　　　　　　　情報収集シート（施設の概要）　　　＊手元資料としてご準備ください。

氏名：　　　　　　　　　職位：

|  |  |
| --- | --- |
| 設置主体： | |
| 施設種別：　病院　　診療所　　介護老人保健施設　　訪問看護　　看護教育機関  　　　　　　その他（　　　　　　　　　　） | |
| 機能区分：特定機能病院・地域医療支援病院・救急指定病院・災害拠点病院・救命救急センター・高度救命救急センター・がん診療連携拠点病院・エイズ治療拠点病院・総合地域周産期母子医療センター・肝疾患診療連携拠点病院・その他（　　　　　　　　　） | |
| 地域医療連携室：有・無 | 地域医療支援病院紹介率：　　　　　　　　逆紹介率：  在宅復帰率： |
| 組織理念・目標（施設・看護部・自部署について記述する） | |
| 施設の概要を示すデータ：（病床数・1日平均入院（外来）患者数・平均在院日数・病床稼働率など） | |
| 部署の概要を示すデータ：（看護師数・看護配置・看護提供方式・看護体制・離職率、専門・認定看護師の有無など） | |
| 自部署の強み・弱みという観点から現状を可視化する（可能な限り数値化する）。  《部署の強み》  《部署の弱み》 | |