

中堅期地域保健関係職員研修会～研究能力の向上～ 開催要領

1 研修目標

行政専門職として、地域保健活動において中核となる職員であるという意識を高め、地域保健活動が、地域の健康課題を解決するものとなるよう、専門職として得られた知識や理論を活かし、研究として実践することができるための能力を養う。

2 研修到達目標

- (1) 日々の活動の中での疑問、問題点を整理し、研究計画を立案・実践できる。
- (2) 地域診断などにおいて研究を用いて分析し、担当事業の評価ができる。
- (3) 職場内で、他の職員と意見交換を行い、研究においてリーダーシップをとりながら展開できる。
- (4) 研究を用いて地域の健康課題を明らかにし、評価に基づく事業の見直しや計画について職場内外での提案・発表等を目指すことができる。

3 対象者

県及び市町等の中堅期地域保健関係職員〔採用後概ね6～24年目の職員〕で、必ず3回とも出席できる者

*対象者については、年度当初に送付済みの段階別研修対象名簿を参照のこと。

[対象者のキャリアラダー]

経験年数	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38
保健師区分	新任期					中堅前期										中堅後期						管理前期				管理後期												
専門的能力に係るキャリアラダー	A-1					A-2					A-3										A-4				A-5													
管理職能力に係るキャリアラダー	A-1					A-2					B-1										B-2				B-3				B-4									

[獲得を目指すキャリアレベル]

[専門的能力] 「3. 事業化・施策化のための活動(3-1)」 「6. 保健師の活動基盤」において
A-3 レベルの能力

[管理的能力] 「1. 政策策定と評価」において B-1 レベルの能力

4 受講定員

5名程度 (定員を超える申込みがあった場合は、ご相談の上こちらで決定させていただきます。)

5 開催日

第1回 令和6年 5月14日(火)

第2回 令和6年 8月 8日(木)

第3回 令和6年12月24日(火)

6 日程及び内容

別紙1のとおり

7 会場

山口県健康づくりセンター 第3研修室

〒753-0814 山口市吉敷下東三丁目1番1号 山口県総合保健会館内

TEL 083-934-2200 FAX 083-934-2209

8 申込方法

- (1) 申込は、別紙2「受講申込書」を下記《提出先》へメールで提出して下さい。
- (2) 申込期限 令和6年4月30日(火)

9 事前課題の提出方法

- (1) 別添『令和6年度 中堅期地域保健関係職員研修～研究能力の向上～事前課題①』に記入して下記《提出先》へメールで提出して下さい。
- (2) 提出期限 令和6年5月7日(火) 必着

《提出先》

山口県健康づくりセンター 健康企画・研修班 担当 徳永・中田

E-mail hpc014@hwy.or.jp

10 研修受講料

無料

11 その他

- (1) 本研修は、中堅期の研修として位置づけています。
受講申込みは3回出席として受け付けますので、都合等により欠席する場合は必ず連絡をお願いします。
- (2) 研修参加者の駐車場は、総合保健会館専用駐車場・臨時駐車場を利用してください。
- (3) 会館内は各研修室単独での空調の調整が難しいため、上着など調節できる衣服でお越してください。
- (4) 昼食の斡旋はしませんので、各自で準備をお願いします。

中堅期地域保健関係職員研修会～研究能力の向上～ 日程及び内容

	〔 第1回 〕	〔 第2回 〕	〔 第3回 〕
	令和6年5月14日（火）	令和6年8月8日（木）	令和6年12月24日（火）
9:20	9:20 受付	9:20 受付	9:20 受付
9:50	オリエンテーション	オリエンテーション	オリエンテーション
10:00	講義・演習 「研究の基本的知識と 実際の展開」	前回のふり返りと課題確認 講義・演習 「データの収集・分析方法」	前回のふり返りと課題確認 講義・演習 「研究のまとめ方」
12:00	昼食 (12:00～13:00)	昼食 (12:00～13:00)	昼食 (12:00～13:00)
13:00	講義・演習 「研究計画の作成」 「研究プロセスの理解」 ・個人ワーク ・グループ内での共有	講義・演習 「研究方法の明確化」 「必要なデータのとり方や 調査方法の実際を学習」 ・個人ワーク ・グループ内での共有	講義・演習 「研究のまとめ方」 「データ分析の実際を学習」 ・個人ワーク ・グループ内での共有
15:30	まとめ・情報交換 本日受けた指導・助言の 整理	まとめ・情報交換 本日受けた指導・助言の 整理	まとめ 今後の分析・評価に 活かすための整理
16:00			

講師： 山口県立大学看護栄養学部 横田 恵 准教授
松浦 仁美 准教授

山口県健康づくりセンター
健康企画・研修班 あて

中堅期地域保健関係職員研修会～研究能力の向上～受講申込書

令和 年 月 日

公益財団法人山口県健康福祉財団
山口県健康づくりセンター長 様

所属
〔TEL 〕
〔FAX 〕

標記研修会に、下記のとおり申し込みます。

記

氏名 (ふりがなをご記入ください)	課名(係・班名)	役職	職種	経験年数*1
個人連絡用 E-mail アドレス*2 アドレスの記入(楷書体で丁寧に記入して下さい) ※できるだけ個人連絡用 E-mail アドレスから申込書の送付をお願いします。 アドレスを一覧表にて配布することを承諾します。 <u>サイン</u>				

*1 経験年数は、採用された年を1年として経過した満年数を記入してください。(産休育休などを差し引かないこと)

*2 諸連絡等でメールを使用します。受講者に対して一斉送信を行います。

◆研修前アンケート

今まで研究に取り組んだ経験が(ある ・ ない)

*「ある」と答えた方にお伺いします。
(どちらかに○を付けてください)

- (①中心となって取り組んだことがある
②共同研究者として取り組んだことがある)

◆※同一の所属から複数人の申込みをする場合は、個別に提出してください。

申込み締めきり 令和6年4月30日(火)

令和6年度 中堅期地域保健関係職員研修～研究能力の向上～事前課題①

所属

氏名

研究テーマ		
研究したい内容・現時点で考えていること	<p>・研究テーマに関して疑問に思っていることや明らかにしたいこと等,取組むテーマに対する自分なりの意見や考えを記入してください。</p> <p>・研究の目的や対象などについて現時点で決まっていることがあれば、併せて記入してください。</p>	
研究成果の最終目標	<p>例)</p> <p>①部内会議で提案</p> <p>②次年度の山口県公衆衛生学会での発表</p>	<p>(予定時期)</p> <p>①今年度末</p> <p>②次年度7月予定</p>