

保健師に関する質問

- Q3 貴自治体に保健師は雇用されていますか
1. はい 2. いいえ → Q17にお進みください
↓
Q4にお進みください

保健師の配置や連携状況について伺います

- Q4 貴自治体に所属する(常勤のみ、出向中も含む)すべての保健師についてご回答下さい
1行をひとり分として、表頭の該当する数値を記載してください
*表は質問表の12ページについています。足りない場合はコピーしてください

- Q5 組織を超えて保健師全体を統括する機能を持つ保健師はいますか
1. はい 2. いいえ
↓
①その人のQ4の通し番号を記入してください (____)番
②その統括する機能は分掌事務として記載されていますか
1. はい 2. いいえ

- Q6 分散配置されている保健師間の連携について、それぞれの項目について該当する番号に○をつけてください

- 1) 定例的な業務連絡会や検討会を実施している
1. 実施している 2. 実施していない
- 2) 共同で事業を実施している
1. 実施している 2. 実施していない
- 3) 部署を超えたOJT(On the Job Training・職場内研修)を実施している
1. 実施している 2. 実施していない
- 4) 共同で勉強会・事例検討(会)を実施している
1. 実施している 2. 実施していない

Q7 保健師にとって、分散配置により生じている課題について該当する番号すべてに○をつけてください

1. 地域全体や保健活動全体を捉えることが困難である
2. 他の部署の業務内容を理解することが困難である
3. 保健衛生部門の機能を十分に発揮できない
4. 調整に時間がかかる
5. 集合研修や派遣研修に参加させにくい
6. OJT(On the Job Training職場内研修)が行いにくい
7. 県や保健所が主催する会議への出席が困難である
8. 保健師の配置について保健師の意見が反映されない
9. その他()

↓

その課題に対して、どのような対策を講じていますか



保健師の人材育成について伺います

* 以下の設問での、「新任保健師」「中堅保健師」「管理職保健師」の定義は、貴自治体の区分や慣例に従ってお答え下さい

Q8 新任保健師のOJT(On the Job Training職場内研修)を行っていますか

1. はい
2. いいえ

↓

OJT(On the Job Training職場内研修)の実施方法で、あてはまるものすべてに○をつけてください

1. 担当指導者制
2. スーパーバイズ方式
3. プロジェクト方式
4. その他()

用語注

* 担当指導者制:対象者に対して1対1で対応する指導者がつき、対象者の経験や能力にあわせて、指導を行う。

* スーパーバイズ方式:縦割りの部署の壁を越えて指導を実施する体制。スーパーバイザーは他部署の職員であったり、保健所の職員であったりする。

* プロジェクト方式:組織を横断して事業を行う際に、プロジェクトチームを結成して取り組むことを教育の機会とする。

Q9 中堅保健師のOJT(On the Job Training職場内研修)を行っていますか

1. はい 2. いいえ

↓

①OJT(On the Job Training職場内研修)の実施方法で、あてはまるものすべてに○をつけてください

1. 担当指導者制
2. スーパーバイズ方式
3. プロジェクト方式
4. その他()

②OJT(On the Job Training職場内研修)の内容について、あてはまるものすべてに○をつけてください

1. 事業の企画・立案・評価(予算書の作成を含む)
2. プレゼンテーション(議会答弁および資料作成を含む)
3. 政策立案のプロセス(検討会の運営を含む)
4. 後進の育成
5. 連携・調整
6. その他()

Q10 行政能力の向上を目的としたOff-JT(Off the Job Training・集合研修や派遣研修)を受講させるしくみ(実施計画や予算上の措置)がありますか * 行政職と共通の研修を含みます

