大阪公立大学医学部附属病院麻酔科専門研修プログラム

1. 専門医制度の理念と専門医の使命

① 麻酔科専門医制度の理念

麻酔科専門医制度は、周術期の患者の生体管理を中心としながら、救急医療や集中 治療における生体管理、種々の疾病および手術を起因とする疼痛・緩和医療などの領域において、患者の命を守り、安全で快適な医療を提供できる麻酔科専門医を育成することで、国民の健康・福祉の増進に貢献する.

② 麻酔科専門医の使命

麻酔科学とは、人間が生存し続けるために必要な呼吸器・循環器等の諸条件を整え、生体の侵襲行為である手術が可能なように管理する生体管理医学である。麻酔科専門医は、国民が安心して手術を受けられるように、手術中の麻酔管理のみならず、術前・術中・術後の患者の全身状態を良好に維持・管理するために細心の注意を払って診療を行う、患者の安全の最後の砦となる全身管理のスペシャリストである。同時に、関連分野である集中治療や緩和医療、ペインクリニック、救急医療の分野でも、生体管理学の知識と患者の全身管理の技能を生かし、国民のニーズに応じた高度医療を安全に提供する役割を担う。

2. 専門研修プログラムの概要と特徴

本研修プログラムでは、専攻医が整備指針に定められた麻酔科研修の到達目標を達成できる専攻医教育を提供し、十分な知識・技術・態度を備えた麻酔科専門医を育成する.

麻酔科専門研修プログラム全般に共通する研修内容の特徴などは別途資料**麻酔科専攻 医研修マニュアル**に記されている. また専門研修指導医は別途資料**麻酔科専攻医指導** 者マニュアルに則って指導を行い、自らも研鑽に務めるものとする.

3. 専門研修プログラムの運営方針

- 研修内容・進行状況に配慮して、プログラムに所属する全ての専攻医が経験 目標に必要な特殊麻酔症例数を達成できるように、ローテーションを構築す る.
- すべての領域を満遍なく回るローテーションを基本とするが、大学院博士課程併設のローテーション(後述のローテーション例B)、集中治療を学びたい者へのローテーション(ローテーション例C)、小児麻酔を中心に学びたい者へのローテーション(ローテーション例D)など、専攻医のキャリアプランに合わせたローテーションも考慮する。

研修実施計画例

	A(標準)	B (大学院)	C (集中治療)	D (小児麻酔)
初年度	大阪公大病院	大阪公大病院	住友病院	大阪公大病院
前期				
初年度	大阪公大病院	大阪公大病院	住友病院	大阪公大病院
後期				
2年度	大阪公大病院	関西電力病院	大阪公大病院	大阪公大病院(小児
前期	(心臓麻酔)	(救急,集中治療)		麻酔)
2年度	大阪公大病院	関西電力病院	大阪公大病院	大阪公大病院(ペイ
後期	(ペイン)	(救急,集中治療)	(救急,集中治療)	ン)
3年度	大阪労災病院	大阪公大病院	大阪公大病院(心	大阪市立総合医療
前期		(大学院,心臟麻	臓麻酔)	センター
		酔)		
3年度	大阪労災病院	大阪公大病院	大阪公大病院(心	大阪市立総合医療
後期	(心臓麻酔)	(大学院,心臟麻	臓麻酔)	センター(小児麻酔)
		酔)		
4年度	JCHO大阪病院	大阪公大病院	兵庫医科大学附属	兵庫県立こども病
前期		(大学院, ペイン)	病院(集中治療)	院
4年度	JCHO大阪病院	大阪公大病院	兵庫医科大学附属	兵庫県立こども病
後期	(集中治療)	(大学院、ペイン)	病院(集中治療)	院

週間予定表

大阪公大病院麻酔ローテーションの例

	月	火	水	木	金	土	日
午前	手術室	手術室	手術室	手術室	手術室	休み	休み
午後	手術室	術前外来	手術室	手術室	手術室	休み	休み
当直					当直		

- 症例検討会は毎朝8:00-8:20の間に行う.
- 抄読会は週2回, 7:45-8:00の間に行う.
- 心臓外科,循環器内科等との合同症例検討会は木曜日の17:30に行う.

