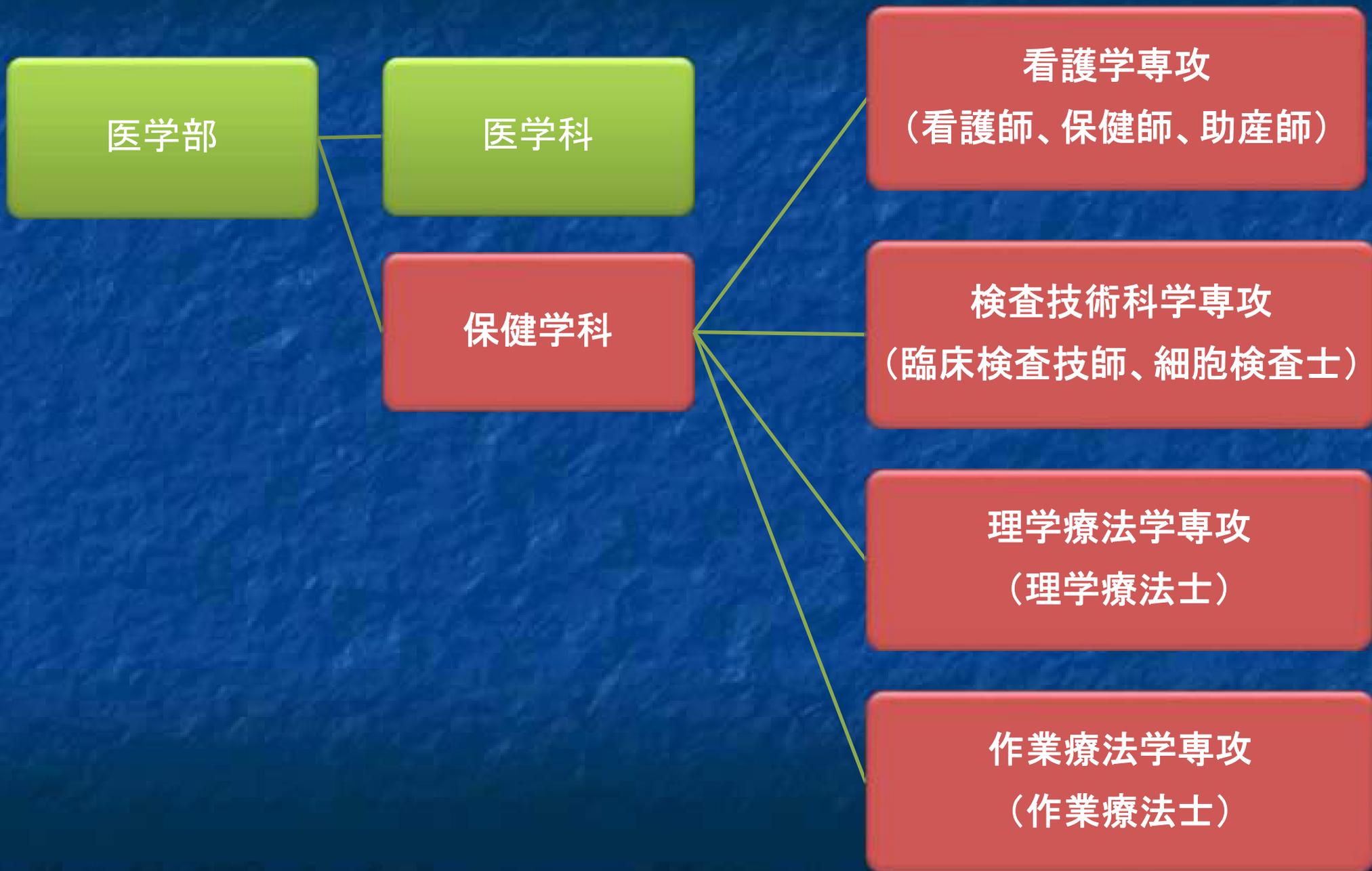


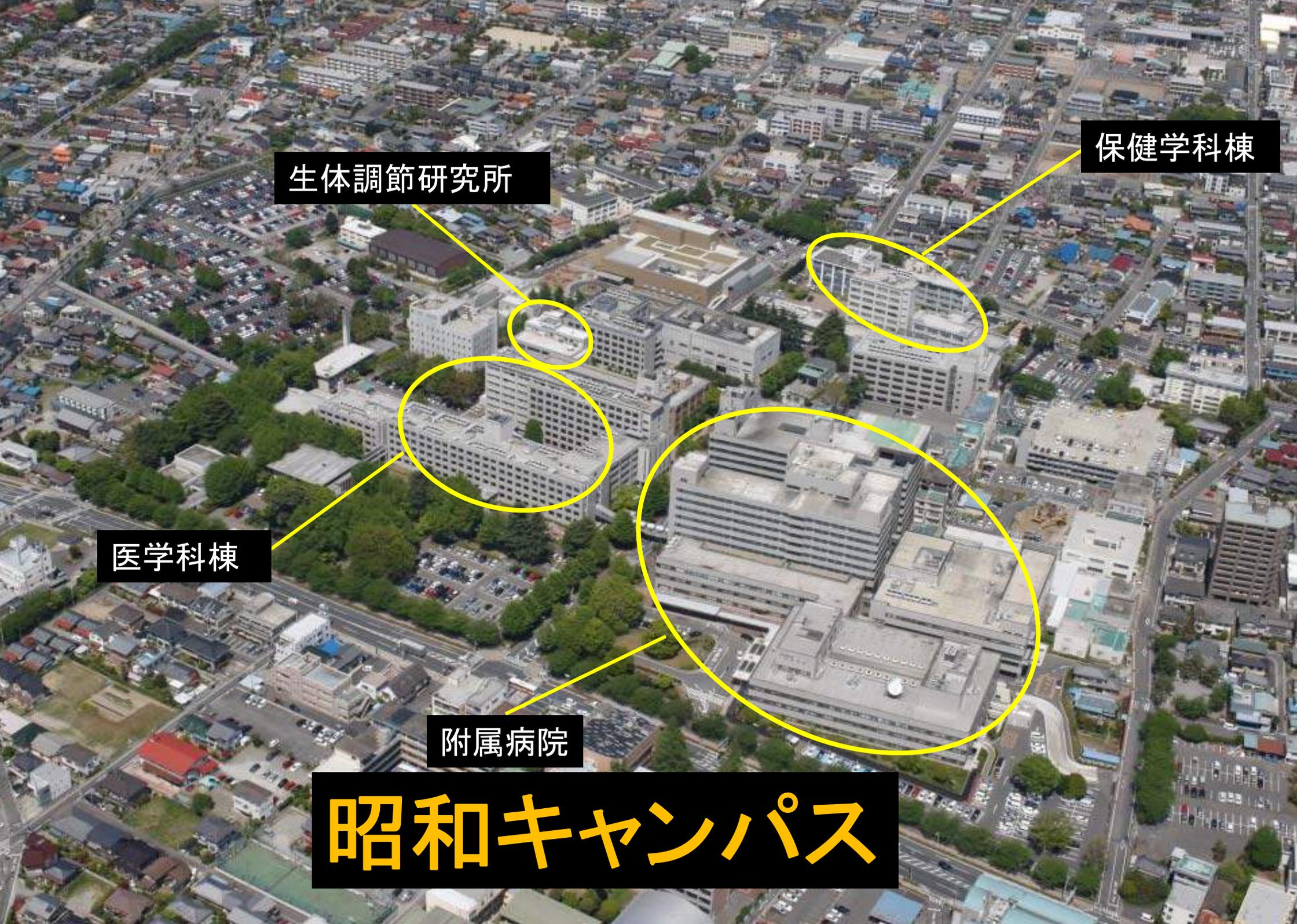
医学部保健学科の説明

群馬大学大学院保健学研究科
山崎恒夫

本日のお話し

- 群馬大学医学部保健学科の説明
- 医療を取り巻く問題と未来





生体調節研究所

保健学科棟

医学科棟

附属病院

昭和キャンパス

群馬大学医学部保健学科の特色

- チーム医療の確立を目指した教育
チームワーク実習の導入
WHO協力センターの指定
- 国際的な視点をもった医療人の育成
アメリカ・モンゴルの大学との交流
- 地域に根ざした実践的保健学教育
- 保健学のリーダーとなるべき人材の育成
- チューター性の充実



