各地区薬剤師会会長 殿

公益社団法人福岡県薬剤師会 常務理事 窪田 敏夫

「薬剤師のキャリア形成促進に関する研究」へのご協力のお願い(周知依頼)

平素より本会会務に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

標記について、日本薬剤師会より別添のとおり調査協力依頼がありましたのでお 知らせいたします。

本調査は、薬局薬剤師のキャリア形成についての現状と課題を把握するため、令和6年1月15日(月)より「薬局開設者若しくは薬局管理者」、「免許取得から概ね10年以内の薬局薬剤師」を対象に別添のとおりWeb調査が実施されます。調査の実施に際しては、日薬誌2月号での案内及び同月の「医薬情報おまとめ便」へ案内を封入することにより、各薬局への周知・お願いが行われる予定です。

つきましては、本 Web 調査について貴会会員へご周知いただきますようお願い申し上げます。

【別添】日薬業発第 349 号_「薬剤師のキャリア形成促進に関する研究」へのご協力のお願い(周知依頼)

都道府県薬剤師会担当役員 殿

日本薬剤師会 副会長 渡邊 大記

「薬剤師のキャリア形成促進に関する研究」へのご協力のお願い(周知依頼)

平素より、本会業務に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

厚生労働省「薬剤師の養成及び資質向上等に関する検討会」が、令和3年6月30日に公表したとりまとめにおいて、薬剤師の資質向上を確保する方策として、卒後研修、生涯研修等に関して実施体制等を検討することが示されました。

こうした状況を踏まえ、令和5年度厚生労働行政推進調査事業費補助金(医薬品・医療機器等レギュラトリーサイエンス政策研究事業)薬剤師のキャリア形成促進に関する研究(研究代表者:山田清文 名古屋大学大学院医学系研究科医療薬学/名古屋大学医学部附属病院教授・薬剤部長)において、薬剤師のキャリア形成と資質向上に関しての調査研究を実施しております。

同研究には本会も協力しており、このたび薬局薬剤師のキャリア形成についての現状と課題を把握するため、令和6年1月15日(月)より「薬局開設者若しくは薬局管理者」、「免許取得から概ね10年以内の薬局薬剤師」を対象に別添のとおりWeb調査を実施することといたしました。

本調査の実施に際しては日薬誌2月号での案内及び同月の「医薬情報おまとめ便」へ案内の封入をして、各薬局への周知・協力のお願いをする予定です。

つきましては、都道府県薬剤師会におかれましては貴会会員に本 Web 調査のご周知をいただきますよう、何卒宜しくお願い申し上げます。

「薬剤師のキャリア形成促進に関する研究」へのご協力のお願い

令和6年2月 日本薬剤師会

厚生労働省「薬剤師の養成及び資質向上等に関する検討会」が、令和3年6月30日に公表したとりまとめにおいて、薬剤師の資質向上を確保する方策として、卒後研修、生涯研修等に関して実施体制等を検討することが示されました。

こうした状況を踏まえ、令和5年度厚生労働行政推進調査事業費補助金(医薬品・医療機器等レギュラトリーサイエンス政策研究事業)薬剤師のキャリア形成促進に関する研究(研究者代表者:山田清文 名古屋大学大学院医学系研究科医療薬学・名古屋大学医学部附属病院教授・薬剤部長)において、薬剤師のキャリア形成と資質向上に関しての調査研究を実施しております。

同研究には、本会副会長の渡邊大記も研究分担者として参加しており、このたび、薬局薬剤師のキャリア形成についての現状と課題を把握するため、以下の通り、「薬局開設者若しくは薬局管理者」、「免許取得から概ね10年以内の薬局薬剤師」を対象にWeb調査を実施することといたしましたので、会員の皆様におかれましては是非とも本調査へのご協力をお願い申し上げます。

1. 研究・調査名

薬剤師のキャリア形成促進に関する研究

2. 調査締切(回答締切)

令和6年3月予定

3. 調査対象

薬 局 調 査:薬局開設者若しくは薬局管理者 薬局薬剤師調査:免許取得から概ね10年以内の薬

局薬剤師(なお、1薬局内で3 名以内のご回答になるようにご

調整ください)

4. 回答方法等

以下のWeb回答フォームより回答をお願いします。

URL: https://www.lslms.ip/portal/career-p/

回答所要時間: それぞれ10分~20分程度 下記のQRコードからも回答画面に接続できます。



※薬局調査に関しては、Web回答フォームの都合上、前半部分と後半部分の2つの回答フォームに分かれていますので、必ず2つの回答フォームへのご回答をお願いいたします。

5. 調査内容

薬局調査

- 薬局の基本情報
- 当該薬局の薬剤師の研修状況
- 今後の薬剤師の研修のあり方

など

薬局薬剤師調査

- 薬剤師としての基本情報
- 今後の薬剤師の研修のあり方

など

詳細はWeb回答フォームをご確認ください。

6. その他

病院にご勤務されている薬剤師の方は、日本病院 薬剤師会より同様の調査が実施されておりますの で、そちらよりご回答をお願いします。

7. 本研究に関してのお問い合わせ先

日本薬剤師会 業務部 生涯学習支援課 薬剤師のキャリア形成促進に関する研究担当 電話:03-3353-1170 (お問い合わせコード:5115)

(34) -34 -

日本薬剤師会より調査へのご協力お願い

薬剤師のキャリア形成促進に 関する研究にご協力ください!



