

新人教育スケジュールパス

2024年4月1日

新人看護職員到達目標 I 組織人としての規律を守り、指導や助言を受けながら基本的な看護実践を行うことができる  
 II 自己の学習課題を見つけることができる

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	
行動目標	1. 病院の雰囲気になれる ①自分から挨拶ができる ②スタッフの名前が言える 2. 病棟の1日の流れが分かる ①1～2名の患者を担当し、助言指導を受けながら一緒に看護を実施できる 3. 社会人としての心構えが理解できる ①身だしなみを整えることができる	1. 1日のスケジュールに沿った行動ができる ①2～3名の患者を担当し、助言を受けながら看護を実施できる ②マニュアルに沿った情報収集ができる ③報告、連絡ができる ④指導を受けながら看護記録ができる ⑤ナースコール、電話の対応ができる	1. 3～5名の患者を担当し、看護計画の立案・評価・修正に参加できる。 2. 夜勤の流れがわかる ①夜勤業務に慣れる ②夜勤メンバーの一員として、報告・連絡・相談ができる ③体調管理に努める			1. 4～6名の患者を担当し、看護計画の立案・評価・修正が助言を受けながら実施できる。 ①根拠に基づいた看護援助が提供できる ②助言を受けながら看護サマリーが記入できる 2. 夜勤がひとり立ちとなる 3. 急変時にリーダーの指示に従って、適切な行動ができる 4. 決められた業務を遂行するための時間配分の方法が理解できる					1. 担当看護師としての責任を持ち役割を担うことができる ①看護計画の立案・評価・修正ができる ②入院から退院までの援助・支援を助言を受けながらできる ③看護サマリーが記入できる 2. 1年を振り返り、次年度の課題・目標を明確にすることができる		
目標管理	目標設定	目標面接	新人看護職員評価表提出			育成面接	新人看護職員評価表提出			評価面接	新人看護職員評価表提出		
集合研修	新採用者オリエンテーション 人オリエンテーション研修①②③	新		医療ガス フォローアップ研修① (多重問題)		感染管理 摂食・嚥下①	フォローアップ研修② (BLS)	摂食・嚥下②	フォローアップ 研修③ 摂食・嚥下③	摂食・嚥下④	摂食・嚥下⑤	フォローアップ研修④	
技術項目	環境調整	<input type="checkbox"/> 環境整備 <input type="checkbox"/> シーツ交換	<input type="checkbox"/> 環境調整										
	食事援助	<input type="checkbox"/> 配膳・下膳 <input type="checkbox"/> 食事量の観察	<input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> 食事介助		<input type="checkbox"/> 栄養管理計画書								
	排泄援助	<input type="checkbox"/> オムツ交換 <input type="checkbox"/> トイレ介助	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテル管理	<input type="checkbox"/> 摘便 <input type="checkbox"/> 洗腸 <input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテル挿入		<input type="checkbox"/> 導尿							
	活動休息援助	<input type="checkbox"/> 体位変換 <input type="checkbox"/> 移送	<input type="checkbox"/> 車椅子移乗 <input type="checkbox"/> 歩行介助		<input type="checkbox"/> 入眠・睡眠への援助	<input type="checkbox"/> 廃用症候群予防 <input type="checkbox"/> 関節可動域訓練							
	清潔衣生活援助	<input type="checkbox"/> 口腔ケア <input type="checkbox"/> 全身清拭 <input type="checkbox"/> 陰部洗浄 <input type="checkbox"/> 寝衣交換・整容	<input type="checkbox"/> 爪切り	<input type="checkbox"/> 手浴 <input type="checkbox"/> 足浴	<input type="checkbox"/> 入浴介助 <input type="checkbox"/> 洗髪								
	呼吸・循環	<input type="checkbox"/> 温電法・冷電法 <input type="checkbox"/> 口腔・鼻腔内吸引 <input type="checkbox"/> パルスオキシメーター	<input type="checkbox"/> 気管内吸引(鼻腔から) <input type="checkbox"/> 体位ドレナージ	<input type="checkbox"/> 吸入	<input type="checkbox"/> 気管内吸引(気管切開) <input type="checkbox"/> 酸素吸入						<input type="checkbox"/> 人工呼吸器の管理		
