

NÁLEŽITOSTI INFORMACÍ PRO PACIENTY/INFORMOVANÉHO SOUHLASU (IP/IS) + NEJČASTĚJŠÍ CHYBY

MUDr. Eva Hrušková Reinová

Úvod

- ☉ Dokument IP/IS je dokument zajišťující informovanost těchto osob (jejich zástupců, resp. jejich zákonných zástupců) o základních principech daného KH a o dobrovolnosti účasti v něm. **Dokument má být přehledný, jasný, snadno srozumitelný a má být psán v citlivém a přátelském duchu.**
- ☉ Nejedná se o dokument vypracovaný za účelem ochrany zájmů zadavatele, jedná se o dokument, jehož cílem je informovat subjekt hodnocení o KH, v němž mu je nabízena účast.
- ☉ **Pokyn KLH-22** specifikuje požadavky SÚKL na text obsažený v dokumentu IP/IS tak, aby byly všechny informace v dokumentu obsažené pro pacienta dobře srozumitelné a pochopitelné.

Požadavky na dokument informace pro subjekty hodnocení/informovaný souhlas (IP/IS) vychází ze:

- 👁 **Zákona č. 378/2007 Sb.**, o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů (zákon o léčivech) ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o léčivech“)
- 👁 **Vyhlášky 226/2008 Sb.**, o správné klinické praxi a bližších podmínkách klinického hodnocení léčivých přípravků ve znění pozdějších předpisů (dále jen „vyhláška o SKP“)

Základní související dokumenty:

- 👁️ Úmluva na ochranu lidských práv a důstojnosti lidské bytosti v souvislosti s aplikací biologie a medicíny: Úmluva o lidských právech a biomedicíně
- 👁️ Pokyn Mezinárodní konference pro harmonizaci E6 o správné klinické praxi, vydaný Evropskou agenturou pro léčivé přípravky (EMA) jako pokyn CPMP/ICH/135/95 (International Conference on Harmonisation – E 6 – Good Clinical Practice: Consolidated Guideline), část 4.8
- 👁️ Zákon č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů
- 👁️ Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“)
- 👁️ Helsinská deklarace Světové lékařské asociace
- 👁️ Belmontská zpráva z roku 1978

Legislativní požadavky:

1. Upozornění, že klinické hodnocení (KH) je výzkumnou činností

- Účast v KH nabízíme
- Dostatek času na rozhodnutí
- Název zadavatele
- Informace, že zkoušející lékař je práci v rámci KH odměněn
- Charakteristika hodnoceného léčivého přípravku
- Pokud je hodnocený přípravek již někde registrován – zmínit, v jaké zemi a v jaké indikaci + dostupnost v České republice (ČR)
- Předchozí pacientova léčba – vysazení, úprava apod.

2. Cíle klinického hodnocení

- Účel KH – stanovení účinnosti a/nebo bezpečnosti daného přípravku

- Nejčastější chyby:
 - Stále se ještě objevuje výčet toho, co musí pacient splňovat pro to, aby mohl být do klinického hodnocení zařazen

3. Léčebné postupy a upozornění na pravděpodobnost náhodného zařazení do jednotlivých skupin lišících se léčbou

- Popis průběhu podávání hodnoceného přípravku v rámci KH
- Srozumitelná definice placeba
- Pravděpodobnost zařazení do jednotlivých skupin
- Specifikace standardní léčby, pokud se v KH uplatňuje
- Odlišnosti od standardní léčby v rámci běžné klinické praxe
- Záchranná medikace a pravidla jejího užívání

- Nejčastější chyby:

- Špatně definovaný způsob randomizace – poměr X pravděpodobnost

- **Poměr** při 4 ramenech je 1:3 (jedna ku třem)

- **Pravděpodobnost** při 4 ramenech je 25%

- Záchranná medikace – pravidla jejího užívání resp. maximální dávka, jež pacient může užít. Nutnost kontaktovat neprodleně zkoušejícího lékaře při užití maximální dávky

4. Postupy a výkony v průběhu klinického hodnocení včetně všech invazivních výkonů

- Rozpis jednotlivých vyšetření
- Vysvětlení jednotlivých typů vyšetření
- Četnost i doba trvání návštěv
- Případné odlišnosti od běžné praxe
- Předpokládané množství celkově odebrané krve v ml v průběhu KH
- U dětí musí být celkové množství odebrané krve v souladu s platnými doporučeními (guidelines), např. dokument „Blood sample volumes in child health research: review of safe limits“
- Invazivní a náročná vyšetření – míra nepohodlí, případná rizika, časová náročnost apod.

