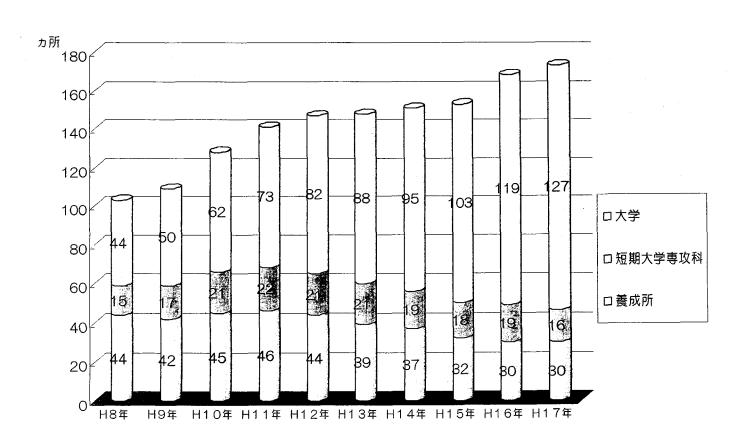
資料1 保健師教育について

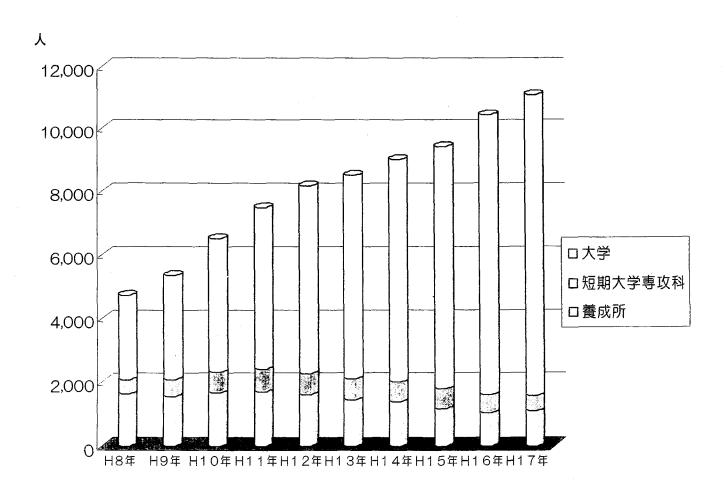
保健師学校養成所数の推移

	合計	大学	短期大学 専攻科	養成所
平成8年	103	44	15	44
平成9年	109	50	17	42
平成10年	128	62	21	45
平成11年	141	73	22	46
平成12年	147	82	21	44
平成13年	148	88	21	39
平成14年	151	95	19	37
平成15年	153	103	18	32
平成16年	168	119	19	30
平成17年	173	127	16	30



保健師学校養成所一学年定員数の推移

	合計	大学	短期大学 専攻科	養成所
平成8年	4,742	2,672	465	1,605
平成9年	5,353	3,288	540	1,525
平成10年	6,523	4,213	655	1,655
平成11年	7,485	5,085	715	1,685
平成12年	8,165	5,910	665	1,590
平成13年	8,510	6,410	670	1,430
平成14年	9,010	7,020	620	1,370
平成15年	9,420	7,660	600	1,160
平成16年	10,454	8,869	565	1,020
平成17年	11,109	9,544	485	1,080



保健師教育内容の変遷と主な改正事項

昭和46年

平成元年

基本的な考え方

平成8年

保健師として地域社会の住民の健康を守り <科 目> (間視虄蓋) 向上させるため地域の人々が自らの健康を 守るよう導き、また、家族が健康上の問題 公衆衛生看護論 180 を解決できるよう援助を行い、かつ、地域 保健医療の社会科学 の実情に合わせて保健師活動を効果的に行 45 うことができる人材を育成しなければなら 保健統計 45 ない。 疫学 60 また、保健師活動は、保健所市町村等が主 健康管理論 135 な場であるが、事業所、学校、運動指導の 社会福祉・ 場等新しい需要が増えている。このため、 これらの分野にも対応できる基礎的な学習 社会保障制度論 30 を行うものとする。 公衆衛生行政 30 さらに、今後の多様化する社会ヘルスニー ズにも対応でき、しかもプライマリヘルス ケアの発展を促すことができる保健師教育 含計525時間 を目指すものとする。 改正の概要 〈実習〉 (実習時間) 1) 時間数は705時間を690時間とした。 公衆衛生看護論 180 2) 科目間の内容の重複を見直すと共に、 科目を精選し公衆衛生看護学等科目 数を7科目から4科目とした。 3)「疫学」は知識を確実に習得させ <教育時間合計> 実地に応用できるよう保健統計学 を含めた。 705時間 4) 「社会福祉、社会保障制度論」と 「公衆衛生行政」は総合的な保健福 祉対策の推進の考え方を確実に習得 するため統合し「保健福祉行政論」 とした。 5) 「保健医療の社会学」「保健統計」 は、他の科目に統合し各々の教育内

