　鹿児島県看護協会主催　研修会開催要項

**「特定行為研修修了看護師交流会」**

　１　ねらい

(1）特定行為研修制度の必要性について理解する

(2)特定行為研修を修了した看護師の活動報告を今後の看護活動に役立てる

（3）特定行為研修修了者の修了者の実践報告から、チーム医療における課題と今後の活動に向けた対策を見出す

(4) 県内の特定行為研修修了者間の交流を通して、今後のネットワークづくりに役立てる

２　内容

(1) 講演

　　「特定行為研修に係る鹿児島県の現状と課題」

　　　講師：鹿児島県くらし保健福祉部医師・看護人材課

　 参事　川﨑誉代

　(2) 講演

「看護職の役割拡大と特定行為研修修了者への期待」

　　　県看護協会　会長　田畑千穂子

　(3) 活動報告

➀ 公益財団法人慈愛会 笹貫訪問看護ステーション愛の街:

「創傷管理関連」と「栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連」特定行為研修修了者

皮膚排泄ケア認定看護師　米澤美智代。

　　② 鹿児島大学病院：「血糖コントロールに係る薬剤投与関連」特定行為研修修了者

　　　　　　　　　　　　糖尿病看護認定看護師　井手迫和美

(4) 意見交換

３　開催日時　：令和2年　8月29日（土）10：00～12：00

４　日　　程　：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9:20 | 9:50 | 10:00～  10:30 | 10:30～  11:00 | 11:00～  11:40 | 11:40～  12:00 |
| 受付  ・受講料の徴収 | オリエンテーション | 講演  講師：  川﨑誉代 | 講演  講師：  田畑千穂子 | 活動報告  2名 | 意見交換 |

５　受講料　：会員1,050円　　　　非会員2,650円

６　申込期限　：令和2年8月7日（金）

７　会　　場　：鹿児島県看護協会　看護研修会館　3階大研修室

（鹿児島市鴨池新町21番5号　℡　099－256－8081）

８　対　　象　：特定行為研修修了者及び特定行為研修に関心をもつ看護職

９　定　　員　：66名

**申込用紙は裏面にあります**

**申込用紙は裏面へ**

　　　 FAX　099-256-8079 　　　 　　　　　 　※送信票不要

令和2年度鹿児島県看護協会研修会 申込書

申込期限：8月7日（金）

|  |
| --- |
| 研修会名：  **特定行為研修修了看護師交流会　　　　　　　開催期日：**令和2年8月29日（土）10：00～12：00 |

|  |
| --- |
| 施設名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 受講希望者総数（　　　　　　名）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職名　　　　　　氏名  　　　　　　　　　　連絡担当者（　　　　　）（　　　　　　　　　　　） |
| 施設住所　〒　　　　－  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　TEL　　　 　（　 　）  　　　　　 　 FAX （　 　） |

該当設置団体に○印をつけてください。

国立　　　県立　　　市立　　　町村立　　　法人立　　　医師会立　　　私立　　　個人　　　その他

年齢・実務経験年数は、下記から選び「**番号**」を記入してください。職能は該当する欄に「**○印**」を記入してください。

年　　　　齢：　**１**．20代　**２**．30代　　 **３**．40代　　 **４**．50代　　　**５**．60代以上

実務経験年数：　**１**．6～10年　 **２**．11～15年　 **３**．16～20年　　 **４**．21年以上

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　　名 | 会員･非  会員の別 | 県会員№ | 年齢 | 実務  経験 | 職　　能 | | | **(特定行為研修を終了している方)** | |
| 保 | 助 | 看 | **修了別科目** |
| 1 |  | 会 員  非会員 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | 会 員  非会員 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | 会 員  非会員 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | 会 員  非会員 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  | 会 員  非会員 |  |  |  |  |  |  |  |

※　記入漏れがないようにお願いします。

※　氏名は、正確に丁寧にご記入ください。（特に、証明書や修了証を発行する研修会は正確に記入してください）

※　本研修会申込書は研修採否および担当講師との調整を目的としており、それ以外の目的では使用いたしません