

平成 29 年度 IMSグループ喀痰吸引等の研修 実施要項

① 研修目的

社会福祉士及び介護福祉士法が改正され、介護職員等による痰の吸引及び経管栄養が制度化されたことに伴い、介護職員が所定の研修を修了することで痰の吸引等を行うことができます。

IMSグループでは、介護保険施設や障害者施設等において、介護職員が痰の吸引等を適切に行えるよう、介護職員を対象に喀痰吸引等研修(不特定多数の者対象)を実施します。

IMSグループは東京都に喀痰吸引等研修機関として登録されています。

本研修は社会福祉士及び介護福祉士法施行規則に定められている第 1 号及び第 2 号研修です。

② 主催 IMSグループ

③ 受講対象者 (ア)もしくは(イ)に該当する者

(ア) 介護老人保健施設、特別養護老人ホーム(地域密着型を含む)、有料老人ホーム(地域密着型を含む)、グループホーム、居宅サービス事業所等に勤務している介護福祉士であり、研修内容を理解し、全日程を受講することができる者

(イ) (ア)の要件を満たした者で、介護福祉士養成学校あるいは実務者研修において「医療的ケア(講義 50 時間及び演習)」科目を履修し、卒業した者

※ 実地研修は受講者の勤務先で行うこと、また勤務先に指導看護師もしくは、医療的ケア教員講習会修了者がいることを前提としています。自施設で実地研修を行えない場合には、あらかじめご相談ください。

指導看護師もしくは、医療的ケア教員講習会修了者がいない場合には、当グループが開催する医療的ケア教員講習会を受講いただきます。

いずれの対象者も所属長の推薦が必要です。

④ 募集定員 20 名

⑤ 受講料 基本研修・演習 10,000 円税込(IMSグループ内)、50,000 円税込(IMSグループ外)
テキスト:「介護職員等による喀痰吸引・経管栄養テキスト」中央法規出版 2,160 円

