

INFORMAČNÝ LIST PRE RESPONDNETOV ŠTÚDIE

Skríning rizikových faktorov chronických neprenosných chorôb

Chceli by sme Vám poďakovať, že ste sa rozhodli zúčastniť výskumného projektu Programový komponent 1 „Posilnenie riadenia prevencie neprenosných ochorení a podpory zdravia na Slovensku“ v rámci podporného opatrenia „Švajčiarsko-slovenský program Zdravie“.

Projekt, ktorého sa zúčastňujete je zameraný na zistenie rizikových faktorov chronických neprenosných chorôb (napr. vysoký krvný tlak, nadváha a obezita, poruchy metabolizmu cukrov a tukov, rizikové faktory životného štýlu) u dospelaj populácie vo veku 18 – 64 rokov. Získané údaje budú slúžiť výlučne na vedecké a preventívne účely, pomôžu pri tvorbe preventívnych programov na ochranu a podporu verejného zdravia.

Vaša účasť v skríningu pozostáva z vyplnenia dotazníka, ktorý je zameraný na zisťovanie informácií o Vašom zdravotnom stave a životnom štýle. Súčasťou vyšetrení je meranie krvného tlaku, pulzu, výšky, hmotnosti a obvodu pása a bokov. Pomocou prístroja InBody 270 bude vykonaná analýza zloženia Vášho tela. Súčasťou je aj odber a vyšetrenie žilovej a kapilárnej krvi na zistenie hladiny tukov a glukózy. Odbery vykonáva kvalifikovaný zdravotnícky personál.

Výsledky všetkých meraní a vyšetrení kapilárnej krvi Vám budú oznámene priamo na mieste. Výsledky laboratórnych vyšetrení venóznej krvi Vám budú doručené elektronicky alebo poštou podľa Vašej voľby. V rámci skríningu Vám bude poskytnuté aj odborné poradenstvo týkajúce sa zdravého životného štýlu.

Všetky informácie, ktoré poskytnete sú prísne dôverné. Vaše osobné údaje aj vzorky biologického materiálu budú kódované a spracované v súlade s platnou legislatívou týkajúcej sa ochrany osobných údajov. Výsledky štúdie budú vyhodnocované výlučne v anonymizovanej podobe a nebudú použité na komerčné účely.

Vaša účasť na štúdiu je dobrovoľná. Máte právo kedykoľvek odmietnuť odpovedať na ktorúkoľvek otázku alebo účasť na štúdiu ukončiť a to bez uvedenia dôvodu a bez akýchkoľvek následkov. Odmietnutie alebo ukončenie účasti nebude mať žiaden vplyv na poskytovanie zdravotnej starostlivosti.

Projekt bol schválený príslušnou etickou komisiou. Pred začatím skríningu Vás poprosíme aby ste si pozorne prečítali formulár informovaného súhlasu.

V prípade akýchkoľvek otázok Vám radi poskytneme doplňujúce informácie.

Meno a priezvisko člena riešiteľského tímu

Názov a adresa RÚVZ, kontakt