

2018年3月1日 於：一橋会館
 第11回全国シンポジウム
 「地域推薦卒業医学生の卒前・卒後教育をどうするか？」
 ～地域医療対策協議会の役割の変遷を受けて～

報告

2018年度地域卒卒業医師の 専攻医プログラム選択状況 (最終版)



鹿児島大学 離島へき地医療人育成センター

地域医療学分野



鹿児島大学病院 地域医療支援センター



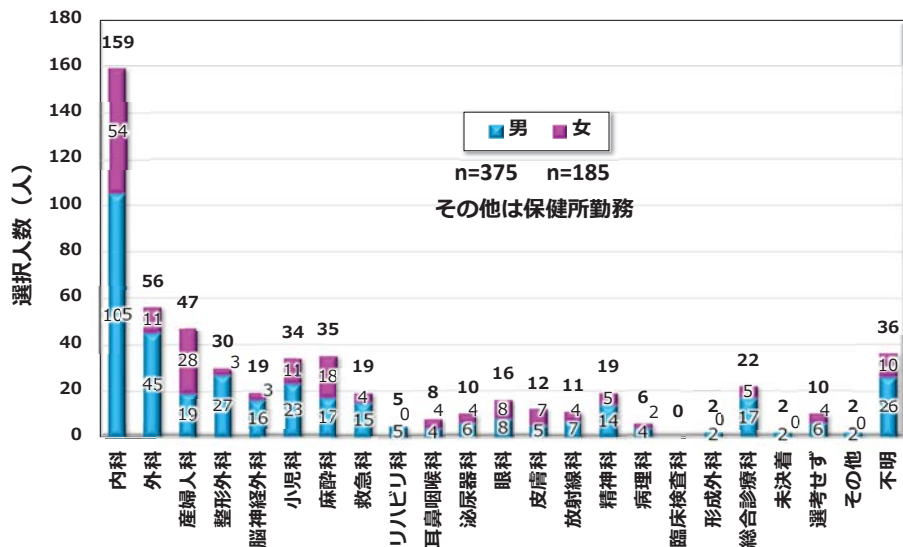
大脇哲洋

2018年度都道府県別専攻医数(10万人当)



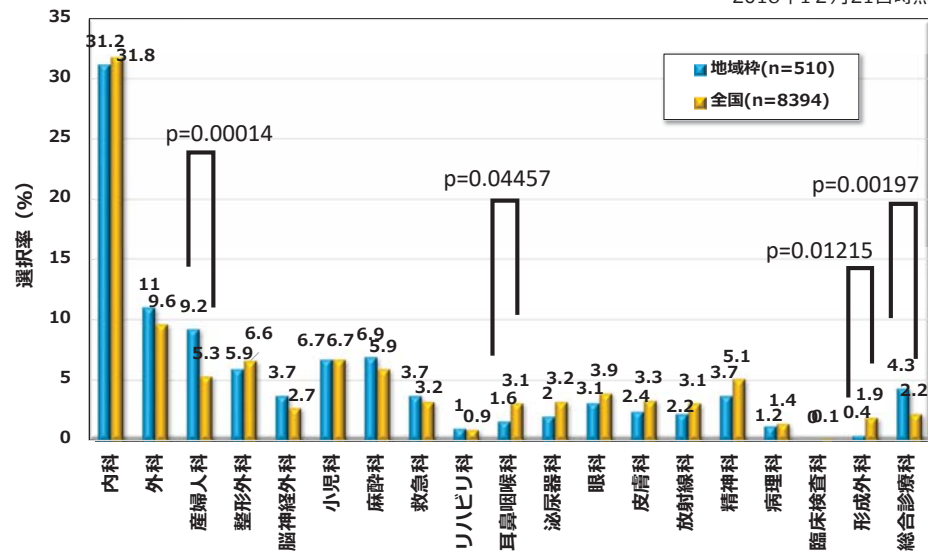
2018年度 地域卒卒業医師専攻医選択状況(47都道府県)