4. 研修施設の指導体制

① 専門研修基幹施設

大阪公立大学医学部附属病院(以下,大阪公大病院)

研修プログラム統括責任者:森 隆

研修プログラム統括副責任者: 舟井優介

専門研修指導医:森 隆(麻酔)

松浦 正 (麻酔, 心臓血管外科麻酔)

末廣浩一 (麻酔, 心臟血管外科麻酔, 集中治療)

矢部充英 (麻酔,ペインクリニック,緩和医療)

舟井優介 (麻酔, 小児麻酔, 心臓血管外科麻酔)

堀耕太郎 (麻酔, 心臓血管外科麻酔)

藤本陽平 (麻酔, 産科麻酔)

日野秀樹 (麻酔, 小児麻酔, 心臓血管外科麻酔)

辻川翔吾 (麻酔、ペインクリニック、緩和医療)

重里 尚 (麻酔, 心臓血管外科麻酔, 集中治療)

木村 文 (麻酔)

渡邉亮太 (麻酔, 小児麻酔, 心臓血管外科麻酔)

救命救急センター教授 溝端康光(救急,集中治療)

集中治療センター長藤井弘通(集中治療科)

認定施設番号:11

2024年度麻酔科管理症例数:6580例

麻酔科管理全症例数	6580
小児(6 歳未満)の麻酔	127
帝王切開術の麻酔	266
心臓血管外科手術の麻酔	355
胸部外科手術の麻酔	415
脳神経外科の麻酔	355

特徴:機構専門医研修に必要な全症例を当施設で経験可能です。また、大学院博士課程並びにペインクリニックを併設しておりますので、博士号取得並びにペインクリニック認定医取得と機構専門医取得を両立できます。

② 専門研修連携施設 A

1) 大阪労災病院

研修実施責任者:松浦康司

専門研修指導医:松浦康司(麻酔,救急)

山下 淳 (心臓麻酔)

宮田嘉久 (麻酔)

貴志暢之 (麻酔,ペインクリニック)

横川直美 (麻酔,ペインクリニック)

桂 ナリ (麻酔)

内本明宏 (麻酔 心臓麻酔)

認定施設番号:197

特徴:希望と状況に応じて ペインクリニックのローテーション可能.大学院博士 課程進学希望者は大阪公立大学麻酔科学教室と相談.

2) (財団法人)住友病院

研修実施責任者:吉川範子

専門研修指導医:吉川範子(麻酔)

中本あい(麻酔,集中治療)

濱田拓(麻酔)

堀田有沙(麻酔,集中治療) 藤田尚子(麻酔、小児麻酔) 鳥井直子(麻酔,小児麻酔)

西村杏香(麻酔、ペインクリニック)

認定施設番号:67

★2024

管理症例

麻酔科管理全症例数	2724
小児(6 歳未満)の麻酔	5
心臓血管外科手術の麻酔	93
呼吸器外科手術の麻酔	114
脳神経外科の麻酔	16

年度麻酔科

数:2724例

特徴:住友病院は大正10年(1921年)7月、住友グループの社会貢献活動の一環として、地域の方々に質の高い医療を提供することを目的に「大阪住友病院」が開設されました。以来90有余年、平成12年(2000年)9月には新病院を建設し、令和4年(2022年)に入り、集中治療室の拡張工事が終了しました。高度で良質な医療が提供できるよう、スタッフと設備を充実し、院内の各種体制の充実を図りながら今日に至っています。病院の理念は「信頼性の高い医療で社会に貢献」としています。

3) 独立行政法人地域医療機能推進機構(JCHO)大阪病院

研修実施責任者:田中克明

専門研修指導医:田中克明(麻酔)

佐藤善一(麻酔,集中治療)

山間義弘(麻酔) 荒井章臣(麻酔) 柏井朋子(麻酔)

清水雅子(麻酔、ペインクリニック、緩和医療)

認定施設番号:45

4) 関西電力病院

研修実施責任者:中筋正人

専門研修指導医:中筋正人(麻酔)

田中益司(麻酔、ペインクリニック)

今中宣依(麻酔)

大橋直紹(救急,集中治療) 端野琢哉(救急,集中治療)

渡邊千恵(麻酔、心臓血管麻酔)

