

# 医道審議会 医師分科会 医師臨床研修部会 議事次第

(臨床研修にかかる修了基準等について：第2回)

平成17年3月16日(水)

10時00分～12時00分

厚生労働省 共用第6会議室

○ 開 会

○ 議 事

1. オンライン臨床研修評価システム(EPOC)について
2. 研究報告について
3. 要望書について
4. 医師臨床研修の修了基準について
5. その他

○ 閉 会

資 料

1. EPOCについて
2. 橋本委員からの資料
  - (1) 臨床研修の評価及び修了認定等に関する研究報告  
(平成7年度厚生科学研究費補助金特別研究事業)
  - (2) 要望書(日本医師会女性会員懇談会)
3. 臨床研修の評価、研修中断、修了認定について
4. 産休・育休・病休の取扱いについて
5. 臨床研修修了に関する論点整理(案)

参考資料

1. 病床規模別病院数・研修医数
2. 2次医療圏医療規模別研修医在籍状況・研修医数

# オンライン卒後臨床研修評価システム EPOC (Evaluation system of Postgraduate Clinical Training) について

国立大学医学部附属病院長会議常置委員会  
教育研修問題小委員会EPOC運営委員会

本著作物は、EPOC参加施設が施設内(プログラム管理型病院にあっては、協力型病院等を含むものとします)の教職員・学生等への説明に利用する場合にのみ、施設内(プログラム管理型病院にあっては、協力型病院等を含むものとします)に限定した提示・印刷配布を許諾します。それ以外の利用の場合には、必ず事前に著作権者への利用許諾依頼をお願いします。

## 背景

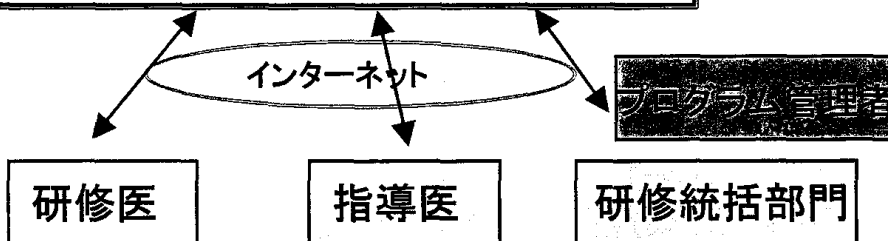
- 必修化により全国共通の研修目標が設定されている
- 複数の診療科からなる研修が一般となる(スーパーローテイト)
- 複数の病院・施設からなる研修が多くなる(病院群)
- 複数のプログラムに参加する病院施設が存在する
- 研修医の評価が求められる(厚労省令158号17条)
- 研修医の研修記録を5年間保存しなければならない(同18条)
- 研修指定病院は第三者による評価を受け、その結果を公表する(同施行令)

→ 共通評価システムの必要性

## EPOCとはインターネットを利用した研修評価システム

- 全国共通研修目標に準拠
- カスタマイズが可能
- 協力病院・施設からもリアルタイムアクセス
- 専用サーバーやソフトが不要
- セキュリティ・保存に有利
- 使用料金：2年間で1000円/研修医

UMIN大学病院医療情報ネットワークセンター (University hospital Medical Information Network) EPOC



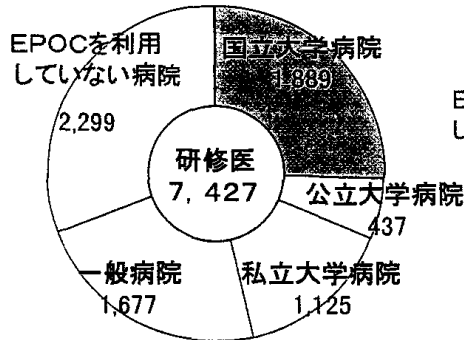
## 運営組織

国立大学法人医学部附属病院長会議  
常置委員会  
教育研修問題小委員会  
EPOC運営委員会

浅 香 正 博	北海道大学大学院医学研究科 病態制御学病態内科学講座消化器内科学講座	
田 邊 政 裕	千葉大学医学部附属病院 卒後・生涯医学臨床研修部	
北 村 聖	東京大学医学教育国際協力研究センター	
田 中 雄 二 郎	東京医科歯科大学医学部附属病院総合診療部	
前 川 剛 志	山口大学医学部先進救急医療センター	
大 滝 純 司	東京大学医学教育国際協力研究センター	
木 内 貴 弘	東京大学医学部附属病院UMINセンター	
大 川 淳	東京医科歯科大学医学部附属病院総合診療部	
後 藤 英 司	横浜市立大学医学部医学教育学	
生 越 喬 二	東海大学医学部附属病院 臨床研修副部長	
石 川 陵 一	聖路加国際病院副院長	順不同

