第19回日本AHVS/OPCAB研究会
ランチョンセミナー

共催
セント・ジュード・メディカル㈱
泉工医科工業㈱

「これからの心臓外科医の
ロールモデルとは？」

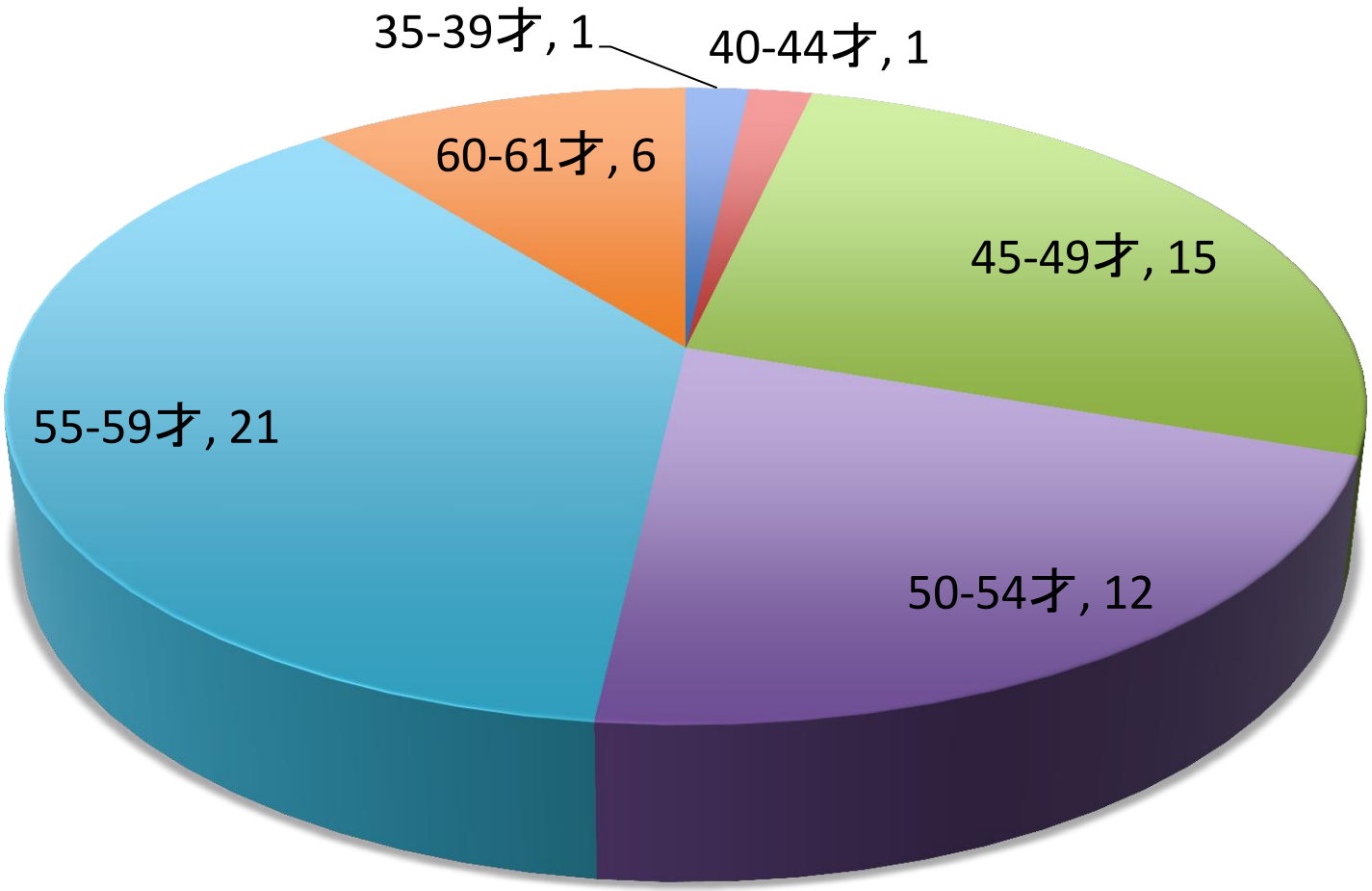
アンケート

- 対象
