## 新専門医制度下の形成外科領域カリキュラム制(単位制)による研修制度

#### I. はじめに

- 1. 形成外科領域の専門研修は「プログラム制」を基本とする。
- 2. 形成外科領域の専門研修における「カリキュラム制(単位制)」は、「プログラム制」で研修を行うことが適切でない合理的な理由がある場合に対する「プログラム制」を補完する制度である。

## Ⅱ. カリキュラム制(単位制)による研修制度

## 1. 方針

- 1)形成外科領域の専門研修は「プログラム制」を基本とし、「プログラム制」で研修を行うことが適切でない合理的な理由がある場合には、「カリキュラム制(単位制)」による研修を選択できる。
- 2) 期間の延長により「プログラム制」で研修を完遂できる場合には、原則として、「プログラム制」で研修を完遂することを推奨する。
- 3) 形成外科専門研修「プログラム制」を辞退(中断) した専攻医が専門研修を再開する場合には、原則として、「プログラム制」で研修を再開し完遂することを推奨する。
- 4) カリキュラム制による専攻医は、管理をプログラムの基幹施設における「形成外科部門」に所属し、 責任のある指導者のもと研修を行う。

## 2. カリキュラム制(単位制)による研修制度の対象となる医師

- 1) 義務年限を有する医科大学卒業生、地域医療従事者(地域枠医師等)
- 2) 出産、育児、介護、療養等のライフイベントにより、休職・離職を選択する者
- 3)海外・国内留学する者
- 4) 他科基本領域の専門研修を修了してから形成外科領域の専門研修を開始・再開する者
- 5) 臨床研究医コースの者
- 6) その他、学会と機構が認めた合理的な理由のある場合(パワハラ等を受けた等)
- ※ Ⅱ. 2. 1) 2) 3) の者は、期間の延長による「プログラム制」で研修を完遂することを原則とするが、期間の延長による「プログラム制」で研修を完遂することができない場合には、「カリキュラム制(単位制)」による研修を選択できる。

## Ⅲ. カリキュラム制(単位制)における専門医認定の条件

1. 形成外科領域のカリキュラム制(単位制)における専門医認定の条件は、以下の全てを満たしていることである。

- 1) 形成外科学会の定めた研修期間を満たしていること
- 2) 形成外科学会の定めた診療実績および臨床以外の活動実績を満たしていること
- 3) プログラム制と同一またはそれ以上の認定試験に合格すること

## Ⅳ. カリキュラム制(単位制)における研修

### 1. カリキュラム制(単位制)における研修施設

1)「カリキュラム制(単位制)」における研修施設は、プログラム制における〇〇科領域の専門研修基 幹施設(以下、基幹施設)および専門研修連携施設(以下、連携施設)とする。

## 2. 研修期間として認める条件

- 1) プログラム制による形成外科領域の「基幹施設」または「連携施設」における研修のみを、研修期間として認める。
  - ①「連携候補施設」「地域医療研修施設」における勤務は各6か月間を限度として認める。
- 2)研修期間として認める研修は受験申請年の3月31日時点からさかのぼって10年間とする。 ⇒申請時期が決まったら文言について要再確認
- 3) 研修期間として認めない研修
  - ①他科専門研修プログラムの研修期間
  - ②初期臨床研修期間

### 3. 研修期間の算出

- 1) 基本単位
  - ①「フルタイム」で「1ヶ月間」の研修を1単位とする。
- 2)「フルタイム」の定義
  - ①週31時間以上の勤務時間を職員として所属している「基幹施設」または「連携施設」での業務に 従事すること。
- 3)「1ヶ月間」の定義
  - ①暦日(その月の1日から末日)をもって「1ヶ月間」とする。
- 4) 非「フルタイム」勤務における研修期間の算出

	「基幹施設」または「連携施設」で 職員として勤務している時間	「1カ月」の研修単位
フルタイム	週 31 時間以上	1 単位
	週 26 時間以上 31 時間未満	0.8 単位
非フルタイム	週 21 時間以上 26 時間未満	0.6 単位

週 16 時間以上 21 時間未満	0.4 単位
週 8 時間以上 16 時間未満	0.2 単位

※「形成外科専従」でない期間の単位は1/2を乗じた単位数とする

- 5)職員として所属している「基幹施設」または「連携施設」での日直・宿直勤務における研修期間の 算出
  - ①原則として、勤務している時間として算出しない。
  - (1)診療実績としては認められる。
- 6)職員として所属している「基幹施設」または「連携施設」以外での日勤・日直(アルバイト)・宿直 (アルバイト)勤務における研修期間の算出
  - ①原則として、研修期間として算出しない。
  - (1)診療実績としても認められない。
- 7) 産休・育休、病欠、留学の期間は研修期間取り扱いをプログラム制同様、最大6か月までを算入する。。
- 8)「専従」でない期間の単位は、1/2を乗じた単位数とする。

