

明日から始められる在宅医療

連携編(訪問看護の立場から)

令和6年6月6日

一般社団法人埼玉県訪問看護ステーション協会

会長 白石 恵子



「我が家で過ごす」

住み慣れた街の看護ステーションが、
安心とまごころでサポートします。

一般社団法人 埼玉県訪問看護ステーション協会



二次保険医療圏域
で地区ごとの活動

主な活動内容

- ・訪問看護師育成プログラム
- ・訪問看護体験実習
- ・管理者支援事業
- ・医療事務研修
- ・教育ステーション事業
- ・コロナホテル療養支援(R5.3迄)
- ・特別支援学校看護師派遣事業

専門部会

(小児・精神・広報・災害リスク・ICT)



鳩ヶ谷訪問看護ステーションの紹介

【多機能型ステーション】



看護師 14名
PT・ST・OT各1名
皮膚排泄ケア特定認定看護師 1名
訪問看護認定看護師 1名
ケアマネ 4名
事務職員 1名



平成7年9月 訪問看護ステーション開設



平成12年4月 居宅介護支援事業併設

平成20年4月 療養通所介護事業併設

平成21年4月 日中一時支援事業



平成26年4月 指定特定相談事業



秘 隠れ撮影
スポット内に
事業所がある

現在の取り組み・チャレンジ・地域への貢献



訪問看護

～訪問看護～

赤ちゃんから高齢者までのすべての方々への医療的ケア、がん・難病・小児・精神・認知症等多様なケースすべて対応を行います。
利用者・ご家族様の「願いが叶う」ケアの提供をします



平成31年度より**教育ステーション**として研修開催

居宅介護
支援

相談支援

～ケアマネ～

訪問看護併設の事業所のケアマネとして終末期利用者、医療的サポートを必要とする利用者のケアプランを作成中



～相談支援専門員～

障害児・者とご家族が地域で適切な支援が受けられるよう支援します。

～地域貢献～

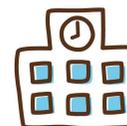
- ★ 地域密着型通所介護事業所への健康観察訪問
- ★ 障害者施設(短期入所)健康観察訪問
- ★ 皮膚排泄ケア特定認定看護師
他のステーション利用者のケア指導訪問

【新規事業】

R5～医療的ケア児通学支援

日中一時
支援

療養通所
介護



医療的ケア児に看護師が付き添い登校



「在宅ケア」の中核として専門性を発揮
赤ちゃんから高齢者、障害があっても暮らしやすい地域に!!



本日のお話



-
1. 訪問看護とは
 2. 訪問看護の実際
 3. 特定認定看護師の活動の実際および地域連携



埼玉県内の訪問看護ステーションの概要

- ◇ 埼玉県内訪問看護ステーション数
令和4年6月 610か所 ⇒ 令和6年5月 836か所 **増加傾向**
- ◇ 1ステーションあたりの従事者数(常勤換算) 5.6人※1 **増加傾向**
コメディカル職員含むと 全国平均は8.0人※2
- ◇ 訪問看護利用者 約94.5万人※2 **増加傾向**

※1 埼玉県訪問看護ステーションアンケート令和5年 ※2 厚生労働省統計情報部,令和3年介護サービス施設・事業所調査

訪問看護とは

訪問看護とは、主治医の指示に基づき、保健師、看護師、理学療法士等が、このサービスを必要とする方の生活の場である家庭を訪問し、病状の確認や点滴、医療機器の管理など、健康上の問題や生活上の障害のある方々に対して専門的なケアを提供するサービスです。

サービスを提供する事業所は、病院や診療所内に事業所がある場合と、訪問看護ステーションがある場合があります。

訪問看護のサービス内容

- ① 病状の観察、心身の状況の観察
- ② 清拭・洗髪等による清潔の保持
- ③ 食事及び排せつ等日常生活の世話
- ④ 褥瘡の予防・処置
- ⑤ リハビリテーション
- ⑥ ターミナルケア
- ⑦ 認知症患者の看護
- ⑧ 母子・小児患者、精神疾患患者、難病患者等の看護
- ⑨ 療養生活や介護方法の指導
- ⑩ 服薬管理
- ⑪ カテーテル等の管理
- ⑫ その他医師の指示による医療処置
- ⑬ 訪問看護報告書の作成

訪問看護指示書の種類

(1) 訪問看護指示書

通常使用される訪問看護指示書

- 主治医は訪問看護ステーションに訪問看護指示書の原本を交付します。
- 指示期間は、最長6ヶ月までです（記載がない場合の指示期間は1ヶ月）
- 訪問看護指示書交付の際、**月1回主治医が『300点』**を算定できます。
- 2カ所以上の訪問看護ステーションから訪問看護を提供する場合は、各訪問看護ステーションに交付することになっています（算定は1回分のみ）
- 指示書は利用者1人に対して複数の医師から交付されることはありません。
- 主治医は、在宅療養に必要な衛生材料及び保健医療材料の量の把握に努め、十分な量の衛生材料等を患者に支給することも大切です。

