

平成 28 年度公衆衛生事業部 第 2 回全国研修会開催要領

テ ー マ 公衆栄養の視点から栄養ケアプロセスを活用するために

趣 旨 公衆衛生分野の栄養・食生活施策においては、地域の健康課題を把握し、その背景にある食生活や栄養に関する問題をアセスメントし、健康課題の要因とターゲットを明確にすることにより、成果の見える公衆栄養活動が展開されます。そして、これは、栄養ケアプロセスを公衆栄養の視点から活用することにもつながると考えられます。

公衆栄養の視点から栄養ケアプロセスを活用するためには、何が最も重要で、何から改善すれば最も栄養状態の改善に有効であるかを決定していく、栄養ケアプロセスのステップを理解することが必要となります。

そこで、地域に暮らす人々の健康・栄養・食をマネジメントするために、行政栄養士が日常業務の中で栄養ケアプロセスを活用することを目指し、演習を通じて、参加者と意見交換し協議しながら学ぶことを目的に研修会を開催します。

期 間 平成 28 年 10 月 23 日（日）13：00～17：00
会 場 神戸国際会議場 503 会議室 神戸市中央区港島中町 6-9-1
対 象 国、都道府県、市区町村の行政機関に勤務する管理栄養士・栄養士
参加定員 40 名
参 加 費 4,000 円（税込）（日本栄養士会会員割引価格 2,000 円（税込））
単 位 生涯教育の基本研修 4-4「栄養診断」 演習（必須）1 単位

内 容

12:45～13:00 受 付
13:00～13:10 開会挨拶・オリエンテーション
13:10～14:40 演習Ⅰ 「地域に暮らす人々の健康・栄養・食をマネジメントするための
(90 分) 公衆栄養の視点からの栄養ケアプロセスの活用について」
女子栄養大学 専任講師 林 英美
14:40～14:50 休 憩
14:50～16:20 演習Ⅱ 「地域の健康課題を解決に向け、栄養ケアプロセスを活用するためには」
(90 分) 女子栄養大学 専任講師 林 英美
16:30～16:50 まとめ

◆栄養ケアプロセス（Nutrition care process：NCP）

2012年に「国際標準化のための栄養ケアプロセス用語マニュアル（監訳：日本栄養士会）」が出版されました。栄養ケアプロセスは4ステップ（①栄養アセスメント、②栄養診断、③栄養介入、④栄養モニタリングと評価）で構成され、その中の栄養診断は、栄養アセスメントから栄養の課題を明らかにし、栄養介入により解決あるいは改善できる課題を明確化して、誰もが共通して理解できる標準的な方法で記載することと定義されている。（※ただし、マニュアルの言葉がすべて日本の実情に合致するかは今後の検証が必要とされている。）

そして、2014年に新たにスタートした生涯教育の基本スキル（ミニマムスタンダード）として、栄養ケアプロセスが導入され、栄養分野の専門職種として基本を理解し、活用することが必

申込締切 平成 28 年 10 月 14 日（金） ※但し、定員になり次第締め切ります。

申込方法 （公社）日本栄養士会ホームページ <http://www.dietitian.or.jp/>「研修会」より、お申し込みください。WEB でのお申し込みができない方は、返信用封筒を添えて（長 3 封筒、82 円切手貼付、送付先を明記）下記へお申込みください。確認後、受講票・参加費等の払込票を送付いたします。また、メールにてご連絡をさせていただく場合がありますので、添付ファイルの受け取れるメールアドレスを必ずご記載ください。

- ※参加費は、本会指定の銀行振込またはコンビニ支払とさせていただきます。（当日現金での受け渡しは致しかねます。）また、その際に発生する振込手数料についてもご負担願います。
- ※請求書、領収書が必要な場合は、「連絡事項」に記載してください。また宛名、但し書、日付等、指定がある場合は併せて記載してください。記載のない場合は本会指定の様式にて「研修会参加費用」として申込者名で発行させていただきます。
- ※領収書の発行には振込控えが必要となります。お振込み後、控えに申込番号を記載して郵送または当日受付にてお渡しください。領収書は入金の確認が取れ次第、郵送にて送付いたします。研修会当日、領収書を希望される方は事前にご連絡をください。
- ※受講票発送後のキャンセルはお受けできませんので、請求された金額をお振込みください。
- ※既納の参加費等につきましては、原則としてお返しいたしません。
- ※お振込は、可能な限り事前支払いをお願いいたします。

申し込み先 （公社）日本栄養士会公衆衛生事業部（担当：塩川）
〒105-0004 東京都港区新橋 5-13-5 新橋 MCV ビル 6 階
TEL 03-5425-6555 FAX 03-5425-6554

.....キ.....リ.....ト.....リ.....線.....

[平成 28 年度 公衆衛生事業部 第 2 回全国研修会] 申込書

ふりがな 氏 名		所属栄養士会名：	☐ 非会員
		会員 No.	
現住所	〒 TEL — —		
E-mail	@		
勤務先			
勤務先所在地	〒 TEL — —		
備考			
連絡事項	請求書[要・不要] 宛名： 領収書[要・不要] 宛名： その他連絡事項：		