容に含めることとした。

6) 実習は、公衆衛生看護学に位置付け、 実践活動の場において行う臨地での 実習時間のみで構成することとした。

基本的な考え方

		基本的な考え方
<科 目> (公衆衛生看護学	(講義時間) 375	1)人々の健康並びに疾病・障害の予防、 発生、回復及び改善の過程を社会的条件の中でとらえることができる能力を
疫学	60	養うとともに、これらの人々を援助する能力を養う。
健康管理論	60	
保健福祉行政論 合計	60	2) 地域の人々が自らの健康状態を認識し健康の保持増進を図るため健康学習や自主・自助グループ活動を実施し、また社会資源を活用できるよう支援する能力を養う。
,		3) 地域に顕在している健康問題を把握するとともに、潜在している健康問題を予測し、それらの問題を組織的に解決する能力を養う。
〈実 習〉 (公衆衛生看護学	実習時間) 135	4)保健・医療・福祉行政の基礎的知識を 踏まえ、地域の健康問題の解決に必要 な社会資源の開発や保健・医療・福祉 サービスを評価し調整する能力を養う。
		 改正の概要
<教育時間合計>	690時間	1) 「公衆衛生看護学」は市町村及び保健 所を中心とした保健予防活動に焦点を おいた公衆衛生看護と在宅療養者に焦 点を当てた継続看護とを含む「地域看 護学」とする。
		2) 「健康管理論」は「地域看護学」の活動論の一部を成すものと考え、統合する。
		3) 「疫学」は「疫学・保健統計」(情報 処理を含む)とし、単位数を増加し内 容の充実強化を図る。

<教育内容> (単位) 地域看護学 12単位 疫学・保健統計 4単位 保健福祉行政論 2単位 合計18単位 <教育内容> 地域看護学実習 3単位 (135時間)※ <教育時間合計> 21単位 (675時間)※

4)単位制の導入については21単位 (675時間)以上を修得することとする。

※ 平成8年 時間については、看護師等養成所の運営に関する指導要領による

1.看護教育カリキュラム。厚生省健康政策局看護課編集,第一法規,1989 2.必携看護教育カリキュラム。厚生省健康政策局看護課監修,第一法規,1996

出典)

保健師養成所で実際に実施している教育内容別単位数(時間数)

【保健師課程のみの養成所 教育期間1年】18校

			地域	 看護学			疫学・傷	⊃ Æ⇒≪太≒↓	归海河	小公式社会	臨地	実習	合	<u></u>
	地域看記	隻学概論	地域看記	養活動論	小	計			地域看護学実習					
	(3単	<u>(位</u>)	(9	単位)	(12	単位)	(4	单位)	(2	単位)	(3	単位)	21単位	675時間 以上
	単位	時間	単位	時間	単位	時間	単位	時間	単位	時間	単位	時間	単位	時間
平均值	3.8	75	18.6	467.8	22.4	542.8	4.4	93.1	2.8	69.2	4.7	212.7	34.4	917.8
最大値	6	135	33	730	39	820	6	135	6	210	7	318	57	1420
最小值	3	45	9	270	12	360	4	60	2	45	3	135	21	675

【保健師・助産師合同カリキュラム:保健師 教育期間6ヶ月】2校

			地域	 看護学			点类。19		伊姆拉克	止行政論	臨地	実習	合	<u>+</u>				
	地域看記	隻学概論	地域看記	蒦活動論	小	<u>=</u>	授子 沐健桃司		疫学・保健統計		授子 木腱板計			II. I J LLX CIM I	地域看記	養学実習		
	(3単	单位)	(9	単位)	(12	単位)	(4)	単位)	(2)	単位)	≦ E)	単位)	21単位	675時間 以上				
	単位	時間	単位	時間	単位	時間	単位	時間	単位	時間	単位	時間	単位	時間				
平均値	3.5	90	10.5	300	14	390	4	120	2.5	60	3,5	157.5	24	727.5				
最大値	4	90	11	330	14	420	4	120	3	60	4	180	24	780				
最小値	3	90	10	270	14	360	4	120	2	60	3	135	24	675				

大学における地域看護学の教育内容 (行政・公衆衛生看護、在宅看護、学校看護、産業看護)別単位数

(n=78)

				(n=78)	
	必 修	選択	計	自由	
行政・公衆衛生看護 (平均単位数)			8. 7単位	2. 5単位	
なし・無回答(割合)	4校(5.1%)	57校 (73.1%)	3校(3,8%)	76校 (97.4%)	
最大単位数	1 7単位	6単位	17単位	4単位	
最小単位数	2単位	1 単位	2単位	1 単位	
在宅看護含む(割合)	15校(19, 2%)			2校(2.6%)	
学校看護含む(割合)	24校(30.8%)			1校(1.3%)	
産業看護含む(割合)	22校(28.2%)			1校(1.3%)	
在宅看護(平均単位数)	3. 3単位	2. 4単位	3. 6単位	2. 5単位	
なし・無回答(割合)	19校(24.4%)	62校(79.5%)	14校(17, 9%)	76校 (97.4%)	
最大単位数	8単位	5単位	9単位	4単位	
最小単位数	1 単位	1 単位	1単位	1 単位	
学校看護含む(割合)	2校(2.6%)				
産業看護含む(割合)	2校(2.6%)				
学校看護(平均単位数)	1. 4単位	2. 2単位	1. 8単位	2. O単位	
なし・無回答(割合)	57校 (73.1%)	59校 (75.6%)	42校(53.8%)	77校 (98.7%)	
最大単位数	3単位	5単位	6単位	2単位	
最小単位数	1 単位	1 単位	O. 5単位		
産業看護含む(割合)	2校(2.6%)				
産業看護(平均単位数	1. 4単位	1. 7単位	1. 8単位	1. 〇単位	
なし・無回答(割合)	58校 (74.4%)	60校 (76.9%)	40校 (51.3%)	77校 (98.7%)	
最大単位数	3単位	5単位	7単位	1 単位	
最小単位数	O. 5単位	1 単位	0.5単位		
なし・無回答(割合)	2校(2.6%)	41校(52.6%)	2校(2.6%)	74校(94, 9%)	
合計(平均単位数)	11.3単位	4. 2単位	13. 4単位	2. 0単位	
最大単位数	22単位	20単位	25単位	4単位	
最小単位数	1 単位	1 単位	3単位	1 単位	