- 1) 新任期 1. はい 2. いいえ
2) 中堅期 1. はい 2. いいえ
3) 管理期 1. はい 2. いいえ

Q11 専門能力の向上を目的としたOff-JT(Off the Job Training・集合研修や派遣研修)を受講させるしくみについてうかがいます

①階層別研修(行政保健師としての経験年数に応じた研修)を受講させるしくみがありますか

- 1) 新任期 1. はい 2. いいえ
2) 中堅期 1. はい 2. いいえ
3) 管理期 1. はい 2. いいえ

②業務別研修(母子保健、生活習慣病などの、業務内容に直接関係した研修)を受講させるしくみがありますか

- 1) 新任期 1. はい 2. いいえ
2) 中堅期 1. はい 2. いいえ
3) 管理期 1. はい 2. いいえ

Q12 保健師の保健事業の企画能力の向上のための方策をとっていますか

1. はい 2. いいえ

↓

該当する番号にいくつでも○をつけてください

1. 自治体内での勉強会の実施
2. 新規事業企画・予算どりに参画させる
3. 大学や保健所などのスーパーバイザーの活用
4. 研修への派遣
5. 県との交流人事
6. その他()

Q13 保健師の自己研鑽を支援するしくみ(職免や費用の補助など)がある項目について、該当するものすべてに○をつけてください

1. 研修会・学習会への参加
2. 学会への参加
3. 業務に位置づけられたもの以外の調査研究活動への参加
4. 大学院進学
5. ボランティア活動への参加
6. 上記以外の通信教育・遠隔教育
7. その他()

Q14 人材育成を意識して、保健師のジョブローテーションを実施していますか

*注 ジョブローテーション:人材育成計画にもとづいて、定期的に職務の異動を行うこと

1. はい 2. いいえ

Q15 都道府県保健所から受けている保健師の人材育成に関する支援について、該当するものすべてに○をつけてください

1. 特に支援はない
2. スーパーバイズ(人材育成のための継続的個別指導)
3. 市町村の人材育成方法への助言
4. 研修会の開催
5. その他の支援()

Q16 保健師の資質向上にかかわる課題について、該当する番号すべてに○をつけて下さい

1. 人手が足りないため、研修の時間がとれない
2. 分散配置されているため、部署でのOJT(On the Job Training・職場内研修)が困難
3. 人材育成の方法がわからない
4. 人材育成のための予算がない、もしくは少ない
5. 職場内に適切な指導者がいない
6. スーパーバイザーがいない
7. 他職種から研修や教育の必要性の理解が得られない
8. その他()

管理栄養士・栄養士に関する質問

Q17 貴自治体に管理栄養士・栄養士は雇用されていますか
(管理栄養士・栄養士としての採用の場合のみ)

