

第5回上越総合病院 臨床研修指導医講習会
(臨床研修医教育のためのワークショップ) 開催要項

1. 主催 : 上越総合病院 教育研修センター
2. 日時 : 令和3年1月16日(土) 8:30~20:00(予定)
令和3年1月17日(日) 8:30~17:00(予定)
3. 場所 : ご自宅または勤務先事業所 等
(11.受講される際の環境設定を必ずご確認ください。)
4. 参加募集人数: 32名
5. 対象 : 基幹型・協力型臨床研修施設等に勤務する医師で各施設において指導的立場が期待される者。医師は臨床経験7年以下でも受講可能。
6. 参加費用: 30,000円
※受講が決まった方へ振込先を通知いたします。
※領収書の発行はいたしませんので振込通知書を代用ください。
7. 実施内容:
 - (1) セミナー形式…ワークショップ形式
 - (2) テーマ
 - ① 研修プログラム立案
 - ・指導医として困っていること・悩んでいること・難しいこと、楽しいこと・良いこと・期待していること
 - ・社会が求める医師の基本的臨床能力とは
 - ・到達目標 ・研修方略 ・研修評価
 - ② 臨床研修制度の動向
 - ・指導医の業務と役割・別添の紹介
 - ・研修制度理念と概要
 - ・到達目標と修了基準
 - ③ 研修教育の技法・問題点とその解決
 - ・フィードバック・一分間指導法
 - ・SEA体験
 - ・指導医のあり方
 - ・プロフェッショナリズム
 - ・より良い指導に向けて

(3) セミナー実施責任者

主催責任者（ディレクター）

籠島 充（上越総合病院 病院長）

企画責任者（チーフタスクフォース）

有岡 宏子（聖路加国際病院 一般内科 部長）

研修指導者（タスクフォース）

清水 貴子（社会福祉法人 聖隷福祉事業団 顧問）

野村 英樹（金沢大学附属病院 特任教授 総合診療部 部長）

佐々木俊哉（桑名市総合医療センター 救急科部長）

横江 正道（名古屋赤十字第二病院 総合内科部長）

特別講師

吉村 学（宮崎大学医学部地域医療・総合診療医学講座 教授）

8. 申込み方法：

添付の「第5回上越総合病院臨床研修指導医講習会申込書」ならびに裏面の「同意書」に必要事項をご記入いただき、下記までご提出ください。

上越総合病院 教育研修センター 佐藤・古川・梅澤

〒943-8507 新潟県上越市大道福田616番地

Tel 025-524-3000 Fax 025-524-3002

E-mail rinsho@joetsu-hp.jp

9. 申込み期限： 令和2年11月20日（金）

10. 修了証書： 本講習会は厚生労働省が定める「医師の臨床研修に係る指導医講習会の開催指針」に準拠した講習会であり、修了した受講者に対して厚生労働省医政局長名の「修了証書」を交付します。

11. 環境設定について

・安定した通信のために、ブロードバンドの回線をご利用ください。一般に光回線であれば安心ですが、ポケットWifiやWiMAX、ソフトバンクエアーなどは通信が不安定な場合が多く、お勧めできません。なお、一般に室内の接続は有線LANをお勧めしますが、古いケーブルは速度が遅い場合があります。

・講習会はZoomとGoogleのオンラインアプリケーションを用いて行います。これらを同時に用いる場面がございますので、タブレットではなく、PCをご利用下さい（MacかWindowsかは問いません）。モニターを2面お使い頂くのが理想ですが、必須ではありません。タブレットによる参加はお勧めできません。

・講習会の様子が映っている画面や、流れている音声、不特定の第三者に開示されない場所からご参加下さい。また、頻繁に後を通る人が映り込んだり、人の話し声、音楽、車輦の通行音などが入る場所も避けて下さい。

また、講習会中はマスクを外していただきますので新型コロナウイルス感染の心配のない場所をお選びください。

・講習会に参加される方は、Zoom のアカウント登録が必要となります。お持ちでない方は、下記の URL から登録をお願いいたします。

<https://zoomy.info/manuals/account/>

・インターネットブラウザは Google Chrome を使用できるよう事前にインストールをお願いいたします。（最もパソコンのメモリや CPU への負荷が少ないため。

