家庭医療専攻医用360度評価（MSF）評価票

この評価票は、家庭医療専門研修にふさわしい医師像で働けているかを確認するために、皆さんのない意見をお聞きするためのものです。直接専攻医には渡しませんので、自由に率直に記載いただければ幸いです。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 専攻医名： |  | 評価日時： |  |
| 評価者名： |  | 評価者種別： | □施設内、□施設外 |
| 評価者別： | □医師（□先輩、□同僚/後輩）、□看護師、□それ以外の専門職（　　　　　　　　）、□患者 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対人コミュニケーションスキル  気遣い、言葉遣い、偏見のなさ、感情的になり過ぎない、など | | | |
| 診療中対患者さん | 良かった点： | |  |
| 改善すべき点： | |  |
| 医師間のやり取り | 良かった点： | |  |
| 改善すべき点： | |  |
| 職種を超えたやり取り | 良かった点： | |  |
| 改善すべき点： | |  |
| リーダーシップ・マネジメントスキル  真面目な取り組み、他の人が一緒に働きやすい対応、時間管理、など | | | |
| 良かった点： | |  | |
| 改善すべき点： | |  | |

ご協力ありがとうございました。

家庭医療専攻医用360度評価（MSF）振り返り記録

このMSF振り返り記録は、家庭医療専門研修にふさわしい医師像で働けているかを確認するために、専攻医自身の自己評価、MSF結果、専攻医による今後の改善計画をまとめるものである。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 専攻医名： |  | 振り返り日時： |  |
| 指導医名： |  | 振り返り立会者名： |  |

1. 自己評価

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対人コミュニケーションスキル  気遣い、言葉遣い、偏見のなさ、感情的になり過ぎない、など | | | |
| 診療中対患者さん | 良かった点： | |  |
| 改善すべき点： | |  |
| 医師間のやり取り | 良かった点： | |  |
| 改善すべき点： | |  |
| 職種を超えたやり取り | 良かった点： | |  |
| 改善すべき点： | |  |
| リーダーシップ・マネジメントスキル  真面目な取り組み、他の人が一緒に働きやすい対応、時間管理、など | | | |
| 良かった点： | |  | |
| 改善すべき点： | |  | |

1. 今後の改善計画

|  |  |
| --- | --- |
| 対人コミュニケーションスキル  気遣い、言葉遣い、偏見のなさ、感情的になり過ぎない、など | |
| 診療中対患者さん |  |
| 医師間のやり取り |  |
| 職種を超えたやり取り |  |
| リーダーシップ・マネジメントスキル  真面目な取り組み、他の人が一緒に働きやすい対応、時間管理、など | |
| 良かった点： |  |
| 改善すべき点： |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ﾌｨｰﾄﾞﾊﾞｯｸ時間： | ( )分 | 専攻医署名： |  |