(様式3)

(調 書)

自己点検・評価書

平成 27年 5月 千葉大学薬学部

■薬科大学・薬学部(薬学科)の正式名称

国立大学法人千葉大学薬学部

■所在地

千葉市中央区亥鼻1丁目8番1号

■大学の建学の精神および大学または学部の理念

千葉大学の理念

「つねに、より高きものをめざして」

千葉大学は、世界を先導する創造的な教育・研究活動を通しての社会貢献を使命とし、生命のいっそうの輝きをめざす未来志向型大学として、たゆみない挑戦を続けます(資料 No.8 千葉大学ホームページ http://www.chiba-u.ac.jp/general/outline/charter/index.html「理念と目標(千葉大学憲章)」)。

薬学部理念 • 目的

薬学は自然科学の一分野であるが、基礎科学とは少し異なり、生命や健康について化学的、生物学的さらに物理化学的に研究する総合的な応用科学である。本学部・薬学研究院では、これらの研究により得られた知識や技術などの成果をもって人類の健康、福祉に貢献することを目的とする(資料 No.9 千葉大学薬学部ホームページhttp://www.p.chiba-u.jp/aboutus/objective.html「理念・目的・教育理念」)。

薬学部教育理念

「薬学科」…薬剤師の資格と研究能力を生かし、薬学の教育・研究・薬事・医療行政、医薬品の開発を担う人材を育成する。また、チーム医療のなかで職能を発揮し活躍できる高い研究マインドを持ち、指導的立場に立てる薬剤師を育成する。

「薬科学科」…製薬企業の研究開発職や公的研究機関、官公庁、大学等の第一線で グローバルに活躍できる研究者を育成する。

(資料No.9 千葉大学薬学部ホームページhttp://www.p.chiba-u.jp/aboutus/objective.html「理念・目的・教育理念」)

■ディプロマ・ポリシー、カリキュラム・ポリシー、アドミッション・ポリシー

ディプロマ・ポリシー

「自由・自立の精神」

薬学を学ぶ者として自己の目標を設定し、常に自己を評価検証できる。そして、生命・医療倫理に則って行動し、専門的能力を役立てることができる。さらに、生涯学習により常に自己向上を図ることができる(資料 No.10 千葉大学薬学部ホームページ http://www.p.chiba-u.jp/aboutus/diploma_p.html「ディプロマポリシー」)。

「普遍的な教養」

多様な文化・価値観に関心を持ち、理解を深める。また、地球的視点から、自然、環境、社会について理解し、人類や社会が直面する課題について認識を持つ。

「専門的な知識・技術・技能」

創薬科学や生命科学の研究や教育の携わる者、あるいは、指導的薬剤師になることを目指して、専門領域に関する知識を体系的に修得し、問題発見と解決の方策を考えることができる。自然や社会的事象、科学的事象、思考結果などを図や数式などで表現することができ、論理的思考の実践や思考結果を他者とやり取りする際の手段として役立てることができる。さらに、薬学に関して、情報や知識をもとに実証的な姿勢で、多面的な視点から論理的に分析でき、その結果を表現することができる(資料 No.10 千葉大学薬学部ホームページ

http://www.p.chiba-u.jp/aboutus/diploma_p.html「ディプロマポリシー」)。

「高い問題解決能力」

薬学で必要となる内容も含め、自分の考えを伝え、相手の考えを理解するための日本語によるコミュニケーション・プレゼンテーションが行え、他者と協力して問題解決をするために役立てることができる。英語については、それらの基礎能力を身につける。そして、情報通信技術などの利用も含め、種々の方法で必要な情報を収集、取捨選択、整理、分析し、知的財産権や情報倫理にも配慮しつつ利用することができる。獲得した知識・技能・態度等を総合的に活用し、社会的要求を踏まえて自らが立てた新たな課題を解決できる。さらに、他者と協調・協働して行動し、主体的に問題解決に取り組むことができる(資料 No.10 千葉大学薬学部ホームページ http://www.p.chiba-u.jp/aboutus/diploma_p.html「ディプロマポリシー」)。

カリキュラム・ポリシー

履修する科目は普遍科目と専門科目に分かれているが、1年次から普遍科目と並行して専門科目も開講され、薬学部卒業生として必要な幅広い知識が身に付けられるようになっている。

1、2年次で履修する科目は4年制の薬科学科と6年制の薬学科で共通で、主に薬学の基礎となる専門科目を履修する。また、本学では薬学部の他、医学部、看護学部の医療系3学部が同じキャンパス内にある。そこで、患者・利用者を理解し、チーム医療に必要な基本的コミュニケーション技術を身につけ、保健医療福祉に従事する者がお互いに尊重の気持ちを持つことを目的としたチーム医療の講義が、3学部混成で1年次から学年進行で行われている。一般実習は、2年後期から3年次にかけて行われ、実験技術の基礎を習得する。さらに1、2年次に千葉大学全体で開講される普遍教育科目から、外国語や情報処理科目などを学ぶ。

4年制と6年制の履修科目が分かれるのは3年次からである。6年制の薬学科の場合は、3年次から、主に薬剤師や医薬品の臨床開発職に必要な専門科目を履修する。3年後期の後半からは各研究室に配属され少人数での特別実習が行われるが、4年後期には実務実習を受けるために必要な技術や知識を習得するための事前実務実習と共用試験がある。5年次には、病院と薬局の実務実習がある。千葉大学医学部附属病院で実施される病院実務実習では、全国で統一されたカリキュラム(コア・カリキュラム)の他、学生が薬剤部を離れて入院患者のベッドサイドに行き、治療の方針や進行状況、患者の心身の変化など全人的に学ぶ。また、同時に実習を行っている医学部学生と十分な討議を行うことでチーム医療の基盤を作っている。薬局実務実習では、大学を離れ千葉市内を中心とした薬局での実習を行っている。これら実務実習は2.5カ月もの長期にわたるため、本学では実習中の学生の実習の進捗状況、目標の到達度、問題等を学生、大学教員、指導薬剤師が同時に把握可能な環境をインターネットを介して実現している。学生、大学、実務実習施設間が連携し実習指導を実施している。

薬学は専門分野が多岐にわたるため、数多くの選択肢の中から自分の適性にあった分野に進むことができる。卒業後は、製薬会社、医療機関、大学・研究機関、医療行政など幅広い職域がある(資料No.11 千葉大学薬学部ホームページ

http://www.p.chiba-u.jp/aboutus/curriculum_p.html 「カリキュラムポリシー」)。

アドミッション・ポリシー

薬学部の研究・学問は以下の3つの分野に分類される。

- 1. 疾病の治療・診断・予防に用いられる医薬品の開発や医薬品と生体との相互作用についての研究
- 2. 公衆衛生の観点から環境中や身近にある化学物質と人との関わりに関する研究
- 3. チーム医療の一員として医薬品の適正な使用を目指し、病態解析、医薬品の管理・提供、さらに医薬品情報の収集・発信についての研究

薬学部ではこのような研究・学問を通じ人類の健康や福祉の促進に貢献することを 目指している。また、科学者の視線を持った薬剤師の養成にも力を入れている。 従って、千葉大学薬学部では以下のような人を求めている。

- 1) 探求心をもち、既存の知識にとらわれず、論理的に思考できる人
- 2) 将来大学院に進学し、生命科学や創薬科学の研究者または教育者を目指す人
- 3) 指導的な立場の薬剤師になることを希望する人

(資料No.12 千葉大学薬学部ホームページ

http://www.p.chiba-u.jp/aboutus/admission_p.html「アドミッションポリシー」)

目 次

| 『教育研 | F究上の目的』 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|----------------|-----------------|--------|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 教育研究上の目的 | ሳ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | [現状] (基準 | *ごと) | | | | | | | | | • | • | | • | | | • | | 1 |
| | [点検・評価] |] | | | • | • | • | | | | • | • | • | | • | • | | | 3 |
| | [改善計画] | ∫(中項 | 目ご | `と) | • | • | • | • | | • | • | • | | | • | • | | | 3 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 『薬学教 | マ育カリキュラム』 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | カリキュラム編成 | 戈 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | [現状] (基準 | *ごと) | | | • | • | • | • | | • | • | • | • | • | • | • | • | • | 4 |
| | [点検・評価] | }(+=== | · 🗆 🛶 | . 1 \ | • | • | • | • | | • | • | • | • | • | • | • | • | • | 8 |
| | [改善計画] | (中項 | . 目 二 | (ک | • | • | • | • | | • | • | • | • | • | • | • | ٠ | • | 8 |
| 3 | 医療人教育の基本 | 比的内容 | · - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | [現状](基準 | きごと) | | | | | | | | | | | | | | | | | 9 |
| | [点検・評価] | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 1 |
| | [改善計画] | }(中項 | 目ご | `と) | | | | | | | | | | | | | | 2 | 1 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 薬学専門教育の内 | 勺容 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | [現状] (基準 | *ごと) | | | | | | | | | • | • | | | | | | 2 | 2 |
| | [点検・評価] | }(中項 | | | • | • | • | | | | • | • | • | | • | • | | 2 | 7 |
| | [改善計画] | 了(中項 | 目ご | `と) | • | • | • | • | | • | • | • | • | • | • | • | | 2 | 7 |
| _ | 中 ※ 中 泗 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 実務実習 | = → 1. \ | | | | | | | | | | | | | | | | _ | _ |
| | [現状] (基準 | ゠ こと) | • • | • • | • | • | • | • | • | • | • | | | | | | | 2 | |
| | [点検・評価] | (中項 | 目ご | ` 上) | • | • | • | • | | • | • | • | • | • | • | • | • | 4 | |
| | [改善計画] | J 、 | | ς, | • | • | • | • | • | • | • | • | • | • | • | • | • | 4 | U |
| 6 | 問題解決能力の配 | 譲成のた | めの | 教育 | f | | | | | | | | | | | | | | |
| | [現状] (基準 | *ごと) | | | | | | | | | • | • | | • | | | • | 4 | 1 |
| | [点検・評価] |] | | | | • | | | | | • | • | | | | • | | 4 | 8 |
| | [改善計画] | (中項 | 目ご | `と) | • | • | • | • | | • | • | • | • | • | • | • | | 4 | 8 |
| 『学生』 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 学生の受入 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | [現状] (基準 | *ごと) | | | | | | | | | | | | | | | | 4 | 9 |
| | [点検・評価] |) | | | | | | | | | | | | | | | | 5 | 4 |
| | [改善計画] | }(中項 | 目ご | `と) | | | | | | | | | | | | | | 5 | 4 |

| 8 | 成績評価・進級・ | ・学士課 | 程值 | 多了 | 認 | 定 | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|----------------------|-------------|----|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------|--------|
| | [現状] (基準 | *ごと) | | | | | | | | | • | • | • | • | | | | | | 5 | - |
| | [点検・評価] | \ | | | | • | | | | | • | • | • | • | • | | | | • | 6 6 | 1 |
| | [改善計画] | ∫(中項 | 目、 | <u> </u> |) | • | • | • | ٠ | • | • | • | • | • | • | • | • | ٠ | • | 6 | 1 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 学生の支援 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | [現状] (基準 | | | | | | | | | | | | • | | | | | | | 6 | |
| | [点検・評価] | }(中項 | В | -» l. | \ | • | • | • | • | • | • | • | • | • | • | • | • | • | • | 7 | 6 |
| | [改善計画] | 人中央 | H | _ |) | • | • | • | ٠ | • | • | • | • | • | • | • | • | • | • | 7 | 6 |
| ₽ ₩ ₽₡ | ᆥᅉᄝᄵᅄᆥ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 』 教 貝 征 1 0 | l織・職員組織』 教員組織・職員系 | 日盆 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 0 | [現状] (基準 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 7 | 7 |
| | [点検・評価] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | - | - |
| | [改善計画] | }(中項 | 目、 | ごと |) | | | | | | | | | | | | | | | 8 | , 7 |
| | [4] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | • |
| 『学習環 | 遺境』 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 1 | 学習環境 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | [現状] (基準 | | | | | • | | | | | • | • | • | | | | | | | 8 | |
| | [点検・評価] | }(中項 | | _0 1 | ` | • | • | • | • | • | • | • | • | • | • | • | • | • | • | 9 | 3 |
| | [改善計画] | 】(甲埧 | 目、 | ع _ |) | • | • | • | • | • | • | • | • | • | • | • | • | • | • | 9 | 4 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 『外部対 | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 2 | | . | | | | | | | | | | | | | | | | | | _ | _ |
| | [現状] (基準 | ≛こと) | • | • | • | • | • | • | • | • | • | • | • | | | | | | | 9 | _ |
| | [点検・評価] [改善計画] | (中項 | 目: | ニレ |) | • | • | • | • | • | • | • | • | | | | | | | 0 | |
| | [以苦計画] | J | | | | • | • | • | • | • | • | • | • | • | • | • | • | • | 1 | U | 5 |
| 『点検』 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 自己点検・評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | [現状] (基準 | **ごと) | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 6 |
| | [点検・評価] | ٦ | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | Ω | 6 |
| | [改善計画] | }(中項 | 目、 | ごと |) | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 8 |

『教育研究上の目的』

1 教育研究上の目的

【基準 1-1】

薬学教育プログラムにおける教育研究上の目的が、大学または学部の理念ならびに薬剤師養成教育に課せられた基本的な使命を踏まえて設定され、公表されていること。

- 【観点 1-1-1】教育研究上の目的が、大学または学部の理念ならびに薬剤師養成教育に課せられた基本的な使命を踏まえて設定されていること。
- 【観点 1-1-2】教育研究上の目的が、医療を取り巻く環境、薬剤師に対する社会のニーズを適確に反映したものとなっていること。
- 【観点 1-1-3】教育研究上の目的が、学則等で規定され、教職員および学生に周知されている こと。
- 【観点 1-1-4】教育研究上の目的が、ホームページなどで広く社会に公表されていること。
- 【観点 1-1-5】教育研究上の目的について、定期的に検証するよう努めていること。

[現状]

千葉大学の教育理念は、「普遍的な教養、専門的な知識・技術・技能および高い問題解決能力をそなえた人材を育成すること」「現代的課題に応える創造的、独創的研究の展開によって、人類の平和と福祉ならびに自然との共生に貢献すること」と千葉大学憲章に明記されている(資料 No.8 千葉大学ホームページ http://www.chiba-u.ac.jp/general/outline/charter/pdf/charter.pdf「千葉大学の概要・理念、理念と目標(千葉大学憲章)」)。

全学的な理念を踏まえ、千葉大学薬学部では教育理念として、(1)薬剤師の資格と研究 能力を生かし、薬学の教育・研究・薬事・医療行政、医薬品の開発を担う人材を育成する こと(2)チーム医療のなかで職能を発揮し活躍できる高い研究マインドを持ち、指導的立 場に立てる薬剤師を育成すること(3)製薬企業の研究開発職や公的研究機関、官公庁、大 学等の第一線でグローバルに活躍できる研究者を育成することを設定している(資料 No.9 千葉大学薬学部ホームページ http://www.p.chiba-u.jp/aboutus/objective.html「理念・目 的・教育理念」)。これらの人材育成は、薬剤師として必要な学識、技能、倫理観を習得す るための講義・実習、及び化学、生物学、物理化学などを基盤とした基礎・臨床研究を通 して進められており、これらの教育研究により得られた成果をもって人類の健康・福祉に 貢献することを目的としたものである。千葉大学薬学部の教育研究上の目的は、千葉大学 薬学部規程第1条の2に「本学部は、薬学及び関連する分野の学識を深化させ、薬学職業 人としての活動を行うために必要な専門的知識、研究能力及びその基礎となる豊かな学識 を養うとともに、全人的視野に立つ医療従事者、薬学的知識を持つ専門家を育成すること を目的とする。」と定められており、これは上述の大学・学部の理念ならびに薬剤師養成教 育に課せられた基本的な使命を踏まえて設定されたものである(資料 No.3 平成 26 年度千 葉大学薬学部履修案内5頁)。【観点 1-1-1】

昨今の社会情勢の変化に伴い薬剤師業務の多様化が進み、薬剤師に対する社会的な要請も年々高度化されつつある。これらの現状を踏まえ、千葉大学薬学部では(1)医療組織の一員として、患者・サービス利用者中心の医療を基盤に、連携しながら専門性を発揮できる薬剤師を育成すること(資料 No.13 千葉大亥鼻 IPE ホームページ https://moodle01.m.chiba-u.jp/ipe/about/index.html「亥鼻 IPE について」)(2)地域医療や安全教育、福祉向上に貢献できる薬剤師を育成すること(資料 No.14 実践社会薬学の確立と発展に資する薬剤師養成プログラム ホームページ http://www.yakuzaishi-yousei.jp/outline.html)を目的とした教育プログラムを組み、薬剤師に対する社会的要請の高度化への対応を図っている。【観点 1-1-2】

千葉大学薬学部規程 第1条の2に定められている教育研究上の目的:「薬学及び関連する分野の学識の深化」、「薬学職業人としての活動を行うために必要な専門的知識、研究能力及びその基礎となる豊かな学識の養成」、「全人的視野に立つ医療従事者、薬学的知識を持つ専門家の育成」は、千葉大学憲章で定められている千葉大学の理念と目標:「普遍的な教養、専門的な知識・技術・技能および高い問題解決能力をそなえた人材の育成」、「現代的課題に応える創造的、独創的研究の展開によって、人類の平和と福祉ならびに自然との共生に貢献すること」を踏まえた内容である(資料 No.8 千葉大学ホームページ http://www.chiba-u.ac.jp/general/outline/charter/pdf/charter.pdf「千葉大学の概要・理念、理念と目標(千葉大学憲章)」)。千葉大学薬学部規程は千葉大学薬学部履修案内に掲載されており、ガイダンス時に配布することで教職員および学生に周知している(資料 No.3 平成 26年度千葉大学薬学部履修案内5頁)。千葉大学薬学部規程に記載されている千葉大学薬学部の目的及び千葉大学薬学部の理念・目的・教育理念は、薬学部ホームページに掲載することで、社会一般にも広く公表している。(資料 No.9 千葉大学薬学部ホームページ http://www.p.chiba-u.jp/aboutus/objective.html「理念・目的・教育理念」)。【観点 1-1-3】【観点 1-1-4】

千葉大学薬学部の目的である学部教育理念に基づいた人材育成を行う上での教育体制は、教務委員会、薬学部教授会にて検証されている。平成 26 年度における検証事例としては、薬学科、薬科学科ごとのカリキュラム・マップの作成が挙げられる(資料 No.15 薬学部教務委員会資料 訪問時閲覧可、基礎資料 4 カリキュラム・マップ)。【観点 1-1-5】

『教育研究上の目的』

1 教育研究上の目的

[点検・評価]

本項目への基準への対応は、全般的には順調に実施できているが、これらの中で千葉大学に特長のある特記事項は以下である。

○現状欄にて述べた通り、千葉大学薬学部では教育研究上の目的として、薬学及び関連する 分野の学識を深化させ、薬学職業人としての活動を行うために必要な専門的知識、研究能 力及びその基礎となる豊かな学識を養うとともに、全人的視野に立つ医療従事者、薬学的 知識を持つ専門家を育成することを設定している。これらは、全学的に定められた教育理 念にも合致するものである(資料 No.8 千葉大学ホームページ

http://www.chiba-u.ac.jp/general/outline/charter/pdf/charter.pdf「千葉大学憲章 千葉大学の目標」1-5行目)。

○千葉大学薬学部では「医療組織の中で連携、協働しながら専門性を発揮できる薬剤師を育成」「地域医療・福祉に貢献できる薬剤師を育成」に特に重点を置いた薬剤師養成教育を行っており、これらは医療を取り巻く環境、薬剤師に対する社会的ニーズを的確に反映したものと言える。それぞれ、「千葉大学亥鼻 IPE」「実践社会薬学の確立と発展に資する薬剤師養成プログラム」として展開されおり、その詳細はホームページにて広く社会に公開されている。これらは特徴的な取り組みとして評価できる(資料 No.16 平成 26 年度開講 実践社会薬学の確立と発展に資する薬剤師養成プログラムシラバス、資料 No.17 実践社会薬学の確立と発展に資する薬剤師養成プログラム概要、資料 No.18 「実践社会薬学の確立と発展に資する薬剤師養成プログラム概要、資料 No.18 「実践社会薬学の確立と発展に資する薬剤師養成プログラム概要、資料 No.19 千葉大学亥鼻IPE 学習ガイド、パンフレット)。

[改善計画]

なし

『薬学教育カリキュラム』

2 カリキュラム編成

【基準 2-1】

教育研究上の目的に基づいて教育課程の編成・実施の方針(カリキュラム・ポリシー) が設定され、公表されていること。

- 【観点 2-1-1】教育研究上の目的に基づいて教育課程の編成・実施の方針が設定されていること。
- 【観点 2-1-2】教育課程の編成・実施の方針を設定するための責任ある体制がとられていること。
- 【観点 2-1-3】教育課程の編成・実施の方針が、教職員および学生に周知されていること。
- 【観点 2-1-4】教育課程の編成・実施の方針が、ホームページなどで広く社会に公表されていること。

[現状]

千葉大学薬学部では、カリキュラムポリシーを設定している(資料 No.11 千葉大学薬学部ホームページ http://www.p.chiba-u.jp/aboutus/objective.html「カリキュラムポリシー」)。本カリキュラムポリシーは、千葉大学薬学部の理念・目的(資料 No.9 千葉大学薬学部ホームページ http://www.p.chiba-u.jp/aboutus/objective.html「理念・目的・教育理念」)さらには「薬学科の教育理念」に基づいて設定されている(資料 No.9 千葉大学薬学部ホームページ http://www.p.chiba-u.jp/aboutus/objective.html「理念・目的・教育理念」)。

例えば、「チーム医療」という目的のためには、医学部、看護学部学生と一緒に学ぶ「チーム医療 I~IV」が 1~4 年次まで行われている(資料 No.20 平成 26 年度 千葉大学薬学部授業案内、8 頁~9 頁、54 頁~55 頁、142 頁~143 頁、164 頁~165 頁)。「高い研究マインド」のいう目的のために、医療系、生物系などの学問領域だけではなく、有機化学系、物理化学系、分析化学系などの各種、広い範囲での学問領域講義がなされている。また、3 年次後期の 1 月~3 月からは各研究室に配属し、4 年次から単位化されている「特別実習」のための準備が配属研究室と配属学生との間で行われている。「指導的立場に立てる薬剤師」を目指して、コアカリキュラムに定められている病院実習の一環としてクリニカル・クラークシップを実施している。【観点 2 - 1 - 1】

本カリキュラムポリシーは薬学のホームページから教員、職員全員に周知されている(資料 No.11 千葉大学薬学部ホームページ

http://www.p.chiba-u.jp/aboutus/curriculum_p.html「カリキュラムポリシー」)。【観点 2-1-3】

本カリキュラムポリシーは、教務委員会の責任下において草案が決定され、教員会議、 教授会の議を経て決定されたカリキュラムポリシーであり、改善等もこの手続きを経てな される。それゆえ教職員には本カリキュラムポリシーの方針が行き渡っている。【観点 2-1-2】

学生にはカリキュラムポリシーを薬学部ホームページで公表し周知を図っている(資料 No.11 千葉大学薬学部ホームページ http://www.p.chiba-u.jp/aboutus/curriculum_p.html「カリキュラムポリシー」)。社会的にも、カリキュラムポリシーに加え、授業内容(シラバス)についてもホームページで公開している(資料 No.21 千葉大学薬学部ホームページ http://www.p.chiba-u.jp/campuslife/syllabus.html「授業案内(シラバス)」)。本カリキュラムポリシーは,入学者に求めているアドミッションポリシー(資料 No.12 千葉大学薬学部ホームページ http://www.p.chiba-u.jp/aboutus/objective.html「アドミッションポリシー」)とも合致している。さらには、学位授与のための修得要件を明確にしたディプロマポリシー(資料 No.10 千葉大学薬学部ホームページ http://www.p.chiba-u.jp/aboutus/objective.html「ディプロマポリシー」)とも合致している。【観点 2-1-4】

【基準 2-2】

薬学教育カリキュラムが、教育課程の編成・実施の方針に基づいて構築されていること。

- 【観点 2-2-1】薬学教育カリキュラムが教育課程の編成・実施の方針に基づいて編成されていること。
- 【観点 2-2-2】薬学教育カリキュラムが薬学共用試験や薬剤師国家試験の合格のみを 目指した教育に過度に偏っていないこと。
- 【観点 2-2-3】薬学教育カリキュラムの構築と必要に応じた変更を速やかに行う体制が整備され、機能していること。

[現状]

千葉大学薬学部の履修科目の全体概要は添付(基礎資料 4 カリキュラムマップ)のカリキュラムマップに、詳細は平成 26 年度千葉大学薬学部履修案内の専門教育科目の授業科目、単位数及び履修年次の表に示す通りである(資料 No.3 平成 26 年度千葉大学薬学部履修案内 8~11 頁)。これらは"薬学部 教育課程編成・実施の方針"に掲げられたカリキュラムポリシーに沿って構築されている(資料 No.22 千葉大学ホームページ

http://www.chiba-u.ac.jp/education_research/policy/curriculum.html「薬学部 教育課程編成・実施の方針」)。カリキュラムポリシーに記載された大項目を順に"「自由・自立の精神」を堅持するために"を CP-1、"「地球規模的な視点からの社会とのかかわりあい」を持つために"を CP2、"「普遍的な教養」を涵養するために"を CP-3、"「専門的な知識・技術・技能」を修得するために"を CP-4、"「高い問題解決能力」を育成するために"を CP-5とした場合、現行カリキュラムとの対応は以下の通りである。

1年次には専門基礎科目に加え、普遍教養科目として英語、情報リテラシー、スポーツ・健康科目、教養コア科目、教養展開科目を必修とすることで、幅広い知識を身に付ける編成となっている(CP-2,3 に対応)。また、薬学部の他、医学部、看護学部の医療系 3 学部合同で患者・利用者を理解し、チーム医療に必要な基本的コミュニケーション技術を身につけ、保健医療福祉に従事する者がお互いに尊重の気持ちを持つことを目的とした"チーム医療"の講義が 1 年次から 4 年次まで学年進行で行われる(CP-1 に対応)。一般実習は、2 年後期から 3 年次にかけて行われ、実験技術の基礎を習得する(CP-4 に対応)。 4 年制(薬科学科)と 6 年制(薬学科)の履修科目が分かれるのは 3 年次からで、主に薬剤師や医薬品の臨床開発職に必要な専門科目を履修する(CP-5 に対応)。各研究室に配属された後は、卒業年次まで少人数での特別実習が行われる(CP-5 に対応)。この間、4 年後期には実務実習を受けるために必要な技術や知識を習得するための事前実務実習と共用試験、ならびに 5 年次には病院実務実習(クリニカル・クラークシップを含む)と薬局実務実習を行う(CP-5 に対応)。【観点 2-2-1】

