

松本協立病院

初期研修医募集

2018年5月リニューアルオープン



病床 199床
 医師数 31名
 初期研修医 5名
 後期研修医 2名

診療科	呼吸器内科	内科	循環器内科	消化器内科 (胃腸科・肝胆科)	血液内科	腫瘍内科	糖尿病内科	腎臓内科	神経内科	心療内科	総合診療科 (家庭医)	アレルギー・リウマチ科	感染症内科	内分泌・代謝科	外科	呼吸器外科	心臓血管外科	消化器外科	乳腺外科	腫瘍外科	小児外科	形成外科	整形外科	脳神経外科	精神科	皮膚科	眼科	耳鼻咽喉科	小児科	産婦人科	産科	婦人科	泌尿器科	放射線科	病理診断科	救急救命科	麻酔科	緩和ケア	リハビリテーション科	合計
医師数	2	1	5	3		2					5				6	2												5				1	1						33	
指導医数	2	1	5	3		2					3				6	2												5				1	1						32	
外来数	17	97	64	30		39					97				42	4												49				4	0						443	
入院数	5	6	34	26		12					55				26	7											1				1	0						173		



松本協立病院って…

- ✓ 入院病床数:199床
 - 7:1一般病床 132床
 - HCU 8床
 - 地域包括ケア病床 59床
- ✓ 二次救急当番:月11日
(松本広域医療圏 人口約42万人)
- ✓ 入院病床(一般病床+HCU)
 - 循環器内科、消化器内科、呼吸器内科、総合診療科
→約75%
 - 外科、心臓血管外科、小児科、泌尿器科

初期研修に有利と思われる当院の診療特徴

- ✓急性期医療で最も患者数の多い循環器科・消化器科・呼吸器科の医療は当院でほぼ完結できる。
- ✓総合診療科が多くの入院患者を受けもっている(一般病床の30%以上)
- ✓199床:地域かかりつけ病院 → 慢性疾患外来、訪問診療
- ✓至近距離に大学病院、専門科の揃った総合病院がある。コンサルテーションが容易。

初期研修に不利と思われる当院の診療特徴

✓常勤専門医の不在:産婦人科(研修必修科目)、神経内科、皮膚科、眼科等

✓救急車の受け入れ台数:約1300台/年

連携施設

長野中央病院：救急、整形外科、内科、外科

松本市立病院：産婦人科

一之瀬脳神経外科病院：脳神経外科

城西病院：精神科

飯田健和会病院：リハビリテーション科、神経内科、小児科、地域医療

200床未満の病院でも スーパー指導医がいなくても

➤ Small sizeを最大限に生かす

- ①導入期研修
- ②研修医のニーズをつかむ・そろえる

➤ Active learning

- ③主治医制
- ④偉大な先輩方の実践例を取り入れる
- ⑤研修医も指導医も楽しく学ぶ
- ⑥IT環境

①導入期研修

➤年間研修スケジュールの一例

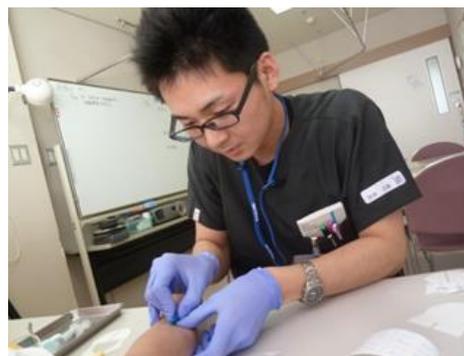
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
1年目	(導入期研修) 総合診療科					救急	消化器内科		小児科 (冬)	外科		
2年目												

①導入期研修

- ・4月第3週～8月第1週までの16週間
- ・同期3名One Team
- ・2年目1名、後期研修医1～2名、総合診療科指導医1名で屋根瓦を形成
- ・主治医制(患者にとっては指導医が主治医)
 - 朝(8時～):チーム回診(毎日)
 - 夕(17時30分～):振り返りの会(毎日)
- ・テーマ:将来どの道にすすむかは決まっていなくても、患者のベツトサイドに立ち続ける限りは必須となるであろう能力を身に着けていく、そのための確固たる土台を作ることを目的とする

