AMG 上尾中央総合病院整形外科専門研修プログラム

目次

- 1. 整形外科専門研修の理念と使命
- 2. 上尾中央総合病院整形外科専門研修後の成果
- 3. 上尾中央総合病院整形外科専門研修プログラムの目標と特徴
- 4. 研修方法
 - 4.1 基本方針
 - 4.2 研修計画
 - ・専門知識の習得計画
 - ・専門技能の修得計画
 - ・専門技能の習得計画
 - ・経験目標(経験すべき疾患・病態、診察・検査等、手術処置等)
 - ・プログラム全体と連携施設におけるカンファレンス
 - ・リサーチマインドの養成計画
 - ・学術活動における研修計画
 - ・コアコンピテンシーの研修計画

- ・地域医療に関する研修計画
- ・サブスペシャルティ領域との連続性について
- 4.3 研修およびプログラムの評価計画
 - ・専攻医の評価時期と方法
 - ・専門研修プログラム管理委員会の運用計画
 - ・プログラムとしてのFD(Faculty Development)の計画
 - ・専門研修プログラムの改善方法
- 4.4 専攻医の就業環境の整備機能
- 4.5 整形外科研修の休止、中断、プログラムの移動、プログラム外研修の条件について
- 4.6 修了要件
- 5. 研修スケジュール、研修ローテーション、専門研修施設、指導医
- 6. 専門研修プログラムを支える体制
- 7. 募集人数と応募方法、病院見学の申し込みについて

1. 整形外科専門研修の理念と使命

整形外科専門医は、国民の皆様に質の高い運動器医療を提供することが求められます。 このため整形外科専門医制度は、医師として必要な臨床能力および運動器疾患全般に関して、基本的・応用的・実践能力を備えた医師を育成し、国民の運動器の健全な発育と健康維持に貢献することを理念とします。

整形外科専門医は、あらゆる運動器に関する科学的知識と高い社会的倫理観を備え、さらに、進歩する医学の新しい知識と技術の修得に日々邁進し、運動器に関わる疾患の病態を正しく把握し、高い診療実践能力を有する医師でなければなりません。整形外科専門医は、生活習慣や災害、スポーツ活動によって発生する運動器疾患と障害の発生予防と診療に関する能力を備え、社会が求める最新の医療を提供し、国民の運動器の健全な発育と健康維持に貢献する使命があります。

整形外科専門医は、運動器疾患全般に関して、早期診断、保存的および手術的治療なら びにリハビリテーション治療などを実行できる能力を備え、運動器疾患に関する良質かつ 安全で心のこもった偏りのない医療を提供する使命があります。

2. 整形外科専門研修後の成果

整形外科研修プログラムを修了した専攻医は、あらゆる運動器に関する科学的知識と高

い社会的倫理観を備え、さらに、進歩する医学の新しい知識と技能を修得できるような幅 広い基本的な臨床能力(知識・技能・態度)が身についた整形外科専門医となることがで きます。また、地域医療を中心とした研修によって、専攻医は研修期間中に以下のコアコ ンピテンシーも習得できます

- 1) 患者への接し方に配慮し、患者や医療関係者とのコミュニケーション能力を磨く。
- 2) 自立して、誠実に、自律的に医師としての責務を果たし、周囲から信頼される。
- 3) 診療記録の適確な記載ができる。
- 4) 医の倫理、医療安全等に配慮し、患者中心の医療を実践できる。
- 5) 臨床から学ぶことを通して基礎医学・臨床医学の知識や技術を修得する。
- 6) チーム医療の一員として行動する
- 7)後輩医師に教育・指導を行う。
- 8) 地域医療における包括的なチーム医療の一員としての役割を学ぶ。
- 3. AMG上尾中央総合病院整形外科専門研修プログラムの目標と特徴

厚生労働省の調査により埼玉県は人口10万人あたりの医師数が都道府県で最少であることは広く知られており整形外科専門医も例外ではありません。上尾中央総合病院が担っている二次医療圏である県央医療圏においては、この地域の人口約50万人に対してその医療

