

Přesnost Edinburské škály poporodní deprese ve screeningu těžké depresivní poruchy a dalších psychických poruch u žen ke konci šestinedělí

Accuracy of the Edinburgh Postnatal Depression Scale in screening for major depressive disorder and other psychiatric disorders in women towards the end of their puerperium

A. Horáková^{1,2}, E. Nosková^{1,3}, P. Švancer^{1,3}, V. Marciánová⁴, P. Koliba⁵, A. Šebela^{1,3}

¹Národní ústav duševního zdraví, Klecany

²Katedra psychologie, Filozofická fakulta, UK, Praha

³Klinika psychiatrie a lékařské psychologie 3. LF UK a NÚDZ, Praha

⁴Porodnicko-gynekologická klinika LF UP a FN Olomouc

⁵Gynekologicko-porodnická klinika 1. LF UK a FN Bulovka, Praha

Souhrn: Cíl: Zhodnotit přesnost Edinburské škály poporodní deprese (EPDS) ve screeningu těžké deprese a jiných duševních poruch u žen v šestinedělí. **Soubor a metodika:** U 243 žen jsme administrovali EPDS k hodnocení depresivních příznaků a Mini-mezinárodní neuropsychiatrické interview k určení psychiatrických diagnóz. Určili jsme frekvenci výskytu sledovaných psychických poruch v souboru a vyhodnotili jsme senzitivitu, specifitu a další diagnostické proměnné pro přítomnost těžké deprese a jiných duševních poruch pro různé prahové skóre v EPDS. **Výsledky:** Těžká depresivní porucha se vyskytovala u 2,5 % (95% IS 1,1–5,3 %) žen. Jakákoli sledovaná duševní porucha pak u 13,6 % (95% IS 9,8–18,5 %) žen. Nejlepšího poměru senzitivity a specifity pro záchyt těžké depresivní poruchy dosahoval prahový skóre EPDS ≥ 11 ; senzitivita: 83 % (95% IS 35–99 %); specifita: 79 % (95% IS 74–84 %). EPDS skóre ≥ 11 pak dosahoval senzitivitu 76 % (95% IS 58–89%) a specifitu 82 % (95% IS 76–87%) pro záchyt jakékoli sledované duševní poruchy. **Závěr:** Česká verze EPDS má dobrou vnitřní konzistenci a EPDS skóre ≥ 11 dosahuje nejlepší kombinace hodnot senzitivity a specifity pro detekci těžké depresivní poruchy. Screening pomocí EPDS u žen na konci šestinedělí může odhalit i jiné psychické poruchy než pouze těžké deprese.

Klíčová slova: Edinburská škála poporodní deprese – screening – perinatální duševní zdraví – šestinedělí – poporodní deprese

Summary: Objective: To assess the accuracy of the Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS) in screening for severe depression and other mental disorders in women at the end of puerperium. **Materials and methods:** We administered the Czech version of the EPDS to assess depressive symptoms and the Mini International Neuropsychiatric Interview to determine psychiatric diagnoses in 243 women at the end of their puerperium. Then, we determined the frequencies of severe depressive disorder and other psychiatric disorders in our cohort. Furthermore, we assessed the sensitivity, specificity, positive predictive value, negative predictive value, and other diagnostic variables for the presence of severe depression and other psychiatric disorders for different threshold scores on EPDS. We evaluated the detection potential of EPDS for detecting monitored mental disorders by using the receiver operating characteristic curve analysis and determining the area under the curve. **Results:** Severe depressive disorder was present in 2.5% (95% CI: 1.1–5.3%) of women. Any monitored mental disorder was present in 13.6% (95% CI: 9.8–18.5%). The best sensitivity/specificity ratio for detecting major depressive disorder was found for the EPDS threshold score ≥ 11 ; sensitivity was 83% (95% CI: 35–99%) and specificity was 79% (95% CI: 74–84%). The EPDS ≥ 11 then achieved a sensitivity of 76% (95% CI: 58–89%) and specificity of 82% (95% CI: 76–87%) for the detection of any mental disorder of interest. **Conclusion:** Our results showed that the Czech version of EPDS has good internal consistency, and the EPDS score ≥ 11 achieves the best combination of sensitivity and specificity values for detecting major depressive disorder. Screening with EPDS in women at the end of puerperium can detect psychiatric disorders other than severe major depression.