出典:日本看護系大学協議会広報・出版委員会編 看護学教育 II.日本看護協会出版会,2005

大学における地域看護学実習の現状

保健所実習日数

実習日数	大学数	割合 (%)
2~4日	14	21.9
2~5日	1	1.6
5⊟	15	23.4
5~7日	2	3.1
7~8日	4	6.3
9~10⊟	1	1.6
10日	11	17.2
1 2~1 4日	4	6.3
15日	3	4.7
2週間のうち数日	1	1.6
「保健所と市町村」か政令市で10日	1	1.6
「保健所と市町村」か指定都市で11日	1	1,6
「保健所と市町村」か政令市で15日	4	6,3
保健所、市町村、在宅介護支援センターで合わせて10日	1	1.6
保健所、市町村、訪問看護を合わせて15日	1	1.6
合計	64	100

市町村実習日数

実習日数	大学数	割合 (%)
2~4日	7	12.3
5日	7	12.3
5~8日	4	7.0
7、8日	7	12.3
10日	13	22.8
10. 5~14日	5	8.8
15日	4	7.0
2週間のうち保健所実習数日を除いた日	1	1.8
「保健所と市町村」か政令市で10日	1	1.8
「保健所と市町村」か指定都市で11日	1	1.8
「保健所と市町村」か政令市で15日	4	7.0
保健所、市町村、在宅介護支援センターで合わせて10日	1	1.8
保健所、市町村、訪問看護を合わせて15日	1	1.8
不明	1	1.8
合計	57	100

:: 日本看護系大学協議会広報・出版委員会編 看護学教育 Ⅱ.日本看護協会出版会,2005

平成 16 年度 厚生労働省地域保健総合推進事業

保健師学生の実習指導に関するあり方調査研究事業

分担事業者 平澤敏子

目的 効果的な保健師学生の臨地実習を実施するために、大学側・地、域側の実習体

制、臨地実習に関する課題を明らかにすること

調査対象 大学:全国の保健師養成を実施している看護系大学で平成 16年3月に卒

業生を輩出した大学 82校

地 域 : 調査対象となった大学の学生を受け入れている保健所・市町村の実

習担当者

都道府県:大学が設置されている都道府県の実習担当者 44都道府県

調査方法 大学 :地域看護実習の責任教員へ自記式調査票を郵送

地 域 : 大学を通じて自記式調査票を郵送

都道府県:メールによるアンケート調査

回収状況 大学:61校(回収率77.4%)

地 域 :保健所 289 施設(回答率 83%)、市町村 483 施設(回答率 61.1%)

都道府県: 42 都道府県(回収率 95.5%)

結果

【大学調査】

「保健所・市町村実習概況」

学校数		保健所実習 N=61 (%)	市町村実習 N=61 (%)
	3人以下	9 (14.8)	24 (39.3)
	4~5人	23 (37.7)	24 (39.3)
1施設当たり	6~10人	16 (26.2)	4 (6.6)
平均学生数	11 人以上	9 (14.8)	3 (4.9)
	回答なし	4 (6.6)	6 (9.8)
	平均	9.3 人	5.7人
C 777 + C # '*	巡回	46 (75.4)	45 (73.8)
実習中の指導 体制	常駐	8 (13.1)	9 (14.8)
1 1 1 2 2 2	回答なし	7 (11.5)	7 (11.5)

【地域調査】

「地域の実習指導体制」

(複数回答)

		地域全体	保健所	市町村	
	総数	772 (%)	289 (%)	483 (%)	
	1 校	449 (58.2)	125 (43.3)	324 (67.1)	
受け入れ学校数	2 校	225 (29.1)	119 (41.2)	106 (21.9)	
又仍八亿子仪数	3 校以上	67 (8.7)	39 (13.5)	28 (5.8)	
	回答なし	31 (4.0)	6 (2.1)	25 (5.2)	
同時期の他の	あり	131 (17.0)	68 (23.5)	63 (13.0)	
専攻の受け入れ	なし	633 (82.0)	219 (75.8)	414 (85.7)	
サ以の又の八年	回答なし	8 (1.0)	2 (0.7)	6 (1.2)	
実習指導規定	あり	149 (19.3)	93 (33.0)	34 (72.6)	
大白旧寺がた	なし	623 (82.0)	189 (67.0)	434 (92.7)	
実習指導業務	あり	430 (55.7)	243 (84.1)	187 (38.7)	
事務分掌明記	なし	321 (41.6)	42 (14.5)	94 (57.8)	
争奶刀手切品	回答なし	21 (2.7)	4 (1.4)	17 (3.5)	
実習指導業務	あり	86 (11.1)	65 (22.5)	21 (4.3)	
予算	なし	678 (87.8)	220 (76.1)	458 (94.8)	
J′开	回答なし	8 (1.0)	4 (1.4)	4 (0.8)	
	1 対 1 体制	89 (11.5)	32 (11.1)	57 (11.2)	
指導体制	事業担当制	244 (31.6)	74 (25.6)	170 (35.2)	
拍导冲削 	グループ。担当制	205 (26.6)	67 (23.2)	38 (28.6)	
	その他	234 (30.3)	116 (40.1)	118 (24.4)	

