St. Luke's International University Repository

聖路加看護大学年報: 2008年度(平成20年度)

メタデータ	言語: jpn
	出版者:
	公開日: 2010-01-08
	キーワード (Ja):
	キーワード (En):
	作成者:
	メールアドレス:
	所属:
URL	http://hdl.handle.net/10285/4728

This work is licensed under a Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 3.0 International License.



国際活動

- 1. WHOプライマリーヘルスケア看護開発協力センター
 - 1)センター5期目の再委嘱

本センターは、2008年4月15日付で、5期目の再委嘱をWHO, Regional Office for the Western Pacific の Regional Director Dr. Shigeru Omi によりなされた。

今期(2008年4月から2012年3月)の目標は下記のとおりである。

- (1) ミレニアム開発目標達成と少子高齢化社会に貢献するプライマリーヘルスにおける看護実践モデルを評価し、発展させること
- (2) プライマリーヘルスケアにおける看護のリーダーシップを開発し、増進させること――地域看護専門看護師、専門看護助産師の育成に関して定期的にモニターし強化すること
- (3) 個人、家族、地域のエンパワーメントを目指した、エビデンスに基づく実践、"Best Practice" を研究、開発し、国内外のネットワークや関連機関への普及に努めること
- (4) プライマリーヘルスケアにおける看護・助産についての教育と実践を向上するために、研究 やシステム改革を支援すること これらの目標を明記した本センターのパンフレットを新たに作成した。
- 2)グローバル・ネットワーク総会
 - (1) 6月23~24日、バンコクでグローバル・ネットワークの総会が開催され、世界の30余のセンターが参加し、本センターから堀内成子センター長と田代順子副センター長が出席した。
 - (2) 新事務局、ブラジル、サンパウロ大学にグラスゴーカレドニアン大学から引き継ぎがなされた。
 - (3) 西太平洋地区では、日本から、本センター (PHC)、兵庫県立大学地域ケアセンター (災害看護)、韓国からヨンセイ大学 (PHC)、カトリック大学 (緩和ケア)、フィリピンからフィリピン大学 (PHC)、それ以外に、センター委嘱を考えている香港、オーストラリアの施設からも参加した。
 - (4) 会期中、アフリカでの看護人材育成に対して、WHO 本部のシニアサイエンティスト Dr. Jean Yan の呼びかけで、南アフリカ、ボツワナ、日本の協働で活動ができないかの第1回の検討会が開かれた。
- 3) アフリカ: サブサハラ諸国の看護人材強化のための協働

クワズールナタール大学、南アフリカ大学、ボツワナ大学、および日本の2センターで今後、協働するために協働申請書作成会議をクワズールナタール大学で9月22日、23日に開催し、田代副センター長が参加した。日本国際協力機関(JICA)に助成を申請することを前提に、協働計画を立案し、11月4日に代表の Dr. Leana Uys と本校の田代副センター長が JICA 東京本部を訪問し、申請に関する助言と申請要領や時期等の情報を得た。2009年度6月に申請書を提出こととなった。

4)活動報告書(Annual Report 2008)の作成

(1) 2008年度の Annual Report を、本センターの目標 (Terms of Reference) と WHO Key Result Area にそって聖路加看護大学看護学部教員の研究活動の実績をまとめた (添付資料参照)。

5)研究活動

国際医療協力研究委託費20(指定) 5「国際保健人材育成のための研修制度、カリキュラム、教材に関しての研究」の分担班として、大学院修士課程の「ウィメンズへルス・助産・看護人材開発協力学」に参画した。研究活動として、大学院で国際助産・看護・保健に関する専攻を持つ大学院、学部に呼びかけ、11月3日に記念ワークショップを開催し、各教育機関での教育に関して情報を共有し、加えて、同意をした教員で、国際助産・看護コンソーシアムを形成し、今後協力してカリキュラム、教材を強化していくことになった。