1. はい 2. いいえ → Q31にお進みください

↓

Q18にお進みください

管理栄養士・栄養士の配置や連携状況について伺います

Q18 貴自治体に所属する(常勤のみ、出向中も含む)すべての管理栄養士・栄養士について
ご回答下さい

1行をひとり分として、表頭の該当する数値を記載してください

* 表は質問表の13ページについています。足りない場合はコピーしてください

Q19 組織を超えて管理栄養士・栄養士全体を統括する機能を持つ管理栄養士・栄養士はいますか

1. はい 2. いいえ

↓

①その人のQ18の通し番号を記入してください (____)番

②その統括する機能は分掌事務として記載されていますか

1. はい 2. いいえ

Q20 分散配置されている管理栄養士・栄養士間の連携について、それぞれの項目について該当する
番号に○をつけてください

1) 定例的な業務連絡会や検討会を実施している

1. 実施している 2. 実施していない

2) 共同で事業を実施している

1. 実施している 2. 実施していない

3) 部署を超えたOJT(On the Job Training・職場内研修)を行っている

1. 実施している 2. 実施していない

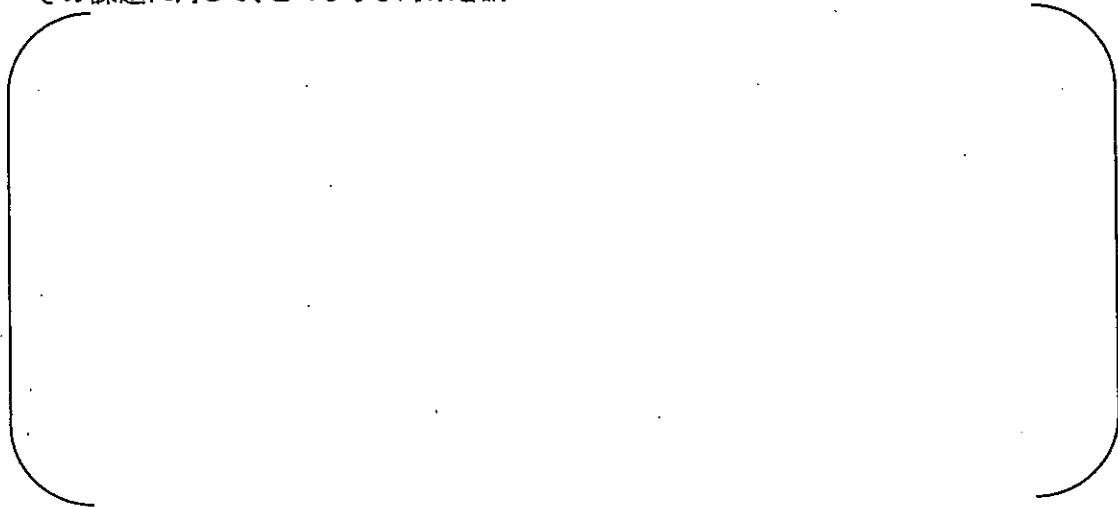
4) 共同で勉強会・事例検討(会)を実施している

1. 実施している 2. 実施していない

Q21 管理栄養士・栄養士にとって、分散配置により生じている課題について該当する番号すべてに○をつけてください

1. 地域全体や保健活動全体を捉えることが困難である
2. 他の部署の業務内容を理解することが困難である
3. 保健衛生部門の機能を十分に発揮できない
4. 調整に時間がかかる
5. 集合研修や派遣研修に参加させにくい
6. OJT(On the Job Training職場内研修)が行いにくい
7. 県や保健所が主催する会議への出席が困難である
8. その他()

↓
その課題に対して、どのような対策を講じていますか



管理栄養士・栄養士の人材育成について伺います

* 以下の設問での、「新任管理栄養士・栄養士」「中堅管理栄養士・栄養士」「管理職管理栄養士・栄養士」の定義は、貴自治体の区分や慣例にしたがってお答えください

Q22 新任管理栄養士・栄養士のOJT(On the Job Training職場内研修)を行っていますか

1. はい
2. いいえ

↓
OJT(On the Job Training職場内研修)の実施方法で、あてはまるものすべてに○をつけてください

1. 担当指導者制
2. スーパーバイズ方式
3. プロジェクト方式
4. その他()

用語注

* 担当指導者制:対象者に対して1対1で対応する指導者がつき、対象者の経験や能力にあわせて、指導を行う。

* スーパーバイズ方式:縦割りの部署の壁を越えて指導を実施する体制。スーパーバイザーは他部署の職員であったり、保健所の職員であったりする。

* プロジェクト方式:組織を横断して事業を行う際に、プロジェクトチームを結成して取り組むことを教育の機会とする。

Q23 中堅管理栄養士・栄養士のOJT(On the Job Training職場内研修)を行っていますか

1. はい 2. いいえ

↓

①OJT(On the Job Training職場内研修)の実施方法で、あてはまるものすべてに○をつけてください

1. 担当指導者制
2. スーパーバイズ方式
3. プロジェクト方式
4. その他()

