

15 勝沼晴雄  
大学教育に於ける公衆衛生学の—実験的  
カリキュラム  
民族衛生 23 (1) 別刷 52-54 1956

和田先生

H. KATSUNUMA: A Trial-Curriculum of Public Health  
Study in a Professional University Education

大学教育に於ける公衆衛生学の  
—実験的カリキュラム

東京大学医学部衛生看護学科 (公衆衛生学)  
勝沼晴雄

民族衛生 第23卷 第1号 別刷  
(昭和31年7月発行)

著者

# 大学教育に於ける公衆衛生学の — 実験的カリキュラム

東京大学医学部衛生看護学科 (公衆衛生学)

勝 沼 晴 雄

## はじめに

昭和 28 年より東京大学医学部に衛生看護学科が開設されたが、その設立主旨竝にねらいとするところは既に公表せられていて、如く<sup>1)</sup>、現代の進歩した医学や衛生学の要点を学んで民衆の必要とする処を理解し、対処しうるだけの高度の知識と技術とをそなえ、個人又は公衆を対象とする衛生及び看護の仕事を推進する中核となる人を育成するところにある。

この衛生看護学科における課程は、医学部医学科を除く他の諸学部諸学科同様 4 年間の学習により一般教養課程 (1500 時間) 及び専門課程 (2500 時間) を修めるように組まれている。

このうち一般教養課程は医学、農学等生物学系に進学する学生のための東京大学教養学部理科第 2 類と殆ど同内容のものであつて、自然科学、人文科学、社会科学に関する一般教養、外国語及び体育よりなつてゐる。

専門課程は一般教養課程を修了後に授けられるが、その概要は、基礎医学、臨床医学、看護総論及び各論、院内実習、公衆衛生学及び公衆衛生看護となつてゐる。

このうち公衆衛生看護を含む公衆衛生課程は下記のとおりである。

**公衆衛生学カリキュラムの実際**

講義	240 時間
実習	225 時間
臨地実習	225 時間
演習	90 時間
計	780 時間

## 1. 公衆衛生学總論

- (1) 人類生態学 (Human Ecology)
    - 主体環境系 (Biota-Biotop System)
    - 個生態学 (Autecology)
    - 群生態学 (Synecology)
    - 環境の分析及び環境生理学 (Analysis of Environment and Environmental Physiology)
  - (a) Homeostasis
  - (b) 最大許容限界 (Maximum Permissible Limit)
  - (c) 物理化学的環境  
生物学的環境  
社会的環境
  - (d) 遺傳, 栄養
- 集団の構造 (Population)
- (2) 統計的觀察論 (Statistical Reasoning)  
人口, 疾病等公衆衛生学的諸資料を取扱ひ, 意味づけを行うために必要な数理統計学, 調査論等を授ける。
  - (3) 疫学 (Epidemiology)
    - (a) 疫学原論 (Principles of Epidemiology)
    - (b) 記載疫学—理論疫学—現地疫学
    - (c) 防疫論
  - (4) Sanitation
    - (a) 環境衛生学 (Environmental Sanitation)
    - (b) 食品衛生学 (Food and Milk Sanitation)

- (5) 医学技術 (Medical Technology) 公衆衛生学、臨床医学の技術で公衆衛生活動に必要なもの。
- (6) 社会技術学 (Social Technology) 集団力学 (Group Dynamics) ケース・ワーク論 グループ・ワーク論 Community Organization

II. 公衆衛生学各論

- (1) 公衆衛生学方法論 公衆衛生学の本質は、人間集団の健康の保持、増進を計るところにある。従つて各種生活集団におけるその集団を中心としての組織的な衛生活動を推進するための手法だが、公衆衛生学方法論として考えられる。
- (a) 衛生教育 (Health Education)
- (b) 衛生行政 (Health Administration)
- (c) 衛生事業 (Health Service)
  - 伝染性疾患管理
  - 非伝染性疾患管理
  - 精神衛生
  - これ等の対象となるのは<sup>2)</sup>
    - 母性小児衛生
    - 成人衛生
    - 老人衛生

