



帝京大学大学院公衆衛生学研究科
School of Public Health
入学希望者説明会

帝京大学SPHの概要と特徴

2014年6月28日

説明担当: 井上まり子

お話すること



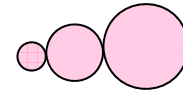
1. What ?

- 1) 公衆衛生大学院 (School of Public Health)
- 2) 帝京大学SPHの特徴とは？

2. Why ? 帝京の特徴の背景

3. How ? どのような教育を行うのか？

公



衆ノ

衛
レ まもル

生ヲ

公衆衛生学研究科＝公衆衛生大学院

School of Public Health (SPH)

取得できる学位

Master of Public Health (MPH)

Doctor of Public Health (DrPH)

School of Public Health

公衆衛生大学院

- 公衆衛生の実務家を育てる専門職大学院
- 公衆衛生を体系的に学ぶ場
- 「公衆ノ生ヲ衛ル」ことを考えているなら
バックグラウンドを問わない。
→ 医療従事者以外も入学可能

日本では2000年代以降に設立されてきた。

お話すること



1. What ?

1) 公衆衛生大学院 (School of Public Health)

2) 帝京大学SPHの特徴とは？

2. Why ? 帝京の特徴の背景

3. How ? どのような教育を行うのか？

帝京大学SPHの特徴

—だから、帝京大学で学ぶ価値がある。

1. 公衆衛生学を体系的に身につける大学院

基本5分野を多様な方法で学ぶ。

2. 問題解決を目指す。

課題研究(MPH)と学位論文(DrPH)

3. 世界的標準の独立型大学院

公衆衛生（Public Health）を体系的に学ぶ ための基本5分野

疫学
Epidemiology


生物統計学
Biostatistics

医療政策・管理
Health Policy &
Management


**社会・
行動科学**
Social and
Behavioral
Sciences

環境衛生
Environmental
Health

米国公衆衛生大学院協会 (Association of Schools of Public Health)
Master of Public Health Core Competency より



ディスカッション、グループワーク、等
さまざまな教育方法を通して
基本的5分野の素養を“身につける”



ハーバード大学特別講義(毎年1月)
各種国際シンポジウムなど
世界から専門家が集まる“場”



国内外の第一線で活躍する
ゲストが本当に
遭遇した“事例(ケース)”

学びの場は沢山あります。

写真:SPH 国際保健実習



帝京大学SPHの特徴

—だから、帝京大学で学ぶ価値がある。

1. 公衆衛生学を体系的に身につける大学院

基本5分野を多様な方法で学ぶ。

2. 問題解決を目指す

課題研究(MPH)と学位論文(DrPH)

3. 世界的基準の独立型大学院

おことわり

帝京大学が求める
課題研究(MPH)と学位論文(DrPH)は
ただの学術論文の提出ではありません。

実務の専門職を養成するため
公衆衛生上の問題解決に取り組めます。

注)その成果を学術論文に出版した研究(執筆途中)も
あります。どうぞご心配なく。

問題解決のためのステップ



問題の認知・発見

問題の定式化

問題の程度の定量化

文献と情報収集・批判的検討

利害関係者(ステークホルダー)特定

対策案作成・優先順位決定

実施計画立案 ・ 実施

評 価



MPH 2013年度卒業生の問題解決型による課題研究
フィリピンのコミュニティに対する栄養改善のための介入調査

帝京大学SPHの特徴

—だから、帝京大学で学ぶ価値がある。

1. 公衆衛生学を体系的に身につける大学院

基本5分野を多様な方法で学ぶ。

2. 問題解決を目指す

課題研究(MPH)と学位論文(DrPH)