機関数や医師数が不足しております。比較的高齢者人口比率の高いこの地域において、整形外科の果たす役割が今後もますます大きくなることが予想されます。したがってそれに対する質の高い整形外科医療が求められ、それを担う人材の育成が急務であります。

上尾中央総合病院整形外科では、「高度な医療で愛し愛される病院」という病院の理念の下、地域医療に貢献できる幅広い知識と視野をもった整形外科医師の育成を行っています。整形外科学は、運動器の機能と形態の維持・再建をめざす臨床医学であり、脊椎、上肢、下肢などの広範な診療領域を扱います。高齢化型社会をむかえた我国において整形外科への期待はますます大きくなっており、本プログラムでは高齢化社会に即した医療を中心に研修を行い、他科と連携したチーム医療・地域医療、特に包括的な医療を担えるような整形外科医師を目指します。

本プログラムにおいては帝京大学医学部付属病院と連携しながら、地域医療に貢献できるプライマリ・ケアから療養・介護を含む老人医療を担える、幅広い視野をもった整形外科医を育てることを目標としています。帝京大学医学部付属病院は、腫瘍、脊椎、上肢(肩・手外科)、下肢(股、膝・足の外科)の部位別はもちろんのこと腫瘍、リウマチ、スポーツ、リハビリテーションなどの診療・研究グループがあり、専門的な診療と臨床研究に深く関わりを持つことができます。特に整形外科の研修を行う上で欠かす事のできない外傷については、2009年に帝京大学医学部附属病院で発足した「外傷センター」を中

心に研修を行なっています。本大学の外傷治療は全国的にも有名であり、特に多発外傷や 骨盤骨折といった重症外傷のプライマリ・ケアから最先端の臨床・研究までを偏りなく学 ぶことができます。

上尾中央総合病院においても将来的に3次救急の受け入れを目標にしており、その意味でも帝京大学での研修が、当院での研修プログラムにおいて非常に役立つことになります。 その他の施設として、大学附属病院として最先端治療を行うとともに地域医療の拠点ともなっている帝京大学ちば総合医療センター、帝京大学医学部附属溝口病院、地域中核病院であり総合研修病院でもある三郷中央病院、津田沼中央総合病院、地域医療とともに専門領域の手術も含め年間 1500 例以上の手術件数を取り扱う嶋崎病院、さらに各分野の最先端治療を行う高度専門領域研修病院として、総合南東北病院外傷センター、岩井整形外科内科病院、そのほかにも地域医療の中核をなす病院など幅広い連携施設が入っています。

帝京大学医学部付属病院、帝京大学ちば総合医療センター、帝京大学医学部附属溝口病院ではサブスペシャリティに対する専門性の高い研修(関節外科、リウマチ、スポーツ、腫瘍)を受けることができます。三郷中央病院、津田沼中央総合病院、綾瀬厚生病院、伊奈病院のような地域医療の拠点となっている病院では一般診療と救急医療としての外傷に対する研修に加えて専門性の高い研修(脊椎、関節外科、スポーツ)を受けることができます。一方高度専門領域研修病院として、総合南東北病院外傷センターでは外傷および難

治骨折や変形矯正、岩井整形外科内科病院では脊椎内視鏡に特化したサブスペシャリティに対する専門性の高い研修を受けることができます。また、嶋崎病院、東川口病院、大野中央病院、康正会病院、深谷中央病院、小山整形外科内科、吉川中央総合病院、三木病院、老年病研究所附属病院、原整形外科病院、横浜労災病院においては、地域医療や外傷などに対する研修を幅広く受けることができます。いずれの連携施設も豊富な症例数を有しており、連携施設研修では毎年100件以上の手術執刀経験を積むことができます。また執刀した症例は原則として主治医として担当することで、医師としての責任感や、患者やメディカルスタッフとの信頼関係を構築する能力も育んでいきます。

