(4) Tentative Schedule of Implementation (暫定実施計画)

TENTATIVE SCHEDULE OF IMPLEMENTATION
OF
THE MEDICAL EDUCATION PROJECT
AT THE INSTITUTE OF MEDICINE, TRIBHUVAN UNIVERSITY

The Japanese Implementation Survey Team (hereinafter referred to as "the Team") and the Nepalese authorities concerned have jointly formulated the Tentative Schedule of Implementation of the Project as annexed hereto.

This has been formulated in line with the Attached Document of the Record of Discussions signed between the Team and the Nepalese authorities concerned for the Project on the condition that the necessary budget will be allocated for the implementation of the Project, through it is subject to change within the framework of the Attached Document when necessity arises in the course of implementation.

Kathmandu, March 22, 1989

Dr. Masao Fujita
Leader,
Implementation Survey Team,
Japan International Cooperation Agency,
JAPAN

Dr. B.R. Prasai
Dean,
Institute of Medicine,
Tribhuvan University,
NEPAL

GENERAL TENTATIVE SCHEDULE OF IMPLEMENTATION OF
THE MEDICAL EDUCATION PROJECT
AT THE INSTITUTE OF MEDICINE, TRIBHUVAN UNIVERSITY

	First Year	Second Year	Third Year	Fourth Year	Fifth Year	
JAPANESE FISCAL YEAR(FY: Apr.-Mar.)	1989	1990	1991	1992	1993	1994

1. Objectives
   1)To strengthen the undergraduate education
   2)To promote research activities
   3)To promote collaboration between the clinical laboratory and the departments of basic medical sciences
   4)To strengthen the inter-departmental cooperation, thereby further enhancing clinical activities
   5)To up-grade clinical medicine, especially in the field of internal medicine, thus contributing to the eventual establishment of cardiology.
   6)To implement other activities mutually agreed upon as necessary

2. Activities in the each field
   1)Basic medical sciences (see ANNIX I)
   2)Clinical Laboratory (see ANNEX II)
   3)Clinical Service (see ANNEX III)
   4)Hospital Administration
   5)Maintenance of Medical Equipment

3. Training in Japan
   Anatomy
   Clinical lab
   Nursing
   Radiology
   The fields of training in Japan on and after the second year are subject to further discussion.

4. Japanese experts
   A. Long term experts
      1) Team leader
      2) Coordinator
      3) Microbiology
      4) Biochemistry & Pharmacology
      5) Medical laboratory technology
      6) Radiology
      7) Surgery
      8) Medical equipment
      9) Nursing management
   B. Short term experts
      (see ANNEX)

5. Equipment

6. Mission
   Implementation survey team
   Planning & consultation team
   Repair & adjustment team
   Advisory team
   Evaluation team

M.F.

ANNEX I BASIC MEDICAL SCIENCES

	First Year	Second Year	Third Year	Fourth Year	Fifth Year	
JAPANESE FY (April-March)	1989	1990	1991	1992	1993	1994
1. Activities						
1) Anatomy	←→	←→	←→	- - -	- - -	- -
2) Physiology	←→	←→	←→	- - -	- - -	- -
3) Forensic Medicine	←→	←→	←→	- - -	- - -	- -
4) Microbiology	←→	←→	←→	- - -	- - -	- -
5) Pathology	←→	←→	←→	- - -	- - -	- -
6) Biochemistry		←→	- - -	- - -	- - -	- -
7) Pharmacology		- - -	- - -	- - -	- - -	- -
8) Public Health	←→	- - -	- - -	- - -	- - -	- -
2. Training in Japan	Anatomy					
3. Japanese experts						
1) Anatomy	- - -		- - -	- - -	- - -	
2) Physiology			- - -	- - -	- - -	
3) Forensic medicine			- - -	- - -	- - -	
4) Microbiology			- - -	- - -	- - -	- -
5) Pathology			- - -	- - -	- - -	
6) Biochemistry			- - -	- - -	- - -	- -
7) Pharmacology			- - -	- - -	- - -	
8) Public Health	←→	- - -	- - -	- - -	- - -	

BV

M.F.

