

a smile
makes
a smile



笑顔が笑顔をつくる

看護師募集のご案内



千葉県総合救急災害医療センター
Chiba Emergency and Psychiatric Medical Center

身体と精神の救急医療と災害医療の3本柱

高度救命救急センターの役割も含め、24時間365日体制で、千葉県全域を対象に重症患者の受入れをしています。屋上にヘリポートを配備し、搬送時間の短縮を図り、救命率を上げることができます。身体と精神合併の救急患者に対し、迅速かつ適切な医療を提供することができます。また、基幹災害拠点病院及び災害拠点精神科病院に指定され、DMAT, DPATの育成にも取り組んでいます。



患者さんの尊厳と権利を尊重し、心身に寄り添った看護を提供します。



- ① 安全な環境と安心できる看護を提供します。
- ② 救急ニーズに対応できる看護師を育成します。
- ③ 倫理的看護実践を基盤に、患者さんやご家族の価値観と多様性を尊重した看護を提供します。
- ④ 多職種と連携・協働し、チーム医療のキーパーソンとしての役割を果たします。
- ⑤ 入院時から地域と連携し、患者さんと早期社会復帰をめざした継続性のある看護を提供します。



看護局では、『患者さんの尊厳と権利を尊重し、心身に寄り添った看護を提供します』を理念とし、心身共に救急医療を必要とする患者さんに対して、その人らしさを尊重した看護を提供することをめざします。突然の発症や受傷により、生命や自己が脅かされた患者が入院を余儀なく強いられる中、患者やご家族に寄り添い、尊厳や権利を尊重した看護の提供を心がけています。

看護師教育は、救急病院として質の高い看護を提供するため、アセスメント能力の向上を重視したクリニカルラダー別の研修を実施しています。新人看護師教育については、基本的技術や知識の習得に向けてシミュレーションを多く取り入れた研修や倫理研修、倫理カンファレンスなどを企画・実施しています。

当センターは基幹災害拠点病院及び災害拠点病院精神科病院の指定を受けており、多数傷病者受け入れ訓練を毎年実施とともに、DMAT隊員、DPAT隊員の養成にも力を入れています。また、千葉市の防災ヘリで医師とともに救急患者のもとへ向かうDPU（ドクターピックアップ）の看護師（フライトナース）を育成し、活躍しています。

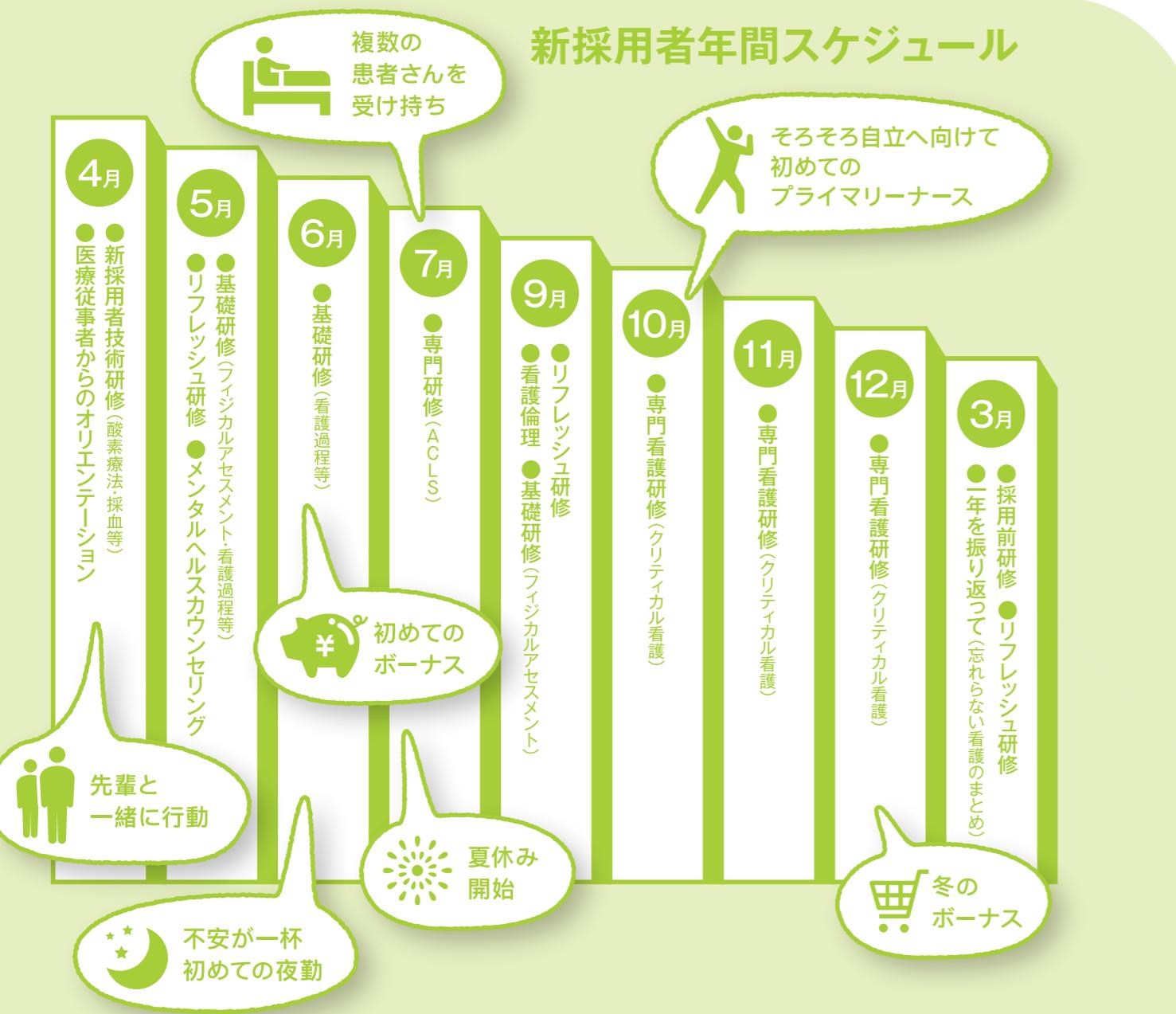
今回、救急医療センターと精神科医療センターが一体化となることで、今まで以上の急性期医療や看護介入が行えるようになります。私たち看護職員は、円滑なチーム医療の推進と患者・家族に寄り添った看護の実現に向け努めています。

