

令和6年度 専門的看護実践力研修事業（分野別実践看護師養成研修）

「慢性心不全看護」実施要綱

1. 目的

心不全看護に必要な専門的知識を習得し看護実践能力を高めることにより、患者のQOL向上に繋げることができる人財を育成する。

2. 目標

- 1) 慢性心不全に関する基本的な知識（概念や病態・治療）を理解する。
- 2) 慢性心不全患者の症状アセスメントと看護を理解する。
- 3) 心不全発症および増悪予防のためのセルフケア支援と生活調整について理解する。
- 4) 慢性心不全患者の緩和ケアや意思決定支援について学ぶ。
- 5) 心不全の疾病管理に必要なチーム医療体制やほか多職種連携について理解する。
- 6) 事例を通して慢性心不全患者の看護実践を考える。

3. 主催

石川県（研修実施医療機関：心臓血管センター金沢循環器病院）

4. 日程・研修内容

- 1) 研修内容 講義・演習 3日間<詳細は研修プログラム参照>
- 2) 研修日程
7月18日（木）・7月26日（金）・8月10日（土）

5. 受講対象者と参加条件

- 1) 看護師実務経験が5年以上
- 2) 所属長（院長や看護部長など）の推薦があること
- 3) 3日間の研修プログラムにすべて出席できること
- 4) Web研修があるため、1名につき1台PC（カメラ・マイク付）等の機器及びインターネット環境の準備ができ、かつWeb会議システム（Zoom）使用できる方を対象とする。

6. 定員

30名（定員を超えた場合は、各施設で人数制限をお願いすることがあります）

7. 研修方法と場所

- 1日目、2日目：Web会議システム（Zoom）による双方向オンライン研修
視聴に適した環境と場所は研修生自身で準備する。
- 3日目：心臓血管センター金沢循環器病院 3階 講義室 金沢市田中町は-16 集合研修

8. 応募期間と申し込み方法

1) 応募期間：令和6年5月8日（水）～5月28日（火）必着

※応募期限を過ぎた受講希望は受け付けられませんので、ご了承ください。

2) 推薦状（様式1）と受講申込書（様式2）を郵送して下さい。

※病院は病院長、その他の施設は施設長の推薦をお願いします。

3) 申込者は別紙（様式指定なし）に患者・家族との関わりで困ったことや悩んだことなどについて

①.施設名 ②.氏名 ③.疾患名 ④.症状 ⑤看護実践の順で簡潔に記載し受講申込書と併せてご提出ください。

4) 郵送先：〒920-0007 金沢市田中町は-16

心臓血管センター金沢循環器病院看護部 木間美津子 宛

9. 受講者の決定

書類審査のうえ、看護部代表者に通知いたします。

10. 経費

無料。研修会の受講に要する費用（インターネット通信料、電気代、その他雑費用）等は受講者負担とする。

11. 修了証の交付

研修日程表に定める総時間数の8割以上を受講した研修者へ、県健康福祉部長より修了証を交付する。

12. 駐車場の場所

病院前の駐車場を使用してください。



注意事項

3回目は対面研修を予定していますが、コロナウイルス感染症などの流行時には開催方法が変更する場合があります。