

広島市立北部医療センター—安佐市民病院広島市民病院

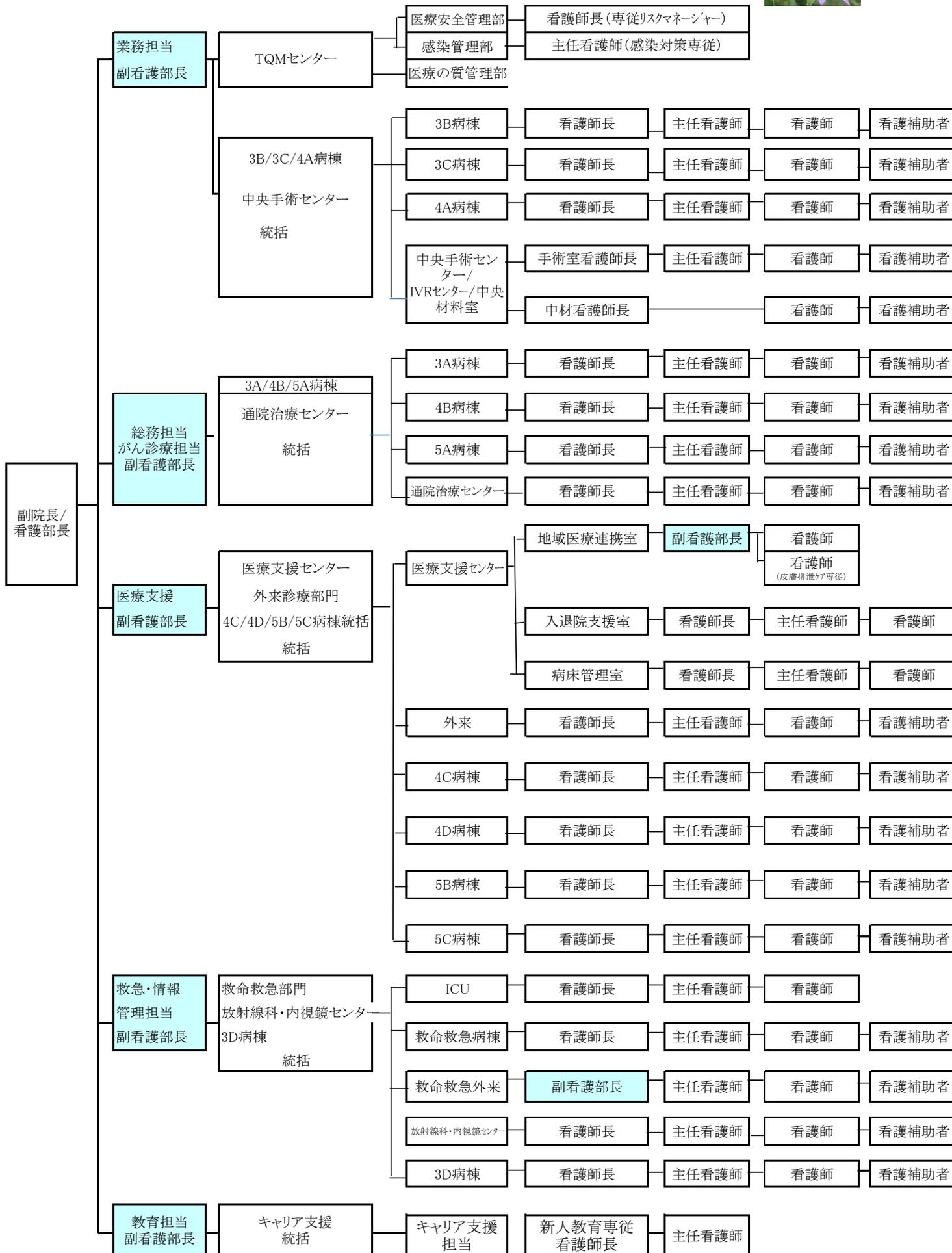
目次

1. 看護部組織図	39
2. 看護部理念・基本方針及び教育理念	40
3. 令和6年度看護部目標	41
4. 看護部教育	
1) 年間教育	42
2) 新人年間教育	44
5. 看護活動	
1) 学会・誌上発表	45
6. 臨地実習受入校	48

