

SEZNAM PŘÍLOH

Příloha č. 1 Etická komise.....	68
Příloha č. 2 Informovaný souhlas probandů - klientů.....	69
Příloha č. 3 Řízený strukturovaný rozhovor.....	70
Příloha č. 4 Počet hospitalizovaných klientů s CMP ve FN Olomouc.....	71

Příloha č. 1: Žádost o vyjádření Etické komise UK FTVS

UNIVERZITA KARLOVA
FAKULTA TĚLESNÉ VÝCHOVY A SPORTU
Josef Martího 31, 162 52 Praha 6-Vešleslavín

Žádost o vyjádření Etické komise UK FTVS

k projektu výzkumné, kvalifikační či seminární práce, zahrnující lidské účastníky

Název projektu: Ortotické vybavení pacientů po CMP

Forma projektu: Výzkumná práce - Bakalářská práce

Období realizace: únor 2017 – březen 2017

Předkladatel: Jakub Loveček, DiS.

Hlavní řešitel: Jakub Loveček, DiS.

Vedoucí práce (v případě studentské práce): PhDr. Rostislav Čichoň, Ph.D.

Popis projektu: Cílem bakalářské práce je poskytnutí komplexního souboru informací o vybavenosti ortotickými pomůckami osob po cévní mozkové příhodě. Práce se bude zabývat ortotickým vybavením osob po cévní mozkové příhodě. Metodologie práce bude formou řízeného strukturovaného rozhovoru se skupinou osob po cévní mozkové příhodě, zjišťováním jejich ortotického vybavením. Řízený strukturovaný rozhovor bude prováděn se skupinou osob po cévní mozkové příhodě.

Zajištění bezpečnosti pro posouzení odborníky: Použitá metoda (řízený strukturovaný rozhovor) je metoda neinvazivní. Rizika prováděného výzkumu nebudou vyšší než běžně očekávaná rizika v rámci tohoto typu výzkumu.

Etické aspekty výzkumu: Řízený strukturovaný rozhovor bude prováděn se skupinou osob po cévní mozkové příhodě. Osobní data budou anonymizovaná a po anonymizaci budou smazána. Výzkum bude prováděn pouze se zletilými osobami.

Informovaný souhlas: přiložen

Povinností všech účastníků výzkumu na straně řešitele je chránit život, zdraví, důstojnost, integritu, právo na sebeurčení, soukromí a osobní data zkoumaných subjektů, a podniknout k tomu veškerá preventivní opatření. Odpovědnost za ochranu zkoumaných subjektů leží vždy na účastnících výzkumu na straně řešitele, nikdy na zkoumaných, byť dali svůj souhlas k účasti na výzkumu. Všichni účastníci výzkumu na straně řešitele musí brát v potaz etické, právní a regulační normy a standardy výzkumu na lidských subjektech, které platí v České republice, stejně jako ty, jež platí mezinárodně.

Potvrzuji, že tento popis projektu odpovídá návrhu realizace projektu a že při jakékoli změně projektu, zejména použitých metod, zašlu Etické komisi UK FTVS revidovanou žádost.

V Praze dne: 8.2.2017

Podpis předkladatele:

Vyjádření Etické komise UK FTVS

Složení komise: Předsedkyně: doc. PhDr. Irena Parry Martínková, Ph.D.

Členové: prof. PhDr. Pavel Slepíčka, DrSc.
doc. MUDr. Jan Heller, CSc.
PhDr. Pavel Hráský, Ph.D.
Mgr. Eva Prokešová, Ph.D.
MUDr. Simona Majorová

Projekt práce byl schválen Etickou komisí UK FTVS pod jednacím číslem: 055/2014

dne: 10. 2. 2014

Etická komise UK FTVS zhodnotila předložený projekt a neshledala žádné rozpory s platnými zásadami, předpisy a mezinárodními směrnici pro provádění výzkumu zahrnujícího lidské účastníky.

Řešitel projektu splnil podmínky nutné k získání souhlasu Etické komise.