### 4. 必要とされる研修期間

- 1)「基幹施設」または「連携施設」における 最低 36 単位以上、「連携候補施設」「地域医療研修施設」での研修も含めて合計 48 単位の研修を必要とする。
  - (1) ただし、「専従」でない期間の単位は、1/2 を乗じた単位数とする。
- 2)「基幹施設」または「連携施設」において、「専従」で、12単位以上の研修を必要とする。
- 3)「基幹施設」または「連携施設」としての扱い
  - ①受験申請時点ではなく、専攻医が研修していた期間でのものを適用する。

#### 5.「専従」として認める研修形態

- 1)「基幹施設」または「連携施設」における「形成外科部門」に所属していること。
  - ①「形成外科部門」として認める部門は、形成外科領域の専門研修プログラムにおける「基幹施設」 および「連携施設」の申請時に、「形成外科部門」として申告された部門とする。
- 2)「フルタイム」で「1ヶ月間」の研修を1単位とする。
  - ①職員として勤務している「基幹施設」または「連携施設」の「形成外科部門」の業務に、週 31 時間以上の勤務時間を従事していること。
  - ②非「フルタイム」での研修は研修期間として算出できるが「専従」には認めない。
    - (1) ただし、育児・介護等の理由による短時間勤務制度の適応者の場合のみ、非 「フルタイム」で の研修も「専従」に認める。
      - i) その際における「専従」の単位数の算出は、IV. 3. 4) の非「フルタイム」勤務における研修期間の算出表に従う。
- 3) 初期臨床研修期間は研修期間としては認めない。

## V. カリキュラム制(単位制)における必要診療実績および臨床以外の活動実績

### 1. 診療実績として認める条件

- 1)以下の期間の経験のみを、診療実績として認める。
  - ①職員として勤務している「基幹施設」および「連携施設」で、研修期間として算出された期間内の 経験症例が、診療実績として認められる対象となる。
  - ②初期臨床研修期間の経験は、診療実績として認めない。
- 2) 形成外科学会の「研修プログラム管理システム」に登録された経験のみを、診療実績として認める。 ①ただし、統括責任者の「承認」がある経験のみを、診療実績として認める。
- 3) 有効期間として認める診療実績は受験申請年の3月31日時点からさかのぼって10年間とする。 ⇒申請書の名称や申請時期が決まったら文言について要再確認
- 4) 他科専門プログラム研修期間の経験は、診療実績として認めない。

### 2. 必要とされる経験症例

1) 必要とされる経験症例は、「プログラム制」と同一とする。

### 3. 必要とされる臨床以外の活動実績

1) 必要とされる臨床以外の活動実績は、「プログラム制」と同一とする。

## Ⅵ. カリキュラム制(単位制)による研修開始の流れ

## 1. カリキュラム制(単位制)による研修の新規登録

- 1) カリキュラム制(単位制)による研修の登録
  - ①カリキュラム制(単位制)を希望する医師は、日本専門医機構の「カリキュラム制(単位制)による研修」として、新規登録する。
- 2) カリキュラム制(単位制)による研修の申請
  - ①カリキュラム制(単位制)による研修を希望する医師は、「形成外科専門医新規登録 カリキュラム制(単位制)による研修開始の理由書」《別添》を、学会及び日本専門医機構に申請する。
  - ②「形成外科専門医新規登録カリキュラム制(単位制)による理由書」には、下記の項目を記載しなければならない。
    - (1)「プログラム制」で研修を行うことが適切でない合理的な理由
    - (2)主たる研修施設
      - i) 主たる研修施設は「基幹施設」もしくは「連携施設」であること。
- 3) カリキュラム制(単位制)による研修の許可
  - ①形成外科学会および日本専門医機構は、カリキュラム制研修を開始する理由について審査を行い、 Ⅱ. 2)に記載のある理由に該当する場合は、研修を許可する。

