

毎年人気の講座です！

感染症講座（初級編）



感染症の基礎的知識と標準予防策、
発生時の対応の仕方を講義と実習により学びます

- ◆ 研修内容
 - * 「感染」の基礎知識 ～持ち込まない、うつさない、うつされないために
・標準予防策、手指衛生の重要性、保護具の適切な使い方、他
 - * 様々な介護場面で考えられる感染の経路とその対策
・食事、入浴、排泄、整容等、介護時の感染対策 ・送迎、訪問時の注意点、他
 - * 感染症各論
・夏季に流行しやすい感染症 ・高齢者（障がい者）施設によくみられる感染症、他



- ◆ 講師 静岡済生会総合病院 感染対策室 看護師長（感染管理認定看護師） 杉村 きよ美 氏
- ◆ 日時 平成30年5月23日（水） 午前9時50分～午後4時30分
（受付開始：午前9時20分～）※昼休憩は正午～午後1時
- ◆ 会場 静岡県総合社会福祉会館 7階 703会議室（静岡市葵区駿府町1-70）
※駐車場の用意はありません。会場案内図は、受講承認書でお知らせします。
- ◆ 対象 社会福祉施設、介護保険事業所等において、高齢者や障がいのある方へのケアに携わる職員
※看護職員の方は経験年数が1年未満の方（1年以上の方は10/30（火）開催の「中級編」に御参加ください）
※8/10（金）には、保育所等児童福祉施設の職員を対象とした「児童編」を開催します。
- ◆ 定員 100人 ※定員超過の場合は抽選で受講者を決定します。先着順ではありません。
- ◆ 受講料 5,000円（ただし、所属している施設・事業所が静岡県社会福祉協議会会員の場合は3,000円）
※受講料は、受講承認書でお知らせします。当日、受付でお支払いください。
- ◆ 申込方法 Web（会員向けサービス）又は郵便でお申し込みください。（裏面参照）
※郵便の場合は、受講申込書（別紙）に返信用封筒（切手貼付）を添えてください。
受講の可否は、締切後に郵便にてお知らせします。
- ◆ 申込締切 平成30年4月3日（火）※郵便の場合は消印有効
- ◆ その他
 - ・昼食は各自で御用意ください。会場内で飲食できます。
 - ・手洗い実習がありますので、ハンドタオル等を御持参ください。
- ◆ 主催・申込先 （福）静岡県社会福祉協議会 静岡県社会福祉人材センター 研修課 望月
〒420-0856 静岡市葵区駿府町 1-70 ☎054-271-2174

これまでに受講された方の声をご紹介します。

今日の講座に参加して、私が働いている職場で改善すべき点が見つかりました。

マニュアルの大切さを知ることが出来ました。小さなことでもマニュアルにすることにより、皆が解るようになるのだと知りました。集団感染を起こす前に対策していきたいです。

今まではなぜこのような感染対策を行うのか根拠がきちんと理解できていなかったです。

これからは、根拠を持って、それを基に自分で考えてケアに当たれると思います。

とてもわかりやすい説明でした。手洗い実習も自分自身の洗い残し部分がよく分かりました。施設に戻り、何が出来て何が足りないのかを確認しながら、今後の参考にしていきたいと思います。

今まで何度も感染対策についての話し合いなどを行ってきましたが、个人防护具着脱の順番は知りませんでした。とても勉強になりました。実践していきます。

講座を受けて今の施設や自分の行動を振り返ってみると、今日まで感染しなかったのが奇跡だと思うくらい甘かったです。明日から、まずは手洗いから気を付けたいと思います。

グループワークでは他の職場のスタッフの意見に行くことができ、参考になるものが多くありました。資料のまとめ方がわかりやすかったです。職場での感染対策の見直しを検討するきっかけにもなり、マニュアルを作成することも1つの手として参考になりました。

郵送用

締切：4月3日(火)

研修No.42

*先着順ではありません。

平成30年度 感染症講座（初級編） 受講申込書

静岡県社会福祉人材センター 行き

標記研修会について下記のとおり申し込みます。

平成30年 月 日

ふりがな		経験年数 (現在の業種・職種での経験年数)	年 月 日
氏名	性別 (男性 ・ 女性)		
職種名		施設(事業所)種別名	
勤務先名		県社協の会員・非会員の区別に○をしてください。	会員 ・ 非会員
施設(事業所)所在地	〒 _____ *電話連絡する際の担当者名 () TEL () FAX () *休日、夜間等の緊急連絡先 () TEL ()		

- * 御記入いただいた個人情報については、本講座以外の目的で利用することはありません。
- * 職種名には、介護職、看護職、生活相談員、支援員などの区分を御記入ください。
- * 施設(事業所)の種別名には特別養護老人ホーム、老人デイサービスセンター、障がい者支援施設、救護施設、通所介護、訪問介護等、施設または事業所の種類を御記入ください。

◎ 講義の参考にしますので、次の質問1~3にお答えください。

質問1 何の感染症予防について学びたいですか。(例 インフルエンザ、ノロウイルス等)

()

質問2 感染症の対策や対応で、困っている(困った)ことや、施設での取組等を御記入ください(受講者の情報共有を目的に、一部を無記名で配布資料に掲載する予定です。)

.....
.....
.....

質問3 感染症について講師に聞きたいことがあれば御記入ください(全ての質問にお答えできない場合がありますので御了承ください。)

.....
.....
.....

◆申込方法及び受講可否の御連絡◆

県社協会の施設・事業所様は、当会ホームページ上で研修にお申し込みいただける「WEB サービス」を御利用になれます。



WEB サービスページアドレス <http://www.shizuoka-wel.jp/member/training/>

なお、従来どおり郵便でもお申し込みいただけます。
お申込方法及び受講可否の御連絡は、以下のとおりです。

	施設・事業所が県社協会の方	会員でない方
研修の申込方法	<p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">WEB で申込み</p> <p>操作方法は「WEB サービスページの御案内及び操作マニュアル」を御覧ください（平成 25 年 1 月送付済）。</p>	<p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">郵便で申込み</p> <p>受講申込書に必要事項を記入し、施設所在地・名称を記載した返信用封筒（切手貼付）を同封の上、下記までお送りください。 1 研修につき 1 枚の返信用封筒が必要です。</p>
	<p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">E メールで回答</p> <p>募集締切後、おおよそ 1 週間以内に、申込みの際に入力した連絡先メールアドレスに受講可否の結果をメール送信します。</p>	<p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">郵便で回答</p> <p>募集締切後、おおよそ 1 週間以内に受講可否の結果を郵送します。</p>

◆郵便での申込先

〒420-0856 静岡市葵区駿府町 1 番 70 号 静岡県社会福祉人材センター 研修課

◆問い合わせ先

TEL 054-271-2174（研修課）