4. 研修方法:参照資料

整形外科専門研修プログラム整備基準及び付属資料(日本整形外科学会HP)

http://www.joa.or.jp/jp/edu/index.html

4.1 基本方針

整形外科専門研修プログラム整備基準付属解説資料3「整形外科専門研修カリキュラム」に沿って、上尾中央総合病院および連携施設群において研修を行います。その中に

は、帝京大学医学部付属病院整形外科のプログラムと連携した研修も含まれます。専門知識習得の年時毎の到達目標と専門技能修得の年時毎の到達目標は、整形外科専門研修プログラム整備基準付属解説「専門知識習得の年次毎の到達目標」、「専門技能習得の年次毎の到達目標」を参照して下さい。

研修実績の記録と評価には、日本整形外科学会整形外科学会会員マイページを用います。専攻医は、各研修領域終了時および研修施設移動時に日本整形外科学会が作成したカリキュラム成績表の自己評価欄に行動目標毎の自己評価を行います。また指導医評価表で指導体制、研修環境に対する評価を行います。指導医は、専攻医が行動目標の自己評価を終えた後にカリキュラム成績表の指導医評価欄に専攻医の行動目標の達成度を評価します。また、指導医は抄読会や勉強会、カンファランスの際に専攻医に対して教育的な建設的フィードバックを行います。研修実績と評価をもとに、専門研修最終年度の3月に研修プログラム管理委員会において、専門研修修了判定を行います。判定基準は【4.6 修了要件】に定めるとおりです。

このプログラムおよび専門研修プログラム管理委員会はサイトビジットを含む第3者の 評価・指導を受けます。またその際に研修プログラム統括責任者、研修連携施設指導管理 責任者、指導医は真摯に対応いたします。

4.2 研修計画

整形外科の研修で経験すべき疾患・病態は、骨、軟骨、筋、靱帯、神経などの運動器官を形成するすべての組織の疾病・外傷・加齢変性です。また新生児、小児、学童から成人、高齢者まで全ての年齢層が対象となり、その内容は多様です。この多様な疾患に対する専門技能を研修するために、整形外科専門研修は1ヶ月の研修を1単位とする単位制をとり、全カリキュラムを脊椎、上肢・手、下肢、外傷、リウマチ、リハビリテーション、スポーツ、地域医療、小児、腫瘍の10の研修領域に分割し、専攻医が基幹病院および連携病院をローテーションすることで、それぞれの領域で定められた修得単位数以上を修得し、3年9ヶ月間で45単位を修得する修練プロセスで研修します。

①専門知識の習得計画

本研修プログラムでは、専門知識を整形外科専門研修プログラム整備基準付属解説資料3 「整形外科専門研修カリキュラム」に沿って研修し、知識能習得状況を6ヵ月毎に評価します(自己評価および指導医評価)。専門研修プログラム管理委員会による専攻医面接を年1回行い、評価したデータをまとめた評価表(図1)を参照し、知識習得に関する目標設定・取得単位調整・指導を行います。

専攻医は1年目の4月上旬に帝京大学で行なっている、専門研修プログラム管理委員会主催のクルズス(1泊2日程度の合宿)に参加し、整形外科診療を行うための基本事項を学習

します。

②専門技能の習得計画

本研修プログラムでは、専門技能を整形外科専門研修プログラム整備基準付属解説「整形外科専門研修カリキュラム」に沿って研修し技能能習得状況を6ヶ月毎に評価します (自己評価および指導医評価)。専門研修プログラム管理委員会による専攻医面接を年1 回行い、評価したデータをまとめた評価表(図1)を参照し、技能習得に関する目標設定・取得単位調整・指導を行います。

③経験目標(経験すべき疾患・病態、診察・検査等、手術処置等)

経験すべき疾患・病態、診察・検査等、手術処置等は、整形外科専門研修プログラム整備基準付属解説資料3「整形外科専門研修カリキュラム」に明記された症例数を上尾中央総合病院及び連携施設で偏りがないように経験することを目標としています。経験の不足している分野については、その後の研修施設において経験できるように配慮します。

