

皆さんの看護の力を求めています

応援看護職募集

令和5年度 ふくしま応援看護職研修 **受講料無料**

大規模災害の発生
新興感染症の拡大
非常時に活躍する
応援看護職を育成する研修です。



趣旨・目的

新興感染症、頻発する大規模災害により「応援看護職」の重要性が高まっています。そのため、新興感染症、大規模災害の発生などの非常時に「ワクチン接種、避難所対応など」の業務に対応可能な未就業の看護職を募集し、非常時に求められる看護知識・技術を習得する研修を修了した「ふくしま応援看護職」を育成します。
研修修了者は、応援看護職登録簿に登録いただき、県看護協会より優先的に業務従事依頼を行います。

対象者

新興感染症対応業務（ワクチン接種等）、災害時の避難所等対応業務等に対応が可能な、未就業看護職の方

◆ご自宅で①オンライン研修受講後、各会場で②実地研修を受講していただきます。

郡山会場	令和5年9月6日(水) 13:00~16:10	ふくしま医療機器開発支援センター (郡山市富田町字満水田27番8)
福島会場	令和5年9月13日(水) 13:00~16:10	コラッセふくしま (福島市三河南町1番20号)
いわき会場	令和5年9月27日(水) 13:00~16:10	いわき産業創造館 (いわき市平字田町120番地 LATOV6階)

研修日程場所

◆研修の流れ

①「研修動画」と「eラーニング」の視聴及び確認テストの実施

オンライン研修	●動画(YouTube) ※確認テストあり
	●eラーニング(学研ナーシングサポート) ※確認テストあり

②実地研修の受講(郡山会場・福島会場・いわき会場、3会場のうち1箇所を選択)

実地研修	●講義(DVD)
	●演習①(講師:米倉一磨[相馬広域こころのケアセンターなごみ所長])
	●演習②(講師:救急看護認定看護師)

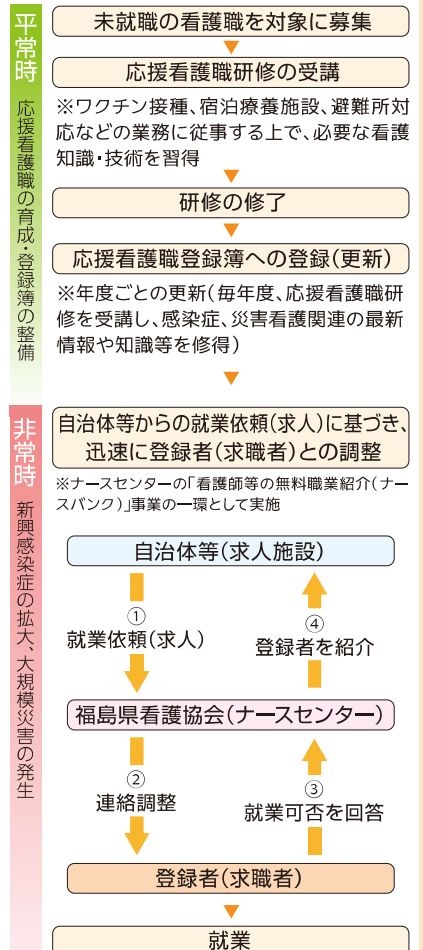
定員 各30名

申込方法 WEB:右記二次元コードを読み込み、申込み内容を入力し送信してください。
郵送:裏面申込書に必要事項を記入の上、郵送にてお申し込みください。

申込期限 **令和5年7月25日(火)必着**



研修→登録→就業の流れ



新興感染症の拡大:ワクチン接種業務、宿泊療養施設での健康観察など
大規模災害発生:避難所対応業務(被災者の健康観察、メンタルケアなど)

申込先
問合せ

公益社団法人 福島県看護協会 **福島県ナースセンター**
〒963-8871 福島県郡山市本町一丁目20番24号

024-934-0500
(月~金 8:30~16:30 ※土・日・祝祭日は除く)

ふくしま応援看護職研修 **研修内容**

STEP 1 ご自宅で、「研修動画」と「eラーニング」の視聴および確認テストの実施

ご自宅で **オンライン受講**

研修テーマ	研修内容	研修方法	所要時間
避難所における看護	<ul style="list-style-type: none"> 健康被害と健康管理 避難所での感染症対応 プライバシー保護 多職種連携 	研修動画(YouTube) 講師 災害支援ナース ※確認テスト	85分
災害時のこころのケア	<ul style="list-style-type: none"> 災害時のこころの反応 被災者への支援の基本的な心構え 被災者への接し方のポイント 専門家へのつなぎ方 援助者のストレス 	研修動画(YouTube) 講師 米倉一磨 相馬広域こころのケアセンターなごみ ※確認テスト	68分
感染症の基礎知識	<ul style="list-style-type: none"> 学び直しの標準予防策(スタンダードプリコーション) 感染経路別予防策をおさらい! ～「もしも」に備えるアウトブレイク対策～ 基礎からわかるインフルエンザ対策 基礎からわかるノロウイルス感染症対策 	eラーニング(学研ナーシングサポート) ※確認テスト	各30分程度

STEP 2 実地研修の受講(会場は、9/6(水)郡山会場、9/13(水)福島会場、9/27(水)いわき会場から選択)

各会場で **実地研修**

実施時間	研修テーマ	研修内容	研修方法
12:20 受付 ~ 12:50 オリエンテーション			
13:00	災害看護概論	・災害状況と段階に応じた看護ニーズ	講義(DVD)
13:30	災害時のこころのケア	演習① ・傾聴の実践	演習① 講師 米倉一磨 相馬広域こころのケアセンターなごみ
14:30 休憩			
14:35	筋肉注射等の技術演習と急変対応	演習② ・筋肉注射 ・フィジカルアセスメント ・急変時対応 ・標準予防策	演習② 講師 救急看護認定看護師
15:50 研修全体の振り返り アンケート記入			
16:10 研修全体の振り返り 終了			

ふくしま応援看護職研修申込書

■希望する会場に○をつけ、必要事項を記入してください。

希望会場	<input type="checkbox"/> 郡山会場 9月6日(水) ふくしま医療機器開発支援センター	<input type="checkbox"/> 福島会場 9月13日(水) コラッセふくしま	<input type="checkbox"/> いわき会場 9月27日(水) いわき産業創造館
ふりがな			
氏名	生年月日 S・H 年 月 日 満 才		
住所 〒 -	電話番号	自宅(- -) 携帯(- -)	
	メール		
取得資格	保健師 ・ 助産師 ・ 看護師 ・ 准看護師	ナースセンター登録	あり ・ なし
新型コロナウイルス感染症業務の従事経験	ワクチン接種業務	宿泊療養施設業務	従事経験なし

申込先

福島県ナースセンター
WEBまたは郵送にてお申し込みください。

郵送

〒963-8871
福島県郡山市本町一丁目20番24号
福島県ナースセンター宛

WEB

