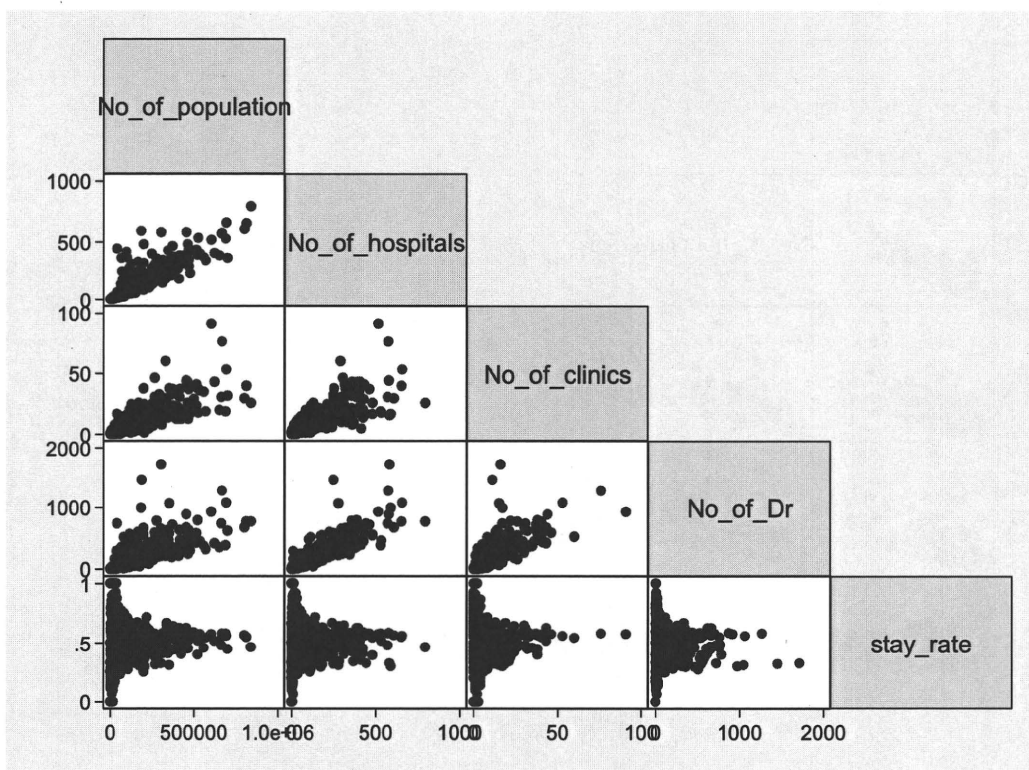


表 10. 相関係数 小児科医・診療所

	残留率	流出率	残留医 師一人 あたり	流出医 師一人 あたり	人口 1000人 あたり	人口 1000人 あたり	人口 1000人 あたり	人口 1000人 あたり	人口 1000人 あたり	若年人 人口比 率	高齢人 人口比 率	高齢夫 婦世帯 比率	高齢単 身世帯 比率	失業率	一人あ たり課 税対象 所得
残留率	1														
流出率	-1	1													
残留医師一人あたり り経験年数	0.5994	-0.5994	1												
流出医師一人あたり り経験年数	-0.4254	0.4254	0.0218	1											
人口1000人あたり 残留医師数	0.597	-0.597	0.4437	-0.1895	1										
人口1000人あたり 流出医師数	-0.6143	0.6143	-0.3864	0.1389	-0.2185	1									
人口1000人あたり 病院数	0.0008	-0.0008	0.0681	0.0342	-0.0119	-0.0702	1								
人口1000人あたり	-0.0417	0.0417	0.0886	0.0869	0.1823	0.2451	0.1309	1							

	残留医		流出医		人口		人口		人口		高年齢		若年人		高年齢		高年齢		一人あ		
	流出率	流出率	師一人あたり	師一人あたり	1000人あたり	1000人あたり	1000人あたり	1000人あたり	1000人あたり	1000人あたり	高年齢	高年齢	若年人	若年人	高年齢	高年齢	高年齢	高年齢	高年齢	高年齢	一人あ
	流出率	流出率	師一人あたり	師一人あたり	1000人あたり	1000人あたり	1000人あたり	1000人あたり	1000人あたり	1000人あたり	高年齢	高年齢	若年人	若年人	高年齢	高年齢	高年齢	高年齢	高年齢	高年齢	一人あ
	流出率	流出率	師一人あたり	師一人あたり	1000人あたり	1000人あたり	1000人あたり	1000人あたり	1000人あたり	1000人あたり	高年齢	高年齢	若年人	若年人	高年齢	高年齢	高年齢	高年齢	高年齢	高年齢	一人あ
診療所数																					
高齢人口比率	-0.2203	0.2203	-0.2805	-0.1451	0.0844	0.3589	0.1786	0.0908	1												
若年人口比率	0.1655	-0.1655	0.0305	-0.0268	-0.1161	-0.3108	-0.1485	-0.3142	-0.594	1											
高齢夫婦世帯比率	0.1064	-0.1064	-0.0544	-0.1173	-0.0993	-0.1637	-0.2884	-0.3898	-0.2042	0.3524	1										
高齢単身世帯比率	-0.1064	0.1064	0.0544	0.1173	0.0993	0.1637	0.2884	0.3898	0.2042	-0.3524	-1	1									
雇用率	0.0362	-0.0362	-0.0576	-0.1011	0.0517	0.0282	-0.1308	-0.0164	0.1117	0.0141	0.4656	1									
失業率	-0.0362	0.0362	0.0576	0.1011	-0.0517	-0.0282	0.1308	0.0164	-0.1117	-0.0141	-0.4656	-1									
労働者一人あたり 課税対象所得	0.1233	-0.1233	0.2852	0.195	0.0424	-0.1413	-0.0551	0.3549	-0.5595	0.0367	0.0313	-0.0313	0.0349	-0.0349							1