ANNEX II CLINICAL LABORATORY

	First Year	Second Year	Third Year	Fourth Year	Fifth Year	
JAPANESE FY (April - March)	1989	1990	1991	1992	1993	1994
1. Activities						
1) Endocrine function test						
2) Histopathology						
3) Blood Bank						
4) Hematology						
5) Microbiology						
6) Serology						
7) Physiological function test						
8) Clinical pathology						
2. Training in Japan	Clinical Lab					
3. Japanese experts						
1)Medical Laboratory technology						
2)Clinical pathology						
3)Blood Bank						
4)Hematology						
5)Microbiology						

ANNEX III CLINICAL SERVICES

	First Year	Second Year	Third Year	Fourth Year	Fifth Year	
JAPANESE FY (April - March)	1989	1990	1991	1992	1993	1994
1. Activities						
1) Operation theatre ICU, CCU and Emergency	←→	←→	←→	- - -	- - -	- - -
2) Radiology	←→	←→	←→	- - -	- - -	- - -
3) Anaesthesiology	←→	←→	←→	- - -	- - -	- - -
4) Internal Medicine	←→	←→	←→	- - -	- - -	- - -
5) Surgery	General medicine ←→	←→	←→	Cardiology - - -	- - -	- - -
6) Nursing	←→	←→	←→	- - -	- - -	- - -
7) Pharmacy	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -
2. Training in Japan	Nursing	Radiology				
3. Japanese experts						
1) Radiology	←→	←→	←→	- - -	- - -	- - -
2) Anaesthesiology	←→	←→	←→	- - -	- - -	- - -
3) Internal medicine	←→	←→	←→	- - -	- - -	- - -
4) Surgery	←→	←→	←→	- - -	- - -	- - -
5) Nursing	←→	←→	←→	- - -	- - -	- - -
6) Workshop	3-4p. ←→	3-4p. ←→	3-4p. ←→	3-4p. - - -	3-4p. - - -	

M. F.

THE RISING NEPAL (March 26. 1989)

TU IOM-JICA Renew Pact

Kathmandu, March 25 (RSS):

Tribhuvan University Institute of Medicine and Japan International Cooperation Agency (JICA) have renewed the technical cooperation agreement for an additional five year period effective from June 19, 1989

The tehnical cooperation agreement expires on June 19, 1989.

Under the agreement, Japan is to provide Japanese experts' services, train Nepalese technicians and provide equipment to improve the teaching of basic medical science and the services of the operation theatre and intensive care unit.

The T.U. Institute for Medicine has been receiving technical cooperation under the Medical Education Project launched by JICA since 1980.

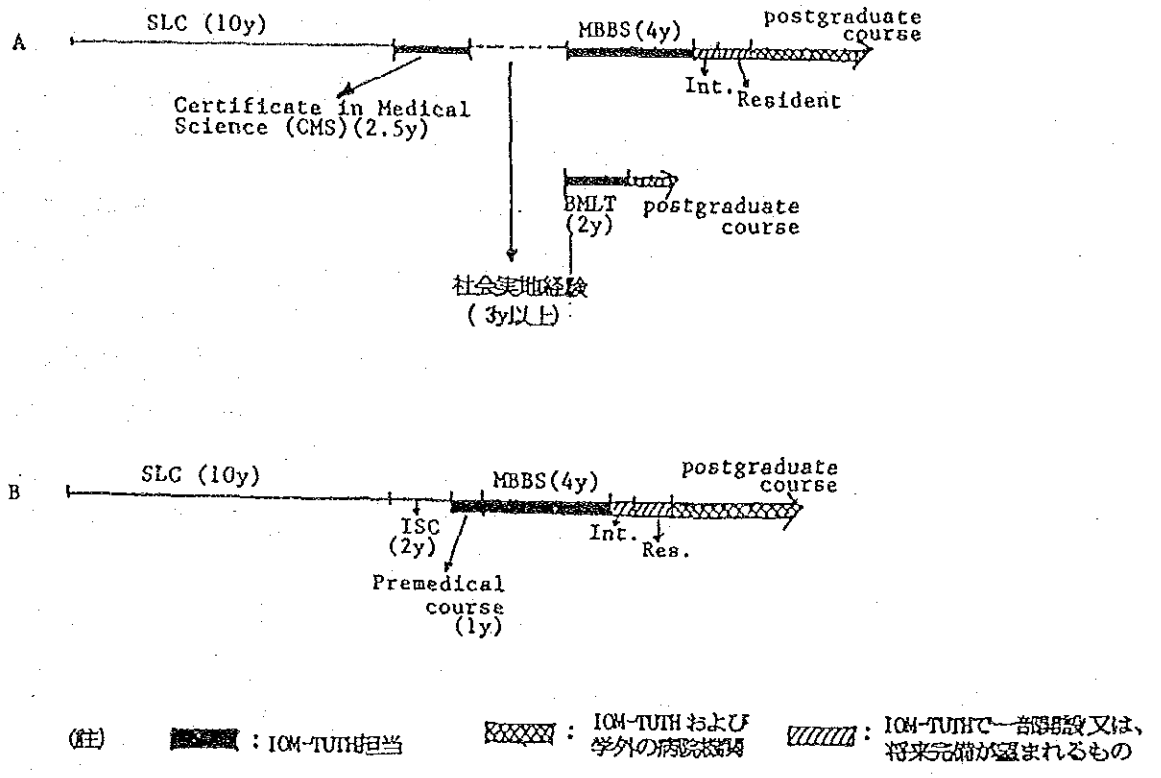
The documents relating to renewal of the technical cooperation agreement were signed by Professor Bhisma Raj Prasai, Dean of the T.U. Institute of Medicine, and Professor Masao Fujita, leader of JICA, here last Wednesday.

