

2019年8月29日

自民党看護問題小委員会
委員長 田村 憲久 様

一般社団法人日本看護系大学協議会
代表理事 上泉和子



要 望 書

時下 ますますご清祥のことと存じます。自民党看護問題小委員会の皆様におかれましては、日頃より看護学教育について多大なご支援をいただき感謝申し上げます。

一般社団法人日本看護系大学協議会（以下、「本協議会」という。）は、看護学の高等教育機関相互の連携と協力により、看護学教育の充実・発展及び学術研究の水準向上を図り、もって人々の健康と福祉へ貢献することを目的とする法人です。保健師・助産師・看護師の国家試験受験資格を取得させる4年制大学及び省庁大学校の代表を社員とし、設置主体を問わず全国の看護系大学271校、283教育課程が加盟しています。

看護系大学・学部等は、2019年4月には9校増えて、省庁大学校を含めると274校、287課程となりました。入学定員は、およそ25,000人となり、全看護師養成機関の総入学定員の約4割を占めるに至りました。看護基礎教育の大学化の進展は関係各位のご尽力の賜物と心からお礼申し上げます。看護基礎教育を学士課程で行うことは、長年にわたり看護界が切望してきたところであり、本協議会は近い将来、看護基礎教育を大学教育に一本化できるよう今後ともより一層の量的拡大に努めてまいります。

本協議会は、看護系大学・学部等の量的拡大と同時に、「看護学士課程教育の質保証—量と質の共栄—」という観点から、10数年にわたって教育の質を保証するための仕組み作りに取り組んでまいりました。その成果として、昨年10月15日付で、看護学教育の分野別評価を実施する第三者機関として「一般財団法人日本看護学教育評価機構」を設立することができました。今後、本協議会は分野別評価の推進・発展に努め、すべての看護系大学等が看護学教育の分野別評価を受審し、教育の質保証に積極的に取り組んでいくことに尽力する所存です。

また、学士課程の増大に伴い、大学院修士課程（180 大学、188 課程）や博士課程（100 大学、108 課程）も増えてきております。大学院では、高度実践看護師（専門看護師・ナースプラクティショナー）や管理者、教育研究者の育成が行われています。今後、超高齢・人口減少社会の進展に伴い、看護を提供する場は病院から地域へと広がり、看護の役割はますます重要になってくると考えます。多様で複雑かつ深刻な健康課題に高度な知識と技術をもって自律的に対応できる高度実践看護師や、看護の人的資源を効率的に活用し安全な看護をマネジメントできる管理者、および看護学や看護実践の進歩・発展に資する教育研究者の育成は喫緊の課題です。

本協議会は、社会や国民の要請に応えられる看護専門職の育成を目指して、学士課程教育および大学院教育の質の保証と人材育成をさらに進めてまいります。

つきましては、下記の点について多大なるお力添えをいただきたく、お願い申し上げます。

1. 看護系大学の看護教員育成のための支援と助成について

看護系大学の量的拡大によって、新設大学のみならず、既設の大学も教員確保が困難な状況にあります。本協議会の調査によると、看護系大学教員数は 8,270 人で、2017 年度の実績では、学位取得者のうち看護学修士 136 人、博士 104 人が大学等に就職しておりますが、看護教員の量的な不足は明らかで、看護教員一人当たりの学生数を見ると、10 人以下の大学から 25 人を超える大学までその差は大きく、大学教育の質保証においては、各大学における教員数の充実を図ることが喫緊の課題です。

また、大学教員になるためには学位取得が必須ですが、多くの大学院で学生募集に困難をきたしています。大学院修士課程の 1 校当たりの平均在学学生数は 26.9 人、博士課程は 20.5 人です。これを設置主体別にみると、公立は 25.8 人と 13.6 人、私立は 21.8 人と 14.8 人といずれも大学院全体の平均在学学生数を下回っています。経済的な理由や、職場を離れることの難しさなど様々な理由で、一度社会人となった看護職の大学院進学が阻まれていると思われ、大学院への進学者を増やしていくための多様な施策が必要であると考えます。十分な学生数を確保して大学院教育を充実させ、多くの有用な人材を社会に排出するためには、大規模に効率的に大学院教育を行える大学院大学等の仕組みが必要です。

