

オリジナル学術研究プロジェクト概要 1年次～3年次

最終更新：2012年1月24日

目的(Goals):

- オリジナル学術研究プロジェクトを完了する過程を学ぶことで、レジデントのキャリア形成や職業上の目標にとって重要である同様のプロジェクトを遂行することが出来るようになる。
- Process of completing Original Scholarly Project allows Residents to conduct similar projects important for career development and professional goals

目標(Objectives):

- 1) 以下の5つのタイプのプロジェクトから一つを選択する。 To complete one of five project types.
 - オリジナル研究 Original Research (OR)
 - 継続的な質の向上 Continuous Quality Improvement (CQI)
 - カリキュラム開発 Curriculum Development (CD)
 - 地域指向のプライマリケア Community-Oriented Primary Care
 - 臨床指針分析 Clinical Policy Analysis (CPA)

家庭医療オリジナル学術研究プロジェクトについて Introduction to Family Medicine Resident Original Scholarly Projects

SFMプログラムの使命は、全国また地域レベルで臨床診察、医学教育、研究、公共政策や地域支援活動におけるリーダーとなりうる未来の家庭医を募集、教育、啓蒙することである。オリジナル学術研究プロジェクトは、我々の使命の中心的要素である。The Mission of the SFM Residency Program is to recruit, educate and inspire future family physicians to serve as leaders in clinical practice, medical education, research, public policy and community advocacy on the local and national levels. The Original Scholarly Project fulfills a central component of our departmental mission.

オリジナル学術研究プロジェクトは、SFMでのレジデント研修の中で重要である。研修中、レジデント全員が家庭医療に関連する個人的または仕事上で関心のあるトピックを選ぶ。SFMプログラムは、レジデントが、厳密なプロセスを使ってオリジナル研究プロジェクトを立ち上げ、ファカルティアドバイザーと共にプロジェクトを洗練、実施、評価する。そして、プログラムのグランドラウンドや全国的な家庭医療学術フォーラムでまとめた結果を発表するための組織的枠組みを提供する。レジデントは、自分の研修や診療に関連する、または、研修中に生じた臨床、教育、または政策についての疑問に答えるための各分野での更なる研究を続けることができる。

The Original Scholarly Project is a highlight of residency training at the SFM, Department of Family Medicine. Over the course of training, all residents identify a topic of personal or professional interest relevant to family medicine. The program provides a structured framework to help residents develop an original project using a rigorous process, work closely with faculty mentors to refine, carry out, and evaluate the project, and then summarize and present results at departmental grand rounds and at a statewide family medicine research forum.

Residents can pursue advanced investigation in a subject area which they find relevant to their training and practice or which answers clinical, educational, or policy questions raised during training.

SFM プログラムには、研究デザイン、評価、アセスメント、統計学の基礎、および研究に欠かせない技能をレジデントが取得することを助ける研修カリキュラムが含まれる。長年に渡って、ミシガン大学レジデントは、革新的で創造性に富んだプロジェクトを練り上げ、多くはそのプロジェクトを全国学会で発表したり、査定論文として出版したり、学部内のカリキュラムデザインに影響を与えたり、現役また未来のレジデントやファカルティのための教育活動を変革する一助となったりしている。またレジデント達の報告によると、オリジナル学術研究プロジェクトを完了する過程を学ぶことで、レジデントのキャリア形成や職業上の目標にとって重要である同様のプロジェクトを遂行することが出来るようになる。

The program includes a training curriculum to help resident acquire critical skills in project design, evaluation, assessment, introductory statistics, and research. Over the years UM residents have developed innovative and creative projects and many have gone on to present their projects at national meetings, publish results in peer-reviewed journals, influence curriculum design within the department, and change educational activities for current and future residents and faculty. Residents report that the process of completing an Original Scholarly Project has allowed them to initiate similar projects important for subsequent career development and professional interests.