  - 日本AHVS/OPCAB研究会　世話人・幹事
  - 本学術集会発表者/指定討論者

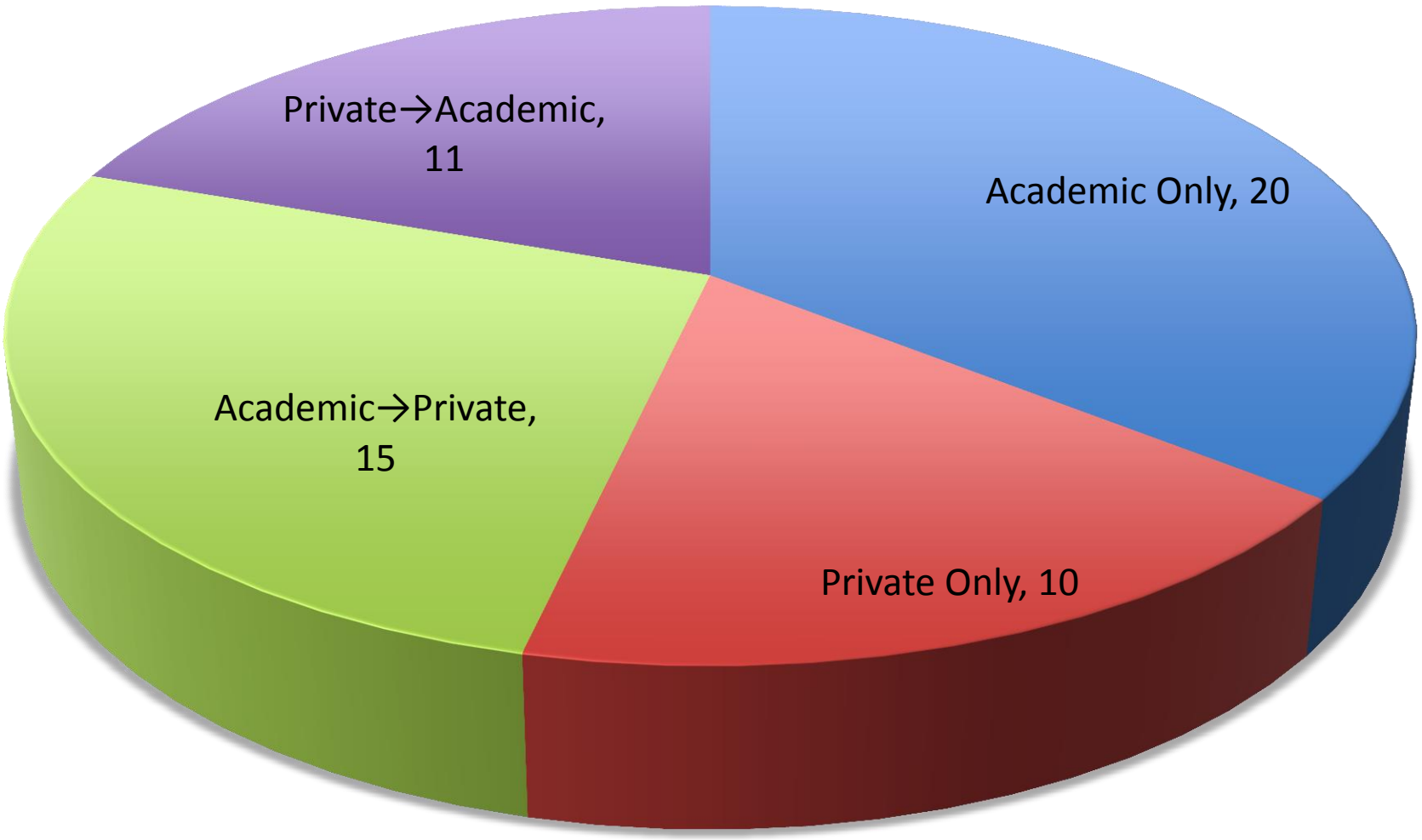
- 期間：2014年12月1日–10日

- 方法：
  - Web base
  - 無記名
