



山口県看護協会 教育研修のお知らせ

(令和5年4月通送便)



新年度「令和5年度」教育計画冊子は、**4月1日以降**に各施設の所属長様宛にお送りします。

新年度、「令和5年度」の研修は、**5月**から開始予定です。**募集開始は4月**からです。
令和5年度も、現在の感染拡大防止対策を継続しながら進めてまいります。

1) 令和5年度 研修ラインナップ (令和5年度 5月の予定)

開催日 研修時間(定員)	研修 番号	研修テーマ・講師	受講料 (学習段階)
5月13日(土) 9:30~12:30 (90名) ※時間と内容 一部変更あり。	1	【新人研修】 「専門職業人としての役割と責任」 看護職を総合的に支援する看護協会を理解し専門職としての自覚を高めよう 新人看護職の皆さんへ！～先輩ナースからの応援メッセージ～ 県内全ての新人看護職の皆さんへの応援メッセージとしての研修です。 現場で活躍されている先輩ナースの様々なエピソードを聴き、これから看護師として歩む心構えや道筋を見出す機会に。 新人看護職のみなさん いきいき楽しく働こう！ 臨床心理士より、いきいき楽しく仕事に向かうヒントをgetしましょう。	無料 (新人対象研修)
5月17日(水) 10:00~15:00 (90名)	2	【研究】 看護研究にトライ！ ～テーマの発見から研究計画書の作成まで～ 看護研究に携わっている方、興味のある方にお勧め。研究の考え方、進め方を学べます。	会 員 2,000円 一 般 6,000円 (I~V)
5月20日(土) 10:00~16:00 (90名)	3	【看護実践力:協働】 医療安全のためのノンテクニカルスキル ～KYTを体験して医療事故防止を考えよう～ 医療安全向上のために、危険予知トレーニング(KYT)を通してノンテクニカルスキルの重要性やスキルの向上を学んでみませんか。	会 員 3,000円 一 般 9,000円 (I~IV)

現在次年度研修は調整中です。4月配布予定の教育計画冊子やホームページの一般教育研修でご確認下さい

2) 6月の研修ラインナップ

開催日時(定員)	研修 番号	研修テーマ・講師
6月3日(土) 10:00~16:00	4	【看護管理】 成果が見える目標管理
6月28日(水) 10:00~15:00	5	【リクエスト】 アンガーマネジメント

※【リクエスト】枠 は皆さんから頂いたアンケートの中で、要望が多かった研修の一つから企画したものです。

3) 医療安全管理者養成研修会 開催方法変更のお知らせ

本協会で開催していた医療安全管理者養成研修会は、
日本看護協会主催の医療安全管理者研修(オンデマンド)に移行します。詳細は日本看護協会のホームページでご確認下さい。ご不明な点はお問合せ下さい。

【問い合わせ先】事業課(0835-28-7512)

3) 認知症看護関連 研修予定 (いずれも「認知症ケア加算」施設基準 対応研修)

開催日時 (定員)	研修テーマ
<p>1 回目 A) 6 月 9 日(金)、10 日(土) B) 6 月 30 日(金)、7 月 1 日(土)</p> <p>2 回目 A) 9 月 8 日(金)、9 日(土) B) 9 月 21 日(木)、9 月 22 日(金)</p> <p>いずれも 9:30~16:30 (2 日間・各 50 名ずつ)</p> <p>※日程 A・B のいずれかになります。 募集後こちらで調整しお知らせします、</p>	<p>【日本看護協会受託研修】(認知症ケア加算 施設基準に対応) 「認知症高齢者の看護実践に必要な知識」(DVD 研修)</p> <p>受講対象者 : 看護師 (認知症ケア加算の施設基準に準ずる)</p> <p>1 回目 募集期間 : 4 月 1 日~4 月 20 日(必着) 2 回目 募集期間 7 月 1 日~7 月 20 日(必着)</p> <p>1 回目 募集開始</p> <p>募集要項は、4 月通送便、 ホームページをご参照下さい。</p>
<p>【前期】</p> <p>7 月 15 日(土)、7 月 21 日(金)、 8 月 4 日(金) (3 日間) (50 名)</p> <p>【後期】 9:30~16:30</p> <p>11 月 18 日(土)、11 月 24 日(金)、 12 月 1 日(金) (3 日間) (40 名)</p>	<p>【県委託研修】看護職認知症対応力向上研修 (3 日間)</p> <p>受講対象者: 山口県内の病院に勤務する指導的役割の看護職員 (実務経験 5 年以上の方)</p> <p>※令和 5 年度、同じ研修を時期を変えて、2 回実施予定</p> <p>※ 詳細、申込み方法等は 5 月通送便、5 月 HP に掲載予定</p> <p>※R5~カリキュラムの一部改訂予定のため、現在表示の時間に変更になる可能性あり</p>