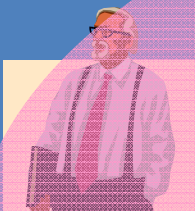
3. 世界的基準の**独立型大学院**

日本のSPHの特徴

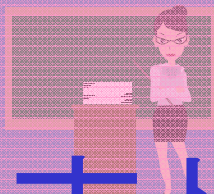
医学部・医学(系)研究科



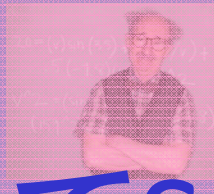
疫学教室



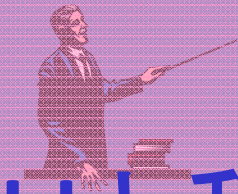
生物統計学教室



医療政策学教室



社会・行動科学教室



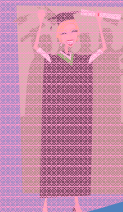
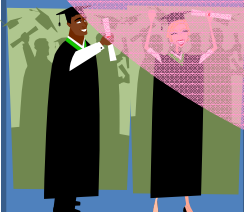
環境衛生学教室



etc



束ねてSPHと称する。



帝京大学大学院

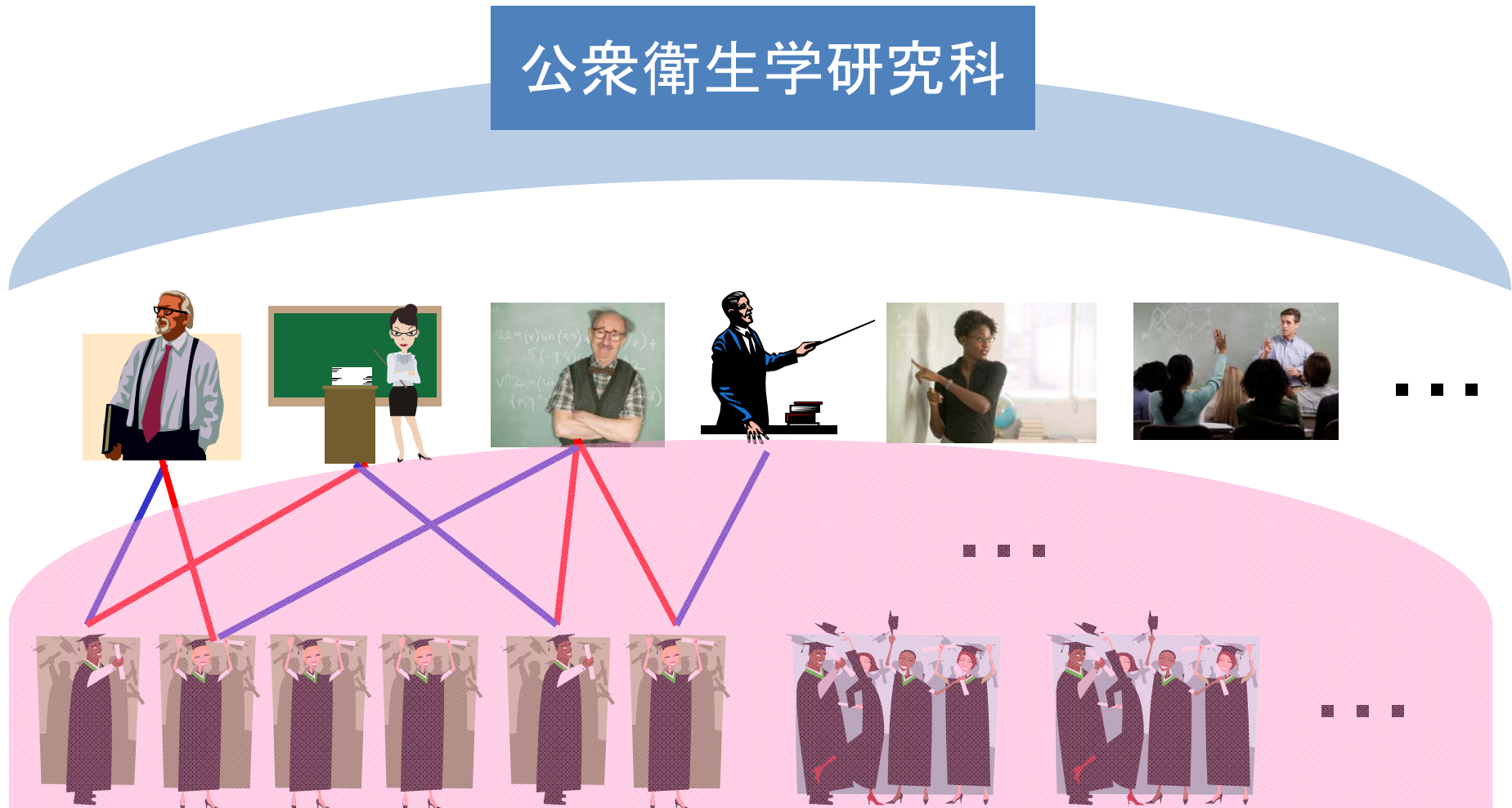


- 医学研究科
- 薬学研究科
- 医療技術学研究科
- 公衆衛生学研究科
- 教職研究科
- 法学研究科
- 経済学研究科
- 文学研究科
- 外国語研究科
- 理工学研究科

独立型

帝京大学SPHの特徴

公衆衛生学研究科



※ 赤が研究指導教官

青がアカデミックアドバイザー



学生の集合部屋 = 何かがはじまる場所



お話すること



1. What ?

- 1) 公衆衛生大学院 (School of Public Health)
