🥲 県下医療機関・臨床研修病院紹介

ミステート時代の高大平	下げとなりました。しかしながら、	なく、まず内科系や外科系といった	(医師である前に良き社会人であ
象汝育が目旨とらり	ERには小児科、産婦人科を含む全		れ〉ということです。病気に悩む患
	科の患者さんがたくさん来院されま		者さんを診る臨床医にとって最も大
	す。疾患や病態を問わず全ての患者	するプログラムで、北米での専門医	切なことは、患者・家族の思いに真
	さんに初期対応できる医師を育てる	育成システムをとりいれています。	摯に、誠実に対応できる心を持つこ
熊本赤十字病院は救命センターを	ことが、この制度の大きな目的であ	今後、厚生労働省は専門医の認定と、	とです。研修医は医師だけで育てる
併設した病床数四九〇床の中規模急	ることに変わりはありません。私た	養成プログラムの評価・認定という	わけではありません。病院全体のス
性期病院ですが、一九八一年以来臨	ちの研修医育成の目標も、まさしく	二つの機能を担う第三者機関を設置	タッフ、患者さんの協力を得て社会
床研修病院として若手医師の育成に	「初期対応のできる医師、目の前の	する方向であり、「総合医・総合診	に貢献できる良医を育成していきま
も熱心に取り組んできました。当初	急変に逃げない医師」を育てること	療医」を現在一八ある基本領域の専	す。私たちは今後もこの基本的な考
より自治医大卒業生の初期研修を	においています。	門医の一つとして位置付けることを	えを堅持しながら、知識や技術だけ
スーパーローテート方式で行い、地	当院の初期研修プログラムは、	検討しています。後期研修に関して	を偏重しない、優れた医師の育成に
域医療現場で必要な総合診療(プラ	〈ER重点〉初期臨床研修プログラ	も学会の認定制度と並行して、厚生	力を注ぎたいと考えています。
イマリケア)能力を習得させること	ムと命名しており、〈ER重点研	労働省が専門医養成の枠組	
を目標としてきました。二十四時間、	修〉〈ハンズオン実践研修〉〈屋根瓦	みを検討しつつあります。	
三六五日、一次~三次救急患者全て	研修〉を三本の柱と位置づけており	当院は二〇一一年、NP	
を受け入れるER型救命救急セン	ます。一年目に主要六科を二か月ご	〇法人卒後臨床研修評価機	
ターでの研修と全科をローテートす	とにローテートし、二年目で精神科、	構による審査を受け、二〇	
る北米型の研修システムは、沖縄県	地域研修、選択科研修を行います。	一二年一月より四年間の認	「日日日の一般」
立中部病院で教育を受けた多くの医	二年生での内科研修四か月では一年	定研修病院となりました。	
師たちを中心に形づくられてきまし	生を指導する立場となり、教えるこ	全国的には一二六の研修病	虎
た。	とを通じて学んでいきます。同時並	院がすでに認定を受けてい	字病
二〇〇四年に厚生労働省は卒後二	行して、毎月六回程度の準夜の救急	ますが、熊本県内の臨床研	
年間に総合診療能力を習得すること	外来を担当しながら、二年間の限ら	修病院としては最初の認定	泉本 <i>司</i>
を目標として〈新医師臨床研修制	れた期間に多くの救急患者を担当し	病院となります。臨床研修	ţ.
度〉を法制上義務化しました。当初、	実践を通じて学んでいきます。	病院も、その研修教育の質	
内科、救急科を含む主要七科はプラ	後期研修では、全国的にも珍しい	が評価される時代になって	
イマリケア実践のため必修科とされ	内科系、外科系、ER系、国際救援	きたと言えるかもしれませ	
ました。その後、二〇一〇年に必修	医師養成系の総合プログラムを準備	h	
科が改定され、外科、麻酔科、産婦	しています。卒後三年目からいきな	私たちが目標としている	
人科、小児科、精神科は選択科へ格	り、各専門科の研修を受けるのでは	臨床研修教育の原点は、	

(8)