

さつき台の新人たち 2015

はじめに～学生の皆さんへ～

看護部の理念～明るく前向きに主体的に、生命の質を高めるケアを提供する～ 病める方々に接していると、いつでもどこでも明るく、前向きになるのは難しいことです。振り返ればもっと主体的であればと感じることもあります。でも、生命力とは不思議だなあとよく思います。病気と戦っている患者さまから、元気になるエネルギーを頂くことがあり、何か役に立てたと感じる時にエネルギーが湧いてきます。ちょっと努力して明るく前向き主体的でいることが、良い相互作用を生み出します。お互いに支え合い、高め合いながら自分たちのQOLも高めましょう。

看護部長: 竹内美佐子



创刊号

リハ棟のオブジェ

♥ 2015 年度入職した新人看護師の奮闘や成長をお届けしています ♥

2015.5.27

♥ **新人たちの今～先輩より～**今年も明るく元気な新人が入職しました。新人教育は、毎年4月に技術研修からスタートします。新たな職場で様々なことに興味を持ち、素直な気持ちで研修に臨んでいる姿は、指導者たちもパワーをもらっています。まだ何をやるにもおどおどしていますが、1年後をイメージしながら一緒に成長していきたいと思えます。♥ 白澤



全体研修

新人たちの出発～今年初めての試みとし、新人が配属を決めるまでの2か月間各部署で見学や体験をするというローテーション研修を導入しました。新人にとって表面的なオリエンテーションだけでなく、実際に各部署に入ってその特性を感じ、また多くのスタッフと知り合い、環境に馴染んでいくための準備ができたように思います。先輩達は、新人たちを優しく包み込むように迎え入れ、現場もリフレッシュ！されています ♥ 副部長 板倉

新人研修プログラム 4月◆集中研修・ローテーション研修導入

4月1日	全体研修:全体で60人が入職。広い施設内をグループでオリエンターリングしました。
4月2日	看護部研修:オリエンテーション・理念・倫理・院内教育の説明、バイタルサイン・注射の知識と技術
4月3日	全体研修:電子カルテ、職員の心得、教育体制、MRI、介助時の骨折予防、患者体験・健診・リスクマネジメント
4月4日	褥瘡ケア・薬の知識、抗がん剤・麻薬・ハイリスク薬の取り扱い、与薬法、血糖測定・インスリン注射
4月6日	院内感染予防対策、清潔操作、廃棄物の取り扱い、導尿・採尿・膀胱カテーテルの留置・包帯法・採血
4月7日	排便・浣腸、拘束・抑制法、移送・移乘法、排せつ介助、嚥下・食事介助
4月8日	全体研修:関連施設見学・・・バスに乗り病院以外の施設等を見学し、他職種との交流も図れました
4月10日	輸液ポンプ・シリンジポンプの取り扱い、胃管挿入・経管栄養法・懸濁法、酸素の取り扱い・吸引法
4月20日	全体研修:ビジネス研修
4月22日	全体研修:組織内の概要と部署紹介、コミュニケーションスキルアップ、メンタルヘルス、社会人基礎力

〈インターンシップ・施設見学〉休日・祭日を除き実施しております。お友達とお誘い合わせの上、おいで下さい。



SATSUKI

入職後の教育は、専門・認定看護師や看護管理のスペシャリストが核になり充実した体制です。また奨学金制度もありますので、お気軽にお問い合わせください。お待ちしております。

〈スペシャリストを目指す既卒の方〉回復期リハビリ・認知症・精神科看護を目指す方、一緒に学びながら充実したケアを展開しませんか。ぜひ一当院を見学して下さい。「これだ!」と思う看護が見えるはず!! 看護管理室 栗原

インターシッフの申し込みに関して

下記の HP 問い合わせフォームより、申し込み内容をご送信下さい。

社会医療法人社団 さつき会
袖ヶ浦さつき台病院

TEL 0438-62-1113
FAX 0438-63-6213
文字サイズ 標準 大きく

病院機能評価認定病院

ホームに戻る

外来担当医表 | マイクロバス送迎時刻表 | 交通アクセス | 相談窓口 | **お問い合わせ・Q&A**

心とからだをバランスよく治療・ケアできる病院

健康診断・人間ドック | 認知症疾患医療センター | 総合広域リハケアセンター

病院のご案内 | 患者様向けご案内 | 休診などのお知らせ

お問い合わせフォーム

病院への各種お問い合わせ・ご相談は下記フォームより受け付けております。
なお、お電話でのお問合せの場合は、0438-62-1113までお願いします。
(受付時間 8:30～17:30 日曜、祝日、当院の休業日をのぞく)

※診察・健康診断等のご予約は「お問い合わせ」からできません。

お問い合わせフォーム

下記フォームにご記入いただき、「確認画面へ進む」ボタンを押してください。
入力項目は全て【必須】です。

目的	<input type="radio"/> 診療・入院に関するお問い合わせ <input type="radio"/> 健康診断・人間ドックに関するお問い合わせ <input type="radio"/> 採用に関するお問い合わせ <input type="radio"/> インターンシップに関するお問い合わせ <input type="radio"/> その他
お名前	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> (全角)
フリガナ	セイ <input type="text"/> メイ <input type="text"/> (全角)
性別	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性
電話番号	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> (半角数字)
メールアドレス	<input type="text"/> (半角英数字)
お問い合わせ内容	<input type="text"/>

[確認画面に進む](#)

お問い合わせ内容は下記の内容をご記入下さい。

- ① インターンシップ希望日
- ② 所属校・学年
- ③ 体験したい看護系
(精神 ・ 認知 ・ リハビリ ・ 一般病棟 ・ その他)
- ④ 希望コース
[1] 半日コース 9時～13時
[2] 一日コース 9時～15時30分