従来熊本大学に入局した医師は診療科の

今後の医学教育の改善に大いに役立つも

とする声が上がっているのも事実です。

足や偏在について研修制度の導入を原因地域医療問題はそのひとつで、医師不

方や多くのコメディカル、事務員の方々県内の多数の医療機関、指導医の先生 月~)がその任を務めております。 夫教授(消化器外科学、平成二十三年 科婦人科学)と引き継ぎ、現在、馬場秀 次教授 (呼吸器内科学)、 ら木川和彦教授 (総合診療部)、興梠博 長は初代の小野友道教授 (皮膚科学) 片渕秀隆(産 か 冱

ど選択枝を増やし、一部には医師不足や 間の延長が可能となりました。これを受修設定や特科コースの設定、選択診療期り、昨年から従来に比し自由度の高い研 偏在への対応を目指した内容となってい リアパスに直結した研修コースの開設な 卒後臨床研修プログラム』も将来のキャ 厚生労働省の臨床研修制度の見直しによ と協力し、当院の『熊本大学医学部附属 たな研修プログラムを開始しています。 して参りましたが、平成二十二年から新 病院群卒後臨床研修プログラム』を運営 当院の『熊本大学医学部附属病院群 見解が異なるかと思いますが、県内で医 療を継続する医師が当院プログラム修了 した。この数字をどのように捉えるかは

16号

ろん満足といえる現状ではありませんの は一定の評価を頂いたといえます。もち ラスであり、その意味で改訂プログラム 年度採用予定で八一%を超え、当院も五 それでも熊本県のマッチング率は二十三 て研修を進めたいと考えています。 十六名の希望者をマッチング登録できま た。これは国立大学としてはトップク |の動向が報じられ、国立大学病院、地 努め、その育成に長期的な展望を持つ 病院の苦戦が強調された内容でした。 今後も引き続き、新人研修医の確保 新聞紙上などで、次年度研修

域医療に携わる役割を担っていたといえ研修後、県内の各医療機関に赴任し、地 二年度末の研修修了者は五十六名でした 影響していくことになります。平成二十 の進路が県内医療機関に直接・間接的に ます。その意味で当院プログラム修了後

県外に転出した医師は七名という結果で

が、その進路としては、八四%が入局し、

う所存です。これら多くの活動は関係各に努め、医師育成・医師確保に一役を担 げる次第です。 とは違ったご苦労をおかけしますが、医十名に二日間受講して頂きました。普段 要であり、当センターで厚生労働省の認 行きたいと考えています。 皆様の多大な御支援に改めて御礼申し上 なかでも公益財団法人肥後医育振興会の 位のご尽力とご支援あってのことであり、 および協力病院・施設の研修環境の改善 省からの修了証を手にされています。 ご評価を頂き、多数の先生方が厚生労働 師教育を考え、研修指導の糧を得るとの を企画し、毎年開講しています。平成二 可を受けた研修指導医のワークショップ 大学・関連病院の指導医確保と充実が重一方、長期的に魅力ある研修体制には 者の大多数である現況は今後も維持して 十二年は八月末に研修関連病院の医師五 今後もこれらの活動を通じて熊本大学

熊本大学医学部附属病院総合臨床研修セン 前センター長 秀隆

医学教育FDワークショップを第十一回熊本大学医学部医学科 催して

タイルに新しい医学教育の時代を感じた位の垣根を取り払ったバリアフリーなス えし、新しいスタイルの医学教育の在り 教授(〃)をタスクフォースとしてお迎尾正彦同副会長(〃)、倉本毅高知医大 ました。第一回のワークショップは市内されて以来、昨年度で第十一回目を迎え ものでした。 ての参加者を「……さん」で呼び合う職 戸惑いながらも、ノーネクタイで、すべ 方を学びました。耳慣れない専門用語に のホテルで二日間にわたって開催され、 ショップは、二〇〇〇年に第一回 尾島昭次医学教育学会会長 (当時)、畑 本学医学部医学科によるF D ワ l が開

で、 き学習内容の二/三程度をコア化(標準 を教育する必要があるという理念のもと の生命科学の発展や臨床医学の進歩、あ ら全国的にはじまった医学教育改革があ ようになった背景には、十数年ほど前かこのようなワークショップが開かれる のカリキュラムでは、医学部で習得すべ ア・カリキュラムが制定されました。こ に対応するために、全国共通の医学知識 学の独自性に任されていましたが、近年 に対応するため、 さらに、このような新しい医学教育体制 キュラムとなったことが大きな特徴です。 はなく、統合型(臓器・系統別)カリ 化)するとともに、従来の学問体系別で るいは医学・医療をとりまく社会的変化 ります。従来、我が国の医学教育は各大 平成十三年に医学教育モデル・コ (Problem-based learning) チュートリアル教育や

新しい教育手法が導入されまし りました。 Dワークショップが開催されることにな 育能力の向上を目的として、全国的にF 手法を導入するために、医学科教員の教 1件い、新しい教育カリキュラムや教育 た。

口大学における卒前教育の現状」というの医学教育ユニットの動向」および「山州大学の医学教育センターの現状と全国 教授のお二人をお迎えし、それぞれ「九大学医学部総合診療医学分野の松井邦彦 れました。とりわけ、学生諸君からの意 の構築について熱のこもった討論がなさ るカリキュラム案や新しい医学教育体制 究センター」で取り扱うべき課題についは、十月に設置された「臨床医学教育研 医学科三年生十一名および事務職員四名 長以下、基礎および臨床の教員三十三名、臨床研修センターにおいて、原田医学部 ター棟の建設も着々と進み、来年二月に た。三階建ての臨床医学教育研究セン 解決すべき問題点が浮き彫りになりまし 見や要望には感心させられる点が多く、 問題点の洗い出しに始まって、期待され ただきました。今回のワークショップで とともに、討論にも積極的に参加してい タイトルでレクチャーを行っていただく 育センターの吉田素文教授ならびに山口 が参加して開催されました。学外からの 昨年十二月二十五日(土)に学内の総合 医学教育改革がなされてきました。第十 でのディスカッションをもとに、様々な 俟って、ワークショップでの討論内容が て討論を行い、本学における医学教育の 特別講師として、九州大学医療系統合教 回目を迎えた今回のワークショップは 本学医学科でも、このワークショップ ハード面での充実と相