

長期実務実習Q&A

平成20年6月
社団法人 日本病院薬剤師会

日病薬の基本的考え方は？

- ①6年制薬学教育における必修科目である長期実務実習が円滑に実施されるよう、薬学教育協議会、日本薬剤師会、大学及び関係団体・機関と緊密な連携を図り、最大限の協力を行います。
- ②病院における長期実務実習は、実務実習モデル・コアカリキュラムに準拠して行います。
- ③長期実務実習の受入にあたっては、薬学教育協議会の地区調整機構による仲介を原則とし、地区調整機構による実習受入施設の確保に協力します。
- ④薬学生の受入数は、適正な実務実習モデル・コアカリキュラムの実施を保障する数とし、受入施設における構造設備の状況や実習指導体制などを考慮し適切に設定します。

受入施設の要件は？

以下の要件を満たしていることとしています。

- ①原則として病床数が100床以上であること。
- ②薬剤管理指導業務を実施していること。
- ③日本薬剤師研修センターが認定する認定実務実習指導薬剤師が1名以上配置されていること。
- ④原則として実務実習モデル・コアカリキュラムに対応した実習を指導するに相応しい薬剤師（日本病院薬剤師会が認定する指導薬剤師）が必要数配置されていること。
- ⑤日本病院薬剤師会賠償責任保険（病院契約）又はこれと同等の賠償責任保険に加入していること。

受入施設での実務実習の指導体制は？

- ①認定実務実習指導薬剤師を中心に、実務実習指導、薬学生受入に関する大学との連絡調整などを円滑に行う指導体制が整備されていること。
- ②質の高い実務実習を保証する指導体制を整備する観点から、認定実務実習指導薬剤師のほか、原則として日本病院薬剤師会が認定する指導薬剤師が学生の指導に当たること。
- ③実務実習モデル・コアカリキュラムで求められる実習内容の全てを指導することが出来ない場合、受入施設は、指導する学生が所属する大学の同意の下、当該実習内容を他の施設（協力施設）に委託することができる。

協力施設での実務実習の指導体制は？

- ①協力施設では、受入施設との十分な連携を図るとともに、委託を受ける実習内容を指導するに相応しい指導薬剤師（認定実務実習指導薬剤師又は日本病院薬剤師会が認定する指導薬剤師）を配置するよう努めることとされています。

従って、協力施設に認定実務実習指導薬剤師の常駐は必須ではないが、極力日本病院薬剤師会が認定する指導薬剤師を置くよう努めること。

学生の評価は誰がするの？

最終的な学生の評価は、大学教員が行うものであるが、受入施設の認定実務実習指導薬剤師の意見を参考に行ってください。
協力施設に委託した場合にあっては、協力施設の薬剤師の意見も参考にしてください。

指導薬剤師は、形成的評価を行います。

形成的評価とは、

- ①毎日学生の目標に対する到達度を確認しフィードバックする。
- ②達成できない場合、その原因を話し合い指導方法を検討する。

などです。

大学人会議実務実習指導システム作り委員会により評価の手引き（案）が作成されています。

日本薬学会ホームページを参照してください

<http://www.pharm.or.jp/>

100床未満の病院は受入施設になれないの？

日本病院薬剤師会では原則として100床以上であることが望ましいとしていますが、諸条件を満たしていれば100床未満であっても受け入れ可能です。

認定実務実習指導薬剤師が配置されていることと、設備として、学生が講義を受けたり、レポート作成のためのデスクや、昼食や休憩のスペース、更衣用のロッカーなどの設備が整備されていることが望ましい。

認定実務実習指導薬剤師と日本病院薬剤師会が認定する指導薬剤師とはどう違うの？

認定実務実習指導薬剤師

学校教育法および薬剤師法の改正法案付帯決議に掲げられ、厚生労働省において、平成17年度より日本薬剤師研修センターの事業として養成が開始され、10,000人を目標にしています。