1. 広島市立北部医療センター安佐市民病院看護部 組織



2024/4/1



2.看護部の理念、基本方針及び教育理念

看護部理念

豊かな感性で、ひとり一人を支え、温かい心で思いに寄り添う看護を提供する。

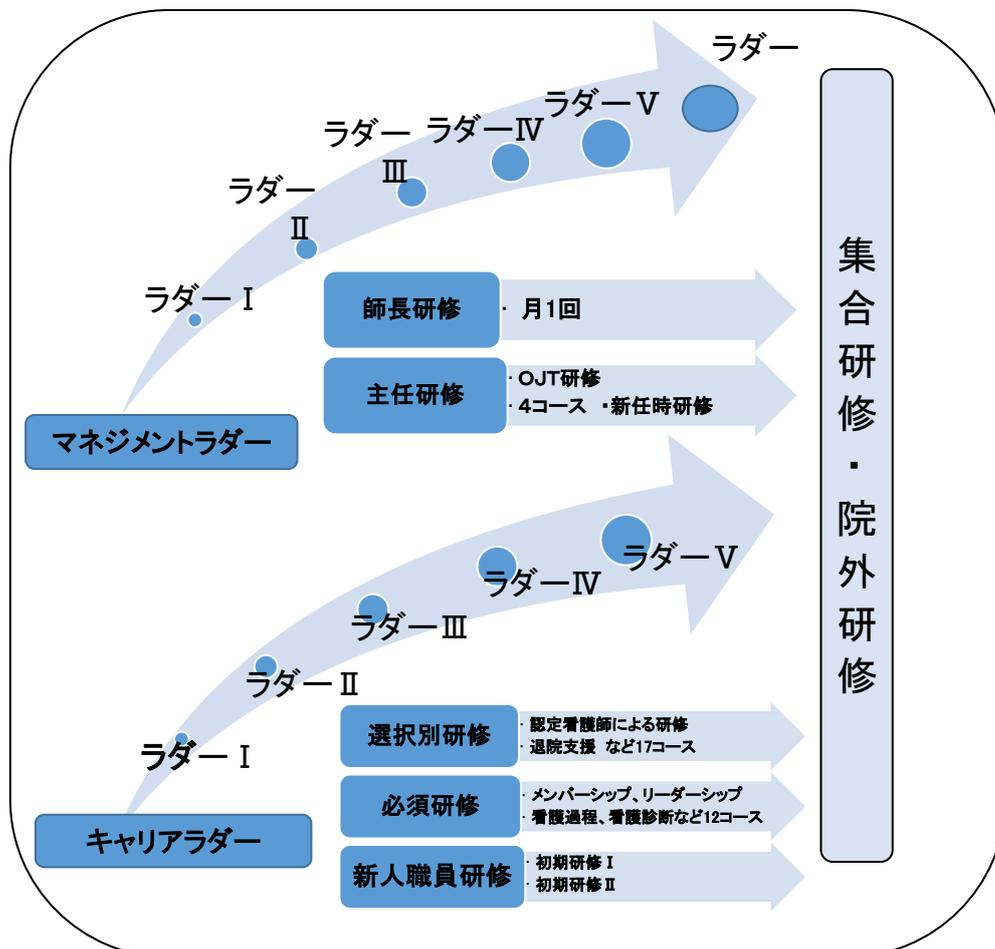
看護部基本方針

1. 看護専門職として、看護の本質を追求し、看護実践能力を高め安全で安心な看護を提供します。
2. 「その人らしさ」を大切にし、患者さんの思いに寄り添った看護を提供します。
3. 連携することを大切にして、看護の専門性を発揮しチーム医療を推進いたします。
4. 専門職業人としての義務と自覚を持ち、知識・技術を高め、豊かな人間性と高い倫理観を持つ自己教育力の高い専門職を育成します。
5. 保健・医療・福祉との連携を図り、「生活」と医療をつなぐ地域医療に貢献します。
6. 看護専門職として主体的に経営に参画いたします。

