（2027 年度）岐阜大学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，生体へ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

- 岐阜大学附属病院麻酔科専門研修プログラム（以下，本プログラム）は岐阜大学医学部附属病院（以下，岐阜大学附属病院）を専門研修基幹施設とした病院群で運営される麻酔科専門研修プログラムである．
- 本プログラムでは，麻酔科専門医を志す専攻医に，日本専門医機構の定める整備指針に沿った麻酔科研修カリキュラムの到達目標を達成できる研修機会を提供し，十分な知識と技術を備えた麻酔科専門医を育成することを目的とする．
- 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日本麻酔科学会ホームページの**麻酔科専攻医研修マニュアル**に記されている
  （https://anesth.or.jp/files/pdf/07-senkoi-kensyu.pdf．）
- 専門研修連携施設は以下に揚げる 15 施設で構成する．
  - 岐阜県総合医療センター
  - 岐阜市民病院
  - 総合大雄会病院
  - 松波総合病院
  - 中部国際医療センター

- 京都第二赤十字病院
- 中濃厚生病院
- 岐阜赤十字病院
- 岐阜ハートセンター
- 大垣市民病院
- 国立成育医療研究センター
- 西濃厚生病院
- 朝日大学病院
- 総合中津川市民病院
- 高山赤十字病院

- 本プログラムを構成する病院群は岐阜医療圏を中心とする 7 つの医療圏を含み，先進医療から地域医療に渡る幅広い医療ニーズをカバーする．各専攻医は，共通して必要とする研修内容に加えて，各々の希望するキャリアプランに沿った研修カリキュラムに参加することが可能である．
- 本プログラムでは各施設の持つ様々な特徴を考慮して病院群全体を二分した．岐阜大学附属病院、岐阜県総合医療センター，岐阜市民病院，総合大雄会病院，松波総合病院，中部国際医療センターを「中核施設」とし、それ以外の施設を「連携施設」と定め，専攻医は研修期間内に 2 年間以上「中核施設」での研鑽を義務付けることをプログラムの特徴とする．

3. 専門研修プログラムの運営方針

- 専攻医は 4 年間の研修期間の内，本プログラムの指定する中核施設で **2** 年間以上の研修を行う．
- 原則として期間前半の 2 年以内に，専門研修基幹施設において 1 年以上の研修期間を設ける．この期間は上記の 2 年間に含まれる．
- 期間後半は，集中治療・ペインクリニック・心臓血管麻酔・緩和医療などのサブスペシャリティー領域について，個々の専攻医のキャリアプランに合わせたローテーションを考慮する．
- 地域医療への貢献のため，岐阜市以外の 2 次医療圏での研修ローテーションに配慮する．
- 個々の専攻医の研修実施施設と予定勤続期間は，各年度後半に開催される専門研修プログラム管理委員会で協議する．
- 研修実施施設の選定および予定勤続期間は，専攻医個々の意向・事情にも配慮した上で決定する．

- 各研修施設での勤続期間は，最低 6 カ月間を基準として，6 カ月単位で調整することとする．
- 専門研修プログラム管理委員会は，全体および個々の研修内容・進行状況を把握するよう努め，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，関係各位に提言をおこなう．

サブスペシャリティー領域の研修可能施設

	関連部門			専門研修指導医総数
	ペイン	ICU	心臓麻酔	
岐阜大学附属病院	●		●	10
岐阜県総合医療センター	●	●	●	10
総合大雄会病院		●		8
松波総合病院	●	●	●	10
中部国際医療センター	●	●	●	8
中濃厚生病院		●		4

週間予定表

岐阜大学附属病院麻酔ローテーションの例

	月	火	水	木	金	土	日
午前	カンファレンス	手術室	抄読会 ペイン	手術室	手術室	休み	休み
午後	手術室	地域医療	手術室	手術室	休み	回診	休み
夕～	症例検討会			宿直			

4. 研修施設の指導体制

① 専門研修基幹施設

岐阜大学附属病院

研修プログラム統括責任者：紙谷 義孝

専門研修指導医：紙谷 義孝　（麻酔，区域麻酔）

田辺 久美子　（麻酔，ペインクリニック）

長瀬 清　（麻酔）

操 奈美　（麻酔，ペインクリニック）
中村 好美　（麻酔，心臓血管麻酔，ペインクリニック）
中西 真有美　（麻酔）
大沼 隆史　（麻酔）
林 慶州　（麻酔，心臓血管麻酔）
金 優　（麻酔，ペインクリニック）
上野 美佳　（麻酔）
専門医：田中 亜里沙　（麻酔）
浦崎 有輝　（麻酔）
畑中 奈津実　（麻酔）
足立 隆将　（麻酔）
岩井 亮太　（麻酔）
福田 光希　（麻酔，小児麻酔）

認定病院番号：73

特徴：大学病院であるため研修指導医や専攻医が大勢おり，多数のスタッフと幅広く意見交換をすることができる．ペインクリニックのローテーションが可能.

