

2021 年度 大阪医科大学医学部皮膚科研修プログラム

A. 専門医研修の教育ポリシー：

研修を終了し所定の試験に合格した段階で、皮膚科専門医として信頼され安全で標準的な医療を国民に提供できる十分な知識と技術を獲得できることを目標とする。医師としての全般的な基本能力を基盤に、皮膚疾患の高度な専門的知識・治療技能を修得し、関連領域に関する広い視野をもって診療内容を高める。皮膚科の進歩に積極的に携わり、患者と医師との共同作業としての医療の推進に努める。医師としてまた皮膚科専門医として、医の倫理の確立に努め、医療情報の開示など社会的要望に応える。

B. プログラムの概要：

本プログラムは大阪医科大学医学部皮膚科を研修基幹施設として、淀川キリスト教病院皮膚科、高槻赤十字病院皮膚科、兵庫県立尼崎総合医療センター皮膚科、北摂総合病院皮膚科、市立ひらかた病院、京都大学を研修連携施設として、また、第一東和会病院、恒昭会藍野病院（本年度中に研修連携施設に変更予定）を研修準連携施設として加えた研修施設群を統括する研修プログラムである。なお、本プログラムは各研修施設の特徴を生かした複数の研修コースを設定している。（項目 J を参照のこと）

C. 研修体制：

研修基幹施設：大阪医科大学医学部皮膚科

研修プログラム統括責任者（指導医）：森脇真一（診療科長）

専門領域：光線過敏症、遺伝性皮膚疾患、光線療法

指導医：大塚俊宏 専門領域：皮膚外科手術、皮膚悪性腫瘍、レーザー治療

指導医：金田一真 専門領域：乾癬、アトピー性皮膚炎、自己免疫性水疱症

施設特徴：専門外来として、腫瘍外来、乾癬外来、アトピー外来、遺伝光線外来、爪外来、シミしわ外来を設けており豊富な経験を積むことが可能。また、年間手術件数（生検を除く）は 250 件（全麻手術は約 50 件）を超える。研究の面では、いくつかのグループを作り、指導医との連携を強め、多様な臨床・基礎研究結果を創出している。

施設特徴：大阪北部北摂地域の皮膚がん治療のセンターとなっており、年間の皮膚悪性腫瘍手術件数は、約 100 件である。また、研

修準連携施設はすべて主研究施設と近隣にあり、適宜、症例写真などを主研修施設で実施のカンファレンスに持参し、あるいはカンファレンス以外の勤務時間外にいつでも指導医からの直接の指導を受けることが可能となっている。

研修連携施設：淀川キリスト教病院皮膚科

所在地：大阪府大阪市東淀川区柴島1-7-50

プログラム連携施設担当者（指導医）：中村敬（部長）

研修連携施設：高槻赤十字病院皮膚科

所在地：大阪府高槻市阿武野町1-1-1

プログラム連携施設担当者（指導医）：古川福実（病院長、部長兼任）

指導医：奥野愛香

研修連携施設：兵庫県立尼崎総合医療センター皮膚科

所在地：兵庫県尼崎市東難波町2-17-77

プログラム連携施設担当者（指導医）：工藤比等志（部長）

研修連携施設：北摂総合病院皮膚科

所在地：大阪府高槻市北柳川町6-24

プログラム連携施設担当者（指導医）：芳川た江子（部長）

研修連携施設：市立ひらかた病院皮膚科

所在地：大阪府枚方市禁野本町2-14-1

プログラム連携施設担当者（指導医）：穀内康人（副部長）

研修連携施設：研修連携施設：京都大学医学部皮膚科

所在地：京都市左京区聖護院川原町54

プログラム連携施設責任者（指導医）：椛島健治（診療科長）

研修準連携施設：第一東和会病院皮膚科

所在地：大阪府高槻市宮野町2-17

研修準連携病院：恒昭会藍野病院皮膚科

所在地：大阪府茨木市高田町1-1-18

研修基幹施設には、専攻医の研修を統括的に管理するための組織として以下の研修管理委員会を置く。研修管理委員会委員は研修プログラム統括責任者、プログラム連携施設担当者、指導医、他職種評価に加わる看護師等で構成される。研修管理委員会は、専攻医研修の管理統括だけでなく専攻医からの研修プログラムに関する研修評価を受け、施設や研修プログラム改善のフィードバックなどを行う。専攻医は十分なフィードバックが得られない場合には、専攻医は日本専門医機構皮膚科領域研修委員会へ意見を提出できる