図1. 相関 全医師



全医師・診療所

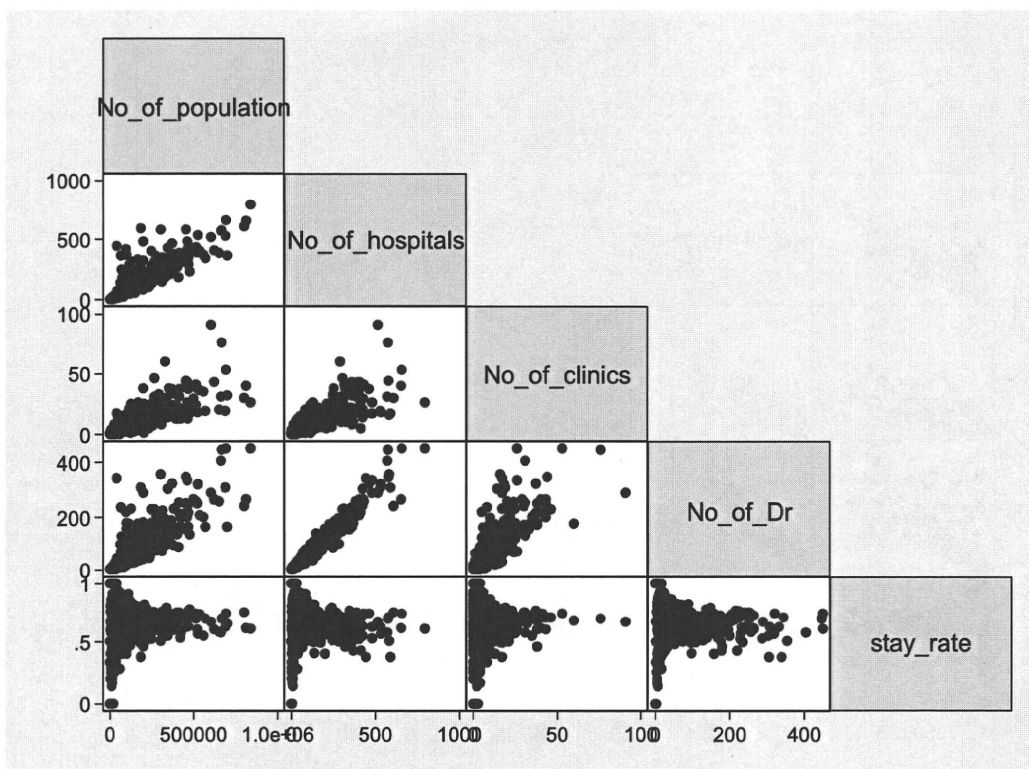
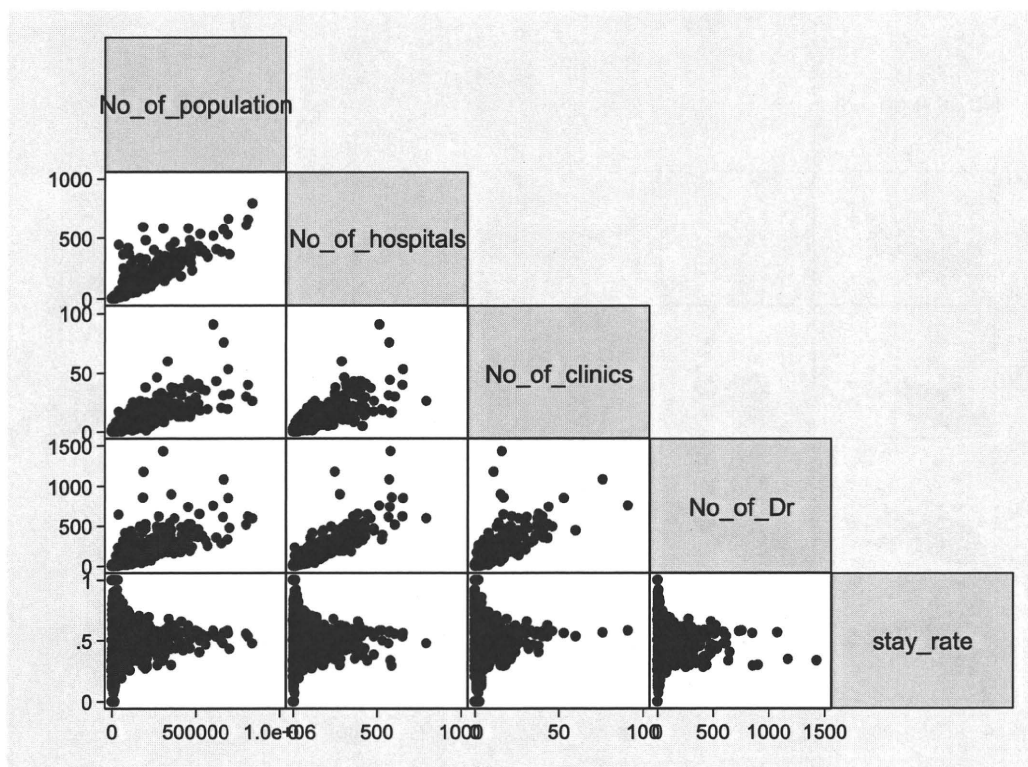


