

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の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。麻酔科専攻医を指導する専門研修指導医が必要とする情報は**麻酔科専攻医指導者研修マニュアル**に記されている。研修プログラムの整備基準は**専門研修プログラム整備基準**に記されている。

3. 専門研修プログラムの運営方針

- 初年度は基本的に長崎大学病院で研修する。2年度以降は専攻医の希望を重視して研修施設をきめる。
- 初年度に長崎大学病院で研修できない場合、残り3年間のうち少なくとも1年間は長崎大学病院で研修を行う。
- 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。
- 連携施設の多くは総合病院なので、症例に偏りなく研修出来る。

研修実施計画例

	初年度	2年度	3年度	4年度
専攻医A	長崎大学病院	長崎大学病院	長崎大学病院	連携施設
専攻医B	長崎大学病院	長崎大学病院	連携施設	連携施設
専攻医C	連携施設	長崎大学病院	長崎大学病院	連携施設
専攻医D	連携施設	長崎大学病院	長崎大学病院	長崎大学病院

週間スケジュール（長崎大学病院麻酔科ローテーションの例）

	月	火	水	木	金	土	日
午前	手術室	手術室	休	手術室	手術室	休	休
午後	手術室	手術室	ICU	手術室	手術室	休	休
当直		ICU当直					

到達度、症例経験数に応じて、ペインクリニック、緩和ケア、救急などのローテーションが可能。

- 抄読会（月曜日）：英文科学論文の紹介，研究経過の報告など。
- 勉強会（水曜日，木曜日，金曜日）：周術期管理に関する基本と応用について指導医が解説。専攻医が麻酔経験症例を提示し指導医とともに検討する。
- 麻酔科カンファレンス・症例検討会（土曜日：月に1回）：麻酔，集中治療，ペインクリニック，緩和ケア，救急における問題症例や興味深い症例について討議する。
- 複数診療科による術前症例検討会（水曜日）：術前の問題症例について，外科系診療科や内科系エキスパートと合同で安全な周術期管理計画を討議する。
- 学会，研究会：年1回以上，筆頭演者として発表する。発表者には経費を補助する。
- 論文：研修中に1編以上作成する。
- 自己学習環境：個人専用の学習スペースを確保している。
- 文献・教材：長崎大学が契約する電子ジャーナルやデータベースを利用できる。

4. 研修施設の指導体制

① 専門研修基幹施設

長崎大学病院

研修プログラム統括責任者：原 哲也

専門研修指導医

原 哲也	麻酔
吉富 修	麻酔
山下 和範	救急
村田 寛明	麻酔
稲富 千亜紀	麻酔
関野 元裕	集中治療
東島 潮	麻酔
石井 浩二	緩和ケア
一ノ宮 大雅	集中治療
樋田 久美子	ペインクリニック
井上 陽香	麻酔
松本 総治朗	集中治療
吉崎 真依	麻酔
矢野 倫太郎	集中治療
石崎泰令	集中治療
荒木 寛	集中治療