看護部教育理念

1. 高度救急医療、がん診療拠点、地域の基幹病院として、高度急性期医療に対応した質の高いケアが提供できる看護者を育成する。
2. その人の思いに寄り添い、生活の質を高めて柔軟に対応できる看護師を育成する。
2. 高い倫理観と自己教育力を有した自律性の高い人財を育成する。

看護部教育体系



令和 6 年度 看護部目標

「変化を『機会』『経験』と捉えて、共に成長しあえる看護部組織」

移転後 2 年が経ち、その間さまざまな状況に対して、看護部は協力しあい変化に適応してきました。地域包括ケアシステムは 2040 年を見据えて「多元的な社会に転換していくなかで、地域共生社会を実現する-あらゆる人々が“地域で共に生きる社会の実現”=地域共生社会」として、個人または地域のそれぞれの実情にあったケアとサービスを各地域でデザインしていくことが求められました。

このように、医療・看護を取り巻く環境は目まぐるしく変化していきます。

北部医療センター安佐市民病院は、地域完結型の医療を提供するため、高度急性期医療の提供と、その後の生活の場を見据えて『外来-病棟-地域をつなぐケア移行』を実践すること、そのためには地域との連携を強化していくことが重要です。

看護は生活の質を考え、「生活者としての患者」を「治療」と「生活」の側面から支援を行うことが求められます。

これまで、私たち看護部は新型コロナウイルス感染症や移転などの変化を『機会』『経験』ととらえて、成長してきました。皆さんひとり一人が『経験』から得られる『学び』や『チカラ』を積み重ねることによって成長し、さらに共に成長しあうことで、必要な看護が提供できていると思います。