(6) トリブバン大学医学部の教育課程

医師養成の教育体系を図1に略示する。医学部進学には図1の2通りのコースがある。ここで仮にA、Bコースと呼ぶことにする。

10年間のSLC（初等教育）は日本の小、中高校の初中等教育にあたる。このあとMBBS (Bachelor of Medicine and Bachelor of Surgery)、すなわち医学専門課程に入学するにあたり、A、B、2コースの選択となる。

図1　教　育　課　程



Aコースについて

1. Certificate in Medical Science (CMS)

トリブバン大学部医学部中最初に開設された看護衛生士（婦）、助産婦、X線技師、各種医療技術者、薬剤師等のparamedical の2ケ年の速成教育課程である。ここでいうCertificate はDiploma に相当し、卒業後ただちに就業資格がある。個人開業するものもあるが、多くは政府管掌の地方Health post を中心に配属される。一部は外国、主にインド、あるいはUKのpost-graduate schoolに1～2年間留学し、何らかのdegreeを取得する。インドの場合多くは自費留学であることに注意され

たい。彼らにとって心情的にインドは国内留学に等しい。現在トリブバン大学医学部(IOM)、トリブバン大学付属教育病院(TUTH)で、管理職にある者は殆どこの種の留学の経験をもつ。逆にいえばdegreeの取得が昇進の前提とされる。

これらCertificate(paramedical)の卒業生で、3年以上の社会実務経験を経た者に、医学専門課程(MBBS)又は上級paramedialコース(BMLT)受験資格が与えられる。現行では、MBBS毎年定員30名のうち約半数の15名がCertificate コースを経ている。医学生の半数が比較的高年齢で、既に相当の実地体験を有することを教育援助に当たって考慮すべきであろう。残りの半数が後述のBコースを経る。現在検討中の改革案ではCertificate 課程から、実地体験がなくとも直ちに医学専門課程(MBBS)又は(BMLT)受験資格を与える様にするという。Aコースは、医学専門課程が出来た時点で、既に就業中のCertificate卒業生に対する一種の救済移行措置の役割も果たした。