研修委員会認定病院番号 第22号

特徴：長崎県の中枢を担う拠点病院である。

② 専門研修連携施設A

長崎みなとメディカルセンター

研修実施責任者：三好 宏

専門研修指導医

三好 宏	麻酔
浦松 可奈子	麻酔
穂山 大治	麻酔
山下 春奈	麻酔
江頭 崇	集中治療

研修委員会認定病院番号 第529号

特徴：地域の拠点病院である。

済生会長崎病院

研修実施責任者：諸岡 浩明

専門研修指導医

諸岡 浩明	麻酔
橋口 英雄	麻酔
小形 寛奈	麻酔
柴田 治	麻酔

麻酔科認定病院番号 第1263号

特徴：地域の拠点病院である。

日本赤十字社長崎原爆病院

研修実施責任者：津田 敦

専門研修指導医

津田 敦	麻酔
柴田 伊津子	麻酔
猪熊 美枝	麻酔
北島 美有紀	麻酔
後藤 慎一	緩和ケア

麻酔科認定病院番号 第948号

特徴：地域の拠点病院である。

佐世保市総合医療センター

研修実施責任者：前川 拓治

専門研修指導医

前川 拓治 麻酔
榎田 徹次 集中治療
鳥羽 晃子 麻酔
稲澤 昭子 麻酔
麻酔科認定病院番号 第401号
特徴：地域の拠点病院である。

長崎労災病院

研修実施責任者：寺尾 嘉彰

専門研修指導医

寺尾 嘉彰 麻酔
大路 牧人 麻酔，ペインクリニック
大路 奈津子 ペインクリニック
卜部 繁彦 麻酔，ペインクリニック
麻酔科認定病院番号 第288号
特徴：地域の拠点病院である。

佐世保共済病院

研修実施責任者：深野 拓

専門研修指導医

深野 拓 麻酔
境 徹也 ペインクリニック
木本 文子 麻酔
別府 幸岐 麻酔
麻酔科認定病院番号 第875号
特徴：地域の拠点病院である。

佐世保中央病院

研修実施責任者：鶴長 容子

専門研修指導医

青木 浩 麻酔
鶴長 容子 麻酔
麻酔科認定病院番号 第1979号
特徴：地域の拠点病院である。

国立病院機構長崎医療センター

研修実施責任者：山口 美知子

専門研修指導医

山口 美知子 麻酔
谷口 美和 麻酔
長岡 京子 麻酔
濱田 梢 麻酔
日高 翔 麻酔
中尾 秋葉 麻酔
麻酔科認定病院番号 第470号
特徴：地域の拠点病院である。

JCHO諫早総合病院

研修実施責任者：酒井 一介

専門研修指導医

酒井 一介 麻酔
岡田 恭子 麻酔
山本 裕梨 麻酔
木藤 澄 麻酔
麻酔科認定病院番号 第982号
特徴：地域の拠点病院である。

大村市民病院

研修実施責任者：蓮尾 浩

専門研修指導医

蓮尾 浩 麻酔
麻酔科認定病院番号 第764号
特徴：地域の拠点病院である。

長崎県島原病院

研修実施責任者：柴田 茂樹

専門研修指導医

柴田 茂樹 麻酔
白川 美和 麻酔
吉田 操 麻酔
麻酔科認定病院番号 第1438号
特徴：地域の拠点病院である。

北九州市立八幡病院

研修実施責任者：金色 正広

専門研修指導医

金色 正広 麻酔

斎藤 将隆 麻酔

麻酔科認定病院番号 第326号

特徴：地域の拠点病院である。

周南記念病院

研修実施責任者：属 絵理子

専門研修指導医

堤 要介 麻酔

属 絵理子 麻酔

麻酔科認定病院番号 第1656号

特徴：地域の拠点病院である。

小倉記念病院

研修実施責任者：宮脇 宏

専門研修指導医

宮脇 宏	麻酔, 集中治療
瀬尾 勝弘	救急, 麻酔
中島 研	救急
角本 眞一	麻酔, 集中治療
近藤 香	麻酔, 集中治療
松田 憲昌	麻酔, 集中治療
栗林 淳也	麻酔, 集中治療
溝部 圭輔	麻酔, 集中治療
小林 芳枝	麻酔, 集中治療
生津 綾乃	麻酔, 集中治療
柳 明男	麻酔, 集中治療
黒田 瑞江	麻酔, 集中治療
釜鳴 紗桐	麻酔, 集中治療
池田 暁彦	麻酔, 集中治療
佐藤 優真	麻酔, 集中治療
荒井 睦	麻酔, 集中治療

麻酔科認定病院番号 第52号

特徴：心臓大血管手術のみならず、TAVR、Mitral clipなどの低侵襲手術にも力を入れている。循環器疾患を合併した非心臓手術の麻酔症例も数多く経験できる。集中治療にも力を入れている。