④プログラム全体と各施設によるカンファレンス

各研修施設の研修委員会の計画の下、症例検討・抄読会はすべての施設で行います。専攻 医の知識・技能習得のためのセミナーを専門研修プログラム管理委員会が企画・開催しま す。

⑤リサーチマインドの養成計画

臨床的な疑問点を見出して解明しようとする意欲を持ち、その解答を科学的に導き出し、論理的に正しくまとめる能力を修得することを一般目標とし、以下の行動目標を 定めています。

- i. 経験症例から研究テーマを立案しプロトコールを作成できる
- ii. 研究に参考となる文献を検索し、適切に引用することができる
- iii. 結果を科学的かつ論理的にまとめ、口頭ならびに論文として報告できる
- iv. 研究・発表媒体には個人情報を含めないように留意できる
- v. 研究・発表に用いた個人情報を厳重に管理できる
- vi. 統計学的検定手法を選択し、解析できる

さらに、本研修プログラムでは学術活動として、下記2項目を定めています。

- i. 帝京大学整形外科カレントコンセプトへの参加(年4回)および同会での研究発表記
- ii. 外部の学会での発表(年1回以上)と論文作成(研修期間中1編以上)
- ⑥コアコンピテンシーの研修計画(医療倫理、医療安全、院内感染対策等)

整形外科専門医としての臨床能力(コンピテンシー)には、専門的知識・技能だけでな く、医師としての基本的診療能力(コアコンピテンシー)が重要であることから、どの領 域から研修を開始しても基本的診療能力 (コアコンピテンシー) を身につけさせることを 重視しながら指導し、さらに専攻医評価表を用いてフィードバックをすることによって基 本的診療能力 (コアコンピテンシー) を早期に獲得させます。

上尾中央総合病院および各研修施設の医療倫理・医療安全講習会に参加し、その参加状況 を年1回専門研修プログラム管理委員会に報告します。

⑧地域医療に関する研修計画

地域医療を中心とした研修の一環として、研修期間内に地域の乳幼児検診における運動 器検診に参加します。

⑨サブスペシャルティ領域との連続性について

整形外科専門医のサブスペシャルティ領域として、日本脊椎脊髄病学会専門医、日本リウマチ医学会専門医、日本手外科学会専門医があります。本プログラムは帝京大学整形外科専門研修プログラムとも連携しており、これらサブスペシャルティ領域の研修施設、スポーツ医学や人工関節手術に多くの実績のある施設も含まれています。整形外科専門研修期間からこれらのサブスペシャルティ領域の研修を行うことができ、専攻医のサブスペシャルティ領域の専門研修や学術活動を支援します。

4.3 研修およびプログラムの評価計画

①専攻医の評価時期と方法

専攻医および指導医は研修記録による研修実績評価を6ヶ月に1回行い、(9月末および3 月末)専門研修プログラム管理委員会に提出します。他職種も含めた上尾中央総合病院および各研修施設での研修評価(態度も含めた総評)を各施設での研修終了時に行います。 専攻医は研修プログラムの取得単位、学会発表・論文執筆数、教育研修講演受講状況を 年度末に専門研修プログラム管理委員会に提出し、専門研修プログラム管理委員会で 評価します。

上記の総評を専門研修プログラム管理委員会で年1回年度末に評価します。

②専門研修プログラム管理委員会の運営計画

専門研修プログラム管理委員会は専門研修プログラム統括(副)責任者を委員長とし、各連携施設の専門研修指導責任者を委員とします。上尾中央総合病院に専門研修管理事務局を置き、専門研修管理に係る財務・事務を行います。年4回の定期委員(3,6,9,12,月)を開催し、年度末に専攻医4年次の修了判定委員会を行います。必要時に臨時委員会を開催します。専門研修プログラム管理委員会活動報告をまとめ、各研修連携施設および専攻医に報告します。

