

平成29年度 訪問看護事業所・医療機関に勤務する看護師の相互研修開催要項

1 目的

県内の訪問看護事業所と医療機関の看護師に対し交流による研修を実施し、相互に看護実践の現状や課題について理解を深め、医療機関・訪問看護事業所間の連携を促進するとともに、在宅療養を支える知識・技術の向上を図ることを目的とする。

2 実施機関

岩手県委託事業として公益社団法人岩手県看護協会が実施する。

3 研修期間

- 1) 合同研修(公開研修含む) 平成29年10月19日(木)、10月26日(木)、11月28日(火)
- 2) 実地研修 平成29年11月1日(水)～22日(水)の期間中 2日～1日間

4 受講対象及び定員

訪問看護事業所看護職員10～15名 医療機関看護職員10～15名

5 研修内容(別紙プログラムのとおり)

6 研修会場

- 1) 合同研修(公開研修含む): 岩手県看護研修センター
- 2) 実地研修: 県内訪問看護ステーション(資料①)、県内医療機関(資料②)
(訪問看護ステーション間の実習可能です。)

7 申込方法

- 1) 各種申込書を確認の上必要事項を記入し、下記あてに郵送にて申し込む。
- 2) 実地研修は希望する施設及び病院について、第1、第2希望を番号で記入すること。
ただし、調整する場合があります。

申込先 〒020-0117 盛岡市緑が丘2丁目4番55号

公益社団法人岩手県看護協会 教育部あて TEL019-662-8213

申込期間 平成29年8月25日(金)～8月31日(木) 必着

8 受講決定について

受講決定は9月10日ごろに、看護管理者あて通知いたします。

9 受講料 無料

連絡先 教育部 池田まり子(E-mail:ikeda@iwate-kango.or.jp)

平成29年度訪問看護事業所・医療機関に勤務する看護師の相互研修プログラム

1 目的

県内の訪問看護事業所と医療機関の看護師に対し交流による研修を実施し、相互看護実践の現状と課題について理解を深め、医療機関・訪問看護事業所間の連携を促進すると共に、在宅療養を支える知識・技術の向上を図ることを目的とする。

2 研修目標

- (1) 訪問看護・医療現場での看護実践を理解し知識・技術の向上を図ることができる。
- (2) 退院支援・在宅療養に関する知識を深め、医療機関・訪問看護の連携促進につなげることができる。
- (3) 訪問・医療機関の看護師が共通認識をもち、役割強化につなげることができる。

3 開催期間

合同研修 平成29年10月19日(木)、26日(木)、11月28日(火) 3日間

※公開研修のみの参加も可能とします。

実地研修 平成29年11月1日(水)～22日(水)のうち2日～1日

4 日程及び内容

月/日	内 容	
	受付9:00 9:30	12:30 13:30 16:30
10/19 (木)	「訪問看護の諸制度と社会資源の活用」 くくる花巻訪問看護ステーション 訪問看護認定看護師 管理者 平澤 利恵子	※公開研修 「こどもの在宅ケア」 小児の地域包括ケアの現状と課題 在宅医療を支える看護の力 成長・発達を促し支えるケア 楽患ナース株式会社訪問看護ステーション 管理者・医療コーディネーター 岩本 ゆり
10/26 (木)	「在宅における糖尿病患者のケア」 岩手県立軽米病院 糖尿病看護認定看護師 君成田 大	※公開研修 「退院直後の再入院を防ぐ、移行期支援に必要なポイント」 長野赤十字訪問看護ステーション 訪問看護認定看護師 管理者 深澤 香織
実地研修 11月1日(水)～11月22日(水)のうち1～2日		
11/28 (火)	「在宅医療の現場におけるケアマネージャーの役割と連携」 岩手県看護協会立 指定介護支援事業所盛岡 所長 三浦 和枝	GW(事例検討) 助言講師 岩手県看護協会立 指定介護支援事業所盛岡 所長 三浦 和枝

平成 29 年度 訪問看護事業所・医療機関に勤務する看護師の相互研修 受講申込書

申込期間 8月25日（金）～31日（木）

施設名	
看護管理者名	
施設住所	〒 TEL ()
取扱担当者	

No.	氏名	年齢	職種	職位	実務 経験	※実地研修希望			
						月日	施設		実習希望内容
							第1	第2	
1					年				
2					年				
3									

申込多数の場合は、用紙をコピーしてください。

- ・ 職種…保健師、助産師、看護師、准看護師のいずれかを記入してください
- ・ 職位…役職者は主任看護師、看護師長等職位を記載して下さい。
- ・ 実地研修（別添資料）を参照し希望施設を第2希望まで記入してください。
- ・ 実習希望内容には、学びたい事柄を書いてください。申込状況により調整させていただくことがあります。
- ・ 訪問看護事業所の実習は2日間、病院実習は1日となります。

※なお、訪問看護ステーション間の実地研修も可能です。

公開研修 受講申込書

平成 年 月 日

開催日時	平成29年10月26日(木) 13:30~16:30
内容・講師	「退院直後の再入院を防ぐ、 移行期支援に必要なポイント」 長野赤十字訪問看護ステーション 訪問看護認定看護師 管理者 深澤香織 先生

施設名		岩手県看護協会施設No.
看護管理者名		
施設住所 個人会員は 自宅住所	TEL	
取扱担当者名 (メールアドレス)		@

優先 順位	岩手県の会員番号 (非会員の方は×印)	受講者氏名	役職名	経験年数	職種別 (○印)			
					保	助	看	准
1								
2								
3								
4								
5								

注：①申込の取りまとめに必要ですので、**太枠内を必ず記入**してください。

②定員を越えた場合は参加者の調整をする場合があります。

申込者が2名以上の場合は優先順に記入してください。

③締切日を過ぎた場合には受け付けません。

※申込書は、研修会に伴う書類作成等、使用範囲を限定し、厳重な管理のもと適切に取り扱います。

平成29年度 訪問看護事業所・医療機関に勤務する看護師の相互研修

公開研修 受講申込書

平成 年 月 日

開催日時	平成29年10月19日(木) 13:30~16:30
内容・講師	「こどもの在宅ケア」 楽患ナース株式会社訪問看護ステーション 管理者・医療コーディネーター 岩本ゆり先生

施設名		岩手県看護協会施設No.
看護管理者名		
施設住所 個人会員は 自宅住所	TEL	
取扱担当者名 (メールアドレス)	@	

優先 順位	岩手県の会員番号 (非会員の方は×印)	受講者氏名	役職名	経験年数	職種別 (○印)			
					保	助	看	准
1								
2								
3								
4								
5								

注：①申込の取りまとめに必要ですので、**太枠内を必ず記入**してください。

②定員を越えた場合は参加者の調整をする場合があります。

申込者が2名以上の場合は優先順に記入してください。

③締切日を過ぎた場合には受け付けません。

※個人情報の取り扱いについて

申込書は、研修会に伴う書類作成等、使用範囲を限定し、厳重な管理のもと適切に取り扱います。