

卒後臨床研修制度の光と陰

山形大学大学院神経機能再生外科学
嘉山孝正

1, 臨床研修制度の歴史的背景

2, 新臨床研修制度検証

①厚生労働省の見解；アンケート結果から評価

②日本の医学教育から見た制度の検証

3, 新臨床研修制度見直し委員会の結論

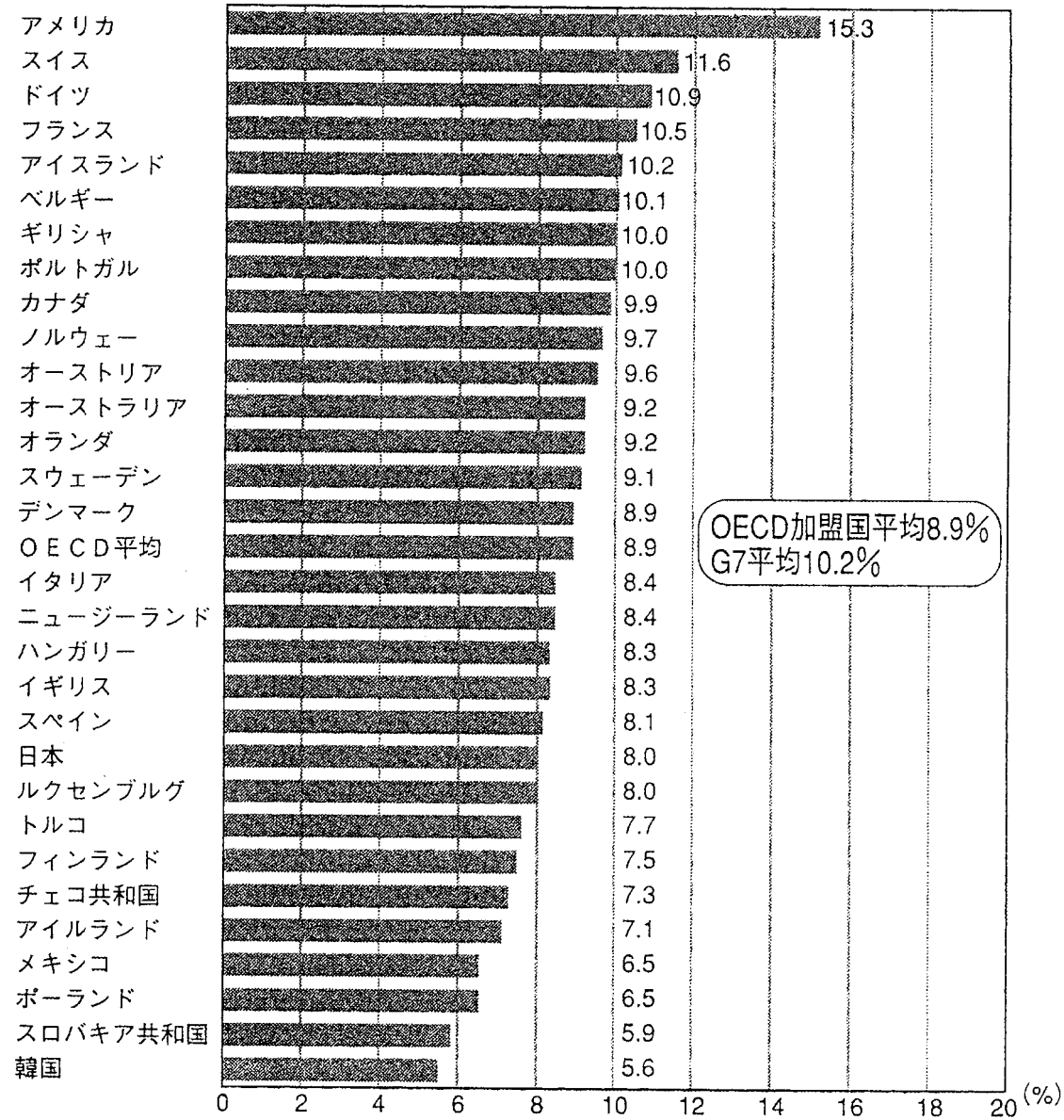
