### 人を対象とする生命科学・医学系研究に関する情報公開文書

この研究の詳細についてお知りになりたい方は、下欄の問い合わせ担当者ま で直接お問い合わせください。

なお、この研究の研究対象者に該当すると思われる方の中で、ご自身の試料 (例:血液など) や診療情報(例:カルテの情報など) をこの研究に使ってほ しくないと思われた場合にも、下欄の問い合わせ担当者までその旨をご連絡下 さい。

# ≪試料・情報の | ●研究の名称 利用目的及び 利用方法≫

臨床実習および臨床実習前準備教育おける医学生の技能に関 する研究

## ●研究の対象

2023 年度に臨床実習(必修)を履修していた本学医学部医学 科の学生 116名

#### ●研究の目的

医学教育におけるシミュレーション教育の導入は、患者への 安全性を確立し、医療における専門的な手技を身につける上で 非常に重要な役割を担っています。また、全国の医学部におい て、シミュレーション教育施設の設置が加速しており、浜松医 科大学では、1995年に当時国内初となる米国 METI 社製高 機能型患者シミュレータを導入して以来、数多くのシミュレー タが導入され、現在では学生が24時間いつでもシミュレーシ ョンセンターを利用することが可能となっています。

しかし、本学学生がシミュレーション機材をどの程度使用し ており、実際にシミュレーション教育を受けた学生がどのくら い臨床実習で実践しているかは不明です。

そこで本研究では、本学学生へアンケート調査を実施すること により、シミュレーションセンターの活動状況、および臨床実 習の活動においてどのくらい手技をできたのか、の2点を明ら かにします。

## ●研究の期間

研究機関の長による実施許可日 から 2025年12月31日ま C

- ●利用又は提供を開始する予定日 研究機関の長による実施許可日
- ●他の機関に提供する場合には、その方法 この研究では外部へ試料・情報を提供しません。

≪利用し、又は 提供する試料・情報の項目 ≫	<ul> <li>●研究に使用する試料・情報</li> <li>・本学第2シミュレーションセンターに設置されている利用記録台帳利用人数、利用時間、使用機材等</li> <li>・アンケート結果回答者の性別、志望診療科、シミュレーションセンターの利用経験の有無、医療系超音波サークル HERUS に関する知識、臨床実習中の技能経験等</li> </ul>
≪利用する者の範囲≫	●機関名および責任者名 浜松医科大学 医学教育推進センター 大場健司
≪外国にある 者に対する試 料・情報の提供 ≫	該当なし
≪試料・情報の 管理について 責任を有する 者の氏名又は 名称≫	浜松医科大学 医学教育推進センター 大場健司
≪試料•情報の	あなたの試料または情報を研究に使用することや、他の研究
利用又は他の	機関に提供することを望まない場合には、問い合わせ先まで連
研究機関への	絡をいただければ、いつでも使用や提供を停止することができ
提供の停止(受	ます。連絡方法は、以下≪問い合わせ先≫をご確認ください。
付方法含む)≫	
≪資料の入手	この臨床研究の計画や方法については、あなたのご希望に応
または閲覧≫	じて資料の要求または閲覧ができます。あなたがご自分の研究
	結果を知りたいと希望される場合は、研究担当者にその旨をお
	伝えいただければ、他の研究対象者に不利益が及ばない範囲内     で、ちなちり見にちなちの結果をおにきします。 ※望された姿
	で、あなた自身にあなたの結果をお伝えします。希望された資     料が他の現象対象者の個人情報の場合には、多料の提供または
	料が他の研究対象者の個人情報の場合には、資料の提供または     閲覧はできません。
 ≪情報の開示	内見はくさなどが。   あなたご自身が研究の概要や結果などの情報の開示を希望さ
>	れる場合は、他の参加者に不利益が及ばない範囲内で、原則的
	に結果を開示いたします。しかし、情報の開示を希望されない
	場合は、開示いたしません。
	また、本研究の参加者以外の方が情報の開示を希望する場合
	は、原則的に結果を開示いたしません。

# 人を対象とする生命科学・医学系研究に関する情報公開文書

≪問い合わせ	〒431-3192
先≫	浜松市中央区半田山一丁目 20番1号
	浜松医科大学
	部署名: 医学教育推進センター
	担当者: 大場健司
	TEL: 053-435-2843
	E-mail: ohbak@hama-med.ac.jp