これからも、変化を『機会』『経験』ととらえて、共に成長しあい、看護が実践できることを目標として取り組んでいきます。

1. 看護提供体制の構築

病棟機能に適応し、安全で質の高い看護ケアが提供できる体制

2. 入退院支援体制の構築

PFM の強化 適切な入院期間の中で必要な患者ケアが提供できる 円滑なケア移行の実践

3. 外来看護体制

複数の疾患を有する患者の療養支援ができる

4. 病院機能評価受審

『看護のココロ』と『看護のチカラ』そして、皆さんと共に。

2024年度 教育計画

広島市立北部医療センター安佐市民病院 看護部

改訂 2024.11.3

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月		
レベルⅠ	新人看護職員研修	集合研修(4/1~4 4/22) 機構本部研修(4/8) 初期研修Ⅰ	初期研修Ⅱ 集合研修(5/17 8:30~17:15) (5/20 8:30~17:15)	集合研修(6/7 8:30~17:15) (6/14 8:30~17:15)				集合研修(10/4 13:00~16:45)	集合研修(11/8 14:00~16:45)	集合研修(12/6 13:30~16:45)		シミュレーション研修(2/6-2/7) (1G 12:30~14:30 2G 14:45~16:45)	レベルⅠ:1年の振り返り (3/7 15:30~16:45)		
レベルⅡ 14:30~16:00	必須研修		☆メンバーシップ研修1回目 動画研修(5/20~24)	■看護過程の展開 (1G6/21 2G6/28 3G7/4)			■メンバーシップ研修2回目 (1G9/27 2G10/9 3G10/28)						■プリセプター研修(各部署にて)		
			☆看護と倫理研修1回目 動画研修(5/27~31)					■看護と倫理研修2回目 グループワーク (1G10/2 2G10/8)							
		■認知症看護	■講義1回目(4/23)							■講義・グループワーク2回目 (11/11)					
		■がん看護			☆1回目 動画研修(6/10~14)				■演習・グループワーク2回目 (10/11)						
レベルⅢ 14:30~16:00	必須研修	■入退院支援	■講義1回目 (1G5/24 2G5/31)												
		■救急看護			■1回目講義・ロールプレイング (1G6/10 2G6/17)				■2回目講義・ロールプレイング (1G11/13 2G11/27)						
		■がん看護		☆研究のプロセス 動画研修 (5/13~17)	☆リーダーシップ研修1回目 動画研修 (6/3~7)			■リーダーシップ研修 2回目(1G9/25 2G10/3 3G10/16)							
		■がん看護		■リフレクション研修1回目 (1G4/26 2G5/8 3G5/27)	■看護診断 1回目 (1G6/12 2G6/26)				■看護診断 2回目 (1G11/22 2G11/29)						
		■がん看護			■1回目 講義(6/19)			■2回目 OUT (9~11月)							
		■がん化学療法		■講義1回目(5/28)							■講義・事例検討2回目(12/10)				
		■入退院支援			☆1回目動画研修 (6/17~21)						■2回目事例発表グループワーク (1G12/4)				
		■救急看護		■講義・演習1回目(6/4-5)		■講義・演習1回目(7/18)			■講義・演習2回目(10/21)						
		■重症患者看護		■講義1回目(5/22)				■講義2回目9/30			■講義・演習3回目(12/11)				
		■認知症看護			■講義1回目 (6/24)						■講義2回目 (12/2)				
レベルⅣ 14:30~16:00	必須研修	■感染管理		■講義1回目 (6/25)								■講義2回目 (1/8)			
		■慢性疾患看護				☆1回目動画研修 (7/1~4の4日間)		■講義・演習2回目(10/22)							
		■疫学・下障看護			☆1回目動画研修 (6/24~28)					■講義・演習2回目 (1G11/18 2G11/25)					
		■必須研修		☆目標管理1回目 動画研修 (5/7~10)	☆問題解決技法の基礎1回目 動画研修(7/5.8.9.10の4日間)			■目標管理研修2回目 (10/15)	■研究におけるプレゼンテーション (11/12)	■研究における統計学の 基礎 2回目(12/16)					
レベルⅤ 14:30~16:00	必須研修	■がん看護				■講義1回目(7/3)						■事例検討2回目(1/14)			
		■入退院支援			☆1回目 動画研修 (7/11.12.15.16の4日間)					■講義・グループワーク2回目 (12/9)					
		■重症患者看護		■講義1回目(5/29)					■講義・演習2回目(11/20)						
レベルⅤ	必須研修	院外研修													

