

各位

「病院看護師のための認知症対応力向上研修」の開催について

～「厚生労働省 病院勤務の医療従事者向け認知症対応力向上研修」該当研修～

主催：全日本病院協会 群馬県支部

支部長 美原 盤

共催：群馬県認知症疾患医療センター

美原記念病院 センター長 神澤 孝夫

平素は、当協会の活動につきまして、格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、平成28年4月の診療報酬改定において、入院中の認知症患者に対するケアの質の向上を図るための取組みとして、「認知症ケア加算」が新設されました。本協会では昨年、本加算の「認知症ケア加算2」の施設基準に対応すべく研修会を開催し、お陰さまで大盛況に終えることができました。しかし、本加算は全ての病棟※に適切な研修を受けた看護師を複数名配置することを条件としていることから、本年度におきましても下記のとおり、同様の研修を2回開催の予定です。

本研修を2日間通して参加された方には、当協会から「病院看護師のための認知症対応力向上研修」の受講修了証を発行いたします。（遅刻・早退・中抜けなどがある場合、修了証を発行いたしかねます。）

なお、多数の参加希望が見込まれますので、早めのお申込みをご検討いただきますと幸いです。

本研修の参加対象は看護師です。関係職員のご参加についてご高配方宜しくお願い申し上げます。

※小児科など身体疾患を有する認知症患者が入院しない病棟及び精神病床は除く。

1. 日 時

1回目：平成29年5月20日（土）13:00～18:30 平成29年5月21日（日）10:00～16:00

2回目：平成29年7月1日（土）13:00～18:30 平成29年7月2日（日）10:00～16:00

2. プログラム（予定）

<1日目 開場・受付開始12:30 開始13:00 終了18:30>

開始	終了	所要時間	内 容	講 師
13:00	13:05	5	開会あいさつ	全日本病院協会群馬県支部 支部長 美原 盤
13:05	15:05	120	認知症の原因疾患と病態・治療 〈ねらい〉 認知症の疾患・病態、および治療について体系的に理解できる能力を養う。	埼玉医科大学国際医療センター 脳卒中内科 教授・診療部長 高尾 昌樹
15:05	15:15	10	休憩	
15:15	16:45	90	行動・心理症状(BPSD)せん妄の予防と対応法(演習含む)	慶應義塾大学医学部 精神・神経科学教室 教授 三村 将

			〈ねらい〉 認知症、せん妄のメカニズムを踏まえた上で、中核症状と BPSD の経過について理解し予防と対応法の能力を養う。	
16:45	16:55	10	休憩	
16:55	18:25	90	認知症に特有な倫理的課題と意志決定支援 〈ねらい〉 認知症患者に特有な倫理的課題を多角的かつ構造的に捉えて、問題解決に向けて対応できる能力を養う。	埼玉医科大学国際医療センター 脳卒中内科 講師・医療安全対策実務者 仁邦法律事務所 弁護士 大平 雅之
18:25	18:30	5	事務連絡	事務局

<2日目 開場・受付開始9:30 開始10:00 終了16:00>

開始	終了	所要時間	内 容	講 師
10:00	11:30	90	コミュニケーション方法および療養環境の調整方法(演習含む) 〈ねらい〉 ・認知症患者の心理・行動の意味を理解し、ニーズに対応できるコミュニケーション技術を養う。 ・認知症の特性を踏まえた生活・療養環境の調整方法を学び、安全で快適な生活環境づくりが実践できる能力を養う。	群馬大学医学部保健学科 教授 内田 陽子
11:30	12:30	60	休憩	
12:30	14:00	90	入院中の認知症患者に対する看護に必要なアセスメントと援助技術・症例提示その1 (演習含む) 〈ねらい〉 認知症患者の状態を多方面にアセスメントし、生活機能維持・向上に向けたケアができる能力を養う。	(公財)脳血管研究所美原記念病院 リソースナース室 師長 河端 裕美 老人看護専門看護師 認知症ケア専門士
14:00	14:10	10	休憩	
14:10	15:40	90	入院中の認知症患者に対する看護に必要なアセスメントと援助技術・症例提示その2 (演習含む)	(公財)脳血管研究所美原記念病院 リソースナース室 師長 清水 みどり 認知症看護認定看護師
15:40	15:55	15	修了証授与	全日本病院協会 群馬県支部 支部長 美原 盤
15:55	16:00	5	閉会挨拶	全日本病院協会 群馬県支部 支部長 美原 盤

3. 会 場 群馬県伊勢崎市大手町 1-1 (美原診療所 2 階)

てんぼくホール

〈会場案内〉



4. 対象者 病院看護師

5. 定 員 70名 (先着順)

6. 参加費 全日本病院協会 会員病院職員 5,000円
非会員病院職員 10,000円
※資料代等を含みます。

7. 申込方法

- ①別紙申込書に必要事項をご記入のうえFAX 0270-20-1701 にてお申し込み下さい。
- ②おって「参加費振込依頼票・受講票」をFAX にて送付いたしますので、送付された案内をご確認・返信のうえ、参加費を指定期日までにお振込ください。
(申込書FAX 送付日より3 営業日が経過いたしましても②の返信が無い場合、大変お手数でございますが、下記お問い合わせ先までご連絡ください。)

8. 締切日 平成29年5月8日 (月) (先着順、定員に達し次第、締切となります。)

9. 取り消し 入金後の参加費の返金はいたしませんのでご了承ください。
欠席者には資料の発送をもってかえさせていただきます。

10. お問い合わせ 群馬県認知症疾患医療センター 美原記念病院 事務局 (担当：狩野^{カノウ})

〒372-0006 群馬県伊勢崎市太田町366
公益財団法人脳血管研究所美原記念病院
TEL : 0270-20-1700 FAX : 0270-20-1701

平成29年度 病院看護師のための認知症ケア研修

<参加申込書>

申込締切：平成29年5月8日(月)

※必ずどちらかひとつを選び、申し込みをしてください。 1回目を希望します。

(平成29年5月20日(土) 13:00~18:30 平成29年5月21日(日) 10:00~16:00)

 2回目を希望します。

(平成29年7月1日(土) 13:00~18:30 平成29年7月2日(日) 10:00~16:00)

下記事項をご記入のうえ、FAXにてお送りください。

FAX 番号：0270-20-1701

病院名			
住所			
TEL		FAX	
メールアドレス			
参加者氏名	名前(フリガナ)		
	名前(漢字)		
	枠内に大きくしっかりと楷書でお書き下さい。受講修了証を作成しますので、お間違えのないよう必ずご本人がお書き下さい。		
部署名/役職			

◆各自、昼食の準備をお願い致します。

- 1) 1施設より複数名申込の場合には本紙をコピーして下さい。
 - 2) 研修会申込者の個人情報、本研修会の実施に関する目的にのみ使用いたします。
- ※受付受理後、「確認書・参加費お振込のご案内」をFAXにてお送りいたしますので、送付された案内をご確認のうえ、参加費を指定期日までにお振込ください。