

医師不足病院での働き方 (依田窪病院)

依田窪病院 内科 山崎 大樹

今日話すこと

- 卒業してから、どういう流れで病院が決定するか。
- 医師不足病院で働くことのメリットとデメリット。
- 大学生の時にやっておいたほうが良いこと？

自己紹介

- 1987年生まれ

自己紹介

- 1987年生まれ

←ゆとり1世代目

自己紹介

- 1987年生まれ
- 腎臓内科、卒後8年目

←ゆとり1世代目

自己紹介

- 1987年生まれ
- 腎臓内科、卒後8年目

← ゆとり1世代目
← 専門医1年目

自己紹介

- 1987年生まれ ← ゆとり1世代目
- 腎臓内科、卒後8年目 ← 専門医1年目
- 大学1年生から6年間医師奨学金をもらった

自己紹介

- 1987年生まれ ← ゆとり1世代目
- 腎臓内科、卒後8年目 ← 専門医1年目
- 大学1年生から6年間医師奨学金をもらった ← 1号

自己紹介

- 1987年生まれ ← ゆとり1世代目
- 腎臓内科、卒後8年目 ← 専門医1年目
- 大学1年生から6年間医師奨学金をもらった ← 1号
- 妻、息子と長野市で3人暮らし

自己紹介

- 1987年生まれ ← ゆとり1世代目
- 腎臓内科、卒後8年目 ← 専門医1年目
- 大学1年生から6年間医師奨学金をもらった ← 1号
- 妻、息子と長野市で3人暮らし

- 出身 :
- 学校 :

自己紹介

- 1987年生まれ ← ゆとり1世代目
 - 腎臓内科、卒後8年目 ← 専門医1年目
 - 大学1年生から6年間医師奨学金をもらった ← 1号
 - 妻、息子と長野市で3人暮らし
-
- 出身 : 長野県高山村
 - 学校 :

自己紹介

- 1987年生まれ
 - 腎臓内科、卒後8年目
 - 大学1年生から6年間医師奨学金をもらった
 - 妻、息子と長野市で3人暮らし
-
- 出身 : 長野県高山村
 - 学校 :



自己紹介

- 1987年生まれ
- 腎臓内科、卒後8年目
- 大学1年生から6年間医師奨学生
- 妻、息子と長野市で3人暮らし

• 出身 : 長野県高山村
• 学校 :



自己紹介

- 1987年生まれ
 - 腎臓内科、卒後8年目
 - 大学1年生から6年間医師奨学金をもらつ
 - 妻、息子と長野市で3人暮らし

：長野県高山村

：高山村立高山小・中学校



自己紹介

- 1987年生まれ
 - 腎臓内科、卒後8年目
 - 大学1年生から6年間医師奨学金をもらつ
 - 妻、息子と長野市で3人暮らし
-
- 出身 : 長野県高山村
 - 学校 : 高山村立高山小・中学校
→須坂高校



自己紹介

- 1987年生まれ
 - 腎臓内科、卒後8年目
 - 大学1年生から6年間医師奨学金をもらつ
 - 妻、息子と長野市で3人暮らし
 - 出身 : 長野県高山村
 - 学校 : 高山村立高山小・中学校
→須坂高校
→信州大学医学部



奨学金を借りるまで

- 2006年4月 信州大学に入学

奨学金を借りるまで

- 2006年4月 信州大学に入学
父「奨学金を借りてくれ。これとかこれとか。」

奨学金を借りるまで

- 2006年4月 信州大学に入学
父「奨学金を借りてくれ。これとかこれとか。」
→長野県の奨学金

奨学金を借りるまで

- 2006年4月 信州大学に入学
父 「奨学金を借りてくれ。これとかこれとか。」
→長野県の奨学金
「長野県から出るつもりないし」
「そもそも田舎で育ったから地域医療したいし」

奨学金を借りるまで

- 2006年4月 信州大学に入学
父 「奨学金を借りてくれ。これとかこれとか。」
→長野県の奨学金
「長野県から出るつもりないし」
「そもそも田舎で育ったから地域医療したいし」
→1年生から奨学金を借りる

大学時代

- 面談複数回

- 県の人

- 自分

大学時代

- 面談複数回

県の人 「今後具体的に検討していきます」

自分

大学時代

- 面談複数回

県の人

「今後具体的に検討していきます」

「こちらが一方的に指示することはない」

自分

大学時代

- 面談複数回

県の人

「今後具体的に検討していきます」
「こちらが一方的に指示することはない」
「医局や家庭の事情は加味します」

自分

大学時代

- 面談複数回

- | | |
|-----|---|
| 県の人 | 「今後具体的に検討していきます」
「こちらが一方的に指示することはない」
「医局や家庭の事情は加味します」 |
| 自分 | 「出身の北信地区で働きたい」
「医局に入ると思う」 |

