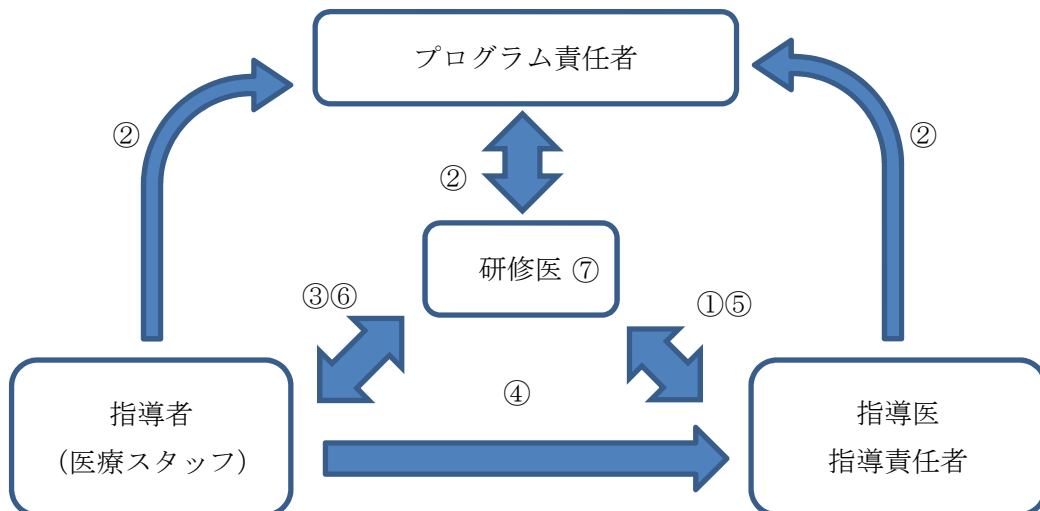


研修の評価様式

評価実施者	評価対象	様式	評価時期
研修医	指導医・研修環境⑤	指導医・上級医評価 (EPOC2) 診療科・病棟評価 (EPOC2) 研修医療機関単位評価 (EPOC2)	ローテート終了毎
	指導者⑥	指導者評価票	年2回
	研修プログラム②	研修プログラム 評価票 プログラム全体評価 (EPOC2)	年1回 (随時)
	自己⑦	研修医評価票 I～III (EPOC2) (定期的にフィードバックを行う)	ローテート終了毎 (救急年は2回) 1年次 9月、2月 2年次 7月、12月
指導医	研修医①	研修医評価票 I～III (EPOC2)	ローテート終了毎 (一部半年ごと)
	研修プログラム②	研修プログラム 評価票 研修プログラムへのフィードバック (EPOC2)	年1回
指導者	研修医③	研修医評価票 (指導者用) 研修医評価票 I～III (EPOC2)	年2回
	指導医④	指導医評価票 (指導者用)	年1回
	研修プログラム②	研修プログラム 評価票 研修プログラムへのフィードバック (EPOC2)	年1回
プログラム 責任者	研修医	臨床研修の目標の達成度判定票	研修終了時
	研修プログラム	研修プログラム 評価票	年1回



研修医評価票 (指導者用)

研修医氏名		研修科	
研修期間	平成 年 月 日	～ 平成 年 月 日	

態度・姿勢	<ul style="list-style-type: none"> 患者、家族、同僚、上級医、医療スタッフへの態度 挨拶、身だしなみ、責任感、協調性なども含む 患者、家族に誠実に接する など 	4 3 2 1 0
意欲・積極性	<ul style="list-style-type: none"> 検査、処置、手術などに積極的に取り組む 疾患、検査、治療について自分で勉強する 適切な文献検索をおこなう 検討会などに積極的に参加する など 	4 3 2 1 0
基本的検査	<ul style="list-style-type: none"> 各科に共通する基本的検査（血液検査、X線検査など）ができる、知っている 	4 3 2 1 0
基本的手技	<ul style="list-style-type: none"> 各科に共通する基本的手技（気道確保、採血など）ができる 	4 3 2 1 0
基本的治療	<ul style="list-style-type: none"> 各科に共通する基本的治療（薬物の理解・投薬、輸液など）ができる 	4 3 2 1 0
医療記録	<ul style="list-style-type: none"> 診療録に適切に記載できる 処方箋、診断書、紹介状などを適切に記載できる 	4 3 2 1 0

4：十分達成 3：ほぼ達成 2：やや不十分 1：全く不十分 0：評価できない、未経験

その他特記事項（研修目標の達成状況など）

平成 年 月 日

所属 _____

評価者 _____ 印

指導医評価票（指導者用）

評価者： _____ 所属部署： _____

診療科： _____ 研修期間： 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ～ 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

指導を担当した主な指導医・上級医： _____

別紙「指導医に関する評価項目」を参考に下記を評価してください。

良かった点と改善すべき点については、自由記載または項目番号を記載してください。

科全体の研修医指導体制を評価してください。特定の個人について意見がある場合も記載していただいて構いません。

<指導医について>

1 医師の模範として相応しかったですか？	(はい) 5	4	3	2	1(いいえ)
2 指導医の指導法は良かったですか？	(はい) 5	4	3	2	1(いいえ)
3 研修医への配慮は十分でしたか？	(はい) 5	4	3	2	1(いいえ)
4 指導医の指導法等で良かった点と改善すべき点を挙げてください。					
良かった点：			改善すべき点：		

指導医に関する評価項目

	項目番号	内容
模範 の 役割	A-1	患者・家族に誠実な態度で接する
	A-2	患者・家族と適切にコミュニケーションする
	A-3	患者の抱える健康問題の把握が適切である
	A-4	倫理的配慮が適切である
	A-5	患者の問題解決法を的確に計画立案する
	A-6	望ましい診療態度・マナーである
	A-7	医療チームメンバーと適切にコミュニケーションする
	A-8	自己の継続的な生涯研修の姿勢が備わっている
指導 方法	B-1	研修医の情報収集方法（医療面接、身体診察）を確認・指導する
	B-2	研修医の収集した情報の内容（病歴、所見）を確認する
	B-3	研修医の診療行為の確認・指導する
	B-4	研修医の作成した医療記録を確認・指導する
	B-5	受け持ち患者についての考えを確認・指導する
	B-6	研修医の患者・家族とのコミュニケーションの様子を確認・指導する
	B-7	研修医の医療チームとのコミュニケーションの様子を確認・指導する
	B-8	コミュニケーションに問題があればディスカッション／フィードバックする
配慮 ・ 能力	C-1	研修医の心身の状態に配慮する
	C-2	研修目標を常に念頭において指導する
	C-3	形成的評価を繰り返し（良い点をほめ、改善点を指摘）フィードバックする
	C-4	指導責任者や研修委員会と連携する
	C-5	教育能力の向上を常に心がけている

指導医・指導体制に関する評価票

研修医氏名： _____

診療科： _____ 研修期間： 平成____年____月____日 ～ 平成____年____月____日

指導を担当した主な指導医・上級医： _____

<指導体制について>

- 1 研修に対して満足していますか？
(はい) 5 4 3 2 1 (いいえ)
- 2 研修開始時に十分なオリエンテーションは得られましたか？
(はい) 5 4 3 2 1 (いいえ)
- 3 指導体制（目標、研修方法など）は良かったですか？
(はい) 5 4 3 2 1 (いいえ)
- 4 研修中に適切な評価（フィードバック）を受けられましたか？
(はい) 5 4 3 2 1 (いいえ)
- 5 指導体制の特に良かった点と良くなかった点を挙げてください。

良かった点：

良くなかった点：

<指導医について>

- 1 指導医の指導法は良かったですか？
(はい) 5 4 3 2 1 (いいえ)
- 2 指導医に熱意を感じましたか？
(はい) 5 4 3 2 1 (いいえ)
- 3 あなたの指導医の指導法で良かった点と良くなかった点を挙げてください。

良かった点：

良くなかった点：

<総合評価> 5 4 3 2 1

※ 各科の研修終了時に事務部管理課に提出してください。

指導者 評価票

研修医氏名： _____ 評価日： _____年 _____月 _____日

【評価方法】

- ・指導者の指導力向上のため、各指導部署への評価をお願いします。
- ・評価は自由記載でお願いします。

指導部署	評価
看護部（外来）	
看護部（病棟）	
看護部（救急外来・手術室）	
薬剤部	
画像情報室	
臨床検査室	
臨床工学室	
リハビリテーション室	
地域医療連携室	
退院支援・医療福祉相談室	
医療安全管理室	
感染対策管理室	
診療情報管理室	
栄養室	

研修医自己評価票

研修医氏名： _____ 評価日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

3：いつもできている 2：概ねできている 1：努力が必要

医療者としての態度

社会人としての態度

	挨拶	3	2	1
	ルールの順守	3	2	1
	身だしなみを整える	3	2	1
	時刻を守る	3	2	1
	健康管理を行う	3	2	1
安全管理	医療安全に関する知識を持ち、これに基づいて適切に行動できる	3	2	1
	感染対策に関する知識を持ち、これに基づいて適切に行動できる	3	2	1
職業倫理	医の倫理、生命倫理に配慮した態度をとることができる	3	2	1
	患者のプライバシーに配慮した行動がとれる	3	2	1
学習態度	自己啓発の努力をしている	3	2	1

患者・医師関係

共感	患者・家族に対し傾聴の態度を示すことができる	3	2	1
	患者・家族に対し共感することができる	3	2	1
患者との協働医療	患者・家族の意思を尊重して医療を展開する姿勢がとれる	3	2	1
コミュニケーション	患者・家族と良好なコミュニケーションがとれる	3	2	1

チーム医療

情報共有	他職種と良好なコミュニケーションを取ることができる	3	2	1
協働	医師としての立場を自覚し、チームの中での役割を果たすことができる	3	2	1
	他職種の役割を尊重できる	3	2	1

医療記録

医療記録	診療録を迅速かつ適確に記載できる	3	2	1
症例呈示	明確で論理的な症例呈示ができる	3	2	1

医療の社会性

	保健医療法規・制度に則った診療ができる	3	2	1
	制度や社会資源を利用した医療を提供できる	3	2	1

臨床研修の目標の達成度判定票

研修医氏名: _____

A.医師としての基本的価値観(プロフェッショナリズム)		
到達目標	達成状況: 既達/未達	備 考
1.社会的使命と公衆衛生への寄与	<input type="checkbox"/> 既 <input type="checkbox"/> 未	
2.利他的な態度	<input type="checkbox"/> 既 <input type="checkbox"/> 未	
3.人間性の尊重	<input type="checkbox"/> 既 <input type="checkbox"/> 未	
4.自らを高める姿勢	<input type="checkbox"/> 既 <input type="checkbox"/> 未	
B.資質・能力		
到達目標	既達/未達	備 考
1.医学・医療における倫理性	<input type="checkbox"/> 既 <input type="checkbox"/> 未	
2.医学知識と問題対応能力	<input type="checkbox"/> 既 <input type="checkbox"/> 未	
3.診療技能と患者ケア	<input type="checkbox"/> 既 <input type="checkbox"/> 未	
4.コミュニケーション能力	<input type="checkbox"/> 既 <input type="checkbox"/> 未	
5.チーム医療の実践	<input type="checkbox"/> 既 <input type="checkbox"/> 未	
6.医療の質と安全の管理	<input type="checkbox"/> 既 <input type="checkbox"/> 未	
7.社会における医療の実践	<input type="checkbox"/> 既 <input type="checkbox"/> 未	
8.科学的探究	<input type="checkbox"/> 既 <input type="checkbox"/> 未	
9.生涯にわたって共に学ぶ姿勢	<input type="checkbox"/> 既 <input type="checkbox"/> 未	
C.基本的診療業務		
到達目標	既達/未達	備 考
1.一般外来診療	<input type="checkbox"/> 既 <input type="checkbox"/> 未	
2.病棟診療	<input type="checkbox"/> 既 <input type="checkbox"/> 未	
3.初期救急対応	<input type="checkbox"/> 既 <input type="checkbox"/> 未	
4.地域医療	<input type="checkbox"/> 既 <input type="checkbox"/> 未	
臨床研修の目標の達成状況		<input type="checkbox"/> 既達 <input type="checkbox"/> 未達
(臨床研修の目標の達成に必要な条件等)		

年 月 日

西尾市民病院臨床研修プログラム・プログラム責任者 齋藤 晴彦

研修プログラム評価票

評価者： _____ 評価日： _____年____月____日

【評価方法】・研修プログラムの各項目についての評価、改善点のご提案をお願いします。

項目	評価
理念 基本方針	
研修施設	
指導体制 (指導医、指導者、委員会)	
研修医の処遇	
研修目標 研修分野の内容	
研修機会 (勉強会、カンファレンス、チーム医療)	
研修の評価方法	
各科プログラム 到達目標担当分野	