

|            |              |           |
|------------|--------------|-----------|
| 専門研修プログラム名 | 昭和医科大学病院 精神科 | 専門研修プログラム |
| 基幹施設名      | 昭和医科大学病院     |           |
| プログラム統括責任者 | 沖野 和麿        |           |

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 専門研修プログラムの概要       | 昭和医科大学病院を基幹施設とし、特定機能病院としての高度な医療機能を最大限に活用した研修を行う。当院は精神科病床を有しないため、外来診療とリエゾン精神医学が主な業務の柱となる。がん診療連携拠点病院、災害拠点病院、総合周産期母子医療センター、救命救急センター等の認定を受けており、各場面において、総合病院精神科医が果たすべき多角的かつ専門的な役割を深く学ぶことを目指す。また、附属の昭和医科大学烏山病院での急性期研修や、地域連携施設での研修を組み合わせ、外来・リエゾンから救急・地域医療まで網羅するバランスの取れた専門医を育成する。 |                                                                                                                                                                                                        |
| 専門研修はどのようにおこなわれるのか | 基幹施設ではリエゾン・コンサルテーション業務と外来診療を重点的に研修する。救命救急センターや周産期センターの現場において、指導医によるベッドサイド・ティーチングを通じて身体合併症を伴う困難症例への介入技法を修得する。また、外来診療において、MRI、CT、血液検査、各種心理検査等の客観的評価を駆使した診断・治療プロセスを学ぶ。さらにローテーションにより、他病院において精神科救急や入院診療の基礎や地域精神医療を実践する。                                                        |                                                                                                                                                                                                        |
| 専攻医の到達目標           | 修得すべき知識・技能・態度など                                                                                                                                                                                                                                                           | 1. 患者及び家族との面接、2. 診断と治療計画、3. 疾患の概念と病態の理解、4. 補助検査法、5. 薬物療法、6. 精神療法、7. 医の倫理、8. 安全管理、9. 統合失調症、10. 気分障害、11. 症状性を含む器質性精神障害、12. リエゾン・コンサルテーション精神医学、13. 児童・思春期精神障害、14. アルコール・薬物依存症の症例について3年間で知識、技能、態度について修得する。 |
|                    | 各種カンファレンスなどによる知識・技能の習得                                                                                                                                                                                                                                                    | 適時開催される症例検討カンファレンスに参加し、指導医から直接的なフィードバックを受け、臨床的判断力を高める。抄読会では最新の英文論文を講読し、科学的根拠に基づいた外来・リエゾン診療の姿勢を養う。                                                                                                      |
|                    | 学問的姿勢                                                                                                                                                                                                                                                                     | 日常の診療から得られた臨床的疑問を研究へと繋げる姿勢を重視する。研修期間中に、外来・リエゾン診療での経験を症例報告や臨床研究としてまとめ、日本精神神経学会での発表を行う。                                                                                                                  |
|                    | 医師に必要なコアコンピテンシー、倫理性、社会性                                                                                                                                                                                                                                                   | 他科医師や多職種スタッフと協調する高い社会性とコミュニケーション能力を培う。患者の権利擁護とインフォームド・コンセントでの態度を習得する。外来および救急現場での診療を通じ、精神保健福祉法の知識を倫理的配慮と両立させて適切に運用できるプロフェッショナルリズムを養う。                                                                   |
|                    | 年次毎の研修計画                                                                                                                                                                                                                                                                  | 精神科救急病棟を持つ昭和医科大学烏山病院、総合病院かつ精神科救急病棟を持ち、リエゾン診療も行う昭和医科大学横浜市北部病院、地域の中核連携施設からなる強力なプログラムを保持する。                                                                                                               |

|                                                           |                                                                                                        |                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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                                | 研修施設群と研修プログラム                                                                                          | 1年目：昭和医科大学烏山病院にて精神科救急・入院診療能力を習得する。2年目：当院にて、外来診療およびリエゾン精神医学を重点的に研修する。3年目：連携施設にて地域精神医療を実践する。持する。                           |
|                                                           | 地域医療について                                                                                               | アウトリーチ等を含む地域精神医療の実践を行う。                                                                                                  |
| 専門研修の評価                                                   | 日本精神神経学会の評価表を用いて各施設での研修終了時または1年ごとに指導医が評価を行う。また、専攻医自身による自己評価と、指導医・プログラムに対する逆評価を実施し、双方向的な評価体制により質の向上を図る。 |                                                                                                                          |
| 修了判定                                                      | 日本精神神経学会の評価表を用いて各施設での研修終了時または1年ごとに指導医が評価を行う。また、専攻医自身による自己評価と、指導医・プログラムに対する逆評価を実施し、双方向的な評価体制により質の向上を図る。 |                                                                                                                          |
| 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                                                                                      | 3年間の研修終了時に、専門研修プログラム管理委員会において、経験症例数、学術活動（学会発表・論文）、eラーニング受講等の要件を厳正に審査する。プログラム統括責任者が最終的な修了判定を行う。                           |
|                                                           | 専攻医の就業環境                                                                                               | 専攻医が心身ともに健康に研修に専念できるよう、労働基準法を遵守した勤務体制を確保する。メンタルヘルスサポートやハラスメント防止策を徹底する。                                                   |
|                                                           | 専門研修プログラムの改善                                                                                           | 専攻医および指導医からの定期的評価、外部評価（サイトビジット）の結果を分析し、プログラム管理委員会において改善案を策定する。                                                           |
|                                                           | 専攻医の採用と修了                                                                                              | 採用は書類審査と面接により、公平・公正に行う。修了には、日本精神神経学会が定める全ての疾患カテゴリーの症例経験を満たし、かつ学会発表、参加の学術的成果の完了が求められる。                                    |
|                                                           | 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                                                                           | 疾病、出産、育児等の正当な理由による研修の休止・中断については、日本精神神経学会および専門医機構の規定に基づき、専攻医の不利益にならないよう個別の調整を行う。プログラム移動についても、個別のキャリアパスを尊重し、基準に則って柔軟に対応する。 |
|                                                           | 研修に対するサイトビジット（訪問調査）                                                                                    | 日本精神神経学会によるサイトビジットを誠実に受け入れ、外部からの監査を通じてプログラムの透明性を担保する。                                                                    |
| 専門研修指導医<br>最大で10名までにしてください。<br>主な情報として医師名、所属、役職を記述してください。 | 講師：沖野 和麿、教授：岡島 由佳（所属：保健管理センター）、講師：高橋 彩子（所属：昭和医科大学病院 緩和医療科）                                             |                                                                                                                          |

|                     |                                                                                     |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Subspecialty領域との連続性 | 日本総合病院精神医学会、日本老年精神医学会の専門医制度認定施設となっており、一般病院連携精神医学専門医（リエゾン専門医）、老年精神医学専門医取得を目指すことができる。 |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|