- Není nutné uvádět popis běžných vyšetření
- Neuvádí se popis vyšetření, které není prováděno v ČR
- Hospitalizace – délka, hospitalizace rodičů s dětmi
- Nejčastější chyby:
 - Rozsáhlé a nepřehledné rozepisování postupů v rámci jednotlivých návštěv.
 - Uvádění nepohodlí a rizik souvisejícími s běžnými vyšetřeními, např. odběry krve, neinvazivní měření tlaku, EKG apod.
 - Hospitalizace – neuvádění délky hospitalizace; hospitalizace rodiče s dítětem



5. Odpovědnosti subjektu hodnocení

- Pacient se zavazuje dodržovat pokyny zkoušejícího a studijního týmu a pokyny uvedené v dokumentu informací
- Jiná léčba mimo studijní medikaci – zakázané přípravky, povolené přípravky, doplňky stravy aj.
- Režimová opatření (např. slunění, konzumace určitých potravin, kouření, aktivity apod.)
- Konzumace alkoholu
- **Vliv hodnoceného přípravku na řízení motorových vozidel a obsluhu těžkých strojů**

6 . Zdůraznění těch prvků klinického hodnocení, které mají povahu výzkumu

- Odlišnosti léčby i vyšetření od běžné klinické praxe - více návštěv u lékaře, více vyšetření, která jsou prováděna pro účely KH

- Nejčastější chyby:
 - Délka návštěv
 - Dotazníky
 - Domácí deníky

7. Předvídatelná rizika či nepříjemnosti pro subjekt hodnocení, včetně případného rizika pro plod nebo kojené dítě

- Výčet nežádoucích účinků studijní medikace
- Nutnost kontaktovat zkoušejícího lékaře v případě výskytu nežádoucích účinků
- Rizika léčby pro plod nebo kojené dítě + nutnost užívat vhodné metody antikoncepce
- Vliv užívání hodnocené medikace na plodnost mužů + vhodné metody antikoncepce pro muže i jeho partnerku

Antikoncepce

Kritéria pro antikoncepci by měla vycházet z **doporučení CTFG pro antikoncepci:**

http://www.hma.eu/fileadmin/dateien/Human_Medicines/01-About_HMA/Working_Groups/CTFG/2014_09_HMA_CTFG_Contraception.pdf

- Stručnou a pro laiky srozumitelnou formou
- Doporučena porada s gynekologem
- U KH fáze IV požadována dle SmPC

Antikoncepce u mladistvých a dospívajících

- Pouze pokud jsou sexuálně aktivní
- Není vhodné uvádět sterilizační metody jako možnost antikoncepce

■ Nejčastější chyby:

- Přehledné rozdělení nežádoucích účinků
- Terminologie
- Nesoulad antikoncepce s protokolem
- Metody antikoncepce s ohledem na věk a indikaci zařazovaných pacientů
- Těhotenství partnerky účastníka v klinickém hodnocení

8. Očekávané přínosy; subjekt hodnocení se uvědomí i v případech, že žádný klinický přínos pro něho není očekáván

- Možné přínosy účasti subjektu v KH

9. Alternativní léčebné postupy, které mohou být pro léčbu subjektu hodnocení použity, jejich výhody a rizika

- Možnosti léčby pacienta v běžné klinické praxi, pokud se KH neúčastní
- Kapitulu je vhodné nazvat jako „Jiné dostupné možnosti léčby“

10. Léčba a podmínky odškodnění, které budou subjektu hodnocení poskytnuty v případě újmy na zdraví vzniklé v souvislosti s jeho účastí v klinickém hodnocení

- Pojištění podle platné legislativy ČR
- Subjektu hodnocení bude **zajištěna a uhrazena odpovídající lékařská péče, a má právo na odškodnění** v souladu s platnými právními předpisy
- Uvede se, že podpisem tohoto informovaného souhlasu se subjekt hodnocení nevzdává žádného ze svých zákonných práv
- V případě újmy na zdraví se pacient obrátí na zkoušejícího lékaře

