新人看護師研修ガイドラインに関する主な意見

<新人看護師研修ガイドラインの素案>

I. 新人看護師研修

- 1. 枠組み
 - 1) 基本的考え方
 - 2) 研修体制
 - 3) 研修における病院管理者・看護管理者の果たすべき役割
- 2. 研修構成
 - 1) 対象者
 - 2) 到達目標
 - 3) 研修方法(例:ローテーション方式、プリセプター体制など)
 - 4)研修内容
 - 5) 評価方法・基準
 - 6)評価のフィードバック方法※習得してきたことを確認する重要性、その方法例について
- 3. 規模に応じた多様な研修実施のあり方
- 4. 技術指導の具体例
 - 1) 与薬(内服、注射)
 - 2) 重症、高齢化をふまえた療養上の世話(移乗など)

Ⅱ. 教育担当者研修

- 1)対象者
- 2) 到達目標
- 3)研修方法
- 4) 研修内容
- 5) 評価方法・基準
- 6) 評価のフィードバック方法

(主な意見)

I. 新人看護師研修

- 1. 枠組み
 - 1) 基本的考え方

く委員からの意見>

- ・新人研修は、看護師が病院を変わったとしても、学んだことの積み上げができる かたちが望ましい。
- ・医療施設の規模に関わらず、どこでも新人看護職員が同じ質の研修を受けられる ような仕組みにする必要がある。
- ・新人看護師の研修内容だけではなく、教育担当者の教育も必要である。
- ・教育責任者、教育担当者、実地指導者など、用語の定義をする必要がある。

2) 研修体制

<委員からの意見>

- ・看護師の教育課程は複数存在するため、新人研修プログラムにもバリエーションをつける必要があるのかどうか。
- ・新人看護師は多様な基礎教育を受けており、能力の個別性もあるが、研修プログラムについては、1 施設内でバリエーションをつけるのは困難である。
- 研修は現状に応じたスタンダードなものが良い。
- ・看護学生が就職時に教育指導者がいるのかと問う時代であり、教育担当者をおく ことが求められている。
- ・新人何人に対して、何人の指導者が必要なのか。
- 3) 研修における病院管理者・看護管理者の果たすべき役割

<委員からの意見>

- 看護師を育てる環境が重要である。
- 新人教育においては、看護管理者がどう考えるのかが重要である。
- ・指導者が大切である。病院長がリーダーシップをとり、病院の理念から指導者に 教えていくのが、理想である。

2. 研修構成

1) 対象者

2) 到達目標

<委員からの意見>

- ・看護技術の達成度についていつまでの期間で、何%の看護師が達成するのを目標 とするのか整理する必要がある。
- ・到達目標に関して認識をあわせる必要がある。何ができるようになったかを目標にしていくのか(例えば血圧を測れることを目標にするのか)、あるいは、何かを乗り越えたり、対処できる能力を身につけていくような目標にしていくのか。
- 何かをさせることをゴールの設定にしてしまいがちである。
- ・研修場所によって、習得できる技術が異なるため、どんな項目をガイドラインに 盛り込むのか検討が必要である。

3) 研修方法(例:ローテーション方式、プリセプター体制など)

<委員からの意見>

- ・看護技術の習得は、大学病院であってもローテーション方式であっても一年です べては経験できない。
- ・例をたくさん挙げ、研修方法は実施施設が選べるようにしておくことが必要である。
- ・ローテーション研修は、新人看護師30名が限界である。
- ・医師臨床研修では、目標と方法のみの構造である。ガイドラインの中の到達目標 と研修方法の分類の検討が必要である。
- ・集合研修と 0JT については、個々の病院によって異なるが、4 月は集合研修 2 週間で 5 月が 1/3、徐々に 0JT へ移行となっている。
- ・以前は4月に集合研修が多かったが、OJTの後にまた集合研修という方法もある。 効果を考えて変化してきている。

4) 研修内容

<委員からの意見>

ガイドラインの内容は、実現可能なものであるべきである。

5) 評価方法・基準

<委員からの意見>

- ・施設間での相互のピュアレビューまたは第三者機構が評価する、病院機能評価の 基準に入れるなどの方法もある。
- ・研修の場所の違い(例えば手術室・精神科・小児科など)があると一年後の評価 を同じ方法で実施することは困難である。
- 6) 評価のフィードバック方法
 - ※習得してきたことを確認する重要性、その方法例について
- 3. 規模に応じた多様な研修実施のあり方

<委員からの意見>

- 小規模病院の新人看護職員研修の実態を把握していく必要がある。
- 4. 技術指導の具体例
 - 1) 与薬(内服、注射)
 - 2) 重症、高齢化をふまえた療養上の世話(移乗など)

<委員からの意見>

・ガイドラインにはすべての技術を網羅するのではなく、いくつかのモデルを示す 必要がある。

Ⅱ. 教育担当者研修

<委員からの意見>

- ・中小規模病院の教育担当者の研修ニーズは高い。
- ・医師の例をみると、指導者養成は大きな影響があり重要である。
- 1) 対象者
- 2) 到達目標
- 3) 研修方法
- 4) 研修内容
- 5) 評価方法・基準
- 6) 評価のフィードバック方法