

メキシコの医療教育

社会奉仕インターンの特色と課題

メキシコの基礎データ※1

日本など先進国と比較しても遜色ない国力

	メキシコ	日本
人口(万人)	13,026.2	12,647.6
面積(千km ²)	1,964.4	378.0
GDP(兆\$)	1.42	4.30
1人当たりGDP(\$)	10901.1	33998.5
平均寿命(歳)	76.0	84.3
幼児死亡率※2(人/1000人)	13.5	2.0
医師数/人口(人/10000人)	24.3	24.8

※1 : WHO region and global statistics ※2 : 5歳以下の死亡率

メキシコの医学教育



メキシコの社会奉仕インターン

「教育に対する恩を社会に還元する」

Social Service

医学部生が1年間の実習の後、農村部などで社会奉仕活動を行う

学ぶのみならず、実際に戦力として医療行為に携わることが特徴

1936年に開始

社会奉仕の問題点

メキシコの医療事情

都市部と農村部には大きい格差が存在する



“Mexico City” 『フリー百科事典 ウィキペディア英語版』



Guerrero Negroの風景 発表者所有

メキシコ医学部の社会奉仕の問題点

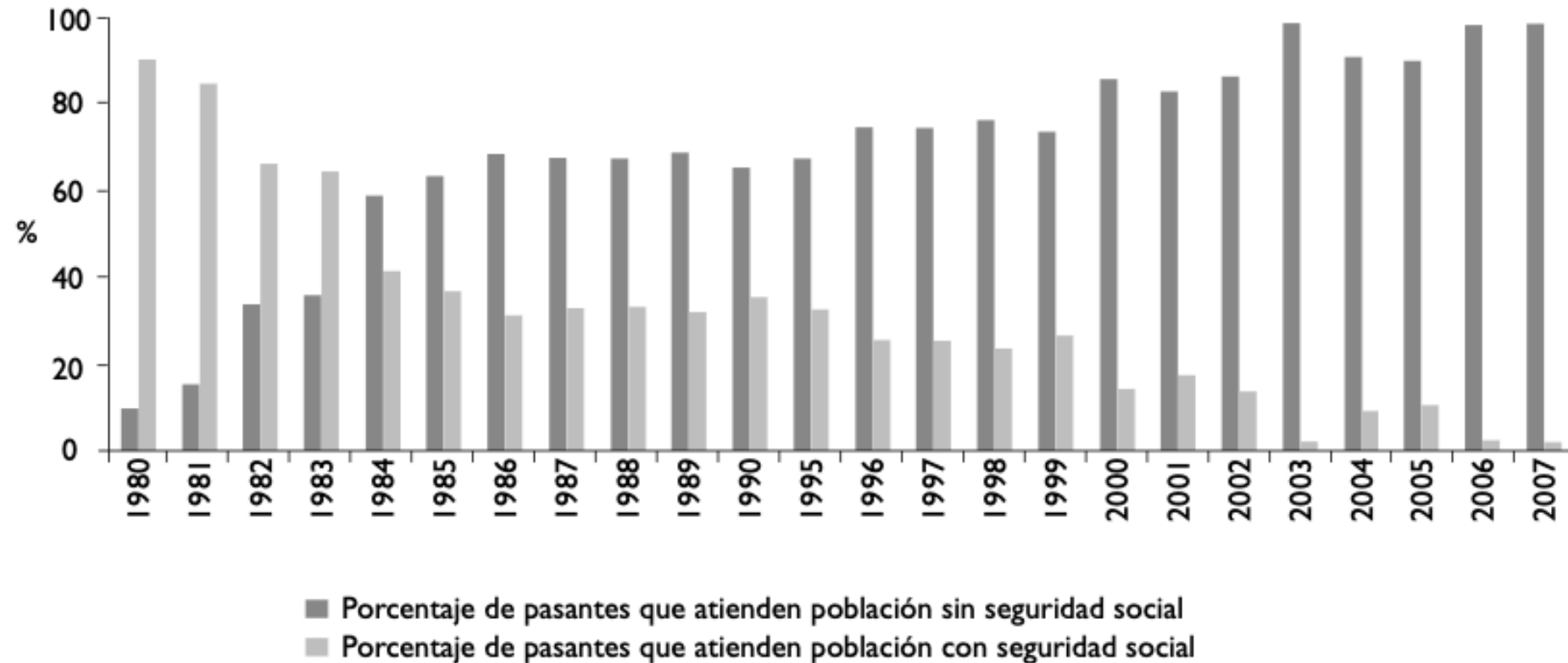
予算不足により、医学生に過剰な負担と責任がかかっている

メキシコのプライマリケア機関の1/3以上は、社会奉仕活動をしている医学生が責任者となっている

地方の便利な労働力として利用されている節がある

メキシコ医学部の社会奉仕の問題点

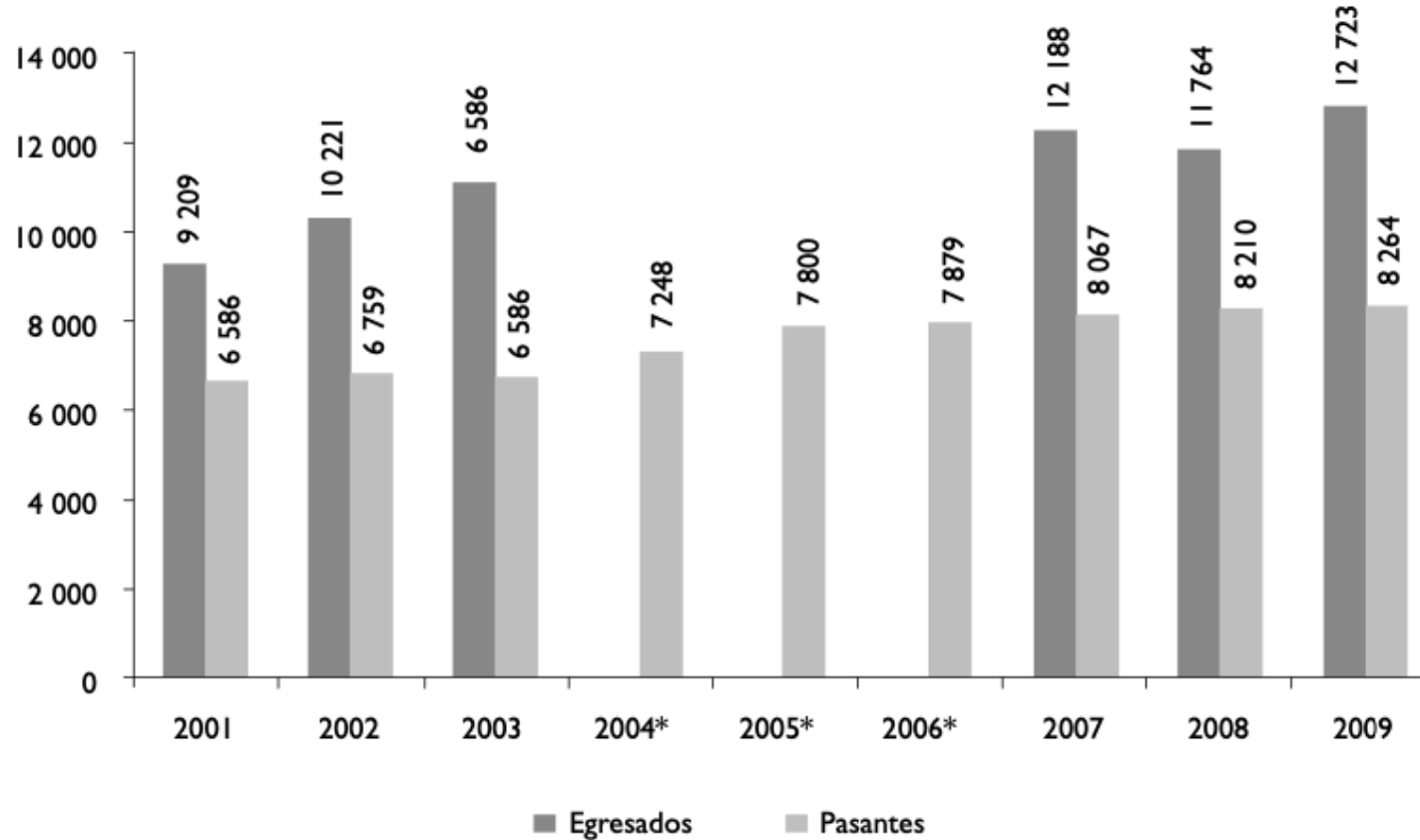
社会保障システム外の施設への配属が増加している



Nigenda G. Social service in medicine in Mexico. An urgent and possible reform. *Salud Publica Mex* 2013;55:519-527.

メキシコ医学部の社会奉仕の問題点

医療施設への学部生の配属が増加している



Nigenda G. Social service in medicine in Mexico. An urgent and possible reform. *Salud Publica Mex* 2013;55:519-527.

メキシコ医学部の社会奉仕の問題点

医療施設への学部生の配属が増加している

インターンが完全に責任を持つという病棟が存在している
資格や訓練が不十分な医学生が医療行為を行うリスク
指導が受けられない
表1(学生が責任を負っている施設数)

Nigenda G. Social service in medicine in Mexico. An urgent and possible reform. Salud Publica Mex 2013;55:519-527.