看護実習風景

大学卒業後に取得できる資格

群馬大学医学部保健学科看護学専攻を卒業すると・・・

これらの国家試験
受験資格を得ること
ができる！

看護師

保健師
(選択者のみ)

助産師
(選択者のみ)

養護教諭
2種

保健師免許を取得後、
申請により取得
(大学で指定科目の履修
をする必要がある)

臨床検査

検体検査



生体検査





顯微鏡實習風景

理学療法士 (PT) と作業療法士 (OT)

- PTは基本動作(立つ・歩く等)の機能訓練を行う。
部活で言えば**筋トレ・ランニング**
- OTは具体的に何かを行う(応用動作)ことで、社会復帰を目指す。身体の障害に限らず、精神疾患・発達の障害・老人のリハビリも対象である。
部活で言えば**試合形式の紅白戦**



理学療法実習風景

作業＝業 (なりわい・しごと・活動) を作る

活動 + 活動 = 1日
1日 + 1日 = 生活
生活 + 生活 = 習慣
習慣 + 習慣 = 人生



良い活動が出来る



良い人生
高いQOL



**作業療法は、
対象者の良い人生・幸せな人生を支援する仕事**



「障害は不便だが不幸ではない」 ヘレン・ケラー



作業療法士は、障害・病気があっても
その人らしい生活が送れるようにします

お母さんが
洗ってくれてる。
うれしい。

毎日、たくさん出る家族の洗濯物。

できることなら誰かに頼みたかった大変な作業。

でもそれができなくなったとき、その人は言いました。

「また家族の洗濯をしてあげたい。」

あんなにめんどくさかったのに不思議ですね。」

洗ったり干したりが一人でできるようになることを目標に、

リハビリテーションをがんばっています。

シーツを干し終えて、今日も疲れたなあと

