

令和4年度 准看護師研修会 開催要項

1 目的

看護の基礎的知識や技術を学び、科学的根拠に基づいた看護実践力を養うことにより、県内准看護師の資質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 研修プログラム

日程	時間	内容・講師
11月14日 (月)	9:30~10:30	看護の動向・2年課程（通信制）の現状 公益社団法人 岩手県看護協会 会長 及川 吏智子
	10:30~11:00	2年課程（通信制）の教育内容 公益社団法人 岩手県看護協会 専務理事 高橋 弥栄子
	11:10~12:00	看護師資格取得までの困難なことに対し、どう解決したか 未来の風せいわ病院 看護師 高橋 秀人 宝陽病院 看護師 菊池 信子
	13:00~16:30	「いつもと違う、何か変」に気づく、フィジカルアセスメントの基礎知識 岩手県立療育センター 看護部長 集中ケア認定看護師 認定看護管理者 橋本 良子
11月15日 (火)	9:30~11:00	オーラル・フレイルを防ぐ口腔ケア 一般社団法人 岩手県歯科衛生士会 小田 郁子
	11:10~15:00	「口から食べる」を支える、誤嚥を防ぐ看護ケア 岩手県立千厩病院 摂食・嚥下障害看護認定看護師 大下 恵
	15:10~16:30	受講生交流会（ワールドカフェ） ・仕事をしていて楽しいこと、大変なこと ・仕事上の悩みや進学について考えていること

4 会場

岩手県看護研修センター

5 対象

岩手県内の准看護師 概ね98名

6 受講料

無料

7 申込方法

申込書に必要事項を記入し、申込期間中に封書またはメール添付にてお送りください。メールでのお申込み後、受領通知メールが3日以内に届かない場合はお問い合わせください。

〒020-0117 盛岡市緑が丘二丁目4番55号 公益社団法人岩手県看護協会 教育部 宛

メール：kensyu@iwate-kango.or.jp TEL：019-662-8213

8 申込期間

9月11日(日)~17日(土)

令和4年度 准看護師研修会 受講申込書

月 日【申込期間 9月11日~17日】

施設名		施設No.	
担当者	[職位] [氏名]	[電話番号]	
	[メールアドレス]		

	岩手県看護協会 会 員 番 号	非会員	氏 名	日程(○印)		備考
				11/14	11/15	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

注：原則2日間受講ですが、1日受講も可とします

※個人情報の取り扱いについて

申込書は使用範囲を限定し、厳重な管理のもと適切に取り扱います。