

Supplement 1.

지역(일차) 뇌졸중센터 【가칭】 지정을 위한 현황조사

**지역뇌졸중센터(PSC)의 후보가 되는 각 병원의 시설, 인력, 시스템 등 현황을 파악하는 내용입니다. 병원의 선정은 심평원 급성뇌졸중 진료적정성 평가의 대상이 되는 병원을 기준으로 하였습니다. 조사된 시점을 기준으로 하여 해당 병원의 뇌졸중 전문의에게 직접 작성 부탁드립니다. 필요하시다면, 정확한 정보를 위해서 병원의 질 관리 담당직원(QI팀)에게 일부 자료를 되도록 확인하여 주시기 부탁드립니다. 또한 설문과 관련하여 문의가 있으면 학회 정책위원회 이수주 교수(sjoolee@eulji.ac.kr)나 배희준 정책이사(braindoc@snu.ac.kr)에게 해주시기 바랍니다.

Part 1. 의료기관정보

가. 기관현황

의료기관명	
설문작성자	성함: 연락처: 이메일:
의료기관소재지	
종별	① 종합전문요양기관(3차기관) ②종합병원 ③병원
전체 병상 규모	-99/100-299/300-599/600-999/1,000-
병원 전산화 유무 (OCS 또는 EMR)	No/Yes

나. 의료인력관련(2014년 8월 1일 기준, 없으면 0으로 표기)

1. 신경과전문의총수	__명
2. 뇌졸중전문신경과전문의 *대한뇌졸중학회 등 뇌졸중 관련 학회의 정회원인 전문의	__명
3. 신경과 전공의	__명
4. 신경외과 전문의 총수	__명
5. 뇌졸중 전문 신경외과 전문의 *대한뇌혈관외과학회, 대한신경중재의학회 등 뇌졸중 관련 학회의 정회원인 전문의	__명
6. 신경외과전공의	__명
7. 24시간 365일 뇌졸중 전문 신경과 전문의의 병원 내 당직(on site) 또는 전화 등에 의한 진료(on call) 당직 시스템이 있는가? *있다면 당직에 참여하는 총 전문의수를 옆 칸에 적어 주십시오.	
- 24시간 365일 병원내전문의 상주당직(on site)함 (__명) - 병원 내 전문의 당직을 하나 일부 전화협진(on call) 등으로 24시간 365일 당직을 하고 있음 (__명) - 24시간 365일로 병원 내(on site) 또는 전화 협진(on call)을 하는 당직 전문의 시스템은 없음	
8. 24시간365일 전공의의 병원 내 당직(on site)이 있는가?	Yes/No
9. 재활의학과전문의	__명

10. 재활의학과전공의	__명
11. 신경 영상의학과 전문의	__명
12. 응급실담당전문의(응급의학과전공)	__명
13. 응급실전공의및전담의사	__명
14. 신경중재술 가능 전문의 수: *전담 전임의 모두 포함	총 __명 영상의학과: __명 신경외과: __명 신경과: __명

다. 뇌졸중관련장비운영(No 또는 Yes 선택)

15. CT가 병원 내 설치되어 있는가?	없다/있다
16. MR가 병원 내 설치되어 있는가?	없다/있다
17. 각 검사 항목이 병원 내에서 검사 가능한가?	- Brain CTA (불가능/가능) - Brain MRI (불가능/가능) - Brain MRA (불가능/가능) - Brain DWI (불가능/가능) - TFCA (불가능/가능)
18. CT 및 MR, TFCA (응급) 24시간 검사 가능한가?	- CT (불가능/가능) - MR (불가능/가능) - TFCA (불가능/가능)
19. CT 또는 MR 검사 시 급성뇌졸중 환자에 대한 우선권이 있는가?	없다/있다
20. 혈당과 혈액응고 검사(apTT PT INR)를 포함한 24시간 응급 혈액검사가 가능한가?	불가능/가능
21. 위 혈액검사가 급성뇌졸중 환자에 대한 우선권이 있는가?	없다/있다
22. 심초음파(TTE) 검사가 병원 내에서 가능한가?	불가능/가능
23. 경식도심초음파(TTE)검사가 병원 내에서 가능한가?	불가능/가능
24. Holter Monitoring검사가 병원 내에서 가능한가?	불가능/가능
25. 뇌혈관초음파 TCD검사가 병원 내에서 가능한가?	불가능/가능
26. 경동맥 초음파(Carotid Doppler)검사가 병원 내에서 가능한가?	불가능/가능

