**脳卒中医療連携体制参加施設　調査票**

**＜初期対応施設 ・ 急性期施設用＞**

 <初期対応・急性期1/2>

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 医療施設名 | 電　話　 　（ 　　） |  | 記入者 |  |

１．常勤医の数　　　　　　　　　　　　　　(　　　　人)

２．脳神経外科医　　　　　　　　　　　　　(　　　　人)　・ なし

３．神経内科医(脳卒中内科医) 　　　　　　(　　　　人)　・ なし

４．脳卒中専門医　　　　　　 　　　　　　(　　　　人)　・ なし

５．脳疾患リハの施設基準を取得している 　 ( Ⅰ ・ Ⅱ ・ Ⅲ )・いいえ

６．脳卒中を診療できる医師が24時間対応

 (1) 可能(ｵﾝｺｰﾙを含む)

　　　　　　　　　　　　　　　(2) 不可能

 (3) その他( )

７．年間の急性期脳卒中患者数 　　　( 人)

８．病床数 　　一般(　 床) ・ 療養病床(　 　 床)・ 無床

　　　　SCU(Stroke CareUnit) （ あり ・ なし )

　　　　ICU 　 ( あり ・ なし )

９．頭部ＣＴ　　　　　　　　　(1) 24時間検査可能

　　　 (2) 24時間ではないが日中は検査可能

 　　　　　　　　 (3) 対応していない

 (4) その他(　　 　　 　　 　　 )

10．頭部ＭＲＩ　　　　　　　　(1) 24時間検査可能

　　　　　　　　　　　　　 　 (2) 24時間ではないが日中は検査可能

 　　　　　　　　 (3) 対応していない

　　　　　　　　　　　 (4) その他( 　　　　 )

(裏面に続く)

 　　　　　　　　　　<初期対応・急性期2/2>

11．頸部血管超音波　　　　　 (1) 24時間検査可能

　　　　　　　　　　 (2) 24時間ではないが日中は検査可能

 　　　　　　　　　　 (3) 対応していない

　　　　　　　　　 (4) その他(　 　　 　 　　　 )

12．血液検査（末梢血，血液生化学，血液凝固）

　　 (1) 24時間検査可能

　　　　　　　　　　　　　　 (2) 24時間ではないが日中は検査可能

 　　　　　　　　　　 (3) 対応していない

　　　　　　　　　 (4) その他( 　　　　　　　　　　　　　 )

13．急性期リハビリテーションへの対応 （ あり ・ なし ）

 リハビリテーション医 　　 ( 人) ・ なし

　　　PT　　　　　　　　　　　　　　　 ( 人) ・ なし

　　　OT　　　　　　　　　　　　　　　　 ( 人) ・ なし

　　　ST　　　　　　　　　　　　　　　　 ( 人) ・ なし

14．ソーシャルワーカー(MSW)がいる　　　 ( はい ・ いいえ )

15．栄養サポートチーム(NST）がある 　　 ( はい ・ いいえ )

16．感染対策チーム(ICT)がある　　　　　　 ( はい ・ いいえ )

17．その他

 (1) 再発予防(抗血小板療法)に対応できる　　( はい ・ いいえ )

 (2) 再発予防(抗凝固療法)に対応できる 　　( はい ・ いいえ )

 (3) 基礎疾患・危険因子の管理ができる 　　( はい ・ いいえ )

 (4) 脳卒中診療ガイドライン(2021年版)に則した診療を実施している

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 ( はい ・ いいえ )

 (5) リスク管理のもとに，早期リハビリが可能である

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ( はい ・ いいえ )

※注記・連絡事項がありましたらご記入ください。