この記念ワークショップの講演者として、南アフリカのクワズールナタール大学副学長 **Dr.** Leana Uys を招聘して、「Collaboration to Strengthen Nursing and Midwifery in Africa」(「アフリカの助産・看護の強化における日本の看護・助産職への期待と育成」)と題して講演していただいた。

6)国内外への情報提供

(1) 雑誌『看護』に「WHO NEWS」を隔月掲載し、本センターホームページにも公開している。掲載は下記のとおりである。なお、() は執筆者である。

2008年5月60巻5号(平野優子)、7月9号(田代順子)、9月11号(田代順子)、11月13号(長松康子)、2009年1月61巻1号(小黒道子)、3月3号(真鍋裕紀子)

7)国際協力活動

(1) 非政府組織との海外派遣協力

財団法人家族計画国際協力財団(ジョイセフ)が JICA から委託を受けミャンマーで実施する「地域展開型リプロダクティブ・ヘルス・プロジェクト」に本学教員(小黒道子センター員) が助産教育専門家として、計3回派遣された。派遣期間はそれぞれ以下のとおりである。

- a. 平成20年8月11日~9月10日
- b. 平成20年10月11日~10月19日
- c. 平成20年12月23日~平成21年1月10日
 計3回の派遣で、プロジェクト地区における Skilled Birth Attendant の助産技能アセスメントおよび助産技能研修の実施に関わる技術指導を行った。
- (2) 日本看護系大学協議会主催で、第12回 East Asian Forum of Nursing Scholors の 学術大会 および理事会が、3月13日俭・14日仕)で聖路加看護大学を会場に開催された。海外から119名、日本から134名、計253名の参加があった。会場が本学であり、WHO看護開発協力センター員も 運営・実行に参加した。
- (3) 海外からの研修支援として3回、計49名受け入れ
 - a. 国際交流協会受け入れの看護指導者育成コースおよび母子保健管理コースの研修を5月29日に23名と10月16日に12名をそれぞれ受け入れ、日本における看護研究に関して講義・施設見学を支援した。
 - b. 国際医療センター受け入れのベトナム、ハイズゥーン医療技術大学教員 6名の看護教育の実

際に関して、12月5日に受け入れ、研修支援を行った。

c. **State Islamic** 大学学長・教員および宗教省役人の計8名の日本研修を11月7日に受け入れ 本学教育の説明を行った。

8)委員会組織(役割)

堀内成子(センター長)

田代順子(委員長)、小黒道子(Annual Report)、眞鍋裕紀子(広報・ウェブ管理)

平野優子 (会計)、長松康子 (コーディネーター)

[添付資料]



Collaborating Centres PROGRESS REPORT

Institution Name St. Luke's College of Nursing

Name of Department, unit, section or area of the institution designated as WHO.CC

Department of Nursing

City Tokyo

Country JAPAN Country ID JPN-58

Title WHO Collaborating Centre for Nursing Development in Primary Health Care

Report Year 04/2008 to 04/2009

1. Implementation of the work plan. For each main activity briefly explain how the activity was implemented, the outcome and impact and, if available, the results of the evaluation (e.g. evaluation of a course by the participants). Also explain difficulties (if any). Do not provide technical results in this form (technical results, if applicable, are to be sent directly to the WHO Department you work with).

Activity 2 Health Information Service Center for Community People

Explanation

In 2008, a Health Information Center called "Luke-Navigation" provided mainly: "Health Counseling", " Quick Health Examinations (blood pressure, bone density, physical measurement and BMI)", "Health Information Provision", "Open Health Library", as well as "Lunch time Mini Health Lecture and Music Concert", and "Relaxation Tea Lounge (herb tea, and tea ceremony)" In addition, the center services participated in several events in our community such as health and social well-fare festival and other festivals.

Project leader: Dr. Michiko Hishinuma

The number of user of the services in 2008 was 1,140 and approximately 10% increased compared with the year of 2007. Approximately 80% of our users were female and half of users were middle aged people in their 50s and 60s.