4, 日本脳神経外科学会、日本脳神経コンgresの
役割

日本医療の衰退

1986年閣議決定
医学部定員減

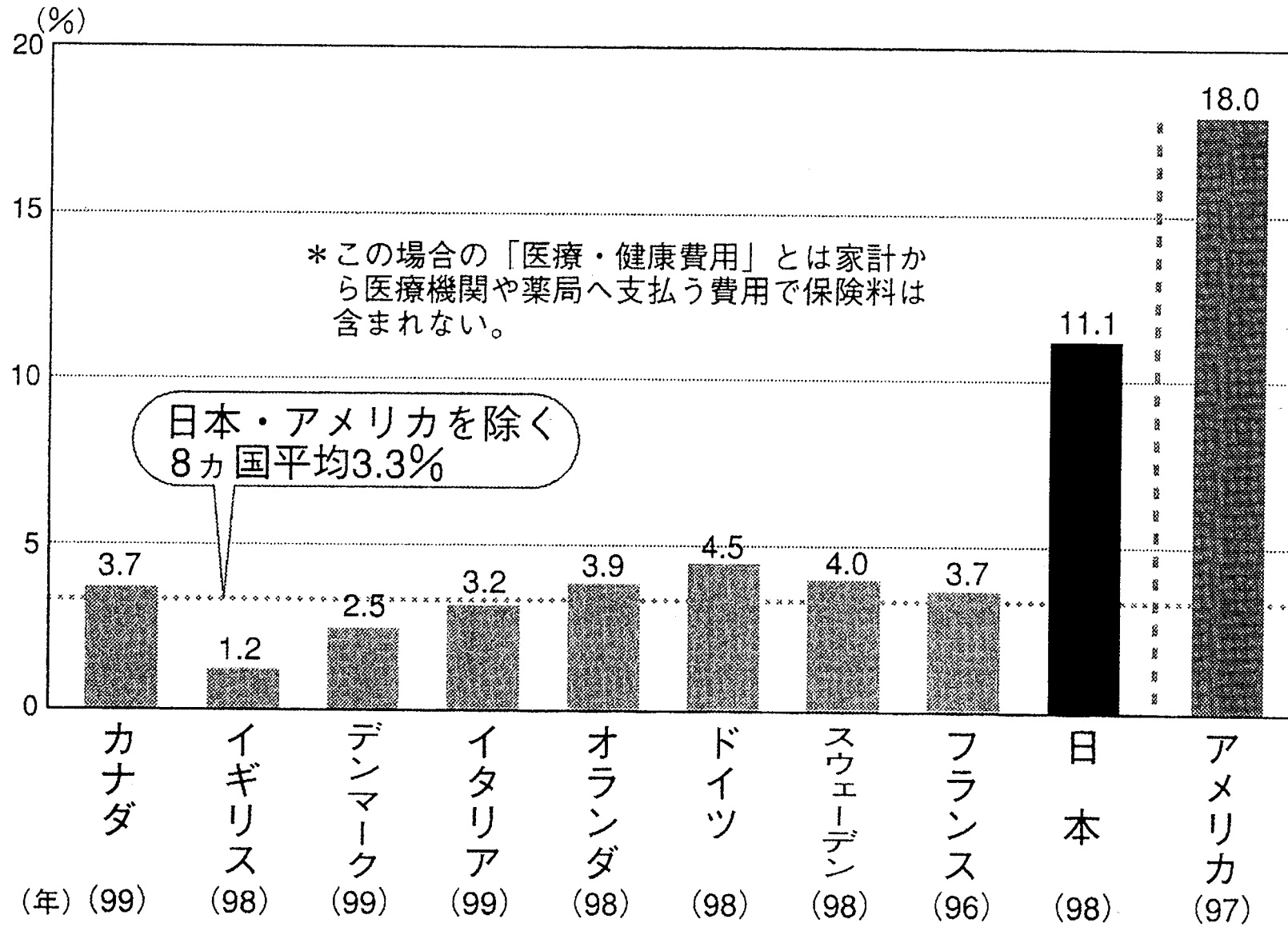
1996年閣議決定
医療費削減

各国のGDPに占める医療費の割合 (2004年)