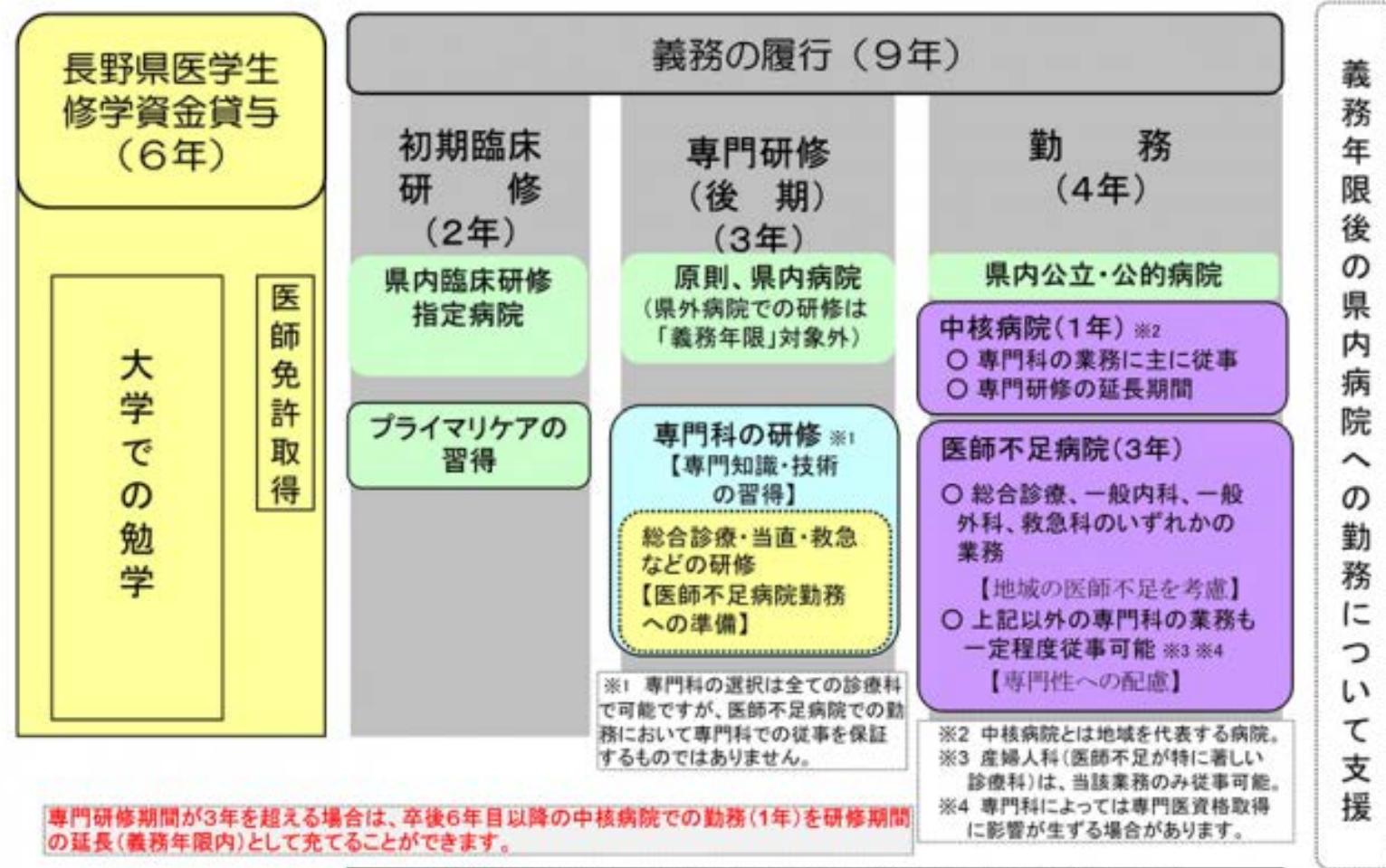
今日話すこと

- 卒業してから、どういう流れで病院が決定するか。
- 医師不足病院で働くことのメリットとデメリット。
- 大学生の時にやっておいたほうが良いこと？

大学卒業後

修学資金貸与後の勤務（研修）モデル

〔大学在学時の6年間、医学生修学資金の貸与を受けた場合〕



大学卒業後

初期研修

専門研修

中核病院

医師不足病院

1年目

2年目

3年目

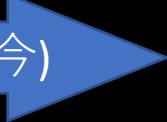
4年目

5年目

6年目

7年目

8年目(今)