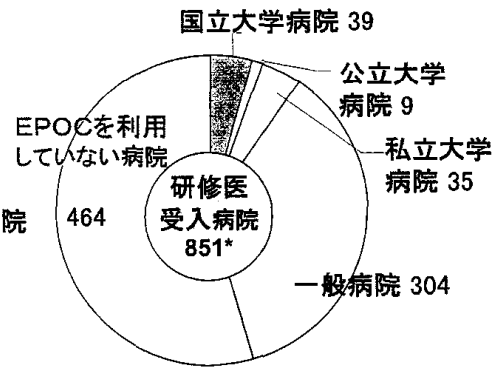
## 平成16年度EPOC利用状況

研修医(人)



利用研修医 総数 5,128

病院(数)



利用病院 総数 387

\*マッチング研修医の受け入れ病院

## 評価内容は4種類

- 研修状況の評価 ▶
  - 自己評価+指導医による評価
- 指導状況の評価 ▶
  - 研修医による
  - 統括部門は入力後に参照可能
  - 指導医はプログラム修了後に参照可能
- 研修環境の評価
  - 研修医による
- プログラムの評価
  - 研修医による

# 研修評価は自己評価後に 指導医による評価を入力

## 1. 行動目標項目 > 医療者として必要な基本姿勢・態度

- a=十分できる b=できる, c=要努力 (3段階評価) / ? =評価不能 -

1. 患者-医師関係	b(できる)以上の項目数: 研修医評価 (3/3), 指導医評価 (-/3)	
	研修医の 自己評価	指導医評価
1) 患者、家族のニーズを身体・心理・社会的側面から把握できる。	b	<input type="radio"/> a <input type="radio"/> b <input type="radio"/> c <input type="radio"/> 評価不能 <input checked="" type="radio"/> 未入力
2) 医師、患者・家族がともに納得できる医療を行うためのインフォームド・コンセントが実施できる。	b	<input type="radio"/> a <input type="radio"/> b <input type="radio"/> c <input type="radio"/> 評価不能 <input checked="" type="radio"/> 未入力
3) 守秘義務を果たし、プライバシーへの配慮ができる。	a	<input type="radio"/> a <input type="radio"/> b <input type="radio"/> c <input type="radio"/> 評価不能 <input checked="" type="radio"/> 未入力

- a=十分できる b=できる, c=要努力 (3段階評価) / ? =評価不能 -

2. チーム医療	b(できる)以上の項目数: 研修医評価 (5/5), 指導医評価 (-/5)	
	研修医の 自己評価	指導医評価
1) 指導医や専門医に適切なタイミングでコンサルテーションができる。	b	<input type="radio"/> a <input type="radio"/> b <input type="radio"/> c <input type="radio"/> 評価不能 <input checked="" type="radio"/> 未入力
2) 上級及び同僚医師や他の医療従事者と適切なコミュニケーションがとれる。	b	<input type="radio"/> a <input type="radio"/> b <input type="radio"/> c <input type="radio"/> 評価不能 <input checked="" type="radio"/> 未入力
3) 同僚及び後輩へ教育的配慮ができる。	b	<input type="radio"/> a <input type="radio"/> b <input type="radio"/> c <input type="radio"/> 評価不能 <input checked="" type="radio"/> 未入力
4) 患者の転入・転出に当たり、情報を交換できる。	b	<input type="radio"/> a <input type="radio"/> b <input type="radio"/> c <input type="radio"/> 評価不能 <input checked="" type="radio"/> 未入力
5) 関係機関や諸団体の担当者とのコミュニケーションがとれる。	b	<input type="radio"/> a <input type="radio"/> b <input type="radio"/> c <input type="radio"/> 評価不能 <input checked="" type="radio"/> 未入力

# 「手技」は三段階評価

- a=十分できる b=できる c=要努力 (3段階評価) / ? =評価不能 -

4. 基本的手技 ※ (は必修項目)	b(できる)以上の項目数: - /20	
1) 気道確保を実施できる。 ※		<input type="radio"/> a <input type="radio"/> b <input type="radio"/> c <input type="radio"/> 評価不能 <input checked="" type="radio"/> 未入力
2) 人工呼吸を実施できる。(バックマスクによる徒手換気を含む) ※		<input type="radio"/> a <input type="radio"/> b <input type="radio"/> c <input type="radio"/> 評価不能 <input checked="" type="radio"/> 未入力
3) 心マッサージを実施できる。 ※		<input type="radio"/> a <input type="radio"/> b <input type="radio"/> c <input type="radio"/> 評価不能 <input checked="" type="radio"/> 未入力
4) 圧迫止血法を実施できる。 ※		<input type="radio"/> a <input type="radio"/> b <input type="radio"/> c <input type="radio"/> 評価不能 <input checked="" type="radio"/> 未入力
5) 包帯法を実施できる。 ※		<input type="radio"/> a <input type="radio"/> b <input type="radio"/> c <input type="radio"/> 評価不能 <input checked="" type="radio"/> 未入力
6) 注射法(皮下・皮下 筋肉 点滴 静脈確保)を実施できる。 ※		<input type="radio"/> a <input type="radio"/> b <input type="radio"/> c <input type="radio"/> 評価不能 <input checked="" type="radio"/> 未入力
7) 中心静脈確保を実施できる。		<input type="radio"/> a <input type="radio"/> b <input type="radio"/> c <input type="radio"/> 評価不能 <input checked="" type="radio"/> 未入力
8) 採血法(静脈血 動脈血)を実施できる。 ※		<input type="radio"/> a <input type="radio"/> b <input type="radio"/> c <input type="radio"/> 評価不能 <input checked="" type="radio"/> 未入力
9) 穿刺法(静脈)を実施できる。 ※		<input type="radio"/> a <input type="radio"/> b <input type="radio"/> c <input type="radio"/> 評価不能 <input checked="" type="radio"/> 未入力
10) 穿刺法(胸腔、腹腔)を実施できる。		<input type="radio"/> a <input type="radio"/> b <input type="radio"/> c <input type="radio"/> 評価不能 <input checked="" type="radio"/> 未入力
11) 導尿法を実施できる。 ※		<input type="radio"/> a <input type="radio"/> b <input type="radio"/> c <input type="radio"/> 評価不能 <input checked="" type="radio"/> 未入力
12) ドレーン・チューブ類の管理ができる。 ※		<input type="radio"/> a <input type="radio"/> b <input type="radio"/> c <input type="radio"/> 評価不能 <input checked="" type="radio"/> 未入力
13) 胃管の挿入と管理ができる。 ※		<input type="radio"/> a <input type="radio"/> b <input type="radio"/> c <input type="radio"/> 評価不能 <input checked="" type="radio"/> 未入力
14) 局所麻酔法を実施できる。 ※		<input type="radio"/> a <input type="radio"/> b <input type="radio"/> c <input type="radio"/> 評価不能 <input checked="" type="radio"/> 未入力
15) 創傷閉鎖とガーゼ交換を実施できる。 ※		<input type="radio"/> a <input type="radio"/> b <input type="radio"/> c <input type="radio"/> 評価不能 <input checked="" type="radio"/> 未入力

## 「経験症例」は有り、無し of 二段階評価

レポート提出の確認も可 レポート自体は紙ベースで行なう

研修医情報					
研修医氏名	研修期間	医療機関等	研修ブロック	診療科等	入力期間
遊民 太郎	2003.05.01 - 2003.10.31	東大病院	内科	消化器内科	2003.05.01 - 2003.11.30 入力期間が終了しています。

**研修医評価表**

II. 経験目標項目 > B) 経験すべき症状・病態・疾患 > 1. 頻度の高い症状

- 【経験した項目数】は、【指導医による確認】が 確認済 の項目の数を示しています -

1. 頻度の高い症状 ※ (は必修項目)	経験した項目数: 6 / 35 (うち必修項目数: 5 / 20) (レポート提出数: 1 / 20)		
	研修医の自己評価	指導医による確認	レポート提出
■ : 【指導医による確認】が 確認済 の項目 ■ : 他の研修ブロックで済 のもの			
1) 全身倦怠感	未診療	<input type="radio"/> 済 <input type="radio"/> 未	<input type="checkbox"/> 済
2) 不眠 ※	診療済	<input checked="" type="radio"/> 済 <input type="radio"/> 未	<input type="radio"/> 済 <input type="radio"/> 未
3) 食欲不振	診療済	<input type="radio"/> 済 <input checked="" type="radio"/> 未	<input type="checkbox"/> 済
4) 体重減少、体重増加	未診療	<input type="radio"/> 済 <input type="radio"/> 未	<input type="checkbox"/> 済

ページが表示されました インターネット

## 評価の経時的変化をみることができる

研修医情報									
研修医氏名	研修期間	医療機関等	研修ブロック	診療科等					
遊民 太郎	2003.05.01 - 2003.10.31	東大病院	内科	消化器内科					

**研修医評価表**

I. 行動目標項目 > 医療者として必要な基本姿勢・態度

● : 最新の研修ブロック ■ : 指導医評価が b 以上の研修ブロック

全研修ブロックでの評価一覧  
(青字 : 研修医自己評価 / 赤字 : 指導医評価)  
- a = 特に優れている, b = 十分, c = 要努力, \* = 評価不能 -

1. 患者 - 医師関係	内科 2003.05.01 - -2003.10.31	外科 2003.11.01 - -2004.01.31	救急部門 2004.02.01 - -2004.04.30	小児科 2004.05.01 - -2004.06.31	産婦人科 2004.06.01 - -2004.06.30	地域保健・医療 2004.07.01 - -2004.07.31	精神科 2004.08.01 - -2004.08.31	泌尿科 2004.09.01 - -2004.12.31	産科 2005.01.01 - -2005.04.30
	消化器内科	消化器外科	泌尿科	小児科	産科婦人科	へき地・離島診療所	精神科	整形外科	小児外科
1) 患者、家族のニーズを身体・心理・社会的側面から把握できる。	c / b	* / *	b / c	b / a	b / a	a / b	a / b	a / a	a / a
2) 医師、患者、家族がともに納得できる医療を行うためのインフォームド・コンセントが実施できる。	b / b	b / c	b / c	a / b	b / c	a / b	b / c	b / b	a / a
3) 守秘義務を果たし、プライバシーへの配慮ができる。	b / a	a / b	c / b	b / c	* / *	b / c	b / a	a / a	a / a

# 経験の経時的変化をみることができる

https://center.u-min.ac.jp/kenshu/shidou-i/ken/ta-b1-all.html

## 研修医評価表

II. 経験目標項目 > B) 経験すべき症状・病態・疾患 > 1. 頻度の高い症状

■: 最新の研修ブロック ■: [指導医による確認]が得られて 経験済みとみなされた項目

1. 頻度の高い症状 ※ (必須項目)	レポート 提出	全研修ブロックでの評価一覧 (青字: 研修医自己評価 / 赤字: 指導医評価)								
		内科 2003.05.01- 2003.10.31	外科 2003.11.01- 2004.01.31	救急部門 2004.02.01- 2004.04.30	小児科 2004.05.01- 2004.05.31	産婦人科 2004.06.01- 2004.06.30	地域医療・医療 2004.07.01- 2004.07.31	精神科 2004.08.01- 2004.08.31	放射線科 2004.09.01- 2004.12.31	204 -21
		消化器内科	消化器外科	麻酔科	小児科	産科婦人科	へき地・離島診療所	精神科	整形外科	4
1) 全身倦怠感	下部	-/-	-/-	-/-	-/-	-/-	-/-	-/-	-/-	
2) 不眠 ※	未提出	済/済	-/-	-/-	-/-	-/-	-/-	-/-	-/-	
3) 食欲不振	下部	済/未	-/-	-/-	-/-	-/-	-/-	-/-	-/-	
4) 体重減少、体重増加	下部	-/-	済/済	-/-	-/-	-/-	-/-	-/-	-/-	
5) 浮腫 ※	未提出	済/未	済/済	-/-	-/-	-/-	-/-	-/-	-/-	
6) リンパ節腫脹 ※	未提出	-/-	済/済	-/-	-/-	-/-	-/-	-/-	-/-	
7) 発疹 ※	提出済	済/済	済/未	-/-	-/-	-/-	-/-	-/-	-/-	
8) 黄疸	下部	-/-	-/-	-/-	-/-	-/-	-/-	-/-	-/-	
9) 発熱 ※	未提出	-/-	済/済	-/-	-/-	-/-	-/-	-/-	-/-	

4ページが表示されました

インターネット

## 指導状況の評価

### 指導状況の評価

担当指導責任者:

評価対象は [担当指導責任者] に表示 **参照は研修修了後**  
指導助手も含めた指導医がエリヤレバ。

A=満足, B=どちらかといえば満足, C=どちらかといえば不満, D=不満  
(評価は絶対評価とし、AやDをいくつつけても構いませんが、Bを推奨します。)

指導評価項目	
1) 医療面接・基本手技の指導	<input type="radio"/> A <input checked="" type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> 評価不能 <input type="radio"/> 未入力
2) 考え方の指導	<input checked="" type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> 評価不能 <input type="radio"/> 未入力
3) 研修意欲の帯り方 (「やる気を出させた、自分の指導に責任を持ったなど)	<input type="radio"/> A <input checked="" type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> 評価不能 <input type="radio"/> 未入力
4) 研修医の状況への配慮	<input checked="" type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> 評価不能 <input type="radio"/> 未入力
5) 指導を受けた医療の水準 (× 診断・治療の水準)	<input type="radio"/> A <input checked="" type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> 評価不能 <input type="radio"/> 未入力
6) 安全管理の指導	<input type="radio"/> A <input checked="" type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> 評価不能 <input type="radio"/> 未入力
7) 患者・家族に対する態度の指導	<input checked="" type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> 評価不能 <input type="radio"/> 未入力
8) コメディカルに対する態度の指導	<input type="radio"/> A <input checked="" type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> 評価不能 <input type="radio"/> 未入力
総合評価	<input type="radio"/> A <input checked="" type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> 評価不能 <input type="radio"/> 未入力

フリーコメント  
も入力可能

この他、意見があれば下の欄に記述して下さい

特に良いと思われる点 カンファレンスではプレゼンテーションの難しさと大切さがよくわかった。対象臓器が多くて手技もいくつかでき勉強になったと思う。  
改善して欲しい点 火曜日のカンファレンスで、朝と同じ症例を午後発表するのはあまり意味がないように思う。

## 「診療科(協力施設)について」 の研修環境の評価

◆ 福利厚生		
評価項目	評価段階(4段階)	評価項目の解説
1) 休暇・休養	<input type="radio"/> 満足 <input type="radio"/> 許容範囲内 <input type="radio"/> 不満 <input type="radio"/> 評価不能	休暇できる期間や日数、取得しやすさ、当直明けへの配慮などもとに評価します
◆ 研修内容		
2) 経験症例数	<input type="radio"/> 適切 <input type="radio"/> 多すぎる <input type="radio"/> 少なすぎる <input type="radio"/> 評価不能	研修時期や病室から見て適切な経験症例数を考え、それと比較して自分が経験した症例の数を評価します
3) 経験症例の種類	<input type="radio"/> 適切 <input type="radio"/> 多すぎる <input type="radio"/> 少なすぎる <input type="radio"/> 評価不能	研修時期や病室から見て適切な経験症例の種類を考え、それと比較して自分が経験した症例の種類を評価します
4) 経験手技・検査の数	<input type="radio"/> 適切 <input type="radio"/> 多すぎる <input type="radio"/> 少なすぎる <input type="radio"/> 評価不能	研修時期や病室から見て適切な経験手技・検査数を考え、それと比較して自分が経験した手技・検査の数を評価します
5) 経験手技・検査の種類	<input type="radio"/> 適切 <input type="radio"/> 多すぎる <input type="radio"/> 少なすぎる <input type="radio"/> 評価不能	研修時期や病室から見て適切な経験手技・検査の種類を考え、それと比較して自分が経験した手技・検査の種類を評価します
6) 研修の時期	<input type="radio"/> 適切 <input type="radio"/> 早すぎる <input type="radio"/> 遅すぎる <input type="radio"/> 評価不能	2年間のどの時期にこの科を研修するのが適切かを考え、それと比較して自分の研修時期を評価します
7) 研修期間	<input type="radio"/> 適切 <input type="radio"/> 長すぎる <input type="radio"/> 短すぎる <input type="radio"/> 評価不能	2年間の中でどの程度の研修期間をこの科の研修にあてるのが適切かを考え、それと比較して自分の研修期間を評価します
8) 症例検討会、講習会などの教育システム	<input type="radio"/> 適切 <input type="radio"/> 多すぎる <input type="radio"/> 少なすぎる <input type="radio"/> 評価不能	研修目的を達成するために必要な症例検討会・講習会が開かれていたかどうかをもとに評価します
◆ 人的支援体制		
9) 研修医間の連携	<input type="radio"/> 満足 <input type="radio"/> 許容範囲内 <input type="radio"/> 不満 <input type="radio"/> 評価不能	研修医同士の面会の頻度、情報交換や意見表明のしやすさなどをとに評価します
10) 指導医間の連携	<input type="radio"/> 満足 <input type="radio"/> 許容範囲内 <input type="radio"/> 不満 <input type="radio"/> 評価不能	指導医間で診療方針が統一されているか、責任の所在が明確か、他科からの指導が容易に受けられるか、などをとに評価します
11) コメディカルからの支援	<input type="radio"/> 満足 <input type="radio"/> 許容範囲内 <input type="radio"/> 不満 <input type="radio"/> 評価不能	コメディカルとの採血・注射・患者移送などの業務分担、コメディカルの指示受け体制などをとに評価します

## 最後にプログラム評価を入力

### プログラム全体の評価

A=勧められる, B=おおむね勧められる, C=あまり勧められない, D=勧められない

Q1:

新たに臨床研修を受ける人に対してあなたはこのプログラムでの研修を勧めますか。

A  B  C  D

Q2: 次の項目について、コメントしてください。

A2-1: 本プログラムの改善すべき点

A2-2: 本プログラムのよかった点

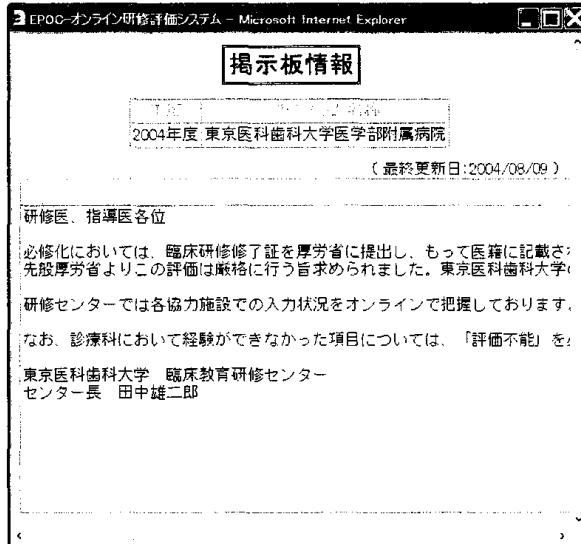




## その他の機能

- 掲示板機能

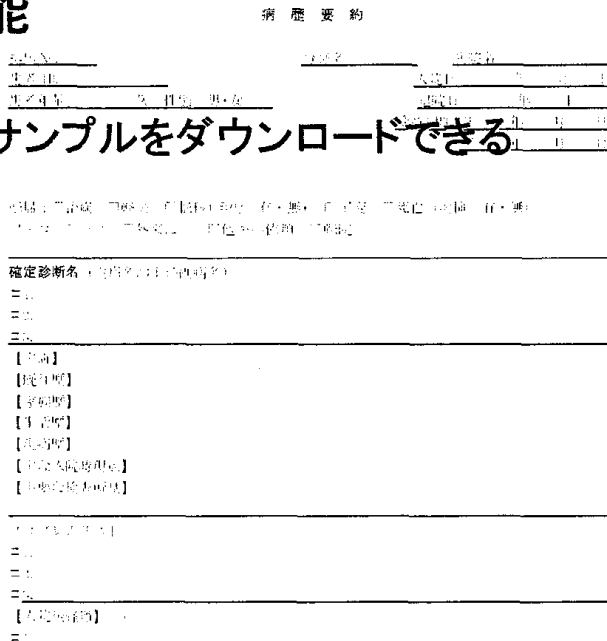
協力病院・施設  
への連絡ができる



## その他の機能

▼ レポートサンプルをダウンロードできる

日本内科学会  
より許可を得て  
掲載



# 修了認定へのEPOCの活用

EPOC運営委員会委員長

田中雄二郎

東京医科歯科大学医学部附属病院  
臨床教育研修センター

## 臨床研修制度の認定

個々人によって到達度、経験度が異なるのは当然  
一定の基準を設け修了者の質の保証を行う必要

基本的臨床能力が具わったか

自動車(普通)運転免許 学科試験 技能試験	運転免許試験場にておこなう 指定教習所卒業者は免除
-----------------------------	------------------------------

研修修了認定 学科試験 技能試験	厚労省(医師国家試験)? 指定研修病院修了者は免除
------------------------	------------------------------

修了認定は研修管理委員会の判断に応じて責任者がプログラムごとに行う

⇒ 研修認定を厳格に行う(研修延長も認める)

プログラム通り研修したか 必修疾患・項目の経験	目標に沿って研修したか レポートの提出	} 根拠ある評価が重要
----------------------------	------------------------	-------------

## 臨床研修制度

### 達成のための方策

#### プログラム基準

内科(6ヶ月)、外科、救急、小児科、産婦人科、  
精神科、地域保健

#### 研修目標

行動目標 21

経験目標 手技 64 症状 52 疾患 88 現場 28

### 目標達成の担保

#### 必修疾患・項目の設定

手技38 症状31 疾患(入院)10 (外来)38

達成線の設定 (経験疾患88のうちの7割 62)

レポート 31項目

## 修了認定に関するEPOCの利点

- 研修医の自己評価を指導医評価により確認している
- 研修医・指導医の評価の訂正は本人しかできない
  - 臨床現場の判断が尊重される
- 達成度が随時わかる
  - 研修途中で達成度に応じ研修内容を検討できる
  - 修了認定間際の混乱が回避できる ▶
- 研修記録を作成する労力が軽減できる ▶
  - 新人の登録時期に重なり、相当な事務量が集中する時期
  - 要約フォーマットは厚労省が提示する指針にそって作成予定
- 保存
  - 5年間の保存が義務付けられている ▶

## 研修の進行状況がわかる 指導医により確認されている

ピンクは他ブロックで経験

(6)呼吸器系疾患	■ + ■の項目数 (■の項目数)		診療した	指導医による確認	レポート提出
	全体の項目数	(A)の項目数			
	4/7	(3/7)			
	1/1	(0/1)			
	1/2	(1/2)			
[1]呼吸不全 (B)	●済 ○未	確認済	不要		
[2]呼吸器感染症(急性上気道炎、気管支炎、肺炎) (A)	○済 ●未	—	未提出		
[3]閉塞性・拘束性肺疾患(気管支喘息、気管支拡張症) (B)	○済 ●未	—	不要		
[4]肺循環障害(肺塞栓・肺梗塞)	○済 ●未	—	不要		
[5]異常呼吸(過換気症候群)	○済 ●未	—	不要		
[6]胸膜、縦隔、横隔膜疾患(自然気胸、胸膜炎)	●済 ○未	確認済	不要		
[7]肺癌	●済 ○未	確認済	不要		

グレーは現在のブロックで経験

## 研修修了時の研修記録のサンプル EPOC-研修記録

いつどこで研修したか

<< 研修修了情報 >>  
 研修修了氏名: 全期研修医 研修修了年度: 研修修了診療科: 研修修了日: 研修修了時間: 研修修了場所: 研修修了施設:

<< 研修修了内容 >>  
 研修期間: 研修ブロック: 研修科目等: 研修指導医等: 担当指導医氏名等

研修期間	研修ブロック	研修科目等	研修指導医等	担当指導医氏名等
A 2006/12/01 2007/02/01	内科	消化器科	消化器科	消化器科
B 2006/11/01 2007/02/01	内科	消化器科	消化器科	消化器科
C 2006/12/01 2007/02/01	消化器科(研修科)	消化器科	消化器科	消化器科

どこでどんな評価だったか

<< 研修評価 >>  
 I. 行動目標項目 > 医師者として必要な基本姿勢・態度

1. 患者-医師関係	A	B	C	D	E	F	G	H	I	備考
患者の病状・検査結果・検査結果を把握する	a/b	???	b/c	b/c	b/a	a/b	a/b	a/a	a/a	

いままでどのくらい経験したか

<< 研修評価 >>  
 II. 経験目標項目 > C) 経験すべき症状・病態・疾患

1. 頻度の高い症状	0	25	50	75	100	研修医
必経項目: 16/100	0	0	0	0	0	80.0%
全項目: 22/100	0	0	0	0	0	82.8%

2. 頻度を要する症状・病態	0	25	50	75	100	研修医
必経項目: 3/11	0	0	0	0	0	27.3%
全項目: 5/11	0	0	0	0	0	29.4%

		2004/05/01	2004/05/01	2004/07/19	×	2004/07/19	2004/07/19	2004/07/19	2004/07/19	2004/07/19	×	×	2004/
内科 (消化器内科)		2004/05/01	2004/05/01										
2004/06/27		2004/06/27	2004/06/27										
<b>研修医の8割以上 入力</b>		<b>67施設 / 387施設</b>											
<b>2-8割</b>		<b>185施設 / 387施設</b>											
<b>-2割</b>		<b>52 施設 / 387施設</b>											
<b>入力準備中</b>		<b>83 施設 / 387施設</b>											
		平成17年1月31日現在											
内科 (膠原病・リウマチ内科)		2004/06/29	2004/06/29	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
2004/10/17		2004/10/17	2004/10/17	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
内科 (循環器内科)		2004/05/01	2004/05/01	2004/06/17	×	2004/06/17	2004/07/19	2004/07/19	2004/07/19	2004/07/19	2004/08/17	×	×
2004/06/27		2004/06/27	2004/06/27	2004/10/12	×	2004/10/12	2004/10/12	2004/10/12	2004/10/12	2004/10/12	2004/10/12	×	×
内科 (膠原病・リウマチ内科)		2004/06/28	2004/06/28	2004/08/20	×	2004/08/20	2004/08/20	2004/08/20	2004/08/20	2004/08/20	2004/08/20	×	×
2004/08/22		2004/08/22	2004/08/22	2004/08/23	×	2004/10/07	2004/10/07	2004/10/07	2004/10/07	2004/10/07	2004/10/07	×	×

## 入力状況進んでいる例

診療科	入力開始日	入力完了日	入力率 (%)	入力数	施設数	研修医数	研修医入力率 (%)
内科	2004/05/01	2004/06/27	67	387	67	387	17.3
外科	2004/05/01	2004/06/27	185	387	185	387	47.8
小児科	2004/05/01	2004/06/27	52	387	52	387	13.4
産婦人科	2004/05/01	2004/06/27	83	387	83	387	21.4
内科 (消化器内科)	2004/05/01	2004/06/27	67	387	67	387	17.3
内科 (循環器内科)	2004/05/01	2004/06/27	185	387	185	387	47.8
内科 (膠原病・リウマチ内科)	2004/06/29	2004/10/17	67	387	67	387	17.3
内科 (循環器内科)	2004/05/01	2004/06/27	185	387	185	387	47.8
内科 (消化器内科)	2004/05/01	2004/06/27	67	387	67	387	17.3
内科 (循環器内科)	2004/05/01	2004/06/27	185	387	185	387	47.8
内科 (膠原病・リウマチ内科)	2004/06/29	2004/10/17	67	387	67	387	17.3
内科 (循環器内科)	2004/05/01	2004/06/27	185	387	185	387	47.8
内科 (消化器内科)	2004/05/01	2004/06/27	67	387	67	387	17.3
内科 (循環器内科)	2004/05/01	2004/06/27	185	387	185	387	47.8
内科 (膠原病・リウマチ内科)	2004/06/29	2004/10/17	67	387	67	387	17.3

## 入力状況 進んでいない例

施設名	担当	担当部署	担当氏名	担当氏名	担当氏名	担当氏名	担当氏名	担当氏名	担当氏名	担当氏名	担当氏名
岡山 岡山大学病院(総合診療科)	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27
岡山 岡山大学病院(救急科)	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27
岡山 岡山大学病院(内科)	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27
岡山 岡山大学病院(外科)	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27
岡山 岡山大学病院(産科)	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27
岡山 岡山大学病院(小児科)	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27
岡山 岡山大学病院(放射線科)	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27
岡山 岡山大学病院(検査部)	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27
岡山 岡山大学病院(救急部)	2005/01/24	2005/04/17	2005/01/24	2005/04/17	2005/01/24	2005/04/17	2005/01/24	2005/04/17	2005/01/24	2005/04/17	2005/01/24
岡山 岡山大学病院(地域保健・医療 連携部)	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27
岡山 岡山大学病院(地域保健・医療 連携部)	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27
岡山 岡山大学病院(地域保健・医療 連携部)	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27	2005/01/27

## 評価に関するEPOCの課題

研修医・指導医の入力が前提

「如何に入力を促すか」 成功事例を参考に

客観性の問題

3段階絶対評価

経験の判定

} 施設ごとに基準を明確に