

令和6年度

高知大学医学部附属病院
看護師の特定行為研修

受講者募集要項

高知大学医学部附属病院

1. 高知大学医学部附属病院における特定行為研修の基本理念

高知大学医学部附属病院の基本理念である「高度な医療を提供し、高い見識を持った医療人を育成する」「先進医療を推進し、医療の革新に挑戦する」を踏まえ、特定行為研修の基本理念を次のとおりとしています。

<看護師特定行為研修の基本理念>

本院は、看護師特定行為研修を通して、地域医療の質向上および安全で安心な医療の提供に貢献できる高い見識や倫理観及び高度な臨床実践能力を持つ看護師を育成します。また、患者さん、地域住民、医師・歯科医師及びその他の医療関係者から期待される役割と責任を自覚し、自己研鑽を継続する看護師を育成します。

2. 研修目標

- ①地域医療・在宅医療及び高度医療の場において、病態の変化や疾患を迅速かつ包括的にアセスメントし、必要な治療を理解する能力(知識、技術、態度)を養います。
- ②必要な特定行為を適切なタイミングで倫理的かつ安全に行う能力を養います。
- ③課題解決のためにチーム医療が最大の力を発揮できるよう、多職種と効果的に協働できる能力を養います。
- ④医学的視点と看護学的視点を融合した高度看護実践者としての責務を果たすための自己教育力を養います。

3. 開講する特定行為区分及び定員

<区分別科目> 定員:各区分4名

特定行為区分	特定行為
動脈血液ガス分析関連	直接動脈穿刺法による採血
	橈骨動脈ラインの確保

4. 研修内容と時間数

< 共通科目 >

科目	時間数					評価方法
	講義	演習	実習	評価	合計	
臨床病態生理学	29	1		1	31	筆記試験
臨床推論	26.5	16	1	1.5	45	筆記試験、各種実習の観察評価
フィジカルアセスメント	17.5	2	17.5	8	45	筆記試験、各種実習の観察評価
臨床薬理学	32.5	11.5		1	45	筆記試験
疾病・臨床病態概論	37	3		1	41	筆記試験
医療安全学/特定行為実践	22.5	17	3.5	2	45	筆記試験、各種実習の観察評価
合計	165h	50.5h	22h	14.5h	252h	

< 区分別科目 >

特定行為区分	時間数					評価方法
	講義	演習	実習	評価	合計	
動脈血液ガス分析関連	11.5	—	10 症例 (5 症例 × 2)	1.5 (OSCE)	13+ 10 症例	筆記試験、実技試験、観察評価

※共通科目及び特定行為について、既に研修を修了または修了見込みである場合は、履修の免除手続きが可能です。

5. 募集人数

4 名程度

但し、高知大学医学部附属病院所属の者に限る

6. 研修期間

令和6年 10 月～令和7年3月の6ヶ月間

ただし、やむを得ない事情がある場合は最長3年まで(令和9年9月まで)延長することができます。

7. 修了要件

本研修を修了するためには、次の要件を満たすことが必要です。

- ① 共通科目を全て履修し、演習・実習の観察評価及び筆記試験に合格すること。
- ② 共通科目を修了後、選択した区分別科目を全て履修し、実技試験・実習の観察評価及び筆記試験に合格すること。

8. 受講資格

次の全ての要件を満たしていることが必要です。

- ① 日本国内における看護師免許を有すること。
- ② 看護師の免許取得後、通算5年以上の看護実務経験を有すること。
- ③ 原則として、所属施設において特定行為の実践・協力が得られ、所属施設の長の推薦を有すること。
- ④ 本院の研修を修了後、特定行為を通じて医療の発展及び社会貢献に寄与する意欲があること。
- ⑤ その他
 - ・講義は e-ラーニングで行うため、自宅あるいは職場で日常的に受講できる環境があること。
 - ・大学病院で行う演習等の際には Wi-Fi 環境のある部屋で e-ラーニングを使用するため、インターネット対応のノートパソコンやタブレットを持参できること。