- 2) 帝京大学SPHの特徴とは？

2. Why ? 帝京の特徴の背景

3. How ? どのような教育を行うのか？

1) 帝京大学の理念



建学の精神

努力をすべての基とし、偏見を排し幅広い知識を身につけ国際的視野に立って判断ができ、実学を通して想像力および人間味豊かな専門性ある人材の養成を目的とする。

実学 ・ 国際性 ・ 開放性



2) ハーバード大学との連携



帝京－ハーバードプログラム開設
調印式（1993年）

(President Shoichi Okinaga and President Neil L. Rudensteen)



帝京ーハーバードフェロー ー日本と世界で活躍するリーダー





帝京ハーバード国際シンポジウム



	西暦	テーマ	場所
1	1994	21世紀の環境・健康・メディカルケア	東京
2	1996	職場の環境と健康	ボストン
3	1998	医療とヘルスケアの評価: EBMに向けて	東京
4	2000	高齢化と健康: 環境, 労働, そして行動	米国ケンブリッジ
5	2002	遺伝科学, 政策, そして公衆衛生	英国ケンブリッジ
6	2006	災害に備えその被害を最小に	ボストン
7	2009	The Healthy Hospital ✓	東京
8	2012	医師の役割: 過去・現在・未来	英国ダーラム
9	2014	公衆衛生の新しい大学院教育	ボストン