③プログラムとしてのFD(Faculty Development)の計画

指導医は整形外科専門研修プログラム整備基準付属解説「整形外科指導医マニュアル」に 従って専攻医を指導します。

指導医の指導技能向上のためのセミナーを専門研修プログラム管理委員会が企画・開催 します。厚生労働省および日本整形外科学会主催の指導医講習会へ参加し、その参加状況 を年1回専門研修プログラム管理委員会に報告します。

④専門研修プログラムの改善方法

専門研修プログラム管理委員会で年1回検討し、必要に応じてプログラム改定を行います。

4.4 専攻医の就業環境の整備機能(労務管理)

専門研修プログラム管理委員会は、専攻医に対するアンケートと面接で各施設の 就業環境を調査します。就業環境に改善が必要であると判断した場合には、当該施 設の施設長、専門研修指導責任者に文書で通達・指導します。

4.5 整形外科研修の休止、中断、プログラムの移動、プログラム外研修の条件について

傷病、妊娠、出産、育児、その他やむを得ない理由がある場合の休止期間は合計6ヶ月間以内とします。限度を超えたときは、原則として少なくとも不足期間分を追加履修することとなります。疾病の場合は診断書の、妊娠・出産の場合はそれを証明するものの添付が必要です。留学、診療実績のない大学院の期間は研修期間に組み入れることはできません。また研修の休止期間が6ヶ月を超えた場合には、専門医取得のための専門医試験受験が1年間遅れる場合もあります。専門研修プログラムの移動に際しては、移動前・後のプログラム統括責任者及び整形外科領域の研修委員会の同意が必要です。

4.6 修了要件

- ①各修得すべき領域分野に求められている必要単位を全て満たしていること。
- ②行動目標のすべての必修項目について目標を達成していること。
- ③臨床医として十分な適性が備わっていること。
- ④研修期間中に日本整形外科学会が主催又は認定する教育研修会を受講し、所定 の手続により30単位を修得していること。
- ⑤1回以上の学会発表、また筆頭著者として1編以上の論文があること。

以上①~⑤の修了認定基準をもとに、専攻研修3年目の12月に専門研修プログラム 管理委員会において修了判定を行います。

5. 研修スケジュール、研修ローテーション、専門研修施設、指導医

上尾中央総合病院では整形外科専門研修プログラム整備基準付属解説「整形外科専門研修カリキュラム」にあるすべての分野を研修することができます。埼玉県県央医療圏の中核病院として、最新の設備と豊富な症例を経験しながら、専門分野ごとの症例検討や抄読会などより専門的な知識・技能を指導します。

【上尾中央総合病院週間予定】

	月	火	水	木	金	土
~9:00		症例カンファ		手術カンファ		
A.M	病棟・救急	手術	外来・手術	手術	外来・手術	外来
P.M.	外来	手術	外来	手術	病棟・救急	
	X線カンファ	当直業務	X線カンファ		X線カンファ	
		(月1~2回)				

- *専攻医は、基幹病院研修期間において、「外傷」・「脊椎」・「関節」・の各専門診の専門医の指示の下、外来・手術を担当する。
- *月に一回、症例発表のクリニカルカンファランスを行う。

【本プログラムの連携施設群】

専門研修連携施設

上尾中央総合病院整形外科研修プログラムの施設群を構成する連携病院は以下の通りです。専門研修連携施設の認定基準を満たしています。

- 帝京大学医学部附属病院
- 帝京大学医学部附属溝口病院
- ・ 帝京大学ちば総合医療センター
- ・ 総合南東北病院 外傷センター
- 東川口病院
- 三郷中央総合病院
- 大野中央病院
- · 津田沼中央総合病院
- 康正会病院
- 深谷中央病院
- 嶋崎病院
- 小山整形外科内科
- 吉川中央総合病院
- 三木病院

- 老年病研究所附属病院
- 綾瀬厚生病院
- 伊奈病院
- 岩井整形外科内科病院
- 原整形外科病院
- 横浜労災病院

専門研修施設群の地理的範囲

帝京大学整形外科研修プログラムの専門研修施設群は東京都内および近隣の神奈川県、 埼玉県、千葉県のほか、茨城県、群馬県、栃木県、福島県、愛媛県にあります。施設群 の中には、地域中核病院が含まれています。

