日本医学会連合第7回、第8回、第9回社会医学若手フォーラム

| 日時 | 第7回:2023年5月18日(木)12:10~12:50 第8回:2023年6月12日(月)12:10~12:50 第9回:2023年7月7日(金)12:10~12:50 |
|-----|--|
| 場所 | オンライン(Zoom) |
| 対象 | 社会医学若手フォーラムの趣旨に賛同する研究者 |
| 内容 | 登壇者による自己紹介・研究紹介および質疑 第7回:箕浦 明氏(日本衛生学会・日本公衆衛生学会・日本産業衛生学会・日本社会関係学会、昭和大学) 演題名 「将来に向けた医学研究評価のあり方についての調査」の結果報告と今後の課題について 第8回: 鈴木 愛氏(日本公衆衛生学会・日本疫学会、筑波大学) 演題名 介護分野における研究について~ヘルスサービスリサーチの視点から~ 第9回:高橋 礼子氏(日本災害医学会・日本公衆衛生学会・日本救急医学会・日本麻酔科学会、愛知医科大学) 演題名 災害医学・災害医療の成り立ちと変遷~社会医学領域における『災害』とは~ |
| 参加費 | 無料 |
| 問合先 | 山本 琢磨(兵庫医科大学法医学教室)shakai.wakate [a] gmail.com |
| 主催 | 日本医学会連合 社会部会若手リトリート・フォーラム実行委員会 フォーラム部門 |

タイムテーブル:

- 12:10 趣旨説明
- 12:15 演者による講演
- 12:35 質疑応答
- 12:50 終了

○演者詳細

第7回演者 箕浦 明

所属 昭和大学医学部 衛生学公衆衛生学講座

主な所属学会 日本衛生学会、日本公衆衛生学会、日本産業衛生学会、日本社会関係学会

略歴

2014 年 3 月 岡山大学大学院医歯薬学総合研究科博士課程修了 [博士(医学)] 専門は公衆衛生学・疫学。東京都健康長寿医療センター研究所を経て、2017 年より現職。近年は、COVID-19 パンデミックが日本社会に与えている影響について、インターネット調査や大学病院患者情報などのデータをもとに分析を続けている。

演題名 「将来に向けた医学研究評価のあり方についての調査」の結果報告と今後の課題 について

発表要旨

本邦における医学研究の評価は、多くの場合、論文の掲載雑誌のインパクトファクターや被引用論文数などの量的指標を用いて行われている。一方で、量的指標の向上が自己目的化することの弊害が指摘されており、海外ではこの 10 年ほどで、量的指標への偏重から揺り戻しの動きがみられている。本邦においても、日本学術会議が 2021 年に提言「学術の振興に寄与する研究評価を目指して〜望ましい研究評価に向けた課題と展望〜」を発出するなど、研究評価のあり方を見直す動きが出てきている。

日本の医学研究を高めていく上で個々の研究を適正に評価することが重要であるが、全国規模で医学研究評価について検討した調査研究は少ない。このような現状を踏まえ、第31回日本医学会総会学術委員会 U40 委員では「将来に向けた医学研究評価のあり方についての調査(インターネット上の無記名自記式調査)」を実施し、日本医学会の分科会に所属する 3169 名の研究者から回答を得た(調査期間:2022 年 12 月 14 日~2023 年 1 月 17日)。調査項目には、医学研究評価に対する回答者の考えと現状についての設問、具体的には、医学研究に対する定量的評価(インパクトファクターなど)、定性的評価(定量的指標で測れない研究の重要性・コミュニケーション能力など)、回答者が理想とする評価のあり方(自由記述)等について質問した。

今回は調査結果よりみえる医学研究評価の現状・傾向・課題について報告し、調査上の 限界・今後の解析、課題解決の方向性についても言及する。

第8回演者 鈴木 愛

所属 筑波大学医学医療系ヘルスサービスリサーチ分野

主な所属学会 日本公衆衛生学会、日本疫学会

略歴

2018 年 茨城県立医療大学大学院 修士課程修了(理学療法学修士)、2020 年 東北福祉 大学通信教育部社会福祉学科卒業(社会福祉学学士)、2022 年 筑波大学大学院 修士課 程修了(公衆衛生学修士)。2023 年より筑波大学大学院博士課程に在籍。2022 年より筑波 大学にて研究員としても従事している。

