

# 消費者參與資訊單張

新州衛生部努力改善醫療體系、改善社區對醫療服務的體驗、爭取更大成果。

## 介紹

我們邀請您跟我們配合，在新州實施一項衛生措施，這項措施有助於提高

Acute care	Acute care	Frailty	Frailty	Primary healthcare	Primary healthcare
Aged Health	Aged Health	Gastroenterology	Gastroenterology	Radiology	Radiology
Anaesthesia	Anaesthesia	Gynaecological Oncology	Gynaecological Oncology	Rehabilitation	Rehabilitation
Blood and marrow transplant	Blood and marrow transplant	Trauma and injury	Trauma and injury	Renal	Renal
Brain injury	Brain injury	Intellectual disability	Intellectual disability	Respiratory	Respiratory
Burn injury	Burn injury	Intensive care	Intensive care	Rural health	Rural health
Cardiac	Cardiac	Maternity and neonatal	Maternity and neonatal	Spinal cord injury	Spinal cord injury
Chronic conditions	Chronic conditions	Mental health	Mental health	Surgical	Surgical
Clinical genetics	Clinical genetics	Musculoskeletal	Musculoskeletal	Transition care	Transition care
Diabetes and endocrine	Diabetes and endocrine	Nutrition	Nutrition	Urology	Urology
Drug and alcohol	Drug and alcohol	Ophthalmology	Ophthalmology	Violence abuse and neglect	Violence abuse and neglect
Emergency care	Emergency care	Paediatric	Paediatric		
End of life and palliative care	End of life and palliative care	Pain management	Pain management		

的服務品質、改善大家使用這些服務的體驗。

在您決定參與之前，您需要瞭解我們為什麼希望您參與，最好也能瞭解計畫的內容。請花些時間閱讀以下資訊。如果您願意，也可以跟其他人討論這些內容。

## 這項活動是什麼內容的？

這項活動：

面談	Interview	討論	Discussion	專題組	Focus group
研討會	Workshop	會議	Meeting	活動	Activity

是我們機構的部分工作，目的是改善大家使用我們服務的體驗。

如果想瞭解更多資訊，請聯繫：

## 你們為什麼想讓我參加？

我們正在尋找使用過我們醫療服務的人。您的體驗可以對我們分析服務情況是十分寶貴的，讓我們知道哪些工作做得好，哪些做得不太好。您可以告訴我們，為了說明今後使用我們服務的人，在哪些方面還可以改進。

## 如果您參與計畫，我們會請您做什麼？

如果您同意參與，您就需要以書面、口頭或電子形式表示同意，並參加我們的

面談  
研討會

Interview  
Workshop

討論  
會議

Discussion  
Meeting

專題組  
活動

Focus group  
Activity

等活動。

會告訴您這項活動的日期、時間和地點以及主要內容。

## 哪些人可以參加？

會告訴您參加活動需要滿足的具體標準，比如年齡、性別、社區和文化背景以及技術要求等。

## 參與這項活動有什麼風險和益處？

我們認為參與這個項目的風險級別是：

低 low

中等 medium

高 high

您需要用自己的時間跟我們交談。您在參加活動時可能會感到疲倦或情緒激動，因為這可能會勾起您不愉快的回憶。我們會提出休息一下或中止活動，您也可以隨時要求停下來。

## 如果您不想參加或者在參加之後想退出怎麼辦？

參加這項活動是自願的。您不一定非要參加。

如果您參加了，您可以隨時退出，不需要給出理由。無論您做出什麼決定，都不會影響您跟新州衛生部之間的關係。

## 您的信息將會怎樣被使用，資料分析結果將會怎樣公佈？

您分享的資訊將被用於改善新州的醫療保健服務。書面報告、演講和其他類似材料只會在新州衛生部內部分享。您的資訊會保持匿名。

我們預期在專業會議上和我們的網站上呈現這些資訊，網址為：

隨後可能會在學術和專業期刊上發表這些資訊。

如果您參加了，您可以隨時退出，不需要給出理由。無論您做出什麼決定，都不會影響您跟我們機構之間的關係。

## 對您的資料怎樣保密？

活動可能會錄影或記錄，資料將會妥善保存。只有得到授權的人才能查看這些資訊。書面報告和展示資料不會包括可識別個人身份的任何資訊。所有資訊都會去除身份識別資訊，您將保持匿名。您會拿到一份同意書，可以在上面按照您的願望記錄或更改各個選項。

在特殊情況下，我們可能需要披露您所提供的資訊，這種情況下我們會通知您。

## 如果您有更多問題、擔憂或想要投訴怎麼辦？

如果您有什麼問題或擔憂，或者要對這項活動提出投訴，可以隨時跟

聯繫。

**Project contact name:**

**Email:**

**Phone number:**

## 我參加討論要不要花錢，能不能得到報酬？

參加這項活動不需要花錢。要是費用（比如交通費用、誤餐費用、印刷費等等）都可以報銷。

參與這項活動，您 將會 **will** 不會 **will not** 得到報酬。

## 謝謝您

感謝您花時間考慮分享您的體驗。如果您希望接受我們採訪您的體驗，請在相應的參與者同意書上簽字。這份信息單張可供存查。