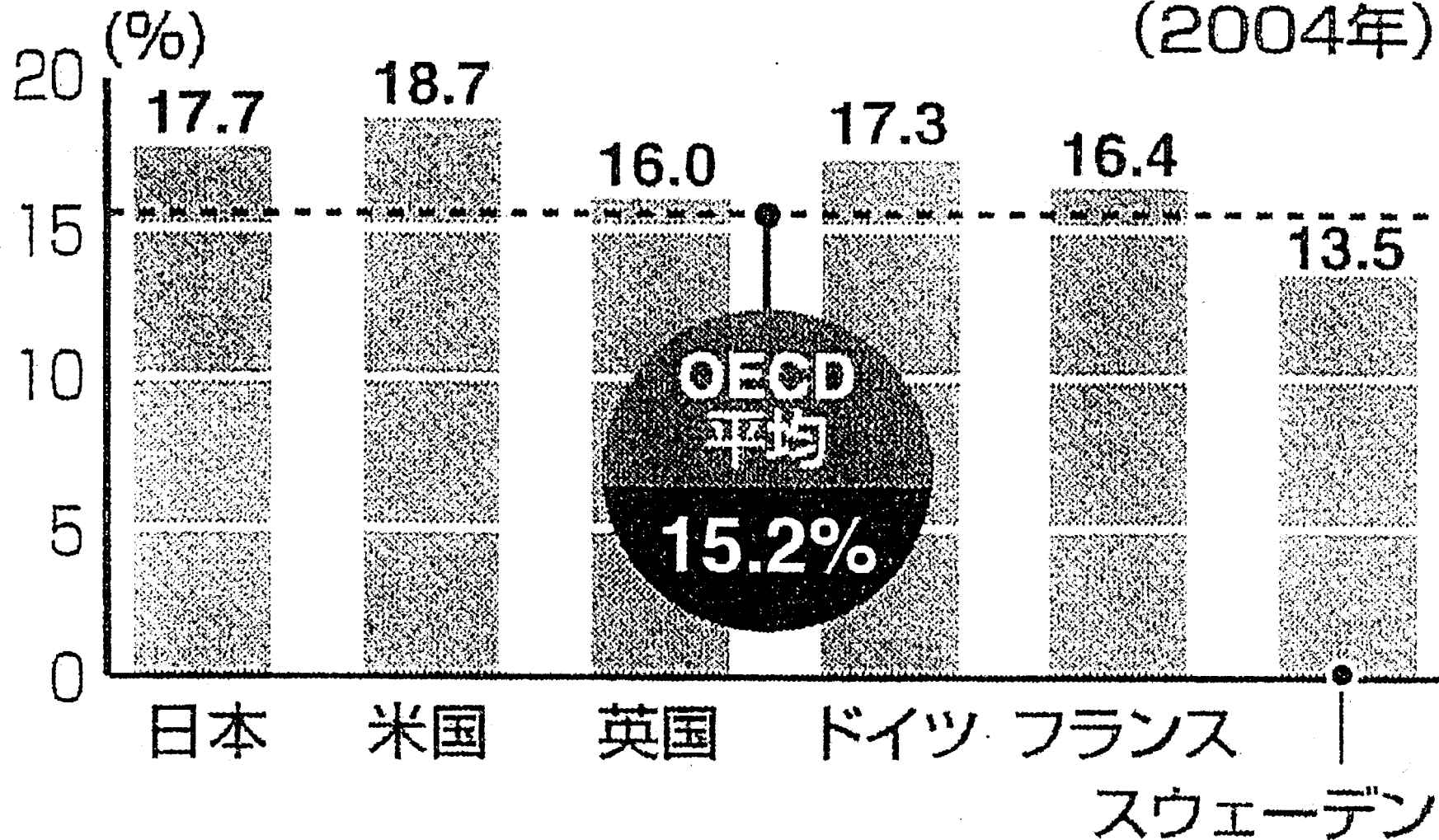
(出典：OECD Health Data 2004)

家計に占める医療・健康費用／家計最終消費支出



(日本労働研究機関 『データブック国際労働比較2002』を参考に作成)