Key words: Edinburgh postpartum depression scale – screening – perinatal mental health – puerperium – postpartum depression

Hodnota EPDS otázky

1. Byla jsem veselá a viděla převážně veselé stránky života.

- 0 Ano, ve stejné míře jako vždycky.
- 1 Ano, ale ne v takové míře jak vždycky.
- 2 Definitivně méně, než vždycky.
- 3 Vůbec ne.

2. Hleděla jsem do budoucnosti s radostí a nadějí.

- 0 Ano, ve stejné míře jako vždycky.
- 1 Spíš méně než vždycky.
- 2 Definitivně méně, než vždycky.
- 3 Vůbec ne.

*** 3. Nepřiměřeně jsem se na sebe zlobila a vyčítala si, když se něco nedařilo.**

- 3 Ano, většinu času.
- 2 Ano, ale jen někdy.
- 1 Nepříliš často.
- 0 Vůbec ne.

4. Byla jsem úzkostná a ustaraná, aniž by k tomu byly rozumné důvody.

- 0 Vůbec ne.
- 1 Ne, jen výjimečně.
- 2 Ano, někdy.
- 3 Ano velmi často.

*** 5. Cítila jsem se vyděšená, až trochu v panice, a to bez vážných důvodů.**

- 3 Ano, velmi často.
- 2 Ano, ale jen někdy.
- 1 Nepříliš často.
- 0 Vůbec ne.

*** 6. Mnoho věcí se mě nepříjemně dotýkalo.**

- 3 Ano, většinou jsem nebyla schopna se s nesnázemi vyrovnat.
- 2 Ano, někdy jsem se s nesnázemi vyrovnávala hůře než obvykle.
- 1 Ne většinou jsem se se vším dobře vyrovnávala.
- 0 Ne, vyrovnávala jsem se se vším bez potíží.

*** 7. Byla jsem tak znepokojená, že jsem špatně spala.**

- 3 Ano, většinu času.
- 2 Ano, ale jen někdy.
- 1 Nepříliš často.
- 0 Vůbec ne.

*** 8. Měla jsem špatnou a mizernou náladu.**

- 3 Ano, většinu času.
- 2 Ano, někdy.

- 1 Nepříliš často.
- 0 Vůbec ne.

* **9. Byla jsem tak nešťastná, že jsem plakala.**

- 3 Ano, většinu času.
- 2 Ano, častěji než jindy.
- 1 Ano, ale jen výjimečně.
- 0 Ne nikdy.

* **10. Napadaly mě myšlenky, že si ublížím.**

- 3 Ano, velmi často.
- 2 Ano, ale jen někdy.
- 1 Zcela výjimečně.
- 0 Ne, nikdy.

*=reverzní kódování

Otázky PASS

1. Mívám obavy o dítě, či o průběh těhotenství.
2. Mívám strach, že mé dítě bude ohroženo.
3. Mívám pocit, že se stane něco špatného.
4. Obávám se mnoha věcí.
5. Obávám se budoucnosti.
6. Připadám si často přetížena.
7. Mívám veliký strach z věcí, jako jsou jehly, krev, porod, bolest apod.
8. Mívám náhlé stavy velkého strachu a celkové nepohody.
9. Přepadají mě opakující se nepříjemné myšlenky, které je těžké zastavit nebo kontrolovat.
10. Mívám problém se spánkem i přesto, že mám možnost jít spát.
11. Stává se mi, že musím některé věci udělat přesně podle určitého sledu.
12. Chci mít vše udělané perfektně.
13. Potřebuji mít věci zcela pod kontrolou.
14. Mívám problém přestat kontrolovat vykonané úkoly, případně se mi stává, že některé činnosti opakuji stále a stále dokola.
15. Velmi snadno, někdy i z ničeho nic, se v poslední době vylekám.
16. Koncentruji se na opakující se nepříjemné myšlenky.
17. Zabezpečuji se a vyhýbám se určitým věcem, či situacím
18. Rozhodí mě opakovaně vzpomínky, sny nebo noční můry.
19. Obávám se, že se před ostatními lidmi ztrapním.
20. Obávám se, že mě ostatní lidé budou negativně hodnotit.
21. Cítím se velmi nejistě ve větší skupině lidí, či v davu.
22. Vyhýbám se sociálním situacím, protože by mi přinesly velkou nervozitu.
23. Vyhýbám se svým koníčkům a zálibám.
24. Mívám pocit odtazení od sebe, jako bych se na sebe dívala v nějakém filmu.
25. Ztrácím se v časové posloupnosti a mívám problém zapamatovat si, co se stalo.
26. Obtížně si nyní zvykám na změny.
27. Úzkostné prožívání mi brání ve schopnosti cokoliv dělat.
28. Myšlenky, které mi probíhají hlavou mi způsobují problémy se dostatečně koncentrovat na jakoukoliv jinou činnost.
29. Mám strach, že nad sebou ztratím kontrolu.
30. Pociťuji paniky.
31. Pociťuji nervozitu.