【地域調査】

「卒業時習得すべき実践能力」

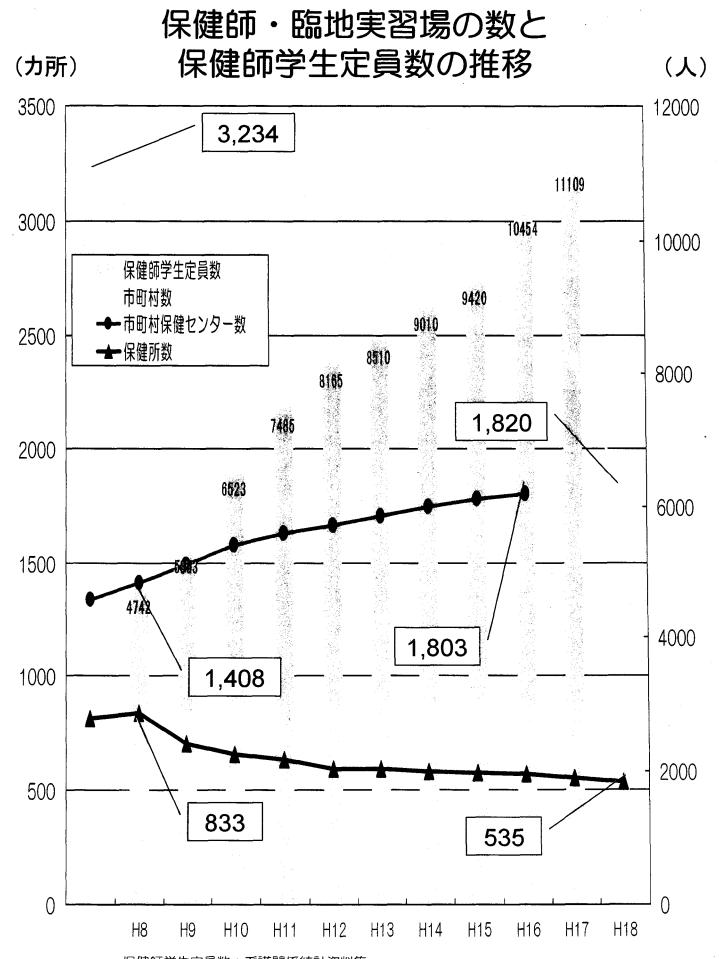
(複数回答)