② 専門研修連携施設

▪ 岐阜県総合医療センター

研修実施責任者：山本 拓巳

専門研修指導医：山本 拓巳（麻酔，集中治療，小児麻酔）
増江 達彦　（麻酔，心臓血管麻酔，小児麻酔，救急医学）
飯田 美紀　（麻酔，心臓血管麻酔，小児麻酔）
竹中 元康　（麻酔，ペインクリニック，緩和医療）
榊原 いづみ　（麻酔，産科麻酔）
山下 実華　（麻酔）
横田 愛　（麻酔，小児麻酔，ペインクリニック）
宮本 真紀　（麻酔，産科麻酔，ペインクリニック）
上田 恭平　（麻酔）
浅野 尊比古　（麻酔，心臓血管麻酔）
専門医：森脇 邦明　（麻酔，心臓血管麻酔）
鈴木 悠介　（麻酔，集中治療）
大野 依里香　（麻酔）

認定病院番号：　349

特徴：地域医療支援病院・周産期母子医療センター・小児心臓手術実施施設

岐阜県の基幹病院として新生児・小児から成人までの高度・先進医療を提供している.心臓血管センターでは新生児から高齢者までのすべての心臓手術とカテーテル治療に対応しているため心臓麻酔管理のオールラウンドな研修が可能である．また、救命救急センターであることから緊急手術の麻酔管理も多数経験することができる.

- 岐阜市民病院

研修実施責任者：大畠 博人

専門研修指導医：大畠 博人 （麻酔，集中治療）
杉本 純子 （麻酔）
松原 千里 （麻酔）
山田 麻由子 （麻酔）
笠松 亮宏 （麻酔）
竹中 志穂 （麻酔）

認定病院番号 335

特徴：地域医療支援病院．岐阜市の中核医療施設として多くの患者が集まる．
一般的な麻酔症例の経験を積むには最適な病院である（緊急手術の麻酔に関しても同様）．臨床研修医にも人気があり，自身の研修中に指導するという立場も数多く経験することができる病院です

- 総合大雄会病院

研修実施責任者：道野 朋洋

専門研修指導医：高田 基志（麻酔，集中治療）
道野 朋洋 （麻酔）
酢谷 朋子 （麻酔，集中治療）
酒井 規広 （麻酔，集中治療，区域麻酔）
垂石 智重子 （麻酔，集中治療）
上松 友希 （麻酔，集中治療）
竹入 由賀 （麻酔）

専門医：関 絢 （麻酔）

認定病院番号 395

特徴：地域医療支援病院
尾張西部医療圏の中核的な施設として，アクセス良好な立地を活かし，多数の患者様を受け入れています．また，資格認定に必要な症例を幅広く経験できる環境を整えております.

患者にも医師にも居心地の良い環境を心がけており，区域麻酔を積極的に活用した管理を行いながら，神経ブロックに練達できるよう効果的な指導を提供しております．さらに，集中治療専門医も豊富に配置されており，希望に応じて集中治療の研修を受けることも可能です．

- 松波総合病院

研修実施責任者：松波 紀行

専門研修指導医：松波 紀行 （麻酔，ペインクリニック，緩和医療）
江崎 善保 （麻酔，心臓血管麻酔，ペインクリニック）
橋本 慎介 （麻酔，心臓血管麻酔）
小島 明子 （麻酔，集中治療）
田中 亜季 （麻酔，集中治療）
三上 大介 （麻酔）
辻 菜々子 （麻酔）
加藤 真奈美 （麻酔，心臓血管麻酔）

