

卒後臨床研修制度の光と陰

山形大学大学院神経機能再生外科学
嘉山孝正

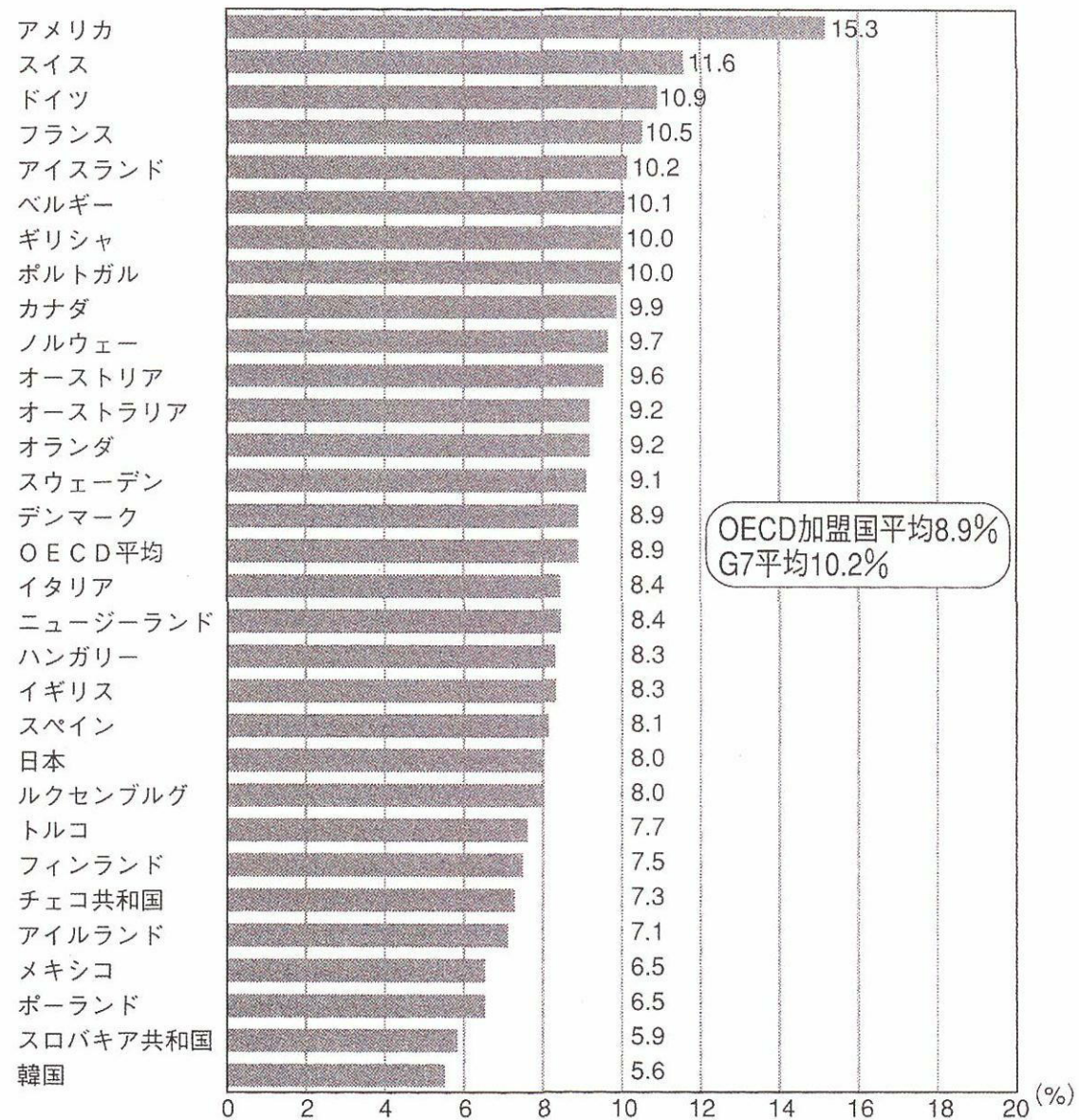
- 1, 臨床研修制度の歴史的背景
- 2, 新臨床研修制度検証
 - ①厚生労働省の見解；アンケート結果から評価
 - ②日本の医学教育から見た制度の検証——
- 3, 新臨床研修制度見直し委員会の結論
- 4, 日本脳神経外科学会、日本脳神経コンGRESの役割

