

نموذج الموافقة عبر الانترنت للبالغين (العمر +16) الإصدار الثامن 03.10.20

عنوان الدراسة: مراقبة الفيروس

يرجى وضع

علامة نعم/لا

1. أؤكد أنني قرأت ورقة المعلومات المؤرخة 03.10.2020 (الإصدار 8) الخاصة بالدراسة أعلاه. وقد أتيت لي الفرصة للنظر في المعلومات وطرح الأسئلة وتمت الإجابة على ذلك بشكل مُرضي.

2. أفهم أن مشاركتي طوعية وأني حر في الانسحاب في أي وقت دون إبداء الأسباب، ودون أن تتأثر الرعاية الطبية الخاصة بي أو تتأثر حقوقي القانونية.

3. أوافق على مشاركة UCL برقمي الخاص بـNHS واسمي وجنسي وعنواني وتاريخ ميلادي مع منظمتي NHS Digital وهيئة الصحة العامة في إنجلترا.

تحتفظ NHS Digital بالبيانات المتعلقة بزيارات المستشفى وحالات الدخول (تسمى بيانات إحصائيات حلقة المستشفى) والوفيات، وتحتفظ هيئة الصحة العامة في إنجلترا ببيانات الاختبارات الفيروسية المجمعة بشكل روتيني بما في ذلك بيانات من برنامج NHS Test and Trace. أفهم أن المعلومات الموجودة في مجموعات البيانات ذات الصلة والتي تديرها هاتين المنظمتين قد تُستخدم لتقديم معلومات حول عمليات الدخول إلى المستشفى ونتائج الاختبارات الفيروسية التي يتم إجراؤها في NHS. أفهم أن هذه المعلومات سوف تستخدم فقط لغرض الإحصائيات والبحث.

4. إذا تمت دعوة أسرتي للمشاركة في مسحات الأنف وأخذ عينة الدم كجزء من الدراسة، فأنا أوافق على مشاركة UCL لمعلومات محددة عني مع شركة لوجستية بغرض تجميع وإرسال حزمة أدوات الدراسة إلى منزلي، ومع الشركة الخاصة بسحب الدم /أو ممرضة أبحاث NHS لترتيب موعد لأخذ الدم، وأيضًا مع المختبر بغرض إنشاء باركود للعينات ومشاركة نتائج الاختبارات معي. (تشمل المعلومات التي تعرّف الهوية ما يلي: الاسم وتاريخ الميلاد والجنس والعنوان والهاتف والبريد الإلكتروني)

5. أوافق على أخذ مسحات الأنف/الحلق إذا دعا فريق الدراسة إلى ذلك.

6. أوافق على تقديم عينتي دم، واحدة في صيف 2020 والأخرى في ربيع 2021 إذا دعيت لذلك.

7. أوافق على تقديم اختبار الأجسام المضادة عن طريق وخز الإصبع إذا لم أتمكن من تقديم عينة دم كاملة.

8. أوافق على تقديم اختبار الأجسام المضادة عن طريق وخز الإصبع إذا دعا فريق الدراسة لذلك.

a. مرة واحدة في وقت أخذ الدم الكامل

b. عينة واحدة بعد 14 يومًا من الاختبار الإيجابي لـ Covid-19 الخاص بأحد أفراد أسرتي.

إذا كانت لديك أية استفسارات، يرجى الاتصال بمدير مشروع UCL لمراقبة الفيروس: [viruswatch@ucl.ac.uk](mailto:viruswatch@ucl.ac.uk)

WC1E 7HB تورينجتون بليس، فيتزروفيا، لندن 1-19

9. أوافق على تخزين عينات الدم ومسحات الأنف لهذا البحث

مع إخفاء هوية صاحبها (بعد انتهاء هذه الدراسة) للبحث المستقبلي المحتمل بالنسبة لعدوى الجهاز التنفسي والاستجابة المناعية لهذه العدوى والتأثيرات الجينية عليها.