大学卒業後

初期研修

専門研修

中核病院

医師不足病院

1年目

2年目

3年目

4年目

5年目

6年目

7年目

8年目(今)

長野市民病院

大学卒業後

初期研修

専門研修

中核病院

医師不足病院

1年目

2年目

3年目

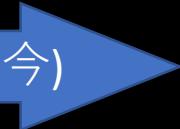
4年目

5年目

6年目

7年目

8年目(今)



長野市民病院

彼女は長野市就職

大学卒業後

初期研修

専門研修

中核病院

医師不足病院

1年目

2年目

3年目

4年目

5年目

6年目

7年目

8年目(今)

長野市民病院

彼女は長野市就職

結婚

大学卒業後

初期研修

専門研修

中核病院

医師不足病院

1年目

2年目

3年目

4年目

5年目

6年目

7年目

8年目(今)

長野市民病院

結婚

妊娠

初期研修

科を決める

大学卒業後

専門研修

中核病院

医師不足病院

1年目

2年目

3年目

4年目

5年目

6年目

7年目

8年目(今)

長野市民病院

結婚

妊娠

大学卒業後

専門研修

中核病院

医師不足病院

初期研修

科を決める

1年目

2年目

3年目

4年目

5年目

6年目

7年目

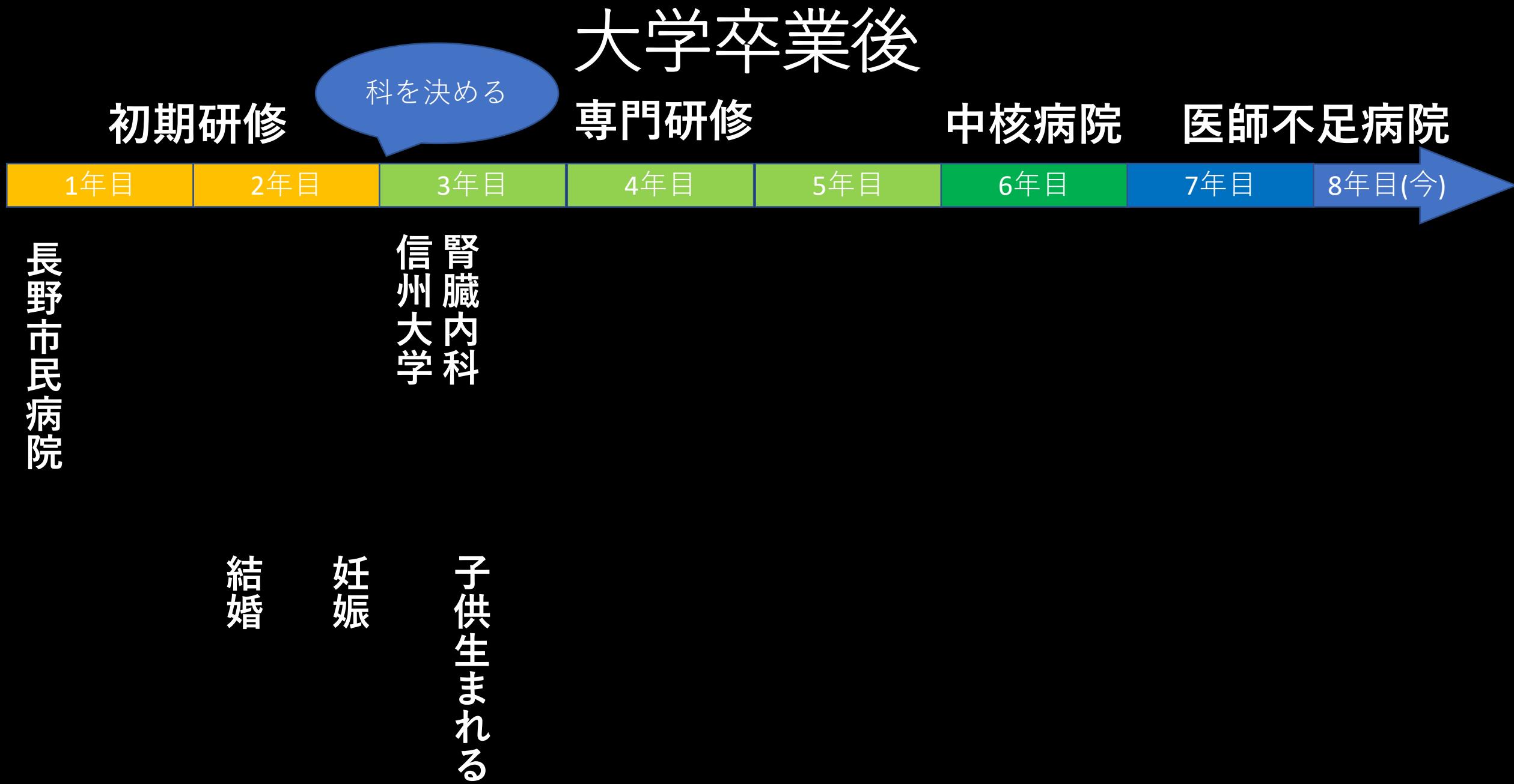
8年目(今)