図2. 相関 内科医



内科医・診療所

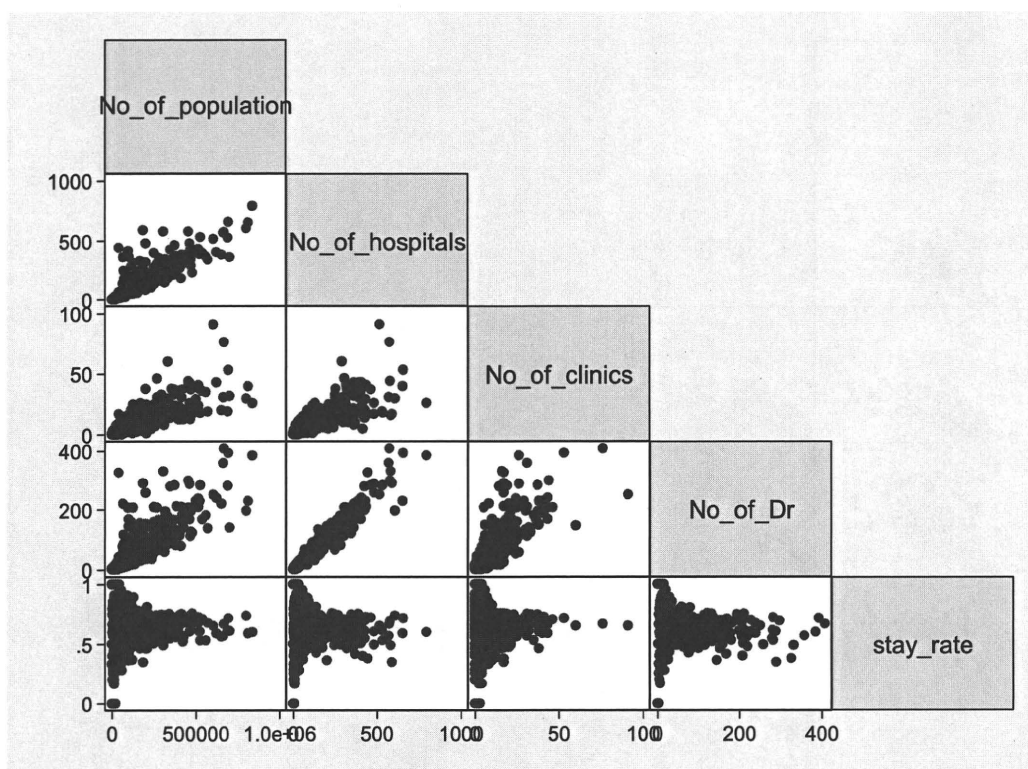
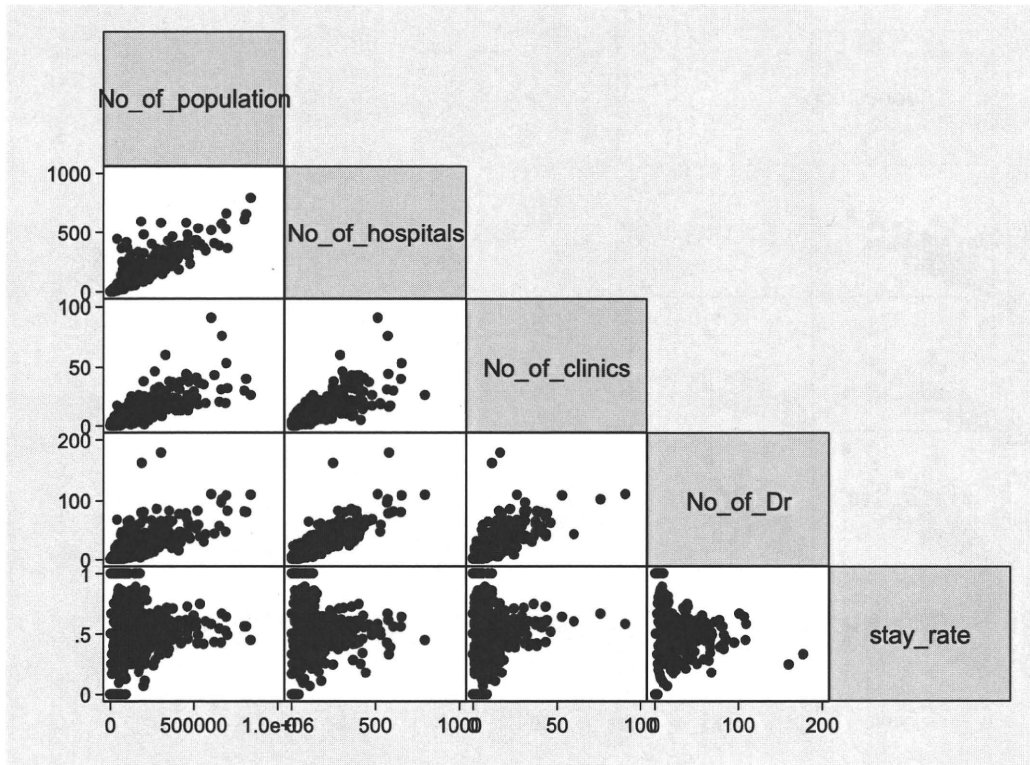


図3. 相関 産婦人科医



産婦人科・診療所

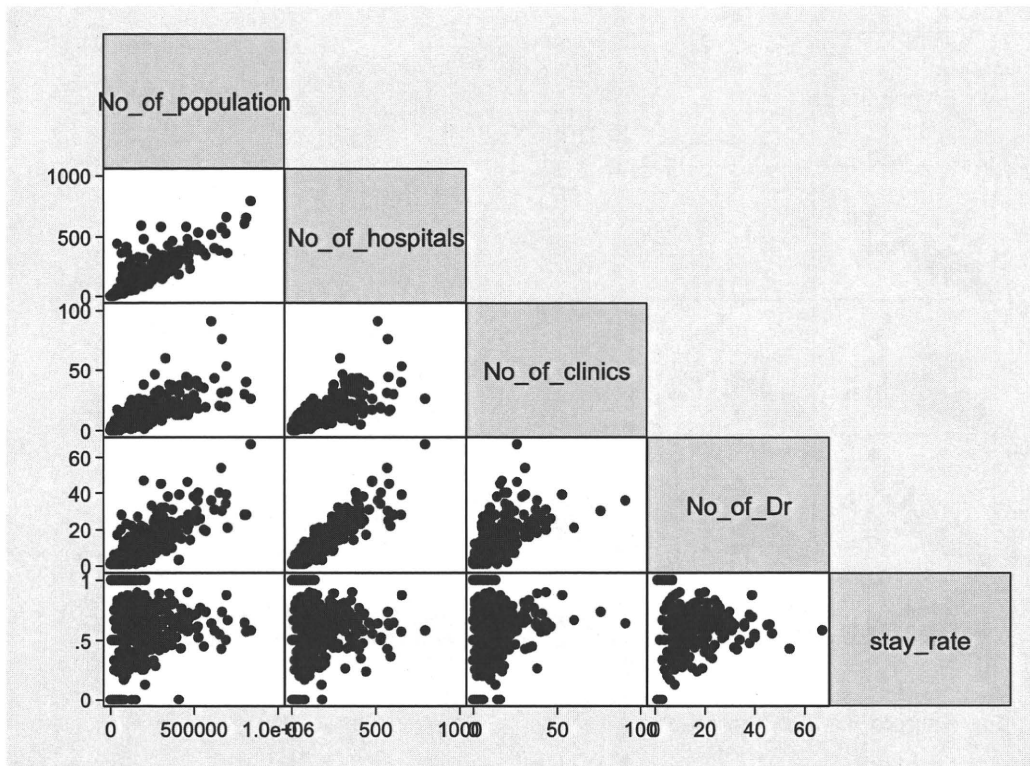
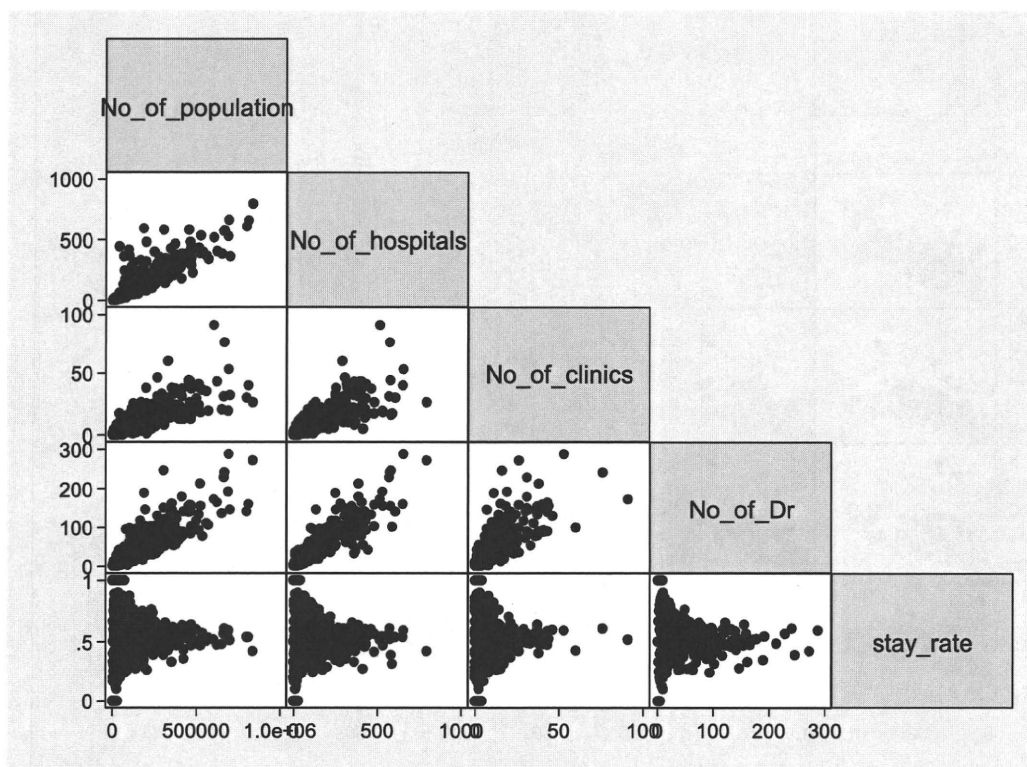


