

平成 30 年度看護師特定行為研修指導者講習会（厚生労働省委託事業）

開 催 要 項

1. 主 催：学校法人佐久学園
後 援：長野県

2. 開催日時・会場 （実講習時間 6 時間程度）

第 1 回 日時：平成 30 年 10 月 6 日（土） 9:30～17:05（受付 9:00～）
会場：佐久会場（佐久大学 2200 講義室）

第 2 回 日時：平成 30 年 11 月 18 日（日） 9:30～17:05（受付 9:00～）
会場：松本会場（長野県看護協会会館 研修室 3）

第 3 回 日時：平成 30 年 12 月 8 日（土） 9:30～17:05（受付 9:00～）
会場：佐久会場（佐久大学 2200 講義室）

3. 募集人員：各回 50 名 （※各回とも定員に達し次第、締切とします。）

※指定研修機関・協力施設もしくは現在申請中の施設を優先します。次に今後、指定研修機関・協力施設として申請予定の施設を優先します。

4. 参加対象：特定行為研修において指導者として携わる予定の医師、歯科医師、薬剤師、看護師等の医療関係者（可能性のある者を含む）

※区分別科目の医師又は歯科医師の指導者は、臨床研修指導医又は臨床研修指導歯科医と同等以上の経験を有すること、また、看護師の指導者は、特定行為研修を修了した者又はこれに準ずる者であることとされているため、指導者として必要な経験及び能力を有している方を優先します。

5. 開催内容

- 1) 開催形式

ワークショップ形式（小グループでの作業と全体発表）

- 2) テーマ

- ① 特定行為に係る看護師の研修制度の概要
- ② 手順書の作成過程とその活用
- ③ 特定行為研修を修了した看護師の役割／位置づけ／課題
- ④ 研修方法（演習、実習の具体的な運用）
- ⑤ 研修評価（実習における能力評価）
- ⑥ フィードバックの技法（臨床推論の導き方を中心に）
- ⑦ 特定行為研修をうまく進めていくための課題と対応

3) 講師 (予定)

- ・ディレクター 松下由美子 (佐久大学 看護学研究科長)
- ・チーフスクワース 上野良子 (佐久大学 准教授)
- ・スクワース 橋倉泰彦 (丸子中央病院 研修センター長)
- 田村正徳 (埼玉医科大学総合医療センター 小児科特任教授)
- 内田美恵子 (埼玉医科大学総合医療センター 総合周産期母子医療センター副センター長)
- 小山智史 (佐久大学 講師) 他

6. プログラム (予定、各回共通)

平成30年度 佐久大学 看護師特定行為研修指導者講習会 プログラム

時刻	分	事項(テーマ)	内容	方法
9:00 ~ 9:30	0:30	受付		
9:30 ~ 9:45	0:15	開会式、趣旨説明、スタッフ紹介	ディレクター挨拶	PLS
9:45 ~ 9:55	0:10	自己紹介		SGD
9:55 ~ 10:40	0:45	特定行為に係る看護師の研修制度の概要	講演	PLS
10:40 ~ 11:05	0:25	手順書の作成とその活用	説明	PLS
11:05 ~ 11:15	0:10	休憩		
11:15 ~ 12:25	1:10	特定行為研修を修了した看護師の役割／位置づけ／課題	説明、グループ作業	SGD
12:25 ~ 12:30	0:05	写真撮影		
12:30 ~ 13:10	0:40	昼休み		
13:10 ~ 13:30	0:20	研修方法(演習、実習の具体的な運用)	説明	PLS
13:30 ~ 14:10	0:40	研修評価(実習における能力評価)	説明、グループ作業	PLS SGD
14:10 ~ 14:20	0:10	休憩		
14:20 ~ 15:20	1:00	フィードバックの技法(臨床推論の導き方を中心に)	説明、グループ作業	PLS
15:20 ~ 15:30	0:10	休憩		
15:30 ~ 16:45	1:15	特定行為をうまく進めていくための課題と対応	説明、グループ作業	SGD PLS
16:45 ~ 16:55	0:10	まとめ		PLS
16:55 ~ 17:05	0:10	閉会式、修了証書授与		PLS

PLS: Plenary Session 全体セッション

SGD: Small Group Discussion グループ討議

WBA: Workplace based Assessment

7. 参加費

10,000 円（消費税込、昼食代・資料代を含む）

8. 申込方法等

1) 申込手順

- ①別紙「参加申込書」に必要事項を記入のうえ、以下の各申込期限までに FAX（0267-68-6687）でお申し込みください。参加申込書には、参加希望日程（参加を希望する日程の順位）を必ず記載してください。
- ②参加申込書受付後、1 週間程度で「参加申込確認書・参加費振込のご案内」を FAX でお送りいたしますので、案内を確認のうえ、参加費を最寄りの金融機関より指定の期日までにお振込ください。なお、期日までに振込がない場合は、申込は無効となります。

2) 申込期限

第 1 回 平成 30 年 8 月 31 日（金）

第 2 回 平成 30 年 10 月 31 日（水）

第 3 回 平成 30 年 11 月 22 日（木）

定員に余裕があるため、第 2 回・第 3 回の申込期限を延長します。

（※定員に達し次第、締切とします。）

3) その他

- ①振込手数料は、参加者の負担となります。
- ②参加費振込後のキャンセルについては、参加費の返金はいたしませんので、予めご了承ください。講習会終了後、資料のみお送りいたします。
- ③宿泊については、各自で手配をお願いいたします。

