

臨床研究に関する情報公開について

『人を対象とする医学系研究に関する倫理指針』第5章 第12 1(2)イに従って情報を公開します。

研究課題名	地域医療臨床実習の内容に対する意向に関する検討
研究機関の名称	自治医科大学 地域医療学センター 地域医療学部門
研究責任者の氏名	小谷 和彦
研究対象	2018 年度に地域医療臨床実習に参加した本学医学部 5 年生ならびに地域医療臨床実習の担当教員
研究の目的・意義	地域医療臨床実習のありようについては検討の余地があります。実習での内容について、教員と学生の意向を分析します。本学の教育業務の改善に役立つと考えます。
研究方法	実習内容についての意向調査（学生ならびに教員）の回答がデータがとしてあり、これをもとに統計学的に分析します。本学の地域担当臨床教員と協議して総括します。
研究期間	倫理審査で研究が許可されてから 2025 年 3 月 31 日まで
研究に利用する情報	2018 年度の医学部 5 年生ならびに地域医療臨床実習の担当教員に行った、地域医療臨床実習での内容についての意向調査の回答から、対象者の個人名、学籍番号、出身都道府県名を削除したデータセットを使用します。個人を特定できないように匿名化されていますので、取り消しのお申し出があっても対応はできない状況です。調査時に、集計しての使用に関する同意を表明頂いておりますが、同意が明確に示されていない回答の場合にはデータに含んでおりません。
研究に関する情報公開の方法	情報の保護や研究の独創性の確保に支障がないと判断されれば研究計画は閲覧可能です。
個人情報の取り扱い	データはすでに匿名化されていますので、個人が特定されることはありません。研究者がパスワードを設定したファイルにデータを記録し、磁気記録媒体に保存しています。
問い合わせ先および苦情の窓口	<p>* 研究責任者 自治医科大学 地域医療学センター 地域医療学部門 教授 小谷 和彦 〒329-0498 栃木県下野市薬師寺 3311-1 電話：0285-58-7394</p> <p>* 苦情の窓口 自治医科大学 臨床研究支援センター 臨床研究企画管理部管理部門 電話：0285-58-8933</p>