

4. 公衆衛生医師の職務について考えるきっかけ

| | 臨床後 | | 直接 | |
|-----------------|-----|------|----|------|
| | 人数 | % | 人数 | % |
| 以前からばくぜんと | 48 | 39.7 | 9 | 45.0 |
| 医学生時代 講義・学外実習 | 28 | 23.1 | 8 | 40.0 |
| 医学生時代 社会医学学外実習 | 15 | 12.4 | 7 | 35.0 |
| 医学生時代 課外活動 | 10 | 8.3 | 2 | 10.0 |
| 医学生時代 セミナー・講演会 | 5 | 4.1 | 1 | 5.0 |
| 医学生時代 社会医学研究室 | 15 | 12.4 | 7 | 35.0 |
| 医学生時代 インターン・研修 | 4 | 3.3 | 0 | 0.0 |
| 医学生時代 公衆衛生医師と交流 | 33 | 27.3 | 8 | 40.0 |
| 医学生時代 テレビ・雑誌 | 4 | 3.3 | 0 | 0.0 |
| 医学生時代 研究室情報 | 7 | 5.8 | 1 | 5.0 |
| 医学生時代 医系技官等募集情報 | 17 | 14.0 | 7 | 35.0 |
| 臨床医 病院・診療所 | 28 | 23.1 | 0 | 0.0 |
| 臨床医 保健所・保健センター | 8 | 6.6 | 0 | 0.0 |
| 臨床医 保健施設・福祉施設 | 4 | 3.3 | 0 | 0.0 |
| 臨床医 産業保健 | 5 | 4.1 | 0 | 0.0 |
| 臨床医 セミナー・講演会 | 6 | 5.0 | 0 | 0.0 |
| 臨床医 インターン・研修 | 1 | 0.8 | 0 | 0.0 |
| 臨床医 公衆衛生医師と交流 | 28 | 23.1 | 0 | 0.0 |
| 臨床医 テレビ・雑誌 | 2 | 1.7 | 0 | 0.0 |
| 臨床医 研究室情報 | 8 | 6.6 | 0 | 0.0 |
| 臨床医 医系技官等募集情報 | 8 | 6.6 | 0 | 0.0 |
| その他 | 13 | 10.7 | 1 | 5.0 |

5. 公衆衛生医師の職務につくことを決心した時期

| | 臨床後 | | 直接 | |
|-------------|-----|-------|----|-------|
| | 人数 | % | 人数 | % |
| 医学部入学前 | 1 | 0.8 | 0 | 0.0 |
| 医学部学生の時期 | 30 | 24.8 | 20 | 100.0 |
| 研修医の時期 | 24 | 19.8 | 0 | 0.0 |
| 研修医以降の臨床の時期 | 50 | 41.3 | 0 | 0.0 |
| 大学院 | 9 | 7.4 | 0 | 0.0 |
| その他 | 7 | 5.8 | 0 | 0.0 |
| 計 | 121 | 100.0 | 20 | 100.0 |

6. 公衆衛生医師の職務につく決心を固める過程で助言や励ましを受けるなど、よりどころとなった人や情報源

| | 臨床後 | | 直接 | |
|--------------------|-----|------|----|------|
| | 人数 | % | 人数 | % |
| 医学部同窓の先輩・友人 | 42 | 34.7 | 10 | 50.0 |
| セミナーなどで知り合った友人 | 2 | 1.7 | 0 | 0.0 |
| 臨床医 | 29 | 24.0 | 0 | 0.0 |
| 社会医学系教員・大学院生 | 50 | 41.3 | 9 | 45.0 |
| 衛生行政・保健所医師 | 29 | 24.0 | 6 | 30.0 |
| 公衆衛生の職場の医師 | 12 | 9.9 | 4 | 20.0 |
| 医師以外の公衆衛生分野の人 | 7 | 5.8 | 0 | 0.0 |
| 医療、公衆衛生以外の分野の人 | 3 | 2.5 | 2 | 10.0 |
| 書物、雑誌、新聞、テレビ | 13 | 10.7 | 1 | 5.0 |
| メーリングリスト、インターネット、他 | 8 | 6.6 | 0 | 0.0 |
| その他 | 9 | 7.4 | 1 | 5.0 |

7. 公衆衛生医師の職務につく決心をした理由

| | 臨床後 | | 直接 | |
|----------------|-----|------|----|------|
| | 人数 | % | 人数 | % |
| 人からのアドバイス | 28 | 23.1 | 4 | 20.0 |
| あこがれていた | 5 | 4.1 | 1 | 5.0 |
| 興味をもった | 73 | 60.3 | 12 | 60.0 |
| 自分に適していると思った | 45 | 37.2 | 10 | 50.0 |
| やりがいのある仕事だと思った | 45 | 37.2 | 10 | 50.0 |
| 勤務条件があっている | 52 | 43.0 | 7 | 35.0 |
| 奨学金 | 5 | 4.1 | 2 | 10.0 |
| その他 | 17 | 14.0 | 1 | 5.0 |

8. 公衆衛生医師の職務についたことへの満足度

| | 臨床後 | | 直接 | |
|-------|-----|-------|----|-------|
| | 人数 | % | 人数 | % |
| とても満足 | 19 | 16.8 | 10 | 55.6 |
| 満足 | 64 | 56.6 | 7 | 38.9 |
| やや不満 | 24 | 21.2 | 1 | 5.6 |
| 不満 | 6 | 5.3 | 0 | 0.0 |
| 計 | 113 | 100.0 | 18 | 100.0 |