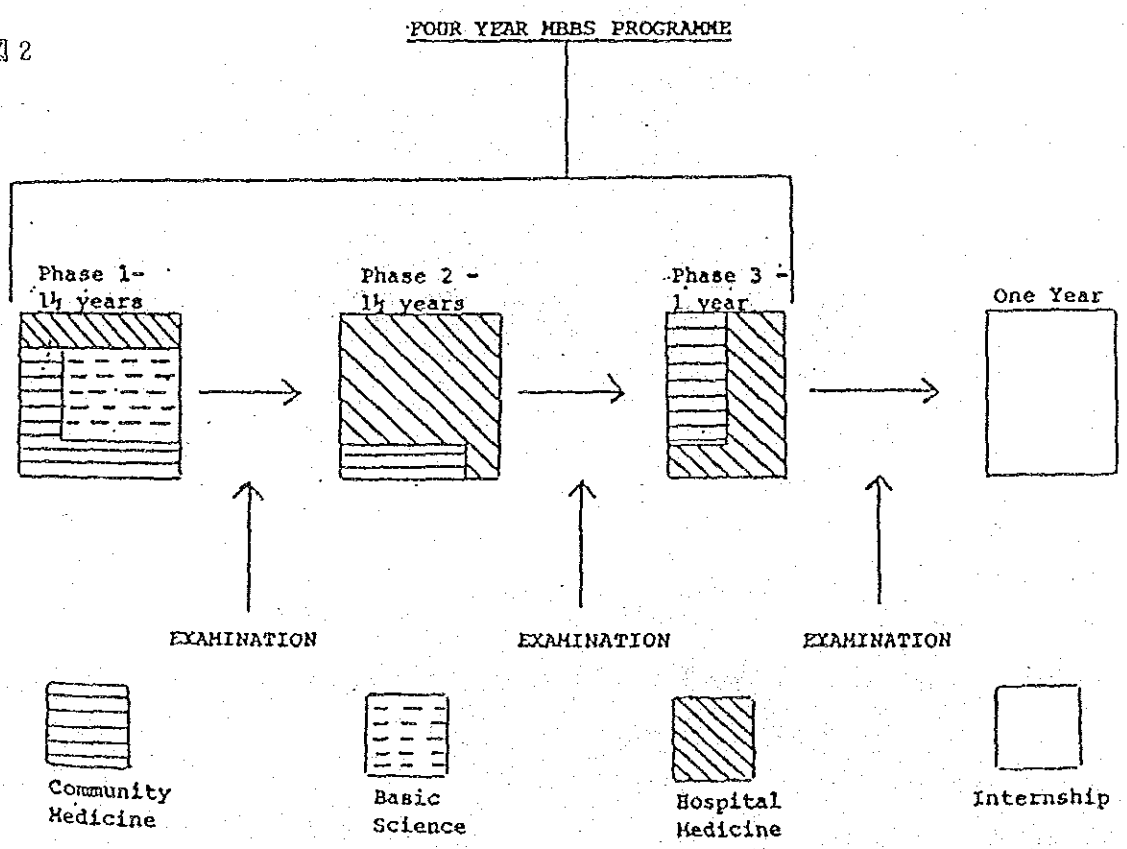
2. BMLT(Bachelor of Medical Laboratory Teaching)

近年開設された医療技師のための2年間の上級コースであり、管理、教育研究職の為の人材養成を目的とする。教育内容は、半分が講義で残り半分が実地修練であるが、実習の名のもとに事実上TUTHの臨床検査、Man Power として欠かせないものになっている。特に、臨床検査の現場は殆ど彼らによるといって良い。BMLT を経て、選抜試験の後大学院に進む道が開かれる。

3. MBBS(Bachelor of Medicine and Bachelor of Surgery)

IOM-TUTH の中心となるべき医学専門コースである。図―2にカリキュラムの概要を示す。

図2



図に示す如く、4年間のMBBSコースは、Phase Ⅰ、Ⅱ、Ⅲの三段階から成るが、全体を通じて10人前後の小グループ単位（一学年が30人しかないことを考慮せよ）ローテーションによるゼミナール形式で、症例検討、ベッドサイドディスカッション、野外実習を主体とする。即ち、個々の症例、テーマについて、診断、病態、生理、病理、治療およびその疫学的背景までが、基礎臨床を通じて同時に論じられる仕掛になっており、彼らは、これをintegrated systemと称している。

図2のいくつかのポイントを述べると、

(1) Hospital Medicine（臨床科目）が、Phase Ⅰ において早々に開始される。

(2) すべてのPhaseにおいて、Community Medicineが大きな役割を占めている。

(3) Basic ScienceがPhase Ⅰのみであるが実はPhase Ⅱ でCommunity Medicineの名のもとに基礎医学が教えられている。

(4) Phase Ⅲ のCommunity Medicineとは、地方病院での実習、事実上は医療行為である。これは先述したIOM創立当時のCommunity Medicineの重視の影響を色濃く反映している。

4. Phase Ⅰ～Ⅲの4年間のMBBSコースを終えた学生は、口頭試問を含む卒業試験(カナダの教授が参加する）を経て、インターンとレジデントの研修に入る。これはTUTHに限らず、外部の総合病院（Bir Hospital 等)、カルガリー大学病院等の国外の病院でもなされる。ここで、インドがネパールの医師資格を認めず、インドでの卒後研修にはインドでの追加教育の枠をはめていることが問題となる。優秀なものは、奨学金によってカナダのカルガリー大学で卒後研修を受ける。最近、我国の厚生省が外国人研修制度を認定したことはネパール人の我国での卒後研修の道を開いたことで大きな進歩といえよう。

