|  |  |
| --- | --- |
| Код:003/01  | **Стандартная операционная процедура** |
| Наименование организации | РГП «Больница Медицинского центра Управления делами Президента Республики Казахстан» |
| Название СОП | Организация локальной комиссии по вопросам этики  |
| СОП утвержден | Приказом главного врача №\_\_\_\_ от 11.01.2016 г  |
| Разработчики  | **Должность**  | **ФИО** | **Подпись**  |
| Начальник научно-образовательного отдела | Каптагаева А.К. |  |
| Специалист научно-образовательного отдела | Сибагатова А.С. |  |
| Согласован  | Зам. главного врача по стратегическому развитию  | Шарип Б.Ш. |  |
| Следующий пересмотр – 2017 год | Версия № 1 |

Астана – 2016 г.

**Организация локальной комиссии по вопросам этики**

1. Цель: обеспечение независимой экспертизы, консультирование и принятие решений по вопросам этики касательно биомедицинских исследований, предусматривающих участие людей.
2. Область применения: Данная стандартная операционная процедура относится ко всем видам деятельности ЛКЭ.
3. Определения, сокращения и аббревиатура:

Больница – Больница Медицинского центра Управления Делами Президента Республики Казахстан

ЛКЭ –локальная комиссия по вопросам этики Больницы

ВОЗ – Всемирная организация здравоохранения

СНГ – Содружество независимых государств

Ответственность: Председатель, секретарь и члены ЛКЭ

Процедура:

Этическая комиссия в своей работе при оценках, рекомендациях и решениях учитывает национальные и международные руководства по этике биомедицинских исследований с участием человека, SIOMS, ВОЗ, Конвенцию Совета Европы по правам человека и биомедицине, и другие акты.

Этическая комиссия разрабатывает собственные стандартные рабочие процедуры, основанные на Рекомендациях комитетам по этике, проводящим экспертизу биомедицинских исследований (Женева, ВОЗ, 2000 и Форум Комитетов по этике государств–участников СНГ (ФКЭСНГ)/ Стратегическая Инициатива Развития Возможностей Этической Экспертизы (SIDCER)/ВОЗ/2004, Санкт-Петербург, 2004).

Этическая комиссия создается и функционирует в соответствии с национальным законодательством и стремится выполнять международные требования по соблюдению гарантий для участников медико-биологических исследований.

Решение этического комитета может быть сформулировано в таких формах как: *«одобрение», «одобрение с рекомендациями», «неодобрение», «принятие к сведению».* Этическая комиссия в своей деятельности признает и уважает различие культур и религий.

Этическая комиссия в своей деятельности соблюдает принципы независимости, открытости, компетентности и плюрализма.

**Состав Этического комитета**

Состав членов этической комиссии включает в себя от 5 до 20 человек, и может иметь в своем составе несколько комиссий. Члены ЛКЭ должны представлять различные области знаний для того, чтобы обеспечить полную и адекватную этическую экспертизу исследований. В число членов комитета по этике должны входить специалисты в области медицины, специалист в области юриспруденции, как минимум один специалист, сферой основной деятельности которого не является область медицинской науки независимые в своих оценках, советах и решениях. Состав этического комитета утверждается главным врачом Больницы.

Члены ЛКЭ должны быть различного пола и возраста, сфера профессиональной деятельности не ограничивается.

Члены ЛКЭ выбираются по их личностным качествам, на основе их интересов, знания и опыта в области этики или науки, а также на основании стремления и согласия уделить необходимое время и усилия для работы в ЛКЭ. Члены этического комитета выбираются сроком на 3 (три) года и возможным переизбранием на последующий срок.

Этический комитет должен проводить частичную ротацию после трехлетнего периода членства, следует также стремиться к обеспечению преемственности кадров в этическом комитете путем создания института обучения.

Расширение состава и введение новых членов проводится по решению председателя ЛКЭ Новые члены вводятся в состав ЛКЭ после одобрения их кандидатур членами ЛКЭ.