若手公衆衛生医師アンケート 比較（２） 現在の勤務先別

1. 経歴別人数

| | 人数 | % |
|---------|-----|-------|
| 行政 | 85 | 52.1 |
| 大学・研究機関 | 60 | 36.8 |
| その他 | 18 | 11.0 |
| 合計 | 163 | 100.0 |

2. 卒業年

| | 行政 | | 大学・研究機関 | |
|-------|----|-------|---------|-------|
| | 人数 | % | 人数 | % |
| 昭和 | 3 | 3.7 | 0 | 0.0 |
| 平成元～6 | 20 | 24.7 | 14 | 23.7 |
| 7 | 7 | 8.6 | 6 | 10.2 |
| 8 | 12 | 14.8 | 6 | 10.2 |
| 9 | 4 | 4.9 | 3 | 5.1 |
| 10 | 5 | 6.2 | 4 | 6.8 |
| 11 | 7 | 8.6 | 6 | 10.2 |
| 12 | 5 | 6.2 | 10 | 16.9 |
| 13 | 6 | 7.4 | 7 | 11.9 |
| 14 | 5 | 6.2 | 2 | 3.4 |
| 15 | 7 | 8.6 | 0 | 0.0 |
| 16 | 0 | 0.0 | 1 | 1.7 |
| 合計 | 81 | 100.0 | 59 | 100.0 |

3. 公衆衛生医師の職務に興味を持ち始めた時期

| | 行政 | | 大学・研究機関 | |
|-------------|----|-------|---------|-------|
| | 人数 | % | 人数 | % |
| 医学部入学前 | 5 | 6.0 | 7 | 11.7 |
| 医学部学生の時期 | 44 | 52.4 | 31 | 51.7 |
| 研修医の時期 | 6 | 7.1 | 1 | 1.7 |
| 研修医以降の臨床の時期 | 23 | 27.4 | 14 | 23.3 |
| 大学院 | 2 | 2.4 | 6 | 10.0 |
| その他 | 4 | 4.8 | 1 | 1.7 |
| 計 | 84 | 100.0 | 60 | 100.0 |

4. 公衆衛生医師の職務について考えるきっかけ

| | 行政 | | 大学・研究機関 | |
|-----------------|----|------|---------|------|
| | 人数 | % | 人数 | % |
| 以前からばくぜんと | 33 | 38.8 | 30 | 50.0 |
| 医学生時代 講義・学外実習 | 21 | 24.7 | 22 | 36.7 |
| 医学生時代 社会医学学外実習 | 19 | 22.4 | 11 | 18.3 |
| 医学生時代 課外活動 | 6 | 7.1 | 7 | 11.7 |
| 医学生時代 セミナー・講演会 | 3 | 3.5 | 5 | 8.3 |
| 医学生時代 社会医学研究室 | 13 | 15.3 | 12 | 20.0 |
| 医学生時代 インターン・研修 | 3 | 3.5 | 0 | 0.0 |
| 医学生時代 公衆衛生医師と交流 | 29 | 34.1 | 21 | 35.0 |
| 医学生時代 テレビ・雑誌 | 0 | 0.0 | 7 | 11.7 |
| 医学生時代 研究室情報 | 3 | 3.5 | 6 | 10.0 |
| 医学生時代 医系技官等募集情報 | 20 | 23.5 | 4 | 6.7 |
| 臨床医 病院・診療所 | 10 | 11.8 | 16 | 26.7 |
| 臨床医 保健所・保健センター | 4 | 4.7 | 1 | 1.7 |
| 臨床医 保健施設・福祉施設 | 1 | 1.2 | 3 | 5.0 |
| 臨床医 産業保健 | 1 | 1.2 | 4 | 6.7 |
| 臨床医 セミナー・講演会 | 2 | 2.4 | 4 | 6.7 |
| 臨床医 インターン・研修 | 0 | 0.0 | 1 | 1.7 |
| 臨床医 公衆衛生医師と交流 | 13 | 15.3 | 11 | 18.3 |
| 臨床医 テレビ・雑誌 | 2 | 2.4 | 0 | 0.0 |
| 臨床医 研究室情報 | 1 | 1.2 | 6 | 10.0 |
| 臨床医 医系技官等募集情報 | 9 | 10.6 | 0 | 0.0 |
| その他 | 6 | 7.1 | 9 | 15.0 |

5. 公衆衛生医師の職務につくことを決心した時期

| | 行政 | | 大学・研究機関 | |
|-------------|----|-------|---------|-------|
| | 人数 | % | 人数 | % |
| 医学部入学前 | 1 | 1.2 | 0 | 0.0 |
| 医学部学生の時期 | 37 | 43.5 | 17 | 28.3 |
| 研修医の時期 | 12 | 14.1 | 9 | 15.0 |
| 研修医以降の臨床の時期 | 27 | 31.8 | 21 | 35.0 |
| 大学院 | 3 | 3.5 | 10 | 16.7 |
| その他 | 5 | 5.9 | 3 | 5.0 |
| 計 | 85 | 100.0 | 60 | 100.0 |