平素より、本会業務に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

厚生労働省「薬剤師の養成及び資質向上等に関する検討会」が、令和3年6月30日 に公表したとりまとめにおいて、薬剤師の資質向上を確保する方策として、卒後研修、 生涯研修等に関して実施体制等を検討することが示されました。

こうした状況を踏まえ、令和5年度厚生労働行政推進調査事業費補助金(医薬品・ 医療機器等レギュラトリーサイエンス政策研究事業)薬剤師のキャリア形成促進に 関する研究(研究者代表者:山田清文 名古屋大学大学院医学系研究科医療薬学・ 名古屋大学医学部附属病院教授・薬剤部長)において、薬剤師のキャリア形成と資質 向上に関しての調査研究を実施しております。

同研究には、本会副会長の渡邊大記も研究分担者として参加しており、このたび、 薬局及び薬局薬剤師のキャリア形成についての現状と課題を把握するため、Web調査 を実施することといたしました。

詳細は下記のホームページほか、日本薬剤師会雑誌2月号「お知らせ」をご確認 ください。薬局・薬局薬剤師に対しての初めてのキャリアに関する全国的調査ですので、 ぜひ、ご協力・ご回答いただけますと幸いです。

薬剤師のキャリア形成促進に関する研究

調査締め切り 令和6年3月予定

薬局調査、薬剤師調査へのご回答は下記のURLから https://www.lslms.jp/portal/career-p/



上記QRコードからでも閲覧できます。



令和 5 年度厚生労働行政推進調査事業費補助金 (医薬品・医療機器等レギュラトリーサイエンス政策研究事業)

薬剤師のキャリア形成促進に関する研究 薬局調査票(控)

本調査(薬局調査)は、**薬局の開設者若しくは管理者の方がご回答ください。**

| ※ 本 | 様式はお手元の控用とし | てご利用い | ただき、ご回答は下記 | 己の | Web 回答フォームよりお願い |
|-------|--|-------------------|----------------|-------|-----------------|
| い | たします。なお、セキュリー | ティ等により | リ下記 URL に接続でき | きな | い場合は、スマートフォンなど |
| か | らご回答いただいても構り | いません。 | | | |
| UR | L:https://www.lslms.jp/p | ortal/caree | r-p/ | | |
| [[| 回答締切:令和6年3月 | 定】 | | | |
| | | | | | |
| 薬 局 | 名: | | | | |
| | 号:() | | | | |
| | | | | | |
| 謂1. ▮ | 計薬局の概要について | | | | |
| | 貴薬局の所在地をお答え | えください。 | | | |
| (- / | ZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZ | 0 | | | |
| | 都 | ・道・府・県 | | | |
| _ | HI | <u>~= /11 /10</u> | | | |
| (2) | 貴薬局の開設主体をお得 | 答えください | ١٥ | | |
| 1 | 法人 | 2 個人(- | →(4)^) | | |
| | | | | | |
| (3) | 法人の種類をお答えくだ | さい。 | | | |
| 1 | 株式会社 | 2 | 有限会社 | | 3 合資・合名会社 |
| 4 | 合同会社 | 5 | 公益•一般社団法人 | | |
| 6 | その他(具体的に: | | |) | |
| | | | | | |
| (4) | 同一開設主体による薬局 | 局店舗数を | お答えください。(貴薬 | 局も | 含みます) |
| | | | | | |
| | ()店舗 | | | | |
| | | | | | |
| (5) | 貴薬局の令和5年 10 月 | の処方箋受 | ら付枚数をお答えくださ | ۱ راع | |
| | | 2 100~4 | | | 500~999 枚 |
| | 1 1,000~1,999 枚 | | - | | 3,000~3,999 枚 |
| | 7 4,000 枚以上 | • | | | |