Hodnota Odpověď

- | | |
|---|-------------|
| 0 | Nikdy |
| 1 | Zřídka |
| 2 | Často |
| 3 | Téměř stále |

INFORMACE PRO ÚČASTNÍCI PROJEKTU

Drahá paní/slečno,

Národní ústav duševního zdraví (www.nudz.cz) se ve spolupráci s organizací Úsměv mámy (www.usmevmamy.cz) se u nás dlouhodobě snaží zlepšit péči o duševní zdraví žen po porodu.

Těhotenství bez psychosociálního stresu – nejčasnější prevence duševních poruch a toxického stresu u dětí.

Co pro mě účast ve studii znamená?

1) Vyplnění online dotazníku na tabletu v ambulanci – screeningová část.

V tomto kroku vyplníte krátký dotazník, mapující příznaky úzkosti, deprese a dalších stresových faktorů. Na Vaši emailovou adresu dostanete do druhého dne zpětnou vazbu o Vašich výsledcích.

Pokud u Vás nebude, na základě Vašich odpovědí, nalezeno riziko přítomnosti psychických obtíží, tak Vaše účast ve studii končí tímto krokem.

Pokud u Vás, na základě Vašich odpovědí, nalezneme riziko přítomnosti psychických obtíží, tak Vaše účast v projektu bude pokračovat druhým krokem.

Dotazník budete vyplňovat na kontrole na konci šestinedělí.

Po vyplnění dotazníku na Vám na Vaše telefonní číslo zavolá člen projektového týmu z Národního ústavu duševního zdraví, aby se Vás během pár minut zeptal, jak se Vám daří.

2) Zařazení do kontrolní nebo intervenční skupiny – intervenční část.

Kontrolní skupina znamená, že Vám ve zpětné vazbě na Vaše výsledky v dotazníku z dáme informace, kam se obrátit, kdybyste chtěla sama vyhledat pomoc. Dále s námi budete pokračovat ve vyplňování navazujících online dotazníků po jednom měsíci.

Intervenční skupina znamená, že se Vám do 2-3. dnů od vyplnění dotazníku ozve peer konzultantka z organizace Úsměv Mámy, aby s Vámi probrala, jestli Vás něco trápí a pomohla Vám s případnými potížemi. Dále s námi budete pokračovat ve vyplňování online dotazníků po jednom měsíci.

Zařazení do skupin bude určeno automaticky a náhodně v poměru 1:1, tzn. je 50% šance, že budete buď v kontrolní, nebo intervenční skupině.

Co vlastně znamená peer konzultantka a peer podpora?

Peer konzultantka je žena s vlastní zkušeností s psychickými obtížemi v těhotenství a po porodu, která již tyto obtíže překonala. Peer konzultantky jsou proškolené v základních technikách pomoci ženám s obtížemi v těhotenství a po porodu. Školení probíhala v Národním ústavu duševního zdraví ve spolupráci s organizací Úsměv Mámy.

Peer podpora znamená pravidelné krátké telefonní kontakty se ženou s vlastní zkušeností s poporodními psychickými obtížemi, tedy možnost, jak mít dostatek informací o problematice poporodních psychických obtíží, pochopení a čas strávený s někým kdo bude vašim obtížím rozumět a dokáže Vás podpořit, tak abyste Vaše obtíže, či obavy společně zahnal. Doufáme, že to nebude potřeba, ale budete-li chtít vyhledat specializovanou péči (psychologie, psychiatrie), tak Vám pomůžeme takovouto péči zařídit.

Ve všech případech se však snažíme maximálně respektovat Vaše přání, nikdo Vás nebude do ničeho nutit proti Vaší vůli.

Co od peer podpory nemohu čekat?

Předepisování léků, náhradu za specializovanou psychologickou či psychiatrickou péči.