話す笑顔が輝いて見えました。

作業療法は、

働くよろこびを取り戻す。

一般社団法人 日本作業療法士協会

JAPAN
50th
anniversary
設立50周年

これからも
あなたと共に
作業療法

www.jaot.or.jp

国家資格の相違

■ 業務独占資格

資格がない状態でその業務を行うと刑罰の対象

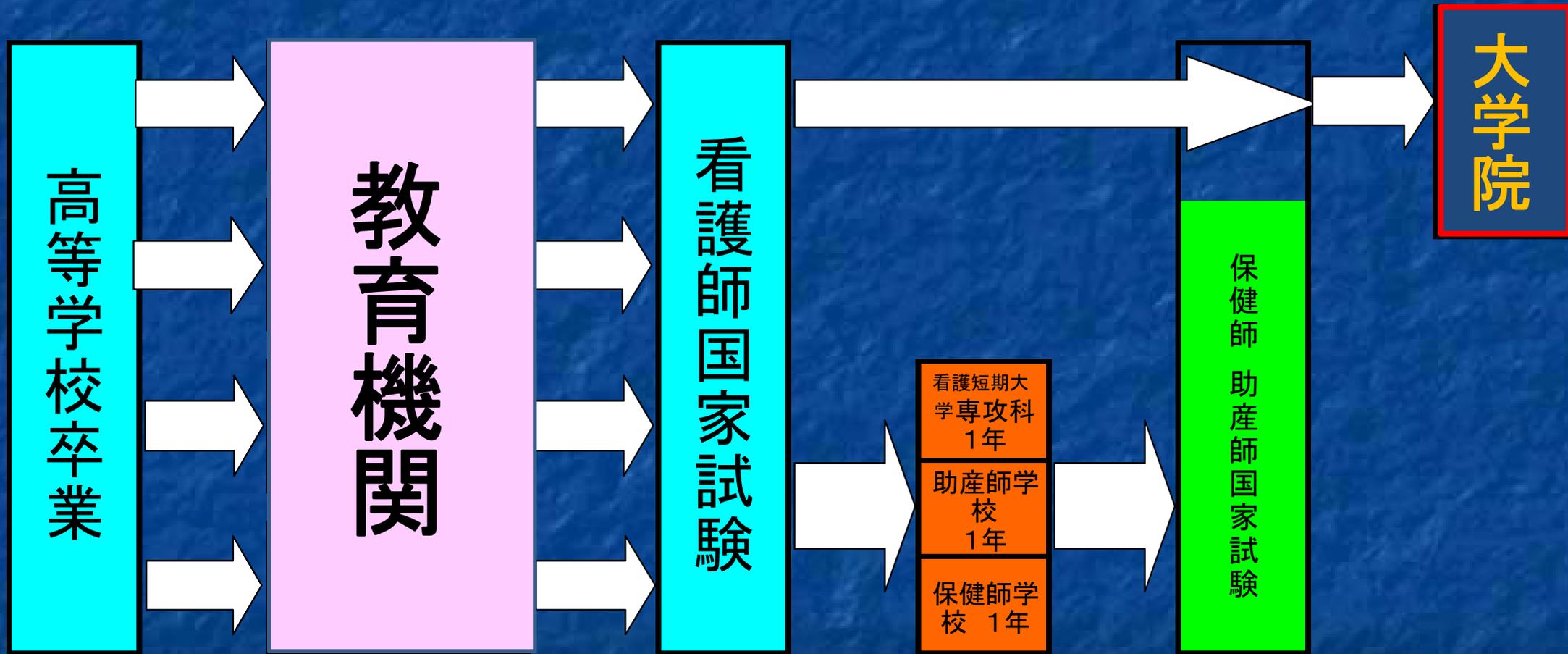
看護師

■ 名称独占資格

業務は行えるが、資格がなければ名称は名乗れない

臨床検査技師 理学療法士 作業療法士

看護師、保健師、助産師



保健人材は専門化と高学歴化へ向かっている

ミスマッチをふせぐために

- 医療系という一括りの罨
- 資格へのあこがれ
- 親の勧め：食いつぱぐれがない？
- 偏差値をもとにした選択・指導の過ち

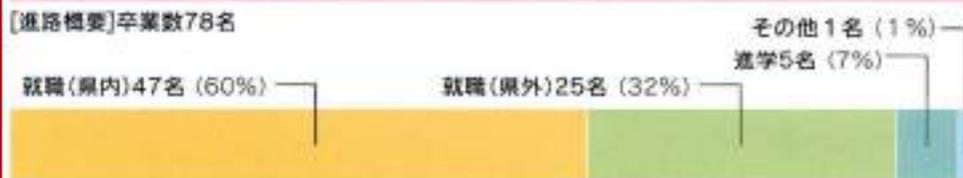
平成28年度進路状況

- 大学院進学率 19.3%
- 就職率 96.9%

平成28年度卒業後の進路

■ 看護学専攻

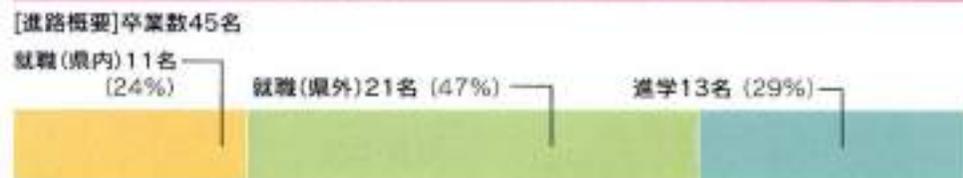
[進路概要]卒業数78名



【就職先】イムス太田中央総合病院、大泉町、関東労災病院、吉林大学医学部付属病院、桐生厚生総合病院、桐生市、群馬大学医学部附属病院、慶應義塾大学病院、公立富岡総合病院、国際親善総合病院、埼玉医科大学総合医療センター、さいたま市、佐久総合病院、自治医科大学附属病院、順天堂大学医学部附属病院、聖路加国際病院、総合健診センターヘルチエツ学部附属病院、東京都立小児総合医療センター、虎病院、新潟大学地域医療教育センター・魚沼基幹病院、リッドエナジー㈱、はんな・さわらび療育園、日高病