羽阪めぐみ(麻酔) 中筋加恵(麻酔)

認定施設番号:226

5) JCHO 星ヶ丘医療センター

研修実施責任者: 辻村茂久

専門研修指導医: 辻村茂久(麻酔)

名元和子(麻酔)

大倉奈保美(麻酔)

認定施設番号:125

6) 岸和田徳洲会病院

研修実施責任者:大前典昭

専門研修指導医:大前典昭(麻酔)

土屋正彦(麻酔,集中治療)

高木治(麻酔,心臓麻酔)

認定施設番号:1170

7) 市立伊丹病院

研修実施責任者:外間之貴

専門研修指導医:佐々木繋太(麻酔)

久米川博之(麻酔)

藤嵜江美子(麻酔)

外間之貴(麻酔)

澤登慶治(麻酔)

日山愛(麻酔)

波部和俊(麻酔)

認定施設番号:330

8) 宝生会 PL 病院

研修実施責任者: 飯室慎祐

専門研修指導医:飯室慎祐(麻酔,ペインクリニック)

米田卓史(麻酔)

認定施設番号:538

9) 富永病院 (医療法人寿会)

研修実施責任者:野村哲也(麻酔)

専門研修指導医:野村哲也(麻酔)

岸勝佳(麻酔)

山田清恵(麻酔)

河野靖生(麻酔)

猪原智惠(麻酔)

認定施設番号:1047

10) 兵庫県立こども病院

研修実施責任者:香川哲郎

専門研修指導医:香川哲郎(小児麻酔)

高辻小枝子 (小児麻酔)

大西広泰 (小児麻酔)

宮本義久(小児麻酔)

上嶋江利 (小児麻酔)

末田 彩(小児麻酔)

藤原孝志 (小児麻酔)

田中康智(小児麻酔)

上野真穂 (小児麻酔)

認定施設番号:93

2024年度麻酔科管理症例数 4075症例

	症例数
小児(6 歳未満)の麻酔	1876 症例
帝王切開術の麻酔	126 症例
心臓血管手術の麻酔	292 症例
(胸部大動脈手術を含む)	
胸部外科手術の麻酔	14 症例
脳神経外科手術の麻酔	82 症例

特徴:小児・周産期医療専門病院として,一般的な小児外科症例や各科の小児症例の ほか,新生児手術,小児開心術,日帰り手術,血管造影等の検査麻酔,病棟での処置

麻酔,緊急帝王切開等,一般病院では扱うことが少ない症例経験が可能.

小児がん拠点病院,地域医療支援病院,小児救急救命センター.

11) 和泉市立総合医療センター

研修実施責任者:梶川竜治

専門研修指導医:梶川竜治(麻酔)

稲森雅幸(麻酔,集中治療)

橋村俊哉(麻酔) 若林美帆(麻酔)

認定施設番号:1788

12) 兵庫医科大学病院

研修実施責任者:植木隆介

専門研修指導医:廣瀬宗孝(麻酔、ペインクリニック、緩和医療)

狩谷伸享 (麻酔, 産科麻酔, 緩和医療) 髙雄由美子(麻酔、ペインクリニック、疼痛治療全般) 植木隆介 (麻酔, 心臓麻酔, 術後疼痛) 竹田健太 (麻酔,集中治療) 井手 岳 (麻酔,集中治療) 奥谷博愛 (麻酔,ペインクリニック,心臓麻酔) 田口真奈 (麻酔,集中治療) 藤本幸一 (麻酔, 集中治療) 岡本拓磨(麻酔,小児麻酔,心臓麻酔,集中治療) 石本大輔(麻酔、ペインクリニック) 緒方洪貴(麻酔、ペインクリニック) 佐藤 史弥 (麻酔、ペインクリニック、小児麻酔) 宮本和徳 (麻酔, 小児麻酔, ペインクリニック) 大場祥平 (麻酔、小児麻酔) 城戸 茜 (麻酔,集中治療) 尾下幸子 (麻酔, 心臟麻酔) 朴淳姫 (麻酔一般) 濱中優花 (麻酔一般)

