



שם הנומל: ג'וֹלְדִּין לַבְּיָזִים רִפְאִים בָּבְנִי-אָדָם תאריך: מאי 2014	
טופס 7 א	
אישור מנהל המוסד הרפואי להארצת תוקף ביצוע ניסוי רפואי	

תאריך: 2-אוגוסט-2015

לכבוד  
פרופ' זמיר הלפרין מחלות דרכי עיכול וכבד - מכון  
המרכז הרפואי תל-אביב

הנדון: הארצת תוקף אישור לביצוע ניסוי רפואי בבני-אדם

בהתאם לבקשתך מיום: 06 / יולי / 2015 ניתן בזה אישור להארצת תוקף האישור לביצוע הניסוי הרפואי לפוי מסמכי הבקשה.

פרטי הניסוי:

מספר בקשה בוועדה מוסדית:	0101-08-TLV
מספר הבקשה במשרד הבריאות:	920080132

נושא הניסוי (בעברית):

מדד נתונים עבור אוכלוסיות בסיכון להתקפות גדולי מערכת העיכול

שם היוצר:	שם מוצר המחקה:
-----------	----------------

নিয়োগ-মুক্তি বার্তা: নেই

מסמכים הבסיסי:

פרוטוקול הבסיסי - שם/מספר: 1	תאריך: 2014 / 22 / יוני / 2014	גרסה: 14
טופס הסכמה - שם/מספר: קבוצת המשתפים הנושאים את הגן הנחקר עברית קבוצת הביקורת של משתפים שאינם חולים במחלה הנחקר עברית קבוצת המשתפים הנושאים את הגן הנחקר עברית	תאריך: 2013 / 27 פברואר / 2013 2013 / 27 פברואר / 2014 2014 / 22 יוני / 2010 2010 / 10 מרץ / 2012 2012 / 17 ינואר / 2013 2013 / 28 יולי / 2013	גרסה: 2 9 4 ההסכמה דף מידע למשתתפים רבי פוליפים בمعنى הגן
מטופלים בסיכון לגידולים/ריבוי פוליפים בمعنى	טופס לתוספת להארצת תוקף	
חברת לחוקר - שם/מספר: מסמך איכוח מוצר - שם/מספר:	תאריך:	גרסה:
טופס 11 - גרסה:	תאריך:	גרסה:



שם הנהלה: הנהל לניסויים רפואיים בבני-אדם תאריך: מאי-2014

טופס 7 א'

אישור הנהלה המוסד הרפואי להערכת תוקף ביצוע ניסוי רפואי

בתוקף ההסכם שקיבלת מהמנהל הכללי של משרד הבריאות, לתת אישור כ"מנהל" לעשיית ניסוי רפואי בבני-אדם, במוסד הרפואי המרכז הרפואי תל-אביב, לאחר שהבקשה להערכת תוקף הניסוי אישרה על-ידי ועדת הלסינקי המוסדית בתאריך: 31 / יולי / 2015 לאחר שהבקשה אישרה על-ידי משרד הבריאות בתאריך: 20 يولי 2009, ולאחר שוכנעת כי הניסוי הרפואי המה בהתאם לעקרונות של הצהרת הלסינקי ותקנות בריאות העם (ניסויים רפואיים בבני-אדם) תשמ"א-1980, וכי חוזה ההתקשרות בין היזם, החוקר הראשי והמוסד הרפואי עומד בדרישות הנהלה לניסויים רפואיים בבני אדם, הנהן מאשר את ביצוע הניסוי בכפוף לתנאים הבאים:

