

臨床研究に関する情報公開（一般向け）

「患者参加支援用パンフレット・リーフレットの作成と導入」へご協力をお願い

—2023年1月30日～2024年3月31日までに当科において治療を受けられた方へ—

研究機関名 東京蒲田医療センター

研究責任者 副院長・医療安全管理責任者 渡邊正志

研究分担者 歯科口腔外科・医療安全管理担当 高橋悦子

個人情報管理者 医療安全管理者 山下千夏

1. 研究の概要

1) 研究の意義

当院の職員だけでなく患者さんにも医療に参加してもらい「診療・治療における意思決定」や「治療経過の確認」「事故や診療内容への不満の表明」「自己管理の向上」「安全上の懸念の提供」など多岐に渡る事項に関して主体的に取り組んでもらえるような体制を作り上げることを意義とします

2) 研究の目的

患者さんが当院の提供する医療に対して、気が付いたことを声に出してもらうことにより医療事故を未然に防ぐことを目的とします

2. 研究の方法

1) 研究対象者 当院を利用する患者さん（およびご家族）

2) 研究期間 2022年4月1日～2024年3月31日

3) 研究方法 アンケート方式による調査、集計

4) 使用する試料の項目 なし

5) 使用する情報の項目 アンケート内容

6) 情報の保存 当院で厳重に保管

7) 情報の保護 個人が特定できないようにする

8) 研究資金源及び利益相反に関する事項 なし

9) 研究計画書および個人情報の開示

あなたのご希望があれば、個人情報の保護や研究の独創性の確保に支障がない範囲内で、この研究計画の資料等を閲覧または入手することができますので、お申し出ください。また、この研究における個人情報の開示は、あなたが希望される場合にのみ行います。あなたの同意により、ご家族等（父母）、配偶者、成人の子又は兄弟姉妹等、後見人、保佐人）を交えてお知らせすることもできます。内容についてお分かりになりにくい点がありましたら、遠慮なく担当者にお尋ねください。この研究はあなたのデータを個人情報がわからない形にして、学会や論文で発表しますので、ご了解ください。この研究にご質問等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせ下さい。また、あなたの情報が研究に使用されることについてご了承いただけない場合には研究対象としないので、2024年3月31日までの間に下記の連絡先までお申し出ください。この場合も診療など病院サービスにおいて患者の皆様へ不利益が生じることはありません。

<問い合わせ・連絡先>

所属 医療安全管理室 氏名：山下千夏

電話：03-3738-8221（平日：9時30分～17時00分） ファックス：03-3733-7471