

## ○ 関係資料

1	北海道脳卒中・急性心筋梗塞の急性期医療実態調査要綱	121
2	脳卒中の急性期医療実態調査票 . . . . .	122
3	急性心筋梗塞の急性期医療実態調査票 . . . . .	125
4	脳卒中調査協力医療機関一覧 . . . . .	128
5	急性心筋梗塞調査協力医療機関一覧 . . . . .	130
6	委員名簿等 . . . . .	132

(目的)

第1 北海道医療計画に定めた脳卒中と急性心筋梗塞の発症予防から応急手当・病院前救護、急性期医療の医療機能について、各機関の取り組みの実態を把握し、医療機能の検証や推進方策について検討を行い医療連携体制の充実を図ることを目的とする。

(調査実施主体)

第2 調査の実施主体は北海道とする。

(調査対象機関)

第3 調査対象機関は、北海道医療計画において公表された脳卒中又は急性心筋梗塞の急性期医療を担う医療機関とする。

ただし、北海道医療計画において、公表該当医療機関がない二次圏域においては、地域センター病院を対象とする。

(内容)

第4 脳卒中及び急性心筋梗塞の急性期医療実態調査票に基づき、発症から急性期医療までの実態を時系列的に把握するものとする。

(方法)

第5 調査対象機関は、脳卒中又は急性心筋梗塞の発症後1週間以内で、調査期間中に受診した全ての患者について、患者毎に下記の調査票を作成し、北海道に提出するものとする。

- (1) 脳卒中の急性期医療実態調査票
- (2) 急性心筋梗塞の急性期医療実態調査票

2 記載者

原則各医療機関において定めることとするが、質問項目に応じ、消防機関（傷病者引継書）や家族などの協力を得て記載を行うこととする。

3 調査期間

平成21年度・22年度の2年間とし、年2回（夏期・冬期）の実施とする。

対象疾患	期	平成21年度	平成22年度
脳卒中	夏期 14日間	平成21年7月5日(日) ～ 平成21年7月18日(土)	平成22年7月4日(日) ～ 平成22年7月17日(土)
	冬期 14日間	平成22年1月17日(日) ～ 平成22年1月30日(土)	平成23年1月16日(日) ～ 平成23年1月29日(土)
急性心筋梗塞	夏期 28日間	平成21年7月5日(日) ～ 平成21年8月1日(土)	平成22年7月4日(日) ～ 平成22年7月31日(土)
	冬期 28日間	平成22年1月17日(日) ～ 平成22年2月13日(土)	平成23年1月16日(日) ～ 平成23年2月12日(土)

4 実態調査票の配布・回収及び分析

北海道は、調査対象機関の協力のもと、調査票の配布、回収及び調査結果の分析を行う。

5 分析結果の検証

分析結果をもとに、北海道総合保健医療協議会地域保健専門委員会循環器疾患対策小委員会が検証を行う。

(調査結果の利用)

第6 本調査により知り得た個人情報については、プライバシーの保護に十分配慮しつつ、発症予防から急性期までの医療機能の取り組みの向上に寄与する目的のみに利用する。

## I 患者属性

- (1) 受付番号  (2) 性・年齢 男・女  歳  
 (3) 発症地  \*市町村・区町字名 (番地までは不要)

## II 発症時の状況

- (1) 発症場所 (ア 自宅 イ 職場 ウ 公共の場 エ 道路 オ その他 )  
 (2) 発症時の目撃者の有無 (ア 有 イ 無または不明 )  
 (3) 発症時の心肺停止状態の有無 (ア 有 イ 無または不明 )  
 (4) (3) がアの場合：発見者、周囲の者等による救命措置の有無 (ア 有 イ 無 )

## III 受診経過

- (1) 発症  月  日  :
- (2) 救急要請の有無 (ア 有 → (2-1)へ イ 無 → (2-2)へ )
- (2-1) 有の場合 受診手段 (ア 救急車 イ 消防防災ヘリ ウ ドクターヘリ )
- ①救急車等要請  月  日  :
- ②救急車等現場到着  月  日  :
- ③病院前救護が有の場合 (ア 除細動 イ 気道確保 ウ 静脈路確保 エ 薬剤投与 )  
 病院前救護開始  月  日  :
- (2-2) 無の場合 受診手段 (ア 自家用車 イ タクシー ウ 独歩 )
- (3) 他の医療機関の経由の有無 (ア 有 → ①~④へ イ 無 )
- ①他の医療機関所在地市町村名  \*市町村・区町字名 (番地までは不要)
- ②他の医療機関到着  月  日  :
- ③他の医療機関出発  月  日  :
- ④調査該当医療機関への受診手段 (ア 救急車 イ 消防防災ヘリ ウ ドクターヘリ  
 エ 自家用車 オ タクシー カ 独歩 )
- ⑤更に他の医療機関経由の有無 (ア 有 → 本調査票をもう1枚活用しⅢ-(3)のみ記載 イ 無 )
- (4) 調査該当医療機関到着  月  日  :

## IV 診断名、診断確定時間

- (1) 診断名 ア 脳梗塞 イ 脳出血 ウ くも膜下出血 エ 一過性脳虚血発作 オ その他の脳卒中  
 (2) 調査該当医療機関での診断確定時間  月  日  :   
 (3) 他の医療機関での診断確定の有無 (ア 有 イ 無 )

## V 診療内容 (診断確定後、1週間以内の診療内容)

- (1) t-PA (ア 有  月  日  :  イ 無 )  
 (2) 外科手術 (血管内治療含む) (ア 有  月  日  :  イ 無 )

\*記載は原則医療機関 (事務担当者、医療職) が行うこととするが、質問項目に応じ、消防機関や家族などの協力を得るものとする。

## I 患者属性

- (1) 受付番号  (2) 性・年齢 男・女  歳  
 (3) 発症地  \*市町村・区町字名(番地までは不要)  
 (4) 居住形態 (独居世帯・家族と同居)

## II 発症時の状況

- (1) 発症場所 (ア自宅 イ職場 ウ公共の場 エ道路 オその他 カ他の医療機関 キ介護保険関係施設)  
 (2) 発症時の目撃者の有無 (ア有 イ無または不明)  
 (3) 発症時の心肺停止状態の有無 (ア有 イ無または不明)  
 (4) (3)がアの場合：発見者、周囲の者等による救命措置の有無 (ア有 イ無)

## III 受診経過

- (1) 発症 月日 :

- (2) 救急要請の有無 (ア有 → (2-1)へ イ無 → (2-2)へ)

## →(2-1) 有の場合 受診手段

(ア救急車 イ消防防災ヘリ ウドクターヘリ)

①救急車等要請 月日 :

②救急車等現場到着 月日 :

③病院前救護が有の場合

(ア除細動 イ気道確保 ウ静脈路確保 エ薬剤投与)

病院前救護開始

月日 :

## →(2-2) 無の場合 受診手段

(ア自家用車 イタクシー ウ独歩)

- (3) 他の医療機関の経由の有無 (ア有 → ①~④へ イ無)

## →①他の医療機関所在地市町村名

\*市町村・区町字名(番地までは不要)

②他の医療機関到着 月日 :

③他の医療機関出発 月日 :

④調査該当医療機関への受診手段

(ア救急車 イ消防防災ヘリ ウドクターヘリ  
エ自家用車 オタクシー カ独歩)

⑤更に他の医療機関経由の有無

(ア有 → 本調査票をもう1枚活用しⅢ-(3)のみ記載 イ無)

- (4) 調査該当医療機関到着 月日 :

## IV 診断名、診断確定時間

- (1) 診断名 ア脳梗塞 イ脳出血 ウくも膜下出血 エ一過性脳虚血発作 オその他の脳卒中  
 (2) 調査該当医療機関での診断確定時間 月日 :  
 (3) 重傷度 ( )  
 (4) 他の医療機関での診断確定の有無 (ア有 イ無)

## V 診療内容(診断確定後、1週間以内の診療内容)

- (1) t-PA (ア有 月日 : イ無)  
 (2) 外科手術(血管内治療含む) (ア有 月日 : イ無)

\*記載は原則医療機関(事務担当者、医療職)が行うこととするが、質問項目に応じ、消防機関や家族などの協力を得るものとする。

★ 転送回数 (数字に○) 0 ・ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5回以上 ・ 不明

## I 患者属性

- (1) 受付番号  (2) 性・年齢 男・女  歳  
 (3) 発症地  \*市町村・区町字名 (番地までは不要)  
 (4) 居住形態 (独居・同居者有り)

## II 発症時の状況

- (1) 発症場所 (ア自宅 イ職場 ウ公共の場 エ道路 オ他の医療機関 カ介護保険関係施設 キその他)  
 (2) 発症時の目撃者の有無 (ア有 イ無または不明)  
 (3) 発症時の心肺停止状態の有無 (ア有 イ無または不明)  
 (4) (3)がアの場合: 発見者、周囲の者等による救命措置の有無 (ア有 イ無)

## III 受診経過

- (1) 発症 月日 :
- (2) 救急要請の有無 (ア有 → (2-1)へ イ無 → (2-2)へ)
- (2-1) 有の場合 受診手段 (ア救急車 イ消防防災ヘリ ウドクターヘリ)
- ①救急車等要請 月日 :
- ②救急車等現場到着 月日 :
- ③病院前救護が有の場合 (ア除細動 イ気道確保 ウ静脈路確保 エ薬剤投与)  
 病院前救護開始 月日 :
- (2-2) 無の場合 受診手段 (ア自家用車 イタクシー ウ独歩)
- (3) 他の医療機関の経由の有無 (ア有 → ①~④へ イ無)
- ①他の医療機関所在地市町村名  \*市町村・区町字名 (番地までは不要)  
 ②他の医療機関到着 月日 :  
 ③他の医療機関出発 月日 :  
 ④調査該当医療機関への受診手段 (ア救急車 イ消防防災ヘリ ウドクターヘリ エ自家用車 オタクシー カ独歩)  
 ⑤更に他の医療機関経由の有無 (ア有 → 本調査票をもう1枚活用しⅢ-(3)のみ記載 イ無)
- (4) 調査該当医療機関到着 月日 :

## IV 診断名、診断確定時間

- (1) 診断名 ア脳梗塞 イ脳出血 ウくも膜下出血 エ一過性脳虚血発作 オその他の脳卒中  
 (2) 調査該当医療機関での診断確定時間 月日 :  
 (3) 意識障害 (ア有 → (3-1)へ イ無)  
 (3-1) JCS (I 1・2・3 II 10・20・30 III 100・200・300)  
 (4) 他の医療機関での診断確定の有無 (ア有 イ無)

## V 診療内容 (診断確定後、1週間以内の診療内容)

- (1) t-PA (ア有 月日 : イ無)  
 (2) 外科手術 (血管内治療含む) (ア有 月日 : イ無)

\*記載は原則医療機関 (事務担当者、医療職) が行うこととするが、質問項目に応じ、消防機関や家族などの協力を得るものとする。

**I 患者属性**

- (1) 受付番号  (2) 性・年齢 男・女  歳  
 (3) 発症地  \*市町村・区町字名(番地までは不要)

**II 発症時の状況**

- (1) 発症場所 (ア 自宅 イ 職場 ウ 公共の場 エ 道路 オ その他 )  
 (2) 発症時の目撃者の有無 (ア 有 イ 無または不明 )  
 (3) 発症時の心肺停止状態の有無 (ア 有 イ 無または不明 )  
 (4) (3) がアの場合: 発見者、周囲の者等による救命措置の有無 (ア 有 イ 無 )

**III 受診経過**

- (1) 発症  月  日  :
- (2) 救急要請の有無 (ア 有 → (2-1)へ イ 無 → (2-2)へ )
- (2-1) 有の場合 受診手段 (ア 救急車 イ 消防防災ヘリ ウ ドクターヘリ )
- ①救急車等要請  月  日  :
- ②救急車等現場到着  月  日  :
- ③病院前救護が有の場合 (ア 除細動 イ 気道確保 ウ 静脈路確保 エ 薬剤投与 )  
 病院前救護開始  月  日  :
- (2-2) 無の場合 受診手段 (ア 自家用車 イ タクシー ウ 独歩 )
- (3) 他の医療機関の経由の有無 (ア 有 → ①~⑤へ イ 無 )
- ①他の医療機関所在地市町村名  \*市町村・区町字名(番地までは不要)
- ②他の医療機関到着  月  日  :
- ③他の医療機関出発  月  日  :
- ④調査該当医療機関への受診手段 (ア 救急車 イ 消防防災ヘリ ウ ドクターヘリ  
 エ 自家用車 オ タクシー カ 独歩 )
- ⑤更に他の医療機関経由の有無 (ア 有 → 本調査票をもう I 枚活用し III-(3) のみ記載 イ 無 )
- (4) 調査該当医療機関到着  月  日  :

**IV 診断確定時間**

- (1) 調査該当医療機関での診断確定時間  月  日  :
- (2) 他の医療機関での診断確定の有無 (ア 有 イ 無 )

**V 診療内容 (診断確定後、1週間以内の診療内容)**

- (1) 経皮的冠動脈形成術 (ア 有  月  日  :  イ 無 )
- (2) 大動脈内バルーンパンピング (IABP)・経皮的心肺補助装置 (PCPS) 等 (ア 有  月  日  :  イ 無 )
- (3) 外科手術 (ア 有  月  日  :  イ 無 )

\*記載は原則医療機関(事務担当者、医療職)が行うこととするが、質問項目に応じ、消防機関や家族などの協力を得るものとする。

**I 患者属性**

- (1) 受付番号  (2) 性・年齢 男・女  歳  
 (3) 発症地  \*市町村・区町字名 (番地までは不要)

**II 発症時の状況**

- (1) 発症場所 (ア 自宅 イ 職場 ウ 公共の場 エ 道路 オ その他 )  
 (2) 発症時の目撃者の有無 (ア 有 イ 無または不明 )  
 (3) 発症時の心肺停止状態の有無 (ア 有 イ 無または不明 )  
 (4) (3) がアの場合：発見者、周囲の者等による救命措置の有無 (ア 有 イ 無 )

**III 受診経過**

- (1) 発症  月  日  :
- (2) 救急要請の有無 (ア 有 → (2-1)へ イ 無 → (2-2)へ )
- (2-1) 有の場合 受診手段 (ア 救急車 イ 消防防災ヘリ ウ ドクターヘリ )
- ①救急車等要請  月  日  :
- ②救急車等現場到着  月  日  :
- ③病院前救護が有の場合 (ア 除細動 イ 気道確保 ウ 静脈路確保 エ 薬剤投与 )  
 病院前救護開始  月  日  :
- (2-2) 無の場合 受診手段 (ア 自家用車 イ タクシー ウ 独歩 )
- (3) 他の医療機関の経由の有無 (ア 有 → ①~⑤へ イ 無 )
- ①他の医療機関所在地市町村名  \*市町村・区町字名 (番地までは不要)
- ②他の医療機関到着  月  日  :
- ③他の医療機関出発  月  日  :
- ④調査該当医療機関への受診手段 (ア 救急車 イ 消防防災ヘリ ウ ドクターヘリ  
 エ 自家用車 オ タクシー カ 独歩 )
- ⑤更に他の医療機関経由の有無 (ア 有 → 本調査票をもう I 枚活用し III-(3) のみ記載 イ 無 )
- (4) 調査該当医療機関到着  月  日  :

**IV 診断確定時間**

- (1) 調査該当医療機関での診断確定時間  月  日  :
- (2) 他の医療機関での診断確定の有無 (ア 有 イ 無 )

**V 診療内容 (診断確定後、1週間以内の診療内容)**

- (1) 経皮的冠動脈形成術 (ア 有  月  日  :  イ 無 )
- (2) 大動脈内バルーンパンピング (IABP)・経皮的心肺補助装置 (PCPS) 等 (ア 有  月  日  :  イ 無 )
- (3) 外科手術 (ア 有  月  日  :  イ 無 )

\*記載は原則医療機関 (事務担当者、医療職) が行うこととするが、質問項目に応じ、消防機関や家族などの協力を得るものとする。

★転送回数 (数字に○) 0 ・ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5回以上 ・ 不明

**I 患者属性**

(1) 受付番号  (2) 性・年齢 男 ・ 女  歳

(3) 発症地  \*市町村・区町字名 (番地までは不要)

(4) 居住形態 (独居・同居者有り)

**II 発症時の状況**

(1) 発症場所 ( ア 自宅 イ 職場 ウ 公共の場 エ 道路 オ 他の医療機関 カ 介護保険関係施設 キ その他 )

(2) 発症時の目撃者の有無 ( ア 有 イ 無または不明 )

(3) 発症時の心肺停止状態の有無 ( ア 有 イ 無または不明 )

(4) (3) がアの場合: 発見者、周囲の者等による救命措置の有無 ( ア 有 イ 無 )

**III 受診経過**

(1) 発症 月日 :

(2) 救急要請の有無 ( ア 有 → (2-1)へ イ 無 → (2-2)へ )

→ (2-1) 有の場合 受診手段 ( ア 救急車 イ 消防防災ヘリ ウ ドクターヘリ )

①救急車等要請 月日 :

②救急車等現場到着 月日 :

③病院前救護が有の場合 ( ア 除細動 イ 気道確保 ウ 静脈路確保 エ 薬剤投与 )

病院前救護開始 月日 :

→ (2-2) 無の場合 受診手段 ( ア 自家用車 イ タクシー ウ 独歩 )

(3) 他の医療機関の経由の有無 ( ア 有 → ①~⑤へ イ 無 )

→ ①他の医療機関所在地市町村名  \*市町村・区町字名 (番地までは不要)

②他の医療機関到着 月日 :

③他の医療機関出発 月日 :

④調査該当医療機関への受診手段 ( ア 救急車 イ 消防防災ヘリ ウ ドクターヘリ エ 自家用車 オ タクシー カ 独歩 )

⑤更に他の医療機関経由の有無 ( ア 有 → 本調査票をもう1枚活用しⅢ-(3)のみ記載 イ 無 )

(4) 調査該当医療機関到着 月日 :

**IV 診断確定時間**

(1) 調査該当医療機関での診断確定時間 月日 :

(2) 意識障害 ( ア 有 → (2-1)へ イ 無 )

(2-1) JCS ( I 1・2・3 II 10・20・30 III 100・200・300 )

(3) 他の医療機関での診断確定の有無 ( ア 有 イ 無 )

**V 診療内容 (診断確定後、1週間以内の診療内容)**

(1) 経皮的冠動脈形成術 ( ア 有 月日 :  イ 無 )

(2) 大動脈内バルーンポンピング (IABP)・経皮的心肺補助装置 (PCPS) 等 ( ア 有 月日 :  イ 無 )

(3) 外科手術 ( ア 有 月日 :  イ 無 )

\*記載は原則医療機関 (事務担当者、医療職) が行うこととするが、質問項目に応じ、消防機関や家族などの協力を得るものとする。



## 脳卒中調査協力医療機関一覧

三次医療圏名	二次医療圏名	所在地	医療機関名		
道 南	南 渡 島	函 館 市	医療法人社団函館脳神経外科病院		
		函 館 市	医療法人雄心会函館新都市病院		
		函 館 市	市立函館病院		
		函 館 市	函館中央病院		
	南 檜 山	江 差 町	北海道立江差病院		
	北 渡 島 檜 山	八 雲 町	八雲総合病院		
道 央	札 幌	札 幌 市 中 央 区	医療法人社団研仁会北海道脳神経外科記念病院		
		札 幌 市 中 央 区	市立札幌病院		
		札 幌 市 中 央 区	医療法人医仁会中村記念病院		
		札 幌 市 中 央 区	札幌医科大学付属病院		
		札 幌 市 北 区	北海道大学病院		
		札 幌 市 北 区	札幌北脳神経外科		
		札 幌 市 東 区	社会医療法人禎心会病院		
		札 幌 市 東 区	医療法人徳洲会札幌東徳洲会病院		
		札 幌 市 東 区	医療法人札幌麻生脳神経外科病院		
		札 幌 市 東 区	コスモ脳神経外科		
		札 幌 市 白 石 区	特定医療法人白石脳神経外科病院		
		札 幌 市 厚 別 区	医療法人新さっぽろ脳神経外科病院		
		札 幌 市 豊 平 区	KKR札幌医療センター		
		札 幌 市 豊 平 区	医療法人柏葉脳神経外科病院		
		札 幌 市 南 区	医療法人 医仁会 中村記念南病院		
		札 幌 市 南 区	医療法人一仁会南札幌脳神経外科		
		札 幌 市 西 区	医療法人高橋脳神経外科病院		
		札 幌 市 西 区	医療法人社団静和会静和記念病院		
		札 幌 市 西 区	独立行政法人国立病院機構北海道医療センター		
		札 幌 市 手 稲 区	医療法人溪仁会手稲溪仁会病院		
		札 幌 市 手 稲 区	医療法人秀友会札幌秀友会病院		
		江 別 市	医療法人溪和会江別病院		
		石 狩 市	医療法人財団幸悳石狩幸悳会病院		
		千 歳 市	市立千歳市民病院		
		千 歳 市	医療法人社団豊友会千歳豊友会病院		
		千 歳 市	医療法人社団幸樹会千歳脳神経外科		
		恵 庭 市	医療法人北農会恵み野病院		
		恵 庭 市	医療法人浩仁会恵庭第一病院		
		後 志	小 樽 市	小 樽 市	小樽市立脳・循環器・こころの医療センター
				小 樽 市	医療法人小樽セントラルクリニック
				小 樽 市	医療法人社団先義会小樽脳・循環器病院
				小 樽 市	医療法人社団島田脳神経外科

## 脳卒中調査協力医療機関一覧

三次医療圏名	二次医療圏名	所在地	医療機関名
道 央	南 空 知	岩 見 沢 市	岩見沢市立総合病院
		岩 見 沢 市	医療法人萌佑会岩見沢脳神経外科
	中 空 知	滝 川 市	医療法人翔陽会滝川脳神経外科病院
		砂 川 市	砂川市立病院
	北 空 知	深 川 市	深川市立病院
	西 胆 振	室 蘭 市	市立室蘭総合病院
		室 蘭 市	医療法人社団医修会大川原脳神経外科病院
	東 胆 振	苫 小 牧 市	王子総合病院
		苫 小 牧 市	医療法人社団苫小牧東部脳神経外科
		苫 小 牧 市	医療法人社団養生館苫小牧日翔病院
		苫 小 牧 市	苫小牧市立病院
		苫 小 牧 市	医療法人社団医修会とまこまい脳神経外科
	日 高	浦 河 町	総合病院浦河赤十字病院
	道 北	上 川 中 部	旭 川 市
旭 川 市			旭川赤十字病院
旭 川 市			旭川脳神経外科病院
旭 川 市			医療法人回生会大西病院
旭 川 市			医療法人社団杏仁会大雪病院
旭 川 市			独立行政法人国立病院機構道北病院
旭 川 市			医療法人元生会森山病院
旭 川 市			医療法人社団博彰会佐野病院
上 川 北 部		名 寄 市	名寄市立総合病院
富 良 野		富 良 野 市	北海道社会事業協会富良野病院
留 萌		留 萌 市	社会医療法人孝仁会留萌セントラルクリニック
		留 萌 市	留萌市立病院
宗 谷		稚 内 市	社会医療法人禎心会稚内禎心会病院
オホーツク	北 網	北 見 市	北見赤十字病院
		北 見 市	北星脳神経・心血管内科病院
		北 見 市	特別医療法人明生会道東脳神経外科病院
		北 見 市	医療法人一樹会小助川クリニック
		網 走 市	特別医療法人明生会網走脳神経外科・リハビリテーション病院
		紋 別 市	広域紋別病院
		遠 軽 町	JA北海道厚生連遠軽厚生病院
十 勝	十 勝	帯 広 市	財団法人北海道医療団帯広第一病院
		帯 広 市	社会医療法人北斗北斗病院
		帯 広 市	JA北海道厚生連帯広厚生病院
釧路・根室	釧 路	釧 路 市	社会医療法人孝仁会釧路孝仁会記念病院
		釧 路 市	市立釧路総合病院
		釧 路 市	独立行政法人労働者健康福祉機構釧路労災病院
	根 室	中 標 津 町	町立中標津病院
		根 室 市	市立根室病院

## 急性心筋梗塞調査協力医療機関一覧

三次医療圏名	二次医療圏名	所在地	医療機関名	
渡 島	南 渡 島	函 館 市	市立函館病院	
		函 館 市	函館中央病院	
		函 館 市	独立行政法人国立病院機構函館病院	
		函 館 市	社会福祉法人函館厚生院函館五稜郭病院	
		函 館 市	社団法人函館市医師会函館市医師会病院	
	南 檜 山 北 渡 島 檜 山	江 差 町	北海道立江差病院	
		八 雲 町	八雲総合病院	
道 央 札	札 幌	札幌市中央区	特定医療法人鳩仁会札幌中央病院	
		札幌市中央区	市立札幌病院	
		札幌市中央区	札幌医科大学付属病院	
		札幌市中央区	医療法人北海道循環器病院	
		札幌市中央区	社会医療法人カレスサポート時計台記念病院	
		札幌市中央区	JR札幌病院	
		札幌市中央区	JA北海道厚生連札幌厚生病院	
		札幌市中央区	NTT東日本札幌病院	
		札幌市中央区	医療法人社団札幌循環器クリニック札幌循環器病院	
		札幌市北区	北海道大学病院	
		札幌市北区	医療法人社団延山会北成病院	
		札幌市東区	社会医療法人禎心会病院	
		札幌市東区	医療法人徳洲会札幌東徳洲会病院	
		札幌市東区	勤医協中央病院	
		札幌市東区	天使病院	
		札幌市東区	医療法人社団愛心館愛心メモリアル病院	
		札幌市東区	社会医療法人カレスサポート北光記念病院	
		札幌市白石区	独立行政法人国立病院機構北海道がんセンター	
		札幌市厚別区	札幌社会保険総合病院	
		札幌市厚別区	新札幌循環器病院	
		札幌市豊平区	KKR札幌医療センター	
		札幌市豊平区	北海道社会保険病院	
		札幌市南区	医療法人五月会小笠原クリニック札幌病院	
		札幌市西区	医療法人社団碩心会心臓血管センター北海道大野病院	
		札幌市西区	独立行政法人国立病院機構北海道医療センター	
		札幌市手稲区	医療法人溪仁会手稲溪仁会病院	
		江 別 市	医療法人溪和会江別病院	
		石 狩 市	石狩病院	
		千 歳 市	市立千歳市民病院	
		恵 庭 市	医療法人北晨会恵み野病院	
		恵 庭 市	医療法人浩仁会恵庭第一病院	
		後 志	小 樽 市	医療法人社団先義会小樽脳・循環器病院
			小 樽 市	小樽市立脳・循環器・こころの医療センター
			小 樽 市	社会福祉法人北海道社会事業協会小樽病院
		南 空 知	岩 見 沢 市	岩見沢市立総合病院
			岩 見 沢 市	独立行政法人労働者健康福祉機構北海道中央労災病院