以上、広く「普遍的な教養」を涵養しつつ、"チーム医療"や"特別実習"(資料 No.23 訪問時閲覧可)など特徴的なカリキュラムを通じて「高い問題解決能力」を有する人材育成を目指す本カリキュラムの構成は、薬学共用試験や薬剤師国家試験の合格のみを目指した教育に偏っていないと言える。【観点 2-2-2】

薬学教育コアカリキュラムの改定タイミングに応じて、さらには定期的に実施する外部評価結果(資料 No.24 千葉大学薬学部の教育カリキュラムに対する外部評価 平成 25 年 9 月)をもとに教務委員会が改定案を作成し、教授会で協議・了承を経て実際の改定を行う流れが整っている。直近の外部評価は平成 25 年 9 月に実施した(資料 No.24 千葉大学薬学部の教育カリキュラムに対する外部評価 平成 25 年 9 月)。【観点 2-2-3】

2 カリキュラム編成

[点検・評価]

本項目への基準への対応は、全般的には順調に実施できているが、これらの中で千葉大学に特長のある特記事項は以下である。

- ○【基準 2-1】の内容は教務委員会や薬学実務実習委員会などで点検を行っている。直近では、新コアカリキュラムに対応した検討を行った。結果は、現行で実施しているカリキュラムが充分に新カリキュラムに対応していること、さらには千葉大学薬学部の独自性を充分に活かしたものとなっていることを確認した(資料 No.25 教授会報告 第8回教務委員会 訪問時閲覧可)。
- ○【基準 2-2】の対応は、全般的に順調に実施できている。特に本学独自のカリキュラムであるチーム医療 I~IV(千葉大学亥鼻 IPE プログラム)については、教室での講義は最小限とし、実際の患者・サービス利用者や、医療現場、医療専門職と向き合う演習や実習を通じて実体験させている(資料 No.20 平成 26 年度 千葉大学薬学部授業案内、8~9 頁、54~55 頁、142~143 頁、164~165 頁)。2007 年 5 月のプログラム開始から既に 8 年が経過し、医・薬・看の教員側の連携体制も十分整備されている(資料 No.26 専門職連携教育センター(IPERC)組織図 訪問時閲覧可)。

[改善計画]

なし

3 医療人教育の基本的内容

(3-1) ヒューマニズム教育・医療倫理教育

【基準 3-1-1】

医療人としての薬剤師となることを自覚し、共感的態度および人との信頼関係を醸成する態度を身につけるための教育が体系的かつ効果的に行われていること。

- 【観点 3-1-1-1】 医療人として生命に関わる薬学専門家に相応しい行動を身につけるための 教育が体系的に行われていること。
- 【観点 3-1-1-2】 医療全般を概観し、薬剤師としての倫理観、使命感、職業観を醸成する教育が効果的な学習方法を用いて行われていること。
- 【観点 3-1-1-3】 医療人として、患者や医療提供者の心理、立場、環境を理解し、相互の信 頼関係を構築するために必要な教育が効果的な学習方法を用いて行われて いること。
- 【観点 3-1-1-4】 ヒューマニズム教育・医療倫理教育において、目標達成度を評価するため の指標が設定され、それに基づいて適切に評価されていること。
- 【観点 3-1-1-5】 単位数は、(3-2) ~ (3-5) と合わせて、卒業要件の1/5以上に設定されていることが望ましい。

[現状]

医療人として生命に関わる薬学専門家の育成には、適切な時期に適切な授業を受講し、 単位取得を行うことが必須である。このために、千葉大学の特徴を生かし、医学部・薬学 部・看護学部の学生が学部の枠を越えた「チーム医療」とよばれる授業を、1 年次から実施 している。この授業では、3 学部の学生が混成した少人数グループでの討論による PBL (problem based learning) により実施している。1 年次では薬害被害者の体験談を聞いた り入院中の患者の話を聞いたり医療の歴史を学ぶことにより、患者中心の医療の必要性と 専門職連携の重要性について理解する。2 年次には、附属病院やクリニック、訪問看護ステ ーションなどの見学を行い、薬剤師の役割と他職種の役割、それらの連携を学ぶ。3年次に は専門職種間の意見の対立とその解決について学び、4年次には模擬患者に対し、3学部混 成の医療チームで退院計画を作成する。これら一連の専門職連携教育(Interprofessional Education; IPE)により、学生は早期から薬剤師としての倫理観や使命感を実感し、患者や 他の医療従事者を理解し、相互の信頼関係を構築するために必要な知識、技能、態度を系 統的に学習する。「チーム医療」では、グループ討論の成果を発表会として他の学生や教員 と共有している(資料 No.27 平成 26 年度千葉大学薬学部授業案内、8~9 頁、54~55 頁、 142~143 頁、164~165 頁、資料 No.28 チーム医療 I 、チーム医療 II 、チーム医療 III、 チーム医療IV授業資料 訪問時閲覧可)。

3年次の「医療薬学実習」で医療関係者ではない一般の方を模擬患者に対しての、服薬指

導を通して医療人としての倫理観や使命感、さらにフィジカルアセスメントモデル等を用 い、医療の変化に耐え得る能力をも醸成し、4年次の「薬剤師と地域医療」においては、本 学教員4名に加え、現役の薬剤師8名より地域における薬剤師の役割に関する講義を行い、 医療に対してより深い知識を学習する。【観点 3-1-1-1】また、「事前実務実習」の中 でも、千葉大学医学部附属病院や附属病院以外の病院に勤務する薬剤師、薬局薬剤師によ る臨床現場を意識した服薬指導教育や SGD 教育を実施している。さらに、5 年次の「病院 実習」、「薬局実習」において、これらの知識・技能・態度を実践の場で経験しながら医療 人としての態度を身につける(資料 No.29 平成 26 年度千葉大学薬学部授業案内 8~9 頁、 54~55 頁、142~143 頁、144~145 頁、152~153 頁、164~165 頁、172~173 頁、174 \sim 175 頁、基礎資料 4 カリキュラムマップ)。また、1 年次から 6 年次の間に A.放射性医薬 品調製・管理に資する薬剤師養成プログラム、B.医療チーム内で薬剤師職能を発揮できる 薬剤師養成プログラム、C.緊急災害現場での医療活動に対応できる薬剤師養成プログラム、 D.在宅医療の実践に資する薬剤師養成プログラム、E.違法薬物、医薬品適正使用、ドーピ ングの知識普及と啓発を実践する薬剤師養成プログラムなどからなる「実践社会薬学の確 立と発展に資する薬剤師養成プログラム」を受講し、社会の要請に答え得る薬剤師教育も 実施している(資料 No.30 千葉県病院薬剤師会主催 平成 26 年度 医療安全講習会 ダメよ ~ダメダメ!"危険ドラッグ")。【観点 3-1-1-2】、【観点 3-1-1-3】

学生の評価は、授業ごとに授業態度、レポート、発表内容、筆記試験の点数などで評価する。評価指標は、それぞれの科目ごとに設定され、シラバスに記載されている。【観点 3-1-1-4】

(3-2) ~ (3-5) に該当する科目等は、44 単位あり、卒業要件 189 単位の 1/5 以上に設定されている(資料 No.3 平成 26 年度 千葉大学薬学部履修案内 6 頁)。【観点 3-1-1-5】

(3-2) 教養教育・語学教育

【基準 3-2-1】

見識ある人間としての基礎を築くために、人文科学、社会科学および自然科学などを広く学び、物事を多角的にみる能力および豊かな人間性・知性を養うための教育が行われていること。

- 【観点 3-2-1-1】 薬学準備教育ガイドラインを参考にするなど、幅広い教養教育プログラム が提供されていること。
- 【観点 3-2-1-2】 社会のニーズに応じた選択科目が用意され、時間割編成における配慮がなされていること。
- 【観点 3-2-1-3】 薬学領域の学習と関連付けて履修できる体系的なカリキュラム編成が行われていることが望ましい。

[現状]

千葉大学の教養教育は、平成6年4月教養部廃止以降、全学体制で、「普遍教育」として 実施されている(資料 No.31 千葉大学ホームページ http://www.chiba-u.ac.jp/general/ about/reiki int/reiki honbun/w1490009001.html「千葉大学学則」第 38 条、資料 No.32 千葉大学ホームページ http://www.chiba-u.ac.jp/general/about/reiki_int/ reiki_honbun/w1490085001.html「千葉大学普遍教育等履修細則」)。「時代にふさわしい高 い専門性と総合判断力を持ち、国際化・情報化の進んだ人類社会の一員として創造的に行 動する能力をもった人材を養成する」という教育目標 (資料 No.33 国立大学法人千葉大学 普遍教育ホームページ http://www.fuhen-chiba-u.jp/pub/fuhen/1021.html「教育目標」)に 基づき、全学教員の協力体制のもとで普遍教育と専門教育を緊密に連携させ、総合大学と しての特色を最大限に活用して教育カリキュラムを編成している(表3-1 カリキュラムの 構成ダイヤグラム)。 教養科目の取得は卒業要件となっている(資料 No.3 平成 26 年度 千葉大学薬学部履修案内、16~17頁)。教養科目のうち、教養コア科目は6つのグループ 科目(論理と哲学、こころと発達、芸術と文化、社会と歴史、くらしと環境、いのちと科 学)に分類され、人文科学、社会科学および自然科学など多岐にわたる分野と多彩な教員 によって構成されており、6単位以上を取得する。また、教養展開科目は、教養コア科目で 得た興味・関心をさらに拡大・深化させ、豊かな教養へと結びつけることを目的とし、8 つ の科目群(学術研究の現場を知る、国際性を高める、地域をつくる、キャリアを育てる、 千葉大学の環境をつくる、ジェンダーを考える、自然科学を学ぶ、コミュニケーションリ テラシー能力を高める)に分類され、200を超える授業が用意されており、7~9単位を取 得する(資料 No.34 平成 26 年度千葉大学普遍教育ガイダンス)。また、マークシートを 用いる全教科の授業アンケートを実施し、学生のニーズに応じた授業改善を行っている。

【観点 3-2-1-1】、【観点 3-2-1-2】

薬学部では、医薬の創製・生産・管理・適用などに必要な基礎化学を体系化した総合科学であるとの理念のもと、創薬科学の振興に向けての人材教育と、医療を支える高度な知識・技術を有する薬剤師の養成を目標としている。そのためのカリキュラム編成として、

1) 自然科学の基礎分野の学習を一年次から系統的に進めている。また、基礎医学の学習も 1・2 年次から取り入れている。2) 3・4 年次には、薬学・創薬科学に求められている今日 的課題を集中的に学習し、さらに、実習を豊富に取り入れ、薬学関連技術の修得を能率的 に進めている。3) 大学院教育との連動を強く考慮したカリキュラム編成を行っている(資料 No.5 平成 26 年度 千葉大学薬学部授業案内)。【観点 3・2・1・3】

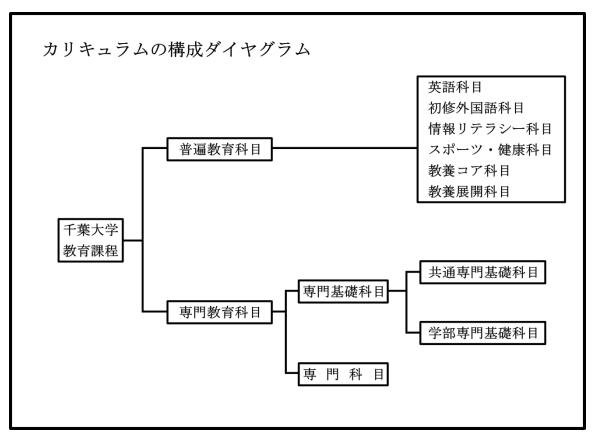


表 3-1 カリキュラムの構成ダイヤグラム

【基準 3-2-2】

相手の立場や意見を尊重した上で、自分の考えや意見を適切に表現するための基本的知識、技能および態度を修得するための教育が行われていること。

- 【観点 3-2-2-1】 相手の話を傾聴し、共感するなど、コミュニケーションの基本的能力を身 につけるための教育が行われていること。
- 【観点 3-2-2-2】 聞き手および自分が必要とする情報を把握し、状況を的確に判断できる能力を醸成する教育が行われていること。
- 【観点 3-2-2-3】 個人および集団の意見を整理して発表できる能力を醸成する教育が行われていること。
- 【観点 3-2-2-4】 コミュニケーション能力および自己表現能力を身につけるための教育において、目標達成度を評価するための指標が設定され、それに基づいて適切に評価されていること。

[現状]

様々な情報から必要な情報を的確に判断し収集し、収集した情報を整理し他者に伝える ことは大変重要なことである。そこで、千葉大学薬学部では、1年次から医学部、看護学部 を有する千葉大学の特徴を生かし、3 学部(医学部・薬学部・看護学部)の学生が少人数 混成グループにより 1 年次では、患者訪問に関して訪問前に、訪問の目的や内容に対して の SGD(Small Group Discussion)を実施し、訪問後には訪問で何を学習できたか、目的は 達成できたか、反省点などに関して話し合い発表する。2 年次では、千葉県内の薬局、千 葉大学医学部附属病院薬剤部を訪問し、チーム医療に関した発表を実施している(資料 No.35 平成 26 年度 千葉大学薬学部授業案内 8~9 頁、54~55 頁)。【観点 3·2·2·1】 さらに、3年次の「医療薬学実習」では、医療トピックに基づいた思考的実習として、小 グループに分かれて各テーマの問題点等を収集・評価して発表をさせている。4 年次の「事 前実務実習」においては、「ファーマシューティカルケア・薬剤師の職能」、「処方箋鑑査」、 「医療安全 (リスクマネジメント)」、「疑義照会」、「服薬指導 (ベッドサイド・薬・薬連携)」、 「医薬品の取扱い」、「在宅医療」、「薬効評価」からなる全 8 件の SGD のテーマを設け、 少人数のグループ毎にテーマに沿った議論を進め発表を実施している(資料 No.36 平成 26 年度 千葉大学薬学部授業案内 144~145 頁、166~167 頁、資料 No.37 事前実務実習授 業資料 訪問時閲覧可)。【観点 3-2-2-2】、【観点 3-2-2-3】

これら授業のコミュニケーション能力の評価は、「チーム医療 I 」では1グループにつき 教員1名を配置し、「医療薬学実習」ではグループごとに TA を配置し、あらかじめ定めた 評価項目について評価を行っている(資料 No.38 チーム医療 I 授業資料 訪問時閲覧可、 資料 No.39 医療薬学実習授業資料 訪問時閲覧可)。また、発表会における、相手の話への 傾聴、共感や質疑応答の内容などから総合的に評価される(資料 No.39 医療薬学実習授業 資料 訪問時閲覧可)。

上記科目の成果発表会は複数名の教員により公平に適切に評価されている(資料 No.40 平成 26 年度千葉大学薬学部授業案内 $8\sim9$ 頁、 $144\sim145$ 頁)。【観点 $3\cdot2\cdot2\cdot4$ 】

【基準 3-2-3】

社会のグローバル化に対応するための国際的感覚を養うことを目的とした語学教育が 行われていること。

- 【観点 3-2-3-1】 語学教育に、「読む」、「書く」、「聞く」、「話す」の要素を取り入れた授業 科目が用意されていること。
- 【観点 3-2-3-2】 語学教育において、「読む」、「書く」、「聞く」、「話す」の要素を全て修得できるような時間割編成や履修指導に努めていること。
- 【観点 3-2-3-3】 医療現場で薬剤師に必要とされる語学力を身につけるための教育が行われるよう努めていること。
- 【観点 3-2-3-4】 医療の進歩・変革に対応するために必要とされる語学力を身につけるため の教育が行われていることが望ましい。
- 【観点 3-2-3-5】 語学力を身につけるための教育が体系的に行われていることが望ましい。

[現状]

千葉大学は、時代にふさわしい高い専門性と総合的判断力を持ち、国際化・情報化の進 んだ社会の一員として、創造的に、しかも信念を持って行動する人材の養成を目的とし、 教養教育の充実を図るともに、各学部・学科等における専門教育の質を一層向上させ、広 く深い知性と高い倫理性を備えた職業人の育成並びに大学院進学を志向する学生の養成を 目指している。千葉大学では、国際競争力を高めるために留学生教育を推進しているほか、 学内共同教育研究施設として語学教育の企画・運営・実施、語学教育方法の開発・研究・ 評価及び異文化コミュニケーションの教育・研究を行い、千葉大学における言語教育の質 的向上に寄与することを目的とした「言語教育センター」が設置され、教養教育における 普遍教育にて英語や未修外国語等の教育を実施している。また、千葉大学薬学部では2年 次終了時に学生を薬学科、薬科学科に振り分けるが、その際に、TOEIC の直近のスコアを GPA 算出に反映させ振り分けに利用しており英語力の向上に取り組んでいる。さらに1年 次・3 年次・5 年次に TOEIC(IP)、2 年次に TOEFL(ITP)を全員に受験させ、また検定科目 群として TOEIC(IP)、TOEFL(ITP)のスコアを単位認定し、語学力向上の努力を引き出し ている。また専門科目に則した語学力を得るための科目(生物化学演習)も開講している (基礎資料 5 語学教育の要素、資料 No.41 平成 26 年度千葉大学薬学部授業案内 26~27 頁、資料 No.42 TOEIC スコアロースター(成績一覧表)平成 26 年度 訪問時閲覧可、 資料 No.43 千葉大学ホームページ http://f.chiba-u.jp/about/index.html「千葉大学言語教 育センター」)。【観点 3-2-3-3】、【観点 3-2-3-4】

英語に関しては、基礎科目群、1年次対象の充実科目群、2年次以上で応用力を要請する発展科目群1、TOEIC(IP)550点以上、TOEFL(ITP)487点以上取得者を対象とした発展科目群2が開講されている。段階的なカリキュラムを設け、体系的な語学教育が行われている(資料 No.44 平成26年度ガイダンス千葉大学普遍教育25頁~28頁、30頁~32頁)。

【観点 3-2-3-5】

充実科目群(英語 I)では「読む」「書く」「聞く」「話す」の各要素を取り入れた授業科目が開講されている(資料 No.45 平成 26 年度ガイダンス千葉大学普遍教育 26 頁)。【観点 3-2-3-1 】

発展科目群 1 (英語 II) と発展科目群 2 (中級英語・上級英語) では「読む」「書く」「聞く」「話す」の全てを修得し発展させる科目が開講されている。さらに海外研修科目群として語学研修のために海外に滞在する科目、および遠隔学習科目群としてインターネットを利用してアメリカの英語教師とコミュニケーションをとる科目が開講され、より実践的な英語の修得の機会が設けられている(基礎資料 5 語学教育の要素、資料 No.46 平成 26 年度ガイダンス千葉大学普遍教育 27~28 頁)。【観点 3・2・3・2】なお、6 年次の卒業論文発表会を英語で行っている研究室も存在する。【観点 3・2・3・5】

(3-3)薬学専門教育の実施に向けた準備教育

【基準 3-3-1】

薬学専門教育を効果的に履修するために必要な教育プログラムが適切に準備されていること。

【観点 3-3-1-1】 学生の入学までの学修歴等を考慮した教育プログラムが適切に準備されていること。

[現状]

学生にとって学業の成就は大学入学の最大の目標であり、そのための十分な指導・支援が重要と考え、薬学部では教務委員会や学生生活委員会を中心とした全体に対するガイダンスを4月に行っている(資料 No.47 平成27年度薬学部および大学院医学薬学府修士課程・博士課程(薬学領域)のガイダンス日程、資料 No.4 平成26年度ガイダンス資料、参考:平成27年度ガイダンス資料)。

6年制及び4年制カリキュラムは、基礎から専門基礎、専門応用、臨床薬学と年次的に高度な教育を受けられるように考慮されており、授業科目の内容もそれに準じて準備され行われている。1年次前期課程においては、「情報処理」、「生物学」、「機能形態学」、「チーム医療 I」、「有機化学 I」、「薬学への招待 I」、「物理化学基礎実験 I」の授業が実施されている(資料 No.48 平成 26 年度千葉大学薬学部授業案内 2~3 頁、4~5 頁、6~7 頁、8~9 頁、14~15 頁)。また、普遍(教養)教育科目として、平成 26 年度入学者に対しては、「英語科目」4~8 単位、「初修外国語科目」0~4 単位、「情報リテラシー科目」2 単位、「スポーツ・健康科目」1~2 単位、「教養コア科目」6 単位、「教養展開科目」7~9 単位の合計 26 単位を課している(資料 No.49 平成 26 年度千葉大学薬学部履修案内 16~17 頁)。具体的には、1)自然科学の基礎分野の学習を1年次から系統的に進め、医療分野の学習も1年次から取り入れている。2)3・4 年次には、薬学・創薬科学に求められている今日的課題を集中的に学習し、さらに、実習を豊富に組み入れ、薬学関連技術の習得を能率的に進めている(資料 No.5 平成 26 年度千葉大学薬学部授業案内、基礎資料4 カリキュラムマップ)。また、薬学を学ぶ上で必須の物理、化学、生物について、高校で未履修あるいは苦手な学生に対しては、普遍教育・教養展開科目(自然科学を学ぶ)において各科目未履修者対

象の授業が開講されている(資料 No.50 千葉大学ホームページ http://

【基準 3-3-2】

学生の学習意欲が高まるような早期体験学習が行われていること。

【観点 3-3-2-1】 薬剤師が活躍する現場などを広く見学させていること。

【観点 3-3-2-2】 学生による発表会、総合討論など、学習効果を高める工夫がなされていること。

[現状]

薬学教育コアカリキュラムにも謳われているように、早期に学生に体験させることは重要であり、従来からインターンシップにより実施してきたところである。千葉大学薬学部では、6年制により従来から実施してきた企業研究所の早期体験学習以外に保険薬局等を含む医療機関にその対象を広げて実施している。現状としては、1年次前期に開講される「薬学への招待 I」において、企業等で活躍する非常勤講師による実体験に基づく講義や企業における創薬研究に関する講義を受講した後、製薬企業の研究所を訪問・見学し見識を深めさせている。また、2年次に開講されている「チーム医療 II」では、千葉大学医学部附属病院、地域薬局及び地域ケア施設を医学部及び看護学部の学生とともに訪問・見学し見識を深めている。また、訪問・見学後は、少人数のグループで訪問・見学に関して目的や成果に関する討論後全体での発表会を実施している(資料 No.51 平成 26 年度千葉大学薬学部授業案内 54~55 頁、資料 No.52 チーム医療 II 授業資料 訪問時閲覧可)。【観点 3・3・2・1】、【観点 3・3・2・2】

(3-4) 医療安全教育

【基準 3-4-1】

薬害・医療過誤・医療事故防止に関する教育が医薬品の安全使用の観点から行われていること。

【観点 3-4-1-1】 薬害、医療過誤、医療事故の概要、背景、その後の対応および予防策・解決策に関する教育が行われていること。

【観点 3-4-1-2】 薬害、医療過誤、医療事故等の被害者やその家族、弁護士、医療における 安全管理者を講師とするなど、学生が肌で感じる機会を提供するとともに、 医薬品の安全使用について科学的な視点と客観的な判断力が養われるよう努めていること。

[現状]

医療を実施するにあたり、その対象は人であり実施する者も人であることから、薬害・ 医療過誤・医療事故などヒューマンエラーに関する教育は避けて通れないのが現状と考え る。また、薬害に対して学生が科学的かつ客観的な視点を養うためには、その事例等を早 期に学生が肌で感じる必要性があると考える。千葉大学薬学部では、初期の段階で薬害に 対する体験を学生が早期に肌で感じられる教育を実施している。具体的には、1 年次前期の 「チーム医療I」において、過去に起こった様々な薬害について自己学習を行った後、薬 害被害者から直接、体験や医療職に望むことなどの話を聞き、医学部・看護学部学生とと もに患者中心の医療を実践するために必要なことを討論する(資料 No.53 平成 26 年度 千葉大学薬学部授業案内 8~9 頁)。また、1年次後期「薬学への招待Ⅱ」においても医薬 品による健康被害について、薬害被害者の視点で講義を行っている(資料 No.54 平成 26 年度千葉大学薬学部授業案内 22~23 頁、資料 No.55 チーム医療 I 授業資料 「薬害 C 型肝 炎被害者の一人として」 訪問時閲覧可)。さらに、学年進行により学生が薬学の基礎知識 や医療に対する基本的知識を習得する段階で医療過誤や医療事故の概要に関して学習する。 すなわち、4年次前期では、附属病院の薬剤師で本学部非常勤講師による医療事故とその対 策に関して具体例を挙げ教育がなされ(「調剤学」(「実践薬学」))、同じく4年次前期の「医 療薬学」(「医薬品情報学」)では、安全対策を考慮した医薬品情報の発信に関しての講義が、 4年次後期の「事前実務実習」においてはリスクマネジメントの講義と演習が実施される(資 料 No.56 平成 26 年度 千葉大学薬学部授業案内 150~151 頁、158~159 頁、166~167 頁)。【観点 3-4-1-1】、【観点 3-4-1-2】

(3-5) 生涯学習の意欲醸成

【基準 3-5-1】

医療人としての社会的責任を果たす上で、卒業後も継続した学習が必須であることを認識するための教育が行われていること。

【観点 3-5-1-1】 医療の進歩に対応するために生涯学習が必要であることを、教員だけでなく、医療現場で活躍する薬剤師などからも聞く機会を設けていること。

【観点 3-5-1-2】 卒後研修会などの生涯学習プログラムに在学中から参加する機会を提供するよう努めていること。

【観点 3-5-1-3】 生涯学習に対する意欲を醸成するための教育が体系的に行われていること が望ましい。

[現状]

医療は日々進歩しており、その進歩し続ける中で活躍する薬剤師による卒後体験は学生の教育に大変重要となると考える。また、薬剤師は国際的視野を持つことが重要である一方、日々の業務では地域医療を支える大きな責務がある。そこで、千葉大学薬学部では、2年次前期の「チーム医療II」での附属病院薬剤部見学、4年次における(「調剤学」(「実践薬学」))では附属病院薬剤師から直接調剤の基礎を、「薬剤師と地域医療」では病院の他、薬局で活躍する薬剤師も非常勤講師として迎え、環境保護・公衆衛生、災害医療での薬剤師の役割を、そして地域医療を支える薬・薬連携は最新のIT 環境を駆使した連携方法の例を挙げその重要性や薬剤師の関わり方を、さらに近年急速な変化を示している在宅医療に関しては、在宅医療を実践している薬剤師を非常勤講師に実例を挙げ講義を実施している。また、「事前実務実習」では薬局薬剤師を非常勤講師に迎え、単なる実技指導だけでなく、講師の体験も含め指導している(資料 No.57 平成 26 年度千葉大学薬学部授業案内 54~55 頁、150~151 頁、152~153 頁、166~167 頁)。【観点 3-5-1-1】、【観点 3-5-1-3】