  - 選択式（一部自由記載あり）

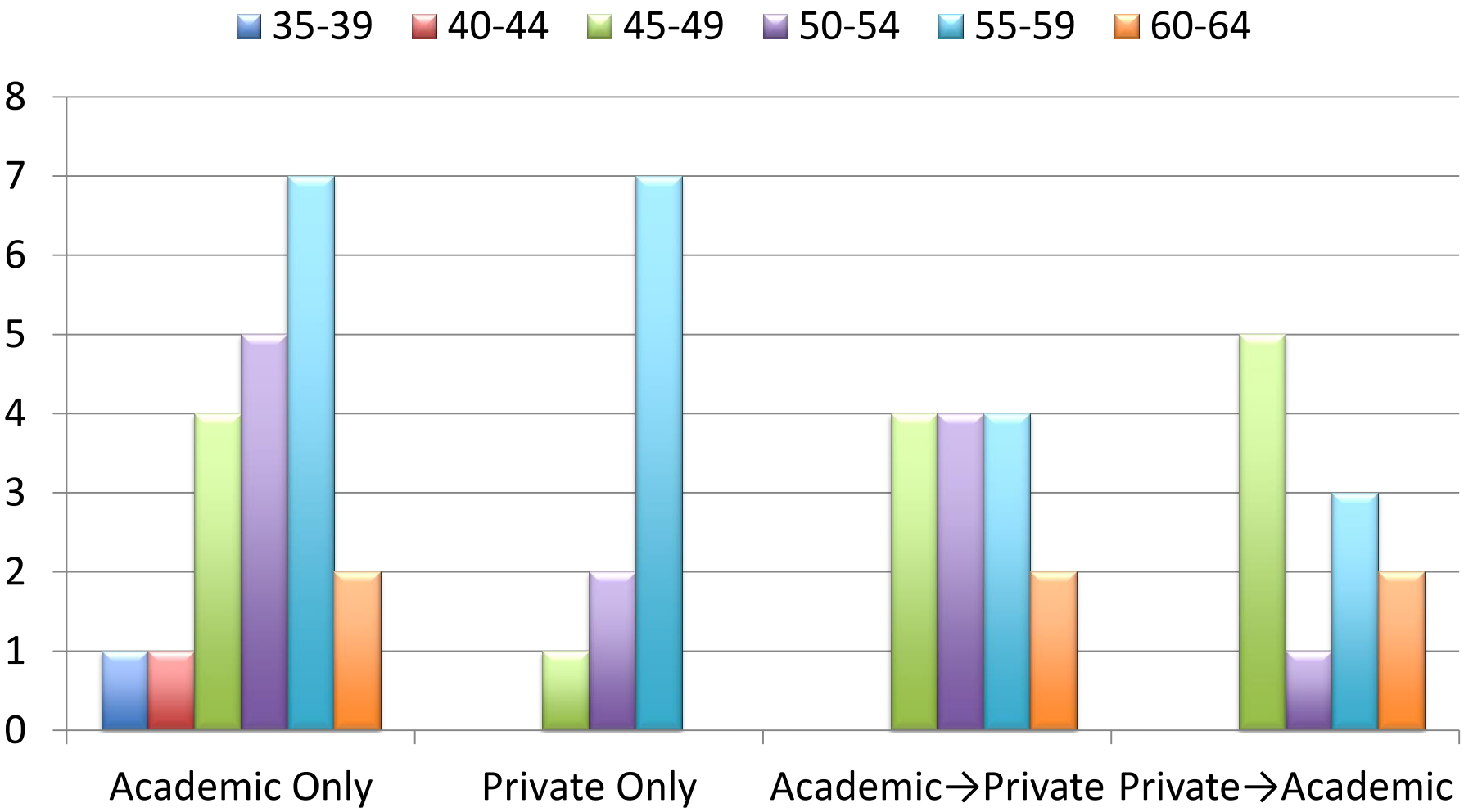
年齢



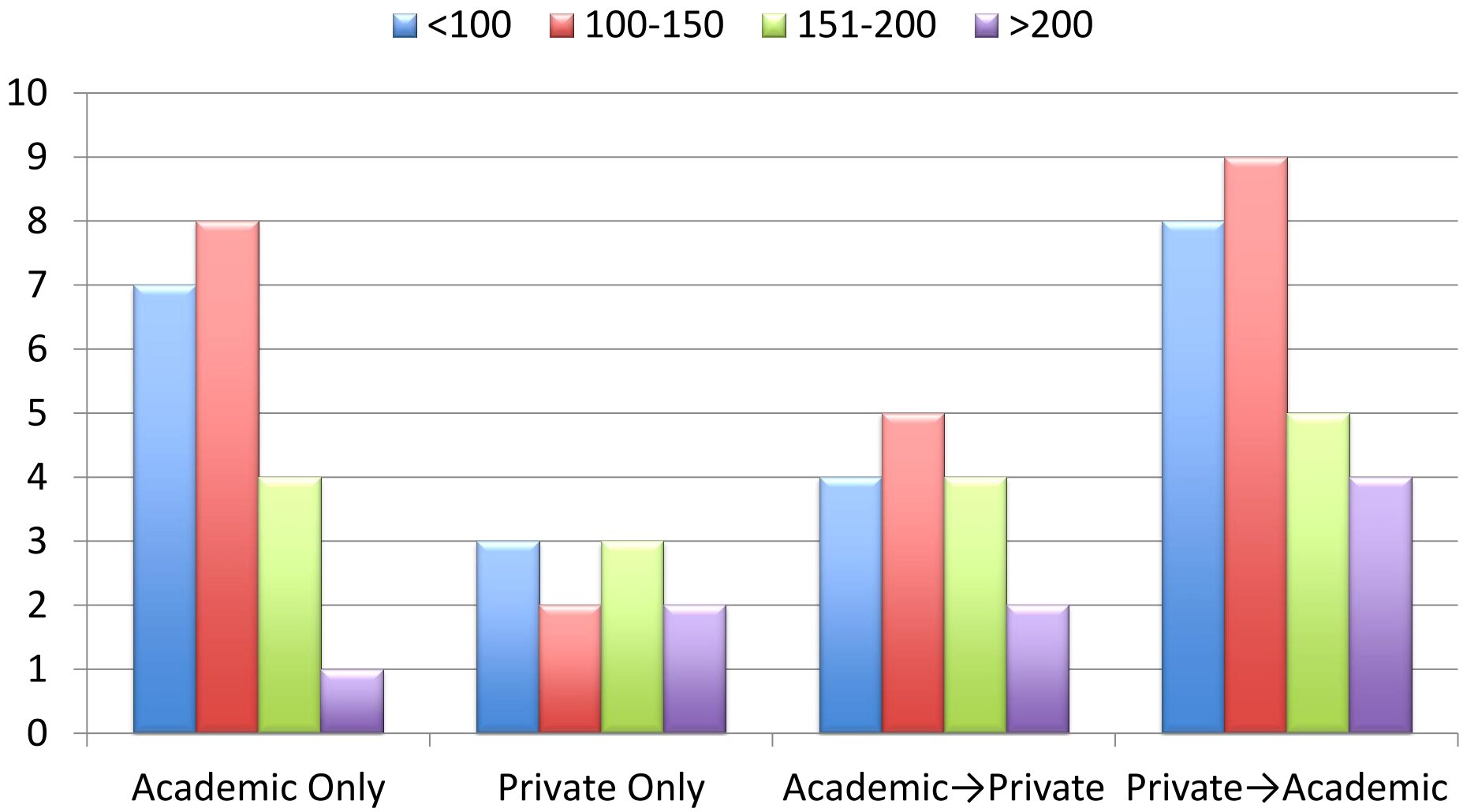
Q1. キャリアパス (回答数: 56)