6. 公衆衛生医師の職務につく決心を固める過程で助言や励ましを受けるなど、よりどころとなった人や情報源

| | 行政 | | 大学・研究機関 | |
|--------------------|----|------|---------|------|
| | 人数 | % | 人数 | % |
| 医学部同窓の先輩・友人 | 35 | 41.2 | 23 | 38.3 |
| セミナーなどで知り合った友人 | 2 | 2.4 | 0 | 0.0 |
| 臨床医 | 10 | 11.8 | 14 | 23.3 |
| 社会医学系教員・大学院生 | 26 | 30.6 | 38 | 63.3 |
| 衛生行政・保健所医師 | 35 | 41.2 | 4 | 6.7 |
| 公衆衛生の職場の医師 | 16 | 18.8 | 4 | 6.7 |
| 医師以外の公衆衛生分野の人 | 3 | 3.5 | 4 | 6.7 |
| 医療、公衆衛生以外の分野の人 | 3 | 3.5 | 2 | 3.3 |
| 書物、雑誌、新聞、テレビ | 10 | 11.8 | 5 | 8.3 |
| メーリングリスト、インターネット、他 | 6 | 7.1 | 2 | 3.3 |
| その他 | 9 | 10.6 | 3 | 5.0 |

7. 公衆衛生医師の職務につく決心をした理由

| | 行政 | | 大学・研究機関 | |
|----------------|----|------|---------|------|
| | 人数 | % | 人数 | % |
| 人からのアドバイス | 17 | 20.0 | 14 | 23.3 |
| あこがれていた | 4 | 4.7 | 2 | 3.3 |
| 興味をもった | 53 | 62.4 | 39 | 65.0 |
| 自分に適していると思った | 29 | 34.1 | 31 | 51.7 |
| やりがいのある仕事だと思った | 32 | 37.6 | 24 | 40.0 |
| 勤務条件があっている | 39 | 45.9 | 20 | 33.3 |
| 奨学金 | 8 | 9.4 | 1 | 1.7 |
| その他 | 7 | 8.2 | 7 | 11.7 |

8. 公衆衛生医師の職務についたことへの満足度

| | 行政 | | 大学・研究機関 | |
|-------|----|-------|---------|-------|
| | 人数 | % | 人数 | % |
| とても満足 | 17 | 20.7 | 13 | 24.1 |
| 満足 | 43 | 52.4 | 33 | 61.1 |
| やや不満 | 19 | 23.2 | 7 | 13.0 |
| 不満 | 3 | 3.7 | 1 | 1.9 |
| 計 | 82 | 100.0 | 54 | 100.0 |

卒後臨床研修「地域保健・医療」アンケート回答票

下記の欄に該当事項を記入し、該当項目に○をつけ、資料を添付の上、同封の返信用封筒でご返送ください。本アンケートは、単独型および管理型臨床研修病院と保健所をお願いしています。研修協力施設で実施する「地域保健・医療」のプログラムの詳細を把握していない場合は、お手数ですが、可能な範囲で資料を取り寄せ（保健所からは別途資料を取り寄せ中ですので取り寄せる必要はありません）、添付いただきますようお願い申し上げます。

| | |
|--|--|
| 貴病院名 | |
| 研修病院の種類 | 1. 単独型臨床研修病院 2. 管理型臨床研修病院 |
| ご担当者氏名 | (必要に応じてお問い合わせいたしたく、ご担当者名をご記入ください。) |
| ご担当者連絡先 | (電話) (ファクシミリ) (電子メール) |
| 「地域保健・医療」プログラムをどこで実施する計画ですか？（実施先として計画した研修先全てに○をおつけください。) | 1. 保健所 2. 診療所 3. 社会福祉施設 4. 介護老人保健施設 5. へき地・離島診療所 6. 産業保健関係施設 7. その他 () |
| 平成17年度に予定している必修の「地域保健・医療」研修の具体的なプログラムの資料を添付ください。 | <u>以下の資料のうち、添付いただけるものを同封の封筒にてご返信いただきたくお願いいたします。同封いただくものに○をおつけください。</u> 1. 臨床研修プログラム全般の概要資料（2年間の臨床研修プログラムの全般について、研修目標、研修計画、指導体制などがまとめられた資料など） 2. 「地域保健・医療」の具体的なプログラム（1の資料に含まれている場合は1のみお送りいただければ結構です。一部の研修協力施設のプログラムの分だけでも結構です。） 3. その他関連資料 |
| 必修の「地域保健・医療」研修の他、選択科目として「地域保健・医療」のプログラムの実施を予定していますか？ 該当するものに○をおつけください。 | 1. 選択科目として「地域保健・医療」のプログラムを選択できるよう用意している。 2. 選択科目として「地域保健・医療」のプログラムの選択ができるよう検討している。 3. 選択科目として「地域保健・医療」は考えていない。 4. その他 () |

| | |
|--|--|
| <p>貴院の研修医が受ける「地域保健・医療」研修プログラムの特色がありましたらご記入ください。</p> | |
| <p>「地域保健・医療」研修プログラムの実施計画をたてるにあたり、重視した点につきご記入ください。</p> | |
| <p>「地域保健・医療」プログラムの計画および実施にあたって、苦心された点、問題となった点がありましたらご記入ください。</p> | |
| <p>そのほか、特記事項、ご意見など自由にご記入ください。</p> | |

——— ご協力 ありがとうございます ———

本回答票は、添付資料とともに返信用封筒でお送りください。

返信は、同封致しました佐川急便に集荷をご依頼ください。

添付資料がない場合は、ファクシミリでお送りいただいても結構です。(FAX.03-3818-7176)

