



福島医発第 1773 号 (総)

令和 3 年 9 月 15 日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会

会 長 松 田 峻一良

(公 印 省 略)

第 32 回日本医師会主催「指導医のための教育ワークショップ」
(2021 年 11 月 27 日～28 日) の開催(オンライン開催)について

爽秋の候、貴職ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、標記ワークショップの開催案内が日本医師会から参りましたのでご連絡申し上げます。

本年度は、新型コロナウイルス感染症感染拡大防止の観点から、合宿形式ではなくオンライン形式で、2021 年 11 月 27 日 (土)、28 日 (日) の 2 日間にわたり開催されます。詳細については、別紙 1、2 にてご確認ください。

参加希望がございましたら、別紙の「確認書・参加希望申込書」にて、10 月 11 日 (月) までに本会へお申し込みいただきますよう、貴会会員への周知方、何卒よろしくお願い申し上げます。

なお、

- 1) 平成 21 年 4 月より指導医の要件として、指導医講習会を受講したことが必須要件となったことから、参加申し込みが多い場合は、抽選となりますのでご注意ください。
- 2) 本会主催のワークショップは 2021 年 12 月 3 日 (金)、4 日 (土) の日程で本会館にて開催予定としておりますことを申し添えます。

小郡三井医師会より

学術担当理事 柳 大三郎
会長 島田昇二郎

(生 52)

令和 3 年 9 月 10 日

都道府県医師会
担当理事 殿

日本医師会常任理事
羽 鳥 裕
(公印省略)

第 32 回日本医師会主催「指導医のための教育ワークショップ」
(2021 年 11 月 27 日～28 日) の開催 (オンライン開催) について

時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、日本医師会では、1 泊 2 日の合宿形式の「指導医のための教育ワークショップ」をこれまで 31 回実施してまいりましたが、2020 年度は、新型コロナウイルス感染拡大の影響から開催を中止といたしました (令和 2 年 8 月 5 日 (生 44))。

本年度も新型コロナウイルス感染症の感染は収束には至っておらず、合宿形式の開催は困難と判断いたしました。そこで、本年度は、合宿形式ではなくオンライン形式で、2021 年 11 月 27 日 (土)、28 日 (日) の 2 日間にわたり第 32 回ワークショップを開催することといたしました。詳細は、別紙 1 および 2 をご参照ください。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了知いただき、貴会管下郡市区医師会や会員へのご案内方よろしくご高配のほどお願い申し上げます。

また、その際、地域医療において、臨床研修および医学生の実習に指導医として携わることに関心と意欲をお持ちの方を都道府県医師会においてご推薦いただきますよう、貴職の特段のご高配をお願い申し上げます。

ご推薦に当たっては、お手数ですが、参加希望者に別紙の申込用紙にご記入いただき、貴都道府県医師会でとりまとめのうえ、下記の要領にて、ご送信くださいますようお願いいたします。

なお、参加申込が多い場合は、抽選とさせていただきます。また、参加管理は全国医師会研修管理システムにて行うため、参加証は発行しないことを申し添えます。



記

1. 送信いただくもの

- (1) 参加申込者送信用紙（都道府県医師会用）
- (2) 参加希望者記入用紙
 - 1) 都道府県医師会において（2）を確認・取りまとめのうえ、（1）とともに送信してください。
 - 2) 記入に際しての留意事項は（1）（2）の用紙をご参照ください。
 - 3) お申し込みに必要な（1）（2）の word ファイルは文書管理システムの「お知らせ」※に掲載しています。

※文書管理システム URL

<https://www1.med.or.jp/japanese/joho/prefmed/login.cgi>

ログイン後、左上の「お知らせ」ボタンからダウンロードいただけます。

2. 締切：2021 年 10 月 12 日（火）17：00

※必着。締切日を過ぎた申込は一切受け付けません。

3. 送信先：日医生涯教育課（e-mail）

e-mail：syogai@po.med.or.jp（セキュリティにご配慮ください。）

※e-mail でのみ受け付けます。

4. 参加者確定日：2021 年 10 月 15 日（金）

※都道府県医師会にご報告するとともに、本会より参加者に直接ご連絡いたします。

※いずれも e-mail にて行いますので、必ずご確認ください。

5. その他の留意事項

- (1) 今回のワークショップはオンライン開催であることから、参加者には PC やインターネット関係に精通していることを求めます（内容は 1.（2）参照）。
- (2) 参加者には開催前にワークショップ当日の環境で試行できるよう、リハーサルの日程を提供します。
- (3) 所属機関の事務担当者による代理申込みが多いですが、必ず参加希望者本人から確認書・申込書の内容について承諾を得たうえで、申込むようご案内ください。

