

令和5年7月26日

郡市区医師会 御中

大阪府医師会
(公印省略)

外来対応の実態に関するWEB調査のお願い

(小児科標榜医療機関への周知方お願い／7月28日の診療状況調査)

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、本会では会員先生方のご尽力により、本年5月8日以降、「新型コロナウイルス陽性者情報」を試験的に運用してまいりました。この間、当会にご報告いただく陽性者数は増加傾向にあり、各年代の陽性報告も増加が顕著であります。

本会としましては、前述の陽性者情報、他都道府県での感染状況等を鑑み、引き続き府内の医療提供体制を注視する必要があると考えております。

そのため、本会では会員医療機関（特に小児科）の対応状況を把握するため、WEB調査を企画しました。

本調査の対象は、「小児科標榜の医療機関」とし、直近の外来対応の状況等につき、ご回答をお願いするものです。

貴会におかれましては事情をご賢察の上、会員医療機関（小児科標榜医療機関）への周知方ご高配を賜りますようお願い申し上げます。

記

- ・問い合わせ先：大阪府医師会地域医療1課（TEL：06-6763-7012）
- ・回答方法：下記リンク（QRコード）からアクセス。8月2日まで回答可能。
- ・回答フォーム：

<https://forms.gle/e9pb5xxn3H2vgXLQ7>



(参考)

小児科医療機関向けアンケート／7月28日の外来のご様子をお尋ねします。

・ご多忙のところ、回答フォームへのアクセス、有難うございます。

・本会では会員先生方のご尽力により、本年5月8日以降、「新型コロナウイルス陽性者情報」を試験的に運用してまいりました。この間、当会にご報告いただく陽性者数は増加傾向にあり、各年代の陽性報告も増加が顕著であります。

・本会としましては、前述の陽性者情報、他都道府県での感染状況等を鑑み、引き続き府内の医療提供体制を注視する必要があると考えております。

・そのため、本会員医療機関（特に小児科）の対応状況を把握するため、WEB調査を企画しました。

・**本調査の対象は、「小児科標榜の医療機関」とし、直近の外来対応の状況等につき、ご回答をお願いするものです。ご協力の程お願い申し上げます。**

・問い合わせ先：大阪府医師会・地域医療1課（06-6763-7012）

* 必須の質問です

1. 質問1) ご所属の地区医師会をご回答ください。*

1つだけマークしてください。

- 北区
- 都島区
- 福島区
- 此花区
- 中央区東
- 西区
- 港区
- 大正区
- 天王寺区
- 中央区南
- 浪速区
- 大淀
- 西淀川区
- 東淀川区
- 淀川区
- 東成区
- 生野区
- 旭区
- 城東区
- 鶴見区
- 阿倍野区
- 住吉区
- 住之江区
- 東住吉区
- 平野区
- 西成区
- 堺市
- 岸和田市
- 布施
- 豊中市
- 池田市
- 箕面市
- 吹田市
- 茨木市
- 摂津市
- 高槻市
- 泉大津市
- 貝塚市
- 泉佐野泉南
- 河内長野市

- 富田林
- 八尾市
- 守口市
- 枚方市
- 枚岡
- 大東四条畷
- 河内
- 松原市
- 柏原市
- 和泉市
- 高石市
- 大阪狭山市
- 羽曳野市
- 寝屋川市
- 門真市
- 藤井寺市
- 交野市

2. 質問2) 貴院は大阪府の「外来対応医療機関」の指定を受けておられますか。*

1つだけマークしてください。

- ① 指定済み
- ② 未指定
- ③ わからない

以降の設問（質問3～5）では、7月28日（金）の外来の様子をお尋ねします。

3. 質問3) 7月28日（金）の外来の様子を教えてください。*

最も当てはまる選択肢を1つ選んでください。

1つだけマークしてください。

- ① 時間内に診察を終えられた
- ② 診察時間を大幅に延長して対応した（概ね1時間以上）
- ③ 患者さん等からの電話対応などで診療が円滑に進まなかった
- ④ 受診希望者を断らざるを得なかった

4. 質問4) 7月28日(金)におけるPCR等の検査の状況を教えてください。
最も当てはまる選択肢を1つ選んでください。

1つだけマークしてください。

- ① 検査希望者の対応ができた
 ② 試薬等が足りないため希望者を制限せざるを得なかった
 ③ 検査会社からの結果報告が延長された(概ね1日以上)
 ④ 検査を実施できなかった
 ⑤ 当院では検査を実施していない

5. 質問5) 7月28日(金)における新型コロナワクチンの接種状況を教えてください。
最も当てはまる選択肢を1つ選んでください。

1つだけマークしてください。

- ① 予定していた時間内に希望者の接種を終えた
 ② 予定していた時間を超過して接種を終えた(概ね1時間以上)
 ③ 接種希望者数を制限した
 ④ 接種実施の時間・日数を変更(縮小)した
 ⑤ 接種を一時休止している
 ⑥ 当院ではワクチン接種を実施していない

6. 質問6) 貴院での対応で最近増加傾向にあるものを選択してください。(複数選択可)

当てはまるものをすべて選択してください。

- ヘルパンギーナ
 RSウイルス
 子どもを含む保護者の発熱
 その他:

7. 質問7) 仮に、行政設置の臨時発熱外来が設置された場合、出務することは可能ですか。*

1つだけマークしてください。

- 可能(日曜祝日の出務を予定/時間帯は要調整) 質問9にスキップします
 不可 質問8にスキップします

質問7で「不可」とお答えいただいた先生にお尋ねします。

8. 質問 8) 出務が難しい理由を教えてください。

当てはまるものをすべて選択してください。

- 日常の外来診療で手一杯
- 環境が整った施設でなければ診察対応が難しいため
- 既に休日診療所への出務を予定しているため
- その他:

質問 7 で「可能」とお答えいただいた先生にお尋ねします。

9. 貴院名のご記入をお願いします。

.....

10. 勤務先の医療機関の住所をご記入ください。

例) 大阪市天王寺区上本町2-1-22

.....

11. 回答者のご記入をお願いします。

.....

12. 回答者の勤務先電話番号のご記入をお願いします。

例) 06-6763-7012

.....

13. 回答者が使用されているPCアドレスのご記入をお願いします。

例) chiikiiryoy1@po.osaka.med.or.jp

.....

このコンテンツは Google が作成または承認したものではありません。

Google フォーム