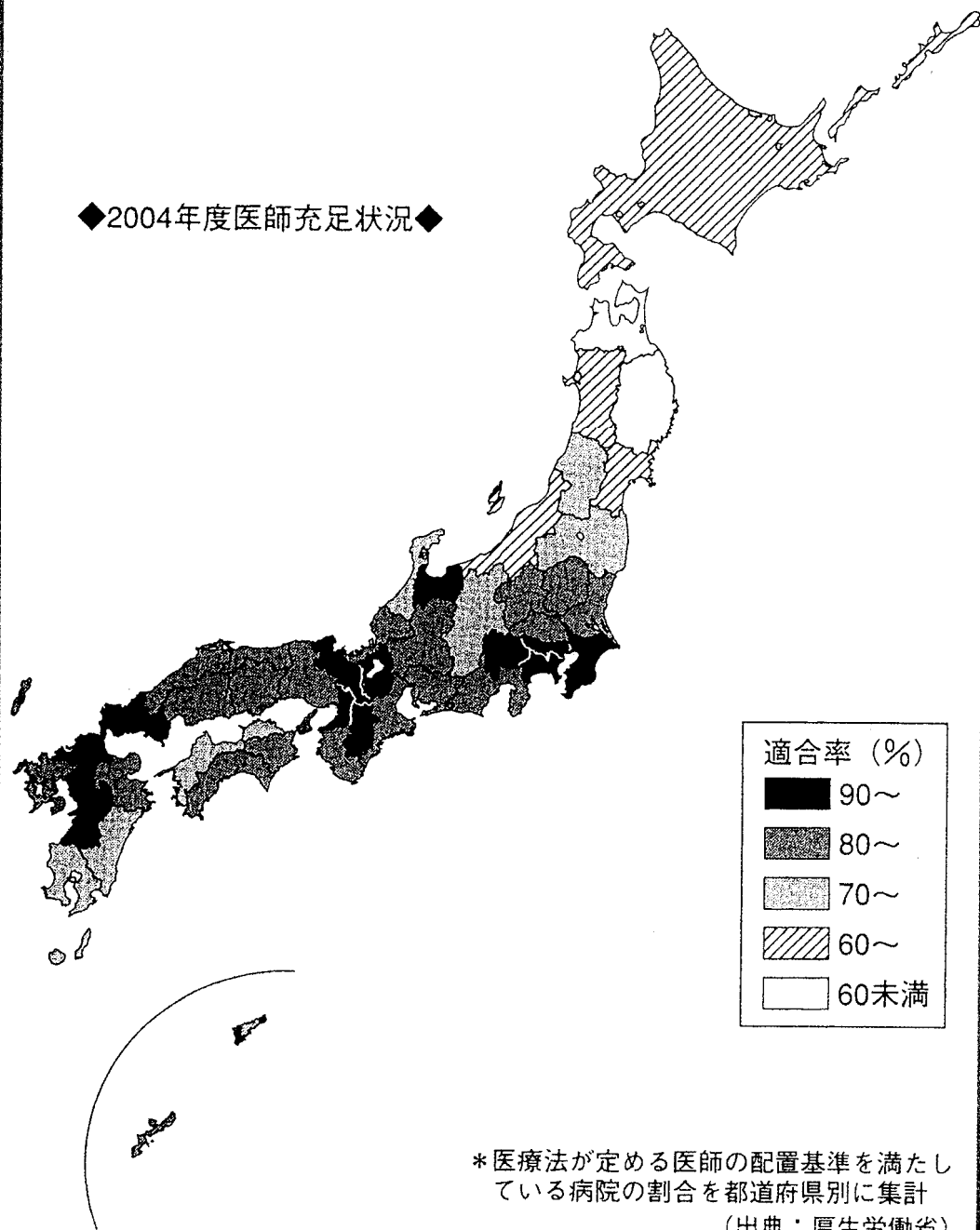
公的医療費(一般政府総支出比)の国際比較 (2004年)