福岡市立こども病院

研修実施責任者：水野 圭一郎

専門研修指導医

水野 圭一郎	麻酔, 集中治療
泉 薫	麻酔
住吉 理絵子	麻酔
賀来 真里子	麻酔
藤田 愛	麻酔
石川 真理子	麻酔
小柳 幸	麻酔

麻酔科認定病院番号 第205号

特徴：サブスペシャリティとしての小児麻酔を月30～50例のペースで集中的に経験できる。新生児を含む小児全般の気道・呼吸管理の実践的な研修が可能。外科・整形外科・泌尿器科

の手術では硬膜外麻酔・神経ブロックを積極的に用いている。急性痛管理にも力を入れており、硬膜外鎮痛やPCAなどを行っている。先天性心疾患の手術件数・成績は国内トップレベルを誇り、研修の進達度に応じて複雑心奇形の根治手術・姑息手術の麻酔管理の担当も考慮する。

久留米大学病院

研修実施責任者：平木 照之

専門研修指導医

平木 照之	麻酔, ペインクリニック, 緩和ケア
山田 信一	麻酔, ペインクリニック, 緩和ケア
原 将人	麻酔
中川 景子	麻酔
大下 健輔	麻酔
西尾 由美子	麻酔
横溝 美智子	麻酔
濱田 寛子	麻酔
太田 聡	麻酔
上瀧 正三郎	麻酔
服部 美咲	麻酔
永田 環	麻酔, ペインクリニック, 緩和ケア
江島 美紗	麻酔
合原 由衣	麻酔
伊藤 舞衣	麻酔
兵頭 彩子	麻酔

麻酔科認定病院番号 第41号

特徴：心臓大血管手術，開頭術，分離肺換気，小児など多数の手術麻酔を経験することができる。

久留米大学医療センター

研修実施責任者：平田 麻衣子

専門研修指導医

平田 麻衣子 麻酔

麻酔科認定病院番号 第1451号

特徴：クリニカルパスを含めた，手術麻酔のマネジメントを経験できる。また整形外科疾患におけるエコーガイド下末梢神経ブロックを集中的に経験することができる。

大牟田市立病院

研修実施責任者：亀山 直光

専門研修指導医

亀山 直光 麻酔
伊藤 貴彦 麻酔, 救急

麻酔科認定病院番号 第386号

特徴：地域医療支援病院，がん診療拠点病院，災害拠点病院．小児麻酔や産科麻酔，脳神経外科や胸部外科の症例が豊富で緊急手術も多い．災害拠点病院でもあり，救急医療にも力を入れている．

九州大学病院

研修プログラム統括責任者：山浦 健

専門研修指導医

山浦 健 麻酔, 集中治療, ペインクリニック
東 みどり子 麻酔
神田橋 忠 麻酔
牧 盾 麻酔, 集中治療, 救急
前田 愛子 麻酔, ペインクリニック
白水 和宏 麻酔, 集中治療
崎村 正太郎 麻酔
大澤 さやか 麻酔, 集中治療
福德 花菜 麻酔, 緩和ケア
信國 桂子 麻酔
水田 幸恵 麻酔
浅田 雅子 麻酔
田口 祥子 麻酔
高橋 慶多 麻酔, 集中治療
中川 拓 麻酔
石橋 忠幸 麻酔
田邊 光和子 麻酔
安藤 太一 麻酔, 集中治療
中野 良太 麻酔
山田 千晶 麻酔

麻酔科認定病院番号 第8号

特徴：九州大学病院は，全国でも最大規模の手術症例数を持っている．特に移植手術（心臓・肝臓・腎臓・膵臓等）や特殊な心臓手術（先天性心疾患，経カテーテル的大動脈弁置換術），ロボット手術等の症例数も多く，高度で専門的な麻酔の研修を行うことがで