11. Předpokládaná výše odměny subjektu za jeho účast v klinickém hodnocení

- Odměna může být subjektům hodnocení poskytnuta pouze u KH fáze I, u KH bioekvivalence a farmakokinetiky
- Odměna nesmí být ze zákona poskytnuta zranitelným subjektům (příklady viz zákon o léčivech, § 52, odst. (2))

12. Předpokládané výdaje subjektu v souvislosti s jeho účastí v klinickém hodnocení

- Přípravky podávané subjektům hodnocení a vyšetření prováděná v rámci KH hradí zadavatel
- Odpovídající náhrada výdajů (kompenzaci) lze poskytnout především za cestovné, stravné, ušlou mzdu, popřípadě lze poskytnout odpovídající kompenzaci za časovou náročnost vyšetření, návštěv u lékaře, za nepohodlí u bolestivých vyšetření (např. biopsie) a za případnou hospitalizaci
- Výše kompenzace musí být adekvátní a má být uvedena v textu konkrétně

13. Účast subjektu hodnocení je dobrovolná

- Subjekt může účast v KH svobodně odmítnout a přitom tím vztah s lékařem a léčba pacienta nebudou ovlivněny
- Subjekt může kdykoliv z KH odstoupit, a to i bez udání důvodů, bez negativního dopadu a ztráty výhod, na něž má jinak nárok

14. Přímý přístup k původní klinické dokumentaci +

15. Uchovávání záznamů o subjektech hodnocení

- Monitoři, auditoři, zástupci etických komisí (EK) a pověřeni pracovníci lékových agentur mají přímý přístup ke zdrojové dokumentaci
- Bude zachována důvěrnost informací o subjektech, a to v souladu s právními předpisy
- Kontakty na rodinu a přátele nelze od subjektu hodnocení vyžadovány paušálně
- Kontaktovat subjekt hodnocení smí pouze tým zkoušejícího centra
- Odkaz na databáze klinických hodnocení

Doporučená formulace:

“Veškeré záznamy budou uchovávány a bude s nimi nakládáno v souladu s platnými právními předpisy. Vaše osobní údaje budou zpracovávány správci, kterými jsou zadavatel klinického hodnocení (uvést název a identifikační údaje) a poskytovatelé zdravotních služeb, v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Váš výslovný souhlas se zpracováním těchto údajů by měl být udělen po sdělení, pro jaký účel zpracování a k jakým osobním údajům je souhlas dáván, jakému správci a na jaké období. Poskytnutí osobních údajů je nezbytné pro účast v klinickém hodnocení. Po ukončení klinického hodnocení, nebo po ukončení Vaší účasti v klinickém hodnocení zůstávají údaje správcům, aby nebyla narušena validita dat získaných v klinickém hodnocení a to po dobu nezbytnou k dosažení účelu klinického hodnocení. Do Vašich osobních záznamů ve zdravotnické dokumentaci má přístup pouze zkoušející lékař a pověřený zástupci zadavatele (např. monitor a auditoři), osoby pověřené národními kontrolními úřady států (v ČR Státní ústav pro kontrolu léčiv - SÚKL) a etické komise, tzn. osoby pověřené dohledem nad průběhem klinického hodnocení. Tyto osoby jsou vázány povinnou mlčenlivostí. Všechny údaje a odebrané vzorky získané v klinickém hodnocení budou odeslány zadavateli pouze v kódované podobě. Údaje umožňující zjistit Vaši totožnost tak neopustí pracoviště zkoušejícího lékaře. Do Vaší zdravotnické dokumentace a dokumentace ke klinickému hodnocení týkající se Vaší osoby máte právo nahlédnout a v případě nesouhlasu se zpracováním svých údajů, např. z důvodu jejich nepřesnosti, můžete na správci požadovat nápravu stavu.“

Předávání údajů do třetích zemí

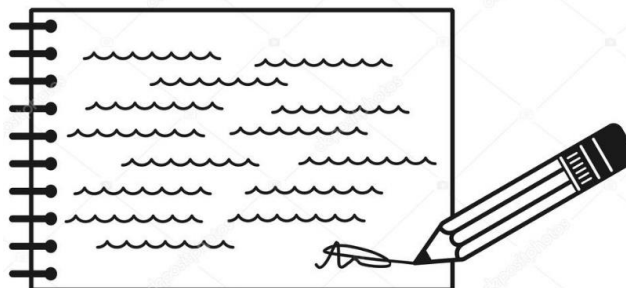
- Platná legislativa podmiňuje možnost předávání osobních údajů do třetích zemí pouze v případě garance zachování adekvátního stupně ochrany osobních dat

