

**西奈山卫生系统
西奈山伊坎医学院
研究信息表**

研究编号 #: IRB-20-03446

表格版本日期: 4/24/20

研究标题: 纽约新型冠状病毒肺炎: 对当地社区采取行动的研究

首席研究员: Carol R. Horowitz, MD, MPH

1 Gustave L. Levy Place, Box 1077, New York, NY 10029

这项研究的目的是什么? 我们想了解 COVID-19 大流行如何影响纽约人。我们学到的知识可能有助于我们在大流行期间和之后为各种不同背景的人提供更好的照顾。我们请求居住在纽约市的 10,000 名 18 岁以上的人完成 15 分钟的调查。这完全是自愿的。您可以选择不参加调查, 跳过任何问题或随时停止。如果您选择不参加, 并不会受到任何处罚。

我可以参加吗? 你是:

1. 年满 18 岁

是
否

2. 住在纽约市 (五个行政区之一)?

是
否

您对以上一个或所有问题的回答为“否”, 则无法进行此调查。谢谢。您对两个问题的回答均为“是”, 则可以进行此调查。

如果我选择参加需要做些什么?

- 使用智能手机回答有关您的健康, 大流行如何影响您以及有关您的一些基本信息的问题。
- 让我们知道是否可以在明年再次与您取得联系, 让您参与 5 分钟的后续调查。这些是为了了解随着时间的推移, 大流行如何影响人们。

如果我选择参加会不会有风险? 回答调查的风险很小。有些问题可能令人不安, 因为我们将询问您的感受以及大流行如何影响了您和其他纽约人。您可以跳过任何不想回答的问题。

那我的隐私呢? 如果您同意, 我们将通过发短信的形式让您回答全年的问卷调查, 我们将要求您提供电话号码。我们将在一年结束时将其记录删除, 除非您希望我们与您联系以进行进一步的研究。我们不会将您的问卷调查与您的电话号码关联。即使您不希望我们再次与您联系, 您也可以填写第一份问卷。我们将要求您创建一个只有您以后才能知道的代码。问卷调查始终存在丢失私人信息的风险。我们通过将您的数据存储在防火墙后面的受

密码保护的数据库中，不让其链接到您的电话号码，降低了这种风险。通过这种方式，没有人能够弄清楚您是否参加了调查。我们或团队中的其他人可以将调查数据用于将来的研究。

为了进一步保护您的隐私，研究人员获得了美国政府的保密证书，以确保我们不会出于法律原因而向您的家人或朋友披露您的身份。

我能得到什么好处吗？ 我们无法提供直接的医疗或其他帮助，但我们将在网页上提供在大流行期间和之后可能对您有帮助的材料。我们还将在网页上分享从调查中总结的信息。

我可以中途停止参加吗？ 当然。您只需发送“99”到号码 77948 即可。如果您有任何疑问或投诉，可以致电（212）659-9552 与我们联系，或致电批准该研究的西奈山办事处（212）824-8200。

如果您了解以上信息，请单击此处。

如果您同意继续并且自愿这样做，请单击此处。