

平成29年度沖縄県看護教員養成講習会募集要綱

1 目的

看護職員の養成に携わる者に対して必要な知識、技術を修得させ、看護教育の内容の充実向上を図ることを目的とする。

2 実施主体

沖縄県

3 実施方法

公益社団法人沖縄県看護協会に委託する。

4 講習会場

沖縄県看護研修センター

沖縄県島尻郡南風原町字新川 272 番地 17

5 開催期間

平成29年5月1日（月）～平成29年12月22日（金）（予定）

*eラーニング受講期間を含む

平成29年5月2日（火）～5月25日（木）がeラーニング受講期間（予定）

平日 9：30～16：30

土曜日、日曜日、祭日は原則、休講とする。

特別講義を行う場合はこの限りではない。

※講師の日程により、講義を休講日に振り替えることがある。

6 受講対象者 次の（1）及び（2）のいずれにも該当している者

（1）保健師、助産師又は看護師として5年以上業務に従事した者

（2）看護師等学校養成所または医療機関等で看護教育に従事する者、
または今後従事する予定の者

7 募集人員

20名

8 受講者の決定

沖縄県保健医療部長が適当と認める者を受講者として決定する。決定後、講習会参加の可否については、各施設長あて通知する。

9 講習科目

別表のとおりとする。ただし、時間数については若干変更することがある。

10 修了証書の交付

出席状況及び成績評価により各授業科目の履修を認定する。

全ての授業科目の履修認定を受けた者には、講習会の修了を認定し、修了証書を交付する。

11 受講料

1) 受講料 18万円程度（予定）

2) 1)のほか受講に要する費用（食費、宿泊費、交通費、教材費等）は、別途受講者負担とする。

12 受講申込み手続き

1) 推薦

所属長は受講者として適当と認める者を選考のうえ、推薦順位を付して、沖縄県保健医療部長に推薦する。

2) 一般

県内の看護師等養成所の専任教員となる予定の者であること。

3) 受講申込書類

- | | | |
|----|---|--|
| 推薦 | ア | 所属長の推薦書（別紙様式1） |
| | イ | 個人調査書（別紙様式2-1、2-2） |
| | ウ | 小論文「私の看護観」－自己の看護実践を通して－（別紙様式3）
（文字数 1000字程度（A4判1枚）） |
| | エ | 顔写真 50mm×40mm 1枚（個人調査書に貼付すること） |
| 一般 | ア | 個人調査書（別紙様式2-1、2-2） |
| | イ | 小論文「私の看護観」－自己の看護実践を通して－（別紙様式3）
（文字数 1000字程度（A4判1枚）） |
| | ウ | 顔写真 50mm×40mm 1枚（個人調査書に貼付すること） |

4) 申込期限

平成29年3月3日（金）必着

5) 申込書類提出先

沖縄県保健医療部 保健医療政策課 看護班

〒900-8570 沖縄県那覇市泉崎1丁目2番2号 電話 098-866-2169

13 選考方法

1) 推薦による応募の場合

提出書類による書類審査

2) 一般応募の場合

提出書類による書類審査及び個人面接（日程については、後日調整する）

14 受講者の決定

沖縄県保健医療部長は受講者として適当と認める者を決定し平成29年3月24日（金）までに推薦にあつては推薦者に、一般にあつては本人に選考の結果を通知する。

15 その他

1) 宿舎は各自で用意すること

2) 時間割等、詳細については受講決定後に通知する。

3) 原則として、各自でノートパソコンを準備しておくこと。また、ワード、エクセル等の基本操作について習得しておくこと。

4) eラーニングを活用する授業科目と受講方法等についても受講決定後に通知する。

*本講習会については、「専任教員養成講習会実施要綱」（平成22年4月5日付け医政発0405第3号厚生労働省医政局長通知）に基づき厚生労働省に認定申請書を提出する予定です