※ テキスト代は別途本人負担となります。

事務局にて購入する場合は、当日配布いたします。

ご自身で購入する場合は、事前に購入し、ご持参ください。

※ 実地研修を他施設に依頼する場合は別途実費が必要となります。

⑥ 研修期間 平成 29 年 6 月 17 日(土)～平成 29 年 7 月 30 日(日) 10 日間

⑦ 講習科目及び時間数 別紙のとおり

基本研修(講義) 50 時間

筆記試験(四者択一式) 合格基準に達しない場合補講後再試験を行う

基本研修(演習) シミュレーターを使用し所定回数の行為について評価を行う

⑧ 開催会場 板橋中央看護専門学校

〒174-0051 東京都板橋区小豆沢 2-6-4

⑨ 修了証書 研修会の全課程を修了した者は修了証を交付する。

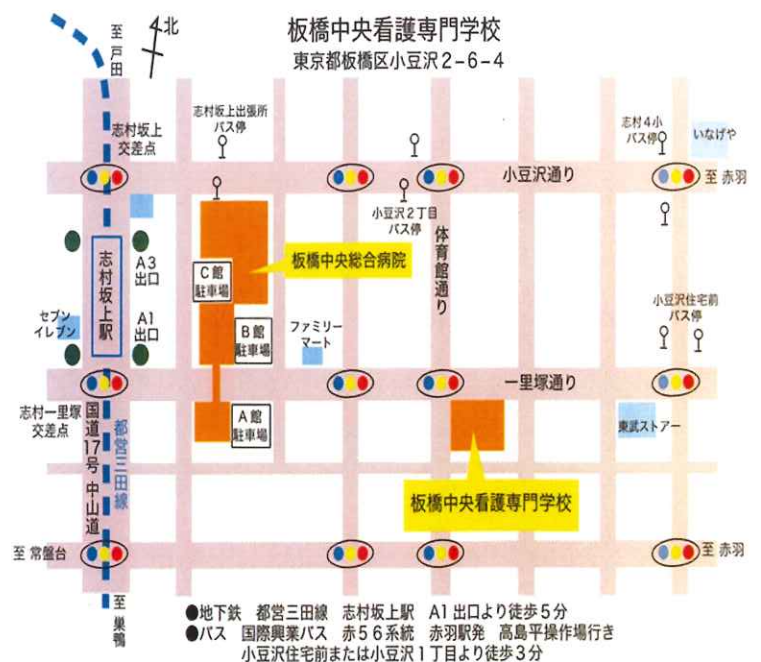
- ⑩ 申込方法 別紙喀痰吸引等研修申込書に必要事項を記入の上、申込期間内に郵送またはFAXにてご提出ください。
- ⑪ 申込期間 平成29年5月15日～5月31日お申込み多数の場合には当グループにて選考いたします。
- ⑫ 受講決定 受講の可否については、6月上旬頃までにお知らせいたします。
その際、受講料納入についてご案内させていただきます。
- ⑬ 提出書類 <申込時>
【受講希望者全員】
①受講申込書
【医療的ケア基本研修修了者のみ】
②医療的ケア基本研修修了証明書の写し
③介護福祉士登録書の写し
- <受講決定後>
東京都の講師登録・施設登録のため、下記の書類をご提出いただきます。
①・②・⑤につきましては、決定通知の際にフォーマットをお送りいたします。
【指導看護師について】
実地研修に関わる全ての指導看護師につきまして、下記の書類をご提出いただきます。
①履歴書
②就任承諾書
③看護師免許の写し
④指導看護師の医療的ケア教員講習会修了証または指導者養成研修修了証明の写し
【実地研修実施機関について】(IMSグループ外の施設のみ)
⑤実地研修実施機関承諾書
- ⑭ 修了証明書 すべてのカリキュラム受講を修了した後、修了証書を発行いたします。

⑮ 申し込み・問い合わせ先

IMSグループ本部事務局 看護部 畠山・築田
 イムス医療従事者生涯教育センター 小田原
 〒174-0051 東京都板橋区小豆沢 3-3-2
 TEL:03-3965-5909(看護部直通)
 03-3965-5944(教育センター直通)
 FAX:03-6905-8306

⑯ 注意事項

- 1) 研修会場への交通費、食費、宿泊費は受講生が負担してください。
- 2) 敷地内は全面禁煙です。
- 3) 演習があるため動きやすい服装で受講ください。
- 4) 交通案内



