令和４年５月19日

各医療機関の皆様

鹿児島県立北薩病院看護部

総看護師長　寺師　真理子

令和4年度　第１回　認定看護師主催の公開講座のご案内

今年度，当院では「感染管理」，「緩和ケア」，「皮膚・排泄ケア」の分野について，伊佐地域の医療従事者の皆様を対象に，知識や技術の向上を目的とした認定看護師主催の公開講座を企画しております。

今回は，下記のとおり**令和4年度第１回認定看護師主催の公開講座**を開催いたします。

興味のある方はお気軽にご参加いただき，日々のケアに生かしていただければ幸いです。

なお，当院には「感染管理」，「がん薬物療法看護」，「緩和ケア」，「皮膚・排泄ケア」の認定看護師が在籍しています。各分野の認定看護師による施設内研修会やラウンドのご要望がありましたら，地域医療連携室までご相談ください。

記

１　研修名：令和4年度　第１回認定看護師主催公開講座

２　研修主催：県立北薩病院　認定看護師

３　研修内容：

【分野：皮膚・排泄ケア】

テーマ：褥瘡ケアについて

講　師：皮膚・排泄ケア認定看護師　室上　成美

４　日時：令和４年６月23日（木）　午後６時～午後７時

５　開催方法：WEB（Zoom）

６　対象：伊佐地域の医療・介護にかかわるすべての施設（病院・診療所・介護施設・訪問看護ステーションなど）に従事する医療従事者（職種は問わない）

７　参加費：無料

８　申込期限：令和４年6月20日（月）　午後５時

９　申込み方法

* 下記のQRコードまたは令和4年度　第１回認定看護師主催公開講座「FAX専用申込用紙」でお申し込みください。
* 職場で集合して受講される場合は、研修URLの配信をする代表者は１～２人までとさせていただきます。応募数が多数の場合は申込み人数を調整させていただく場合があります。
* 当日研修視聴用URLをメールで送信いたします。



【お問い合わせ】

鹿児島県立北薩病院　医療安全管理室

副看護師長　山之内　聡子

電話：0995-22-8511　　FAX：0995-22-6783

メール：hoku-hp9@po.synapse.ne.jp

第1回公開講座申込QRコード

**令和４年度　認定看護師主催の公開講座プログラム**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 開催回 | 日時 | 申込期限 | 対象 | 内容 |
| 第１回 | 令和4年6月23日午後６時～午後７時 | 6月20日 | 全職種 | 「褥瘡ケアについて」講師　皮膚・排泄ケア認定看護師　室上　成美 |
| 第２回 | 令和4年8月25日午後６時～午後７時 | 8月22日 | 全職種 | 「Bad Newsな告知をするときの関わり方(仮)」講師　緩和ケア認定看護師　新留　咲子 |
| 第３回 | 令和4年12月予定午後６時～午後７時 |  | 全職種 | 「未定」講師　感染管理認定看護師　山之内　聡子 |

※開催日時やテーマは変更の可能性があります。ご了承ください。

※当院には，「感染管理」，「がん薬物療法看護」，「緩和ケア」，「皮膚・排泄ケア」の認定看護師が在籍しています。各分野の認定看護師による施設内研修会やラウンドのご要望がありましたら，地域医療連携室までご相談ください。

**令和4年度　第１回　認定看護師主催の公開講座　FAX専用申込用紙**

FAX送信先　0995-22-6783

申込み期限：**令和4年６月20日　午後5時まで**

**申込み方法：上記送信先へFAX　※表書きは不要です。この用紙のみFAXで送信してください**

**受取先：県立北薩病院　医療安全管理室　山之内聡子**

**研修名　：第１回　認定看護師主催の公開講座**

**研修日時：令和4年6月23日（木）　午後６時～午後７時**

**【分野：皮膚・排泄ケア】**

**テーマ：褥瘡ケアについて**

**講　師：皮膚・排泄ケア認定看護師　　室上　成美**

**【参加申し込み】**

医療機関名（必須）：

代表者氏名（必須）：

電話番号（必須）：

メールアドレス（必須）：

F　A　X：

**【第１回　参加者名】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職種 | 氏名 | 職種 | 氏名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

１　褥瘡ケアについてのご質問がありましたら下記に記入してください。研修当日回答いたします。