令和４年８月 17 日

大阪府内医師会長　様

大阪府医師会長
茂　松　茂　人
（公印省略）

新型コロナウイルス感染症・自宅療養者への対応に関するアンケート調査
～会員医療機関・訪問看護ステーションとの連携～

平素は本会活動の推進に対しまして、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、新型コロナウイルス感染症、特に自宅療養者への対応は、地域の医療機関（かかりつけ医）と訪問看護ステーションが連携し、フォローアップがなされているところと推察いたします。

本会でも大阪府訪問看護ステーション協会と連携し、当協会が実施する大阪府コロナ自宅療養者健康観察事業等に支援を行ってきたところです。

さて、各現場では、かかりつけ医を持たない自宅療養者等に対し、訪問看護師が点滴の対応を求められる等、医療が必要と考えられる場面が存在します。

そのため、各地域において往診やオンライン対応可能な医師（医療機関）を把握・リスト化し、各地区医療機関の協力によりコロナ下における自宅療養者への医療を円滑に届けられるよう、訪問看護ステーション協会と情報共有を図りたいと考えております。

つきましては、貴会会員で「往診」や「電話オンライン対応」が可能な医療機関をお取りまとめいただき、本年８月末を目途に、本会地域医療１課までご回報賜りますようご依頼申し上げます。公務ご多忙の折柄大変恐れ入りますが、貴職のご高配をお願い申し上げます。

記

・別添１（参考様式）を貴会会員医療機関へご周知・お取りまとめをお願いします。
・協力機関の情報については、別添２のExcelを当会までご返送をお願いします。
・ご協力いただける医療機関には、地域の訪問看護ステーションからご相談いたします。
・地域の自宅療養者へ健康観察等を行うステーションの連絡先等、各医師会へ情報提供予定です。

【担当】
大阪府医師会
地域医療１課（TEL:06-6763-7012）

「新型コロナウイルス感染症・自宅療養者への対応アンケート」

訪問看護ステーションと連携し、往診等にご協力いただけます

医療機関は、下記にご記入の上、FAX にてご回答をお願いします。

医療機関名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

医師名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所 在 地：〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号：＿＿＿＿＿＿（　　）＿＿＿＿＿＿

（できるだけ連絡が取れる電話番号をお願いします）

設問）訪問看護ステーションと連携した自宅療養者への対応に関して
（いずれかに〇をお願いします）

① 往診対応が可能
② 電話・オンラインでの対応が可能
③ 往診・電話オンライン対応の両方の対応が可能

※必ず毎回、往診や電話・オンライン対応が必要なわけではなく、
可能な日にご協力いただければ幸いです。

※本調査でご協力いただける医療機関には、訪問看護ステーション協会にリストを提出します。往診、あるいは電話オンラインでの対応が必要な際には対応可能かを改めてご相談いたします。

※地域で健康観察を行う訪問看護ステーションは、地区医師会を通じて
改めて情報提供予定です。

（回答先）松原市医師会ＦＡＸ：０７２－３３６－８６４７

※８月２６日（金）までにお願いいたします。