

令和6年8月21日

郡市区等医師会 御中

大阪府医師会
(公印省略)

大阪府医師会・新型コロナウイルス感染症等に関する WEBアンケートのお願い (8/21~9/1)

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、本会では本年7月25日に「新型コロナウイルス感染症に関するシンポジウム」を開催し、専門家2名から感染状況やリスク分析、治療の現状等についてご講演をいただきました。

シンポジウムでも情報発信を行いました。府内では新型コロナの感染拡大により、会員から検査キットの不足等を危惧する声を頂戴しています。

つきましては、現状の会員医療機関の対応状況等を把握いたしたく、WEBアンケートを企画いたしました。回答結果を集約の上、速やかに大阪府や日本医師会を通じて関係機関への働きかけを行いたいと考えています。

貴会におかれましては、公務ご多忙の折柄誠に恐れ入りますが、事情をご賢察の上、会員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。9月1日まで回答可能です。
- ・回答フォーム（アクセスが集中し、一時的に閲覧が難しい場合は時間を置いてからアプローチをお願いいたします）

<https://forms.gle/kYNNVUyTjMnGgMyE9>



新型コロナウイルス感染症対応に関するアンケート調査 (令和6年夏)

・このたびはご多用の所、回答フォームにアクセスいただき有難うございます。

・本会では本年7月25日に「新型コロナウイルス感染症に関するシンポジウム」を開催し、専門家2名から感染状況やリスク分析、治療の現状等をご講演をいただきました。

・シンポジウムでも情報発信を行いました。府内では新型コロナの感染拡大により、会員から検査キットの不足等を危惧する声を頂戴しています。

・現状の会員医療機関の対応状況等を把握いたしたく、WEBアンケートを企画いたしました。回答結果を集約の上、速やかに大阪府や日本医師会を通じて関係機関への働きかけを行いたいと考えています。ご協力の程、何卒よろしく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) あなたの主たる従事職は、診療所長、病院長、勤務医のいずれに該当しますか？ *

1つだけマークしてください。

- ☐ ①診療所の管理者
☐ ②診療所の勤務医
☐ ③病院の管理者
☐ ④病院の勤務医
☐ ⑤＜臨床外の＞行政職・研究職
☐ その他: _____

2. 質問2) 本アンケートのご回答日を選択してください。 *

1つだけマークしてください。

- ☐ 8月21日（水）
☐ 8月22日（木）
☐ 8月23日（金）
☐ 8月24日（土）
☐ 8月25日（日）
☐ 8月26日（月）
☐ 8月27日（火）
☐ 8月28日（水）
☐ 8月29日（木）
☐ 8月30日（金）
☐ 8月31日（土）
☐ 9月1日（日）

3. 質問3) 本アンケートの回答時において、貴院における新型コロナウイルスの検査キットや試薬は足りていますか。 *

1つだけマークしてください。

- ☐ ①足りている
☐ ②足りていない
☐ ③分からない
☐ その他: _____

4. 質問4) 本アンケートの回答時において、貴院におけるマスクやガウンなどの医療物資は足りていますか。 *

1つだけマークしてください。

- ☐ ①足りている
☐ ②足りていない
☐ ③分からない
☐ その他: _____

5. 質問5) 現在、貴院では新型コロナウイルスワクチンの接種を行っていますか（任意接種を実施されていますか）。 *

1つだけマークしてください。

- ☐ ①行っている
☐ ②行っていない

6. 質問6) 新型コロナウイルスワクチンに関し、今年10月から予定されている定期接種を実施されますか。 *

1つだけマークしてください。

- ☐ ①実施予定
☐ ②実施しない
☐ ③未定・分からない

7. 質問7) 会員医療機関のご尽力で実施しているサーベイランスにおいても7月以降、新型コロナの陽性者が増加しています。この間、貴院での対応に苦慮された事例があれば教えてください（複数選択可）。 *

当てはまるものをすべて選択してください。

- ☐ ①患者数増加による受診制限
☐ ②患者（あるいは家族）が新型コロナの検査を希望しない
☐ ③患者（あるいは家族）が新型コロナの抗ウイルス薬の処方を希望しない
☐ ④検査キットや試薬の不足
☐ ⑤マスクやガウンなどの医療物資の不足
☐ ⑥院内スタッフの感染や体調不良
☐ ⑦入院調整に時間を要した
☐ ⑧対応薬局に関する情報（新型コロナの抗ウイルス薬の在庫を有する薬局）
☐ ⑨突然の受診による空間分離の実施
☐ その他: _____

8. 質問8) 府内をはじめ全国的に新型コロナウイルスの患者が増加傾向にありますが、医療機関の確実な受診・早期治療につなげるために必要なことは何ですか（複数選択可）。 *

当てはまるものをすべて選択してください。

- ☐ ①新型コロナの検査にかかる費用への公費負担
☐ ②新型コロナの抗ウイルス薬にかかる費用への公費負担
☐ ③医療従事者等に対する新型コロナワクチンの公費接種
☐ ④検査キットの配付
☐ ⑤感染防護具の配付
☐ ⑥医療機関の施設（空間）整備にかかる財政支援
☐ その他: _____

治療薬処方に関してお尋ねします。

9. 質問9-1) 昨年の5月8日（類型変更）以降、受診患者に新型コロナの治療薬処方提案するも、本人（家族）が希望しなかった例はありますか。 *

1つだけマークしてください。

- ☐ ①ある
- ☐ ②ない 質問 11 にスキップします

治療薬処方についてお尋ねします。

10. 質問9-2) 前問で「ある」と回答された場合、その理由は何と考えられますか（複数選択可）。

当てはまるものをすべて選択してください。

- ☐ ①自己負担額が高額なため
- ☐ ②薬自体が大きく飲みづらいため
- ☐ ③他の薬との飲み合わせが悪いため
- ☐ その他: _____

診療科と所属医師会をお尋ねします