#### תנאי האישור

- (1) הניסוי הרפואי יבוצע לפי העקרונות של הצהרת הלסינקי ועל-פי דרישות הנהלה של ניסויים רפואיים בבני אדם בישראל (2014) ודרישות הנהלים הבין-לאומיים העדכניים.
- (2) הטיפול ינתן רק לאחר מתן הסבר למטופ או לנציגו החוקי והחתמו על טופס ההסכם מדעת ש策ורה לבקשה.
- (3) כל שינוי, תוספת או חריגה מפרט חוקול הניסוי הרפואי, טען אישור בכתב של ועדת הלסינקי של המוסד הרפואי או של משרד הבריאות.
- (4) על החוקר הראשי בניסוי הרפואי לדוח לוועדת הלסינקי של המוסד הרפואי ולידם על כל אירע חריג רציני (SAE) שאורע במהלך הניסוי הרפואי (כמפורט בפרק 13 בוגה), או על הפסקת הניסוי (כמפורט בפרק 15 בוגה). ועדת הלסינקי המוסדית תבדוק את הדיווח ותעביר את חוות-דעתה למשרד הבריאות.
- (5) הערכת תוקף הניסוי הרפואי: שלושה חודשים החלף התקופה המאושרת לניסוי הרפואי, חובה על החוקר הראשי להעביר דוח התוצאות על מהלך הניסוי לוועדת הלסינקי של המוסד הרפואי. הוועדה תודיע על החלטתה לגבי המשך הניסוי למנהל המוסד הרפואי. הנהלה ינפיק אישור חדש לניסוי הרפואי.
- (6) בתום הניסוי הרפואי יגיש החוקר הראשי, לוועדת הלסינקי דוח מסכם על מהלך הניסוי ותוצאותיו.
- (7) אישור ניתן לחוקר הראשי ולמוסד הרפואי המצוינים לעיל ואיתם ניתן להעברה לאחר.
- (8) בניסויים רפואיים הכרוכים במתן שירותים: ביצוע בדיקות רפואיים או אספект אביזרים, תכשירים רפואיים או משלימים, חובה על החוקר הראשי להודיע לרופא המטופל בחוליה בקהליה על השתתפותו בניסוי.
- (9) אין לפרסם כל מידע אודזות הניסוי הרפואי באמצעות תקשורת המהוונים, כגון עיתונות, רדיו, טלוויזיה, אינטרנט, למעט פרסום בעיתונות מדעית או בכנסים מדעיים, ולמעט פרסום לצורכי גיוס המשתתפים בניסוי.
- (10) אספект מוצר המחקר (IP) – או האמ"ר למוסד הרפואי בו נערכ הניסוי הרפואי היא באחריות יzm הניסוי. אחסונו ויפויו של מוצר המחקר למטופלים הם באחריות החוקר הראשי. במקרים של תכשירים רפואיים, פעולות אלו יבוצעו באמצעות בית המרקחת המוסדי, אלא אם כן ועדת הלסינקי החלטה אחרת.
- (11) שמירת מסמכים: יש לשמר את כל מסמכיו הבקשה, האישורים וכל המסמכים הננספים במהלך הניסוי הרפואי לפחות 15 שנים מעתם הניסוי.
- (12) הגבלות נוספות:



שם הנהלה: נוהל לניסויים רפואיים בבעלי חיים	(תאריך: מאי 2014)
טופס 7 א	
אישור מנהל המוסד הרפואי להארכת תוקף ביצוע ניסוי רפואי	

(13) תוקף האישור: 19 / ספטמבר / 2016

### בצלחת!

בכבוד רב,

**מנהל המוסד הרפואי**  
**פרופ' גבי ברברש** מנהל  
 המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי  
 רח' ויצמן 9, תל-אביב 64239

ו"ר ועדת הלסינקי

**פרופ' מרבל טופולסקי**  
 מ"מ: ד"ר י. טופולסקי  
 י"ד וועדת הלסינקי  
 מרכז רפואי תל-אביב

העתק:

מנהל/ת בית המrankחת של המוסד הרפואי: מג' רונית דבי-לב  
 היוזם/נציגו בארץ (באישור החוק): דר. רותל קרייב  
 המחלקה לניסויים קליניים, אגף הרוקחות-משרד הבריאות