

ご来院の皆様へ
臨床研究「ドクターズクラークによる外来診療の変化」
へのご協力をお願い

1. はじめに

2008年に治療や診療以外の医師の事務的業務を代行するドクターズクラークが発足しました。当院でも2008年から採用を開始しています。当初、診断書の作成などの業務中心に行っていましたが2016年からは外来診療に参加しカルテ代行記載、オーダー支援業務を開始しています。外科、整形外科、泌尿器科を経て2022年3月から内科外来においても代行・支援業務を開始しました。ドクターズクラークの介入により多数の画像検査、内視鏡検査・治療、処方をする内科外来がどう変化し患者の皆様にとどれだけ貢献したのか調査します。何卒、ご理解とご協力を頂きますようお願い致します。

2. 研究の方法について

2021年4月から2023年3月まで消化器内科外来を受けられた患者様を対象に、待ち時間、診察時間、紹介状作成までの期間などに注目して検討します。尚、本研究は当院の倫理委員会により所定の審査を経て許可を得て行っております。

1. 診療情報等の管理について

研究のデータは主に電子的に処理され、本研究の結果を解析するために使われます。解析のために患者様の診療に関する医療情報を使用させて頂く場合がありますが、個人情報保護のために、名前は記号や番号に置き換えて取り扱われます。皆様の個人情報の管理は十分慎重に行い、プライバシーの漏洩がないように致します。

2. 研究参加への同意または不同意について

この臨床研究への参加の同意・不同意は患者様の自由であり、同意しない場合でも、なんら不利益を受けることはありません。また、参加同意後もいつでもこれを撤回できます。研究への参加をご希望されない方、また参加同意を撤回されたい方は、お手数ですが次ページを印刷のうえご署名頂き、最寄りのナースステーションまたは臨床試験推進センターまでご提出をお願い致します。

5. 研究成果の公表について

この研究によって得られた研究成果などが、科学専門誌などの発表に使用される場合がありますが、公開内容には個人のプライバシーに関わることは含みません。

ご不明な点やご質問などございましたら下記連絡先までお願い致します。

2023年 4月 18日

<不同意書>

茨城県立中央病院院長
島居 徹 殿

私は、「ドクターズクランクによる外来診療の変化」の研究に同意致しません。

令和 年 月 日

氏名 _____

(ご本人様またはご家族様ご署名)

- ・ご家族様にご署名の場合には、患者様ご本人のご氏名もご記入下さい。