The 7th Symposium in 2009



The Healthy Hospital

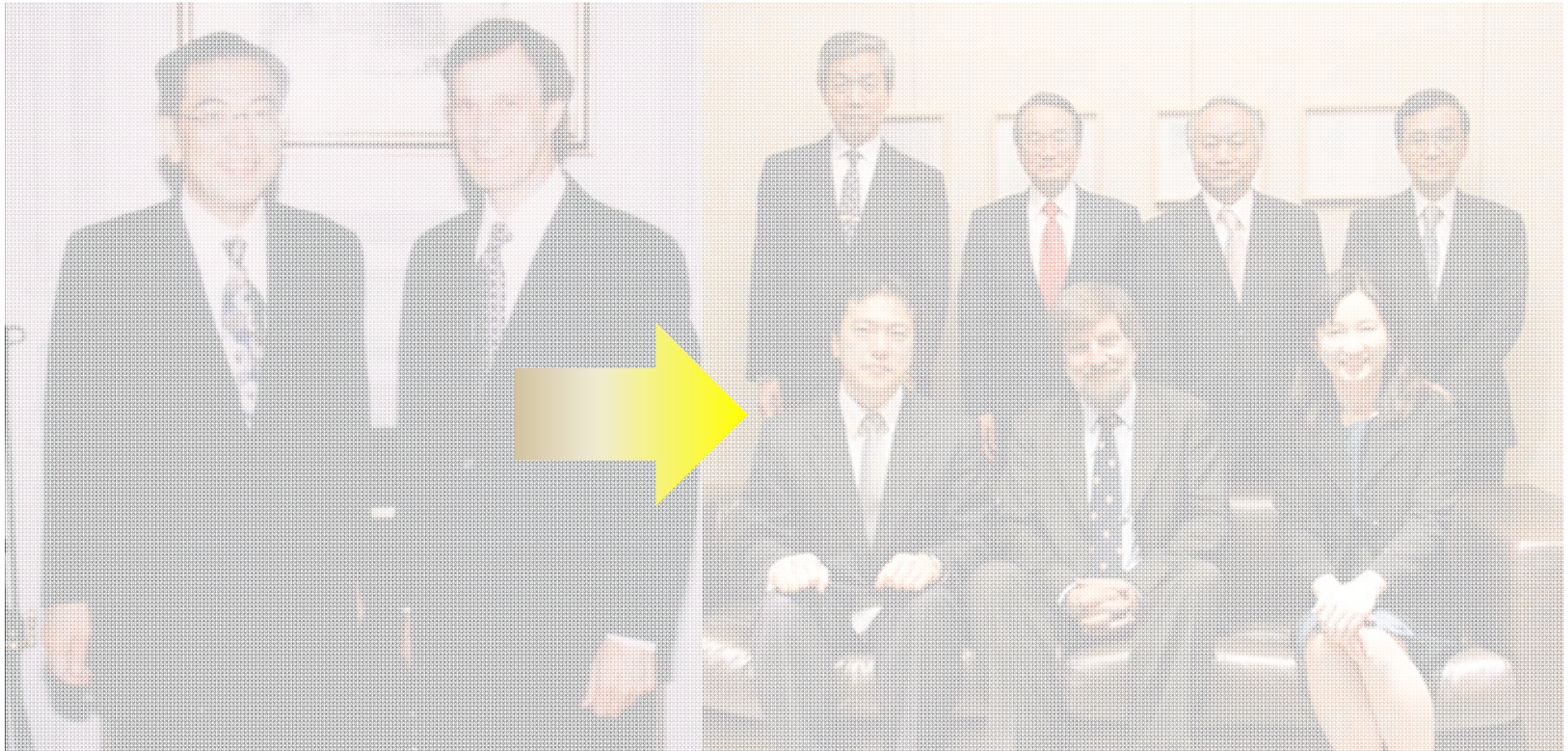


2011年4月

School of Public Health 設立



帝京大学とハーバード大学の20年 そして次の10年へ



冲永 莊一 帝京大学総長・
ハーバード大学のニール・ルーデン
シュタイン総長(1993年当時)

冲永佳史総長・Dr. David Hunter・冲永寛子副学長
2013年



Harvard Special Session 2014

Lectures by five Professors from Harvard etc.



We will accept applications from October.

Course	Teacher	Date	Class Room
Epidemiology	Kenneth Rothman	Jan 11-13	Teikyo Itabashi Campus
Statistical Genetics	Nan Laird	Jan 20-23	Teikyo Itabashi Campus
Behavioral Science /Social Epidemiology	Ichiro Kawachi	Jan 20-23	Teikyo Itabashi Campus
Health policy and management	David Hunter	Feb 1-4	Teikyo Kasumigaseki Campus
Environmental / Occupational Health	Douglas Dockery	Jan 15-18	Teikyo Itabashi Campus

※ Syllabus of each course can be downloaded at: http://harvardspecialsession.web.fc2.com/2014_top_e.html

※ Each course is composed of eight 90 minutes lectures and two lectures are given per day



