

令和4年度 中堅看護職員実務研修開催要項

- 1 目的 岩手県内の看護職員に対し、看護に係る最新の知識・技術について研修を行うことにより、看護に携わる看護職員の資質の向上を目的とする。
- 2 開催機関 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・申込期間

日時	9 : 30	12 : 30	13 : 30	16 : 30	申込期間
9/26(月)	ELNEC-J 看護師教育プログラム 3日間連続で受講すること				7/11
9/27(火)					}
9/28(水)					7/17
10/7(金) 10 : 00~ 16 : 00	子どもの虐待と子どものレジリエンス 子どもの虐待防止センター 理事 小児精神科医 奥山 眞紀子				8/11 } 8/17
10/20(木)	がん患者の在宅療養支援／地域連携 未来かなえ訪問看護ステーション 「すみちゃん」 所長 がん看護専門看護師 高橋 利果	がんの痛みのコントロール／緩和医療 岩手県立中部病院 副院長 星野 彰			
11/10(木)	自殺を防ごう！心のサインに気づいたら 盛岡観山荘病院 精神科医 小泉 範高		心に悩みを抱えた人への支援 岩手県保健福祉部障がい保健福祉課 自殺総合対策 特命課長 千葉 順子 岩手県精神保健福祉センター 主査保健師 大森 美紀		9/11 } 9/17

- 4 対象および人数 岩手県内医療機関等に勤務する看護職員 概ね30人程度
- 5 研修会場 岩手県看護研修センター
- 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

ELNEC-J コアカリキュラム看護師教育プログラム

1日目：令和4年9月26日（月）

◎はリーダー

時間	スケジュール	形式	担当
9:30~9:50 (20分)	イントロダクション	全体	がん看護専門看護師 ◎御 供 優 子
9:50~10:40 (50分)	モジュール1：エンド・オブ・ライフケアにおける看護	講義	緩和ケア認定看護師 橋 寿 江
10:40~10:50	休憩（10分間）		
10:50~12:10 (80分)	モジュール2：痛みマネジメント	講義	緩和ケア認定看護師 平 野 久美子
12:10~13:10	昼食（60分）		
13:10~14:10 (60分)	モジュール4：エンド・オブ・ライフケアにおける倫理的問題	講義	がん看護専門看護師 御 供 優 子
14:10~14:20	移動・休憩（10分）		
14:20~15:20 (60分)	モジュール4：ケーススタディ	グループ ワーク	橋 寿 江 御 供 優 子 平 野 久美子
15:20~15:30	移動・休憩（10分）		
15:30~16:20 (50分)	モジュール5：エンド・オブ・ライフケアにおける文化の配慮	講義	緩和ケア認定看護師 橋 寿 江
16:20~16:30	まとめ・アンケート記入	全体	がん看護専門看護師 御 供 優 子

2日目：令和4年9月27日（火）

◎はリーダー

時間	スケジュール	形式	担当
9:30~9:40	アイスブレイク	全体	緩和ケア認定看護師 ◎長 澤 昌 子
9:40~11:10 (90分)	モジュール3：症状マネジメント	講義	緩和ケア認定看護師 長谷川 夕 子
11:10~11:25	休憩（15分間）		
11:25~12:25 (60分)	モジュール6：コミュニケーション —患者の意思決定を支えるために—	講義	緩和ケア認定看護師 長 澤 昌 子
12:25~13:25	昼食（60分）		
13:25~14:45 (80分)	モジュール6：ロールプレイ	グループ ワーク	長 澤 昌 子 長谷川 夕 子 佐 藤 美佳子
14:45~15:00	移動・休憩（15分間）		
15:00~16:00 (60分)	モジュール9：高齢者のエンド・オブ・ライフ ケア	講義	緩和ケア認定看護師 佐 藤 美佳子
16:10~16:20	振り返り	全体	緩和ケア認定看護師 長 澤 昌 子
16:20~16:30	まとめ・アンケート記入	全体	緩和ケア認定看護師 長 澤 昌 子

3日目：令和4年9月28日（水）

◎はリーダー

時間	スケジュール	形式	担当
9：30～9：40 (10分)	アイスブレイク	全体	緩和ケア認定看護師 ◎畑 山 賢
9：40～10：40 (60分)	モジュール7：喪失・悲嘆・死別	講義	緩和ケア認定看護師 大 杉 智 子
10：40～10：50	移動・休憩（10分間）		
10：50～12：00 (70分)	モジュール7：ケーススタディ	グループ ワーク	畑 山 賢 大 杉 智 子 泉 田 美 奈
12：00～13：00	昼食（60分）		
13：00～14：00 (60分)	モジュール8：臨死期のケア	講義	緩和ケア認定看護師 泉 田 美 奈
14：00～14：10	移動・休憩（10分間）		
14：10～15：20 (70分)	モジュール8：ケーススタディ	グループ ワーク	畑 山 賢 大 杉 智 子 泉 田 美 奈
15：20～15：30	移動・休憩（10分）		
15：30～16：10 (40分)	モジュール10：質の高いエンド・オブ・ライフケアの達成	講義	緩和ケア認定看護師 畑 山 賢
16：10～16：30	まとめ・アンケート記入 修了証書授与	全体	緩和ケア認定看護師 畑 山 賢

