

高知大学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. 高知大学整形外科専門研修後の成果
3. 高知大学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
 - 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営計画
 - ・ 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、プログラム移動、プログラム外研修の条件
 - 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

1. 整形外科専門研修の理念と使命

整形外科専門医は、国民の皆様には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、日本整形外科学会に所属する専攻医に対して医師として必要な臨床能力および運動器疾患全般に関する、基本的・応用的・実践能力を教育し、国民の運動器の健全な発育と健康維持に貢献できるように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、地域住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医療を提供する使命があります。

2. 高知大学整形外科専門研修後の成果

高知大学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、同時に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こと
- 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こと（プロフェッショナリズム）
- 3) 診療記録の適確な記載ができること
- 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こと
- 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こと
- 6) チーム医療の一員として行動すること
- 7) 後輩医師に教育・指導を行うこと
- 8) 地域医療の重要性を十分に理解し、地域住民の健康維持向上に貢献すること

こと

3. 高知大学整形外科専門研修プログラムの目標と特徴

自立したプロフェッショナルとしての整形外科医師を目指して

高知大学整形外科専門研修プログラムは到達目標を「自立したプロフェッショナルとしての整形外科医師」としています。2017年からスタートした新専門医制度に先立ち、高知大学整形外科では、2009年より独自の後期研修プログラムを構築・運用してきました。その経験と実績により洗練された研修内容を提供します。

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は、整形外科への期待はますます大きくなっています。現在、高知大学整形外科には、脊椎、股関節、膝関節・スポーツ医学、骨軟部腫瘍、上肢・手外科、足の外科、小児整形外科、リウマチ、骨代謝、リハビリテーション、運動器慢性痛などの診療・研究グループがあります。連携施設は、スポーツ医学、手外科、脊椎外科、関節外科、救急医療、リハビリテーションなどそれぞれに特色をもった大学、施設、病院があり、機能的なローテーションにより、プライマリケアから最先端の臨床・研究までを学ぶことができます。

高知大学整形外科は、高知大学に併合される前の高知医科大学の創設から35年が経過し、整形外科全領域にわたる研究・教育・診療体制が整備されています。また、県内外の関連施設と連携して様々な分野での臨床・研究を進めています。

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資料 3「整形外科専門研修カリキュラム」に沿って、高知大学附属病院(基幹施設)および連携施設群において研修を行います。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資料 1「専門知識習得の年次毎の到達目標」、資料 2「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専門医管理システムを用います。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、指導医ならびに専攻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、靭帯、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、4年間で48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。

専攻医の過半数が獲得できていない知識があれば、これを獲得するためのセミナーを専門研修プログラム管理委員会が開催します。

専攻医は1年目4月～5月にかけて行われる専門研修プログラム管理委員会主催のクルズスに参加し、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資料3「整形外科専門研修カリキュラム」に沿って研修し、技能の習得状況を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。

専攻医の過半数が獲得できていない技能があれば、これを獲得するためのセミナーを専門研修プログラム管理委員会が開催します。

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資料3「整形外科専門研修カリキュラム」に明示された症例数以上を高知大学附属病院及び連携施設で偏りがないように経験することができます。

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

すべての専攻医が自ら経験した症例や取り組んだ研究の成果を発表する県内の研究会（集談会）を年3回開催しています。研究指導は各施設の指導医が行います。

⑥学術活動に関する具体的目標とその指導体制（専攻医1人あたりの学会発表、論文等）

専攻医が学会発表年1回以上、また論文執筆を年1本以上行えるように指導します。専門研修プログラム管理委員会は全専攻医の学会発表数および論文執筆数を年1回集計し、面接時に指導・助言します。

⑦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。

高知大学附属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

本プログラムの研修施設群は高知県指定医師不足地域中核病院を含みます。すべての専攻医は高知県指定医師不足地域中核病院に6ヶ月以上勤務します。

⑨サブスペシヤ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ヤルティ領域として、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。本プログラムの高知大学医学部附属病院および連携施設にはこれらサブスペシヤルティ領域の研修施設が複数含まれています。整形外科専門研修期間からこれらのサブスペシヤ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ヤ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。

他職種も含めた高知大学附属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。

高知大学整形外科医局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2回の定期委員会を開催します。

3月に専攻医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。

活動報告および研修プログラムはホームページで公開します。

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資料12「整形外科指導医マニュアル」（日本整形外科学会HP参照）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年間遅れる場合があります。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4年目の3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

高知大学附属病院では整形外科専門研修プログラム整備基準付属資料3「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。高知県の中核病院として、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。

