

大肠癌筛查卫生经济学评价知情同意书

大肠癌是严重威胁居民生命和健康的疾病，目前居广州市癌症发病的第二位和癌症死亡的第三位。早期大肠癌和癌前病变如果得到有效治疗，效果良好。但遗憾的是，目前临幊上，大肠癌患者早期发现的不到 15%。为有效防控大肠癌，提高早诊早治率，广州市政府将大肠癌筛查纳入广州市重大公共卫生项目，在全市范围内对 50-74 岁常住居民开展本次筛查。

调查过程

如果您是参加大肠癌筛查的人群个体，您选择参与，表明您接受问卷调查，问题会涉及您的个人基本信息，您参加这次筛查的费用和时间支出，以及您对筛查的接受度和支付意愿。

如果您是在医院就诊的患者，您选择参与，表明您接受问卷调查，问题会涉及您的个人基本信息，您为了医治您现在所患疾病而花费的金钱、时间还有其他投入。

我们的问卷调查大约会占用您 10-20 分钟时间，但您提供的信息能帮助我们和社会更有力地共同抗击癌症。

您自愿参与这项研究。即使您现在决定参与，您也可以随时退出。

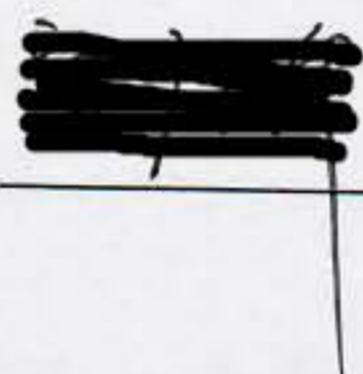
保密原则和自愿原则

所有过程中收集到的信息都将被编码，您的姓名和个人信息不会出现在数据和任何公开发行物中，将永久保密。

自我申明

对于以上信息我已经清楚地阅读并理解，而且我所有的问题都得到了满意的回答。我明白：我的参与是自愿的，而且我可以随时中断我的参与。

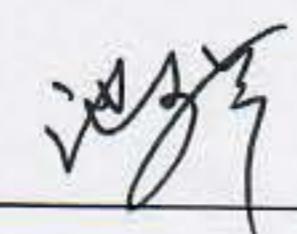
我已理解：我提供的信息将用作研究。只有直接参与研究的人员可以使用这些信息。所有关于我的信息都是保密的，我的姓名不会出现在信息中，取而代之的是我的编号。即使现在我同意参与该项研究，但是我可以在任何时候改变主意。

参加者签字: 

日期: 2017 年 2 月 24 日

调查员声明

我已向筛查对象宣读和解释了本知情同意书，筛查者本人已经理解并同意参加本项目。

调查员签字: 

日期: 2017 年 2 月 24 日