

연구 조사 참여자

권리 장전

아래 권리는 의료 연구 조사 참여를 요청 받은 모든 사람에게 적용되는 권리입니다. 연구 참여자로서, 본인은 다음과 같은 권리를 가집니다.

1. 본인은 본 연구 조사가 무엇을 발견하고자 하는 것인지에 관하여 설명을 들을 권리가 있습니다.
2. 본인은 모든 연구 조사 과정 및 사용되는 약품 그리고/또는 기기에 대한 설명을 들을 권리가 있으며 이러한 것들이 일반적 진료에서 사용되는 것과 비교하여 어떻게 다른 지에 관하여 설명을 들을 권리가 있습니다.
3. 본인은 연구 조사의 결과로 인하여 충분히 발생할 것으로 예상되는 모든 위험, 불편함 또는 부작용에 관하여 설명을 들을 권리가 있습니다.
4. 본 연구 조사에 참여함으로써 인하여 충분히 발생할 것으로 예상되는 혜택이 있다면 본인은 이에 대하여 들을 권리가 있습니다.
5. 본인은 다른 선택 사항을 소개 받을 권리와 이러한 다른 선택 사항들이 본 연구의 참여보다 더 나은 지 또는 그렇지 않은 지에 관하여 설명을 들을 권리가 있습니다. 이러한 선택 사항에는 다른 과정, 약품 또는 기기가 포함될 수도 있습니다.
6. 본 연구 조사가 어떤 부작용을 일으킬 경우, 어떠한 치료가 가능한 지에 관하여 설명을 들을 권리가 있습니다.
7. 본인은 본 연구 조사 또는 과정에 관하여 어떠한 것이라도 질문할 권리가 있습니다. 본인은 연구 조사의 시작 이전 또는 연구 조사 진행 과정에서 언제든지 질문할 수 있습니다.
8. 본인은 언제든지 본 연구 조사의 참여를 거부하거나 그 참여를 중단할 수 있습니다. 이러한 결정은 본인과 본인의 의사 또는 병원과의 관계에 어떠한 영향도 미치지 않을 것입니다.
9. 본인은 본인의 서명과 날씨가 첨부된 본 연구 동의서의 사본을 배부 받을 권리가 있습니다.
10. 본인의 연구 조사 참여 여부는 본인의 의사에 따르며 어떠한 외부 압력으로 부터도 자유로울 권리가 있습니다.

본인이 질문이 있거나 염려 사항이 있을 때, 본인은 연구자 또는 보조 연구원에게 질문할 수 있습니다. 또한 본인은 연구 피험자를 보호하는 것을 목적으로 설립된 기구인 연구 피험자 보호 사무국(Office of the Human Research Protection Program, OHRPP)으로 연락을 취할 수 있습니다. 본인은 월요일부터 금요일 까지, 8:00 AM 부터 5:00 PM 사이에 310-825-5344 로 전화하여 OHRPP 와 접촉할 수 있습니다. OHRPP 로 전화하였을 때, 본인이 영어나 스페인어가 능통하지 못한 경우, 본인의 의사를 전달할 수 있는 통역자를

찾아야 합니다. 본인은 또한 OHRPP 와 서면으로 연락할 수 있으며 그 주소는 11000 Kinross Avenue, Suite 102, Box 951694, Los Angeles, CA 90095-1694 입니다.