UNIVERZITA KARLOVA
Fakulta tělesné výchovy a sportu
Josef Martího 31, 162 52, Praha 6
- 20 -

podpis předsedkyně EK UK FTVS

Příloha č. 2: Informovaný souhlas

UNIVERZITA KARLOVA

FAKULTA TĚLESNÉ VÝCHOVY A SPORTU

Josef Martího 31, 162 52 Praha 6 – Veleslavín

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Vážený pane, vážená paní,

v souladu se Všeobecnou deklarací lidských práv, zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů a dalšími obecně závaznými právními předpisy (jakož jsou zejména Helsinská deklarace, přijatá 18. Světovým zdravotnickým shromážděním v roce 1964 ve znění pozdějších změn (Fortaleza, Brazílie, 2013); Zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zejména ustanovení § 28 odst. 1 zákona č. 372/2011 Sb.) a Úmluva o lidských právech a biomedicíně č. 96/2001, jsou-li aplikovatelné), Vás žádám o souhlas s Vaší účastí ve výzkumném projektu v rámci bakalářské práce s názvem Ortotické vybavení pacientů po CMP prováděné na katedře fyzioterapie UK FTVS.

1. Bakalářská práce je bez finanční podpory.
2. Cílem bakalářské práce je poskytnutí komplexního souboru informací o vybavení osob po cévní mozkové příhodě ortotickými pomůckami. Práce se bude zabývat ortotickým vybavením osob po cévní mozkové příhodě.
3. Jedná se o strukturovaný rozhovor, který proběhne jednou a bude trvat cca 10-15 minut. v období únor – březen 2017.
4. Očekávaný přínos bakalářské práce je všeobecný přehled vybavenosti ortotickými pomůckami u osob po cévní mozkové příhodě.
5. Vaše účast v projektu nebude finančně ohodnocena.
6. Získaná data budou zpracovávána a bezpečně uchována v anonymní podobě a publikována v bakalářské práci a v odborných časopisech a na konferencích, případně budou využita při další výzkumné práci na UK FTVS. Po anonymizaci budou osobní data smazána.
7. S celkovými výsledky a závěry se můžete seznámit na UK FTVS, kde budete mít možnost nahlédnout do bakalářské práce, nebo na e-mailu jakub.lovecek@seznam.cz.
8. V maximální možné míře zajistím, aby získaná data nebyla zneužita.

Jméno a příjmení předkladatele hlavního řešitele projektu: Jakub Loveček, DiS. Podpis:

Jméno a příjmení osoby, která provedla poučení: Jakub Loveček, DiS. Podpis:

Prohlašuji a svým níže uvedeným vlastnoručním podpisem potvrzuji, že dobrovolně souhlasím s účastí ve výše uvedeném projektu a že jsem měl (a) možnost si řádně a v dostatečném čase zvážit všechny relevantní informace o výzkumu, zeptat se na vše podstatné týkající se účasti ve výzkumu a že jsem dostal (a) jasné a srozumitelné odpovědi na své dotazy. Byl (a) jsem poučen (a) o právu odmítnout účast ve výzkumném projektu nebo svůj souhlas kdykoli odvolat bez represí, a to písemně Etické komisi UK FTVS, která bude následně informovat předkladatele projektu.

Místo, datum:

Jméno a příjmení účastníka:.....

Podpis:

Příloha č. 3: Řízený strukturovaný rozhovor

1. Iniciály
2. Věk probanda - klienta
3. Pohlaví probanda - klienta
4. Rok získání CMP
5. U jaké pojišťovny jste pojištěn?
6. Hradila Vám pomůcku pojišťovna, pokud ano, tak v plné výši, nebo jste se podílel na doplatku?
7. Dostal/a jste pomůcku, pokud ano tak jakou: sériovou nebo individuální?
8. Pomáhal Vám někdo při výběru ortotické pomůcky?
9. Z čeho jste měl/a možnost pomůcku vybírat?
10. Dostal/a jste takovou pomůcku, se kterou jste spokojen/a?
11. Měl/a jste možnost si vybrat pomůcku jinou?
12. Kolik pomůcek užíváte?
13. Jaké pomůcky užíváte?
14. Výrobce pomůcky
15. Víte, po jak dlouhé době máte nárok od pojišťovny na novou pomůcku?
16. Jaké jsou Vaše denní činnosti?
17. Usnadňuje Vám pomůcka denní činnosti?
18. Doporučil byste Vámi používanou pomůcku jiným?

Příloha č. 4: Počet hospitalizovaných klientů s CMP v letech 2015 a 2016 na oddělení rehabilitace ve FN Olomouc

	2015	2016
CMP celkem	80	78
Muži	59	54
Ženy	21	24

Zdroj: vlastní