

# 7. Appendices

## 7.2. Informed consent

### Předloha pro kazulistiky fyzioterapeutické/ortotické/protetické péče o pacienty ve smluvních klinických zařízeních

**Zlaté vyznačené text** tvoří instrukce, které vyznačíte

**Červené ústředky** jsou místa, která je třeba doplnit/aprovat, poté začernit.  
Černý text zanechte v souhlasné podobě

#### Předloha 1: Informovaný souhlas

### INFORMOVANÝ SOUHLAS

Vážená paní, vážený pane,

v souladu se Všeobecnou deklarací lidských práv, nařízením Evropské Unie č. 2016/679 a zákonem č. 110/2019 Sb. – o zpracování osobních údajů a dalšími obecně závaznými právními předpisy (jakož jsou zejména Helsinská deklarace, přijatá 18. Světovým zdravotnickým shromážděním v roce 1964 ve znění pozdějších změn (**Evropska**, 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 prezentováním a uveřejněním výsledků vyšetření a průběhu terapie prováděné v rámci praxe ..... (**uvedte, na kterém pracovišti**), kde Vás příslušně kvalifikovaná osoba seznámila s Vaším vyšetřením a následnou terapií. Výsledky Vašeho vyšetření, průběh Vaší terapie, případně anonymizované relevantní informace Vaší anamnézy budou publikovány v rámci bakalářské práce na UK FTVS, s názvem ..... (**napište název práce**)

Cílem této bakalářské práce je .....

Získané údaje, průběh a výsledky terapie, případně fotodokumentace či video, budou uveřejněny v bakalářské práci v anonymizované či **pseudonymizované** podobě. Osobní data nebudou zveřejněna a budou uchovávána v anonymní podobě, nebo smazána nejdéle do 1 týdne po jejich převzetí. Budou-li pořízeny fotografie, budou anonymizovány do 1 dne po pořízení; bude-li pořízen videozáznam, bude anonymizován do 1 týdne po pořízení. V maximální možné míře zjistím, aby získaná data nebyla zneužita.

Jméno a příjmení řešitele ..... Podpis: .....

Jméno a příjmení osoby, která provedla poučení! ..... Podpis: .....


Prohlašuji a svým níže uvedeným vlastnoručním podpisem potvrzuji, že dobrovolně souhlasím s prezentováním a uveřejněním výsledků vyšetření a průběhu terapie ve výše uvedené bakalářské práci, a že mi osoba, která provedla poučení, osobně vše podrobně vysvětlila, a že jsem měl(a) možnost si řádně a v dostatečném čase zvážit všechny relevantní informace, zeptat se na vše podstatné a že jsem dostal(a) jasně a srozumitelně odpovědi na své dotazy. Byl(a) jsem poučen(a) o právu odmítnout prezentování a uveřejnění výsledků vyšetření a průběhu terapie v bakalářské práci nebo svůj souhlas kdykoli odvolat bez represí, a to písemně zasláním Etické komisi UK FTVS, která bude následně informovat řešitele. Dále potvrzuji, že mi byl předán jeden originál vyhotovení tohoto informovaného souhlasu.

Místo, datum .....


Jméno a příjmení pacienta(ky) ..... Podpis pacienta(ky): .....

\* Je-li řešitel s pacientem v závislé poloze, poučení provádí jiná příslušně kvalifikovaná osoba.

## 7.3. 11-Question Survey



Fakulta tělesné výchovy a sportu



MĚNILME SVŮJ POHYBEM MOTION IS OUR PASSION

Vědecká komise UK FTVS, 2022 / číslo: EK UK FTVS 1847

### Žádost pro schvalování etiky výzkumu v bakalářských pracích vedoucí(m) práce

Pravidlovou odpověď zakroužkujte – odpovídejte pokudně ANO, tak sběr dat schvaluje vedoucí práce. Odpověď-li alespoň jednou NE, není možná tento dokument využít a je třeba nechat si výzkum schválit etickou komisí (EK).  
Tuto žádost vyplňuje student(ka) společně s vedoucí(m) práce.

