

喀痰 様式4 喀痰吸引等研修実地研修に関する業務方法書の作成について
※Wordデータはセントカレッジのホームページよりダウンロードが可能です。
各事業所で作成しご提出ください。

本書式は国が定める様式を基にした作成例となります。下記の要件を全て含んだ内容で、既に作成済のものがあれば、そちらを提出いただいても構いません。
本書式を基に作成される場合は、内容をよくご確認いただき、各要件内の記入箇所をご記入ください。

I 医師、看護師等との連携確保

【要件1 喀痰吸引等研修の実地研修（以下「実地研修」という。）の実施に際し、医師から文書による指示を受けること】

→ 記入箇所 (1) 指示を行う医師名等

【要件2 利用者の状態について医師、看護職員が定期的に確認すること】及び、

【要件3 医療従事者と介護職員とで適切な役割分担、情報連携が図られていること】

※実地研修の実施者（受講生）と医療関係者が同一事業所に配置されている場合は、【ア】異なる事業所において従事している場合は、【イ】が対象となります。

【ア】 → 記入箇所 喀痰吸引等研修の実地研修に係る連携体制の組織図

【イ】 → 記入箇所 主治医及び指導看護師の氏名、事業所名、役職名

【要件4 医療従事者と連携のもと、利用者ごとの喀痰吸引等研修実地研修実施計画書を作成すること】

【要件5 喀痰吸引等研修実地研修実施報告書を作成し、担当医師に提出すること】及び、

【要件6 緊急時における医療従事者との連絡方法が定められていること】

→ 記入箇所 医療従事者への連絡ルート

II 喀痰吸引等の実施内容及び実施記録

【要件1 介護職員への実地研修実施方法が規定されていること】

→ 記入箇所 実地研修実施体制名簿

【要件2 安全委員会の設置が規定されていること】

→ 記入箇所 安全委員会 委員名簿

【要件3 衛生面を考慮した備品の管理方法が規定されていること】

【要件4 感染症の予防、発生時の対応方法が規定されていること】

【要件5 喀痰吸引等実施に対する利用者、家族への説明、同意手順が規定されていること】

【要件6 業務を通じて知り得た情報の秘密保持措置が規定されていること】

【要件7 業務を通じて知り得た情報の秘密保持措置が規定されていること】