【高知大学週間及び月間予定表】

分野	指導医	週間スケジュール				
		月	火	水	木	金
脊椎・脊髄	3	AM 総回診、外来	AM 外来	AM 手術、病棟業務	AM 外来	AM 手術、病棟業務
		PM 検査	PM 手術、病棟業務	PM 手術、病棟業務	PM 検査	PM 手術、病棟業務
股関節	2	AM 総回診、外来	AM 外来	AM 手術、病棟業務	AM 外来(リウマチ)	AM 手術、病棟業務
		PM 外来(スポーツ)	PM 手術、病棟業務	PM 手術、病棟業務	PM 検査	PM 手術、病棟業務
膝関節・下肢	3	AM 総回診、外来	AM 外来	AM 手術、病棟業務	AM 病棟業務	AM 手術、病棟業務
		PM 外来(スポーツ)	PM 手術、病棟業務	PM 手術、病棟業務	PM 検査	PM 手術、病棟業務
肩関節・上肢	3	AM 総回診、外来	AM 外来	AM 手術、病棟業務	AM 病棟業務	AM 手術、病棟業務
		PM 外来(スポーツ)	PM 手術、病棟業務	PM 手術、病棟業務	PM 検査	PM 手術、病棟業務
骨軟部腫瘍	1	AM 総回診	AM 外来	AM 手術、病棟業務	AM 病棟業務	AM 手術、病棟業務
			PM 外来(骨転移)	PM 手術、病棟業務	PM 検査	PM 手術、病棟業務
救急・外傷	2	AM 総回診、外来	AM 外来	AM 手術、病棟業務	AM 外来	AM 手術、病棟業務
		PM 外来	PM 外来	PM 手術、病棟業務	PM 検査	PM 手術、病棟業務

高知大学附属病院 後期研修医 月間スケジュール					
	月	火	水	木	金
第1週	AM 術後カンファレンス		AM 研究カンファレンス	抄読会	AM 術前カンファレンス
	総回診				
	PM グループカンファレンス		リハビリカンファ		PM 振り返り
					週末申し送り
第2週	AM 術後カンファレンス		AM 研究カンファレンス	抄読会	AM 術前カンファレンス
	総回診		小児整形カンファ		
	PM グループカンファレンス		リハビリカンファ		PM 振り返り
					週末申し送り
第3週	AM 術後カンファレンス		AM 研究カンファレンス	抄読会	AM 術前カンファレンス
	総回診				
	PM グループカンファレンス		リハビリカンファ		PM 振り返り
					週末申し送り
第4週	AM 術後カンファレンス		AM 研究カンファレンス	病棟連絡会	AM 術前カンファレンス
	総回診				
	PM グループカンファレンス		リハビリカンファ	骨軟部腫瘍カンファ	PM 振り返り
					週末申し送り

本プログラムの連携施設は17施設（幡多けんみん病院、高知赤十字病院、あき総合病院、くぼかわ病院、須崎くろしお病院、細木病院、土佐市民病院、海里マリン病院、愛宕病院、近森病院、倉敷成人病センター、福岡和白病院、新小文字病院、新武雄病院、新行橋病院、新久喜総合病院、JCHO東京山手メディカルセンター）です。このうち、幡多けんみん病院、あき総合病院、くぼかわ病院、須崎くろしお病院は高知県指定医師不足地域中核病院に該当します。倉敷成人病センター、福岡和白病院、新小文字病院、新武雄病院、新行橋病院、新久喜総合病院、JCHO東京山手メディカルセンターでの研修は、高知県以外の地域における整形外科診療や疾病連携、病診連携を経験することを目的としています。それぞれの施設の研修可能分野とローテーション表と専攻医毎の年次別単位取得計画、指導医と指導分野を下表に示します。整形外科診療の現場における研修方法の要点については、整形外科専門研修プログラム整備基準付属資料13「整形外科専攻医研修マニュアル」を参照して下さい。

【高知大学整形外科専門研修プログラム 専攻医ローテーション表】

I. 研修病院群と指導可能な研修領域

医療機関	指導可能な研修領域										専攻医受入可能数
	a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	
高知大学附属病院	●	●	●	●	●	●	●	●	●		8
幡多けんみん病院	●		●	●			●		●	●	4
高知赤十字病院	●	●	●	●	●		●				4
あき総合病院		●		●	●	●			●	●	4
くぼかわ病院	●	●	●	●		●			●	●	2
須崎くろしお病院		●	●	●		●				●	2
細木病院	●			●			●				2
土佐市民病院	●		●	●						●	1
海里マリン病院	●		●		●						1
愛宕病院	●			●		●	●				1
近森病院	●	●	●	●	●	●	●		●		
倉敷成人病センター	●	●	●		●				●		3
福岡和白病院	●	●	●	●	●						1
新小文字病院		●	●	●							1
新武雄病院		●	●	●	●				●	●	1
新行橋病院		●	●	●							1
新久喜総合病院			●	●						●	1
東京山手メディカルセンター	●	●	●	●		●		●	●		