Prof. Kenneth Rothman
Boston University
School of Public Health



Prof. Nan Laird
Harvard University,
School of Public Health



Prof. Ichiro Kawachi
Harvard University,
School of Public Health



Prof. David Hunter
Durham University,
School of Medicine



Prof. Douglas Dockery
Harvard University,
School of Public Health

疫学

Dr. Kenneth Rothman in 2014



Accomplish our Mission with Global Network



お話すること



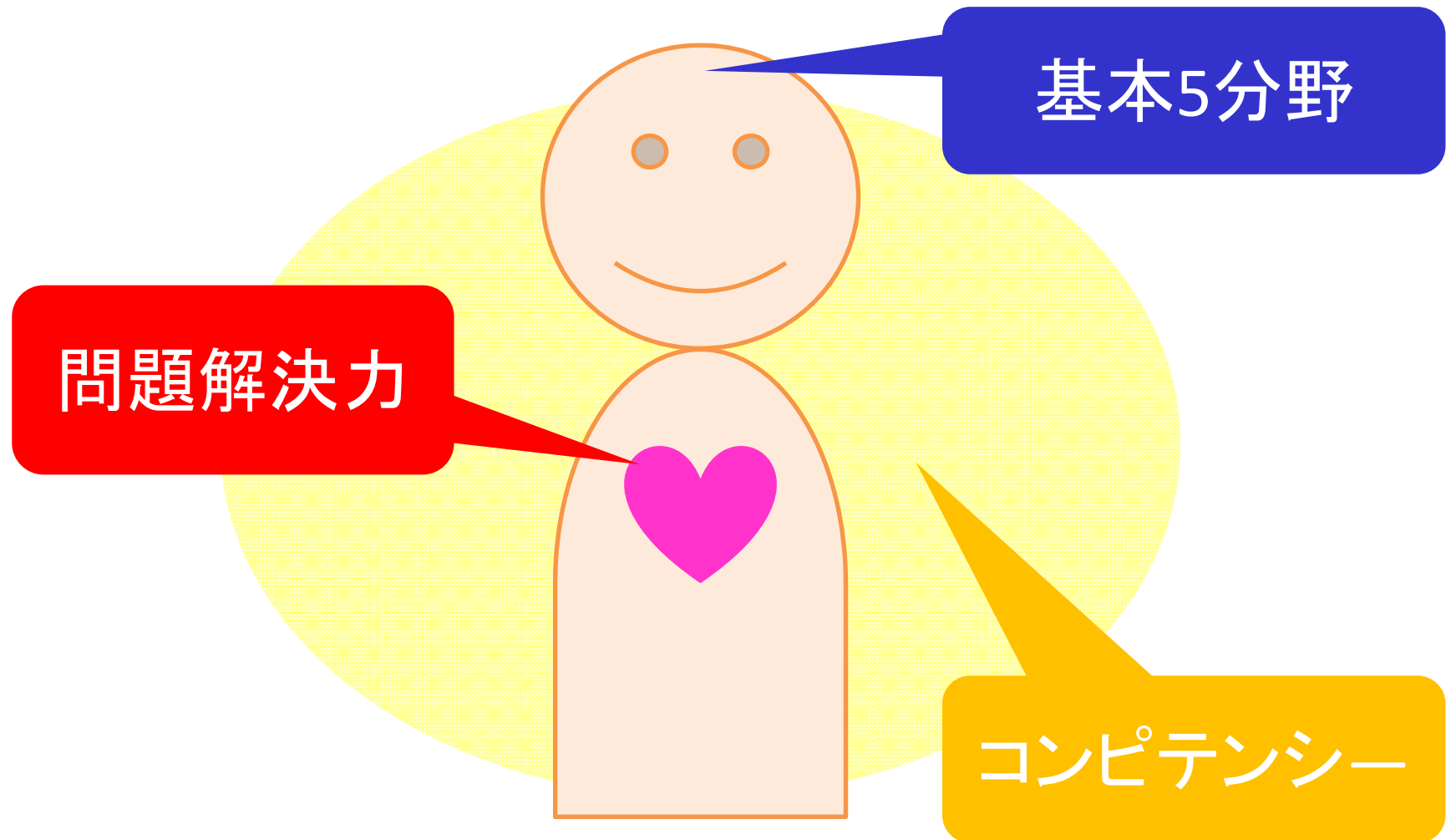
1. What ?

- 1) 公衆衛生大学院 (School of Public Health)
- 2) 帝京大学SPHの特徴とは？

2. Why ? 帝京の特徴の背景

3. How ? どのような教育を行うのか？

帝京大学SPHではこんな人を育てたい。



コンピテンシーを育てる。

高い成果や業績を上げる人の
行動特性＝能力・資質

コンピテンシー基盤型教育

コンピテンシー基盤型教育

「アウトカム基盤型教育」とも呼ばれる。

知識、技能、態度を併せ持つ、包括的な実践力を磨く。



knows → knows how → shows how → does

(参考) Miller の臨床能力評価



THE LANCET

Health professionals for a new century: transforming education to strengthen health systems in an interdependent world

Julio Frenk*, Lincoln Chen*, Zulfiqar A Bhutta, Jordan Cohen, Nigel Crisp, Timothy Evans, Harvey Fineberg, Patricia Garcia, Yang Ke, Patrick Kelley, Barry Kistnasamy, Afaf Meleis, David Naylor, Ariel Pablos-Mendez, Srinath Reddy, Susan Scrimshaw, Jaime Sepulveda, David Serwadda, Huda Zurayk

Executive summary

Problem statement

100 years ago, a series of studies about the education of health professionals, led by the 1910 Flexner report, sparked groundbreaking reforms. Through integration of modern science into the curricula at university-based schools, the reforms equipped health professionals with the knowledge that contributed to the doubling of life span during the 20th century.