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
集合研修 17:00～18:00		5/24 院長・看護部長 研修 「院長・副院長からのメッセージ」 全看護師対象(17:15～18:15)								□看護研究実践報告 1/25(土) 9時～12時		
教育担当主任 実地指導者研修											■1G 2/15(8:30～17:15) 2G 2/22(8:30～17:15) 教育担当主任研修3/3(午後)	
各課役員 必須研修 17:15～18:15			□医療安全研修(6/21)				□医療安全研修 (10/11)		□医療安全 (12/6)	□接遇研修(1/17)	□医療安全 (2/21)	
			□ICT・AST合同研修会 (6/28)				□倫理研修(10/24)	□認知症ケア(11/15)				
							□ICT・AST合同研修会 (10/30)					
							□褥瘡対策(WEB開催)					
プリセプター研修(14:30～16:00)		■プリセプター研修Ⅰ (1G,5/30 2G6/5)			■プリセプター研修Ⅱ (1G,9/24 2G10/7)			■プリセプター研修3回目 (1G11/26 *2G12/5)				
機構本部主催研修		■新師長研修: 会議ファンテーション (5/23)	■新主任研修: リーダーシップ研修 (6/27)	■プレゼンテーション研修 (7/5)			■プレゼンテーション フォローアップ研修(10/31)		■キャリアデザインとキャリア開発 :ラダーⅡ取得者研修・卒後4年目 対象者 (1G12/6 2G12/13)		■新主任フォローアップ研修(2/18) ■新師長フォローアップ研修 (2/20) ■フレッシュパートナー研修(2/5)	
看護補助者研修		■合同研修(5/23) 「北部医療センター安佐市民病院の 機能と医療制度、チームの員としての 看護補助者の役割、看護補助 者の業務内容と責任」[看護者に求 められる倫理・守秘義務] ①11:00～12:00 ②14:15～15:15 研修対象者 介助業務員・業務員・病棟クラーク	■合同研修(6/6) 「医療安全と事故防止について」 ①11:00～12:00 ②14:15～15:15 研修対象者 介助業務員・業務員・病棟クラーク	■合同研修(7/6) 「移転対策の基礎知識と技術、 注意点について」 ①11:00～12:00 ②14:15～15:15 研修対象者 介助業務員・業務員・病棟クラーク			■(10/9) 「チャレンジによる動画視聴 「清潔ケア」 「食事援助」 「移動援助」 ①11:30～12:00(30分) ②14:00～14:30(30分) 研修対象者:介助業務員	■(11/22) 「体位交換・オムツ交換」 ①11:00～12:00 ②14:15～15:15 研修対象者:介助業務員				
			■(6/10 7/9 8/7)のいずれかに参加 「北部医療センター安佐市民病院の機能と医療制度、チームの員としての 看護補助者の役割、看護補助者の業務内容と責任」[看護者に求められる倫 理・守秘義務] ①17:00～17:30 研修対象者: 夕方業務員				■(10/25) クラーク意見交換会 ①13:30～14:30 研修対象者: 病棟クラーク		■(12/16 1/21 2/5)のいずれかに参加 「感染対策についての基本とチームの員としての役割遂行を学ぶ」 「標準予防策 感染経路別予防策を理解する」 ①17:00～17:30 研修対象者: 夕方業務員			
主任管理研修 (14:30～15:30)			■主任管理研修Ⅰ(看護マネジメントの基礎Ⅰリーダーシップ) (6/27)① 広島市民病院				■主任管理研修Ⅰ 看護マネジメントの基礎② (10/30)	■主任管理研修Ⅱ (人材育成) ②-1(11/7)	■主任管理研修Ⅰ 看護マネジメントの基礎③ (12/20)	■主任管理研修Ⅱ (人材育成) ②-2(1/15)	■主任管理研修Ⅰ(看護マネジメントの基礎Ⅰリーダーシップ) (2/18) ④新主任フォローアップ研 修④ 広島市民病院	
			□師長主任合同研修 (6/17月 17:00～18:30) トータルライフケアプロモーション 青木菜穂子先生				■主任管理研修Ⅱ (看護管理) ②-1 (10/23)	■主任看護研修Ⅲ (経営学)②-1(11/1)	■主任管理研修Ⅱ (看護管理) ②-2(12/18)	■主任看護研修Ⅲ (経営学)②-2(1/17)		
							■主任管理研修Ⅱ (コンフリクト)②-1(10/25)		■主任管理研修Ⅱ(コンフリクト) ②-2(12/19)			
							■トピックス(病床管理) (10/29)					
師長マネジメント研修 (17:00～18:00)	□(4/23)	□(5/28)	□(6/18)	□(7/16)	□(8/20)	(9/18)	(10/11)	□(11/19)	□(12/17)	□(1/28)	□(2/25)	□(3/18)

■時間内研修

☆動画研修(時間内)