研修コースの具体例

1 年目	2年目	3年目	4 年目	
------	-----	-----	------	--

東水區 1	上尾中央	大学病院	南東北	岩井	
専攻医 1	総合病院 (板橋)		外傷センター	石井 	
+-1 F 0	上尾中央	大学病院	吉川中央	小山	
専攻医 2	総合病院	(板橋)	日川中大		
専攻医 3	上尾中央	嶋崎	三木	大学病院	
导攻区 3	総合病院	n⊠ nul	二八	(板橋)	
専攻医 4	上尾中央	東川口	大学病院	津田沼総合	
	総合病院	水川口	(板橋)	(羊川(口水))口	

各コースでの研修例

	専攻医1					専攻	医2				専攻医3				専攻医4					
	1年	2年	3年	4年	終了時	1年	2年	3年	4年	終了時	1年	2年	3年	4年	終了時	1年	2年	3年	4年	終了時
施設	上尾	大学	南東北	岩井		上尾	大学	吉川	小山		上尾	嶋崎	三木	大学		上尾	東川口	大学	津田沼	i
1,脊椎				6	6	6				6	4			2	6		3		3	6
6単位				U	O	Ü				U	4				٥		,		3	Ů
2,上肢	2	4			6			6		6		4		2	6	2	3	1		6
6単位		7			Ů			Ů		Ů		7			Ů		Ĵ			Ů
3,下肢	4		2		6			3	3	6	1	3		2	6		3		3	6
6単位	'		_		Ů			Ů	Ů	Ů	-	Ů			Ľ		Ů		Ŭ	Ľ
4.外傷			6		6	2	4			6			6		6	6				6
6単位																				
5.リウマチ		3			3				3	3				3	3			3		3
3単位																				
6.スポ゚ーツ	3				3				3	3		3			3	3				3
3単位																				
7.小児	2				2		2			2	2				2			2		2
2単位																				
8.腫瘍		2			2		2			2	2				2			2		2
2単位																				
9.J/\t' J				3	3			3		3			3		3		3			3
3単位 10.地域																				
3単位			3		3	3				3			3		3				3	3
3年12																				
5単位	1	3	1		5	1	4			5	3	2			5	1		4		5
2年17																				
	12	12	12	9	45	12	12	12	9	45	12	12	12	9	45	12	12	12	9	45

6. 専門研修プログラムを支える体制

①専門研修プログラムの管理運営体制

2型基幹施設である上尾中央総合病院においては、指導管理責任者(プログラム統括責任者を兼務)および指導医の協力により、また専門研修連携施設においては指導管理責任者および指導医の協力により専攻医の評価ができる体制を整備します。専門研修プログラムの管理には日本整形外科学会が作成した指導医評価表や専攻医評価表を用いた双方向の評価システムにより、互いにフィードバックすることによって研修プログラムの改善

を行います。

上記目的達成のために上尾中央総合病院に専門研修プログラムと専攻医を統括的に管理 する整形外科専門研修プログラム管理委員会を置きます。

本研修プログラム群には、1名のプログラム統括責任者と副プログラム統括責任者を置き、副プログラム統括責任者はプログラム統括責任者を補佐します。

②2型基幹施設の役割

2型基幹施設である上尾中央総合病院は専門研修プログラムを管理し、プログラムに参加する専攻医および連携施設を統括します。上尾中央総合病院は研修環境を整備し、専攻医が幅広い研修領域が研修でき、研修修了時に修得すべき領域の単位をすべて修得できるような専門研修施設群を形成し、専門研修プログラム管理委員会を中心として、専攻医と連携施設を統括し、専門研修プログラム全体の管理を行います。

③専門研修指導医

指導医は専門研修認定施設に勤務し、整形外科専門医の資格を1回以上更新し、なおかつ 日本整形外科学会が開催する指導医講習会を5年に1回以上受講している整形外科専門医で あり、本研修プログラムの指導医は上記の基準を満たした専門医です。

