

2018看護部 ラダー研修

赤色は変更分

重複している研修

eラーニング

eラーニング毎月  
2回精神科4~9  
日

eラーニング継続12回  
は何月でも受講可

|                   | 4月   | 5月   | 6月   | 7月   | 8月                                       | 9月  | 10月                               | 11月                            | 12月  | 1月  | 2月                      | 3月                                   |
|-------------------|--|--|--|--|--|---|-----------------------------------|--------------------------------|--|---|-------------------------|--------------------------------------|
| 教育                | 18 SST<br>(五十嵐・神津)   | 16 救急時対応<br>(上原・前田・谷川)<br><br>23 災害看護(藤田)        | 29 感染①(手洗い)<br>ICT<br><br>1 看護研究(龍野)           | 18 行動制限(仙田)  | 15 認知症の看護(朴)                             | 19 当院における精神薬(佐藤)                          | 17 感染ノロ(ICT)<br><br>24 タクティールケア   | 21 トランス(カマタニ)                  | 19 救急看護<br>(田畑・五十嵐<br>・宮崎・春名)  | 16 誤嚥性肺炎(T&K)                                     | 20 看護研究発表               | 20 看とりの看護<br>(山本医院Dr案)               |
| 周知                |  |  | 29 感染①(手洗い)<br>ICT                             | 11 医療機器・医薬品<br>18 行動制限(仙田)                           |  | 12 エチケット①                                 | 17 感染ノロ(ICT)                      |                                | 19 医療安全QQ看護<br>(田畑・五十嵐<br>・宮崎・春名)  | 25 行動制限   | 13 医療機器・医薬品             | 6 エチケット②                             |
| I<br>(新卒・新人)      | 2 全体OR<br>3 看護部OR<br>4 看護手順・看護記録<br>精神保健福祉法(初)<br>看護技術<br><br>20 留置針(メディキット) |  | 29 感染①(手洗い)<br>ICT<br>8 精神疾患(AL)麻生Dr           | 11 医療機器・医薬品<br>18 行動制限(仙田)<br>6 精神看護①AL(天羽)          | 29 急性期看護(南1)<br>15 認知症の看護(朴)             | 19 薬物療法について(佐藤)<br>29 野外活動(新卒のみ)          | 3 フィジカルアセスメント(S2)<br>17 感染ノロ(ICT) | 7 統合失調症の看護(N2)<br>21 トランス(タイカ) | 7 精神科看護(老年期)<br>野村<br>12 精神疾患(S)<br>武Dr<br>19 医療安全QQ看護<br>(田畑・五十嵐<br>・宮崎・春名) | 21 精神疾患(気分障害)<br>竹村Dr<br>16 誤嚥性肺炎(T&K)<br>25 行動制限 | 6 精神看護(気分障害)<br>丸石      | 1 振り返り(近江)<br>(プロセスレコード<br>ケーススタディー) |
| II<br>(2~3年<br>目) |  | 18 訪問看護(乾)                                       |  |  | 22 プリセプターについて<br>(実地指導者)                 |   | 10 薬物治療法①(佐藤)                     | 14 薬物治療法②(佐藤)                  |  | 23 作業療法( )  |                         | 1 振り返り(近江)<br>1 フォローアップ              |
| III               |  | e 新人・後輩看護師<br>の学びを助ける                            |  | 13 ロールプレイ・プロセスレコード<br>(錦山・田畑)                        | 3 実地指導者について<br>(近江)                      |   |                                   | 28 精神保健福祉法( )<br>(PSW)         |  |   | 15 心理療法(高橋)             | 1 フォローアップ                            |
| IV                | e ラダーとキャリア開発   |  | e 反復学習で学びが<br>グッと身近になる                         | e 看護実践に活かす<br>リフレクション                                |  | 12 チームリーダーとしての役割<br>(池町・乾)                | e ファシリテーション                       |                                | 5 実習指導者の役割<br>(上原・石田)  |   | 8 組織人としての知識<br>(仙田・野村)  |                                      |
| V                 | e 医療職に必要な<br>「社会人基礎力」<br>の育て方  |  | e ラダーとキャリア開発                                   | e 倫理実践で看護<br>管理者が果たすべき役割                             |  | e リーダーシップ力で<br>組織の変革と発展に<br>つなげる          |                                   | 19 指導者の役割<br>(猪井部長)            |  | 30 精神保健福祉法(上)<br>(PSW)                            | 22 ベテランNSとして<br>(才木・澤谷) |                                      |
| 管理                |  |  | 1 診療報酬改正<br>について(龍野)                           |  |  | 5 労務管理について(事務長)                           |                                   |                                |  | 9 看護管理について(研修者)                                   |                         | 18 人材育成(猪井)                          |
| 看護助手              |  | 30 接遇(中井)  |  |  |  |   |                                   | 28 感染対策(小藪)                    |  |   | 27 精神看護(野村)             |                                      |
| 実地指導<br>者(IV)     |  | 11 今年度の予定  |  |  | 17 野外活動について                              |   |                                   |                                | 14 意見出し  |   |                         | 13 次年度に向けて<br>(研修担当)                 |
| 看護研究              | 18 看護研究OR  |  | 看護研究会  |  | 看護研究会                                    |   | 看護研究会                             |                                | 看護研究会  |   |                         |                                      |
| eラーニング①           | ○ 精神科看護で大切に<br>したい医療安全<br>○ ここがポイント精神科<br>病棟の感染対策                            | ○ 法律から考える精神科<br>病棟における看護<br>○ 行動制限最小化<br>をかんがえよう | ○ 身体症状を訴える<br>患者のアセスメント<br>○ 看護に活かそう<br>認知行動療法 | ○ 依存する患者への看護<br>看護介入(SMARRP)<br>○ もう一度見直そう<br>その薬物療法 | ○ 退院支援<br>地域で暮らすという事<br>○ 患者のアンガーマネージメント | ○ レスパイトケアを目的とした<br>認知症患者への対応<br>○ 発達障害の基礎 |                                   |                                |  |   |                         |                                      |
| eラーニ<br>ング②継<br>続 | I 精神医療を法律<br>で読みぬく   | II 精神科病院リスクマネージャー<br>が教える医療安全                    | III 精神科病院のナースが届ける<br>院内感染対策                    | IV おもてに出にくい精神障<br>がい者の皮膚トラブル                         | V 現場でどう活かす<br>認知行動療法                     | VI 精神科身体合併症<br>ハートサイトテクニック                | VII 精神科<br>薬物道場                   | VIII 意外に多い精神<br>障がい者の嚥下障害      | IX 精神科における<br>災害看護   | X 看護師が行う退院<br>支援コーディネート                           | XI 行動制限を正しく<br>理解しよう    | XII 高齢化する精神障<br>がい者への看護              |