衛生材料等提供加算 月1回 80点

（別紙様式16）

訪問看護指示書
在宅患者訪問点滴注射指示書

※該当する指示書を○で囲むこと

訪問看護指示期間 (年 月 日 ~ 年 月 日)
点滴注射指示期間 (年 月 日 ~ 年 月 日)

患者氏名	生年月日		年	月	日	(歳)	
患者住所	電話 () - ()						
主たる傷病名	(1)	(2)	(3)				
現在の状況 該当項目に○等	病状・治療 状						
	投与中の薬剤 の用量・用法	1.	2.	3.	4.	5.	
	日常生活 自立度	寝たきり度	J1 J2 A1 A2 B1 B2 C1 C2				
	認知症の状況	I IIa IIb IIIa IIIb IV M					
	要介護認定の状況	要支援 (1 2) 要介護 (1 2 3 4 5)					
	褥瘡の深さ	DESIGN-R2020分類 D3 D4 D5 NPUAP分類 III度 IV度					
	装着・使用 医療機器等	1. 自動腹膜透析装置 2. 透析液供給装置 3. 酸素療法 () l/min 4. 吸引器 5. 中心静脈栄養 6. 輸液ポンプ 7. 経管栄養 (経鼻・経胃: サイズ) 日に1回交換 8. 留置カテーテル (部位: サイズ) 日に1回交換 9. 人工呼吸器 (構造式・陰圧式: 設定) 10. 気管カニューレ (サイズ) 11. 人工肛門 12. 人工膀胱 13. その他 ()					
	留意事項及び指示事項						
	I 療養生活指導上の留意事項						
	II 1. 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士が行う訪問看護 (1日あたり () 分を週 () 回) 2. 褥瘡の処置等 3. 装着・使用医療機器等の操作援助・管理 4. その他)						
在宅患者訪問点滴注射に関する指示 (投与薬剤・投与量・投与方法等)							
緊急時の連絡先 不在時の対応							
特記すべき留意事項 (注: 薬の相互作用・副作用についての留意点、薬物アレルギーの既往、定期検診、随時対応要請の介護看護員及び緊急サービス利用時の留意事項等は別紙に記載して下さい)							
他の訪問看護ステーションへの指示 (無 有 : 指定訪問看護ステーション名)							
たんの吸引等実施のための訪問介護事業所への指示 (無 有 : 訪問介護事業所名)							
上記のとおり、指示いたします。							
事業所	医師氏名	住所	電話	(FAX)	印	年 月 日	

令和6年度 診療報酬改定 **傷病名コードの記載が必要**

訪問看護指示書の種類

(別紙様式 18)

特別訪問看護指示書 在宅患者訪問点滴注射指示書

※該当する指示書を○で囲むこと

特別看護指示期間 (年 月 日 ~ 年 月 日)
点滴注射指示期間 (年 月 日 ~ 年 月 日)

患者氏名	生年月日	年	月	日
病状・主訴:				
一時的に訪問看護が頻回に必要な理由:				
留意事項及び指示事項 (※: 点滴内射薬の相互作用・副作用についての留意点があれば記載して下さい。)				
点滴注射指示内容 (投与薬剤・投与量・投与方法等)				
緊急時の連絡先等				

上記のとおり、指示いたします。

年 月 日

医療機関名
電 話
(FAX)
医師氏名

印

事業所

殿

(2) 特別訪問看護指示書

- ・ 特別訪問看護指示期間中の訪問看護は医療保険での対応になります
 - ・ 患者の急性増悪や退院直後、頻回の訪問看護が必要になった場合に交付します。→介護保険対象の利用者の場合、医療保険による訪問看護に切り替わります
 - ・ 特別訪問看護指示書による訪問看護は「訪問看護指示書【(1)】」が交付されていることが前提条件となります
 - ・ 特別訪問看護指示書の交付は原則として月1回、主治医が『100点』を算定できます
 - ・ 指示期間は14日間、指示は月をまたいでもかまいません
 - ・ 急性増悪の症状が改善し、指示期間を訂正していただいた場合の訪問看護は介護保険対応に戻ります
 - ・ 厚生労働大臣が定める者(・気管カニューレを使用している状態にある者・真皮を越える褥瘡の状態にある者)
- (①NPUAP 分類Ⅲ度又はⅣ度②DESIGN-R 分類(日本褥瘡学会によるもの)、D3、D4、D5の状態の者については、月2回まで交付できます。