5. レジデントを経た後大学院 Post-graduate コースが開かれる。

これは目下、臨床系の一部の科のみに開始されているが、追って他科にも拡充される予定である。大学院のためには、アカデミックな研究を可能ならしめる条件が必須であるが、これには、基礎医科学研究能力の裏付けが必然的に伴なう。基礎医学が最優先項目にあるもうひとつの理由がこれである。後に述べるように基礎医科学施設に、臨床系が研究部として参入を強く要求している理由もここにある。この大学院コースも又、近隣諸国、特にインドによって受け入れられることが到達目様である。具体的にはネパール人がインドの大学職の資格審査で、インド人のdegreeと同等に取り扱われることを目標とする。

Bコースについて

SLC（初等教育）後、2年間のISC(Intermediate Science、一種の理科系 college トリブバン大学の理科系コースを含む）を経て、一年間 Premedical course (医進課程)から医学専門課程（MBBS)に進む。これは TUTH の発足を前提にしてAコースより後に設けられた。Aコースに比べて社会実務経験が省略されており、先進諸国の制度に近い。AコースよりBコースの学生は年齢が若く、エリート的かつアカデミズムを指向する傾向が強い。したがってAコースとBコースとは、とかく反目しがちであるが、大学上層部は、Bコースの学生の成長に教育研究人材の確保を期待している。Bコースはキャリアー、Aコースはさしづめノンキャリアーコースといえよう。なお、現状の4年間のMBBSを、5年間に延長する案が提出されている。これに対し、AコースのCertificate パラメディカルコース（CMS）から強い反対がある。年長者の多いAコースにとって実社会に出る時期、つまり収入を得る機会が遅れるからである。

全体としての現行教育制度の問題点について

図2の上で、太い実線の部分が現行のIOM とTUTHが担当する部分である。斜線の部分は TUTH 外でも履修可能。交線の部分は、原則としてトリブバン大学内で充分に履修可能になるよう充実させることが計画されている。

医学専門（MBBS）課程は、米国の大学院大学に似て、パラメディカルや他学部を一旦卒業したものを採用している。その為、教養課程に相当する部分がない。これは制度としてメリットとなり得る。

しかし、看護学、医療技術等のCertificate つまりパラメディカルコースは、本来医師養成とは別個の体系、又は、機関でなされるものであるが、トリブバン大学にあっては、単一の機関施設人員によってなされている。すなわち IOM-TUTH は Certificate in Medical Science（パラメディカルすなわち看護衛生士、検査技師、X線技師、薬剤師等多岐にわたる）Premedical course（医学進学課程）、MBBB（医学専門課程）、BMLT（高等看護、衛生医療技師コース）の4コースを同時に担当している。この上、年々蓄積する、インターン、レジデントおよび、大学院（post-graduate）の面倒が更に負担として懸かって来る。これらのすべてが一人の医学部長の責任下にある。その上現行の体制は、多岐にある割には、スタッフの数が少なく、異なるコースの何重もの兼職によってカバーされ、甚だしい過重負担を強いている。このことは必然的に、本来の医師養成および研究に投入されるエネルギーを稀薄にし、同時に、大学医学部、大学病院の3機能、Education(教育)、Research（研究）、Service（臨床）の機能分担を、不明瞭というより混乱におとし入れている。

（兵庫医科大学欠田早苗・田村俊秀両教授の業務報告書（1989年9月）より抜粋）

Revised routine for MBBS (batch 8th) of 1st Phase students

Course: Basic science and Community Medicine

For Basic science course: Anatomy & Physiology of Muskuloskeletal/Neurosensory system. 10th Srawan 045

Date Time	9.30 - 10.30	10.30 - 11.30	11.30 - 12.30	12.30 - 1.30	1.30 - 2.	
SUNDAY	ANATOMY	PHYSIOLOGY	PHARMACOLOGY	PATHOLOGY	B	COMMUNITY MEDICINE
MONDAY	,,	,,	COMMUNITY MEDICINE	,,	R	PHYSIOLOGY / PATHOLOGY PRACTICLES
TUESDAY	,,	,,	PHARMACOLOGY	,,	E	A N A T O M Y
WEDNESDAY	,,	,,	COMMUNITY MEDICINE	,,	A	A N A T O M Y
THURSDAY	,,	,,	COMMUNITY MEDICINE	,,	K	PHYSIOLOGY / PATHOLOGY PRACTICLES
FRIDAY	,,	,,	PHARMACOLOGY	,,	*	A N A T O M Y

Anatomy and Physiology depts are requested to c ·tenue respiratory system as soon as ey finish the Musculoskeletal/Neurosensory systems.