演題名 介護分野における研究について~ヘルスサービスリサーチの視点から~

発表要旨

自身が介護分野の研究に興味を持ったのは理学療法士として特別養護老人ホーム(以下、特養)に勤務したことがきっかけである。当初、車いすのシーティングに興味があり、どのような車いすが特養入居者に適しているかを研究したことがあった。その時に気づいたことは、各々の入居者に適した車いすは実際に存在しているが、その車いすを特別養護老人ホーム入居者が利用できるかというと困難が伴うということであった。「サービス自体が存在していてもそれが供給されるかどうかは別問題」ということに気付いた出来事であり、個人レベルではなく施設や制度といったマクロな視点に興味を持ち始めたきっかけであった。また、特養で勤務しているなかで介護の世界では経験則で物事が進んでいくことも少なくなく、定性的な捉え方が多いように感じた。人を相手にする以上それも重要なことではあるが、なかには、本来は定量的に捉えるべき事柄を定性的に捉えてしまっていることも多いように思う。以上の経験から、介護を「マクロな視点」で「定量的に捉える」ということに興味をもち、ヘルスサービスリサーチに出会ったことをきっかけに研究の世界に足を踏み入れた次第である。

現在は主に介護レセプトや医療レセプトといった二次データを活用した研究を行っている。これらのデータを用いることで、必要なサービスが行き届いているのか、各サービス(プロセス)や施設要因(ストラクチャー)は高齢者のアウトカムにどのように関連しているか、といったことを見ることができる。本フォーラムでは介護分野の研究に興味をもったきっかけや実際の研究内容などについて共有し、参加者の皆様と気軽にディスカッションをしていきたいと思う。

第9回演者 高橋 礼子

所属 愛知医科大学 災害医療研究センター

主な所属学会 日本災害医学会、日本公衆衛生学会、日本救急医学会、日本麻酔科学会

略歴

2007年3月藤田保健衛生大学医学部卒業。豊橋市民病院での卒後臨床研修の後、2013年から DMAT 事務局勤務。2017年から厚生労働省大臣官房厚生科学課健康危機管理・災害対策室に出向。2018年から愛知医科大学災害医療研究センターに入職し、2021年11月から講師。専門分野は災害医学。現在、災害時の医療機関機能維持方策の研究に主に従事。

演題名 災害医学・災害医療の成り立ちと変遷~社会医学領域における『災害』とは~

発表要旨

災害医学は、救急医学から派生した非常に臨床医学に近い分野と捉えられる事が多い。 勿論そういった側面もあるが、災害時の最大の問題は、需要と供給のアンバランスによる 医療体制の崩壊であり、これを解決するには臨床現場だけの対応では困難である。このた め災害医療では、個々の患者への最良な医療の提供ではなく、最大多数の患者に対して救 命・良好な予後・健康被害の低減を目指す事が重要となり、その体制構築のためには、平 時・災害時共に、行政・関係機関との連携含めた社会医学的な側面が非常に大きくなる。

本邦における災害医療体制は、阪神淡路大震災を契機に整備が進められたが、これはまさに需要と供給のアンバランスによる『防ぎえた災害死』が約500名発生したことを背景に、各種の対策・準備等が進められるようになったと言える。また東日本大震災以降、大小様々な災害が毎年の様に発生してきたが、必ずしも「災害によって新規に発生した外傷患者」への救命医療の提供(被災地外への患者搬送含む)ばかりが必要だった訳ではなく、寧ろ「既存入院患者含む全ての医療提供が必要な患者」に対応するために、被災地内での災害医療体制の確立や被災医療機関の支援がより重要視されるようになっていった。更に、今後必ず起こると言われている南海トラフ地震・首都直下地震においては、圧倒的に供給側が不足する中で、いかに効率的・効果的に地域全体として医療機能継続を図るかという点が非常に大きな課題となっており、現在その研究や具体的対策が進められている所である。

本講演では、本邦における災害医療体制の成り立ちと変遷について、その背景となった 実際の災害事例も含めて紹介すると共に、演者が現在研究を行っている地域全体での医療 機能維持方策のあり方とその実践方法について報告する。