10. أوافق على تنزيل تطبيق تتبع الحركة المسمى "Tracker for ArcGIS" على هاتفي وتنزيله من قبل UCL لتحميل معلومات المستخدم الخاصة بي (الاسم الأول واللقب وعنوان البريد الإلكتروني) على اشتراك ArcGIS عبر الإنترنت (مستضاف على خادم أمريكا الشمالية) من أجل أغراض إعداد حساب تطبيق التعقب الخاص بي. قد يكون لدى عدد قليل من موظفي ESRI (الشركة التي تدير تطبيق ArcGIS tracker) المحددين بالاسم إمكانية الوصول إلى معلومات المستخدم الخاصة بي لغرض وحيد هو دعم فريق دراسة UCL في إنشاء حساب تطبيق التعقب الخاص بي. سيتم نقل بيانات تحديد الموقع الجغرافي التي تم جمعها بواسطة تطبيق التعقب وعنوان البريد الإلكتروني الخاص بي من هاتفي إلى خادم أمن تابع للأمم المتحدة الأوروبي وسيتم تنزيلها بانتظام من قبل فريق دراسة UCL في الملاذ الآمن للبيانات التابع لـ UCL حيث سيطبق عليها اسم مستعار وستقتصر إمكانية الولوج إليها بشكل صارم على باحثين محددين. قد يتمكن عدد قليل من موظفي ESRI من الولوج إلى بيانات تحديد الموقع الجغرافي ذات الأسماء المستعارة الخاصة بي في الملاذ الآمن للبيانات التابع لـ UCL من أجل دعم فريق دراسة UCL في التحليلات الجغرافية المتقدمة.

يسجل هذا التطبيق موقع الهواتف المحمولة ويعمل في الخلفية باستخدام مستشعر نظام تحديد المواقع العالمي GPS الموجود بالهاتف ومدى القرب من نقاط اتصال wi-fi والبلوتوث. سيوفر التطبيق معلومات قيمة لفهم كيفية انتشار Covid-19 ولكن لا يزال بإمكانك المشاركة في مراقبة الفيروس حتى إذا اخترت عدم تنزيل التطبيق.

11. أفهم أن المعلومات التي تم جمعها عني سيتم تخزينها بواسطة UCL لمدة 10 سنوات على الأقل ويمكن مشاركتها مع إخفاء هويتي مع باحثين آخرين للبحث مستقبلاً بعد انتهاء هذه الدراسة.

12. أفهم أن الأقسام ذات الصلة من بياناتي (مع إخفاء هويتي) التي تم جمعها أثناء الدراسة، قد ينظر إليها أفراد من UCL أو من السلطات التنظيمية، متى كانت ذات صلة بالنسبة لمشاركتي في هذا البحث. أعطي الإذن لهؤلاء الأفراد للولوج إلى هذه البيانات.

13. أفهم أنه يمكن تحليل الرمز البريدي الخاص بي (مع إزالة التفاصيل الشخصية الأخرى) من قبل موظفين محددين في ESRI (شركة التحليل الجغرافي التي تدعم UCL في هذا المشروع). سيعمل هؤلاء الموظفون بموجب اتفاقيات سرية صارمة.

14. أوافق على المشاركة في الدراسة أعلاه.

15. أوافق على أن يتم الاتصال بي من قبل باحثي UCL من أجل الدراسات المستقبلية. أفهم أن هذا لا يعني أن علي المشاركة في دراسة مستقبلية، فقط أنني لا أمانع في أن يتم الاتصال بي.

هل لديك مسؤولية أطفال/وصاية عن أي أطفال دون سن 16 عامًا يعيشون في بيتك؟ إذا كانت الإجابة بنعم...يرجى وضع علامة "نعم / لا"

1. أوافق على مشاركة UCL برقم NHS الخاص بطفلي/أطفالي ومشاركة الاسم والجنس والعنوان وتاريخ الميلاد مع منظمتي NHS Digital وهيئة الصحة العامة في إنجلترا.