Název sběru dat: Kazuistika fyzioterapeutické/ortotické/protetické péče o pacienty ve smluvním klinickém zařízení  
Měsíc a rok sběru dat: Leden 2024  
Název bakalářské práce: Case Study of Physiotherapeutic Treatment of a Patient with the Diagnosis of muscle shoulder endometriosis  
Jméno řešitele(ky): Marek Hroch  
Jméno vedoucí(ho) práce/katedry: Mgr. Gabriela Hořáková

Výzkum je plánován primárně pro publikaci v <b>bakalářské práci</b> (tj. tento dokument nemusí být přijatelný pro redakce časopisů, které vyžadují schválení výzkumu etickou komisí).	(ANO) - NE
Sběr dat bude prováděn v <b>českém jazyce</b> .	(ANO) - NE
Respondenti budou <b>dospělé osoby, které nejsou z vulnerabilních skupin</b> (tj. svéprávné dospělé osoby, které nejsou těhotné, ve výkonu trestu, členy menšin, křehkými seniory, osobami s mentálním či tělesným zdravotním postižením, atp.)	(ANO) - NE
Kontakt na pacienty bude zprostředkovan <b>klinickým zařízením</b> , se kterým má UK FTVS platnou smlouvu a klinických pracích, a celý výzkum bude prováděn v tomto zařízení.	(ANO) - NE
Všechny vyšetření a terapie budou prováděny pod odborným dohledem kvalifikovaného fyzioterapeuta či jiného relevantního odborníka z klinického pracoviště. Budou použity pouze neinvazivní metody. <b>Rizika</b> prováděných vyšetření a terapeutických metod nebudou vyšší než běžné očekávaná rizika u daného typu terapie.	(ANO) - NE
Data budou shromažďována a zpracovávána v souladu s pravidly vymezenými nařízením Evropské Unie č. 2016/679 a zákonem č. 110/2019 Sb. – o zpracování osobních údajů. Mohou být přebírána <b>osobní data</b> (jméno, příjmení, rok narození, anamnéza, další pro výzkum nezbytné identifikátory osob). Všechna převzatá data budou bezpečně uchována v zabezlovaném počítači v uzamčeném prostoru. Tato data budou anonymizována (zmaskována) či pseudonymizována (nahrazena jiným jménem) co nejdříve to bude možné, nepozději do 1 týdne po jejich převzetí. Řešitel(ka) rozumí, že text je anonymizován, neobsahuje-li jakékoli informace, které jednotlivé či ve svém souhrnu mohou vést k identifikaci konkrétní osoby a bude dbát na to, aby jednotlivé osoby nebyly rozpoznatelné v textu práce. Všechna data budou publikována v anonymní či pseudonymizované podobě. Jméno a příjmení pacienta nebude nikdy publikováno. Název klinického zařízení a jméno a příjmení supervizora může být publikováno, pokud nebude klinickým zařízením udáno jinak. Přesná data hospitalizace nebudou zveřejněna. V maximální možné míře zajistím, aby získaná data nebyla zneužita.	(ANO) - NE
Kazuistika se bude věnovat sběru běžných informací (tj. nebude zjišťovat citlivé informace o rasovém či etnickém původu, politických názorech, náboženském vyznání či o sexuální orientaci nebo sexuální fyzické osoby, přesné informace o financích atp.). Vzhledem k zaměření práce je možné přebírat <b>informace o zdravotním stavu</b> pacientů. Řešitel(ka) si je vědom(a), že se jedná o citlivé informace a bude dbát na to, aby tyto informace byly zvláště pečlivě anonymizovány/obezdonymizovány, aby nevedly k identifikaci pacientů.	(ANO) - NE
Měhou být pořízeny <b>fotografie</b> pacientů. Publikovány budou pouze anonymizované fotografie. Anonymizace bude provedena začerněním/označením očí/občejů či částí těla a znaků, které by mohly vést k identifikaci jedince. Neanonymizované fotografie budou uloženy v zabezlovaném počítači v uzamčeném prostoru, přístup k nim bude mít pouze řešitel(ka) a vedoucí práce a budou do 1 dne po pořízení anonymizovány, nebo smazány.	(ANO) - NE
Měhou být pořízeny <b>videooznamy</b> pacientů. Neanonymizované videooznamy budou bezpečně uloženy v zabezlovaném počítači v uzamčeném prostoru, přístup k nim bude mít pouze hlavní řešitel(ka) a vedoucí práce. Neanonymizované videooznamy budou do 1 týdne po pořízení smazány. Publikovány budou pouze anonymizované videooznamy. Při pořizování nebudou zatačeny osoby, které nejsou součástí výzkumu.	(ANO) - NE
Řešitel(ka) ani vedoucí není v rámci výzkumu ve <b>střetu zájmů</b> – výzkum jim nepřináší žádný benefit, oba jsou ve výzkumu nezávislí a jejich vztah k získaným datům je neutrální (tzn. nepou zapatí ve prospěch určitého výsledku). Mají-li vztah k respondentům či klinickému zařízení, tak tato skutečnost bude uváděna v práci a získaná data nebudou porovnáвана s daty získanými neposuzovatelným způsobem.	(ANO) - NE
<b>Informovaný souhlas</b> (IS) bude vytvořen podle Předlohy 1 a před použitím bude schválen vedoucí(m) práce před začleněním sběru dat. Obějí <b>žádost a IS</b> bude vyhotoveno ve 2 originálech: 1 x bude podepsaná řešitel(ka) uchována u vedoucí(ho) práce v uzamčeném prostoru, spolu s podepsaným IS; a 1 x bude podepsaná řešitel(ka) spolu s odbornějším textem IS (bez jmen, příjmení a podpisů, tj. pouze schválený text) přiložena jako příloha 1 do bakalářské práce. 1 podepsaný IS obdrží pacient(ka).	(ANO) - NE