救急看護領域で 活躍できる看護師を育成します。



- 緊急性度・重症度に応じた対応力、知識、看護技術を習得し、専門性の高い、看護実践ができる。
- 専門職業人としての自覚を持ち、互いに尊重し、自分の役割を果たすことができる。
- 対象者の人権を尊重し、倫理観に基づいた意思決定支援ができる。
- 災害拠点病院としての役割を発揮できるよう知識・技術の習得ができる。

新採用者年間スケジュール



千葉県総合救急災害医療センタークリニカルラダー



総合救急災害医療センター看護師に必要となる臨床看護実践能力を表す9つの概念*と、組織的能力の2本柱で構成しており、段階的に能力を習得していくことを目指しています。

| 【クリニカルラダー別研修の一部】 | | 到達目標 (看護実践に関する目標を抜粋し掲載) | 主な研修内容 | |
|------------------|--|--|--|------------------------|
| V 達人レベル | | 患者・家族の特性を考慮した、ニーズに応じた看護を展開し、継続看護と後輩への教育につなげることができる。また質の高い看護を目指して、患者・家族や組織における問題解決/目標達成に向けた働きかけや調整ができる。 | 看護マネジメント | |
| IV エキスパートレベル | | ロールモデルとして後輩に看護を示すと同時に、患者・家族を取り巻く多職種チームが提供する医療・看護の質向上に向けた働きかけができる。 | クリティカルケア看護IV 事例検討の指導者研修 事例報告の指導者研修 看護研究 等 | |
| III リーダーレベル | | 救急看護に必要な標準的スキルを習得し、看護実践に用いることができる。患者中心の看護をチームで継続的に展開できるようにリーダーシップを発揮できる。 | クリティカルケア看護III 看護倫理III 事例検討 等 | |
| II ひとり立ちレベル | | 救急看護に必要な基本的スキル (テクニカル・ノンテクニカル) を習得できる。当センターに救急搬送される特徴的疾患でスタンダードな経過をたどる患者への標準的看護が実践できる。 | クリティカルケア看護II 看護倫理II 事例報告 等 | 看護場面の振り返り リーダーシップ研修 |
| I 新人レベル | | 救急搬送される患者・家族の特性・特徴を知り、当センターでどのような看護が必要とされるかを理解できる。当該病棟における1日の仕事の流れと基本的看護がわかり、実践することができる。 | フィジカルアセスメント クリティカルケア看護II 看護倫理I 看護過程I 等 | 患者体験 生と死を考える |

キャリア支援 個人の経験やスキルに応じて、キャリアアップのための資格取得を支援しています。

当院の専門・認定看護師

- 急性・重症患者看護専門看護師
- 感染管理認定看護師
- 集中ケア認定看護師
- 認定看護管理者
- 精神科認定看護師
- 慢性心不全看護認定看護師
- 訪問看護認定看護師
- 皮膚・排泄ケア認定看護師
- 脳卒中リハビリテーション看護認定看護師