Председатель ЛКЭ готовит обсуждение кандидатур: опрашивает всех членов ЛКЭ относительно их намерения кооптировать кандидатов, получает от них информацию о согласии названных кандидатов либо от самих кандидатов согласие на возможное включение в состав ЛКЭ, запрашивает у них их профессиональные автобиографии (CV).

Председатель ЛКЭ обладает правом вето в отношении кандидатур и не обязан объяснять причин такого решения. Данное право дается Председателю ЛКЭ с целью обеспечения атмосферы взаимного уважения и доверия, доброжелательности и предотвращения конфликтных ситуаций при проведении этической экспертизы клинических исследований при различных мнениях членов ЛКЭ.

Обсуждение кандидатур проводится на основании рекомендации члена ЛКЭ, который предложил кандидата, и профессиональной автобиографии кандидата. Условием обсуждения является согласие кандидата на возможное включение в состав ЛКЭ, готовность следовать правилам Надлежащей клинической практики (GCP), выполнять стандартные операционные процедуры (СОП) ЛКЭ, а также согласие на обнародование своих данных (имени, профессии, должности), подписать обязательство о конфиденциальности. ЛКЭ может поручить одному или нескольким из своих членов провести конфиденциальную беседу с кандидатом для выяснения возникших при обсуждении вопросов. Решение ЛКЭ по данному вопросу принимаются путем консенсуса на заседании ЛКЭ. После одобрения новых членов ЛКЭ Председатель вносит и утверждает соответствующее дополнение в списочный состав ЛКЭ с указанием даты дополнения.

Список кандидатов и ход обсуждения кандидатур не должны разглашаться членами ЛКЭ, отрицательные решения этического комитета в отношении кого-либо из кандидатов, любые частные мнения членов комитета по этому вопросу являются строго конфиденциальными.

При вступлении в ЛКЭ каждый участник должен подписать соглашение о конфиденциальности, обеспечивающее сохранение в тайне от неуполномоченных на то лиц информации, не подлежащей разглашению.

Члены ЛКЭ должны указать об имеющемся у них каком-либо конфликте интересов или какой-либо степени заинтересованности – в финансовом, профессиональном или ином отношении – в каком-либо проекте или предложении, подлежащих рассмотрению, а ЛКЭ должен определить возможность и условия участия членов ЛКЭ, имеющих какой-либо конфликт интересов, в обсуждении и формировании рекомендаций ЛКЭ.

Члены ЛКЭ могут быть дисквалифицированы по решению комитета при наличии соответствующих аргументов и данный процесс дисквалификации проводится путем голосования членов ЛКЭ. Члены ЛКЭ могут быть исключены из состава решением остальных членов ЛКЭ при недобросовестном выполнении своих обязанностей: уклонении от участия в заседаниях, разглашении конфиденциальной информации, касающейся конкретного клинического исследования и/или хода заседаний ЛКЭ, систематического (более 20% решений в год) отказа от участия в принятии решений из-за конфликта интересов.

Члены ЭК могут выйти из состава по собственному желанию, представив соответствующее прошение председателю ЛКЭ. Члены ЛКЭ, ушедшие по собственному желанию или дисквалифицированные, могут быть заменены в результате соответствующих назначений новых членов комитета.

**Независимые консультанты**

ЛКЭ может опираться в своих суждениях относительно отдельных Протоколов исследования или рекомендаций на мнение независимых консультантов (экспертов) по определенным вопросам, однако их голос является совещательным, а не решающим.

Независимый консультант может назначаться председателем ЛКЭ из числа экспертов по узкоспециализированным дисциплинам, вопросам юриспруденции, религии и др. для проведения экспертизы по конкретному исследованию.

Независимые консультанты, при привлечении к этической экспертизе, как и члены ЛКЭ, должны подписать соглашение о конфиденциальности / конфликте интересов.