Podpis řešitel(ka): Marek Hroch Vyjádření vedoucí(ho) práce: 1 x ANO = není třeba podat žádost EK  
Podpis vedoucí(ho) práce/katedry: T. Hořáková

UNIVERZITA KARLOVA | Fakulta tělesné výchovy a sportu | Špalekova 258/31, 162 52 Praha - Veleštin

## 7.4. List of figures

Figure no. 1 - Anatomy of the shoulder girdle; (a.) anterior view (b.) posterior view

Figure no. 2 - X-Ray images post (a.) anatomic total shoulder replacement (b.) stemmed hemiarthroplasty (c.) resurfacing hemiarthroplasty

Figure no. 3 - Illustration image of reverse shoulder arthroplasty

Figure no. 4 - “Surrounding the dragon” method of dry needling scar treatment

Figure no. 5 - Codman pendulum exercises

Figure no. 6 - X-ray image of the patient’s surgically repaired shoulder via reverse shoulder endoprosthesis

## 7.5. List of tables

- Table no. 1 - Spinal distances examination (initial kinesiological examination)
- Table no. 2 - Anthropometric measurements (initial kinesiological examination)
- Table no. 3 - Goniometric measurements of the upper extremities (initial kinesiological examination)
- Table no. 4 - Muscle length test (initial kinesiological examination)
- Table no. 5 - Muscle strength test (initial kinesiological examination)
- Table no. 6 - Isometric strength assessment (initial kinesiological examination)
- Table no. 7 - Joint play assessment (initial kinesiological examination)
- Table no. 8 - Hand grip testing (initial kinesiological examination)
- Table no. 9 - Examination of deep tendon reflexes (initial kinesiological examination)
- Table no. 10 - Sensation examination (initial kinesiological examination)
- Table no. 11 - Spinal distances examination (final kinesiological examination)
- Table no. 12 - Anthropometric measurements (final kinesiological examination)
- Table no. 13 - Goniometric measurements of the upper extremities (final kinesiological examination)
- Table no. 14 - Muscle length test (final kinesiological examination)
- Table no. 15 - Muscle strength test (final kinesiological examination)
- Table no. 16 - Isometric strength assessment (final kinesiological examination)
- Table no. 17 - Joint play assessment (final kinesiological examination)
- Table no. 18 - Hand grip testing (final kinesiological examination)
- Table no. 19 - Examination of deep tendon reflexes (initial kinesiological examination)
- Table no. 20 - Sensation examination (final kinesiological examination)