一方、「医療の担い手として、生涯に亘り自らの学習する大切さを認識する」と薬学教育モデル・コアカリキュラムでも謳われているように卒後研修も重要なものと考える。千葉大学薬学部では、この卒後教育講座を学生が無料で聴講することを可能とし、その生涯教育の重要性を理解する機会を提供している(資料 No.58 平成 26 年度 薬剤師卒後教育研修講座)。【観点 3-5-1-2】

『薬学教育カリキュラム』

3 医療人教育の基本的内容

[点検・評価]

本項目への基準への対応は、全般的には順調に実施できているが、これらの中で千葉大学に特長のある特記事項は以下である。

 $\circ 1$ 年次から 4 年次まで、継続的に専門職連携教育(IPE)を実施している。PBL 型の学習により、コミュニケーション能力、問題解決能力の向上を図っている。【基準 $3 \cdot 1 \cdot 1$ 、 $3 \cdot 2 \cdot 2$ 】

○教養科目には、高校までの未履修科目の対策として補充授業を開講し、専門科目における 専門基礎科目における薬学教育へ継続的な学習ができるようなカリキュラム設定となって いる。【基準3-3-1】

[改善計画]

なし

4 薬学専門教育の内容

(4-1) 薬学教育モデル・コアカリキュラムに準拠した教育内容

【基準 4-1-1】

教育課程の構成と教育目標が、薬学教育モデル・コアカリキュラムに準拠していること。

【観点 4-1-1-1】各授業科目のシラバスに一般目標と到達目標が明示され、それらが薬学教育 モデル・コアカリキュラムの教育目標に準拠していること。

[現状]

シラバスには「担当教員名」、「授業概要及び目標」、「授業計画及び授業内容」、「教科書・参考書」、「評価方式」が薬学教育モデル・コアカリキュラムに適合する内容で明確に記載されている。さらに新モデル・コアカリキュラムに各教科が、どの様に対応しているのか、「千葉大学薬学部薬学教育モデルモデル・コアカリキュラム対応シラバス補助資料」を作製し、学生に配布している(資料 No.25 平成 26 年度千葉大学薬学部薬学教育モデル・コアカリキュラム対応シラバス補助資料)。また、広く適切な公開方法としてシラバス冊子の配布とともに Web 上でも公開している。【観点 4-1-1-1】

【基準 4-1-2】

各授業科目の教育目標の達成に適した学習方略を用いた教育が行われていること。

- 【観点 4-1-2-1】各到達目標の学習領域(知識・技能・態度)に適した学習方法を用いた教育 が行われていること。
- 【観点 4-1-2-2】科学的思考力の醸成に役立つ技能および態度を修得するため、実験実習が十分に行われていること。
- 【観点 4-1-2-3】各授業科目において、基礎と臨床の知見を相互に関連付けるよう努めている こと。
- 【観点 4-1-2-4】患者・薬剤師・他の医療関係者・薬事関係者との交流体制が整備され、教育 へ直接的に関与していることが望ましい。

[現状]

千葉大学における講義カリキュラムは、基礎・専門基礎・専門応用・臨床薬学と学年進行に従って高度化するように配列されている。たとえば 1 年次の「機能形態学」は、病態生理の基礎的な身体的特徴の講義を行い(資料 No.60 平成 26 年度千葉大学薬学部授業案内6~7頁)、3 年次の「疾病学 I・II」(資料 No.61 平成 26 年度千葉大学薬学部シラバス134~135頁、136~137頁)における各臓器別疾患の概念、病態生理に関する講義と連動している。医療の実践として3 年次に開講される「医療薬学実習」(資料 No.62 平成26年度千葉大学薬学部授業案内144~145頁)では、模擬症例を用いた疑義照会、模擬患者に対する服薬指導(ロールプレイ)等を実施している。

この、「医療薬学実習」は 6 年制 4 年次に実施される「事前実務実習」(資料 No.63 平成 26 年度千葉大学薬学部シラバス 166~167 頁) の導入実習とした位置付けになる。さらに、4 年次前期に「実践薬学」(「調剤学」)(資料 No.64 平成 26 年度千葉大学薬学部授業案内 150~151 頁)を開講し、4 年次後期に「事前実務実習」を行う。このように、臨床薬剤師としての基礎から応用に関する教育を講義から実習までを有機的に連動させることで行っている。また、臨床における医薬品の適性使用を疾患別、臓器別に系統立てて講義するために、3 年次に「薬物治療学 I」(資料 No.65 平成 26 年度千葉大学薬学部授業案内86~87頁)、4 年次に「薬物治療学 II」(資料 No.66 平成 26 年度千葉大学薬学部授業案内160~161頁)、「薬物治療学 IV」(資料 No.68 平成26 年度千葉大学薬学部授業案内148~149頁)を開講している。また、「医療薬学実習」(資料 No.62 平成26 年度千葉大学薬学部授業を内148~149頁)を開講している。また、「医療薬学実習」(資料 No.62 平成26 年度千葉大学薬学部シラバス144~145頁)では、千葉市消防局の救急救命士の協力のもと、心肺蘇生、AED、応急手当に関する実践を取入れ、「疾病学 I・II」(資料 No.61 平成26 年度千葉大学薬学部授業案内134~135頁、136~137頁)は、各疾患の専門医師(非常勤講師は、千葉大学医学部及び医学部附属病院の医師)による講義で構成されている。「薬物治療学 II」(資料 No.66

平成 26 年度千葉大学薬学部シラバス 86~87 頁)では病院薬剤師が、「薬事法規・薬局方」(資料 No.69 平成 26 年度千葉大学薬学部授業案内 156~157 頁)では薬局薬剤師及び独立行政法人医薬品医療機器総合機構からの非常勤講師が、「事前実務実習」(資料 No.63 平成 26 年度千葉大学薬学部授業案内 166~167 頁)及び「薬剤師と地域医療」(資料 No.70 平成 26 年度千葉大学薬学部授業案内 152~153 頁)では病院薬剤師及び薬局薬剤師が非常勤講師としてそれぞれ含まるれるほか、「薬剤師と地域医療」では厚生労働省関東信越厚生局麻薬取締部からのゲストティーチャーによる講義も含んでいる。さらに、上記のカリキュラムの他に、「薬事法規・薬局方・制度行政学」(「医療薬学・医療行政学」)(資料 No.71 平成 26 年度千葉大学薬学部授業案内 154~155 頁)では、厚生労働省及び独立行政法人医薬品医療機器総合機構からの非常勤講師による講義や国会議員による講義を含んでおり、臨床現場で要求される薬剤師の在るべき姿や医薬業界における行政の現状などを具体的に直接見聞する機会を設けている。【観点 4・1・2・1】【観点 4・1・2・2】【観点 4・1・2・4】

【基準 4-1-3】

各授業科目の実施時期が適切に設定されていること。

【観点 4-1-3-1】効果的な学習ができるよう、当該科目と他科目との関連性に配慮したカリキュラム編成が行われていること。

[現状]

本学におけるカリキュラムは、「薬学への招待 I・II」(資料 No.72 平成 26 年度 千葉大学薬学部授業案内 12~13 頁、資料 No.54 平成 26 年度千葉大学薬学部授業案内 22~23 頁)にて 1 年次に薬学教育導入として薬学部研究室・医学部附属病院薬剤部・製薬会社研究所見学などの実体験を通じて学生に将来の方向性を探らせ、さらに、基礎教育に対するモチベーションの向上を図っている。また、【基準 4・1・2】に記載したように、1 年次に開講される「機能形態学」と 3 年次の「疾病学 I・II」、「薬物治療学 I・II」、および 4 年次の「薬物治療学III・IV」「実践薬学」(「調剤学」)との連動、さらにこれらの実践として、「事前実務実習」を 4 年次に実施することで、臨床薬学を効果的に学習できるよう、実施時期を設定している。さらに、1・2・3 年次では、医学部、看護学部及び薬学部の 3 学部の学生が入り交じったグループで、患者訪問や SGD(Small Group Discussion)を通して、患者・利用者を理解し、チーム医療に必要な基本的コミュニケーション技術を身につけ、保健医療福祉に従事する者がお互いに尊重の気持ちを持つことを目的とする「チーム医療」の講義を実施している。このように、学年進行に従って基礎・専門基礎・専門応用・臨床薬学と高度化するように配列されている。【観点 4・1・3・1】

(4-2) 大学独自の薬学専門教育の内容

【基準 4-2-1】

大学独自の薬学専門教育が、各大学の教育研究上の目的に基づいてカリキュラムに適確に含まれていること。

- 【観点 4-2-1-1】薬学教育モデル・コアカリキュラムおよび実務実習モデル・コアカリキュラム以外に、大学独自の薬学専門教育が各大学の教育研究上の目的に基づいて行われていること。
- 【観点 4-2-1-2】大学独自の薬学専門教育が、科目あるいは科目の一部として構成されており、 シラバス等に明示されていること。
- 【観点 4-2-1-3】大学独自の薬学専門教育を含む授業科目の時間割編成が選択可能な構成になっているなど、学生のニーズに配慮されていることが望ましい。

[現状]

薬学教育モデル・コアカリキュラム及び実務実習モデル・コアカリキュラムを遂行することは重要と考える。一方、薬学教育モデル・コアカリキュラム及び実務実習モデル・コアカリキュラムは医療職を強く意識したカリキュラムである。しかしながら、千葉大学薬学部の入学者は全ての学生が医療を希望する者でもなく、研究職、行政職及び教育職と学生の希望は千差万別である。そこで、千葉大学薬学部では、1年次後期「薬学への招待 II」で、医療(医薬品)行政における薬剤師の役割に関して全学生を対象に講義を実施し進路選択の参考としている。

また、4年次前期には6年制の学生を対象とした「薬事法規・薬局方・制度行政学」(「医療薬学・医療行政学」)を開講し、行政経験を有する教員、行政職で活躍する非常勤講師による講義を実施している。研究職を希望する学生に対しては、従来から創薬研究にも重点が置かれた教育カリキュラムとなっていたことを踏まえ、旧制度の教育カリキュラムに基づき構築している。医療職を志す学生に対しては、医学部・看護学部の医療系3学部を有す利点を利用している。【観点 4・2・1・1】【観点 4・2・1・2】【観点 4・2・1・3】

また、千葉大学では、古くから和漢薬研究に力を注いできており、4年次の「漢方治療学」 (資料 No.73 平成 26 年度千葉大学薬学部授業案内 162~163 頁) では、漢方専門医や薬 剤師による漢方の基本概念、和漢診療学の診断や実臨床で西洋薬と併用される漢方薬の特 性を講義する漢方調剤が開講されている。

『薬学教育カリキュラム』

4 薬学専門教育の内容

[点検・評価]

本項目への基準への対応は、全般的には順調に実施できているが、これらの中で千葉大学に特長のある特記事項は以下である。

○各授業科目と薬学教育モデル・コアカリキュラムの教育目標との対応を学生および教職員 が確認できるように、「薬学教育モデル・コアカリキュラム対応シラバス補助資料」を作成 し周知している。【基準4-1-1】

○「チーム医療 I ~IV」を設け、step1「共有(1年次)」→step2「創造(2年次)」→step3「解決(3年次)」→step4「統合(4年次)」と相互の関連性に配慮したカリキュラム編成をしている。その他の講義カリキュラムも、基礎・専門基礎・専門応用・臨床薬学と学年進行に従って高度化するように工夫されている点が優れている。【基準 $4 \cdot 1 \cdot 3$ 】

○本学入学者は医療職、研究職、行政職及び教育職と希望が多方面にわたる。そこで、1 年次後期「薬学への招待 II」で、医療(医薬品)行政における薬剤師の役割に関して全学生を対象に講義を実施し進路選択の参考としている。また、4 年次前期には行政職を志す学生に対し「薬事法規・薬局方・制度行政学」(「医療薬学・医療行政学」)を開講し、行政経験を有する教員、現職の行政職員による講義を実施している。研究職を希望する学生に対しては、創薬研究に重点を置いた旧制度の教育カリキュラムに基づき構築するなど、学年のニーズに対応した教育システムになっている点が優れている。【基準4・2・1】

[改善計画]

改善を要する点は以下である。

授業科目によっては、シラバスに「一般目標」と「到達目標」が明示されていないものがあるため、平成27年度のシラバスでは、全科目において「一般目標」と「到達目標」を明示させる。

5 実務実習

(5-1) 実務実習事前学習

【基準 5-1-1】

事前学習が、実務実習モデル・コアカリキュラムに準拠して適切に実施されていること。

- 【観点 5-1-1-1】教育目標(一般目標・到達目標)が実務実習モデル・コアカリキュ ラムに準拠していること。
- 【観点 5-1-1-2】学習方法、時間数、場所等が実務実習モデル・コアカリキュラムに 沿って実施されていること。
- 【観点 5-1-1-3】実務実習事前学習が、適切な指導体制の下に行われていること。
- 【観点 5-1-1-4】 実務実習における学習効果が高められる時期に実施されていること。
- 【観点 5-1-1-5】実務実習事前学習の目標達成度を評価するための指標が設定され、 それに基づいて適切に評価されていること。
- 【観点 5-1-1-6】実務実習の開始時期と実務実習事前学習の終了時期が離れる場合に は、実務実習の直前に実務実習事前学習の到達度が確認されてい ることが望ましい。

[現状]

実務実習事前学習は、4年次後期に配当の125コマからなる「事前実務実習」が該当する。「事前実務実習」は、「病院実務実習」、「薬局実務実習」に先立ち、大学内で調剤及び製剤、服薬指導などの薬剤師業務に必要な基本的知識、技能、態度を修得することを目標とし、処方せんと調剤、疑義照会、医薬品の管理と供給、リスクマネジメント、服薬指導と患者情報に関する講義、演習、実習、SGDを行っている。学習方法、時間数、場所を含めて、実務実習モデル・コアカリキュラムに適合したカリキュラムとなっている(資料 No.74 平成 26 年度千葉大学薬学部授業案内166~167 頁、資料 No.75 事前実務実習書、基礎資料 6 4 年次の実務実習事前学習スケジュール、基礎資料 3-2 実務実習モデル・コアカリキュラムの SBOsに該当する科目)。【観点 5-1-1-1】【観点 5-1-1-2】

実務家教員 5 名が中心となり、医療経験を有する教員 10 名及び本学教員 7 名に加え、病院で勤務する薬剤師 3 名(資料 No.76 経歴調書 訪問時閲覧可)及び薬局で勤務する薬剤師 5 名(資料 No.77 経歴証書 訪問時閲覧可)の非常勤講師を含め合計 25 名の教員が事前学習の指導を担当する他、模擬患者 4 名の協力を得て適切な体制のもと実施されている(資料 No.74 平成 26 年度千葉大学薬学部授業案内166~167 頁)。【観点 5・1・1・3】

「事前実務実習」は、4年次後期に集中して実施しているが、事前学習の導入として、3年次後期に「医療薬学実習」(1単位)、4年次前期に「実践薬学」(「調剤学」)(2単位)を開講し、さらに、「事前実務実習」終了後に「医療薬学演習Ⅰ」「医療薬学演習Ⅱ」を開講することによって「病院実務実習」、「薬局実務実習」での学習効

果が高まるよう配慮している(資料 No. 78 平成 26 年度千葉大学薬学部授業案内 $144\sim145$ 頁、 $150\sim151$ 頁、168 頁、169 頁、基礎資料 No.4 薬学科カリキュラムマップ)。【観点 $5\cdot1\cdot1\cdot4$ 】

実務実習モデル・コアカリキュラムに準拠したシラバスに基づいて講義、演習、 実習、SGD は実施されており、それぞれ、レポート、スライドなどの成果物や実技 の形成的評価(総括的評価)により修得すべき知識、技能、態度に関する評価を実 施している。評価は、レポート、実技、成果物の発表に関して教員が行っている (資料 No.79 事前実務実習評価成績 訪問時閲覧可)。【観点 5-1-1-5 】

事前実務実習を履修し共用試験に合格した学生を対象に、5 年次実務実習を開始する前に「実務実習をはじめるにあたって」、「病院実習の心構え」、「薬局実習の心構え」、「薬局実習の心構え」、「・薬局実習の心構え」、「・薬局実習」、「事故等の対応」などの事前講義としてオリエンテーションを実施している(資料 No.80 実務実習の注意(特に薬局実習について)、資料 No.81 病院・薬局等における実習等の誠実な履行ならびに個人情報および病院・薬局等の法人機密情報の保護に関する説明文書、資料 No.82 病院・薬局等における実習等の誠実な履行ならびに個人情報および病院・薬局等の法人機密情報の保護に関する誓約書、資料 No.83 病院実務実習 実習初日について)。【観点 5-1-1-6】

(5-2) 薬学共用試験

【基準 5-2-1】

薬学共用試験(CBT および OSCE)を通じて実務実習を履修する学生の能力が一定水準に到達していることが確認されていること。

【観点 5-2-1-1】実務実習を行うために必要な能力を修得していることが、薬学共用 試験センターの提示した合格基準に基づいて確認されていること。

【観点 5-2-1-2】薬学共用試験 (CBT および OSCE) の実施時期、実施方法、受験者数、合格者数および合格基準が公表されていること。

[現状]

薬学共用試験(CBT 及び OSCE)に合格した 5 年次の学生が実務実習を実施している。なお、本学の薬学共用試験の合格基準は薬学共用試験センターの提示した合格基準に準じている(資料 No.84 薬学共用試験実施要項 訪問時閲覧可)。

また、本学では、3 年次、4 年次、5 年次への進級に対して一定の学力に達せず単位取得が一定基準を満たしていない学生は進級できないことになっている。これにより、実務実習を履修できる学生の学力を担保している(資料 No.85 千葉大学薬学部履修案内 $16\sim17$ 頁)。【観点 $5\cdot2\cdot1\cdot1$ 】

平成 25 年度の薬学共用試験の実施時期、実施方法、受験者数、合格者数及び合格基準については、千葉大学薬学部ホームページで公表されている。次頁の表に示すように、平成 21 年度から平成 25 年度に実施した過去 5 回の共用試験 (CBT、OSCE) において、CBT は 1 名が再試験を受けたのみで全員合格、OSCE については本試験で全員合格している(資料 No.86 千葉大学薬学部ホームページ http://www.p.chiba-u.jp/campuslife/phat.htm「薬学共用試験」)。【観点 5-2-1-2】

| 共用試験の受験者数及び合格者数 | | | | | | | | |
|-----------------|-----|--------|----------|----------|--------|----------|----------|--|
| | | 平成2 | 1年度 | | 平成22年度 | | | |
| | | 実施日程 | 受験 者数 | 合格 者数 | 実施日程 | 受験 者数 | 合格 者数 | |
| CBT | 本試験 | 1月23日 | 40 | 40 | 1月7日 | 42 | 42 | |
| 051 | 再試験 | - | - | - | _ | - | - | |
| OSCE | 本試験 | 12月20日 | 40 | 40 | 12月5日 | 42 | 42 | |
| OSCE | 再試験 | - | - | - | _ | - | - | |
| | | 平成2 | 3年度 | | 平成24年度 | | | |
| | | 実施日程 | 受験 者数 | 合格 者数 | 実施日程 | 受験 者数 | 合格 者数 | |
| CBT | 本試験 | 1月6日 | 41 | 40 | 1月8日 | 37 | 37 | |
| CD1 | 再試験 | 3月9日 | 1 | 1 | | | | |
| OSCE | 本試験 | 12月11日 | 41 | 41 | 12月9日 | 37 | 37 | |
| OSCE | 再試験 | - | - | - | _ | - | ı | |
| | | 平成2 | 5年度 | | 平成26年度 | | | |
| | | 実施日程 | 受験 者数 | 合格 者数 | 実施日程 | 受験 者数 | 合格 者数 | |
| CBT | 本試験 | 1月7日 | 35 | 35 | 1月6日 | 48 | 48 | |
| OBI | 再試験 | - | - | - | - | - | - | |
| OSCE | 本試験 | 12月8日 | 35 | 35 | 12月7日 | 48 | 48 | |
| 0001 | 再試験 | - | - | - | - | - | - | |

【基準 5-2-2】

薬学共用試験(CBT および OSCE)を適正に行う体制が整備されていること。

【観点 5-2-2-1】薬学共用試験センターの「実施要項」に基づいて行われていること。

【観点 5-2-2-2】学内の CBT 委員会および OSCE 委員会が組織され、薬学共用試験 が公正かつ円滑に実施されるよう機能していること。

【観点 5-2-2-3】 CBT および OSCE を適切に行えるよう、学内の施設と設備が整備 されていること。

[現状]

薬学共用試験は薬学共用試験実施要項、薬学共用試験 CBT 実施マニュアル、OSCE 実施マニュアルに基づいて実施している (資料 No.87 OSCE 実施マニュアル 訪問時閲覧可、資料 No.88 CBT 実施マニュアル 訪問時閲覧可)。【観点 5-2-2-1】

本学では CBT 委員会 (教授 2 名、准教授 2 名、助教 1 名の計 5 名で構成)、OSCE 委員会 (実務家教員を含む教授 4 名、准教授 3 名、助教 4 名の計 11 名で構成)が組織され、それぞれ共用試験の運営に当たっている (資料 No.89 研究院委員会一覧 訪問時閲覧可)。【観点 5・2・2・2】

本学では、CBT 実施のためのサーバー、学生用ノートパソコン(50 台)を配備した情報解析室があり、CBT 実施時にも使用できるよう整備されており、コンピュータの管理は CBT 委員会が行っている。また、OSCE についても学生の動線に配慮し、事前実務実習で使用している実務研修薬局や薬学部実習室などの実習施設を含め6ステーションを配置して OSCE が実施できる施設と設備を準備している(資料 No.84 薬学共用試験実施要項 訪問時閲覧可、資料 No.90 施設実態図面(亥鼻団地:整理番号 3-2-1、3-2-2))。【観点 5-2-2-3】

(5-3) 病院・薬局実習

【基準 5-3-1】

実務実習を円滑に行うために必要な体制が整備されていること。

【観点 5-3-1-1】実務実習委員会が組織され、実務実習が円滑に実施されるよう機能 していること。

【観点 5-3-1-2】実務実習に関する責任体制が明確にされていること。

【観点 5-3-1-3】実務実習に先立ち、必要な健康診断、予防接種などの実施状況が確認されていること。

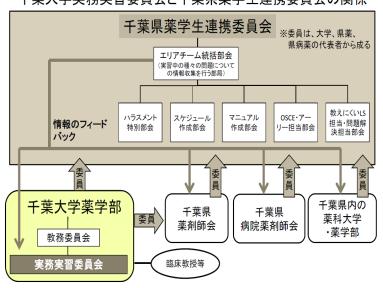
【観点 5-3-1-4】薬学部の全教員が参画していることが望ましい。

「現状]

「病院実務実習」、「薬局実務実習」の適切な実施にあたって、連携の調整責任主体となる「薬学実務実習委員会」(実務家教員を含む教授 5 名、准教授 3 名、講師 1 名、助教 5 名の計 14 名で構成)が組織されており、各都道府県の病院薬剤師会、薬剤師会との連携体制を維持しながら、円滑に実務実習を実施している(資料 No.89 研究院委員会一覧 訪問時閲覧可)。【観点 5・3・1・1】「薬局実務実習」、「病院実務実習」は、おもに実務家教員が担当している。「薬局実務実習」の実習記録は富士ゼロックスシステムサービス株式会社で提供している web 上の実務実習指導・管理システム(以下、指導・管理システム)を用いている。このシステムでは、学生自身が各実習日に実施した SBOs の自己評価、学習内容に関する日誌を入力し、これらに対して指導薬剤師が評価、コメント等を入力、続いて担当委員がこれらを確認し、日々の学習の内容と経過を把握している。

さらに、少なくとも実務実習開始前、実務実習中および必要に応じ、実務実習先を訪問し、指導薬剤師、学生を交えて学習内容と経過について把握している。また、本学の学生の半数が実務実習を行う千葉県内の薬局で生じたトラブルに関しては、次頁に示すように千葉県内の薬系大学教員、千葉県薬剤師会、千葉県病院薬剤師会の代表により構成される千葉県薬学生連携委員会においてトラブル発生時のフローチャートを定めている(資料 No. 91 千葉県薬剤師会 実務実習におけるハラスメント対応パンフレット、資料 No.92 実務実習におけるハラスメント対応 平成 21年 11月 社団法人日本薬剤師会、資料 No.93 千葉県薬学生連携委員会トラブル発生時のフローチャート、資料 No.94 災害時の実習対応について)。

「病院実務実習」については、専任の実務家教員が、医学部附属病院薬剤部を兼任し、常時学生の状況を把握している。以上のように明確な責任体制のもと、実務実習が実施されている。【観点 5-3-1-2】



千葉大学実務実習委員会と千葉県薬学生連携委員会の関係

千葉大学では、全学生が保健管理センターにおいて定期健康診断を毎年実施している。また、ツベルクリン反応や麻疹、風疹、水痘、流行性耳下腺炎、B型肝炎の抗体検査を実施し、結果を学生に通知している。抗体の獲得が不十分な学生には予防接種やワクチンの接種を行うよう指導し、実務実習に先立ち抗体価や予防接種の記録を提出させている(資料 No.95 感染性疾患に関する自己管理ファイル、資料 No.95-1 平成 26 年度定期健康診断受診状況 訪問時閲覧可)。【観点 5-3-1-3】

実務実習先の保険薬局を訪問指導する教員および実習日誌の内容を確認する教員は薬学部の全教員を対象とし、学生ごとに担当教員を割り当てている。日誌担当教員は指導・管理システムを利用し遠隔地においても学生の実習状況や生活状況の把握を行い、必要に応じて指導を行っている(資料 No.96 平成 26 年度薬局実務実習 日誌担当者・訪問指導担当者 訪問時閲覧可)。【観点 5-3-1-4】

【基準 5-3-2】

学生の病院・薬局への配属が適正になされていること。

- 【観点 5-3-2-1】学生の配属決定の方法と基準が事前に提示され、配属が公正に行われていること。
- 【観点 5-3-2-2】学生の配属決定に際し、通学経路や交通手段への配慮がなされていること。
- 【観点 5-3-2-3】遠隔地における実習が行われる場合は、大学教員が当該学生の実習 および生活の指導を十分行うように努めていること。

[現状]

千葉大学では、全ての学生について、千葉大学医学部附属病院薬剤部が「病院実務実習」の実習先となっている。「薬局実務実習」は、関東地区調整機構に割振りを依頼している。学生には事前に実習期間、「病院実務実習」は本学医学部附属病院、薬局実務実習は調整機構を介して調整することを説明し、「薬局実務実習」は自宅又は下宿から通える範囲で希望地域、希望時期についての調査を行い、その結果に従って関東地区調整機構に割振り先の依頼を行っている(資料 No.96 平成 26 年度薬局実務実習 日誌担当者・訪問指導担当者 訪問時閲覧可、資料 No.97 実務実習の薬局割り振りについて)。【観点 5-3-2-1】【観点 5-3-2-2】