(注) OECD平均は各国の値の単純平均

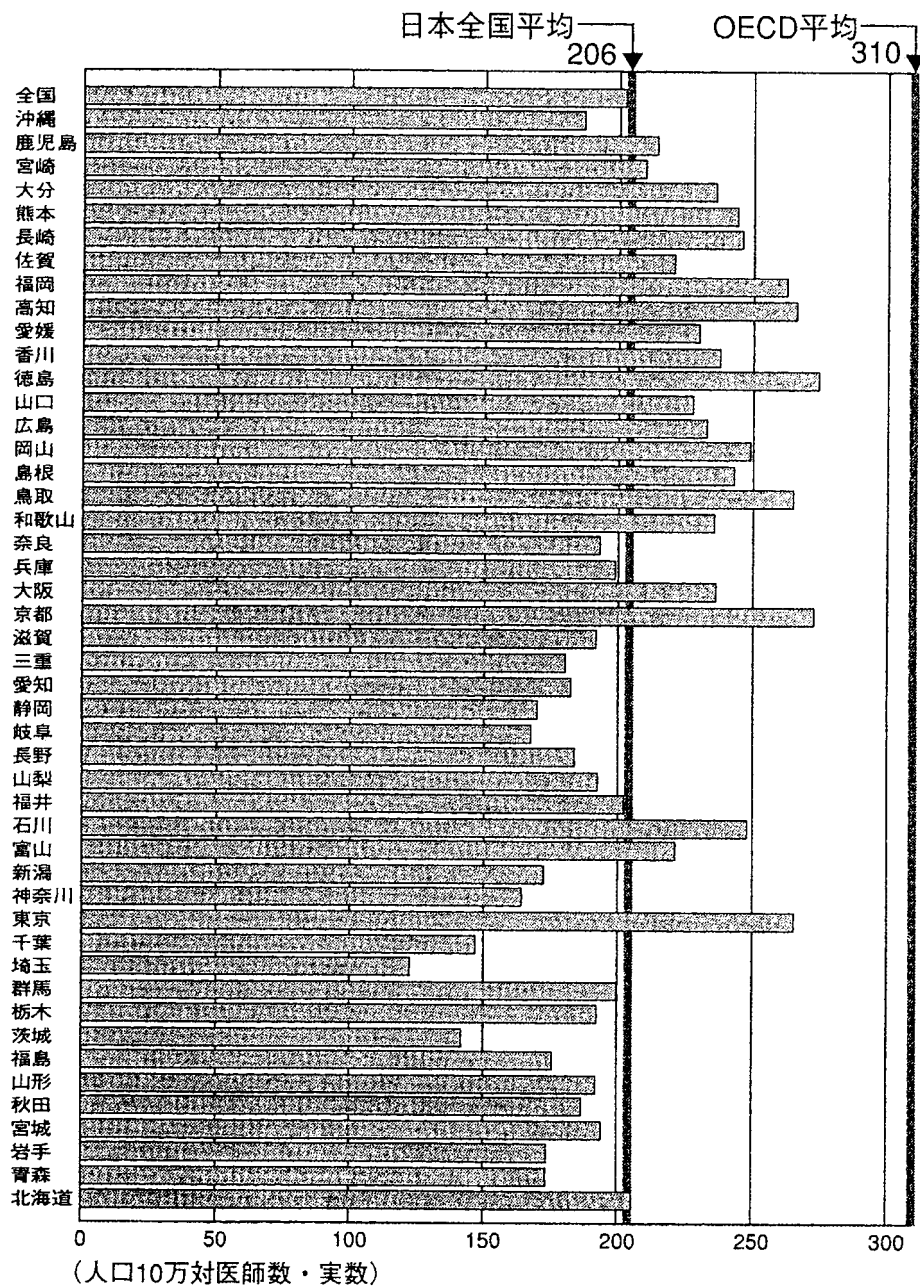
出典: Health Data 2007(OECD)

◆2004年度医師充足状況◆



*医療法が定める医師の配置基準を満たしている病院の割合を都道府県別に集計
(出典：厚生労働省)

医師不足（≒勤務医不足）の原因



(2002年医師・歯科医師・薬剤師調査を参考に作成)

日本の医療は世界一

WORLD HEALTH ORGANIZATION



The
WORLD
HEALTH
REPORT
2000

*Health Systems:
Improving Performance*

WHO Health Report 2000

Health system attainment and performance in all Member States, ranked by eight measures