②OJT(On the Job Training職場内研修)の内容について、あてはまるものすべてに○をつけてください

1. 事業の企画・立案・評価(予算書の作成を含む)
2. プレゼンテーション(議会答弁および資料作成を含む)
3. 政策立案のプロセス(検討会の運営を含む)
4. 後進の育成
5. 連携・調整
6. その他()

Q24 行政能力の向上を目的としたOff-JT(Off the Job Training・集合研修や派遣研修)を受講させるしくみ(実施計画や予算上の措置)がありますか * 行政職と共通の研修も含まれます

- 1) 新任期 1. はい 2. いいえ
2) 中堅期 1. はい 2. いいえ
3) 管理期 1. はい 2. いいえ

Q25 専門能力の向上を目的としたOff-JT(Off the Job Training・集合研修や派遣研修)を受講させるしくみについてうかがいます

①階層別研修(行政栄養士としての経験年数に応じた研修)を受講させるしくみがありますか

- 1) 新任期 1. はい 2. いいえ
2) 中堅期 1. はい 2. いいえ
3) 管理期 1. はい 2. いいえ

②業務別研修(母子保健、生活習慣病などの、業務内容に直接関係した研修)を受講させるしくみがありますか

- 1) 新任期 1. はい 2. いいえ
2) 中堅期 1. はい 2. いいえ
3) 管理期 1. はい 2. いいえ

Q26 管理栄養士・栄養士の保健事業の企画能力の向上のための方策をとっていますか

1. はい 2. いいえ

↓

該当する番号にいくつでも○をつけてください

1. 自治体内での勉強会の実施
2. 新規事業企画・予算どりに参画させる
3. 大学や保健所などのスーパーバイザーの活用
4. 研修への派遣
5. 県との交流人事
6. その他()

Q27 管理栄養士・栄養士の自己研鑽を支援するしくみ(職免や費用の補助など)がある項目について、該当するものすべてに○をつけてください

1. 研修会・学習会への参加
2. 学会への参加
3. 業務に位置づけられたもの以外の調査研究活動への参加
4. 大学院進学
5. ボランティア活動への参加
6. 上記以外の遠隔教育・通信教育
7. その他()

Q28 人材育成を意識して、管理栄養士・栄養士のジョブローテーションを実施していますか

*注 ジョブローテーション:人材育成計画にもとづいて、定期的に職務の異動を行うこと

1. はい 2. いいえ

Q29 都道府県保健所から受けている、管理栄養士・栄養士の人材育成に関する支援について、該当するものすべてに○をつけてください

1. 特に支援はない
2. スーパーバイズ(人材育成のための継続的個別指導)
3. 市町村の人材育成方法への助言
4. その他の支援()

Q30 管理栄養士・栄養士の資質向上にかかわる課題について、該当する番号すべてに○をつけて下さい

1. 人手が足りないため、研修の時間がとれない
2. 分散配置されているため、部署でのOJT(On the Job Training・職場内研修)が困難
3. 人材育成の方法がわからない
4. 人材育成のための予算がない、もしくは少ない
5. 職場内に適切な指導者がいない
6. スーパーバイザーがいない
7. 他職種から研修や教育の必要性の理解が得られない
8. その他()

今後の組織体制について

平成20年度の医療制度改革では、特定健診・保健指導を医療保険者が実施することになっており、医療保険者には保健指導事業を企画、評価することが求められるようになります。

この制度改革により市町村の保健活動体制も何らかの影響を受けることが考えられます。

そのような状況等もふまえて、今後20年度までにどのような組織体制及び配置を考案しているのか、お伺いします。

なお、この調査(今後の組織体制について)は、国保部門担当者と衛生部門担当者が十分協議された上でご回答いただきますようお願いいたします。

Q31 今後、20年度までに組織を改変していく予定がありますか。

1. ある 2. なし 3. わからない→(1. 今後__年__月頃までに確定 2. 未定)

↓

1) 組織改変の予定時期(__年__月)