認定施設番号:85

特徴:麻酔科管理症例は緊急症例を除き、全例麻酔科術前外来受診を行う。安全かつ効率的な手術室運営を構築し、麻酔科管理症例数は全国でもトップレベルである。また、大学病院の特性から、極めてまれな症例、ハイリスク症例など特殊な麻酔管理も行われ、貴重な症例は学会で報告し、臨床麻酔のレベルアップに貢献している。基礎的な手技ひとつひとつを丁寧に指導し、特に気道確保のトレーニングは豊富なデバイス資源を元にプロならではの領域を目指す。各科との協力体制も良好で、手術室の支柱としてコミュニケーション能力には定評がある。高機能シミュレーターによるトレーニングも可能である。また、大学院博士課程専攻、ペイン、緩和ケア、集中治療のローテーションなどのプログラムを構築することができ、各専攻医の目標に沿った研修を計画する。育児中の女性医師の教育支援体制を構築中であり、麻酔科医としての成長と両立する道を探る。

池垣友康 (麻酔、ペインクリニック、心臓麻酔)

前年度麻酔科管理症例数(2024年度)

麻酔科管理全症例数:6053例 小児(6歳未満)の麻酔:191例 帝王切開術の麻酔:159例

心臓血管手術の麻酔:292例

胸部外科手術の麻酔:441例

脳神経外科の麻酔:304例

13) 独立行政法人国立病院機構大阪医療センタ

研修実施責任者:渋谷博美

専門研修指導医:渋谷博美(麻酔)

天野栄三 (麻酔)

島川宜子 (麻酔)

石井裕子 (麻酔)

伊藤千明 (麻酔)

上田祥弘 (麻酔)

山路寛人 (麻酔・心臓麻酔)

中西裕貴子 (麻酔)

桐山有紀 (麻酔・心臓麻酔・集中治療)

浜川綾子 (麻酔)

山形晃太 (麻酔)

認定施設番号:584



特徴:当センターは、大阪市営地下鉄谷町線と中央線の「谷町4丁目」駅上にあり、 窓越 しに大阪城と難波の宮が見えます. 心臓血管麻酔専門医認定施設であり、低侵襲の MICS や 大血管手術、mitral clip や TAVI などの麻酔も多く経験できます. そのほか整形外科やがん そのほか多くの診療科の手術麻酔を施行しています。ロボット支援下低侵襲手術や手術室 外で施行される脳血管内手術のほか循環器の mitral clip や TAVI 手術にも対応しています. 外科系診療科との連携もとれており、とても働きやすい職場です. 敷地内保育園、病児保育 や夜間保育があります。

14) 大阪市立総合医療センター

研修プログラム統括責任者:山田徳洪

専門研修指導医:山田徳洪(麻酔)

池田慈子 (麻酔)

嵐大輔 (麻酔)

上田真美 (麻酔)

岡本なおみ (麻酔)

小林晶子 (麻酔)

嶋津和宏 (麻酔、集中治療)

四宮沙里 (麻酔、集中治療)

田村あゆ (麻酔)

森下慶一 (麻酔)

片岡恵里佳 (麻酔)

藤間凡未 (麻酔)

認定病院番号:686

★2024 年度麻酔科管理症例数:9250 例

麻酔科管理全症例数	9590
小児(6 歳未満)の麻酔	1255
帝王切開術の麻酔	538
心臓血管外科手術の麻酔	365
胸部外科手術の麻酔	276
脳神経外科の麻酔	463

特徴: 当院では一般的な症例の他に、以下のような特殊症例に関する研鑽を積むことが可能です。

·心臟麻酔:成人心臟外科:MICS、SHD、小児心臟外科:複雑心奇形手術、Glenn, Fontan手術

・小児麻酔:新生児手術(食道閉鎖、横隔膜ヘルニア)、高難度手術、頭蓋形成手術

・産科麻酔:グレードA帝王切開、合併症妊娠、無痛分娩

・胸部外科:気管ステント、ロボット支援下手術

・麻酔鎮静:小児のMRI撮影、ERCP

·集中治療:成人心臟外科術後管理、呼吸不全、重症内科的疾患

地域基幹病院、大学附属病院と連携し、周術期全般を見渡せる高水準な麻酔科専門医を 育成します。

15) 医療法人 行岡医学研究会行岡病院

研修実施責任者:行岡秀和

専門研修指導医:行岡秀和(麻酔、集中治療)