| (6) |) 貴薬局(及び管理薬 | 剤師の方)が加入してし | いる団体についてお答え | ください。(複数回答可) |
|-----|---------------------------|-----------------------------|--------------------------|--|
| | 1 日本薬剤師会 | 2 | : 日本保険薬局協会 | |
| | 3 日本チェーンドラッ | ノグストア協会 4 | - いずれも未加入 | |
| (7) | 貴薬局の表示及び認 | 図定薬局の取得状況にて | ついてお答えください。(複 | 夏数回答可) |
| (,, | 1 健康サポート薬局 | | ! 地域連携薬局 | ~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~ |
| | 3 専門医療機関連排 | | · 1から3のいずれにも註 | 核当しない |
| | | | , 10 30090 y 1101 C CH | X = 0 0.0 |
| (8) | 貴薬局に勤務してい | る薬剤師の人数(勤務) | 実態がない薬剤師を除く) | をお答えください。 |
| | 薬剤師数(常勤換算) | *):()人 | | |
| | ※常勤換算については、以 | 下の方法で算出してください | 。また、常勤換算後の職員数 | は小数点以下第 1 位まで |
| | お答えください。 | | | |
| | ・1 週間に数回勤務の場合 | :(非常勤職員の 1 週間の勤 | 助務時間) ÷ (貴薬局が定めて | いる常勤職員の1週間の |
| | 勤務時間) | | | |
| | ・1 か月に数回勤務の場合 | :(非常勤職員の 1 か月の勤 | 助務時間) ÷ (貴薬局が定めて | いる常勤職員の1週間の |
| | 勤務時間×4) | | | |
| | | | | |
| (9) | 貴薬局での薬剤師の | D採用状況をお答えくだ | さい。 | |
| | | | | |
| | | 令和5年度採用 | 令和4年度採用 | 令和3年度採用 |
| | | (中途入社含む) | (中途入社含む) | (中途入社含む) |
| | 薬剤師(既卒含む) | 人 | 人 | 人 |
| | うち、当該年度の | 1 | 人 | 人 |
| | 新卒薬剤師 | ٨ | ^ | ^ |
| |)貴薬局で「かかりつ! いる薬剤師数をお答え | | かかりつけ薬剤師包括支 | [援料]の届出を行って |
| (|)人 | | | |
| | | 10 月の「在宅患者訪問 Sに従事する薬剤師数を | 薬剤管理指導料」及び「/ お答えください。 | 居宅療養管理指導費」 |
| Ī | 方問薬剤管理指導料: | (|) 🗇 | |
| F | 呂宅療養管理指導費: | (|) 回 | |
| 7 | 生宅業務に従事する薬 | 剤師数: (|)人 | |
| | | | | |

| (12) | 貴局に在籍する薬剤師の各認定の取得状況についてお答えください。 |
|-----------------|--|
| 1 | 研修認定薬剤師(CPC 認証取得研修を含む) ()人 |
| 2 | 実務実習指導薬剤師()人 |
| 3 | 学会等の認定による認定薬剤師・専門薬剤師・指導薬剤師 |
| | - 認定制度名: ()、()人 |
| | -認定制度名:()、()人 |
| | - 認定制度名: ()、()人 |
| (13) | 貴局での令和4年度の薬局実務実習の受入状況 [*] についてお答えください。また、「受入 |
| あ | 5り」の場合は受け入れた学生数を併せてお答えください。 |
| 1 | 受入あり(受入人数: |
| »: - | 主として実習生を受け入れた場合のみ。(OTC や在宅など一部の実習を委託された場合は |
| | まとして美国主で支げ入れた場合のか。(OTO で任宅など一部の美国を委託された場合は 予入数に含めない) |
| 文 | さ入致に含めない |
| 問っ 書 | i薬局での研修状況について |
| | 本調査における「新入局研修」は、新規に入局した薬剤師(新卒者、既就労者に関わらず)を |
| | 平調宜における「新八局研修」は、新焼に八局した柴剤師「新平有、成別カ有に関わらタノを 象とした研修とします。 |
| XJ | 家とした町修としまり。 |
| (1) | 貴薬局での「新入局研修」の実施状況をお答えください。 |
| | 実施(又は実施予定)している(実地研修(OJT)を含む) |
| | 実施していない(又は実施予定なし)(→(8)へ) |
| 2 | 夫心していない(スは夫心) たなし/(^(o) ^) |
| (2) | 貴薬局で実施している「新入局研修」の内容をお答えください。 |
| 1 | 新卒者、既就労者で同一のプログラムを実施 (→(3)へ) |
| 2 | 新卒者、既就労者で別のプログラムを実施 (→(4)へ) |
| 3 | 新卒者、既就労者で同一の実地研修(OJT)を実施(プログラムは未策定)(→(5)へ) |
| 4 | 新卒者、既就労者で別の実地研修(OJT)を実施(プログラムは未策定)(→(6)へ) |
| 5 | その他() (→(7)へ) |
| (3) | 「新卒者、既就労者で同一のプログラムを実施」の場合 |
| (1) | 貴薬局での研修プログラムに基づいた新入局研修の導入年月についてお答えください。 |
| _ | なお、導入年月が不明の場合は、概ねのご回答で構いません。 |
| | 西暦 年 月より導入 |
| | 口旧 キ 刀のツ等八 |
| (2) | 貴薬局の新入局研修での研修期間についてお答えください。 |
| • | Paris Property and the property of the paris |

- 1 1 か月未満 2 1 か月~3 か月未満 3 3 か月~6 か月未満
- 4 6 か月~12 か月未満 5 1 年以上
- ③-1 貴薬局の新入局研修での各研修内容の有無をお答えください。また、実施している研修内容について、研修開始時期及び研修実施期間をお答えください。

| 実施有無 | 研修項目 | 研修開始時期 | 研修期間 |
|-------|----------------------------------|------------|------|
| 有・無 | 調剤 (計数・散剤・水剤・軟膏など) | 研修開始から か月目 | か月間 |
| 有 • 無 | セルフメディケーション(OTC 医 薬品・検査薬等の販売) | 研修開始から か月目 | か月間 |
| 有 • 無 | 衛生・生活用品の販売 | 研修開始から か月目 | か月間 |
| 有・無 | 麻薬調剤 | 研修開始から か月目 | か月間 |
| 有・無 | 無菌調製 | 研修開始から か月目 | か月間 |
| 有・無 | 保険制度 | 研修開始から か月目 | か月間 |
| 有・無 | 処方監査·疑義照会 | 研修開始から か月目 | か月間 |
| 有・無 | 服薬指導•記録 | 研修開始から か月目 | か月間 |
| 有・無 | 健康相談 | 研修開始から か月目 | か月間 |
| 有・無 | 在宅業務 | 研修開始から か月目 | か月間 |
| 有・無 | 地域連携 | 研修開始から か月目 | か月間 |
| 有・無 | 医療安全 | 研修開始から か月目 | か月間 |
| 有・無 | 感染対策 | 研修開始から か月目 | か月間 |
| 有・無 | その他 () | 研修開始から か月目 | か月間 |