TRIBHUVAN UNIVERSITY
INSTITUTE OF MEDICINE
CENTRAL CAMPUS ,MAHARAJGUNJ
Second Phase Schedule for Sixth Batch M.B.B.S.
STARTING FROM:-28/5/044
This roster is only for the first part of second PHASE lasting for 10 Months.
Second partion of the roster will be published in ASAR 2045

Place	Clinical Teaching at Kanti Hospital TUTH in Dept.ofMedicine +Surgery					
Days/Times	9.00-11.45	12.00-1.00	1.00-2.00	2.00-3.00	3.00-4.00	Remark
Sunday	do	Paediatrics Dr.Khand	B	Medicine	Surgery Dr.C.P.M	
Monday	do	Surgery Dr.J.K.P	R	Fortnsic Medicine Dr.S.S	Surgery Dr.B.R.J	
Tuesday	do	Paediatrics Prof.Dixit	E	Surgery	Medicine Dr.S.K.T	
Wednesday	do	Medicine Dr.Rawat	A	Medicine Prof. G.P.A	Paediatrics Dr.P.S.S	
Thursday	do	paediatrics Dr.R.K.A	K	Medicine	Surgery prof.A.K.S	
Friday	do	Medicine Dr.B.K.M.S		Fortnsic Medicine Dr.S.S	Surgery Dr.G.P.S	

Time for theory class will be from 12.00Noon at Lecture Room No 3 at TUTH
The ward Clinics will be held on every Hospital working days.
On decleard Holidays theory class will not be held but ward clinics will remain as usual.
Students will have winter vacation from 16th Paush to 15th Magh 2044

TRIBHUVAN UNIVERSITY

INSTITUTE OF MEDICINE

CENTRAL CAMPUS

Theory class routine for IInd Phase MBBS (Batch VII) starting from 16/4/045 to 31/1/046

Time	9.00-12.00	12.00-1.00	1.00-2.00	2.00-3.00	3.00-4.00
SUN.	Clinical Teaching	Paediatrics	B	Medicine	Medicine
MON.	,,	Medicine	R	Forensic	Surgery
TUES.	,,	Paediatrics	E	Community Prof.MPS	Surgery
WED.	,,	Medicine	A	Surgery	Surgery
THURS.	,,	Paediatrics	K	Medicine	Surgery
FRI.	,,	Medicine	Forensic Medicine	C (Optional for the time being)	P C