(2) 生活集団における公衆衛生活動

地域構造による集団意識構造による集団	活動の内容		
	母子衛生	成人衛生	老人衛生
都市衛生	○	○	○
農村衛生	○	○	○
学校衛生	○	△	△
職業衛生	△	○	○

△印はその生活集団を通じての Extension Work として行われるもの。

1. 公衆衛生学特論

この部分は、主として実習及び演習によつ

て、公衆衛生学的な特殊な問題点、手技等とあり及び、必要に応じ研究活動も加味する。

- (1) 現地疫学調査
- (2) 寄生虫集団駆除の実験
- (3) マトモゼンブレン血症を伴う薬物中毒について
- (4) 未熟児対策
- (5) 計算器及び計算図表
- (6) 麻薬及び覚醒剤対策
- (7) 優性相談 生
- (8) 癲管理
- (9) 結核管理 その他

28 説 明

ここに報告した公衆衛生学のカリキュラムは、東京大学医学部衛生看護学科第1回生(昭和24年4月入学、昭和32年3月卒業)について実施せられたものであるが、このカリキュラム実施の基本的な考え方は大略次のよう

- (1) 近代的医療衛生の在り方、とくに日本におけるそれに最も強調されなければならぬのは、医療衛生が民衆のためのものであること (Community directed), 患者中心でなければならぬ (Patient centered) という点である。

(2) 医療機関はすべて公衆衛生施設の一環である。従つて医療衛生に従事するすべての人々は、公衆衛生について充分理解していなければならぬ。従つてこれらの人々を教育養成するための課程で公衆衛生学を充分教授することは当然である。

(3) このカリキュラムの実施せられた衛生看護学科にあつては、公衆衛生学は全専門課程2ヶ年を貫いて最初から最後まで連続教授される。

時間数は750時間となつており、他学科との比重は一般教養課程を含めた全課程(400時間)の約19%、専門課程(2500時間)の約30%占めてゐる。

(4) 内容的には、(1)及び(2)の立場から民衆のための健康の世話即ち生活集団の衛生という点に重点がおかれ、生活集団を場とした健康の世話(即ち衛生)を実施するために必要な手法で方法論として考えられ、衛生教育 (Health Education) 衛生行政 (Health Administration) 衛生事業 (Health Service)

の3つが位置づけられる。そしてこれ等方法論の基盤となる諸科学及び技術がとりあげられる。

これら方法論と、公衆衛生の対象となる人類生活集団の静態及び動態とを、1つのものに総括統合し、学的体系を与えるために、基礎概念として人類群生学 (Human Synecology) をとり上げて思想統一を試みた。

む す び

この公衆衛生学の実験的カリキュラムの評価は、今後適当な時間をまつて試みられるべきであるが、医学、看護学の undergraduate 課程において、内外諸資料<sup>3)-17)</sup>によつて知りうる範囲では、この様な考え方と他学科に對する比重とをもつて試みられた公衆衛生学カリキュラムは著者の寡聞未だ見あたらない。このカリキュラムには未だ稍々演繹的と思われる部分のあることを否定出来ないが、今後の研究と諸賢の御斧正とにより、その精納的充足を計りたい。

