熊本大学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

このプログラムは、熊本大学と熊本県内の主要な病院・久留米大学病院・久留米医療センター・筑後市立病院・大牟田市立病院・福岡こども病院・小倉記念病院・和歌山県立医科大学・東京医科大学・産業医科大学が協力して行う研修プログラムである。麻酔科医としての研修を積むと同時に、熊本県内の地域医療に貢献できる麻酔科専門医の養成を目標としている。

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．

3. 専門研修プログラムの運営方針

- 研修の前半2年間のうち少なくとも1年間、後半2年間のうち6ヶ月は，専門研修基幹施設で研修を行う．
- 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．

- 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，小児診療を中心に学びたい者へのローテーション（後述のローテーション例 B），ペインクリニックを学びたい者へのローテーション（ローテーション例 C）集中治療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（小児）	C(ペイン)	D（集中治療）
初年度前期	本院	本院	本院	本院
初年度後期	本院	本院	本院	本院
２年度前期	済生会熊本病院	熊本赤十字病院	本院	熊本労災病院
２年度後期	済生会熊本病院	熊本赤十字病院	本院（ペイン）	熊本労災病院
３年度前期	熊本医療センター	熊本市民病院	本院（ペイン）	熊本医療センター
３年度後期	熊本医療センター	本院	くまもと森都総合病院	本院（集中治療）
４年度前期	本院（ペインまたは集中治療）	本院(ペインまたは集中治療）	くまもと森都総合病院	本院（集中治療）
４年度後期	本院（ペインまたは集中治療）	本院(ペインまたは集中治療）	本院	本院

週間予定表

本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	外来	手術室	手術室	手術室	手術室	休み	休み
当直			当直				

4. <u>研修施設の指導体制</u>

① 専門研修基幹施設 熊本大学病院

研修プログラム統括責任者：平田　直之

専門研修指導医：平田　直之（麻酔、集中治療）
杉田　道子（麻酔）
生田　義浩（麻酔）
鷺島　克之（麻酔、集中治療）
丸田　豊明（麻酔、集中治療）
江嶋　正志（麻酔、集中治療）
小松　修治（麻酔、ペインクリニック）
山田　寿彦（麻酔、ペインクリニック）
荒木　美貴（麻酔）
石村　達拡（麻酔）
徳永　祐希子（麻酔）
林田　裕美（麻酔）
林　正清（麻酔）
柚瑠木　朋子（麻酔）
中嶋　健（麻酔）
和田　麻菜美（麻酔、集中治療）
中村　真吾（麻酔）
冨田　香（麻酔、集中治療）

専門医：田島　功一朗（麻酔）
丸山　桜子（麻酔）
大石　将之（麻酔）
是松　伸之介（麻酔）

認定病院番号：34

特徴：　大学病院としての多くの麻酔科管理症例を経験でき、必須である小児、帝王切開、心臓外科、胸部外科、脳外科の症例数が豊富である。手術室麻酔以外にも集中治療、ペインクリニック、緩和ケアをローテーション可能である。産科麻酔講座があるため無痛分娩の管理や、区域麻酔としてのエコーガイド下テクニック、ペインクリニック領域での透視下ブロックなどの手技も学ぶことができる。

麻酔科管理症例数　5953 症例

	2025 年度
小児（6 歳未満）の麻酔	110 症例
帝王切開術の麻酔	222 症例
心臓血管手術の麻酔（胸部大動脈手術を含む）	347 症例
胸部外科手術の麻酔	450 症例
脳神経外科手術の麻酔	312 症例

専門研修連携施設

国立病院機構熊本再春医療センター
医療法人創起会くまもと森都総合病院
国立病院機構熊本医療センター
熊本総合病院
熊本市医師会熊本地域医療センター
熊本中央病院
熊本赤十字病院
熊本労災病院
社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院
熊本市民病院
久留米大学病院
地方独立行政法人大牟田市立病院
筑後市立病院
小倉記念病院
和歌山県立医科大学附属病院
社会医療法人雪の聖母会　聖マリア病院
久留米大学医療センター
地方独立行政法人福岡市立病院機構　福岡市立こども病院
社会医療法人　愛育会　福田病院