- 1) The team members of the Center were: two coordinators(one nurse and one librarian), volunteers (nurse and 21 community members, trained by our community training program), faculty members and staff (librarians), graduate students, psychologists, and nutritionists. The role of the two coordinators is very important in providing coordination among professionals and community health volunteers.
- 2) Graduate students (master's and doctorate) interested in health communication participated actively in those services. Our under-graduate students also visited the center periodically and develop pamphlets on health information as a part of class activity for fundamental nursing.

3) Evaluation

- We asked users about their satisfaction with our services provided by using a post card questionnaire. Response rate was 76%. The mean score of satisfaction of our services was 9.24 with 10-point scale.
- We focused on osteoporosis prevention and conducted a needs survey on knowledge and lifestyle behaviors related bone density because of large number of middle aged users. We received 360 responses. We are analyzing and developing learning materials for middle-aged community members.

Activity 3 The Elderly-Centered Care Models based on an interdisciplinary approach

Explanation

5/7/2009 10:17:04 AM Page (1/5)



The name of this project was "Effectiveness of an Intergenerational Day Program for the Mental Health of Older Adults and Intergenerational Interactions in an Urban Setting: A Twelve Month Prospective Study Using Mixed Methods". Project leader: Dr. Tomoko Kamei

We created a weekly intergenerational day program for community dwelling elderly and school age children and evaluated the effectiveness of an intergenerational day program in an urban community. A mixed-methods data collection was used with a longitudinal study. Faculty members, nurses, health volunteers, nursing students participated in this project.

Are findings were:

- 1.An intergenerational day program in an urban community for older adults and school age children prevents elder's isolation, gives provision of positive effects in mental health and improved elder's quality of life (QOL) and decrease depression.
- 2. For children, positive perception for the elderly was observed.
- 3. For both elders and children, positive effects were the mutually beneficial social relationships and communication, meaningful destinations (to the center) and the mutual beneficial exchange and solidarity between generations.

Activity 4 Community Based Palliative Care (Hospice Care at Home) Project

Explanation

We, home visiting nurses and social workers, formed a group named "First Step for the Tomorrow" consisting of volunteers who finished a training course on hospice care. We, professionals and hospice volunteers had been working as a team in a community. In 2008 there were 24 working members. We visited and listened to three elderly living alone in our community. In 2009, we are planning to further develop an activity standard and improve home visiting care with collaborative activity of professionals and community volunteers.

Activity 5 The Development of Child and Family-Centred Care in the Community

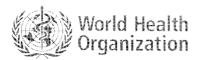
Explanation

We provided four seminars with parents with children having chronic diseases and disabilities, and their teachers, social workers, and medical and health care workers. Total participants were 95 people. Topics were 1) fist-aide and resuscitation for child, 2) children's food and nutrition, 3) health care for children in the winter, and 4) let's understand children with difficulties in communicate or responding to touch. Core members organizing the seminars were clinical nurses, pubic health nurses, school nurses; they developed 'identifying how we work with parents, school teachers and social workers'. We will continue this project and study how we can develop child and family-centered care in community.

Activity 6 Development of Systematic Nursing Service Management Education

Explanation

5/7/2009 10:17:04 AM Page (2/5)



We provided a series of educational programs for undergraduate students, graduate students and approved continuing education first level, and second level of nursing administration.

Undergraduate education of nursing service management: Basic courses were provided to sophomore and senior students as a compulsory subject. Basic theory and the current context of nursing are taught in the sophomore year; they understood how nursing systematically provides care to people. For senior year students, while deepening their knowledge, which they studied in the sophomore year, they studied to identify some management problems of nursing and they also learned how to solve those problems. After this theoretical phase, we provided ward practice, called "Team Challenge", for the senior students as an elective subject. The features of "Team Challenge" were, (1) students have training according to the actual nurse's shift schedule, including night shift, and (2) they take charge of two or more patients. (It is very rare to provide night-time practice and/or an opportunity to take charge of multiple patients in Japanese nursing institution.) Students became an actual member of the nursing team, instead of just nursing students, through this practice. They can also grasp the reality of providing hospital-nursing care and learn about the various resources and team-work needed for 24-hour patient care.