- ③-2 研修項目「在宅業務」について、研修内容に含めている薬局外の医療・介護関係者との連携をお答えください。(複数回答可)
 - 1 医師の訪問診療への同行

| 2 | 医師 | iとのカ | ンファレ | ンス等 | そへの 「 | 司席 |
|---|----|------|------|-----|--------------|----|
|---|----|------|------|-----|--------------|----|

- 3 ケアマネジャーとの打合せ等への同席
- 4 サービス担当者会議への同席
- 5 家族等介護者への説明への同席
- 6 介護施設等におけるスタッフとのカンファレンスへの同席
- 7 後見人との面会への同席
- 8 その他()
- ④−1 貴薬局の新入局研修での到達目標の設定についてお答えください。また、設定している場合はその目標設定の特徴をお答えください。
 - 1 到達目標を設定している

| 잗미 | 幸 | Н | 堙 | $\boldsymbol{\omega}$ | 特徵 | τ. |
|-----|----|---|----|-----------------------|---------|----|
| +11 | 1= | н | 4= | u, | 177 1±1 | |

- 2 到達目標を設定していない
- ④-2 貴薬局の新入局研修での到達目標の設定等に際して、当てはまるものをお答えください。(複数選択可)
 - 1 面談でキャリアプランを提示し、上長が個別に設定し、管理している
 - 2 研修者当人が到達目標を設定し、管理している
 - 3 予めプログラムに基づいた目標を用意し、研修者がチェックする
- ④-3 貴薬局の新入局研修で評価が目標に達していない場合のフォローアップ体制についてお答えください。

| | #1: |
|--|-----|
| | 車レ |
| | |

- ⑤−1 貴薬局の新入局研修での評価体制についてお答えください。(複数回答可) また、実施している評価方法について、その特徴をご記載ください。
 - 1 評価票を用いて評価を実施

| 特徴: | | |
|-----|--|--|
| | | |

2 面談により評価を実施

| 特徴: | | |
|-----|--|--|
| | | |

| 3 | そ | の [·] | 他 |
|---|---|----------------|---|
| | | | |

| 特徴: | | | |
|-----|--|--|--|
| | | | |

- 4 評価体制はない
- (5)-2 貴薬局の新入局研修での評価方法ついてお答えください。
 - 1 自己評価のみ

- 2 上長等による第三者評価のみ
- 3 自己評価と第三者評価の両方
- ⑥ 貴薬局の新入局研修での指導担当責任者の設置状況についてお答えください。
 - 1 設置している

- 2 設置していない
- → 続いて(9)以降のご回答をお願いします。
- (4) 「新卒者、既就労者で別のプログラムを実施」の場合
 - ① 貴薬局での新卒者に対する研修プログラムの導入年月についてお答えください。なお、導 入年月が不明の場合は、概ねのご回答で構いません。

西暦 年 月より導入

- ② 貴薬局の新卒者に対する研修プログラムの研修期間についてお答えください。

 - 1 1 か月未満 2 1 か月~3 か月未満 3 3 か月~6 か月未満

- 4 6 か月~12 か月未満 5 1 年以上
- ③-1 貴薬局の新卒者に対する研修プログラムの各研修内容の有無をお答えください。また、 実施している研修内容にについて、研修開始時期及び研修実施期間をお答えください。

| 実施有無 研修項目 | | 研修開始時期 | 研修期間 |
|-----------|------------------------------|------------|------|
| 有・無 | 調剤 (計数・散剤・水剤・軟膏など) | 研修開始から か月目 | か月間 |
| 有・無 | セルフメディケーション(OTC 医薬品・検査薬等の販売) | 研修開始から か月目 | か月間 |
| 有 • 無 | 衛生・生活用品の販売 | 研修開始から か月目 | か月間 |
| 有·無 | 麻薬調剤 | 研修開始から か月目 | か月間 |
| 有・無 | 無菌調製 | 研修開始から か月目 | か月間 |

| 有・弁 | 無 | 保険制度 | 研修開始から か月目 | か月間 |
|-----|---|------------|------------|-----|
| 有・弁 | 無 | 処方監査·疑義照会 | 研修開始から か月目 | か月間 |
| 有・弁 | 無 | 服薬指導・記録 | 研修開始から か月目 | か月間 |
| 有・弁 | 無 | 健康相談 | 研修開始から か月目 | か月間 |
| 有・弁 | 無 | 在宅業務 | 研修開始から か月目 | か月間 |
| 有・弁 | 無 | 地域連携 | 研修開始から か月目 | か月間 |
| 有・弁 | 無 | 医療安全 | 研修開始から か月目 | か月間 |
| 有・弁 | 無 | 感染対策 | 研修開始から か月目 | か月間 |
| 有・弁 | 無 | その他 () | 研修開始から か月目 | か月間 |