2) 予定している組織の番号を選んでください

1. 国保・衛生一体型
2. 分散配置型
3. 衛生引き受け型
4. 国保引き受け型
5. 未定

用語 注

- ① 国保・衛生一体型…国保と衛生が、一つの課等でハイリスクアプローチからポピュレーションアプローチまで生活習慣病対策全体の業務を担うタイプ。
- ② 分散配置型…国保課と衛生課に、それぞれの業務に応じ保健師等を配属するタイプ。
- ③ 衛生引き受け型…今までの組織は変えずに(国保課と衛生課が存在する状況)、衛生がハイリスクアプローチを引き受けるタイプ。
- ④ 国保引き受け型…今までの組織は変えずに(国保課と衛生課が存在する状況)、国保でポピュレーションアプローチも引き受けるタイプ。衛生は、母子保健等のみとなる。

3) 特定健診・保健指導における保健指導の実施方法について、該当するもの1つに○をしてくだ

1. 直営 2. 部分委託 3. 全面委託 4. 検討中 5. 未定

↓

委託する機関は決まっていますか

1. はい 2. いいえ

↓

委託する機関名をご記入ください()

4) 現在、国保部門に保健師・管理栄養士は配属されていますか

保健師

1. はい → 専任()名・併任()名 2. いいえ

管理栄養士

1. はい → 専任()名・併任()名 2. いいえ

5) 今後20年度までに国保部門へ保健師または管理栄養士を配置する予定がありますか

1. ある 2. ない 3. 検討中 4. 未定

↓

国保部門に配置される予定の職員の職種、専任・併任の別、職位、現在の係、人数を記載してくだ

	職種	専任・併任	職位	現在の係	人数
例	保健師	専任	係長	母子保健係	1
例	管理栄養士	併任	課長	健康増進係	1

6) 今後、特定保健指導に従事できる在宅保健師または管理栄養士について、把握している人数を記載して下さい*把握していない場合は0を記入して下さい

在宅保健師 ()人

在宅管理栄養士 ()人

7) 国保部門と衛生部門の連携の方策について現在案として示されているものがあれば記載して下さい

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。

Q4 保健師の配置状況

通し 番号	所属部署※1 (兼務の場合は主な所属)	兼務の部署 ※1※4	執務室がある 建物の名称	執務室がある 建物の場所	出向の 有無	職位	年代 (歳代)	行政保健師 経験年数(年)	産休・育休に ついて	異動回数 (回)
	1 保健部門 2 介護保険部門 3 介護予防部門※2 (地域包括・在介支は除く) 4 保健福祉部門※3 5 障害福祉部門 6 児童福祉部門 7 国民健康保険部門 8 教育委員会 9 地域包括支援センター 10 在宅介護支援センター 11 訪問看護ステーション 12 保育所 13 その他	1 保健部門 2 介護保険部門 3 介護予防部門※2 (地域包括・在介支は除く) 4 保健福祉部門※3 5 障害福祉部門 6 児童福祉部門 7 国民健康保険部門 8 教育委員会 9 地域包括支援センター 10 在宅介護支援センター 11 訪問看護ステーション 12 保育所 13 その他	1 役所・役場 2 支所 3 保健センター (類似施設含む) 4 出向以外の 上記1~3以外 5 出向先	1 役所・役場内 2 役所・役場の 敷地内 3 役所・役場の 敷地外 (徒歩10分以内) 4 上記以外	1 出向 *該当する 場合のみ、 記載	1 係員 2 係長級 3 係長 4 課長補佐級 5 課長補佐 6 課長級(スタッフ) 7 課長(ライン) 8 部長級(スタッフ) 9 部長(ライン) *兼務の場合は主な 所属における職位を 記載してください	1 20歳代 2 30歳代 3 40歳代 4 50歳代 以上	1 1~3年 2 4~5年 3 6~10年 4 11~20年 5 21~30年 6 31年以上 *年目でお答え 下さい *保健師として 採用されて、病院 臨床を行った期間 は除く	1 産休・育休中 (代替えあり) 2 産休・育休中 (代替えなし) *該当する場合 のみ記載	*行政保健師と して勤務してから の異動の回数を 数字でご記入くだ さい *組織改編等に 伴う所属名の変 更は含みません
例	1		3	3		2	2	3	2	1
例	8		5	4	1	3	3	4		3
例	2	1	1	1		3	3	4		2
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

