|  |
| --- |
| ○○都道府県　２０▲▲年度 市町村保健師管理者能力育成研修  **受講者「研修後」**アンケート |

　　　本研修の評価及び今後の事業企画に役立てるため、以下のアンケートにご協力ください。

【資料2１－１)】

（※個人の評価を行うものではありません。）

　　受講No：【　　　　　　　】　　　　　氏名：【 　　　　　　　　　 】

■研修の実施体制についてお伺いいたします。

1. 全体

|  |  |
| --- | --- |
| **（１）**開催時期 | ３．現状で良い　２．早い　１．遅い　　⇒　（　　　　）月頃へ変更して欲しい |
| 理由： |
| **（２）**開始・終了時間 | ２．現状で良い　１．時間変更が必要 ⇒ 開始：（　　時　　分）　終了：（　　時　　分） |
| 理由： |
| **（３）**開催日数 | ３．現状で良い　２．長い　１．短い　⇒（　　　　）日間へ変更して欲しい |
| 理由： |
| **（４）**開催地・場所 | ２．現状で良い  １．変更が必要　⇒希望する場所：（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 理由： |
| **（５）**申込みから研修受講まで、困難であった（苦労した）点 |  |

（イ）グループワーク

|  |  |
| --- | --- |
| **（１）**時間配分 | ３．現状で良い　２．長い　１．短い　　⇒　程度：（　　　　分） |
| 理由： |
| **（２）**グループの人数 | ３．現状で良い　２．多い　１．少ない |
| 理由： |
| **（３）**メンバー構成 | ２．現状で良い　１．変更が必要　⇒（　　　　　　　　　　　）へ変更して欲しい |
| 理由： |

**■事前学習についてお伺いします。**

【資料2１－２)】

|  |  |
| --- | --- |
| **（１）**研修内容を深めるために役立ちましたか？ | ４．大変役立った　３．役立った　２．あまり役立たなかった　１．役立たなかった |
| 理由： |
| **（２）**事前課題は記入しやすかったですか？ | ４．大変記入しやすかった　３．記入しやすかった  ２．記入しづらかった　　　１．大変記入しづらかった |
| 理由： |

**■研修の一般目標と到達目標に関する知識・技術レベルについてお伺いします**。

**右欄の１～４のいずれかに○をつけてください。**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 知識・技術のレベル  ４．十分にできる  ３．概ねできる  ２．少しはできる  １．できない |
| 【到達目標】 |  |
| （１）我が国における地域保健の動向と、今後の課題について説明できる | ４　　　　３　　　　２　　　　１ |
| （２）市町村保健師管理者として，自組織及び保健活動ビジョンを踏まえて事業・施策をマネジメントするための具体的方法を述べることができる | ４　　　　３　　　　２　　　　１ |
| （３）施策展開に必要な人材育成・人事管理を含むマネジメントのあり方について説明できる | ４　　　　３　　　　２　　　　１ |

**■研修の全体的な評価についてお伺いします。番号を一つ選び，記載欄にご記入ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| （１）今回の研修全体の評価（満足度）はいかがでしたでしょうか | ４．とても良かった　３．概ね良かった　２．どちらかというと良かった　１．良くなかった |
| [理由をお答えください] |
|  |
| （２）今回の研修は、あなたの業務に役立っていますか | ４．とても役に立っている　３．概ね役に立っている　２．どちらかというと役に立っている　１．役に立っていない |
| [理由をお答えください] |
|  |
| （３）今回の研修は、今後、管理者として必要な能力をあなたが獲得・発揮していくことに役立つと思いますか | ４．大変思う　３．思う　２．あまり思わない　１．思わない |
| ［今後実際に、どのようなことを心がけていきたいですか］ |
|  |