ELNEC-J コアカリキュラム看護師教育プログラム
ELNEC-J 指導者一覧

氏名	所属	担当モジュール
橘 寿 江	岩手医科大学附属病院	モジュール1 モジュール5
平 野 久美子	岩手県立久慈病院	モジュール2
長谷川 夕 子	岩手県立中部病院	モジュール3
御 供 優 子	盛岡市立病院	モジュール4
長 澤 昌 子	岩手医科大学附属病院高度看護研修センター	モジュール6
大 杉 智 子	孝仁病院	モジュール7
泉 田 美 奈	盛岡赤十字病院	モジュール8
佐 藤 美佳子	訪問看護ステーションなかつがわ	モジュール9
★畑 山 賢	岩手県立二戸病院	モジュール10

★実施責任者

<コピー使用可>

研修会 受講申込書

令和4年 月 日

岩手県委託研修	コース名	中堅看護職員研修(ELNEC-J)		
開催期日	9月26日(月)~28日(水) 9:30~16:30		申込期間	7/11(月)~7/17(日)

施設名 個人会員は 自宅住所				施設No.	
担当者	[職位]	[氏名]	[電話番号]		
	[メールアドレス]				

優先 順位	岩手県看護協会 (○印)			氏名	職種 (○印)	備考
	会員番号	手続中	非会員			
1					保・助・看・准	
2					保・助・看・准	
3					保・助・看・准	
4					保・助・看・准	
5					保・助・看・准	
6					保・助・看・准	
7					保・助・看・准	
8					保・助・看・准	
9					保・助・看・准	
10					保・助・看・准	

注：①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。

②締切日を過ぎた場合はお問い合わせください。

③駐車場の利用期間は **4月1日~12月10日** です。

詳しくは、教育計画の研修会参加要領をご参照下さい。

※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。

<コピー使用可>

研修会 受講申込書

令和4年 月 日

岩手県委託研修	コース名	中堅看護職員実務研修(子どもの虐待と子どものレジリエンス)		
開催期日	10月7日(金) 9:30~16:30		申込期間	8/11(木)~8/17(水)

施設名 個人会員は 自宅住所				施設No.	
担当者	[職位]	[氏名]	[電話番号]		
	[メールアドレス]				

優先 順位	岩手県看護協会 (○印)			氏名	職種 (○印)	備考
	会員番号	手続中	非会員			
1					保・助・看・准	
2					保・助・看・准	
3					保・助・看・准	
4					保・助・看・准	
5					保・助・看・准	
6					保・助・看・准	
7					保・助・看・准	
8					保・助・看・准	
9					保・助・看・准	
10					保・助・看・准	

注：①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。

②締切日を過ぎた場合はお問い合わせください。

③駐車場の利用期間は **4月1日~12月10日** です。

詳しくは、教育計画の研修会参加要領をご参照下さい。

※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。

<コピー使用可>

研修会 受講申込書

令和4年 月 日

岩手県委託研修	コース名	中堅看護職員実務研修(がん看護)		
開催期日	10月20日(木)9:30~16:30		申込期間	8/11(木)~8/17(水)

施設名 個人会員は 自宅住所				施設No.	
担当者	[職位]	[氏名]	[電話番号]		
	[メールアドレス]				

優先 順位	岩手県看護協会 (○印)			氏名	職種 (○印)	備考
	会員番号	手続中	非会員			
1					保・助・看・准	
2					保・助・看・准	
3					保・助・看・准	
4					保・助・看・准	
5					保・助・看・准	
6					保・助・看・准	
7					保・助・看・准	
8					保・助・看・准	
9					保・助・看・准	
10					保・助・看・准	

注：①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。

②締切日を過ぎた場合はお問い合わせください。

③駐車場の利用期間は **4月1日~12月10日** です。

詳しくは、教育計画の研修会参加要領をご参照下さい。

※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。

<コピー使用可>

研修会 受講申込書

令和4年 月 日

岩手県委託研修	コース名	中堅看護職員研修(自殺対策)		
開催期日	11月10日(木)9:30~16:30		申込期間	9/11(日)~9/17(土)

施設名 個人会員は 自宅住所				施設No.	
担当者	[職位]	[氏名]	[電話番号]		
	[メールアドレス]				

優先 順位	岩手県看護協会 (○印)			氏名	職種 (○印)	備考
	会員番号	手続中	非会員			
1					保・助・看・准	
2					保・助・看・准	
3					保・助・看・准	
4					保・助・看・准	
5					保・助・看・准	
6					保・助・看・准	
7					保・助・看・准	
8					保・助・看・准	
9					保・助・看・准	
10					保・助・看・准	

注：①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。

②締切日を過ぎた場合はお問い合わせください。

③駐車場の利用期間は **4月1日~12月10日** です。

詳しくは、教育計画の研修会参加要領をご参照下さい。

※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。