إذا كانت لديك أية استفسارات، يرجى الاتصال بمدير مشروع UCL لمراقبة الفيروس: [viruswatch@ucl.ac.uk](mailto:viruswatch@ucl.ac.uk)  
WC1E 7HB تورينجتون بليس، فيتزروفيا، لندن 1-19

تحتفظ NHS Digita بالبيانات المتعلقة بزيارات المستشفى وحالات الدخول (تسمى بيانات إحصائيات حلقة المستشفى) والوفيات، وتحتفظ هيئة الصحة العامة في إنجلترا ببيانات الاختبارات الفيروسية المجمعة بشكل روتيني بما في ذلك بيانات من برنامج NHS Test and Trace. أفهم أن المعلومات المحفوظة في مجموعات البيانات ذات الصلة والتي تديرها هاتين المنظمتين قد تُستخدم لتقديم معلومات حول زيارات طفلي/أطفالي للمستشفى وحالات الدخول ونتائج الاختبارات الفيروسية التي يتم إجراؤها في NHS. أفهم أن تفاصيل هذه البيانات ستستخدم للأغراض الإحصائية والبحثية فقط.

2. أوافق علناً مسحات من الأنف/الحلق من طفلي إذا دعا فريق الدراسة لذلك.
3. أوافق على أن يقدم طفلي عينتين من الدم، عينة في صيف 2020 والأخرى في ربيع 2021 إذا تمت الدعوة إلى ذلك. سيوفر لنا تقديم عينة الدم معلومات قيمة حول Covid-19 لكن لا يزال بإمكان طفلك المشاركة في الدراسة إذا لم يرغب في تقديم عينات الدم.
4. أوافق على أن يقدم طفلي اختباراً للأجسام المضادة عن طريق وخز الإصبع (إذا دعا فريق الدراسة لذلك) إذا لم يرغب في تقديم عينة الدم.
5. أوافق على أن يقدم طفلي اختباراً للأجسام المضادة بوخز الإصبع إذا دعا فريق الدراسة لذلك.
- a. مرة واحدة عند سحب الدم
- b. عينة واحدة بعد 14 يوماً من الاختبار الإيجابي لـ Covid-19 الخاص بأحد أفراد أسرتي.
6. أوافق على تخزين عينات دم طفلي و/أو مسحات الأنف لهذا البحث مع إخفاء الهوية (بعد انتهاء هذه الدراسة) لإجراء أبحاث مستقبلية محتملة حول التهابات الجهاز التنفسي والاستجابة المناعية لهذه العدوى والتأثيرات الجينية عليها.
7. أفهم أن المعلومات التي تم جمعها عن طفلي سيتم تخزينها بواسطة UCL لمدة 10 سنوات على الأقل ويمكن مشاركتها مع إخفاء الهوية مع باحثين آخرين للبحث مستقبلاً بعد انتهاء هذه الدراسة.
8. أدرك أنه قد يتم فحص الأقسام ذات الصلة من البيانات الخاصة بطفلي التي تم إخفاء هوية صاحبها والتي تم جمعها أثناء الدراسة، من المحتمل أن ينظر إليها أفراد من UCL، أو من السلطات التنظيمية، متى كانت ذات صلة بمشاركتهم في هذا البحث. أعطي الإذن لهؤلاء الأفراد للوصول إلى بيانات طفلي مع إخفاء هويته.
9. أفهم أن الرمز البريدي لطفلي (مع إزالة التفاصيل الشخصية الأخرى) يمكن تحليله من قبل موظفين محددين في ESRI (شركة التحليل الجغرافي التي تدعم UCL في هذا المشروع). سيعمل هؤلاء الموظفون بموجب اتفاقيات سرية صارمة.
10. أوافق على مشاركة طفلي في الدراسة أعلاه.