2高県大第688号

令和2年7月15日

　関係各位

高知県立大学　学長　野嶋佐由美  
（公印省略）

令和2年度入退院支援事業

「**入退院支援コーディネート能力修得研修**」の開催について（ご案内）

時下、ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。

平素より本学の運営につきましては、ご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、本学では、高知県から委託を受けて「入退院支援事業」を実施しております。本事業では、平成28年度に策定した「地域・病院・多職種協働型の退院支援の仕組み作りガイドライン」を基盤とした事業を展開しており、「急性期・回復期・在宅へとシームレスな地域・病院 ・多職種協働型退院支援体制構築」を目指し、管理者対象の研修や多職種協働、入退院支援のコーディネート能力を修得するなどの研修事業及び病院・地域への相談支援事業などを実施しております。

今回ご案内する「入退院支援コーディネート能力修得研修」では、病院内外での横断的な支援及び、地域・病院・多職種協働型の入退院支援を推進するコーディネート能力の修得を目指しています。

つきましては、下記の日程で「入退院支援コーディネート能力修得研修」（全3回コース）を開催いたしますので、ご案内申し上げます。

なお、本研修の対象者は所属施設からの推薦を受け、全３回に受講可能な方とさせていただきます。申込要件をご確認のうえ、お申し込みいただきますようお願いいたします。

記

1. 日　時：　第1回　 9月8日（火）9：30～16：30

第2回　10月6日（火）9：30～16：30

第3回　11月9日（月）9：30～16：30　　（受付開始　9：00～）

1. 会　場：高知城ホール　2F中会議室

※駐車場はありません。近隣の有料駐車場をご利用ください。

1. 申込要件：①入退院支援に従事されている方で、所属施設からの推薦のある方

②全3回すべての研修に参加可能な方（職種不問）

≪推薦の目安≫

* 入退院支援における病院・地域双方の課題をある程度理解し、課題解決に向けた取り組みの必要性を認識し変革することを受け入れることができる。
* 多職種スタッフからの信頼があり多領域の専門性を活かそうとする視点をもっている。
* 自分自身の職種の専門性を大切にしながらも、そこに縛られず柔軟性を持ってチームの中で対応することができる。
* 管理職と連携してケアを継続し、変革していく役割を担う立場にある（主任、リーダークラス）

1. 内容：第1回 ①事業における入退院支援コーディネート能力修得研修の位置づけ

②地域・病院・多職種協働において求められるコーディネーターの

役割・機能

　　 講師：看護学部 教授 森下安子、教授 久保田聰美

　　　第2回 ①入退院支援におけるコミュニケーションスキル

②機能する多職種チームの作り方

　　 講師：社会福祉学部 准教授　大松重宏、看護学部 教授 久保田聰美

　第3回 ①多様な価値観を尊重するとは

②効果的なカンファレンス運営とは

③多職種協働における場のマネジメントスキル

　　　　　 講師：看護学部 教授　久保田聰美

1. 定　員：３０名（大学による選考）

※本研修は、例年定員を超えるお申込みをいただいております。様々な職種の方にご参加いただくために、申込期限内にお申込みのあった方から、推薦内容、職種を鑑み学内で選考させていただきます。

1. 参加費：無料
2. 申込期限：８月７日（金）１７時必着
3. 申込方法：別添、参加申込票または大学ホームページから申込票をダウンロードして

いただき、以下のお問合せ・お申込み先までお送りください。

高知県立大学健康長寿センターホームページ

URL　http://www.u-kochi.ac.jp/site/wlc/

※本研修は、昨年度もたくさんのお申込みをいただいております。受付終了後、変更等がありましたら、事前に下記までご連絡ください。

1. 選考結果：８月中旬に参加申込票にご記入いただいた連絡先までお知らせいたします

【お問合せ先】

高知県立大学総務企画部企画連携課　由比・乾・沖野

〒781-8515　高知市池2751-1

電話　088-847-8700　/　FAX　088-847-8670

Mail　wlc@cc.u-kochi.ac.jp

**【お申込先】FAX：088-847-8670　/　Mail：wlc@cc.u-kochi.ac.jp**

**〒781-8515　高知市池2751番地1**

**高知県立大学　総務企画部企画連携課　行**

**令和2年度入退院支援事業**

**「入退院支援コーディネート能力修得研修」(全３回)**

**（定員：30名）**

**参加申込票**

以下の必要事項をご記入の上、お申込先までお送りください。

|  |
| --- |
| 施 設 名：  推薦者名：　　　　　　　　　　　　　職位  参加者名：　　　　　　　　　　　　　職種  連 絡 先：TEL　　　　　　　　　/FAX  　　　　 Mail  推薦理由：        ※受付が完了しましたら、上記連絡先までお知らせいたします。受付完了の連絡がない場合、申込み状況に変更があった場合は、恐れ入りますが、下記お問合せ先までご連絡ください。  学内選考の結果は、８月中旬に上記、申込者の連絡先までお知らせいたします。 |

**申込み〆切：令和２年８月７日（金）17時必着**

【お問合せ・お申込み先】

高知県立大学池キャンパス（〒781-8515　高知市池2751番地1）

総務企画部企画連携課　担当者　由比・乾・沖野

電話：088-847-8700　FAX：088-847-8670

Mail：wlc@cc.u-kochi.ac.jp