■ 検査技術科学専攻

[進路概要]卒業数45名

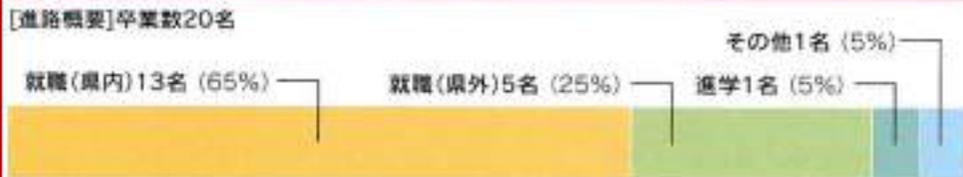


【就職先】㈱アイロム、青森県立中央病院、㈱アルプ、茨城県厚生農業協同組合連合会総合病院、㈱LSIメディエンス、龍原病院、北関東循環器病院、北原国際病院、桐生厚生総合病院、くすの木病院、黒沢病院、群馬県、群馬大学医学部、群馬中央病院、公立富岡総合病院、小諸厚生総合病院、自治医科大学附属病院、順天堂大学医学部附属順天堂医

自由な就職

■ 理学療法学専攻

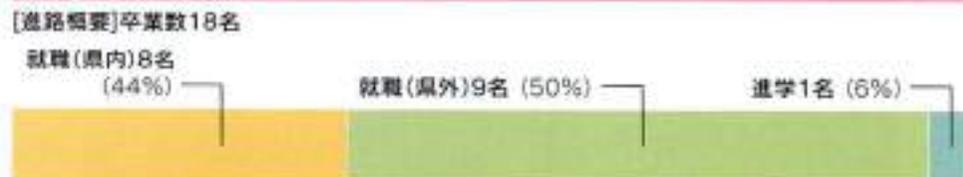
[進路概要]卒業数20名



【就職先】足利赤十字病院、伊勢崎福島病院、川崎協同病院、希望の家療育病院、群馬県立心臓血管センター、群馬中央病院、群馬リハビリテーション病院、公立七日市病院、佐久穂町立千曲病院、善衆会病院、名古屋徳洲会総合病院、初台リハビリテーション病院、榛名荘病院、日高病院、本多病院介護老人保健施設うららく、前橋協立病院

■ 作業療法学専攻

[進路概要]卒業数18名



【就職先】茨城西南医療センター病院、イムス太田中央総合病院、磐田市立総合病院、LE在宅・施設訪問看護ステーション、大島病院、河北総合病院、群馬整肢療護園、群馬リハビリテーション病院、甲府共立診療所、静清リハビリテーション病院、たすく㈱、津山第一病院、榛名荘病院、日高病院、福井循環器病院、訪問看護ステーションふれあい、老年病研究所附属病院

入学受入方針（アドミッション・ポリシー）～このような人を求めています～

<人材育成の目標>

1. 豊かな見識を身に付け、人間の尊厳を尊重し、全人的医療を担う人材を育成します。
2. 本学科での学修を通して、学士（看護学・保健学）に求められる知識、技能、態度、創造的思考力を身に付けた人材を育成します。
3. 将来に向け自らを向上させていく意欲と自己開発力を持ち、地域や国際社会での保健医療の諸課題に広く対応できる人材を育成します。
4. 保健医療の現場においてチーム医療を担う人材を育成します。
5. 看護師・助産師・保健師、臨床検査技師・細胞検査士、理学療法士、作業療法士となることを通じて、高度化・専門化する保健医療専門職の次世代のリーダーや教育・研究者を育成します。

<入学者に求める能力・資質>

1. 柔軟な発想、みずみずしい感性、高い意欲を持っていること。
2. 他者とのコミュニケーションが円滑にできること。
3. 理系課題に対して、論理的な思考を行い、他人に説明できること。
4. 文系課題に対して、自らの考えを交えて要約して他人に説明できること。
5. 英文課題に対して、自らの考えと併せて他人に説明できること。

<入学に際し必要な基礎学力>

1. 各入学者選抜の出願要件に定める科目について履修又は履修見込みであること

平成29年国家試験結果(全国平均)

■ 看護師	80/83	96.4%	(88.5)
保健師	40/40	97.6%	(90.8)
助産師	7/8	87.5%	(93.0)
■ 臨床検査技師	41/44	93.2%	(78.7)
■ 理学療法士	22/22	100%	(90.3)
■ 作業療法士	17/19	89.5%	(83.7)