라. 뇌졸중관련 진료현황 및 시설현황관련

27. 병원 내 ICU 운영하고 있는가?	없다/있다
28. 공간적으로 독립된 Neuro ICU가 존재하는가?	없다/있다
29. 재활 치료실을 운영하고 있는가?	없다/있다
30. 24시간 365일 IV tPA 혈전 용해 치료가 가능한가?	불가능/가능
31. 지역 119/EMS에서 환자 도착 전에 뇌졸중 환자가 오고 있다는 것을 병원(뇌졸중팀)에 고지하는가?	아니오/예
32. 24시간 365일 뇌졸중 응급수술이 가능한가?	불가능/가능

33. 뇌졸중 환자 진료량 (2013년기준)	33-a. 연간급성뇌졸중(일과성허혈발작 포함) 환자 입원환자수 *급성뇌졸중: 발병 7일내 입원	- 허혈성 : -99, 100-199 200-399 400-699 700-	- 출혈성: -49 50-99 100-199 200-349 350
	33-b. 연간 허혈성 뇌졸중 또는 일과성 허혈발작 환자 중 뇌졸중 전문 치료실(Stroke unit) 입원 환자의 분율/비율은? *입원환자가 없는 경우 -24%를 선택하여 주세요.		-24% 25%-49% 50%-74% 75%-
	33-c. 정맥내 혈전용해 건수는? (허혈성 뇌졸중)		-4 5-9 10-19 20-39 40-
	33-d. 뇌졸중 관련 환자 수술 및 수술 건수는?	- 동맥내혈전용해치료(IA): 건수 - 경동맥혈관시술(stent/angioplasty): 건수 - 경동맥내막절제술(endarterectomy):건수 - 동맥류수술(aneurysm surgery or coiling): 건수 - 감압수술(Decompressivehemicraniectomy):건수 - 혈종제거술(hematoma evacuation): 건수	

마. 뇌졸중 전문 치료실(stroke unit) 운영에 대한 의견

34. 현재 뇌졸중 치료실을 운영하고 있습니까?	예/아니오
34-1. 향후 가까운 시기에(1-2년) 뇌졸중치료실을 개설할 의향이 있으십니까?	예/아니오
35. 대한뇌졸중학회로부터 뇌졸중전문치료실(stroke unit)에 대한 인증을 받았는가?	예/아니오
36. 뇌졸중 치료실 운영한 기간은?	년
37. 뇌졸중 치료실 병상수 및 면적은?	병상, 총 면적
38. 뇌졸중 치료실 당직 의사 형태는?	상주/대기
39. 뇌졸중 치료실 간호인력 등급은? (중환자실 기준) *간호인력 등급은 심평원에 간호료를 받을 때 반드시 입력하게 되어있으며, 담당 수간호사가 알고 있습니다.	등급, (병상당 간호사수:)
40. 뇌졸중 치료실 운영지침이 있나요?	예/아니오
41. 뇌졸중 치료실 입실기준은? (중복 선택 가능) *급성뇌졸중환자 선택 시 발생일 기준을 입력하여야 하며 기타 선택 시 설명을 입력하여야 완료가 됩니다. 급성뇌졸중환자 (발생일 이내) 뇌혈관/혈중수술환자 혈관조영술환자 뇌혈관중재시술환자 정맥내혈전용해술(IV tPA)환자 반복적 TIA 또는 불안정상태환자 기타(설명해주세요)	
42. 뇌졸중 치료실 병실료는 다음 중 어떻게 받고 있나요? 중환자실병실료/해당다인실병실료(예: 4인실)/임의 비급여병실료	
43. 뇌졸중 치료실 병실 형태는 다음 중 어디에 해당되나요? 독립된 뇌졸중 치료실/중환자실 중 일부 지정/일반병실 중 일부 지정	

