**「XXXXXXX試験」**

統合品質リスクマネジメント計画

Ver2.0

研究代表者

XX　XX

# 改訂履歴

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 版 | 作成者 | 改訂理由 |
| 1.0 | XX　XX | 初版策定 |
| 2.0 | XX　XX | * ICH E6(R3)の検討経緯を踏まえ、「7　Critical to Quality（CtQ） ファクターの設定」を前面に出した。
* 「[9.1　品質リスクマネジメントの評価](#_Toc157677164)」の項に、リスクレビュー、リスクコミュニケーションに関する具体的な時期、検討するメンバーを記載することがイメージできるように加筆修正した。
 |

目次

[**「XXXXXXX試験」** 0](#_Toc157677140)

[統合品質リスクマネジメント計画 0](#_Toc157677141)

[Ver2.0 0](#_Toc157677142)

[研究代表者 0](#_Toc157677143)

[XX　XX 0](#_Toc157677144)

[改訂履歴 1](#_Toc157677145)

[1 目的 3](#_Toc157677146)

[2 臨床開発計画 3](#_Toc157677147)

[3 規制要件対応 3](#_Toc157677148)

[4 責務及び実施体制 3](#_Toc157677149)

[4.1 研究代表者 3](#_Toc157677150)

[4.2 施設責任医師 3](#_Toc157677151)

[4.3 分担医師 3](#_Toc157677152)

[4.4 スタディマネジジャー（StM） 3](#_Toc157677153)

[4.5 モニタリング担当者（CRA） 4](#_Toc157677154)

[4.6 統計解析担当者（STAT） 4](#_Toc157677155)

[4.7 臨床データマネジメント担当者（CDM） 4](#_Toc157677156)

[4.8 システムベンダー（Vendor） 4](#_Toc157677157)

[4.9 XXXXX 4](#_Toc157677158)

[5 実施体制(責務実施体制図) 5](#_Toc157677159)

[6 品質リスクマネジメントに関する計画書/手順書等 6](#_Toc157677160)

[7 Critical to Quality（CtQ） ファクターの設定 9](#_Toc157677161)

[8 リスク評価の分類/軽減策の立案 10](#_Toc157677162)

[9 品質リスクマネジメントの評価、是正措置を含む改善活動および最終報告 11](#_Toc157677163)

[9.1 品質リスクマネジメントの評価 11](#_Toc157677164)

[9.2 是正措置を含む改善活動 11](#_Toc157677165)

[9.3 最終報告 11](#_Toc157677166)

[10 本書および関連文書の改訂 11](#_Toc157677167)

# 目的

　本統合品質リスクマネジメント計画書（以下、本書）は「XXXXX試験」（略称：XXXXX試験。以下、本試験）を実施する際に、「臨床研究法および関連法規」（以下、法および関連手続き）や研究計画書、その他手順書等に則り、本試験における、品質リスクマネジメントを統合的に計画する文書である。

# 臨床開発計画

　本試験では、XXXXX療法試行中のXXXXX患者に対して、XXXXXXによる治療効果として、XXXXXXとなることについて多施設共同無作為化比較試験によって学術的に明らかにすることを目的としている。XXXXXXの効果について知見を得るとともに、学術誌掲載による、社会への公表を目的とする。

# 規制要件対応

　本試験は、特定臨床研究として、臨床研究法および関連手続きに則り実施される。本書の計画・実施体制については、品質マネジメント計画（本書）および、リスクベースドアプローチの手法を用いて、本試験を適正に実施する。

# 責務及び実施体制

本試験の実施にあたり下記の役割を設定する。

## 研究代表者

本試験が、法および関連手続きに則り適切に実施されるか監督し、本試験実施全体に責任を持ち、本書を作成する。

## 施設責任医師

所属する実施医療機関で、本試験実施について研究対象者への対応、同意取得、データ取得・施設での運用について責任を負う。

## 分担医師

　各参加施設での本試験実施について責任医師の監督の下、研究対象者対応、同意取得、データ取得・施設での運用に従事する。

## スタディマネジジャー（StM）

　本試験の研究支援組織である「XXXXX」のスタディマネジャーが、担当する。本書の作成に関わり、本試験のスタディマネジメントを担当し、職種間の全体最適なオペレーションについて従事する。

## モニタリング担当者（CRA）

　本試験の研究支援組織である「XXXXX」のモニターが、研究代表者により指名される。モニタリング担当者は、本書の作成に関わり、本試験のモニタリング手順書/計画書の作成とモニタリング活動に従事する。

## 統計解析担当者（STAT）

　本試験の研究支援組織である「XXXXX」の統計解析担当者が、研究代表者により指名される。本書の作成に関わり、本試験の研究デザインの策定、統計解析業務に従事する。

## 臨床データマネジメント担当者（CDM）

　本試験の研究支援組織である「XXXXX」の臨床データマネジャーが、研究代表者により指名される。本書の作成に関わり、本試験のデータマネジメント計画書等の手順書に従い、本試験のデータマネジメントに従事する。

## システムベンダー（Vendor）

　システムベンダーである「XXXXXX」が本試験のEDCの構築・維持を担う。同社のソフトウェア開発サイクルの手順に従い、別途、本試験で規定されるデータ収集項目と研究の運用について、CDMの策定する仕様に従ってEDCを開発し、検証する。