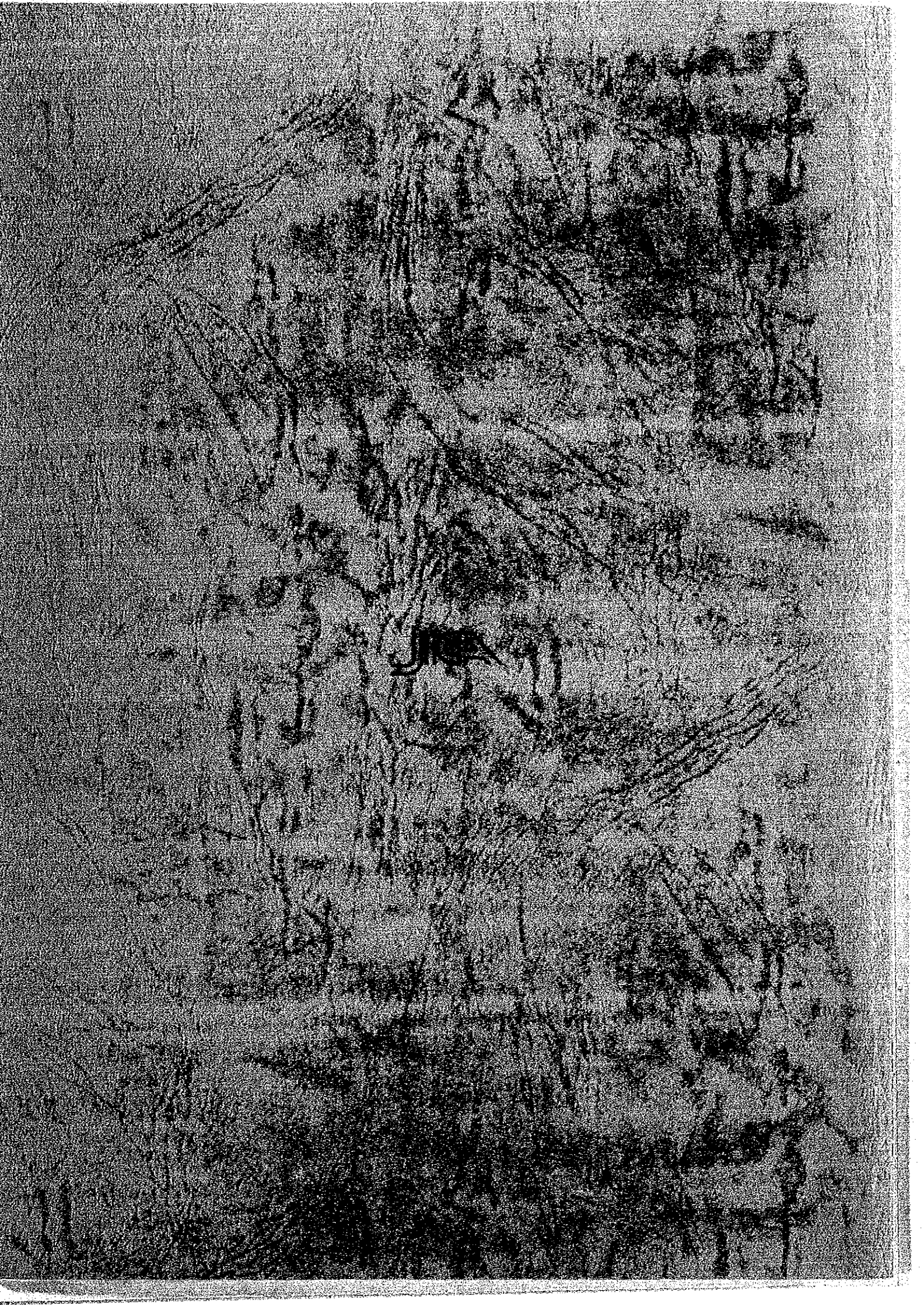
The above mentioned classes will be held in the lecture theatre of Femal surgical ward from 2 P.M. onwards till 15th Bhadra 2045. Because of constrain in the lecture room availability the theory class between 12-1 P.M. will commence from 15th Bhadra 2045 B.S. The class from 12 to 1 P.M. may be taken from 4 to 5 P.M. if desired by students & respective teachers.

(Dr. B.R. Joshi)
MBBS Programme Coordinator

MBBS Phase III の授業時間表

FIFTH BATCH M B B S III PHASE

2045 SRAWAN 6

DATE / TIME	10 - 11	11 - 12	12 - 1	1 - 1.30	1.30 - 2.30	2.30 - 3.30	3.30 - 4.30
SUNDAY	← PRACTICAL →			B		NEPAL's HEALTH SERVICES Dr. A.M.A	
MONDAY	HEALTH MANAGEMENT Dr. M.P.S.	BOOKKEEPING & RECORDING D.B.T.	M C H / F P SERVICES Mrs.H.B.P	R	MANAGEMENT THEORY N. S.	SYSTEM ~~SYSTEM~~ ANALYSIS & OPERATIONAL RESEARCH Dr. Y. P.	
TUESDAY	← PRACTICAL →					M C H / F P SERVICES Mrs. H. B. P.	
WEDNESDAY	BUDGETING & FINANCING R.P.P.	BOOKKEEPING & RECORDING D.B.T.	HEALTH CARE DELIVERY Dr. G.M.S.	E	← SEMINAR →		
THURSDAY	INTERNATIONAL HEALTH Dr. G.M.S.	MANAGEMENT THEORY N. S.	SUPERVISION & EVALUATION Dr. I.S.	A	RULES & REGULATION M.O.H.	ELECTIVE	
FRIDAY	HEALTH MANAGEMENT Dr. M.P.S.	BOOKKEEPING & RECORDING D.B.T.	BUDGETING & FINANCING R. P. P.	K	← ELECTIVE →		

ROOM = HOSPITAL ROOM # 4