**Распределение обязанностей среди членов этической комиссии**

Надлежащее функционирование ЭК в соответствии со своей сферой ответственности обеспечивают следующие должностные лица:

- Председатель

- Заместитель председателя

 - Секретарь

Председатель отвечает за организацию совещаний, приглашает независимых консультантов для проведения специфической экспертизы для ЛКЭ по конкретному исследованию.

Заместитель председателя отвечает за проведение заседаний в отсутствии председателя и за помощь ему в проведении заседаний.

Cекретарь отвечает за административный аспект деятельности комитета..

Секретарь выполняет следующие функции:

1. организация эффективного делопроизводства по каждой полученной заявке;
2. подготовка и ведение дел;
3. организация регулярных заседаний ЛКЭ;
4. подготовка повестки дня и ведение протоколов заседания;
5. ведение документации ЛКЭ и архива;
6. осуществление связи с членами ЛКЭ и лицами, подающими заявки;
7. обеспечение подготовки персонала и членов ЛКЭ;
8. организация подготовки, рассмотрения, пересмотра и рассылки документов
9. обеспечение необходимой административной поддержки ЛКЭ, его председателя в связи с относящейся к его компетенции деятельностью (например, доведение решения по заявке до ее подателя);
10. обеспечение обновления информации по релевантным и современным вопросам, касающимся этики, применительно к биомедицинским исследованиям

Секретарь избирается членами ЛКЭ на 3 года, в последующем может быть переизбран, но не более чем на три следующих друг за другом срока.

**Обязанности и сфера ответственности членов этической комиссии**

* Участие в заседаниях комитета
* Рассмотрение, обсуждение, рецензирование предложений относительно исследований, представленных на экспертную оценку
* Рассмотрение отчетов о серьезных случаях нежелательных явлений.
* Изучение отчетов о ходе исследований и последующее наблюдение за текущими исследованиями.
* Оценка окончательных отчетов об исследованиях и их результатов.
* Обеспечение конфиденциальности документов и их обсуждения на заседаниях ЛКЭ
* Объявления о конфликте интересов.
* Участие в организации и проведении образовательных мероприятий в сфере биомедицинских исследований.

**Требования по кворуму**

Заседание ЛКЭ может быть проведено и его решения считаются действительными при присутствии на заседании 50% состава ЛКЭ.

**Роспуск комиссии по этике**

ЛКЭ распускается по решению главного врача

1. Приложения: -
2. Ссылки на НПА
3. Конституцией Республики Казахстан от 30 августа 1995 года;
4. Нормативными правовыми актами в области здравоохранения:

-Кодекс Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения»,

- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 июля 2007 года «Об утверждении Правил проведения доклинических исследований, медико-биологических экспериментов и клинических испытаний в Республике Казахстан»;

- Инструкции по проведению доклинических исследований и/или испытаний фармакологических и лекарственных средств в Республике Казахстан (утвержденной приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 14 февраля 2005 года №53);

1. Государственными стандартами Республики Казахстан «Надлежащая лабораторная практика», «Надлежащая клиническая практика», утвержденными приказом Председателя Комитета по техническому регулированию и метрологии Министерства индустрии и торговли Республики Казахстан от 29 декабря 2006 года № 575;
2. Хельсинской декларацией Всемирной медицинской ассоциации (1964 г.);
3. Конвенцией о правах человека и биомедицине (1997 г.);
4. Рекомендациями Всемирной организации здравоохранения комитетам по этике, проводящим экспертизу биомедицинских исследований (2000 г.);
5. Европейской Конвенцией по защите прав позвоночных животных, используемых в экспериментальных и других научных целях (1986 г.);
6. Другими нормативными правовыми актами Республики Казахстан;
7. Положением о Центральной комиссии по вопросам этики при Министерстве здравоохранения Республики Казахстан от 30 июля 2008 года;
8. Стандартными операционными процедурами.

**Лист регистрации изменений и дополнений**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Раздел** | **Документ об утверждении изменения/дополнения, номер, название** | **ФИО/****подразделение**  | **Подпись** |
| **версия** | **Номер, название раздела** | **Номер пункта** | **Описание внесенных изменений** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |