

急性心筋梗塞等の心血管疾患に係る医療連携体制参加施設 調査票
 ＜急性期施設＞

医療施設名		記入者	
-------	--	-----	--

1. 常勤医の数 (人)
2. 循環器科所属医 (人)
3. 急性心筋梗塞を診療できる医師の24時間対応
 - (1) 可能(オンコールを含む)
 - (2) 不可能
 - (3) その他()
4. 年間の急性心筋梗塞患者数 (人)
5. 循環器科病床数 (床)

CCU (あり ・ なし)

ICU (あり ・ なし)
6. 冠動脈造影及びカテーテル治療に対応できる
 - (1) 24時間対応可能
 - (2) 24時間ではないが日中は可能
 - (3) 対応していない
 - (4) その他()
7. 電氣的除細動,器械的補助循環装置,緊急ペーシングに24時間対応できる
 - (1) 24時間対応可能
 - (2) 24時間ではないが日中は対応可能
 - (3) 対応していない
 - (4) その他()
8. 急性期リハビリテーションが実施できる はい ・ いいえ