スペシャリスト



脳卒中リハビリテーション
看護認定看護師
N看護師
2015年認定

当院に搬送される患者さんは生命の危機的な状況にあり、患者の生きる力を支えるためにEBNに基づいた看護実践に努めています。多くの患者さんは、自らの意思を医療者へ伝えることができないため、患者さんの声を汲み取った看護が提供できるよう、また、救命という時間的制約のある中でも患者さん・ご家族に寄り添った医療が提供できるようケアリングの姿勢を基軸に日々取り組んでいます。



DMAT隊員
日本DMATインストラクター
T看護師
2010年認定

上司に勧められて入った災害の世界、気が付け…災害はいつ起こるかわかりません、そのために日頃よりインストラクター活動を通して自己研鑽していくだけではなく、得た知識を院内に還元し院内災害対応へと繋げていくことも一つの役割だと感じています。病院として、皆と一緒に災害を乗り越えていく方法、職員が災害に対して少しでも関心を持つてもらうことが今後の目標です。またDMATインストラクターであり、県職員である私は、千葉県の災害対応についても考えていくことも重要なと感じています。



精神科
認定看護師
K看護師
2023年認定

精神科で見られる、幻覚や妄想といった症状は、患者さんの生き辛さに通じます。症状にとらわれず、患者さんの生きてきた道を見つめることができ、生き辛さを改善することに繋がります。スタッフが一丸となり、一人一人の患者さんに寄り添い、笑顔を取り戻すために日々の看護を行っています。



集中ケア
認定看護師
M看護師
2023年認定

集中治療領域では、一刻一刻と変化する患者さんの状態を速やかに察知し、迅速な対応が求められます。そのような状況下で、専門性の高い知識や技術をもとに、確証性のある根拠に基づいた看護展開ができるよう集中ケア認定看護師として日々取り組んでいます。呼吸・循環動態や生体侵襲の理解を深め、重症度が高い患者さんのケアに取り組む困難さや楽しさをともに味わってみませんか?

働きがいのある 充実した日々を送っています。



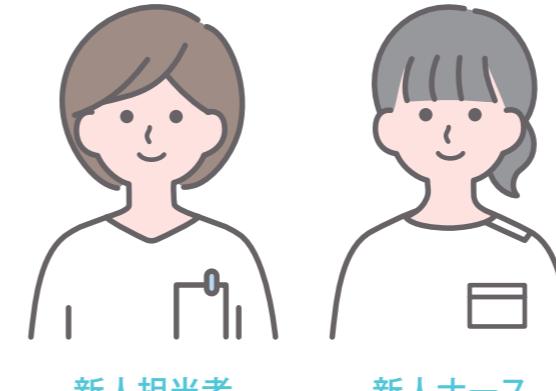
新人担当者制をとっています

新人看護師の最も身近な相談者として悩みを傾聴・共有し、新人看護師が社会人として職場や環境に適応できるように支援しています。新人看護師と共に看護を実践しながら、看護技術・対人関係スキル等の習得を支援します。



新人ナースからのメッセージ

入職した当初は、疑問や不安が多く、業務についていくことに精一杯でした。しかし、先輩方の手厚い指導のもと、少しづつできることが増えていくと実感しています。プリセプターの先輩をはじめ、病棟の先輩方は、困った時に相談できる、とても心強い存在です。日々、自己学習と経験を重ねながら、患者さんにとってより良い看護を提供できるように努力しています。



新人担当者
新人ナース

新人担当者からのメッセージ

1年目の時は、はじめての仕事で覚えることも多く、不安でいっぱいだと思います。勤務している2B病棟は、外傷や消化管の手術で障害が残る患者さんもあり、関わり方に悩むことが多い部署です。プリセプターとして、新人ナースが何に困っているのかを聞き、どうしたらよいかを一緒に考えるなど、知識や技術だけでなく精神面でもフォローできるよう心がけています。新人ナースを病棟スタッフ全員、チームで育てていこうという意識のもと、その人に合ったスピードで指導を進めています。皆さんの入職をお待ちしています。

| | |
|--------------|--|
| 看護師配置 | 外来 (一般・精神) 手術室・中央材料室 ICU 12床 (熱傷センター含む) 看護師配置2:1 ECU 20床 (emergency care unit) 看護師配置4:1 2A,2B,2C病棟 看護師配置7:1 3A,3B/C病棟 看護配置 10:1 アウトリーチセンター |
| 勤務体制 | 2交代制をしています |
| | 【2交代制の場合】 ■日勤 8:30~17:15 ■夜勤 16:00~ 9:30 部署により早出、遅出があります |
| 看護方式 | チームナーシングを基本とし、プライマリナーシング等を併用しています |
| 借り上げ 住 宅 | 看護師寮はありませんが、借り上げた近隣の住宅があります 詳細はお問い合わせください |
| 院内保育 | 通常・夜間・一時保育 定員あり(要相談) |
| 休暇など について | 年次休暇 年間20日、夏季休暇 6日 その他県の休日等あり |
| 看護単位 | 6単位 |



