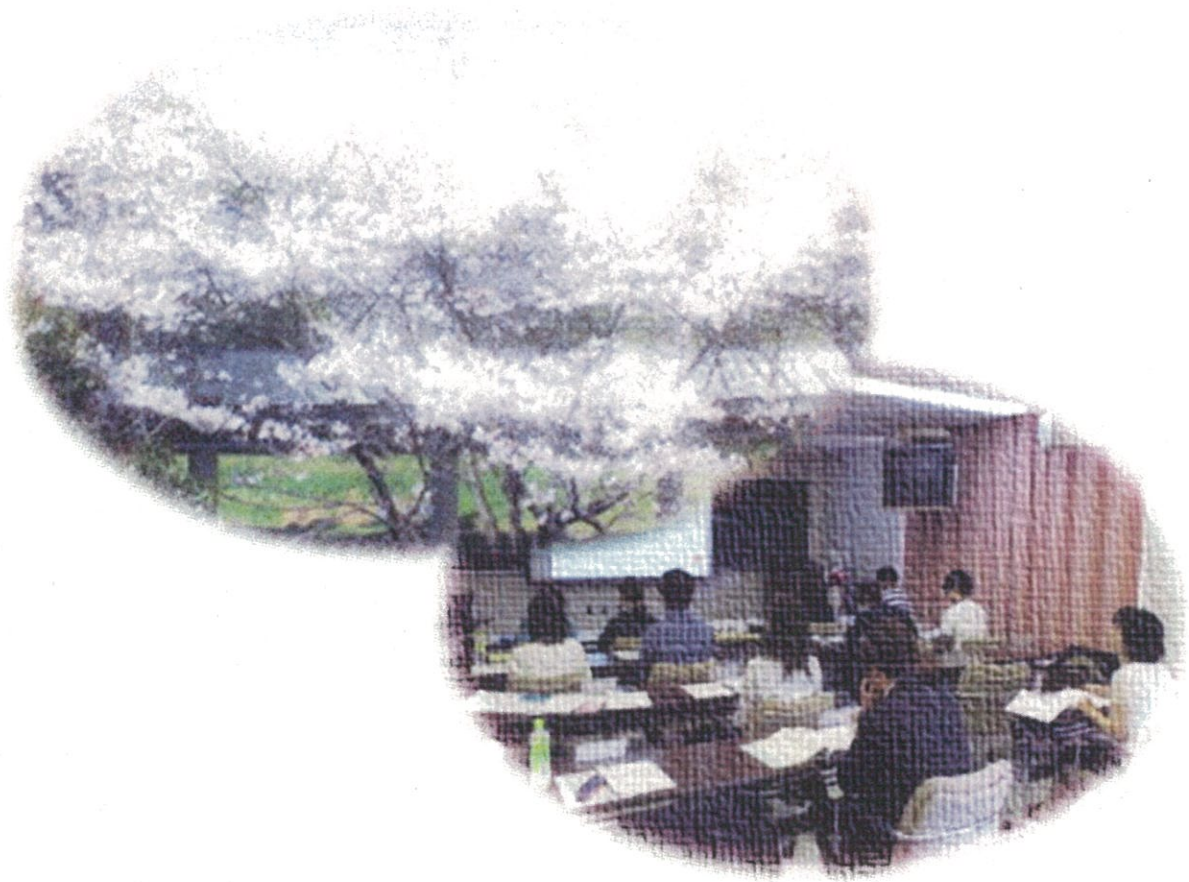


令和2年度

西日本認知症高齢者対策研修(看護師課程)

募集要項



独立行政法人国立病院機構 菊池病院

# 目 次

1. 趣 旨	1
2. 研修目的	1
3. 修了要件(認知症ケア加算2における)	1
4. 定 員	1
5. 研修期間	2
6. 研修内容と時間	2
7. 研修会場	2
8. 研修課題	2
9. 研修費	2
10. 出願手続き	3
11. 受講許可の通知	3
12. 受講時の注意事項	3
1) 開校式	
2) 持参するもの	
問い合わせ先	4

## 添付書類

受講願書(様式1号)

日程表

\* 日程表の内容は、変更する場合がありますので、ご了承ください。

## 1. 趣 旨

高齢社会を迎え、老年期の精神障害、中でも認知症疾患の対策が重要課題となっており、今後も更に増加することが見込まれていることから、厚生労働省では、この対策の一環として旧国立療養所を選定し、精神症状と行動障害を有する認知症高齢者のモデル事業を、昭和63年度から実施しています。