9. 出願手続き

出願期間 令和6年8月 26 日(月)～令和6年9月 13 日(金)必着

【提出書類】

* 高知大学医学部附属病院のホームページから、必要書類をダウンロードしてください。

ホームページURL

<http://www.kochi-u.ac.jp/kms/hsptl/tokuteikango/index.html>

- ① 志願書(別紙様式 1)
- ② 履歴書(別紙様式 2)
- ③ 志願理由書(別紙様式 3)
- ④ 推薦書(別紙様式 4)
- ⑤ 看護師免許証の写し(A4 サイズに縮小したもの)
- ⑥ 既修得科目履修免除申請書(別紙様式5)
 - * 既に研修を修了あるいは修了見込みで、履修の免除を受けようとする場合。ただし、本院以外の施設で修了見込の場合は修了見込証明書(任意様式)も必要です。
- ⑦ 認定看護師または専門看護師の認定証の写し(資格取得者のみ)

※提出された書類は返却しません。

【提出先】

〒783-8505
高知県南国市岡豊町小蓮
高知大学医学部・病院事務部総務企画課
地域医療支援室キャリア形成支援係
電話:088-888-2744(直通)

※封筒の表に「特定行為研修出願書類 在中」と朱書きしてください。

※「簡易書留」で郵送もしくは直接持参してください。

【審査料の納付】

審査料 10,000 円（消費税込み）

出願期間中に以下の振込先に志願者本人名で振込んでください。

また、納付後に志願を辞退しても審査料は返還しません。

但し、高知大学医学部附属病院看護師特定行為研修実施規則第9条第5項及び高知大学医学部附属病院看護師特定行為研修受講料等免除実施要項の規定に基づき、審査料の免除を申請する者はこの限りではありません。

【振込先】 ゆうちょ銀行
<郵便局指定の用紙を使用する場合>
記号 01610-5 番号 129391 加入者名 高知大学
<ゆうちょ銀行 ATM から振込む場合>
記号 01610-5 番号 129391 口座名義 ダイ) コウチダイク 国立大学法人 高知大学
<他行 ATM から振込む場合>
支店名 一六九店 預金種別 当座預金 口座番号 0129391 口座名 ダイ) コウチダイク 国立大学法人 高知大学

※振込時に通信欄がある場合は、「看護師特定行為研修」と記入してください。

10. 選考方法

書類選考により行います。

なお、選考結果については、本人宛てに通知予定です。電話や FAX での合否の問合せには応じられません。

11. 受講手続きと受講料について

選考結果が「合格」の方には、受講手続きの詳細を別途お知らせします。

受講料(消費税込み)は、受講手続き終了後、高知大学から送付する納付書に基づき、一括で振込んでください。

但し、高知大学医学部附属病院看護師特定行為研修実施規則第9条第5項及び高知大学医学部附属病院看護師特定行為研修受講料等免除実施要項の規定に基づき、受講料の免除を申請する者はこの限りではありません。

<受講料>

事項		金額(消費税込み)
受講料	共通科目	383,900 円
	動脈血液ガス分析関連	50,800 円

※納付していただく受講料は、共通科目の料金と各区分の料金の合計金額です。

※納付された受講料は原則として返還しません。

※研修のための宿泊及び交通費等は各自にて実費負担となります。

12. 個人情報の取り扱いについて

高知大学医学部附属病院では「個人情報の保護に関する法律」を遵守し、個人情報の適正な取り扱いに努め、安全管理のために必要な措置を講じております。出願および受講手続きにあたって提供いただいた個人情報は、選考試験の実施、合格発表、受講手続き、履修関係等の必要な業務において使用させていただきます。なお、当院が取得した個人情報は、法律で定められた適正な手続により開示を求められた場合以外に、本人の承諾なしに第三者へ開示・提供することはありません。

アクセス



<バス>

とさでん交通株式会社ホームページをご覧ください。

電話:088-833-7111 又はナビダイヤル:0570-088-103 にお問い合わせください。

<JR>

1. 「後免駅」下車、タクシー利用(所要時間:約 15 分)
2. 「高知駅」下車、バス利用(所要時間:約 30 分)、又はタクシー利用(所要時間:約 20 分)

<自家用車の場合の駐車料金>

入庫後 30 分無料 1 時間まで 200 円

以降 30 分毎 100 円/最大料金 500 円(当日 24 時まで)

※月単位の契約(1,000円/月、カード保証金3,000円(返却時に返金))も可能です。

高知大学医学部附属病院看護師特定行為研修担当

〒783-8505 高知県南国市岡豊町小蓮

高知大学医学部附属病院看護部

電話:088-880-2459(直通)

高知大学医学部・病院事務部総務企画課

地域医療支援室キャリア形成支援係

電話:088-888-2744(直通)