Doporučená formulace:

„Informace o Vaší osobě, které jsou zasílány zadavateli, mohou být předávány do dalších zemí včetně USA a Japonska, kde nemusejí platit tak přísné zákony na ochranu osobních údajů jako v České republice; avšak zadavatel má povinnost na území těchto zemí zajistit adekvátní úroveň ochrany osobních údajů jako na území EU.“

16. Souhlas subjektu s tím, že bude ihned informován, pokud se vyskytne informace, která by mohla mít význam pro rozhodnutí subjektu pokračovat v účasti v klinickém hodnocení

- Subjektu hodnocení musí být nové informace sděleny neprodleně, a to především v případě, že by se jednalo o vliv na jeho bezpečnost
- Podepsání souhlasu s pokračováním účasti v KH formou dodatku k IP/IS



17. Kontakt na osoby, od kterých může subjekt obdržet další informace

- Kontakt na zkoušejícího lékaře nebo lékaře určeného zadavatelem
- Ohledně etických aspektů a práv subjektů hodnocení v KH se může subjekt hodnocení obrátit na EK

18. Předvídatelné okolnosti a důvody, pro které může být účast subjektu v klinickém hodnocení ukončena

- Dané možnosti, především důvody bezpečnostní či nedodržování studijních postupů subjektem hodnocení apod.

19. Předpokládaná doba trvání účasti subjektu v klinickém hodnocení

- Celková maximální doba trvání účasti jednoho subjektu

20. Přibližný počet subjektů, které se budou klinického hodnocení účastnit

- Počet subjektů v ČR i celosvětově

Náležitosti IP/IS a obecná doporučení

1. Rozsah, členění textu a velikost písma

STRUČNĚ, JASNĚ, PŘEHLEDNĚ

- **Maximálně 8 stran** (ve specifických případech lze akceptovat až 10 stran)
- **Standardní velikosti písma** (např. Times New Roman 12, Arial 11 apod.)
- **Členění textu do kapitol a odstavců**
- Ohled na léčebné i věkové skupiny pacientů se sníženou schopností číst a vnímat

2. Srozumitelnost textu

- Text informací musí být srozumitelný a v jazyce, kterému subjekt hodnocení dobře rozumí
- Nepoužívat cizí výrazy, odborné termíny, zkratky bez vysvětlení a komplikované definice
- Přátelský a citlivý tón

3. Identifikovatelnost dokumentu

- Stránky musí být číslovány a každá strana by měla být označena příslušným číslem verze, datem vydání a identifikací KH (číslo protokolu nebo EudraCT číslo)

4. Informovanost praktického lékaře

- O účasti subjektu v klinickém hodnocení musí být informován jeho praktický lékař – v souladu s požadavkem přílohy č. 2 vyhlášky o SKP a zákonem o zdravotních službách – § 45 práva a povinnosti poskytovatele, odst. 2 písmeno f
- Toto neplatí v případě KH, která nemají léčebný, preventivní či diagnostický účel a tudíž nejsou ani subjektu hodnocení poskytovány zdravotní služby, tzn. v KH farmakokinetiky, bioekvivalencí, v KH fáze I

5. Podpisová strana

- V souladu s vyhláškou o SKP § 7, odst. (2) musí být uvedeno:
- Datum, jméno a podpis účastníka hodnocení (popř. ve specifických případech podpis jeho zákonného zástupce, či podpis nezávislého svědka – viz dále), v opodstatněných případech účastník uvede i čas podpisu
- a
- Datum, jméno a podpis zkoušejícího. Místo zkoušejícího nelze uvádět „podpis osoby, která získala souhlas“. V ČR musí vždy souhlas pacienta/dobrovolníka s účastí v KH získat zkoušející lékař.

Zkoušející lékař je povinen ověřit si totožnost osoby, která Informovaný souhlas podepisuje.