訪問看護指示書の種類

(3) 在宅患者訪問点滴注射指示書

- ・週3日以上点滴注射を行う必要を認め、訪問看護ステーションに対して指示を行う場合に 交付します（書式は【上記(1)(2)】と共通）
- ・患者1人につき週1回（指示期間7日以内）に限り月に何回でも交付できます。
- ・週3日以上点滴を実施した場合、在宅患者訪問点滴注射管理料として、
主治医が『60点』を算定できます
- ・IVHは対象外です

訪問看護指示書の種類

(4) 精神科訪問看護指示書

・ 精神科を標榜する医療機関の精神科の保険医が診療に基づき、訪問看護の必要性を認め、訪問看護ステーションに対し、訪問看護指示書を交付した場合に、**月1回に限り、300点を算定**します

・ 1か月の指示を行う場合には、精神科訪問看護指示書に有効期間を記載することを要しません

(別紙様式 17) 精神科訪問看護指示書

患者氏名		指示期間 (年 月 日 ~ 年 月 日)	
患者住所		生年月日 (年 月 日)	
主たる傷病名 (1) (2) (3)		施設名	
現在の状況 (該当項目に○を印す)	病状・治療状況		
	投与中の薬剤の用量・用法		
	病名告知	あり ・ なし	
	治療の受け入れ	あり ・ なし	
	複数名訪問の必要性	あり ・ なし	
	理由:	1. 暴力行為、著しい迷惑行為、器物破損行為等が認められる者 2. 利用者の身体的理由により一人の看護等による訪問看護が困難と認められる者 3. 利用者及びその家族それぞれへの支援が必要な者 4. その他 ()	
短時間訪問の必要性	あり ・ なし		
複数回訪問の必要性	あり ・ なし		
日常生活自立度	認知症の状況 (I IIa IIb IIIa IIIb IV M)		
精神訪問看護に関する留意事項及び指示事項			
1 生活リズムの確立 2 家事能力、社会技術等の獲得 3 対人関係の改善 (家族含む) 4 社会資源活用への支援 5 薬物療法継続への援助 6 身体合併症の発症・悪化の防止 7 その他			
緊急時の連絡先			
不在時の対応法			
主治医との情報交換の手段			
特定すべき留意事項			

上記のとおり、指定訪問看護の実施を指示いたします。

年 月 日

医療機関名
住 所
電 話
(FAX.)
医師氏名

指定訪問看護ステーション 印

(別紙様式 17 の 2) 精神科特別訪問看護指示書
在宅患者訪問点滴注射指示書
※該当する指示書を○で囲むこと

患者氏名		特別看護指示期間 (年 月 日 ~ 年 月 日)	
生年月日 (年 月 日)		点滴注射指示期間 (年 月 日 ~ 年 月 日)	
病状・主訴:			
一時的に訪問看護が頻回に必要な理由:			
留意事項及び指示事項 (注: 点滴注射の利点及び・副作用についての留意点があれば記載して下さい) (該当する項目に○をつけてください)			
複数名訪問の必要性 あり ・ なし 理由: 1. 暴力行為、著しい迷惑行為、器物破損行為等が認められる者 2. 利用者の身体的理由により一人の看護等による訪問看護が困難と認められる者 3. 利用者及びその家族それぞれへの支援が必要な者 4. その他 () 短時間訪問の必要性 あり ・ なし 理由: ()			
特に観察を要する項目 (該当する項目に○をつけてください)			
1 尿量観察 2 水分及び食物摂取の状況 3 精神症状 (観察が必要な事項:) 4 身体症状 (観察が必要な事項:) 5 その他 ()			
点滴注射指示内容 (投与薬剤・投与量・投与方法等)			
緊急時の連絡先等			

上記のとおり、指示いたします。

年 月 日

医療機関名
電 話
(FAX.)
医師氏名

事業所 印



本日のお話



2. 訪問看護活動の実際



高齢者編 家族(息子さん)からの相談

・A氏 86歳 男性 要介護4

・脳梗塞後遺症 嚥下機能低下あり

・80代妻と2人暮らし

同敷地内自営の店舗あり、息子さんが定休日以外出勤



相談内容:コロナ禍でほとんど面会できず退院して2か月

病院の言われるがまま・・・在宅でのサービス利用開始

訪問診療 訪問看護もよくわからないままスタート

病状相談しても、「年のせいだから仕方ない」⇒ 不満 不信感

ケアマネに相談しても・・・病院からの紹介だから





発熱 食事摂取できない

⇒ 往診依頼はせず市内医療機関受診

⇒ 誤嚥性肺炎で入院

退院調整NSに在宅で支援を受けてきた不満・不信爆発

主治医よりIC 在宅での看取り覚悟



訪問診療、訪問看護事業所変更し在宅療養



ご家族に囲まれ在宅看取り
(家族全員が介護に関わり)



がん利用者編(AYA世代)

B氏 36歳 男性

胃がん 腫瘍出血で大量吐血 救急搬送 (7/10)