2018年12月21日時点



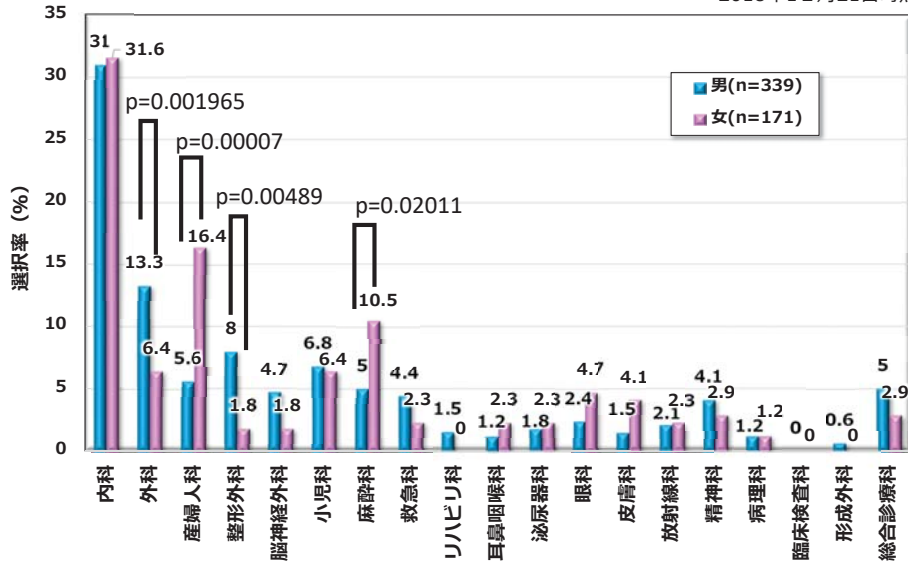
2018年度 全国・地域卒卒業医師専攻医選択比率

2018年12月21日時点



2018年度 地域卒卒業医師男女別専攻医選択状況

2018年12月21日時点

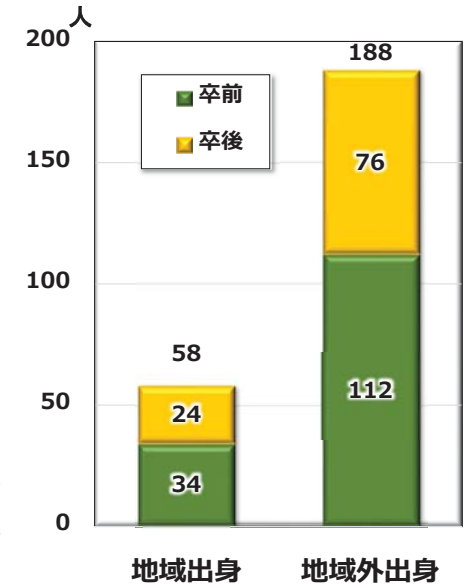


現在までの修学資金貸与者離脱状況

	卒前	卒後	合計
地域出身	34	24	58
地域外出身	112	76	188
合計	146	100	246

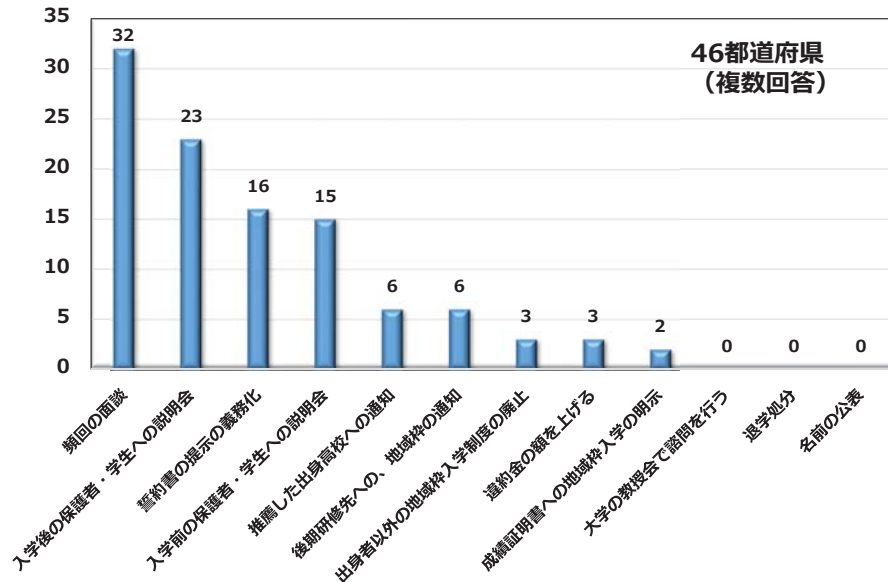
- 離脱者は地域外出身者が多い
- 離脱時期は卒前が多い

46都道府県
(データのブラッシュアップ不完全)
「留年2回、国試浪人3回で離脱」等を含む
分母は在学生+卒業生とすると6000人?



修学資金貸与者離脱対策

46都道府県
(複数回答)



〒890- []	
都道府県	鹿児島県
市区町村	鹿児島市
町名・丁目・番地・号	[]
建物名等	※建物名は必須ではありません
修了(予定)臨床研修プログラム名	鹿児島大学病院履修プログラム
臨床研修プログラム修了(予定)年月日	2019/03/31
専門研修選択	<input type="radio"/> プログラム制 <input checked="" type="radio"/> カリキュラム制 地域医療に資する事が明らかな場合
あなたは地域枠ですか?	<input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
厚労省の保持する地域枠のリストと対比する事に同意します。	<input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
パスワード	6~20文字の半角英数字で入力してください。
パスワード再入力	

※入力にあたっての注意

- ・氏名：医師免許に登録している姓名を入力してください。
(医師免許登録情報と同一にしてください。)
- ・医籍登録番号：7桁で入力してください。
ご自身の医籍登録番号が6桁の場合は、先頭に0をつけてください。
例) 123456 ⇒ 0123456
- ・医師免許取得後経過年数：2017/3～5 で医師免許を取得した場合、経過年数は3年です。
- ・連絡先：基幹施設が書類送付する際に必要ですので、現住所を入力してください。
都道府県を忘れずに選択してください。
- ・修了（予定）臨床研修プログラム名：初期研修プログラム名を入力してください。
制度前の応募者は、「なし」と入力してください。
- ・専門研修選択：原則はプログラム制です。(参考1)
- ・地域枠について：地域枠での入学を選択した場合、厚労省の保持するリストとの対比の同意が必要です。
- ・パスワード：ログイン時必要となります。半角英数字 6-20 字で入力してください。

(参考1)

カリキュラム制を選択できるのは以下の合理的理由がある場合に限りです。

1. 卒業後に義務年限を有する医科大学卒業生において必要と考えられる場合
2. 地域医療に資することが明らかな場合
3. その他、出産、育児、介護、留学など、相当の合理的な理由がある場合

なお、その他理由を選択した場合、カリキュラム制となる理由の記載が必要です。