

研修プログラム(看護部)

氏名 _____

入職日 _____

評価者 _____

* 到達したら□にチェックする

項目		新人看護職員 1年目		
		4月	5月	6月
		<input type="checkbox"/> 医療情報管理 <input type="checkbox"/> 接遇 <input type="checkbox"/> 消火設備と避難経路		
部署 目標		<input type="checkbox"/> 新人看護職員研修が受講できる <input type="checkbox"/> 看護技術が指導のもと出来る <input type="checkbox"/> 日勤の流れが理解できる <input type="checkbox"/> 複数の患者を受け持つ事が出来る	<input type="checkbox"/> 看護技術が指導のもと出来る <input type="checkbox"/> 個人目標が立案出来る <input type="checkbox"/> 夜勤の準備が出来る <input type="checkbox"/> 部屋受け持ちが出来る	<input type="checkbox"/> 看護技術が指導のもと出来る <input type="checkbox"/> 夜勤の流れが理解できる <input type="checkbox"/> 受け持ち看護師の役割を理解する
技術・ ケア		<input type="checkbox"/> オムツ、ポータブルトイレの排泄援助 <input type="checkbox"/> 歩行介助 <input type="checkbox"/> 移動・移送 <input type="checkbox"/> 体位変換 <input type="checkbox"/> 寝衣交換、整容 <input type="checkbox"/> 経口薬の与薬 <input type="checkbox"/> 注射薬の与薬 <input type="checkbox"/> バイタルサインの測定と解釈 <input type="checkbox"/> SPO2の測定と解釈 <input type="checkbox"/> 身体測定 <input type="checkbox"/> 血糖値測定と検体の取り扱い	<input type="checkbox"/> 病室の環境整備 <input type="checkbox"/> 臥床患者のベッドメイキング <input type="checkbox"/> 食事介助(臥床、嚥下障害) <input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> 清拭(全介助を要する患者輸液中) <input type="checkbox"/> 口腔ケア <input type="checkbox"/> 部分浴・陰部洗浄 <input type="checkbox"/> 上気道吸引 <input type="checkbox"/> 体温調整 <input type="checkbox"/> 酸素吸入 <input type="checkbox"/> 皮下注射 <input type="checkbox"/> 静脈内注射・点滴注射 <input type="checkbox"/> インスリン製剤の準備・実施(管理) <input type="checkbox"/> 意識レベルの把握 <input type="checkbox"/> チームメンバーへの応援要請 <input type="checkbox"/> 静脈血採血の準備・実施・検体の取り扱い <input type="checkbox"/> 尿・便・喀痰の採取と取り扱い <input type="checkbox"/> 防護具の選択 <input type="checkbox"/> 無菌操作 <input type="checkbox"/> 洗浄・消毒・滅菌の選択	<input type="checkbox"/> 床上排泄の援助(尿器・便器) <input type="checkbox"/> グリセリン浣腸 <input type="checkbox"/> 廃用症候群の予防 <input type="checkbox"/> 体動、移動に注意が必要な患者への援助 <input type="checkbox"/> 入眠・睡眠への援助 <input type="checkbox"/> 外用薬、直腸内の与薬 <input type="checkbox"/> 経管からの与薬 <input type="checkbox"/> 筋肉内注射 <input type="checkbox"/> 輸液ポンプの準備と管理 <input type="checkbox"/> シリンジポンプの準備と管理 <input type="checkbox"/> 気道確保 <input type="checkbox"/> アンビューによる換気 <input type="checkbox"/> 心臓マッサージ <input type="checkbox"/> AEDの取り扱い <input type="checkbox"/> 12誘導心電図の準備・実施 <input type="checkbox"/> 心電図モニターの装着・管理
管理的		<input type="checkbox"/> 病院看護部組織における役割 <input type="checkbox"/> 患者・家族理解 <input type="checkbox"/> 看護方式 <input type="checkbox"/> 医療安全管理体制 <input type="checkbox"/> 業務管理 <input type="checkbox"/> 標準予防策の実施 <input type="checkbox"/> 医療廃棄物の処理 <input type="checkbox"/> 針刺し事故防止対策、事故後対応 <input type="checkbox"/> 電子カルテ使用、看護記録 <input type="checkbox"/> 薬剤の管理 <input type="checkbox"/> 医療情報の管理 <input type="checkbox"/> プライバシー保護 <input type="checkbox"/> 社会人としてのマナーと患者対応	<input type="checkbox"/> 電話対応 <input type="checkbox"/> ヒヤリハットと報告の記入 <input type="checkbox"/> BLS <input type="checkbox"/> 輸液ポンプ・シリンジポンプの取り扱い	<input type="checkbox"/> チューブライントラブル予防策 <input type="checkbox"/> 抗がん剤、放射線暴露予防策 <input type="checkbox"/> 看護必要度 <input type="checkbox"/> 報告連絡相談 <input type="checkbox"/> 看護診断
外部 研修				

		7月	8月	9月
部署 目標		<input type="checkbox"/> 看護技術を習得できる <input type="checkbox"/> 入院・転入の取り扱いがわかる	<input type="checkbox"/> 看護技術を習得できる	<input type="checkbox"/> 上半期の自己評価ができる。
技術・ ケア		<input type="checkbox"/> 摘便 <input type="checkbox"/> 入浴介助 <input type="checkbox"/> 褥瘡予防 <input type="checkbox"/> 向精神薬の準備・実施 管理 <input type="checkbox"/> 麻薬の準備・実施・管理 <input type="checkbox"/> 安楽な体位	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルの 挿入と管理 <input type="checkbox"/> 導尿 <input type="checkbox"/> 創傷処置 <input type="checkbox"/> 輸血の準備・実施・管理 <input type="checkbox"/> 中心静脈内注射の準備 実施・管理	<input type="checkbox"/> 気管内吸引 <input type="checkbox"/> ネブライザー <input type="checkbox"/> 気管内挿管の準備 と介助 <input type="checkbox"/> 動脈血採血の準備 介助・検体の取り扱い
管理的		<input type="checkbox"/> 褥瘡予防対策		
外部 研修				

		10月～3月
部署 目標		<input type="checkbox"/> 遅番の流れが理解できる。 <input type="checkbox"/> 受け持ち患者を持ち看護過程が展開できる。 <input type="checkbox"/> 1年間の自己評価ができる。
技術・ ケア		<input type="checkbox"/> 皮下注射 <input type="checkbox"/> 罨法 <input type="checkbox"/> リラクゼーション <input type="checkbox"/> 死後の処置 <input type="checkbox"/> 1年間の自己 評価を行う
管理的		<input type="checkbox"/> 災害訓練 <input type="checkbox"/> 薬剤請求・保管 <input type="checkbox"/> 看護倫理 <input type="checkbox"/> プレゼンテーションスキル <input type="checkbox"/> ラダー申請 <input type="checkbox"/> ラダー認定 <input type="checkbox"/> 避難訓練参加
外部 研修		