DIC、DVT (右下肢) 肺塞栓

BSC方向 7月31日自宅退院

- ・ 家族：父・母・弟（知的障害あり）と4人暮らし
- ・ 本人無職、収入なし 父就労中で生活を支える
- ・ 2DKアパート本人の居室なし、お布団を並べ寝ている。
介護ベットの導入なし 排泄 尿器&オムツ使用 **本人が自己決定**
- ・ ADL：布団上自力体動可能
- ・ 疼痛オキシドン分2 屯用オキノーム コントロール中

今後どうしたいか記入する冊子を渡す



在宅療養 第2週目から第3週目

第4週目から第5週目



退院直後

訪問診療

1回/週

訪問看護

4回/週

(在宅がん医療総合診療)

私ができるから大丈夫



訪問診療

2回/月

訪問看護

1回/週



- ・食べられない
- ・苦しい
- ・おなかが辛い



入院したほうがいいかな???



本人の希望

苦痛緩和
腹水穿刺



安らかな眠りに
つくよう
在宅看取り



本日のお話



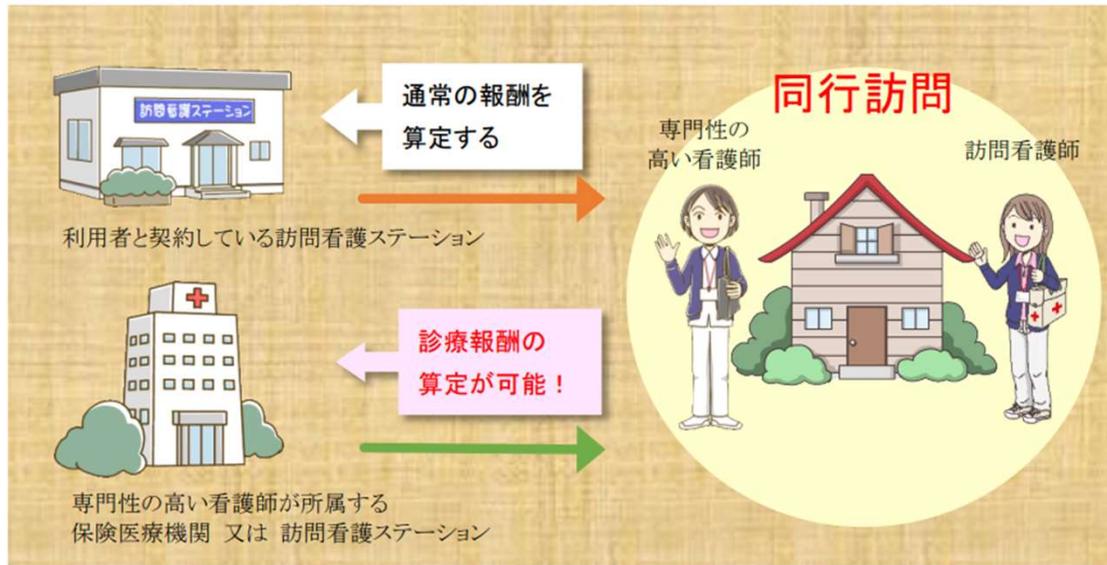
3. 特定認定看護師の活動の実際及び地域連携



訪問看護診療報酬(同行訪問)

専門性の高い看護師との同一日訪問

2012年の診療報酬改定で、「在宅患者訪問看護・指導料3」「訪問看護基本療養費(I)のハ及び(II)のハ」が新設され、専門性の高い看護師が、他の訪問看護ステーションや保険医療機関等の看護師等と連携し、利用者宅に同行訪問することが診療報酬で評価されることになりました。



1. 緩和ケアに係る専門の研修

緩和ケア(がん性疼痛看護, 乳がん看護, がん放射線療法看護, がん薬物療法看護, がん化学療法看護)の認定看護師またはがん看護の専門看護師

2. 褥瘡ケアに係る専門の研修

3. 人工肛門ケアおよび人工膀胱ケアに係る専門の研修

皮膚・排泄ケアの認定看護師

皮膚・排泄ケアの特定認定看護師

鳩ヶ谷訪問看護ステーション

認定看護師同行訪問について

訪問看護師の皆様が、日々のケアでお困りの事例に対して利用者のご自宅に同行して看護ケアの実践やケア方法の提案などを行う「認定看護師の同行訪問」をはじめます

対象となる方(訪問看護利用者)は・・・

- ✿ 真皮を超える褥瘡の状態の方
- ✿ 人工肛門もしくは人工膀胱のその合併症がある方

【鳩ヶ谷訪問看護ステーション】

- ・訪問看護師の方と情報共有し
日程調整を行い、処置・ケアの実施
- ・原則 月1回の訪問



在宅患者訪問看護・指導料3

(医療保険区分による負担)

