

**THE MOUNT SINAI HEALTH SYSTEM  
ICAHN SCHOOL OF MEDICINE AT MOUNT SINAI  
RESEARCH INFORMATION SHEET**

**Study ID #: IRB-20-03446**

**Form Version Date: 4/24/20**

**Tytuł badania:** NYCovid: Research to Action with Local Communities (Badania w działaniu ze społecznościami lokalnymi)

**Główny badacz:** Carol R. Horowitz, MD, MPH

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

**Jaki jest cel tego badania?** Chcemy dowiedzieć się, jak pandemia COVID-19 wpływa na mieszkańców Nowego Jorku. To czego się dowiemy może nam pomóc zapewnić lepszą opiekę osobom ze wszystkich środowisk podczas i po pandemii. Prosimy 10 000 mieszkańców Nowego Jorku w wieku 18 lat lub starszych o wypełnienie 15-minutowej ankiety. To jest dobrowolne. Możesz zrezygnować z wypełnienia ankiety, pominąć pytania lub zatrzymać się w dowolnym momencie. Jeśli w końcu nie zdecydujesz się wziąć udziału, nie będzie żadnych konsekwencji.

**Czy mogę wziąć udział?** Czy:

1. Masz przynajmniej 18 lat?

Tak

Nie

2. Mieszkasz w New York City (w jednym z 5ciu miast NYC)?

Tak

Nie

Odpowiedziałeś „nie” na którekolwiek z tych pytań, nie możesz wziąć udziału w tej ankiecie. Dziękuję za Twój czas. Na oba pytania odpowiedziałeś „tak”, możesz wypełnić tę ankietę.

**Co trzeba zrobić, jeśli zdecyduję się wziąć udział?**

- Użyj smartfona, aby odpowiedzieć na pytania dotyczące Twojego zdrowia, wpływu pandemii na Ciebie oraz podstawowych informacji o Tobie.
- Daj nam znać, czy możemy skontaktować się z Tobą ponownie, aby odpowiedzieć na 5-minutowe ankiety uzupełniające w ciągu następnego roku. Pomogą one zarejestrować jak wpływ pandemii na ludzi zmienia się z upływem czasu.

**Czy istnieje ryzyko związane z udziałem?** Ryzyko związane z odpowiedzią na ankietę jest minimalne. Niektóre pytania mogą być denerwujące, ponieważ pytamy o to, jak się czujesz i jak pandemia wpłynęła na Ciebie i innych nowojorczyków. Możesz pominąć wszelkie pytania, na które nie chcesz odpowiedzieć.

**Co z moją prywatnością?** Jeśli nie masz nic przeciwko aby wysyłać SMS-y do ankiet przez cały rok to poprosimy o Twój numer telefonu. Usuniemy go gdy minie rok, chyba że zechcesz abyśmy skontaktowali się z Tobą w sprawie przyszłych badań. Nie połączymy Twojej ankiety z Twoim numerem telefonu. Możesz wypełnić pierwszą ankietę nawet jeśli nie chcesz abyśmy się z Tobą ponownie kontaktowali. Poprosimy Cię o utworzenie kodu, który tylko Ty będziesz znać na potrzeby przyszłych ankiet. Zawsze istnieje również ryzyko utraty prywatnych informacji. Zmniejszamy to ryzyko przechowując dane w bazie danych chronionej hasłem za zaporą ogniową i nie łącząc ich z numerem telefonu. W ten sposób nikt nie będzie mógł dowiedzieć się, że brałeś udział. Dane z ankiety mogłyby zostać wykorzystane do przyszłych badań naukowych przez nas lub innych członków naszego zespołu.

This project was determined to be exempt from federal human subjects research regulations.

**THE MOUNT SINAI HEALTH SYSTEM  
ICAHN SCHOOL OF MEDICINE AT MOUNT SINAI  
RESEARCH INFORMATION SHEET**

**Study ID #: IRB-20-03446**

**Form Version Date: 4/24/20**

Aby dodatkowo chronić Twoją prywatność, naukowcy mają Certyfikat poufności od rządu USA, aby upewnić się, że nie będziemy musieli ujawniać twojej tożsamości z powodów prawnych, członkom twojej rodziny lub znajomym.

**Czy są z Tego jakieś korzyści?** Nie możemy zapewnić bezpośredniego wsparcia medycznego ani innego, ale zapewnimy stronę internetową z informacjami, które mogą pomóc w czasie i po pandemii.

Na stronie internetowej podzielimy się również podsumowaniem tego, czego się dowiemy z ankiety.

**Czy mogę przerwać swój udział?** Tak. Wystarczy napisać „99” na 77948. Jeśli masz pytania lub skargi, możesz do nas zadzwonić pod numer (212) 659-9552 lub zadzwonić do biura w Szpitalu Mount Sinai, które zatwierdziło badanie pod numerem (212) 824-8200.

**Jeśli rozumiesz te informacje, kliknij tutaj.**

**Jeśli zgadzasz się kontynuować i robisz to dobrowolnie, kliknij tutaj.**