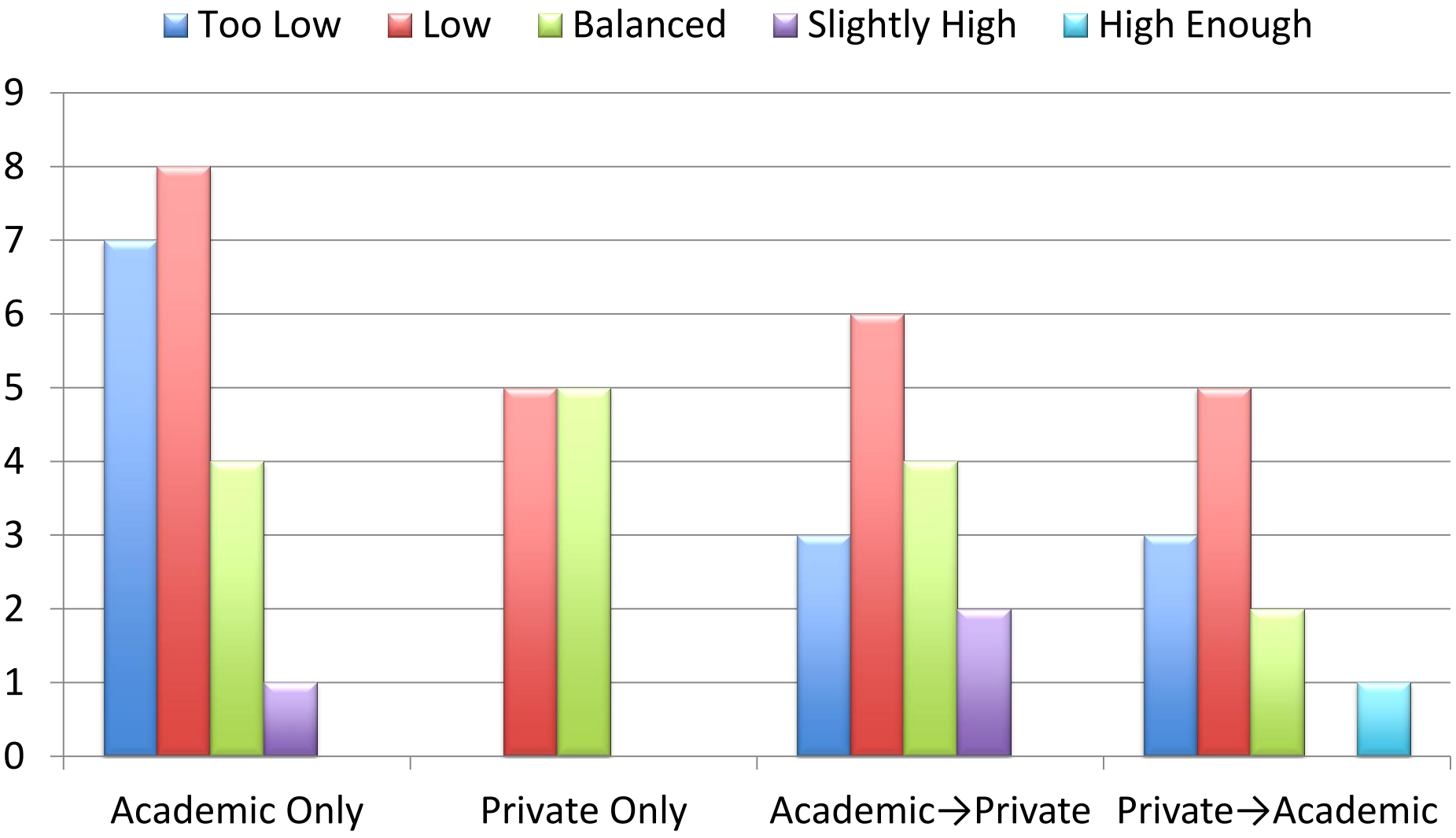
年齢-施設別-
(回答数: 56)


35-39
40-44
45-49
50-54
55-59
60-64
8
7
6
5
4
3
2
1
0
Academic Only
Private Only
Academic→Private
Private→Academic

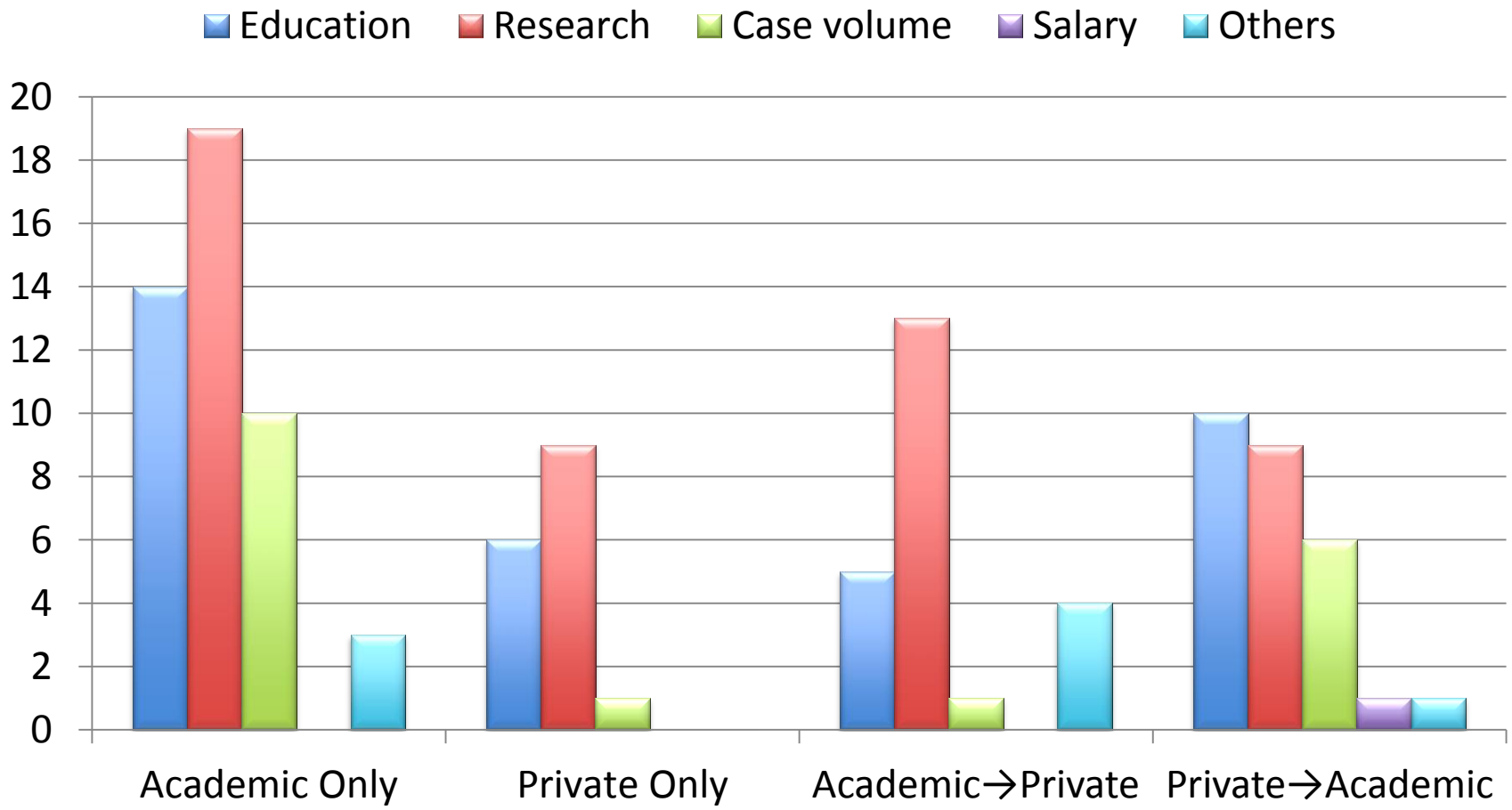
Q2.年間執刀数（指導的助手を含む）(回答数: 56)