〒101-0062 東京都千代田区駿河台2-3-21

東京医科歯科大学臨床研究棟3階 国際保健医療協力学研究室 アンケート係

ご多忙中恐れ入りますが、平成17年3月30日までにご返送ください。

卒後臨床研修「地域保健・医療」プログラム（単独型・管理型臨床研修病院）調査結果
（2005.4.5.）

1. 依頼先： 単独型・管理型臨床研修病院 997箇所
2. 依頼方法： 配送法による依頼 配送にて回収
3. 2005年3月31日まで回収分： 300病院より回答
4. プログラムの実施場所
（研修施設別）

| 研修施設 | 実施病院数 | (%) |
|-----------|-------|--------|
| 保健所 | 205 | 68.3% |
| 診療所 | 122 | 40.7% |
| 社会福祉施設 | 57 | 19.0% |
| 介護老人福祉施設 | 138 | 46.0% |
| へき地・離島診療所 | 57 | 19.0% |
| 産業保健関連施設 | 25 | 8.3% |
| その他 | 93 | 31.0% |
| 合計 | 300 | 100.0% |

その他 内訳

- ・ 地域病院(町立、中小、県立、国保、他)、病院(31)
- ・ 赤十字血液センター(18)
- ・ 健康管理部、健康管理センター、保健指導室(16)
- ・ 訪問看護、訪問看護ステーション(12)
- ・ 療養型病床、長期療養型病床(9)
- ・ 在宅医療部、地域ケア科、医療社会事業部(7)
- ・ 近隣クリニック(4)
- ・ リハビリテーション病院(4)
- ・ 休日診療所(2)
- ・ 居宅介護支援事務所(2)
- ・ 緩和ケア(2)
- ・ 消防署、救急隊(2)
- ・ へき地巡回診療(2)

- 市保健センター(2)
- 結核予防協会(1)
- 精神保健福祉センター他(1)
- 県立健康環境科学研究センター(1)海外勤務健康管理センター(1)
- 乳児院(1)

(研修施設組み合わせ別)

| 研修施設 | 実施病院数 | (%) |
|-----------------------|-------|-------|
| 保健所 | 49 | 16.3% |
| 保健所+診療所 | 18 | 6.0% |
| 保健所+社会福祉施設 | 2 | 0.7% |
| 保健所+介護老人福祉施設 | 15 | 5.0% |
| 保健所+へき地・離島診療所 | 7 | 2.3% |
| 保健所+その他 | 9 | 3.0% |
| 保健所+診療所+福祉 | 4 | 1.3% |
| 保健所+診療所+福祉+介護 | 7 | 2.3% |
| 保健所+診療所+福祉+介護+へき地 | 7 | 2.3% |
| 保健所+診療所+福祉+介護+へき地+その他 | 1 | 0.3% |
| 保健所+福祉 | 2 | 0.7% |
| 保健所+福祉+介護 | 4 | 1.3% |
| 保健所+福祉+介護+へき地 | 1 | 0.3% |
| 保健所+福祉+介護+へき地+産業保健 | 1 | 0.3% |
| 保健所+介護 | 15 | 5.0% |
| 保健所+介護+へき地 | 2 | 0.7% |
| 保健所+介護+へき地+産業保健 | 1 | 0.3% |
| 保健所+へき地 | 7 | 2.3% |
| 保健所+へき地+その他 | 1 | 0.3% |
| 保健所+その他 | 9 | 3.0% |
| 診療所 | 8 | 2.7% |
| 診療所+福祉 | 1 | 0.3% |
| 診療所+介護 | 10 | 3.3% |
| 診療所+へき地 | 1 | 0.3% |
| 診療所+その他 | 3 | 1.0% |
| 診療所+福祉+介護 | 4 | 1.3% |

| | | |
|---------------|----|------|
| 診療所+福祉+その他 | 1 | 0.3% |
| 診療所+介護 | 10 | 3.3% |
| 診療所+介護+その他 | 2 | 0.7% |
| 診療所+へき地 | 1 | 0.3% |
| 診療所+その他 | 3 | 1.0% |
| 介護施設 | 14 | 4.7% |
| 介護施設+へき地 | 5 | 1.7% |
| 介護施設+産業保健 | 3 | 1.0% |
| 介護施設+その他 | 4 | 1.3% |
| 介護施設+へき地+その他 | 1 | 0.3% |
| 介護施設+産業保健+その他 | 1 | 0.3% |
| へき地・離島診療所 | 5 | 1.7% |
| へき地・離島診療所+その他 | 1 | 0.3% |
| 産業保健関連施設 | 1 | 0.3% |

臨床研修「地域保健・医療」研修(病院)

(内部検討用資料:2005.4.5.)

