

研究実施のお知らせ

『当センター初診患者の実態調査』についての研究を行います。

研究期間は令和 2 年 5 月 15 日～令和 5 年 3 月 31 日までです。

【目的と意義】

大分県口腔保健センター（以下、センター）は、大分県下の障害児・者に歯科医療を提供する診療所のひとつとして開設されました。本研究では、センターを受診された方の実態を把握することで、今後のセンターにおける診療体制の整備に役立てることを目的とします。

【対象】

平成 30 年 3 月 30 日～令和 2 年 3 月 31 日までの期間に、センターを初診で受診された方。

研究への参加を辞退される方は、令和 2 年 8 月 30 日までに下記連絡先の研究代表者まで辞退の旨をご連絡下さい。

【方法】

対象者の問診票、診療録より以下①～⑤の情報を抽出します。

〔取得情報〕

- ① 年齢
- ② 性別
- ③ 障害、疾患名
- ④ 居住地域（保健所管轄地域にて分類。
中部のみ大分市とその他（由布・臼杵・津久見）に分けます）
- ⑤ 紹介状の有無

以上を、個人が特定できないようにしてデータにし、分析を行います。

【個人情報の保護について】

研究に使用するデータには、氏名、生年月日、患者番号は含みません。論文や学会での発表する際も、個人が推定されることは不可能となります。

【研究に関する情報の管理、開示について】

使用するデータは、センター内の鍵付きの保管庫にて厳重に保管します。研究期間が終了した後、復元ができない方法で消去、破棄します。

研究に参加してくださった方の個人情報の保護や、研究の独創性の確保に支障のない範囲で、本研究の研究計画書や研究の方法に関する資料をご覧いただくことができます。閲覧を希望される方は下記連絡先の研究代表者へご相談ください。

【研究体制】

研究代表者

天野 郁子（大分県口腔保健センター・歯科医師）

研究分担者

池見 佳子（大分県口腔保健センター・歯科衛生士）

山下 里織（大分県口腔保健センター・歯科衛生士）

【連絡先】

〒870-0819

大分県大分市王子新町6番1号 大分県歯科医師会館内

大分県口腔保健センター

天野 郁子（研究代表者）

TEL) 097-547-8833 FAX) 097-547-8838

Mail) oita_ohc@oda8020.jp