

愛媛県がん診療連携協議会 がん看護専門部会
研修実施要項

(目的)

- ・ 愛媛県内のがん看護実践の質向上を促進することを目的とする。

(研修対象)

- ・ 愛媛県内の医療介護福祉領域で働く看護職を対象とする。

(研修実施者)

- ・ 愛媛県がん診療連携拠点病院である四国がんセンターが実施責任者となり、研修の企画運営を行う。
- ・ 研修の企画運営および講師については、必要に応じて愛媛県内の認定看護師、専門看護師等に協力を得る。

(研修内容)

- ・ 研修は次の3つの研修とする。
 - ① がん看護実践能力向上研修（旧愛媛県がん看護実践に強い看護師育成研修）
 - ② トピックス研修（せん妄ケア研修、コミュニケーション技法NURSE、抗がん剤曝露対策等）
 - ③ スポット研修（愛媛県内の病院、診療所、施設等からの依頼による研修）

(研修企画と運営)

	企画者	運営	募集方法
①がん看護実践能力向上研修	企画委員会	がん診療連携拠点病院	年度毎に募集要項を送付
②トピックス研修	四国がんセンター	四国がんセンター	開催毎に募集要項を送付
③スポット研修	各施設看護管理者の依頼に応じて都度検討	四国がんセンター及び依頼施設	随時募集 *別紙1のスポット研修募集要綱を参照

(研修運営費用)

- ・ 原則、資料等実費。
- ・ 詳細については、各研修の案内時に提示する。

(報告)

- ・ 研修の実施状況についてがん看護専門部会にて報告する。

平成28年10月1日 作成
令和元年6月20日 改訂

スポット研修の開催要領

1. 対象施設

愛媛県内の病院、診療所、介護・福祉関係施設

2. 研修対象者

対象施設の看護職および対象施設が参加必要と判断した職種

3. 実施可能な研修

研修内容は、基本的に依頼施設のニーズに応じた研修を企画とします。

*実施可能な研修の例としてとして、下記のような内容がありますので、ご参照ください。

テーマ	標準講義時間	内容
せん妄ケア研修	60-90分	
コミュニケーション (NURSE)	240分	
がん看護専門分野基礎研修	60分	<ul style="list-style-type: none"> ・ がんの基礎知識とライフサイクルへの影響 ・ がん化学療法看護 ・ がん放射線療法看護 ・ 緩和ケア ・ 倫理 ・ グリーフケア

4. 申し込み方法

(1) 研修のご依頼は、実施希望日の3か月前までに申し込みをお願いします。

(2) 病院、診療所、施設から四国がんセンターに、研修申込書に記載または申込書の内容を記載の上、メールまたはFAX にて下記に申し込んでください。

① E-mail : 519-ml-kango-kensyu@mail.hosp.go.jp

② FAX : 089-999-1100

(3) 研修担当者が詳細について確認後、依頼元施設の研修担当者と研修内容や日程、場所を相談の上、調整します。

5. 開催施設へのお願い

・ 研修担当者を決めていただき、研修当日の運営、研修評価にもご協力をお願いします

がん看護 研修申込書

四国がんセンター 看護部宛

E-mail : 519-ml-kango-kensyu@mail.hosp.go.jp

FAX : 089-999-1100

項目	内容
希望する研修テーマ	
研修希望日時	第1希望 月 日 (曜日) 第2希望 月 日 (曜日) 第3希望 月 日 (曜日)
研修開催時間	分 ・ 日 程度
連絡先	氏名 : 連絡先 :
そのほか	