日本医療の衰退

1986年閣議決定
医学部定員減

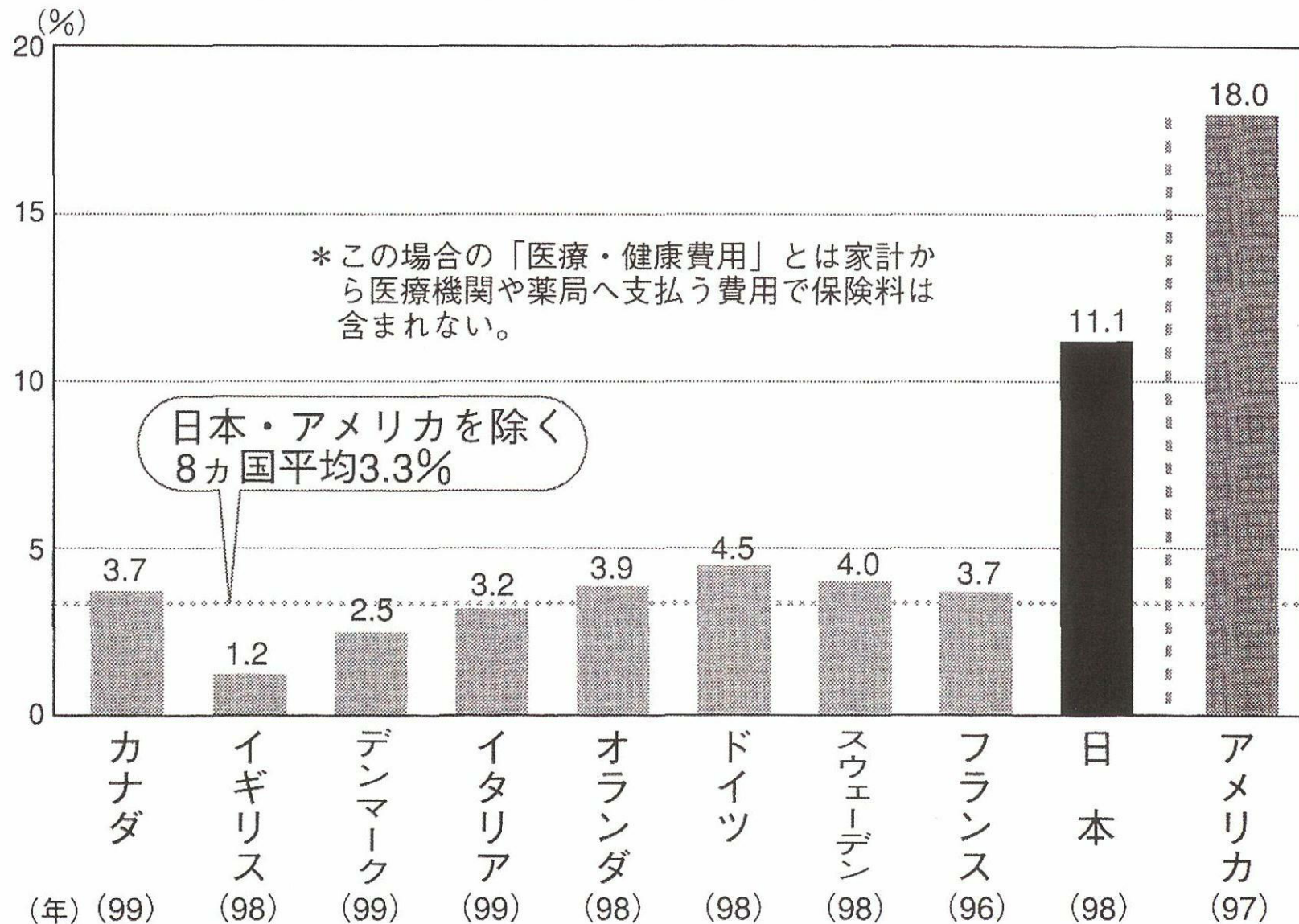
1996年閣議決定
医療費削減

各国のGDPに占める医療費の割合 (2004年)