長野市民病院

信州大学
腎臓内科

結婚

妊娠



大学卒業後

初期研修

専門研修

中核病院

医師不足病院

1年目

2年目

3年目

4年目

5年目

6年目

7年目

8年目(今)

長野市民病院

信州
大学
腎臓
内科

長野市民病院

結婚

妊娠

子供生まれる

大学卒業後

初期研修

専門研修

中核病院

医師不足病院

1年目

2年目

3年目

4年目

5年目

6年目

7年目

8年目(今)

長野市民病院

信州大学
腎臓内科

長野市民病院

長野市民病院

結婚

妊娠

子供生まれる

大学卒業後

初期研修

専門研修

中核病院

医師不足病院

1年目

2年目

3年目

4年目

5年目

6年目

7年目

8年目(今)

長野市民病院

信州大学
腎臓内科

長野市民病院

信州大学
腎臓内科

結婚

妊娠

子供生まれる

大学卒業後

初期研修

専門研修

中核病院

医師不足病院

1年目

2年目

3年目

4年目

5年目

6年目

7年目

8年目(今)

長野市民病院

信州大学
腎臓内科

長野市民病院

信州大学
腎臓内科

結婚

妊娠

子供生まれる

妻仕事復帰

大学卒業後

大学はダメ

初期研修

専門研修

中核病院

医師不足病院

1年目

2年目

3年目

4年目

5年目

6年目

7年目

8年目(今)

長野市民病院

信州大学
腎臓内科

長野市民病院

信州大学
腎臓内科

結婚

妊娠

子供生まれる

妻仕事復帰

大学卒業後

大学はダメ

初期研修

専門研修

中核病院

医師不足病院

1年目

2年目

3年目

4年目

5年目

6年目

7年目

8年目(今)

長野市民病院

信州大学
腎臓内科

長野市民病院

信州大学
腎臓内科

結婚

妊娠

子供生まれる

妻仕事復帰

大学卒業後

大学はダメ

初期研修

専門研修

中核病院

医師不足病院

1年目

2年目

3年目

4年目

5年目

6年目

7年目

8年目(今)

長野市民病院

信州大学
腎臓内科

長野市民病院

長野市民病院

信州大学
腎臓内科

結婚

妊娠

子供生まれる

妻仕事復帰



大学卒業後

大学はダメ

初期研修

専門研修

中核病院

医師不足病院

1年目

2年目

3年目

4年目

5年目

6年目

7年目

8年目(今)

長野市民病院

信州大学
腎臓内科

長野市民病院

結婚

妊娠

子供生まれる

妻仕事復帰

大学卒業後

初期研修

専門研修

中核病院

医師不足病院

1年目

2年目

3年目

4年目

5年目

6年目

7年目

8年目(今)

長野市民病院

信州大学
腎臓内科

長野市民病院

信州大学
腎臓内科

長野市民病院

結婚

妊娠

子供生まれる

妻仕事復帰

大学卒業後

初期研修

専門研修

中核病院

医師不足病院

1年目

2年目

3年目

4年目

5年目

6年目

7年目

8年目(今)

長野市民病院

信州大学
腎臓内科

長野市民病院

信州大学
腎臓内科

長野市民病院

単身赴任

妻仕事復帰

結婚

妊娠

子供生まれる

大学卒業後

初期研修

専門研修

中核病院

医師不足病院

1年目

2年目

3年目

4年目

5年目

6年目

7年目

8年目(今)

