令和４年８月３日

郡市区医師会　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
診療実態（第６波・７波）ＷＥＢアンケートご協力方お願い

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。

貴会並びに会員医療機関におかれましては、先日来より「外来ひっ迫モニタリング調査」、「第７波アンケート（診療実態等）」にご協力いただき感謝申し上げます。調査開始以降、ひっ迫指標は「赤信号」が点灯しており、また回答いただきました半数以上の医療機関において検査キット等の不足が生じていることから、７月２７日の大阪府対策本部会議（意見照会）で現場の実情を改めてお伝えしたところです。

現在、各医療機関におかれましては、過去最多となる発熱患者、検査対応を実施いただいているところと推察いたします。この第６波（本年２月）と本年７月の患者対応数等を把握することで、大阪府や関係機関に改めて‘かかりつけ医（医療機関）’の現状を正しくお伝えいたしたく、標記調査を実施することといたしました。

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

・アンケート名：大阪府医師会会員アンケート（第６・７波）
・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。 回答可能期限は８/１７
・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/ExLPnG7vX8GPj7MB8

大阪府内医療機関・医療体制実態調査（第6.7波対応）

当調査は、府内医療機関を対象に、これまでの新型コロナウイルス感染症対応の現状等を改めて把握するために実施いたします。
＜問い合わせ先：大阪府医師会地域医療１課（06-6763-7012）＞

Google にログインすると作業内容を保存できます。詳細

*必須

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:

質問２） 貴院の新型コロナ対応についてお尋ねします。第6波ピーク時（本年２月）と比較して、第7波（本年7月）の陽性患者はどれくらい変化しましたか？ *

- ① 減少した
- ② 変わらない
- ③ 25%増加
- ④ 50%増加
- ⑤ 75%増加
- ⑥ 100%以上増加
- ⑦ 分からない
- その他:

質問３）貴院は、大阪府が指定する「診療・検査医療機関」ですか？ *

- ①はい
- ②いいえ

質問４）コロナ禍前と比較して、下記項目の中で、変化（増加）したものを選んでください。 *
※複数回答可能

- [ ] ①日々の診察時間
- [ ] ②事務作業量（HER-SYS、VRS、G-MIS等での報告作業等）
- [ ] ③電話・電子通信器機を用いた診察
- [ ] ④特に変化はない
- [ ] その他:

質問５）この２年間で、貴院の新型コロナ診療実施を原因に離職されたスタッフはおられますか？ *

- ○ ①いる
- ○ ②いない
- ○ ③分からない

質問６）この２年間で、コロナ禍以前と比較し、診療時間の延長や超過勤務等が生じていますか？ *

- ○ ①生じている
- ○ ②生じていない
- ○ その他:

質問７）ご回答者の年齢を教えてください。 *

- ○ ①29歳以下
- ○ ②30～39歳
- ○ ③40～49歳
- ○ ④50～59歳
- ○ ⑤60～69歳
- ○ ⑥70～79歳
- ○ ⑦80歳以上
- ○ ⑧答えない

令和４年７月20日

郡市区医師会　御中

大阪府医師会
（公印省略）

大阪府医師会・外来医療モニタリング調査のお願い
～周知方お願い（7/21より再開）～

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、標記調査につきましては、本年５月末で一旦終了しましたが、現在の感染状況（第７波）を鑑み、７月２１日より再開することといたしました。

以前の調査では貴会のご尽力により、連日、会員先生より100件程度のご回答を得、結果を大阪府新型コロナウイルス感染症対策本部会議への意見照会等で参考にしてまいりました。

本会としましては、この「第７波」における地域の医療機関の対応状況、ひっ迫度を改めて把握することで、本会施策検討時の一助にいたしたいと考えております。

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、関係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

・アンケート名：大阪府医師会・外来医療モニタリング（外来医療ひっ迫状況把握）
・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。

・午前診察の終了後、翌日までのご回答をお願いします。

⇒翌日午前１０時までに指標を本会HP掲載予定。
（お手数ですが、月曜日から金曜日までご回答をお願いします）

・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/G7MhJ5gobn7yLvNP7