□時間外対応研修

2024年度 新人看護職員研修年間プログラム

		4月～5月	6月	7～8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	
到達指標		1. 北部医療センター安佐市民病院の概要を知り、組織の一員としての役割を理解し行動できる 2. 基本的看護の知識、技術、態度を身につけ、安全確実な看護技術が実践できる 3. 基本的な看護過程の展開ができる 4. 職業人としての接遇・マナーを身につけ、健康管理ができる										
		初期研修Ⅰ (10日) 4/5～4/19	初期研修Ⅱ (15日間) 4/23～5/16									
看護職員として必要な基本姿勢と態度		<input type="checkbox"/> 接遇の基本(3/26:入職前) <input type="checkbox"/> 職業人・社会人としての役割(4/2) <input type="checkbox"/> 新人看護職員研修について(4/2) <input type="checkbox"/> 教育体系:院内教育(4/2):キャリアラダー(4/2) <input type="checkbox"/> ナーシングスキル・タイムリーフォーマー(4/4) <input type="checkbox"/> 看護部の職員としての役割(社会人基礎力含む)(4/2) <input type="checkbox"/> 看護倫理(4/2) <input type="checkbox"/> 職員倫理・人権問題・メンタルヘルス・情報セキュリティ 接遇・医療保険制度(機構本部)(4/8)	<input type="checkbox"/> 研修Ⅱの振り返り(5/20) <input type="checkbox"/> メンタルヘルス(5/20)	<input type="checkbox"/> 3か月目の振り返り(6/14)		<input type="checkbox"/> 6か月目の振り返り(10/4)						
	技術的側面	<input type="checkbox"/> 標準予防策、感染経路別予防策(4/1) <input type="checkbox"/> 静脈血採血(4/4) <input type="checkbox"/> 救急蘇生(4/4) <input type="checkbox"/> 与薬時の患者誤認防止(4/22) <input type="checkbox"/> 注射時の患者誤認防止(4/22) <input type="checkbox"/> インスリンの基礎知識(4/22)	<input type="checkbox"/> 静脈血管確保(5/17) <input type="checkbox"/> 輸液療法の管理(5/17) <input type="checkbox"/> 輸血管理(5/17) <input type="checkbox"/> 輸液・シリンジポンプの適正使用・輸液ラインの適正使用(5/17) <input type="checkbox"/> 監視モニターの取り扱い(5/17) <input type="checkbox"/> 12誘導心電図の取り扱い(5/20) <input type="checkbox"/> 吸引技術(5/20)	<input type="checkbox"/> 創傷管理:スキンケア(6/7) <input type="checkbox"/> 栄養管理基礎知識(6/7) <input type="checkbox"/> 麻薬の取り扱いと看護(6/7) <input type="checkbox"/> 看取りの看護(6/7) <input type="checkbox"/> 臨床・病理検査と検体の取り扱い(6/7) <input type="checkbox"/> 放射線検査・治療の看護(6/14) <input type="checkbox"/> フィジカルアセスメント(6/14)			<input type="checkbox"/> 職業感染防止とアウトブレイク(10/4)		<input type="checkbox"/> 与薬管理フォローアップ研修(12/13) <input type="checkbox"/> 救急蘇生フォローアップ(院内研修で実施) <input type="checkbox"/> 輸液・シリンジポンプフォローアップ研修(12/13)		<input type="checkbox"/> シミュレーション研修(2/6・2/7)	
管理的側面	安全管理	<input type="checkbox"/> 医療安全と事故防止(4/1) <input type="checkbox"/> 医療ガスの適正使用(4/4)		<input type="checkbox"/> 身体抑制をしない看護(6/7) <input type="checkbox"/> 高齢者を取り巻く環境と看護(6/7) <input type="checkbox"/> 薬剤暴露防止(6/14)								
	情報管理	<input type="checkbox"/> 看護必要度概要(合同研修)(4/1) <input type="checkbox"/> 病院総合情報システム:基本的操作(4/3) 部署OJT					<input type="checkbox"/> 医療・看護必要度フォローアップ研修(院内研修を必須)	<input type="checkbox"/> 病院総合情報システムフォローアップ研修(11/8)				
	管業務	<input type="checkbox"/> 看護業務基準・手順について(4/3)		<input type="checkbox"/> 看護補助者の役割(6/7)								
	薬剤等の管理	<input type="checkbox"/> 薬剤の基礎知識①(4/22)	<input type="checkbox"/> 薬剤の基礎知識②(5/17)									
	災害管理	<input type="checkbox"/> 防災・災害管理(4/4)										
記看護録	<input type="checkbox"/> 看護記録(4/3) <input type="checkbox"/> クリニカルパスの概要・入力(4/3) <input type="checkbox"/> 看護診断(4/22) 部署OJT							<input type="checkbox"/> 看護記録フォローアップ研修(11/8)				
その他	<input type="checkbox"/> 病院の中核的機能について(4/1)		<input type="checkbox"/> 交代夜勤を快適に過ごすために(6/14)			<input type="checkbox"/> 医療支援センターの取り組み(10/4) <input type="checkbox"/> 通院治療センターの取り組み(10/4)						
ラダー研修										<input type="checkbox"/> レベルⅠ:自己の看護の振り返り(3/1)		
評価(提出物)	★集合研修:ミニテスト ★新人看護技術評価		★看護記録・電子カルテ入力チェックリスト評価(6月末) ★新人看護技術評価(夜勤開始までに評価基準Ⅲ以上が望ましい項目一覧表(6月末))	★看護記録・電子カルテ入力チェックリスト評価(8月末)		★新人看護技術評価 ★管理的側面アンケート ★継続調査アンケート ★看護補助者レポート(10月末までに研修し提出) ★看護記録・電子カルテ入力チェックリスト評価(10月末) ★ラダー受検にむけた取り組み開始		★患者体験レポート(12月末までに研修し提出)	★ラダー受検:レベルⅠ(課題提出)	★新人看護技術評価 ★管理的側面アンケート ★継続調査アンケート		