群馬大学医学部保健学科入学定員

取得目標資格 募集人数 / 年

看護学専攻・・・看護師	80
(保健師:約40)	
(助産師:8)	
検査技術科学専攻・臨床検査技師	40
(細胞検査士:5)	
理学療法学専攻・・理学療法士	20
作業療法学専攻・・作業療法士	20

入学に関する情報

- 群馬大学のホームページ【入試案内】
- 進路指導の先生方
- オープンキャンパス(申し込みが必要です)
 - 7月9日(日):荒牧キャンパス
 - 8月9日(水):昭和キャンパス
- 医学祭
 - 11月11日(土)/12日(日)

入試形態

入試形態	試験内容
推薦	調査書・推薦書＋小論文＋面接
前期	センター試験＋小論文
後期	センター試験＋小論文

入学に際しての学費・入学料・その他の 必要経費

- 入学料 282,000円(入学時)
- 授業料 535,800円(年額)
- 同窓会費・後援会費・保険料・・・他
92,870円(入学時)

教科書・参考書などのテキスト代(年額)
~70,000円

学外実習交通費および宿泊費

A大初年度 約1700,000円

B専門学校 約1400,000円

センター試験の勉強を
続けてさせてください

本日のお話し

- 群馬大学医学部保健学科の説明
- 医療を取り巻く問題と未来

医療職は国家資格である。従って、医療職の将来は国の施策とは無縁ではあり得ない。

出づる国 医

新潮流をつかむ ⑥

どこかで迎える

理想の最期

からは受け入れを断られるケースが多い。現状を見かねて昨年、自宅でのみとりが難しい人も受け入れる住宅型有料老人ホーム「グラ

たきりになったり……。認知症を併発した人も多い。訪問医療を続けるうち、地域と家庭に急速に進む変化が気になり始めた。大家族で介護の担い手が多かったはずの茨城県でも、独り暮らしや高齢夫婦の「老々介護」が自立つ。介護施設

進むか在宅シフト

ア付き住宅が多い。「安心して最期を迎えられる」「第2の自宅」としてここを造った」（平野医師）
国は2000年代以降、先進国で突出して長い入院日数の短縮に力を注ぐなど、高齢者の療養の場を病院などから地域や家庭に転換する政策を進めた。一方で、高齢者が退院後に行き場を失う状況も生まれた。高齢者人口に占める介護



地域で支え

施設や住宅などの定員は4%程度にとどまる。有料老人ホームは12年時点で約7500施設と4年間で倍増したが、需要に追いつかない。厚生労働省によると、特別養護老人ホームに入りたくても入れない人は13年

出づる国 医

「資源」を生かす ⑤

完治せずとも

穏やかな人生

に息を引き取った。

過剰な治療せず

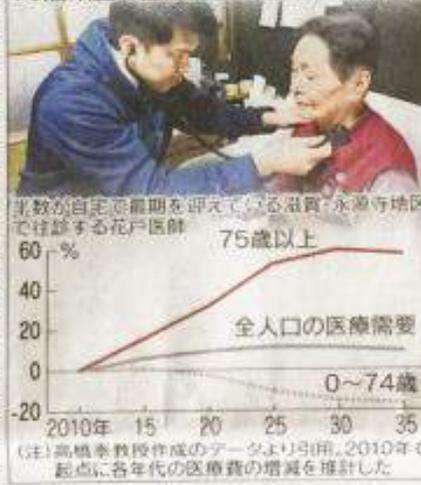
診療所がある東近江市の水源寺地区は人口約6千人の3割以上を高齢者が占める。自宅で最期を迎えることを希望し、半数が実現している。「家族にと

限界と向き合う

ユーブで栄養剤などを入れる胃瘻（いろう）を勧めることもある。胃瘻は「不要な延命措置」の代表ととられがちだが、「治さないといけないものと、そうでないものを、はっきり説明し、たうで対応する必要がある」という。