Specifické typy IP/IS

Informace pro subjekty hodnocení ohledně účasti v podstudii

- Podstudie musí být popsána v protokolu
- Samostatný IP/IS jen pokud je účast v podstudii pro pacienty volitelná nezávisle na účasti v hlavní části KH
- Dokument vysvětlí okolnosti podstudie, míru vyšetření či dalších postupů, které jsou nad rámec hlavní části KH
- Je vhodné uvést, že veškeré informace z hlavního dokumentu IP/IS zůstávají i nadále v platnosti

Souhlas s uchováváním a použitím vzorků pro budoucí výzkum

- tyto informace SÚKL schvaluje pouze v případě, že je tento výzkum definován v protokolu a vztahuje se k léčbě a uvedeným procedurám či k základní diagnóze pacientů zařazovaných do KH.

Informace pro rodiče/zákonné zástupce dítěte nebo zástupce dítěte určeného soudem (tj. může být jeho osvojitel nebo poručník)

- Rozsah dokumentu je obdobný jako u informací pro dospělé pacienty – legislativní body dle vyhlášky SKP
- Účel KH a nabídka účasti pro dítě – účast dítěte je dobrovolná a musí se přihlídnout k jeho názoru
- Rizika účasti dítěte v KH v porovnání s možným benefitem nové léčby
- Dokument podepisují oba rodiče dítěte (výjimky)
- Pozor – rodič cizinec

▪ Nejčastější chyby

- Text je veden v první osobě
- Antikoncepce – nelze nutit užívat hormonální či jinou antikoncepci dívky, jež dosud nejsou sexuálně aktivní; není vhodné mezi výčet uvádět sterilizační metody
- Hospitalizace – neuvádění délky hospitalizace; hospitalizace rodiče s dítětem

Informace pro mladistvé a dospívající pacienty

- Tzv. vůle dítěte zúčastnit se KH nenahrazuje souhlas rodičů/zástupců. **Názor dítěte však musí být brán v úvahu.**
- Účast v KH musí být dítěti nabízena a dítě má právo se kdykoliv zeptat na cokoliv, co mu není jasné
- Dítě má právo se o účasti poradit s rodiči i s kýmkoliv dalším a v klidu si rozhodnutí promyslet
- Je nutné uvést účel KH, jaké procedury budou v průběhu KH prováděny a jaké nepříjemnosti dítěti účast přinese v porovnání s běžnou praxí. Stručně výhody i rizika účasti.
- Dětem nemůže být za účast v KH poskytnuta odměna
- Dítě může vyjádřit přání účast v KH kdykoliv ukončit

Písemné IP/IS vyžadují SÚKL a etické komise od 12 let věku dítěte

Texty by měly být předloženy pro následující věkové skupiny:

- 12 – 14 let včetně:
 - Jednoduché formulace, bez cizích výrazů
 - Rozsah textu maximálně 4 strany
 - Nemůže být uvedena zmínka o antikoncepci
 - Dítěti je vhodné tykat, není přijatelné psát tyto informace v první osobě

- 15 – 17 let včetně:
 - Lze již v rozsahu informací pro dospělé
 - Informace o nutnosti užívání antikoncepce v případě, že je subjekt hodnocení sexuálně aktivní
 - Mladistvým je již vhodné vykat

Pokud pacient v průběhu KH dovrší 18 let, musí podepsat nově IP/IS s účastí v KH – plnou verzi pro dospělé

Dnem plnoletosti přestává platit souhlas s účastí nezletilého v KH daný jeho rodiči či zástupcem

- Nejčastější chyby
 - Tykání pacientům starším 15 let
 - Antikoncepce pouze pokud je dítě již sexuálně aktivní

Informace pro pacienty se sníženou schopností vnímat obsah dokumentu

- Rozsah dokumentu musí reflektovat schopnost pacienta v daném zdravotním i psychickém stavu bez problémů informace přečíst a **vnímat**
- V odůvodněných případech lze předložit pacientům dvě verze:
 1. **zkrácenou verzi** - obsahuje základní informace (podle 20 bodů stanovených v GCP a promítnutých do přílohy č. 2 vyhlášky SKP) a bude pacientovi předložena v jeho zhoršeném klinickém stavu
 2. **základní verzi**, která bude pacientovi předložena po stabilizaci jeho klinického stavu (**souhlas s pokračováním v KH**)

Informace pro opatrovníky (osoby jmenované soudem, které vyjadřují právně relevantní informovaný souhlas) při účasti osob s omezenou svéprávností v KH

- Kdo podepíše právně relevantní souhlas?
- Pacient, byť zbavený svéprávnosti částečně, je již zranitelný subjekt a tudíž pro něj platí pravidla pro zařazení do KH dána zákonem o léčivech
- IP/IS pro opatrovníky je sepsána ve stejném rozsahu, jako informace pro dospělé pacienty účastnící se KH

