

救急科専門医育成プログラム登録申請書

記入日（西暦） 2014 年 6 月 30 日

施設名	東京都済生会中央病院	
所在地	〒108-0073 東京都港区三田1-4-17	
救急部門長氏名	関根 和彦 印	
プログラム責任者氏名	関根 和彦 印	プログラム責任者の 救急科専門医番号： 2540

※プログラム責任者は救急科専門医でなければならない。

※救急部門長とプログラム責任者が同一人物の場合でもそれぞれの欄に記名のこと

登録するプログラム

プログラム種別 (該当に○)	3年専従型 ・ ER型 ・ 複合型
プログラムの名称	東京都済生会中央病院 救急科専門医ダイレクト育成プログラム
専攻医数（年間養成可能と考える）	2名/年

	研修先 (該当に○)	施設名	部・科名	予定 研修期間
1	救急部門 ・ 他科研修	東京都済生会中央病院救命救急センター	救急診療科	36ヵ月
2	救急部門 ・ 他科研修			ヵ月
3	救急部門 ・ 他科研修			ヵ月
4	救急部門 ・ 他科研修			ヵ月
5	救急部門 ・ 他科研修			ヵ月
6	救急部門 ・ 他科研修			ヵ月
7	救急部門 ・ 他科研修			ヵ月
8	救急部門 ・ 他科研修			ヵ月
			計	36ヵ月
			救急部門 ・ 他科研修	(36) ()

※救急科専門医審査（勤務歴・診療実績）時において、ローテーション先施設に常勤する救急科専門医（不在の場合は認証資格者）の証明が必要となるので注意のこと

I. 研修プログラムの名称：

東京都済生会中央病院 救急科専門医ダイレクト育成プログラム

II. プログラムの概要：

当院では、2011年度から救急科専門医を中心とした北米型（ER型）救急医療が実施され、2012年度から救命救急センターでの救命集中治療および Acute Care Surgery（ACS）が開始された。当科の活躍が期待される ER、ACS、Emergency Intensive Care Unit（EICU）では、オールラウンドな救急診療能力とともに、各領域の専門性を併せ持った救急医によるチーム医療が必要となる。よって当科の研修では、傷病の種類や重症度に関わらない総合救急診療能力の獲得を共通のコンポーネントとし、各分野での専門的能力の養成にも力を入れている。

本プログラムは、原則として卒後3年目以降の医師を対象として、主として当院 ER および救命救急センターに3年間専従し、最短で救急科専門医を取得するための後期研修プログラムである。

救急科専門医の取得に必須となる診療実績（A項目（必要な手技・処置）、B項目（必要な知識）、C項目（必要な症例））を3年間で習得し、4年目で救急科専門医を受験する。

III. 教育到達目標：

傷病の種類や重症度に関わらない ER での初期対応・マネージメント能力と、救命救急センターでの重症患者の集中治療能力とを培うことが本プログラムの目標である。

IV. 研修施設：

東京都済生会中央病院 救命救急センター

研修プログラム責任者名： 関根 和彦

V. 研修プログラム

各年次の研修プログラム内容

1年目

➤ 研修到達目標：

救急医療制度を理解し、病院内での役割を実践する。救急科専門医診療実績表に基づいた救急病態や手技を経験しながら、救急医としての基礎を確立する。

➤ 指導体制：

当院の救急科指導医・専門医により、個々の症例、あるいは手技につき指導や助言をうける。毎日 8:30-9:00 のラウンドで、受持患者の症例提示と治療方針についての討論を行う。週に2度行われる救急カンファレンスで、救急症例に関する診断と治療が適切に行われているか、また他の診療オプションを実施する場合の利益・損失は何かについて議論する。これらを通じて、医学的・社会的な諸問題に関する経験や考察を深める。

➤ 研修内容

上級医の管理下で ER での初期対応および救命救急センターでの入院加療を担当する。必要な手技・処置の研修のみならず、基本的な臨床マナー、自律的な学習習慣を身につけ、初期研修医のモデルとなる。

2年目（基幹研修施設：東京都済生会中央病院）

➤ 研修到達目標：

救急医としての知識・経験と技術を向上させ、さらに初期研修医、救急救命士に対して指導ができる。

➤ 指導体制:

救急科指導医・専門医により、個々の症例、あるいは手技につき指導や助言をうける。日々のラウンドやカンファレンスで、受持患者以外の症例についても討論を行い、その中でも医学的・社会的な諸問題に関する経験や考察を深める。

➤ 研修内容

1人で、あるいは研修医とペアーで患者を担当する。ERおよび救命救急センターでの診療にも主体的に関わり、判断力や決断力、実行力を養う。カンファレンスの司会、救急患者受け入れやベッドコントロール、スタッフの割り当てなどを担当する。救命士再教育プログラム等により、救命士の指導にあたる。

3年目（基幹研修施設：東京都済生会中央病院）

➤ 研修到達目標:

初期・後期研修医の指導とともに、救急受け入れの指揮および施設全体のマネジメントができ、さらに、地域医療や行政における救急医の立場を理解する。自身の将来構想のもとに、研修や研究のプランを立てる。

➤ 指導体制:

救急科指導医・専門医により、必要な場合、あるいは本人が求めた場合に、指導や助言をうける。

➤ 研修内容

重症外傷、中毒、熱傷、敗血症、蘇生などの重症疾患・病態の初期診療のリーダーとして診療を担当する。上級救急医および各診療科の専門医はアドバイザーとして参画するが、3年間の研修の集大成としてリーダーを務める。救命救急センターでの入院治療管理においても、上級医の助言の下に治療方針の決定に主体的に関わる。また、地域のMC体制や災害医療体制を理解する。

3年間を通じて

各種教育コースを積極的に受講する。各種教育コースを積極的に受講し、インストラクター資格の獲得も目指す。救急関連の地方会で年1回の発表と、全国規模の学会で年1回以上の発表とを行う。年間1編以上の邦文論文を作成・誌上発表することを目標とする。上級医師の海外学会発表に同行し、国際学会の雰囲気を経験し、次年度以降の発表に備える。