

## 患者様およびご家族様へ

### 「電子カルティンシデントレポートシステムに紙媒体事例報告書を追加導入した効果について」 症例報告へのご協力をお願い

#### 1. はじめに

当病院では、治療を受ける患者様に対し安心・安全な医療を提供するために、医療安全管理対策室業務の一環として、学会に事例報告を行っています。この発表には、患者様の診療に伴って発生する資料・医療情報を用いる事が不可欠となります。そこで、この発表における患者様の資料および医療情報等の取り扱いや研究のための手続きなどについて説明させていただきますので、ご理解とご協力を頂きますようお願い致します。なお、本発表の対象となるのは2022年3月～2023年4月の間で、当院において医療安全関係の紙媒体事例報告書に関係した患者様です。

電子カルテ・紙媒体事例報告書での医療情報を発表に使わせて頂きますので、今以上のご負担をおかけすることはございません。尚、本発表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。

#### 2. 診療情報等の管理について

発表のデータは主に電子的に処理され、本発表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。

#### 3. 同意または不同意について

この学会発表への参加の同意・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。学会発表をご希望されない方は、お手数ですが備え付けの書類にご署名頂き、最寄りのナースステーションまたは臨床研究推進センターまで提出をお願い致します。

#### 4. 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、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

〒309-1793 笠間市鯉淵 6528 TEL 0296-77-1121 (代)

茨城県立中央病院 医療安全管理対策室 関口 美由紀 柴山 直子

## <不同意書>

茨城県立中央病院 院長 殿

私は、「電子カルテインシデントレポートシステムに紙媒体事例報告書を  
追加導入した効果について」の症例報告に同意致しません。

\_\_\_\_\_年 月 日

ご氏名 \_\_\_\_\_  
(ご本人様またはご家族様ご署名)

\*ご家族様がご署名して頂いた際には、患者様ご本人にお名前もご記入下さい。