研修管理委員会委員

- 委員長：森脇真一（大阪医科大学病院皮膚科長）
 委員：大塚俊宏（大阪医科大学病院皮膚科医長）
 ：金田一真（大阪医科大学病院皮膚科医員）
 ：河村佐和（大阪大学病院皮膚科外来看護主任）
 ：中村敬（淀川キリスト教病院皮膚科部長）
 ：古川福実（高槻赤十字病院病院長）
 ：芳川た江子（北摂総合病院皮膚科部長）
 ：工藤比等志（兵庫県立尼崎総合医療センター皮膚科部長）
 ：梶島健治（京都大学医学部皮膚科診療科長）
 ：窪田正昭（藍野病院皮膚科部長）

前年度診療実績（京都大病院、神戸大病院との按分後のデータ）：

	皮膚科		局所麻酔 年間手術数 (含生検術)	全身麻酔 年間手術 数	指導医数
	1日平均外 来患者数	1日平均入 院患者数			
大阪医科大学病院	90人	11人	531件	45件	4人
淀川キリスト病院	26人	3人	563件	207件	0.5人
尼崎総合医療センター	28人	2.5人	734件	0件	1.5人
高槻赤十字病院	25人	2人	79件	0件	2人
市立ひらかた病院	50人	3人	192件	0件	1人
北摂総合病院	32人	1人	15件	0件	1人
京都大学	1人	1人	380件	79件	0.2人
合計	252人	24人	2497件	331件	10.2人

D. 募集定員： 4人

E. 研修応募者の選考方法：

書類審査，小論文および面接により決定（大阪医科大学附属病院医療総合研修センターのホームページ等で公表する）。また，選考結果は，本人あてに別途通知する。なお，応募方法については，応募申請書を大阪医科大学附属病院医療総合研修センターのホームページよりダウンロードし，履歴書と併せて提出すること。

F. 研修開始の届け出：

選考に合格した専攻医は，研修開始年の3月31日までにプログラム研修開始届に必要な事項を記載のうえ，プログラム統括責任者の署名捺印をもらうこと。その後，同年4月30日までに皮膚科領域専門医委員会（hifusenmon@dermatol.or.jp）に通知すること。

G. 研修プログラム 問い合わせ先

大阪医科大学医学部附属病院皮膚科

金田 一真

TEL：072-683-1221（皮膚科医局：内線2355）

FAX：072-684-6555（皮膚科医局）

E-mail:der062@osaka-med.ac.jp

H. 到達研修目標：

本研修プログラムには，いくつかの項目において，到達目標が設定されている。別冊の研修カリキュラムと研修の記録を参照すること。特に研修カリキュラムのp.26～27には経験目標が掲示しているので熟読すること。

I. 研修施設群における研修分担：

それぞれの研修施設の特徴を生かした皮膚科研修を行い，研修カリキュラムに掲げられた目標に従って研修を行う。

1. 大阪医科大学医学部皮膚科では医学一般の基本的知識技術を習得させた後，悪性疾患、皮膚外科症例、難治性疾患，稀な疾患などより専門性の高い疾患の診断・治療の研修を行う。さらに医師としての診療能力に加え，教育・研究などの総合力を培う。また，少なくとも1年間の研修を行う。
2. 淀川キリスト教病院皮膚科，高槻赤十字病院皮膚科、兵庫県立尼崎総合

医療センター皮膚科、市立ひらかた病院皮膚科、京都大学では、急性期疾患、頻繁に関わる疾病に適切に対応できる総合的な診療能力を培い、地域医療の実践、病診連携を習得し、大阪医科大学医学部皮膚科の研修を補完する。北摂総合病院皮膚科では、主にいわゆる common skin disease の適切な患者対応を習得する。これらの連携研修施設のいずれかで、少なくとも1年間の研修を行う。

3. 申請時点で準連携施設である恒昭会藍野病院は2020年度中に皮膚科学会に専門医認定施設の申請を行い連携施設としての登録を行う予定である。他の準連携施設である第一東和会病院皮膚科では常勤の指導医不在の一人医長として、最長1年間の研修（美容皮膚科が中心）を行う可能性がある。一人医長として研修する専攻医は、いずれの施設に勤務する場合でも大阪医科大学医学部皮膚科指導医と密に連絡を取り、診療の相談、カンファレンスへの参加を随時行う。

J. 研修内容について

1. 研修コース

本研修プログラムでは、以下の研修コースをもって皮膚科専門医を育成する。

ただし、研修施設側の事情により希望するコースでの研修が出来ないこともあり得る。また、記載されている異動時期についても研修施設側の事情により変更となる可能性がある。

コース	研修 1年目	研修 2年目	研修 3年目	研修 4年目	研修 5年目
a	基幹	基幹	連携	準連携	基幹
b	基幹	連携	基幹	準連携	基幹
c	基幹	基幹	準連携	連携	基幹
d	連携	大学院 (臨床)	大学院 (臨床)	大学院 (研究)	大学院 (研究)
e	連携	基幹	基幹	準連携	基幹
f	基幹	連携	大学院 (臨床)	大学院 (研究)	大学院 (研究)

- a, b, c : 研修基幹施設を中心に研修する基本的なコース。最終年次に大学で後輩の指導を行うことにより自らの不足している部分を発見し補う。連携施設は原則として1年ごとで異動するが、諸事情により2年間同一施設もあ

り得る。研修 3 ないし 4 年目には一人医長として研修準連携施設で研修し、地域医療の経験を積み、翌年大学にて研修が終了するコース。

- d：専門医取得と博士号取得を同時に目指すハイパーコース。多大な努力を 5 年間持続する必要がある。特に 4 年目，5 年目は研究と両立して濃密な臨床研修を行わないとカリキュラム修了は困難である。カリキュラムを修了できない場合は 6 年目も大学で研修することを前提とする。
- e：研修連携施設から研修を開始するコース。全体の内容は a-c と同じである。
- f：研修後半に，博士号取得のための研究を開始するプログラム。博士号取得の基本的コース。学位取得は専門医取得翌年になる。

2. 研修方法

1) 大阪医科大学医学部皮膚科

外来：診察医に陪席し，外来診察，皮膚科的検査，治療を経験する。

病棟：病棟医長のもと数チームの診療チームを構成する。専攻医は指導医のもと担当患者の診察，検査，外用療法，手術手技を習得する。毎週の病棟回診で受け持ち患者のプレゼンテーションを行い，評価を受ける。毎週の病理カンファレンスで症例発表を行い，評価を受ける。

抄読会では 1 回/月 英文論文を紹介する。皮膚科学会主催の必須の講習会を受講し，年に 2 回以上筆頭演者として学会発表を行う。また、皮膚科関連の学会，学術講演会，セミナーに積極的に参加する。病院が実施する医療安全・感染に関する講習会に定期的に参加する。年に 1 編以上筆頭著者で論文を作成することを目標とする。

研修の週間予定表

	月	火	水	木	金	土 1/3/5 週	日
午前	外来 (問診・処 置・診療)	外来 (問診・処 置・診療) 全身麻酔 症例手術 (手術室)	外来 (問診・処 置・診療)	外来 (問診・処 置・診療) 局所麻酔 症例手術 (手術室)	外来 (問診・処 置・診療)	外来 (問診・処 置・診療) 病棟処置	
午後	病棟処置 局所麻酔	病棟処置 全身麻酔	病棟処置 局所麻酔	病棟処置 局所麻酔	病棟処置 抄読会		

	症例手術 (外来)	症例手術 (手術室)	症例手術 (手術室)	症例	教授回診		
	英語論文 抄読会 (隔週)	局所麻酔 症例手術 (外来)	褥瘡回診	皮膚病理 症例検討	症例カン ファレン ス		