1. プロジェクトにおける期待 Project Expectations

- a. レジデントは、独立して、もしくは、二人組または小グループでプロジェクトを行う。
The family medicine resident will work independently or with other residents in pairs or small groups.
- b. レジデントは、プログラム内の（または他のプログラムの）ファカルティが行っている既存のプロジェクトに参加することを選択し、現行の研究活動の中でより小さなレジデント研究プロジェクトを組み立ててもよい。 Residents may choose to join existing projects being conducted by faculty in the department (or another department) and identify a smaller, resident project within ongoing research endeavors.
- c. レジデントは全員、定期的にファカルティアドバイザーと会うことが必須である（少なくともアドバイザーの一人がプロジェクト評価を助けるための研究ファカルティであることが強く勧められる）。 All residents are required to identify and meet regularly with faculty mentors (with a strong suggestion that at least one co-mentor or advisor be a research faculty to assist with evaluation of the project).
- d. レジデントは、既存の現行の研究、教育、臨床または地域活動の一部として自分のプロジェクトを組み立てることもできるし、独立した新しいプロジェクトをデザインすることもできる。 Residents may choose to develop their project as part of existing, on-going research, educational, clinical, or community work or may independently design a new project.
- e. レジデントは、プロジェクトの一部として評価要素を必ず含めなければならない（これは、データ分析、カリキュラム開発の評価、地域介入の評価などの形をとるかもしれない）。 Residents must include an evaluation component in their project (this might take the form of original research with data analysis, evaluation of curricular development, evaluation of community intervention, etc)
- f. レジデントは、研修プログラム卒業のための必要条件として、オリジナル研究プロジェクトを完成させなければならない。 Residents are required to complete their original project as a requirement for graduation from the residency program.

2. プロジェクトの種類：オリジナル学術研究プロジェクトでは、レジデントが関心を持っているようなテーマでも選んでよい。また、プロジェクトは以下の5つのカテゴリーに当てはめることができる。それぞれのカテゴリーに、典型的なプロジェクトの例が示されている。

Types of Projects: Original Scholarly Projects can be on any topic of interest to the resident and can fall in any of the following 5 categories with some samples of typical project types within these categories.

- a. オリジナル研究 Original Research (アンケート調査；観察研究；カルテレビュー；フォーカスグループ；インタビュー調査；小規模の無作為試験；二次的データ分析) (such as survey research; observational studies; chart review; focus groups; individual interviews; small randomized trials; secondary data analysis)
- b. 教育 Education (カリキュラム分析；ニーズアセスメントまたは新たなカリキュラムモジュールやアプローチの開発；医学教育指導や技能に関するプロジェクト) (curricular analysis; needs assessment or development of new curricular modules or approaches; projects related to medical education teaching or skills)
- c. 継続的な質向上 Continuous Quality Improvement (勤務・診療の流れを改良するためのプロジェクト；学部/病院/クリニック診療；事務的取り組み、会計、コード、経営プロジェクト、など) (projects designed to improve work or clinic flow; departmental/hospital/clinic care practices; administrative initiatives, billing, coding, economic projects, etc)
- d. 地域指向のプライマリケア Community Oriented Primary Care (地域介入、人口統計学的研究、地域における参加型活動) (community interventions; population-based research; community-based participatory activities)
- e. 医療指針分析 Health Policy Analysis (定義された検索用語、選択/除外基準、論文の質分析、定義された終了点などの標準プロトコルを使った系統だった再検討； ニーズアセスメントまたは新たな医療および行政政策の実質的な提案) (systematic review done using standard protocol such as defined search terms, inclusion/exclusion criteria, article quality analysis, and defined end-points; needs assessment or substantial proposals for new health and administrative policies)

方法:

これは、長期的カリキュラムである。つまり、研修プログラムの3年間を通して行われる。This is a longitudinal based curriculum, ie, the experience occurs of the three years of the Residency program.

