

一般社団法人 沖縄県介護福祉士会 オンライン配信

介護福祉職のためのリスクマネジメント研修会 ～再発防止のための理論と分析方法を学ぶ～

介護保険制度の施行以降、利用者や家族等の権利意識の変化に伴い、これまで表面化しにくかった苦情相談事例や介護事故事例があげられるようになってきました。現在、介護事業所等における安全配慮義務の取組等、リスクマネジメントの構築が利用者や家族のみならず社会全体から求められています。

また、介護事故等に対する社会の関心の高まりとともに、厚生労働省より特別養護老人ホーム(特養)や介護老人保健施設(老健)で起きる事故の実態を把握するために平成30年10月に初の全国調査が実施されています。このような社会の要請に応えるべく、介護分野で働く介護福祉士等に求められるリスクマネジメントの基本的な考えを確認するとともに、サービスの質の向上に向けたリスクマネジメントの捉え方を理解することを目的として、標記研修会を開催いたします。皆様のご参加をお待ちしております。

1. 主 催 一般社団法人 沖縄県介護福祉士会 (オンライン配信)
2. 日 時 令和3年5月1日(土) 13:30～16:30 (13:15～オンライン接続)
3. 講 師 砂田 貴彦 氏
桃山学院大学 社会福祉実習指導室 室長補佐 及び 同大学兼任講師
4. 受講料 ○ 会員…1,500 円 ○ 一般…3,000 円
5. 受講対象者 介護業務に携わっている介護福祉士等(特に資格の有無は問いません)
6. 定 員 等 25名*定員になり次第申込み受け付けを終了いたします。
7. そ の 他
 - ① 受講申込後にオンラインで使用するメールアドレスを本会まで送信して下さい。(必須)
 - ② 本会オンライン研修規程をご確認ください(本会ホームページ掲載)。
 - ③ 演習がありますので各自筆記用具を準備してください。
 - ④ 4月24日(土)25日(日)のファーストステップ研修(セーフティーマネジメント)と同様の研修内容となりますので上記研修の受講予定者は参加する必要はありません。
 - ⑤ 本研修は沖縄県主任介護支援専門員更新研修の受講要件の法定外の研修等に該当します。
 - ⑥ 本研修会に関する個人情報(本会の研修事業等の目的以外には)使用しません。

8. 申込方法

別紙の受講申込書に必要事項をご記入のうえ、FAXまたは郵送・メールにてお申し込み下さい。

受講料については、参加申込後下記口座まで6日以内にお振り込み下さい。

振込領収書(受領証・振込入金票)等は紛失なされないよう大切に保管して下さい。

※通帳記帳の際に施設・団体名が印字されないことがありますので、施設・団体名で振込まれる場合は法人名を省いて施設・団体名のみ記入して下さい。

振込先口座記号・口座番号:ゆうちょ銀行

(加入者名)(社)沖縄県介護福祉士会

(口座記号)17030

(口座番号)11842931 (振込手数料は各自でご負担下さい)

※他の金融機関から振り込みされる場合は、(店名)七〇八(読みナナゼロハチ)、
(店番)708、(口座番号)1184293 となります。

振込先金融機関:沖縄銀行 普通預金 石嶺支店

(口座名義)(社)沖縄県介護福祉士会 会長 桑江 貴英

(口座番号)1448894 (振込手数料は各自でご負担下さい)

※ 振込後の参加取り消しや欠席の場合、受講料の返金はできません。

※天候等諸事情(台風等)により本研修会が開催されない場合がありますので予めご了承下さい。

< 講師プロフィール >

・職歴(介護・福祉に関する実務経験等)

「略歴」

2000年～2002年 介護老人保健施設 事務職員 兼 支援相談員

2002年～2008年 社会福祉法人 事務局長

2011年～2014年 滋賀県介護福祉士会 事務局長

2016年4月～ 桃山学院大学 社会福祉実習指導室 室長補佐 及び 同大学兼任講師

< 本会における講師の活動 >

・平成28・29・30・令和元年度 ファーストステップ研修講師

(チームのまとめ役としてのリーダーシップ、セーフティーマネジメント)

研 修 概 要

自職場の当該課題とその解決法の分析ができるように、苦情相談事例や介護事故事例の講義、演習を通してリスクマネジメントの捉え方を理解することを学んでいきます。

1. (目 標)

- ・自職場のリスク管理体制に問題意識を持ち、業務改善を企画、提案し、具体的な取り組みが行える。
- ・自職場の業務を進める上でのリスクを多面的に評価し、ケアへの展開につなげることができる。
- ・リスクマネジメントをチームで推進し、事故発生時にはチームのまとめ役として適切に行動できる。

2. (本研修におけるキーワード)

リスクマネジメントとセーフティマネジメント、ヒヤリ・ハットとインシデント
介護事故の裁判での判例、自職場の業務フロー、情報収集方法の検討と吟味
介護福祉職が行うべき収集後データのまとめ方

3. (事前学習)

自職場または自分自身がリスク・マネジメントについて参考となる書籍として活用している、または参考書籍を1冊選び、事前に必ず読んで当日準備してください。なお、既に職場あるいは自己所有している書籍を対象とし、新たに書籍を購入する必要はありません。また、書籍の種類は問いません。(文庫、ハードカバー、雑誌、マンガ等でも可)。当日、持参した書籍を3分程度で紹介する演習を行います。

令和2年度 介護福祉職のためのリスクマネジメント研修会 受講申込書

※受講申込後にオンラインで使用するメールアドレスを本会まで送信して下さい。

ふりがな			性別	男性・女性
氏名				
日本介護福祉士会	1. 会員 (会員番号:4700) 2. 非会員 ※介護福祉士資格登録番号と介護福祉士会会員番号は異なります。			
勤務先	名称			
	所在地	〒 沖縄県		
	電話			
	F A X			
自宅	住所	〒 沖縄県		
	連絡先	自宅電話 ・ 携帯電話のどちらかに○をつけて下記に記載して下さい		
経験年数 (通算には介護福祉士取得以前も含む)	介護福祉士取得後 年	職 種	(例:介護福祉士 介護支援専門員等)	
	通算実務経験 年			

※受講申込後にオンラインで使用するアドレスを本会まで送信して下さい。

〒903-0804

沖縄県那覇市首里石嶺町4-373-1(沖縄県総合福祉センター内西棟 4階)

一般社団法人 沖縄県介護福祉士会 事務局

TEL:098-887-3344 FAX:098-887-3391

E-mail:okikaigo@gmail.com

※ 対応可能時間 13:00~17:00(月~金)※土・日・祝休み