大学 N=61 (%) 地域 N=772 (%) 他域 N=772 (%) 他域 Net N=61 (%) 地域 N=772 (%) 化 (65,6) 446 (57,8) 指導下できる 指導下できる 18 (29,5) 282 (36,5) 指導下できる 18 (29,5) 32 (4,1) 32 (4,1) 32 (4,1) 32 (4,1) 32 (4,1) 32 (4,1) 32 (4,1) 32 (4,1) 33 (4,9) 33 (4,9) 43 (5,6) 43 (5,6) 43 (5,6) 44 (23,0) 43 (5,6) 43 (5,6) 44 (23,0) 43 (5,6) 44 (23,0) 43 (5,6) 44 (23,0) 43 (5,6) 44 (23,0) 44				(及数凹口)
指導下できる	実践能力	到達度	大学 N=61 (%)	地域 N=772 (%)
メントと援助計画立案指導下できる 理解している 3 (4.9) 3 (4.9) 3 (4.1)18 (29.5) 3 (4.9) 3 (4.9) 3 (4.1)282 (36.5) 3 (4.1)家族の健康問題アセスメントと援助計画立案上導下できる 理解している 2 (42.6) 3 (4.9) 3 (4.2) 3 (4.2.6) 3 (4.2.6) 3 (4.2.6) 3 (4.2.6) 3 (4.2.6) 3 (4.2.6) 3 (4.2.3) 4 (5.6) 4 (5.3.8) 4 (5.6) 5 (6.5.5) 理解している 2 (4.2.3) 4 (2.3.0) 4 (2.3.0) 4 (2.3.0) 5 (6.5.5) 理解している 4 (4.2.3.0) 4 (4.2.3.0) 5 (6.5.5) 理解している 4 (4.2.3.0) 5 (8.2.2) 4 (4.3.3) 4 (4.2.3.0) 5 (4.1.5) 5 (4.2.6) 5 (4.2.6) 4 (4.3.3) 4 (4.3.3) 4 (4.3.3) 5 (4.3.3) 6 (4.3.3) 6 (4.3.3) 7 (4.3	個人の健康問題アヤス		40 (65.6)	446 (57.8)
理解している 3 (49) 32 (4.1) 32 (4.1) 32 (4.1) 32 (4.1) 32 (4.1) 32 (4.1) 32 (4.1) 32 (4.1) 32 (4.1) 32 (4.1) 34 (4.6) 34 (4.6) 377 (48.8) 36 (42.6) 377 (48.8) 377 (48.8) 38 (4.9) 43 (5.6) 37 (48.8) 38 (4.9) 43 (5.6) 37 (48.8) 38 (62.3) 506 (65.5) 38 (62.3) 506 (65.5) 38 (62.3) 506 (65.5) 38 (62.3) 506 (65.5) 38 (62.3) 506 (65.5) 38 (62.3) 506 (65.5) 38 (62.3) 506 (65.5) 38 (62.3) 506 (65.5) 38 (62.3) 506 (65.5) 38 (62.3) 506 (65.5) 38 (62.3) 506 (65.5) 38 (62.3) 506 (65.5) 38 (62.3) 506 (65.5) 38 (62.3) 506 (65.5) 38 (62.3) 506 (65.5) 38 (62.3) 506 (65.5) 38 (62.3) 506 (65.5) 38 (70.5) 300 (49.2) 280 (36.3) 300 (49.2) 280 (36.3) 300 (49.2) 280 (36.3) 300 (49.2) 367 (47.5)			18 (29.5)	282 (36.5)
指導下できる 26 (42.6) 377 (48.8) 理解している 3 (4.9) 43 (5.6) 一人できる 9 (14.8) 96 (12.4) 指導下できる 38 (62.3) 506 (65.5) 理解している 14 (23.0) 161 (20.9) 一人できる 5 (8.2) 70 (9.1) 指導下できる 26 (42.6) 41.5 (53.8) 理解している 30 (49.2) 280 (36.3) 58 (7.5) 指導下できる 27 (44.3) 408 (52.8) 理解している 32 (52.5) 299 (38.7) 家庭訪問の技術 1場下できる 17 (27.9) 367 (47.5) 指導下できる 16 (26.2) 377 (48.8) 理解している 7 (11.5) 40 (5.2) 一人できる 16 (26.2) 377 (48.8) 理解している 7 (11.5) 40 (5.2) 16 (26.2) 377 (48.8) 理解している 7 (11.5) 37 (4.8) 理解している 7 (11.5) 37 (4.8) 理解している 7 (11.5) 37 (4.8) 16 (26.2) 377 (48.8) 17 (27.9) 367 (47.5) 18 (20.5) 15 (24.6) 279 (36.1) 15 (24.				32 (4.1)
メントと援助計画立案指導トでできる 理解している26 (42.6)377 (48.8)地域の健康問題アセスメントと援助計画立案14 (23.0)96 (12.4)保健事業の計画立案14 (23.0)161 (20.9)保健事業の計画立案14 (23.0)161 (20.9)保健事業の計画立案14 (23.0)161 (20.9)投機事業評価方法26 (42.6)415 (53.8)理解している30 (49.2)280 (36.3)大できる2 (3.3)58 (7.5)指導下できる27 (44.3)408 (52.8)理解している32 (52.5)299 (38.7)家庭訪問の技術人でできる17 (27.9)367 (47.5)指導下できる37 (60.7)358 (46.4)理解している7 (11.5)40 (5.2)一人でできる16 (26.2)377 (48.8)指導下できる38 (62.3)351 (45.5)理解している7 (11.5)37 (4.8)人でできる15 (24.6)279 (36.1)指導下できる41 (67.2)446 (57.8)理解している5 (8.2)40 (5.2)ブループ支援技術1場下できる41 (67.2)446 (57.8)世解している2 (3.3)104 (13.5)打導下できる2 (3.3)104 (13.5)指導下できる2 (3.3)104 (13.5)おりによった。158 (20.5)他職種及び住民との人でできる4 (6.6)42 (5.4)協働・連携14 (6.6)42 (5.4)	家族の健康問題アセス		32 (52.5)	345 (44.7)
世解している 3 (4.9) 43 (5.6) 地域の健康問題アセスメントと援助計画立案				377 (48.8)
指導下できる			3 (4.9)	43 (5.6)
メントと援助計画立案指導下できる 理解している38 (62.3)506 (65.5) 14 (23.0)保健事業の計画立案一人でできる 指導下でできる 理解している 一人でできる5 (8.2) 26 (42.6) 30 (49.2) 280 (36.3) 408 (52.8) 299 (38.7)保健事業評価方法一人でできる 理解している 理解している 27 (44.3) 27 (44.3) 32 (52.5) 32 (52.5) 32 (33.3) 32 (52.5) 33 (60.7) 358 (46.4) 理解している 27 (11.5) 37 (48.8)面接相談の技術一人でできる 指導下でできる 28 (33.3) 35 (45.5) 29 (36.1) 37 (48.8)面接相談の技術指導下できる 29 (47.5) 37 (48.8)健康教育の技術15 (24.6) 37 (48.8) 40 (5.2) 29 (36.1) 40 (5.2) 40 (5.2) 40 (5.2) 40 (5.2)グループ支援技術一人でできる 14 (67.2) 29 (47.5)49 (64.6) 49 (64.6) 49 (64.6) 29 (47.5)他職種及び住民との 協働・連携一人でできる 40 (5.4) 42 (5.4) 42 (5.4)	地域の健康問題アヤス		9 (14.8)	96 (12.4)
理解している 14 (23.0) 161 (20.9) -人でできる 5 (8.2) 70 (9.1) 指導下でできる 26 (42.6) 415 (53.8) 理解している 30 (49.2) 280 (36.3) -人でできる 2 (3.3) 58 (7.5) 指導下でできる 2 (3.3) 58 (7.5) 指導下でできる 27 (44.3) 408 (52.8) 理解している 32 (52.5) 299 (38.7) -人でできる 17 (27.9) 367 (47.5) 指導下でできる 37 (60.7) 358 (46.4) 理解している 7 (11.5) 40 (5.2) ー人でできる 16 (26.2) 377 (48.8) 理解している 7 (11.5) 37 (4.8) 世解している 5 (8.2) 40 (5.2) アループ支援技術 41 (67.2) 446 (57.8) 理解している 5 (8.2) 40 (5.2) ー人でできる 2 (3.3) 104 (13.5) 指導下でできる 2 (3.3) 104 (13.5) 指導下できる 30 (49.2) 499 (64.6) 理解している 29 (47.5) 158 (20.5) 他職種及び住民との 協働・連携			38 (62.3)	506 (65.5)