- ③-2 研修項目「在宅業務」について、研修内容に含めている薬局外の医療・介護関係者との連携をお答えください。(複数回答可)
 - 1 医師の訪問診療への同行
 - 2 医師とのカンファレンス等への同席
 - 3 ケアマネジャーとの打合せ等への同席
 - 4 サービス担当者会議への同席
 - 5 家族等介護者への説明への同席
 - 6 介護施設等におけるスタッフとのカンファレンスへの同席
 - 7 後見人との面会への同席

| 8 | その他(| |) |
|---|-------------|---|---|
| _ | (42 11 (| • | • |

- ④-1 貴薬局の<u>新卒者に対する</u>研修プログラムの到達目標の設定についてお答えください。 また、設定している場合はその目標設定の特徴をお答えください。
 - 1 到達目標を<u>設定している</u>

| 到達目標の特徴: | | |
|----------|--|--|
| | | |

2 到達目標を設定していない

| 4 -2 | 貴薬局の新卒者に対する研修プログラムでの到達目標の設定等に際して、 | 当てはま |
|-------------|-----------------------------------|------|
| る: | ものをお答えください。(複数選択可) | |

- 1 面談でキャリアプランを提示し、上長が個別に設定し、管理している
- 2 新卒者当人が到達目標を設定し、管理している
- 3 予めプログラムに基づいた目標を用意し、研修者がチェックする
- ④-3 貴薬局の新卒者に対する研修プログラムで評価が目標に達していない場合のフォローアップ体制についてお答えください。

| 自由記載 | | | |
|------|--|--|--|
| | | | |

⑤-1 貴薬局の<u>新卒者に対する</u>研修プログラムの評価体制についてお答えください。(複数回答可)

また、実施している評価方法について、その特徴をご記載ください。

1 評価票を用いて評価を実施

| 特徴: | | |
|--------------|--|--|
| 2 面談により評価を実施 | | |
| 特徴: | | |
| | | |

3 その他

特徴:

- 4 評価体制はない
- ⑤−2 貴薬局の新卒者に対する研修プログラムでの評価方法ついてお答えください。
 - 1 自己評価のみ

- 2 上長等による第三者評価のみ
- 3 自己評価と第三者評価の両方
- ⑥ 貴薬局の新卒者に対する研修プログラムの指導担当責任者の設置状況についてお答えください。
 - 1 設置している

- 2 設置していない
- → 続いて(9)以降のご回答をお願いします。

| ① | 「新卒者、既就労者で同一の実地研修(OJT)を実施(プログラムは未策定)」の場合 貴薬局での実地研修(OJT)修了の判断についてお答えください。(複数回答可) また、その評価の判断者や期間などを併せてお答えください。 管理者等による評価(判断者:管理薬剤師・開設者・その他()) 期間を設定している(か月) チェックリスト等を策定し、当該内容を修了した時点 その他() |
|------------|--|
| → 彩 | 売いて(9)以降のご回答をお願いします。 |
| 1 | 「新卒者、既就労者で別の実地研修(OJT)を実施(プログラムは未策定)」の場合 貴薬局での実地研修(OJT)の内容をどのように設定しているかお答えください。(複数回 答可) |
| | 新卒者には指導担当者を付けるが、既就労者は管理者等の管理とする。 |
| | 新卒者にはチェックリスト等により修了を判断するが、既就労者は適応していない。 |
| | 新卒者には期間を設けているが、既就労者に対しては適宜判断をしている。 |
| 4 | その他() |
| | たいて(9)以 降のご回答 をお願いします。 「その他」の場合 |
| | までの他」の場合 貴薬局で行われている研修の概要をご記載ください。 |
| | 自由記載 |
| | |
| → 続 | いて(9)以降のご回答をお願いします。 |
| (8) | 「新入局研修」を実施していない場合 |
| 1 | 貴薬局における新入局時から実務につくまでの経過について、その概要をお答えください。 |
| | 自由記載 |
| | |
| | |
| (9) | 貴薬局で、今後、薬剤師を採用する場合、病院での卒後研修修了者(勤務経験者)と病院 |

薬剤部での研修経験のない新人薬剤師のどちらを採用した方が、薬局における薬物治療管理の質の向上につながると考えますか。また、その理由についても併せてお答えください。

