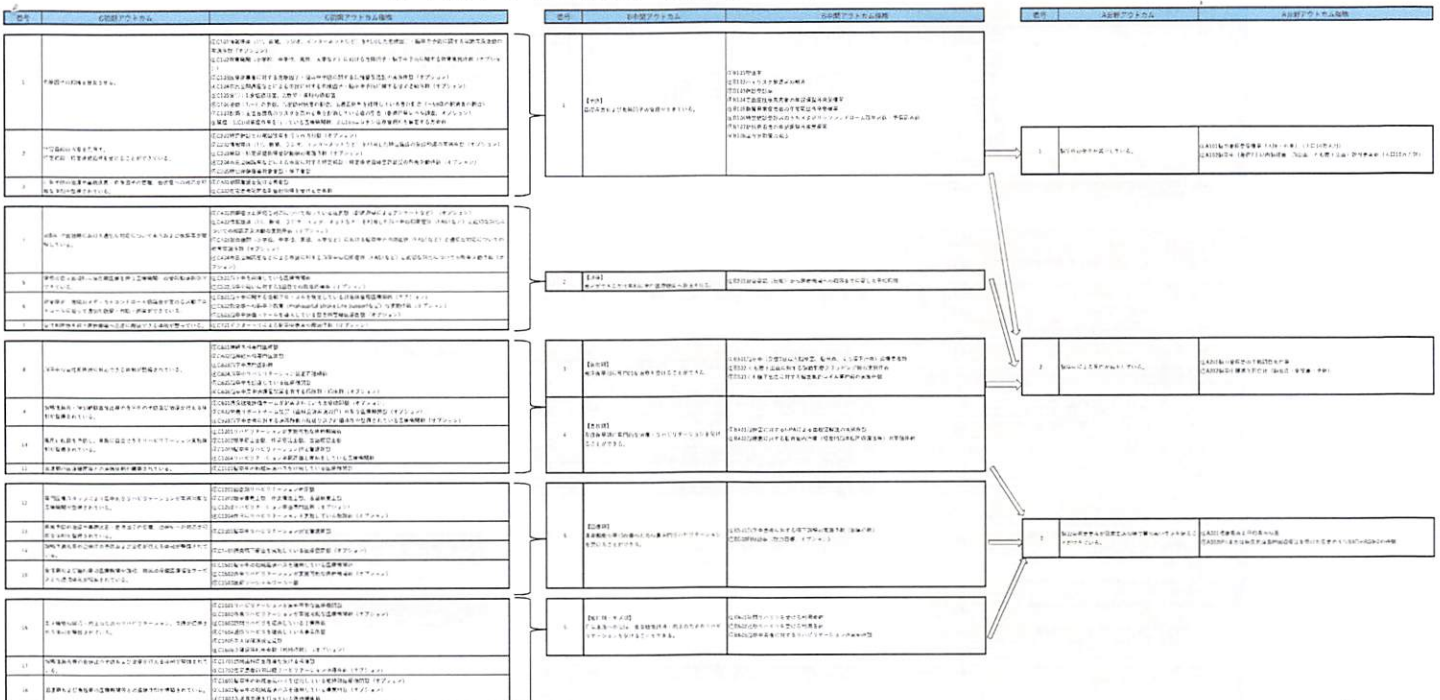


日本脳卒中学会 年次報告（脳卒中センターに義務化）

施設情報	インプラストラクチャー（申請年の1月1日時点）	臨床カンファレンス
※施設名（厚生局届出名称）	※SCU 病床数	※研究カンファレンス
※フリガナ（厚生局届出名称、半角カナ）	※ストロークユニット 病床数	※研究診療科による合同カンファレンス
※英語表記	※ICU 病床数	※学会
※〒	※rt-PA静注療法	※診療・教育・研究活動について
※〒道府県	※脳血管外科学科	※診療・教育・研究活動について
※〒市町村・番地	※脳血管内治療	※研修施設
※TEL	※多職種からなる急性期脳卒中チーム	※日本脳卒中学会が作成した脳卒中専門医カリキュラムに基づいた研修プログラム
※FAX	※脳卒中ケア手続書（rt-PA静注療法手順書など）	※研修指導責任者名
※施設分類	※受診部 24時間常駐	※研修指導責任者所属科
※施設長	※臨床検査技師 24時間常駐	※研修指導責任者メールアドレス
※基本診療学会施設認定	※診療放射線技師 24時間常駐	※脳・介入治療科（前年1～12月）
※二次救急圏	※リハビリテーション 早期評価と開始（入院後48時間以内）	※rt-PA静注療法 前年1～12月合計
※申請者情報（会員に限る）	※救急隊から脳卒中担当医へのホットライン	※うち直近3ヵ月（90日）後mRS 0-2
※申請者氏名	※遠隔画像診断支援 送信実績（前年1～12月）	※うち直近3ヵ月（90日）までの死亡
※申請フリガナ（半角カナ）	※遠隔画像診断支援 受信実績（前年1～12月）	※ D2N（中央値、平均値）
※申請者氏名	※脳卒中データベース院内症例の診療実績や成績などをモニター	※機械的血栓回収療法 前年1～12月合計
※申請者職位	※可能な脳卒中データベース	※うち直近3ヵ月（90日）後mRS 0-2
※申請者TEL	※人的資源（申請年の1月1日時点で常勤している数）	※うち直近3ヵ月（90日）までの死亡
※申請者FAX	※日本脳卒中学会 専門医（脳神経外科所属）	※ D2P（中央値、平均値）
※申請者メールアドレス	※日本脳卒中学会 専門医（脳神経内科所属）	※遠隔脳動脈瘤に対する直達手術
※申請者会員番号 数字6桁	※日本脳卒中学会 専門医（脳神経外科・脳神経内科以外に所属）	※遠隔脳動脈瘤に対するコイル置換術
※申請者専門医番号 数字8桁	※日本脳卒中学会 専門医（合計）	※頭動脈瘤内腫瘍手術
※診療科情報	※日本脳卒中学会 指導医	※脳動脈ステント留置術
※担当診療科責任者（診療科長）（会員に限る）	※日本脳神経外科学会 専門医	※開頭脳内腫瘍除去術（外傷性は除く）