島田憲宏(麻酔)

多田羅恒雄(麻酔)

認定施設番号:1190

16) 大阪市立十三市民病院

研修実施責任者:小田裕

専門研修指導医:小田裕(麻酔)

重本達弘(麻酔)

島田素子(麻酔)

認定施設番号:839

17) 八尾徳洲会総合病院

研修実施責任者: 谷仁介

専門研修指導医:谷仁介(麻酔)

池下和敏(麻酔) 仲村光世(麻酔) 濱崎亜弓(麻酔)

金沢晋弥(麻酔)

認定施設番号:1078

18) 奈良県立医科大学附属病院

研修実施責任者: 川口昌彦

専門研修指導医:川口昌彦(麻酔)

渡邉恵介(ペインクリニック)

惠川淳二 (集中治療)

内藤祐介(麻酔)

西和田忠(麻酔)

田中暢洋(麻酔)

位田みつる(麻酔)

藤原亜紀(ペインクリニック)

園部奨太(麻酔)

阿部龍一(麻酔)

野村泰充(麻酔)

植村景子(麻酔)

甲谷太一(麻酔)

小川裕貴(麻酔)

吉村季恵(麻酔)

紺田眞規子(麻酔)

松浦秀記(麻酔)







林 浩伸(麻酔)

専門医:奥田千愛(麻酔)

大井彩子(麻酔)

川瀬小百合(麻酔)

西井世良(麻酔)

坂本悠巨(麻酔)

山本由美子(麻酔)

松本真理子(麻酔)

大前あずさ(麻酔)

認定施設番号:51

特徴:手術麻酔だけでなく、集中治療、ペインクリニック、緩和医療を研修することができます。手術麻酔では、心臓血管外科麻酔、小児麻酔、産科麻酔、脳外科麻酔、胸部外科麻酔科に加え、大学病院として先端的な医療や重症例を経験できます。小児心臓外科麻酔、新生児手術、無痛分娩も経験できます。麻酔専門医だけでなく、集中治療、ペインクリニック、心臓血管麻酔、緩和ケアなどのサブスペシャリティーの専門医やの取得もサポートさせていただきます。

19) 和歌山県立医科大学病院

研修実施責任者:川股知之

専門研修指導医:川股知之 (麻酔、ペインクリニック、緩和医療)

時永泰行 (麻酔)

神田浩嗣 (麻酔)

栗山俊之 (麻酔、ペインクリニック、緩和医療)

藤井啓介 (麻酔,区域麻酔,心臓血管外科麻酔)

山﨑亮典 (麻酔,区域麻酔)

槙野仁奈 (麻酔)

平井亜葵 (麻酔)

黒崎弘倫 (麻酔)

吉田朱里 (麻酔, 小児麻酔, 心臓血管外科麻酔)

神田佳典 (麻酔)

丸山智之 (麻酔,ペインクリニック)

山﨑景子 (麻酔,集中治療)

専門医:関 尭文 (麻酔)

麻酔科認定施設番号:40

特徴: ペインクリニック,緩和ケア,集中治療のローテーション可能

ロボット支援手術・経カテーテル大動脈弁留置術など先進的手術症例、高度救命救急センターならではの救急手術症例など多くの手術症例を経験できる。また、無痛分娩、エコーガイド下・透視下ブロックを駆使したペインクリニック研修、緩和ケア病棟・緩和ケアチームでの研修、集中治療の研修といったフレキシブルな研修ができる。

2024年度 麻酔科管理症例数 6,128症例

小児(6歳未満)の麻酔	244 症例
帝王切開術の麻酔	141 症例
心臓血管手術の麻酔	394 症例
胸部外科手術の麻酔	280 症例
脳神経外科手術の麻酔	187 症例

20) 千船病院

研修実施責任者: 星野和夫

専門研修指導医: 河野克彬 (麻酔)