- ※1 所属部署・兼務の部署は辞令のでている部署をいいます。
- ※2 介護予防部門は、その部門が独立してある場合のみ記載してください。
保健分野内で、実質介護予防を行っている場合は、保健分野として記載してください。
- ※3 保健部門と福祉部門が一緒になった部門。
- ※4 兼務先が複数にわたる場合、最も活動の比重が高い所を記載してください。
- ※5 この用紙が足りない場合はコピーしてください。

Q18 管理栄養士・栄養士の配置状況

通し 番号	所属部署※1 (兼務の場合は主な所属)	兼務の部署※1※4 (兼務がある場合のみ)	執務室がある 建物の名称	執務室がある 建物の場所	出向の 有無	職位	年代 (歳代)	栄養士 経験年数 (年)	行政栄養士 経験年数 (年)(再掲)	管理栄養士・ 栄養士の別	産休・育休に ついて	異動回数 (回)
	1 保健部門 2 介護保険部門 3 介護予防部門※2 (地域包括・在介支は除く) 4 保健福祉部門※3 5 障害福祉部門 6 児童福祉部門 7 国民健康保険部門 8 教育委員会 (学校給食を除く) 9 病院 10 保育所 11 その他	1 保健部門 2 介護保険部門 3 介護予防部門※2 (地域包括・在介支は除く) 4 保健福祉部門※3 5 障害福祉部門 6 児童福祉部門 7 国民健康保険部門 8 教育委員会 (学校給食を除く) 9 病院 10 保育所 11 その他	1 役所・役場 2 支所 3 保健センター (類似施設含む) 4 出向以外の 上記1～3以外 5 出向先	1 役所・役場内 2 役所・役場の 敷地内 3 役所・役場の 敷地外 (徒歩10分以内) 4 上記以外	1 出向 * 該当す る場合の み記載	1 係員 2 係長級 3 係長 4 課長補佐級 5 課長補佐 6 課長級(スタッフ) 7 課長(ライン) 8 部長級(スタッフ) 9 部長(ライン) * 兼務の場合は主な 所属における職位を 記載してください	1 20歳代 2 30歳代 3 40歳代 4 50歳代 以上	1 1～3年 2 4～5年 3 6～10年 4 11～20年 5 21～30年 6 31年以上 * 年目でお答 え下さい	1 1～3年 2 4～5年 3 6～10年 4 11～20年 5 21～30年 6 31年以上 * 年目でお答 え下さい * 学校給食、 病院、保育所 での勤務期間 は除く	1 管理栄養士 * 該当する場 合のみ記載	1 産休・育休中 (代替えあり) 2 産休・育休中 (代替えなし) * 該当する場 合のみ記載	* 行政栄養士とし て勤務してからの 異動の回数を数字 でご記入ください * 組織改編等に伴 う所属名の変更は 含みません
例	1		1	1		2	3	4	3	1	1	1
例	2	5	1	1		2	2	4	4	1		3
例	5		5	4	1	1	1	3		1		2
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

- ※1 所属部署・兼務の部署は辞令のでている部署をいいます。
- ※2 介護予防部門は、その部門が独立してある場合のみ記載してください。
保健分野内で、実質介護予防を行っている場合は、保健分野として記載してください。
- ※3 保健部門と福祉部門が一緒になった部門
- ※4 兼務先が複数にわたる場合、最も活動の比重が高い所を記載してください
- ※5 この用紙が足りない場合はコピーしてください。