※ 会員名	※日本神経学会 神経内科専門医	※内視鏡下脳内腫瘍除去術（外傷性は除く）
※ 診療科	※日本脳卒中の外科学会 技術認定医	※バイパス手術
※ 職位	※日本脳卒中の外科学会 技術指導医	※脳梗塞に対する外減圧術
※ 会員番号 数字6桁	※日本脳神経血管内治療学会 専門医	※リハビリテーション新規患者数（新規発症脳卒中対象）
※ 専門医番号 数字8桁	※日本脳神経血管内治療学会 指導医	※入院診療実績（前年1～12月）
※他学会専門医資格の有無	※日本脳神経血管内治療学会 脳血管回収実施施設	※脳梗塞（発症7日以内）（一過性脳虚血発作は含まない）
※さらに「rt-PA適正使用講習会受講証」写しの提出が必要	※日本内科学会 認定脳内科医（脳卒中に属する医師の数のみ）	※脳内出血（発症7日以内）
※ TEL	※日本内科学会 認定総合内科専門医（脳卒中に関係する医師の数）	※脳くも膜下出血（発症7日以内）
※ FAX	※日本リハビリテーション医学会 専門医	※上記以外の急性期脳卒中（発症7日以内）（外傷性は除く）
※ メールアドレス	※日本救急医学会 専門医	※一過性脳虚血発作（発症7日以内）（Tissue-based definitionに基づき急性性梗塞の所見のあるものは脳梗塞とする）
※担当診療科責任者①～⑤（会員に限る）	※日本医学放射線学会 専門医	※急性期脳卒中（発症7日以内）（一過性脳虚血発作は含まない）
※ 会員名	※日本医学放射線学会 放射線科専門医	※無症候性脳血管奇形
※ 会員番号	※日本神経内視鏡学会 技術認定医	※未破裂脳動脈瘤
※ メールアドレス	※脳卒中リハビリテーション認定看護師	※AVM
※ 診療科	※日本脳神経超音波学会 認定検査技師	※脳もやもや病（新規入院例）
※診断機材（申請年の1月1日時点）	※理学療法士	※脳静脈血栓症（新規入院例）
※常時施行とは24時間7日対応を指す	※作業療法士	※脳卒中関連疫学全基*
※CT	※理学療法士	※脳卒中関連リハビリテーション（回復期も含む）
※MRI	※診療放射線技師	※脳卒中関連疫学全基*
※CT血管造影・MR血管造影	※言語聴覚士	※脳卒中関連疫学全基*
※カテラル血管造影	※脳神経学	※脳卒中関連疫学全基*
※SPECT	※医療安全管理、医療倫理に対する組織	※脳卒中関連疫学全基*
※PET	※医療安全管理、医療倫理に対する組織（委員会など）	※急性期脳卒中（発症7日以内）の30日以内の入院死亡
※運動誘発エコー	※脳卒中教育（申請年の1月1日時点）	※急性期脳卒中（発症7日以内）の30日以内の入院死亡
※経胸壁心エコー	※脳卒中内多職種に対する教育	※脳卒中関連疫学 前年度
※経食道心エコー	※地域住民に対する教育	
※経頭蓋超音波	※救急隊に対する教育	
	※近隣脳卒中治療施設に対する教育	

