

Министерство здравоохранения Московской области
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Московской области "Московский областной научно-исследовательский
клинический институт им. М.Ф. Владимирского"
(ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского)
Независимый Комитет по Этике

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского

К.Э. Соболев



«24» декабря 2020 г.

Стандартная операционная процедура:
Экспертиза заключительного отчета

Составлено: секретарь НКЭ, Громыко-Пирадова Л.А.

Л.А. Громыко-Пирадова

01.12.2020

Проверено: председатель НКЭ, д.м.н., доцент Котов А.С.

А.С. Котов

01.12.2020

Москва, 2020 г.

Цель - обеспечение процесса экспертизы заключительного отчета по любому исследованию, ранее одобренному НКЭ.

Область применения – экспертиза любого завершившегося клинического испытания медицинского изделия или исследования лекарственного препарата. Заключительный отчет может быть представлен в виде Формы заключительного отчета об исследовании (Форма 1), Формы прекращения исследования до запланированного срока (Форма 2) или иметь вид письма, форму, представленную спонсором и др. при условии, что информация является достаточной для экспертизы.

Ответственность. Секретарь НКЭ отвечает за принятие материалов и проверку полноты представленных данных.

Секретарь изучает материалы отчета, проверяет полноту и достоверность информации, соответствие ее элементам исследования, ранее одобренного НКЭ, делает рассылку членам НКЭ.

Если необходимо, на заседании НКЭ секретарь инициирует дискуссию. Любой член НКЭ может поставить вопрос о необходимости запроса дополнительной информации или иных действий относительно исследователей.

При необходимости дополнительно информации секретарь связывается с исследователем и сообщает о необходимости предоставления дополнительных материалов. Секретарь отвечает за архивирование документов по этому исследованию и закрытию его.

Срок хранения первичной документации в НКЭ после получения информации о завершении исследования составляет 3 года. По истечении данного срока секретарь готовит приказ о списании, по его подписании – уничтожает файл клинического исследования.

Форма заключительного отчета об исследовании

Номер Протокола исследования (ПИ):

Название ПИ:

Главный исследователь:

Телефон:

E-mail:

Исследовательский центр:

Спонсор:

Номер протокола НКЭ и дата одобрения исследования:

Дата начала исследования:

Дата завершения:

Планируемое число участников КИ:

Число включенных участников КИ:

Краткое изложение результатов:

Отклонения от протокола:

НЯ

СНЯ

Подпись гл. исследователя: _____

Дата:

Приложение 2

Форма отчета по прекращению исследования до запланированного срока

Номер Протокола исследования (ПИ):
Название ПИ:

Главный исследователь:
Телефон:
E-mail:
Исследовательский центр:
Спонсор:
Номер протокола НКЭ и дата одобрения:
Дата начала исследования:
Дата прекращения:
Планируемое число участников КИ:
Число включенных участников КИ:
Краткое изложение результатов:
Причина прекращения исследования:
Отклонения от протокола
НЯ
СНЯ

Подпись гл. исследователя: _____
Дата: