

## その他の機能

↓ 指導医・研修医の入力状況が把握できる

科別	登録開始日	登録終了日	登録期間	登録状況	登録状況	登録状況	登録状況	登録状況	登録状況	登録状況	登録状況	登録状況	登録状況	登録状況	登録状況	登録状況
外科 (小児外科)	2004/07/05 2004/10/17	2004/07/25 2004/11/15	X X X X X X X X X X X X X X X X	-												
内科 (内視鏡検査)	2004/10/16 2004/12/12	2004/11/14 2004/12/21	X X X X X X X X X X X X X X X X	X X X X												
皮膚 (アレルギー科)	2004/05/01 2004/08/21	2004/05/10 2004/10/15	X X X X X X X X X X X X X X X X	X X X X												
眼科 (眼疾患科)	2004/09/26 2004/08/22	2004/09/28 2004/10/31	X X X X X X X X X X X X X X X X	X X X X												
内科 (呼吸器内科)	2004/08/23 2004/10/17	2004/08/23 2004/11/10	X X X X X X X X X X X X X X X X	-												
内科 (呼吸器内科)	2004/08/23 2004/10/17	2004/08/23 2004/11/10	X X X X X X X X X X X X X X X X	-												
皮膚 (アレルギー科)	2004/05/01 2004/06/27	2004/05/01 2004/06/30	X X X X X X X X X X X X X X X X	X X X X												
皮膚 (呼吸器内科)	2004/06/28 2004/08/22	2004/06/28 2004/10/03	X X X X X X X X X X X X X X X X	X X X X												
内科 (消化器内科)	2004/06/23 2004/09/17	2004/06/23 2004/11/03	X X X X X X X X X X X X X X X X	-												

## その他の機能

〈研修目標の入力〉

研修統括部門から研修目標を自由に追加できる

10	経験目標(4段階)	免疫・アレルギー疾患	追加する
----	-----------	------------	------

● 行動目標は大項目2個、小項目各3個まで追加可能です。

追加した行動目標の一覧			
10	小児疾患	詳細入力	削除する
20	高齢者の疾患	詳細入力	削除する

● 経験目標(2段階)は大項目3個、小項目各10個まで追加可能です。  
 ● 経験目標(4段階)は大項目3個、小項目各4個まで追加可能です。

追加した経験目標の一覧				
10	2段階評価	小児疾患	詳細入力	削除する
20	2段階評価	高齢者の疾患	詳細入力	削除する

## 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

③ EPOCオンライン研修評価システム - Microsoft Internet Explorer

掲示板情報

年度	プログラム名
2004年度	東京医科歯科大学医学部附属病院

(最終更新日:2004/08/09)

研修医、指導医各位  
必修化においては、臨床研修修了証を厚労省に提出し、もって医籍に記載され  
先般厚労省よりこの評価は厳格に行う旨求められました。東京医科歯科大学  
研修センターでは各協力施設での入力状況をオンラインで把握しております。  
なお、診療科において経験ができないかった項目については、「評価不能」を  
東京医科歯科大学 臨床教育研修センター  
センター長 田中雄二郎

## その他の機能

### 病歴要約

→ レポートサンプルをダウンロードできる

剖掛:  治療  解決  病科(手術:有・無)  不定  死亡(例後:有・無)  
アドバイス:  外科にて  他院へ依頼  緩和

確定診断名(主病名および併存名)

□1.  
□2.  
□3.

【主病】  
【既往歴】  
【家族歴】  
【生活歴】  
【検査歴】  
【主要な既往現症】  
【主要な検査所見】

プロトコルリスト

□1.  
□2.  
□3.

【入院疾患】  
□1.

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

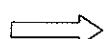
学科試験

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
- 達成度が隨時わかる
  - 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)		
	全体の項目数 4/7 (3/7)		
	(A)の項目数 1/1 (0/1)	(B)の項目数 1/2 (1/2)	
■ 診療した	指導医による確認	レポート提出	
[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

## EPOC-研修記録

研修修了時の研修記録のサンプル

いつどこで  
研修したか

研修内容		研修場所	
内臓	HSG	内臓	HSG
「 <b>研修履歴</b> 」			
A	2003/2/1 2004/1/25	内臓	消化内科 ○○大学附属○○病院消化内科 准教授
B	2003/1/1 2003/1/21	内臓	消化内科 ○○市立○○市民病院 准教授
C	2004/2/1 2004/3/20	消化部門(内臓)2名	内臓 ○○市立○○市民病院 准教授

どこで  
どんな評価だったか

1. 患者-医師間関		「 <b>研修評価</b> 」								
A		「 <b>研修評価</b> 」								
B		「 <b>研修評価</b> 」								

今まで  
どのくらい経験したか

II. 研修目標項目 > B) 継続すべき症状・病態・疾患										
A) 症度の高い症状										
B) 症度の低い症状										
C) 症度の低い疾患										
D) 症度の低い疾患										
E) 症度の低い疾患										
F) 症度の低い疾患										
G) 症度の低い疾患										
H) 症度の低い疾患										
I) 症度の低い疾患										
J) 症度の低い疾患										
K) 症度の低い疾患										
L) 症度の低い疾患										
M) 症度の低い疾患										
N) 症度の低い疾患										
O) 症度の低い疾患										
P) 症度の低い疾患										
Q) 症度の低い疾患										
R) 症度の低い疾患										
S) 症度の低い疾患										
T) 症度の低い疾患										
U) 症度の低い疾患										
V) 症度の低い疾患										
W) 症度の低い疾患										
X) 症度の低い疾患										
Y) 症度の低い疾患										
Z) 症度の低い疾患										



## 入力状況 進んでいない例

		（期間）		03/29	04/04	4/1	4/7	4/13	4/19	4/25	4/30
外科 （消化器外科・肝胆脾外科）	2004/05/17 2004/05/13 2004/07/11 2005/01/31	2004/11/30	X	2004/11/23	X	X	X	X	X	X	X
外科 （心臓血管外科）	2004/07/12 2004/07/12 2004/08/03 2005/01/31	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
小児科 （小児科）	2004/08/08 2004/08/09 2004/10/31 2005/01/31	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
内科 （内分泌科内3）	2004/11/01 2004/11/01 2005/01/23 2005/02/21	X	X	X	X	2005/01/17 2005/01/17 2005/01/17	X	X	X	X	X
腎臓泌尿器科（腎臓科） （腎臓科）	2005/01/14 2005/01/14 2005/04/07 2005/04/12	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
地域保健・医療 （診療所）	2005/04/18 2005/04/18 2005/04/24 2005/05/24	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
地域保健・医療 （診療所）	2005/04/25 2005/04/25 2005/05/01 2005/05/31	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
地域保健・医療 （保健用）	2005/05/02 2005/05/02 2005/05/08 2005/05/07	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

## 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