We also provided nursing administration for master's and doctoral students and a continuing education course for nurse administrators. The continuing education course was called nursing administrators' "first level", carried out with the approval of the Japanese Nursing Association. It was an intensive course offered in the summer, for clinical nurses, ward supervisors, managers and administrators who both work and study.

We are planning to initiate a more advanced course called "second level" for nursing administrators in 2009.

Unification of these systematic education programs, from under graduate to continuing education, fosters the development of ('growing our own') talented nursing administrators in Japan.

Activity 7 Use of Quality Indicators to assure midwifery care standards

Explanation

Dr. Horiuchi and her doctoral students developed a questionnaire to examine mothers perceived quality of care for pregnancy, delivery, and post partum. The questionnaire was developed based on a qualitative study on mothers, Quality of care was measured using 31 items in pregnancy, 35 items in delivery, and 37 items in post partum. Domains of quality of care were: explanations with supportive methods, individual respect and faithful relationships, and warm attitude of care providers.

Activity 8 Dissemination of Genetic Nursing Program

Explanation

5/7/2009 10:17:04 AM Page (3/5)



1.We visited two primary schools in our community, and one day care center for school children and provided an educational program to scholars and their parents about our life and birth. Approximately one hundred children participated in 2008. Educators were midwives working for St. Luke's International Hospital. Our undergraduate students also attended this life-education. Graduate students and faculty interviewed children to provide evaluation data of our educational program. Our participants reported that they understood how babies were born and how their own life was important as well as other people's life.

We plan to continue and develop this life education program for primary scholars, and will develop our training program for midwife educators, which will be augmented by sharing their educational experience using video-tapes.

- 2.1 We held an educational workshop about 'genetic nursing at our institutions'. Approximately 20 professionals participated. The evaluations indicated satisfied with the program. They indicated a high degree of interest in bringing this educational program to train nurses at their health care institutions. However, the funding ends in 2009, Our concern is how to continue this successful online education program after the funding ends.
- 2.2 We formed a consortium for educators supporting women's decision-making on reproduction. We met periodically in order to further develop this education. We conducted a concept analysis of "decision-making support". Next we explored the background of issues concerning decision-making and identified common issues related to three health problems: reproductive health, terminal care and oncology care. Our consortium consists of nurses, midwifes, a health statistician, medical coordinator, and researchers in technology. In addition, we visited Ottawa Health Research Institute and learned their educational program for nurses. We will strengthen our consortium for education for supporting women's decision-making on reproduction.
- 2.3 We provided an open lecture for the community about genetic medicine. Approximately two hundred people participated. A majority of community people reported that terms used in genetic medicine were difficult to understand, although those individuals who had some kind of experience in genetic medicine, sought information on genetics. The participants requested provision of more cases or examples. Our undergraduate students also participated and learned about the health needs of individuals in the community.

We also had an exchange meeting with a consortium consisting of twenty groups of patients with genetic diseases. Patient groups appreciated this meeting with nurses because genetic diseases were not commonly recognized; therefore, care systems and financial supports are not well established. Patient groups shared with us the difficulties of their life. Our graduate students described issues reported by patients with genetic disease.

Genetic nursing is not an established discipline in nursing; thus, we educated our undergraduate students through meeting with patient groups.

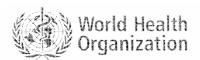
Activity 9 Disserint Metion Gentle all their Resource Digital Contents and E-learning Program Explanation

"Kango-net" has been receiving approximately 20,000 hits per month and is increasing. [Online Health Consultation] has so far received approximately 60 inquiries. The majority of inquiries were concerning [Nursing schools (by high school students)], and [Nursing topics: nursing skills, definition of nursing].