また、学生毎に担当教員を決め、実習先の遠近に関係なく、指導・管理システムを活用して担当教員が実習状況や生活状況の把握などきめ細かいケアを行えるよう整備している(資料 No.98 大学教員用 実務実習指導・管理システムマニュアル第1版)。【観点 5-3-2-3】

【基準 5-3-3】

実務実習モデル・コアカリキュラムに準拠した実務実習が、適正な指導者・設備を有する施設において実施されるよう努めていること。

【観点 5-3-3-1】実務実習が適正な指導者のもとで実施されるよう努めていること。 【観点 5-3-3-2】実務実習が適正な設備を有する実習施設において実施されるよう努めていること。

[現状]

「病院実務実習」は千葉大学医学部附属病院が全ての学生の実習先となっているが、本施設は認定指導薬剤師を有する他、日本医療薬学会によって認定薬剤師制度研修施設、がん専門薬剤師研修認定施設などに認定されており、薬剤師を育成するのに十分な設備、機能および指導者を有する施設である。また、実務実習実施体制、指導内容等の充実を図るため薬学部教員が薬剤部で実務実習の指導に当たっており、実務実習モデル・コアカリキュラム以上の病院実務実習が実施されている

(資料 No.99 日本医療薬学会ホームページ http://www.jsphcs.jp/nintei/05.php 「認定薬剤師制度研修施設名簿」、資料 No.100 日本医療薬学会ホームページ http://www.jsphcs.jp/senmon-g/06.php「がん専門薬剤師研修施設名簿」)。

一方、「薬局実務実習」については、関東地区調整機構に登録されている保険薬局が実習先となるが、いずれも認定指導薬剤師が配置され、指導体制も設備も適正な施設で実務実習モデル・コアカリキュラムに準拠した薬局実習を実施している。また、実習前に実務実習委員会に所属する実務家教員が契約書を持参し、実務実習に関する打合せのみならず千葉大学薬学部の実務実習に対する考え方や事前学習の内容などについての説明を行っている(資料 No.96 平成 26 年度薬局実務実習 日誌担当者・訪問指導担当者 訪問時閲覧可)。【観点 5-3-3-1】【観点 5-3-3-2】

【基準 5-3-4】

実務実習が、実務実習モデル・コアカリキュラムの目標・方略に準拠して適切に 実施されていること。

- 【観点 5-3-4-1】教育目標(一般目標・到達目標)が実務実習モデル・コアカリキュラムに準拠していること。
- 【観点 5-3-4-2】学習方法、時間数、場所等が実務実習モデル・コアカリキュラムに 沿って実施されていること。
- 【観点 5-3-4-3】病院と薬局における実務実習の期間が各々標準(11週間)より原則 として短くならないこと。

[現状]

「病院実務実習」を行う千葉大学医学部附属病院では、教育効果の高い実習を行うために独自の「病院実務実習 実習テキスト」、「部署別到達目標到達度チェック表」、「全到達目標到達度チェック表」を作成し使用している。また、到達度チェック表には実務実習モデル・コアカリキュラムに記載されている「病院実務実習」におけるすべての SBOs が各実習部署と演習に割り振られている。学生はこれらのチェック表に日ごとの到達度と全到達度を記入することで、各部署での実習が適切に実施されているか検証可能となっているとともに、リフレクションに用いられている(資料 No. 101 平成 26 年度薬学部 5 年次 長期実務実習 病院実務実習 実習テキスト、資料 No. 102 部署別到達目標到達度チェック表、資料 No.103 全到達目標到達度チェック表)。

「薬局実務実習」では、指導・管理システムを用い、薬局実習における実務実習モデル・コアカリキュラムの SBOs を網羅したカリキュラムを作成し実習を行っている(資料 No.98 大学教員用 実務実習指導・管理システムマニュアル第 1 版、資料 No.104 指導薬剤師用 実務実習指導・管理システムマニュアル第 1 版)。【観点 $5 \cdot 3 \cdot 4 \cdot 1$ 】【観点 $5 \cdot 3 \cdot 4 \cdot 2$ 】

「病院実務実習」、「薬局実務実習」いずれについても、実務実習モデル・コアカリキュラムに準拠した教育目的(一般目標・到達目標)に基づき、適切な方略(学習方法、時間数、場所等)に従って実務実習を実施している。また、実習は薬学教育協議会が設定した標準期間を満たしている。【観点 5-3-4-3】

【基準 5-3-5】

実務実習が、実習施設と学部・学科との間の適切な連携の下に実施されていること。

【観点 5-3-5-1】事前打ち合わせ、訪問、実習指導などにおいて適切な連携がとられていること。

【観点 5-3-5-2】実習施設との間で、学生による関連法令や守秘義務等の遵守に関する指導監督についてあらかじめ協議し、その確認が適切に行われていること。

[現状]

千葉大学薬学部の実務実習委員会は薬学部教員 12 名と医学部附属病院薬剤部長 (医学部教授) 及び同副薬剤部長 (同准教授) の 2 名を含む合計 14 名より構成されており、病院実務実習における指導上の問題点について情報共有をはかり、運営上の協議を行なっている (資料 No.89 研究院委員会一覧 訪問時閲覧可、資料 No.96 平成 26 年度薬局実務実習 日誌担当者・訪問指導担当者 訪問時閲覧可)。また、薬学部教員が医学部附属病院薬剤部を兼務しており、現地にて学生の状況を把握し、指導薬剤師との連携を図っている。

「薬局実務実習」においては、指導・管理システムを用い、実習の進捗状況や習得度、生活の状況を遠隔地においても把握している。また、実習前、実習中に実習先を訪問することにより、指導薬剤師と連携しながら実習を実施している(資料No.98 実務実習指導・管理システムマニュアル第 1 版、資料 No.104 指導薬剤師用 実務実習指導・管理システムマニュアル第 1 版、資料 No.105 実習生用実務実習指導・管理システムマニュアル第 1 版、資料 No.105 実習生用実務実習指導・管理システムマニュアル第 1 版)。【観点 5-3-5-1】

関連法令や守秘義務の遵守については、実務実習に先立って実施しているガイダンスにて指導するとともに、学生に関連法令の遵守および実習期間中に知り得た情報に関する「千葉大学薬学部 病院・薬局等における実習等の誠実な履行ならびに個人情報等および病院・薬局等の法人機密情報の保護に関する誓約書」の提出を義務づけている(資料 No.82 病院・薬局等における実習等の誠実な履行ならびに個人情報および病院・薬局等の法人機密情報の保護に関する誓約書)。また実習に先立って実習施設と取り交わす「学部学生の薬局実習に関する受諾契約書」は学生の実習に関する認識を向上させる工夫がなされている。(資料 No.106 学部学生の薬局実習に関する受諾契約書)学生による関連法令の遵守が確保されているか否かについては、実習施設の指導薬剤師と薬学部教員との連絡、面談により確認している。

【観点 5-3-5-2】

【基準 5-3-6】

実務実習の評価が、実習施設と学部・学科との間の適切な連携の下、適正に行われていること。

- 【観点 5-3-6-1】評価基準を設定し、学生と実習施設の指導者に事前に提示したうえで、実習施設の指導者との連携の下、適正な評価が行われていること。
- 【観点 5-3-6-2】学生、実習施設の指導者、教員の間で、実習内容、実習状況および その成果に関する評価のフィードバックが、実習期間中に適切に 行われていること。
- 【観点 5-3-6-3】実習終了後に、実習内容、実習状況およびその成果に関する意見聴 取が、学生、実習施設の指導者、教員から適切に行われているこ と。
- 【観点 5-3-6-4】実務実習の総合的な学習成果が適切な指標に基づいて評価されている ことが望ましい。

[現状]

「薬局実務実習」では、指導薬剤師による形成的評価が実施され、指導・管理システム内に随時入力されている。また、実習日誌も同じシステム内に入力されている。成績評価は、実習態度(遅刻、欠席は減点)、指導薬剤師による形成的評価(SBOごとの評価点の合計)、実習日誌(毎日学生が記載しているかどうか)、実習成果報告会(教員による評価)の4項目により行っている(資料 No.107 薬局実習評価 訪問時閲覧可)。

「病院実務実習」では、指導薬剤師による形成的評価が実施され、医学部附属病院内の部署別にカリキュラムの一般目標ごとの到達度を 4 段階で評価するとともに、概略評価を 10 点満点で評価している。7 部署あるため、一般目標到達の平均を 4 点満点、概略評価の平均を 10 点満点の合計 14 点満点とし、遅刻欠席や提出物の遅延などによって減点している。さらに、学生の実習成果発表会等により評価を実施している。

また、実習終了後には学生、指導薬剤師双方にアンケート調査を実施し、実習に関する意見の聴取を行っている(資料 No.102 部署別到達目標到達度チェック表、資料 No.108 平成 25 年度千葉大学薬学部病院実務実習成果報告書 88~130 頁)。 【観点 5・3・6・1】【観点 5・3・6・2】【観点 5・3・6・3】【観点 5・3・6・4】

『薬学教育カリキュラム』

5 実務実習

[点検・評価]

本項目への基準への対応は、全般的には順調に実施できているが、これらの中で 千葉大学に特長のある特記事項は以下である。

○全ての学生の実習を千葉大学医学部附属病院で実施:「病院実務実習」の受入先が高度先進医療を展開している千葉大学医学部附属病院であることから、「指導的立場に立てる薬剤師を育成する」という本学部の教育理念とも合致し評価できる。【基準5・3・3】

○実務実習指導・管理システムの導入:実習のカリキュラム管理や日誌の入力を行っており、実習の進捗状況や習得度を遠隔地においてもリアルタイムに web で把握可能である。さらに、指導薬剤師との連絡調整や学生との連絡がこのシステムを通して実施可能であり、大学との連携が強化されている。本システムは、本学の教員が開発に携わり実習初年度の平成22年度から導入しており、先駆的かつ非常に優れたシステムとして評価する。【基準5-3-1】【基準5-3-2】

○病院実習においては、千葉大学医学部附属病院において、実習内容は実務実習モデル・コアカリキュラムの到達目標をすべて網羅するほか、独自の到達目標を加えた実習テキストを作成して実習を実施している点が優れている。【基準5-3-4】

○本学部の病院及び薬局実習に関する契約書は、大学・実習施設及び学生の三者が行う形式とし、学生に実習に対する自覚を持たせる工夫がなされている。【基準 5 - 3 - 5 】

[改善計画]

「病院実務実習」においても、実務実習指導・管理システムの適用を図り、実習の 円滑な遂行と、実習期間中の学生の学習状況や薬剤師による指導監督の状況をより リアルタイムに把握可能とする。

6 問題解決能力の醸成のための教育

(6-1) 卒業研究

【基準 6-1-1】

研究課題を通して、新しい発見に挑み、科学的根拠に基づいて問題点を解決する能力を 修得するための卒業研究が行われていること。

【観点 6-1-1-1】卒業研究が必修単位とされており、実施時期および実施期間が適切に設定されていること。

【観点 6-1-1-2】卒業論文が作成されていること。

【観点 6-1-1-3】卒業論文には、研究成果の医療や薬学における位置づけが考察されていること。

【観点 6-1-1-4】学部・学科が主催する卒業研究発表会が開催されていること。

【観点 6-1-1-5】卒業論文や卒業研究発表会などを通して問題解決能力の向上が適切に評価されていること。

[現状]

卒業研究は、「特別実習 $I \sim III$ 」として 4 年次前期から連続した 6 セメスター計 22 単位 の必修科目として設定している。これに先立ち、円滑な卒業研究の実施のための導入科目 として、「一般実習」として薬学全般にわたる実習を 2 年次後期から 3 年次後期まで連続した 3 セメスター計 10 単位の必修科目を設けている(表 6 - 1 - 1 - 1、資料 No.109 平成 26 年度千葉大学薬学部授業案内 180 頁~181 頁)。【観点 6 - 1 - 1 - 1

表 6-1-1-1 専門教育科目の授業科目 (実習), 単位数及び履修年次

| ₩₩10 D | 単位 | 単位数 | | 履修年次 | | | | | | |
|-----------|------|------|----|------|----|----|----|----|--|--|
| 授業科目 | 必修単位 | 選択単位 | 1年 | 2年 | 3年 | 4年 | 5年 | 6年 | | |
| 一般実習 | | | | | | | | | | |
| 分析化学実習 | 1 | | | 0 | | | | | | |
| 有機化学実習 | 1 | | | 0 | | | | | | |
| 薬用資源学実習 | 1 | | | 0 | | | | | | |
| 物理化学実習 | 1 | | | | 0 | | | | | |
| 生物化学実習 I | 1 | | | | 0 | | | | | |
| 生物化学実習Ⅱ | 1 | | | | 0 | | | | | |
| 製剤•薬剤学実習 | 1 | | | | 0 | | | | | |
| 衛生•放射薬学実習 | 1 | | | 0 | 0 | | | | | |
| 薬理学実習 | 1 | | | | 0 | | | | | |
| 医療薬学実習 | 1 | | | | 0 | | | | | |
| 特別実習 I | 8 | | | | | 0 | | | | |
| 特別実習Ⅱ | 6 | | | | | | 0 | | | |
| 特別実習Ⅲ | 8 | | | | | | | 0 | | |

卒業論文は、6年次の10月下旬にあらかじめ「論文題目名」を決定し、学務係へ提出させている(表6-1-1-2)。また、卒業論文発表会のハンドアウト資料は発表会後に学務係への提出を義務付けている。研究内容については、配属された研究室主導で遂行している。千葉大学は我が国初の薬学と医学の融合型大学院教育組織を有し、全ての研究室が全人的視野に立った医療従事者・医学薬学の知識を持つ先端的生命科学研究者を育成することを目的として研究活動を行っているため、卒業論文においても研究成果の医療や薬学における位置づけは考察されている(資料 No.110 平成26年度 卒業論文発表会ハンドアウト資料 訪問時閲覧可)。【観点6-1-1-2】【観点6-1-1-3】

表6-1-1-2 卒業論文題目名等について

| 別紙 | |
|----------------------------|---|
| | 卒業論文題目名等について (学生 → 指導教員) |
| 学生証番号 氏 名 | 論 文 題 目 名 |
| 学生証番号 | |
| 氏 名 | |
| | 日(木)までに指導教員に提出願います。 日する場合は、() 書きで日本語による題目を記入してください。 |
| 以下については、学生は記 | 入不要です。 |
| 指導教員受領確認欄 | |
| 副 査 の 氏 名 (助教を含む教員から2名) | |

学部が主催する卒業論文発表会は平成 23 年度から毎年開催しており(平成 23 年 11 月 21 日、平成 24 年 11 月 26 - 27 日、平成 25 年 11 月 25 - 26 日、平成 26 年 11 月 18 日)、全て口頭発表形式で実施している(資料 No.111 平成 26 年度 卒業論文発表会要旨集 訪問時閲覧可)。【観点 $6 \cdot 1 \cdot 1 \cdot 4$ 】

卒業論文および卒業論文発表会においては主査 1 名(指導教官)、副査 2 名(非所属研究室の教官)、計 3 名により論文内容、発表態度について審査し(表 6 - 1 - 1 - 3)、学生の問題解決能力の向上について厳正に評価している(資料 No.112 平成 26 年度 卒業論文審査報告訪問時閲覧可)。【観点 6 - 1 - 1 - 5 】

表 6 - 1 - 1 - 3 卒業論文審査報告

| 氏 名 | | |
|-----------|-------|-----|
| 研究室名 | | |
| 卒業論文 題 目 | | |
| 審査委員 | 職名 | 氏 名 |
| 主査 | | |
| 副 査 | | |
| 副 査 | | |
| 倫文審査結果は下記 | の通りです | |
| | | |

(6-2) 問題解決型学習

【基準 6-2-1】

問題解決能力の醸成に向けた教育が、体系的かつ効果的に実施されていること。

- 【観点 6-2-1-1】問題解決能力の醸成に向けた教育が体系的に実施され、シラバスに内容が明示されていること。
- 【観点 6-2-1-2】参加型学習、グループ学習、自己学習など、学生が能動的に問題解決に取り 組めるよう学習方法に工夫がなされていること。
- 【観点 6-2-1-3】問題解決能力の醸成に向けた教育において、目標達成度を評価するための指標が設定され、それに基づいて適切に評価されていること。
- 【観点 6-2-1-4】卒業研究やproblem-based learningなどの問題解決型学習の実質的な実施時間数が18単位(大学設置基準における卒業要件単位数の1/10)以上に相当するよう努めていること。

[現状]

問題解決能力の醸成に向けた教育は「チーム医療 I \sim IV」を柱に体系的に実施しており、シラバスに内容を明示している (資料 No.20 平成 26 年度千葉大学薬学部授業案内 8 頁 \sim 9 頁、54 頁 \sim 55 頁、142 頁 \sim 143 頁、164 頁 \sim 165 頁)。【観点 6 \cdot 2 \cdot 1 \cdot 1】

表 6-2-1-1 問題解決能力の醸成に向けた教育科目一覧

| 授業科目名 | 開講 年次 (単位) | 換 算 単 位** | 授業方法および特徴 | 評価指標 |
|---------|------------------|--------------------|-----------------------------|----------------|
| チーム医療 I | 1(1) | 0.7 | SGD・体験学習・講義 | ポートフォリオを含む授業 |
| (8 頁) | | | 亥鼻 IPE 全体計画の中の step1「共有」に位置 | 態度(40%)、最終レポー |
| | | | する授業である。IPE の定義、個人情報保護、 | ト(40%)、発表(20%) |
| | | | 医療機関における感染対策、コミュニケーショ | で総合的に評価する。 |
| | | | ンの方法などを講義する。薬害被害者や入院患 | |
| | | | 者の体験を聞いた学生に、グループ討論を通し | |
| | | | 「専門職としての態度の基礎を形成し、患者・ | |
| | | | サービス利用者および他学部の学生とコミュ | |
| | | | ニケーションできる能力」を身に付けさせる | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | 1 | | |
|--------------------|------|-----|--|---|
| チーム医療 II (54 頁) | 2(1) | 0.9 | SGD・体験学習・講義 亥鼻 IPE 全体計画の中の step2「創造」に位置 する授業である。病院や地域の医療施設、保健、 福祉施設などの見学を行い、実際の専門職連携 や各施設で働く専門職の役割を理解し、様々な 医療チームのありようを発見し、専門職連携の 在り方を考えることによってチームメンバー それぞれの職種が、患者・サービス利用者中心 のチームビルディングをしていくための能力 を理解し身に付けることを目標とする。また、 薬学部独自プログラムとして、病院薬剤部見学 や保険薬局見学、講義を通して、医療全体にお ける薬剤師の在り方を考える。 | ポートフォリオを含む授業態度(40%)、最終レポート(40%)、発表(20%)で総合的に評価する。 |
| チーム医療Ⅲ (142 頁) | 3(1) | 0.9 | SGD・演習・講義 亥鼻 IPE 全体計画の中の step3「解決」に位置 する授業である。医療現場では患者を取り巻く 様々な対立や葛藤が存在する。対立の定義を理 解し、チームにおける対立や葛藤を分析し、回 避せずに向き合い、患者・サービス利用者中心 に解決していくためにチーム内の対立や意見 の相違を調整する姿勢や方法を、2日間の講義 とグループワーク、発表会での討議を通して学 び、問題解決ができる能力を身に付ける。 | プレテスト、ポートフォリオを含む授業態度(40%)、 最終レポート(40%)、発表(20%)で総合的に評価する。 |
| チーム医療IV (164 頁) | 4(1) | 1.0 | SGD・PBL・ロールプレイ・講義 亥鼻 IPE 全体計画の中の step4「統合」に位置 する授業である。グループワークによって退院 計画を立案し、3 日間の最終日に発表会で発 表・討議を行う。その過程に初日の模擬患者・サービス利用者との面談(演習1)と、2 日目 の専門職者とのコンサルテーション(演習 2)という 2 つの大きな演習に取組む。 | プレテスト、ポートフォリオを含む授業態度(40%)、 最終レポート(40%)、発表(20%)で総合的に評価する。 |

| 物理学基礎実 | 1(1) | 0.8 | 実習 | 実習態度 (60%) およびレ |
|------------|------|-----|-----------------------|-----------------|
| 験 I | | | | ポートによる技能達成度 |
| (14頁) | | | | (40%)を含めた総合的な |
| | | | | 評価。 |
| 薬学総合演習 | 2(1) | 0.5 | 講義・演習(英語教材を使い、発表・討論も英 | 授業態度(30%)、英語発 |
| | | | 語で行う) | 表(30%)、英語討論参加 |
| (50 頁) | | | 薬物の性質を英語で思考・説明・討論する能力 | あるいは英文レポート |
| | | | の獲得を到達目標とする。 | (40%) で総合的に評価す |
| | | | | る。 |
| 一般実習 | 2~3 | 8.9 | 実習・演習・SGD | 各科目によって異なる(シ |
| (72-78, | (10) | | | ラバス参照) |
| 106-117, | | | | |
| 144-147 頁) | | | | |
| 薬剤師と地域 | 4(2) | 0.1 | 講義・SGD・演習 | 授業態度(20%)、小括・ |
| 医療 | | | | 試験および総括・試験 |
| (152 頁) | | | | (80%) で総合的に評価す |
| | | | | る。 |
| 特別実習I | 4(8) | 8 | 自己学習 | 「卒業論文」および「卒業 |
| 特別実習Ⅱ | 5(6) | 6 | 卒業研究 | 論文発表会」を主査 1 名副 |
| 特別実習Ⅲ | 6(8) | 8 | | 査2名により厳正に審査。 |

※換算単位:演習・SGD が占める割合から単位を算出

表 6-2-1-1 に示すとおり、授業方法は多岐にわたっており、学生の能動的な学修を促す仕組みを構築している。【観点 6-2-1-2】

目標達成度を評価するための指標については個別の科目においてそれぞれ設定している。 評価については表 6-2-1-1 に示すとおり、事前にシラバスに明示された基準に基づき適切に評価されている。【観点 6-2-1-3】

卒業研究に対応する「特別実習 I $\sim III$ 」のみで 18 単位を越え(22 単位)、他の問題解決型学習の単位数を合わせると、合計 35.8 単位を卒業研究と問題解決型学習に当てており、十分な実施時間を確保している(表 6-2-1-1)。【観点 6-2-1-4 】

『薬学教育カリキュラム』

6 問題解決能力の醸成のための教育

[点検・評価]

本項目への基準への対応は、全般的には順調に実施できているが、これらの中で千葉大学に特長のある特記事項は以下である。

- 卒業研究は、「特別実習 I ~Ⅲ」として、4 年次前期から連続した 6 セメスター計 22 単位の必修科目とし、学部主催の卒業論文発表会(口頭発表)を開催し、主査 1 名、副査 2 名を設けることで、厳正な卒業論文評価の体制を整えている。【基準 6・1・1】
- 。 問題解決能力の醸成に向けた教育の柱として、「チーム医療 I ~IV」を設け、step1「共有(1 年次)」→step2「創造(2 年次)」→step3「解決(3 年次)」→step4「統合(4 年次)」と体系的に実施している。【基準 $6 \cdot 2 \cdot 1$ 】

[改善計画]

なし

『 学生 』

7 学生の受入

【基準 7-1】

教育研究上の目的に基づいて入学者受入方針 (アドミッション・ポリシー) が設定され、公表されていること。

【観点 7-1-1】教育研究上の目的に基づいて入学者受入方針が設定されていること。

【観点 7-1-2】入学者受入方針を設定するための責任ある体制がとられていること。

【観点 7-1-3】入学者受入方針などがホームページ等を通じて公表され、学生の受入に関する 情報が入学志願者に対して事前に周知されていること。

[現状]

千葉大学薬学部のアドミッション・ポリシーは薬学部教務委員会で立案し、教授会で審議・承認されたのち、千葉大学本部の理事(教育・国際担当)の決裁で決められ、設定されている。薬学部は薬学科と薬科学科が並立していることから、薬学部の研究・学問分野、薬学部の方針を最初に紹介している。【観点 7-1-1】

薬学部の研究・学問は以下の3つの分野に分類できます。

- 1. 疾病の治療・診断・予防に用いられる医薬品の開発や医薬品と生体との相互作用についての研究
- 2. 公衆衛生の観点から環境中や身近にある化学物質と人との関わりに関する研究
- 3. チーム医療の一員として医薬品の適正な使用を目指し、病態解析、医薬品の管理・提供、さらに医薬品情報の収集・発信についての研究

薬学部ではこのような研究・学問を通じ人類の健康や福祉の促進に貢献することを目指しています。また、科学者の視線を持った薬剤師の養成にも力を入れています。 従って、千葉大学薬学部では以下のような人を求めます。

- 1)探求心をもち、既存の知識にとらわれず、論理的に思考できる人
- 2)将来大学院に進学し、生命科学や創薬科学の研究者または教育者を目指す人
- 3)指導的な立場の薬剤師になることを希望する人

千葉大学全体のアドミッション・ポリシーは、千葉大学のホームページ上で常時閲覧で きる(資料 No.113 千葉大学ホームページ http://www.chiba-u.ac.jp/exam/gakubu/ adpolicy.html「千葉大学アドミッションポリシー」)。さらに、入学者選抜要項、一般入試 学生募集要項(資料 No.7 平成 26 年度千葉大学一般入試学生募集要項)にも記載し、入 学志願者に対して事前の周知を徹底させている。「現代の社会で生きていく人間としての国 際的、倫理的、知的な素養を向上させていこうとする熱意のある人」、「大学での学修につ いて強い好奇心、関心を持ち、問題について自発的に探究し、その解決の能力を高めてい こうとする意欲を持つ人」の 2 点が開示されている。薬学部のアドミッション・ポリシー は、薬学部のホームページで常時閲覧できる(資料 No.12 千葉大学薬学部ホームページ http://www.p.chiba-u.jp/aboutus/admission_p.html「千葉大学薬学部アドミッションポリ シー」)。さらに、特別選抜募集要項(推薦入試、帰国子女入試、私費外国人留学生入試)(資 料 No.114 平成 27 年度千葉大学薬学部推薦入試学生募集要項、平成 27 年度千葉大学薬学 部帰国子女入試(4月入学)学生募集要項、平成27年度千葉大学私費外国人留学生入試学 生募集要項)、千葉大学薬学部案内(資料 No.1 国立大学法人 千葉大学 2014) にも記載 し、入学志願者に対して事前の周知を徹底させている。1. 探究心をもち既存の知識を鵜呑 みにせず、理論的に思考できる人、2. 将来大学院に進学し生命科学や創薬科学の研究者を 希望する人、3. 指導的な立場の薬剤師になることを希望する人の 3 点が開示されている。 【観点 7-1-2】