※注) いずれも定員を超過した場合は、人数調整をさせていただく旨、ご了承ください。

- 研修の際は、**会員証**をご提示下さい。
- 感染対策のため、**席は指定**となっています。**席について対応等が必要な場合は、事前に協会にご連絡**下さい。
- My 感染グッズの持参もお勧めします。
- **感染対策・お互いへの思いやりで、安全・有意義な研修**にしましょう

【研修会参加申し込み方法】

FAX, メール, 郵送 のいずれか

郵送 : 〒747-0062 防府市上右田 2686
山口県看護協会 教育研修係 宛

FAX : 0835-24-1230

メール : k-kensyu@y-kango.or.jp

《メールでお申込みの場合》

次の場所から申込み書式をダウンロード、送信できます

- ① 山口県看護協会ホームページの「看護職の方へ」の中の「研修」をクリック。
- ② 「一般教育研修」をクリックし、「申込用紙」をダウンロード
- ③ 申込用紙に必要事項を記入し保存
- ④ 「送付先一覧」をクリックし、メールアドレスをクリックするとメールフォーム(メールアドレスが入っています)

令和 5 年度も、来館時の健康チェックは継続予定です。

健康チェック表にご記入の上、ご持参下さい。ご協力よろしくお願いたします。



来館者各位

山口県看護研修会館

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のための協力依頼

新型コロナウイルス感染症は、令和5年5月8日より感染症分類が、2類相当から季節性インフルエンザ並みの5類に緩和されるのに伴い、呼び方も「コロナ2019」に変わります。

しかしながら、新型コロナの死亡割合は徐々に低下しているものの、感染は広がりやすく、感染者数増加に伴う死亡者数増大の可能性があります。

協会としては、引き続き感染拡大防止のため、来館者の皆さまに下記のことについてご協力をお願いいたします。

記

- 1 所属施設の施設外研修の受講等の方針に従い、研修等の参加を決定してください。
- 2 所属部署内で感染者が発生した場合は、参加について所属施設の上司に相談し、研修等の担当課に事前に電話で問い合わせをしてください。
- 3 来館前10日から当日までに感染確定となった場合、または37.5度以上の発熱、咳や鼻水、倦怠感、息苦しさ、臭覚・味覚障害などの症状があった場合は、来館を控えて下さい。
- 4 同居家族の方が感染確定となった場合、研修等の担当課に事前に電話で問い合わせをしてください。
- 5 来館の際は、本協会ホームページに掲載の「健康チェック表」を印刷し、**当日のご自身の状況**を記載して、ご持参ください。「健康チェック表」を持参されていない方は、受付で記入していただきます。
- 6 不織布マスクの着用と手洗い、アルコール消毒剤による手指消毒にご協力ください。
- 7 研修会等について
 - 1) 受講者間の距離を確保した座席指定となります。
 - 2) 部屋の窓や扉は、換気のため開放させていただきます。
 - 3) 各自が筆記用具等を持参し、他者との共有を控えてください。
- 8 研修等受講後、10日間以内において感染確定者として判断された場合は、本協会に電話で報告してください。
- 9 3つの密を避ける等、一人ひとりの自覚ある行動をお願いいたします。

健康チェック表は、山口県看護協会ホームページ [次のところ](#)からもダウンロードできます。

山口県看護協会→[「新型コロナウイルス感染症対応」](#)→[「山口県看護研修会館を利用される皆様へ」](#)

来館時 健康チェック表 体温以下は該当する箇所に して下さい。

※山口県看護協会に来館される当日に記載してご持参ください

来館日 令和5年()月()日

来館目的	一般教育研修番号() ←番号のみで可
氏名	氏名:
住所	
所属施設	
連絡先1(緊急連絡先)	
連絡先2	
体温(°C)	(.) °C
10日以内の感冒症状(本人)	あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
10日以内の感冒症状(同居者)	あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
所属部署の感染者の発生 (来館前10日~当日)	あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
	ありの場合→ 電話で参加の可否の問い合わせ <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
倦怠感	あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
頭痛	あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
咽頭痛	あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
鼻づまり	あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
鼻汁	あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
痰づまり・痰絡み	あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
呼吸苦	あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
咳	あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
味覚障害	あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
臭覚障害	あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
下痢	あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
腹痛	あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
その他	

研修中は**不織布マスクの着用**をお願い致します。