| 3 どちらともいえない | | | |
|--------------------|---------|------------------|------------|
| その理由: | | | |
| | | | |
| (10)-1 貴薬局の薬剤師を病院で | | 遣するとすれば、病院で | はどのような研修を行 |
| ってほしいと考えますか。(複数 | | 마스 그 소비 수기 세6 26 | |
| 1 無菌調製業務 | | 院内製剤業務 | |
| 3 注射薬調剤業務 | | DI業務 | |
| 5 在庫管理等の業務 | | 薬剤師外来業務 | |
| 7 病棟業務 | | がん化学療法業務 | |
| 9 緩和ケア業務 | |) 救命救急•集中治療室 | |
| 11 周術期管理業務 | 1: | 2 その他(|) |
| 13 特にない | | | |
| (10)-2 薬局薬剤師の資質向上に | こつなげるため | oに、病院の研修で身に | 付けて欲しいものは何 |
| と考えますか。(複数回答可) | | | |
| 1 医療における倫理性 | 2 | 医療従事者間のコミュ | ニケーション能力 |
| 3 患者への服薬指導能力 | 4 | 医療安全への対応力 | |
| 5 調剤技術 | 6 | 生涯学習への意欲 | |
| 7 問題解決能力 | 8 | 薬物治療の知識 | |
| 9 その他(|) | | |
| 10 特にない | | | |
| | | | |
| (11) 病院の薬剤師が薬局で研修を | き受けることに | ついて、どのように考える | ますか。 |
| 自由記載 | | | |
| | | | |
| • | | | |

1 病院での卒後臨床研修修了者 2 病院経験のない新人薬剤師

問3. 貴薬局での卒後臨床研修の受入れについて

現在検討中の(添付)『令和4年度 卒後臨床研修の効果的な実施のための調査検討事業「薬剤師卒後臨床研修ガイドライン」(案)(抜粋)』において、病院での研修を基本とし、一部のプログラムを薬局で行うこととしております。貴薬局において「ガイドライン」に基づいた卒後臨床研修を行うことは可能かお答えください。

※具体的な研修項目等は、「ガイドライン(案)」第2章「2-6 在宅訪問(在宅医療・介護)」、「2-9 地域連携」を主として、必要に応じて病院と薬局が連携した研修です。薬局での研修の指導者とし

て、『薬剤師卒後臨床研修における指導薬剤師の要件 (案)』が検討されています。なお、この「ガイドライン (案)」の内容につきましては、今後変更される可能性がありますが、ご一読のうえご回答ください。

| (1) } | 薬局でこの | 「卒後臨床研 | 修ガイドラ | イン(案)」 | に基づく、 | 「在宅訪問」、 | 「地域連 |
|-------|-------|--------|-------|--------|--------|---------|------|
| 携 | の研修を | 受入れること | について、 | 受入実施の | 可否をお答え | えください。 | |

- 1. 可能2. 検討の余地あり3. 不可能4. わからない5. その他()
- (2)(1)において、「可能」もしくは「検討の余地あり」の場合、最大で何名の研修者の受け入れが可能かお答えください。

(人)

- (3) 仮に「卒後臨床研修ガイドライン(案)」に基づいた研修を行うことになった場合に、考えられる問題点を挙げてください(複数回答可)。
 - 1. 指導薬剤師の教育・育成にかける時間がない
 - 2. 研修者を教育できる指導薬剤師がいない
 - 3. 研修用の指導ツールがない
 - 4. 指導薬剤師として研修に割く人員がいない
 - 5. 研修者を送り出すための人員的余力がない
 - 6. 特に問題なし
 - 7. その他 ()

調査へのご協力ありがとうございました。ご回答は Web 回答フォームよりお願いします。

令和 5 年度厚生労働行政推進調査事業費補助金 (医薬品・医療機器等レギュラトリーサイエンス政策研究事業)

薬剤師のキャリア形成促進に関する研究 薬剤師調査票(控)

本調査(薬剤師調査)は、<u>貴薬局に所属している薬剤師の方で免許取得から概ね 10 年以内の方</u> 3名までがご回答ください。

| X | 本様式はお手元の控用としてご利用いただき、ご回答は下記の Web 回答フォームよりお願い |
|---|--|
| | いたします。なお、セキュリティ等により下記 URL に接続できない場合は、スマートフォンなど |
| | からご回答いただいても構いません。 |
| | |

URL: https://www.lslms.jp/portal/career-p/

【ご回答締切日:令和6年3月予定】

| 所属薬局 電話番 | 5名: 号:() |
|-------------|--|
| (1) a | あなたが所属する薬局の所在地をお答えください。 |
| | 都•道•府•県 |
| | あなたの薬剤師としての勤務経験についてお答えください。また、病院等での薬剤師経験 薬剤師免許が必要となる業務への従事経験)があれば、その内容を併せてお答えください |
| | 2021年4月から2023年現在の間に薬剤師免許を取得後、薬局薬剤師として勤務(病院 薬剤師等の経験なし) |
| ä | 2021年4月から2023年現在の間に薬剤師免許を取得後、病院薬剤師などの勤務経験 あり → <u>勤務先: として 年 か月間勤務</u> |
| | 2021年3月以前に薬剤師免許を取得後、薬局薬剤師として勤務(病院薬剤師等の経験 なし) |
| | 2021年3月以前に薬剤師免許を取得後、病院薬剤師などの勤務経験あり → <u>勤務先: として 年 か月間勤務</u> |