専門医：中村 知之 （麻酔）
松波 恵里佳 （麻酔）

認定病院番号 480

特徴：地域医療支援病院 がん拠点病院 救命救急センター
集中治療，ペインクリニックのローテーション可能
緩和ケアチームに参加可能

- 中部国際医療センター

研修プログラム統括責任者：飯田 宏樹

専門研修指導医：飯田 宏樹（麻酔，ペインクリニック）
溝上 真樹 （麻酔，ペインクリニック）
杉山 陽子 （麻酔，緩和医療，ペインクリニック）
山田 宏和 （麻酔）
鬼頭 祐子 （麻酔，ペインクリニック）
玉木 久美子 （麻酔）
阪田 耕冶 （麻酔）
小木曽 しほ （麻酔）

専門医：和泉 有希乃 （麻酔）
小泉 加奈恵 （麻酔）

認定病院番号：990

特徴：地域の中核病院としての役割を担う一方で，外国人患者受入れ拠点病院にも認定されており，国際的教育視野に基づいた麻酔・ペインクリニック研修が特徴．また，研修中における集中治療のローテーションも可能．

- 京都第二赤十字病院

研修実施責任者：平田 学

専門研修指導医：平田 学　（麻酔，集中治療，救急医療）
三田 健一郎　（麻酔）
岡林 志帆子　（麻酔）
田中 遥　（麻酔）
石川 大基　（麻酔）
長谷川 千早　（麻酔）
園田 清次郎　（麻酔）

専門医：鈴木 悠　（麻酔）
小山 理加　（麻酔）
三田 ひろみ　（麻酔）
松下 裕貴　（麻酔）

認定病院番号：582

特徴：京都御所に隣接し，明治 45 年に開設された日本赤十字社京都支部常設救護所を起点とし，今日まで，地域中核急性期病院として発展．

- 中濃厚生病院

研修プログラム統括責任者：熊澤 昌彦

専門研修指導医：赤松 繁　（麻酔，心臓血管麻酔，集中治療）
熊澤 昌彦　（麻酔）
河村 三千香　（麻酔，ペインクリニック）
栗原 吉範　（麻酔，集中治療）

認定病院番号：906

特徴：中濃医療圏の中心的な病院で，救命センターを持つ．
心臓血管麻酔を除くすべての特殊麻酔症例を研修できる．
研修中に集中治療のローテーションが可能．
小規模ながらペインクリニック外来を開設している．

- 岐阜赤十字病院

研修実施責任者：山田 忠則

専門研修指導医：山田 忠則　（麻酔）
末次 怜子　（麻酔）

認定病院番号：970

- 岐阜ハートセンター

  研修実施責任者：笠松 雅之

  専門研修指導医：笠松 雅之 （麻酔）

  認定病院番号：1896

  特徴：心臓手術実績が豊富で，心臓麻酔を集中的に研修することができる．

- 大垣市民病院

  研修プログラム統括責任者：伊東 遼平

  専門研修指導医：伊東 遼平 （麻酔，心臓血管麻酔，区域麻酔）

柴田 紘葉	（麻酔，心臓血管麻酔）
横山 達郎	（麻酔，集中治療，心臓血管麻酔）
吉川 晃士朗	（麻酔，心臓血管麻酔，集中治療，区域麻酔）
坂口 大剛	（麻酔）
谷村 洋輔	（麻酔）
水野 佑哉	（麻酔）

  認定病院番号：508

  特徴：

  - 市中病院で経験する一般的な麻酔症例から TAVI，EVAR，TEVAR，WATCHMAN，Mitraclip，ASD closure などのカテーテル治療や MICS-MVP，ペースメーカーリード抜去術，ダヴィンチ手術（泌尿器，外科，婦人科），気管内ステント留置術など多種多様な麻酔症例をバランスよく経験できる．
  - 心臓血管麻酔専門医が 5 人在籍しており，心臓血管麻酔学会認定施設でもあるため，症例の経験はもちろん心臓血管麻酔専門医取得も視野に入れて研修を行える(ただし，小児心臓外科症例は他施設での研修が必要)．
  - 区域麻酔指導医が在籍しており，一般的な神経ブロックに関して網羅的に経験できる．
  - 麻酔科医（集中治療専門医）が集中治療室に常駐し，各科との連携を取りながら重症患者管理に取り組んでいるため，術後管理だけでなく敗血症症例に対する血液浄化療法の管理や，ECMO症例の管理も含めた集中治療領域の研修を経験できる
  - 各診療科だけでなくパラメディカルスタッフの協力が得やすく，チーム医療を実践するための良い環境がある．