Q3.収入（外勤や講演料他等を含む）(回答数: 56)



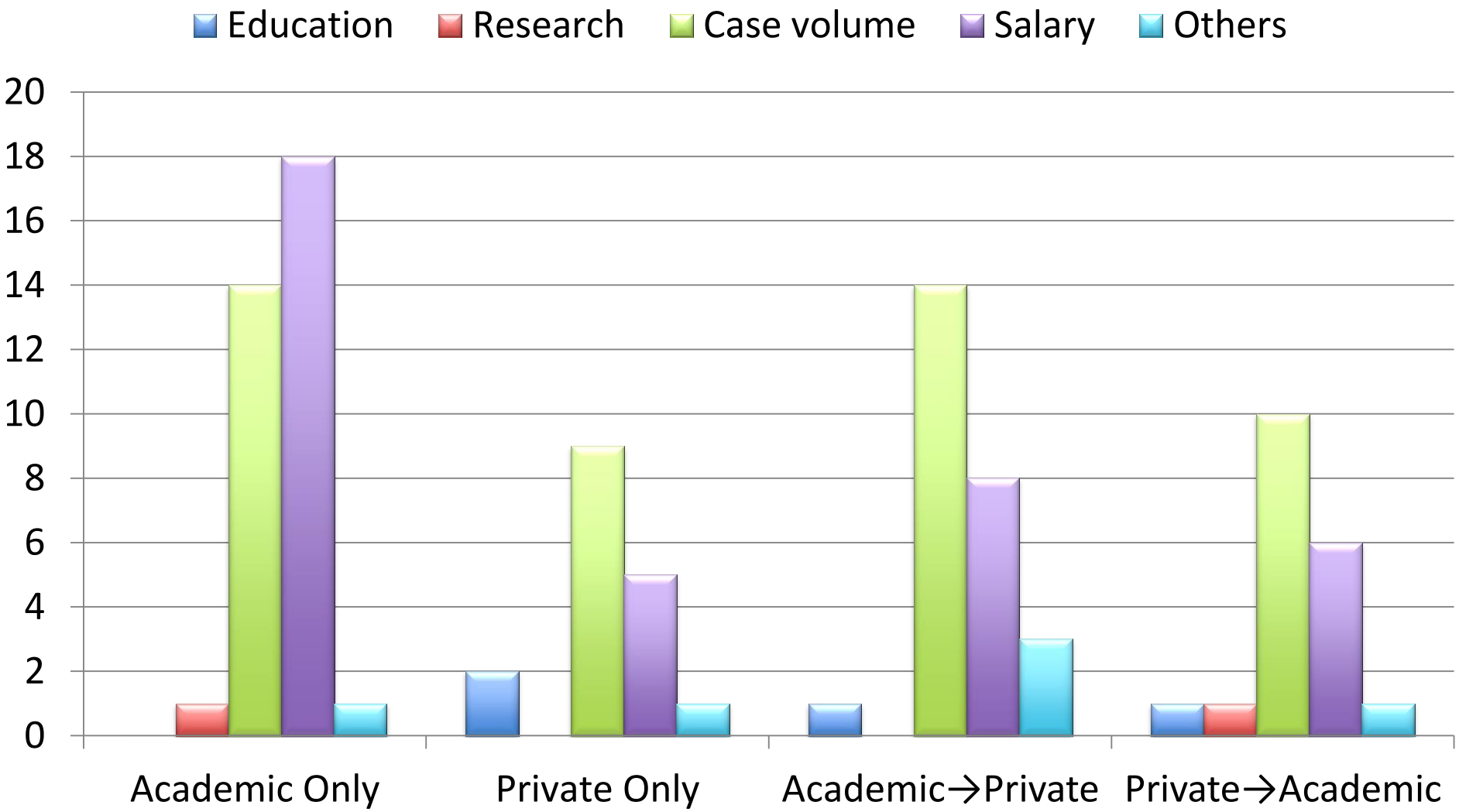
Q4. Academic Position良さは?
(回答数: 56)



Q4. コメント

- 奨学寄附金がある（45-49歳、Private→Academic）
- 暇がある（55-59歳、Academic→Private）
- 部下が多く仕事が楽、学会に行き易い（60-64歳、Academic→Private）
- 学会出張が比較的自由（60-64歳、Academic only）
- 業績に載せてもらえる（50-54歳、Academic→Private）
- 自由度が高い（55-59歳、Academic only）
- 社会的評価が得られる（55-59歳、Academic only）
- 先端医療ができる（45-49歳、Academic→Private）

