#### 熊本大学大学院社会文化科学研究科博士前期課程教授システム学専攻

学生番号 141g8803 氏 名 荒木 恵

## 修士論文(又は特定課題研究)要旨 (日本語)

題目

MR の医薬情報提供スキルにおける医師視点の評価指標の提案

#### 要 旨

製薬会社の医薬情報担当者(Medical Representatives、以下 MR)は医師にとって有益な医薬情報提供を行うためには、画一的ではなく医師の反応や納得度に合わせた情報提供を行う事ができる対話力の向上が求められている。医師にとって有益な医薬情報提供活動を行うために MR のとるべき行動を記述したチェックリストによる OJT や、医師から医薬情報活動の評価をフィードバックとして受けるロールプレイトレーニングが行われているが、日常の OJT の場面において医師以外の第三者が医師の視点で MR の対話力を評価する事ができる評価指標により実効力を上げた報告はまだあまり見られない。

本研究ではMRの医薬情報提供スキルの評価指標を作成するにあたり、MRのあるべき姿の分析方法 であるパフォーマンスモデルの作成方法と介護予防アセスメントツールを開発した先行研究(岡本ら 2002)を応用し、上長など医師以外の第三者が日常のOJTで活用できる医師視点の評価指標を提案する ものである。

医師視点の評価指標を作成するにあたり、筆者が今まで活用していた既存アセスメント項目をベース として MR の情報提供場面の動画素材をもとにアセスメント項目原案を作成した。臨床医と研修担当者 (MR のスキルトレーナー)に対してインタビューを通じて意見の抽出を行い、アセスメント項目原案 の修正を行った。本研究においては医師の視点を指標に盛り込む事が重要なポイントである事から、臨 床医の「なまの声」を体系的に整理する方法としてフォーカスグループインタビューを採択した。

作成した評価指標の形成的評価を行った結果、第三者が医師の視点で MR の対話力を評価できる評価 指標にはなったが、評価者間における評価結果のバラつきなど課題も見られたため、更なる検証・改善 が必要であると考える。

今後は評価者トレーニングも開発し、改善した医師視点の評価指標を組み合わせる事により、上長 による医師視点の OJT が促進され、MR の対話力が向上する事が期待される。

### 熊本大学大学院社会文化科学研究科博士前期課程教授システム学専攻

<u>学生番号 141g8803 氏 名 荒木 恵</u>

# 修士論文(又は特定課題研究)要旨 (英語)

題 目

Proposal of Evaluation Criteria of MR Skills for Providing Clinical Information with Doctor's Viewpoints

### 要 旨

Medical Representatives of pharmaceutical companies (hereinafter referred to as MR) are expected to be capable to have a dialogue to deliver not stereotypical but appropriate information following doctors' reflection and the level of their understanding. Although there has been OJT utilizing a check list with activities for MR to provide beneficial information for doctors, and roll play training to get feedback on daily MR activities from doctors, it is still not common that evaluation criteria, in which a third person except doctors can assess dialogue capability of MR with doctor's point of view, works successfully.

In establishing the evaluation criteria of MR skills for providing clinical information, this study suggests that the criteria should be doctor's viewpoints which can be utilized in daily OJT by a third person except doctors like supervisors, applying a former study to create performance models to assess MR, and to develop assessment tools for care prevention needs of the elderly.

Before establishing evaluation criteria from the viewpoints of doctor, I drafted assessment items from movies of MR delivering clinical information based on an existing list I have utilized. The draft was amended with opinions from clinical doctors and trainers of MR skills which were collected through interviews. Since it is important to include doctor's viewpoints in this study, interviewing focused groups was commenced as sorting out naked voices of clinical doctors systematically.

As a result of formative evaluation for establishing evaluation criteria, it was confirmed to be able to evaluate MR's capability for dialogue with doctor's viewpoints by a third person,. However there were some varies between evaluators, therefore it requires further validation and improvement.

It is expected to develop training program for evaluators, which will promote OJT from the viewpoints of doctor and improve MR's ability of dialogue through combining with improved evaluation criteria from the viewpoints of doctor.