By the beginning of the 21st century, however, all is not well. Glaring gaps and inequities in health persist both within and between countries, underscoring our collective failure to share the dramatic health advances equitably. At the same time, fresh health challenges loom. New infectious, environmental, and behavioural risks, at a time of rapid demographic and epidemiological transitions, threaten health security of all. Health systems worldwide are struggling to keep up, as they become more complex and costly, placing additional demands on health workers.

Professional education has not kept pace with these challenges, largely because of fragmented, outdated, and static curricula that produce ill-equipped graduates. The problems are systemic: mismatch of competencies to patient and population needs; poor teamwork; persistent gender stratification of professional status; narrow technical focus without broader contextual understanding; episodic encounters rather than continuous care; predominant hospital orientation at the expense of primary care; quantitative and qualitative imbalances in the professional labour market; and weak leadership to improve health-system performance. Laudable efforts to address these deficiencies have mostly floundered, partly because of the so-called tribalism of the professions—ie, the tendency of the various professions to act in isolation from or even in competition with each other.

Redesign of professional health education is necessary and timely, in view of the opportunities for mutual learning and joint solutions offered by global interdependence due to acceleration of flows of knowledge, technologies, and financing across borders, and the migration of both professionals and patients. What is clearly needed is a thorough and authoritative re-examination of health professional education, matching the ambitious work of a century ago.

That is why this Commission, consisting of 20 professional and academic leaders from diverse countries, came together to develop a shared vision and a common strategy for postsecondary education in medicine, nursing, and public health that reaches beyond the confines of national borders and the silos of individual professions. The Commission adopted a global outlook, a multiprofessional perspective, and a systems approach. This comprehensive framework considers the connections between education and health systems. It is centred on people as co-producers and as drivers of needs and demands in both systems. By interaction through the labour market, the provision of educational services generates the supply of an educated workforce to meet the demand for professionals to work in the health system. To have a positive effect on health outcomes, the professional education subsystem must design new instructional and institutional strategies.

Major findings

Worldwide, 2420 medical schools, 467 schools or departments of public health, and an indeterminate number of postsecondary nursing educational institutions train about 1 million new doctors, nurses, midwives, and public health professionals every year. Severe institutional shortages are exacerbated by maldistribution, both between and within countries.



Published Online
November 29, 2010
DOI:10.1016/S0140-6736(10)61854-5

See Online/Comment
DOI:10.1016/S0140-6736(10)62008-9
DOI:10.1016/S0140-6736(10)61968-X

*Joint first authors

Harvard School of Public Health, Boston, MA, USA (Prof J Frenk MD); China Medical Board, Cambridge, MA, USA (L Chen MD); Aga Khan University, Karachi, Pakistan (Prof Z A Bhutta PhD); George Washington University Medical Center, Washington, DC, USA (Prof J Cohen MD); Independent member of House of Lords, London, UK (N Crisp KCB); James P Grant School of Public Health, Dhaka, Bangladesh (Prof T Evans MD); US Institute of Medicine, Washington, DC, USA (H Fineberg MD, P Kelley MD); School of Public Health Universidad Peruana Cayetano, Horelia, Lima, Peru (Prof P Garcia MD); Peking University Health Science Centre, Beijing, China (Prof Y Ke MD); National Health Laboratory Service, Johannesburg, South Africa (B Kistnasamy MD); School of Nursing, University of Pennsylvania, Philadelphia, PA, USA (Prof A Meleis PhD); University of Toronto, Toronto, ON, Canada (Prof D Naylor MD); The Rockefeller Foundation, New York, NY, USA

Frenk J, et al.

