

(別紙様式2)

医療機能調査票2【急性期B】

機能	項目		氏名及び診療科名等	
人員に関する機能	スタッフ・体制	日本脳神経外科学会専門医・ 日本神経学会専門医・ 日本脳卒中学会専門医 のうち常勤換算2名以上 (1名は常勤)		
		全身管理等担当医師 (常勤2名以上)		
		放射線技師 (常勤2名以上)		
		理学療法士・ 作業療法士・ 言語聴覚士 (合わせて常勤3名以上)		
設備に関する機能	治療関連設備 主治脳卒中・中	SCU・ICUに準ずる機能	SCU 有 (床) ICU 有 (床)	
		24時間稼働可能な CT・MRI	C T 計 台 MRI 計 台	
	治療連携に関する機能	主に連携して治療を実施することができる病院名 ^{注1)} (複数可)		

< 参 考 >

症例に関する実績について <small>注2)</small> (実数)	入院急性期中期患者数	脳梗塞	人
		脳内出血	人
		くも膜下出血	人
		一過性虚血性発作	人
	実績	① t-PA静注療法	件
		② 脳内血腫除去術(脳卒中によるもの)	件
		③ 脳動脈瘤クリッピング術	件
		④ 脳動脈瘤および脳動静脈奇形等に対する脳血管内手術	件
		⑤ 選択的脳血栓・塞栓溶解術	件
		⑥ 経皮的脳血管形成術および経皮的脳血管ステント留置術	件
		⑦ 経皮的脳血栓回収術	件
⑧ 頸動脈内膜剥離術	件		
⑨ 頸動脈ステント留置術	件		
⑩ 脳動脈バイパス術(STA-MCA吻合術およびハイフローバイパス)	件		
※ 地域連携クリティカルパスの作成件数 ^{注3)}	件		
届出区分(該当するものに○)		脳血管疾患等リハビリテーション料Ⅰ	
		脳血管疾患等リハビリテーション料Ⅱ	
		脳血管疾患等リハビリテーション料Ⅲ	

注1)急性期Aの機能を担う医療機関名を記載 注2)前年度4月1日～3月31日までの実績を記載

注3)患者や紹介先医療機関に対し治療経過等を説明するため「岡山県の脳卒中地域連携診療計画書」等を作成した件数を記載