図 4. 相関 小児科



小児科・診療所

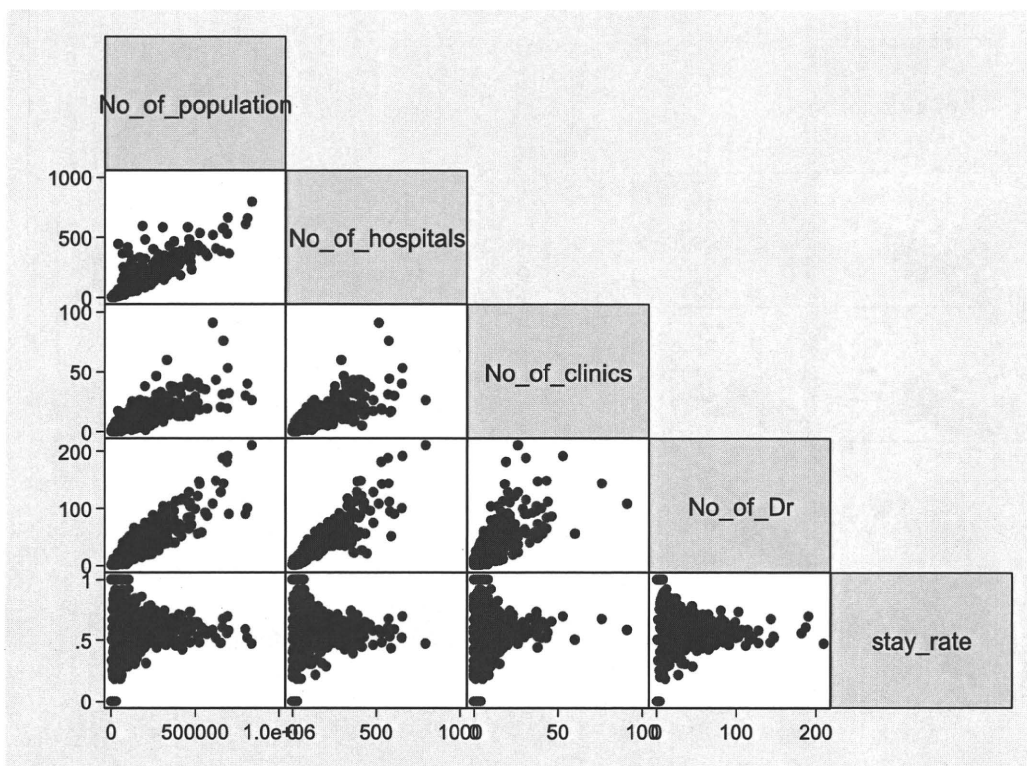


表 11. 全数 死亡率

0 歳男死亡率

	共変量	SE	z	P 値	95%CI	
人口 1000 人あたり残留医師数	0.000252	0.0001761	1.43	0.152	-0.0000931	0.0005971
残留率	-0.0000221	0.0002021	-0.11	0.913	-0.0004182	0.0003741
人口 1000 人あたり残留医師経験年数	-6.010E-07	4.740E-06	-0.13	0.899	-9.89E-06	8.69E-06
人口 1000 人あたり診療所数	-0.0001169	0.0001135	-1.03	0.303	-0.0003394	0.0001056
人口 1000 人あたり病院数	0.0004482	0.000567	0.79	0.429	-0.000663	0.0015595
一人あたり課税所得額	-0.0000559	0.0000513	-1.09	0.276	-0.0001564	0.0000446
失業率	-0.0023842	0.001863	-1.28	0.201	-0.0060356	0.0012672
定数	0.0032035	0.0002026	15.81	0	0.0028063	0.0036006

0 歳女死亡率

	共変量	SE	z	P 値	95%CI	
人口 1000 人あたり残留医師数	0.0000499	0.0001566	0.32	0.75	-0.0002569	0.0003568
残留率	-0.0003527	0.0001797	-1.96	0.05	-0.0007049	-4.48E-07
人口 1000 人あたり残留医師経験年数	4.27E-06	4.21E-06	1.01	0.311	-3.99E-06	0.0000125
人口 1000 人あたり診療所数	-0.0000937	0.0001009	-0.93	0.354	-0.0002915	0.0001042
人口 1000 人あたり病院数	-0.0002034	0.0005041	-0.4	0.687	-0.0011914	0.0007847
一人あたり課税所得額	-0.0000134	0.0000456	-0.29	0.769	-0.0001027	0.000076
失業率	0.0001436	0.0016564	0.09	0.931	-0.0031029	0.0033901
定数	0.0027185	0.0001802	15.09	0	0.0023654	0.0030716