a: 脊椎 b: 上肢 c: 下肢 d: 外傷 e: リウマチ f: スポーツ g: 小児 h: 腫瘍 i: リハビリ j: 地域医療

医師不足地域中核病院

II. 研修病院別ローテーション表

医療機関	1年目	2年目	3年目	4年目
高知大学附属病院	専攻医 1-3	専攻医 4	専攻医 5	専攻医 6
幡多けんみん病院	専攻医 4	専攻医 1	専攻医 6	専攻医 5
高知赤十字病院	専攻医 5	専攻医 6	専攻医 1	専攻医 4
あき総合病院	専攻医 6	専攻医 2		
くぼかわ病院		専攻医 3	専攻医 2	専攻医 1
須崎くろしお病院		専攻医 5	専攻医 3	専攻医 2

細木病院		専攻医 4	専攻医 3
土佐市民病院			
海里マリン病院			
愛宕病院			
近森病院			
倉敷成人病センター			
福岡和白病院			
新小文字病院			
新武雄病院			
新行橋病院			
新久喜総合病院			
東京山手メディカルセンター			
医師不足地域中核病院			

専攻医別取得単位

	1 年目	2 年目	3 年目	4 年目	取得単位合計 45 単位の内訳
専攻医 1	c3,e3,g3,h3	a3,b3,j6	a3,c3,d6	b3,f3,i3	a6,b6,c6,d6,e3,f3,g3,h3,i3,j6
専攻医 2	c3,e3,g3,h3	a3,c3,d6	b3,f3,i3,j3	a3,b3,j3	a6,b6,c6,d6,e3,f3,g3,h3,i3,j6
専攻医 3	c3,e3,g3,h3	b3,d3,f3,i3,	a3,b3,j6	a3,c3,d3	a6,b6,c6,d6,e3,f3,g3,h3,i3,j6
専攻医 4	a3,b3,j6	c3,e3,g3,h3	a3,b3,f3,i3	c3,d6	a6,b6,c6,d6,e3,f3,g3,h3,i3,j6
専攻医 5	a3,c3,d3,f3	a3,b6,i3	c3,e3,g3,h3	d3,j6	a6,b6,c6,d6,e3,f3,g3,h3,i3,j6
専攻医 6	b3,f3,i3,j3	a3,c3,d6	a3,b3,j3	c3,e3,g3,h3	a6,b6,c6,d6,e3,f3,g3,h3,i3,j6

専門研修施設群 専門研修指導医 一覧

No.	氏名	所属	指導担当分野
1	池内 昌彦	高知大学附属病院	3:下肢、5:リウマチ、6:スポーツ
2	岡上 裕介	高知大学附属病院	3:下肢、4:外傷、5:リウマチ
3	喜安 克仁	高知大学附属病院	1:脊椎、2:上肢・手、4:外傷
4	泉 仁	高知大学附属病院	2:上肢・手、5:リウマチ、6:スポーツ
5	田所 伸朗	高知大学附属病院	1:脊椎、2:上肢・手、4:外傷
6	阿漕 孝治	高知大学附属病院	3:下肢、5:リウマチ、6:スポーツ
7	佐竹 哲典	高知大学附属病院	2:上肢・手、3:下肢、4:外傷
8	杉村 夏樹	高知大学附属病院	3:下肢、4:外傷、6:スポーツ