9. 修了証書の交付

本講習を修了した参加者に対し、「修了証書」を交付いたします。

10. 個人情報の保護

参加申込みの際にお送りいただいた個人情報については、個人情報保護に関する法律及びその他の法令に基づき、適切に処理いたします。また、本講習の実施及び厚生労働省への報告以外の目的には使用いたしません。

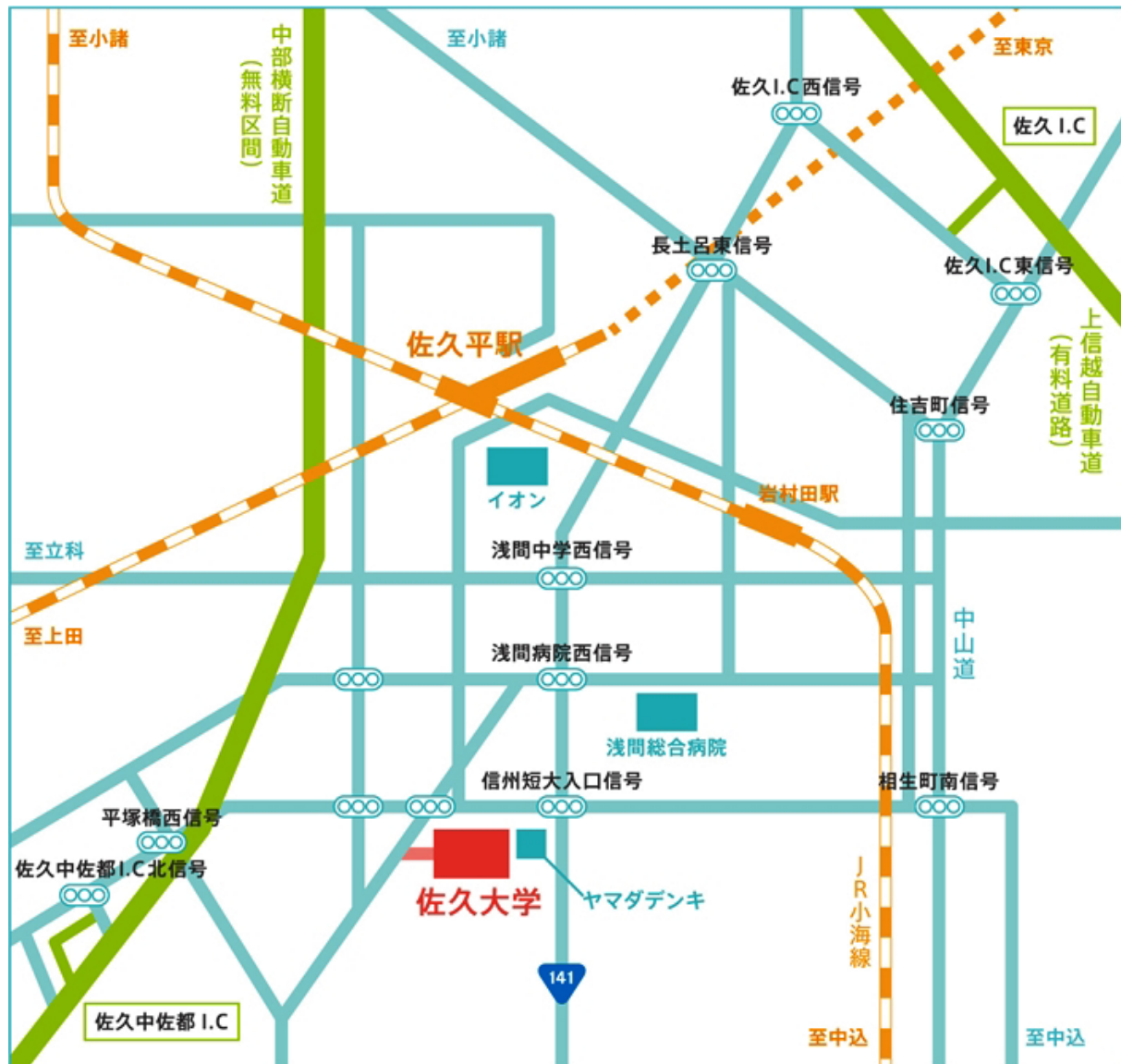
11. お問い合わせ先

学校法人佐久学園 佐久大学 看護師特定行為研修指導者講習会担当
〒385-0022 長野県佐久市岩村田 2384
TEL : 0267-68-6680 FAX : 0267-68-6687

【会場案内図】

佐久会場（佐久大学）

〒385-0022 長野県佐久市岩村田 2384



北陸新幹線「佐久平駅」、JR 小海線「佐久平駅」から徒歩 15 分

上信越自動車道「佐久インター」から車で 10 分

中部横断自動車道「佐久中佐都インター」から車で 3 分

※自家用車でお越しの際は、大学構内にある駐車場をご利用ください。

【会場案内図】

松本会場（長野県看護協会会館）

〒390-0802 長野県松本市旭 2-11-34