Activity 10 Forming an Consortium for Facilitating International Nursing Collaboration Contributing to Obtaining the MDGs

Explanation

5/7/2009 10:17:04 AM Page (4/5)



We formed a Consortium for Global Health, Nursing & Midwifery in Japan.

We first conducted a mail questionnaire survey about current curriculum and issues of Global Health Nursing & Midwifery in Japan. Second, we invited faculty members teaching International or Global Nursing and Midwifery of master's as well as under-graduate programs, and formed a consortium for the study and continued development of Global Nursing education.

Three of the four higher educational institutions of master's level midwifery, and eight out of fifteen institutions which have International or Global Nursing agreed to be members of this consortium. We recognized that Global Nursing and Midwifery was an emerging discipline and we needed to share information and opportunities to learn from each other.

2. Other information related to the Collaboration between the centre and WHO. Briefly describe visits by WHO staff to the centre, visits by the centre staff to WHO (HQ and/or Regional Office), use of the centre staff by WHO, support provided by centre staff for courses cosponsored or organized by WHO (HQ and/or Regional Office), WHO financial support to the centre through contractual or Technical Services Agreement or other type of support provided by WHO, any other collaborative activities. Please mention any difficulties encountered in the collaboration and suggestions for increased and improved collaboration with WHO.

Dr. J, Tashiro worked as a resource person at both Bi-Regional Forum of Medical Training Institutions on People-Centered Health Care held in July 1-2, 2008 at The Bay View Hotel, Manila, and Bi-Regional Forum of Health Care Organizations on People-Centered Health Care held in March 26-27 at Manila Pavilion Hotel, Manila. She presented on Domain 1 of People-Centered Care; Informed and empowered individual, family, and community based on the outcome of People-Centered Care Project conducted by St. Luke's College of Nursing, Tokyo.

Stop TB & Leprosy Elimination Unit of Western Pacific Regional Office was visitied by center staff and students for latest strategy of TB control in Aug, 2008.

3. Collaboration with other WHO Collaborating Centres: Briefly describe the nature and outcome of the collaboration and the name(s) of the other WHO collaborating centre(s) with which the centre has collaborated. If applicable, please mention the name of the network of WHO CCs to which the centre belongs. Also include suggestions for increased and improved collaboration with other WHO CC

WHO C. C. at St. Luke's College of Nursing worked with Mahidol University in Thailand, Siriraj Hospital, WHO C.C. for Research in Human Reproduction, Yonsei University (Korea), WHO C.C. for Research and Training for Nursing Development in Primary Health Care, University of California at San Francisco (USA), WHO C.C. for Research & Clinical Training in Nursing, Columbia University (USA), WHO C.C. for Advanced Practice Nursing, and University of Natal, University of South Africa, and Botswana University, WHO C.C. for Educating Nurses and Midwives in Community Problem-solving.

5/7/2009 10:17:04 AM Page (5/5)

2. 国際交流

2008年度は、学術交流協定を締結しているタイ・マヒドン大学及び韓国・延世(ヨンセイ)大学からの短期交換研修生受入プログラムを実施した。

5月7日から20日まで、マヒドン大学より4名の研修生〔看護学部学生2名(Supattra Sangkusolwong, Ananya Muktharagosa)、医学部看護学科ラマティボディ看護学校学生2名 (Suphalak Hongsri, Sarinee Matem)〕、6月29日から7月12日まで、延世大学より4名の研修生 (Shin Sun Hye, Hong Won Tae, Kim Anes, Park Young Shin)をそれぞれ受け入れた。

滞在期間中、各研修生は英語による特別講義や本学の演習授業、医療施設での見学実習などの学習プログラムに参加し、日本の看護や保健福祉医療についての知識を深めた。また、学生国際交流委員会が企画・運営する交流イベントを通じて本学学生との親交を結び、異文化の尊重・理解を通じて、双方の学生が国際的視野を広げる機会を得た。あわせて、週末には同窓生・在学生の協力のもとホームステイ・プログラムを実施し、日本の家庭生活に触れる貴重な体験となった。