- 国立成育医療研究センター

  研修実施責任者：糟谷 周吾

専門研修指導医：糟谷 周吾　（麻酔）
大原 玲子　（麻酔，周産期）
馬場 千晶　（麻酔）
佐藤 正規　（麻酔，周産期）
蜷川 純　（麻酔，心臓血管）
山下 陽子　（麻酔，周産期）
行正 翔　（麻酔）
古田 真知子　（麻酔）
浦中 誠　（麻酔，心臓血管）
橋谷 舞　（麻酔，心臓血管）
伊集院 亜梨紗　（麻酔，周産期）
兒玉 洋介　（麻酔）
久米 澄子　（麻酔，周産期）
岩田 裕貴　（麻酔）
岩田 愛理　（麻酔，周産期）

認定病院番号：87

特徴：

- 国内最大の小児・周産期・産科・母性医療の専門施設で，小児（手術・検査等）・周産期の麻酔管理（帝王切開・無痛分娩・EXIT 等）について，指導者の下で経験・習得できる.
- 国内最大の小児集中治療施設で，救急・重症疾患の集中治療管理を経験・習得できる.
- 小児の移植（肝臓・腎臓・小腸・心臓）の周術期管理を経験できる.
- 先天性心疾患を有する麻酔管理（手術・カテーテル検査）を経験できる.
- 小児がんセンター，緩和ケア科があり，小児緩和医療を経験できる.
- 臨床研究センターによる臨床研究サポート体制がある.
- 麻酔科管理症例　約 6600 症例，帝王切開約 800 症例，無痛分娩約 1200 例

▪ 西濃厚生病院

研修実施責任者：濱屋 千佳

専門研修指導医：濱屋 千佳（麻酔）
鬼頭 和裕（麻酔）

専門医：山口 敦生（麻酔）

認定病院番号：2051

特徴：地域医療支援病院.
緩和ケア病棟あり.
希望者は緩和ケアチームへの参加可能.

- 朝日大学病院

  研修実施責任者：下畑 敬子

  専門研修指導医：下畑 敬子（麻酔，ペインクリニック）

  　　若松 正樹　　（麻酔）

  認定病院番号：960

  特徴：

  - 岐阜市の地域医療支援病院かつ朝日大学歯学部教育施設である．
  - 手術麻酔とともにペインクリニックのローテーションが可能で，日本頭痛学会准教育施設にも認定されており，頭痛の研修も行える．

- 総合中津川市民病院

  研修実施責任者：朝倉 雄介

  専門研修指導医：朝倉 雄介（麻酔，集中治療）

  認定病院番号：1658

  特徴：

  - 東農地区の地域基幹病院．
  - 消化器外科，産婦人科，口腔外科，耳鼻科，脳神経外科，整形外科，泌尿器科と全般的に幅広い麻酔症例あり．
  - 小児症例も豊富で臨床研指定病院です．

- 高山赤十字病院

  研修実施責任者：位田 優

  専門研修指導医：位田 優（麻酔）

  認定病院番号：1861

  特徴：市中病院の平均的な麻酔について数多く経験できる．

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，電話，e-mail，郵送のいずれの方法でも可能である．

岐阜大学医学部附属病院 麻酔科疼痛治療科　紙谷 義孝

〒501-1194 岐阜県岐阜市柳戸 1-1 医局　TEL 058-230-6404 FAX 058-230-6405

担当者 E-mail takashi.oonuma@gmail.com 又は
yoshinori.kamiya@gmail.com

Website URL　https://hosp.gifu-u.ac.jp/masui/

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

麻酔科専門研修と併行して，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．

7. 専門研修方法

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年目前期

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．また，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，さまざまな特殊麻酔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．

専門研修１年目後期

前期で修得した技能，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．また，当直業務の補佐や夜間待機業務などを通じて，緊急手術麻酔や救急医療関連の手術麻酔管理に参加する．

専門研修２年目

心臓外科手術を対象に加え，特殊麻酔症例全般の麻酔経験を深める．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．

専門研修３年目

引き続き麻酔管理業務の研修を進めつつ，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．また，きわめて麻酔管理困難なASA４～６度の周術期管理にも麻酔スタッフの一員として積極的に診療に参加する．

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．専門医にふさわしい知識，技能，判断力を身につけるよう，修練に努める．

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．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．

- 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中濃厚生病院，中部国際医療センター、大垣市民病院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．また、地域枠入学者の勤務義務にも対応している．

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ります．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，宿直回数，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．2024 年 4 月より適応された医師の働き方改革にも対応している．

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．