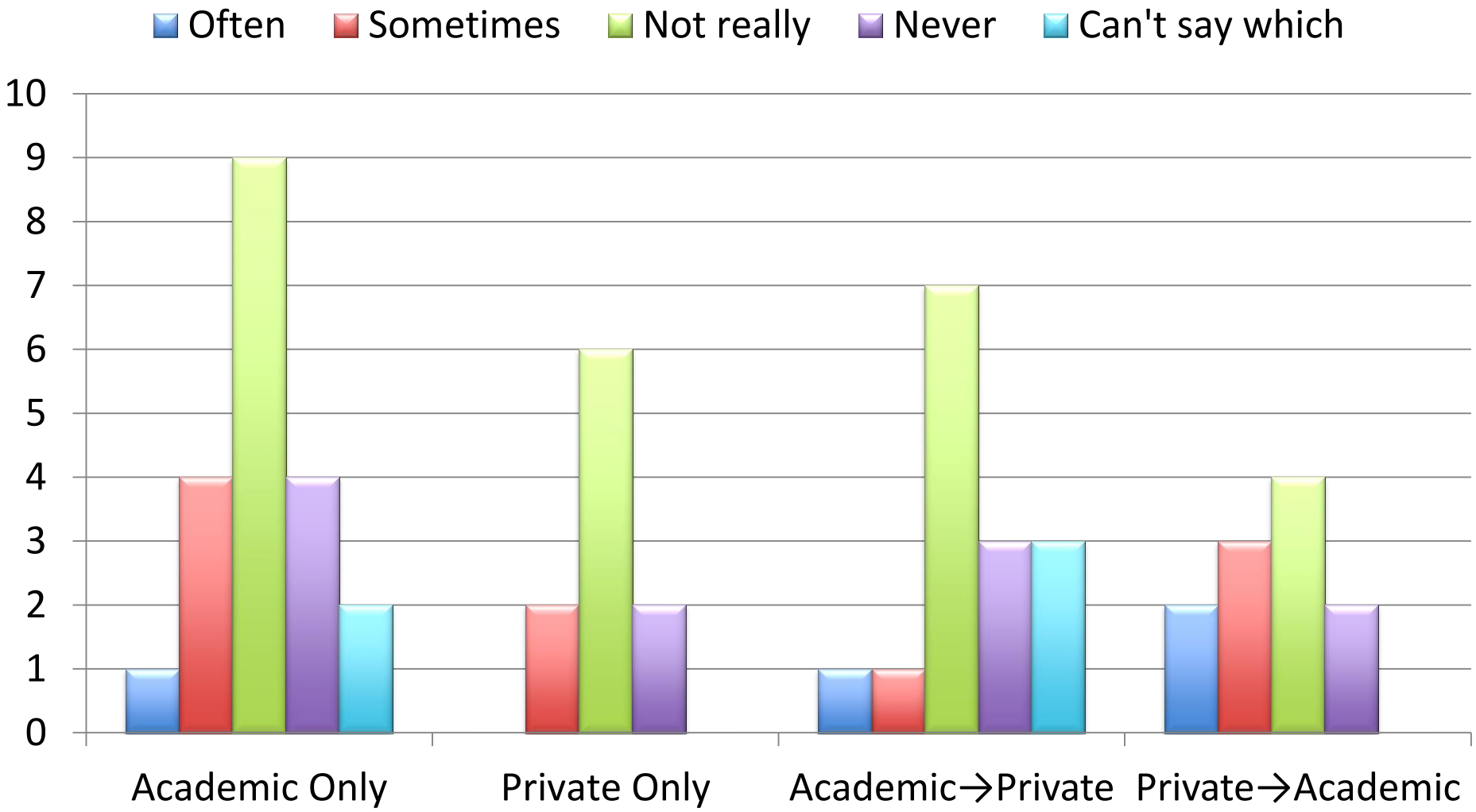
Q5. Private Hospital Positionの良さは?
(回答数: 56)