①導入期研修

- 病歴聴取
- 身体診察
- カルテの書き方
- オーラルプレゼンテーション
- 症候学
- 感染症/抗菌薬の使い方
- 自己主導的な学習



②研修医のニーズをつかむ・そろえる 症例の共有

- 医局デスクの配置:研修医ゾーン
- 導入期:振り返りの会
- 教育カンファレンス(通年)
 - 総合診療カンファレンス(週1)
 - 救急カンファレンス(週1)
- Microsoft Teamsの活用
 - オンラインコンサルテーション・カンファレンス
 - 症例共有、資料の提供・共有

Microsoft Teams®の活用

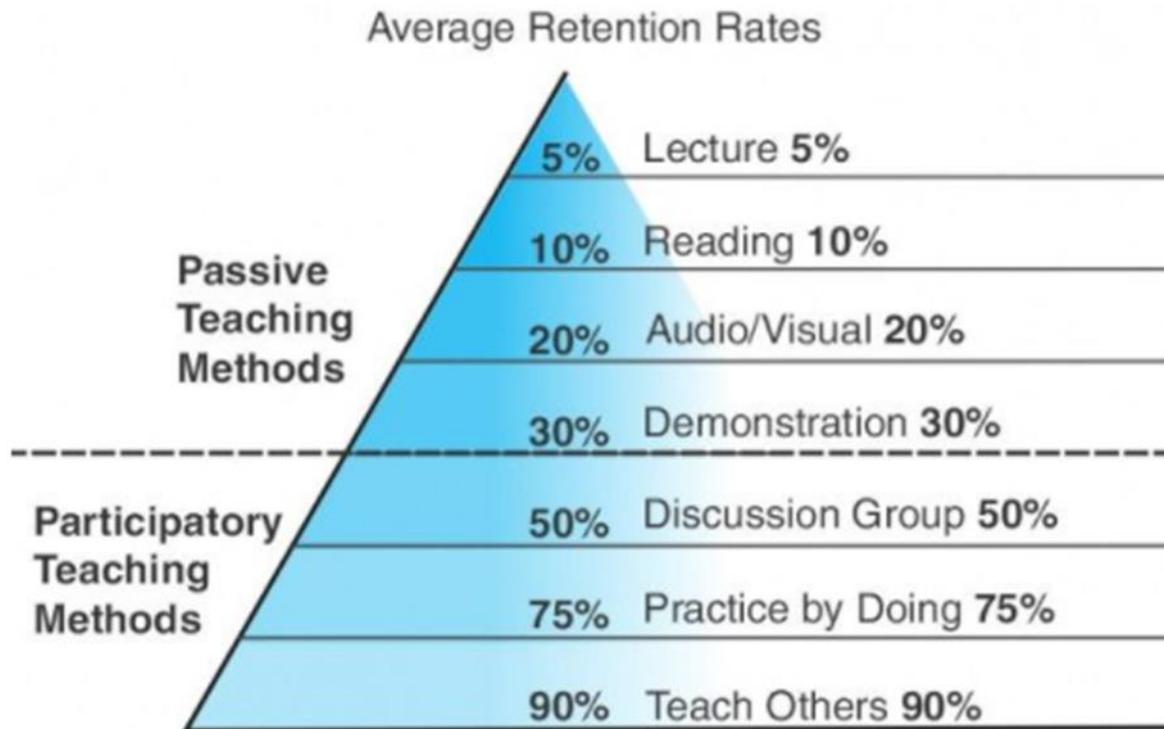
- 電子カルテ端末、スマホ、個人パソコン
- オンラインコンサルテーション・カンファレンス
- 症例共有、資料の提供・共有
- 振り返りシートも