- (3) 現在、あなたが保有している認定資格についてお答えください。(複数選択可)
 - 1 研修認定薬剤師(日本薬剤師研修センター研修認定薬剤師、日本薬剤師会 JPALS 認定薬剤師など)
 - 2 医療薬学専門薬剤師(日本医療薬学会)
 - 3 地域薬学ケア専門薬剤師(日本医療薬学会)
 - 4 地域薬学ケア専門薬剤師(がん)(日本医療薬学会)
 - 5 がん専門薬剤師(日本医療薬学会)
 - 6 外来がん治療専門薬剤師(日本臨床腫瘍薬学会)
 - 7 緩和薬物療法認定薬剤師(日本緩和医療薬学会)
 - 8 その他()
 - 9 認定資格なし
- (4) あなたの外部研修(薬剤師会等による研修会、学会参加等)の受講頻度(年平均)をお答えください。

約 回/年

- (5) あなたが薬剤師として経験した研修(研修期間延べ 1 か月以上、薬学生の実務実習・自己研鑚を除く)について、お答えください。(複数選択可)
 - 1 現在の職場(薬局)における研修(採用時の新人研修を含む)
 - 2 病院・診療所における研修(採用時の新人研修を含む)
 - 3 認定・専門薬剤師を取得するための研修
 - 4 その他()
 - 5 1か月以上に亘る研修を受けたことがない
- (6) 1 あなたが薬局薬剤師として勤務する上で有意義だと思う研修(研修中も有給であることを前提とする)をお答えください。(複数選択可)
 - 1 地域包括ケアシステムに関する研修(健康サポート、地域連携薬局の要件となっている研修)
 - 2 現在勤務する薬局がある医療圏内での病院における研修
 - 3 現在勤務する薬局がある医療圏内とは関係なく、病院における研修
 - 4 認定・専門薬剤師の認定取得に必要な研修
 - 5 接遇・コミュニケーションに関する研修
 - 6 災害医療に関する研修
 - 7 市販薬に関する研修
 - 8 在宅業務に関する研修
 - 9 自己のスキルアップ(知識習得)のための研修
 - 10 その他(
 - 11 有意義だと思う研修はない

| (6)-2-1 前問で2もしくは3を選択された | た方は、病院における研修を受ける時期について、 |
|-------------------------|---|
| 適切と思う時期をお答えください。 | |
| 1 免許取得後1年以内 | 2 免許取得後2~5年以内 |
| 3 免許取得後5年超経過後 | 4 その他() |
| (6)-2-2 前問で2もしくは3を選択された | ·方は、病院研修で経験したい業務をお答えください |
| (複数選択可) | |
| 1 無菌調製業務 | 2 院内製剤業務 |
| 3 注射薬調剤業務 | 4 DI業務 |
| 5 在庫管理等の業務 | 6 薬剤師外来業務 |
| 7 病棟業務(具体的な診療科は: |) |
| 8 がん化学療法業務 | 9 緩和ケア業務 |
| 10 救命救急・集中治療室での業務 | 11 周術期管理業務 |
| 12 その他(|) |
| (7) あなたが薬局薬剤師として、今後取り | 組んでいきたい学術活動をお答えください。(複数選 |
| 択可) | |
| 1 学会等でのポスター・ロ頭発表 | 2 論文投稿 |
| 3 学位(薬学博士)の取得 | 4 学位(薬学博士以外)の取得 |
| 5 その他(具体的に |) |
| 6 取り組みたい学術活動はない | |
| (8) 病院における研修経験・実務経験を要 | 件に加えることで、各薬局機能の質向上に繋がると |
| 思われる薬剤師の立場について、お答え | |
| 1 管理薬剤師 | VICEV 6 (IXXXXIVIII) |
| 2 地域連携薬局、専門医療機関連携薬 | 局の薬剤師 |
| 3 かかりつけ薬剤師 | |
| 4 健康サポート薬局の薬剤師 | |
| 5 各学会の認定薬剤師 | |
| 6 その他(|) |
| 7 薬局機能の質向上につながるものはな | , TLV |
| 7 米内域化の食内工につるが 3 00716で | > 0 |
| (Q) あなたの薬剖師と ての恒幸的な生む | リア形成について、現状で考えているものをお答えく |
| ださい。(複数選択可) | ノン コンカコー フェー・こく からん こうた こり・の ロックで 83 日 たく |
| 1 認定薬剤師の取得(研修認定薬剤師、 | JPALS 認定薬剤師など) |
| 2 領域別薬剤師等の取得 (具体的に: | |
| 2 原物川木川岬寺の松村(宍座町)。 | / |

| 3 | 専門薬剤師の取得 (具体的に: |) | |
|---|-----------------------|---|---|
| 4 | 高度専門(指導)薬剤師の取得 (具体的に: | |) |
| 5 | その他() | | |
| 6 | わからない | | |