Member State	ATTAINMENT OF GOALS					Overall goal attainment
	Health		Responsiveness		Fairness in financial contribution	
	Level (DALE)	Distribution	Level	Distribution		
Afghanistan	168	182	181 – 182	172 – 173	103 – 104	183
Albania	102	129	136	117	173 – 174	86
Algeria	84	110	90 – 91	50 – 52	74 – 75	99
Andorra	10	25	28	39 – 42	33 – 34	17
Italy	6	14	22 – 23	3 – 38	45 – 47	11
Jamaica	36	87	105 – 107	73 – 74	115	69
Japan	1	3	6	3 – 38	8 – 11	1
Jordan	101	83	84 – 86	53 – 57	49 – 50	84
Kazakhstan	122	52	90 – 91	60 – 61	167	62
United Kingdom	14	2	26 – 27	3 – 38	8 – 11	9
United Republic of Tanzania	176	172	157 – 160	150	48	158
United States of America	24	32	1	3 – 38	54 – 55	15

1, 臨床研修制度の歴史的背景

手術中に出血死
産婦人科医起訴

福島県大槻町の麻立大野
病院で2004年12月、命
正切脚の手術中に同県内の
女性(当時26歳)が出血性

ショックで死亡した事故
で、福島地検は10日、手術
を執刀した産婦人科医師の
加藤完彦容疑者(38)を強姦
上刺死致死と既判決(異状
死体の届け出義務)違反の
罪で福島地検に起訴した。

起訴状によると、加藤容
疑者は、胎盤が子宮に癒着
し、大出血する可能性を
出展していたにもかかわらず
ず、本来行いつべき手術を

などを行わず、胎盤を無理
にはがして大出血を引発
起したとされる容疑者
既判決で定められた24時間
以内の警察への届け出をし
なかつたとされる。

(読売新聞2006(H18)3.11)

(朝日新聞2000(H12).3.23)

患者取り違え手術で起訴

福島県立大野病院の産婦人科
医師が、2001年12月、取
り違え手術を受けた妊婦の

産婦人科の医師が、2001年12月、
取り違え手術を受けた妊婦の
胎児を誤って取り除いたこと
をめぐり、福島地検が、この
医師を起訴した。医師は、
手術中に胎児と子宮を癒着
しているのを発見し、胎盤
を無理にはがして大出血を
引き起こしたとされる。地
検は、医師に手術の経緯を
説明し、胎児の死因を調べ
た。医師は、手術中に胎児
と子宮を癒着しているのを
発見し、胎盤を無理にはが
して大出血を引き起こした
とされる。地検は、医師に
手術の経緯を説明し、胎児
の死因を調べた。医師は、
手術中に胎児と子宮を癒着
しているのを発見し、胎盤
を無理にはがして大出血を
引き起こしたとされる。

杏林大医師を在宅起訴
割りばし事故

東京地検「男児救えた可能性」

男児が割りばしで刺さる
と誤食を認めていたが
医師の手術で死んでた事故
で、東京地検は3日、中
央大学産科部講師
福島県大槻市三ツ井野正
産科の根本英樹医師
(37)を強姦上刺死致死の
罪で在宅で起訴した。
根本英樹は、多数の医師
の意見を聞き、「過剰の

遺族「大きな壁越えた」

「起訴は遺族にとって
大きな壁を越えたこと
です。大きな壁を乗り越
え、大きな壁を乗り越え
たことだと思います。遺
族の代表者は、三ツ井
野正の在宅起訴について
は、少なからず賛意を見
せています。遺族に届け
られた事柄は、三ツ井野
正の手術が過剰であった
こと、胎児の死因が胎
盤を無理にはがしたこと
など、大きな壁を乗り越
えたことだと思います。

医師のしるしの性差も
うってつけな治療をして
おぼやかなくなっていた
で死ぬことはなかった。
命が助かる可能性十分
であった」と結論づけら
れた。根本英樹は、手術
中に胎児と子宮を癒着し
て大出血を引起こしたこ
とをめぐり、地検に起訴
された。根本英樹は、
手術中に胎児と子宮を癒
着しているのを発見し、
胎盤を無理にはがして大
出血を引き起こしたとさ
れる。地検は、医師に
手術の経緯を説明し、胎
児の死因を調べた。根本
英樹は、手術中に胎児と
子宮を癒着しているのを
発見し、胎盤を無理には
がして大出血を引き起こ
したとされる。地検は、
医師に手術の経緯を説明
し、胎児の死因を調べた。
根本英樹は、手術中に胎
児と子宮を癒着している
のを発見し、胎盤を無理
にはがして大出血を引き
起こしたとされる。