・参加申込をいただきました後に Zoom での接続テストを実施いたします。接続に問題のないことを確認したうえで、ワークショップへご参加いただくようになります。

・講習会はフル参加が修了要件となっています。職場やご自宅からご参加の場合も、休憩時間を除いて離席や電話対応（講習会事務局との電話を除く）はお控え下さい。御勤務先にはこの旨を了解いただくようお願いいたします。

12. その他:

- ・本講習会は、1 日のみの参加者、途中退席者には修了証書は発行できません。
- ・当日の日程や内容、タスクのメンバーは変更となることがあります。
- ・ワークショップのグループ分けは、臨床研修責任者/指導者の別、専門科、臨床経験年数等を参考に行います。
- ・キャンセルする場合、お早めに事務局までお知らせください。
- ・申し込みにあたり、ご不明な点がございましたら、教育研修センターにおたずねください。

第5回上越総合病院臨床研修指導医講習会
(臨床研修医教育のためのワークショップ) 申込書

開催日： 令和3年1月16日(土)～17日(日)

申込先： 〒943-8507 新潟県上越市大道福田616番地

上越総合病院 教育研修センター 佐藤・古川・梅澤

内線 3702 E-mail rinsho@joetsu-hp.jp

勤務先 : _____

氏名 : _____

役職名 : _____

専門領域 : _____

臨床経験年数 : _____年 _____か月

生年月日 : S・H _____年 _____月 _____日 (_____歳)

普段ご使用のパソコンのメールアドレス

_____@_____

Zoom のアカウント登録のメールアドレス

_____@_____

携帯電話番号 (緊急連絡先) _____

携帯電話のメールアドレス (緊急連絡のため)

_____@_____

申込み期限：令和2年11月20日(金)

※裏面の同意書のご記入をお願いいたします。

同意書

新潟県厚生連 上越総合病院
病院長 籠島 充 殿

私は、上越総合病院主催の第5回上越総合病院臨床研修指導医講習会に参加するにあたり、以下に定める事項に同意いたします。

(なおこれらに同意されない場合は、本講習会にはご参加頂けません。また、講習会開催中に違反された場合には、修了が認められない、あるいは退出をお願いする場合がありますのでご承知おきください。)

(1) 運営側による肖像並びに個人情報の使用について

参加者から提示された名前、住所、電話番号、性別その他の参加者個人に関わる情報(以下「個人情報等」)、ならびに肖像(参加者の顔、講習会中の写真および動画等の画像)を、下記の場合に利用させていただきます。参加者の承諾なく、他の目的には利用いたしません。

ただし、講習会の風景、講習会中の写真および動画等の画像に関しましては、肖像権に配慮の上、今後の臨床研修に関するの事業案内等に使用させていただく場合があります。また、写真等の掲載および個人情報の取扱いについては、肖像権並びに個人情報保護の観点から当院として万全の措置を取ります。

- ・講習会に関する参加者への連絡
- ・講習会内部における氏名・顔写真その他必要な個人情報の公開
- ・厚労省への報告書における、氏名・写真など要求される個人情報の提供
- ・参加者および所属機関、関係者への報告書の配付

(2) オンライン参加時のカメラ・マイクの扱い・参加者名ならびに服装について

本講習会は、小グループによる討論と成果物作成、ならびに全体での発表や討論を中心とするワークショップ形式で行われます。オンライン環境下で円滑なコミュニケーションを確保するため、グループ作業中はカメラを on としていただきます。全体会議においても原則的にカメラは on のままですが、運営側から指示があった場合、または動画の視聴中は、通信量節約のためカメラを off として下さい。またご自身の名前は、皆が認識しやすいように漢字フルネームで提示していただきます。

なおマスクについては、(止むを得ない場合を除き)着用が不要な環境からご参加下さい。服装はカジュアルなもので構いません。

マイクについては、発言時以外はハウリング防止のため off として下さい。

(3) 講習会中の情報セキュリティ遵守について

以下の行為は行わないで下さい。

- ・第三者にパスワード等を漏洩したり、不注意に見られたりすること
- ・講習会参加中の音声や映像を第三者に開示すること
- ・講習会内容を無断で録音、録画すること

(4) 時間厳守について

ログイン時刻、開始時刻、発表時間等の講習会進行については、運営側の案内を守って下さい。従わない場合、運営側より中止を指示されたり、強制終了される場合があります。

令和 年 月 日

氏名 _____ (押印省略)

所属 _____