Health Professionals for a new century: transforming education to strengthen health systems in an interdependent world

Lancet 2010; 376: 1923-1958.

ヘルスシステムが抱える挑戦・課題

1. 疫学転換・人口転換

Epidemiological and Demographic transition

2. 医療技術の革新 Technological innovation

3. 専門職の分化 Professional differentiation

4. 人々からの需要 Population demands

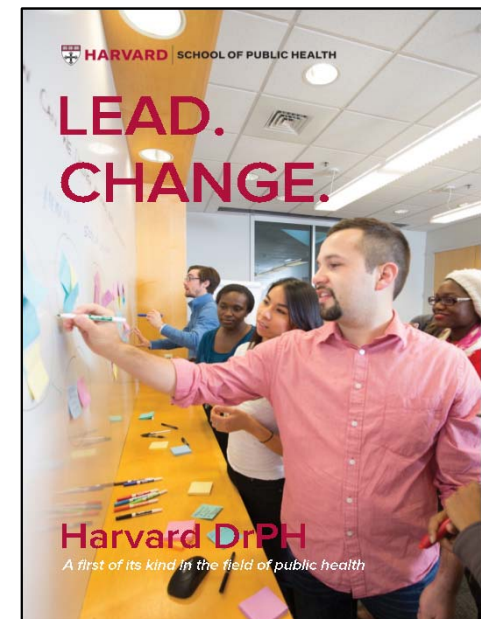
新しい公衆衛生大学院教育の一例

ハーバード大学も新しいDrPH教育を今年夏に始める。

ポートフォリオ

- DrPHプロジェクト 100ページ程度の文書
- Personal History Statement
- 資料 (media, published report, communications materials...)

政策へのインパクトの根拠となりうるものを。



公衆衛生専門家のコンピテンシー（米国）

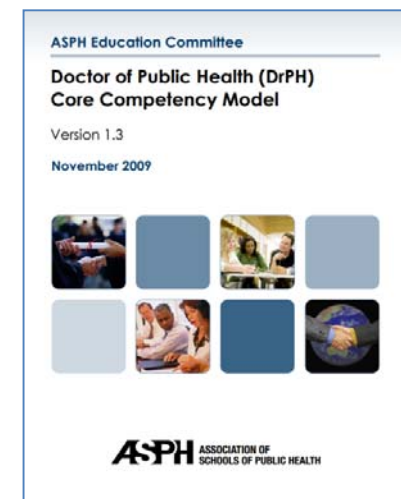
Standard models for public health higher education

by Association of Schools of Public Health

Doctor of Public Health (DrPH)

Core Competency Model Version 1.3.

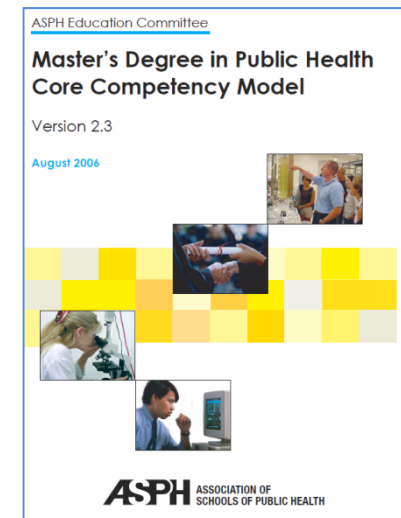
2009



Master of Public Health (MPH)

