

総務省地域 ICT 利活用広域連携事業

トリアージコーディネーター認定講座のお知らせ

現在、トリアージナースの役割が注目され、トリアージ教育の充実が求められています。

しかし、テレフォントリアージは、海外では 6 ヶ月の教育と実習を経てコーディネーターとして仕事に従事しておりますが、日本における救急電話相談におけるテレフォントリアージの体制はまだ不十分な状況です。

電話におけるトリアージは、直接患者を診ることが出来ない為、電話による訴えからどのような疾患を考え、どのような情報を収集する必要があるか、また医療機関との連携において的確な情報の伝達が必要となり医療の知識と判断能力・コミュニケーション能力など高度な技術が求められます。

電話での判断は、見落としや判断ミスが生命にかかわるリスクとなる為、熟練した医療者かつ訓練されたオペレーターが対応するべきと考えられております。

この度、総務省地域 ICT の政策における教育の確立によりトリアージコーディネーターの認定講座を開催致します。

今年度は、救急相談全般の考え方と産婦人科救急相談を中心としますが、順次他科の電話相談の講座を開催する予定となっております。

緊急性や優先順位の取り決め・観察や判断について理解できるようになる講座で、経験のスキルアップとなり、幅広い考えを持った対応能力を養うこととなります。

今回は、通信講座テキストの公開収録も行います。是非、ご参加ください。

開催日程 : 1月7～1月8日 2日間 定員 50名 (定員次第締め切り)

開催場所 : ACU (アキュー) 小研修室 1212

札幌市中央区北 4 西 5 アスティ 45(札幌駅直結) 12 階

TEL:011-272-3838

受講費 : 初回講座にて 20,000 円 通信講座の場合 30,000 円

※この度は、総務省の事業補助により、特別に半額以下での受講です。次回からは受講は 50,000 円 通信講座は 60,000 円になります。

※2名以上参加の場合は団体割引として 10%割引させていただきます。

※どちらか1日のみの受講の場合の受講費は 12,000 円となります。1日のみの受講の方は追加受講を3月に予定しております。詳細は講座受講時にお知らせいたします。

トリアージコーディネーター各論 (ビギナーコース)

産婦人科救急コーディネーター認定 (ビギナーコース)

1月7日 (金)

- 10:00~10:30 挨拶と救急電話相談の教育課題 札幌市保健福祉局
- 10:30~12:00 「トリアージナースに求められる能力とは」
札幌市立大学教授、看護学部長、副学長、
日本救急看護学会 理事長 **中村 恵子教授**
- 12:00~13:00 休憩
- 13:00~13:50 産婦人科救急電話相談におけるトリアージの考え方
- 13:50~14:50 グループワーク
- 14:50~15:00 休憩
- 15:00~16:30 「産婦人科救急における緊急トリアージのポイント」
北海道大学大学院医学研究科産科・生殖医学分野
北海道大学病院産科 **水上 尚典教授**
- 16:30~16:50 実習に関する注意事項
- 16:50~17:00 閉会の挨拶 明日の会場説明

トリアージコーディネーター総論 (ビギナーコース)

1月8日 (土)

- 10:00~10:30 本日の研修と今後の研修に関する説明
- 10:30~12:00 「トリアージの概念と訴えから判断する生命緊急の判断ポイント」
札幌医科大学医学部救急集中治療医学講座
高度救命救急センター **浅井 康文教授**
- 12:00~13:00 休憩
- 13:10~14:10 トリアージナースに求められる情報セキュリティの取り扱い
- 14:10~14:20 休憩
- 14:20~15:00 トリアージコーディネーター総論
- 15:00~16:00 トリアージの実践
- 16:00~16:10 質疑応答
- 16:10~16:20 休憩
- 16:20~17:00 筆記試験 終了後退室

☆実習の希望者に関して

ビギナーコースの講座終了後 経験年数に併せて実習・見学が行えます。(参加費：無料)

レギュラーコースへ進む場合は、実習は必修となります。

日程を相談し、到達目標の到達を見ながら進めます。

予定実習日数5~10日程度 (延長も可能・約3ヶ月間で月4回程度)

トリアージコーディネーター認定講座 申し込み用紙

下記に氏名住所等を記入して郵送・メール・FAXにて申し込みください。

会場の都合上 50 名定員となっており、既に半数近く申し込みがきております。

定員になり次第、締め切りますのでご注意ください。

※住所、電話番号、メールアドレスは、直接ご本人様と連絡が取れるものでお願いします。

フリガナ		電話番号(自宅・携帯)	-	-
お名前		メールアドレス		
自宅住所				
参加日	1/7・1/8・両日参加	実習参加	する・しない	
施設名		職種		

フリガナ		電話番号(自宅・携帯)	-	-
お名前		メールアドレス		
自宅住所				
参加日	1/7・1/8・両日参加	実習参加	する・しない	
施設名		職種		

フリガナ		電話番号(自宅・携帯)	-	-
お名前		メールアドレス		
自宅住所				
参加日	1/7・1/8・両日参加	実習参加	する・しない	
施設名		職種		

※現場の実践参加は二次・三次医療機関で 5 年以上の臨床経験を持つ助産師のみとなります。

該当しない場合は見学のみの対応です。

申し込み締め切り: 12月26日まで

郵送・メール・FAXにて申し込みください

問い合わせ先

〒060-0042 札幌市中央区大通西 18 丁目 山京大通りビル 6 階
(株)シャイニング内 トリアージコーディネーター認定講座運営事務局



メール office@shining.ne.jp

FAX 011-633-0078