

主催
沖縄県

病院勤務の医療従事者向け 認知症対応力向上研修

目的：認知症の人や家族を支えるために必要な基礎知識や、医療と介護の連携の重要性、認知症ケアの原則等の知識について修得するための研修を実施することにより、病院での認知症の人の手術や処置等の適切な実施の確保を図ることを目的とする

受講料無料

開催場所 / 沖縄県看護研修センター

※受付時間

13:00～

オリエンテーション

13:50～

開催日 / 2024年10月26日（土）

14:00～16:00

配信研修：北部・宮古・八重山・久米島地区

受講対象 / 県内の病院で勤務する医師、看護師等の
医療従事者

申込方法 / 「様式6」(マナブルからダウンロード)を記載し、FAX
またはメールにて提出。看護職はマナブルへの登録及び申込もお願いします

申込期間 / 2024年9月1日～9月30日

お問合せ先 / 送付先（様式6）

沖縄県看護協会教育課

TEL：098-888-3105 FAX：098-888-3126

MAIL：kyouiku@oki-kango.or.jp

「マナブル」はこちらから



<https://oki-kango.manaable.com>

病院勤務の医療従事者向け認知症対応力向上研修実施要領

1. 目的

病院勤務の医師、看護師等の医療従事者に対し、認知症の人や家族を支えるために必要な基礎知識や、医療と介護の連携の重要性、認知症ケアの原則等の知識について修得するための研修を実施することにより、病院での認知症の人の手術や処置等の適切な実施の確保を図ることを目的とする。

2. 主催

沖縄県

3. 開催日

2024年10月26日(土) 14:00~16:00

注)受付時間 13:00~ オリエンテーション 13:50~14:00

4. 開催場所

公益社団法人 沖縄県看護協会 沖縄県看護研修センター 3階第一研修室

住所:南風原町字新川 272-17

遠隔地ネット配信研修:沖縄県看護協会で開催している研修を各地区会場へネット配信する
北部地区(北部病院)・宮古地区(宮古病院) 八重山地区(八重山病院)久米島病院

5. 受講対象

県内の病院で勤務する医師、看護師等の医療従事者

6. 受講定員

看護協会(70人) 遠隔地ネット配信各会場(10人)

7. 申込方法・申込期間

①申込は「様式6」を記載しFAXかメールで送って下さい。ただし看護職の方は研修管理システム「manaable」への登録及び申込もお願いいたします。

②申込期間は2024年9月1日(日)~9月15日(日)

③申込みについて詳細は教育計画の「研修受講申込要領」P58~参照

8. 受講料:無料

9. 修了証書の交付等

- 1) 研修の全課程を受講したのものには、沖縄県知事名の「修了証書」を交付する。ただし、遅刻・早退中抜けなどがある場合は、修了証書を発行しない。
- 2) 県は、研修受講修了者の情報について修了証書番号、修了年月日、氏名、生年月日、勤務先名等、必要事項を記入した名簿を作成し管理する。

10. 研修プログラム

病院勤務の医療従事者向け等認知症対応力向上研修プログラム

	時間	研修内容	講師名
	13:50~14:00	オリエンテーション	沖縄県看護協会
I 目的	14:00~14:15 講義 (15分)	ねらい：認知症の人の視点で、認知症ケアに求められていることを理解する 到達目標 1 研修の目的を理解する 2 認知症の人の視点で、対応への課題を理解する 3 認知症の人を取り巻く施策等について理解する 研修内容 ・共生社会の実現を推進するための認知症基本法 ・認知症施策 ・本人の視点を重視したアプローチ ・入院する認知症の人に起こっていること ・一般病院の医療従事者に期待される役割	沖縄県医師会 在宅医療・介護連携 統括アドバイザー 一般社団法人 OHS・ 沖縄往診 サポート代 表理事 新屋洋平
II 対応力	14:15~15:30 講義 (60分)	ねらい：認知症を理解し、入院中の対応の基本を習得する 到達目標 1 認知症の特徴を理解する 2 入院生活における認知症の人の行動の特徴を理解し、対応方法について習得する 主な内容 ・認知症の人の理解 ・認知症の病型、症状、経過 ・治療と非薬物療法 ・介護者への支援 ・認知症に伴う行動・心理的症状（BPSD）への対応 ・せん妄への対応・認知症ケアの基本 ・家族・介護者への支援 ・認知症の人の意思決定支援について	
III 連携等	15:30~15:45 講義 (15分)	ねらい：院内・院外での多職種連携の意義を理解する 到達目標 1 多職種連携の意義とメリットを理解する 2 院内・院外での多職種連携の必要性について理解する 3 多職種で行うカンファレンスの要点を理解する ・連携の定義と展開過程 ・各医療従事者の院内連携上の役割 ・入院時・退院時カンファレンスで確認・検討すべ内容や課題 ・認知症の人を支える様々な仕組み	
	15:45~16:00	修了証交付	

11. その他

研修修了者のうち医師については、日本医師会生涯教育講座の単位として認定される予定。

※認定予定（CC29 認知能の障害 2単位）

問い合わせ 一般研修 担当者宛

TEL:098-888-3105（教育課直通） 月～金曜日 8:30～17:30

FAX：098-888-3126 メールアドレス：kyouiku@oki-kango.or.jp

病院勤務の医療従事者向け認知症対応力向上研修申込書

※ 受講希望会場を○で選択してください

受講会場：看護研修センター 北部病院 宮古病院 八重山病院 久米島病院

(ふりがな) 氏名	-----		
生年月日 (和暦)	年 月 日	年齢	歳
職種 (該当するものに○ をつけてください)	医師・歯科医師・看護師・薬剤師・放射線技師・臨床検査技師・栄養士・ 理学療法士 ・ 作業療法士・心理士・歯科衛生士・介護士・ その他 ()		
医師会入会の有無	<input type="checkbox"/> 沖縄県医師会 <input type="checkbox"/> 沖縄県外の日医会員 医籍登録番号 () <input type="checkbox"/> 沖縄県医師会非会員 医籍登録番号 ()		
看護協会入会の有無	<input type="checkbox"/> 沖縄県看護協会 会員番号 () <input type="checkbox"/> 非会員		
医療機関名	施設名 ()	現在の職位 ()	
勤務先住所	〒		
勤務先電話番号			
メールアドレス			
免許取得後の実務経験年数	合計【 】年		
認知症の者及びその家族等の受診の利便性に資するため沖縄県が研修修了者のリスト等を作成し、地域包括支援センターへの配布や沖縄県のホームページに掲載することに関して、該当するものに☑して下さい。	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない		

個人情報の取り扱い：本研修申込で得た個人情報は、研修に伴う書類作成、発送に用いこの利用目的範囲を超えて個人情報を扱うことはありません。