千葉大学薬学部では、オープンキャンパスを開催しており、本学部のアドミッションポリシーを含めた入試・教育・研究の概要を説明している。高等学校での模擬講義や学外での大学説明会などで薬学部案内を配布している。【観点 7-1-3】

【基準 7-2】

学生の受入に当たって、入学志願者の適性および能力が適確かつ客観的に評価されていること。

【観点 7-2-1】入学志願者の評価と受入の決定が、責任ある体制の下で行われていること。

【観点 7-2-2】入学者選抜に当たって、入学後の教育に求められる基礎学力が適確に評価されていること。

【観点 7-2-3】医療人としての適性を評価するための工夫がなされていることが望ましい。

[現状]

入学志願者の適性および能力を適確かつ客観的に評価するため、千葉大学薬学部では入 学志願者の選抜方法の原案を入試検討委員会で作成、これを教授会で審議し、学部案を決 定した後、学長の決裁を経て決定している。

千葉大学薬学部では、薬学科・薬科学科の入学者選抜を一括実施している。平成 18 年度 以降の薬学部入学者選抜試験の募集人員は、推薦入試が 10 名、帰国子女入試が若干名、前期試験が 60 名、後期試験が 10 名、私費外国人留学生入試が若干名である。平成 26 年度の入学者選抜試験における個別学力試験の実施教科、科目、配点は表 7 - 2 - 1 のとおりである。前期試験、後期試験では、センター試験の点数に個別学力試験の点数を加算して各選抜試験での合計点としている。入試委員会では、各選抜試験での合計点の上位から入学許可者を薬学部教授会に推薦する。これを教授会で審議し、入学許可者の原案を作成したのち、学長の採決を経て入学許可者が決定される。このように、責任ある体制の下で入学志願者の評価と受入の決定が行われている。【観点 7-2-1】

これらの入試情報は、千葉大学が毎年7月に「入学者選抜要項」(資料 No.7 平成 26 年度千葉大学一般入試学生募集要項)として書面で公開した後に、薬学部ホームページにも公開される(資料 No.115 千葉大学薬学部ホームページ http://www.p.chiba-u.jp/admission/index.html「大学入試案内」)。

入学者選抜に当たっては、入学後の教育に求められる基礎学力があることを適確に評価するため、表 7-2-1 に示すようにセンター試験と個別学力試験の両方を入学希望者に課している。さらに各選抜試験での特徴を反映するため、センター試験の点数と個別学力試験の点数の配点を変えたり、個別学力試験の出題内容を変えている。前期試験では学力を重視した入学試験とするため、数学、理科、外国語(英語)の個別学力試験を、後期試験では科学的思考や英語力を重視した総合テストをそれぞれ課している。その結果、入学希望者の志願倍率は表 7-2-2 に示すように、平成 22 年度以降、前期試験は 7.1 倍、後期試験は 22.3 倍以上の高い倍率を維持している。このように、いずれの入学者選抜試験においても入学後の教育に求められる基礎学力を適確に評価している。

また、各選抜試験で行われた試験結果の公平性を高めるために、入試区分ごとに一般選

抜合格者の平均点、最高点、最低点が千葉大学ホームページにて公表されている (資料 No.116 千葉大学ホームページ http://www.chiba-u.ac.jp/exam/gakubu/gakubu_kako.html「過去の入試状況」)。【観点 7-2-2】

表 7-2-1 平成26年度千葉大学薬学部の入学者選抜の実施教科・科目・配点等

| | | 大学入試センター試験 | | | | | | | 個別試験 | | | |
|------|---------|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-------|-----------|------|
| | 国語 | 地理歴史 公 民 | 数学 | 理科 | 外国語 | 計 | 数学 | 理科 | 外国語(英語) | 総合テスト | <u> 中</u> | 合計 |
| 前期日程 | 20 0 | 100 | 200 | 200 | 200 | 900 | 300 | 200 | 300 | | 800 | 1700 |
| 後期日程 | 20 0 | 100 | 200 | 100 | 200 | 800 | | | | 300 | 300 | 1100 |

表 7-2-2 過去 5年間の千葉大学薬学部入学者選抜の志願倍率

| | 前期日程 | 後期日程 |
|----------|-------|--------|
| 平成26年度選抜 | 7.9 倍 | 24.3 倍 |
| 平成25年度選抜 | 8.2 倍 | 23.7 倍 |
| 平成24年度選抜 | 8.0 倍 | 31.0 倍 |
| 平成23年度選抜 | 7.1 倍 | 22.3 倍 |
| 平成22年度選抜 | 7.1 倍 | 25.0 倍 |

推薦入試では面接において薬学及び医療に関する考え方を問うことで、医療人としての 適性を評価している。【観点 7-2-3】

【基準 7-3】

入学者数が入学定員数と乖離していないこと。

【観点 7-3-1】最近6年間の入学者数が入学定員数を大きく上回っていないこと。

【観点 7-3-2】最近6年間の入学者数が入学定員数を大きく下回っていないこと。

[現状]

千葉大学薬学部の入学定員数は、1学年80名であり、平成22年から平成26年度の入学者数はそれぞれ、84,88,88,88,83名であった(資料No.117 千葉大学ホームページhttp://www.chiba-u.ac.jp/general/data/statistics/data_04.html「学部学生の入学状況」、千葉大学薬学部入学時の入学定員と入学者数)。いずれも入学者数が入学定員数を下回っていない。また、平成22年から平成26年度の5年間の総定員400名に対して、入学者総数は431名であり、定員の108%の受け入れ数である。このように定員充足しつつ110%以内におさまっており、入学者数が入学定員数を大きく上回っていない。

千葉大学薬学部では、2年から3年の進級時に、薬学科と薬科学科への振り分けがある(資料No.118 千葉大学薬学部薬学科振り分け時の定員と振り分け人数 訪問時閲覧可)。振り分けの際の定員数はそれぞれ40名で、平成22年から平成26年度の薬学科への進学者数はそれぞれ、42,40,40,44,41名であり、薬学科への進学者数が進学定員数を下回っていない。平成22年から平成26年度の5年間の薬学科総進学者数200名に対して、入学者総数は207名であり、定員の104%の進学者数である。このように薬学科への進学の場合でも、進学者数が進学定員数を大きく上回っていない。【観点 7-3-1】【観点 7-3-2】

『学生』

7 学生の受入

[点検・評価]

本項目への基準への対応は、全般的には順調に実施できているが、これらの中で千葉大学に特長のある特記事項は以下である。

○入学志願者の選抜方法は、原案を入試委員会で作成、これを教授会で審議したのち、学長が決定している。入学者選抜に当たっては、入試委員会が各選抜試験での合計点の上位から入学許可者を薬学部教授会に推薦し、これを教授会で審議し、入学許可者の原案を作成したのち、学長が入学許可者を決定している。このように千葉大学薬学部では、責任ある体制の下で入学志願者の評価と受入の決定が行われている。【観点 7-2-1】

○入学者選抜に当たっては、入学後の教育に求められる基礎学力があることを適確に評価するため、センター試験と個別学力試験の両方を入学希望者に課し、さらにセンター試験の点数と個別学力試験の点数の配点を変える、個別学力試験の出題内容を変えることで各選抜試験の特徴を出している。例えば、前期試験では学力を重視した入学試験とするため、数学、理科、外国語(英語)の個別学力試験を、後期試験では科学的思考や英語力を重視した総合テストをそれぞれ課している。その結果、入学希望者の志願倍率は、平成22年度以降、いずれの選抜試験においても高い倍率を維持している。このように、いずれの入学者選抜試験においても入学後の教育に求められる基礎学力を適確に評価している。入学選抜の結果は、一般選抜試験の志願者・受験者状況や一般選抜合格者の平均点、最高点、最低点が千葉大学ホームページにて公表されている。【観点 7・2・2】

[改善計画]

なし

8 成績評価・進級・学士課程修了認定

(8-1) 成績評価

【基準 8-1-1】

各科目の成績評価が、公正かつ厳格に行われていること。

- 【観点 8-1-1-1】各科目において成績評価の方法・基準が設定され、かつ学生に周知されていること。
- 【観点 8-1-1-2】当該成績評価の方法・基準に従って成績評価が公正かつ厳格に行われていること。
- 【観点 8-1-1-3】成績評価の結果が、必要な関連情報とともに当事者である学生に告知されていること。

[現状]

成績評価の基準が設定されていること及び成績評価基準に従って成績評価が行われることについては、入学時のガイダンスや年度初めに学年毎に行われるガイダンスにおいて教務委員あるいはクラス顧問の教員から配布された「履修案内」、「授業案内(シラバス)」を通じ説明が行われている(資料 No.4 平成 27 年度ガイダンス資料、参考:平成 26 年度ガイダンス資料)。薬学部学生の履修と成績評価の概略はシラバス(資料 No.5 平成 26 年度千葉大学薬学部授業案内)に記載されている。評価は、出席、授業態度、レポート、試験などを総合して行われ、秀(90 点以上)、優(80~89 点)、良(70~79 点)、可(60~69 点)不可(59 点以下)の評語をもって表わされる。秀、優、良、可を合格とし、単位が与えられる(資料 No.119 平成 26 年度千葉大学薬学部履修案内 6~7 頁)。成績評価の基準については、履修科目毎に異なっており、詳細はシラバス中の評価方式で具体的に記載されている。また FD ガイダンスなどを通じて教員に周知・徹底させている。【観点 8・1・1・1】成績評価基準に従っての成績評価は、授業案内を毎年更新するとともに千葉大学薬学部履修案内が教員に配布されている。【観点 8・1・1・2】

成績評価の結果については、前期又は後期セメスター終了後に成績を集計した後、 学生本人宛に成績通知表を配布している。【観点 8-1-1-3】

【基準 8-2-1】

公正かつ厳格な進級判定が行われていること。

【観点 8-2-1-1】進級基準(進級に必要な修得単位数および成績内容)、留年の場合の取り扱い(再履修を要する科目の範囲)等が設定され、学生に周知されていること。

【観点 8-2-1-2】進級基準に従って公正かつ厳格な判定が行われていること。

【観点 8-2-1-3】留年生に対し、教育的配慮が適切になされていること。

【観点 8-2-1-4】留年生に対し、原則として上位学年配当の授業科目の履修を制限する制度が採用されていることが望ましい。

[現状]

進級要件は入学年度に応じて決められており、詳細は履修案内(資料 No.119 平成 26 年度千葉大学薬学部履修案内 6~7 頁)に記載されている。卒業までの進級要件は入学時の履修案内の内容に従って決まる。成績が合格基準に満たず単位が認定されなかった場合には、次年度以降に再履修という形で単位の取得が可能となる。次年度以降に開講される科目が同じであれば再履修の科目の範囲は同じになる。次年度以降履修科目の名称が変わったり、廃止されたりした場合には、薬学部教務委員会で科目の読み替え・振り替え案を作成した後、教授会で審議・決定される。再履修科目の読み替え、振り替えがある場合には、掲示などにより該当学生に周知している。進級要件の詳細については、入学時のガイダンスや年度初めに学年毎に行われるガイダンスにおいて教務委員あるいはクラス顧問から説明が行われている(資料 No.120 履修科目(普遍科目)に関する説明、資料 No.121 履修・授業ガイダンス(専門教育))。

留年生に対しては、クラス顧問が適宜該当学生にコンタクトして状況を確認し、 前期セメスター終了後の単位修得状況の芳しくない学生や履修登録ができていない 学生については、面談を行い、対策の相談や指導に当たる。【観点 8-2-1-3】

取得できる履修科目は学年毎に制限があり、その枠を超えて上位学年の履修科目を受講しても単位として認定されないことになっている。【観点 8-2-1-4】

【基準 8-2-2】

学生の在籍状況(留年・休学・退学など)が確認され、必要に応じた対策が実施されていること。

【観点 8-2-2-1】学生の在籍状況(留年・休学・退学など)が入学年次別に分析され、必要に 応じた対策が適切に実施されていること。

[現状]

「基礎資料 2 在学者数・退学者数・学士課程修了状況」の基礎資料を基に作成した平成 26 年 5 月 1 日現在における学生の在籍状況 (留年・休学・退学など) では、留年者数、休学者数、除籍者数は少なく、在籍状況の把握、対策ができている (資料 No.122 平成 26 年 5 月 1 日現在における学生の在籍状況 訪問時閲覧可)。

学生の在籍状況については、教務委員会により適時検証・評価され、該当学生に対してはクラス担任が直接、面談し、相談・指導に当たっている。【観点 8-2-2-1】

(8-3) 学士課程修了認定

【基準 8-3-1】

教育研究上の目的に基づいて学位授与の方針(ディプロマ・ポリシー)が設定され、公表されていること。

【観点 8-3-1-1】教育研究上の目的に基づいて学位授与の方針が設定されていること。

【観点 8-3-1-2】学位授与の方針を設定するための責任ある体制がとられていること。

【観点 8-3-1-3】学位授与の方針が教職員および学生に周知されていること。

【観点 8・3・1・4】学位授与の方針がホームページなどで広く社会に公表されていること。

[現状]

千葉大学薬学部では、社会に貢献できる高度医療人の育成を主眼としており、専門領域に関する知識体系、知識や情報の論理的分析力の修得、自分の考えを伝えるコミュニケーション・プレゼンテーション能力の育成を教育目標に掲げている。これらを実現するため、1、2年次では基礎専門科目の習得に特化し、3年次では薬学科・薬科学科に分かれた専門教育の重点的な履修によって生命科学や創薬化学の基礎学力・応用力を培い、3年の研究室振り分け後は研究室に所属して医療に関する専門知識・技術・技能を習得する中で、薬学の社会的文化的位置付けを深く理解し社会に貢献できる高度医療人の育成を目指している。これらの教育方針を、「自由・自立の精神」、「地球規模的な視点からの社会とのかかわりあい」、「普遍的な教養」、「専門的な知識・技術・技能」、「高い問題解決能力」の観点からまとめ、学位授与の方針(ディプロマ・ポリシー)として公表し(資料 No.10 千葉大学薬学部ホームページ http://www.p.chiba-u.jp/aboutus/diploma_p.html「ディプロマポリシー」)、これらを修得した学生に対して学位を授与している。【観点 8-3-1-1】

学位授与方針は全学的な教育課程の編成・実施の方針に基づき(資料 No.123 千葉大学ホームページ http://www.chiba-u.ac.jp/education_research/policy/curriculum.html「教育課程の編成・実施の方針」)、教務委員会で原案が作成され、教授会で審議・承認された後、本学ホームページ等で公表され、教職員・学生及び社会に広く周知されている。【観点 8-3-1-2】【観点 8-3-1-3】【観点 8-3-1-4】

【基準 8-3-2】

学士課程修了の認定が、公正かつ厳格に行われていること。

【観点 8・3・2・1】学士課程の修了判定基準が適切に設定され、学生に周知されていること。

【観点 8-3-2-2】学士課程の修了判定基準に従って適切な時期に公正かつ厳格な判定が行われていること。

【観点 8-3-2-3】学士課程の修了判定によって留年となった学生に対し、教育的配慮が適切になされていること。

[現状]

学士課程修了の判定基準については、千葉大学薬学部規定第8条(資料 No.124 千葉大学薬学部履修案内5~7頁)にて卒業に必要な単位数を定めており、同規定第15条に定める期間在学し、かつ規定単位を修得した者に対して卒業の認定を行っている。具体的には普遍教育科目が26単位、専門教育科目が163単位で、合計189単位を卒業単位数と定める。また、本学薬学科に6年の在籍を要する。これらは履修案内に記載されており、学生に周知されている(資料 No.124 千葉大学薬学部履修案内5頁~7頁)。【観点 8-3-2-1】成績は学務係がとりまとめた後、上記に定めた基準に従い教務委員会及び教授会にて卒業認定を公正かつ厳格に執り行っている(資料 No.125 教授会資料 訪問時閲覧可)。【観点 8-3-2-2】

留年生への対応に関しては、3年生までは当該学生が入学した年に学年担任となった教員が、随時面談等を行うことで進級の為のサポートを行っている。4年次以降は、配属研究室の主任教授が個別に対応することとなっている。【観点 8-3-2-3】

【基準 8-3-3】

教育研究上の目的に基づいた教育における総合的な学習成果を適切に評価するよう努めていること。

【観点 8-3-3-1】教育研究上の目的に基づいた教育における総合的な学習成果を測定するため の指標を設定するよう努めていること。

【観点 8-3-3-2】総合的な学習成果の測定が設定された指標に基づいて行われていることが望ましい。

[現状]

教育研究上の目的に基づいた教育は、薬学教育コア・カリキュラムに準拠した各々の授業科目および実習科目で実施されている。教育研究上の目的に基づいた教育における総合的な学習は、卒業論文作成のために配属される研究室での特別実習 I (4年次、8単位)、II(5年次、6単位)、III(6年次、8単位)の中で実施されている。特別実習における学習成果は、6年次後期に実施される卒業論文発表会および卒業論文(資料 No.111 平成26年度卒業論文要旨集 訪問時閲覧可、資料 No.126 平成26年度卒業論文 訪問時閲覧可)にて評価される。卒業論文発表会では、公開の場で発表と質疑応答が行われ、予め指名された副査の教員2名による口頭試問により、発表内容、質疑応答の適切性などについて総合的に評価され、主査に審査結果が報告される。【観点 8-3-3-1】主査である主任教授は、この審査結果を踏まえて論文審査の判定を行い(資料 No.112 26年度卒業論文審査報告訪問時閲覧可)、その結果は学務を通じて教授会に報告・承認(資料 No.125 教授会資料 訪問時閲覧可) される。【観点 8-3-3-2】

『学生』

8 成績評価・進級・学士課程修了認定

[点検・評価]

本項目への基準への対応は、全般的には順調に実施できているが、これらの中で千葉大学に特長のある特記事項は以下である。

○成績不振者、留年生、退学者などの数は例年少なく、現行のシステムが適正に機能していると考えられる。また、卒業論文発表会に 2 名の副査を導入していることも本学部の特徴であり、総合的学習の評価が公正かつ適正に行われるための基盤となっている。

[改善計画]

なし

9 学生の支援

(9-1)修学支援体制

【基準 9-1-1】

学生が在学期間中に教育課程上の成果を上げられるよう、履修指導・学習相談の体制がとられていること。

- 【観点 9-1-1-1】入学者に対して、薬学教育の全体像を俯瞰できるような導入ガイダンスが適切に行われていること。
- 【観点 9-1-1-2】入学までの学修歴等に応じて、薬学準備教育科目の学習が適切に 行われるように、履修指導が行われていること。
- 【観点 9-1-1-3】履修指導(実務実習を含む)において、適切なガイダンスが行われていること。
- 【観点 9-1-1-4】在学期間中の学生の学習状況に応じて、薬学教育科目の学習が適切 に行われるように、履修指導・学習相談がなされていること。

「現状」

千葉大学薬学部では、入学者に対するガイダンスを入学式前日・当日の 2 日間に亘って実施している。4 年あるいは 6 年間の薬学教育の概要について資料(資料 No.5 平成 26 年度千葉大薬学部授業案内、資料 No.3 平成 26 年度千葉大学薬学部履修案内)に基づく説明、普遍科目・薬学専門科目の概要と履修方法について説明することで、学生一人一人が自主的に履修したい科目を履修できるようサポートしている。また、複数の研究室を訪問して先端の研究活動や研究活動をしている上級生と触れ合うことで、今後の学習意欲や進路決定に役立ててもらうようにしている(資料 No.54 平成 26 年度 千葉大学薬学部授業案内 22~23 頁、薬学への招待 II)。【観点 9-1-1-3】

入学までの学習歴に対応するため、高校で理科科目(物理、生物)を履修していない学生に対し、普遍教育科目として履修するように指導している(資料 No.127国立大学法人千葉大学普遍教育ホームページ http://www.fuhen-chiba-u.jp/pub/fuhen/1108.html「共通専門基礎科目」)。併せて、1、2年次に専門基礎科目を配当し、薬学専門科目の理解に必要な学力を高める対策を講じている(資料 No.128平成26年度千葉大学薬学部履修案内8頁「有機化学 I」「有機化学 II」「物理化学 I」「生物化学 I」「物理化学 I」「生物化学 I」「物理化学 I」「生物化学 I」「生物化学 I」「を必要を表現科目として「物理学基礎実験」を必須科目とすることで、グラフ作成、データ処理法、レポート作成など実験を行うに際しての基礎事項を習得させている。【観点9-1-1-2】

1年次以外のすべての年次($2\sim6$ 年次)学生に対して、各年度の初めに学年ごとのガイダンスを実施し、開講科目の概説と履修説明を行っている(資料 No.4 平成 26年度ガイダンス資料、参考:平成 27年度ガイダンス資料)。【観点 $9\cdot1\cdot1\cdot3$ 】 教員の指導を随時受けることができるよう、1年次から講師以上からなるクラス

顧問教員 3名を配している(資料 No.129 クラス顧問教員 訪問時閲覧可)。クラス顧問教員は、成績通知書によって学生の履修状況を把握することが可能であり、学生との面談を定期的あるいは個別に行うことで履修指導・学習相談を行なっている。研究室に配属された後は、各研究室の教員による個別指導を図る体制となっている。また、学生が様々な教員に自由に学習相談ができるように、各教員のオフィスアワーが定められており、ホームページで公開している(資料 No.130 千葉大学薬学部ホームページ http://www.p.chiba-u.jp/campuslife/office_h.html「学生生活オフィスアワー」)。ホームページでは各教員の電子メールアドレスも公開されており、学生は電子メールを利用して学習相談することも可能である。【観点 9-1-1-4】

英語学習については、1、3、5 年次学生全員に TOEIC-IP、2 年次学生全員に TOEFL-ITP の受験を課すことで、英語能力を認識させている(資料 No.131 1年 次学生(平成 26 年度入学者)対象 TOEIC-IP の実施について、資料 No.132 2年 次学生対象 TOEFL ITP の実施について、資料 No.42 TOEIC スコアロースター(成績一覧表) 平成 26 年度 訪問時閲覧可)。高スコアの学生にはハイレベルの英語科目を、スコアがまだ高くない学生には基礎を含む英語科目の受講を奨励している。また、薬学に関する英文情報の理解のため、2 年次に「薬学総合演習(英語講義)」を必修科目としている(資料 No.133 平成 26 年度千葉大学薬学部授業案内 50~51頁)。【観点 9・1・1・4】

留学生を対象として、1、2 年次にチューター制度を導入しており、薬学教育科目学習の理解を支援している。【観点 $9 \cdot 1 \cdot 1 \cdot 2$ 】【観点 $9 \cdot 1 \cdot 1 \cdot 4$ 】

【基準 9-1-2】

学生が学修に専念できるよう、学生の経済的支援に関する体制が整備されていること。

【観点 9-1-2-1】奨学金等の経済的支援に関する情報提供窓口を設けていること。

【観点 9-1-2-2】独自の奨学金制度等を設けていることが望ましい。

[現状]

千葉大学では、学務部学生支援課生活支援係で入学料免除、授業料免除、独立行政法人日本学生支援機構奨学金等の各種奨学金(資料 No.134 千葉大学ホームページ http://www.chiba-u.ac.jp/student/payment/exemption/「入学料・授業料免除制度」)の対応が実施されている。学生の経済的支援に関する相談はクラス顧問の他、薬学部学務係でも対応している。【観点 9-1-2-1】

また、千葉大学では学生の生活、勉学を支援するために、学生寮(資料 No.135 千葉大学ホームページ http://www.chiba-u.ac.jp/student/facilities/

dormitory/「学生寮」)が設けられており、学生の住居面での支援を行っている。また、4年次以降の女子学生の支援のために、薬学部がある亥鼻キャンパス内女子学生専用「さつき寮」を設けている(資料 No.136 さつき寮入寮者募集)。【観点 9 - 1 - 2 - 2 】

【基準 9-1-3】

学生が学修に専念できるよう、学生の健康維持に関する支援体制が整備されていること。

【観点 9-1-3-1】学生のヘルスケア、メンタルケア、生活相談のための学生相談室などが整備され、周知されていること。

【観点 9-1-3-2】健康管理のため定期的に健康診断を実施し、学生が受診するよう適切な指導が行われていること。

[現状]

千葉大学では、学生のあらゆる相談窓口として学生相談室を設けており、メールによる相談、カウンセラー、学生相談員(臨床心理士)及びグランドフェローによる相談を受け付けている(資料 No.137 千葉大学ホームページ http://

www.chiba-u.ac.jp/student/support/counsel/index.html なんでも相談「学生相談室」)。学生相談室は各キャンパスに設けられている。【観点 9-1-3-1】

健康面の管理に関しては、毎年 1 回、総合安全衛生管理機構(資料 No.138 総合安全衛生管理機構 労働衛生部・学生保険部のしおり)が実施する学生定期健康診断を行うことが励行されている。受診日程については学年ガイダンスや掲示板により周知しており、受診日をホームページより予約できるシステムが構築されている。学生定期健康診断結果は総合安全衛生管理機構で管理され、未受診の学生には総合安全衛生管理機構より電子メールにて連絡することで学生の受診を促している(表 9 - 1)。【観点 9 - 1 - 3 - 2】

表 9-1 一般定期健診受診一覧表 (薬学部全学生の受診者を対象に受診率を算出)

| 事項 (年度) | 平成 19 | 平成 20 | 平成 21 | 平成 22 | 平成 23 | 平成 24 | 平成 25 |
|----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 対象者数 (数) | 356 | 339 | 341 | 372 | 417 | 421 | 430 |
| 受診者数 (数) | 345 | 327 | 332 | 364 | 406 | 414 | 422 |
| 受診率(%) | 96.9 | 96.4 | 97.4 | 97.8 | 97.4 | 98.3 | 98.1 |

全学生に対して毎年実施されている学生定期健康診断に加え、本学部では、入学時に麻疹、風疹、水痘、おたふくかぜの抗体検査を義務付けている。抗体陰性の学生にはワクチン接種を義務付け、抗体検査結果を本学部学務係に提出させている。更に、4年次においては実務実習に向けてB型肝炎検査を実施し、抗体価の低い学生に対してワクチン接種を義務付けている。抗体値は「千葉大学ワクチン接種勧奨基準値」に基づいている(資料 No.95 感染症疾患に対する自己管理ファイル)。【観点 9-1-3-2】

【基準 9-1-4】

学生に対するハラスメントを防止する体制が整備されていること。

【観点 9-1-4-1】ハラスメント防止に関する規定が整備されていること。

【観点 9-1-4-2】ハラスメント問題に対応する委員会・相談窓口が設置されていること。

【観点 9-1-4-3】ハラスメント防止に関する取組みについて、学生への広報が行われていること。

[現状]