薬剤師の資格を持たない学生が参加型実習を行うための条件の一つとして求められているものです。

日本病院薬剤師会が認定する指導薬剤師

実務実習において全ての実習内容を一人の認定実務実習指導薬剤師が指導することは非現実的ですので、実務実習の指導体制を整備し実務実習の質を確保する観点から、実習カリキュラムに応じて直接的に指導する薬剤師として配置されていることが望ましいものとして日本病院薬剤師会が認定するものです。

認定実務実習指導薬剤師と協力しながら指導を行う薬剤師という位置づけになります。

認定実務実習指導薬剤師になるためにはどうすればいいの？

認定実務実習指導薬剤師になるには、以下の養成研修を受ける必要があります。

- ①ワークショップ参加(2日間)
 - ②講義講習受講
 - ア) 学生の指導について
 - イ) 薬剤師に必要な理念について
 - ウ) 実務実習モデル・コアカリキュラムについて
 - エ) 最新の業務について
 - オ) 参加型実務実習の実施方法について
- * アとエに関しては免除規定あり

要件に関しては、日本薬剤師研修センターのHPを参照してください。

<http://www.jpec.or.jp/>

 日本病院薬剤師会

WSに参加するにはどうすればいいの？

WSは薬局薬剤師、病院薬剤師、大学教員が参加して2日間で開催されます。

平成20年度に関しては各地区での開催スケジュールが概ね決まっていますので、薬剤師研修センター、都道府県薬剤師会や病院薬剤師会にお問い合わせください。

 日本病院薬剤師会

講義講習を受けるにはどうすればいいの？

講習会は薬剤師研修センターが集合講習会、ビデオ集合講習会、CS-TV講習会の形式で主（共）催しています。また都道府県薬剤師会や病院薬剤師会でも開催していますのでそちらにお問い合わせ下さい。

なお、ビデオ集合講習会で使用するビデオについては各都道府県の薬剤師研修協議会に保管されていますので、そこから借り出すことができます。

日本病院薬剤師会が認定する実務実習指導薬剤師になるためにはどうすればいいの？（要件）

日本病院薬剤師会が認定する実務実習指導薬剤師になるには、次の要件を満たしており、かつ所定の講習会を受講している必要があります。

- ◎日本病院薬剤師会の会員であること。
- ◎薬剤師としての実務経験が5年以上あり、かつ病院における実務経験が申請時点において継続して3年以上であること。
- ◎現に病院に勤務していること。
- ◎下記のいずれかの資格を取得していること。
 - ①日本病院薬剤師会生涯研修認定薬剤師
 - ②日本薬剤師研修センター研修認定薬剤師
 - ③日本医療薬学会認定薬剤師

日本病院薬剤師会が認定する実務実習指導薬剤師になるためにはどうすればいいの？(講習会)

(財)日本薬剤師研修センターが主(共)催する次の認定実務実習指導薬剤師養成講習会(集合講習会、ビデオ集合講習会、CS-TV講習会)を受講していること。

- ア)学生の指導について(＊)
- イ)薬剤師に必要な理念について
- ウ)実務実習モデル・コアカリキュラムについて
- エ)最新の業務について(＊)
- オ)参加型実務実習の実施方法について
- (＊)免除規定あり

実習費用はいくらになるの？

実務実習に要する費用の額は、原則として実習を行う薬学生が在籍する各大学と、受入施設との協議の上適切に決めることとされています。

現在、日本薬学会、日本病院薬剤師会、日本薬剤師会、薬学教育協議会等で構成される実務実習推進委員会において、当面の間の標準的な額を示す方向で検討されています。

実務実習モデル・コアカリキュラムとはなに？

「実務実習モデル・コアカリキュラム」は平成15年12月に薬学教育の改善・充実に関する調査研究協力者会議 実務実習モデル・コアカリキュラムの作成に関する小委員会が作成したもので、実務実習開始前の適切な教育評価を前提に、薬剤師としてスタートするのに必要な最小限の到達目標とその実践方法である方略の標準を記載したものです。

