

当院では、より質の高い医療を提供するために、以下のような共同臨床研究に参加しています。皆様のご理解とご協力をお願いします。

研究内容

1. 研究名：

兵庫県COVID-19罹患後症状サポートプロジェクト・共同臨床研究

2. 研究目的：

新型コロナウイルス感染症COVID-19にかかるから2ヶ月以上にわたり症状が持続する方がおられることが指摘されています。しかし、「後遺症」とも言われるこれら罹患後症状の実態は十分に明らかになっていません。そこで、兵庫県医師会では、そのような患者様を受け止め対応しつつ、その罹患後症状の病態像を確立し、治療方法の探求や社会的支援のあり方に応用することを目指しています。

3. 研究対象：過去のデータのみでの報告・観察研究について

- 1) 当院で、2022年11月25日までにCOVID-19の診療を受けた患者。
- 2) 本告示踏まえ、自らのデータの提供利用に同意されない方を除く。(以下※)

なお、上記期日以後の受診継続患者・新規患者に対する研究の場合は、事前に個別同意をいただきます。

4. 研究方法：

本研究では、個人特定情報を削除して報告資料とし解析する等の方法で個人情報保護および守秘義務を遵守いたします。上記当院でCOVID-19の診療を受けた方の内、2ヶ月以上罹患後症状が持続する等の患者の診療録（カルテ）から必要な情報を抽出して報告し、それを共同で解析研究し、罹患後症状および関連する症状の特徴を明らかにします。また、変異株の種類による影響、治療内容、ワクチン接種歴、基礎疾患、検査所見なども併せて検討します。この研究による患者様への負担はありません。本研究は、兵庫県医師会倫理審査委員会の承認を得ております。総研究期間は2024年6月までです。

5. 研究責任者：

兵庫県医師会 参与 足立光平

担当窓口（事務局）：兵庫県医師会 業務1課

TEL 078-231-4114(代表) 電話受付時間：9時～17時（月～金）

※共同臨床研究協力への同意について

公益目的のために過去の診療データのみによる観察的な共同医学研究の場合は、個人情報保護法や国が定めた指針では、対象となる患者様から直接個別同意を得る必要はありませんが、研究についての情報を公開した上で研究を行うことが求められています。その目的や方法等は上記に示すとおりです。

以上について、同意いただけない場合、ご自分のデータ利用を望まれない方については、その方の個別情報を利用いたしません。その際は、当院または研究責任者までお知らせください。なお、不参加の意思表示をされても、診療その他において患者様が不利益を受けることは全くありません。さらに、研究内容の詳細説明を希望される方は当院担当医師あるいは研究責任者にご連絡ください。