角 千里 (産科麻酔) 星野和夫 (麻酔) 吉川武樹 (麻酔) 大山泰幸 (麻酔

認定施設番号:770

特徴:初期研修医を受け入れる初期研修医を受け入れる308床の地域の総合病院ですので、大病院では経験しにくいcommon diseaseの待機手術や骨折や急性腹症などの緊急手術を幅広く行なっており、麻酔科医としての地力を鍛えることができます。2024年度麻酔科管理件数は4,204件/年、うち全身麻酔は2,333件/年でした。地域周産期母子医療センター、MFICU(6床)、NICU(15床)、ICU(4床)等を備え、24時間母体搬送に対応しています。分娩件数は2,400件/年と大阪府随一ですので、一般手術麻酔に加えてハイリスク妊婦を含めた帝王切開(679件/年)や無痛分娩(1,053件/年)等の産科麻酔を経験することができます。無痛分娩は麻酔科医が24時間対応し、カテーテル入れたら終わりではない質の高い鎮痛を目指しています。6ヶ月以上の期間でこれらの産科麻酔を集中的に研修する態勢も整えています。また、減量・糖尿病外科が高度肥満症麻酔の腹腔鏡下肥満手術を行っているほか、低侵襲手術支援ロボット「ダヴィンチ」が導入され、より低侵襲の手術も増加しています。

★2024年度麻酔科管理全症例数:4,204

小児 (6歳未満) の麻酔:25

帝王切開術の麻酔:679 心臓血管手術の麻酔:0 胸部外科手術の麻酔:5 脳神経外科の麻酔:78

21) 東京医科大学病院

研修実施責任者: 合谷木徹

専門研修指導医: 内野博之(麻酔,ペインクリニック,集中治療)

合谷木徹 (麻酔、ペインクリニック、区域麻酔)

大瀬戸清茂 (ペインクリニック,麻酔)

中澤弘一(麻酔,集中治療)

柿沼孝泰(麻酔、心臓麻酔、産科麻酔) 高薄敏文(麻酔、ペインクリニック)

関根秀介 (麻酔,集中治療)

板橋俊雄 (麻酔)

齊木嚴 (麻酔, 集中治療)

小野亜矢 (麻酔, 心臓麻酔)

鈴木直樹 (麻酔, 小児麻酔, 心臓麻酔)

河内文(麻酔,心臟麻酔,小児麻酔,区域麻酔)

栗田健司 (麻酔, 心臓麻酔, 小児麻酔, 区域麻酔)

都築有美 (麻酔)

唐仁原慧 (麻酔)

唐仁原智子(麻酔,心臓麻酔)

認定施設番号:28

特徴: 麻酔,ペインクリニック,集中治療医学の領域を幅広く学ぶ事が出来る.

③ 専門研修連携施設 B

22) 大阪回生病院

研修実施責任者: 大西佳恵

専門研修指導医: 大西佳恵(麻酔)

専門医: 十谷妙(麻酔)

中村緑 (麻酔)

矢多将大 (麻酔)

認定施設番号 516

5. 専攻医の採用と問い合わせ先

① 採用方法

専攻医に応募する者は、日本専門医機構に定められた方法により、期限までに志望の 研修プログラムに応募する.

② 問い合わせ先

本研修プログラムへの問い合わせは、大阪公立大学麻酔科website、電話、e-mail、郵送のいずれの方法でも可能である.

大阪公立大学医学部附属病院麻酔科・ペインクリニック科准教授・医局長 末廣浩一 大阪市阿倍野区旭町 1-5-7

TEL 06-6645-2186

E-mail gr-med-anesth@omu.ac.jp

Website https://www.omu.ac.jp/med/anesth/

6. 麻酔科医資格取得のために研修中に修めるべき知識・技能・態度について

① 専門研修で得られる成果 (アウトカム)

麻酔科領域の専門医を目指す専攻医は、4年間の専門研修を修了することで、安全で質の高い周術期医療およびその関連分野の診療を実践し、国民の健康と福祉の増進に寄与することができるようになる. 具体的には、専攻医は専門研修を通じて下記の4つの資質を修得した医師となる.

- 1) 十分な麻酔科領域、および麻酔科関連領域の専門知識と技能
- 2) 刻々と変わる臨床現場における,適切な臨床的判断能力,問題解決能力
- 3) 医の倫理に配慮し、診療を行う上での適切な態度、習慣
- 4) 常に進歩する医療・医学に則して、生涯を通じて研鑽を継続する向上心

麻酔科専門研修後には、大学院への進学やサブスペシャリティー領域の専門研修を 開始する準備も整っており、専門医取得後もシームレスに次の段階に進み、個々のス キルアップを図ることが出来る.

