

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

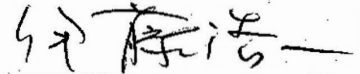
一般社団法人日本プライマリ・ケア連合学会認定（試行事業）
試行事業病院総合医養成プログラム 年次報告書

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お願いいたします。

プログラム責任者署名（自署）



1. プログラム名称			
『中野共立病院総合内科』コース			
2. プログラム責任者			
プログラム責任者氏名	伊藤 浩一	学会会員番号	
所属・役職	中野共立病院 副院長		
所在地・連絡先	住所 〒164-001 東京都中野区中野 5-44-7 電話 03-3386-3694 FAX 03-3386-3724 E-mail rittyrhamosdias@gmail.com		
連絡担当者氏名*・役職	小林 和苗 医局事務	*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 03-3386-3694 FAX 03-3386-3724 E-mail ikyoku-jimu@kenyu-kai.or.jp		
3. 最近1年間のプログラムの概要			
<p>・研修者の感想や、アピールポイントをお書きください</p> <p>高齢者の増加、世帯の縮小、社会経済的格差拡大のすすむ大都市部で、患者や家族に寄り添い、総合的にチームでアプローチしマネジメントする力量を身につけます。 とりわけ複雑な問題や混沌とした問題に抵抗なく取り組めるようにします。 生活の場に近小病院と診療所で、病棟、救急外来、診療所、在宅医療の場で、“あなたの専門医”として継続的に関われるよう工夫をしています。 2014年度レジデントを初めて受け入れるなかで、振り返りやポートフォリオ発表の場を設けるなど研修の文化をつくっています。</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	1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
伊藤 浩一	1986年	内科認定医	透析学会 透析専門医
		プライマリ・ケア認定医	腎臓学会 専門医
木村 良子 沼袋診療所 所長	1997年	内科学会	糖尿病学会
		プライマリ・ケア認定医	
関川 三四郎	2003年	内科認定医	消化器内科
		プライマリ・ケア認定医	
山本 英司	1988年	外科学会 専門医	
		プライマリ・ケア認定医	
谷川 智行 川島診療所 所長	1999年	内科学会	小児科学会
		プライマリ・ケア認定医	
神谷 寿美子 やまと診療所 所長	1999年	内科学会	呼吸器学会 専門医
		プライマリ・ケア認定医	
西村 りえ	2007年	内科認定医	女性医学会
		プライマリ・ケア認定医	透析医学会
山田 智	1983年	リハビリテーション専門医	
		プライマリ・ケア認定医	
中川 美和	1991年	リハビリテーション認定医	
		プライマリ・ケア認定医	

7. 施設・診療科診療実績概要			
病床数	床（内総合診療部門定床 床）		
総合診療部門外来患者実績	初診 約	人/月	再診 約 人/月
総合診療部門入院患者実績	平均 約	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 研修者一人平均経験症例 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	慢性心不全
	約 %	心房細動
呼吸器系	約 症例	COPD、ぜんそく
	約 %	呼吸不全
消化器系	約 症例	胃十二指腸潰瘍
	約 %	大腸がん
代謝内分泌・血管系	約 症例	糖尿病
	約 %	閉塞性動脈硬化症
神経系	約 症例	パーキンソン病
	約 %	脳血管障害
腎泌尿器科系	約 症例	急性腎盂腎炎
	約 %	慢性腎不全 尿路感染
リウマチ性・筋骨格系	約 症例	関節リウマチ
	約 %	廃用症候群
皮膚	約 症例	褥瘡
	約 %	帯状疱疹
耳鼻咽喉科	約 症例	慢性心不全
	約 %	心房細動
その他	約 症例	COPD、ぜんそく
	約 %	呼吸不全

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）
毎月の振り返り発表 ログにて外来・病棟担当患者・訪問診療の振り返り 360度評価 医師・看護師・関わった職種・患者 修了方法： 研修期間のまとめ発表（学会発表も含む） 医師・看護師・関係職場の参加 勤務実績
1.1. プログラムの質の向上・維持の方法
毎月の研修委員会にてプログラムの評価や課題改善の検討 教育回診のあり方、専門研修の具体化に向けて研修医との面談など 指導医の振り返りや研修など
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