Informace pro pečovatele (tzn. osoby pečující o pacienta, nevyjadřující právně relevantní souhlas ve vztahu k pacientovi)

- Především u psychiatrických KH
- Pečovatel v průběhu KH pomáhá pacientovi a studijnímu týmu, aby léčba, návštěvy u lékaře a vyšetření pacienta probíhaly v souladu s pravidly KH
- Kontakt pečovatele a subjektu hodnocení
- IP/IS je možné předkládat v plném rozsahu s uvedením všech důležitých informací + dobře vysvětlit roli pečovatele
- Pečovatel podepisuje „svůj“ informovaný souhlas, kde vyjadřuje souhlas, že bude spolupracovat na KH

Informace v případě zařazování pacientů neschopných udělit souhlas (pacienti v bezvědomí)

- Postup zařazování pacientů v bezvědomí musí být uveden v protokolu a musí být dáno souhlasné stanovisko etické komise k danému KH, které obsahuje výslovné vyjádření k postupu zařazování subjektů hodnocení
- **Doporučujeme získat souhlas osoby blízké**, je-li dostupná Tento souhlas nenahrazuje souhlas samotného pacienta
- **Požadujeme souhlas nezávislého svědka**, který svým podpisem potvrdí, že byl subjekt hodnocení zařazen v souladu s postupem popsaným v protokolu a schváleným etickou komisí (datum, jméno + podpis)
- Nutné získat souhlas subjektu hodnocení/oprávněného zástupce s pokračováním v KH, jakmile to bude možné

Informace v případě zařazování pacientů neschopných psát a/nebo číst

Pokud osoba není schopna číst

- Potvrdí přečtení textu informací pacientovi svým podpisem nezávislý svědek
- Svědek uvede, že subjekt hodnocení souhlasí se svým zařazením do KH, dále uvede své jméno, datum a podpis
- Subjekt hodnocení v případě souhlasu s účastí v KH podepíše informovaný souhlas

Pokud osoba není schopna psát

- Potvrdí svým podpisem v IP/IS souhlas subjektu hodnocení nezávislý svědek
- Svědek uvede, že subjekt hodnocení souhlasí se svým zařazením do KH, dále uvede své jméno, datum a podpis

Nově předkládané verze informací v průběhu klinického hodnocení

- Aktualizované verze IP/IS se SÚKL předkládají k posouzení s vyznačením změn, tzv. „revizí“
- Požadujeme změny vyznačit oproti předchozí verzi i v dokumentu, který je pak přímo předkládán subjektům hodnocení, kteří již podepisovali předchozí verzi
- Každá nová verze informací musí mít další posloupné číslo verze a aktuální datum jeho vzniku
- Není možné ignorovat a zrušit předchozí změny, které byly vyžadovány SÚKL či EK při schvalování předchozí verze
- Pokud je již do KH ukončen nábor nových subjektů hodnocení, je ve specifických případech požadováno předkládání pouze dodatků k informacím, v kterých budou uvedeny pouze změněné skutečnosti

IP/IS pro již zařazené pacienty

- Lze upravit buď formou dodatku k IP/IS, ve kterém budou uvedeny pouze výčet aktuálních změn nebo formou dokumentu IP/IS s barevně vyznačenými změnami oproti verzi předchozí, tedy tzv. **highlight verze**
- Tzv. **Highlight verze** musí mít v záhlaví či v zápatí jasně uvedeno, že se jedná o verzi dokumentu IP/IS pro již zařazené pacienty
- Pokud se nejedná o závažnou bezpečnostní informaci či zásadní změnu v provádění KH, pak toto není nutné u IP/IS pro nezletilé

Verze tracking changes

Informace o mé osobě, které jsou zasílány zadavateli, mohou být předávány do dalších zemí včetně USA a Japonska, kde nemusejí platit tak přísné zákony na ochranu osobních údajů jako v České republice; avšak zadavatel má povinnost na území těchto zemí zajistit adekvátní úroveň ochrany osobních údajů jako na území EU.