② 麻酔科専門研修の到達目標

国民に安全な周術期医療を提供できる能力を十分に備えるために,研修期間中に別途 資料**麻酔科専攻医研修マニュアル**に定められた<u>専門知識</u>,<u>専門技能</u>,<u>学問的姿勢</u>,<u>医師</u> としての倫理性と社会性に関する到達目標を達成する.

③ 麻酔科専門研修の経験目標

研修期間中に専門医としての十分な知識,技能,態度を備えるために,別途資料**麻 酔科専攻医研修マニュアル**に定められた<u>経験すべき疾患・病態</u>,<u>経験すべき診療・検</u> 査,経験すべき麻酔症例,学術活動の経験目標を達成する.

このうちの経験症例に関して、原則として研修プログラム外の施設での経験症例は 算定できないが、地域医療の維持など特別の目的がある場合に限り、研修プログラム 管理委員会が認めた認定病院において卒後臨床研修期間に経験した症例のうち、専門 研修指導医が指導した症例に限っては、専門研修の経験症例数として数えることがで きる.

7. 専門研修方法

別途資料**麻酔科専攻医研修マニュアル**に定められた1)臨床現場での学習,2) 臨床現場を離れた学習,3)自己学習により,専門医としてふさわしい水準の知識, 技能,態度を修得する.

8. 専門研修中の年次毎の知識・技能・態度の修練プロセス

専攻医は研修カリキュラムに沿って,下記のように専門研修の年次毎の知識・技能・ 態度の到達目標を達成する.

専門研修1年目

手術麻酔に必要な基本的な手技と専門知識を修得し、ASA1~2度の患者の通常の定時手術に対して、指導医の指導の元、安全に周術期管理を行うことができる.

専門研修2年目

1年目で修得した技能、知識をさらに発展させ、全身状態の悪い ASA 3 度の患者の周術期管理や ASA 1~2 度の緊急手術の周術期管理を、指導医の指導のもと、安全に行うことができる.

専門研修3年目

心臓外科手術,胸部外科手術,脳神経外科手術,帝王切開手術,小児手術などを経験し,さまざまな特殊症例の周術期管理を指導医のもと,安全に行うことができる. また,ペインクリニック,集中治療,救急医療など関連領域の臨床に携わり,知識・技能を修得する.

専門研修 4 年目

3年目の経験をさらに発展させ、さまざまな症例の周術期管理を安全に行うことができる. 基本的にトラブルのない症例は一人で周術期管理ができるが、難易度の高い症例、緊急時などは適切に上級医をコールして、患者の安全を守ることができる.

9. 専門研修の評価(自己評価と他者評価)

① 形成的評価

- 研修実績記録: 専攻医は毎研修年次末に, **専攻医研修実績記録フォーマット**を用いて自らの研修実績を記録する. 研修実績記録は各施設の専門研修指導医に渡される.
- 専門研修指導医による評価とフィードバック:研修実績記録に基づき,専門研修 指導医は各専攻医の年次ごとの知識・技能・適切な態度の修得状況を形成的評価 し,研修実績および到達度評価表,指導記録フォーマットによるフィードバック を行う.この評価には看護師,臨床工学技士などによるヒアリングも参考とする. 研修プログラム管理委員会は,各施設における全専攻医の評価を年次ごとに集計 し、専攻医の次年次以降の研修内容に反映させる.

② 総括的評価

研修プログラム管理委員会において,専門研修4年次の最終月に,**専攻医研修実績フォーマット**,研修実績および到達度評価表,指導記録フォーマットをもとに,研修カリキュラムに示されている評価項目と評価基準に基づいて,各専攻医が専門医にふさわしい①専門知識,②専門技能,③医師として備えるべき学問的姿勢,倫理性,社会性,適性等を修得したかを総合的に評価し,専門研修プログラムを修了するのに相応しい水準に達しているかを判定する.

