

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）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。

<p>試料・情報の利用 目的及び利用方 法</p>	<ul style="list-style-type: none">●研究の名称 成長評価における大腿骨近位部成熟度指標の検証-アジア太平洋脊椎学会側弯症フォーカスグループによる多施設共同研究 Validation of the Proximal Femur Maturity Index in growth assessment - a multicentre study by the Asia Pacific Spine Society Scoliosis Focus Group●研究の対象 2016年1月～2024年10月に当院ならびに共同研究機関で小児脊柱変形の治療を受けられた方●研究の目的 本研究の目的は、多機関共同研究において、各国の小児整形外科患者の成長評価における大腿骨近位部成熟度指標（Proximal Femur Maturity Index：PFMI）の有用性を評価することである。●研究の期間 研究機関の長による実施許可日から2027年3月まで●利用また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 共同研究機関である下記の施設へのデータの提供は、記憶媒体もしくは紙に保存し、電子メールで行います。記憶媒体や紙に保存する場合には、個人を特定する情報は削除し、パスワードをかけ、特定の関係者以外がアクセスできない状態で行います。特定の個人を照合するための情報は、当院の研究責任者が保管・管理します。
-----------------------------------	---

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

<p>利用し、又は提供する試料・情報の項目</p>	<p>●研究に使用する試料・情報： 情報：病歴、治療歴、副作用等の発生状況、カルテ番号、レントゲン画像、SRS-22r アンケート調査表、Visual Analog Scale</p>
<p>利用する者の範囲</p>	<p>●機関名称および責任者名 University of Hong Kong Professor Jason Cheung (香港) 浜松医科大学 整形外科 有馬 秀幸 APSS collaborative study group (アジア太平洋脊椎外科学会共同研究グループ)</p>
<p>外国にある者に対する試料・情報の提供</p>	<p>香港に所在する香港大学 (The University of Hong Kong) に情報を提供します。香港における個人情報の保護に関する制度に関する情報については、以下をご参照ください。 URL: https://www.elegislation.gov.hk/hk/cap486!en-zh-Hant-HK.pdf また、香港大学 (The University of Hong Kong) が講ずる個人情報の保護のための措置については、以下をご参照ください。 URL: https://droppicker.cedars.hku.hk/privacy-policy/</p>
<p>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</p>	<p>国立大学法人 浜松医科大学</p>
<p>試料・情報の利用又は他の研究機関への提供の停止 (受付方法含む)</p>	<p>あなたの試料または情報を研究に使用することや、あなたの試料または情報を他の研究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ます。連絡方法は、以下問い合わせ先をご確認ください。</p>
<p>資料の入手また</p>	<p>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</p>

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

は閲覧	応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、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	あなたが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致しません。
問い合わせ先	〒431-3192 浜松市中央区半田山一丁目 20 番 1 号 浜松医科大学医学部附属病院 診療科：整形外科 担当者：有馬秀幸 緊急連絡先： 053-435-2299(整形外科)(平日8:30~17:00) 053-435-2700(整形外科・6西病棟)(夜間・休日)