この中には事前学習と病院・薬局実習方略が記載されています。

病院実習では

- ①病院調剤を実践する。
 - ②医薬品を動かす・確保する。
 - ③情報を正しく使う。
 - ④ベッドサイドで学ぶ。
 - ⑤薬剤を造る・調べる。
 - ⑥医療人としての薬剤師。
- の6つのユニットから構成されています。

GIO、SBOってなに？

○GIO (General Instructional Objective)
一般目標

学習者が学習することによってどのような状態になるのかを示したものです。

○SBO (Specific Behavioral Objectives) 到達目標

GIOに到達するために必要な、具体的かつ観察可能な行動(知識・技能・態度)を示したものです。

GIO、SBOの例

(4)ベッドサイドで学ぶ

一般目標:

入院患者に有効性と安全性の高い薬物治療を提供するために、薬剤師病棟業務の基本的知識、技能、態度を修得する。

《病棟業務の概説》

到達目標:

1. 病棟業務における薬剤師の業務(薬剤管理、与薬、リスクマネジメント、供給管理など)を概説できる。
2. 薬剤師の業務内容について、正確に記録をとり、報告することの目的を説明できる。
3. 病棟における薬剤の管理と取り扱いを体験する。

《チーム医療への参加》

到達目標:

4. 医療スタッフが日常使っている専門用語を適切に使用できる。(技能)
5. 病棟において医療チームの一員として他の医療スタッフとコミュニケーションする。(技能・態度)

方略(LS)ってなに？

Learning Strategies (LS)の略。

学習者が各行動目標に到達するために必要な学習方法の種類と順序を具体的に示すことであり、到達目標と学習方法、場所、人的資源、物的資源、時間が書かれています。

方略(LS)の例

(4) ベッドサイドで学ぶ

学生数は1施設に5名以内												
LS	到達目標 (SB0s)	学習方法	場所			人的資源			物的資源 (例示)	時間	患者との関わり	備考
			薬剤部	病棟・外来	その他	指導薬剤師	補助者	教員				
《病棟業務の概説》												
H401	◎病棟業務における薬剤師の業務（薬剤管理、与薬、リスクマネジメント、供給管理など）を概説できる。 ◎薬剤師の業務内容について、正確に記録をとり、報告することの目的を説明できる。 ◎病棟における薬剤の管理と取扱いを体験する。（知識・技能・態度）	説明・見学	○	○		1			プリント・OHP	90 x 5	○	
《医療チームへの参加》												
H402	◎医療スタッフが日常使っている専門用語を適切に使用できる。（技能）◎病棟において医療チームの一員として他の医療スタッフとコミュニケーションする。（技能・態度）	実習		○		2	医師1・看護師1			90 x 10		60min x 週2回 x 4週間 x 2病棟 注2
《薬剤管理指導業務》												
H403	◎診療録、看護記録、重要な検査所見など、種々の情報源から必要な情報を収集できる。（技能）◎報告に必要な要素（5W1H）に留意して、収集した情報を正確に記載できる（薬歴、服薬指導歴など）。（技能）◎収集した情報ごとに誰に報告すべきか判断できる。（技能）◎患者の診断名、病歴から薬物治療方針を把握できる。（技能）	実習		○		2	医師1・看護師1			90 x 18		60min x 週3回 x 4週間 x 2病棟 注2
H404	◎使用医薬品の使用上の注意と副作用を説明できる。◎臨床検査値の変化と使用医薬品の関連性を説明できる。	実習	○	○		2				90 x 8		90min x 週1回 x 4週間 x 2病棟 注2

