新型コロナウイルス感染症等情報把握・管理支援システム(HER-SYS)への入力・閲覧情報項目及び入力・閲覧者の範囲について

■新宿区保健所が入力・閲覧する対象者は、「感染者」のみであり、感染症疑似者や濃厚接触者については入力していない。

■令和3年1月から7月にかけて、赤字部分の情報項目が追加された。

■今後、入力・閲覧者に健康フォローアップ機関を追加する。

【凡例】 ◎:入力必須項目 保:保健所又は都道府県が入力・閲覧する

医:医療機関が入力・閲覧する 患:患者が入力・閲覧する

健:健康フォローアップ機関が入力・閲覧する

1. 患	者・接触者及び支援関係者の基本情報	導入当初	現在	今後
0	患者等 I D (※システムで発行)	_	_	_
0	患者氏名/ふりがな/性別/生年月日/年齢	医	保/医	保/医/ <u>健(閲覧のみ)</u>
	患者住所/患者電話番号(自宅・携帯)/メールアドレス/勤務先等/国籍	医	保/医	保/医/ <u>健(閲覧のみ)</u>
	高齢者等である同居家族の有無	保	保/医	保/医
	居住地の保健所名	保	保/医	保/医
0	新型コロナウイルス感染症の診断を行った医療機関(届出医療機関)の名称/所在	医	保/医	保/医
	地/電話番号/届出日/担当医師名			
0	届出受理自治体名/届出受理保健所(※システムで発行)	_	_	_

2. 検査・診断に関する情報

	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
0	新型コロナウイルス感染症検査の結果判明日/結果内容/行政検査に該当するか	保/医	保/医	保/医	
0	新型コロナウイルス感染症検査の検体材料/検体採取日/結果予定日/検査方法・ 検査施設	保/医	保/医	保/医	
	他の検査の有無/検査結果(実施した場合)	保/医	保/医	保/医	
0	初診年月日/診断年月日/感染推定日/問診年月日	医	保/医	保/医	
	発症年月日/重症の診断日	医	保/医	保/医	
	入院待機情報	保/医	保/医	保/医	
0	入院の有無	医	保/医	保/医	
	入院医療機関の名称/診療日/所在地	医	保/医	保/医	
0	ICU入室/人工呼吸器・ECMOの使用有無	医	医	医	
	受診後の医療行為(年月日、医療行為の内容等)	医	医	医	
0	転帰/退院日/死亡日	医	医	医	
	基礎疾患等の情報(基礎疾患の有無/免疫抑制剤の使用有無/妊娠の有無・週数/ 喫煙の有無等)	医	保/医	保/医/健	
	診断前の臨床経過/治療内容/その他特記事項等	医	医	医	
0	新型コロナウイルスワクチン接種歴(1回目・2回目)	_	保/医	保/医	

3. 宿泊療養・自宅療養に関する情報

	自宅療養中のフォローアップ担当医療機関名/担当医/ <u>所見</u>	保	保/医	保/医/ <u>健(所見の入力が可能)</u>
	緊急搬送先となる医療機関名/担当医名	保	保/医	保/医/ <u>健(閲覧のみ)</u>
	かかりつけ医療機関名/担当医名	保	保/医	保/医/ <mark>健(閲覧のみ)</mark>
0	健康観察票に沿って健康観察を行った日付/結果(※項目は健康観察票のとおり)	保/患	保/患	保(委託可)/医/患/ <mark>健(閲覧のみ)</mark>
	療養中に医療機関を受診(訪問診療、往診等を含む)した場合の日付/医療機関名	保/患	保/患	保(委託可)/医/患/ <mark>健(閲覧のみ)</mark>
	(※新型コロナウイルス感染症に係る医療等に限る。)			

4. 感染源特定・行動歴等に関する情報

0	感染リンクの有無	保	保/医	保/医
	渡航機関(該当がある場合)/推定感染場所/発症前の医療機関受診の有無	保	保/医	保/医
	その他行動歴	保	保	保
	行動調査を行った日/方法/回答者/接触日/時刻 等	保	保	保

5. 発生届に関する情報

0	報告年月日	医	保/医	保/医
0	死体検案の有無/実施した日	医	医	医
0	診断時の症状/診断方法/検体の種類	医	保/医	保/医
0	感染原因・感染経路の確定(推定)有無及び内容/感染地域の確定(推定)の有無 / <mark>場所区分</mark>	医	保/医	保/医
0	<u>変異株PCR/ゲノム解析結果</u>	_	保	保
	パスポート番号/オリンピック・パラリンピックの有無	_	保	保