10. 専門研修プログラムの修了要件

各専攻医が研修カリキュラムに定めた到達目標,経験すべき症例数を達成し,知識,技能,態度が専門医にふさわしい水準にあるかどうかが修了要件である.各施設の研修 実施責任者が集まる研修プログラム管理委員会において,研修期間中に行われた形成的 評価,総括的評価を元に修了判定が行われる.

11. 専攻医による専門研修指導医および研修プログラムに対する評価

専攻医は、毎年次末に専門研修指導医および研修プログラムに対する評価を行い、研修プログラム管理委員会に提出する.評価を行ったことで、専攻医が不利益を被らないように、研修プログラム統括責任者は、専攻医個人を特定できないような配慮を行う義

務がある. 労働環境, 労働安全, 勤務条件に関しては, 原則として各研修施設の研修実施責任者の調整に委ねられるが, これらの項目も研修プログラムの評価に含められる. 研修プログラム統括管理者は, この評価に基づいて, すべての所属する専攻医に対する適切な研修を担保するために, 自律的に研修プログラムの改善を行う義務を有する.

12. 専門研修の休止・中断、研修プログラムの移動

① 専門研修の休止

- 専攻医本人の申し出に基づき、研修プログラム管理委員会が判断を行う.
- 出産あるいは疾病などに伴う6ヶ月以内の休止は1回までは研修期間に含まれる.
- 妊娠・出産・育児・介護・長期療養・留学・大学院進学など正当な理由がある場合は、連続して2年迄休止を認めることとする. 休止期間は研修期間に含まれない. 研修プログラムの休止回数に制限はなく、休止期間が連続して2年を越えていなければ、それまでの研修期間はすべて認められ、通算して4年の研修期間を満たせばプログラムを修了したものとみなす.
- 2年を越えて研修プログラムを休止した場合は、それまでの研修期間は認められない。ただし、地域枠コースを卒業し医師免許を取得した者については、卒後に課せられた義務を果たすために特例扱いとし2年以上の休止を認める。

② 専門研修の中断

- 専攻医が専門研修を中断する場合は、研修プログラム管理委員会を通じて日本専門医機構の麻酔科領域研修委員会へ通知をする.
- 専門研修の中断については、専攻医が臨床研修を継続することが困難であると判断した場合、研修プログラム管理委員会から専攻医に対し専門研修の中断を勧告できる。

③ 研修プログラムの移動

• 専攻医は、やむを得ない場合、研修期間中に研修プログラムを移動することができる。その際は移動元、移動先双方の研修プログラム管理委員会を通じて、日本専門 医機構の麻酔科領域研修委員会の承認を得る必要がある。麻酔科領域研修委員会 は移動をしても当該専攻医が到達目標の達成が見込まれる場合にのみ移動を認める。

13. 地域医療への対応

本研修プログラムの連携施設には、地域医療の中核病院としての下記の施設が含まれる.

大阪労災病院

JCHO 星ヶ丘医療センター 大阪医療センター 大阪市立総合医療センター 済生会中津病院 市立伊丹病院 兵庫県立こども病院

医療資源の少ない地域においても安全な手術の施行に際し、適切な知識と技量に裏付けられた麻酔診療の実施は必要不可欠であるため、当該施設で研修を開始した専攻医は、必要に応じて基幹施設や他の連携施設に週1-2回出張して特殊症例の経験を積むか、一定期間基幹施設ないしは他の連携施設に異動して麻酔研修を行う。一方、人員の不足により、上記施設の診療の質を維持することが困難となった場合は、基幹施設又は連携施設は自施設の診療の質を損なわない限りにおいて、可及的に専門研修指導医もしくは専攻医の派遣を行う。

14. 専攻医の就業環境の整備機能(労務管理)

研修期間中に常勤として在籍する研修施設の就業規則に基づき就業することとなる. 専攻医の就業環境に関して,各研修施設は労働基準法や医療法を順守することを原則とする.プログラム統括責任者および各施設の研修責任者は専攻医の適切な労働環境(設備,労働時間,当直回数,勤務条件,給与なども含む)の整備に努めるとともに,心身の健康維持に配慮する.

年次評価を行う際,専攻医および専門研修指導医は研修施設に対する評価(Evaluation) も行い,その内容を専門研修プログラム管理委員会に報告する. 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,研修責任者に文書で通達・指導する.