本学からの海外派遣プログラムでは、8月18日から8月29日までの期間、交換研修としては初めてタイ・マヒドン大学看護学部に4名の学生(3年:荒居康子,山野辺恵子,小池沙織、2年:村田麻喜恵)を派遣した。また、9月1日から12日まで、4名の学生(3年:今井敬子,斎藤由紀恵,山田由美、学士11:小塩佳奈)が延世大学にて研修を行い、日韓の文化・看護の違いを学ぶとともに、韓国学生の旺盛な学習意欲に強い刺激を受けて帰国した。

今後、タイ・韓国の両大学との交換プログラムの実施を重ねていくことで、協定校間の交流を促進するとともに、本学学生の異文化体験・理解を通じて、国際性豊かな人材の育成の一端を担うことが期待できるものと考える。

3. 研修生の受け入れ

外国よりの研修生の受け入れは、5件42名であった(表1)。

表 1 外国よりの研修生受け入れ

研修期間	氏 名	国 名	研修、内容または分野	受入機関 担当教員
2008. 4. 24	瀋陽医学院関係者3名	中国遼寧省 瀋陽医学院	本学の看護教育の概要について	NPO 法人日中の環 境と健康を考える会 本学 松谷美和子教授
2008. 5. 29	Ms. LAVOR Ms. MAPPQUEZ Ms. KHANCHALWEN Ms. DOPSIE Ms. KUDA SINGHASW Ms. ALI Ms. KOLUBA Ms. MUGANGA Ms. ANIS-JSEPH Mr. NGUYEN Ms. BARGESEM	ブラジル ホンジュラス ラオス パプア・ニュー ギニア スリランカ エジプト ウガンダ ウガンダ バヌアツ ベトナム ケニア	看護リーダーコース A の10名 およびアフリカ各国母子保健 看護管理コース 9 名に対し、 看護実践・管理の向上(専門 職化)のための看護研究の重 要性を理解する。 ・ 日本の看護研究・実践・教 育の発達と専門職化 ・ 看護研究者の教育につい て	国際交流協会本学 田代順子教授

研修期間	氏 名	国 名	研修、内容または分野	受入機関 担当教員
	Ms. OGRERO	ケニア		
	Ms. CHIWAULA	マラウィ		
	Ms. KAURUKA	マラウィ		
	Ms. BESSARIONE	スーダン		
	Ms. OMAR RAKIS	スーダン		
	Ms. NAKALYNGO	ウガンダ		
	Ms. MBANGWETA	ザンビア		
	Ms. SILONDWA	ザンビア		
2008. 6. 30	Mr. Cory Lunn	アメリカ	訪問看護	聖路加国際病院
∼ 7.11	Mr. Daniel McEwen	ノースフロリダ		
2008. 7. 14	Mr. Michael Seneca	大学大学院	成人看護	本学 堀内成子学部長
\sim 7.25	Mr. Jesse Adams	専門看護師専攻		
	Mr. Yaqootshah	アフガニスタン	開発途上国の看護指導者の看	
2008. 10. 8	Mahmood		護管理知識と実践力を向上さ	
	Ms. RIVAS Marlene	ベリーズ	せ、看護の質を高めるための	国際協力機構 JICA
10. 16	Mardel	実施可能な計画を策定し、実	国際看護交流協会	
	Mr. YORK Sottha	カンボジア	行することにより参加者の所	
	Mr. LABLAH Evans	リベリア	属先の看護管理及び看護サー	
	Mewon Nya		ビスの質の向上を図る目的で	
	Ms. SHRESTHA Ishwari	ネパール	来日。	
	Devi			
	Ms. NIRAULA	ネパール	① 「学習する組織の構築と	本学
	SHRESTHA Goma Devi		看護管理者の役割」	① 井部俊子学長
	Ms. MAINSOU Natacha	ハイチ	② 「看護研究」	② 田代順子教授
	Fresnel			
	Mr. KHAMEES Ayad	イラク		
	Mohammad			
	Ms. MAMATA Rani	バングラデシュ		
	Mr. Hosneara Klatan	バングラデシュ		
	Khathn Hosneara			
2008. 12. 5	Dr. VC Chinh Dinh	ベトナム	日本の看護大学・大学院での	国際協力機構 JICA
		ハイズゥーン医	教育管理・運営を聖路加看護	
		療技術大学学長	大学により理解する。	国立国際医療セン
	Dr. NUGYEN Lan Hang	同大学基礎医科		ター
		学科科長		
	Dr. DINH Hang Thi Dieu	同大学管理科		本学 田代順子教授
		学・国際協力科		
		科長		
	Dr. TRAN Tam Thi Minh	同大学研修科		
		科長		
	Dr. NGUYEN Loi Minh	ベトナム保健省		
		科学研修局専門家		
	Dr. VC Thu Ha	同省国際協力局		
		専門家		