保健事業の計画立案 指導下でできる 26 (42.6) 415 (53.8) 理解している 30 (49.2) 280 (36.3)			14 (23.0)	161 (20.9)
理解している 30 (49.2) 280 (36.3) -人でできる 2 (3.3) 58 (7.5) 指導下でできる 27 (44.3) 408 (52.8) 理解している 32 (52.5) 299 (38.7) 家庭訪問の技術 17 (27.9) 367 (47.5) 指導下でできる 37 (60.7) 358 (46.4) 理解している 7 (11.5) 40 (5.2) -人でできる 16 (26.2) 377 (48.8) 指導下でできる 38 (62.3) 351 (45.5) 理解している 7 (11.5) 37 (4.8) 指導下でできる 38 (62.3) 351 (45.5) 理解している 7 (11.5) 37 (4.8) 一人でできる 15 (24.6) 279 (36.1) 指導下でできる 41 (67.2) 44.6 (57.8) 理解している 5 (8.2) 40 (5.2) ブループ支援技術 29 (47.5) 158 (20.5) 他職種及び住民との 協働・連携 20 (32.8) 428 (55.4)			5 (8.2)	70 (9.1)
保健事業評価方法一人でできる 指導下でできる 理解している 理解している 理解している 理解している 理解している できる 指導下でできる 指導下でできる 日本 できる 日本 できる 日本 できる 日本 できる 日本 できる 日本 できる 日本 <br< td=""><td>保健事業の計画立案</td><th></th><td>26 (42.6) .</td><td>415 (53.8)</td></br<>	保健事業の計画立案		26 (42.6) .	415 (53.8)
保健事業評価方法 指導下でできる 27 (44.3) 408 (52.8) 理解している 32 (52.5) 299 (38.7)		理解している	30 (49.2)	280 (36.3)
理解している 32 (52.5) 299 (38.7) 家庭訪問の技術			2 (3.3)	58 (7.5)
家庭訪問の技術	保健事業評価方法		27 (44.3)	408 (52,8)
指導下でできる 37 (60.7) 358 (46.4) 理解している 7 (11.5) 40 (5.2) 一人でできる 16 (26.2) 377 (48.8) 指導下でできる 38 (62.3) 351 (45.5) 理解している 7 (11.5) 37 (4.8) 一人でできる 15 (24.6) 279 (36.1) 指導下でできる 41 (67.2) 446 (57.8) 理解している 5 (8.2) 40 (5.2) 一人でできる 2 (3.3) 104 (13.5) 指導下でできる 30 (49.2) 499 (64.6) 理解している 29 (47.5) 158 (20.5) 他職種及び住民との 協働・連携 129 (32.8) 428 (55.4)			32 (52.5)	299 (38.7)
指導下でできる 37 (60.7) 358 (46.4) 理解している 7 (11.5) 40 (5.2) 一人でできる 16 (26.2) 377 (48.8) 指導下でできる 38 (62.3) 351 (45.5) 理解している 7 (11.5) 37 (4.8) 一人でできる 15 (24.6) 279 (36.1) 指導下でできる 41 (67.2) 446 (57.8) 理解している 5 (8.2) 40 (5.2) 一人でできる 2 (3.3) 104 (13.5) 指導下でできる 30 (49.2) 499 (64.6) 理解している 29 (47.5) 158 (20.5) 他職種及び住民との 協働・連携 428 (55.4)	家庭訪問の技術		17 (27.9)	367 (47.5)
画接相談の技術一人でできる16 (26.2)377 (48.8)指導下でできる38 (62.3)351 (45.5)理解している7 (11.5)37 (4.8)一人でできる15 (24.6)279 (36.1)指導下でできる41 (67.2)446 (57.8)理解している5 (8.2)40 (5.2)一人でできる2 (3.3)104 (13.5)指導下でできる30 (49.2)499 (64.6)理解している29 (47.5)158 (20.5)他職種及び住民との一人でできる4 (6.6)42 (5.4)協働・連携10 (32.8)428 (55.4)		指導下でできる	37 (60.7)	358 (46.4)
面接相談の技術指導下でできる 理解している38 (62.3)351 (45.5)理解している7 (11.5)37 (4.8)一人でできる15 (24.6)279 (36.1)指導下でできる41 (67.2)446 (57.8)理解している5 (8.2)40 (5.2)一人でできる2 (3.3)104 (13.5)指導下でできる30 (49.2)499 (64.6)理解している29 (47.5)158 (20.5)他職種及び住民との一人でできる4 (6.6)42 (5.4)協働・連携189下でできる20 (32.8)428 (55.4)			7 (11.5)	40 (5.2)
理解している7 (11.5)37 (4.8)一人でできる15 (24.6)279 (36.1)指導下でできる41 (67.2)446 (57.8)理解している5 (8.2)40 (5.2)一人でできる2 (3.3)104 (13.5)指導下でできる30 (49.2)499 (64.6)理解している29 (47.5)158 (20.5)他職種及び住民との一人でできる4 (6.6)42 (5.4)協働・連携10 (32.8)428 (55.4)		一人でできる	16 (26.2)	377 (48.8)
健康教育の技術一人でできる 指導下でできる 理解している15 (24.6) 41 (67.2) 5 (8.2)279 (36.1) 446 (57.8) 40 (5.2)グループ支援技術一人でできる 指導下でできる 理解している2 (3.3) 30 (49.2) 499 (64.6) 158 (20.5)他職種及び住民との 協働・連携一人でできる 4 (6.6) 42 (5.4) 428 (55.4)	面接相談の技術	指導下でできる	38 (62.3)	351 (45.5)
健康教育の技術指導下でできる 理解している41 (67.2) 5 (8.2)446 (57.8) 40 (5.2)グループ支援技術一人でできる 指導下でできる 理解している2 (3.3) 30 (49.2) 29 (47.5)104 (13.5) 499 (64.6) 158 (20.5)他職種及び住民との 協働・連携一人でできる 指導下でできる 4 (6.6) 20 (32.8)428 (55.4)		理解している	7 (11.5)	37 (4.8)
理解している5 (8.2)40 (5.2)クループ支援技術一人でできる2 (3.3)104 (13.5)指導下でできる30 (49.2)499 (64.6)理解している29 (47.5)158 (20.5)他職種及び住民との協働・連携一人でできる4 (6.6)42 (5.4)指導下でできる20 (32.8)428 (55.4)		一人でできる	15 (24.6)	279 (36.1)
グループ支援技術一人でできる 指導下でできる 理解している2 (3.3) 30 (49.2) 29 (47.5)104 (13.5) 499 (64.6) 158 (20.5)他職種及び住民との 協働・連携一人でできる 指導下でできる4 (6.6) 20 (32.8)42 (5.4) 428 (55.4)	健康教育の技術	指導下でできる	41 (67.2)	446 (57.8)
グループ支援技術指導下でできる 理解している30 (49.2) 29 (47.5)499 (64.6) 158 (20.5)他職種及び住民との 協働・連携一人でできる 指導下でできる4 (6.6) 20 (32.8)428 (55.4)		理解している	5 (8.2)	40 (5.2)
グループ支援技術指導下でできる 理解している30 (49.2) 29 (47.5)499 (64.6) 158 (20.5)他職種及び住民との 協働・連携一人でできる 指導下でできる4 (6.6) 20 (32.8)428 (55.4)		一人でできる	2 (3.3)	
理解している29 (47.5)158 (20.5)他職種及び住民との協働・連携一人でできる4 (6.6)42 (5.4)おります20 (32.8)428 (55.4)	グループ支援技術		30 (49.2)	
他職種及び住民との 協働・連携一人でできる 指導下でできる4 (6.6) 20 (32.8)42 (5.4)4 (6.6) 42 (5.4)		理解している	29 (47.5)	
協働・連携	他職種及び住民との	一人でできる	4 (6.6)	42 (5.4)
			20 (32.8)	428 (55.4)
	1,41 Table 11/2	理解している	37 (60.7)	292 (37.8)

