

|            |              |           |
|------------|--------------|-----------|
| 専門研修プログラム名 | 各務原病院        | 専門研修プログラム |
| 基幹施設名      | 医療法人杏野会各務原病院 |           |
| プログラム統括責任者 | 天野 雄平        |           |

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 専門研修プログラムの概要       | <p>本プログラムは、精神科専門医として必要な知識・技能・態度を体系的に習得し、急性期から慢性期、地域医療に至るまで幅広く対応できる精神科医の育成を目的とする。指導医のもとで外来診療、病棟診療、専門治療を通じた実践的研修を行う。特に、クロザピン治療、修正型電気けいれん療法（ECT）、反復経頭蓋磁気刺激療法（TMS）といった難治性精神疾患に対する高度専門医療に加え、アルコール依存症や薬物依存、行動嗜癖（ゲーム依存等）に対する依存症治療、さらに小児・思春期の精神疾患への診療にも取り組んでおり、ライフステージ全体を通じた精神科診療の経験を積むことができる点を特徴とする。また、多職種連携によるチーム医療を重視し、心理師による心理評価や心理社会的支援を含めた包括的な診療能力の習得を目指す。さらに、連携施設における研修を通じて、身体合併症対応や多様な症例経験を補完する体制を整えている。</p>                                                                                                                                                            |
| 専門研修はどのようにおこなわれるのか | <p>研修は主に外来診療、病棟診療、専門治療、多職種連携を軸として構成され、専攻医は指導医のもとで主体的に診療に参加する。外来診療では、初診および再診患者の診察を通じて、精神科面接技法、診断、治療方針の立案能力を習得する。病棟診療では主治医として症例を担当し、入院から退院支援まで一貫した診療を経験する。専門治療として、クロザピン導入・維持管理、修正型電気けいれん療法（ECT）、反復経頭蓋磁気刺激療法（TMS）に関与し、難治性精神疾患に対する実践的な治療経験を積む。また、依存症治療（アルコール・薬物・行動嗜癖）や小児・思春期精神疾患の診療にも携わり、幅広い臨床能力を養う。さらに、多職種カンファレンスに参加し、心理師による心理評価や介入、看護師・精神保健福祉士・作業療法士との連携を通じて、チーム医療の実践力を身につける。教育体制として、指導医による日常的な診療指導に加え、定期的な症例検討会、フィードバック面談を実施し、専攻医の成長を継続的に支援する。連携施設においては、身体合併症症例や急性期症例への対応など、基幹施設では経験が限られる領域を補完し、より幅広い症例経験を確保する。本プログラムは、実臨床を重視した研修を通じて、精神科専門医として必要な総合的能力の習得を目指すものである。</p> |

|          |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 専攻医の到達目標 | 修得すべき知識・技能・態度など         | 研修1年目は、精神科診療の基礎を習得する期間と位置づけ、外来および病棟診療において指導医のもとで診療に参加し、精神科面接、診断、治療方針立案、薬物療法の基本を学ぶとともに、入院患者の主治医として症例管理を経験する。また、多職種カンファレンスへの参加を通じてチーム医療の基礎を理解し、アルコール・薬物・行動嗜癖（ゲーム依存等）を含む依存症症例や小児・思春期症例に触れながら、幅広い症例経験を積む。研修2～3年目は、より主体的に診療を行う期間とし、外来・病棟における診療能力の向上を図るとともに、クロザピン治療、修正型電気けいれん療法（ECT）、反復経頭蓋磁気刺激療法（TMS）などの専門治療に積極的に関与する。また、依存症治療においては、動機づけ面接や再発予防支援などの実践的介入を習得し、小児・思春期症例に対する家族支援も含め、より高度な臨床対応能力を身につける。さらに、症例検討会での発表や後輩指導の一部を担うことで、臨床的思考力および教育的視点を養う。 |
|          | 各種カンファレンスなどによる知識・技能の習得  | 定期的実施される症例検討会では、専攻医が担当症例を提示し、診断、治療方針、経過について指導医から助言を受けることで、臨床的思考力および診療能力の向上を図る。また、多職種カンファレンスにおいては、医師、心理師、看護師、精神保健福祉士、作業療法士が参加し、それぞれの専門的視点から症例を検討することで、チーム医療の実践力を養う。さらに、クロザピン症例検討、ECTカンファレンス、TMS症例検討などの専門治療に関するカンファレンスを通じて、適応判断や治療効果の評価、安全管理について理解を深める。依存症症例については、治療方針や再発予防支援に関する検討を行い、実践的な介入能力を習得する。                                                                                                                                          |
|          | 学問的姿勢                   | 常に最新の医学的知見に基づいた診療を行うために自己研鑽を継続し、文献検索や学会・研修会への参加を通じて知識の更新に努めるとともに、症例を通じて課題を整理し、指導医の助言を受けながら適切に理解を深め、臨床に還元できる姿勢を涵養する。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|          | 医師に必要なコアコンピテンシー、倫理性、社会性 | 患者との信頼関係を構築する能力、チーム医療を実践する協働性、安全管理に関する意識と対応力、症例プレゼンテーション技術を身につけるとともに、医療における社会的・組織的・倫理的側面を理解し、法令および医療倫理を遵守した適切な診療を行う姿勢を涵養する。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 施設群による研修プログラムと地域医療についての考え方 | 年次毎の研修計画                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 研修1年目は指導医のもとで外来および病棟診療に参加し、精神科面接、診断、治療方針立案、薬物療法などの基礎的診療能力を習得するとともに、入院患者の主治医として症例管理を経験し、依存症（アルコール・薬物・行動嗜癖）や小児・思春期症例を含む幅広い症例に触れることを目標とし、研修2～3年目は外来・病棟においてより主体的に診療を行いながら、クロザピン治療、修正型電気けいれん療法（ECT）、反復経頭蓋磁気刺激療法（TMS）などの専門治療に積極的に関与し、依存症治療における動機づけ面接や再発予防支援、小児・思春期症例への家族支援など実践的能力を高めることで、精神科専門医として必要な臨床能力の向上を図る。 |