(朝日新聞2002(H14).8.3)

医道審議会医師分科会医師臨床研修検討部会委員名簿

氏名	所属・役職
相川直樹	慶應義塾大学医学部教授
磯野可一	千葉大学長
井部俊子	聖路加国際病院副院長
内村英幸	国立肥前療養所長
黒川清	東海大学医学部長
櫻井健司	聖路加国際病院長
杉本恒明	関東中央病院長
高梨昇三	日本経営者団体連盟参与環境社会部長
高橋真理子	朝日新聞論説委員
辻本好子	ささえあい医療人権センターCOML代表
徳永力雄	関西医科大学医学部教授
中野仁雄	九州大学医学部附属病院長
仲村英一	日本医療保険事務協会理事長
花井圭子	日本労働組合総連合会生活福祉局次長
福井次矢	京都大学大学院医学研究科教授
星北斗	日本医師会常任理事
堀江孝至	日本大学医学部長
三上勝利	医療法人健康会理事長
宮城征四郎	沖縄県立中部病院長
矢崎義雄	国立国際医療センター総長
山口昇	全国国保診療施設協議会特別顧問
横田俊平	横浜市立大学医学部教授

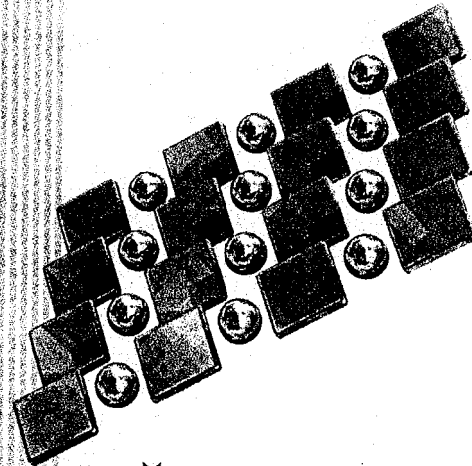
医政局長 篠崎英夫

(平成13年5月31日現在 五十音順)

医学教育モデル・コア・カリキュラム

— 教育内容ガイドライン —

医学における教育プログラム研究・開発事業委員会



医師国家試験
出題基準

平成13年版

医事試験制度研究会

2002年 8月 6日 11冊162

医師国家試験

NO. 4331 P. 76

第2回全体会

資料4

研修プログラム小委員会検討資料

- 資料4-1 卒後臨床研修の目標(案)について(第3版)
- 資料4-2 研修プログラムの基準(案)について(第4版)
- 資料4-3 研修医の評価(案)について
- 資料4-4 組合せ決定制度(マッチング)(案)について

卒後臨床研修目標(医道審議会臨床研修検討部会)

医道審議会医師分科会医師臨床研修検討部会

2 具体的目標

(1) 基本的診察法

卒前に修得した事項を基本とし、受持症例について例えば以下につき主要な所見を正確に把握できる。

- 1) 面接技法 (患者、家族との適切なコミュニケーションの能力を含む)
- 2) 全身の観察 (バイタルサイン、精神状態、皮膚の診察、表在リンパ節の診察を含む)
- 3) 頭・頸部の診察 (眼底検査、外耳道、鼻腔、口腔、咽頭の観察、甲状腺の触診を含む)
- 4) 胸部の診察 (乳房の診察を含む)
- 5) 腹部の診察 (直腸診を含む)
- 6) 泌尿・生殖器の診察 (注:産婦人科の診察は指導医と共に実施のこと)
- 7) 骨・関節・筋肉系の診察
- 8) 神経学的診察

(2) 基本的検査法 (1)

必要に応じて自ら検査を実施し、結果を解釈できる。

- 1) 検尿
- 2) 検便
- 3) 血算
- 4) 出血時間測定
- 5) 血液型判定・交差適合試験
- 6) 簡易検査 (血糖、電解質、尿素窒素、赤沈を含む)
- 7) 動脈血ガス分析
- 8) 心電図
- 9) 簡単な細菌学的検査 (グラム染色、A群β溶連菌抗原迅速検査を含む)