9	古月 拓己	高知大学附属病院	2:上肢・手、4:外傷、5:リウマチ
10	團 隼兵	高知大学附属病院	3:下肢、4:外傷、5:リウマチ
11	橋元 球一	高知県立幡多けんみん病院	3:下肢、4:外傷、7:小児整形
12	葛西 雄介	高知県立幡多けんみん病院	1:脊椎、9:リハビリ、10:地域医療
13	合田 有一郎	高知赤十字病院	1:脊椎、2:上肢・手、4:外傷
14	高橋 芳徳	高知赤十字病院	2:上肢・手、4:外傷
15	森澤 豊	高知県立あき総合病院	2:上肢・手、5:リウマチ、10:地域医療
16	今里 滋宏	高知県立あき総合病院	4:外傷、6:スポーツ、9:リハビリ
17	谷 俊一	くぼかわ病院	1:脊椎、9:リハビリ
18	木田 和伸	くぼかわ病院	1:脊椎、10:地域医療
19	川添 健生	くぼかわ病院	4:外傷、6:スポーツ、9:リハビリ
20	小松 誠	くぼかわ病院	2:上肢・手、3:下肢、4:外傷
21	公文 雅士	くぼかわ病院	1:脊椎、10:地域医療
22	山中 紀夫	須崎くろしお病院	2:上肢・手、3:下肢、4:外傷
23	北岡 和雄	細木病院	1:脊椎、4:外傷、7:小児整形
24	三好 信也	倉敷成人病センター	3:下肢、5:リウマチ
25	吉原 由樹	倉敷成人病センター	2:上肢・手、5:リウマチ
26	戸田 巖雄	倉敷成人病センター	1:脊椎、9:リハビリ
27	澤本 毅	土佐市立土佐市民病院	1:脊椎、3:下肢、4:外傷
28	上岡 禎彦	土佐市立土佐市民病院	1:脊椎、4:外傷、10:地域医療
29	中谷 孝	海里マリン病院	1:脊椎、3:下肢、5:リウマチ
30	上田 昭吾	愛宕病院	4:外傷、6:スポーツ、7:小児整形
31	佐藤 正樹	愛宕病院	1:脊椎
32	五十嵐 陽一	愛宕病院	3:下肢、4:外傷、6:スポーツ
33	西井 幸信	近森病院	2:上肢・手、4:外傷、9:リハビリ
34	三宮 将典	近森病院	2:上肢・手、3:下肢、5:リウマチ
35	井ノ口 崇	近森病院	1:脊椎、3:下肢、7:小児整形
36	小田 和孝	近森病院	2:上肢・手、4:外傷、6:スポーツ
37	半仁田 勉	福岡和白病院	1:脊椎、2:上肢・手、4:外傷
38	林 和生	福岡和白病院	3:下肢、5:リウマチ
39	岡崎 大紀	福岡和白病院	1:脊椎、2:上肢・手、4:外傷
40	佐藤 元紀	新小文字病院	2:上肢・手、3:下肢、4:外傷
41	米田 高太郎	新武雄病院	2:上肢・手、3:下肢、4:外傷
42	吉村 鉄朗	新行橋病院	2:上肢・手、3:下肢、4:外傷
43	山田 聖之	新久喜総合病院	3:下肢、4:外傷、10:地域医療

44	田代 俊之	JCHO 東京山手メディカルセンター	3:下肢、4:外傷、6:スポーツ、9:リハビリ
45	河野 慎次郎	JCHO 東京山手メディカルセンター	2:上肢・手、4:外傷、6:スポーツ、9:リハビリ
46	熊野 洋	JCHO 東京山手メディカルセンター	1:脊椎、4:外傷、8:腫瘍、9:リハビリ
47	田中 哲平	JCHO 東京山手メディカルセンター	3:下肢、4:外傷、6:スポーツ、8:腫瘍、9:リハビリ

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

基幹施設である高知大学附属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など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高知大学附属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、整形外科専門研修プログラム統括責任者1名と副プログラム統括責任者1名を置き、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。

② 基幹施設の役割

基幹施設である高知大学附属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。高知大学附属病院は研修環境を整備し、専攻医が整形外科の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修了判定を行います。

6) 高知大学附属病院は連携施設とともに研修施設群を形成します。高知大学附属病院に置かれたプログラム統括責任者は、総括的評価を行い、修了判定を行います。また、プログラムの改善を行います。

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、本研修プログラム統括責任者はこの基準を満たしています。

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。

1) 専門研修基幹施設である高知大学附属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

高知大学附属病院や各研修連携施設の病院規定によりますが、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 6 名 合計 24 名

各施設の専攻医最大受入可能数は指導医数及び各施設の新患者数及び手術数で定められている受入基準から下記のようになり、その各施設の受入可能専攻医数を基に群全体の受入数を各年次 6 名、合計 24 名と設定しました。

	新患者数	手術数	指導医数	専攻医最大受入可能数
高知大学医学部附属病院	2255	889	10	18
幡多けんみん病院	1841	706	2	4
高知赤十字病院	1936	1096	2	4
あき総合病院	398	290	2	4
くぼかわ病院	1340	329	5	6
須崎くろしお病院	1103	293	1	4
細木病院	1695	277	1	3
土佐市民病院	1153	150	2	3
海里マリン病院	2019	478	1	3
愛宕病院	1028	418	3	3
近森病院	4416	1559	4	3
倉敷成人病センター	2153	432	3	6
福岡和白病院	1166	939	3	6
新小文字病院	397	831	1	3
新武雄病院	684	612	1	2
新行橋病院	836	687	1	2
新久喜総合病院	349	584	1	2
JCHO 東京山手メディカルセンター	1566	844	4	2

【募集期間】 8月1日～10月30日

【問い合わせ先】

〒783-8505 高知県南国市岡豊町小蓮 高知大学医学部整形外科
担当：喜安 克仁（研修プログラム副統括責任者）

Tel: 088-880-2386 Fax: 088-880-2388

Email: im35@kochi-u.ac.jp