

北海道委託事業 在宅医療・介護連携コーディネーター育成研修 開催要領

主催 公益社団法人 北海道看護協会

- 1 目的 在宅医療・介護連携コーディネーターの育成
- 2 目標 (1) 前期(基礎編):医療・介護連携推進事業の全体像及び在宅医療・介護連携コーディネーターの役割について理解する。
(2) 後期(実践編):在宅医療・介護コーディネーターとして、多職種連携の調整・指導ができる。
- 3 コンピテンシー 説明責任、倫理的実践、法的実践、看護提供(アセスメント、計画、介入、評価、コミュニケーションと対人関係)、ケアマネジメント(専門職種間の協働、委任と管理)、専門性の強化、質の向上、継続教育
※コンピテンシーの詳細は、研修計画(p.1)参照
- 4 開催期間 前期:平成31年2月5日(火)～2月7日(木) (3日間)
後期:平成31年3月13日(水)～3月14日(木) (2日間)
- 5 応募期間 平成30年11月26日(月)～12月14日(金) 17:00 必着
- 6 開催会場 公益社団法人 北海道看護協会 〒003-0027 札幌市白石区本通17丁目北3番24号
- 7 定員 40名
- 8 受講対象 ・北海道内市町村及び市町村から在宅医療・介護連携推進事業を委託されている機関において、在宅医療・介護連携に関する相談支援に従事する職員等
・全日程受講することができ、課題を提出できる者
- 9 事前課題 (調整中)
- 10 資料代 5,000円 (北海道委託事業につき、会員、非会員とも同額)
(消費税含む)
※同封の払込取扱票を使用し、振込期日の1月15(火)までにお振り込みください。
※振込期日までに振込ができない場合は、必ず下記までご連絡ください。
- 11 携帯品 ・受講決定通知(受講者氏名記載の開催要領-この用紙-)を必ずご持参ください。
・会員証
- 12 弁当予約 当日の朝のオリエンテーション開始前まで、1階ロビーにて代金引換で予約を受け付けます。(1食 500円)
- 13 連絡先 公益社団法人 北海道看護協会 事業部教育課 TEL:011-861-3273
※遅刻・欠席の際は、必ずこちらまでご連絡ください。
- 14 個人情報の取り扱い 研修会申込書等で得た個人情報は、研修受講履歴を会員専用ページ「キャリアース」で会員本人が参照できるよう、会員情報管理体制ナースシップへ連携するために利用することをご了承ください。
- 15 その他 研修申込期間内に事前申込をし、当日は駐車場利用券をお持ちください。
駐車場利用方法については、北海道看護協会ホームページまたは教育研修計画(冊子)をご参照ください。

(裏面に続く)

16 プログラム

前期	時間	科目	講師
1 日目 2/5	9:20～9:30	オリエンテーション	
	9:30～11:30	〈在宅医療・介護連携推進事業の概要とコーディネーターの役割を知る〉	公益社団法人日本看護協会 副会長 齋藤 訓子 ファシリテーター 3名
	11:30～12:30	昼休み	
	12:30～15:40	〈各市町村の在宅医療・介護連携推進事業の現状と課題〉 ・演習(グループワーク) 事前課題(組織の状況、活動の実態等)に基づき現状と課題の整理 ・全体発表と討議	
	15:40～16:30	〈在宅医療・介護連携推進事業の現状・課題の把握方法〉	
9:30～12:00	〈実践例から在宅医療・介護連携推進事業の実際を学ぶ〉 ・高崎市医療介護連携相談センター南大類の取り組み	高崎健康福祉大学 教授 棚橋 さつき	
2 日目 2/6	12:00～13:00	昼休み	
	13:00～16:30	〈在宅医療・介護連携コーディネーターとしての活動の実際〉 ・実践報告 *北見地域の在宅医療・介護連携体制の構築の経過と実際 *千歳市在宅医療・介護連携支援センター 共通情報提供書の作成と活用 の実際 ・演習(グループワーク) 実践報告から、連携ツールの活用について考える	北見市保健福祉部 主幹 長尾 智美 千歳市在宅医療・介護連携支援センター センター長 木下 浩志 ファシリテーター 3名
3 日目 2/7	9:30～11:00	〈訪問歯科診療医からの本コーディネーターに対する期待〉	(調整中)
	11:00～12:30	〈事例検討の展開方法を学ぶ〉 ・実践力アップ事例検討会について	北海道看護協会 常務理事 砂山 圭子
	12:30～13:30	昼休み	
	13:30～16:30	〈事例検討の展開手法を学ぶ〉 ・演習(グループワーク): 模擬事例を用いた事例検討	ファシリテーター 3名
後期			
4 日目 3/13	9:20～9:30	オリエンテーション	
	9:30～11:30	〈在宅緩和ケア医からの本コーディネーターに対する期待〉	ホームケアクリニック札幌 院長 藤原 葉子
	11:30～12:30	昼休み	
5 日目 3/14	12:30～16:40	〈事例検討の展開手法を学ぶ〉 ・演習(グループワーク) *提供事例について、実際に役割分担し事例検討を行う *ファシリテーター、板書係等の各役割を振りかえる	事例提供者 1名(調整中) ファシリテーター 3名
	9:30～11:00	〈北空知地域における在宅医療・介護連携推進の取り組み〉	深川市立病院 地域連携室 調査員 三ツ井 隆博
5 日目 3/14	11:00～12:00	〈小樽地域における在宅医療・介護連携推進の取り組み〉	小樽市介護保険課 主査 横尾 陽子
	12:00～13:00	昼休み	
	13:00～15:30	〈在宅医療・介護連携を支援する相談窓口の運営計画〉 ・演習 *ポスターセッション(個人発表) *担当地域の医療・介護連携の現状、所属相談施設の運営計画について意見交換を行う。	〈進行〉 北海道看護協会 常務理事 砂山 圭子 〈助言〉 北海道医師会 副会長 藤原 俊秀 ファシリテーター 3名

