

**ДОКУМЕНТИ**  
**ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА НАЧАЛНА И ТЕКУЩА ЕКСПЕРТНА  
ОЦЕНКА И ДАВАНЕ НА СТАНОВИЩЕ ОТНОСНО ЕТИЧНИТЕ  
АСПЕКТИ НА МЕДИЦИНСКИТЕ НАУЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ,  
ПРОВЕЖДАНИ В УНИВЕРСИТЕТА САМОСТОЯТЕЛНО И/ИЛИ В  
СЪТРУДНИЧЕСТВО С НАУЧНИ И ДРУГИ ОРГАНИЗАЦИИ В  
СТРАНАТА И В ЧУЖБИНА**

1. *Входящо писмо*, адресирано до Председателя на КЕНИМУС, в което се иска становище относно етичните аспекти на медицинските научни изследвания, провеждани в университета самостоятелно и/или в сътрудничество с научни и други организации в страната и в чужбина и какви документи се прилагат по процедурата, подписано от заявителя/спонсора.
2. *Заявление по образец*, подписано от водещия изследовател на медицинското научно изследване (формуляр: 2-obrazec-ZAJAVLENIE).
3. *Автобиография* на водещия изследовател.
4. *План-проект с резюме на български език* на медицинското научно изследване, описващ обосновката, целите, дизайна, методологията, статистическите методи и организацията на научното изследване (за проектите, финансиирани от спонзори, различни от МУ – София)
5. *Писмена преценка на главния (водещия) изследовател* относно терапевтичните ползи и ползите за общественото здраве от провежданото научно медицинско изследване и възможния минимален риск за участниците в него.
6. *Формуляр за писмено ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ* на пациента/здравия доброволец и информация за защита конфиденциалността на данните му от изследването, продължителността на съхранение на информацията, процедурите за достъп до личната информация на участниците в изследването (кой и по какъв начин ще има достъп до нея и с каква цел ще се използват събранныте данни). Прилага се и всяка ква информация, давана на пациента по време на изследването (пациентски въпросник, пациентска карта, пациентски дневник и пр.).
7. *Формуляр за писмена ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПАЦИЕНТА/ДОБРОВОЛЕЦА* за целта на проучването, какво ще включва участнието в проучването, какви са ползите от проучването, какви са правата на участниците и възможните рисковете от изследването.

8. *Проект на договор между ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ И ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ и проект на договор между ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ И ГЛАВНИЯ ИЗСЛЕДОВАТЕЛ* за провеждане на медицинското научно изследване за външни заявители.
9. *Декларация от директора/изпълнителя директор* на лечебното заведение, че е съгласен медицинското научно изследване да се проведе на територията на клиниката/болницата.
10. *Декларация от завеждащия звеното – директор*, че отделението/лабораторията на лечебното заведение притежава съответното оборудване за провеждане на медицинското научно изследване.
11. *Застраховка* на пациентите/доброволците и изследователите (ако е приложимо).
12. *Формуляр за съгласие на субекта на данни.* Попълва се както от водещия изследовател, така и от всички участници.
13. *Документ за внесена такса* – 1500 лв. без ДДС за извършване на експертна етична оценка за външни заявители.

За справки:

Тел. 02 9152 150

Натали Димитрова

*Секретар на КЕНИМУС*

Бул. Акад. Иван Гешов 15, ет. 12, стая 17

1431 София