**■各講義や演習の理解度及び必要性**

【資料2１－３)】

各講義や演習についてお尋ねします。該当する番号に、それぞれ一つ○をつけて下さい。

また、ご意見がありましたら余白にご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研修項目 | 講義や演習の内容は  理解できましたか | この講義や演習は  必要だと思いますか | ご意見 |
| ４．十分理解できた  ３．理解できた  ２．あまり出来なかった  １．理解できなかった | ４．ぜひ必要  ３．概ね必要  ２．あまり必要ではない  １．必要ではない |
| 【講義】  国の保健活動の方針および  当県（都道府）における現任教育体系を踏まえた市町村保健師管理者への期待 | ４ 　３ 　２ 　１ | ４ 　３ 　２ 　１ |  |
| 【DVDまたは講義】  組織におけるリーダーシップとマネジメント | ４ 　３ 　２ 　１ | ４ 　３ 　２ 　１ |  |
| 【DVDまたは講義】  市町村保健師管理者に必要な機能と能力 | ４ 　３ 　２ 　１ | ４ 　３ 　２ 　１ |  |
| 【講義またはDVD】  根拠に基づく事業・施策の展開 | ４ 　３ 　２ 　１ | ４ 　３ 　２ 　１ |  |
| 【演習（グループワーク）Ⅰ】  事業・施策における管理者としてのマネジメント | ４ 　３ 　２ 　１ | ４ 　３ 　２ 　１ |  |
| 【振り返り】ミニGW  1日目を振り返る | ４ 　３ 　２ 　１ | ４ 　３ 　２ 　１ |  |
| 【講義】  保健師管理者への期待  ～他職種の立場から～ | ４ 　３ 　２ 　１ | ４ 　３ 　２ 　１ |  |
| 【実践報告】  事業・施策の展開における  管理者のあり方 | ４ 　３ 　２ 　１ | ４ 　３ 　２ 　１ |  |
| 【演習（グループワーク）Ⅱ】  管理者としてのマネジメントのあり方 | ４ 　３ 　２ 　１ | ４ 　３ 　２ 　１ |  |

**■あなたの到達度について**

【資料2１－４)】

現在のご自身の到達度について，「４できる」と思う，「３ややできる」と思う,「２ややできない」と思う,「１できない」と思う,のいずれかに○をつけてください。今までの直接・間接の経験を勘案して判断してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 到達項目 | できる----できない |
| １．所属係内で，チームのリーダーシップをとって保健活動を推進する | ４ - ３ - ２ -１ |
| ２．自組織を超えたプロジェクトで主体的に発言する | ４ - ３ - ２ -１ |
| ３．所属（課，係）の保健事業に係る業務全般を理解し，その効果的な実施に対して責任をもつ | ４ - ３ - ２ -１ |
| ４．所属（課，係）の保健事業全般に関して，指導的な役割を担う | ４ - ３ - ２ -１ |
| ５．自組織を超えた関係者との連携・調整を行う | ４ - ３ - ２ -１ |
| ６．組織の健康施策に係る事業全般を理解し，その効果的な実施に対して責任をもつ | ４ - ３ - ２ -１ |
| ７．複雑な事例に対して，担当保健師等にスーパーバイズする | ４ - ３ - ２ -１ |
| ８．地域の潜在的な健康課題を明確にし，施策に応じた事業化をする | ４ - ３ - ２ -１ |
| ９．組織横断的な連携を図りながら，複雑かつ緊急性の高い地域の健康課題に対して迅速に対応する | ４ - ３ - ２ -１ |
| 10．健康課題解決のための施策を提案する | ４ - ３ - ２ -１ |
| 11．住民の健康課題等に基づく事業化，施策化及び事業評価に基づく見直しをする | ４ - ３ - ２ -１ |
| 12．保健医療福祉に係る国の動向や組織の方針，施策の評価を踏まえ，組織の政策ビジョンに係る提言をする | ４ - ３ - ２ -１ |
| 13．所属内職員の能力・特性を把握し，資質向上のための取り組みを企画，実施，評価する | ４ - ３ - ２ -１ |
| 14．所属（課，係）内の業務内容と量を勘案し，人材配置について上司に提案する | ４ - ３ - ２ -１ |
| 15．専門職の人材育成計画を策定するための関係者が協働し，検討できる場を設置・運営する | ４ - ３ - ２ -１ |
| 16．関係課長等と連携し，保健師の業務範囲等を踏まえ保健師必要数について人事部門を含め組織内で提案する | ４ - ３ - ２ -１ |
| 17．保健医療福祉計画に基づいた事業計画を立案する | ４ - ３ - ２ -１ |
| 18．立案した事業や予算の必要性について上司や予算担当者に説明する | ４ - ３ - ２ -１ |
| 19．地域の健康課題を解決するための自組織のビジョンを踏まえた施策を，各種保健医療福祉計画策定時に提案する | ４ - ３ - ２ -１ |
| 20．所属部署内外の関係者と共に事業評価を行い，事業の見直しや新規事業の計画を提案する | ４ - ３ - ２ -１ |
| 21．地域診断などにより，根拠に基づいた保健事業を計画する | ４ - ３ - ２ -１ |
| 22．施策立案時に，評価指標を適切に設定する | ４ - ３ - ２ -１ |
| 23．評価に基づき保健活動の効果を検証し，施策の見直しについて提案する | ４ - ３ - ２ -１ |
| 24．保健活動に係る情報管理上の不測の事態が発生した際に，所属部署内でリーダーシップをとる | ４ - ３ - ２ -１ |
| 25．保健活動の情報管理に係る規則の遵守状況を評価し，マニュアル等の見直しを提案する | ４ - ３ - ２ -１ |
| 26．根拠に基づき，質の高い保健事業を提案し，その効果を検証する | ４ - ３ - ２ -１ |
| 27．保健師の研修事業を企画し，実施・評価する | ４ - ３ - ２ -１ |
| 28．組織の人材育成方針に沿った，保健師の人材育成計画を作成する | ４ - ３ - ２ -１ |