| 入力 番号 | 施設 コード | 研修病 院型 | 保健 所 | 診 | 社福 | 介護 | へき地 | 産保 | その他 | 特色 |
|----------|-----------|-----------|---------|---|----|----|-----|----|---------|---|
| 205 | 2-0001 | | 1 | ○ | | | | | | |
| 110 | 2-0006 | | 2 | ○ | | | | | | |
| 226 | 2-0007 | | 2 | ○ | | | | | | |
| 84 | 2-0017 | | 1 | ○ | ○ | | | | | 1)北海道内の厚生連の病院を利用できる。2)重度心身障害施設での研修が可能である。3)保健所◆道と市の2カ所から選択できる。保健所の研修よりも地域の中小規模医療機関での総合的診療を重視している |
| 81 | 2-0018 | | 2 | ○ | | | | | | |
| 191 | 2-0023 | | 2 | ○ | | | | | | |
| 215 | 2-0025 | | 2 | | | ○ | | | | 実習重視 難島医療は別に組んでいるが、当地は医療過疎地域であることから都市部の地域医療とは異なることが多い。特に高齢者の多い地域のため種々の高令者施設見学および知的障害者施設見学、◆地医療(2週間)1回の診療行(診療所)体験を組んでいる。地元保健所一任して |
| 44 | 2-0026 | | | ○ | | | | | | |
| 20 | 2-0032 | | 1 | ○ | | | | | | |
| 145 | 2-0035 | | 2 | | | | | | 赤十字関連病院 | 赤十字の精神のもとに、臨床医として必要な医療・保健・福祉が一体になつた地域包括の研修を通して、患者・家族のニーズを身体、心理社会的側面から理解し、病院の医師としてだけでなく、地域で暮らす生活者の健康の管理者としての医師を養成すること。 |
| 25 | 2-0037 | | 2 | ○ | | ○ | | | | 地域に身近な医療のあり方を考えることができるように難島などの診療所と介護老人保健施設保健所との連携を行っている点 特になし |
| 289 | 2-0039 | 1.2 | | ○ | | | | | | |
| 33 | 2-0041 | | 2 | | | ○ | | | | 介護老人保健施設は当法人が運営し病院と廊下で繋がっております。 特にありません。 |
| 276 | 2-0044 | | 2 | ○ | | | | | | |
| 200 | 2-0047 | | 2 | ○ | | ○ | | | | |
| 45 | 2-0050 | | 2 | | | | ○ | | | 救急医療とプライマリーケアを基盤とした総合診療方式 |
| 214 | 2-0055 | | 2 | | ○ | | | | 検診センター | |
| 73 | 2-0058 | | 2 | | | | ○ | | | |
| 159 | 2-0062 | | 2 | ○ | | | | | 管理型 | 地域の指導医とともにプログラムを作っていく。 |
| 263 | 2-0063 | | 1 | ○ | | | | ○ | | |
| 37 | 2-0066 | | 1 | ○ | ○ | ○ | | | | |

臨床研修「地域保健・医療」研修(病院)

(内部検討用資料:2005.4.5.)

| 入力 番号 | 施設 コード | 重視点 | 問題点 | その他 |
|----------|-----------|----------------------------------|---------------------------------------|---|
| 205 | 2-0001 | | 各保健所の作成プログラムと、当院との不一致がみられた。(日程。研修内容等) | |
| 110 | 2-0006 | | | |
| 226 | 2-0007 | | | |
| 84 | 2-0017 | 研修医が積極的に参加できるようにという点を重視した。 | 研修医の希望提出が遅い。 | |
| 81 | 2-0018 | | 宿舎や交通費が施設ごとにまちまちな点 | |
| 191 | 2-0023 | | | |
| 215 | 2-0025 | | | |
| 44 | 2-0026 | | | |
| 20 | 2-0032 | | | |
| 145 | 2-0035 | | | |
| 25 | 2-0037 | 地域における医師の役割をどの様に経験することができるかを重視 | 苦心:診療所に指導医が常勤しているか否か。懸念:研修先での事故 | 特になし |
| 289 | 2-0039 | 特になし | 特になし | 特になし |
| 33 | 2-0041 | | | 当院は15年10月に研修病院の指定を受け17年から始めて研修医を受入れる病院です。 |
| 276 | 2-0044 | 地域保健は岩見沢保健所が担当し、保健所が研修内容を作成している。 | 特にありません。 | |
| 200 | 2-0047 | | | |
| 45 | 2-0050 | | | |
| 214 | 2-0055 | 地域ではなくプログラムの内容に重点をおいた | 地域保健・医療の内容があいまいな点 | |
| 73 | 2-0058 | | | |
| 159 | 2-0062 | 診療所での研究医の安全管理 | | |
| 263 | 2-0063 | | | |
| 37 | 2-0066 | | | |

臨床研修「地域保健・医療」研修(病院)

(内部検討用資料:2005.4.5.)