千葉大学ではハラスメント等の防止に関する規定が制定されている(資料 No.13 9 千葉大学ホームページ http://www.chiba-u.ac.jp/student/support/counsel/pdf/kitei_sekuhara2011.pdf「国立大学法人千葉大学におけるセクシュアル・ハラスメント等の防止等に関する規定」)。教員に対しては、全学を対象とした講習会が開催されている(表 9 - 2)。千葉大学薬学部でも、ハラスメントに関する FD 研修会を定期的に行うことで、ハラスメントの理解と防止に取り組んでいる(表 9 - 3)。実務実習に関わる指導薬剤師は、日本薬剤師会が作成する冊子「実務実習におけるハラスメント対応」(資料 No.92 実務実習におけるハラスメント対応 平成 21 年 11 月 社団法人日本薬剤師会)を参考に、ハラスメント防止に取り組んでいる。また、千葉県薬剤師会では、本学部教員が参加する「ハラスメント特別部会」が設置され、リーフレット(資料 No.91 実務実習におけるハラスメント特別部会」が設置され、リーフレット(資料 No.91 実務実習におけるハラスメント防止に取り組んでいる。【観点 9 - 1 - 4 - 1】【観点 9 - 1 - 4 - 2】また、4月に実施されるガイダンスにおいて5年次学生に周知している(資料 No.4 平成 26年度ガイダンス資料、参考:平成 27年度ガイダンス資料)。【観点 9 - 1 - 4 - 3】

表 9-2 千葉大学におけるハラスメント講習会開催記録

| 開催年度 | 講習題目 | 講演者 | 開催日時 | 場所 |
|-------|-----------|---------|------|--------|
| 平成 25 | ハラスメント防止に | 島津 格 | 2月6日 | 千葉大学事務 |
| | 関する講習会 | (千葉大学 | | 局第一会議室 |
| | | 組織担当理事) | | |

表 9-3 本学部におけるハラスメントに関する FD 研修会開催記録

| 開催年度 | 講習題目 | 講演者 | 開催日時 | 場所 |
|-------|----------|-----------|--------|--------|
| 平成 25 | アカデミックハ | 有馬 和子 | 3月19日 | 薬学部大会議 |
| | ラスメントに関 | (臨床心理士、千葉 | | 室 |
| | する FD 研修 | 大学ハラスメント相 | | |
| | | 談員) | | |
| 平成 26 | アカデミックハ | 有馬 和子 | 11月19日 | 薬学部大会議 |
| | ラスメントに関 | (臨床心理士、千葉 | | 室 |
| | する FD 研修 | 大学ハラスメント相 | | |
| | | 談員) | | |

表 9-4 千葉県薬剤師会によるハラスメント講習会開催記録

| | <u> </u> | 7 1 111 11 11 11 | 1 - 1 - 1 - 1 |
|-------|-----------------|------------------|---------------|
| 開催年度 | 講習題目 | 担当 | 開催日時 |
| 平成 21 | ハラスメント対策 | 富澤 崇(城西 | 11月1日 |
| | | 国際大学助教) | |
| 平成 22 | ハラスメント対策について、考え | 千葉県薬剤師会 | 2月21日 |
| | 方とマニュアル | | |

ハラスメント相談窓口として、外部相談員による相談窓口と、学内相談員による相談窓口の二つを設けている。ハラスメント相談窓口に直接相談しにくい場合には、学生相談室を経由して相談する体制を整えている。学部内には、男女 2名の教員によるハラスメント相談員を設置している。相談内容は、相談員 \rightarrow ハラスメント対策委員会 \rightarrow 学長の順でハラスメントの調停・調査を行う体制を設けている。これらの内容に関しては、ホームページやリーフレット(資料 No.140 千葉大学ホームページ http://www.chiba-u.ac.jp/student/support/counsel/sekuhara.html「ハラスメント防止」、資料 No.141 千葉大学ホームページ http://www.chiba-u.ac.jp/student/support/counsel/pdf/leaflet_gakusei.pdf250401.pdf「学生用ハラスメントリーフレット」、資料 No.142 教職員用ハラスメントリーフレット)を通じて周知している。【観点 $9 \cdot 1 \cdot 4 \cdot 2$ 】【観点 $9 \cdot 1 \cdot 4 \cdot 3$ 】

【基準 9-1-5】

身体に障がいのある者に対して、受験の機会を提供するよう配慮するとともに、 身体に障がいのある学生に対する施設・設備上および学修・生活上の支援体制の 整備に努めていること。

【観点 9-1-5-1】身体に障がいのある者に対して、受験の機会を提供するよう配慮していること。

【観点 9-1-5-2】身体に障がいのある学生に対する施設・設備上および学修・生活上 の支援体制の整備に努めていること。

[現状]

千葉大学に受験を希望する方で、身体に障害があり、受験上又は修学上特別な配慮を必要とするものは出願に先立ち、本学への事前相談の申請を行ってもらうように案内をしている(資料 No.143 平成 26 年千葉大学一般入試募集要項、「6.身体等に障害を有する入学志願者の事前相談」32 頁、33 頁)。事前相談について、本学部では、学部長、入試委員長、事務で個々に対応を協議する。受験を希望する親子を交えて話し合いを行い、受験者の要望を最大限に配慮して試験を行えるよう努力する。【観点 9・1・5・1】

千葉大学における身体に障害のある学生の支援として、障害学生支援室によるサポート体制が敷かれている(資料 No.144 千葉大学ホームページ http://

www.chiba-u.ac.jp/student/info/resource/syougai.pdf「障害学生修学サポート案内」)。障害学生支援室では支援者の確保、施設・機器の整備等、個々の状況に応じた学習支援措置の実施に努めている。また、施設のバリアフリー化、視聴覚設備の充実など学生に配慮した施設・設備の改善を図る必要があり、その対応や検討には適宜努めている。千葉大学薬学部の研究棟にはエレベーターが整備されている。【観点 $9 \cdot 1 \cdot 5 \cdot 2$ 】

【基準 9-1-6】

学生が主体的に進路を選択できるよう、必要な支援体制が整備されていること。

【観点 9-1-6-1】進路選択に関する支援組織や委員会が設置されていること。

【観点 9-1-6-2】就職セミナーなど、進路選択を支援する取組みを行うよう努めていること。

[現状]

千葉大学薬学部では、2年次後期に薬学科・薬科学科への進学振分けが行われるが、1、2年次の進路指導はクラス顧問が中心となって行う。クラス顧問は、学生との面談や定期的な進路アンケート調査により進路選択を支援する(資料 No.145 平成 26年度千葉大学薬学部・第一回振り分け予備調査)。また、薬学への招待やチーム医療などの専門基礎科目授業、病院・薬局訪問(資料 No.146 H26 step 2 フィールド見学実習先 訪問時閲覧可)、各研究室訪問などを通して様々な進路の可能性を学生に提示している。【観点 9-1-6-1】【観点 9-1-6-2】

クラス顧問以外の相談窓口としては、千葉大学では学生生活委員や学務担当、全学では学生相談室や「なんでも相談」窓口が存在する。進路選択の参考にするための社会活動、ボランティア活動等に関する情報は個々の教員から持ち込まれたり、学務係へ直接情報が持ち込まれたりする場合がある。いずれの場合でも情報は学部担当から学生に掲示板などを通じて周知している。【観点 9-1-6-1】【観点 9-1-6-2】

千葉大学は、就職支援課を設け、学生の就職に関する様々な支援を行っている (資料 No.147 千葉大学ホームページ http://www.ss-chiba-u.jp「就職支援課」)。 本学就職支援課では、学生に冊子を配布して就職活動についての周知を図っている (資料 No.148 キャリアサポート Book)。また、学生への就職情報の周知として 「ユニキャリア」を運営している(資料 No.149 千葉大学ホームページ

http://www.ss-chiba-u.jp/student/search/company/intro2.html「就職支援課ユニキャリアの紹介」)。学生は「ユニキャリア」に登録することで、本学に寄せられた企業からの求人、学内就イベント情報等を学内・自宅から検索・閲覧することができる。【観点 9-1-6-1】【観点 9-1-6-2】

千葉大学薬学部では、各種企業による就職説明会を行っている(表 9 - 5)。学生のインターンシップ参加を積極的に推奨しており、インターンシップ説明会を行っている(表 9 - 6)。これらの情報は、掲示板や所属する研究室を通じて情報を周知している。平成 26 年度には、病院・薬局など社会に貢献する薬剤師について学生の理解を深めるために、病院及び薬局の協力を得て、千葉大学薬学部インターンシップ・病院・薬局等説明会を開催した。【観点 9-1-6-2】

表9-5 本学部における各種企業による就職説明会

| 開催年度 | 企業名 | 開催日時 | 場所 |
|-------|----------------|--------|-------------------|
| 平成 25 | タカダ薬局 | 5月1日 | 医薬学研究棟 I 期棟 2 F セ |
| | | | ミナー室 |
| 平成 25 | 日本調剤株式会社 | 11月20日 | 医薬学研究棟Ⅱ期棟薬学 |
| | | | 部 120 周年記念講堂 |
| 平成 25 | 中外製薬株式会社 | 11月20日 | 医薬学研究棟Ⅱ期棟薬学 |
| | | | 部 120 周年記念講堂 |
| 平成 25 | 株式会社マツモトキョシ | 11月20日 | 医薬学研究棟Ⅱ期棟薬学 |
| | ホールディングス | | 部 120 周年記念講堂 |
| 平成 25 | 武田薬品工業株式会社 | 11月20日 | 医薬学研究棟Ⅱ期棟薬学 |
| | | | 部 120 周年記念講堂 |
| 平成 25 | 第一三共株式会社 | 11月20日 | 医薬学研究棟Ⅱ期棟薬学 |
| | | | 部 120 周年記念講堂 |
| 平成 25 | (独)医薬品医療機器総合機構 | 11月20日 | 医薬学研究棟Ⅱ期棟薬学 |
| | (PMDA) | | 部 120 周年記念講堂 |
| 平成 25 | 薬樹株式会社 | 11月20日 | 医薬学研究棟Ⅱ期棟薬学 |
| | | | 部 120 周年記念講堂 |
| 平成 25 | 花王 | 12月11日 | 医薬学研究棟 I 期棟 2 F セ |
| | | | ミナー室 |
| 平成 26 | シミック株式会社 | 3月10日 | 医薬学研究棟Ⅱ期棟 5F 情 |
| | | | 報解析室 |
| 平成 26 | 旭化成ファーマ (株) | 3月20日 | 医薬学研究棟Ⅱ期棟 5F 情 |
| | | | 報解析室 |

表 9-6 本学部におけるインターンシップ説明会

| 開催年度 | 企業名 | 開催日時 | 場所 |
|-------|----------------|--------|---------------|
| 平成 25 | 鳥居薬品(株) | 12月10日 | 千葉大学薬学部講義室 12 |
| 平成 26 | 日本調剤株式会社 | 8月24日 | 日本調剤株式会社 |
| 平成 26 | 株式会社メディクロス | 9月16日 | 株式会社メディクロス |
| 平成 26 | 日本調剤株式会社 | 1月26日 | 日本調剤株式会社 |
| 平成 26 | 鳥居薬品(株) | 12月4日 | 医薬学研究棟 I |
| | | | 2階セミナー室 |
| 平成 27 | 千葉大学薬学部インターンシッ | 3月5日 | 医薬学研究棟Ⅱ期棟薬学部 |
| | プ・病院・薬局等説明会 | | 120 周年記念講堂 |

【基準 9-1-7】

学生の意見を教育や学生生活に反映するための体制が整備されていること。

【観点 9-1-7-1】学生の意見を収集するための組織や委員会が設置されていること。

【観点 9-1-7-2】学生の意見を教育や学生生活に反映するために必要な取組みが行われていること。

[現状]

学習内容に関しては教務委員会、学生生活に関しては学生生活委員会が設けられ、学生の教育や学生生活に関する事案に対応している。【観点 9-1-7-1】

学生からの学習環境や学生生活に関連する意見は、クラス顧問を通じて提案される。また、年に1回程度、千葉大学及び千葉大学薬学部で構成される組織(学長・教育担当理事・学部長・医学薬学府長・評議員・教務委員長・大学院教育委員長・学生生活委員長等)と学生(学部生・大学院生)との懇談会(表 9 - 7)が開催され、学生の要望を直接聞き、今後の対応に反映していく体制をとっている(資料 No.150 薬学部・医学薬学府(薬学領域)「学生との懇談会」報告)。【観点 9-1-7-2】

| 開催年度 | タイトル | 開催日時 | 場所 |
|-------|-------------------|-------|-----------|
| 平成 20 | 学部の現況・職員と学生との意見交換 | 5月2日 | 薬学部講堂 |
| 平成 21 | 学部の現況・職員と学生との意見交換 | 7月10日 | 薬学部講堂 |
| 平成 22 | 学部の現況・職員と学生との意見交換 | 7月5日 | 西千葉薬学部会議室 |
| 平成 24 | 学部の現況・職員と学生との意見交換 | 7月26日 | 薬学部大会議室 |
| 平成 25 | 学部の現況・職員と学生との意見交換 | 7月17日 | 薬学部大会議室 |
| 平成 26 | 学部の現況・職員と学生との意見交換 | 9月30日 | 薬学部大会議室 |

表 9-7 組織と学生との懇談会

千葉大学では、平成14年より全学的に学生に対して授業評価アンケートを実施しており、 複数の項目に渡り5段階評価にて教員の講義に対する学生評価を行っている(資料No.151 アンケート「学生による授業評価」)。このアンケートは、教員の講義改善を目的としたも のであり、アンケート結果は講義担当教員に送付される。教員はアンケート結果を参考と し、それぞれの授業の改善に努めている。

千葉大学薬学部では、卒業生からも学習環境の整備等に関して広く意見を聴くため、毎年千葉大学大学院薬学研究院・薬友会生涯教育セミナー・宮木高明記念講演(表 9 - 8)、千葉大学校友会を開催している。平成 23 年には、卒業生からの意見を募り学習環境整備等に

反映させ、新しい時代に即応した在校生及び同窓生の教育・研究の活性化に向け、120 周年記念講堂を整備した。また、薬学部・大学院薬学研究院の教育・研究環境整備の一環として、リアルタイム生体分子相互作用解析システム等の大型機器 5 点を設置した(資料 No.152 薬友会報 2013.5)。【観点 9-1-7-1】【観点 9-1-7-2】

表 9-8 薬友会生涯教育セミナー・宮木高明記念講演

| 開催年度 | タイトル | 担当 | 場所 |
|---------|--------------|-------|------------------|
| 平成 20 年 | 感染症との闘い続く | 山本 友子 | 千葉大学 大学ホールけやき会館 |
| 平成 21 年 | 植物からのくすり | 山崎 真巳 | 千葉大学 大学ホールけやき会館 |
| 平成 22 年 | 身近な"やまい"とたたか | 高山 廣光 | 千葉大学 大学ホールけやき会館 |
| | う | | |
| 平成 23 年 | 体の中の薬を見て・知っ | 堀江 利治 | 千葉大学 大学ホールけやき会館 |
| | て使う | | |
| 平成 24 年 | くすりと健康 | 山口 直人 | 千葉大学薬学部120周年記念講堂 |
| 平成 25 年 | THE 創薬 | 佐藤 信範 | 千葉大学薬学部120周年記念講堂 |
| | -基礎から患者へ- | | |
| 平成 26 年 | 創薬・医療の最前線-基礎 | 濱田 康正 | 千葉大学薬学部120周年記念講堂 |
| | から患者へ- | | |

【基準 9-2-1】

学生が安全かつ安心して学修に専念するための体制が整備されていること。

【観点 9-2-1-1】実験・実習および卒業研究等に必要な安全教育の体制が整備されていること。

【観点 9-2-1-2】各種保険(傷害保険、損害賠償保険等)に関する情報の収集・管理が行われ、 学生に対して加入の必要性等に関する指導が適切に行われていること。

【観点 9-2-1-3】事故や災害の発生時や被害防止のためのマニュアルが整備され、講習会などの開催を通じて学生および教職員へ周知されていること。

[現状]

千葉大学では、総合安全衛生機構により「安全衛生管理マニュアル」が作成されており、実験・研究に従事する際にはこのマニュアルに沿って行っている(資料 No.153 千葉大学安全衛生管理マニュアル)。また、「国立大学法人千葉大学動物実験実施規程」、「国立大学法人千葉大学遺伝子組換え実験等安全管理規程」、「国立大学法人千葉大学病原体等安全管理規程」に基づき、学生や教員の健康に影響を及ぼす恐れのある実験を行う場合には、説明会受講と定期的な健康診断が義務付けられている(資料 No.154 国立大学法人千葉大学動物実験実施規程 訪問時閲覧可、資料 No.155 国立大学法人千葉大学遺伝子組換え実験等安全管理規程 訪問時閲覧可、資料 No.156 国立大学法人千葉大学遺伝子組換え実験等安全管理規程 訪問時閲覧可、資料 No.156 国立大学法人千葉大学病原体等安全管理規程 訪問時閲覧可、資料 No.156 国立大学法人千葉大学病原体等安全管理規程 訪問時閲覧可、資料 No.156 国立大学法人千葉大学病原体等安全管理規程 訪問時閲覧可、資料 No.156 国立大学法人千葉大学病原体等安全管理規程 訪問時閲覧可)。放射性同位元素を取り扱う職員・学生等には、放射線障害の防止に関する法律に基づく教育訓練及び「放射性同位元素等取扱者健康診断」等の特定・特殊健康診断を実施している。【観点 9-2-1-1】

各実習開始前には、実習講義を行い、研究実験における危険性等を説明し、さらに、実験・実習を実施する際には、保護メガネ等の着用の徹底を促しており、充分な安全対策を講じている。

学生には、入学時に学生教育研究災害傷害保険(学研災)に加入することを義務付けている。また 5 年次進級時には、学研災・付帯賠償責任保険 A コースと学生保健互助会への加入を義務付けている(資料 No.157 平成 26 年度千葉大学合格者の皆様へ 学生保険互助会<綴6>、学生教育災害障害保険等<綴7>について、平成 26 年度千葉大学合格者の皆様へ 学生教育研究災害障害保険等について<綴7>)。【観点 9-2-1-2】

事故や災害発生時には、「千葉大学危機管理規程」(資料 No.158 千葉大学ホームページ http://www.chiba-u.ac.jp/general/about/reiki_int/reiki_honbun/aw14907171.html「国立 大学法人千葉大学危機管理規程」)に従い対応する。教職員対象の防災に関する講習会を開催し、事故・災害発生時の対応について周知している。学生には各研究室における防災説明の他、職員・学生対象の防災訓練が実施されている(表 9 - 9)。研究棟(Ⅱ期棟)の各階の

トイレには緊急用シャワーが設置されている。各研究室には、緊急時の緊急連絡網を掲示し、懐中電灯と防護ヘルメットを配布することで、緊急時に学生が対応できるようにしている(資料 No.159 千葉大学大学院薬学研究院 薬学部夜間・休日等における災害(停電も含む)発生時における緊急連絡網)。【観点 9-2-1-3】

表 9 - 9 防災訓練

| 開催年度 | タイトル | 開催日時 | 場所 |
|-------|----------------|--------|-------------|
| 平成 22 | 平成 22 年度防災に関する | 11月29日 | 医学部記念講堂 |
| | 講習会(訓練) | | |
| 平成 23 | 平成 23 年度防災訓練 | 6月3日 | けやき会館会議室 |
| 平成 24 | 平成 24 年度防災訓練 | 2月15日 | 薬学部Ⅱ期棟玄関前 |
| | | | 野球場 |
| 平成 25 | 平成 25 年度防災訓練 | 2月10日 | 本部庁舎1階災害対策室 |
| | | | 他 |
| 平成 26 | 平成 26 年度防災訓練 | 11月13日 | 薬学部Ⅱ期棟玄関前 |
| | | | 野球場 |

『学生』

9 学生の支援

[点検・評価]

本項目への基準への対応は、全般的には順調に実施できているが、これらの中で千葉大学に特長のある特記事項は以下である。

○全学的な学生相談室「なんでも相談室」や、学部におけるクラス顧問教員やオフィスアワーを設け、学生の学修支援、進路指導、ハラスメント防止などの体制を整備している。

【基準9-1-1】 【基準9-1-3】 【基準9-1-4】 【基準9-1-6】

○学生が安全かつ安心して学修するため、一般定期健診受診率の向上に向けた取り組み、実務実習等を安全に行うための大学独自の抗体価基準設定、千葉大学安全衛生管理マニュアル等に沿った一般実習及び卒業論文研究が行われている。【基準9-1-3】【基準9-2-1】

[改善計画]

身体に障がいがある学生に配慮するため、施設・整備の改善や対応に進めているが、講 義棟整備や研究棟整備の充実が求められる。

『教員組織·職員組織』

10 教員組織・職員組織

(10-1) 教員組織

【基準 10-1-1】

教育研究上の目的に沿った教育研究活動の実施に必要な教員が置かれていること。

【観点 10-1-1-1】専任教員数が大学設置基準に定められている数以上であること。

【観点 10-1-1-2】教育の水準の向上をより一層図るために専任教員数が大学設置基準に定められている数を大幅に超えるよう努めていること(1名の教員に対して学生数が10名以内であることが望ましい)。

【観点 10-1-1-3】専任教員について、教授、准教授、講師、助教の数と比率が適切に構成されていること。

[現状]

平成 26 年 5 月 1 日現在の薬学科の専任教員数は 33 名 (うち教授は 12 名) であり、大学設置基準の定める最低の専任教員数 30 名を大きく上回っており (基礎資料 8 教員・事務職員数、基礎資料 9 専任教員年齢構成)【観点 10-1-1-1】、専任教員 1 名あたりの学生数は 10 人である (基礎資料 2-1 在籍学生数、基礎資料 8 教員・事務職員数、基礎資料 9 専任教員年齢構成、基礎資料 10 専任教員の担当授業科目および時間数)。【観点 10-1-1-2】

平成 26 年 5 月 1 日現在の薬学科での専任教員の職種別比率は、教授 36.3% (12 名)、准教授 6 名 (18.2%)、講師 1 名 (0.3%)、助教 14 名 (42.4%) であり、薬学部全体としての教授、准教授・講師、助教の比率はそれぞれ 35.2% (19 名)、25.9% (14 名)、38.9% (21 名) である。このように薬学部全体および薬学科ともに教授、准教授・講師、助教の構成比率はほぼ均等であり、適切に構成されている(基礎資料 2・1 在籍学生数、基礎資料 8 教員・事務職員数、基礎資料 9 専任教員年齢構成、基礎資料 10 専任教員の担当授業科目および時間数)。【観点 1 0・1・1・3】

平成 26 年 5 月時点での実務家教員は、専任教員の教授 2 名、准教授と助教 3 名が配置されている。

【基準 10-1-2】

専門分野について、教育上および研究上の優れた実績を有する者、あるいは優れた知識・経験および高度の技術・技能を有する者のいずれかに該当し、かつ、その担当する専門分野に関する教育上の指導能力と高い見識があると認められる者が、専任教員として配置されていること。

【観点 10-1-2-1】専門分野について、教育上および研究上の優れた実績を有する者が配置されていること。

【観点 10-1-2-2】専門分野について、優れた知識・経験および高度の技術・技能を有する者が配置されていること。

【観点 10-1-2-3】専任教員として、担当する専門分野に関する教育上の指導能力と高い見識があると認められる者が配置されていること。

[現状]

専任の教授、准教授、講師、助教のすべてについて原則公募をおこなっており、公募要領に希望する研究内容だけでなく教育内容を明記するととともに、「研究に対する抱負」と「教育に対する抱負」の両方の提出を求め、選考委員会では研究上の能力に加えて、教育上の指導力等を十分に考慮した選考を実施している。採用に関しては、各専門分野における教育上および研究上の優れた実績を有し、優れた知識・経験および高度の技術・技能を有し、担当する専門分野に関する教育上の指導能力と高い見識があると認められる者を採用している。(基礎資料 10 専任教員の担当授業科目および時間数、基礎資料 15 専任教員の教育および研究活動の業績、資料 No.160 公募要領の例)【観点 10-1-2-1】【観点 10-1-2-2】基礎資料 15 に示すように、専門分野について教育上および研究上優れた実績、優れた知識、経験および高度の技術・技能、教育上の指導能力と高い見識を有すると認められた者が配置されている。【観点 10-1-2-3】

【基準 10-1-3】

カリキュラムにおいて、専任教員の科目別配置等のバランスが適正であること。

【観点 10-1-3-1】薬学における教育上主要な科目において、専任の教授または准教授が配置 されていること。

【観点 10-1-3-2】専任教員の年齢構成に著しい偏りがないこと。

[現状]

基礎資料 10 に記載しているように、主要な科目については専任の教授、准教授、講師、 助教を配置している。また、各教科の「平成 26 年度 千葉大学薬学部授業案内」には教科 担当教員が専任教員(教授、准教授、講師、助教)であるか、あるいは非常勤講師等であ るかを明記している(資料 No.5 平成 26 年度 千葉大学薬学部授業案内、基礎資料 10 専 任教員の担当授業科目および時間数)。【観点10-1-3-1】

基礎資料 9 に記載したように、専任教員の年齢構成は表 10-1 のようであり、構成に著 しい偏りはない。【観点10-1-3-2】

表 10-1 専任教員の年齢構成 (平成 26年 5月 1 日現在)

| | 20歳台 | 30歳台 | 40歳台 | 50歳台 | 60歳台 | 計 |
|------|------|------|------|------|------|----|
| 薬学科 | 1 | 13 | 9 | 7 | 3 | 33 |
| 薬科学科 | 1 | 8 | 4 | 6 | 2 | 21 |
| 計 | 2 | 21 | 13 | 13 | 5 | 54 |

【基準 10-1-4】

教員の採用および昇任が、適切に実施されていること。

【観点 10-1-4-1】 教員の採用および昇任に関する適切な規程が整備されていること。

【観点 10-1-4-2】教員の採用および昇任においては、規程に基づき、研究業績のみに偏ることなく、教育上の指導能力等が十分に反映された選考が行われていること。

[現状]

専任の教授の採用および昇任は公募で実施している。専任の准教授、講師、助教の採用、および昇任に関しては原則公募で実施している。【観点10-1-4-1】また、公募要領に希望する研究内容だけでなく教育内容を明記するとともに、「研究に対する抱負」と「教育に対する抱負」の両方の提出を求め、選考委員会では研究上の実績や能力に加えて、教育上の指導能力等を十分に考慮した上で選考を行っている。研究と教育において極めて優れた実績と能力を有する助教や講師の場合には、それぞれ講師、准教授へ昇任を行う。その場合には研究業績や学会等大学への貢献などを総合的かつ厳密に評価して選考している。特に実務家教員については、教育・研究における実績に加えて、薬剤師として優れた知識・経験および高度の技術・技能を有する者を採用している(資料 No.160 公募要領の例)。【観点10-1-4-2】

