

受付番号		受付日	20 年 月 日	決定日	20 年 月 日	決定	
------	--	-----	----------	-----	----------	----	--

一般社団法人日本プライマリ・ケア連合学会認定（試行事業）
試行事業病院総合医養成プログラム 年次報告書

2014 年 7 月 31 日

一般社団法人日本プライマリ・ケア連合学会
 理 事 長 殿

以下に記載した内容で、貴学会の試行事業における病院総合医養成プログラムとして認定を更新していただけますよう申請いたします。

プログラム責任者署名（自署） 志村 直子

1. プログラム名称			
山梨民医連病院総合医研修プログラム			
2. プログラム責任者			
プログラム責任者氏名	志村 直子	学会会員番号	
所属・役職	甲府共立病院 医長		
所在地・連絡先	住所 〒400-0034 電話 055-226-3131 FAX 055-221-1000 E-mail naos@zj8.so-net.ne.jp		
連絡担当者氏名*・役職	平澤 大地 研修担当事務		*プログラム責任者と別に連絡担当者がある場合のみ記載
連絡先	電話 055-226-3131 FAX 055-221-1000 E-mail d-hirasawa@yamanashi-min.jp		
3. 最近1年間のプログラムの概要			
・研修者の感想や、アピールポイントをお書きください			
<p>アピールポイント</p> <ul style="list-style-type: none"> 甲府共立病院総合診療部で1年間の研修を行う 病棟では幅広い内科疾患患者（集中治療、高齢者医療、複合疾患を持つ患者など）を非選択的に受け持ち診療する 週に2回総合診療部カンファレンスを行う 外来は週1~2回行い、急性期疾患医療はもとより、糖尿病・高血圧・脂質異常症などの慢性疾患医療に習熟する 救急当番は週1回行う 当直は月4~5回行う 初期・後期研修医、医学生の指導を行い、教育的カンファレンスやレクチャーを開催する 年1回学会発表を行う 他職種とともに診療の質を高めるプロジェクトを行う 希望者は巨摩共立病院、石和共立病院、武川診療所での研修も可能である <p>*当プログラムではまだ研修者はいません</p>			

受付番号		受付日	20 年 月 日	決定日	20 年 月 日	決定	
------	--	-----	----------	-----	----------	----	--

4. 過去2年間の実績							
2012 年度	新規研修開始者数		0名				
	研修修了者数		0名				
2013 年度	新規研修開始者数		0名				
	研修修了者数		0名				
5. 現在のプログラム研修者該当者数(研修休止中の者を含む)							
1年目	0名	2年目	0名	3年目	0名	4年目	0名
6. プログラムにおける指導医 主たる施設における指導医以外の、関連病院の指導医は氏名の下に施設名を記載							
氏名		卒業年	専門分野・資格		専門分野・資格		
志村直子		H14	家庭医療専門医				
遠藤武男 武川診療所		H16	家庭医療専門医				
金子さき子 巨摩共立病院		H1	プライマリケア認定医				
高木績 石和共立病院		S58	プライマリケア認定医 内科認定医				
7. 施設・診療科診療実績概要							
病床数		283 床 (内総合診療部門定床 50 床)					
総合診療部門外来患者実績		初診 約 30 人/月		再診 約 380 人/月			
総合診療部門入院患者実績		平均 約 50 人/月					

受付番号	受付日	20 年 月 日	決定日	20 年 月 日	決定
------	-----	----------	-----	----------	----

8. 診療実績 研修者1人平均経験症例		
急性期一般病床入院	約	症例
集中治療室 (ICU)・HCU 入院症例	約	症例
外来継続診療症例	約	症例
看取り症例	約	症例
委員会活動実践事例	約	症例
教育実践事例	約	症例
研究実践事例	約	症例
9. 診療実績 研修者1人平均経験症例 領域別		
症例数不明の場合は、おおよその割合を記載してください		
研修領域	症例数もしくは割合	主な疾患名
心疾患系	約 症例	
	約 %	
呼吸器系	約 症例	
	約 %	
消化器系	約 症例	
	約 %	
代謝内分泌・血管系	約 症例	
	約 %	
神経系	約 症例	
	約 %	
腎泌尿器科系	約 症例	
	約 %	
リウマチ性・筋骨格系	約 症例	
	約 %	
皮膚	約 症例	
	約 %	
耳鼻咽喉科	約 症例	
	約 %	
その他	約 症例	
	約 %	

受付番号		受付日	20 年 月 日	決定日	20 年 月 日	決定	
------	--	-----	----------	-----	----------	----	--

1.0. 研修者の評価方法（研修修了認定の方法も含めて、具体的に）
<ul style="list-style-type: none">• 後期研修医（3～5 年目医師）は、毎月開催される後期研修委員会において、目標の到達度を確認し、評価を行う。• 6 年目以降の医師は、総合診療部会で評価を行う。
1.1. プログラムの質の向上・維持の方法
<ul style="list-style-type: none">• 研修者によるプログラム・指導医評価を行う。
その他、お気づきの点やご意見等ありましたら下記にお書きください