

特定非営利活動法人日本食道学会 食道外科専門医制度規則 施設認定施行細則

第1章 総則

第1条 この法人(以下「本学会」という)における食道外科専門医制度規則の施設認定の施行にあたり規則に定められた以外の事項については、この施行細則の規定に従うものとする。

第2条 この施行細則は食道外科専門医制度における施設認定あるいは更新を行う場合において適応する。

第2章 部会

第3条 施設認定部会(以下「本部会」という)は、規則第19条第2項を遂行するために次の各号の業務を管掌する。

- (1) 申請資格の審査
- (2) 認定審査
- (3) 申請資格および認定審査に必要な調査
- (4) その他、本制度の資格認定業務に必要な事項

第4条 施設認定に関する業務を円滑に施行するために全国を次の6地区に区分する。

北海道・東北(青森・岩手・宮城・秋田・山形・福島の各県)

関東(東京・茨城・栃木・群馬・埼玉・千葉・神奈川の各都県)

中部(富山・石川・福井・新潟・長野・山梨・岐阜・静岡・愛知・三重の各県)

近畿(京都・大阪・滋賀・兵庫・奈良・和歌山の各府県)

中国・四国(鳥取・島根・岡山・広島・山口・徳島・香川・愛媛・高知の各県)

九州(福岡・佐賀・長崎・熊本・大分・宮崎・鹿児島各県)・沖縄

第5条 本部会の定数は、部会長、理事長、専門医制度委員会委員長、食道外科専門医認定部会部会長、食道外科専門医カリキュラム設定部会部会長のほか、約12名とする。

2. 本部会の定数は、外科6名を各地区1名から選任し、他の6名は内科2名、放射線科2名、その他の臨床科1名、基礎医学1名を分野別に配分する。

第6条 部会は次の要項に従って運営される。

- (1) 部会の成立は部会員現在数の2/3以上とし、文書による委任を認める。
- (2) 議事は出席者の過半数の同意によって決する。可否同数の場合は、部会長がこれを決する。
- (3) 議事録は部会長が作成し、部会長および議事録署名人(出席部会員2名)が署名し、事務局に保管する。

第3章 認定施設および準認定施設の認定

第7条 本学会は毎年次の認定施設および準認定施設の認定業務に関する要項を決定し、ホームページによって会員に公告する。

2. 認定施設および準認定施設の認定業務は、申請の行われた年の12月31日までに完了しなければならない。

第8条 認定施設の申請ならびに更新に関する審査は、書類審査によって行う。更新期間は5年毎とする。

2. 準認定施設の申請に関する審査は、書類審査によって行う。更新期間は5年毎とする。

3. 本学会が必要と認めた場合は、申請施設への実地調査を行うことができる。

4. 本学会は、申請書類の正本ならびに審査結果を本学会事務局に受理した日から5年間保管する。

第9条 本学会は、認定申請書類の審査により食道外科専門医制度規則第23条および施設認定施行細則第11条の資格のすべてに該当するか否かを判定して申請資格の適否を審査し、その結果を専門医制度委員会に報告する。

2. 理事会は、専門医制度委員会の判定に基づいて認定施設ならびに準認定施設を認定する。

3. 理事長は、理事会の決定に基づいて認定証を発行する。

4. 理事長は、認定されなかった申請者に対し、その理由書を発行する。

第10条 施設認定を申請または更新する修練責任者は、審査を受けようとする年の7月31日までに必ず到着するように認定施設申請書類を本学会に提出しなければならない。

2. 準認定施設の認定を申請または更新する修練責任者は、審査を受けようとする年の7月31日までに必ず到着するように準認定施設申請書類を本学会に提出しなければならない。

第11条 認定施設申請施設、準認定施設申請施設あるいは認定施設更新施設、準認定施設更新施設は、次の各号に定めるすべての資格を有していなければならない。

(1) 認定施設申請施設あるいは認定施設更新施設は、食道疾患症例の入院による診断・治療が5年間100例以上、このうち食道外科手術が5年間50例以上行われていること。準認定施設申請施設あるいは準認定施設更新施設は、食道疾患症例の入院による診断・治療が5年間80例以上、このうち食道外科手術が5年間40例以上行われていること。ただしこれらは食道外科専門医修練カリキュラムに記載のある疾患に対する外科治療であること。

(2) 認定施設の施設認定では、食道外科専門医である修練責任者が常勤していること。準認定施設の施設認定では、食道外科専門医または外科系の食道科認定医である修練責任者が常勤していること。

(3) 別に定める食道外科専門医修練カリキュラムを有すること。

(4) 放射線治療施設が完備していること、もしくは連携施設で適切な放射線治療が行えること。

(5) 剖検ができる体制が整っていること。術中迅速病理診断が可能であること。

(6) 食道疾患に関連する教育行事(症例検討会、死因検討会など)が定期的に行われていること。

(7) 研究発表が学術雑誌または学術集会で継続的に行われていること。

(8) National Clinical Database を利用した日本食道学会の食道癌全国登録に申請前年および前々年の2年間連続して前向きおよび後ろ向き症例登録を行っており、かつ日本胸部外科学会の学術調査(食道外科

分野)に申請前年および前々年の2年間連続して症例登録を行っていること。施設認定期間中であっても2年連続して日本食道学会の食道癌全国登録または日本胸部外科学会の学術調査(食道外科分野)の報告を怠った場合は施設認定を取り消すことがある。

第4章 認定施設および準認定施設の変更または取消

第12条 認定施設につき、常勤の食道外科専門医が不在となったものの、外科系食道科認定医が常勤している場合には、修練責任者を外科系食道科認定医に変更の上、施設の認定区分を準認定施設へ変更する。

2. 認定施設または準認定施設につき、常勤の食道外科専門医および外科系食道科認定医の両者が不在となった場合には、施設認定を取り消す。

3. 本条第1項に該当した場合であっても、おおよそ1年以内に食道外科専門医が常勤することが見込まれると本部会が認めた場合には施設認定期間として許容するが、本部会の決定により準認定施設へ変更することがあり得る。

4. 本条第2項に該当した場合であっても、おおよそ1年以内に食道外科専門医または外科系食道科認定医のいずれかが常勤することが見込まれると本部会が認めた場合には施設認定期間または準施設認定期間として許容するが、本部会の決定により準認定施設へ変更し、または認定を取り消すことがあり得る。

第5章 認定料

第13条 施設認定を新規に受ける施設は認定料として20,000円を納付しなければならない。

2. 施設認定を更新する施設は更新認定料として20,000円を納付しなければならない。

3. 既納の認定料はいかなる理由があっても返却しない。

第6章 規則の施行、変更

第14条 この施行細則は、本部会の勧告により専門医制度委員会および理事会の議を経て変更または廃止することができる。

附則

(1) この規則は、平成21年12月5日から施行する。

(2) この規則は、平成22年3月6日から改定する。

(3) この規則は、平成23年9月26日から改定する。

(4) この規則は、平成24年4月19日から改定する。

(5) この規則は、平成25年3月15日から改定する。

(6) この規則は、平成26年4月18日から改定する。

(7) この規則は、平成27年11月22日から改定する。

(8) この規則は、平成29年1月18日から改定する。

(9) この規則は、平成29年6月14日から改定する。

- (10) この規則は、平成 30 年 2 月 28 日から改定する。
- (11) この規則は、平成 31 年 3 月 27 日から改定する。
- (12) この規則は、令和 2 年 5 月 27 日から改定する。