【基準 10-2-1】

教育研究上の目的に沿った教育研究活動が行われていること。

【観点 10-2-1-1】 教員は、教育および研究能力の維持・向上に取組んでいること。

【観点 10-2-1-2】教員は、教育目標を達成するための基礎となる研究活動を行っている こと。

【観点 10-2-1-3】教員の活動が、最近5年間における教育研究上の業績等で示され、開示されていること。

【観点 10-2-1-4】薬剤師としての実務の経験を有する専任教員が、常に新しい医療に対応するために研鑽できる体制・制度の整備に努めていること。

[現状]

「千葉大学大学院薬学研究院 研究業績目録」では、教員が研究分野ごとに「研究活動に対する自己点検・評価」および「教育活動に対する自己点検・評価」を行っており、それに基づいて教員は教育研究能力の向上に取り組んでいる。また、【観点 10-2-3-3】で詳述するように、アンケート「学生による授業評価」の結果は授業担当教員に還元している(基礎資料 15 専任教員の教育および研究活動の実績、資料 No.161 千葉大学大学院研究業績目録、資料 No.162 千葉大学大学院薬学研究院・薬学部ホームページhttp://www.p.chiba-u.jp/research/index.html「研究活動」)。【観点 10-2-1-1】

各教員は、基礎資料 15 に示すように基礎となる研究活動を行っている。【観点 10-2-1-2】また、「千葉大学大学院薬学研究院・薬学部ホームページ」の研究活動からリンクしている各研究室のホームページで、研究に関する情報を随時更新している(資料 No.162 千葉大学大学院薬学研究院・薬学部ホームページ http://www.p.chiba-u.jp/research/index.html「研究活動」)。【観点 10-2-1-2】【観点 10-2-1-3】

実務家の専任教員 1 名については、千葉大学医学部附属病院で実務実習指導教員として 普段から実務を実践することによって、千葉大学医学部附属病院での最先端の医療に対応 するために研鑽できる体制が整っている(資料 No.163 千葉大学医学部附属病院薬剤部ホ ームページ http://www.ho.chiba-u.ac.jp/pharmacy/staff.html「スタッフ紹介」)。【観点 1 0-2-1-4】

【基準 10-2-2】

教育研究上の目的に沿った研究活動が行えるよう、研究環境が整備されていること。

【観点 10-2-2-1】研究室が適切に整備されていること。

【観点 10-2-2-2】研究費が適切に配分されていること。

【観点 10-2-2-3】研究時間を確保するために、教員の授業担当時間数が適正な範囲内となるよう努めていること。

【観点 10-2-2-4】外部資金を獲得するための体制が整備されていることが望ましい。

[現状]

薬学部の建物は、医薬系総合研究棟 I (11,353 ㎡)と医薬系総合研究棟 II (7,890 ㎡)で構成されており、講義室等を除くスペースを研究活動に利用している。各研究室(研究分野:教授 1、准教授 1、助教 1 を基本とする)あたり、おおむね 300 ㎡のスペース(実験室+居室)を配分している。それ以外のスペースについては、中央機器室や動物飼育室、培養室、NMR室、質量分析室、低温室などとして、薬学研究院・薬学部に共通の研究活動に活用している(基礎資料 11 卒業研究の配属状況、資料 No.164 施設実態図面亥鼻団地「配置図」、資料 No.165 薬学研究院(I)期棟 共同利用機器 設置場所・管理研究室等、資料 No.166 薬学研究院(II)期棟 共同利用機器 設置場所・管理研究室等、資料 No.166 薬学研究院(II)期棟 共同利用機器 設置場所・管理研究室等、資料 No.166 薬学研究院(II)期棟 共同利用機器 設置場所・管理研究室等)。【観点 1 0-2-2-1】

基本的な教育研究費は学部等教育研究基盤経費である。薬学研究院・薬学部に配分される運営交付金のうち、部局全体の共通経費を除いたものについて、教授、准教授、講師、助教あたりの単価のルールを決めて適切に配分している(資料 No.167 平成 26 年度一般会計予算配分基準 訪問時閲覧可)。【観点 1 0・2・2・2 】研究活動の資金には、この運営交付金に加えて、各教員が獲得した科学研究費補助金等の競争的資金などの外部資金を充てている。千葉大学では、外部資金獲得向上のための支援事業の一環として事前確認支援教員による科学研究費助成金事業—科研費—研究計画調書に係る事前確認支援制度を実施するとともに、採択に至らなかった教員に対して翌年度の採択に向けた支援を行っている。加えて全学及び薬学部の URA(University Research Administrator)による外部資金の獲得を支援している。また民間等の研究助成金の公募については、千葉大学学内向けホームページ外部資金の公募情報に掲示して、積極的な獲得を喚起している(資料 No.168 千葉大学学内向けホームページ http://gakunai.jm.chiba-u.jp/gakujutsu/

kenkyu/index.html「学術国際部・外部資金の公募情報」)。さらには、若手教員の科研費獲得支援のために、薬学部独自の支援体制をとって支援している(資料 No.169 平成 27 年度科研費の応募書類の査読希望について 訪問時閲覧可)。【観点 1 0 - 2 - 2 - 4 】

薬学部の教員の授業担当時間は基礎資料 10 に示すとおりでおおむね平均化されており、

研究時間を確保するために教員の授業負担を可能なかぎり均等化している。授業担当については、教員の退職等に伴って年度ごとに変更を行っている(基礎資料 10 専任教員の担当授業科目および時間数)。【観点 10-2-2-3】

【基準 10-2-3】

教員の教育研究能力の向上を図るための組織的な取組み(ファカルティ・デベロップメント)が適切に行われていること。

【観点 10-2-3-1】教員の教育研究能力の向上を図るための組織・体制が整備されていること。

【観点 10-2-3-2】教員の教育研究能力の向上を図るための取組みが適切に実施されていること。

【観点 10-2-3-3】授業評価アンケートなどを通じて、授業の改善に努めていること。

[現状]

千葉大学薬学部では原則教員の採用には5年の任期制が導入されているため、5年毎に教員の教育及び研究に対する取組が評価されている。評価は研究院長、専任の教授6名、専任の准教授又は講師2名、専任の助教2名から構成された再任審査委員会の委員が審査を実施し、審査結果を研究院長に報告されたのち教授会で審議される(資料No.170 再任審査委員会名簿訪問時閲覧可)。【観点 10-2-3-1】千葉大学薬学部では新規採用教員にFD研修会を実施しており、新規採用時にはその研修会へ参加している(研修会への参加実績:平成26年度4名)(資料No.171 平成26年度千葉大学新任教員説明会の実施について(通知)、資料No.172 平成26年度新任教員説明会対象者名簿訪問時閲覧可)。さらに、千葉大学薬学部では教員の教育・研究及び管理に関してFD研修会を実施している(表10-2 研修会への参加実績)。【観点 10-2-3-2】教育に関しては、アンケート方式の「学生による授業評価アンケート」を行っており、教員の教育の質の向上に活用している。授業評価の結果は授業担当教員に還元し授業の改善に役立てている(資料No.173 「学生による授業評価アンケート」訪問時閲覧可)。【観点 10-2-3-3】

表 10-2 研修会への参加実績

| 日付 | FD名称 | 内容 | 担当 | 参加人 |
|-------------------|-----------|------------|-------------|------|
| | | | | 数 |
| 平成 26 年 5 月 28 日 | 薬学研究院の現状分 | 薬学研究院の現状 | 伊藤 素行 教授 | 48 人 |
| | 析に関するFD研修 | 分析 | | |
| | 会 | | | |
| 平成 26 年 11 月 19 日 | アカデミックハラス | アカデミックハラ | 臨床心理士 有馬 和子 | 43 人 |
| | メントに関するFD | スメント | | |
| | 研修会 | | | |
| 平成 26 年 12 月 24 日 | 情報セキュリティに | ネットワークを介 | 統合情報センター | 43 人 |
| | 対するFD研修会 | した情報セキュリ | 多田准教授 | |
| | | ティのインシデン | 情報基盤室 伊藤室長 | |
| | | トの実例やそれに | | |
| | | 対する対策につい | | |
| | | て | | |
| 平成 26 年 12 月 24 日 | 情報セキュリティ及 | 1部「学生の成績情 | 1部 高山研究院長 | 43 人 |
| | びクオーター制に対 | 報に関する取り扱 | 2部 小澤副学長 | |
| | するFD研修会 | いについて」 | | |
| | | 2部「クオーター制 | | |
| | | の導入等に係る方 | | |
| | | 針」 | | |
| 平成 26 年 12 月 25 日 | 産学連携FD | リサーチ・アドミニ | 片桐大輔 先生 | 51 人 |
| | | ストレータ(UR | | |
| | | A) 会議から分かる | | |
| | | こと ~なぜ今、産 | | |
| | | 業連携研究なのか | | |
| | | ~ | | |
| 平成27年2月9日 | 第2回情報セキュリ | 学生の成績情報に | 伊藤晃成 教授 | 46 人 |
| | ティに対するFD研 | 関する取り扱いに | | |
| | 修会 | ついて | | |
| 平成 27 年 3 月 6 日 | コンプライアンス教 | 千葉大学における | 経営係 廣瀬重徳 係長 | 52 人 |
| | 育FD研修会 | コンプライアンス | | |
| | | について | | |

(10-3) 職員組織

【基準 10-3-1】

教育研究活動の実施を支援するため、職員の配置が学部・学科の設置形態および規模に応じて適切であること。

【観点 10-3-1-1】教育研究活動の実施支援に必要な資質および能力を有する職員が適切に配置されていること。

【観点 10-3-1-2】教育上および研究上の職務を補助するため、必要な資質および能力を有する補助者が適切に配置されていることが望ましい。

【観点 10-3-1-3】教員と職員が連携して資質向上を図っていることが望ましい。

[現状]

千葉大学は総合大学であるため、大学の運営全般に関わる事務については大学本部の事務局が行っている。現在、薬学部の事務部は、事務長、副事務長、総務係(係長 1 名、主任 2 名、事務職員 3 名)、経営係(係長 1 名、事務職員 3 名)、学務係(係長 1 名、主任 1 名、事務職員 4 名)が置かれている。これに加えて、西千葉地区にアイソトープ実験施設が置かれており、技術専門職員 1 名が事業支援を行っている(基礎資料 8 教員・事務職員数、資料 No.174 亥鼻地区事務部薬学部座席表 訪問時閲覧可)。【観点 1 0・3・1・1】薬学部には事務職員の他に技術専門職員(1 名)が放射同位元素利用施設の実験室の維持管理と利用者の管理をし、研究支援を行っている(基礎資料 8 教員・事務職員数)。さらには各研究室では、教育上および研究上の職務の補佐を行うために、技術補佐員、事務補佐員を適切に雇用している。【観点 1 0・3・1・2】

教授会には事務職員(事務長、係長)が陪席して、事務職の立場から状況の説明や意見の陳述を行うとともに、会議内容の記録を行っている。また、薬学部の各種委員会には事務職員も必要に応じて各委員会に参加して資質向上を図り、薬学部全体の管理運営を教員と一体になってあたっている。【観点10-3-1-3】

『教員組織・職員組織』

10 教員組織・職員組織

[点検・評価]

本項目への基準への対応は、全般的には順調に実施できているが、これらの中で千葉大学に特長のある特記事項は以下である。

○教員採用は原則公募で行っており、研究業績に偏ることなく、募集する専門分野に関する 教育の経験や指導能力・見識を十分に考慮して選考を行っている点、および実務家教員に ついては、教育・研究における実績に加えて、薬剤師としての優れた知識・経験および高 度の技術・能力を有する者を採用している点は優れている。

[改善計画]

なし

『学習環境』

11 学習環境

【基準 11-1】

教育研究上の目的に沿った教育を実施するための施設・設備が整備されていること。

- 【観点 11-1-1】効果的教育を行う観点から、教室の規模と数が適正であること。なお、参加型学習のための少人数教育ができる教室が確保されていることが望ましい。
- 【観点 1 1-1-2 】 実習・演習を行うための施設(実験実習室、情報処理演習室、動物 実験施設、RI 教育研究施設、薬用植物園など)の規模と設備が適 切であること。
- 【観点 11-1-3】実務実習モデル・コアカリキュラムに準拠した実務実習事前学習を 実施するため、適切な規模の施設(模擬薬局・模擬病室等)・設備 が整備されていること。
- 【観点 11-1-4】卒業研究の内容に相応しい施設・設備が適切に整備されていること。

「現状]

千葉大学の教育課程は、「普遍教育科目」及び「専門教育過程」の授業科目より編成している。普遍教育科目は、千葉大学の全学部学生を対象に全学部で運営しており、講義は基本的に西千葉キャンパスの総合校舎 F 号館の 2 つの講義室 (講義室 F10; 定員 162 名、講義室 F20; 定員 126 名)、総合校舎 H 号館の 1 つの講義室 (講義室 H52; 定員 186 名)、情報処理演習室 (定員 105 名)、総合校舎 E 号館の 2 つの実験室 (E201 及び E301; 定員各 96 名) で開講されている。

薬学教育モデル・コアカリキュラムに関する講義は、西千葉キャンパスの総合校舎 D 号館に3 つの講義室 (講義室 D43; 定員 101名、講義室 D54; 定員 110名、講義室 D51; 定員 87名)、総合校舎 H 号館に1 つの講義室 (講義室 H52; 定員 186名)、教育学部2207教室(共通教室207; 定員 104名)にて学部1年次学生の講義が開講されている(基礎資料12 講義室等の数と面積、資料 No.175 施設実態図面(西千葉団地2:整理番号3-73-1、3-73-2、3-12-1、3-12-2、西千葉団地1:整理番号3-110-5、西千葉団地1:整理番号3-3-3、3-5-2、3-8、3-12-2))。

亥鼻キャンパスでは薬学部亥鼻講義棟、基本的に看護・医薬系総合教育研究棟で講義が行われている。薬学部亥鼻講義棟には、3つの講義室 (講義室 11;定員 102名、講義室 12;定員 96名、講義室 13;定員 96名)、看護・医薬系総合教育研究棟には、1つの講義室 (講義室 14;定員 90名)を備えている(基礎資料 12 講義室等の数と面積、資料 No.176 施設実態図面(亥鼻団地:整理番号 3-2-1、3-50))。

少人数制の参加型学習は、用途に応じたレイアウト可能な講義室 12、講義室 13、 講義室 14 及び看護・医薬系総合教育研究棟の臨床教育演習室(定員 42 名)にて実 施している。その他、看護・医薬系総合教育研究棟のトレーニングルーム 1、2、3、 4 においても用途に応じて少人数制の参加型学習を行うためのレイアウトが可能である(基礎資料 12 講義室等の数と面積、資料 No.177 施設実態図面(亥鼻団地:整理番号 3-50、3-2-1、3-2-2))。【観点 11-1-1】

実習及び演習を実施するために以下の施設・設備を備えている。

- 1) 一般実習室: 亥鼻キャンパスには、一般実習室として実習室 1 (定員 88 名)、 実習室 2 (定員 100 名)、実習室 3 (定員 32 名) の 3 室を整備している (基礎 資料 12 講義室の数と面積、資料 No.178 施設実態図面 (亥鼻団地:整理番 号 3-2-1、3-2-2))。実習を行う上で必要となる機器類も備えている。
- 2)情報解析室:看護・医薬系総合教育研究棟内にあり、50台のコンピューターを 設置している(基礎資料 12 講義室等の数と面積、資料 No.178 施設実態図 面(亥鼻団地:整理番号 3-2-2))。
- 3)動物実験施設: 亥鼻キャンパスの医薬系総合研究棟 I 内に薬学部専用の 113 ㎡の動物実験施設が設置されているほか、亥鼻キャンパス内に全学で使用している医学部附属動物実験施設が設置されており、動物実験を伴う教育・研究に使用されている(基礎資料 12 講義室等の数と面積、資料 No.179 施設実態図面(亥鼻団地:整理番号 3-51-2))。
- 4) RI 教育研究施設: 亥鼻キャンパスの医薬系総合研究棟 I 内に 419 ㎡の RI 実験施設があるほか、西千葉キャンパスにも全学共用の RI 実験施設があり、RI 実験を伴う教育・研究に使用されている(基礎資料 12 講義室等の数と面積、資料 No.180 施設実態図面(亥鼻団地:整理番号 3-51-4、西千葉団地 1:整理番号 3-122-1~6))。
- 5)薬用植物園:薬用植物園は、亥鼻キャンパス及び西千葉キャンパスに開園されている(資料 No.181 施設実態図面(亥鼻団地及び西千葉団地 1:配置図))。 【観点 11-1-2】
- 6)実務実習モデル・コアカリキュラムに準拠した事前実務実習施設: 事前実務実習は、看護・医薬系総合教育研究棟内にある施設・設備に、散薬、水剤、軟膏剤の調剤台や薬局カウンターを備えた模擬薬局、クリーンベンチ(2台)、安全キャビネット(2台)を備えた無菌室、注射剤個人払い出しカートを備えた注射剤室からなる実務研修薬局(123㎡)及び SGD 等に使用可能な臨床教育演習室(99㎡)、医薬品情報等 IT に対応可能な情報解析室(91㎡)、病棟での服薬指導を想定したトレーニングが可能なトレーニングルーム 1、2、3、4(医療用ベッド 4台)において実施している。さらに、講義準備室(39㎡)では手洗いを、006室(23㎡)では薬局・院内製剤を実施している。また、フィジカルアセスメントの演習を実施可能な薬物動態解析室(39㎡)を整備している。さらに、新コア・カリキュラムの TDM と投与設計、患者モニタリング実習に、高機能患者シミュレータ Sim Man 3G を使用している。Sim Man 3G は、千葉大学医学部附属病院内クリニカルスキルズセンター内に設置されてい

- る (基礎資料 12 講義室等の数と面積、資料 No.182 施設実態図面 (亥鼻団地:整理番号 3-2-1、3-2-2)、資料 No.183 シミュレーション・ラボの概要)。 【観点 11-1-3】
- 7) 中央機器室:各研究室には、それぞれの研究を遂行するために必要な機器がそろっているが、さらに、千葉大学薬学部研究棟内には、中央機器室が整備されており共通に使用される機器をまとめて中央機器委員会で管理している。これに加えて、人工的に自然環境をコントロールする人工気象室(2部屋)も設けられている。学生は、管理者及び教員の指導のもと、これらの共同機器の使用が可能である(資料 No.184 施設実態図面(亥鼻団地:整理番号 3·51·2、3·51·3、3·51·4、3·61·3、3·61·4)、資料 No.165 薬学研究院(I)期棟 共同利用機器 設置場所・管理研究室等、薬学研究院(II)期棟 資料 No.166 共同利用機器 設置場所・管理研究室等)。【観点 11·1·4】

【基準 11-2】

適切な規模の図書室・資料閲覧室や自習室が整備され、教育研究上の目的に沿った教育研究活動に必要な図書および学習資料などが適切に整備されていること。

【観点 11-2-1】適切な規模の図書室・資料閲覧室が整備されていること。

【観点 11-2-2】教育研究上の目的に沿った教育研究活動に必要な図書および学習資料(電子ジャーナル等)などが適切に整備されていること。

【観点 11-2-3】適切な規模の自習室が整備されていることが望ましい。

【観点 11-2-4】図書室・資料閲覧室および自習室の利用時間が適切に設定されていることが望ましい。

[現状]

千葉大学には附属図書館として西千葉キャンパスにある図書館本館(閲覧座席数:719 席)、亥鼻キャンパスにある亥鼻分館(閲覧座席数:211 席)、松戸キャンパスにある松戸分館(閲覧座席数:128 席)があり、千葉大学薬学部の学生の規模に対して十分な規模を有した図書館が整備されている(基礎資料 13 学生閲覧室等の規模)。

平成 26 年 3 月 31 日現在において附属図書館の 3 施設では、図書 1,392,120 冊、雑誌 24,214 冊 (図書館本館:図書 1,041,176 冊、雑誌 15,161 冊、亥鼻分館:図書 254,540 冊、雑誌 5,490 冊、松戸分館:図書 96,404 冊、雑誌 3,563 冊)を所蔵している。また、毎年約 11,000 冊以上の図書を受け入れており(平成 23 年度:13,267 冊、平成 24 年度:11,056 冊、平成 25 年度:11,393 冊)、常に最新の図書及び雑誌が維持されるとともに、大学の教育研究に必要な図書の適正な構成が維持されている(基礎資料 14 図書・資料の所蔵数及び受入れ状況)。【観点 1 1・2・1】

附属図書館における電子図書サービスは、21,937 タイトルの電子ジャーナル、33種のデータベース、学術成果リポジトリの発信などを提供しており、学生は大学のID でログインする教育用端末を自由に使うことができる。また、自分のパソコンを持ち込めるエリアもあり、無線 LAN を整備した場所も提供している。その他、図書館本館では、教育用端末 50 台、情報検索用 2 台、館内貸出 PC15 台、館内貸出タブレット 10 台、亥鼻分館では、情報検索用端末 10 台、松戸分館では、情報検索用端末 8 台が設置されている(基礎資料 13 学生閲覧数室等の規模、基礎資料 14 図書・資料の所蔵数及び受入れ状況、資料 No.185 千葉大学附属図書館亥鼻分館利用案内、千葉大学附属図書館本館利用案内)。【観点 11-2-2】

自習室に関しては、図書館本館に閲覧座席数が 719 席あり、千葉大学薬学部のある亥鼻キャンパスの亥鼻分館にも閲覧座席数が 211 席ある他、自習室の座席が 48 席ある。さらに、薬学部講義室 11 (102 席)、12 (96 席)、13 (96 席)、14 (90 席)は、19 時まで解放しており講義時間以外は自習スペースとし活用できることから、自習室は十分に確保されている (基礎資料 13 学生閲覧室等の規模)。【観点 1 1

-2-3**]**

千葉大学の図書館本館は、平日 $8:30\sim21:45$ (土日祝日 $10:30\sim18:00$)、亥鼻分館は、平日 $9:00\sim21:45$ (土日祝日 $10:30\sim20:00$) まで開館しており、学生への良好な自習環境を提供している(資料 No.186 千葉大学概要 2014、25 頁)。【観点 $11\cdot2\cdot4$ 】 さらに病院実習中に学生が自己学習可能な様にするため、附属病院内にインターネットも利用可能な部屋を設置している。

『学習環境』

11 学習環境

図書・資料の所蔵数及び受入れ状況

[点検・評価]

本項目への基準への対応は、全般的には順調に実施できているが、これらの中で 千葉大学に特長のある特記事項は以下である。

○薬学部が西千葉キャンパスと亥鼻キャンパスの 2 か所に分かれているにもかかわらず、それぞれに講義室や一般実習室等が整備されており、評価できる。

【観点 11-1-1]、【観点 11-1-2】

- ○学生数 40 名に対応する事前実務実習室が整備されている。
- ○新コア・カリキュラムで規定されたフィジカルアセスメント教育に対応可能な設備が学部内に整備されている。さらに TDM と投与設計、患者モニタリング実習に使用する高機能患者シミュレータ Sim Man 3G を備えたクリニカルスキルズセンターが千葉大学医学部附属病院内に設置され、学生の教育に使用されている。【観点 11-1-3】
- ○140 万冊を超える図書、雑誌を所蔵しているほか、2 万タイトルを超える電子ジャーナルが利用可能であることは教育・研究の推進につながる。【観点 1 1 · 1 · 2】
- ○毎年約 11,000 冊の図書の受け入れを行っているため、常に最新の図書、学習資料 を維持することが可能である。【観点 1 1-1-2】
- ○閲覧や自習のための座席数が 1,300 席以上用意されており、実質的に常に座席が確保できる状態にある。【観点 11-1-1】【観点 11-1-3】
- ○開館時間が長く、土曜日や日曜日のみならず祝日の利用も可能であることは、自 習時間を考慮に入れた運営が行われているといえる。【観点 1 1 · 1 · 4 】
- ○千葉大学の図書館は1,2年が主に学習する西千葉地区及び3年次以降の学生が 主に学習する亥鼻地区と学生の主体的学習場所に設置されている点が評価できる。

○病院実習中に学生が自己学習可能なスペースが設置されている点が優れている。

[改善計画]

なし

『外部対応』

12 社会との連携

【基準 12-1】

教育研究活動を通じて、医療・薬学の発展および薬剤師の資質向上に貢献するよう努めていること。

【観点 12-1-1】医療界や産業界と連携し、医療および薬学の発展に努めていること。

【観点 12-1-2】地域の薬剤師会、病院薬剤師会、医師会などの関係団体および行政 機関との連携を図り、薬学の発展に貢献するよう努めていること。

【観点 12-1-3】薬剤師の資質向上を図るために卒後研修など生涯学習プログラムの 提供に努めていること。

【観点 12-1-4】地域住民に対する公開講座を開催するよう努めていること。

【観点 12-1-5】地域における保健衛生の保持・向上につながる支援活動などを積極的に行っていることが望ましい。

[現状]

医療界や産業界とは積極的に連携し、共同研究、受託研究を行っている。平成 21 年度以降の医療界・産業界との共同研究・受託研究の件数及び研究費を表 12 - 1 - 1 に示す。【観点 1 2 - 1 - 1】

表 12-1-1 医療界・産業界との共同研究・受託研究の件数

| 平成 24 年度 | 平成 25 年度 | 平成 26 年度 |
|----------|----------|----------|
| 17 | 21 | 21 |

千葉県薬剤師会、千葉市薬剤師会との連携して薬学教育の発展につとめるように、従来より千葉大学薬学部教員が千葉県薬剤師会及び千葉市薬剤師会の各委員会の委員を務めてきた(表 12-1-2)。また千葉県薬剤師会、千葉市薬剤師会の協力を得て、薬剤師を千葉大学薬学部の臨床教授等に任命し、本学の事前実務実習等に関して協力を得ている(表 12-1-3)。そのほか、千葉市薬剤師会主催の開催している「薬物乱用防止キャンペーン」に協力し、市民向けの啓発公開講座を開催している(平成 24 年度、平成 25 年度)(資料 No.187 千葉市薬剤師会ホームページ http://www.chibashiyaku.or.jp/)。【観点 12-1-2】

