



慢性病自我管理教育计划
团队领导文稿



仅针对没有 ACL 资助的场所

在参与者完成参与者信息调查之前，请向其朗读下列声明

- 您将收到一份共两页的调查问卷，可自行选择是否完成，参加此次讲习会并不需要完成该调查。
- 在开始介绍之前，我们希望先说明您的信息将被如何使用和受到保护。
- 您的信息对我们很宝贵。我们将通过该信息了解该计划涵盖的人群和改进我们的服务。该信息还有助于我们的资助机构展示其资金得到合理利用。
- 在调查问卷页面顶部，我们将询问您的姓名或编号、昵称等确定身份的信息。我们会用来将您的信息与考勤表进行对比，跟踪您参加课程的次数。我们不会告知其他任何人您的姓名。
- 本调查还会要求您填写您的出生日期、邮政编码和性别。姓名或昵称会被删除，您选择分享的所有信息将输入到安全的国家 CDSME 数据库。我们只会使用集体信息，而非个人信息。
- 我们将遵循非常严格的规定来保护您的所有信息和保持信息的隐私性。我们将根据隐私数据保护的标准惯例保证这些纸质调查问卷的安全性。由受过培训的个人将您的信息输入安全的计算机之后，我们会销毁这些纸质问卷。
- 是否完成调查纯属自愿，您可跳过任何不想回答的问题。在调查参与过程中，您可以向我们询问任何觉得有疑问的问题。
- 如果您决定不完成该调查，仍然可以参与本计划。