2024年度 看護部学会・学会誌発表

<学会発表>

○発表者

NO	月	日	部署	発表者	演題	学会名(発表場所)
1	4	21	手術センター	齊藤貴志	感染症トピックス	広島感染防止及び滅菌業務研究会
2	6	22	救命救急病棟	小林志津江	病院移転後の心不全患者の状況変化に応じた支援方法の検討	第124回日本循環器学会 中国・四国合同地方会
3	8	23、24	救命救急病棟	○高橋裕里 鍵川直子	救命救急病棟における遅出導入による看護師への疲労度への影響	看護管理学会(愛知)
4	9	21	4C	○山崎優介	マルモの時代に看護師は何ができるのか? ～複数の慢性疾患をもつ人の体験から考える～	第29回日本糖尿病教育・ 看護学会学術集会(京都)
5	9	21	4C	○山崎優介	糖尿病看護における遠隔モニタリング支援の経験	第29回日本糖尿病教育・ 看護学会学術集会(京都)
6	9	21-22	4C	○山崎優介	JADEN in 京都でみ～んなで元気になる話 ～療養支援やっけてよかったっていう体験談共有しませんか? ～	第29回日本糖尿病教育・ 看護学会学術集会(京都)
7	9	21-22	4C	○山崎優介	研究推進委員会企画 質的研究のポイント! Part2 インタビューデータの分析について検討しよう	第29回日本糖尿病教育・ 看護学会学術集会(京都)
8	9	21-22	4C	○山崎優介	政策委員会企画 令和6年度診療報酬改定のポイントと 糖尿病看護に関する新規診療報酬評価へ向けて	第29回日本糖尿病教育・ 看護学会学術集会(京都)
9	9	21-22	4C	○山崎優介	内在化されたスティグマから行動変容した事例	第29回日本糖尿病教育・ 看護学会学術集会(京都)
10	9	21-22	4C	○山崎優介	心不全を合併した2型糖尿病がある人へのセルフケア支援	第29回日本糖尿病教育・ 看護学会学術集会(京都)
11	9	21	4C	○長谷川めぐみ 山崎優介	内在化されたスティグマから行動変容した事例	第29回日本糖尿病教育・ 看護学会学術集会(京都)

12	9	22	4C	○小山鮎美 山崎優介	心不全を合併した2型糖尿病がある人へのセルフケア支援	第29回日本糖尿病教育・ 看護学会学術集会（京都）
13	9	27	放射線科・ 内視鏡 センター	○濱田和代 山上有紀子	検査部署の看護における業務改善の取り組み ～始業前残業廃止の影響の分析～	日本看護学会学術集会 （熊本）
14	10	5	救命救急病棟	小林志津江	急性期病院としての機能強化による在院日数短縮後の心不全手帳活用 状況の検討	第28回心不全学会学術集会
15	10	12	4C	○山崎優介	糖尿病関連指示の見忘れ・見間違いを防げ！	第8回医療現場における KAIZEN研修会 in 広島（広島）
16	11	8・9	4C・5B	○山崎優介・影山紗季	心不全治療入院中の心不全と糖尿病を併せもつ人の臨床的特徴 とケアの評価	第21回日本循環器看護学会学術集会
17	11	10	救命救急病棟	小林志津江	心不全看護における成果モニタリングの実践	第21回日本循環器看護学会学術集会
18	11	15	4C	○山崎優介	非がん性呼吸器疾患終末期患者に対するアドバンス・ケア・プランニ ング支援についての考察 -間質性肺炎患者の事例より-	第34回日本呼吸ケア・ リハビリテーション学会学術集会
19	11	16.17	3B	波多野仁美	総合病院における精神科病棟開設後の看護師の感情と行動分析	中四国精神保健学会（香川県）
20	11	17	通院治療	○新田倫子 永原有紀	放射線治療の患者の皮膚炎の予防について ～保湿剤塗布のセルフケア獲得ができない要因の実際調査～	安佐医学会
21	11	19	4C	○山崎優介	三次救急外来で看護師が死に直面した際の負の感情体験とその 対処	第26回日本救急看護学会学術集会
22	11	29	4D	○竹友美千代 西本千恵 原貴之 室崎輝	消化器内科病棟における 転倒・転落予防の取り組み の効果	第19回 医療の質・ 安全学会学術集会
23	11	30	4C	○山崎優介	糖尿病のある人に寄り添って足を護る	第5回日本フットケア・ 足病医学会年次学術集会
24	2	19	薬物療法セン ター	小原由里	がん看護について	がん看護学会学術集会

