ^{※1}		3 ^{※1}
	循環器	10	5以上 ^{※2}	5以上		3
	内分泌	4	2以上 ^{※2}	2以上		3 ^{※4}
	代謝	5	3以上 ^{※2}	3以上		
	腎臓	7	4以上 ^{※2}	4以上		2
	呼吸器	8	4以上 ^{※2}	4以上		3
	血液	3	2以上 ^{※2}	2以上		2
	神経	9	5以上 ^{※2}	5以上		2
	アレルギー	2	1以上 ^{※2}	1以上		1
	膠原病	2	1以上 ^{※2}	1以上		1
	感染症	4	2以上 ^{※2}	2以上		2
救急	4	4 ^{※2}	4	2		
	外科紹介症例					2
	剖検症例					1
	合計 ^{※5}	70疾患群	56疾患群 (任意選択含む)	45疾患群 (任意選択含む)	20疾患群	29症例 (外来は最大7) ^{※3}
	症例数 ^{※5}	200以上 (外来は最大 20)	160以上 (外来は最大 16)	120以上	60以上	

別表 各年次到達目標

- ※1 消化器分野では「疾患群」の経験と「病歴要約」の提出のそれぞれにおいて、「消化管」，「肝臓」，「胆・膵」が含まれること。
- ※2 修了要件に示した分野の合計は 41 疾患群だが，他に異なる 15 疾患群の経験を加えて，合計 56 疾患群以上の経験とする。
- ※3 外来症例による病歴要約の提出を 7 例まで認める。(全て異なる疾患群での提出が必要)
- ※4 「内分泌」と「代謝」からはそれぞれ 1 症例ずつ以上の病歴要約を提出する。
例) 「内分泌」2 例+「代謝」1 例，「内分泌」1 例+「代謝」2 例
- ※5 初期臨床研修時の症例は，例外的に各専攻医プログラムの委員会が認める内容に限り，その登

録が認められる.