病気の完治を目指す「と、速に高まる」と指摘する。ことん」に対し、完治せずとも地域で生活ができるようにする「まあまあ」。病うとする病院が多いこと院経営管理などが専門の高橋泰・国際医療福祉大学教授は「75歳を過ぎるとまあまあ型を必要とする比率が急

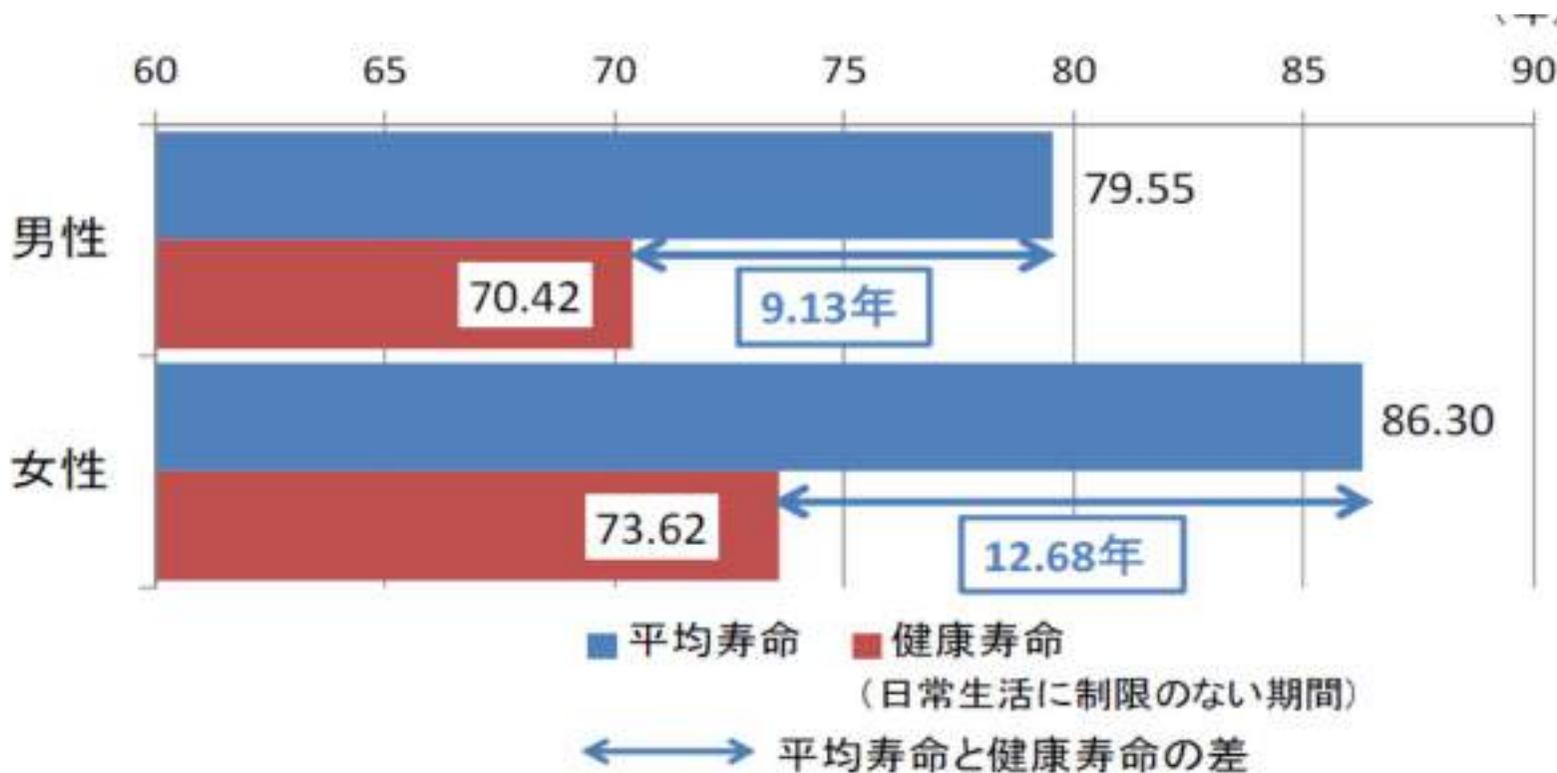
75歳以上の医療需要は急速に増加する



人生最後の10年は大変だ！：健康寿命

平均寿命と健康寿命の差

日常的に介護を必要としないで，自立した生活ができる生存期間



資料：平均寿命(平成22年)は、厚生労働省「平成22年完全生命表」

健康寿命(平成22年)は、厚生労働科学研究費補助金「健康寿命における将来予測と生活習慣病対策の費用対効果に関する研究」

地域包括ケアシステム

■在宅主治医を軸に医療と介護が融合



(出所)厚生労働省資料や尾道市医師会への取材を基に本誌作成

理学療法学専攻カリキュラムマップ

1年次

2年次

3年次

4年次

理学療法の基礎を学ぶ

解剖学Ⅰ・Ⅱ
解剖学実習
生理学Ⅰ・Ⅱ
人間発達学
理学療法学概論

理学療法早期体験臨床実習

運動学Ⅰ・Ⅱ
運動学実習
機能解剖学
臨床病態学Ⅰ・Ⅱ
神経内科学Ⅰ
整形外科Ⅰ
精神医学Ⅰ・Ⅱ
理学療法基礎学Ⅰ・Ⅱ
生活環境支援学・同実習

臨床実習

理学療法臨床実習

整形外科Ⅱ 神経内科学Ⅱ
臨床運動学
臨床理学療法学Ⅰ・Ⅱ・同実習
臨床理学療法学Ⅲ
症例基盤型実習Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ
基本的臨床技能実習Ⅰ
基本的臨床技能実習Ⅱ

理学療法総合臨床実習
理学療法選択臨床実習

応用的臨床技能実習

国家試験に合格できる知識と技術を身につける。

理学療法の応用を学ぶ

PBL入門

言語障害治療学

理学療法研究法入門
原書購読Ⅰ

卒業研究

急性期理学療法学
スポーツ・健康管理理学療法学
原書購読Ⅱ

保健医療の担い手として、将来に向け自らを向上させていく意欲と自己開発力を身につける

(国際・地域ボランティア研修)