基本料金12,850円

1割:1,285円 2割:2,570円 3割:3,855円

【依頼元の訪問看護ステーション】

- ・主治医に、同行訪問を依頼することの了承を得てください
- ・利用者へ、同行訪問の説明・同意を得てください
- ・訪問看護計画、報告書の作成をお願いします



訪問看護基本療養費の算定

同行訪問書類の作成

同行訪問について説明書

認定看護師同行訪問について

1. 認定訪問看護師同行訪問について

認定訪問看護師とは、看護ケアの特定の分野に関する専門的知識を持った看護師です。ご自宅で療養するに当たり、認定看護師を活用することで、より良い療養生活が送れるようになります。また、訪問看護師と認定看護師が共に訪問することで、専門的ケアを継続して提供することができます。

2. 対象者

1) 皮膚・排泄ケアへの依頼の場合

深い褥瘡（床ずれ）があり、在宅療養がお困りの方
人工肛門若しくは人口膀胱のその他の合併症を有する方

2) 緩和ケアへの依頼の場合

がんの痛み以外に辛い症状が出現している方

3. 利用料について

1) 健康保険の自己負担割合となります。

基本利用料 12,850円
(1割負担の場合1,285円、2割負担の場合2,570円、3割負担の場合3,855円)

2) お支払い方法について

派遣事業所より通知いたします。

3) 交通費について

交通費に関しては、別途実費を請求させていただきます。
(同行訪問の移動手段に関して訪問看護師と相談いたします)

4. 個人情報の保護に関して

1) 当訪問看護ステーション従事者は、正当な理由なく、業務上知り得た利用者・ご家族様の秘密を漏らしません。

2) 利用者様の医療上緊急を要する場合には、必要な範囲で個人情報を利用します。

問い合わせ先
公益社団法人埼玉県看護協会
鳩ヶ谷訪問看護ステーション
TEL: 048-281-7102
FAX: 048-281-7321

同行訪問依頼書

認定看護師同行訪問看護 依頼書

公益社団法人埼玉県看護協会
鳩ヶ谷訪問看護ステーション 行 FAX 048-281-7321

事業所名			
担当者名			
連絡先	住所:		
	TEL:	FAX:	
主治医	医療機関名:	主治医名:	
	() ()	() ()	() ()
	TEL:	FAX:	
利用者背景	ふりがな	性別	生年月日
	氏名	男・女	年 月 日 生 (才)
	住所	駐車場 有・無	
	病名		
		介護保険認定の有無	無・有 (要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5)
依頼内容	皮膚・排泄ケア	<input type="checkbox"/> 真皮を超える褥瘡のある方へのケア <input type="checkbox"/> 褥瘡悪化や再発予防のための生活上の留意点 <input type="checkbox"/> 局所治療の方法 (創部を確認後、在宅主治医に指示を確認) <input type="checkbox"/> 人工肛門や人口膀胱、その他の合併症を有する方へのケア	
	緩和ケア	<input type="checkbox"/> 疼痛、呼吸困難、全身倦怠感、浮腫などの苦痛症状の緩和を知りたい <input type="checkbox"/> 家族の喪失感と悲嘆のケア	
		<input type="checkbox"/> その他 (具体的内容を下記に記入ください)	
希望日時	①	年 月 日 ()	時 分頃
	②	年 月 日 ()	時 分頃
検証情報	保険者番号	記号	番号
	被保険者氏名	区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族
	公費負担者番号	自己負担割合	
	公費受給者番号	<input type="checkbox"/> 0割 <input type="checkbox"/> 1割 <input type="checkbox"/> 2割 <input type="checkbox"/> 3割	

令和2年3月

同行訪問同意書

認定看護師同行訪問についての同意書

専門性の高い認定看護師（皮膚・排泄ケア認定看護師、緩和ケア認定看護師）の訪問看護の同行訪問を依頼しています。

下記の依頼内容に関する説明を受け、看護協会立訪問看護ステーション認定看護師と、訪問看護師が同一日に同行訪問を受けることに同意いたします。

【 認定看護師への依頼内容 】

- 真皮を超える褥瘡のある方へのケア
- 褥瘡悪化や再発予防のための生活上の留意点
- 局所治療の方法 (創部を確認後、主治医に指示確認等)
- 人工肛門や人口膀胱のその他の合併症を有する方へのケア
- 疼痛・呼吸困難・全身倦怠感・浮腫等の苦痛症状の緩和
- 家族の喪失感と悲嘆のケア
- その他

令和 年 月 日

説明者
所属 _____
氏名 _____

私は、認定看護師同行訪問看護について説明を受け、同意しました。

令和 年 月 日

住所 _____

氏名 _____ 印 _____

代筆者 _____ 続柄 _____

地域活動の実際(同行訪問)



床ずれがある利用者
土曜日・日曜日も含め毎日処置継続しても改善が図れない。
スタッフのモチベーション低下につながっている

ストマがある利用者
毎日のように漏れがあり
対処方法に困っている



講義を聞いて担当利用者の
相談をしたい。
どのようにしたらよいか??