| 入力番号 | 施設コード | 研修病院型 | 保健所 | 診療 | 社福 | 介護 | へき地 | 産保 | その他 | 特色 |
|-----------|-------|-------|-----|----|----|----|-----|----|--------------------------|--|
| 872-0067 | | | 1 | ○ | | ○ | | | 小規模病院、リハビリテーションセンター | |
| 852-0073 | | 2 | | | | | | | 県立病院、国民健康保険病院 | 当院は広大な岩手県における唯一の大学附属病院で多くの地域関連医療機関を有し、その連携は密接である。これにより地域保健医療の現場を十分に経験できることが大きな特色である。 地域に密着した施設であるか、指導医の数と能力。付帯施設(特に老健施設)と訪問診療 |
| 1682-0074 | | 2 | | | | | | | | 産業医、老人ホームの◆託医としての活動を◆地で研修 |
| 242-0080 | | 2 | ○ | | | | | ○ | | |
| 2472-0081 | | 2 | ○ | | | | | ○ | | |
| 902-0084 | | 1 | ○ | | | | | | 病院 | プログラムの内容は協力施設に一任しました |
| 2282-0089 | | 2 | ○ | | | | | | 赤十字血液センター | |
| 1602-0093 | | 2 | ○ | | | | | | 在宅医療を実施している地域病院 | |
| 1012-0094 | | 2 | ○ | | | | | | 老人保健施設を併設した100床規模の病院 当院在 | |
| 2192-0095 | | 2 | | ○ | | ○ | | | | |
| 142-0096 | | 2 | ○ | | | ○ | | | | 保健所、日赤血液センター、介護老人保健施設、へき地診療所の中から各◆単位で選択することになっています。お勤めは“へき地診療所”ではありませんが、積極的在宅医療を行っている、都市型の病院ではない農村の病院です。 |
| 1702-0097 | | 2 | | | | | ○ | | | へき地・離島研修前にはある程度の臨床能力を備えているべく、研修時期に配慮している。 |
| 2212-0098 | | 2 | ○ | | | ○ | | | 赤十字血液センター | 病院と立場の異なる施設の役割が理解できるよう配慮した。 |
| 1282-0100 | | 1 | ○ | | | ○ | | | | |
| 192-0101 | | 2 | ○ | | | | | | | 保健所は1週間の研修を必須とし、残りの3週間は夜間急患センター、療養型ベッドを有する病院(2病院)を選択することにより慢性期又は地域密着型の医療を経験させる。 |

臨床研修「地域保健・医療」研修(病院)

(内部検封用資料:2005.4.5.)

| 入力 番号 | 施設 コード | 重点点 | 問題点 | その他 |
|----------|-----------|---|---|--|
| 87 | 2-0067 | 「地域保健・医療」については以下の3点が主要と考え、施設協力を得ることをした。1)診療所、開業医を受診する患者さんについての診断、治療の他、社会的・家庭的背景、かかりつけ医として役割などを学ぶ。2)老健の実際では人生の終末を生きる人々に対する介護や看護の実際を研修するとともに、見とりの医療を学ぶ。3)保健所では行政の視点で公衆衛生や予防医学などを研 | | 厚生労働省の「地域保健・医療」の定義が曖昧で何をもち「地域保健・医療」なのか判断に苦慮した。 |
| 85 | 2-0073 | | | |
| 168 | 2-0074 | 施設を選択。研修医・指導医間の相方向のフィードバック、コミュニケーションの理解を得ること。 | | |
| 24 | 2-0080 | 院外での公衆衛生学的活動の重要性 | | |
| 24 | 2-0081 | | | |
| 90 | 2-0084 | | | |
| 228 | 2-0089 | 保健所における公衆衛生に係る研修を重視している。しかし、他分野も広く研修させる。 | 老健施設を2weekで計画していたが、受け入れ先から、1weekにして欲しいと要望があり、1月を満たす期間を網羅するための施設選定が困難。 | |
| 160 | 2-0093 | 各協力施設の研修日程の調整 | | |
| 101 | 2-0094 | | | |
| 219 | 2-0095 | | 初期臨床研修の目的について医師を含め理解されていないし、又職員へ説明する時間も十分とれなかった。 | |
| 14 | 2-0096 | 病院から見える医療ではない別の医療の側面を経験させたい。 | | |
| 170 | 2-0097 | | | |
| 221 | 2-0098 | 1週間ずつで移動するため、通って研修が難しく見学のみにとどまってしまう可能性がある。 | この種のアンケートがたくさん来ています。 | |
| 128 | 2-0100 | | | ・平成15年10月に指定され、とにかく初めての事なので、こちらとしても、ご教示頂きたい。・資料等があれば、送付方、お願いします。 |
| 19 | 2-0101 | ①医療行政の把握②個別的疾患にとられない全人的医療の実際③医療過疎地域における医療の実際の経験 | | |

臨床研修「地域保健・医療」研修(病院)

(内部検討用資料:2005.4.5.)

| 入力 番号 | 施設 コード | 研修病 院型 | 保健 所 | 診 | 社福 | 介護 | へき地 | 産保 | その他 | 特色 |
|-----------|-----------|-----------|---------|---|----|----|-----|----|-------------------------------|---|
| 862-0103 | | 2 | | | | | ○ | | 在宅医療 | |
| 1732-0104 | | 2 | ○ | | | | | | 赤十字血液セン ター | 短期間(1ヶ月間)ながらより多くの施設を回り、地域保健・医療を体験する。 |
| 1712-0107 | | 2 | ○ | | | | | | | 結核・食中毒・感染症などの対応を身につけるために保健所とした。 |
| 1692-0113 | | 2 | ○ | | | ○ | | | | 同上 |
| 282-0121 | | 2 | ○ | | | ○ | | | 赤十字血液セン ター、結核予防協 会、中小病院 | |
| 2722-0123 | | 2 | ○ | | | | ○ | | 赤十字血液セン ター、中小病院 | |
| 362-0125 | | 2 | ○ | | | | | | | |
| 162-0126 | | 2 | ○ | | | | ○ | | 町立病院、血液セ ンター | へき地中核病院である当病院を中心とした地域の公的医療機関の活動の実際を体験できる。 |
| 1252-0128 | | 2 | ○ | | | | ○ | | | |
| 1342-0132 | | 2 | ○ | | | ○ | | | 訪問看護ステー ション | 保健所、老健施設の実地研修を各1週間と、在宅医療での研修において、院内研修では留得できない患者様を取り巻く社会的な課題を知るよう工夫している。 |
| 1782-0134 | | 1 | | | | ○ | | | 長期医療型病院 | 高齢者や慢性期患者さんのマネージメントについては、急性期疾患とは異なるアプローチが必要となる事を理解してもらおう。 |
| 1742-0138 | | 2 | ○ | | | ○ | | | | |
| 542-0139 | | 2 | ○ | | | | | | 介護老人福祉施 設 | 地域医療連携の重要性から、療養型病院(医療保険・介護保険)や、介護老人施設、居宅介護、訪問看護、診療所、保健所をとり入れた。 |
| 1722-0141 | | 2 | | | | ○ | | | | |
| 1792-0143 | | 1 | ○ | | | | ○ | | | |