## 急性心筋梗塞調査協力医療機関一覧

三次医療圏名	二次医療圏名	所在地	医療機関名
道 央	中 空 知	滝 川 市	滝川市立病院
		砂 川 市	砂川市立病院
	北 空 知	深 川 市	深川市立病院
		西 胆 振	室 蘭 市
	室 蘭 市		新日鐵室蘭総合病院
	東 胆 振	苫 小 牧 市	苫小牧市立病院
		苫 小 牧 市	王子総合病院
日 高	浦 河 町	総合病院浦河赤十字病院	
道 北	上 川 中 部	旭 川 市	旭川医科大学病院
		旭 川 市	旭川赤十字病院
		旭 川 市	市立旭川病院
		旭 川 市	JA北海道厚生連旭川厚生病院
		旭 川 市	医療法人社団幾晃会木原循環器科内科医院
	上 川 北 部	名 寄 市	名寄市立総合病院
	富 良 野	富 良 野 市	北海道社会事業協会富良野病院
	留 萌	留 萌 市	留萌市立病院
		羽 幌 町	道立羽幌病院
	宗 谷	稚 内 市	市立稚内病院
オホーツク	北 網	北 見 市	北見赤十字病院
		北 見 市	北星脳神経・心血管内科病院
		網 走 市	JA北海道厚生連網走厚生病院
	遠 紋	遠 軽 町	JA北海道厚生連遠軽厚生病院
十 勝	十 勝	帯 広 市	社会医療法人北斗北斗病院
		帯 広 市	JA北海道厚生連帯広厚生病院
		帯 広 市	社会福祉法人北海道社会事業協会帯広病院
		帯 広 市	独立行政法人国立病院機構帯広病院
釧路・根室	釧 路	釧 路 市	市立釧路総合病院
		釧 路 市	社会医療法人孝仁会釧路孝仁会記念病院
		釧 路 市	医療法人社団三慈会釧路三慈会病院
	根 室	根 室 市	市立根室病院

○ 地域保健専門委員会循環器疾患対策小委員会名簿

区分	氏名	所属等	委員委嘱年次		
			平成21年度	平成22年度	平成23年度
委員長	島本和明	札幌医科大学学長	○	○	○
副委員長	宝金清博	北海道大学大学院医学研究科病態学 脳神経外科学講座教授	○	○	○
	大野猛三	医療法人社団 碩心会心臓血管セン タ-北海道大野病院理事長	○	○	○
	黒田敏	北海道大学医学部神経外科准教授	○		
	筒井裕之	北海道大学大学院医学研究科循環器病 態内科学教授	○	○	○
	中村博彦	医療法人医仁会中村記念病院理事長	○	○	○
	長谷部直幸	旭川医科大学循環・呼吸神経病態内科 教授	○	○	○
	藤原秀俊	北海道医師会常任理事	○	○	
	程塚明	旭川医科大学医学部脳神経外科学講座 准教授	○		
	丸山純一	旭川リハビリテーション病院院長	○	○	○
	松井英樹	全国消防長会北海道支部支部長 (H21,22)	○	○	
	三宅直樹	北海道医師会副会長	○	○	
	鎌田恭輔	旭川医科大学医学部脳神経外科学講座 教授		○	○
	遠藤敏晴	全国消防長会北海道支部支部長 (H23)			○
	岡部寛裕	北海道医師会常任理事			○
	橋本洋一	北海道医師会常任理事			○
	三國信啓	札幌医科大学医学部脳神経外科学 講座教授			○
	水谷匡宏	北海道医師会常任理事			○

○ 分析作業協力者

領域	氏名	所属等
脳卒中	鏡谷武雄	北海道脳神経外科記念病院脳卒中診療部長
	大西浩介	北海道大学大学院医学研究科 神経病態学講座 脳神経外科 医師
急性心筋梗塞	大西浩文	札幌医科大学医学部公衆衛生学講座兼内科学第 二講座 講師

○ 報告書作成の経過

時 期	内 容
平成21年6月3日	<ul style="list-style-type: none"> <li>平成21年度 第1回循環器疾患対策小委員会開催</li> <li>委員会へ脳卒中・急性心筋梗塞の急性心筋梗塞の急性期医療実態調査(以下実態調査とする。)の実施を提案し了承を得る。</li> </ul>
平成21年7月	<ul style="list-style-type: none"> <li>実態調査を実施(平成21年度夏期分)</li> </ul>
平成22年1月	<ul style="list-style-type: none"> <li>実態調査を実施(平成21年度冬期分)</li> </ul>
平成22年3月24日	<ul style="list-style-type: none"> <li>平成21年度 第2回循環器疾患対策小委員会開催(脳卒中委員会)</li> <li>実態調査(脳卒中分)のH21分調査結果(速報)についての報告。</li> </ul>
平成22年3月25日	<ul style="list-style-type: none"> <li>平成21年度 第2回循環器疾患対策小委員会開催(急性心筋梗塞委員会)</li> <li>実態調査(急性心筋梗塞分)のH21分調査結果(速報)についての報告</li> </ul>
平成22年6月2日	<ul style="list-style-type: none"> <li>平成22年度 第1回循環器疾患対策小委員会開催</li> <li>実態調査の実施、調査項目・調査期間の変更について提案し了承を得る。</li> </ul>
平成22年7月	<ul style="list-style-type: none"> <li>実態調査を実施(平成22年度夏期分)</li> </ul>
平成22年12月21日	<ul style="list-style-type: none"> <li>平成22年度 第2回循環器疾患対策小委員会開催</li> <li>実態調査を実施(平成22年度夏期分)の調査結果(速報)の報告。</li> <li>札幌医大 公衆衛生学講座 大西講師(急性心筋梗塞)、北海道大学非常勤講師 鏡谷医師及び北海道大学大学院 大西医師(脳卒中)へ実態調査の分析作業の協力を依頼することについて提案し了承を得る。</li> </ul>
平成23年1月	<ul style="list-style-type: none"> <li>実態調査を実施(平成22年度冬期分)</li> </ul>
平成23年1月18日	<ul style="list-style-type: none"> <li>札幌医大及び北大へ実態調査分析作業への協力を依頼。</li> </ul>
平成23年3月	<ul style="list-style-type: none"> <li>平成22年度 第3回循環器疾患対策小委員会開催を予定していたが、東日本大震災の関係で中止。</li> </ul>
平成23年8月24日	<ul style="list-style-type: none"> <li>平成23年度 第1回循環器疾患対策小委員会開催</li> <li>調査結果、報告書概要版の報告、報告書(詳細版)作成について提案し了承を得る。</li> </ul>
平成23年9月	<ul style="list-style-type: none"> <li>報告書(詳細版)についての各委員からの意見を集約(各委員からの意見については、別紙のとおり)</li> </ul>
平成23年10月～11月	<ul style="list-style-type: none"> <li>各圏域の状況、各圏域の状況(資料編)、脳卒中と急性心筋梗塞の比較資料、脳卒中の発症年齢別の資料を各委員からの意見に基づき作成。</li> </ul>
平成23年12月～平成24年1月	<ul style="list-style-type: none"> <li>考察(案)の作成(各分析協力者へ作業の協力を依頼)</li> </ul>
平成24年2月9日	<ul style="list-style-type: none"> <li>平成23年度 第2回循環器疾患対策小委員会開催</li> <li>報告書(案)の報告、製本、配布先について提案し了承を得る。</li> </ul>