## 2. 形成外科専門研修「プログラム制」から形成外科専門研修「カリキュラム制(単位制)」への移行登録

- 1) 形成外科専門研修を「プログラム制」で研修を開始するも、研修期間途中において、期間の延長による「プログラム制」で研修ができない合理的な理由が発生し「カリキュラム制(単位制)」での研修に移行を希望する研修者は、形成外科専門研修「プログラム制」から 「カリキュラム制(単位制)」への移行登録の申請を行う。
- 2) 形成外科専門研修「プログラム制」から「カリキュラム制(単位制)」への移行の申請
  - ①カリキュラム制(単位制)による研修を希望する医師は、「形成外科専門医制度移行登録カリキュラム制(単位制)による研修開始の理由書」《別添》を、形成外科学会及び日本専門医機構に申請する。
  - ②「形成外科専門医制度移行登録カリキュラム制(単位制)による理由書」には、下記の項目を登録しなければならない。
    - (1)「プログラム制」で研修を完遂することができない合理的な理由
    - (2)主たる研修施設
      - i) 主たる研修施設は「基幹施設」もしくは「連携施設」であること。
- 3) カリキュラム制(単位制)による研修の移行の許可
  - ①学会および専門医機構は、カリキュラム制研修を開始する理由について審査を行い、Ⅱ.2)に記載のある理由に該当する場合は、研修を許可する。
  - ②移行登録申請者が、学会の審査で認定されなかった場合は、専門医機構に申し立てることができる。
  - (1) 再度、専門医機構で移行の可否について、日本専門医機構カリキュラム委員会(仮)において、審査される。
- 4) カリキュラム制(単位制)による研修の登録
  - ①カリキュラム制(単位制)による研修への移行の許可を得た医師は、日本専門医機構の「カリキュラム制(単位制)による研修」として、移行登録する。
- 5)「プログラム制」から「カリキュラム制(単位制)」への移行にあたっての研修期間、 診療実績の取り扱い
  - ①「プログラム制」時の研修期間は、「カリキュラム制(単位制)」への移行後においても研修期間として認める。
  - ②「プログラム制」時の診療実績は、「カリキュラム制(単位制)」への移行後においても診療実績として認める。
  - (1)ただし「関連施設」での診療実績は、「カリキュラム制(単位制)」への移行にあたっては、診療実績として認めない。
- 3. 形成外科以外の専門研修「プログラム制」から形成外科科専門研修「カリキュラム制(単位制)」への 移行登録
  - 1)形成外科以外の専門研修「プログラム制」から形成外科専門研修「カリキュラム制(単位制)」への移行は認めない。
    - ①形成外科以外の専門研修「プログラム制」の辞退者は、あらためて、形成外科専門研修「プログ

ラム制」で研修を開始するか、もしくはVI.1に従い形成外科専門研修「カリキュラム制(単位制)」にて、専門研修を開始する。

《別添》「形成外科専門医新規登録カリキュラム制(単位制)による研修の理由書」および「形成外科専門 医制度移行登録カリキュラム制(単位制)による研修の理由書」

## 形成外科専門医新規登録

## カリキュラム制(単位制)による研修開始の理由書

日本形成外科学会 気付 日本専門医機構 御中

プログラム責任者の形成外科科専門医番号 \_\_\_\_\_

形成外科研修プログラムで研修することが不可能であるため、	カリキュラム制	(単位制)	で形成外科専
門医の研修を開始したく、理由書を提出します			

記入日(西曆) 年 月 日 ●申請者氏名 (署名) ●勤務先 施設名: 科・部名: 〒 : TEL: ●プログラム制での研修ができない理由 ※理由を証明する書類を添付すること □1) 義務年限を有する医科大学卒業生、地域医療従事者(地域枠医師等) □2) 出産、育児、介護、療養等のライフイベント □3) 海外·国内留学 □4) 他科基本領域の専門医を取得 5) 臨床研究医コースの者 □6) その他上記に該当しない場合 ●理由詳細 ●他科基本領域専門研修プログラムでの研修歴について 他科基本領域専門研修プログラムに登録したことがある(はい・いいえ) はいの場合、基本領域名( 研修状况(中途辞退 · 中断 · 修了) 主たる研修施設 上記の者が形成外科科カリキュラム制(単位制)での研修を開始することを承諾いたします 基幹施設名/連携施設名 プログラム責任者 (署名)

# 形成外科専門医新制度移行登録

# 形成外科カリキュラム制(単位制)での研修開始の理由書

日本形成外科学会 気付 日本専門医機構 御中

形成外科研修プログラムで研修することが不可能であるため、カリキュラム制(単位制)で形成外科専門

日

$\frac{1}{10000000000000000000000000000000000$		11. (+ [17.11.1)	< /// /-/	4/1/1/21
医の研修を移行したく、理由書を提出します				
	記入日	(西曆)	年	月
●申請者氏名 (署名)				
●勤務先				
施設名 :				
科・部名 :				
〒 :				
TEL:				
●プログラム制での研修ができない理由 ※理由を証明する書類を添	付するこ	<u>.</u>		
□1) 義務年限を有する医科大学卒業生、地域医療従事者(地域枠医	師等)			
□2) 出産、育児、介護、療養等のライフイベント				
□3) 海外・国内留学				
□4) 他科基本領域の専門医を取得				
□5) その他 (パワハラ等を受けた等)				
●理由詳細				
●他科基本領域専門研修プログラムでの研修歴について				
他科基本領域専門研修プログラムに登録したことがある(はい・いい	ヽえ)			
はいの場合、基本領域名 (科)				
研修状況 (中途辞退 · 中断 · 修了)				
主たる研修施設			_	
上記の者が形成外科カリキュラム制(単位制)での研修を開始する	ことを承	は諾いたしま	ミす	
基幹施設名/連携施設名				
プログラム責任者(署名) 印				
プログラム責任者の形成外科専門医番号				