【大学調査】

「実習で体験させたい項目のうち実際に行っている項目」(複数回答)

実習で体験させたい項目	実際に行っている学校数(%)
家庭訪問	45 (73.8)
地区診断	42 (68.9)
健康教育	36 (59.0)
保健所と市町村の保健師の役割の違いと連携	20 (32.8)
社会資源の活用	11 (18.0)
建康相談	9 (14.8)
関係機関・関係職種との連携(個人)	7 (11.5)
健康診断事業	6 (9.8)
グループ支援	5 (8.2)
	4 (6.6)
保健福祉計画策定	4 (6.6)
関係機関・関係職種との連携(会議)	3 (4.9)
調查研究活動	1 (1.6)
_	



保健師学生定員数:看護関係統計資料集 市町村数:総務省調べ 保健所数:厚生労働省健康局総務課地域保健室調べ

市町村保健センター: (社)全国保健センター連合会 平成16年度全国市町村保健センター要覧

保健師 課程別国家試験合格者数·合格率年次推移 (新卒)

合格者数(%)

					,		<u> </u>			× (70)
		平成	平成	平成	平成	平成	平成	平成	平成	平成
	77.00	10年	11年	12年	13年	14年	15年	16年	17年	18年
大学		1,728	2,425 (94.4)	2,736 (89.1)	3,374 (93.4)	3,870 (82.3)	5,144 (91.8)	6,268 (93.5)	5,946 (83.6)	6,465 (81.9)
短期大学専攻科		557 (99.5)	669	730 (96.4)	661 (95.1)	642 (92.9)	613 (97.3)	478 (96.0)	471 (89.7)	437 (87.9)
	養成所	1,448	1,400	1,353 (96.9)	1,162 (96.2)	1,101 (92.1)	1,039	896 (96.0)	800 (87.1)	634
	保健師(1年)		1,359 (99.1)	1,317 (97.1)	1,130 (96.2)	957 (94.7)	879 (98.7)	709 (98.9)	612 (93.7)	439 (93.6)
	保健師・助産師 合同カリキュラム (1年)		41 (95.3)	36 (92.3)	32 (97.0)	39 (95.1)	40 (97.6)	37 (97.4)	41 (93,2)	40 (95.2)
	保健師・看護師 統合カリキュラム (4年)					105 (73.4)	120 (88.9)	150 (84.3)	147 (66.5)	155 (62.0)
計		3,734 (97.7)	4,494 (96.4)	4,819 (92.2)	5,197 (94.3)	5,613 (85,2)	6,796 (93.1)	7,642 (95.2)	7,217 (86.8)	7,536 (82.4)

保健師として就業する新卒者数 口大学 口養成所·短大 (人) 1,713 1,617 1,625 1,619 1,800 ┌ 1,463 1,600 336 212 298 1,286 1,268 385 1,400 1,121 1,200 977 390 447 1,000 794 469 800 473 1,407 1,377 1,352 1,327 1,232 409 600 896 821 400 652 504 385 200

H14年

H15年

H16年

H17年

出典:看護師等学校養成所入学状況及び卒業生就業状況調査(厚生労働省医政局看護課)