国際病原生物学演習
国際保健医療研修
国際・地域ボランティア研修

国際医療協力論

(国際・地域ボランティア研修)

国際的視野を持ち保健医療の諸課題に対応できる能力を身につける。

保健医療の基礎・あり方を学ぶ

チームワーク原論

(公衆衛生学) (健康教育論)
(社会福祉論) (コミュニケーション論)

チームワーク実習
(地域保健医療推進論)
(老年学)
(医療生命倫理)

チーム医療の担い手としての意識と能力を身につける

全人的医療論

基礎医学Ⅰ(免疫学・微生物学)
基礎医学Ⅱ(病理学)
基礎医学Ⅲ(薬理学)
臨床医学Ⅰ 統合保健医療論
医療統計学 臨床心理学

人間工学概論
医療統計学演習
医療工学

全人的医療の担い手として必要な基礎力を身につける。

学部別科目

数学 化学 自然科学実験
統計学 生物学Ⅰ・Ⅱ 物理学

学修原論 情報処理 外国語

総合科目 健康科学 人文・社会・自然分野

※ 教養教育科目の開講年次は規定されます

基礎的学士力「知識、技能、態度、創造的思考力」を身につける。

専門科目

専門基礎・支持的科目

教養教育



SIPEC 学内での勉強会



ピッツバーグ国際学会での成果発表

*; Student Interprofessional Education Committee 多職種連携教育学生委員会

実習風景

WHO協力センター指定

- 長年（15年）の教育実績を認められて2013年に指定された
- WHOのプログラムに沿った活動を実施する国際的な共同ネットワークの一環を担う施設
- 保健人材育成部門では国内唯一

医療職の将来

- 就職・活躍の場を巡る状況は今後大きく変化していく。現在の状況をそのまま未来に当てはめることはできない。
- 病院から在宅への大きな流れのなかで、医療職への社会的期待は非常に大きい。
- 協調性に富み、変化を恐れないチーム医療の担い手には、今以上の活躍の場が広がる可能性がある。
- 自ら医療人としての活躍の場を見据えながら、将来のキャリアプランを考えねばならない
- 本、新聞、ニュース、インターネットなどで情報を自ら集めて、問題意識を磨く