臨床研修「地域保健・医療」研修(病院)

(内部検討用資料:2005.4.5.)

| 入力 施設 番号 コード | 重視点 | 問題点 | その他 |
|-----------------|---|--|--|
| 862-0103 | | | 16年度は研修医が確保できませんでした。 |
| 1732-0104 | | 受け入れ先の都合により、研修期間が決定し、細切れの研修期間となった。 | |
| 1712-0107 | 研修の時期と受け入れ側の人数があり秋田県内の研修病院と保健所の間で調整した。 | 血液センターについては、期間をもうけず献血検査を指導医のもとで行なえるよう手配した。 | |
| 1692-0113 | 労働衛生コンサルタント、産学医資格を有する開業医の先生に協力を要請している。 | | |
| 282-0121 | | | |
| 2722-0123 | | | |
| 362-0125 | | | |
| 162-0126 | へき地における地域医療の実情に触れることができるよう配慮。 | 他医療機関、保健所等で研修中時の給与の支払先。 | |
| 1252-0128 | | | |
| 1342-0132 | 在宅医療で1ヶ月を通じて受け持つ患者様を決めて、地域で療養するための問題点と工夫を主体的に考える機会を作ること。 | 1ヶ月という短期間で複数施設での研修という点、見学で終わってしまう危険性があるので、研修医が問題意識を持って研修できる点に苦心した。 | 今後は開業医での実地医療(ブライアリーケア)も経験できるプログラムも考えていきたい。 |
| 1782-0134 | ・保健所や福祉施設も含め、研修と言っても単なる見学に終る可能性が高い。(学生実習で充分)・診療所での研究も考慮したが、引き受けてくれる医院がなかった。(リスクや責任問題、他のハードルが高い) | 医師免許を持っているのだから、単なる見学にならない形での実習を考えなくてはならないと思うが、その形が見えない。 | |
| 1742-0138 | 1. 診療所長、介護老人保健施設の研修責任者の医師と時間を合わせて打合せを持つこと。 | 2006年度から地域保健・医療の期間をもう少し延長する方向で検討しています。 | |
| 542-0139 | 地域医療連携の枠組みの中で、その重要性を重視した。 | 当二次医療圏では過疎地、離島がないので、過疎地の診療所を他の二次医療圏で1日研修を行った。 | |
| 1722-0141 | | | |
| 1792-0143 | | 保健所等は、こちらの定期的日程に合わせることで困難のため、毎月毎プログラムを変更しなければならぬのが不便である。 | |

臨床研修「地域保健・医療」研修(病院)

(内部検討用資料:2005.4.5.)

| 入力 番号 | 施設 コード | 研修病 院型 | 保健 所 | 診 診 | 社 種 | 介 護 | へ ぎ | 地 産 | 保 保 | その他 | 特色 |
|------------|-----------|-----------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------------------------------|--|
| 254-2-0147 | | | 2 | ○ | ○ | ○ | | | | | |
| 382-0148 | | | 2 | ○ | ○ | ○ | | | | 日立製作所多賀 総合病院(150床: 中小病院) | 慢性期医療、回復期リハビリ:多賀総合病院在宅医療、リウマチ内秘 学、介護保険制度、老人保健施設での病棟回◆、入所判定会議参加: 老健施設、しおさい末期医療、介護保険制度 |
| 119-2-0149 | | | 1 | ○ | ○ | | | | | 開業医 | 診療所、一般開業医における診療及び病診連携(特に当院の客員医員 との)、在宅医療を当院オーガニズシステムを利用し研修する。 |
| 184-2-0150 | | | 2 | ○ | | ○ | | | | | 今回初めてのことであり、経過を見て編成してゆく予定。 |
| 206-2-0151 | | | 2 | ○ | | | | | | 当院の総合診療 部、及び訪問看護 | 保健所研修の期間、内容が医学生レベルと同一にならないようにするこ と(保健所からみた地域医療) |
| 139-2-0158 | | | 2 | ○ | ○ | ○ | | | | | 保健所、内科診療所を外科診療所、介護保健施設において、地域医療 全般にわたり研修する。 |
| 96-2-0159 | | | 2 | ○ | ○ | | | | | | |
| 176-2-0163 | | | 2 | ○ | | | | | | | |
| 46-2-0164 | | | 1 | ○ | | ○ | | | | | |
| 112-2-0165 | | | 1-2 | ○ | | ○ | | | | | |

臨床研修「地域保健・医療」研修(病院)

(内部検討用資料:2005.4.5.)