Cuadro I
UNIDADES DE ATENCIÓN AMBULATORIA (UAA) OPERADAS EXCLUSIVAMENTE POR MÉDICOS PASANTES DE SERVICIO SOCIAL (MPSS) POR ENTIDAD FEDERATIVA. MÉXICO, 2009

Entidad federativa	Total UAA 2009* ²⁰	UAA operadas exclusivamente por MPSS [‡]	% UAA operadas exclusivamente por MPSS [‡]
Aguascalientes	95	30	31.6
Baja California	190	45	23.7
Baja California Sur	89	44	49.4
Campeche	159	12	7.5
Coahuila	213	37	17.4
Colima	164	85	51.8
Chiapas	932	263	28.2
Chihuahua	290	73	25.2
Distrito Federal	300	7	2.3
Durango	240	33	13.8
Guanajuato	556	383	68.9
Guerrero	1 005	312	31.0
Hidalgo	651	107	16.4
Jalisco	792	12	1.5
México	1 132	404	35.7
Michoacán	520	195	37.5
Morelos	225	91	40.4
Nayarit	258	65	25.2
Nuevo León	489	211	43.1
Oaxaca	823	258	31.3
Puebla	623	81	13.0
Querétaro	254	108	42.5
Quintana Roo	195	36	18.5
San Luis Potosí	298	135	45.3
Sinaloa	268	101	37.7
Sonora	270	167	61.9
Tabasco	569	151	26.5
Tamaulipas	343	146	42.6
Tlaxcala	182	12	6.6
Veracruz	809	155	19.2
Yucatán	174	67	38.5
Zacatecas	215	79	36.7
Nacional	13 323	3 905	29.3

* Sólo incluye unidades de la SSA
‡ Estimación propia

社会奉仕の問題点

結論

社会保障システムの施設（＝高度な医療を提供する施設）とそうでない施設（＝プライマリーケアを行う施設）を比較すると、医学生の派遣が年々後者に偏るようになっている。（後者は資金不足により、医学生の労働力に依存するようになっている

過剰な責任、危険な労働などのリスクが発生している