きる。また、集中治療・救急医療・ペインクリニック・緩和ケアなど、関連分野での幅広い研修を行うことができる。

国立病院機構九州医療センター

研修実施責任者：甲斐 哲也

専門研修指導医

甲斐 哲也	麻酔, ペインクリニック
中垣 俊明	麻酔
虫本 新恵	麻酔
福岡 玲子	麻酔
松岡 友香	麻酔
松下 克之	麻酔
川久保 紹子	麻酔

麻酔科認定病院番号 第697号

特徴：外科系の全診療科を有し、麻酔科専門医に求められる全ての領域の麻酔を経験することができる。全身麻酔は全静脈麻酔を主体とし、速やかで質の高い覚醒と術後嘔気の少ない良質な麻酔を目指しており、全静脈麻酔を多数経験することができる。術後鎮痛に配慮してエコーガイド下末梢神経ブロックを積極的に施行しており、対象症例も多いため、神経ブロックも多く経験することができる。術後 ivPCA を施行する患者も多く、そのコントロールへの関与も可能である。

JCHO九州病院

研修実施責任者：吉野 淳

専門研修指導医

吉野 淳	麻酔
芳野 博臣	麻酔
松本 恵	麻酔
今井 敬子	麻酔
水山 有紀	麻酔, 集中治療
土井 拓	麻酔
小林 淳	麻酔

麻酔科認定病院番号 第257号

特徴：北九州市西部を中心に遠賀・中間地域や直方・鞍手地域の地方急性期医療を担っている。超低出生体重児から超高齢者まで、さらに成人先天性心疾患合併妊婦やハイリスク妊婦、循環器や呼吸器系に重篤な合併症を抱えた患者も受け入れている。特に小児循環器科では九州北部・山口から広域に患者を受け入れており、手術症例も多い。このため、先天性心疾患手術はVSDから単心室・複雑心奇形まで多彩である。成人心臓手

術も多岐にわたり、弁膜症や冠動脈バイパス手術、急性大動脈解離や大動脈破裂など心臓血管専門医に必要な症例は全てカバーできる。JB-POTを有するスタッフは現在6名在籍しており、手厚い指導体制で後期研修をサポートする。ハイブリッド手術室での、ASD/PDAカテーテル閉鎖術や動脈瘤のステント手術、弁置換手術のTAVIも積極的に行われている。また、地域周産期母子医療センターを併設しており、胎児診断を元に産婦人科・新生児科・麻酔科がチーム医療と相互サポート体制で計画的に治療を行い、周産期の産科麻酔・新生児麻酔の研修体制をバックアップする。6歳未満の麻酔症例数は553例（2020年度）であり、小児麻酔認定医への症例数は十分である。安全・安心な周術期管理を第一としつつも、末梢神経ブロック積極的に併用し、こどもたちにも多角的鎮痛により良好な鎮痛を目指している。

済生会福岡総合病院

研修実施責任者：吉村 速

専門研修指導医：

吉村 速	麻酔
倉富 忍	麻酔
阿部 潔和	麻酔
牛尾 春香	麻酔
八田 万里子	麻酔

麻酔科認定病院番号 第1043号

特徴：済生会福岡総合病院は、病床数380床、手術室9室（うち1つはハイブリッド手術室）、年間手術症例数4000件の福岡市の中心天神地区に位置する中規模急性期総合病院である。第3次救急救命センターを有しているため、緊急症例が多く、全手術件数の20%以上が緊急手術で、胸腹部大動脈破裂・頭部外傷・消化管穿孔・多発外傷等の緊急手術に365日24時間対応している。また、ハイブリッド手術室では、TAVI・TEVARをはじめとする経カテーテル手術も全身麻酔科下に積極的に施行しており、難易度の高い術式や循環器系の重症合併症を有する患者の手術症例が多く施行されている。さらに、地域医療支援病院、地域がん診療連携拠点病院、福岡県災害拠点病院に指定されており、地域の医療の一翼を担っている。