|                            | 研修施設群と研修プログラム                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 複数の連携施設とともに研修施設群を構成し、相互に連携しながら専攻医の育成を行うものである。基幹施設においては外来・病棟診療およびクロザピン治療、修正型電気けいれん療法（ECT）、反復経頭蓋磁気刺激療法（TMS）などの専門治療、依存症治療、小児・思春期精神疾患への対応を中心に実践的な研修を行い、連携施設においては急性期症例や身体合併症症例など多様な症例を経験することで、幅広い臨床能力の習得を図る。また、各施設間での指導体制および情報共有を通じて一貫した教育を行い、精神科専門医として必要な総合的能力を段階的に修得できるプログラムとする。                              |
|                            | 地域医療について                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 地域に根ざした精神科医療の実践を重視し、外来診療、入院医療、退院支援を通じて地域生活を支える医療を学ぶとともに、関係機関（医療機関、福祉機関、行政等）との連携を通じて包括的な支援体制の理解を深める。また、依存症や小児・思春期精神疾患を含む多様なニーズに対応し、地域の実情に即した精神科医療を提供できる能力の習得を目指す。                                                                                                                                           |
| 専門研修の評価                    | 研修1年目は、精神科面接、診断、治療方針立案、薬物療法などの基礎的診療能力について、指導医による日常的な診療評価および症例検討会での発表内容をもとに評価し、主治医としての症例管理状況、多職種連携、診療記録の適切性などを含めて総合的に到達度を確認するとともに、定期的なフィードバック面談を実施し課題の整理と改善を図り、さらに専門研修管理委員会において3か月ごとに到達度評価を行い、評価内容を共有・検討した上で専攻医ごとの到達状況に応じた指導方針の見直しや必要な支援を行う体制とするものとし、研修2～3年目は、外来・病棟における主体的な診療能力に加え、クロザピン治療、修正型電気けいれん療法（ECT）、反復経頭蓋磁気刺激療法（TMS）などの専門治療への関与状況、依存症治療における介入能力、小児・思春期症例への対応力について評価を行い、臨床判断力および総合的な診療能力の到達度を確認するとともに、専門研修管理委員会において3か月ごとに進捗確認および評価を実施し、課題に応じた個別指導や研修内容の調整を行うことで、継続的な能力向上を支援する。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 修了判定                                                                     | <p>本プログラムの修了判定は、専攻医が所定の研修期間を満たし、必要な症例経験および研修実績を修めた上で、到達目標に基づく総合的な評価により行うものとする。評価は指導医による日常的な診療評価、症例検討会での発表内容、診療記録、専門治療への関与状況、依存症治療および小児・思春期症例への対応状況等を総合して行い、さらに専門研修管理委員会において3か月ごとの到達度評価の結果を踏まえて最終的な判定を行う。なお、到達目標に達していない場合には、必要に応じて研修期間の延長や追加指導を行い、十分な能力を修得したことを確認した上で修了とする。</p> |                                                                                                                                                                               |
| 専門研修管理委員会                                                                | 専門研修プログラム管理委員会の業務                                                                                                                                                                                                                                                              | プログラム委員会は、専門研修プログラムの運営・管理を行い、専攻医の研修状況および到達度の確認、研修内容や指導体制の調整、研修評価および修了判定に関する検討を行うとともに、研修の質の向上に向けた継続的な改善を図る。                                                                    |