② 専門研修連携施設

熊本中央病院

研修実施責任者：前川　謙悟

専門研修指導医：前川　謙悟（麻酔）
古庄　千代（麻酔）
大友　純（麻酔）
大吉　貴文（麻酔）

認定病院番号：192

特徴：循環器疾患（開心術、TAVIなど血管内治療）や呼吸器外科（がん診療）の麻酔管理を中心に指導医のもとで数多く経験できます。

熊本市医師会熊本地域医療センター（以下，熊本地域医療センター）

研修実施責任者：栁　文治

専門研修指導医：栁　文治（麻酔）
安部　英治（緩和ケア）
長濱　志帆（麻酔）

認定病院番号：400

特徴：緩和医療の研修、小児麻酔、地域医療支援病院

熊本赤十字病院

研修実施責任者：棚平　大

専門研修指導医：棚平　大（麻酔）
佐土原　友弘（麻酔）
井上　克一（麻酔）
樋口　直子（麻酔）
清水　和子（麻酔）
坂本　真由（麻酔）
石原　旭（麻酔、集中治療）

認定病院番号：166

特徴：熊本赤十字病院は病床数490，手術室は11部屋で，基幹災害拠点病院，救命救急センター，小児救命救急センター，小児救急医療拠点病院，腎移植施設，熊本県ドクターヘリ基地病院，地域周産期母子医療センター，心臓血管麻酔科認定施設，日本救急医学会救急科専門医指定施設，日本集中治療医学会専門医研修施設など多くの指定を受けている．麻酔科管理症例数は4,400例を超えており，病院の特色上，重症例を含む緊急手術症例が豊富にあり，あらゆる年齢層の患者が対象となることから，他の施設では経験できないような様々な手術の麻酔を幅広く経験することができる．また専攻医のニーズに合わせ，当院

集中治療科にて集中治療および他部門の研鑽を積むことができる.
本専門研修プログラムは, 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, 地域の麻酔診療を維持すべく十分な知識・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.

くまもと森都総合病院

研修実施責任者：田口　裕之

専門研修指導医：田口　裕之（麻酔，ペインクリニック）
洲崎　祥子（麻酔、ペインクリニック

認定病院号：1285

特徴：ペインのローテーション可能

熊本市民病院

研修実施責任者：田代　雅文

専門研修指導医：田代　雅文（麻酔・ペイン）
棚平　千代子（麻酔）
野中　崇広（麻酔）
橋口　久美子（麻酔）
井上　由季子（麻酔）
梶原　那美恵（麻酔）
宮原　佳代子（麻酔）

認定病院番号：162

特徴：当院の特徴として周産期医療があり、帝王切開術の麻酔や小児麻酔を多く行っています。県内で唯一、小児心臓外科手術の麻酔も行っています。

熊本総合病院

研修実施責任者：谷本　宏成

専門研修指導医：谷本　宏成（麻酔）
樋口　拓志（麻酔）
野田　縁（麻酔）

認定病院番号：118

特徴：地域の基幹病院。外科系医師とのコミュニケーション良好。
麻酔科管理症例数 2157 症例

国立病院機構熊本再春医療センター（以下，再春医療センター）

研修実施責任者：柴田　義浩

専門研修指導医：柴田　義浩（麻酔）

認定病院番号：1073

特徴：地域医療支援病院

熊本労災病院（以下，労災病院）

研修実施責任者：成松　紀子(麻酔)

専門研修指導医：成松　紀子（麻酔、集中治療）
山部　典久（麻酔）

認定病院番号：130

特徴：地域医療拠点病院。県南の急性期病院として救急症例を含め幅広い手術を行っています。

済生会熊本病院（以下，済生会病院）

研修実施責任者：原武　義和

専門研修指導医：原武　義和（麻酔）
加藤　清彦（麻酔）
國徳　裕二（麻酔）
藤田　ミキ（麻酔）
隈元　泰輔(麻酔)
村上　幸太郎（麻酔）
中原　依里子（麻酔）
甲谷　太一（麻酔）

認定病院番号：469

特徴：地域医療支援病院の認定を受けた急性期病院として救急や高度医療を地域住民に提供しています。特に地域の中で心疾患、脳疾患の救急患者を多く引き受けています。近年はロボット支援下手術やハイブリッド手術室での低侵襲治療に積極的に取り組んでいます。

国立病院機構熊本医療センター（以下，熊本医療センター）

研修実施責任者：瀧　賢一郎

専門研修指導医：瀧　賢一郎（麻酔，ICU）
宮崎　直樹（麻酔）
石山　厚志（麻酔）
平岡　知江子（麻酔）
光田　祐樹（麻酔）
森永　真矢（麻酔）
笹岡　由吏恵（麻酔）