拙筆にあたり、終始御教導を賜つた福田邦三教授及び、種々の御意見を賜つた松岡傳吉教授に深謝致します。

文 献

- 1) 衛生看護学科の目ざすもの：東京大学医学部資料。
- 2) 勝沼：日本公衆衛生誌，1-6, 251-254, 1954.
- 3) University of Pittsburgh Bulletin (1956).
- 4) Official Register of Harvard University Vol. XLIX, No. 14, (1952).
- 5) Dean's Annual Report, Harvard School of Pub. Hlth. (1951).
- 6) Syllabus and Prospectus, New Zealand Postgraduate School for Nurses, (1955).
- 7) Announcement of the School of Public Health, Univ. of California, (1954).
- 8) Information: Tulane Univ., (1953).
- 9) General Information: Univ. of Philippines, (1956).
- 10) Brown, E.L.: Nursing For the Future Russell Sage Foundation, (1948).
- 11) WHO Technical Report Series No. 60: Working Conference on Nursing Education, (1953).
- 12) WHO Technical Report Series No. 91: Expert Committee on Nursing, 3rd Report, (1954).
- 13) Association of American Medical Colleges and Association of Medical Social Workers Widening Horizons in Medical Education, (1948), New York.
- 14) Hubbard, J.P., Clark, K.G.: J. Med. Education, 28, 43, (1953).
- 15) Royal College of Physicians Social and Preventive Medicine Committee, Progress Report, (1953).
- 16) Scott, R.: J.R. Sanit. Inst. 73, 315, (1953).
- 17) Penberton, J.: Lancet, Sept. 5, (1953).

A TRIAL-CURRICULUM OF PUBLIC HEALTH STUDY  
IN A PROFESSIONAL UNIVERSITY EDUCATION

by  
H. Katsunuma.

The Division of Health Care and Nursing was established at the Faculty of Medicine, University of Tokyo in 1953, for the purpose of educating prospective nurses and multi-purpose health workers who have enough understanding and knowledge of medicine and public health, to be able to work in the field of nursing and public health for the sake of individuals and communities.

The Curriculum of this division is composed of two parts, namely, the course of general education for biology and the course of specialization for health care and nursing.

The former comprises cultural sciences, social sciences, natural sciences, foreign languages, and physical education, 1500 hours being assigned to this part.

The latter part is given for the purpose of specialization after passing through the former. About 2500 hours are scheduled for this part.

Public Health is taught in the course of the specialization. The specific gravity of Public Health is 19% of the total credit hours including general education, and about 30% of the professional subjects.

The rest of the specialized subjects consist of basic medicine, clinical medicine, nursing arts, and clinical nursing.

The breakdown of the public health study is as follows :

Lectures .....	240 hours
Laboratory practice.....	225 hours
Field practice .....	225 hours
Seminar .....	90 hours

780 hours

The contents of the public health studies carried out follow :

I. Public Health (General Part)

- (1) Human Ecology
- Biota-biotop System
- Autococology
- Synecology
- Structure of Population
- Analysis of Environmental Physiology
- (a) Homeostasis

- (b) Maximum Permissible Limit
  - (c) Physical and Chemical Environment
    - Biological Environment
    - Social Environment
  - (d) Genetics and Nutrition
- (2) Statistical Reasoning
  - (3) Epidemiology
    - (a) Principles of Epidemiology
    - (b) Descriptive Epidemiology
      - Theoretical Epidemiology
      - Field Epidemiology
  - (4) Sanitation
    - (a) Environmental Sanitation
    - (b) Food and Milk Sanitation
  - (5) Medical Technology
  - (6) Social Technology
- ## II. Public Health (Special Part)
- (1) Public Health Methodology
    - (a) Health Education
    - (b) Health Administration
    - (c) Health Service

	Maternal and Child Health	Adult Health	Care of the Aged
Communicable disease control			
Non-communicable disease control			
Mental Health			

### (2) Community Health Practice

- Urban Health
- Rural Health
- School Health
- Occupational Health

### (3) Research and Seminar.

- (1) Field epidemiological survey
- (2) Field study on intestinal parasites control
- (3) [Intoxications] chemical due to methaemoglobin formation
- (4) Care of premature infants

- (5) Technic of computation and calculation
- (6) Morphinism and other addictions
- (7) Eugenic counseling
- \* (8) Leprosy control
- (9) Tuberculosis control etc.

The background philosophy of the curriculum was established on the following basis.

- (1) All the medical and health activities must be performed on the basis of public health in a wide sense; accordingly all the medical and health personnel must by all means be public-health minded, so that the students who will later participate in these activities should obtain an adequate knowledge and comprehension of public health during their university education.
- (2) Either in a world-wide sense, or in a domestic sense especially, the most important philosophy of medical and health activity is to be community-directed and patient centered.

(From the Division of Health Care and Nursing, Faculty of Medicine, the University of Tokyo.)