長野市民病院

信州大学
腎臓内科

長野市民病院

信州大学
腎臓内科

長野市民病院

結婚

妊娠

子供生まれる

妻仕事復帰

単身赴任

医師不足
病院決定

医師不足病院で働くまで

- 医師不足病院の選定の要望

医師不足病院で働くまで

- 医師不足病院の選定の要望

- ①腎臓内科として働く病院
- ②上級医がいる病院
- ③長野市から通える病院

医師不足病院で働くまで

- 医師不足病院の選定の要望

- ①腎臓内科として働く病院
- ②上級医がいる病院
- ③長野市から通える病院

←

医師不足病院(3年)

- 総合診療、一般内科、一般外科、救急科のいずれかの業務

【地域の医師不足を考慮】

- 上記以外の専門科の業務も一定程度従事可能※3※4

【専門性への配慮】

大学卒業後

初期研修

専門研修

中核病院

医師不足病院

1年目

2年目

3年目

4年目

5年目

6年目

7年目

8年目(今)

長野市民病院

信州大学
腎臓内科

長野市民病院

信州大学
腎臓内科

長野市民病院

結婚

妊娠

子供生まれる

妻仕事復帰

単身赴任

医師不足
病院決定

医師不足病院で働くまで

- 医師不足病院の選定の要望

- ①長野市から通える病院
- ②腎臓内科として働く病院 ←
- ③上級医がいる病院

医師不足病院(3年)

- 総合診療、一般内科、一般外科、救急科のいずれかの業務

【地域の医師不足を考慮】

- 上記以外の専門科の業務も一定程度従事可能※3※4

【専門性への配慮】

医師不足病院で働くまで

- 医師不足病院の選定の要望

- ①長野市から通える病院
- ②腎臓内科として働く病院 ←
- ③上級医がいる病院

医師不足病院(3年)

- 総合診療、一般内科、一般外科、救急科のいずれかの業務

【地域の医師不足を考慮】

- 上記以外の専門科の業務も一定程度従事可能※3※4

【専門性への配慮】

- 12月に「依田窪病院の内示」のみがメールで届く

医師不足病院で働くまで

- 医師不足病院の選定の要望

①長野市から通える病院

②腎臓内科として働ける病院

③上級医がいる病院



- 12月に「依田窪病院の内示」のみがメールで届く

医師不足病院で働くまで

- 医師不足病院の選定の要望

①長野市から通える病院

②腎臓内科として働ける病院

③上級医がいる病院



- 12月に「依田窪病院の内示」のみがメールで届く
- 経緯について説明してもらう

医師不足病院で働くまで

①長野市から通える病院

医師不足病院で働くまで

①長野市から通える病院

- ・ 片道1時間30分くらいで車で通勤できる。
- ・ 仕事量は大したことないので帰ることができるのはず。

医師不足病院で働くまで

①長野市から通える病院

- ・ 片道1時間30分くらいで車で通勤できる。
- ・ 仕事量は大したことないので帰ることができるのはず。
- ・ 夜間の入院患者の対応は、内科当番の医師が行う。
- ・ 土日の回診もしなくて良い。

医師不足病院で働くまで

①長野市から通える病院

- ・ 片道1時間30分くらいで車で通勤できる。
- ・ 仕事量は大したことないので帰ることができるのはず。
- ・ 夜間の入院患者の対応は、内科当番の医師が行う。
- ・ 土日の回診もしなくて良い。

→院長先生、内科の医師もすべて了承している。

医師不足病院で働くまで

①長野市から通える病院

- ・ 片道1時間30分くらいで車で通勤できる。
- ・ 仕事量は大したことないので帰ることができるのはず。
- ・ 夜間の入院患者の対応は、内科当番の医師が行う。
- ・ 土日の回診もしなくて良い。

→院長先生、内科の医師もすべて了承している。
それでも、ぜひ来てほしいと言っている。

医師不足病院で働くまで

②腎臓内科としての勤務

医師不足病院で働くまで

②腎臓内科としての勤務

- 腎臓専門外来はないので、内科全般。

医師不足病院で働くまで

②腎臓内科としての勤務

- ・ 腎臓専門外来はないので、内科全般。
- ・ 依田窪病院には、腎臓内科で働く、という条件は伝えてない。

医師不足病院で働くまで

②腎臓内科としての勤務

- ・ 腎臓専門外来はないので、内科全般。
- ・ 依田窪病院には、腎臓内科で働く、という条件は伝えてない。
- ・ 勤務内容は行ってみないとわからない。
- ・ それは、貸与者と病院が話し合うべき話。