65 歳男死亡率

	共変量	SE	z	P 値	95%CI	
人口 1000 人あたり残留医師数	-0.0006793	0.0011385	-0.6	0.551	-0.0029107	0.0015521
残留率	-0.0033595	0.0013069	-2.57	0.01	-0.0059209	-0.000798
人口 1000 人あたり残留医師経験年数	0.0000248	0.0000306	0.81	0.418	-0.0000353	0.0000848
人口 1000 人あたり診療所数	0.0025393	0.0007341	3.46	0.001	0.0011005	0.0039782
人口 1000 人あたり病院数	0.0075466	0.0036661	2.06	0.04	0.0003613	0.014732
一人あたり課税所得額	-0.0029526	0.0003316	-8.91	0	-0.0036024	-0.0023028
失業率	0.1358983	0.0120458	11.28	0	0.1122889	0.1595077
定数	0.0742541	0.0013102	56.68	0	0.0716862	0.0768219

65 歳女死亡率

	共変量	SE	z	P 値	95%CI	
人口 1000 人あたり残留医師数	-0.0005234	0.0005576	-0.94	0.348	-0.0016163	0.0005695
残留率	-0.000657	0.0006401	-1.03	0.305	-0.0019115	0.0005975
人口 1000 人あたり残留医師経験年数	8.89E-06	0.000015	0.59	0.553	-0.0000205	0.0000383
人口 1000 人あたり診療所数	-6.86E-06	0.0003595	-0.02	0.985	-0.0007116	0.0006978
人口 1000 人あたり病院数	0.0032558	0.0017955	1.81	0.07	-0.0002634	0.0067749
一人あたり課税所得額	-0.0000475	0.0001624	-0.29	0.77	-0.0003657	0.0002708
失業率	0.0433867	0.0058997	7.35	0	0.0318235	0.0549499
定数	0.0300853	0.0006417	46.89	0	0.0288276	0.031343

表 12. 全数 平均余命

0 歳男平均余命

	共変量	SE	z	P 値	95%CI	
人口 1000 人あたり残留医師数	0.1401572	0.1019323	1.38	0.169	-0.0596264	0.3399409
残留率	0.2723732	0.1170091	2.33	0.02	0.0430396	0.5017068
人口 1000 人あたり残留医師経験年数	0.0004699	0.002743	0.17	0.864	-0.0049062	0.0058461
人口 1000 人あたり診療所数	-3.61E-01	6.57E-02	-5.49	0	-4.90E-01	-2.32E-01
人口 1000 人あたり病院数	-1.225291	0.3282337	-3.73	0	-1.868617	-0.5819648
一人あたり課税所得額	0.5845293	0.0296847	19.69	0	0.5263484	0.6427102
失業率	-14.4154	1.078498	-13.37	0	-16.52922	-12.30158
定数	78.00156	0.117302	664.96	0	77.77165	78.23146

0 歳女平均余命

	共変量	SE	z	P 値	95%CI	
人口 1000 人あたり残留医師数	0.1379319	0.0901464	1.53	0.126	-0.0387518	0.3146157
残留率	0.0555692	0.10348	0.54	0.591	-0.1472479	0.2583862
人口 1000 人あたり残留医師経験年数	-0.0012484	0.0024258	-0.51	0.607	-0.0060029	0.0035061
人口 1000 人あたり診療所数	-7.77E-02	5.81E-02	-1.34	0.181	-1.92E-01	0.0361995
人口 1000 人あたり病院数	0.8839217	0.2902819	3.05	0.002	0.3149797	1.452864
一人あたり課税所得額	0.0524102	0.0262524	2	0.046	0.0009565	0.103864
失業率	-4.46069	0.9537969	-4.68	0	-6.330097	-2.591282
定数	85.77788	0.103739	826.86	0	85.57455	85.9812

65 歳男平均余命

	共変量	SE	z	P 値	95%CI	
人口 1000 人あたり残留医師数	0.0289422	0.0703207	0.41	0.681	-0.1088837	0.1667682
残留率	0.0597167	0.0807218	0.74	0.459	-0.0984951	0.2179285
人口 1000 人あたり残留医師経験年数	-0.0032093	0.0018923	-1.7	0.09	-0.0069181	0.0004996
人口 1000 人あたり診療所数	-0.0691565	0.0453434	-1.53	0.127	-0.158028	0.019715
人口 1000 人あたり病院数	0.2802793	0.2264406	1.24	0.216	-0.1635362	0.7240949
一人あたり課税所得額	0.1686744	0.0204787	8.24	0	0.1285368	0.208812
失業率	-5.403557	0.7440299	-7.26	0	-6.861829	-3.945285
定数	18.2404	0.0809239	225.4	0	18.08179	18.39901

65 歳女平均余命

	共変量	SE	z	P 値	95%CI	
人口 1000 人あたり残留医師数	0.0603587	0.0791811	0.76	0.446	-0.0948333	0.2155507
残留率	-0.1298916	0.0908927	-1.43	0.153	-0.308038	0.0482549
人口 1000 人あたり残留医師経験年数	-0.0022702	0.0021307	-1.07	0.287	-0.0064464	0.0019059
人口 1000 人あたり診療所数	0.0121511	0.0510567	0.24	0.812	-0.0879182	0.1122204
人口 1000 人あたり病院数	1.434422	0.2549721	5.63	0	0.9346853	1.934158
一人あたり課税所得額	-0.0535558	0.0230591	-2.32	0.02	-0.0987508	-0.0083609
失業率	-1.617077	0.8377776	-1.93	0.054	-3.259091	0.0249372
定数	23.67955	0.0911203	259.87	0	23.50096	23.85814

表 13. 内科医 死亡率

0 歳男死亡率

	共変量	SE	z	P 値	95%CI	
人口 1000 人あたり残留医師数	0.0003403	0.0002105	1.62	0.106	-0.0000723	0.000753
残留率	-0.0001122	0.0002052	-0.55	0.584	-0.0005144	0.0002899
人口 1000 人あたり残留医師経験年数	4.19E-07	4.68E-06	0.09	0.929	-8.75E-06	9.59E-06
人口 1000 人あたり診療所数	-0.0001371	0.000117	-1.17	0.241	-0.0003665	0.0000922
人口 1000 人あたり病院数	0.000352	0.0005706	0.62	0.537	-0.0007665	0.0014704
一人あたり課税所得額	-0.0000545	0.0000507	-1.07	0.283	-0.0001538	0.0000449
失業率	-0.0024362	0.0018593	-1.31	0.19	-0.0060804	0.001208
定数	0.003226	0.000203	15.9	0	0.0028282	0.0036238

0 歳女死亡率

	共変量	SE	z	P 値	95%CI	
人口 1000 人あたり残留医師数	0.0001373	0.0001872	0.73	0.463	-0.0002295	0.0005042
残留率	-0.0003964	0.0001824	-2.17	0.03	-0.0007539	-0.0000389
人口 1000 人あたり残留医師経験年数	4.17E-06	4.16E-06	1	0.315	-3.98E-06	0.0000123
人口 1000 人あたり診療所数	-0.0001205	0.000104	-1.16	0.247	-0.0003244	0.0000834
人口 1000 人あたり病院数	-0.0002965	0.0005073	-0.58	0.559	-0.0012908	0.0006978
一人あたり課税所得額	-0.0000164	0.0000451	-0.36	0.716	-0.0001047	0.0000719
失業率	0.0000239	0.001653	0.01	0.988	-0.0032158	0.0032637
定数	0.0027546	0.0001804	15.27	0	0.0024009	0.0031082