**■　今後の研修企画についてお伺いします。**

【資料2１－５)】

今後、特にどのような能力を身につけたいですか。（優先順位をつけ、上位２つを枠内に番号で回答）

１．部下や後輩への助言・支援能力

２．リーダーシップを発揮できる能力

３．関係機関との調整能力

４．施策化や各種保健計画策定のための助言・支援能力

５．地域特性に応じた事業の企画・実施・評価の遂行・助言・指導能力

６．社会資源の開発や醸成能力

７．事業や業務体制の改善・助言・指示能力

８．所属組織内の人材育成体制を推進する能力

９．組織内の調整及び連携を図る能力

10．組織横断的な調整及び連携を図る能力

11．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　 　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 最も身につけたい能力１つ |  | 次に身につけたい能力１つ |  |

* **職場における人材育成推進体制についてお伺いします。**

（ア）今回の研修会の内容を、職場の同僚に対して伝達・共有するための研修会や復命を行う予定ですか。

１．予定がある→＜①研修会の開催　②復命書による回覧　③会議等での報告

④その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） ＞

２．予定がない

■「2．予定がない」と回答した理由

（イ）-1貴市町村を管轄する県保健所は、貴市町村の人材育成の推進に関わっていますか。

１．関わっていない

２．関わっている→＜①研修会　②連絡会　③OJT

④その他（　　　　　　　　　　　　　　　）＞

（イ）-2貴市町村を管轄する県保健所に対して，貴市町村の人材育成においてどのような関わりを希望しますか。

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（ウ）-1都道府県は、貴市町村の人材育成の推進に関わっていますか。

１．関わっていない

２．関わっている→＜①研修会　②連絡会　③OJT　④人材育成ガイドラインの作成

⑤その他（　　　　　　　　　　　　　　　）＞

（ウ）-2都道府県に対して，貴市町村の人材育成においてどのような関わりを希望しますか。

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（エ）今回の研修受講の決定は、どのようになされましたか。

１．都道府県からの勧奨で受講

２．都道府県と受講者を選定し受講

３．市町村の判断により受講

４．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　～お疲れ様でした。ご協力ありがとうございました。～