

SPC 企画セッション 2-M2-1 日本語

スペシャリストから GIM を学ぶことの魅力を考える会 —プレナリーの Daughter session !—

Genespelist: How do medical specialists learn GIM? Subsidiary conference of plenary session

| | | |
|---------------------|----|----|
| 福島県立医科大学白河総合診療アカデミー | 東 | 光久 |
| 福島県立医科大学総合内科 | 濱口 | 杉大 |
| 奈良県立医科大学附属病院 | 赤井 | 靖宏 |
| 八田内科医院 | 八田 | 告 |
| 市立旭川病院総合内科 | 鈴木 | 聡 |
| 沖縄県立宮古病院 | 矢野 | 裕之 |



東 光久
Teruhisa Azuma



濱口 杉大
Sugihiro Hamaguchi



赤井 靖宏
Yasuhiro Akai

Teruhisa Azuma Shirakawa-Satellite for Teaching and Research
in General Medicine, Fukushima Medical University

Sugihiro Hamaguchi Fukushima Medical University

Yasuhiro Akai Nara Medical University Hospital

Tsuguru Hatta Hatta Medical Clinic

Satoshi Suzuki Asahikawa City Hospital

Hiroyuki Yano Okinawa Miyako Hospital



八田 告
Tsuguru Hatta



鈴木 聡
Satoshi Suzuki



矢野 裕之
Hiroyuki Yano

対象者 医師・後期研修医 (卒後3年目以上)・初期研修医 (卒後1-2年目)・学生・その他

Target Doctor・Senior resident (3+years after graduation)・Resident (1-2 years after graduation)・Medical student・Other

今回のプレナリーセッションでは、「スペシャリストとともに支える日本の GIM 診療」をテーマに、スペシャリストがいかに GIM 診療に関わり、GIM 診療を底上げできるかについて議論を交わす予定です。これを受けて、翌日に開催される本セッションでは、「スペシャリストから GIM を学ぶことの魅力を考える会」と題して、実際の現場で、スペシャリストからジェネラリストに転向し GIM を実践する医師と、スペシャリストを目指しながら GIM もできる医師になるようとする若手医師をパネリストに迎えて、「スペシャリストとともに支える日本の GIM 診療」をより具体的かつ実践的に議論できる場にしたいと考えています。

超高齢社会を迎えつつあるわが国の医療環境において、GIM 診療は欠くべからざる診療分野です。しかしながら、「誰が GIM 診療を担うのか」は必ずしも明確ではありません。わが国の内科医はその多くが「臓器別専門医」です。しかし、その専門性のみで生涯にわたって医療を行える医師は一握りにすぎません。大半の内科臓器別専門医は、自分の専門分野以外についても好むと好まざるとに関わらず、GIM 診療に従事することになると考えられます。臓器専門分化がさ

ほど進んでいなかった頃の内科医には恐らく「GIM マインド」が宿っていたと思われます。一方、現在は、大半の内科医は臓器別専門医を目指し、一定の時期は GIM 診療から離れます。そのような医師側の事情と、増大する GIM へのニーズには大きな乖離があります。地域医療における GIM ニーズを満たすためには、GIM 診療に多くの医師を引き付ける必要があります、「総合診療医・総合内科医を増やす」だけでは間に合いません。

わが国の医療においては、いったん臓器別専門医、つまり Specialist となって内科の特定領域で十分な力量を持つ内科医が、診療の場に応じて GIM 診療が行える Generalist になる能力を併せ持つ「Genespelist」が必要とされています。Genespelist の養成は、わが国の今後の医療を充実させるための重要な課題と考えられます。Genespelist を養成することにより、患者の多科診療が減り、不要な薬剤投与が減少するなど、医療経済的効果が期待できるのみならず、医療者と患者の満足度がともに改善すると考えられます。今後、新たな専門医制度が開始されるにあたり、臓器別専門医志向がますます高まることが予測されます。「臓器別専門医志向＝それ以外の内科分野を診療しない・できない」とならないように、臨床医療教育現場での工夫が求められます。

本セッションを通じて、わが国で「Genespelist」を養成する機運が高まることを期待したいと思います。

ACP-Japan 2017 meeting highlights the role of medical specialists in the field of general internal medicine (GIM). Plenary session on June 10 will be held under the title of “GIM practice in Japan - Growing roles of General Specialists”. This session will focus on how the medical specialists play the roles in general medicine and how they improve the GIM practice in Japan. SPC Senior Section Program on June 11 will be the subsidiary conference of plenary session and will present the more detailed and more practical aspects regarding the roles of specialists in GIM. Two speakers will be invited; a generalist who used to be a medical specialist and is now doing GIM practice in the community hospital setting, and a younger physician who is seeing GIM patients while seeking medical subspecialty.

In Japan where “Super-elderly society” has already influenced on the practice of medical care, most of the physicians should involve in GIM. Many medical doctors are seeking subspecialty, however, most of them should be somewhat involved in GIM during their medical career. Most of the physicians decades ago should perform GIM even if they had established subspecialties. In other words, they took GIM for granted. In contrast most of the physicians now seek medical subspecialty and would not practice GIM for years until they need to do it. GIM is now a distinct field for medical subspecialists. There is a discrepancy between physicians’ demand to seek subspecialties and the community-based needs for GIM. We should advocate many medical specialists to participate in GIM to meet the unmet needs of the patients in the community.

“Genespelist” denotes a general physician who has already had established medical subspecialty. Genespelists change their practice according to the need of the patients. They could perform GIM in the community-based hospitals and they also could manage complicated medical situation using their subspecialty skills when they work for the university hospitals. Genespelists could solve many medical issues we are facing currently in Japan. They could reduce medical expenditure by improving polypharmacy situations in the elderly and they also could manage multimorbidity of the patients without seeking multi-specialty consult.

We should advocate medical specialists to be more involved in GIM (as Genespelists) and also encourage medical students and young physicians to keep their “GIM mind” throughout their medical career. In this session we will discuss how to encourage medical specialists to be Genespelists.