<論文発表>

○発表者

NO	月	日	部署	発表者	演題	学会名
1	5		4C	○森加苗愛、山崎優介 他	COVID-19感染拡大下における看護師が捉えた糖尿病患者の療養生活の困難さと心理的苦痛に関する実態調査	日本糖尿病・教育看護学会誌
2	9		4C	○餘目千史、山崎優介 他	COVID-19感染拡大下の糖尿病患者への教育・看護に関する実態調査-外来における看護支援に焦点を当てて-	日本糖尿病・教育看護学会誌

<雑誌投稿>

NO	部署	雑誌名	発表者	演題
1	救命救急病棟	特定行為看護 第3号 (Vol.1 No3)	小林 志津江	事例からわかる 共通科目・区分別科目・ 領域別パッケージ 完全マスター
2	4C	看護のピンチ! : 「しまった!」その ときどうする	山崎優介	分担執筆
3	4C	看護のピンチ2 : 「しまった!」をど う切り抜ける?	山崎優介	分担執筆
4	4C	糖尿病看護スタンダード	山崎優介	分担執筆
5	4C	日本糖尿病・教育看護学会誌	山崎優介	COVID-19感染拡大下における看護師が捉えた糖尿病患者の療養生活の困難さと心理的苦痛に関する実態調査
6	4C	日本糖尿病・教育看護学会誌	山崎優介	COVID-19感染拡大下の糖尿病患者への教育・看護に関する実態調査 -外来における看護支援に焦点を当てて-
7	4C	日本看護科学学会誌	山崎優介	心不全と糖尿病を併せもつ人に対する慢性疾患看護専門看護師のセルフケア支援の内容

2024年度臨地実習受入学校一覧

学校名	分野	受入延数
県立広島大学助産学専攻	助産学	87
広島市立看護専門学校 第一看護学科	基礎看護学Ⅰ、Ⅱ	3185
	成人看護学Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ	
	母性看護学	
	老年看護学	
	看護の統合と実践	
広島市立看護専門学校 第二看護学科	基礎看護学Ⅰ	
	在宅看護論	
	統合看護論	
安田女子大学看護学部	基礎看護学Ⅰ、Ⅱ	378
	成人看護学	
	母性看護学	
	助産学	
日本赤十字広島看護大学	小児看護学	48
	母性看護学	
広島国際大学看護学部看護学科	統合看護学	63
穴吹医療大学校看護学科通信課程	基礎看護学	74
	成人看護学	
	老年看護学	
	母性看護学	
	統合実習	
日本医療学園付属東亜看護学院	専門分野Ⅱ（成人）	38
	（老年）	
	（小児）	
	（母性）	
	看護の統合と実践	
安佐准看護学院	基礎看護学Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ	2076
	成人看護学	
	老年看護学	
	母性看護学	
	小児看護学	
広島県健康福祉局	緩和ケアチーム研修（派遣コース）	6
川崎医療福祉大学	認定看護師教育課程 心不全看護分野	60
日本看護協会看護研修学校	認定看護師教育課程 糖尿病看護学科	46
日本看護協会神戸研修センター	統合演習Ⅲ	1
香川県看護協会	統合演習Ⅲ	1
統計		5949