|                                                                          | 専攻医の就業環境                                                                                                                                                                                                                                                                       | 専攻医の就業環境については、適切な労働時間管理のもとで安全かつ継続的に研修を行える体制を整備し、指導医による適切な指導および相談体制を確保し、安心して研修に専念できる環境を提供する。                                                                                   |
|                                                                          | 専門研修プログラムの改善                                                                                                                                                                                                                                                                   | 専攻医および指導医からの意見や研修評価の結果を踏まえ、専門研修管理委員会において定期的に内容の見直しを行い、研修の質の向上に向けて継続的な改善を図る。                                                                                                   |
|                                                                          | 専攻医の採用と修了                                                                                                                                                                                                                                                                      | 専攻医の採用は専門医制度に基づき公正に行い、所定の研修期間において必要な症例経験および到達目標を満たした者について、専門研修管理委員会の審議を経て修了を認定する。                                                                                             |
|                                                                          | 研修の休止・中断、プログラム移動、プログラム外研修の条件                                                                                                                                                                                                                                                   | 研修の休止・中断、プログラム移動およびプログラム外研修については、専門医制度の規定に基づき適切に対応し、やむを得ない事情による研修の休止・中断に際しては専門研修管理委員会において審議の上、必要に応じて研修期間の延長等を行うとともに、プログラム移動およびプログラム外研修についても個別の状況を踏まえて適切に判断し、研修の継続性および質の担保を図る。 |
|                                                                          | 研修に対するサイトビジット（訪問調査）                                                                                                                                                                                                                                                            | 研修の質の担保および向上を目的として、専門医制度に基づくサイトビジットを適宜受け入れ、その評価結果を踏まえて研修体制およびプログラムの改善を図る。専門医制度に基づくサイトビジットに適切に対応できるよう、必要な資料の整備および関係者間での情報共有を行い、円滑に受審できる体制を整備する。                                |
| <p>専門研修指導医</p> <p>最大で10名までにしてください。</p> <p>主な情報として医師名、所属、役職を記述してください。</p> | <p>医療法人杏野会各務原病院：天野雄平（病院長）・天野宏一（理事長）・杉浦秀雄・木田三郎</p>                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                               |
| Subspecialty領域との連続性                                                      | <p>、専門医取得後のSubspecialty領域への発展を見据え、依存症、小児・思春期精神医学、難治性精神疾患治療（クロザピン、ECT、TMS）等の分野における基礎的な知識および臨床経験を積むことで、各領域への円滑な移行が可能となる体制を整備する。</p>                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                               |