65 歳男死亡率

	共変量	SE	z	P 値	95%CI	
人口 1000 人あたり残留医師数	-0.0004094	0.001362	-0.3	0.764	-0.0030788	0.00226
残留率	-0.0032916	0.0013273	-2.48	0.013	-0.0058932	-0.0006901
人口 1000 人あたり残留医師経験年数	0.0000207	0.0000303	0.68	0.494	-0.0000386	0.00008
人口 1000 人あたり診療所数	0.002431	0.000757	3.21	0.001	0.0009474	0.0039147
人口 1000 人あたり病院数	0.007293	0.0036915	1.98	0.048	0.0000578	0.0145281
一人あたり課税所得額	-0.0029851	0.0003279	-9.1	0	-0.0036277	-0.0023424
失業率	0.1351246	0.0120281	11.23	0	0.1115499	0.1586993
定数	0.0744117	0.0013129	56.68	0	0.0718385	0.076985

65 歳女死亡率

	共変量	SE	z	P 値	95%CI	
人口 1000 人あたり残留医師数	-0.0006741	0.0006667	-1.01	0.312	-0.0019808	0.0006326
残留率	-0.0006961	0.0006497	-1.07	0.284	-0.0019695	0.0005774
人口 1000 人あたり残留医師経験年数	0.000011	0.0000148	0.74	0.458	-0.000018	0.00004
人口 1000 人あたり診療所数	0.0000292	0.0003705	0.08	0.937	-0.000697	0.0007555
人口 1000 人あたり病院数	0.0032817	0.001807	1.82	0.069	-0.00026	0.0068233
一人あたり課税所得額	-0.0000597	0.0001605	-0.37	0.71	-0.0003743	0.0002548
失業率	0.0432222	0.0058879	7.34	0	0.0316822	0.0547622
定数	0.0300921	0.0006427	46.82	0	0.0288325	0.0313517

表 14. 内科医 平均余命
0 歳男平均余命

	共変量	SE	z	P 値	95%CI	
人口 1000 人あたり残留医師数	0.0812898	0.1219969	0.67	0.505	-0.1578199	0.3203994
残留率	0.2621623	0.1188951	2.2	0.027	0.0291322	0.4951925
人口 1000 人あたり残留医師経験年数	0.0013984	0.0027107	0.52	0.606	-0.0039145	0.0067112
人口 1000 人あたり診療所数	-0.3374311	0.0678056	-4.98	0	-0.4703277	-0.2045345
人口 1000 人あたり病院数	-1.166845	0.330661	-3.53	0	-1.814929	-0.5187614
一人あたり課税所得額	0.5899193	0.0293684	20.09	0	0.5323582	0.6474803
失業率	-14.28981	1.077412	-13.26	0	-16.40149	-12.17812
定数	77.96952	0.1176034	662.99	0	77.73902	78.20001

0 歳女平均余命

	共変量	SE	z	P 値	95%CI	
人口 1000 人あたり残留医師数	0.1393842	0.1078441	1.29	0.196	-0.0719864	0.3507548
残留率	0.0399686	0.1051021	0.38	0.704	-0.1660278	0.245965
人口 1000 人あたり残留医師経験年数	-0.0009333	0.0023962	-0.39	0.697	-0.0056298	0.0037632
人口 1000 人あたり診療所数	-0.0741105	0.0599395	-1.24	0.216	-0.1915899	0.0433688
人口 1000 人あたり病院数	0.8917255	0.2923011	3.05	0.002	0.3188258	1.464625
一人あたり課税所得額	0.0556491	0.0259614	2.14	0.032	0.0047657	0.1065326
失業率	-4.413071	0.9524216	-4.63	0	-6.279783	-2.546359
定数	85.77032	0.1039603	825.03	0	85.56656	85.97408

65 歳男平均余命

	共変量	SE	z	P 値	95%CI	
人口 1000 人あたり残留医師数	0.0080301	0.0841147	0.1	0.924	-0.1568317	0.172892
残留率	0.0705537	0.0819761	0.86	0.389	-0.0901164	0.2312239
人口 1000 人あたり残留医師経験年数	-0.0028676	0.001869	-1.53	0.125	-0.0065307	0.0007955
人口 1000 人あたり診療所数	-0.0607562	0.0467508	-1.3	0.194	-0.1523861	0.0308736
人口 1000 人あたり病院数	0.310762	0.2279848	1.36	0.173	-0.13608	0.7576041
一人あたり課税所得額	0.169658	0.020249	8.38	0	0.1299707	0.2093454
失業率	-5.372894	0.7428562	-7.23	0	-6.828865	-3.916922
定数	18.22299	0.0810855	224.74	0	18.06407	18.38192

65 歳女平均余命

	共変量	SE	z	P 値	95%CI	
人口 1000 人あたり残留医師数	0.087498	0.0946861	0.92	0.355	-0.0980833	0.2730794
残留率	-0.1321867	0.0922786	-1.43	0.152	-0.3130495	0.0486761
人口 1000 人あたり残留医師経験年数	-0.0024287	0.0021038	-1.15	0.248	-0.0065522	0.0016948
人口 1000 人あたり診療所数	0.0051885	0.0526263	0.1	0.921	-0.0979572	0.1083342
人口 1000 人あたり病院数	1.421653	0.2566375	5.54	0	0.9186523	1.924653
一人あたり課税所得額	-0.0532886	0.0227939	-2.34	0.019	-0.0979638	-0.0086135
失業率	-1.634899	0.8362168	-1.96	0.051	-3.273854	0.0040559
定数	23.68443	0.0912761	259.48	0	23.50553	23.86333