以上

日本医師会 第32回「指導医のための教育ワークショップ」

趣旨

わが国の医学教育は、新しい医学・医療の進歩と社会のニーズに対応するため、カリキュラムの改善、共用試験（C B T ・ O S C E）の標準化などの取り組みが重ねられてきた。令和3年の医師法改正により共用試験が医師法に位置づけられ（令和5年4月1日施行）、診療参加型臨床実習の実質化が期待される。

かかる状況の下、医学部・医科大学では、地域の医療機関における卒前臨床実習がカリキュラムに組み入れられ、さらに医師臨床研修制度においても地域医療研修が必修とされている。

このため、地域医療を担う医師による、医学生や研修医に対する指導が求められていることから、指導医としての教育能力を身につけることを目的として、日医会員のためにワークショップを開催する。

本ワークショップでは、教育目標の設定、教育方法の立案および評価法の策定が重要であることを強調する。

なお、平成21年4月より、本ワークショップをはじめとする医師の臨床研修に係る指導医講習会を受講したことが医師臨床研修制度における指導医の必須要件となっている。

主 催 日本医師会

テーマ 研修医へのカリキュラム立案

日 時 2021年11月27日（土）9時00分～11月28日（日）17時00分

- 方 法
1. インターネット回線を利用したオンラインによるワークショップ（講習時間16時間10分。なお、事前学習を含む。）
 2. 受講者は、各々都合のよい場所からパソコンを用いて参加する（スマートフォン、タブレットでの受講はできない）。
 3. 受講者には、別途詳細につき連絡する。

参加者 21名

- (1) 都道府県医師会推薦参加者（7年以上の臨床経験を有する者）
- (2) その他

＊日本医師会員を優先します。

申込方法 都道府県医師会を通じて申し込む。

参加費用 日本医師会員 3万円

都道府県医師会員または郡市区医師会のみ 4万円

非会員 5万円

※事前にお振込みいただき、当日欠席した場合でも返金いたしません。

修了証 日本医師会主催「指導医のための教育ワークショップ」を修了した者に、「医師の臨床研修に係る指導医講習会の開催指針」（平成16年3月18日付け医政発第0318008号）に基づく、日本医師会長、厚生労働省医政局長連名の修了証書を発行する。

日本医師会生涯教育制度 12.0単位・7カリキュラムコード

カリキュラムコード

「1・医師のプロフェッショナリズム」、「4・医師－患者関係とコミュニケーション」、「7・医療の質と安全」、「10・チーム医療」、「12・地域医療」、「15・臨床問題解決のプロセス」、「0・その他」

ワークショップスタッフ

ディレクター

松原 謙二 日本医師会副会長

羽鳥 裕 日本医師会常任理事

チーフタスクフォース

福井 次矢 京都大学 名誉教授

タスクフォース

内田 博 東京都健康長寿医療センター麻酔科専門部長

倉本 秋 一般社団法人高知医療再生機構理事長

高村 昭輝 富山大学医学部 教授

羽金 和彦 宇都宮保健所 所長

事務局

日本医師会生涯教育課

〒113-8621 東京都文京区本駒込 2-28-16

e-mail: syogai@po.med.or.jp

TEL 03-3942-6139 (直通)

第32回 日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」プログラム（案）
テーマ「研修医へのカリキュラム立案」

第1日 2021年11月27日（土）

時刻	形式	所要時間	内 容
			受付
9:00		10分	プレテスト
9:10			開会 ディレクター・タスクフォース挨拶
9:20	P	21分	参加者自己紹介(1人1分)
9:41	P	9分	ブレイクアウトルーム（ZOOM）の使い方
9:50	PL	10分	ワークショップとは
10:00	(1時間10分)		GW1：あなたの考える理想の医師像
(10:00)	PL	10分	KJ法
(10:10)	G	40分	I 10分, G 30分
(10:50)	P	20分	発表・討論（各グループ 6分30秒 ：発表5分、討論1分40秒）
11:10			休憩（5分）
11:15	PL	5分	医師臨床研修制度の理念と概要・到達目標・修了基準（事前学習まとめ）
11:20	PL	30分	カリキュラムとは
11:50			昼 食（60分）
12:50	(2時間40分)		GW2：教育目標
(12:50)	PL	20分	教育目標とは
(13:10)	G	10分	ユニットテーマの選択
(13:20)	G	100分	教育目標作成
(15:00)	P	30分	発表・討論（各グループ 10分：発表6分、討論4分）
15:30			休憩（5分）
15:35	(3時間)		GW3：教育(学習)方略
(15:35)	PL	20分	教育(学習)方略とは
(15:55)	G	110分	教育(学習)方略作成
(17:45)	P	45分	発表・討論（各グループ 15分：発表9分、討論6分）
(18:30)	PL	5分	SPICES model
18:35	P	10分	第1日目の評価記入
18:45			第1日 終了
	I	(Individual work)：個人作業	
	G	(Group work)：グループ作業	
	PL	(Plenary lecture)：全体講義	
	P	(Plenary session)：全体討論	