| 入力番号 | 施設コード | 重視点 | 問題点 | その他 |
|------|--------|---|--|---|
| 254 | 2-0147 | 特に重視した点はございません。 | 特に問題になった点はございません。(診療所の選定が未定です。) | 平成16年度の研修医は管理型として0人であったため、実際の研修の平成18年度(2年目)となる予定です。 |
| 38 | 2-0148 | 管理型病院は急性期医療中心なので慢性期医療、回復期リハビリ、介護保険制度の研修を「地域保健、医療」で学ぶ機会を確保 | 保健所研修と多賀病院、しおさいとの研修期間の調整(一ヶ月間で週1日:保健所他は多賀総合病院。しおさいで研修) | |
| 119 | 2-0149 | 研修を理解していただき、積極的に参加して頂ける施設選択 | 同上 | |
| 184 | 2-0150 | 身分・給与について取り扱いが難しい。 | | |
| 206 | 2-0151 | 1ヶ月という期間に限定して研修することなのであるのか? 公衆衛生行政の仕組みを医師資格のある2年目の研修医が主体的に研修することは難しい課題であらう。 | やはり机下でのプログラム。実行性について不安が多い。来年度が心配である。 | |
| 139 | 2-0158 | 病診連携のモデルとなる診療所において地域でのトータル・ケアを経験してもらえよう配慮した。 | 具体的な行動力目標については、未だ明確でなくこれから試行錯誤しながら進める。 | |
| 96 | 2-0159 | | | |
| 176 | 2-0163 | | | |
| 46 | 2-0164 | | | |
| 112 | 2-0165 | | | |

研修型 1:単独型臨床研修病院;2:管理型臨床研修病院

臨床研修「地域保健・医療」研修(病院)

(内部検討用資料:2005.4.5.)

| 入力番号 | 施設コード | 研修病院型 | 保健所 | 診療 | 社福 | 介護 | へき地 | 産保 | その他 | 特色 |
|------|---------|-------|-----|----|----|----|-----|----|---------------------------|---|
| 202 | 2-0166 | | 2 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | 残念ながら院長指示により決った為接封の余地がありませんでした。 |
| 185 | 2-0167 | | 2 | ○ | | ○ | ○ | | へき地中核病院 毎の病院 | |
| | 12-0168 | | 2 | ○ | | ○ | | | | |
| 181 | 2-0173 | | 1 | ○ | | | | | 当院訪問看護 チーム・へき地 巡回診療 | |
| 82 | 2-0174 | | 1 | | | | | | 訪問看護ステーション・当院 | 訪問看護・巡回診療・訪問診療を中心とした在宅介護(医療)支援と企業(事業所)健診、人間ドック、禁煙外来を中心とした予防医療を経験する。 |
| 278 | 2-0176 | | 2 | ○ | | ○ | ○ | ○ | | 複数の選択肢の中から研修先を選べるようにした点。 |
| 130 | 2-0178 | | 1 | ○ | | | | | | |
| 129 | 2-0184 | | 2 | ○ | | | | | | |
| 217 | 2-0185 | | 2 | | | ○ | ○ | | | |
| 243 | 2-0188 | | 2 | | | | | | 療養型を含めた 地域医療を担う病院 | ・療養型から在宅医療に向けた介護等のケアプラン作成の経験。・幅広い世代の健康管理医療を通してのプライマリケアの経験。 |
| 98 | 2-0197 | | 1 | | | ○ | | ○ | | 病院をとりまく予防医学の環境介護医療の環境を考え、プライマリケアに必要な知識・技術を習得する。 |

研修型 1: 単独型臨床研修病院; 2: 管理型臨床研修病院

| 入力 番号 | 施設 コード | 真視点 | 問題点 | その他 |
|------------|-----------|--|---|--|
| 202-2-0166 | | 当院は保健所で地域研修を行うことになっていますが、決定と際し、余り検討がされず特色のない研修になってしまっています。 | | |
| 185-2-0187 | | 各研修医の希望を重視し、派遣先を決定した。 | 準備の時間が定まらなかった。 | |
| | 12-0168 | | | |
| 181-2-0173 | | | | |
| 82-2-0174 | | 在宅介護(医療)支援を通じて、病院医師としての役割を理解し、保健・医療・福祉の幅広い職種又タツツと協働すること。 | プログラム作成にあたって、当初は、保健所での研修を予定していたが、研修を希望していた保健所は、大学病院等から50余名もの研修医を通年で受け入れており、芳しいお返事を頂けなかったこと。 | |
| 278-2-0176 | | プログラム自体は例を示した上で各研修先にたてていたとき、それぞれの研修先の特徴を活かしたものを。 | プログラムのとりまとめと、研修医による研修先の選択のとりまとめ。 | 研修医の経済的な保障。2年間の画一的なカリキュラムの2点が特に問題だと思えます。 |
| 130-2-0178 | | | | |
| 129-2-0184 | | | | 平成17年度は2年目の研修医が当院では存在していないため、地域保健、医療の研修は予定されていません。 |
| 217-2-0185 | | | | |
| 243-2-0188 | | ・研修医の評価をするにあたり、明確な基準を示すことが難しい。 | | |
| 98-2-0197 | | 病気でない人をたくさん見ることによって病気・健康・介護を考えてもらいたいあわせて、地域の医療を考えてもらう。 | 病気でない人の検査データ一、画像検査総合判定。診療介護老人施設の環境を見ながら、病気を考えてもらう。プログラムをいかに魅力的にするか。 | |