- ※ 領域別薬剤師等、専門薬剤師、高度専門(指導)薬剤師の別については別紙をご確認ください。
- (10) あなたが薬剤師の研修について、望むことがあればお答えください。

| 自由記載: | | | |
|-------|--|--|--|
| | | | |
| | | | |

調査へのご協力ありがとうございました。ご回答は Web 回答フォームよりお願いします。

別紙

主な領域別認定・専門薬剤師

| 認定領域 | 領域原質剂對等 | 専門教教部 | 高度専門(投稿)業剤師 | 認定組織 | |
|--|--|---------------------------------------|---|--------------------------|--|
| 基物療法 | S. Copper Copper Copper | 菜物療法專門菜蔥師 | 蒸物療法指導業別師 | 日本医療薬学会 | |
| 0.0000 | 8 | がん専門革制師 | がん指導薬剤節 | 日本医療薬学会 | |
| 56 | がん薬物療法認定薬剤師 | がん葉物療法専門兼治師 | | 日本家院菜剤師会 | |
| | 外来がん治療認定薬剤師 | 外来がん薬物療法専門薬剤師 | | 日本庭床牌傷漢学会 | |
| | 感染制造認定藥剂師 | 感染制御専門英新師 | | DAAMAMAA. | |
| | HV密染在菜物療法認定薬剤師 | HIV感染症専門薬剤師 | | 日本家院業剤師会 | |
| 蒸烧 症 | 抗菌化学療法認定薬剤師,外来抗感染症器 | 建設定業前部 | | 日本化学療法学会 | |
| | ICD (インフェクションコントロールドクター)* | 4.11.00 | | ICD制度協議会 | |
| | 抗酸剤症エキスパート* | | | 日本結核病学会 | |
| 馬神科 | 精神科薬物療法認定薬剤師 | 特和科泰門英科師 | | 日本病院薬剤師会 | |
| 正婦・担乳婦 | 妊婦·授乳婦薬物療法認定樂剤部 | 妊婦·授乳婦専門薬剤師 | | 日本家院菜創師会 | |
| 音楽的 | 智能病薬物療法認定薬剤師 | 智磁病类物质法等門实剂師 | | 日本腎臟病薬物療法学会 | |
| 紅和 | 級和藥物療法認定藥剤師 | 緩和専門英典的 | 級和指導藥物師 | 日本緩和医療藥学会 | |
| 小児 | 小児菜物療法認定菜剤師 | \$1000 KE | MINE WILLIAM | 日本菜剤師研修センター | |
| 高幹者 | 老年至学校定革制師 | | | 日本老年英学会 | |
| | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | 日本籍尿病療養士協定機構 | |
| 内分泌·代别疾患 | 朝果病薬物療法認定薬剤師會 | | | 日本くすりと糖尿病学会 | |
| | 骨担能症マネジャー* | | | 日本青細製症学会 | |
| 10 At 14 At 15 | 教急認定業例師 | 救急專門薬剤師 | | 日本確床教急医学会 | |
| 数急·中毒 | 認定クリニカル・トキシコロジスト+ | David Control Control Control Control | | 日本中毒学会 | |
| Seminary Company | Service and the service of the servi | 医萘品情報専門東南町 | | 日本医薬品情報学会 | |
| 医薬品情報 | 認定薬剤節食 | | | 医薬品ライフタイムマネジメント(DLM)センター | |
| | 医療情報技師* | | 上級医療情報技師 * | 日本医療情報学会 | |
| www.co. | 銀字集音楽 | 医俄医学専門薬剤師/地域薬学ケア専門薬剤師 | 指導要升額 | 日本医療薬学会 | |
| 医療薬学一般 | 日病藥病院栗学認定薬剤師★ | | 1 | 日本病院薬剤師会 | |
| | 認定英利節 | | 指導革制師 | | |
| 隆床菜理·胡床試験 | 認定CRO+ | | 設定Senior Ginical Research Professional (SGRP)+ | 日本確保業理学会 | |
| 送方薬・生薬 | 漢方藥·生薬認定藥制師 | | | 日本薬剤師研修センター | |
| 女性医学 | | 認定女性ヘルスケア専門薬剤師 | | 日本女性医学学会 | |
| -00-08-0-00-00-00-00-00-00-00-00-00-00-0 | 日本プライマリ・ケア認定薬剤師★ | | | 日本ブライマリ・ケア連合学会 | |
| プライマリケア・在宅医療 | 禁煙極定指導者(無定指導薬剤師) | 結婚原定専門指導者(専門薬剤師) | | 日本禁煙学会 | |
| | 在宅療養支援緩定薬剤師★ | | | 日本在宅薬学会 | |
| 核医学 | 核医学認定薬剤師 | | | 日本核医学会 | |
| 免疫疾毒 | 登録英制節 | | | 日本リウマチ射団 | |
| 9 4 | 認定節+ | | | D+IEWWA | |
| 16 2H | 在宅褥瘡予防·管理師* | | | 日本福億学会 | |
| 生活價值病 | 生活習慣病改善指導士* | | | 日本把菌学会 | |
| 栄養療法 | 栄養サポートテーム(NST)専門療養士* | | | 日本阶級経際栄養学会 | |
| mma D. Harris | 健康食品領域研修認定類剤師★ | | | 神戸薬科大学 | |
| 健康食品・サブリメント | NB・サブリメントアドバイザー× | | | 日本サブリメントアドバイザー認定機構 | |
| ドービング | スポーツファーマシスト | 1 | | 日本アンチドーピング機構 | |

*は想定資格として美利師が含まれるもの 赤字はR2変更分 ★はCPC関係・特定領域認定制度 緑色はR3変更分 青字はR4変更分

矢野育子(国立大学法人 神戸大学 医学部附属病院)

国民のニーズに応える薬剤師の専門性のあり方に関する調査研究資料より抜粋