研修責任者等研修事業 都道府県名(秋田県)

(実地指導者研修)

I. 研修の開催に関すること

- 1. 研修開催場所の箇所数 (3)
- 2. 研修開催場所の選定にあたって考慮したこと

相当数の応募者が見込まれたため、交通の便や地域など考慮し県内で分散して会場を設けた。養成研修については県北・中央地区の受講者向け1カ所、県南地区の受講者向け1カ所の計2カ所で開催した。また、フォローアップ研修は当初衛生看護学院研修室で開催予定であったが、応募者が多数であったため、設備が整い、演習形態に適していることを考慮し、会場を変更した。

3. 研修開催回数 延べ(3)

Ⅱ. 研修受講者に関すること

1. 研修受講者数等(実人員) (開催回別に記入してください)

開催回	応募者数	受講者数		
第1回	(87)名	(66)名		
第2回	(41)名	(41)名		
第3回	(34)名	(34)名		

※ 必要な場合、行を追加してご記入ください

2. 研修受講者の所属施設

施設種別	応募者数	受講者数
病院	(162)名	(141)名
診療所	(0)名	(0)名
助産所	(0)名	(0)名
介護老人保健施設	(0)名	(0)名
指定訪問看護事業所	(0)名	(0)名
その他 ()	()名	()名

3. 研修受講者のうち、病院の 場合の病床規模

許可病床数	受講者数
100床未満	3
100~200未満	34
200~400未満	33
400床以上	71

4. 研修受講者の職位

職位	人数
看護部長	()名
看護副部長	()名
師長	()名
係長·主任	(1)名
スタッフ	(140)名
その他	()名

※ 職位が貴県での区分と異なる場合には、貴県での区分に変更した うえで、ご記入ください

5. 研修の受講資格・選考基準等(施設類型や職位等による基準を設けているか否か等について ご自由にご記入ください)

<プリセプター養成研修>

次の①~③をすべて満たす方

- ①来年度、プリセプターの任につく予定の方
- ②看護職員(保健師・助産師・看護師)としての実務経験が、現時点で1年6か月以上10年未満であること。
- ③連続した2日間のすべてに参加できること
- くプリセプターフォローアップ研修>
- 現在プリセプターとして新人教育に関わっている看護職員

6. 事業の周知及び参加者募集方法(ご自由にご記入ください)

秋田県内すべての病院(病院長・看護管理者あて)に開催通知を郵送した。

Ⅲ. 研修内容に関すること

1. 受講形式

A 全日程を受講することを基本としたコース形式

B 講義毎に部分的に受講する形式

2. 研修プログラム

時期 (月)	研修テーマ	時間数	研修内容•方法
9月	プリセプター フォローアップ 研修	5	1. プリセプターの機能と役割 2. 新人看護師の学習への効果的なサポート方法 講義と演習
1月	プリセプター養 成研修	10.5	1. 新人看護師の特性について 2. 新人看護師教育の現状と課題 3. プリセプターシップについての基礎知識 4. プリセプターの役割と機能
2月	プリセプター養 成研修	10.5	5. プリセプターに必要なコミュニケーションスキルの実際

- ※ 行が不足した場合、適宜追加してご記入ください
- ※ 時期には実施月をご記入ください。

3. 講師数(実人員)

)名	と大学の教員も含む)	: ①有護教員(講師、教授)	有護 陬貝:
)名	看護部長、副看護部長、看護師長(②臨床現場の看護職員	
)名	施設の教育担当者(教育責任者等)(
)名	専門看護師∙認定看護師(
)名	その他(