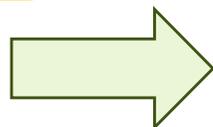
床ずれがある利用者
・薬剤や貼付剤の相談
・皮膚科医へのコンサル相談

地域活動の実際(同行訪問)



床ずれがある利用者
土曜日・日曜日も含め毎日処置継続しても改善が図れない。
スタッフのモチベーション低下につながっている

ストマがある利用者
毎日のように漏れがあり対処方法に困っている



主治医
報告・相談

- ・生活状況把握
- ・身体状況のアセスメント
- ・医師の指示確認(薬剤等)



姿勢調整指導、処置方法、
ガーゼ固定方法指導
(画像使用しマニュアル作成)

処置方法等ビデオで撮影し、
事業所内でのスタッフ共有

地域活動の実際（特定認定看護師として）

特定行為の流れ

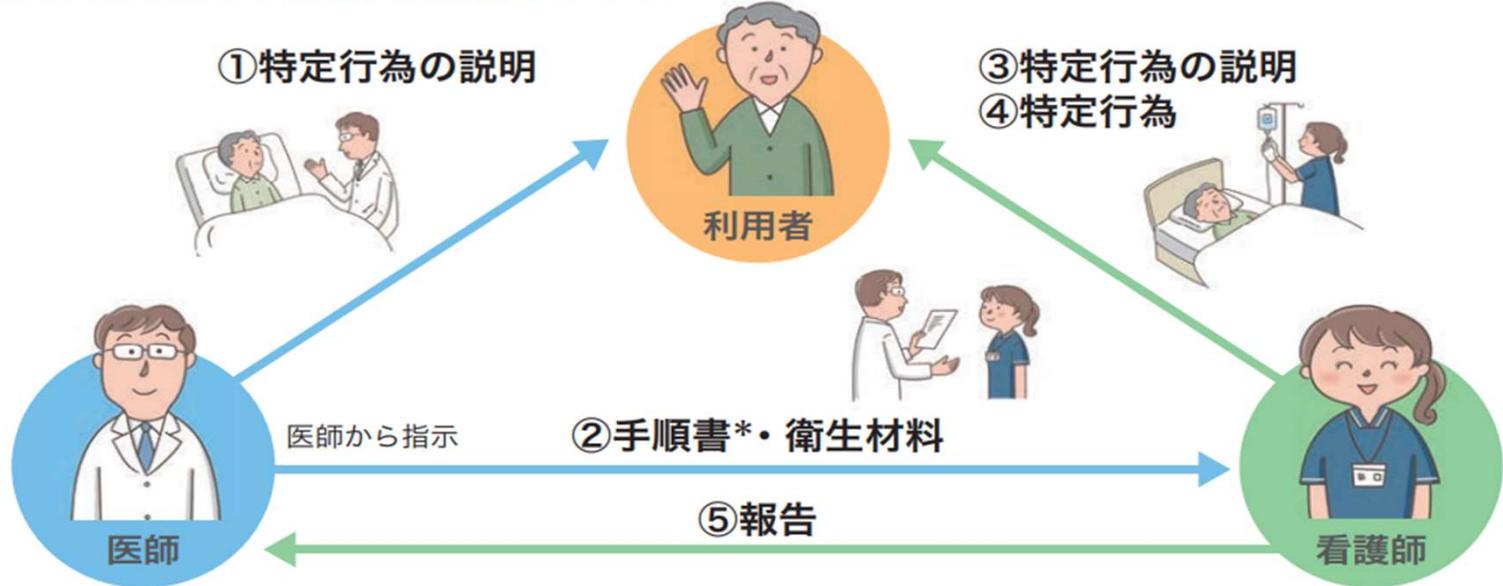
以下の様な手順で特定行為が実施されます。



脱水症状に対する
輸液による補正



褥瘡または
慢性創傷の治療における
血流のない壊死組織の除去

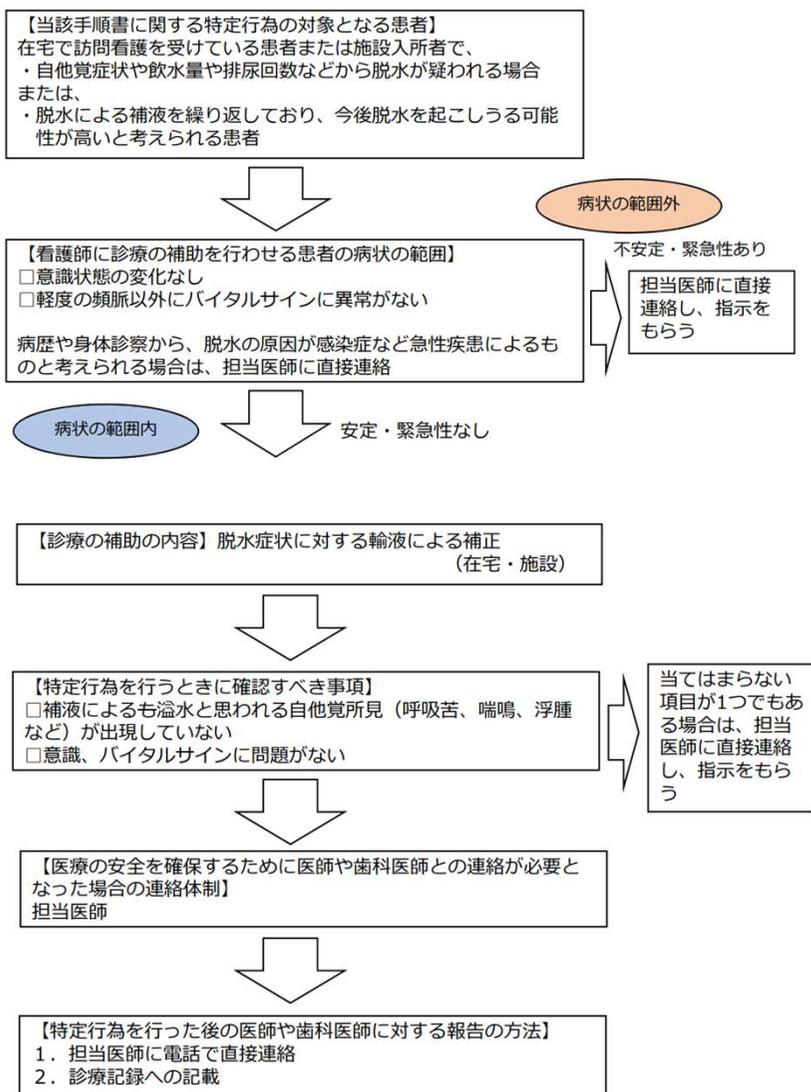


*手順書とは、医師が看護師に診療の補助（特定行為）を行わせるために、その指示として作成される文書であり、「看護師に診療の補助を行わせる場合の病状の範囲」、「診療の補助の内容」等が記載されているもの。なお、手順書は医師があらかじめ作成するものであるが、必要に応じて看護師と連携して作成することもできる。

