

研修医 氏名 ( )

\_\_\_\_\_における再履修の要否について

貴診療科 ( \_\_\_\_\_ ) は、本研修プログラムにおける必修科です。

A. 医師としての基本的価値観 (プロフェッショナリズム)

B. 資質・能力

1. 医学・医療における倫理性
2. 医学知識と問題対応能力
3. 診療技能と患者ケア
4. コミュニケーション能力
5. チーム医療の実際
6. 医療の質と安全の管理
7. 社会における医療の実践
8. 科学的探究
9. 生涯にわたって共に学ぶ姿勢

C. 基本的診療業務 (一般外来診療・病棟診療・初期救急対応・地域医療)

上記項目 (評価表の ABC) について、EPOC 2 を用いて評価したうえで、貴診療科での再履修の要否についてお答えください。

※研修評価につきましては、貴科特有の研修内容とは異なります。

※研修時期 (1年目か2年目かなど) もご考慮ください。

いずれかに○をつけていただき、「必要である」場合には、その理由を回答してください。

**貴診療科での再履修が**

・必要である

理由: ( \_\_\_\_\_ )

・必要でない

指導医 氏名 ( )

再履修の要否については、この用紙をもって決定するわけではなく、最終判断はプログラム責任者が行います。

照会先：良医育成支援センター (内線 27442/27448)