	症状・生体機能	<input type="checkbox"/> バイタルサイン測定 <input type="checkbox"/> 身体計測 <input type="checkbox"/> パルスオキシメーター	<input type="checkbox"/> 血糖測定	<input type="checkbox"/> 静脈血採血と検体の取り扱い <input type="checkbox"/> 尿検査の方法と検体の取り扱い	<input type="checkbox"/> 心電図モニター						<input type="checkbox"/> 12誘導心電図 <input type="checkbox"/> 動脈血採血の準備と検体の取り扱い		
	創傷管理				<input type="checkbox"/> 体圧測定・ブレーデン評価	<input type="checkbox"/> DESIGN評価 <input type="checkbox"/> 創傷管理					<input type="checkbox"/> 包帯法		
	与薬の技術	<input type="checkbox"/> 経口薬の与薬 <input type="checkbox"/> 外用薬の与薬	<input type="checkbox"/> 直腸内与薬 <input type="checkbox"/> 点滴静脈内注射(側管)	<input type="checkbox"/> 筋肉内注射 <input type="checkbox"/> 皮下注射 <input type="checkbox"/> 点滴静脈内注射 <input type="checkbox"/> 静脈内注射 <input type="checkbox"/> インシュリン <input type="checkbox"/> 輸液ポンプ	<input type="checkbox"/> 皮下注射 <input type="checkbox"/> 皮下点滴 <input type="checkbox"/> 静脈内注射	<input type="checkbox"/> 中心静脈内注射の管理 <input type="checkbox"/> 麻薬 <input type="checkbox"/> 薬剤の管理(毒薬・劇薬)					<input type="checkbox"/> シリンジポンプ <input type="checkbox"/> 中心静脈内注射の挿入介助 <input type="checkbox"/> 輸血		
	救命救急処置技術			<input type="checkbox"/> 意識レベルの把握	<input type="checkbox"/> メンバーへの応援要請	<input type="checkbox"/> 閉鎖式心臓マッサージ					<input type="checkbox"/> 気道確保 <input type="checkbox"/> 気管内挿管の準備と介助 <input type="checkbox"/> 外傷性の止血		
	感染予防	<input type="checkbox"/> スタンダードプリコーション <input type="checkbox"/> 医療廃棄物の取り扱い	<input type="checkbox"/> 必要な防護用具の選択 <input type="checkbox"/> 無菌操作	<input type="checkbox"/> 針刺し、粘膜暴露等による職業感染防止対策									
	安全確保	<input type="checkbox"/> センサーマットの取り扱い ヒヤリハット・インシデント報告	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 転倒転落チェック <input type="checkbox"/> 転倒転落評価							<input type="checkbox"/> 針刺し事故後の対応		
	接遇対応	<input type="checkbox"/> ナースコール対応	<input type="checkbox"/> 電話対応		<input type="checkbox"/> 退院処理	<input type="checkbox"/> 入院アナムネ聴取	<input type="checkbox"/> 同意書・計画書の説明	<input type="checkbox"/> 転棟 <input type="checkbox"/> 看護サマリー					
その他	<input type="checkbox"/> 環境整備 <input type="checkbox"/> シーツ交換 <input type="checkbox"/> 看護必要度	<input type="checkbox"/> X-P検査介助 <input type="checkbox"/> CT・MRI検査介助			<input type="checkbox"/> NGチューブ挿入	<input type="checkbox"/> 死後の処置	<input type="checkbox"/> PEG交換 <input type="checkbox"/> PEG造設	<input type="checkbox"/> 気管カニューレ交換	<input type="checkbox"/> 血液培養				