

2023年4月1日～2024年3月31日の間に岡山大学病院 薬剤部において実務実習を行った薬学実務実習生の方へ

—「薬学実務実習における災害医療実習の改善」へご協力をお願い—

研究機関名 岡山大学病院
研究機関長 前田 嘉信
研究責任者 岡山大学病院 薬剤部 部長・教授 座間味 義人

1. 研究の概要

1) 研究の背景および目的

医療・保健・福祉に貢献できる薬剤師育成の観点から、2022年に改定された薬学教育モデル・コアカリキュラム（改定コアカリ）には「F-4-2 地域での公衆衛生、災害対応への貢献」という項目があります。岡山大学病院薬剤部では、2023年度2期より薬学実務実習において災害医療に関する実習を開始していますが、この改訂コアカリには病院実務実習における災害医療に関する指導内容について明確に記載されていません。

そこで本研究では、災害医療実習の現状調査を目的としてこれまでに薬学実務実習生に対して行ったアンケート調査を用い解析することで、災害医療実習における学習内容の検証を行うことを目的とします。

2) 予想される医学上の貢献及び研究の意義

本研究の遂行により、薬学実務実習における災害医療実習の現状を解析し実習内容の検証を行うことで、災害医療実習における指導内容の改善点を見出すことができると考えられます。

2. 研究の方法

1) 研究対象者

2023年4月1日～2024年3月31日の間に岡山大学病院薬剤部において実務実習を行った薬学実務実習生の方、39名を研究対象とします。

2) 研究期間

研究機関の長の許可日～2025年12月31日

情報の利用開始予定日：研究機関の長の許可日から1週間後

3) 研究方法

2023年4月1日～2024年3月31日の間に、岡山大学病院薬剤部において実務実習を行った薬学実務実習生の方に対して行ったアンケート調査のデータを使用し、顧客満足度分析などを用いて災害医療実習の満足度を調査します。

4) 使用する情報

この研究に使用する情報として、岡山大学病院薬剤部において薬学実務実習生の方に対して行った以下のアンケート調査の回答を使用させていただきますが、氏名、生年月日などのあなたを直ちに特定でき

る情報は削除し使用します。また、あなたの情報などが漏洩しないようプライバシーの保護には細心の注意を払います。

実習前に行うアンケートの問い

大学の講義において災害に関する講義（座学形式）がありましたか
大学の講義において災害に関する実習（対話形式）がありましたか
薬局の実務実習において災害に関する講義（座学形式）がありましたか
薬局の実務実習において災害に関する実習（対話形式）がありましたか

実習前・後に行うアンケートの問い

災害時の初期対応をイメージできると思いますか
災害が起きた際に落ち着いて行動できる自信があると思いますか
災害対応にハードルがあると思いますか
DMAT や救護班として災害時に活動したいと思いますか
薬剤師は災害訓練が必要であると思いますか
薬剤師は災害時に貢献できることがあると思いますか
災害対応における薬剤師の活動について学びたいと思いますか
災害時に貢献できる薬剤師になりたいと思いますか
災害時における薬の流通・供給について認識していると思いますか
災害時における服用薬の注意点を認識していると思いますか
災害医療について学びたいと思いますか

あなたがイメージする「災害対応における薬剤師の活動」について記述してください

災害医療実習の全体に関する以下項目の満足度について

講義内容のレベル
講義の時間
講義の説明
SGD 課題のレベル
SGD の時間
SGD における課題の解説
全体を通した総合満足度
上記を選択した理由

災害医療実習に関する、要望・意見・感想について

5) 外部への情報の提供

この研究に使用する情報は、顧客満足度分析および因子分析の解析目的に、兵庫医科大学の宮本朋佳にセキュリティの担保されたクラウドストレージを用いた転送により提供させていただきます。提供する情報の項目は、「実習前に行うアンケートの問い、実習前・後に行うアンケートの問い、実習後に行うアンケートの問い」です。提供の際、氏名、生年月日などのあなたを直ちに特定できる情報は削除し、提供させていただきます。

6) 情報の保存

この研究に使用した情報は、研究の中止または研究終了後5年間、岡山大学病院薬剤部試験研究室内で保存させていただきます。電子情報の場合はパスワード等で制御されたコンピューターに保存し、そ

の他の情報は施錠可能な保管庫に保存します。

7) 研究計画書および個人情報の開示

あなたのご希望があれば、個人情報の保護や研究の独創性の確保に支障がない範囲内で、この研究計画の資料等を閲覧または入手することができますので、お申し出ください。

また、この研究における個人情報の開示は、あなたが希望される場合にのみ行います。あなたの同意により、ご家族等（父母（親権者）、配偶者、成人の子又は兄弟姉妹等、後見人、保佐人）を交えてお知らせすることもできます。内容についておわかりになりにくい点がありましたら、遠慮なく担当者にお尋ねください。この研究は氏名、生年月日などのあなたを直ちに特定できるデータをわからない形にして、学会や論文で発表しますので、ご了解ください。

この研究にご質問等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせ下さい。また、あなたの情報が研究に使用されることについて、あなたもしくは代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としませんので、下記の連絡先までお申し出ください。ただし、すでにデータが解析され、個人を特定できない場合は情報を削除できない場合がありますので、ご了承ください。この場合も診療など病院サービスにおいて研究対象者の皆様に不利益が生じることはありません。

<問い合わせ・研究への利用を拒否する場合の連絡先>

岡山大学病院 薬剤部

氏名：大川 恭昌

(E-mail : pfwy9q3b@okayama-u.ac.jp)

(終日) 電話：086-235-7654

<研究組織>

研究機関：岡山大学病院

研究責任者：岡山大学病院 薬剤部 座間味 義人

【外部解析機関】

兵庫医科大学 薬学部 宮本 朋佳