聖マリア病院

研修実施責任者：藤村 直幸

専門研修指導医

藤村 直幸	麻酔，救急，集中治療
島内 司	麻酔
自見 宣郎	麻酔
漢那 朝雄	麻酔，集中治療

坂井 寿里亜	麻酔
甘蔗 眞純	麻酔
田中 麻衣	麻酔
佐々木 翔一	麻酔
井手 朋子	麻酔
高森 遼子	麻酔

麻酔科認定病院番号 第483号

特徴：当院は、救命救急センター、総合周産期母子医療センターを併設している地域中核病院です。救急医療に主軸を置く当院では、24時間365日患者さんを受け入れており、新生児から高齢者まで数多くの症例を経験できます。年間麻酔科管理症例数が約5000例あるため、麻酔科専門医取得に必要な症例は、当院で全て経験することが可能です。

当院の麻酔の特徴としては

- ①整形外科手術、呼吸器外科、外科、小児外科、形成外科に対しては、超音波ガイド下末梢神経ブロックを用いた麻酔管理や術後疼痛管理を積極的に行っています。
- ②小児の麻酔症例が多いのが特徴です。6歳未満の小児の手術件数は年間600件を超えています。
- ③心臓血管外科手術は、胸部大血管手術や弁置換術に加え、EVARなど低侵襲心臓大血管手術を経験できます。
- ④形成外科が、口唇口蓋裂、頭蓋縫合早期癒合症など先天異常に対する治療を積極的な行っているため、気道確保困難が予想される Treacher Collins Syndrome や Pierre Robin Syndrome などの症例を経験できます。
- ⑤福岡県南の産科医療の拠点であり、ハイリスク妊婦の麻酔を数多く経験できます。帝王切開の手術件数は年間300件前後です。
- ⑥外科、脳神経外科、整形外科、形成外科の緊急手術が多いため、緊急手術症例対応に必要な知識と技術を取得できます。

③ 専門研修連携施設B

長崎県対馬病院

研修実施責任者：末下 雅也

専門研修指導医

末下 雅也 麻酔

麻酔科認定病院番号 第1919号

特徴：地域の拠点病院である。

筑後市立病院

研修実施責任者：濱田 伸哉

専門研修指導医

濱田 伸哉 麻酔

麻酔科認定病院番号 第900号

特徴：災害拠点病院。鏡視下手術の麻酔や手術室外での麻酔を経験できる。

⑦日本でも有数の股関節・大腿近位の骨折の治療実績を誇り、脊髄くも膜下麻酔や硬膜外麻酔の手技を多く経験できます。

5. 募集定員

10 名

(※募集定員は、4年間の経験必要症例数が賄える人数とする。複数のプログラムに入っている施設は、各々のプログラムに症例数を重複計上しない)

6. 専攻医の採用と問い合わせ先

① 採用方法

日本専門医機構に定められた方法により、期限までに応募する。

② 問い合わせ先

本研修プログラムへの問い合わせは、長崎大学病院麻酔科および医療教育開発センター
専門研修プログラムwebsite, 電話, e-mail, 郵送のいずれの方法でも可能.

長崎大学病院 麻酔科 原 哲也

長崎県長崎市坂本1丁目7番1号 TEL: 095-819-7874 FAX: 095-819-7373

E-mail: tetsuya@ml.nagasaki-u.ac.jp

7. 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専門知識、専門技能、学問的姿勢、医師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経験すべき疾患・病態、経験すべき診療・検査、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。

8. 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。

9. 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、ASA 1～2 度の患者の通常の定時手術に対して、指導医の指導のもと、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。到達度に応じて、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、指導医のもと、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、小児手術などの経験をさらに増やし、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。

10. 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。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、専門研修年度末に、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。

11. 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。

12. 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。

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。

13. 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。

14. 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が数多く入っている。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、専攻医は、大病院だけでなく、地域での中小規模の研修連携施設においても一定の期間は麻酔研修を行い、当該地域における麻酔診療のニーズを理解する。

15. 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。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。