職種等(看護=	ンサルタン	/	1名(延	べ5日間))名		
職種等() ()名			
職種等() ()名			
合には、1クー。 -フォローアップ -養成研修	ルの総日数 研修 (1 (2 ②6.5)問	(·時間数 1)日 2)日 時間	を回答願	います) (5)時間 (10.5)時 演習(①1.5 (計間 ②4)時間)時間
I V. ∄	事業の評価	等に関	すること			
を踏まえ、今年 iとすることで受i i研修だけではな する。	度はプリセス 構しやすい。 はく、その後	プター養 よう配慮 ⁻ のフォロ・	成研修を する。 ーアップも	必要と考え、1日	間のフォ	
所にすることで、 の応募が多いこ らった受講生もいった。 修は養成研修を	遠方からの とは予測で いたため、私 ・受講すべる	受講生にできたが、次田市のき対象か	会場の収会場は収らの応募	マ容人数の問題か で容人数に余裕の もあり、研修計画	ら、横手 ある場所 を明確に	市のを選通
	職職 る合っ 養講の (で	職種等() () (る日数および時間数(日数) () (日数) () (日数) () (日数) () () () () () () () () ()	職種等() (職種等() () () () () () () () () ()	職種等() ()名 職種等() ()名 る日数および時間数(日数、時間数の両項目合には、1クールの総日数・時間数を回答刷ーフォローアップ研修 (1)日一養成研修 (2)日講義(①3.5 ②6.5)時間 その他() ()時間 「V.事業の評価等に関すること こって工夫した点(自由にご記入ください)を踏まえ、今年度はブリセブター養成研修を記し、その後のフォローアップも記し、その後のフォローアップも記し、その後のフォローアップも記し、表別の場合にはなく、その後のフォローアップも記し、表別の場合による。との病院単独で実施するのは難しいと思われる。 が解価に関することで、遠方からの受講生にとっては、の応募が多いことは予測できたが、会場の収らった受講生もいたため、秋田市の会場は収った。修は養成研修を受講すべき対象からの応募があた。	職種等() ()名 る日数および時間数(日数、時間数の両項目に記載願います) 一フォローアップ研修 (1)日 (5)時間 一養成研修 (2)日 (10.5)時間 講義 (①3.5 ②6.5)時間 演習(①1.5 ②6.5)時間 演習(①1.5 ②6.5)時間 演習(①1.5 ②6.5)時間 対リエンテー 「V.事業の評価等に関すること こって工夫した点(自由にご記入ください) を踏まえ、今年度はブリセブター養成研修を2回開催した。2回はよることで受講しやすいよう配慮する。 この修だけではなく、その後のフォローアップも必要と考え、1日する。 め病院単独で実施するのは難しいと思われる演習などを積極した。3回の応募が多いことは予測できたが、会場の収容人数の問題からった受講生もいたため、秋田市の会場は収容人数に余裕のった。 修は養成研修を受講すべき対象からの応募もあり、研修計画のた。	職種等() ()名 職種等() ()名 職種等() ()名 る日数および時間数(日数、時間数の両項目に記載願います) 合には、1クールの総日数・時間数を回答願います) -フォローアップ研修 (1)日 (5)時間 -養成研修 (2)日 (10.5)時間 講義(①3.5 ②6.5)時間 演習(①1.5 ②4 その他() ())時間 オリエンテーション(「V・事業の評価等に関すること こって工夫した点(自由にご記入ください) を踏まえ、今年度はブリセブター養成研修を2回開催した。2回の開催にすることで受講しやすいよう配慮する。 ご研修だけではなく、その後のフォローアップも必要と考え、1日間のフォする。 め病院単独で実施するのは難しいと思われる演習などを積極的に取りが高院単独で実施するのは難しいと思われる演習などを積極的に取りが高院単独で実施するのは難しいと思われる演習などを積極的に取りが高院単独で実施するのは難しいと思われる演習などを積極的に取りが高います。 の応募が多いことは予測できたが、会場の収容人数の問題から、横手らった受講生もいたため、秋田市の会場は収容人数に余裕のある場所のた。修は養成研修を受講すべき対象からの応募もあり、研修計画を明確に

Ⅴ. 事業の委託に関すること

1. 事業の委託A 委託していないB 委託している委託先(