これに基づき、西日本地区のモデル事業施設として当院が指定され、これら認知症高齢者の医療に直接従事する者に対して治療、看護、指導等に携わるマン・パワーの研修を実施し、より専門的な知識及び技術の養成を行い、老年期医療、特に認知症高齢者医療に携わる医療従事者として必要な資質の向上を図ることを目的として、研修を実施します。

当院は、平成16年度からは独立行政法人国立病院機構菊池病院として再出発しておりますが、この認知症高齢者研修事業につきましては、旧国立療養所菊池病院から引き継いで実施することとなっております。

## 2. 研修目的

医療機関において、特に老年期の認知症疾患の医療に従事する看護師に対し、老年期精神医療等にかかわる専門的な知識及び技術の向上を目的とします。

## 3. 修了要件(認知症ケア加算2における)

研修を修了するためには次の条件を満たす必要があります。

- 1) 全プログラム(講義および演習を含む研修)を受講すること。
- 2) 研修修了後、終了証を交付されること。

※この研修は、平成31年度においても【認知症ケア加算2(区分番号A247の2)】の施設基準に該当するものとして承認されています。令和2年度以降においても引き続き承認いただくよう申請しています。

## 4. 定 員

定員 20名 下記要件を満たす者が受講出来ます。

医療機関において認知症高齢者の看護に従事する看護師及び准看護師。

(准看護師は3年以上の経験を有する者)

※応募多数の場合は、当院の選考基準に従い、受講者を選考させていただきますので、ご了承ください。

## 5. 研修期間

第65回：令和2年5月18日(月)～令和2年5月21日(木)

第66回：令和2年9月14日(月)～令和2年9月17日(木)

## 6. 研修内容と時間

(単位：時間)

テ ー マ	講義時間	演習時間	実習時間
①認知症の基礎知識 熊本県の認知症治療の現状	1.3		
②認知症高齢者栄養管理の実際	0.8		
③認知症のスクリーニングテストの実際	1.0		
④認知症高齢者の看護	2.1		
⑤認知症の人を抱える家族の思い	1.0		
⑥認知症高齢者の作業療法	1.0		
⑦せん妄の予防と対応法	1.0		
⑧認知症に起こりやすい医療事故と対策	1.0		
⑨認知症に特有な倫理的課題と意思決定支援	1.0		
⑩認知症に関わる保健・医療・福祉制度	1.0		
⑪高齢者の摂食訓練(演習を含む)	2.0		
⑫病棟実習(まとめを含む)			1.8
⑬事例検討(まとめを含む)		4.6	
小 計	13.2	4.6	1.8
	総時間数		19.6

## 7. 研修会場

独立行政法人国立病院機構菊池病院 研修棟および南病棟1階(認知症病棟)  
(〒861-1116 熊本県合志市福原208番地)

## 8. 研修課題

【提出期限】 第65回 令和2年4月17日(金)

第66回 令和2年8月21日(金)

※提出期限日迄に、担当者へ必着のこと。

## 9. 研修費

一研修期間につき、20,000円

※研修費の他に、12.受講時の注意事項⑤の研修経費があります。

## 10. 出願手続き

### 1) 募集期間

#### ①国立病院機構菊池病院へ申込の方

“様式1”に記載し提出してください。

令和2年3月13日(金) 送付必着のこと

〒861-1116 熊本県合志市福原208番地  
独立行政法人国立病院機構菊池病院  
西日本認知症高齢者対策研修担当者 宛  
FAX番号：096-248-4559

②府県及び政令指定都市へ申し込みの際は、各精神保健主管部局の提出期限を厳守願います。

※第65・66回、共に願書受付期間は上記のとおりですので、注意願います。

## 11. 受講許可の通知

書類選考のうえ、受講の可否については、書類経由先の各精神保健主管部局と所属長に通知致します。(結果通知の発送は、願書受付期限日から約7日の予定です。)

## 12. 受講時の注意事項

### 1) 開校式

13時00分迄に、当院研修棟に集合してください。

### 2) 持参するもの

(1) 印鑑(出席簿押印等に使用)

(2) 筆記用具

(3) 健康保険証(疾病時に使用、コピー可)

(4) 研修中の服装は自由ですが、病棟実習時は各施設で使用しておられます勤務衣とナースシューズを持参ください。

(5) その他研修経費の自己負担

①この研修に関する交通費における経費

②研修期間中の宿泊代(ホテルをご案内致します)

③昼食代(希望者のみ、600円程度)

④懇親会(希望者のみ、4,000円～5,000円)

【問い合わせ先】

〒861-1116 熊本県合志市福原208番地  
独立行政法人国立病院機構菊池病院  
TEL 096-248-2111  
FAX 096-248-4559

担当者 研修内容：教育担当看護師長（内線755）  
事務手続：庶務班長（内線727）

【周辺地図】

