

(公共負擔聲明：通過健康中心患者調查 (HCPS) 收集的信息向 HRSA 通報了健康中心如何從患者的角度提供基本和預防性醫療服務。這是該類型的唯一一次全國代表性調查，重點關注在保健中心尋求護理的人群的保健情況。機構不得進行或贊助資訊收集，個人無須對資訊收集作出回應，除非其顯示了目前有效的 OMB 控制號碼。此專案的 OMB 控制號碼為 0915-0368, 有效期至 XX/XX/XXXX。此資訊收集出于自願。此資訊收集的公共報告負擔預計平均需要 60 分鐘，包括瀏覽說明，搜尋現有資料資源，收集所需資料，以及完成並檢查該資訊收集的時間。向以下地址郵寄有關此負擔預計或此資訊收集的其他任何方面的評論，包括有關降低此負擔的建議：HRSA Reports Clearance Officer, 5600 Fishers Lane, Room 14N136B, Rockville, Maryland, 20857, 或電郵 paperwork@hrsa.gov。)

家長/監護人代替所監護兒童參與 2019 健康中心患者問卷調查 知情同意書

關於問卷調查

健康中心患者問卷調查是一項由 RTI International 執行的研究項目。本調查由健康資源及服務管理署 (HRSA) 的基層保健局主辦，目的是針對來此健康中心場所接受醫療保健服務的患者進行研究。我們希望通過此問卷調查，找出患者面臨的各類健康問題，並了解健康中心如何滿足患者的需要。RTI 預先選擇並邀請約 9,000 人參與訪談，您的小孩 [小孩姓名] 也是其中一位受訪者。由於 [小孩姓名] 不滿 13 歲，我們希望問您一些有關他/她的健康狀況及此健康中心為他/她提供的服務的問題。

參與

若您同意參與，我們將問您一些關於您小孩的健康狀況及此健康中心為您小孩提供的服務的問題。有些問題可能談到敏感的私人情況，比如，問卷會詢問您小孩的感受。大多數問題都沒有那麼敏感，比如，問卷會問您小孩所接受的醫療保健服務，或問您小孩是否患有哮喘或糖尿病。有些人的訪談時間較短，有些人的訪談時間則較長。訪談可能持續約 45 分鐘。

自願參與

您可以選擇是否參與此訪談。若您選擇不參與，您的決定也不會影響您小孩或家人從健康中心或任何其他健康計劃獲得的服務。如果我問您的一些問題您不希望回答，您就無需作答。

福利

參與此訪談並不會讓您或您的小孩獲得任何直接福利。然而，您將幫助我們瞭解更多有關到類似此健康中心的患者的健康需求。

參與回饋

如果您參與此訪談，我們將向您提供 \$25 現金或等值禮物，以感謝您抽空參與這項研究。

參與研究的風險

參與此訪談涉及兩種已知的可能風險。第一種風險是我們提出的問題可能會讓您感到不舒服或不安。如果您感到不舒服或不安，您可要求訪員讓您休息或跳過任何問題。第二種風險是其他人可能會得知您在訪談中告訴我們的事情。為避免此情況發生，我們將會在無人能聽到您回答的私密場所進行訪談。我們還會建立並使用編號來代替您的名字，以便識別您的訪談。這樣做將讓其他人無法得知您的回答。

您的隱私

您告訴我的任何事項均屬保密信息。由於您答案的隱私非常重要，所以請允許我們更深入地說明這點。我將把您的回答輸入電腦。您的答案只會和一個數字連結，而不會和您的名字連結，所以沒有人會知道是您的信息。參與此研究的每位工作人員均已簽署一份協議，其中聲明他們將保護您答案的隱私。我們一概不會向此健康中心的任何人透露您告訴給我的信息。我們也不會問和您的法律地位或移民身份有關的問題。

隱私保證的例外情況

有兩種例外情況：如果我在訪談過程中得知您小孩的生命或健康可能有危險，我將會和向州和縣政府機構通報。如果我在訪談過程中得知您的生命或健康可能有危險，我可能需要向診所或有關機構報告。

疑問

如果您對此研究有任何疑問，請撥打 1 (800) 334-8571 Ext 27231 聯絡 Azot Derecho。如果您對作為一名研究參與者的權利存有任何疑問，請撥打 RTI 的研究保障辦公室的免費電話 1-866-214-2043。

錄音

我們這個項目採用一種特殊的訪談管理電腦系統，在我們訪談過程中將會在不同時段，對我們之間的對話進行錄音。您和我都不會知道電腦什麼時候會錄音。RTI 的工作人員將通過聽那些錄音來監督我的工作。訪談錄音將會保密。即使您不同意我們對您進行錄音，您仍可以參與訪談。我們是否可以在您的訪談過程中使用這個訪談管理系統？