Co vlastně Vaše účast obnáší?

Abychom s Vámi mohli být v kontaktu, zaznamenáme Vaše jméno a Vámi preferovanou cestu kontaktu (email/telefon, či obojí).

Dále budeme evidovat, jakou peer podporu využíváte a také jak často.

Budu muset za peer podporu nějak platit?

NE

Jak dlouho se budu projektu účastnit?

Během těhotenství do konce šestinedělí.

Mohu ze studie kdykoliv odstoupit i bez udání důvodů a požádat vás o vymazání veškerých dat o mě?

ANO, účast ve studii je dobrovolná.

Jak dlouho trvá vyplňování dotazníků a rozhovor?

V průměru mezi 10 a 15 minutami. Rozhovor s výzkumníkem trvá přibližně 10 minut. Všechny dotazníky Vám budou zaslány na email, takže sama rozhodujete, kdy je chcete vyplnit. Všechny rozhovory v rámci studie probíhají telefonicky.

Jak bude nakládáno s mými daty?

Národní ústav duševního zdraví (dále jen NUDZ) bude nakládat s Vašimi daty v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 679/2016 ze dne 27. 4. 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (dále jen „GDPR“) a jiných právních předpisů.

Poučení o Vašich právech dle GDPR

- právo požadovat informaci, jaké Vaše osobní údaje NUDZ zpracovává
- právo požadovat po NUDZ vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů
- právo vyžádat si u NUDZ přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit, případně omezit jejich zpracování a právo vznést námitku proti zpracování
- právo získat osobní údaje ve strukturovaném, běžně používaném a strojově čitelném formátu, pokud je zpracování založeno na souhlasu
- právo požadovat po NUDZ výmaz těchto osobních údajů
- právo vzít souhlas kdykoliv zpět, a to například zasláním emailu nebo dopisu na kontaktní údaje NUDZ
- právo, v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů, obrátit se na NUDZ nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů.

Na koho se můžu obrátit, pokud budu mít další dotazy?

Pro jakékoliv další vysvětlení týkající se studie se obraťte na: MUDr. Antonín Šebela, Ph.D – odborný garant. NUDZ, Topolová 748, Klecany, email: antonin.sebela@nudz.cz.

Máte-li jakékoliv dotazy týkající se Vašich práv jakožto účastníka této studie obraťte se na Etickou komisi Národního ústavu duševního zdraví; doc. MUDr. Martin Bareš Ph.D. – Etická komise NUDZ, email: martin.bares@nudz.cz.

Máte-li jakékoliv dotazy týkající se zpracování Vašich osobních údajů, obraťte se na pověřence pro ochranu osobních údajů NUDZ, email: gdpr@nudz.cz.

INFORMOVANÝ SOUHLAS

1. Byla jsem seznámena s těmito „Informacemi pro účastníky projektu a Informovaným souhlasem“ a porozuměla jsem údajům v něm obsaženým. Tyto informace jsem si také osobně přečetla. Všechny mé dotazy a připomínky byly zodpovězeny k mé spokojenosti.
2. Jsem si vědoma, že můj souhlas je dobrovolný a nehonorable a mohu ho kdykoliv odvolat a požádat o vymazání veškerých mnou poskytnutých dat.
3. Souhlasím, že stejnopis formuláře „Informace pro účastníky studie a Informovaný souhlas“ mi byl nabídnut v porodnici nebo mi bude na vyžádání zaslán emailem.
4. Souhlasím s tím, že budu vyplňovat potřebné hodnocení, dle harmonogramu uvedeného v „Informacích pro účastníky projektu“.
5. Souhlasím s tím, že data popsaná v „Informacích pro účastníky projektu“ mohou být v rámci projektu sbírána a analyzována.

Přečetla jsem si výše uvedené informace, těmito informacím rozumím a dobrovolně souhlasím se svou účastí ve studii a se zpracováním osobních údajů v rámci této studie shromážděných.

ANO

NE

Podpořeno grantem z Islandu, Lichtenštejnska a Norska.

INFORMACE PRO ÚČASTNÍCI PROJEKTU

Drahá paní/slečno,

Národní ústav duševního zdraví (www.nudz.cz) se ve spolupráci s organizací Úsměv mámy (www.usmevmamy.cz) se u nás dlouhodobě snaží zlepšit péči o duševní zdraví žen po porodu.