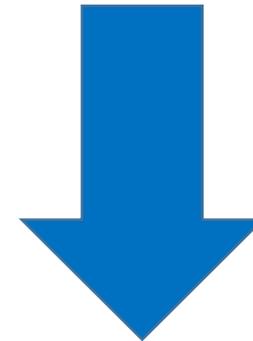
Active learning

③主治医制

- 患者と研修医の安全を守りながら



Adapted from National Training Laboratories. Bethel, Maine



医師としての人格の涵養

- チームでの振り返りの文化
- 多職種連携/協働 ←主治医として

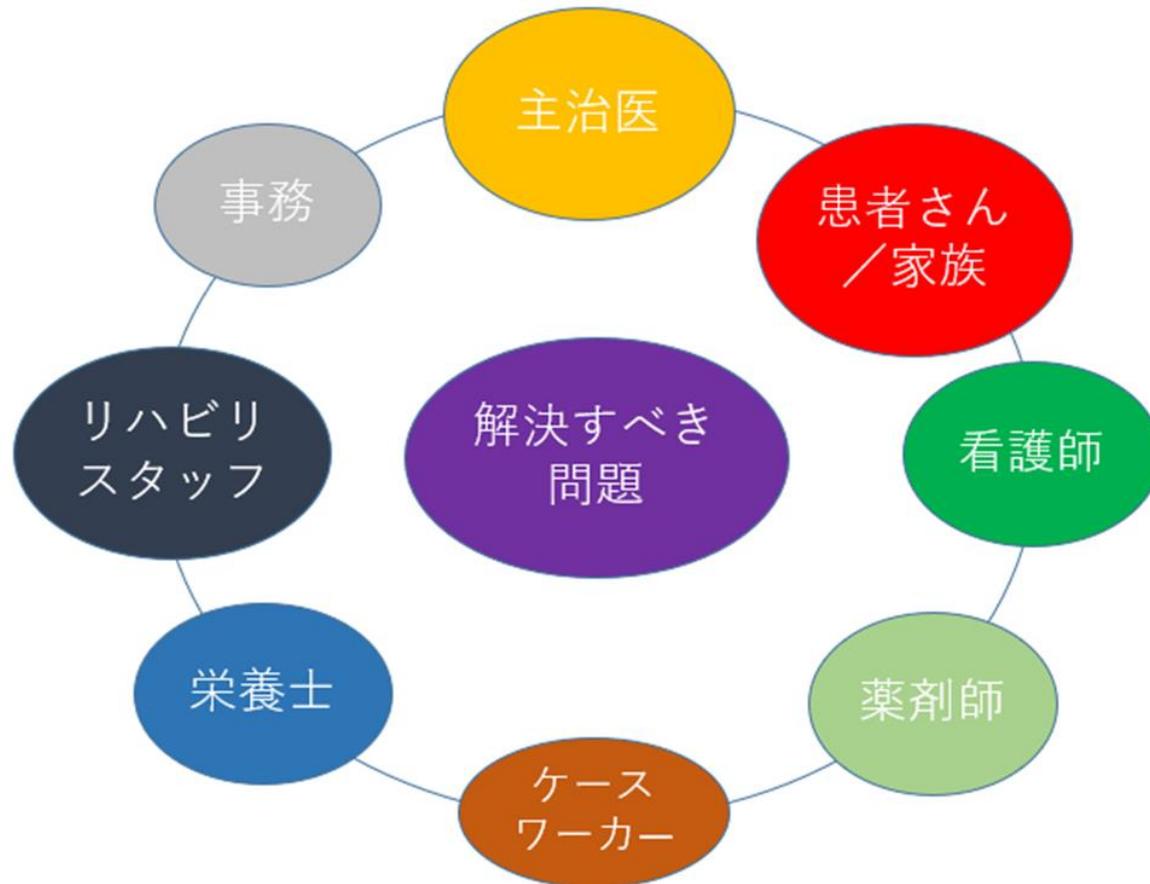
⇒省察的実践家への成長

成長し続ける事ができるように

自己主導的な学習者へ

多職種連携/協働

- 初期研修医を主治医として迎え入れてくれる、育んでくれる文化



- ④偉大な先輩方の実践例を取り入れる
- ⑤研修医も指導医も楽しく学ぶ

教育カンファレンス 総合診療カンファレンス

- 通年、週1回
- 上級医の症例を記憶に残りやすいように工夫して症例提示
 - Clinical Problem-Solving方式
 - クイズ形式
 - clinical picture/movie
 - clinical pearls