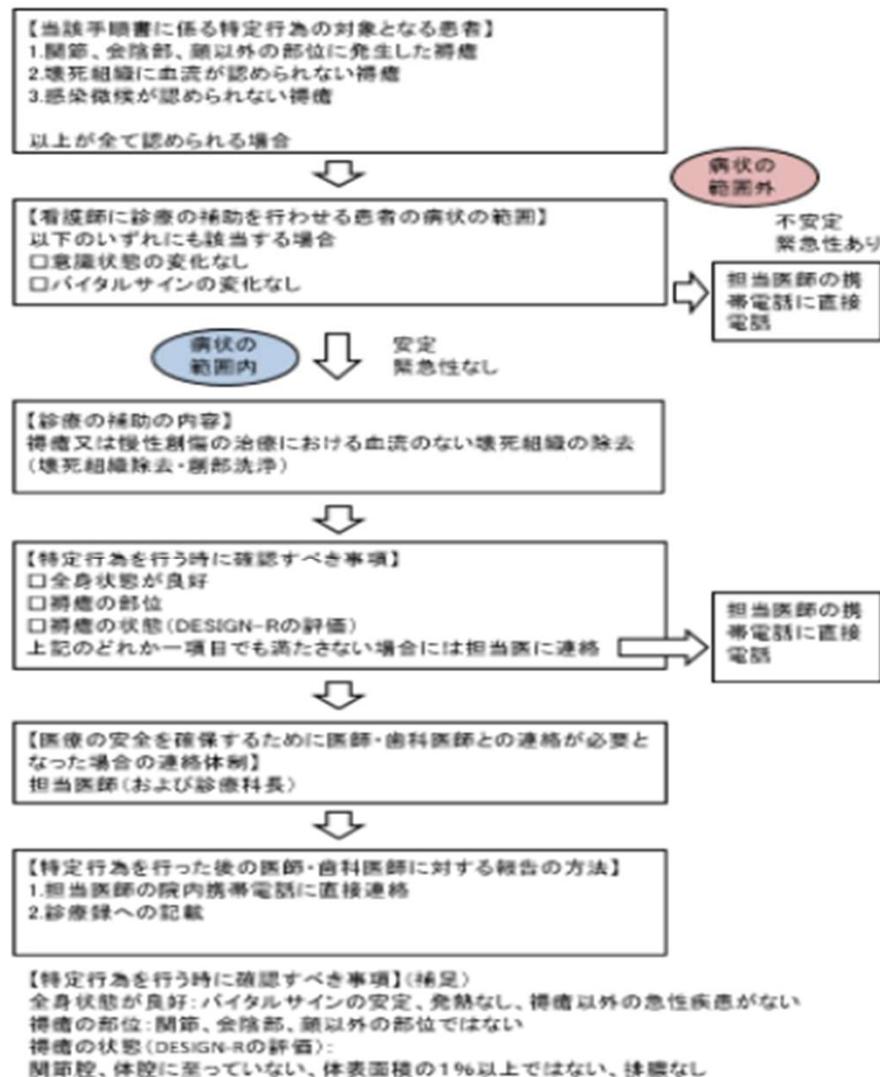
診療報酬

- ・在宅療養指導管理料…算定できます
- ・訪問看護指示料……………300点
- ・手順書加算……………6月に1回限り、150点
- ・衛生材料等提供加算…80点

手順書：脱水症状に対する輸液による補正



手順書：褥瘡又は慢性創傷の治療における血流のない壊死組織の除去(その1)



当ステーション利用者の実践例



褥瘡または慢性創傷の治療における血流のない壊死組織の除去

80歳 女性 腰椎骨折 要介護5
仙骨部褥瘡、右外果褥瘡

- ・主治医（外科系訪問診療医）

【訪問看護指示内容】

褥瘡処置、点滴（熱中症時）の指示あり



脱水症状に対する輸液による補正

- ・利用者、家族に同意書
- ・手順書作成
- ・褥瘡の状況で処置（デブリ等）
- ・訪問看護計画書・報告書



訪問診療医
ペアン予備



特定認定看護師としての活動実績

- ・法人訪問看護ステーション利用者 同行訪問 2件
- ・A病院 MSW相談 1件
- ・市内他のステーション 同行訪問 特定行為実施 7件
- ・市内ケアマネからの相談 1件

✿ 外部研修講師

✿ 認定教育実習受け入れ、指導



報・連・相
連携

今後の地域包括ケア充実に向けて

MedicalCare STATION

ホーム サービス紹介 プラン・料金 導入事例 使い方がイデ よくあるご質問 お問い合わせ 監修・監修後援 資料請求の方向へ

無料研修登録

全国医療従事者多数参加
医療介護現場がリアルタイムにつながる多職種連携ツール
遠隔の手間を短縮、もっと患者・利用者向き合える
メドカルケアステーション (MCS) は、全国の医療の現場でご利用いただいている地域包括ケア・多職種連携のためのコミュニケーションツールです。

無料研修登録

すぐ分かる! MCSの仕組み

コロナに負けないぞ! 10/13
★【在宅緩和ケア地域連携研修会のお知らせ】の申し込みフォームの件…