Účinnost distanční peer podpory v prevenci poporodní deprese: randomizovaná kontrolovaná studie.

Bez vaší účasti na projektu nebude možné statisticky vyhodnotit efekt péče nové služby pro ženy v riziku rozvoje poporodní deprese.

Co pro mě účast ve studii znamená?

1) Vyplnění online dotazníku na tabletu v porodnici – screeningová část.

V tomto kroku vyplníte krátký dotazník, mapující příznaky úzkosti, deprese a dalších stresových faktorů. Na Vaši emailovou adresu dostanete do druhého dne zpětnou vazbu o Vašich výsledcích.

Pokud u Vás nebude, na základě Vašich odpovědí, nalezeno riziko rozvoje poporodní deprese, tak Vaše účast ve studii končí tímto krokem.

Pokud u Vás, na základě Vašich odpovědí, nalezneme riziko rozvoje poporodní deprese, tak Vaše účast v projektu bude pokračovat druhým krokem.

2) Zařazení do kontrolní nebo intervenční skupiny – intervenční část.

Kontrolní skupina znamená, že Vám ve zpětné vazbě na Vaše výsledky v dotazníku z porodnice dáme informace, kam se obrátit, kdybyste chtěla sama vyhledat pomoc. Dále s námi budete pokračovat ve vyplňování online dotazníků a 2 krátkých rozhovorech s členy výzkumného týmu. Účast v projektu končí rok po porodu.

Intervenční skupina znamená, že se Vám do 2-3. dnů od vyplnění dotazníku v porodnici ozve peer konzultantka z organizace Úsměv Mámy, aby s Vámi probrala, jestli Vás něco trápí a pomohla Vám s obtížemi v šestinedělí. Dále s námi budete pokračovat ve vyplňování online dotazníků a 2 krátkých rozhovorech s členy výzkumného týmu. Účast v projektu končí rok po porodu.

Zařazení do skupin bude určeno automaticky a náhodně v poměru 1:1, tzn. je 50% šance, že budete buď v kontrolní nebo intervenční skupině.

Co vlastně znamená peer konzultantka a peer podpora?

Peer konzultantka je žena s vlastní zkušeností s poporodními psychickými obtížemi, která již tyto obtíže překonala. Peer konzultantky jsou proškolené v základních technikách pomoci ženám s obtížemi po porodu. Školení probíhala v Národním ústavu duševního zdraví ve spolupráci s organizací Úsměv Mámy.

Peer podpora znamená pravidelné krátké telefonní kontakty se ženou s vlastní zkušeností s poporodními psychickými obtížemi, tedy možnost, jak mít dostatek informací o problematice poporodních psychických obtíží, pochopení a čas strávený s někým kdo bude vašim obtížím rozumět a dokáže Vás podpořit, tak abyste Vaše obtíže, či obavy společně zahrnaly. Doufáme, že to nebude potřeba, ale budete-li chtít vyhledat specializovanou péči (psychologie, psychiatrie), tak Vám pomůžeme takovouto péči zařídit.

Ve všech případech se však snažíme maximálně respektovat Vaše přání, nikdo Vás nebude do ničeho nutit proti Vaší vůli.

Co od peer podpory nemohu čekat?

Předepisování léků, náhradu za specializovanou psychologickou či psychiatrickou péči.

Co vlastně Vaše účast obnáší?

Abychom mohli statisticky hodnotit efekt nového typu péče, potřebujeme pravidelně hodnotit pomocí sebehodnotících dotazníků a krátkých rozhovorů, jak se cítíte a také potřebujeme evidovat Vaše základní demografické údaje (věk, počet dětí, týden těhotenství či týden po porodu, rodinný stav).

Abychom mohli hodnotit, zda má průběh porodu efekt na Vaši duševní pohodu, budeme zpracovávat údaje obsažené v dokumentu Porodopis.

Abychom s Vámi mohli být v kontaktu, zaznamenáme Vaše jméno a Vámi preferovanou cestu kontaktu (email/telefon, či obojí).

Dále budeme evidovat, jakou peer podporu využíváte a také jak často. Posledními sbíranými daty jsou informace, zda jste v době od porodu do 1 roku po porodu využívala zdravotnickou péči. Tyto údaje budeme získávat z Národního registru hrazených zdravotních služeb (NRHZS), který spravuje Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR.

Budu muset za peer podporu nějak platit?