※オンコール当直は3回/月を予定

2) 連携施設

淀川キリスト教病院皮膚科：

指導医の下，地域医療の中核病院の勤務医として，第一線の皮膚科医療、救急医療，処置，手術法を習得する。大阪医科大学医学部皮膚科のカンファレンス，抄読会に週1回参加し学習する。皮膚科学会主催の必須の講習会を受講し，年に2回以上筆頭演者として学会発表を行う。皮膚科関連の学会，学術講演会，セミナーに積極的に参加する。病院が実施する医療安全講習会に定期的に参加する。

研修の週間予定表

	月	火	水	木	金	土	日
午前	病棟処置 外来診療	病棟処置 外来診療	病棟処置 外来診療	病棟処置 外来診療	病棟処置 外来診療	病棟処置 外来診療 (1回/月)	
午後	病棟 小手術・ 生検	病棟 小手術・ 生検	病棟 手術研修 (同院形 成外科)	病棟 小手術・ 生検	病棟 手術研修 (同院形 成外科)		

※宿当直は1回/月を予定

高槻赤十字病院皮膚科：

指導医の下，地域医療の中核病院の勤務医として，第一線の皮膚科医療、救急医療，処置，手術法を習得する。大阪医科大学医学部皮膚科のカンファレンス，抄読会に週1回参加し学習する。必須の講習会を受講し，年に2回以上筆頭演者として学会発表を行う。皮膚科関連の学会，学術講演会，セミナーに積極的に参加する。病院が実施する医療安全講習会に定期的に参加する。

研修の週間予定表

	月	火	水	木	金	土	日
午前	外来診療	外来診療	外来診療 手術	外来診療	外来診療		
午後	病棟処置 外来手術・ 生検	病棟処置 外来手術・ 生検	病棟処置 外来手術・ 生検	病棟処置 外来手術・ 生検	病棟処置 大学カンフ ァレンス		

※宿当直は1回/月を予定

兵庫県立尼崎総合医療センター皮膚科

指導医の下，地域医療の中核病院の勤務医として，第一線の皮膚科医療、救急医療，処置，手術法を習得する。必須の講習会を受講し，年に2回以上筆頭演者として学会発表を行う。皮膚科関連の学会，学術講演会，セミナーに積極的に参加する。病院が実施する医療安全講習会に定期的に参加する。

研修の週間予定表

	月	火	水	木	金	土	日
午前	病棟処置 外来診療	病棟処置 外来診療	病棟処置 外来診療	病棟処置 外来診療	病棟処置 外来診療		
午後	病棟 小手術・ 生検	病棟 小手術・ 生検 病理カン ファレン ス	病棟 小手術・ 生検 症例カン ファレン ス	病棟 小手術・ 生検 病棟回診	病棟 小手術・ 生検		

※宿当直は1-2回/月を予定

市立ひらかた病院皮膚科

指導医の下，地域医療の中核病院の勤務医として，第一線の皮膚科医療、救急医療，処置，手術法を習得する。大阪医科大学医学部皮膚科のカンファレンス，抄読会に週1回参加し学習する。必須の講習会を受講し，年に2回以上筆頭演者として学会発表を行う。皮膚科関連の学会，学術講演会，セミナーに積極的に参加する。病院が実施する医療安全講習会に定期的に参加する。

研修の週間予定表

	月	火	水	木	金	土	日

午前	病棟処置 外来診療	病棟処置 外来診療	病棟処置 外来診療	病棟処置 外来診療	病棟処置 外来診療		
午後	病棟 小手術・ 生検・他 検査 病理組織 検討会(月 1回)	病棟 小手術・ 生検・他 検査 乾癬外来	病棟 褥瘡回診 小手術・生 検・他検 査	病棟 手術室で の手術	病棟 小手術・生 検・他検査		

当直はなし

北摂総合病院皮膚科：

指導医の下，地域医療の中核病院の勤務医として，第一線の皮膚科医療，処置，手術法を習得する。大阪医科大学医学部皮膚科のカンファレンス，抄読会に週1回参加し学習する。必須の講習会を受講し，年に2回以上筆頭演者として学会発表を行う。皮膚科関連の学会，学術講演会，セミナーに積極的に参加する。病院が実施する医療安全講習会に定期的に参加する。