教育・救急カンファレンス

- 通年、週1回
- ロールプレイ方式
- 後期研修医・指導医が経験した救急症例を使用
- 役割
 - 救急隊員 兼 看護師: 症例提示者
 - 救急外来研修医(主役): 初期研修医①
 - ホワイトボード書記: 初期研修医②
 - Teams書記: 初期研修医③
 - コンサルトを受ける上級医: 後期研修医・指導医
- 救急コールをうけてから入院もしくは帰宅させるまで完遂
- 最後にみんなで振り返り

教育・救急カンファレンス

- 指導医とのカンファレンスでは「教える」ではなく、「思考過程」を明らかにすることを重視し、「学び続ける力」を育みます。

カンファ 79回 2017/7/14

研修医自井 1/26
0.0 1:00 69分
QQcall 22:00~下血

24日下血
CF 結果(+++)出血は不明
24日 9:00 腹痛 鮮血便
上行結腸にクリンシカ
線腫(+)ポリパドE.

24日下血
ルット+挿血
モニター
Interview①
22:00 突然出血
24日 トルク運動中
突然痛くなった。
おなまは小つら便。
CF後も小つらた。

胸が苦しくなってきた。
DR 28
痛い。重い。
SpO₂ 測れない

ECG: WNL
深呼吸で増悪(-)
苦肉様の表情

Last meal 18:00から20:00

Interview②

胸-腎臓 造影CT
⑤ BP 66/46 PR-
生食全閉
→ CT 胃
→ 真青
→ もう1ルット(上腹)
生食全閉
⇒ 消化器コント
輸血: 液T VS 安定E.
CFT 可ない。

⇒ DnTにコント カマ
MAPと輸液せよ!
100<血。カマとE.

造(CT)出血H
→ 造影CTとて!

CT: 上行結腸から
出血?
⇒ 消化器へ
Dx 憩室出血でコント

point!!
出血は
動脈相と遅延相
で見較べよう!

憩室出血
穿孔
憩室炎
SMA 差違
虚血性大腸炎
痔
憩室
クローン
腸憩室
痔核
胃十二指腸
虚血性大腸炎

DDx 吉田 橋本
研 研
研 研

Physical
Rd
HPI
Dx
FH
Tx



教育・救急カンファレンス

- ABCDE-SAMPLE
- ABC VS H&P
- 病歴聴取(onset, OPQRST)
- 具体的な指示: 製品名、投与法

- 失敗できる、失敗から学べる
- シチュエーション毎のコンサルテーション

⑥IT環境

医書.jp
オールアクセス

UpToDate[®]
ONLINE



The NEW ENGLAND
JOURNAL of MEDICINE



臨床現場での
クイックサーチ

今日の臨床サポート



発表資料作成時の
リサーチ

ClinicalKey[®]

コメディカルとの
情報共有



最新の文献を
確認したい



救急研修

- 導入期終了後
- **救急集中期間**: 4週間 1名ずつ 救急車当番
- シャドーイング+看護業務 → 徐々に主導権を握ってもらう
→ 見守り・助言メインへ
- 救急集中期間終了後、当直研修スタート
- 当直研修(週1)
 - 1年目:17時~22時
 - 2年目:翌朝まで(明け完全保障)

県内外から多彩な講師陣をお招きし、実践力に直結する企画を開催しています



『Matsumoto ALPS Clinical Seminar』

講師に長尾大志Dr(滋賀医大)、松本謙太郎Dr(大阪医療センター)、原田侑典Dr(獨協医)を迎え、信州大学医学部の学生と共同開催しました。



松本協立病院総合診療科×ALPS
Matsumoto ALPS Clinical Seminar

2018年03月10日(土)
時間: 13:00~19:00(受付12:30~)
会場: 松本協立病院(松本駅アルプスロ徒歩1分)
対象: 医学生・初期研修医(後期研修医・上級医も参加可)

