

令和2年度 プログラム責任者養成講習会実施要領

1 目的

参加者が、円滑かつ効果的な臨床研修を推進し、研修医の臨床研修目標達成を支援するために、研修期間を通じての研修医に対する助言・指導とその他の援助ならびに指導医に対する支援を適切に行うとともに研修プログラムの実施を管理・調整・評価する能力の向上を図ることを目的とします。

2 主 題 「研修プログラム実施の管理・調整・評価」

3 講習会の実施

- (1) 主 催 臨床研修協議会
- (2) 後 援 予 定 (公社)日本医師会、(一社)日本医学教育学会
- (3) 期間・開催地 以下の会場で8回開催します。Zoomによるオンライン講習会です。

I : 2020-1クール 2020年11月1日(日)～2020年11月2日(月)

II : 2020-2クール 2020年11月3日(火/祝)～2020年11月4日(水)

III : 2020-3クール 2020年11月5日(木)～2020年11月6日(金)

IV : 2020-4クール 2020年11月7日(土)～2020年11月8日(日)

V : 2020-5クール 2020年11月22日(日)～2020年11月23日(月/祝)

VI : 2020-6クール 2020年11月24日(火)～2020年11月25日(水)

VII : 2020-7クール 2020年12月3日(木)～2020年12月4日(金)

VIII : 2020-8クール 2020年12月5日(土)～2020年12月6日(日)

- (4) 注 意 事 項 当講習会はZoomによるオンライン講習会です。小グループでの討議・発表など共同作業を行なうため、他のメンバーの迷惑になるので、閉講式終了時まで途中の入退回は認められません。

- (5) プログラム等 主題、プログラムは各会場共通。別紙参照。

- (6) 参加対象者 下記の両方に該当する方で、8回のうちいずれかに参加できる方。
ア 臨床研修病院又は医科大学(医学部)附属病院に勤務する医師で、プログラム責任者として現にプログラムの立案、作成に携わっている方。又は携わる予定のある方。
イ 臨床研修指導医養成講習会を申込時までに修了している方。

- (7) 参加者数 400名(各会場50名)

- (8) 申込方法 臨床研修病院長又は医科大学(医学部)附属病院長は、対象者のうちから参加を希望する方について、添付書類①～③を用意の上、

5月末日までに申し込んで下さい。

* 受講申し込みは下記URLよりお申込み下さい。

<http://guide.pmet.jp/index.html> の「申込画面」より入力。

- 【添付書類】①臨床研修病院長または医科大学（医学部）附属病院長等の推薦書
（公印押印 様式は適宜）
②応募者の履歴書（当講習会以外には利用いたしません。様式は適宜）
③臨床研修指導医講習会の修了証書のコピー

- (9) 参加者決定 関係団体等と協議の上、協議会理事長が決定します。参加可否は7月上旬までに決定し通知いたします。
- (10) 経 費 ①講習会開催に要する一部の費用は、厚生労働省が臨床研修協議会に交付する医療関係者研修費等補助金によるものとします。
- ②講習会参加費
- 参加料として 65,000円（税込み）
- (11) 講習会修了の認定 講習会修了者に対して、修了証書を交付します。

[問い合わせ先] 臨床研修協議会 プログラム責任者養成講習会 担当：佐藤 前田
〒105-0003 東京都港区西新橋 1-6-11 西新橋光和ビル7F
TEL：03-3501-6508、FAX：03-3501-6593 E-mail：rinken@pmet.or.jp