日本脳卒中学会提案 脳卒中ロジックモデル



兵庫県脳卒中対策推進計画 脳卒中ロジックモデル

C:初期アクトのみ掲載

項目	高年度	低年度
1. 脳卒中の発生を減少させる		
101 生活習慣病の予防	91.5	91.5
102 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
103 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
104 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
105 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
106 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
107 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
108 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
109 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
110 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
2. 発症後の対応		
201 発症後の対応	91.5	91.5
202 発症後の対応	91.5	91.5
203 発症後の対応	91.5	91.5
204 発症後の対応	91.5	91.5
205 発症後の対応	91.5	91.5
206 発症後の対応	91.5	91.5
207 発症後の対応	91.5	91.5
208 発症後の対応	91.5	91.5
209 発症後の対応	91.5	91.5
210 発症後の対応	91.5	91.5
3. 脳卒中の発生を減少させる		
301 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
302 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
303 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
304 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
305 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
306 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
307 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
308 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
309 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
310 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
4. 脳卒中の発生を減少させる		
401 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
402 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
403 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
404 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
405 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
406 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
407 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
408 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
409 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
410 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
5. 脳卒中の発生を減少させる		
501 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
502 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
503 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
504 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
505 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
506 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
507 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
508 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
509 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
510 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
6. 脳卒中の発生を減少させる		
601 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
602 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
603 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
604 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
605 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
606 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
607 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
608 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
609 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
610 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5