医師不足病院で働くまで

②腎臓内科としての勤務

- ・ 腎臓専門外来はないので、内科全般。
 - ・ 依田窪病院には、腎臓内科で働く、という条件は伝えてない。
 - ・ 勤務内容は行ってみないとわからない。
 - ・ それは、貸与者と病院が話し合うべき話。
- 腎臓内科がほしいと言った依田窪病院が、実際にどんな仕事をさせるかに関しては、県は一切関知しない。

医師不足病院で働くまで

②腎臓内科としての勤務

- ・ 腎臓専門外来はないので、内科全般。
 - ・ 依田窪病院には、腎臓内科で働く、という条件は伝えてない。
 - ・ 勤務内容は行ってみないとわからない。
 - ・ それは、貸与者と病院が話し合うべき話。
- 腎臓内科がほしいと言った依田窪病院が、実際にどんな仕事をさせるかに関しては、県は一切関知しない。

医師不足病院で働くまで

- その他
- 医師の希望？

医師不足病院で働くまで

○その他

- 医師の希望？

→奨学金の目的を考えると、希望通りは難しい。

医師不足病院で働くまで

○その他

- 医師の希望?
→奨学金の目的を考えると、希望通りは難しい。
- 契約に書いてある基本方針?

医師不足病院で働くまで

○その他

- 医師の希望?
→奨学金の目的を考えると、希望通りは難しい。
- 契約に書いてある基本方針?
→原則で、地域の事情等で記載した通りにならない。

医師不足病院で働くまで

○その他

- 医師の希望?
→奨学金の目的を考えると、希望通りは難しい。
- 契約に書いてある基本方針?
→原則で、地域の事情等で記載した通りにならない。
- 忙しくない医師不足病院?

医師不足病院で働くまで

○その他

- 医師の希望?
→奨学金の目的を考えると、希望通りは難しい。
- 契約に書いてある基本方針?
→原則で、地域の事情等で記載した通りにならない。
- 忙しくない医師不足病院?
→医師不足病院というのは、医師が不足している病院。
専門家が不足している病院ではない。
-

医師不足病院で働くまで

○その他

- 医師の希望?
→奨学金の目的を考えると、希望通りは難しい。
- 契約に書いてある基本方針?
→原則で、地域の事情等で記載した通りにならない。
- 忙しくない医師不足病院?
→医師不足病院というのは、医師が不足している病院。
専門家が不足している病院ではない。
- 地域性?

医師不足病院で働くまで

○その他

- 医師の希望?
→奨学金の目的を考えると、希望通りは難しい。
- 契約に書いてある基本方針?
→原則で、地域の事情等で記載した通りにならない。
- 忙しくない医師不足病院?
→医師不足病院というのは、医師が不足している病院。
専門家が不足している病院ではない。
- 地域性?
→地域ごとに医師がどれだけ派遣されているかも考慮。

返金？

返金？

※中核病院勤務中(医師6年目)の10月

返金？

※中核病院勤務中(医師6年目)の10月

- 26325589円

返金？

※中核病院勤務中(医師6年目)の10月

- 26325589円 →2600万

返金？

※中核病院勤務中(医師6年目)の10月

- 26325589円 →2600万
- 1400万

返金？

※中核病院勤務中(医師6年目)の10月

- 26325589円 →2600万
- 1400万 →2600万

返金？

※中核病院勤務中(医師6年目)の10月

- 26325589円 →2600万
- 1400万 →2600万
- 家族がいて、さすがに返せない...。

医師不足病院で働くまで

- 長野市から通勤してよい
- (すぐに病院に来れなくてもよい)
- 土日回診しなくてもよい
- 当番でない日は内科当番の医師が代わりに対応する

医師不足病院で働くまで

- 長野市から通勤してよい
 - (すぐに病院に来れなくてもよい)
 - 土日回診しなくてもよい
 - 当番でない日は内科当番の医師が代わりに対応する
- これで許されるくらい内科の医師が足りないのか...

大学卒業後

初期研修

専門研修

中核病院

医師不足病院

1年目

2年目

3年目

4年目

5年目

6年目

7年目

8年目(今)

長野市民病院

信州大学
腎臓内科

長野市民病院

信州大学
腎臓内科

長野市民病院

依田窪病院

結婚

妊娠

子供生まれる

妻仕事復帰

単身赴任

医師不足
病院決定

実際に働いてみて...