13:00~
『胸部X線クエスト ~旅立ち編~』
『胸部X線クエスト ~激闘編~』
特別講師 長尾大志 先生 (滋賀医科大学附属病院呼吸器内科)

16:20~
『マツケンカンファ@松本協立病院
症例58歳男性 6ヶ月以上続く下痢』
講師 “マツケンカンファ”でおなじみ 松本謙太郎 先生

17:30~
『指導医がいなくても成長できる学び方』
講師 原田侑典 先生 (獨協医科大学総合診療科) ~19:00

参加無料



『みんなの外来』

実際の患者さんを医学生・研修医・指導医がチームになって診察、外来診療レベルupを目指した企画です。長野県のバックアップの下、信州大学総合診療科と連携し、定期開催しています。



第24回
みんなの外来

2019/12/21(土)
AM8:30~
AM:外来 PM:緩和ケア 昼食付 松本協立病院にて
(長野県松本市の上9-13)

今回の講師は...
信州大学 原田侑典先生 (獨協医科大学総合診療科)
信州大学 関口謙二先生 (信州大学総合診療科)
信州大学 長尾大志先生 (滋賀医科大学)

事前申込制 興味を持ったら早め！
長野県(信州大学総合診療科)と松本協立病院 共同開催
事前申込制 興味を持ったら早め！
Mail: ikyoku@mkhp.chushin-minren.gr.jp

基本的臨床能力評価試験

基本的臨床能力評価試験（GM-ITE） 医療機関スコアレポート

0426 - 1

0426 社会医療法人 中信勤労者医療協会 松本協立病院 御中

2022年度 基本的臨床能力評価試験（2022 GM-ITE）の貴院の成績は以下のとおりです。

	貴院受験者数	集計対象者数	総受験者数	参加病院数
1年次	3	4,357	4,580	561
2年次	3	4,081	4,431	591
合計	6	8,438	9,011	662

	貴院平均点	貴院偏差値	貴院順位	集計対象病院数	全体平均点
1年次	51.00	58.55	24	542	44.28
2年次	48.00	52.87	146	566	45.47
総合*	49.50	55.55	46	475	44.85

*「総合」は、1・2年次の総合成績です。1年次または2年次のみ受験の場合は表示されません。

- NPO法人日本医療教育プロジェクト推進機構（JAMEP）が実施している試験です。当院は今年度総合46位という結果でした。2021年度は7位、2020年度は35位、2019年度は1位でした。

臨床研修医募集要項

【募集定員・応募、選考について】

■ 採用予定人員 3名

■ 応募方法

- ① マッチング制度による公募
- ② 必要書類:履歴書、小論文(800字以内)「私の目指す医師像」
- ③ 応募手続:必要書類を下記応募先へご送付 《出願締切》 毎年8月末日

【応募先】 〒390-8505 長野県松本市巾上9-26 松本協立病院 医局事務 山口

■ 選考方法 面接のうえ順位表を作成し、マッチング制度に基づき決定する。

■ 選考日 随時

【研修医の処遇、福利厚生】

■ 身分 常勤職員

■ 給与 1 年次年額5,800,000円／2年次年額7,900,000円（手当含む）※前年度実績

■ 勤務 8:30～17:15(時間外勤務有り)

■ 休暇 4週7休、有休休暇、夏期休暇、年末年始休暇等

■ 保険 社会保険、厚生年金保険、労災保険、雇用保険、医師賠償責任保険

■ その他 学会・研究会への参加可(参加費・交通費等の支給あり)

医療費補助、スポーツジム法人契約、Jリーグ観戦スポンサーチケット

院内サークル活動補助(サッカー、自転車、バスケット、登山など)