

## 母子保健に関する研修のアンケート調査

主に市町村の保健師に対する人材育成を目的とした母子保健に関する研修についてお伺いします。  
なお、本調査では、市町村を支援する立場の都道府県保健師を対象とした研修も含め、ご回答ください。

あてはまる内容を選択し、必要時、該当する数字や意見をご記入ください。

1 課の体制についてお尋ねします。

主に母子保健に関する研修を担当している職員に保健師の資格を持っている人はいますか。

→ いる場合のみ人数をお書きください。  人

2 母子保健に関する研修についてお尋ねします。

(1) 貴都道府県では、本庁、保健所(政令市等除く)で、市町村職員対象の母子保健に関する研修を実施していますか。

→ 「実施している」を選択した方は2-(2)へ  
→ 「していない」を選択した方は7へ

※2-(1)で「実施している」と選択した方にお伺いします。

(2) 本庁での研修企画にあたって、どのような工夫をされていますか。当てはまるものを選んでください。

①都道府県人材育成計画との整合性を図っている。

②民間団体等(看護協会、母子愛育会など)で実施している母子保健に関する研修の内容と調整をしている。

③母子保健に関する分野以外の他部門(小児医療、児童福祉、精神、障害など)と相談・調整して計画して

④研修内容に現場の声を反映するため、市町村及び保健所母子保健に関する担当者から研修に関する相談や要望を取り入れている。

(3) 研修実施にあたり、周知や研修効果を向上するために工夫していたら、ご記入ください。

(4) 貴課では、保健所開催分の母子保健に関する研修について把握されていますか。

→ 「把握していない」を選択した方はその理由をお書きください。

理由:

- 3 貴自治体で実施している母子保健に関する人材育成として、特徴的なものをぜひご紹介ください。  
例) OB保健師を活用し、市町村へ派遣している。  
例) 遠隔映像システムを利用している。

※4及び5は別添表(別シート)にご記入ください。

- 4 過去3年間(平成22年度～24年度)の母子保健に関する研修の中で重点を置いて実施した内容をご記入ください。(保健所開催分も含む)

→シート1へ

- 5 平成24年度に母子保健に関する研修で実施した内容をご記入ください。(保健所開催分も含む)

→シート2

※派遣した場合は別添表(別シート)にご記入ください。

- 6 平成24年度に国・民間団体等(保健医療科学院、看護協会、母子愛育会など)主催の母子保健に関する研修に職員を派遣しましたか。

→ 「派遣した」を選択した方はシート3へ

- 7 母子保健に関する研修に関する課題等についてご自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。お手数ですが、下記の情報を記載し、6/28までにご返送ください。

回答者	都道府県名	
	担当課名	
	担当者名	
	連絡先電話番号	
	メールアドレス	

送付先アドレス: [hokennshi.sukovakaovako21@gmail.com](mailto:hokennshi.sukovakaovako21@gmail.com)