表 12-1-2 地域薬剤師会における千葉大学薬学部教員の委員としての貢献実績

| 年度 | 委員会名等 | 委員数 |
|-----------|-----------------------------|-----|
| 平成 17 年度~ | (社) 千葉県薬剤師会 ネットワーク委員会委員 | 1 人 |
| 平成 19 年度 | | |
| 平成 20 年度~ | (社) 千葉県薬剤師会 薬学生対策委員会委員 | 1 人 |
| 平成 22 年度 | | |
| 平成 21 年度 | (社) 千葉県薬剤師会 ワークショップタスクフォース | 4 人 |
| 平成 21 年度~ | (社) 千葉県薬剤師会 薬学生連携会議委員 | 2 人 |
| 平成 25 年度 | | |
| 平成 22 年度 | (社) 千葉県薬剤師会 ワークショップタスクフォース | 1 人 |
| 平成 23 年度 | (社) 千葉県薬剤師会 「千葉大学医学部附属病院におけ | 1 人 |
| | る病院実務実習」研修会講師 | |
| 平成 23 年度~ | (社) 千葉県薬剤師会 薬学生受入対策委員会委員 | 1 人 |
| 平成 25 年度 | | |
| 平成 23 年度~ | (社) 千葉県薬剤師会 在宅医療委員会委員 | 2 人 |
| 現在 | | |
| 平成 24 年度 | (社) 千葉市薬剤師会 講演会講師 | 2 人 |
| 平成 25 年度 | (社) 千葉市薬剤師会 講演会講師 | 1 人 |
| 平成 25 年度~ | (社) 千葉県薬剤師会 薬学生受入委員会委員 | 1 人 |
| 現在 | | |
| 平成 26 年度 | (社) 千葉県薬剤師会 講演会講師 | 1 人 |

表 12-1-3 臨床教授等による本学教育への貢献実績

| 年度 | 人数 |
|----------|------|
| 平成 21 年度 | 22 人 |
| 平成 22 年度 | 22 人 |
| 平成 23 年度 | 22 人 |
| 平成 24 年度 | 22 人 |
| 平成 25 年度 | 22 人 |
| 平成 26 年度 | 22 人 |

また千葉県薬剤師会との連携のもとで、薬剤師を対象とした無菌製剤処理実務研修会を開催するほか、同会主催の臨床研究倫理セミナー等に協力し、薬剤師のスキルアップに貢献してきた。一方、地域の薬剤師を対象に、日本薬剤師研修センター・研修認定薬剤師および日本緩和医療薬学会・緩和薬物療法認定薬剤師の研修対象となる卒後教育研修講座を開催している(表 12 - 1 - 4)。【観点 1 2 - 1 - 3】

表 12-1-4 薬剤師のための生涯学習プログラム (平成 26年 11月 1日現在)

| 年度 | 内容 | 講師数 | 参加者数 |
|----------|-----------------------|-----|------|
| 平成 22 年度 | 卒後教育研修講座(第1回~4回) | 12 | 421 |
| | 年間テーマ「緩和医療・在宅医療と地域連携」 | | |
| 平成 22 年度 | 無菌製剤処理実務研修会(基礎編·応用編) | 4 | 49 |
| 平成 23 年度 | 卒後教育研修講座(第1回~3回) | 9 | 271 |
| | 年間テーマ「緩和医療・在宅医療と漢方」 | | |
| 平成 23 年度 | 無菌製剤処理実務研修会(基礎編·応用編) | 4 | 56 |
| 平成 24 年度 | 卒後教育研修講座(第1回~4回) | 12 | 417 |
| | 年間テーマ「緩和医療・在宅医療と薬剤師」 | | |
| 平成 24 年度 | 無菌製剤処理実務研修会(基礎編·応用編) | 6 | 89 |
| 平成 25 年度 | 無菌製剤処理実務研修会(基礎編·応用編) | 4 | 57 |
| 平成 25 年度 | 卒後教育研修講座(第1回~2回) | 6 | 164 |
| | 年間テーマ「全ての人が健康で明るく暮らす | | |
| | ために薬剤師ができること」 | | |
| 平成 26 年度 | 無菌製剤処理実務研修会(基礎編·応用編) | 4 | 33 |
| 平成 26 年度 | 臨床研究倫理セミナー | 1 | 29 |
| 平成 26 年度 | 卒後教育研修講座(第1回~3回) | 9 | 228 |
| | 年間テーマ「地域の健康を支える薬剤師~在 | | |
| | 宅医療に向き合おう~」 | | |

地域住民や地域の小中高校生を対象とした公開講座としては、医薬品の適正使用、調剤体験、たばこ・アルコール・薬物乱用防止などをテーマとして、早期教育に貢献している(表 12-1-5)。【観点 12-1-4】

表 12-1-5 市民及び小中高校生向け公開講座 (平成 26年 11月 1日現在)

| 年度 | 講座名 | 対象・参加者数 |
|----------|--|---------------------|
| 平成 21 年度 | "親子で学ぶ 夏休み薬草教室" | 小中学生とその 保護者 70 名 |
| 平成 21 年度 | "地域でつくろうみんなの健康"(第 1 回~3 回) 千葉大学予防医学センター共催 | 一般市民 237 名 |
| 平成 21 年度 | "千葉大学創立 60 周年記念 市民講演会「 第 2 波・新型 インフルエンザの来襲に備えて! とっさの時の医療と 危機管理」"千葉大学予防医学センター共催 | 一般市民 103 名 |
| 平成 22 年度 | "親子で学ぶ 夏休み薬草教室" | 小中学生とその 保護者 70 名 |

| 平成 22 年度 | 薬学部案内、4研究室での研究紹介 (分子細胞生物学、高齢者薬剤学、病態分析化学研究室、 活性構造化学研究室) | 中学生 23 名 | | |
|----------------|--|--------------------|--|--|
| 平成 22 年度 | 栃木県立宇都宮女子高校"痛みに関する基礎知識" | 高校生 41 名 | | |
| 平成 22 年度 | 跡見学園高校"自然のしくみに学ぶ「くすり」のヒント" | 高校生 21 名 | | |
| 平成 22 年度 | 群馬県立前橋高校"生体分子と代謝" | 高校生 20 名 | | |
| 平成 22 年度 | 東京都立新宿高校"光学異性と医薬品" | 高校生 28 名 | | |
| 平成 22 年度 | 県立熊谷女子高校" | 高校生 92 名 | | |
| 1 1/2 22 1 1/2 | 薬によって起こる毒性と正しい使用法" | | | |
| 平成 22 年度 | 長野県諏訪清陵高校"薬をつくる、薬をつかう" | 高校生 17 名 | | |
| 平成 22 年度 | 千葉県立安房高校"くすりの投与経路と製剤" | 高校生 17 名 | | |
| 平成 23 年度 | "親子で学ぶ 夏休み薬草教室" | 小中学生とその | | |
| 1 /94 = 3 1 /2 | 700 XII 77K T 3X I | 保護者 70 名 | | |
| 平成 23 年度 | 「千葉市科学フェスタ 2011 および国立大学フェスタ 2011」千葉大学薬学部公開講演会"薬用植物の世界" | 一般市民 | | |
| 平成 23 年度 | 千葉県立成東高校"薬をつくる、つかう" | 高校生 21 名 | | |
| 平成 23 年度 | 栃木県立宇都宮女子高校"化学構造の情報とは?: 自立神経伝達物質を例に" | 高校生 29 名 | | |
| 平成 23 年度 | 茨城県立土浦第二高校"生体内におけるグリコサミノグ リカンとポリアミンの役割について" | 高校生 40 名 | | |
| 平成 23 年度 | 東邦大学附属東邦高校 "化学の目を通して薬をみてみよう" | 中高校生 60 名 | | |
| 平成 23 年度 | 千葉県立船橋東高校" 薬を創る・使う上での「薬物動態」の意義" | 高校生 26 名 | | |
| 平成 23 年度 | 長野県屋代高校"自然の中から薬の種を見つける" | 高校生 40 名 | | |
| 平成 23 年度 | 東京都立小石川中等教育学校 | 中 4、5 学年 | | |
| 平成 25 平及 | "男女で違いクスリの効き方・効かせ方 | 32 名 | | |
| 平成 23 年度 | 群馬県立前橋高校"有効的な製剤のデザイン" | 高校生 20 名 | | |
| 平成 23 年度 | 千葉県立長生高校"生命反応は化学反応である" | 高校生 44 名 | | |
| 平成 24 年度 | "親子で学ぶ 夏休み薬草教室" | 小中学生とその 保護者 68名 | | |
| 平成 24 年度 | 「放射線と放射能」(富岡第一中学校) | 中学生および教 員 50 名 | | |
| 平成 24 年度 | 鈴鹿医療大学薬学部第4回生涯研修セミナー、"放射性 医薬品の安全使用に向けて" | 一般市民他 20 ~30 名 | | |

| 平成 24 年度 | 埼玉県立浦和西高校" | 高校生 105 名 |
|-----------------|----------------------------|---------------|
| | 自然の中から薬の種を見つける" | |
| 平成 24 年度 | 栃木県立宇都宮女子高校 | 高校生 40 名 |
| 1 100 Z T T 100 | "自然のなかにくすりをさがす" | 间仅工 10 石 |
| 平成 24 年度 | 茨城県立並木中等教育学校 | 中 5、4 学年 59 |
| 十成 24 千度 | "自然のなかにくすりをさがす" | 名 |
| 平成 24 年度 | 千葉県立長生高校"薬と化学" | 高校生 33 名 |
| 亚比 05 左连 | "くすりの正しい飲み方:くすりと安全に安心して付き | 小学生 09 夕 |
| 平成 25 年度 | 合う/くすり教室:実験講座" | 小学生 83 名 |
| 亚比尔东 | 柏市のさわやかちば県民プラザ「柏の葉千葉学講座」" | 加士豆 |
| 平成 25 年度 | 自然のなかにくすりをさがす" | 一般市民 |
| 亚子。产生 | ᄁᅒᄀᄶᄊᄽᅙᅛᇧᅠᅭᇧᄼᅪᇄᅖᆀᅛᅑ | 小中学生とその |
| 平成 25 年度 | "親子で学ぶ夏休み おくすり調剤体験" | 保護者 56名 |
| 平成 25 年度 | 亥鼻祭"薬は正しく使おう!" | 一般市民 |
| | " 喫煙の害と健康について考えよう! | 1 2/2 (1 |
| 平成 25 年度 | "薬の正しい飲み方:くすりと安全に安心して付き合う" | 小学生 45 名 |
| | "健やかに生きる。-子どもの健康、私の健康- | 4B La El |
| 平成 25 年度 | "日本毒性学会第 40 回年会共催 | 一般市民 108名 |
| 35.4.0 F. F. F. | "サプリメントの功罪"千葉市民大学 | 60 |
| 平成 25 年度 | 健康医学科主催,薬学部教員の講師派遣 | 一般市民 |
| | "体のなかの金属元素" 科学技術振興機構主催 | |
| 平成 25 年度 | サイエンスアゴラ(お台場)、 | 一般市民 80 名 |
| | 講演 11月 10(日) | |
| | "高齢社会シンポジウム"千葉大学医学部附属病院主催, | 69 L. — |
| 平成 25 年度 | 薬学部教員の講師派遣 | 一般市民 |
| 平成 25 年度 | 千葉県立成東高校"元素の化学と電子状態入門" | 高校生 |
| 平成 25 年度 | 栃木県立宇都宮女子高校"薬と化学" | 高校生 44 名 |
| 平成 25 年度 | 千葉県立佐原高校"薬学(有機化学・天然物化学)" | 高校生 50 名 |
| 平成 25 年度 | 茨城県立竹園高校"薬学部を知ろう" | 高校生 |
| 平成 25 年度 | 東京都市大学付属高校"天然物からの創薬研究" | 高校生 27 名 |
| - 6 | 千葉県立船橋高校"薬物治療における | -ta I I . · · |
| 平成 25 年度 | 医薬品の作用、副作用" | 高校生 80 名 |
| 平成 25 年度 | 千葉県立長生高校"薬物間相互作用について" | 40 名 |
| | 千葉県立東葛飾高校 | 4.11.2 |
| 平成 25 年度 | "酸素運搬タンパク質の機能と構造" | 高校生 |
| L | | |

| 平成 26 年度 | "くすりの正しい飲み方:くすりと安全に安心して 付き合う~たいけん学習~" "「薬物乱用防止に関するたいけん学習" | 小学生 57 名 |
|----------|---|-----------|
| 平成 26 年度 | "おくすり調剤体験~注射調剤を体験する~" | 高校生 27 名 |
| 平成 26 年度 | "飲酒・喫煙・薬物の害と私たちの健康" | 小学生 121 名 |
| 平成 26 年度 | "くすりの光と影ーヒトの健康に与える影響ー"千葉大 学予防医学センター主催,薬学部教員の講師派遣 | 一般市民 25 名 |
| 平成 26 年度 | "体のなかで働く元素" 科学技術振興機構主催、 サイエンスアゴラ(お台場) 講演 11 月 9 日) | 一般市民 70 名 |
| 平成 26 年度 | 東京都市大付属高校"薬をつくる、薬をつかう" | 高校生 |
| 平成 26 年度 | 山梨県立甲府第一高校"注射剤について考えよう" | 高校生 |
| 平成 26 年度 | 東京都立両国高校"薬学の展望" | 40 名 |
| 平成 26 年度 | 千葉県立長生高校"自然のなかにくすりをさがす" | 高校生 43 名 |
| 平成 26 年度 | 千葉県立安房高校"薬学を学んで得られること" | 高校生 22 名 |

2011年3月の東日本大震災に伴う放射能への地域住民の不安に対して、地域住民が放射線と放射能についての正しい知識を身につけること等を目的として、市民向けの講演会を行ってきた(表 12-1-6)。【観点 12-1-5】

表 12 - 1 - 6 地域における保健衛生の保持・向上につながる支援活動 (平成 26年 11月 1日現在)

| 年度 | 講座・講演会名 | 対象・参加者数 |
|----------|----------------------|-------------|
| 平成 23 年度 | 講演会"放射線に対する基礎知識" | 一般市民他 350 名 |
| 平成 23 年度 | 放送大学月例公開講演会"放射線と放射能" | 一般市民 100 名 |

【基準 12-2】

教育研究活動を通じて、医療・薬学における国際交流の活性化に努めていること。

【観点 12-2-1】英文によるホームページなどを作成し、世界へ情報を発信するよう 努めていること。

【観点 12-2-2】大学間協定などの措置を積極的に講じ、国際交流の活性化のための 活動が行われていることが望ましい。

【観点 12-2-3】留学生の受入や教職員・学生の海外研修等を行う体制が整備されていることが望ましい。

[現状]

千葉大学薬学部では、世界に向けての情報発信のため、千葉大学及び千葉大学薬学部ホームページの英語版を開設し、全世界で閲覧できるようにしている

(資料 No.188 千葉大学ホームページ (英語版) http://www.chiba-u.ac.jp/e/、資料 No.189 千葉大学薬学部ホームページ (英語版) http://www.p.chiba-u.jp/EN/e-index.html)。【観点 1 2-2-1】

千葉大学は、世界中 34 ヵ国 126 大学と大学間協定を結び、交流を図っている (2014年5月1日現在)。(資料 No.190 千葉大学ホームページ http://

www.chiba-u.ac.jp/international/affiliate/college.html「国際交流、大学間交流協定校」)。また千葉大学薬学部独自には、アルバータ大学(カナダ)、中国薬科大学薬学院(中国)、瀋陽薬科大学(中国)、香港バプティスト大学中国医薬学部(中国:薬学研究院のみ)、チュラロンコン大学(タイ)、チェンマイ大学(タイ)、マヒドン大学(タイ)、シルパコン大学(タイ)、ソウル国立大学(韓国)、サント・トマス大学(フィリピン)、マレーシア国立大学(マレーシア:薬学研究院のみ)と部局間協定を結び交流を図っている(2014年5月1日現在)(資料 No.191 千葉大学ホームページ http://www.chiba-u.ac.jp/international/affiliate/

department.html 「国際交流、部局間交流協定校」)。表 12-2-1 に国際交流内容を示した。【観点 12-2-2】

千葉大学では、31ヶ国 165 校の海外の大学等との間に学生交流協定を締結し、協定校からの学生を千葉大学に受け入れると同時に、千葉大学の学生の協定校に派遣している(2014年5月1日現在)(資料 No.192 千葉大学ホームページ、http://www.chiba-u.ac.jp/international/affiliate/student.html「国際交流、学生交流協定校」)。この派遣留学制度では、留学先の授業料は免除され、留学先の大学で修得した単位は、千葉大学の開講科目として単位認定を申請できることとしている(資料No.193 千葉大学ホームページ http://cire-chiba-u.jp/sase/about.html「国際交流/千葉大学国際教育センター、海外派遣留学、派遣留学とは」)。また、千葉大学短期交換留学プログラム(J-PAC: Japan Program at Chiba)により、千葉大学と大学

間交流協定を締結している大学の学部レベルの学生を、その大学に在籍したまま千葉大学に受け入れる短期留学プログラムを実施している(資料 No.194 千葉大学ホームページ http://cire-chiba-u.jp/programs.html#program01 「国際交流/千葉大学国際教育センター、千葉大学短期交換留学プログラム」)。そのほか、千葉大学薬学部独自の取り組みとして、シルパコン大学(タイ)及びマヒドン大学(タイ)と グブルディグリーの協定を、チェンマイ大学(タイ)と覚書を締結し、学生の交流を図っている(資料 No.195 千葉大学ホームページ http://www.chiba-u.ac.jp/international/「国際交流」、資料 No.196 シルパコン大学(タイ)及びマヒドン大学(タイ)との協定書訪問時閲覧可)。これらの協定により、短期留学をした千葉大学薬学部または大学院薬学研究院の学生数を表 12 - 2 - 2 に示した。【観点 1 2 - 2 - 3】また、千葉大学薬学部では外国人留学生を受け入れており、表 12 - 2 - 3に、千葉大学薬学部及び大学院薬学研究院に研究生や大学院生として在籍した外国人の人数を示している。留学を経験した学生や、外国人学生・研究生が身近に存在することは、学生の国際感覚の醸成に資するものである。【観点 1 2 - 2 - 3】

表 12 · 2 · 1 千葉大学薬学部·国際交流実績(平成 22 年~平成 26 年 11 月現在)

| 開催年度 | 題目と国際交流内容 | 参加人数 | 開催日時 | 場所 |
|---------|--|-------|------------|------------------------|
| 平成 22 年 | タイ王国チュラロンコン大学、マヒド ン大学、シルパコン大学、チェンマイ 大学と学生派遣・招聘プログラム | 12 名 | 7月~翌年 3月まで | 表記各大学と千葉大 学大学院薬学研究院 |
| 平成 22 年 | 第1回千葉大学-ソウル国立大学薬学 系合同シンポジウム開催:主に有機合 成系薬学研究に関するシンポジウム | 100 名 | 10月17日 | 西千葉法経学部大会議室 |
| 平成 22 年 | タイ王国チュラロンコン大学、マヒド ン大学、シルパコン大学、チェンマイ 大学と学生派遣・招聘プログラム | 12 名 | 7月~翌年 3月まで | 表記各大学と千葉大 学大学院薬学研究院 |
| 平成 23 年 | タイ王国チュラロンコン大学、マヒド ン大学、シルパコン大学、チェンマイ 大学と学生派遣・招聘プログラム | 12 名 | 7月~翌年 3月まで | 表記各大学と千葉大 学大学院薬学研究院 |
| 平成 23 年 | タイ王国チュラロンコン大学薬学部教 員との学術交流・学生派遣プログラム 協議 | 10 名 | 9月22日 | チュラロンコン大学薬学部 |
| 平成 23 年 | 中国瀋陽薬科大学と学術交流・学生派 遣協定調印 | 10 名 | 10月15日 | 瀋陽薬科大学 |
| 平成 24 年 | タイ国シルパコン大学薬学部と博士ダ ブルディグリー協定調印 | 20 名 | 12月25日 | シルパコン大学薬学部 |

| 平成 24 年 | タイ王国チュラロンコン大学、マヒドン大学、シルパコン大学、チェンマイ大学、ソウル国立大学と学生派遣・招聘プログラム | 12名 | 7月〜翌年 3月まで | 表記各大学と千葉大 学大学院薬学研究院 |
|---------|---|---------|--------------------|-----------------------------|
| 平成 24 年 | 韓国ソウル国立大学薬学部と学術交流協定調印 | 18 名 | 5月10日 | ソウル国立大学薬学 部 |
| 平成 24 年 | 第2回千葉大学-ソウル国立大学薬学 系合同シンポジウム開催:主に医療系 薬学研究に関するシンポジウム | 120 人 | 11月21日 | ソウル国立大学薬学 部 |
| 平成 25 年 | タイ国チュラボーン大学院大学学長チュラボーンマヒドンタイ王国王女来 学・協定調印・記念講演 | 総勢 300名 | 11月22日 | 西千葉本部および教育学部講堂 |
| 平成 25 年 | タイ王国チュラロンコン大学、マヒド ン大学、シルパコン大学、チェンマイ 大学と学生派遣・招聘プログラム | 12 名 | 7月~翌年 3月まで | 表記各大学と千葉大 学大学院薬学研究院 |
| 平成 25 年 | 香港浸會大學教員との学術交流協議 | 12 名 | 11月19日 | 千葉大学大学院薬学 研究院 |
| 平成 26 年 | 第3回千葉大学-ソウル国立大学薬学 系合同シンポジウム開催:有機合成化 学、構造生物化学、オミックスなど広 範な薬学研究に関するシンポジウム | 100 人 | 11月21日 | 医薬系総合研究棟Ⅱ 期棟 B1 大会議 室 |
| 平成 26 年 | タイ王国チュラロンコン大学薬学部教 員との学術交流・学生派遣プログラム 協議 | 13 名 | 11月10日 | 医薬系総合研究棟Ⅱ 期棟 B1 大会議 室 |
| 平成 26 年 | タイ王国チュラロンコン大学、マヒドン大学、シルパコン大学、チュラボン 大学院大学と学生派遣・招聘プログラム | 12 名 | 10月~翌 年3月ま で | 表記各大学と千葉大 学大学院薬学研究院 |

表 12 - 2 - 2 千葉大学薬学部・薬学研究院における短期留学経験学生数

平成 26 年 5 月 1 日現在

| 年度 | 平成 23 年度 | 平成 24 年度 | 平成 25 年度 | 平成 26 年度 |
|---------|----------|----------|----------|----------|
| 留学経験学生数 | 9 | 6 | 4 | 4 |

表 12 - 2 - 3 千葉大学薬学部大・薬学研究院に在籍した外国人学生・研究生数 平成 26 年 5 月 1 日現在

| 年度 | 平成 23 年度 | 平成 24 年度 | 平成 25 年度 | 平成 26 年度 |
|--------|----------|----------|----------|----------|
| 外国人学生• | 31 | 30 | 31 | 27 |
| 研究生数 | | | | |

『外部対応』

12 社会との連携

[点検・評価]

本項目への基準への対応は、全般的には順調に実施できているが、これらの中で千葉大学に特長のある特記事項は以下である。

○地域の薬剤師会などの関係団体と連携して、小中学生から、市民、さらには卒後薬剤師といった幅広い対象者に向けた研修講座を開催している。これらの講座においては、大学教員の資質を活かした基礎から応用にわたる専門講義をシリーズ形式で行うことで、学術的な機会から遠ざかりつつある受講者の知識を高め、また健康増進の意識を高めることに貢献している。【基準 12-1】

○海外の多数の大学・学部と協定を締結することにより、国際交流を充実させている。また、 英文のホームページで千葉大学の教育理念、沿革、各研究室の研究内容を世界に向けて発 信を図っている。【基準 1 2-2】

[改善計画]

なし

『点検』

13 自己点検・評価

【基準 13-1】

適切な項目に対して自ら点検・評価し、その結果が公表されていること。

【観点 13-1-1】自己点検・評価を行う組織が設置されていること。

【観点 13-1-2】自己点検・評価を行う組織には、外部委員が含まれていることが望ましい。

【観点 13-1-3】自己点検・評価を行うに当たって、適切な項目が設定されていること。

【観点 13-1-4】設定した項目に対して自己点検・評価が行われていること。

【観点 13-1-5】自己点検・評価の結果がホームページなどで公表されていること。

[現状]

千葉大学薬学部の自己点検・評価を実施する組織として、「第三者評価委員会」が主体となり実施している。なお、この委員会には内容を薬学教育に反映させるため役職指定として教務委員長、薬学実務実習委員長を加えている(資料 No.89 研究院委員会等一覧 平成26年4月1日)。【観点 13-1-1】

平成 25 年には、「本学部の薬学教育カリキュラムを第三者の視点から点検・評価頂き、今後の本学部における薬学教育カリキュラムの改善に活用する」事を目的として、他大学、産業界、行政、薬剤師会及び病院薬剤師会からなる外部評価委員会を設け「千葉大学薬学部の薬学教育カリキュラムに対する外部評価」を実施した。これら点検・評価はホームページ及び冊子として公表している。また、平成 22 年に実施された「自己評価 21」の報告書についてはホームページで公表している(資料 No.197 千葉大学薬学部ホームページ http://www.p.chiba-u.jp/aboutus/self_assess.html「薬学自己評価 21」、資料 No.198 千葉大学薬学部ホームページ http://www.p.chiba-u.jp/aboutus/self_assess.html「2013 年外部評価」、資料 No.24 千葉大学薬学部の教育カリキュラムに対する外部評価 平成 25 年 9 月)。【観点 13-1-2】【観点 13-1-5】

【基準 13-2】

自己点検・評価の結果が教育研究活動の改善等に活用されていること。

【観点 13-2-1】自己点検・評価の結果を教育研究活動に反映する体制が整備されていること。

【観点 13-2-2】自己点検・評価の結果が教育研究活動の改善に反映されていること。

[現状]

自己点検・評価の結果を教育研究活動に反映するため、千葉大学薬学部では「第三者評価委員会」で決議されたことに基づき教授会に報告され、教育・研究活動等の質の向上及び改善の取組みに関して審議・報告される(資料 No.199 平成 25 年度第 9 回薬学研究院教授会・薬学部教授会議事要旨(案) 訪問時閲覧可、資料 No.200 平成 26 年度第 1 回薬学研究院教授会・薬学部教授会議事要旨(案) 訪問時閲覧可)。【観点 1 3-2-1】【観点 1 3-2-2】

平成 25 年に実施された、「千葉大学薬学部の薬学教育カリキュラムに対する外部評価」に関しても教授会で教員に周知されている。【観点 13-2-1】【観点 13-2-2】(資料 No. 24 千葉大学薬学部の教育カリキュラムに対する外部評価 平成 25 年 9 月)

『点検』

13 自己点検・評価

[点検・評価]

本項目への基準への対応は、全般的には順調に実施できているが、これらの中で千葉大学に特長のある特記事項は以下である。

○千葉大学薬学部では、「第三者評価委員会」を設け定期的な自己点検を実施しているほか、 産業界(製薬企業)、他大学、行政(PMDA)、千葉市薬剤師会及び千葉県薬剤師会の委員 からなる外部評価委員会を設け、千葉大学薬学部の薬学教育カリキュラムに対する外部評 価を実施している点は優れている。

[改善計画]

なし