認定病院番号：267

特徴：地域拠点病院。当院は、救命救急センターを併設した総合病院です。救急車年間搬入台数も８０００台を超え、ヘリ搬送対応もおこなっています。麻酔科は緊急手術対応を含め、ICU 当直業務をおこなうなど重症患者の全身管理に精通することが可能です。

小倉記念病院

研修実施責任者：角本　眞一

専門研修指導医：角本　眞一（麻酔、集中治療）
中島　研　（救急）
宮脇　宏　（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）
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）
釜鳴　紗桐（麻酔、集中治療）
彼末　行世（麻酔、集中治療）

研修委員会認定病院：52

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。

久留米大学病院

研修プログラム統括責任者：平木　照之

専門研修指導医：平木　照之（麻酔、緩和医療）
原　将人（麻酔、心臓麻酔）
中川　景子（麻酔、緩和医療）
平田　麻衣子（麻酔）
亀山　直光（麻酔）
横溝　美智子（麻酔）
太田　聡（麻酔）
服部　美咲（麻酔）
藤田　太輔（麻酔、心臓麻酔）
木本　義敬（麻酔）
西原　千晶（麻酔）
川上　真代（麻酔）

認定病院番号：41

特徴：福岡県南部の中核病院。新生児、開心術、高難度手術など幅広く手術麻酔を行っています。手術症例数が豊富であり専門医として必要な手技を数多く経験することができます。

大牟田市立病院

研修実施責任者：上瀧　正三郎
専門研修指導医：上瀧　正三郎（麻酔）
伊藤　貴彦（麻酔、救急医療）

認定病院番号：386
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。

筑後市立病院

研修実施責任者：江島　美紗
専門研修指導医：江島　美紗（麻酔）
合原　由衣（麻酔）

認定病院番号：900
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。

和歌山県立医科大学附属病院

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、心臓血管外科麻酔）
栗山 俊之　（麻酔、ペインクリニック、緩和医療）
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）
角南 昇吾　（麻酔）
中村 安寿左（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・低侵襲心臓手術など先進的手術症例、小児心臓外科手術、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。

2025年度　麻酔科管理症例数 6,273症例

小児（6歳未満）の麻酔	206 症例
帝王切開術の麻酔	146 症例
心臓血管手術の麻酔	413 症例
胸部外科手術の麻酔	338 症例
脳神経外科手術の麻酔	207 症例

社会医療法人雪の聖母会　聖マリア病院

研修実施責任者：島内　司（麻酔）

専門研修指導医：島内　司（麻酔）
藤村　直幸（麻酔・救急・集中治療）
自見　宣郎（麻酔）
坂井　寿里亜（麻酔）
佐々木　翔一（麻酔）
井手　朋子（麻酔）
犬塚　愛美（麻酔）
高口　由希恵（麻酔）
前田　愛子（麻酔）

認定番号：483

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 400 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 250 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。

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。

地方独立行政法人福岡市立病院機構　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）
住吉　理絵子（麻酔）
藤田　愛（麻酔）
小栁　幸（麻酔）
伊藤　恵（麻酔）
百瀬　未来（麻酔）

認定病院番号：205

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・循環管理の実践的な研修が可能。地域周産期母子医療センターであり、超緊急を含む帝王切開や双胎間輸血症候群に対する内視鏡的胎盤吻合血管レーザー焼灼などの周産期手術の麻酔管理も経験できる。外科・整形外科・泌尿器科・産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。急性痛治療にも力を入れており、麻酔科主導で硬膜外鎮痛や PCA を管理している。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。

医療法人愛育会　福田病院（以下，福田病院）

研修実施責任者：橋本　正博
専門研修指導医：橋本　正博（麻酔）
高木　美砂子（麻酔）
吉田　拡二（麻酔）

認定病院番号：1406

特徴：産科麻酔の拠点病院の一つ。地域周産期母子センター（NICU・MFICU あり）

5. **募集定員**

20 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

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，熊本大学麻酔科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である．

熊本大学病院　麻酔科 教授　平田　直之
〒860-8556　熊本県熊本市中央区本荘 1-1-1
TEL 096-373-5275
E-mail　：naohirata@mac.com
Website　https://kuma-ma.com/

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，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ASA３度の患者の周術期管理やASA１～２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．

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.

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.

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としての熊本労災病院，天草地域医療センターなど幅広い連携施設が入っている. 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.