①長野市での生活

実際に働いてみて...

①長野市での生活

- 可能

実際に働いてみて...

①長野市での生活

- 可能
- 片道1時間20分かけて、車で通勤。

実際に働いてみて...

①長野市での生活

- 可能
- 片道1時間20分かけて、車で通勤。
- 内科当番の日や遅くなった日は病院近くの寮に泊まる。
- 平日は週2-3日、土日も当番でなければ長野市で過ごせる。

実際に働いてみて...

①長野市での生活

- 可能
- 片道1時間20分かけて、車で通勤。
- 内科当番の日や遅くなった日は病院近くの寮に泊まる。
- 平日は週2-3日、土日も当番でなければ長野市で過ごせる。

→結果的に、家で過ごす時間は長野市民病院より長いかも？

実際に働いてみて...

②勤務内容

実際に働いてみて...

②勤務内容

- ・ 一般内科、救急外来、診療所勤務 などなど。

実際に働いてみて...

②勤務内容

- ・ 一般内科、救急外来、診療所勤務 などなど。
- ・ 看護師さん

実際に働いてみて...

②勤務内容

- ・ 一般内科、救急外来、診療所勤務 などなど。
- ・ 看護師さん「腎臓が専門だったんですね。忘れてました。」

今日話すこと

- 卒業してから、どういう流れで病院が決定するか。
- 医師不足病院で働くことのメリットとデメリット。
- 大学生の時にやっておいたほうが良いこと？

今日話すこと

- 卒業してから、どういう流れで病院が決定するか。
- 医師不足病院で働くことのメリットとデメリット。
- 大学生の時にやっておいたほうが良いこと？

医師不足病院でのデメリット

①専門科の勉強

医師不足病院でのデメリット

①専門科の勉強

- マイナス。
- 同じ科の同期と比べて：

医師不足病院でのデメリット

①専門科の勉強

- マイナス。
- 同じ科の同期と比べて：間違いなく経験症例数は劣る。

医師不足病院でのデメリット

①専門科の勉強

- マイナス。
- 同じ科の同期と比べて：間違いなく経験症例数は劣る。
- 今まで〇〇科を積極的にやってきていない病院に行くと…

医師不足病院でのデメリット

①専門科の勉強

- マイナス。
- 同じ科の同期と比べて：間違いなく経験症例数は劣る。
- 今まで〇〇科を積極的にやってきていない病院に行くと…
- 〇〇科の患者がない

医師不足病院でのデメリット

①専門科の勉強

- マイナス。
- 同じ科の同期と比べて：間違いなく経験症例数は劣る。
- 今まで〇〇科を積極的にやってきていない病院に行くと...
- 〇〇科の患者がない
- 患者がたまたまいても、処置等ができる環境がない

医師不足病院でのデメリット

①専門科の勉強

- マイナス。
- 同じ科の同期と比べて：間違いなく経験症例数は劣る。
- 今まで〇〇科を積極的にやってきていない病院に行くと...
- 〇〇科の患者がない
- 患者がたまたまいても、処置等ができる環境がない
- 周辺の病院から紹介もされない

医師不足病院でのデメリット

①専門科の勉強

- マイナス。
- 同じ科の同期と比べて：間違いなく経験症例数は劣る。
- 今まで〇〇科を積極的にやってきていない病院に行くと...
- 〇〇科の患者がない
- 患者がたまたまいても、処置等ができる環境がない
- 周辺の病院から紹介もされない
- ずっと病院にいるわけではないので、
勝手に患者を集めるわけにもいかない。

医師不足病院でのメリット

②医師全般として

医師不足病院でのメリット

②医師全般として

- ・プラスになるであろうこと
- ・同じ科の同期と比べて：

医師不足病院でのメリット

②医師全般として

- ・プラスになるであろうこと
- ・同じ科の同期と比べて：

自分の専門以外の病気を、最初から最後までみる事になる

大きな病院だと...

- 内科は、いくつも専門が分かれています。
- 専門科が見るべき病気は、専門の医師が担当します。

大きな病院だと...

- 内科は、いくつも専門が分かれています。
- 専門科が見るべき病気は、専門の医師が担当します。
- 例えば、**脳梗塞**に関して**脳卒中治療ガイドライン2015**には
- 「**脳卒中急性期の症例は、専従の専門医療スタッフが持続したモニター監視下で、濃厚な治療と早期からのリハビリテーションを計画的かつ組織的に行う脳卒中専門病棟であるstroke unit (SU) で治療をすることにより、rt-PA静注療法の施行率の上昇、死亡率および再発率の低下、在院期間の短縮、自宅退院率の増加、長期的なADLとquality of lifeの改善を図ることができる（グレードA）**」
- と、そもそも専門医が治療することの重要性が記載されている。

大きな病院だと...