厚生労働科学研究費補助金（地域医療基盤開発推進研究事業）
平成22年度分担研究報告書

専門医制度に関する意識調査（医師対象アンケート調査）
および二次医療圏別医師数の分析

研究分担者 康永秀生（東京大学大学院医学系研究科・医療経営政策学講座）

研究要旨

専門医制度に関する意識調査を目的として、平成23年2月21-25日の期間に研修医を除く内科医を対象としたインターネット・アンケート調査を実施した。期間内に内科医122人からの回答を得た。「専門医認定のプロセスは臨床能力を正当に評価している」と答えた医師は46.7%、「専門医育成のための指導体制は整っている」と答えた医師は28.7%にとどまった。「(専門医が)国民にとって分かりにくい状況」と答えた医師は79.5%にのぼった。「専門医の認定はどの機関が担うべきか」という設問に対して、「現状の通り各学会が主体的に担うべきである」と答えた医師は50.0%、「各学会とは中立的な第三者機関が担うべきである」と答えた医師は37.7%であった。「(専門医の)診療報酬を上乗せすべきである」と答えた医師は80.3%となった。また、2008年医師調査データを用いて、二次医療圏別人口、医師数、および人口千人当たり医師数を集計した。二次医療圏別にみると人口千人当たり医師数のばらつきは大きく、人口が多い地域ほど人口対医師数も多くなる傾向がみとめられた。

A. 研究目的

1. 専門医制度に関する意識調査（医師対象アンケート調査）

わが国の専門医制度の歴史はアメリカと比べると浅く、その位置づけも意義も不確定なまま今日に至っている。一般に専門医制度を確立する意義は、以下のよう

にまとめられる。

(1) 専門医修練プログラムの確立とそれに基づく医師のスキルアップ。

(2) 医師の技術力に対する客観評価と保証、および医師への称号付与。

上記(1)(2)を前提として、

(3) 医師に称号開示・標榜の自由を与えること。

(4) 開示情報が患者にとって医師の専門

性を判断する一助となること。

さて現状においては、前提条件となる(1)(2)が確立されておらず、それ故に(3)(4)も十分に達成できていないと見られる。

専門医制度の在り方を議論する上で、患者・国民のみならず、医学・医療界からの意見も幅広く収集しなければならない。各学会や業界団体の個別意見だけでなく、現場の医師をはじめとする医療従事者からも幅広く意見を募り、全体のコンセンサスを得なければならない。

本研究の目的は、医師を対象とした専門医制度に関する意識調査を行い、今後の専門医制度の在り方について検討する上

での基礎資料を提示することである。

2. 地域別医師数に関する調査

直近の医師調査データを用いて、地域別医師数を集計する。

B. 研究方法

1. 専門医に関する意識調査（医師対象アンケート調査）

平成23年2月21-25日の期間に、研修医を除く内科系医師を対象としてインターネット・アンケート調査を実施した。株式会社プラメド(www.plamed.co.jp)の協力を得た（2010年12月現在の医師モニター総数は19,175人、そのうち内科系医師は9,304人）。アンケート項目の詳細は、別添資料1を参照。

2. 地域別医師数に関する調査

2008年医師調査データを用いて、(1)二次医療圏別人口、医師数、および人口千人当たり医師数、(2)市町村別医師数を集計した。

C. 研究結果

1. 専門医に関する意識調査（医師対象アンケート調査）

期間内に内科医122人からの回答を得た。調査結果の概要は別添資料2に示す。

勤務場所の内訳は、大学病院が31人(25.4%)、大学医局の関連病院が27人(22.1%)、大学医局人事とは関連の無い病院が20人(16.4%)、診療所が42人(34.4%)であった。

医学博士号の取得について、「まだ取得していないし今後も取得するつもりは無い」と答えた医師は、大学病院勤務者が2人(6.5%)、大学医局の関連病院勤務者が3人(11.1%)と少なく、大学医局人事とは関連の無い病院勤務者が9人(45.0%)、

診療所勤務者が14人(33.3%)と比較的多かった。

一方、専門医の取得について、「まだ取得していないし今後も取得するつもりは無い」と答えた者は、大学病院勤務者では1人(3.2%)、大学医局の関連病院勤務者では1人(3.7%)、大学医局人事とは関連の無い病院勤務者でも1人(5.0%)にとどまり、診療所勤務者では14人(35.7%)となった。

「専門医認定のプロセスは、臨床能力を正當に評価している」と考える医師は57人(46.7%)に対して、「医師の平均的な臨床能力は、経験年数が同等ならば、専門医取得者と非取得者の間で大きな差は無い」と答えた医師は39人(31.9%)であった。（「同意する」および「どちらかといえば同意する」の合計）

「専門医育成のための指導体制、研修施設をはじめとする育成プログラムは、改善の余地はあるものの現状でもおおよそ整っている」と答えた医師は35人(28.7%)にとどまった。

「多くの学会から多様な専門医が誕生し、国民にとって分かりにくい状況になっている」と答えた医師は97人(79.5%)にのぼった。

「専門医認定のプロセスには、筆記試験・面接などばかりでなく、診断・治療に関する実技試験も導入すべきである」と答えた医師は71人(58.2%)であった。

「専門医の認定はどの機関が担うべきか」という設問に対して、「現状の通り各学会が主体的に担うべきである」と答えた医師が61人(50.0%)となり、「各学会とは中立的な第三者機関が担うべきである」と答えた医師は46人(37.7%)にとどまった。

「将来的に専門医の認定基準を厳格化し、専門医の総数を適正数に制限すべきである」ないしは「専門医のみが実施可能となる特定の医療行為を増やすべきである」という意見に対しては、同意・不同意の割合に有意な差はなかった。しかし「専門医と非専門医ともに当該領域のあらゆる診療を原則として実施可能であるが、専門医が行った場合には診療報酬を上乗せすべきである」という意見に対しては98人(80.3%)が同意した。

2. 地域別医師数に関する調査

資料3に2008年の二次医療圏別人口、医師数および人口千対医師数を示す。

資料4に2008年の市区町村別医師数を示す。

図1は二次医療圏別の人口 X (千人)と医師数 Y を同一平面上にプロットしたグラフである。線形近似では $Y=2.42X$, $R^2=0.740$ となり、あてはまりが良くない。累乗近似では $R^2=0.931$ となり、あてはまりは改善する。人口 X の累乗は1.158となり、1よりも大きい。すなわち、人口が多い地域ほど人口対医師数が多くなる傾向が示された。例えば、A医療圏の人口がB医療圏の人口の2倍であるとき、A医療圏の医師数はB医療圏の医師数の2.23倍(=2の1.158乗)と推計される。

D. 考察

1. 専門医に関する意識調査(医師対象アンケート調査)

医学博士号と専門医では、取得者(希望者も含む)の属性に差異が認められる。すなわち前者は大学病院およびその関連病院勤務者が多い一方、後者はすべての病院勤務者に多い傾向がみられた。

アンケート結果からは、現状の専門医認定制度に対する懐疑的な意見が多く認められた。

専門医認定のプロセスが臨床能力を正当に評価していると考える者は約半数にとどまり、専門医を取得してもしなくても臨床能力に差は生じないとする者が3割に及んでいる。専門医育成のための指導体制が整っていると考える者はわずか3割。しかも8割の医師は、現行の専門医制度が国民にとって分かりにくいと感じている。全体として、病院勤務医の大多数は専門医を取得するにもかかわらず、現状の専門医認定の在り方自体には懐疑的であることがうかがえる。