本協議会は 2018 年 6 月に「看護学士課程教育におけるコアコンピテンシーと卒業時到達目標」を公表しました。また、2017 年 9 月には日本学術会議が「大学教

育の分野別質保証のための教育課程編成上の参照基準「看護学分野」を、10月には文部科学省が「看護学教育モデル・コア・カリキュラム」を公表しました。本協議会は、各大学がこれらを参照してカリキュラムの一層の充実を図るよう支援していきます。看護学教育は、社会の変化や保健医療福祉政策の転換などの影響を受けて、教育の様々な局面で変革をしていく必要性に迫られています。学生が卒業時到達目標を達成し、看護実践能力を確実に修得することを保証するために、教員の充実は不可欠であり、看護系大学の増設ペースに見合った看護教員の養成が必須です。

以上のことを踏まえ、次の5点の支援および助成をお願いします。

- ① 大学院における教育研究者育成の充実に向けた助成
- ② 看護教員を志す看護職に対する奨学金制度の充実
- ③ 看護学教育のリーダー育成、看護学教育課程のマネジメント (Academic Administration) を担う人材育成のための、留学奨学金の補助
- ④ 現職の看護教員の教育力・指導力向上のためのFDに係る助成
- ⑤ 大学院教育に専従できる教員配置が可能となる教員確保に対する支援と助成

2. 高度実践看護師（専門看護師・ナースプラクティショナー） 資格制度創設と育成の推進について

本協議会では、1998年より大学院における専門看護師教育課程の認定を開始しました。2012年には、ナースプラクティショナーの養成の必要性を検討して概念を整理し、それまでの専門看護師教育課程に加え、新たにナースプラクティショナー教育課程（46単位）を設け、2コースを合わせて高度実践看護師教育課程を確立しました。専門看護師教育課程は、実践活動をより重視する観点から修得単位数を26単位から38単位に増やしました。2014年度にはナースプラクティショナー教育課程の認定を開始し、すでに修了者が離島・へき地で地域の医師等と連携しながら活躍しています。2019年2月現在、認定されている専門看護師教育課程は109大学、317教育課程、ナースプラクティショナー教育課程は2大学、2教育課程です。また、資格を認定された専門看護師登録数は、2019年8月現在2,242人になります。

大学院の増加、ナースプラクティショナーへのニーズの高まり、ならびに専門看護師のこれまでの活躍や成果を鑑みれば、今後さらに高度実践看護師教育の推進に力を入れる必要があると認識しています。高度実践看護師の貢献は世界的にもその実績が認められているものです。特に、住み慣れた場所で日常生活を送り

ながら療養を継続していける人を増やし、地域での療養を望む人々に対して、慢性疾患の診療や悪化予防等のプライマリケア、苦痛の緩和や看取りのケアを、医師等他職種と連携しながら権限と責任を持って提供できるナースプラクティショナーの育成は、超高齢社会の到来を目前にしている今、極めて重要な課題です。

医療機関のみならず、福祉施設や自宅、職場や学校など地域のいたるところで高度実践看護師の必要性は高まってきていますが、養成が社会や実践現場のニーズに対応しきれていない状況です。米国には7万2千人の専門看護師と23万4千人のナースプラクティショナーが地域や医療機関、外来、クリニック等でケアとケアを統合した高度な看護を提供しています。高度実践看護師は費用対効果の高い効率的な保健医療と看護サービスを提供でき、それは結果として医師の負担を軽減することにもつながります。

高度実践看護師がその機能を最大限発揮するためには、現行の制度を超えた業務範囲と権限を持つことが必要であり、大学院教育によって担保された看護実践能力をいかんなく発揮できる資格制度が必要です。高度実践看護師として公的性の高い資格制度の創設により、高度実践看護師の養成にも拍車がかかるものと期待できます。本協議会は、さらなる高度実践看護師育成の推進と資格制度創設に向けた活動を関連機関や団体と連携して行うことにより、社会や国民のニーズに応えていきたいと考えます。

以上のことを踏まえ、次の4点の支援および助成をお願いします。

- ① 高度実践看護師の資格制度創設に係る検討会の設置
- ② 高度実践看護師教育課程進学者への奨学資金による支援
- ③ 高度実践看護師教育課程の教育に専念できる教員の確保に対する支援
- ④ 専門看護師やナースプラクティショナーの教育に必要な教育力・指導力を獲得するための教員の海外留学の助成

3. 一般財団法人日本看護学教育評価機構の安定的運用と定着への支援について

本協議会ではグローバルスタンダード (Standards for Accreditation of Baccalaureate and Graduate Nursing Programs by CCNE) に即した、学士課程ならびに大学院修士課程の看護学教育コアコンピテンシーを策定し、評価基準とともに評価体制の整備を行い、分野別評価の実施機関として一般財団法人日本看護学教育評価機構（以下、「機構」という。）を設立しました。2019年8月現在、100校の大学が機構の会員となっており、2020年度から評価事業を開始いた

します。

看護学教育の分野別評価は、大学の組織、管理運営や施設・設備等を重視する機関別評価とは異なり、看護学教育カリキュラム、シラバス、教育方法、学習成果、教員の教授力等に焦点を当てたピアレビューを主体とする評価です。現時点では、機関別評価と違い分野別評価は任意の受審ですが、看護学教育の質の向上が国民の保健医療福祉に貢献するという信念のもと、すべての看護系大学・短期大学の受審を促進していきたいと考えています。

以上のことを踏まえ、次の2点の支援と助成をお願いします。

- ① 看護学教育分野別評価の必要性を教育制度の上で担保する制度設計
- ② 分野別評価の円滑な実施と評価機構の安定的運営に対し、受審を促進するためのインセンティブとなり得るような大学・短期大学等への助成

4. 看護系大学における看護専門職能養成課程への「保健師助産師看護師学校養成所指定規則」の適用除外について

保健師助産師看護師学校養成所指定規則（以下、指定規則という。）は、厚生労働省と文部科学省の共同省令となっており、大学における看護学教育に対しても指定規則の規定が適用されています。指定規則は、教育内容及び施設・設備、教員等の教育水準を確保する機能を果たしていますが、大学は大学設置基準等の規定の適用も受けて教育課程編成や施設・設備の整備等を行っており、言わば二重の規制を受けている状況です。さらに大学は、大学教育評価機関による認証評価も義務付けられています。

大学における教育は本来、各大学の教育理念・目的に沿って、独自の特色のある多種多様な教育課程編成が行われ、自ら主体的に考え行動できる人材の育成が使命であると考えます。大学における看護学教育への指定規則の適用は、大学本来の教育のあり方を阻害するものであってはならないと思います。しかし現実には、大学設置基準で定められている卒業に必要な124単位のうち、指定規則に規定する単位数が多くを占めており、たとえ科目等の読み替えによって指定規則に規定する総単位数を一定範囲内に抑えたとしても、看護系大学への指定規則の適用は、高等教育にふさわしい教育課程や教育方法の創造や改革を困難にしていると考えます。

文部科学省は看護系大学・短期大学への指定規則の適用のあり方を検討し、「大学・短期大学における看護学教育の充実に関する調査協力者会議報告」（平成19年4月）を公表しています。そこには、今後の課題として「将来的には、看護系

大学等の教員が中心となって看護学教育のミニマム・エッセンシャルズを明示し、第三者評価によって教育水準を担保するなど、指定規則の趣旨を上回る教育の質の保証体制のあり方を主体的に研究することが望ましい」とあります。

平成19年から12年経た現在、看護学教育課程の基準として、「看護学教育モデル・コア・カリキュラム」（文部科学省）、「看護学士課程教育におけるコアコンピテンシーと卒業時到達目標」（本協議会）、「大学教育の分野別質保証のための教育課程編成上の参照基準 看護学分野」（日本学術会議健康・生活科学委員会看護学分科会）が存在し、各大学はこれらの基準に沿って教育改革に取り組んでいるところです。また、看護学教育の分野別評価を実施する第三者機関も創設され、大学における看護学教育の質保証の仕組みが整ってきております。このような状況を鑑みますと、看護系大学への指定規則の適用を除外しても何ら問題はないと考えます。むしろ、これからの超高齢・少子社会における多様で複雑な健康課題に対応できる看護専門職の育成にとって、看護系大学における教育の自由度を保証することは重要であると考えます。

以上のことを踏まえ、下記の施策をお願いします。

- ① 看護系大学への指定規則の適用を除外する方向での施策の実現のため、検討会の設置

以上