Core Competency Model Version 2.3

2006



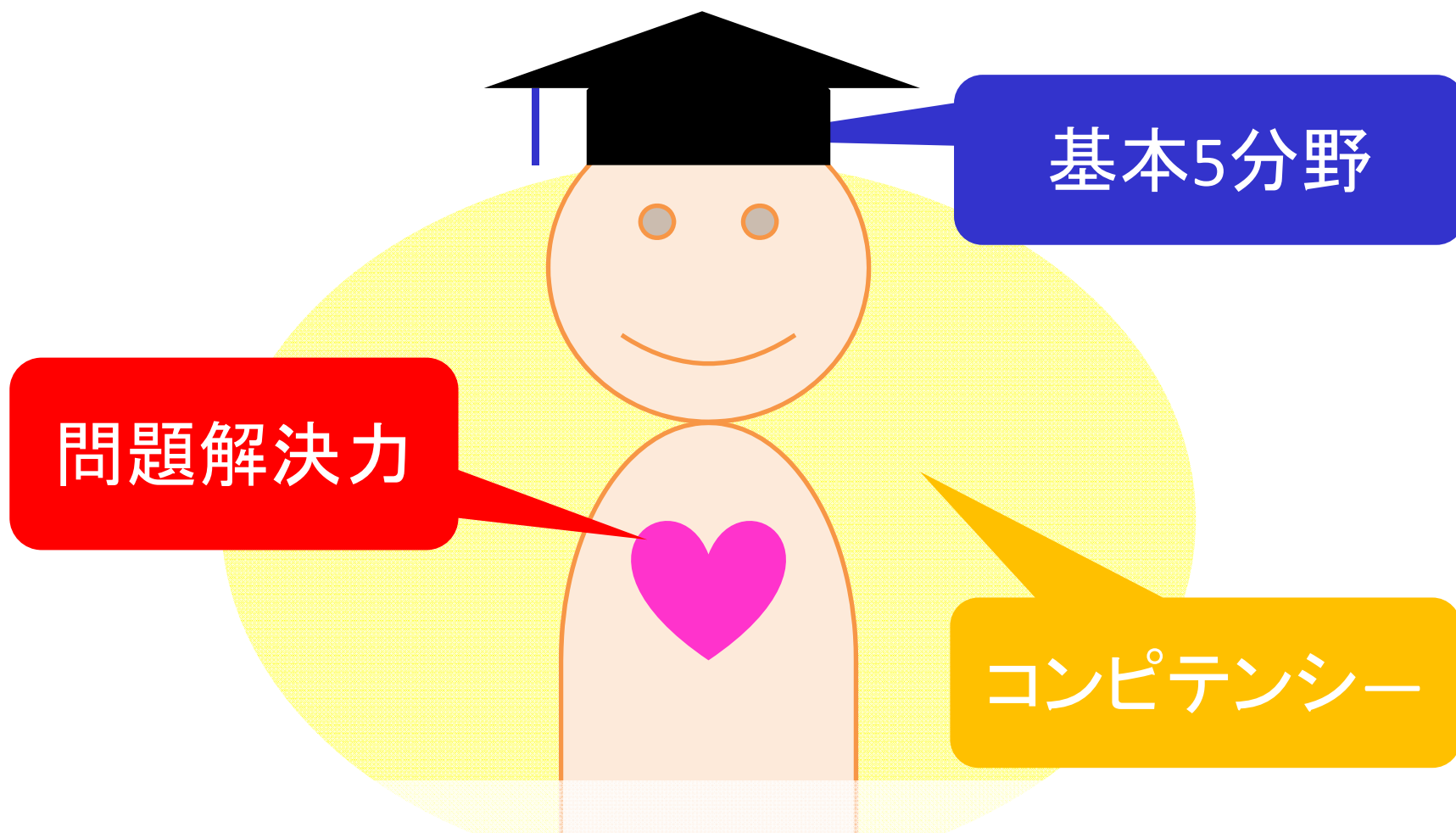
帝京大学SPHコアコンピテンシー(2014)

MPH	DrPH
職業意識 公衆衛生生物学 多様性と文化 コミュニケーションと 情報科学 計画策定 指導力(リーダーシップ) システム思考 国際通用性	職業意識と倫理 批判的分析 地域および文化への志向 コミュニケーション 運営管理(マネジメント) 指導力(リーダーシップ) アドボカシー 国際通用性



Change
Agent

帝京大学SPHではこんな人を育てたい。



学校と教育が持つ力



今年度 同窓会設立

お話したこと



1. What ? 帝京大学SPHの特徴

- 1) 5分野を体系的に身につける。
- 2) 問題解決能力を養う課題研究・学位論文
- 3) 独立型大学院

2. Why ?

- 1) 大学の理念
- 2) ハーバード大学との連携

3. How ? コンピテンシー基盤型教育



**その一步は多分
あなたのキャリアを変えます。**

**そして、
未来の社会を少し変えます。**

きっと。