4. 国外への派遣

延べ63名の教職員が下表のとおり国外へ出張した。

氏 名	現職	期間	出張国名	経費
卯野木 健	助教(シニア)	2008. 5. 3~2008. 5. 8	アメリカ	自費
堀内 成子	学部長	2008. 5.27~2008. 6. 1	イギリス	その他
江藤 宏美	准教授	2008. 5.27~2008. 6. 6	イギリス	ミセスセントジョン記念教育基金
亀井 智子	教授	2008. 5.29~2008. 6. 1	韓国	招聘
小松 浩子	教授	2008. 6. 1~2008. 6. 6	アメリカ	文科省科研
堀内 成子	学部長	2008. 6.22~2008. 6.25	タイ	校務
畠山 小巻	職員	2008. 6.22~2008. 6.26	タイ	校務
小山千香子	職員	2008. 6.22~2008. 6.26	タイ	校務
田代 順子	教授	2008. 6.22~2008. 6.27	タイ	校務
大久保暢子	准教授	2008. 6.24~2008. 6.28	タイ	ミセスセントジョン記念教育基金
江藤 宏美	准教授	2008. 6.25~2008. 7. 4	アメリカ	ミセスセントジョン記念教育基金
田代 順子	教授	2008. 6.30~2008. 7. 3	フィリピン	その他(SEAMEO&TROPMED NETWORK)
森 明子	教授	2008. 7. 5~2008. 7.10	スペイン	文科省科研
實﨑 美奈	助教	2008. 7. 5~2008. 7.10	スペイン	文科省科研
瀬戸屋 希	准教授	2008. 7.13~2008. 7.18	アメリカ	文科省科研
大久保菜穂子	客員研究員	2008. 7.14~2008. 7.29	ブラジル	文科省科研
江藤 宏美	准教授	2008. 8. 6~2008. 8.17	アメリカ	ミセスセントジョン記念教育基金
山田 雅子	教授	2008. 8.10~2008. 8.14	タイ	厚労科研
小松 浩子	教授	2008. 8.10~2008. 8.14	タイ	その他 (がんプロ)
廣岡 佳代	助教	2008. 8.10~2008. 8.14	タイ	その他(がんプロ)
大久保暢子	准教授	2008. 8.10~2008. 8.24	アメリカ	その他 (アリスセントジョン)
小黒 道子	助教	2008. 8.11~2008. 9.10	ミャンマー	その他 (ジョイセフ)
矢ケ崎 香	助教	2008. 8.17~2008. 8.20	シンガポール	文科省科研
山田 雅子	教授	2008. 8.17~2008. 8.21	シンガポール	厚労科研
小松 浩子	教授	2008. 8.17~2008. 8.21	シンガポール	文科省科研
金森 亮子	助教	2008. 8.17~2008. 8.23	シンガポール	ミセスセントジョン記念教育基金
鶴若 麻里	助教	2008. 8.17~2008. 8.23	台湾	文科省科研
廣岡 佳代	助教	2008. 8.18~2008. 8.23	シンガポール	厚労科研
市川和可子	助教	2008. 8.18~2008. 8.23	シンガポール	文科省科研
長松 康子	助教(シニア)	2008. 8.24~2008. 9. 3	フィリピン	校務
田代 順子	教授	2008. 9.19~2008. 9.25	南アフリカ	その他 (国際医療協力研究委託費)
外崎 明子	准教授	2008. 9.26~2008.10. 6	アメリカ	文科省科研
長松 康子	助教(シニア)	2008. 9.29~2008.10. 6	イギリス	文科省科研
松本 直子	職員	2008.10. 2~2008.10. 6	ドイツ	文科省科研