- 具体的には...
- 夜間の救急外来は医師1人+研修医で当直したりします。

大きな病院だと...

- 具体的には...
- 夜間の救急外来は医師1人 研修医で当直したりします。
- 専門の治療が必要な患者が来ると・・・

大きな病院だと...

- 具体的には...
- 夜間の救急外来は医師1人 研修医で当直したりします。
- 専門の治療が必要な患者が来ると・・・
- 診断をつけてその日の専門科の当番の先生に連絡します。

大きな病院だと...

- 具体的には...
- 夜間の救急外来は医師1人 研修医で当直したりします。
- 専門の治療が必要な患者が来ると・・・
- 診断をつけてその日の専門科の当番の先生に連絡します。
- 入院治療は専門の先生が行う。

医師不足病院だと...

医師不足病院だと...

- かかりつけの人が受診、脳梗塞と診断

医師不足病院だと...

- かかりつけの人が受診、脳梗塞と診断
- 専門医の神経内科がない。

医師不足病院だと...

- かかりつけの人が受診、脳梗塞と診断
- 専門医の神経内科がない。
- 車で30分以上かかる病院に紹介すると相談すると...

医師不足病院だと...

- かかりつけの人が受診、脳梗塞と診断
- 専門医の神経内科がない。
- 車で30分以上かかる病院に紹介すると相談すると...
- 患者さん「多少劣っても依田窪病院ができる限り診てほしい」

医師不足病院だと...

- かかりつけの人が受診、脳梗塞と診断
 - 専門医の神経内科がない。
 - 車で30分以上かかる病院に紹介すると相談すると...
 - 患者さん「多少劣っても依田窪病院ができる限り診てほしい」
-
- (不利益となりうることは説明した上で)
 - 自分がみることになる。

医師不足病院でのメリット

②医師全般として

- メリットも。
- 同じ科の同期と比べて：
- 専門科以外の病気を、最初から最後まで自分でみる事になる

医師不足病院でのメリット

②医師全般として

- メリットも。
- 同じ科の同期と比べて：
- 専門科以外の病気を、最初から最後まで自分でみる事になる
- 患者の希望で、本来は最初から最後まで自分がみることがない病気を見ることができる。
- 「自分で入院管理をして、疾患について調べて、検査・治療をオーダーして、退院までもつていって、フォローする」というのは、ものすごく貴重な経験です。

医師不足病院でのメリット・デメリット

○デメリット

- 専門の病気についての治療、処置、検査などは経験数が減る。

○メリット

- 専門科として大きな病院で働いているときには、自分で見ることができない、みるべきではない疾患を、自分の責任で、自分がすべて管理することができる。

今日話すこと

- 卒業してから、どういう流れで病院が決定するか。
- 医師不足病院で働くことのメリットとデメリット。
- 大学生の時にやっておいたほうが良いこと？

大学のときに...？

大学のときに...?

- 研修先の病院はしっかり選ぶことをおすすめします。

大学のときに...?

- 研修先の病院はしっかり選ぶことをおすすめします。
- 救急外来、当直の研修がしっかりできる病院。

大学のときに...?

- 救急外来での対応や処置は、研修医の時にしっかり学んでおいた方がよいです。というか、研修医が終わると、一人で当直等をしなくてはいけなくなるので、救急での対応を教えてくれる先生がいなくなり、自分の処置の答え合わせができなくなります。
- 医師不足病院では、その病院にない科が来たときは内科などにとりあえず振られます。「総合診療・救急科」となれば間違いなく振られます。その時に、とりあえずの処置ができるか、わかるか、は業務中のストレスに大きく繋がります。
- また、医師不足病院の救急に来た患者を、医師不足病院でみていいってよいか、他の病院に運ぶべきか、を知る一番のタイミングは研修医の時の救急外来・当直です。

まとめ

- 卒業してから、どういう流れで病院が決定するか。
→なかなか思い通りにはならない。
- 医師不足病院で働くことのメリットとデメリット。
→専門科の勉強は滞る。
専門科以外の病気の入院管理を、たくさんすることができる。
- 大学生の時にやっておいたほうが良いこと?
→研修先の病院をしつかり選ぶ。