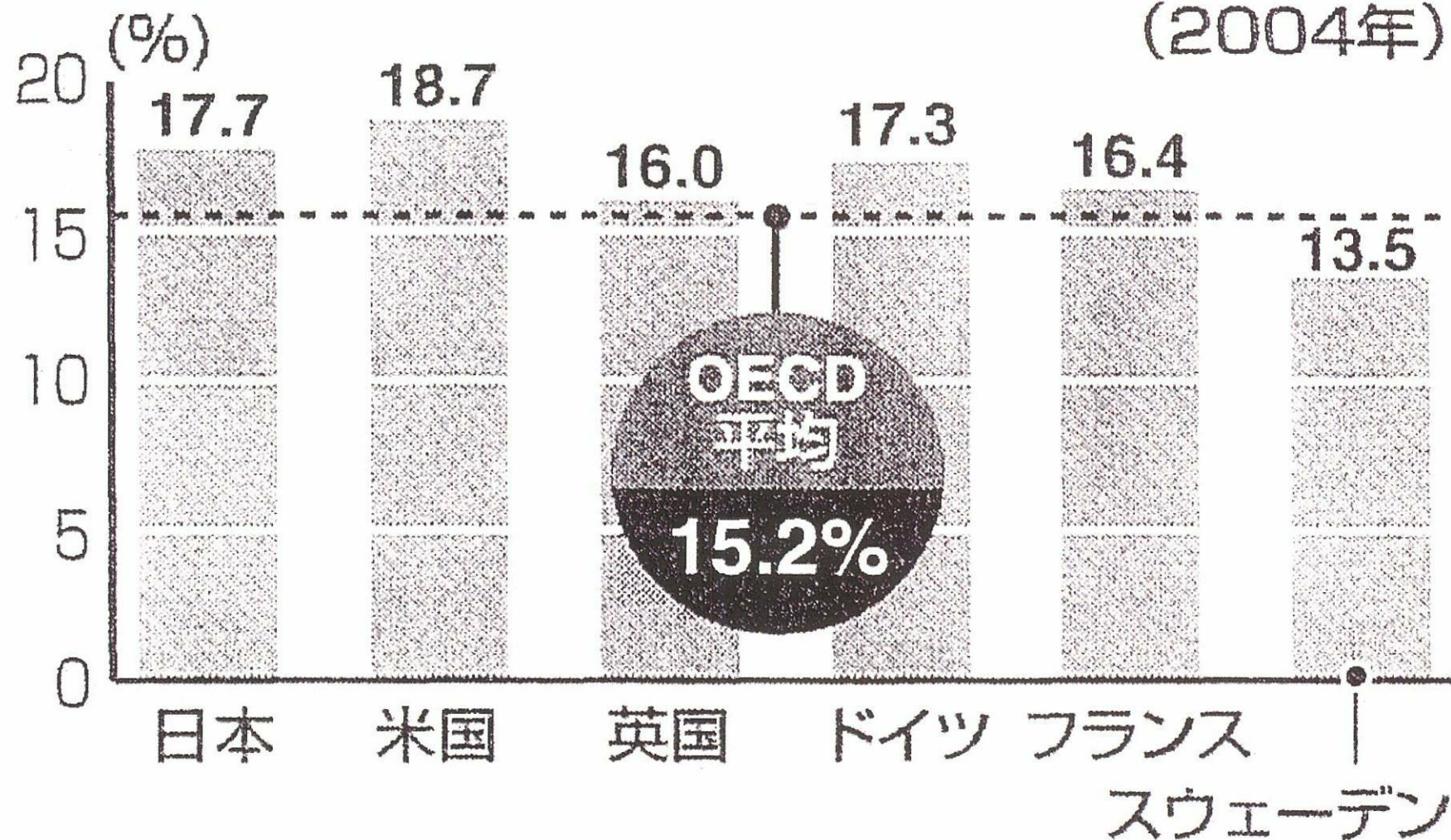
(出典：OECD Health Data 2004)

家計に占める医療・健康費用／家計最終消費支出



(日本労働研究機関 『データブック国際労働比較2002』を参考に作成)

