

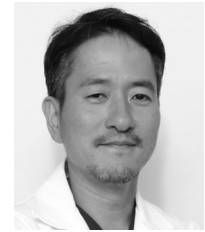
Plenary Session プレナリー 日本語

座長：林 幹雄 東京大学大学院医学系研究科 医学教育国際研究センター

梶 有貴 板橋中央総合病院 総合診療内科

Chair : Mikio Hayashi International Research Center for Medical Education, The University of Tokyo

Yuki Kaji Itabashi Chuo Medical Center

新内科専門医制度からの出発**Right or Privilege? Understanding Our Post-Graduate Medical Training Systems**加藤 良太郎
Ryotaro Kato

板橋中央総合病院 加藤 良太郎

Ryotaro Kato, Itabashi Chuo Medical Center

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

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

日本内科学会の言葉を借りると、新内科専門医制度の目標は「国民に信頼される内科領域の専門医を育成すること」である。その導入にあたり、日本内科学会認定制度審議会会長の横山彰仁先生は、病に罹るのは人であり、病人を臓器の集合体ではなく、人として総合的に診ることの重要性、そして医師のプロフェッショナルリズムの重要性を強調された。

米国では、患者を診ることを許された医師には「privilege」が与えられる。この言葉は、辞書によると「an advantage that only one person or group of people has」あるいは「an opportunity to do something special or enjoyable」と定義されている。つまり、医師は国民に信頼されるような素養を持っていればこそ、医療という素晴らしい職務に与ることが出来るのである。米国の内科医は、「privilege」が与えられることを目指して研修を受ける。

日本の新専門医制度と米国の内科研修制度は、同じような目標を掲げているように感じる。実際、医学部卒業後に3年間の総合内科研修を終えて初めて専門領域の研修を行うことができるという制度は非常に似ている。では、日本における内科研修は、これから米国の内科研修のようになるのであろうか？それによるメリットやデメリットにはどんなものがあるのだろうか？日本における内科研修は、決して米国のようにはならないとすると、それは何故なのだろうか？今回の講演では、日米の内科研修制度の比較を通して、これらのテーマについて参加者と共に検討したい。

According to the Japanese Society of Internal Medicine, the purpose of the new post-graduate medical training system is “to foster a specialist in the field of internal medicine whom our citizen can trust.” Naturally, at the time of its introduction in 2017, Dr. Akihito Yokoyama, Chair of the Board Council of the Japanese Society of Internal Medicine, emphasized (1) the importance of seeing a patient, not as a collection of multiple organ systems, but as a whole human being; and (2) the importance of medical professionalism.

In the United States, physicians must be given “privilege” prior to seeing a patient. According to dictionaries, “privilege” means both “an advantage that only one person or group of people has” as well as “an opportunity to do something special or enjoyable.” In other words, only those physicians who possess the qualities that instill trust from the citizens, will be given the opportunity to practice this formidable profession.

On its surface, the Japanese post-graduate medical training system and that of the United States appear to have common goals. In fact, requirement to complete 3 years of general medicine residency after graduating from medical school, prior to pursuing specialty fellowship, is shared in both countries.

Would the Japanese post-graduate medical training become similar to that of the United States? If so, what would be its benefits and detriments? If not, what would be the barriers? The speaker aims to address these questions through comparing the post-graduate medical training system in Japan and the United States.