研修の週間予定表

	月	火	水	木	金	土	日
午前	外来診療	外来診療	外来診療	外来診療	病棟処置	外来	
午後	病棟処置 外来小手術・生検	病棟処置 外来小手術・生検	病棟処置 外来小手術・生検	病棟処置 外来小手術・生検	大学カンファレンス		

当直はなし

京都大学医学部皮膚科

外来：診察医に陪席し，外来診察，皮膚科的検査，治療を経験する。

病棟：病棟医長のもと数チームの診療チームを構成する。専攻医は指導医のもと担当患者の診察，検査，外用療法，手術手技を習得する。毎週の病棟回診で受け持ち患者のプレゼンテーションを行い，評価を受ける。毎週の病理カンファレンスで症例発表を行い，評価を受ける。

抄読会では1回/月 英文論文を紹介する。皮膚科学会主催の必須の講習会

を受講し、年に2回以上筆頭演者として学会発表を行う。また、皮膚科関連の学会、学術講演会、セミナーに積極的に参加する。病院が実施する医療安全講習会に定期的に参加する。年に1編以上筆頭著者で論文を作成することを目標とする。

研修の週間予定表

	月	火	水	木	金	土	日
午前	外来 手術	外来	外来	外来	外来		
午後	病棟 回診	病棟 病理	病棟 カンファレンス 回診	病棟 手術	病棟 手術		

3) 大学院(臨床)

基本的に日中は大学病院にて1)と同様にフルタイムで研修し、17時以降、大学院講義出席、臨床研究、論文作成等を行う。

4) 大学院(研究)

皮膚科以外の臨床教室、基礎教室にて皮膚科に関連する研究を行う。この期間、大学病院での研修および達成度評価・年次総合評価は不要とする。

5) 研修準連携施設

第一東和会病院、彰療会大正病院では現在指導医が不在であるが、地域医療を担う重要な病院である。第一東和会病院では附属の美容皮膚科部門で美容皮膚科の診療技術を習得する。彰療会大正病院では老人医療を含む地域医療に根付いた皮膚科診療を習得する。いずれの施設においても研修準連携施設では皮膚科医として独立した診療が出来るよう経験と知識をより深化するため専門研修の後半に1年間に限り、1人での診療を行うことがある。また、大学病院および近隣の指導医のいる研修連携施設(淀川キリスト教病院、高槻赤十字病院、済生会中津病院など)に患者紹介や診療相談を行うことにより、病診連携を習得する。

研修の年間予定表

月	行事予定
4	1年目：研修開始。皮膚科領域専門医委員会に専攻医登録申請を行う。 2年目以降：前年度の研修目標達成度評価報告を行う。

5	
6	日本皮膚科学会総会（開催時期は要確認）
7	
8	研修終了後：皮膚科専門医認定試験実施
9	
10	試験合格後：皮膚科専門医認定
11	
12	研修プログラム管理委員会を開催し，専攻医の研修状況の確認を行う（開催時期は年度によって異なる）
1	
2	5年目：研修の記録の統括評価を行う。
3	当該年度の研修終了し，年度評価を行う。 皮膚科専門医受験申請受付

K. 各年度の目標：

- 1， 2年目：主に大阪医科大学医学部皮膚科において，カリキュラムに定められた一般目標，個別目標（1. 基本的知識 2. 診療技術 3. 薬物療法・手術・処置技術・その他治療 4. 医療人として必要な医療倫理・医療安全・医事法制・医療経済などの基本的姿勢・態度・知識 5. 生涯教育）を学習し，経験目標（1. 臨床症例経験 2. 手術症例経験 3. 検査経験）を中心に研修する。
 - 3 年 目：経験目標を概ね修了し，皮膚科専門医に最低限必要な基本的知識・技術を習得し終えることを目標にする。
 - 4， 5年目：経験目標疾患をすべて経験し，学習目標として定められている難治性疾患，稀な疾患など，より専門性の高い疾患の研修を行う。3年目までに習得した知識，技術をさらに深化・確実なものとし，生涯学習する方策，習慣を身につけ皮膚科専門医として独立して診療できるように研修する。専門性を持ち臨床に結びついた形での研究活動に携わり，その成果を国内外の学会で発表し，論文を作成する。さらに後輩の指導にもあたり，研究・教育が可能な総合力を持った人材を培う。
- 毎 年 度：日本皮膚科学会主催教育講習会を受講する。また、日本皮膚科学会大阪地方会には可能な限り出席する。各疾患の診療ガイドラインを入手し、診療能力の向上に努める。PubMed などの検索や日本皮膚科学会が提供する E-ラーニングを受講し、自己学習に励む。