B:中間アクトのみ掲載

項目	高年度	低年度
1. 【予防】高血圧および脂質異常の管理がされている。		
101 高血圧	91.5	91.5
102 トライノステロール値	91.5	91.5
103 糖質代謝	91.5	91.5
104 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
105 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
106 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
107 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
108 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
109 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
110 脳卒中の発生を減少させる	91.5	91.5
2. 【救急】救急が可能なだけ早期に救急医療機関へ搬送される。		
201 救急が可能なだけ早期に救急医療機関へ搬送される	91.5	91.5
202 救急が可能なだけ早期に救急医療機関へ搬送される	91.5	91.5
3. 【急性期】急性期治療に専門的な治療を受けることができる。		
301 急性期治療に専門的な治療を受けることができる	91.5	91.5
302 急性期治療に専門的な治療を受けることができる	91.5	91.5
303 急性期治療に専門的な治療を受けることができる	91.5	91.5
4. 【急性期】脳卒中発症後の適切な治療が提供される。		
401 脳卒中発症後の適切な治療が提供される	91.5	91.5
402 脳卒中発症後の適切な治療が提供される	91.5	91.5
403 脳卒中発症後の適切な治療が提供される	91.5	91.5
404 脳卒中発症後の適切な治療が提供される	91.5	91.5
405 脳卒中発症後の適切な治療が提供される	91.5	91.5
406 脳卒中発症後の適切な治療が提供される	91.5	91.5
407 脳卒中発症後の適切な治療が提供される	91.5	91.5
408 脳卒中発症後の適切な治療が提供される	91.5	91.5
409 脳卒中発症後の適切な治療が提供される	91.5	91.5
410 脳卒中発症後の適切な治療が提供される	91.5	91.5
5. 【回復期】脳卒中発症後の適切な治療が提供される。		
501 脳卒中発症後の適切な治療が提供される	91.5	91.5
502 脳卒中発症後の適切な治療が提供される	91.5	91.5
503 脳卒中発症後の適切な治療が提供される	91.5	91.5
504 脳卒中発症後の適切な治療が提供される	91.5	91.5
505 脳卒中発症後の適切な治療が提供される	91.5	91.5
506 脳卒中発症後の適切な治療が提供される	91.5	91.5
507 脳卒中発症後の適切な治療が提供される	91.5	91.5
508 脳卒中発症後の適切な治療が提供される	91.5	91.5
509 脳卒中発症後の適切な治療が提供される	91.5	91.5
510 脳卒中発症後の適切な治療が提供される	91.5	91.5
6. 【慢性期・在宅期】日常生活への復帰、生活機能維持が促される。		
601 日常生活への復帰、生活機能維持が促される	91.5	91.5
602 日常生活への復帰、生活機能維持が促される	91.5	91.5
603 日常生活への復帰、生活機能維持が促される	91.5	91.5
604 日常生活への復帰、生活機能維持が促される	91.5	91.5
605 日常生活への復帰、生活機能維持が促される	91.5	91.5
606 日常生活への復帰、生活機能維持が促される	91.5	91.5
607 日常生活への復帰、生活機能維持が促される	91.5	91.5
608 日常生活への復帰、生活機能維持が促される	91.5	91.5
609 日常生活への復帰、生活機能維持が促される	91.5	91.5
610 日常生活への復帰、生活機能維持が促される	91.5	91.5

A:最終アクトのみ掲載

項目	高年度	低年度
1. 脳卒中の発生が減少している。		
101 脳卒中の発生が減少している	91.5	91.5
102 脳卒中の発生が減少している	91.5	91.5
2. 脳卒中による死が減少している。		
201 脳卒中による死が減少している	91.5	91.5
202 脳卒中による死が減少している	91.5	91.5
3. 脳卒中患者の入院期間が短縮されている。		
301 脳卒中患者の入院期間が短縮されている	91.5	91.5
302 脳卒中患者の入院期間が短縮されている	91.5	91.5
303 脳卒中患者の入院期間が短縮されている	91.5	91.5
304 脳卒中患者の入院期間が短縮されている	91.5	91.5
305 脳卒中患者の入院期間が短縮されている	91.5	91.5
306 脳卒中患者の入院期間が短縮されている	91.5	91.5
307 脳卒中患者の入院期間が短縮されている	91.5	91.5
308 脳卒中患者の入院期間が短縮されている	91.5	91.5
309 脳卒中患者の入院期間が短縮されている	91.5	91.5
310 脳卒中患者の入院期間が短縮されている	91.5	91.5
4. 脳卒中患者の生活の質が向上している。		
401 脳卒中患者の生活の質が向上している	91.5	91.5
402 脳卒中患者の生活の質が向上している	91.5	91.5
403 脳卒中患者の生活の質が向上している	91.5	91.5
404 脳卒中患者の生活の質が向上している	91.5	91.5
405 脳卒中患者の生活の質が向上している	91.5	91.5
406 脳卒中患者の生活の質が向上している	91.5	91.5
407 脳卒中患者の生活の質が向上している	91.5	91.5
408 脳卒中患者の生活の質が向上している	91.5	91.5
409 脳卒中患者の生活の質が向上している	91.5	91.5
410 脳卒中患者の生活の質が向上している	91.5	91.5