10/12の診療レポートです。ご直取のほどよろしくお願ひします。 10/13

訪問看護ステーション協会(川口.蕨.戸田St管理者G) 10/12
【埼玉県委託事業：訪問看護ステーション基礎研修のご案内】 テーマ：…

本日看護士が… 体温：37.3℃ 脈拍：1… 10/12

訪問看護ステーション協会(川口.蕨.戸田St管理者G)

ホーム 一括招待 メニュー

47人 +招待

メッセージを入力して下さい

10/12 19:21

【埼玉県委託事業：訪問看護ステーション基礎研修のご案内】
テーマ：利用者・家族からの暴力・ハラスメントへの対応
講師：関西大学看護学部・看護研究科教授 三木明子氏
研修方法：アーカイブ配信

お申し込みは、添付資料のQRコードまたは埼玉県医療人材課ホームページからお願い致します。

埼玉県委託事業：訪問看護ステーション基礎研修.pdf

返信

白石 恵子 10/10 15:24
看護師 他 (公益社団法人埼玉県看護協会 鳩ヶ谷訪問看護ステーション)

【教育ステーション研修会のご案内】
寒暖の差があり、インフルエンザが蔓延している地域もあり、管理者の皆様は日々ご苦労が絶えない状況とお察しいたします。
さて、東部、北部の教育ステーションから研修案内を頂きましたので共有いたします。
学びを深め日々の実践に少しでもお役立ていただくと幸いです。

東部 いつやってくるかわからない災害.pdf

北部 小児訪問看護での在宅支援.pdf

返信

さいごに

先生方と一緒に、家族と共に歩む伴奏者として・・・

訪問看護師としては・・・

「そっとそばにいる心強い存在」

「願いを叶えるためのケアができる存在」であり続けたい！

ステーション協会としては・・・

訪問看護事業所に勤務している専門看護師、認定看護師、特定行為研修修了者等の公表できるよう取り組んでいきます

地域で働くスペシャリスト看護師の活用をご検討ください

ご清聴ありがとうございました。