院内保育



院内保育



Access

病院へのアクセス

お車の場合

○ 東京・船橋方面からは

① 東関東自動車道「湾岸習志野」インターチェンジから
国道357号線を千葉方面に約1km直進し、分岐
を「幕張町・幕張メッセ方面」へ進み浜田交差点を
右折約1.5km直進し、メッセ大橋交差点を右折し、
約0.5km走って左折

② 京葉道路「幕張」インターチェンジから

国道14号線を千葉方面に約1km直進し、幕張1
丁目交差点を右折、約2.5km直進し、メッセ大橋
交差点を右折し、約0.5km走って左折

○ 木更津・館山方面からは

東関東自動車道「湾岸千葉」インターチェンジから
国道357号線を東京方面に約1.5km直進し、中瀬
交差点を左折約1.5km直進し、幕張海浜公園交
差点を右折し、約1km走って左折

電車の場合

○ JR京葉線 海浜幕張駅からは

[JR京葉線 海浜幕張駅北口2番バス乗り場から]
医療センター行き(幕01)乗車
→医療センターアルバ(乗車時間約10分、京成バス)

○ JR京葉線 幕張豊砂駅からは

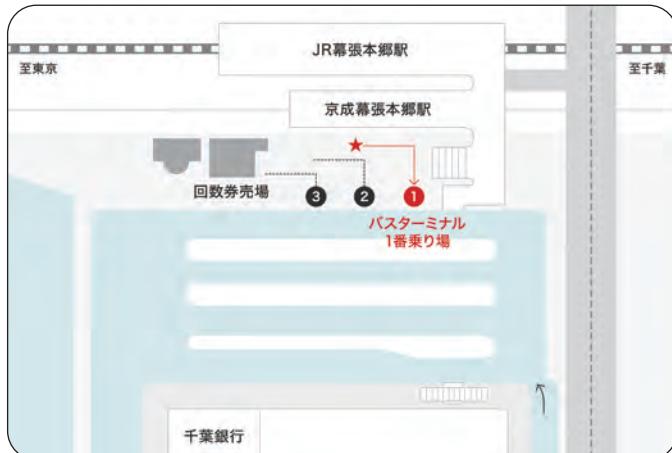
徒歩約15分

○ JR総武線 幕張本郷駅からは

[JR総武線 幕張本郷駅南口1番バス乗り場から]
医療センター行き(幕01)乗車
→医療センターアルバ(乗車時間約25分、京成バス)

JR(京成)幕張本郷駅から

京成バスの医療センター行きに乗車して、医療センターで下車します。



※ 1番乗り場の先頭のところから「医療センター」行きが出ます

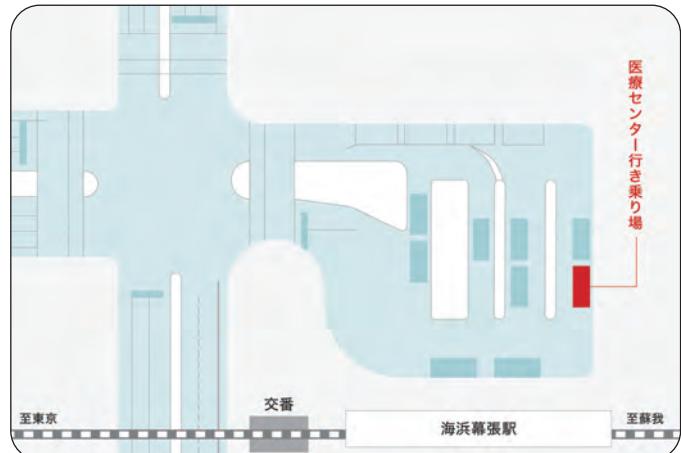
※ 朝のラッシュ時(8時台)は1番乗り場では3台が同時刻発車になります。
従って一番外側の列(★)に並んでお待ちください。

※ 医療センター行きに乗車する場合は、後方に並んでいても整理員に話せば
優先的に乗車できます。

※ 整理員がいますので(7時20分~9時20分)わからない時は聞いてください。

JR海浜幕張駅から

京成バスの医療センター行きに乗車して、医療センターで下車します。



※ 2番乗り場の先頭のところから「医療センター」行きが出ます