H12年

H13年

H11年

H10年

H9年

H8年

初任者保健師が従事する業務内容

平成14年地域保健総合推進事業「地域保健従事者資質向上検討会のための調査研究報告書」より

【目的】地域保健従事者、とりわけ初任者の現任教育の体系化を検討するために、初任者の職務に 関する実態、現任教育の実態を明らかにすること。

【調査対象】全国の都道府県、市町村、政令市に勤務する保健師で、地域保健・福祉業務に従事して 3年以内の者

【調查期間】平成14年6月~7月

【回答者数】2,914名

都道府県280名,市町村2114名,政令市520名 1年目:28.8%,2年目:32.5%,3年目:38.6%

表 従事している業務(%) (複数回答) 従事すること 従事しない 頂 よく従事する がある 57.9 56.3 35.4 35.4 都道府県 6.4 地域の健康課題のアセスメント 8.1 市町村 28.3 20.0 32.6 35.2 <u>54.4</u> 60.7 <u>17.3</u> 18.9 政令市 都道府県 53.9 53.5 32.1 33.9 13.2 11.3 4.6 事業計画の立案 市町村 政令市 都道府県 62.9 <u>5</u>7.9 予算案の作成 市町村 8.0 71.3 <u>24.8</u> 64.3 政令市 20.7 27.9 26.0 55.7 52.9 都道府県 14.6 3.5 2.9 2.9 4.2 2.5 1.8 事業の評価 市町村 58.4 政令市 都道府県 61. 41.1 42.6 <u>28.3</u> 37.5 39.4 保健医療福祉の計画立案への参画 市町村 69.2 政令市 60.4 都道府県 3,0 2.5 1.1 施策の評価 57.4 市町村 <u>63.5</u> 68.9 <u>政令市</u> 都道府県 34.0 29.6 25.3 2.7 5.2 地域資源の開発・組織の構築 71.8 市町村 34.0 33.2 22.6 60.8 政令市 36.1 都道府県 30.4 9,1 22,1 健康診査 68.1 市町村 56.5 <u>21.3</u> <u>政令市</u> 5.0 3.5 5.4 都道府県 54.6 40.0 26.1 24.2 56.8 35.3 34.2 健康相談 市町村 70.2 政令市 都道府県 70.4 22.5 57.7 57.3 20.4 健康教育 6.8 市町村 8.5 3.2 3.4 政令市 80.0 都道府県 16.4 家庭訪問 市町村 70.4 26.0 13.7 42.9 57.4 4.8 政令市 <u>81.5</u> 45.7 22.4 45.6 11.1 19.9 都道府県 連携調整 市町村 政令市 43.5 <u> 11.0</u> 都道府県 50.4 43.6 5.7 58.8 記録・会議 市町村 28.5 12.4 <u>7.7</u> <u>50.8</u> 41.5 政令市 5.7 2.5 8.1 44.6 49.3 都道府県 26.3 45.2 37.5 71.0 学生指導 市町村 <u>46.7</u> 政令市 56.8 5.4 都道府県 22.1 3<u>7.1</u> 75.7 調査研究 市町村 1.9 政令市 29 60.0

保健師の必須能力と、その内容

公衆衛生看護のあり方に関する検討会 報告書 平成 17 年 8 月 (日本公衆衛生学会)

能力段階		構成す	5 能力		
	基礎能力	コミュニケーション能力·対人関 係能力	人と関わる能力		
		意思决定能力(判断能力)			
		自己管理(教育)能力			
		統合力	問題を総合的に理解する		
		独創性,発信力	創造する 新しい考えを生みだす 周囲へ発信する		
基本的能力		倫理性			
		柔軟性			
	専門 基礎能力	保健師としてのアイデンティティ	専門性の自覚		
		洞察力,予測·推察力 予防的能力	潜在的問題をとらえる		
		組織的·管理的能力 行政能力	組織的に解決をはかる		
		研究 · 分析能力	科学的な思考過程をふむ 情報を整理・分析する		
	分析 · 判断能力	情報収集能力	個人から全体を捉える 個人・集団・地域を関連づけてま える		
地域で生活する人々(個人・		Note to the factor of the fact	生活と関連づけて捉える		
家族)の理解と支援能力		情報分析能力 ————————————————————————————————————	専門的・創造的・独創的な判断		
	実践能力	ケア提供能力	基本的看護技術の提供 セルフケアを支援する 個人・集団の力量形成		
	分析 · 判断能力	地域の情報収集能力・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	保健指標 生活者の声を引き出す 実態調査		
地域の理解と支援能力		地域の情報分析・活用能力	根拠に基づいて地域の健康課題を 把握する 保健計画・事業の企画立案・評価		
	実践能力	地域へのケア提供能力	生活者と協力・協働する (パートナーシップ 社会資源の開発 社会資源の質・量の管理 地域の力量形成(まちづくり) 住民の権利擁護		
	実践能力	調整能力	関係機関との交渉・調整能力 ケアマネジメント能力		
		組織化能力	ネットワーク化 公共性の高い問題を判断する		
地域健康開発 · 変革 · 改善能力		政策施策化能力	地域の問題を施策化に結びつける 行政施策を企画する 根拠を示して説明できる 予算を確保する		
		健康危機管理能力	健康危機への対処(災害, 感染症等) 危機の予防		

地域保健従事者が新任時期に求められる能力

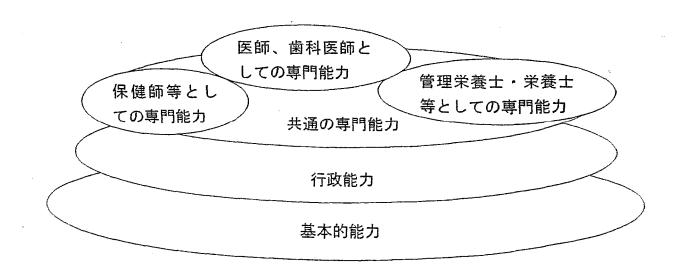
新任時期における地域保健従事者の現任教育に関する検討会報告書について

(平成 16 年3月 厚生労働省健康局)

新任時期 職務従事期間が5年以下

地域保健従事者が新任時期に求められる能力

基本的	職務に関する責任感・周囲との協調性・業務に対する積極性や効率性
能力	基本的な理解力・業務における判断力・公務員としての倫理観等
行政能力	行政に関する法務知識をもとに業務を企画運営する能力
	住民ニーズ等の把握から問題を抽出する情報処理能力
	的確な判断に基づく意志決定・職務分担を踏まえら上での調整能力
	住民や他の関連部署との交渉・折衝能力
共通の	保健事業を企画・立案・運営・評価する能力
専門能力	保健事業の枠組みの中で個人、家族、集団に対する適切な支援を提供する能力
l	専門的な情報を収集する能力・疫学的手法などによる調査研究能力
:	健康危機管理能力・関係機関との連携、調整能力・社会資源開発能力
	集団的或いは社会的活動を通して健康を維持・改善しようとする公衆衛生学的観点



地域保健従事者に求められる能力