④プログラム管理委員会の役割と権限

1) 整形外科研修プログラム管理委員会は、研修プログラムの作成や研修プログラム相

互間の調整、専攻医の管理及び専攻医の採用・中断・修了の際の評価等専門医研 修の実施の統括管理を行います。

- 2) 整形外科研修プログラム管理委員会は研修の評価及び認定において、必要に応じて指導医から各専攻医の研修進捗状況について情報提供を受けることにより、各専攻医の研修進捗状況を把握、評価し、修了基準に不足している部分についての研修が行えるよう、整形外科専門研修プログラム統括責任者や指導医に指導・助言する等、有効な研修が行われるよう配慮します。
- 3) 研修プログラム管理委員会は、専攻医が研修を継続することが困難であると認める場合には、当該専攻医がそれまでに受けた専門医研修に係る当該専攻医の評価を行い、管理者に対し、当該専攻医の専門医研修を中断することを勧告することができます。
- 4) 研修プログラム管理委員会は、専攻医の研修期間の終了に際し、専門医研修に関する当該専攻医の評価を行い、管理者に対し当該専攻医の評価を報告します。
- 5)整形外科専門研修プログラム管理委員会の責任者である専門研修プログラム統括 責任者が、整形外科専門研修プログラム管理委員会における評価に基づいて、専攻医の最 終的な研修終了判定を行います。
- ⑤プログラム統括責任者の役割と権限

プログラム統括責任者は、整形外科領域における十分な診療経験と教育指導能力を有し、 以下の整形外科診療および整形外科研究に従事した期間,業績,研究実績を満たした整形 外科医とされております。

- 1)整形外科専門研修指導医の基準を満たす整形外科専門医
- 2)医学博士号またはピアレビューを受けた英語による筆頭原著論文3編を有する者。 プログラム統括責任者の役割・権限は以下の通りとします。また、副統括責任

者がその業務をサポートします。

- 1) 専門研修基幹施設である上尾中央総合病院における研修プログラム管理委員会の責任 者であり、プログラムの作成、運営、管理を担う。
- 2) 専門研修プログラムの管理・遂行や専攻医の採用・修了判定につき最終責任を負う。
- ⑥労働環境、労働安全、勤務条件

上尾中央総合病院や各研修連携施設における、労働環境、労働安全、勤務条件等へ以下に 示す配慮をします。

- ・研修施設の責任者は専攻医のために適切な労働環境の整備に努めます。
- ・研修施設の責任者は専攻医の心身の健康維持に配慮します。
- ・過剰な時間外勤務を命じないようにします。
- ・施設の給与体系を明示します。

7. 募集人数と応募方法

【専攻医受入数】 各年次2名 合計8名

【応募方法】

応募に必要な以下の書類を郵送またはメールで下記に送って下さい。選考は面接で行います。必要書類の一部は下記ページよりダウンロードして下さい。上尾中央総合病院整形外科専門研修および病院見学ガイダンス特設ページ

http://www.ach.or.jp

必要書類 :

- ① 申請書 (ダウンロード)
- ② 履歴書 (ダウンロード)
- ③ 医師免許証 (コピー)
- ④ 医師臨床研修修了登録証(コピー)

【募集期間】9月1日~9月30日(定員に満たない場合は二次募集を予定します。)

【問い合わせ先】

〒362-8588 埼玉県上尾市柏座1-10-10

上尾中央総合病院整形外科

担当: 印南 健 (研修プログラム統括責任者)

Tel: 048-773-1111 (内線8029) Fax: 048-772-2205

Mail: innami@ach.or.jp

【病院見学の申し込みについて】

上尾中央総合病院は随時、病院見学・プログラムガイダンス希望を受け付けております。

ホームページの「問い合わせ」よりお申込み下さい。

担当者: 人事課 臨床研修担当

Mail: ishi_jinji@ach.or.jp

FAX: 048-773-2952