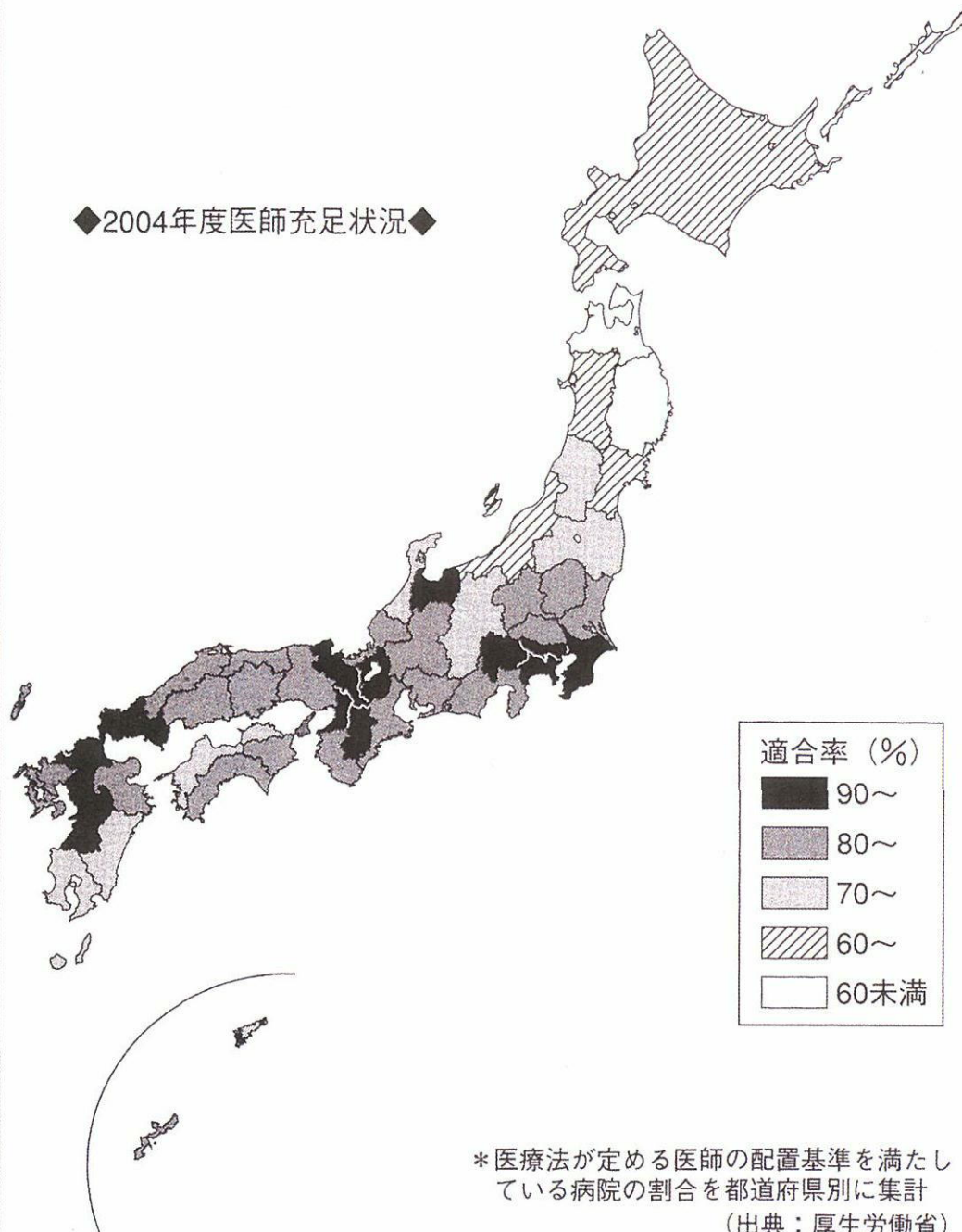
公的医療費(一般政府総支出比)の国際比較 (2004年)