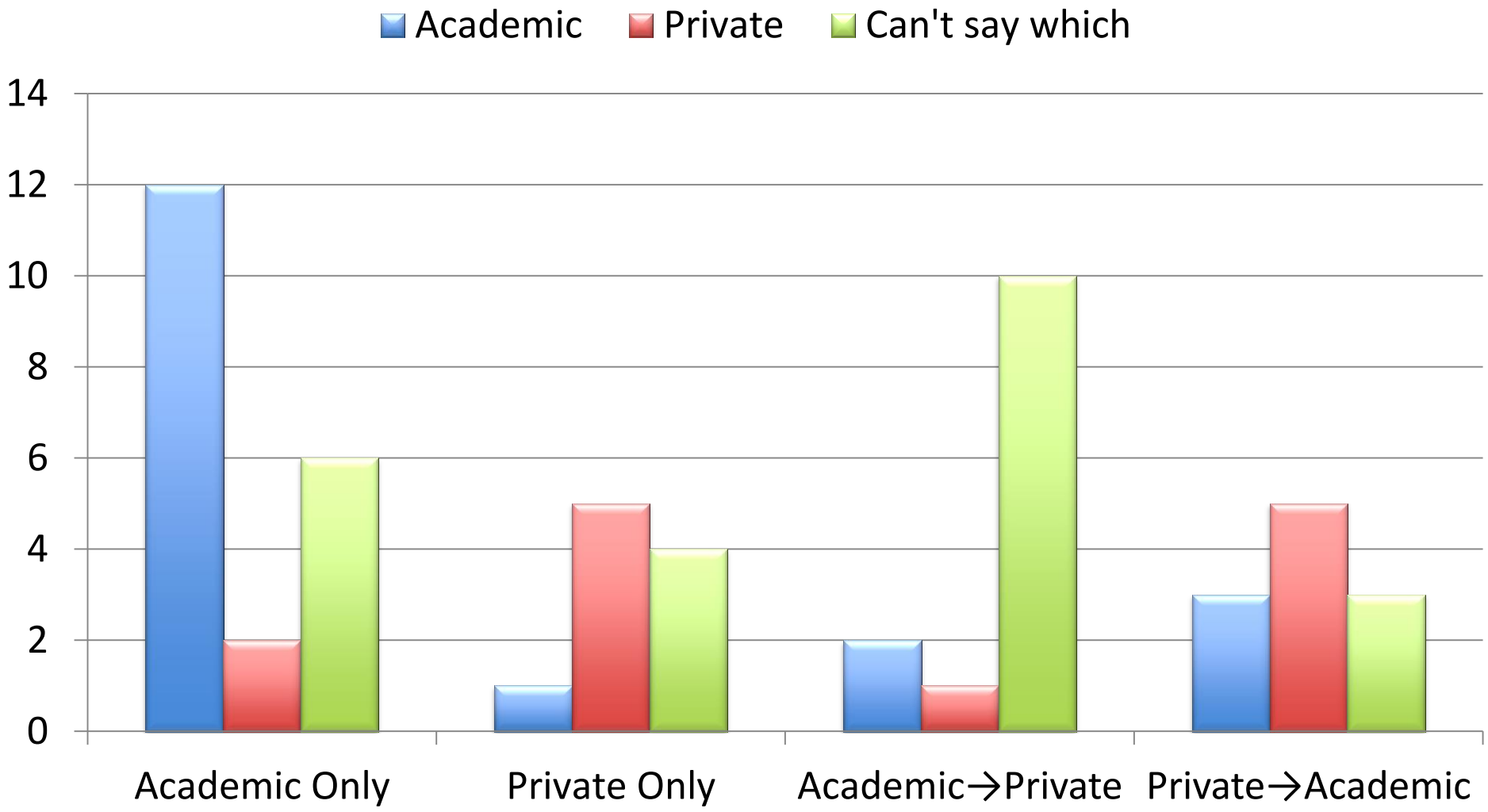
Q5. コメント

- マスコミなどの露出が多い（60-64歳、Academic→Private）
- 後輩に指導ができる（60-64歳、Academic→Private）
- 学会参加が比較的自由（50-54歳、Privateのみ）
- しがらみが少ない（55-59歳、Academic→Private）
- 効率良く仕事ができる（55-59歳、Academicのみ）
- なし（45-49歳、Private→Academic）

Q6. Position変更希望は?
(回答数: 56)



Q7.もう一度、選択するとしたら、Academic or Private? (回答数: 56)