44. 보호자 및 간병인 상주 여부 24시간/일과시간/면회만 허용	
45. 뇌졸중치료실 개설에 가장 큰 장애 요인은 무엇이라 생각하시나요? (중복 선택 가능) * 기타 선택 시 설명을 입력하여야 완료가 됩니다. 효과가 의문 별도 수가가 없음 인적자원 부족 공간 부족 경영진 설득 기타(설명해주세요)	
46. 뇌졸중 전문 간호사 또는 코디네이터/PA가 있으면 몇 명인가? *인력이 없으면 '0'으로 기입해 주십시오	명
47. 뇌졸중전문치료실(stroke unit) 전담 간호사가 있으면 몇 명 있는가? *다른 병실은 동시에 보지 않고 unit에서만 근무하는 인원수 *타병실과 같이 보는 경우 근무간호사 수는 별도로 기입해 주세요) *6개 병상을 stroke unit 전담간호사가 6명이 Duty당 1-2명이 보는 경우 --> 전담간호사 6명/타 병실과 같이 보는 간호사 0명 *병동 간호사팀이 총 21명인데 돌아가면서 stroke unit를 Duty당 1-2명 보는 경우 --> 전담간호사 0명/타 병실과 같이 보는 간호사 21명 전담 간호사: 명 타 병실과 같이 보는 간호사: 명	

바. 뇌졸중 운영 및 교육 프로그램

48. 24시간가동되는뇌졸중전담진료팀(stroke team)이 구성되어있는가?		아니오/예
49. 뇌졸중진료팀 책임자가 신경과전문의로 지정되어 있는가?		아니오/예
50. StrokeCP	아니오/예	아니오/예
	아니오/예	아니오/예
	아니오/예	아니오/예
51. 퇴원 후 뇌졸중 환자의 outcome monitoring을 정기적으로 모니터링하는 시스템이 있는가? (발병 3개월째 또는 1년째)		없다/있다
52. 뇌졸중 진료팀/센터 의료진에 대한 정기적인 교육 프로그램이 있는가?		없다/있다
53. 각 의료진의 교육여부를 확인하고 해마다 교육실적을 평가하고 있는가?		아니오/예
54. 응급실 의료진에 대한 뇌졸중 교육 프로그램이 있는가?		없다/있다
55. 119구급대 인력에 대한 뇌졸중 교육 프로그램이 있는가?		없다/있다
56. 입원 또는 외래 뇌졸중 환자 및 보호자를 대상으로 뇌졸중에 대한, 소규모 집단 교육 프로그램을 정기적으로 시행하고 있는가?		아니오/예
57. 뇌졸중 환자의 자료(data base, 레지스트리) 등록 및 관리가 구축되어 있는가?		아니오/예

사. 지역주민 공익활동

58. 적어도 1년에 1차례 이상의 환자 및 보호자 대상이 아닌 지역사회 주민을 위한 교육 프로그램이 있고 실적이 있는가?		없다/있다
--	--	-------

아. 질 관리/향상 활동(QI)

59. 병원 자체적으로 급성기 뇌졸중 환자 진료의 질 향상을 위한 프로그램이 있습니까?	아니오/예
60. 급성기 뇌졸중 진료의 과정지표 또는 결과 지표들을 모니터링하고 있습니까? 예) 정맥내 혈전용해제(tPA) 투여율(60분 이내), 항혈전제 투여율(48시간 이내), 항혈전제 퇴원처방률, 항응고제 퇴원처방률(심방세동 환자)	아니오/예
61. 질관리 및 향상을 위해 지표 선정에 참조하는 진료 지침 Guideline이 있습니까?	아니오/예
62. 지난 3년간 지표를 선정하여 질향상 활동을 통해 시행전 및 시행 후 결과를 비교 평가하였는가?	아니오/예
63. 그 결과를 정기적인 모임 통해 진료팀에 피드백하고 있는가?	아니오/예
64. 질 평가 관리를 위해 각 환자의 개별 자료는 입력하는가?	예/아니오
64-1. 입력한다면 언제 하는지 옆에서 고르시오? *기타 선택 시 설명을 입력하여야 완료가 됩니다. - 진료 당시 의무기록과 동시에 - 퇴원 후 일정기간 후 후향적인 차트 분석 - 일정기간을 두고 통째로 자료를 내려 받는 방식 - 기타(기타 내용을 적어 주십시오)	
65. 병원 내에 질 향상 전담부서(QI 활동 부서)가 있고 이 부서가 뇌졸중 진료의 질관리 및 향상활동에 참여하고 있습니까?	없다/있다
66. 뇌졸중 진료의 질관리 활동을 365일 상시적으로 모니터링 하는가? 또는 일정 기간을 정하여 모니터링 하고 질관리 활동을 하고 있는가?	365일 내내/특정기간동안