

マンガでわかる



# パンデミック時代の 選択

～社会医学系専門医への道～

後期研修先に  
脳外科を選んで  
約1年――：

日々  
スキルアップ  
できる  
刺激的な場所だ

お大事に  
なさつて  
ください



まだ40代なのに  
重度の麻痺が  
残ってしまった  
元の仕事には  
復帰するのは  
難しいだろうな

ウーン

――ただ――

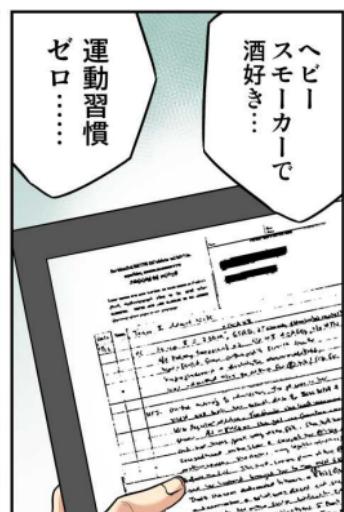


いろいろと  
複雑な  
ご家庭で  
入退院を  
繰り返していた  
みたいですね！

違う結果にな  
なったかも  
しれないのに…  
もう少し  
節制して  
いれば

運動習慣  
ゼロ…

ヘビ―  
スモーカーで  
酒好き…







## 専門医資格

取れるよ？

うわっ！

真中先輩！  
いつから  
そこに…!!



## 社会医学系 専門医制度

君たち

ができたの  
知らないの？

そんなの…  
専門研修の  
基本領域に  
ありましたっけ  
…?

かわいい  
後輩たちの話が  
聞こえてきてね

コーヒーブレイク  
していたら



いまいち  
ピンとこないん  
ですけど……

社会医学って  
言われても

2017年の  
春から専攻医を  
受け入れて  
いるよ

基本領域とは  
別枠の  
制度なんだ



治療が必要な個人へ焦点を合わせる臨床と比べて

個人へのアプローチに加えてさまざまな健康レベルの集団にアプローチするのが社会医学だ

対象は  
症状のある人  
だけでなく  
無症状の人も  
含まれるんだ



国



地域



家族



一方  
個々の予防・診断・治療を  
包括的に進めるため  
クラスターの探索や  
隔離に加えて

多剤耐性の問題も含め  
結核の治療状況の確認…  
そして指導をする  
ことがあるんだ  
こういう形で  
介入するのが  
社会医学といった  
イメージだね

例えば結核なら  
細菌学的・  
臨床医学的知見に基づいて  
診断や治療を行うのが  
臨床の主要な役割

産業医が  
想像しやすいん  
じゃないかな

環境衛生などの研究や  
地域や国の制度づくりに  
携わる人も当てはまるよ！

国・都道府県  
保健所・検疫所などの  
行政分野や

具体的には  
どんな現場で  
働く医師を  
指すのですか？





医療現場で保険医療政策を学ぶ

病学・医学統計学を応用した  
ビッグデータを解析

晴れて  
社会医学系  
専門医だ

都道府県や  
大学などが開設している  
3年間の研修を経て  
試験をパスすれば…

7つの基本プログラム

公衆衛生総論  
保健医療政策  
疫学・医学統計学  
行動科学  
組織経営・管理  
健康危機管理  
環境・産業保健



1年後…



初期研修を  
修了した私は

大学院に進学して  
社会医学系専門医の  
研修プログラムを  
受講することに：



主分野は  
『産業・環境』を  
選択し  
連携施設となる  
大手IT企業  
などで  
現場学習を重ねた

- ・社員への健康診断
- ・メンタルヘルス不調者の復帰支援
- ・国際学会への参加



研修期間の  
上限は  
6年間か…

いろんな人と  
コミュニケーションを  
取るのが好きな私に  
ぴったりの仕事かも

企業の抱える  
問題を発見し  
それを解決できる  
アイディアを  
提案していく…



専門医試験  
私もパス  
しました！

うわー<sup>!!</sup>  
お子さん  
大きくなつた  
ねー！

お久しぶり  
です！

5年後…



これから  
どうするの？

県の  
医療政策部に  
勤務して  
2年目

産業医として  
勤務しつつ

地域の  
クリニックで  
母子保健にも  
携わる予定です



目の前にいる  
患者の病を  
治すことは  
もちろん  
大切だけど

社会の根本から  
病に立ち向かう  
ことの  
やりがいは  
計り知れない

これまで  
生活習慣病対策を  
中心に複数の  
政策立案に  
尽力してきた



領域横断的に  
活躍できる  
医師として

あなたも  
新しい一步を  
踏み出して  
みませんか？

2016年に  
改定された  
「医学教育モデル・  
コア・カリキュラム」  
でもその重要性が  
強調された社会医学



## 社会医学系専門医制度について

社会医学は、人々の疾病を予防し、健康を維持・増進するために、これまで、大きな役割を果たしてきました。

医学をベースとして科学的なエビデンスを創出し、社会への適用・地域・職域や国レベルの集団とシステムに働きかけ、健康な生活・行動様式の推進。その他にも安全な環境の保持や医療提供システム等の構築に貢献し、人々の健康増進、疾病の予防や回復、平均寿命や健康寿命の延伸に努めてきました。

日本国憲法25条に規定される國の責務たる「すべての生活面について、社会福祉・社会保障及び公衆衛生の向上及び増進に努める」――。

医師法第一条で、医師は公衆衛生の向上及び増進に寄与するものとして位置づけられています。上記の社会医学的活動の推進には、医学の専門性に基づく医師のリーダーシップは必須であるとされています。

今後も、社会医学に使命感と熱意のある医師が、社会医学領域での専門性を高めて、本領域をさらに発展させていくことが社会的に求められています。そのためには、社会医学領域の専門医制度の確立が必要となるのです。

社会医学は、医学を共通基盤とし、臨床医学が病める個人へのアプローチを中心とするのに対し、実践的な個人へのアプローチを有しながらも、広範な健康レベルを有する集団や社会システムへのアプローチを中心とする特徴を有しています。また医学に留まらず、科学全体やさらに経営管理等の人文系にわたる広範な学問体系を応用して理論と実践の両面から保健・医療・福祉・環境とそれらとの社会のあり方を追求する学問でもあります。

以上より、関係学会・団体が協働して社会医学系専門医制度を構築し運営するために当協議会を設立しました。(2015年9月11日)

社会医学系専門医協議会は法人化され、「一般社団法人 社会医学系専門医協会」となりました。(2016年12月5日)





一般社団法人 **社会医学系専門医協会**

〒112-0012 東京都文京区大塚5-3-13-4F  
一般社団法人 学会支援機構内

03-6821-7388