平成29年度「IMSグループ喀痰吸引等の研修」カリキュラム

日時・場所			大項目	中項目	講師
1 日目	6/17(土) 板看	9:00~10:30	1. 人間と社会(1.5/1.5)	1)介護職員と医療的ケア 2)介護福祉士が喀痰吸引等を行うことに関わる制度	我孫子ロイヤルケアセンター 細田 直子
		10:30~12:30	2. 保健医療制度とチーム医療(2.0/2.0)	1)保健医療に関する制度 2)医行為に関する法律 3)チーム職員と介護職員との連携	我孫子ロイヤルケアセンター 細田 直子
		13:30~15:30	3. 安全な療養生活(2.0/4.0)	1)喀痰吸引や経管栄養の安全な実施	我孫子ロイヤルケアセンター 細田 直子
2 日目	6/25(日) 板看	9:00~11:00	3. 安全な療養生活(4.0/4.0)	2)救急蘇生法	我孫子ロイヤルケアセンター 細田 直子
		11:00~12:00 13:00~14:30	4. 清潔保持と感染予防(2.5/2.5)	1)感染予防 2)職員の感染予防 3)療養環境の清潔、消毒法 4)滅菌と消毒	新松戸中央総合病院 竹村 玲子
		14:30~17:30	5. 健康状態の把握(3.0/3.0)	1)身体・精神の健康 2)健康状態を知る項目(バイタルサインなど) 3)急変状態について	クローバーのさと 関 真美
3 日目	7/2(日) 板看	9:00~12:00 13:00~17:00	6. 高齢者及び障害児・者の「たんの吸引」概論(7.0/11.0)	1)呼吸のしくみとはたらき 2)いつもと違う呼吸状態 3)喀痰吸引とは 4)人口呼吸器と吸引 5)子どもの吸引について 6)吸引を受ける利用者や家族の気持ちと対応、説明と同意	新戸塚病院 蛭名 恵美子
4 日目	7/9(日) 板看	9:00~13:00	6. 高齢者及び障害児・者の「たんの吸引」概論(11.0/11.0)	7)呼吸器系の感染と予防(吸引と関連して) 8)喀痰吸引により生じる危険・事後の安全確認 9)急変・事故発生時の対応と事前対策	新戸塚病院 蛭名 恵美子
		14:00~17:00	8. 高齢者及び障害児・者の「経管栄養」概論(3.0/10.0)	1)消化器系の仕組みとはたらき 2)消化・吸収とよくなる消化器の症状	埼玉セントラル病院 神田 直孝
5 日目	7/15(土) 板看	9:00~12:00 13:00~17:00	8. 高齢者及び障害児・者の「経管栄養」概論(10.0/10.0)	3)経管栄養とは 4)注入する内容に関する知識 5)経管栄養事実上の留意点 6)子どもの経管栄養について 7)経管栄養に関する感染と予防 8)経管栄養をうける利用者や家族の気持ちと対応、説明と同意 9)経管栄養に生じる危険・事後の安全管理 10)急変・事故発生時の対応と事前対策	埼玉セントラル病院 神田 直孝
6 日目	7/16(日) 板看	9:00~13:00 14:00~18:00	7. 高齢者及び障害児・者の「喀痰吸引」実施手順解説(8.0/8.0)	1)たんの吸引で用いる器具・機材とその仕組み、清潔の保持 2)吸引の実技と留意点 3)喀痰吸引に伴うケア 4)報告及び記録	春日部ロイヤルケアセンター 足立 伸子
7 日目	7/17 (月・祝) 板看	9:00~13:00 14:00~18:00	9. 高齢者及び障害児・者の「経管栄養」実施手順解説(8.0/8.0)	1)経管栄養で用いる器具・機材とその仕組み、清潔の保持 2)経管栄養の実技と留意点 3)経管栄養の吸引に伴うケア 4)報告及び記録	我孫子ロイヤルケアセンター 細田 直子
8 日目	7/23(日) 板看	10:00~11:00	出題30問、60分以内、9割以上合格(27点以上)		事務局
9 日目	7/29(土) 板看	9:00~12:30 13:30~17:00	各行為のシミュレーター	1)喀痰吸引(口腔・鼻腔・気管) 2)経管栄養(胃ろう・経鼻)	我孫子ロイヤルケアセンター 春日部ロイヤルケアセンター 新戸塚病院 クローバーのさと 相模原ロイヤルケアセンター 本部事務局 細田 直子 足立 伸子 蛭名 恵美子 関 真美 山田 能永 畠山 美千代
10 日目	7/30(日) 板看	9:00~12:30 13:30~17:00	各行為のシミュレーター	1)たんの吸引(口腔・鼻腔・気管) 2)経管栄養(胃ろう・経鼻)	我孫子ロイヤルケアセンター 春日部ロイヤルケアセンター 新戸塚病院 クローバーのさと 相模原ロイヤルケアセンター 本部事務局 細田 直子 足立 伸子 蛭名 恵美子 関 真美 山田 能永 畠山 美千代

平成29年度 IMSグループ喀痰吸引等研修 受講申込書

記載日： 年 月 日

法人名・施設名	
サービス種別	
所在地	〒
電話番号	
FAX番号	

ふりがな		性別	男 ・ 女
受講希望者名			
生年月日	年 月 日 (歳)	※2017年5月1日時点で算出してください	
経験年数	年	職位	
自宅住所	〒		
自宅電話		携帯電話	
E-mail	※必ず連絡が取れるアドレスを記載ください		

施設長または所属長の推薦理由	
----------------	--

テキスト購入 (どちらかに○をつけてください)	事務局より購入する (受講料と併せて納入いただきます)
	自分で購入し、持参する

テキスト：「介護職員等による喀痰吸引・経管栄養テキスト」 2,160円 ※中央法規出版のものになります。

【個人情報の取り扱いについて】

- ◆記載された情報は、本講習会の運営・管理・認定などにのみ使用いたします。
- ◆施設名・氏名を記載した受講者一覧表を各受講生に配布いたします。
また、当日は施設名・氏名を記載した名札をお渡しいたしますので、講習会中は名札の着用をお願いいたします。
- ◆講習会中に写真を撮らせていただくことがございます。
IMSグループ職員向け広報誌掲載・職員向けサイト掲載に使用いたします。
ご了承いただけない場合、予めお申し出ください。