L. 研修実績の記録：

1. 「研修手帳」を、日本皮膚科学会ホームページからダウンロードし、利用すること。
2. 専攻医研修管理システムおよび会員マイページ内に以下の研修実績を記録する。
経験記録（皮膚科学各論，皮膚科的検査法，理学療法，手術療法），講習会受講記録（医療安全，感染対策，医療倫理，専門医共通講習，日本皮膚科学会主催専攻医必須講習会，専攻医選択講習会），学術業績記録（学会発表記録，論文発表記録）。
3. 専門医研修管理委員会はカンファレンスや抄読会の出席を記録する。
4. 専攻医，指導医，総括プログラム責任者は専攻医研修管理システムを用いて下記（M）の評価後，評価票を毎年保存する。
5. 「皮膚科専門医研修マニュアル」を，日本皮膚科学会ホームページからダウンロードし，確認すること。特に p. 15～16 では「皮膚科専攻医がすべきこと」が掲載されているので注意すること。

M. 研修の評価：

診療活動はもちろんのこと，知識の習熟度，技能の修得度，患者さんや同僚，他職種への態度，学術活動などの診療外活動，倫理社会的事項の理解度などにより，研修状況を総合的に評価され，「研修の記録」に記録される。

1. 専攻医は「研修の記録」のA. 形成的評価票に自己評価を記入し，毎年3月末までに指導医の評価を受ける。また，経験記録は適時，指導医の確認を受け確認印をもらう。
2. 専攻医は年次総合評価票に自己の研修に対する評価，指導医に対する評価，研修施設に対する評価，研修プログラムに対する評価を記載し，指導医に提出する。指導医に提出しづらい内容を含む場合、研修プログラム責任者に直接口頭、あるいは文書で伝えることとする。
3. 指導医は専攻医の評価・フィードバックを行い年次総合評価票に記載する。また，看護師などに他職種評価を依頼する。以上を研修プログラム責任者に毎年提出する。
4. 研修プログラム責任者は，研修プログラム管理委員会を開催し，提出された評価票を元に次年度の研修内容，プログラム，研修環境の改善を検討する。
5. 専攻医は研修修了時まで全ての記載が終わった「研修の記録」，経験症例レポート 15 例，手術症例レポート 10 例以上をプログラム統括責任者に提出し，総括評価を受ける。

6. 研修プログラム責任者は、研修修了時に研修到達目標のすべてが達成されていることを確認し、総括評価を記載した研修修了証明書を発行し、皮膚科領域専門医委員会に提出する。

N. 研修の休止・中断，異動：

1. 研修期間中に休職等により研修を休止している期間は研修期間に含まれない。
2. 研修期間のうち，産休・育休に伴い研修を休止している期間は最大6ヶ月までは研修期間に認められる。なお，出産を証明するための添付資料が別に必要となる。
3. 諸事情により本プログラムの中断あるいは他の研修基幹施設のプログラムへ異動する必要がある場合，すみやかにプログラム統括責任者に連絡し，中断あるいは異動までの研修評価を受けること。

O. 労務条件、労働安全：

労務条件は勤務する病院の労務条件に従うこととする。

給与，休暇等については各施設のホームページを参照，あるいは人事課に問い合わせること。なお、当院におけるオンコール当直はおおむね2～3回/月程度である。

2020年4月30日

大阪医科大学医学部附属病院皮膚科
専門研修プログラム統括責任者
森脇 真一