~~souladu se Zákonem 101/2000 Sb., máte právo nahlížet prostřednictvím zkoušejícího lékaře do veškerých záznamů, které jsou o Vás vedeny a žádat jejich opravu, pokud nebudou správné. Příjemci údajů o Vás mohou být v zemích, které nemají právní předpisy na ochranu osobních údajů. Společnost a její oprávnění zástupci budou i přesto usilovat o zajištění důvěrnosti v rozsahu místních zákonů v těchto zemích.~~

Naformátováno: Písmo: (výchozí) Times New Roman, 12 b., Čeština, zvýrazněné

Naformátováno: zvýrazněné

Tzv. Highlight verze

KDO BUDE MOCI PROHLÍŽET MÉ ZDRAVOTNÍ ZÁZNAMY, POKUD SE ZÚČASTNÍM TOHOTO KLINICKÉHO HODNOCENÍ?

Veškeré záznamy budou uchovávány a bude s nimi nakládáno v souladu s platnými právními předpisy. Vaše osobní údaje budou zpracovávány správci, kterými jsou zadavatel klinického hodnocení (společnost XXX) a poskytovatelé zdravotních služeb v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Váš výslovný souhlas se zpracováním těchto údajů by měl být udělen po sdělení, pro jaký účel zpracování a k jakým osobním údajům je souhlas dáván, jakému správci a na jaké období. Poskytnutí osobních údajů je nezbytné pro účast v klinickém hodnocení. Po ukončení klinického hodnocení nebo po ukončení Vaší účasti v klinickém hodnocení zůstávají údaje správcům, aby nebyla narušena validita dat získaných v klinickém hodnocení, a to po dobu nezbytnou k dosažení účelu klinického hodnocení po dobu 15 let. Do Vašich osobních záznamů v lékařské dokumentaci má přístup pouze zkoušející lékař a pověřený zástupci zadavatele (např. monitor a auditori), osoby pověřené národními kontrolními úřady států (v ČR Státní ústav pro kontrolu léčiv - SÚKL) a etické komise, tzn. osoby pověřené dohledem nad průběhem klinického hodnocení. Tyto osoby jsou vázány povinnou mlčenlivostí. Všechny údaje a odebrané vzorky získané v klinickém hodnocení budou odeslány zadavateli a zástupcům oprávněným zadavatelem k provádění klinického hodnocení pouze v kódované podobě. Údaje umožňující zjistit Vaši totožnost tak neopustí pracoviště zkoušejícího lékaře. Do Vaší zdravotnické dokumentace a dokumentace ke klinickému hodnocení týkající se Vaší osoby máte právo nahlédnout a v případě nesouhlasu se zpracováním svých údajů, např. z důvodu jejich nepřesnosti, můžete na správci požadovat nápravu stavu.

Informace o mé osobě, které jsou zasílány zadavateli, mohou být předávány do dalších zemí včetně USA a Japonska, kde nemusejí platit tak přísné zákony na ochranu osobních údajů jako v České republice; avšak zadavatel má povinnost na území těchto zemí zajistit adekvátní úroveň ochrany osobních údajů jako na území EU.

Ostatní typy informací pro subjekty hodnocení

SÚKL schvaluje jen ty informace pro pacienty (popřípadě pro zdravé dobrovolníky, rodiče/zástupce či opatrovníky), které se týkají souhlasu subjektu s účastí v KH, popřípadě v podstudiích definovaných protokolem (např. farmakokinetická podstudie)

Příklady jiných typů dokumentů informací, které SÚKL neposuzuje a neschvaluje:

- Informace/informovaný souhlas s využitím vzorků pro budoucí vědecký výzkum nesouvisející s daným klinickým hodnocením
- Prohlášení o odstoupení z klinického hodnocení
- Informace/informovaný souhlas se zplnomocněním ke kontaktu s těhotnou partnerkou pacienta/zdravého dobrovolníka
- Informace/informovaný souhlas pro partnerky mužů účastnících se klinického hodnocení
- Informace pro těhotnou partnerku a formulář souhlasu s poskytnutím údajů

- Informace/informovaný souhlas se zkušebním snímkováním pomocí magnetické rezonance pro účely hodnocení kvality snímků
- Informace/informovaný souhlas se zpracováním osobních údajů
- Vyjádření pacienta/zdravého dobrovolníka při ukončení užívání studijní léčby
- Informace/informovaný souhlas s využitím služby volitelných textových zpráv
- Informace/informovaný souhlas s použitím fotografií pro vzdělávací účely

K těmto dokumentům se vyjadřuje pouze etická komise