NE

Jak dlouho se budu projektu účastnit?

Pravidelné hodnocení probíhá po dobu 1 roku od porodu.

Pro lepší představu předkládáme harmonogram projektu:

ŠKÁLY	SCREENINGOVÁ ČÁST	INTERVENČNÍ ČÁST		
KDO?	<i>Každá žena</i>	<i>Ženy v riziku</i>		
KDY?	<i>3-4. den po porodu</i>	<i>6. týden po porodu</i>	<i>3. íc po porodu</i>	<i>Rok po měs porodu</i>
Deprese	X	X	X	
Úzkost	X	X	X	
Rozhovor		X	X	
Stresory	X	X	X	
Kvalita života	X	X	X	X
Demografie	X			
Odborná péče				X
Peer podpora				X

Mohu ze studie kdykoliv odstoupit i bez udání důvodů a požádat vás o vymazání veškerých dat o mě?

ANO, účast ve studii je dobrovolná.

Jak dlouho trvá vyplňování dotazníků a rozhovor?

V průměru mezi 20 a 30 minutami. Rozhovor s výzkumníkem trvá přibližně 20 minut. Všechny dotazníky Vám budou zaslány na email, takže sama rozhodujete, kdy je chcete vyplnit. Informaci, že Vám byli zaslány dotazníky Vám pošleme SMS. Všechny rozhovory v rámci studie probíhají telefonicky.

Jak bude nakládáno s mými daty?

Národní ústav duševního zdraví (dále jen NUDZ) bude nakládat s Vašimi daty v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 679/2016 ze dne 27. 4. 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (dále jen „GDPR“) a jiných právních předpisů.

Poučení o Vašich právech dle GDPR

- právo požadovat informaci, jaké Vaše osobní údaje NUDZ zpracovává
- právo požadovat po NUDZ vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů
- právo vyžádat si u NUDZ přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit, případně omezit jejich zpracování a právo vznést námitku proti zpracování
- právo získat osobní údaje ve strukturovaném, běžně používaném a strojově čitelném formátu, pokud je zpracování založeno na souhlasu
- právo požadovat po NUDZ výmaz těchto osobních údajů
- právo vzít souhlas kdykoliv zpět, a to například zasláním emailu nebo dopisu na kontaktní údaje NUDZ
- právo, v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů, obrátit se na NUDZ nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů.

Na koho se můžu obrátit, pokud budu mít další dotazy?

Pro jakékoliv další vysvětlení týkající se studie se obraťte na: MUDr. Antonín Šebela, Ph.D – odborný garant. NUDZ, Topolová 748, Klecany, email: antonin.sebela@nudz.cz.

Máte-li jakékoliv dotazy týkající se Vašich práv jakožto účastníka této studie obraťte se na Etickou komisi Národního ústavu duševního zdraví; doc. MUDr. Martin Bareš Ph.D. – Etická komise NUDZ, email: martin.bares@nudz.cz.

Máte-li jakékoliv dotazy týkající se zpracování Vašich osobních údajů, obraťte se na pověřence pro ochranu osobních údajů NUDZ, kterým je Alexandr Borovička, Dis., email: gdpr@nudz.cz.

INFORMOVANÝ SOUHLAS

1. Byla jsem seznámena s těmito „Informacemi pro účastnici projektu a Informovaným souhlasem“ a porozuměla jsem údajům v něm obsaženým. Tyto informace jsem si také osobně přečetla. Všechny mé dotazy a připomínky byly zodpovězeny k mé spokojenosti.
2. Jsem si vědoma, že můj souhlas je dobrovolný a nehonorovaný a mohu ho kdykoliv odvolat a požádat o vymazání veškerých mnou poskytnutých dat.
3. Souhlasím, že stejnopis formuláře „Informace pro účastnici studie a Informovaný souhlas“ mi byl nabídnut v porodnici nebo mi bude na vyžádání zaslán emailem.
4. Souhlasím s tím, že budu vyplňovat potřebné hodnocení, dle harmonogramu uvedeného v „Informacích pro účastnici projektu“.
5. Souhlasím s tím, že data popsaná v „Informacích pro účastnici projektu“ mohou být v rámci projektu sbírána a analyzována.

Přečetla jsem si výše uvedené informace, těmito informacím rozumím a dobrovolně souhlasím se svou účastí ve studii a se zpracováním osobních údajů v rámci této studie shromážděných.