興味深いことに、専門医認定を実施する機関として、現状の通り各学会が主体的に担うべきと答えた者が半数を占め、中立的な第三者機関が担うべきと答えた者の割合を上回った。

専門医の枠の限定、特定の医療行為を専門医に限定する、といった規制的な手段に対しては賛成・反対が二極化した。しかし、専門医に対して診療報酬を上乗せするという、あまりドラスティックでない比較的实现可能性の高い施策に対しては賛成意見が大勢を占めた。

本調査の限界として、インターネット調査一般に共通する問題(登録モニターの属性の偏りなど)が存在するため、調査サンプルが医師母集団を代表していない点が挙げられる。

2. 地域別医師数に関する調査

2008年度医師調査では、人口千人当たり医師数の全国平均値は2.26人となっている。しかし医療圏別にみると人口千人当たり医師数のばらつきは大きく、人口が

多い地域ほど人口対医師数が多くなる傾向がみとめられた。 なし

E.研究発表

1. 論文発表

なし

2. 学会発表

F. 知的財産権の出願・登録状況

なし

資料1. 「専門医に関する医師調査」調査票 (2011. 2. 21-2. 25)

最初にあなた自身のことについておうかがいします。

問1. あなたは卒後何年目になりますか。整数値でご記入ください。

年

問2. あなたの性別をお選びください。(単一回答)

1. 男性
2. 女性

問3. あなたの主たる専門領域を以下からひとつだけ選択してください。(単一回答)

1. 総合内科
2. 消化器 (消化管)
3. 消化器 (肝臓)
4. 循環器
5. 呼吸器
6. 血液
7. 内分泌代謝
8. 糖尿病
9. 腎臓
10. アレルギー・リウマチ
11. 感染症
12. 老年病
13. 神経内科
14. 心療内科
15. その他

問4. あなたの現在の主たる勤務場所を以下からひとつだけ選択してください。(単一回答)

1. 大学病院
2. 大学医局の関連病院
3. 大学医局人事とは関連の無い病院
4. 診療所
5. その他

問5. あなたは医学博士号を取得されていますか。(単一回答)

1. すでに取得している
2. まだ取得していないが今後取得するつもりである
3. まだ取得していないし今後も取得するつもりは無い

問6. (問5で「まだ取得していないし今後も取得するつもりは無い」と答えた方のみ)
取得しない理由を以下から選択してください。(複数回答)

1. 取得するための時間や労力がかかりすぎる
2. 取得しても特にメリットがない
3. その他

問7. あなたは学会の専門医資格を取得されていますか。(単一回答)

1. すでに取得している
2. まだ取得していないが今後取得するつもりである
3. まだ取得していないし今後も取得するつもりは無い

問8 (問7で「まだ取得していないし今後も取得するつもりは無い」と答えた方のみ)
取得しない理由を以下から選択してください。(複数回答)

1. 取得するための時間や労力がかかりすぎる
2. 取得しても特にメリットがない
3. その他

以下の設問では、現状の専門医制度について、あなたのお考えをお尋ねします。

問9. 以下のそれぞれの意見に対し、あなたはどの程度同意されますか。あなたのお考えに近い意見をそれぞれひとつだけお選びください。(各単一回答)

	同意する	どちらかといえば	どちらともいえない	どちらかといえば	同意しない
専門医認定のプロセスは、臨床能力を正當に評価している(あなたの専門領域における専門医制度についてお答えください)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
医師の平均的な臨床能力は、経験年数が同等ならば、専門医取得者と非取得者の間で大きな差は無い(あなたの専門領域における専門医制度についてお答えください)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
専門医育成のための指導体制、研修施設をはじめとする育成プログラムは、改善の余地はあるものの現状でもおおよそ整っている(あなたの専門領域における専門医制度についてお答えください)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
多くの学会から多様な専門医が誕生し、国民にとって分かりにくい状況になっている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

以下の設問では、将来の専門医制度について、あなたのお考えをお尋ねします。

問10 以下の意見に対し、あなたはどの程度同意されますか。あなたのお考えに近い意見をひとつだけお選びください。(単一回答)

	同意する	どちらかといえば	どちらともいえない	どちらかといえば	同意しない
専門医認定のプロセスには、筆記試験・面接などばかりでなく、診断・治療に関する実技試験も導入すべきである(あなたの専門領域における専門医制度についてお答えください)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

問1 1 専門医の認定は、将来的にどの機関が担うべきとお考えですか。次に挙げる2つの意見のうち、あなたのお考えに近いものをお選びください。(単一回答)

1. 現状の通り、各学会が主体的に担うべきである
2. 各学会とは中立的な第三者機関が担うべきである
3. どちらともいえない

問1 2 以下のそれぞれの意見に対し、あなたは同意されますか。あなたのお考えに近い意見をそれぞれについてひとつだけお選びください。(あなたの専門領域における専門医制度についてお答えください) (単一回答)

	同意する	同意しない
(1) 将来的に専門医の認定基準を厳格化し、専門医の総数を適正数に制限すべきである	○	○
(2) 専門医のみが実施可能となる特定の医療行為を増やすべきである	○	○
(3) 専門医と非専門医ともに当該領域のあらゆる診療を原則として実施可能であるが、専門医が行った場合には診療報酬を上乗せすべきである	○	○

問1 3 最後に、あなたが考える理想の専門医像について、どのようなことでも結構ですので自由にご意見をご記入ください。(特にない場合は「なし」又は「特になし」とご記入ください)

資料2. 調査結果のまとめ

問1. 卒後年数

	度数	%
9年以下	18	14.8
10 - 19年	45	36.9
20年以上	59	48.4
TOTAL	122	100.0

問2. 性別

	度数	%
男性	108	88.5
女性	14	11.5

問3. 主たる専門領域

	度数	%
総合内科	21	17.2
消化器(消化管)	16	13.1
消化器(肝臓)	3	2.5
循環器	13	10.7
呼吸器	15	12.3
血液	5	4.1
内分泌代謝	9	7.4
糖尿病	8	6.6
腎臓	5	4.1
アレルギー・リウマチ	3	2.5
感染症	2	1.6
老年病	1	0.8
神経内科	13	10.7
心療内科	4	3.3
その他	4	3.3

問4 現在の主たる勤務場所

	度数	%
大学病院	31	25.4
大学医局の関連病院	27	22.1
大学医局人事とは関連の無い病院	20	16.4
診療所	42	34.4
その他	2	1.6