氏 名	現職	期間	出張国名	経費
堀内 成子	学部長	2008.10. 2~2008.10. 6	ドイツ	文科省科研
片岡弥恵子	准教授	2008.10. 2~2008.10. 8	ドイツ	文科省科研
江藤 宏美	准教授	2008. 10. 2~2008. 10. 8	ドイツ	文科省科研
小黒 道子	助教	2008. 10. 11~2008. 10. 19	ミャンマー	その他 (ジョイセフ)
矢ケ崎 香	助教	2008. 10. 20~2008. 10. 22	中国	文科省科研
有森 直子	准教授	2008. 11. 7~2008. 11. 12	アメリカ	文科省科研
外崎 明子	准教授	2008. 11. 10~2008. 11. 18	イギリス	文科省科研
江藤 宏美	准教授	2008. 11. 29~2008. 12. 6	カナダ	その他 (文科省委託研究費)
堀内 成子	学部長	2008. 11. 29~2008. 12. 6	カナダ	その他(文科省委託研究費)
佐居 由美	准教授	2008. 12. 3~2008. 12. 7	アメリカ	文科省科研
小黒 道子	助教	2008. 12. 23~2009. 1. 10	ミャンマー	その他 (ジョイセフ)
鶴若 麻里	助教	2009. 1.14~2009. 1.17	台湾	文科省科研
萱間 真美	教授	2009. 1.24~2009. 1.29	アメリカ	文科省科研
麻原きよみ	教授	2009. 2.10~2009. 2.15	アメリカ	文科省科研
小林 真朝	助教	2009. 2.10~2009. 2.15	アメリカ	文科省科研
田代 順子	教授	2009. 2.11~2009. 2.14	韓国	その他(Dr.Ogchel Lee)
鶴若 麻里	助教	2009. 2.12~2009. 2.15	台湾	文科省科研
有森 直子	准教授	2009. 3. 4~2009. 3. 8	カナダ	文科省科研
菱田 治子	教授	2009. 3.12~2009. 3.19	アメリカ	研究費
深谷 計子	准教授	2009. 3.12~2009. 3.19	アメリカ	ミセスセントジョン記念教育基金
小松 浩子	教授	2009. 3.24~2009. 3.26	台湾	文科省科研
矢ケ崎 香	助教	2009. 3.24~2009. 3.26	台湾	文科省科研
市川和可子	助教	2009. 3.24~2009. 3.26	台湾	文科省科研
平林 優子	准教授	2009. 3.24~2009. 3.29	アメリカ	その他(兵庫県立大学科科片田科研)
及川 郁子	教授	2009. 3.24~2009. 3.29	アメリカ	文科省科研
小野 智美	准教授	2009. 3.24~2009. 4. 5	アメリカ	文科省科研、 ミセス・セントジョン記念基金
真鍋裕紀子	助教	2009. 3.24~2009. 4. 5	アメリカ	文科省科研、ミセス・セントジョン記念基金
田代 順子	教授	2009. 3.25~2009. 3.28	フィリピン	その他(SEA MEO,TROPMED)
大久保暢子	准教授	2009. 3.26~2009. 4. 2	アメリカ	文科省科研