



טופס 17

אישור מנהל המוסד לביצוע מחקר בנתונים קיימים ושאלוניים

תאריך: 9-אוקטובר-2017

לכבוד

ד"ר ניצן מרשרק גוטרו - מעדת מחקר
המרכז הרפואי תל אביב ע"ש סוראסקי.

הנדון: אישור לביצוע מחקר בנתונים קיימים ושאלוניים

בהתאם לבקשתנו מיום: 05 / יולי / 2017 ניתן בהזאת אישור לביצוע המחקר לפי מסמכי הבקשה

פרטי הניסוי

מספר בקשה בוועדה מוסדית:	
TLV-17-0376	
נושא הניסוי (בעברית):	
איסוף נתונים רפואי אודוט מאפיינים קליניים של תת קבוצות יהודיות בקרב חול מחלות מעי דלקתיות	
שם היוזם וכמותו:	שם היוזם וכתובתו:
ד"ר ניצן מרשרק	ד"ר ניצן מרשרק היחידה למחלות מעי דלקתיות, מכון הגוטשו, בית"ח תל אביב איכילוב, ויצמן 6 תל אביב
-	ניסוי רב-מרכזי בארץ: לא

מסמכי הניסוי

פרוטוקול הניסוי- שם/מספר:	תאריך:	גרסה:
פרוטוקול מחקר גרסה 1	13 / ספטמבר / 2017	2
טופס הסכמה- שם/מספר:	תאריך:	גרסה:

בתוקף ההסכמה שקיבלת מנהל הכללי של משרד הבריאות, לתת אישור כ"מנהל" לעריכת מחקר בנתונים קיימים ושאלוניים, במוסד הרפואי, לאחר שהבקשה אישרה על-ידי תת-וועדת הלסינקי המוסדית בתאריך:
09 / אוקטובר / 2017 ולאחר שוכנעתי כי המחקר הננו בהתאם לעקרונות של הצהרת הלסינקי ונהל ניסויים רפואיים בבני אדם, הננו מאשר את ביצוע הניסוי בכפוף לתנאים הבאים:



טופס 17

אישור מנהל המוסד לביצוע מחקר בנתונים קיימים ושאלונים

תנאי אישור

- (1) הממחקר יבוצע לפי העקרונות של הצהרת הלסינקי ועל-פי דרישות המנהל של ניסויים רפואיים בבני אדם בישראל (נהל 14, 2016) ודרישות הנהלים הבין-לאומיים העדכניים.
- (2) הממחקר יבוצע רק לאחר מתן הסבר למשתתף או לנציגו החוקי והחתמתו על טופס ההסכמה מדעת ש策רף לבקשתה (במקרים המתאימים).
- (3) כל שנייה, תוספת או חריגה מתוכנית הממחקר, טעונה אישור בכתב של תת-וועדת הלסינקי של המוסד הרפואי.
- (4) על החוקר הראשי במחקר לדוחות לתת-וועדת הלסינקי על הפסקת הממחקר.
- (5) הארכת תוקף הניסוי הרפואי: **שלושה חודשים** לפני התקופה המאושרת לניסוי הרפואי, חובה על החוקר הראשי להעביר דו"ח התקדמות על מהלך הממחקר לתת-וועדת הלסינקי של המוסד הרפואי. הוועדה יודיע על החלטתה לגבי המשך הממחקר למנהל המוסד הרפואי. המנהל ינפיק אישור חדש למחקר.
- (6) בתום הניסוי הרפואי יגיש החוקר הראשי, לוועדת הלסינקי דו"ח מסכם על מהלך הניסוי ותוצאותיו.
- (7) האישור ניתן לחוקר הראשי ולמוסד הרפואי המוצינים לעיל ואינו ניתן להעברה לאחר.
- (8) אין לפרסום כל מידע אודזות הניסוי הרפואי באמצעות התקשורת המוניות, כגון: UITנות, רדיו, טלוויזיה, אינטרנט, למעט פרסום בעיתונות מדעית או בכנסים מדעיים, ולמעט פרסום לצורך גיוס המשתתפים בניסוי.
- (9) שמירת מסמכים: יש לשמר את כל מסמכיו הבקשה, האישורים וכל המסמכים הננספים במהלך הניסוי הרפואי לפחות 7 שנים מיום מלחמתם.
- (10) הגבלות נוספת: יש להטמע את שאלון אבטחת מידע המאושר במסמכיו הממחקר בתוכנת "מטרות" ולהציג עותק מודפס וחתום, לtheidוע לוועדת הלסינקי.

ב ה צ ל ח ה !

(11) תוקף האישור: 09 / אוקטובר / 2018

בכבוד רב,

מנהל המוסד הרפואי

פרופ' רוני גמלן

פרופ' רוני גמלן
מנהל הרפואי
טלפון: 29062

העתק: י"ר וועדת הלסינקי

יום הניסוי / נציגו בארץ (באמצעות החוקר) ד"ר ניצן מהרשך

המחלקה לניסויים קליניים, אגף הרוקחות-משרד הבריאות