

臨床研究に関する情報の公開

バイオシミラー製剤使用への意識調査に関する当院職員のアンケートを用いた
研究 へのご協力のお願について

項目	内容
1. 研究課題名	医師・看護師・薬剤師に対するバイオシミラー製剤使用への意識調査
2. 研究の対象者	アンケート実施時点で在籍している当院の医師・看護師・薬剤師
3. 研究期間	倫理委員会承認後 ～ 2026年3月2日
4. 研究実施体制 研究責任者 共同研究者 共同研究機関	関西電力病院薬剤部 薬剤部 野々内 裕紀 関西電力病院薬剤部 薬剤部 古場 建、寺岡 真悠 無し
5. 本研究の意義・目的	2009年に上市されたバイオシミラー製剤は、当院において積極的に採用され、複数の診療領域で処方されています。一方で、導入後の現場運用に関する職員の認識や評価、運用上の課題について、これまで体系的に収集・整理されたフィードバックは十分に得られていません。そこで本研究では、職員を対象としたアンケート調査を実施し、バイオシミラー製剤の使用実態および運用上の問題点・改善点を把握し、今後の適正使用と運用改善に資する基礎資料を得ることを目的として実施します。
6. 研究の方法	本研究は当院の医師・看護師・薬剤師を対象にCoMedicsの掲示板機能を用いたアンケート調査として行います。アンケートの集計は研究責任者・共同研究者のみで行います。
7. 研究に用いる試料・情報の種類	当院の医師・看護師・薬剤師を対象にCoMedicsの掲示板機能を用いたアンケート調査の回答
8. 試料・情報の保管方法と廃棄方法	施錠可能な薬剤部内の電子カルテパソコンを用い、パソコン本体及び解析に用いる電子ファイルへそれぞれ異なるパスワードを設定し、厳重に管理する。研究発表後1年間保管した後、完全に廃棄・削除します。
9. 個人情報の保護について	情報収集には、診療IDや患者識別コード等を用いることで匿名化されています。情報が個人を特定する形で公表されたり、第三者へ知られたりすることはありません。 本研究は、既存の診療情報を用いて行う後ろ向き研究であり、研究対象者から文書または口頭による同意を得ることが困難なため、オプトアウト方式にて実施します。研究への参加を希望されない場合は、11. 問い合わせ・苦情等の窓口へお申し出ください。お申し出いただいても、診療等に不利益が生じることはありません。
10. 情報管理責任者	関西電力病院 薬剤部 眞継 賢一
11. 問い合わせ・苦情等の窓口	関西電力病院薬剤部 薬剤部 野々内 裕紀 大阪市福島区福島2-1-7 TEL:06-6458-5821 FAX:06-6458-5821