

独立行政法人地域医療機能推進機構 熊本総合病院 倫理委員会
人を対象とする医学・薬学系研究の倫理審査業務手順書

(目的)

第1条 本手順書は、独立行政法人地域医療機能推進機構 熊本総合病院（以下 当院）における倫理委員会（以下 委員会）の設置・運営・審査・記録の保存等、及び臨床・疫学研究に関する手順を定めたものである。

(適用範囲)

第2条 本手順書は、当院委員会が次の各号について審査を行う際に適用する。

- (1) 「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」（平成26年文部科学省・厚生労働省告示第3号）の適用範囲に該当する研究であり、当院において実施されるもの
- (2) その他、委員会が必要と認めた研究

(用語の定義)

第3条 本手順書における各用語の定義は、特に定める場合を除き、「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」の定めるところによる。

(委員会等の設置および情報の公表)

第4条 病院長は、人を対象とする医学・薬学系研究を倫理的及び科学的観点から審査するため、委員会及び委員会事務局を設置する。

2 病院長は、委員会の次に示す事項について公表する。

- ・ 組織及び運営に関する規程
- ・ 委員名簿
- ・ 委員会の開催状況
- ・ 審査の概要（ただし、委員会が非公開とすることが必要と判断したものについてはこの限りではない）

(委員会等の組織)

第5条 委員会は病院長が指名する次の者5名以上をもって組織する。また、委員会には当院に所属しないものが複数含まれ、かつ男女両性で構成されなければならない。

- (1) 副院長、医師を含む医療専門職、事務系職員
- (2) 当院と利害関係を有しない一般の立場を代表する委員（少なくとも1名）を外部委員とする。

2 委員長及び副委員長を、委員の互選により選任する。

3 副委員長は委員長を補佐し、委員長に事故あるときは職務を代行する。

委員長欠席の場合は委員長が指名した委員がその職務を代行する。

4 委員の任期は2年とする。欠員が生じた場合には委員を補充するが、任期は前任者の残任期間とする。

5 委員会事務局は薬剤科に設置し本会職員より2名以上で構成する。

6 委員及び委員会事務局員は、職務上知りえた情報を正当な理由なく漏らしてはならない。その職を辞した後も、同様とする。

7 委員及び委員会事務局員は、審査等に必要な教育・研修を継続的に受けなければならない。

(審査)

第6条 委員会は、以下の最新文書を研究機関の長から入手しなければならない。

- (1) 倫理審査申請書(様式 1)
- (2) 研究計画書(様式 2)
- (3) 説明文書 (様式 3)、同意文書・同意撤回文書 (様式 4)
- (4) 倫理審査申請チェックリスト(様式 5)
- (5) 研究責任者の経歴書(様式 6) *院内職員の場合は除く
- (6) その他委員会が必要とした資料

2 委員長または委員長が指名した委員は、申請研究が委員会の適用範囲か否かを判断し、適用範囲ならば審査する。

3 委員会は原則として、年 6 回{1 月、3 月、5 月、7 月、9 月、11 月}に開催する。申請書等の締め切りは開催日の 2 週間前までとする。

4 委員会事務局は、開催通知を 2 週間前、及び必要な審査資料を 1 週間前までに委員へ送付する。

5 委員会は、次の観点から申請研究を審査する。

- (1) 社会的及び学術的な意義を有する研究の実施
- (2) 研究分野の特性に応じた科学的合理性の確保
- (3) 研究対象者への負担並びに予測されるリスク及び利益の総合的評価
- (4) 独立かつ公正な立場に立った倫理審査委員会による審査
- (5) 事前の十分な説明及び研究対象者の自由意思による同意
- (6) 社会的に弱い立場にある者への特別な配慮
- (7) 個人情報等の保護
- (8) 研究の質及び透明性の確保
- (9) 研究者の利益相反に関する状況

6 委員会は委員の過半数かつ 5 名以上が出席し、第 5 条の規定を満たすことを成立要件とする。

7 委員会は、審査対象の研究に関わる院内外の研究者等及び研究機関の長を、審議及び採決の場に同席させてはならない。ただし、研究の説明及び質疑応答等のため、研究者等を会議に出席させることはできる。また、審査の対象、内容等に応じて、有識者に意見を求めることができる。

8 委員会の判定は次の各号とし、判定は原則として全会一致をもって決定する。ただし、委員長が認めたときには、出席委員の 3 分の 2 をもって採決する。この場合、委員会事務局は少数意見を審査録に記録する。

- (1) 承認
- (2) 修正した上で承認
- (3) 条件付承認
- (4) 不承認
- (5) 保留(継続審査)
- (6) 停止(研究の継続には更なる説明が必要)
- (7) 中止(研究の継続は適当でない)

9 委員会事務局は倫理審査報告書(様式 5)を作成し、病院長へ提出する。

- (1) 判定が「修正の上で承認」の場合、修正の確認は委員会事務局が行い、委員会あるいは委員長が裁決する。
- (2) 判定が「保留」の場合、不足資料等を整えたのち、次の委員会で再審査する。

10 委員会は、他の研究機関が実施する研究について審査を行った後、継続して当該研究機関の長から当該研究に関する審査を依頼された場合、審査を行い、意見を述べなければならない。

(記録の保存)

第7条 病院長は、委員会が審査を行った研究に関する資料について、当該研究の終了について報告される日までの期間、委員会事務局に保管しなければならない。侵襲(軽微な侵襲を除く)を伴う研究で介入を行う研究の審査資料においては、終了報告日から5年間適切に保管しなければならない。

(迅速審査)

第8条 次のいずれかに該当する審査について、委員長が指名する委員による迅速審査を行うことができる。なお、委員長は迅速審査の結果について、次回の委員会で報告する。

- (1) 他の研究機関と共同して実施される研究であって、既に当該研究の全体について共同研究機関において倫理審査を受け、その実施について適当である旨の意見を得ている場合の審査
- (2) 研究計画書の軽微な変更に関する審査
- (3) 侵襲を伴わない研究であって介入を行わないものに関する審査
- (4) 軽微な侵襲を伴う研究であって介入を行わないものに関する審査
- (5) 公衆衛生上における危害の発生と拡大防止のための緊急の研究

(改廃)

第9条 本手順書の改廃は委員会の審議を経て、病院長の決済によるものとする。

附則

本手順書は平成29年4月1日から施行する。