

日次調査シート【病院】 ※別紙「記載時の注意点」を合わせてご確認ください。

■基本情報

Table with 3 rows: 1 提出日 [yyyy/mm/dd], 2 医療機関名, 3 医療機関コード. Includes a note: ※前日の実績をご記入ください

■医療提供状況 <一般公開>

Table with 10 rows: 4 外来 [チェック], 6 入院 [チェック], 8 救急 [チェック], 10 その他案内事項, 5 備考(外来), 7 備考(入院), 9 備考(救急)

■新型コロナ関連状況<非公開>

■新型コロナウイルス感染疑い患者用外来の設置および検査状況

Table with 8 rows: 11 診察室数, 12 開設時間 [00.00時間], 13 開設時間内における発熱患者等の数, 14 新型コロナウイルス検査実施(検体採取)総人数, 15 うち無症状者の希望に基づく検査等, 16 うちPCR検査実施人数, 17 うち抗原定量検査実施人数, 18 うち抗原定性検査(簡易キット)実施人数

■新型コロナウイルス感染患者の入退院情報

Table with 14 rows: 74 即応病床数, 19 入院中, 23 入院中のうちECMO管理中, 25 入院中のうち人工呼吸器管理中 (ECMOなし), 75 うち新型コロナウイルス感染重症患者用病床数, 20 うち新規入院, 24 うちレムデシビル投与対象者、かつ現在投与していない者, 26 うちレムデシビル投与対象者、かつ現在投与していない者, 76 ICU入室のうちレムデシビル投与対象者、かつ現在投与していない者 (人工呼吸器・ECMOなし), 77 ECMO、人工呼吸器、ICU以外でレムデシビル投与対象者かつ現在投与していない人数, 78 新型コロナウイルス感染重症患者用病床に入院中の患者数, 79 うちECMO・人工呼吸器いずれも使用していない患者数, 80 病状改善により後方支援医療機関への転院待機をしている患者数, 81 症状悪化により高次医療機関への転院調整を開始している患者数, 82 ICU入院中の全患者数 (新型コロナウイルス感染症以外の患者も含む), 83 ICU入院中の新型コロナウイルス感染症以外の患者数, 21 新規退院, 22 留意事項(入退院状況)

■PCR検査

Table with 2 rows: 30 結果判明件数, 31 うち無症状者の希望に基づく検査等

■空床状況 <非公開>

Table with 6 rows: 32 全空床数, 33 留意事項(空床状況), 35 ICU空床数, 36 新型コロナウイルス感染患者受入可能数, 37 新型コロナウイルス感染重症患者受入可能病床数, 38 空床数(透析), 39 新型コロナウイルス感染透析患者受入可能数, 73 回復後患者受入可能病床数

■医療機器リソース <非公開>

Table with 8 rows: 40 人工呼吸器 稼働数, 41 人工呼吸器 残り利用可能数, 42 留意事項(人工呼吸器), 43 ECMO 稼働数, 44 ECMO 残り利用可能数, 45 留意事項(ECMO), 46 CHDF 稼働数, 47 CHDF 残り利用可能数, 48 留意事項(CHDF)

■人材について 貴院の医療従事者における新型コロナウイルス感染(疑い)状況 <非公開>

Table with 3 rows: 49 感染疑い(濃厚接触含む)の新規発覚, 50 現在の陽性の医療者感染者数, 51 留意事項(感染(疑い)状況)

■レムデシビル関連 <非公開>

Table with 1 row: 52 投与予定のなくなったレムデシビルのバイアル数

■基本情報(変更時のみ申請)

Table with 14 rows: 57 全病床数, 59 ICU病床数, 60 全透析病床数, 53 診療・検査医療機関(検体採取等を行う地域外来・検査センターを含む) [チェック], 54 PCR検査実施状況の可否 [チェック], 55 PCR検査可能検体数, 56 抗原定量検査可能検体数, 85 新型コロナウイルス感染疑い患者専用の病院や病棟を設定する医療機関 協力医療機関 [チェック], 86 新型コロナウイルス感染患者専用の病院や病棟を設定する医療機関 重点医療機関 [チェック], 87 新型コロナウイルス感染症回復後患者を受け入れる後方支援医療機関 [チェック], 88 確保病床数, 89 うち新型コロナウイルス感染重症患者用病床数, 61 倉庫等で普段使われずに保管されている人工呼吸器, 62 人工呼吸器, 63 持続緩徐式血液濾過透析(CHDF), 64 体外式膜型人工肺(ECMO), 65 レムデシビル代表医師氏名, 66 レムデシビル代表医師所属, 67 レムデシビル代表医師電話番号, 68 レムデシビル代表医師メールアドレス, 69 DI管理薬剤師氏名, 70 DI管理薬剤師所属, 71 DI管理薬剤師電話番号, 72 DI管理薬剤師メールアドレス