モデル・コアカリキュラムどおりに実習するの？

まず、学生が事前学習で学んできたことを確認してください。

学生が目標に向かって学習することを支援してください。

実習の内容は「実務実習モデル・コアカリキュラムに準拠して行うこととされていますが、順序、時間配分、テキスト、参考資料等については各施設で工夫し、現場にあわせたスケジュールで進めてください。

薬学共用試験ってなに？

実務実習では、免許を持たない学生が実際に調剤業務や服薬指導を行うこととなるので、学生が、基本的な能力(知識・技能・態度)を有していることを証明する必要があります。

そのため、大学が協力して共通問題を作成して実施する試験のことを言います。

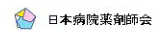
薬学共用試験には

CBT(Computer-Based Testing)コンピューターで行う知識についての試験)と、

OSCE(Objective Structured Clinical Examination)客観的臨床能力試験という技能と態度についての試験)があります。

薬学共用試験センターホームページを参照してください

<http://pc5.phcat-unet.ocn.ne.jp/>



薬学生の受入時期はいつから？

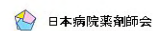
実習期間は病院、薬局それぞれ11週間と決められています。また、1年間に2クール～3クール行うこととなっています。

平成22年度は次のように決まりました。

第1期 5月17日～ 7月30日

第2期 9月 6日～11月19日

第3期 1月11日～ 3月25日



学生はどこまでの行為を実習できるの？①

薬剤師の資格を欠く薬学生の行為が適法と解釈されるためには、患者の同意はもとより、実務実習の**目的の正当性**及び実務実習における**薬学生の行為の相当性**が厳格に確保され運用されなければなりません。

目的の正当性については、教育であることで満たすことができますと考えますが、薬学生の**行為の相当性**については、大学側及び受入施設側に課せられているいくつかの要件を満たしていることを前提として、各受入施設において、大学などとも協議のうえ、個々の実習カリキュラムを次の3つに区分して指導することになると考えます。

学生はどこまでの行為を実習できるの？②

基本的に参加型実習ですので、「薬学生が行う実務実習の実施上の条件」を満たせば、**指導薬剤師の指導のもと**で、学生はすべて実習できます。

ただし、「**疑義の確定**」と「**麻薬の取り扱い**」に関しては、**見学**にとどめておいてください。

実務実習の実施方法に関する類型とその適用範囲

- A 薬学生の行為の的確性について指導・監督する薬剤師による事後的な確認が可能なもの
(計数調剤、納品の検収等)
- B 薬学生の行為について薬剤師がその場で直接的に指導・監督しなければ的確性の確認が困難なもの
(計量調剤、注射薬無菌調製、服薬指導等)
- C 上記A及びBの類型に該当しないため、薬剤師が行う行為の見学に止めるもの
(疑義の確定、麻薬等)

日本病院薬剤師会

類型とその適用範囲の例

(注射剤調剤)

LS	到達目標(SBOs)	学習方法	A	B	C
H118	注射剤調剤の流れを概説できる。	説明			
H119	注射剤処方せんの記載事項(医薬品名、分量、用法、用量など)が整っているか確認できる。(技能)	実習		○	
	代表的な注射剤処方せんについて、処方内容が適切であるか判断できる。(技能)				
H120	適切な疑義照会の実務を体験する。	演習		(○)	
H121	処方せんの記載に従って正しく注射剤の取りそろえができる。(知識・技能)	実習	○		
H122	注射剤(高カロリー栄養輸液など)の混合操作を実施できる。(技能)	実習		○	
	注射剤の配合変化に関して実施されている回避方法を列挙できる。		○		
H123	毒薬・劇薬、麻薬、向精神薬などの注射剤の調剤と適切な取り扱いができる。(技能)	実習		○	○ (麻薬)
H124	細胞毒性のある注射剤の調剤について説明できる。	説明		(○)	