〈ファシリテーター〉

- ・門脇 睦子 (訪問看護認定看護師)
- ・土井 正子 (一般社団法人北海道総合在宅ケア事業団 参事、訪問看護認定看護師)
- ・伊志嶺 志津子 (一般社団法人北海道総合在宅ケア事業団 札幌東訪問看護ステーション 管理者、認知症看護認定看護師)

(FAX送信時、番号をもう一度確かめましょう!)

平成30年度 在宅医療・介護連携コーディネーター育成 研修会

申込期間：平成30年11月26日（月）～12月14日（金）17:00必着

- ・空欄のないように該当事項をご記入ください。
- ・受講の可否については、個人以外は一括して看護管理者へ、通知書を送付します。
- ・受講の可否通知が、研修の1ヶ月前に届いていない場合は必ず連絡してください。
- ・応募期間を確認ください。応募期間外に届いた申し込みは、不許可となります。

研修会No. 109	研修会名 在宅医療・介護連携コーディネーター育成 研修会
研修期間： 前期 2019年2月5日～7日 後期 2019年3月13日～14日	申込日 30年 月 日
フリガナ 氏名 ※看護師免許証に記載されている漢字をお書きください (生年月日： 昭和・平成 年 月 日生 歳)	北海道看護協会 支部名 支部 平成30年度 <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> 手続中 (以下必ず記載ください) (会費納入 月 済・予定)
<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 医療関係者:職種 ()
相当する職位 いずれかの番号を選択し記入欄にご記入ください。 該当する職位がない場合は同等の職位を選択してください。	道会員No. (ゼロも含め6ケタ) 注)JNA会員No.ではありません
1 看護部長(総師長)職 2 副看護部長(副総師長)職 3 師長職 4 副師長・主任職(副主任含む)	記入欄
5 スタッフ 6 養成所・学校の教員 7 訪問看護ステーション所長 8 その他 ()	
通算経歴年数 年 カ月	現在の職位(管理職)についての期間 年 カ月 看護管理領域の研修に申し込みをする方は必ずご記入ください。
通知文送付先 (どちらかにチェックしてください) <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 (個人会員または離職中の方)	
フリガナ 勤務先	
送付先住所 〒 -	(TEL - -) (FAX - -)
現在の勤務領域 <input type="checkbox"/> 病棟 (科) <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 離職中 <input type="checkbox"/> 外来 (科) <input type="checkbox"/> その他 ()	
現在の担当役割 ※申し込む研修会の内容と関係のある役割をお持ちの方は、その役割をご記入ください。	

個人情報の取り扱い

本研修申込書で得た個人情報は、研修会に伴う書類作成・発送に用い、この利用目的の範囲を超えて取り扱うことはありません。

お問い合わせ先： 北海道看護協会事業部教育課 TEL：011-861-3273