様式第2―6―2

実習施設概要

3　看護師及び准看護師養成所

(1)　病院及び診療所　　　　　　　　　　　　　（　　　年　　月　　日現在）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | | | | | |
| 位置 | 電話 | | | | | |
| 設置者名 | 代表者名 | | | | | |
| 院長名 |  | | | | | |
| 病床数 | 総数 | 一般 | 療養 | 結核 | 精神 | 感染症 |
|  |  |  |  |  |  |
| 実習科目 |  | | | | | |
| 養成所からの距離、学生の交通手段及び所要時間 |  | | | | | |

1）　職員数　　　　　　　　　　　　　　　　　(　　　年　　月　　日現在)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 定員 | 現員 | 区分 | 定員 | 現員 | 区分 | 定員 | 現員 |
| 保健師 |  |  | 歯科医師 |  |  | 作業療法士 |  |  |
| 助産師 |  |  | 薬剤師 |  |  | 管理栄養士  ・栄養士 |  |  |
| 看護師 |  |  | 診療放射線技師 |  |  | 事務員 |  |  |
| 准看護師 |  |  | 臨床検査技師 |  |  | その他 |  |  |
| 看護補助者 |  |  | 臨床工学技士 |  |  |
| 医師 |  |  | 理学療法士 |  |  | 合計 |  |  |

　2）　看護単位別、診療科名、病床数、入院患者数及び看護要員数(病院のみ)

(　　　年　　月　　日現在)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 看護単位 | 診療科名 | 病床数 | 入院患者数 | 看護要員数 | | | | | |
| 保健師 | 助産師 | 看護師 | 准看護師 | 看護補助者 | 合計 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 | |  |  |  |  |  |  |  |  |

※　入院患者数は1日平均の数を記載すること。

※　全看護単位について記載すること。

※　実習に使用する看護単位に○印をつけること。

3）　産科の入院患者数及び分娩件数　(母性看護学実習を行う施設のみ)

|  |  |
| --- | --- |
| 前年度産科入院患者延数 | 数 |
| 前年度分べん延件数 | 件 |

4）　小児科の外来・入院患児数　(小児看護学実習を行う施設のみ)

|  |  |
| --- | --- |
| 前年度外来患児数（1日平均） | 前年度実習病棟の入院患児（１日平均） |
|  |  |

5）　病院の組織図及び看護部門の組織図

6）　看護部門の状況

　　　　ア　本年度の方針と目標(病院のみ)

方針

目標

イ　看護職員の継続教育実施状況（前年度及び今年度実績）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実習施設内研修 | 実施件数 | | 件 | 受講者延べ人数 | | 人 |
| 実習施設外研修 | 参加件数 | | 件 | 受講者延べ人数 | | 人 |
| 研修会名 | 年月 | 内容 | | | 参加者数 | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |

ウ　各種基準、手順の整備状況

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 整備状況 |
| 看護基準 |  |
| 看護手順 |  |
| 看護計画 |  |
| 看護記録 |  |
| 看護用具の整備 |  |
| その他 |  |

7）　実習指導体制

　ア　勤務体制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 勤務体制 | 三交替制　 二交替制　　当直制　　その他（　　　） | | |
| 勤務時間及び看護方式 | 区分 | 勤務時間 | 看護方式 |
| 日勤 | ～ |  |
| 準夜勤 | ～ |  |
| 深夜勤 | ～ |  |
| 変則勤務 | ～ |  |
| ○○勤務 | ～ |  |

※看護方式　例）チームナーシング,モジュール型継続受け持ち方式,

プライマリ・ナーシング,機能別看護方式,固定チームナーシング,

パートナーシップ・ナーシング・システム等

イ　実習指導者の略歴

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 看護単位 | 氏名 | 免許の種類 | 専門学歴  （卒業年） | 実習指導者講習会  （修了年） | 実務年数 |
|  |  | 保健師  助産師  看護師 | 大学  短大  養成所 |  |  |
|  |  | 保健師  助産師  看護師 | 大学  短大  養成所 |  |  |
|  |  | 保健師  助産師  看護師 | 大学  短大  養成所 |  |  |

ウ　設備、図書等の整備状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 有無 | 整備状況 |
| 更衣室 |  |  |
| 休憩室 |  |  |
| 討議室 |  |  |
| 看護関係図書 |  | 図書　　　　　　冊、学術雑誌　　　　　　種類 |
| その他 |  |  |

8）　他校学生等の実習受入れ状況（今年度実績）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 学校養成所名 | 学生数 | １グループの学生数 | 実習単位数及び時間数 | 実習科目 |
| 保健師学校養成所 |  |  |  |  |  |
| 助産師学校養成所 |  |  |  |  |  |
| 看護師学校養成所 | （課程名） |  |  |  |  |
| 准看護師学校養成所 |  |  |  |  |  |
| 合計 | |  |  |  |  |