日本病院薬剤師会

薬剤師養成のための薬学教育実務実習の実施方法について

平成19年5月
厚生労働省医薬食品局

薬学生が行う実務実習の実施上の条件

- ・ 患者の同意（インフォームドコンセント）
- ・ 目的の正当性
- ・ 行為の相当性

- ① 実務実習を行う**学生の資質が確認**されていること
⇒ **共用試験、事前学習、第三者評価等**
- ② 薬学生を指導する立場にある受け入れ施設側の薬剤師が、
十分な**指導・監督を行うに必要な資質**を有していること
⇒ **WS参加・講習受講**
- ③ 実務実習に係わる患者、医療従事者及び薬学生に対する
保障体制が整備されていること
⇒ **保険・健康診断・守秘義務**

詳しくは厚生労働省ホームページを参照してください

<http://www.mhlw.go.jp/bunya/iyakuhin/yakuzaishi/dl/yakuzaishi-c.pdf>

 日本病院薬剤師会

患者の同意はどのようにしてとるの？

●待合室等へ次の事項を掲示してください

- ・ 実務実習受入施設であること
- ・ 実務実習を行っていること
- ・ 薬学生が業務の一部を行うこと
- ・ 同意を拒否できること

ただし、服薬指導等で患者と直接接する場合の見学・実習に関しては、患者から口頭で同意を得てください。

28

 日本病院薬剤師会

平成21年度以降の認定実務実習指導薬剤師養成はどうなるの？

認定実務実習指導薬剤師養成のための予算が平成21年度以降継続するかどうかは、現時点では不明ですが、指導薬剤師の養成は実務実習が続く限り必要なものと考えています。

平成20年度までに10,000人の認定実務実習指導薬剤師を養成できれば、その後は予算措置がなされた4年間(平成17年度～20年度)よりも緩やかな計画に基づいて年間数百名程度を養成していくことも含めて、厚生労働省とも協議しながら関係者間で検討することとなっています。

認定実務実習指導薬剤師の認定更新はあるの？

認定実務実習指導薬剤師の認定期間は平成22年4月1日から6年間とされており、更新制を取ることが確認されています。

更新のための所要の手続きなどについては現在検討中です。

日本病院薬剤師会認定指導薬剤師はいつから認定が始まるの？

日本病院薬剤師会では、現在、認定申請様式や更新に係る要件等を整備し、まもなく認定を開始することとしています。

詳しくはホームページに掲載します。

認定実務実習指導薬剤師がいなくなったら実習受入はできないの？

受入要件を満たさないこととなりますので、原則として受入ができなくなりますが、実習の途中で認定実務実習指導薬剤師が転勤等でいなくなった場合などのケースについては、実習の継続性の観点等を含めて随時関係者で検討することとなります。

認定実務実習指導薬剤師が薬局から病院へ異動した場合、すぐに指導はできるの？

転職した薬剤師は、引き続き認定実務実習指導薬剤師ですが、異動してから少なくとも1年以上新たな場所での勤務経験を経て指導することが望ましいものと考えます。

薬学生が事故を起こしたり、けがをした場合はどうなるの？

病院、直接指導した薬剤師、監督の任にある薬剤師などが責任を負うことになります。このため、受け入れ施設の要件として薬剤師賠償責任保険（病院契約）への加入が必要です。

薬剤師賠償責任保険（病院契約）に加入していれば、指導薬剤師の下で行う学生の事故については、当該保険の対象となります。

また、薬学生も実習前に傷害保険と損害賠償保険に加入します。

学生健康診断、予防接種は行われるの？

学生健康診断については、遅くとも実務実習に入る前には、血液検査、生化学検査、尿検査、X線撮影などを含めた健康診断を受診すること。また「健康診断の受診」は、実務実習参加のための必要条件とすべきであること。

(日本薬学会大学人会議 H18年3月)

となっています。

抗体検査や予防接種については、現在検討中です。

学生に時間外の実習をさせられるの？

服薬指導や薬剤管理記録作成など、勤務時間外に及ぶ業務は多く存在します。

このような業務を経験することも実務実習として必要なことです。積極的に学生に参加させることが望ましいと考えます。

ただし、このようなケースがあるということを事前に大学に連絡し、了解を得ておくことが必要です。

学生に当直業務や日直業務を実習させられるの？

夜間当直や日直といった実習は想定していません。

実習の内容の一部を協力施設に委託する場合の実習費の振り分けは？

原則として委託する実習内容、実習時間等により、受入施設と協力施設との間で適正に配分することとなります。

実習の内容の一部を協力施設に委託する場合 の手続きは？

指導する学生が所属する大学との同意のもと、実習内容の一部を協力施設に委託することができます。

この場合、受入施設及び協力施設の施設長、薬剤部（科）長、認定実務実習指導薬剤師との間で協議することとなります。

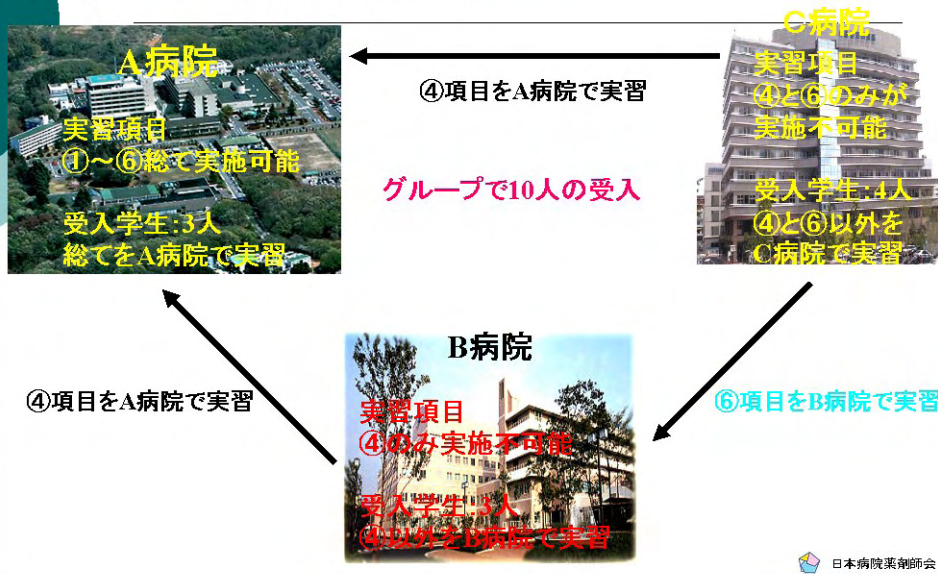
加えて、地区調整機構及び指導する学生が所属する大学との間で、十分な連携を図るための体制について協議する必要があります。

グループ実習・ふるさと実習とは？

- グループ実習とは、受入施設と協力施設がグループを組んでモデル・コアカリキュラムの全てが実習できる体制を作り、薬学生を受け入れることです。
- ふるさと実習とは、薬学生が出身地にある病院で実習を行うことです。
- 日本病院薬剤師会ではグループ実習、ふるさと実習を推奨しています。

グループ病院実習制度のイメージ

必要な実習項目を(①②③④⑤⑥とした場合)



認定実務実習指導薬剤師の役割は？

認定実務実習指導薬剤師は、参加型の実習の質を担保するために必要です。

その役割は

- ・実務実習のスケジュールを決める
- ・薬学生の実習指導(医療現場で多くの体験をさせる)
- ・薬学生の評価
- ・協力施設との調整
- ・学生とともに到達目標と実習内容を確認する
などです。

事前に準備することはありますか？

実習が効果的に行えるよう以下の準備をしてください。

待合室等への説明文書の掲示

11週間のスケジュール作成

各種マニュアル、手順書、医薬品集などの用意

講義用の資料の用意

など。

実習指導のための参考書はあるの？