(注) OECD平均は各国の値の単純平均

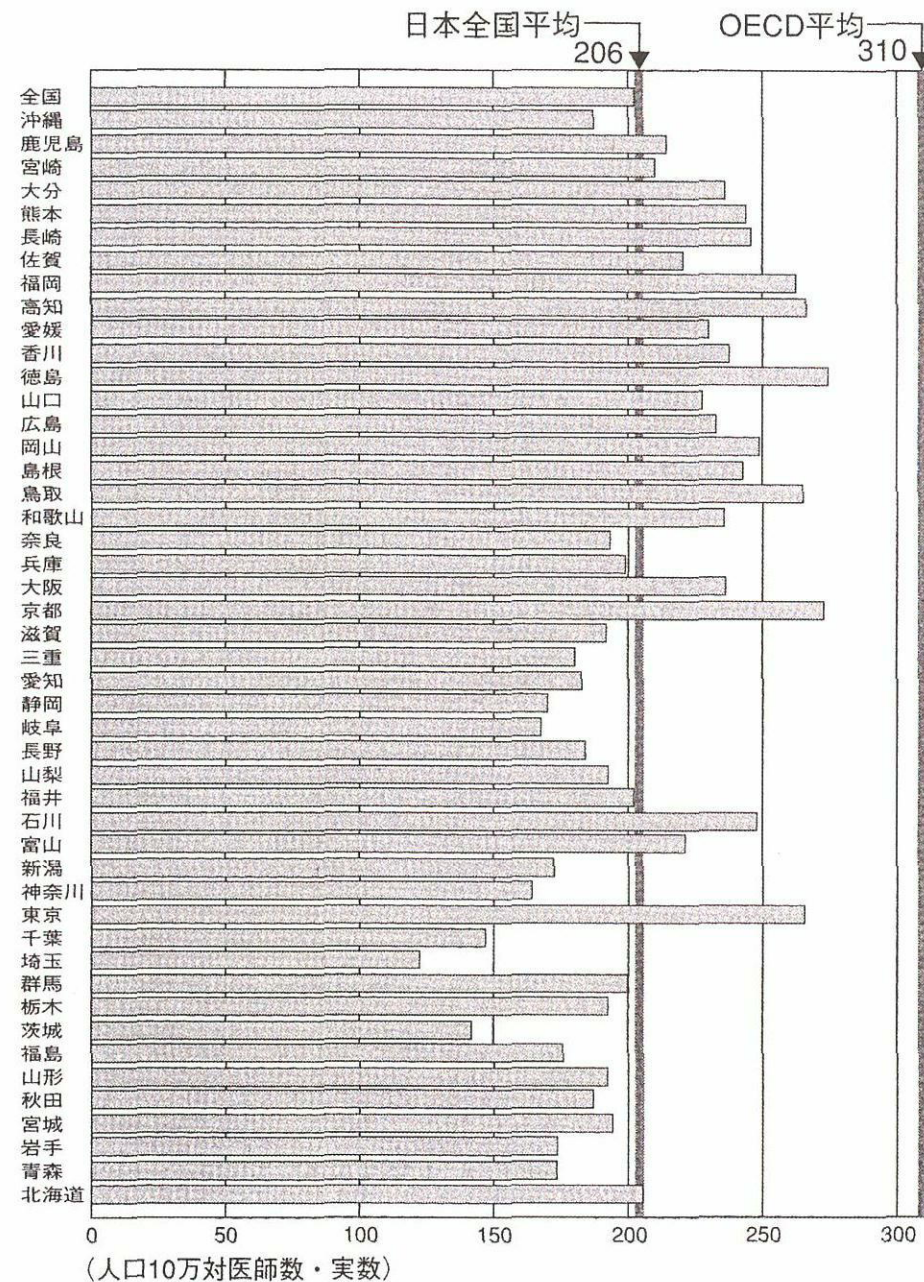
出典: Health Data 2007(OECD)

◆2004年度医師充足状況◆



*医療法が定める医師の配置基準を満たしている病院の割合を都道府県別に集計
(出典：厚生労働省)

医師不足(≡勤務医不足)の原因



(2002年医師・歯科医師・薬剤師調査を参考に作成)

日本の医療は世界一

WORLD HEALTH ORGANIZATION



The
WORLD
HEALTH
REPORT
2000

*Health Systems:
Improving Performance*

WHO Health Report 2000

Health system attainment and performance in all Member States, ranked by eight measures

Member State	ATTAINMENT OF GOALS					Overall goal attainment
	Health Level (DALE)	Distribution	Responsiveness Level	Distribution	Fairness in financial contribution	
Afghanistan	168	182	181 – 182	172 – 173	103 – 104	183
Albania	102	129	136	117	173 – 174	86
Algeria	84	110	90 – 91	50 – 52	74 – 75	99
Andorra	10	25	28	39 – 42	33 – 34	17
Italy	6	14	22 – 23	3 – 38	45 – 47	11
Jamaica	36	87	105 – 107	73 – 74	115	69
Japan	1	3	6	3 – 38	8 – 11	1
Jordan	101	83	84 – 86	53 – 57	49 – 50	84
Kazakhstan	122	52	90 – 91	60 – 61	167	62
United Kingdom	14	2	26 – 27	3 – 38	8 – 11	9
United Republic of Tanzania	176	172	157 – 160	150	48	158
United States of America	24	32	1	3 – 38	54 – 55	15