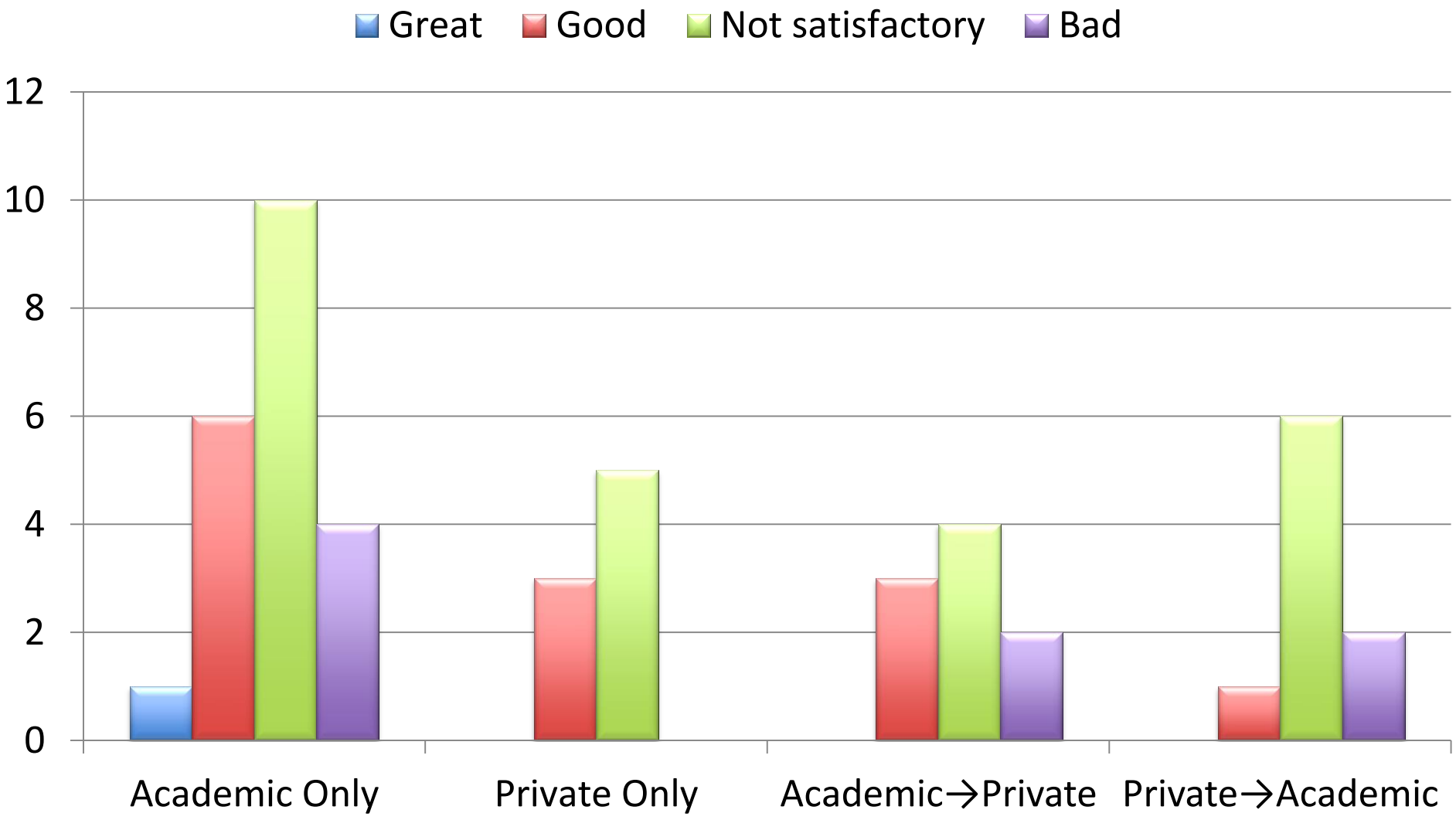
Case volume

- どうして、Academic Hospitalでは、Case volumeが増やせないのか？

Education

- これからの心臓外科医の教育は、どのようにあるべきか？

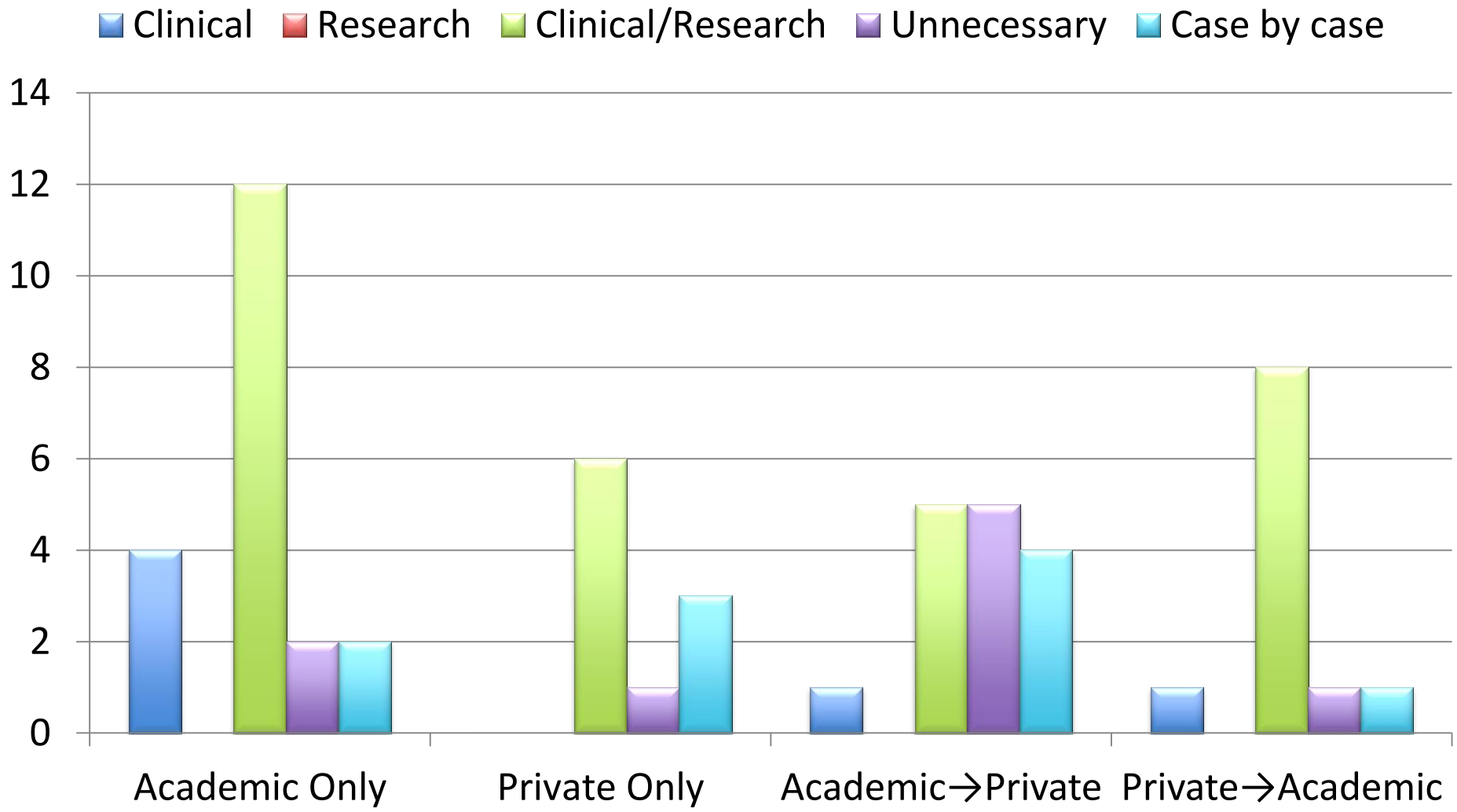
Q8.新専門医制度（2017年～）について
(回答数: 56)



Q8. コメント

- 昔の大学系列の復活（55-59歳、Academic→Private）
- 基幹病院が大学病院に占められる（60-64歳、Academic→Private）
- 大学主導の再編かと感じる（60-64歳、 Academic only）
- 大学医局制度の復活にみえる（55-59歳、Private only）
- 大きな大学病院による系列支配の復活（45-49歳、Academic→Private）
- 大学の囲い込み以外の何物でもない。若い人には自由に職場を選ぶ権利があるはず（45-49歳、Private→Academic）
- 大学偏重の制度（55-59歳、Private only）

Q8. コメント

- 最終案ができていない（45-49歳、Private→Academic）
- 心臓外科修行の現実を反映していない（45-49歳、Academic→Private）
- グループ間での移動ができない（50-54歳、Academic→Private）
- 他の病院群での短期の研修が面倒（45-49歳、Academic→Private）
- 専門医自体に疑問（50-54歳、Academic only）

Q9.留学は必要か?
(回答数: 56)