## XXXXX

# 実施体制(責務実施体制図)

以下に研究の実施体制を提示する。

体制図を添付する

# 品質リスクマネジメントに関する計画書/手順書等

下記の計画書/手順書等については、本試験における品質リスクマネジメントに関連する文書類と規定する。なお、以下のそれぞれの文書は本計画書の本文に影響がない限り、原則として単独で版管理を行う。

| **統合品質リスクマネジメント計画における主要な文書類** | **説明** | **管轄（作成主体）** | **作成支援** |
| --- | --- | --- | --- |
| **研究計画書** | 本研究の実施にあたって、実施方法や研究実施者が遵守しなければならない事項を文書として記載した計画書。 |  | 研究事務局研究参加医療機関/施設責任医師研究支援組織メンバー |
| **同意説明文書** | 患者に提示し同意を取得するための説明文書および同意書 |  | 研究事務局研究支援組織メンバー |
| **リスク評価分類ツール（RACT）****（Risk Assessment Categorization Tool）** | 患者の安全性、データの完全性、規制遵守に影響を与える可能性のある研究レベルのリスクを定義し、影響、リスクの可能性（確率）及びリスクが検出できるか程度を考慮し、更に、リスクの許容の是非、軽減策を記述する。 |  | 研究事務局研究参加医療機関/施設責任医師研究支援組織メンバー |
| **コミュニケーション計画書****コミュニケーション記録** | ステークホルダー間のコミュニケーションをどのように行っていくか、イシュー発生時のエスカレーションの方法/および情報共有の方法計画する。議事録等でコミュニケーション記録を残す。 |  | 研究事務局スタディマネジャー |
| **モニタリング手順書/計画書** | 特定されたリスクに基づいて、リモート／オフサイトおよびオンサイトのモニタリング活動の手順及び計画を記述する。  |  | 研究事務局研究支援組織メンバー研究参加医療機関/施設責任医師 |
| **データマネジメント計画書** | データ収集/レビュー/クリーニングの手順を記述する。 |  | 研究代表者スタディマネジャー統計専門家 |
| **中央データモニタリング計画書** | EDC/ePROシステムに収集されたデータを活用したモニタリングの手法について計画する |  | 研究代表者スタディマネジャー統計専門家 |
| **統計解析計画書** | 有効性評価項目ならびに安全性評価項目に関する統計解析の実施に必要な用語の定義、用いる解析手法の根拠および詳細な内容などを記述する。 |  | 研究代表者スタディマネジャー臨床データマネジャー |
| **研究実施に関する標準業務手順書** | 実施医療機関における倫理指針に則った各種手続きについて記述する。 |  | 研究事務局スタディマネジャー |
| **研究薬管理手順書** | 研究薬の受領・管理・配布に関する手順書 |  | スタディマネジャー |
| **疾病等報告に関する手順書** | 疾病等報告に関して参加医療機関における手続き等を記述する |  | 研究事務局スタディマネジャー |
| **中央判定手順書** | IMT計測結果/イベント等の評価手順を記す |  | 研究事務局効果安全性評価委員会 |
| **効果安全性評価委員会手順書** | 効果安全性評価委員会の開催・運営に関する手順書 |  | 研究事務局 |
| **教育トレーニングマニュアル** | 実施医療機関の責任医師・分担医師・その他の研究参加者が、本研究実施期間中に必要な知識の獲得するための手順を記述する。また、その記録。 |  | 研究事務局研究支援組織メンバー |
| **ソフトウェア開発品質管理方針** | データ収集システム開発に関するシステムベンダーにおいて規定される文書 | システムベンダー | - |

# Critical to Quality（CtQ） ファクターの設定

本試験において、以下のCtQファクターを設定する。

| **#** | **設定したCtQファクター** | **CtQファクターの詳細** | **該当するCtQファクターの詳細カテゴリ** | **設定根拠** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

# リスク評価の分類/軽減策の立案

別途、最新版のRACTにおいて規定する。

# 品質リスクマネジメントの評価、是正措置を含む改善活動および最終報告

## 品質リスクマネジメントの評価

本試験の品質リスクマネジメントの評価は、原則として、6か月ごとに実施する中央データモニタリング報告のタイミングで、スタディマネジャー、モニタリング担当者、臨床データマネジャー、統計解析担当者等の臨床研究者、臨床研究専門職が参加のうえ、実施する。ただし、上記に限らず、オンサイト・オフサイトでのモニタリング報告において、「7.重要なデータ/プロセスの特定」に規定されるデータや、プロセスに関わる問題事象またはリスクが判明した場合、実施する。

問題事象またはリスクが判明した場合の情報共有の方法については、別途、コミュニケーション計画書において規定する。

## 是正措置を含む改善活動

品質リスクマネジメントの評価において判明した問題事象またはリスクについては、「6品質リスクマネジメントに関する計画書/手順書等」や、「8リスク評価の分類/軽減策の立案」について、ステークホルダー間で再協議した上で、見直しを行い記録する。

## 最終報告

　本試験終了時に、研究全体の品質リスクマネジメントの実施状況について評価し、統合品質リスクマネジメント報告書として記録する。

# 本書および関連文書の改訂

研究代表者は、本試験のステークホルダーと共に本計画書に定める事項について継続的に見直しを行い、必要に応じて改訂を行う。

以上