プロジェクトテーマの選択 Selecting a Project

1. 興味のある分野について考える Think about areas in which you have some interest
2. 臨床で生じたトピックや問題を特定する Identify a topic or issue which came up for you clinically
3. この分野でどのような研究がすでになされているか、また、自分がどのような新たな、他と違う研究ができるかを調べるために、PubMed、Medlineなどのデータベースで簡単な検索をする Do a quick search on PubMed or Medline to figure out what has been done in this area and what you might do that is new or different.
4. この分野で経験のある人に会う。リサーチクエスチョンを特定するためには、しばしば複数人数と複数回のミーティングが必要となる。Meet with people who have experience in this area. It often takes multiple meetings, with lots of different people to identify a research question.
5. よく定義されたプロジェクトが出来上がるまで、人に会い、話し合いを続けること。研究過程の中で、これが最もつらく長いステップである。Keep meeting and talking with people until you have a well-defined project. This is the HARDEST and longest part of the process.
6. 自分の興味のある分野ですでに研究を行っている人物がプログラム内（または外）にいる場合、既存のプロジェクトから自分のプロジェクトをくり抜くことができないかを考慮すること。この場合、倫理委員会(IRB)への申請がすでになされており、データ取得がより簡単に可能かもしれない。通常、自分だけのプロジェクトとしてのリサーチクエスチョンを編み出す

ことができる。 If you have an interest in an area where someone in the department (or outside) is already doing research, consider whether you can carve out an original project from an established research project. This may mean you can skip the IRB process and data may be easier to obtain. You can generally figure out a question which is your personal project and for which you take “ownership.”

アドバイザーの特定 Identify Mentors

1. キャリア選択の助けになってくれるメンターが、必ずしも研究に最も助けとなる人物ではないかもしれない（その逆もある）。The mentor who is helpful for career choices may or may not be the same person who is most helpful for research and vice versa.
2. アドバイザーの一人に、研究/評価方法の経験のある人物を選ぶことを考慮すること。なぜなら、自分の研修アドバイザーは、この分野での専門知識をもっていないかもしれないため。Consider having one of your mentors be someone with experience in research/evaluation methods since this may or may not be something your content mentor has expertise with.
3. 二人以上のアドバイザーにつくことを考えること（なぜなら、それぞれが違う面で助けてくれるかもしれないし、違う時間帯に会ってくれるかもしれないし、違うアイデアを与えてくれるかもしれないから） Think about having more than one mentor (because they may help in different ways, may be available at different times, may have different ideas to contribute).
4. プロジェクトについて様々な人々と話し合う際に、その人物が自分のアドバイザーとして適しているかどうかについて考えること。知識=メンターシップではない。自分がうまくやっけていける人物を見つけることが重要である。 As you talk to different people about your project, think about whether or not they would be a good fit for you as a mentor. Knowledge is not the same as mentorship. It is important that you find someone you can work well with.

年次 Year	活動予定 (タイムライン) Timeline of Activities
FMR Y1	<ul style="list-style-type: none"> • Meet faculty, discuss project concept (July) • Spend intern year identifying possible topics/interests • Resident peer-to-peer discussion/advice (April) • Start to meet with potential mentors to discuss ideas (spring)
FMR Y2	<ul style="list-style-type: none"> • Formally identify project and mentors • Consider submission for grant funding (AAFP/AMA applications for residents due in September/October; other organizations have rolling deadlines) • 3 half-days (“block days”)for lectures by faculty and informal discussion/problem-solving (Sept, Dec, April) • Present project proposal and methods to faculty (5 minutes) (Dec) • Consider abstract submission for national conferences. Abstracts are due for NAPCRG in April (conference is in November) and STFM in Dec (conference is in April)
FMR Y3	<ul style="list-style-type: none"> • 2 half-days (“block days” for project discussions and work (Nov, March) • Consider abstract submission for national conferences. Abstracts are due for STFM in Dec (conference is in April) • Presentation at Michigan Family Medicine Research Day (May) • Present at Family Medicine Departmental Grand Rounds (May)
Various	<ul style="list-style-type: none"> • Some residents may choose to do a 2-4 week research elective in the FMR Y2 or FMR Y3 to provide additional time for project design, planning, data

collection, or analysis.

- Residents Are encouraged to present at other local, state, and national conferences, typically during the FMRY3.

担当者 CONTACT PERSON:

鳴本 敬一郎 Keech Narumoto

マイク フェターズ Mike Fetters