第2日 2021年11月28日(日)

時刻	形式	所要時間	内 容
9:00	PL	5分	振り返り
9:05	(2時間40分)		GW4:教育評価
(9:05)	PL	5分	プレ教育評価演習
(9:10)	PL	20分	教育評価とは
(9:30)	G	85分	教育評価作成
(10:55)	P	45分	発表・討論(各グループ15分:発表8分、討論7分)
(11:40)	PL	5分	ポスト教育評価演習
11:45	昼 食 (60分)		
12:45	P	5分	教育評価演習結果発表
12:50	PL	5分	コーチング(事前学習まとめ)
12:55	(1時間40分)		SEA Session
	テーマ:研修医の指導方法		
(12:55)	PL	5分	トリガー動画視聴
(13:00)	PL	15分	SEA 体験説明
(13:15)	G	15分	SEA 体験
(13:30)	PL	5分	「SEA 体験」作業指示
(13:35)	G	25分	SEA 体験(プロダクト作成)
(14:00)	PL	15分	SEA 体験全体発表
(14:15)	PL	15分	SEA 体験解説
(14:30)	PL	5分	トリガー動画改善版視聴
14:35	休 憩 (5分)		
14:40	(1時間25分)		GW5:指導医に求められる資質・能力
(14:40)	PL	10分	KJ法
(14:50)	G	50分	指導医に求められる資質・能力作成 (2次元展開法)
(15:40)	P	25分	発表・討論(各グループ6分、全体討論7分)
16:05	P	5分	ポストテスト
16:10	P	30分	第2日目の評価記入・提出 プレテスト・ポストテスト結果発表 参加者コメント(1人30秒)
16:40	写真撮影		
16:50	修了証授与 閉会挨拶 閉会		
17:00	終 了		

1. 事前学習(e-ラーニング):合計70分

- (1) 医師臨床研修制度の理念と概要・到達目標・修了基準(30分)
- (2) コーチング(30分)
- (3) 日医セッション(10分)

2. 参加者の写真撮影はGW中に適宜行う。タスクフォースの写真撮影は、1日目終了後に行う。

第 32 回日本医師会主催「指導医のための教育ワークショップ」 確認書・参加希望申込書

私は、以下のすべての事項に承諾し、第 32 回日本医師会主催「指導医のための教育ワークショップ」への参加を希望します。

1. 2 日間すべての内容に参加できること。
2. パソコン（Windows、mac）での参加を必須とし、スマホ、タブレットでの参加は不可とすること。
3. 基本的な PC の使い方に加え、メールの送受信、OS やソフトのインストール・アップデート、Word、Excel、PowerPoint の使用に十分慣れていること。
4. 回線切断時の復旧作業など、一定程度の PC トラブルに対処できること。
5. ネットワーク環境が整っていること（有線 LAN を推奨、無線 LAN の場合は十分な電波強度があることなど）。
6. ZOOM による双方向会議の利用経験があり、ZOOM の基本的な使用方法を理解していること。
7. 本ワークショップの録画について同意いただくこと。
 - 1) 録画映像は、オンライン形式でのワークショップを各医師会が開催するに当たっての参考資料とします。日医は医師会の要望に応じ録画映像を提供しますが、提供を受けた医師会は当該医師会内に限り利用し、かつ、複製はいたしません。
 - 2) なお、「指導医のための教育ワークショップ」開催後に作成し、厚生労働省、参加者、都道府県医師会に送付している「報告書」は重要な記録であり、従来から、参加者氏名、所属、写真が掲載されています。

年 月 日

氏 名 _____

フリガナ：	性別：	年齢：
氏 名：		
所属：	役職：	診療科：
メールアドレス：		
日医会員： 会員 ・ 会員外	都道府県または郡市区医師会： 会員 ・ 会員外	
臨床研修の指導医講習会の受講歴： 有（主催者名： _____） ・ 無		

※参加を希望される方は、上記事項に承諾・記名のうえ、案内のあった医師会にお申込みください。

※記入されたメールアドレス宛に参加の可否の連絡とワークショップの資料等を送付します。

※代理で申込みされる場合、必ず参加希望者本人から上記事項の承諾を得てください。