

בקשה לעריכת ניסוי בבעלי חיים

[שם המוסד] _____

א. דברי הסבר למגיש הבקשה

- א. חוק צער בעלי חיים (ניסויים בבעלי חיים), התשנ"ד-1994 - מסדיר את נושא הניסויים בבעלי חיים. על ביצוע חוק זה מופקד משרד הבריאות באמצעות המועצה לניסויים בבעלי חיים.
- ב. במדינת ישראל מותר לערוך ניסויים בבעלי חיים רק לפי חוק זה.
- ג. הנך מתבקש לקרוא את החוק ולאשר זאת בחתימתך.
- ד. החוק קובע כי לא ייערכו ניסויים בבעלי חיים, אם יש לניסויים אלה חלופות מתאימות. הוא נא לאשר בחתימתך כי אין חלופות לחיות בניסוי המוצע.
- ה. אם הניסוי כרוך בשימוש בחומרים מסוכנים (ביולוגיים, כימיים או פיזיקליים), עליך לקבל את אישור ועדת הבטיחות המוסדית.
- ו. הנך מתבקש להודיע על התחייבותך לערוך את הניסויים אך ורק במתקנים שקיבלו את אישור הוועדה לניסויים בבעלי חיים במוסדך.
- ז. בחתימתך על טופס זה אתה מתחייב לנהוג לפי החוק, ולערוך את הניסויים אך ורק במתקנים שקיבלו את אישור הוועדה לניסויים בבעלי חיים במוסדך ולפי הנחיות המועצה.

ב. המחקר

הדרכה

1.	נושא המחקר בעברית	
2.	נושא המחקר באנגלית	
3.	<input type="checkbox"/> מחקר חדש <input type="checkbox"/> מחקר המשך	במידה וזהו מחקר המשך, רשום מספר אישור קודם:
4.	תוקף האישור	-□□□- שנים.

ג. חוקר ראשי

הדרכה

1.	מספר תעודת-זהות	מספר דרכון
2.	שם משפחה/ עברית	שם פרטי/ עברית
3.	שם משפחה/ אנגלית	שם פרטי/ אנגלית

4.	מחלקה	פקולטה	
5.	טלפון	טלפון שני	
6.	טלפון נייד	פקס	
7.	דואר אלקטרוני		

ד. שותפים הדרכה

	שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז. / דרכון	קשר למחקר
1.				-000-
2.				-000-
3.				-000-
4.				-000-
5.				-000-
6.				-000-

הכשרה מקצועית הדרכה

יש לפרט לכל שותף במחקר (כולל החוקר הראשי), המורשה לעסוק בניסוי את ההכשרה המקצועית:

	שם משפחה ופרטי	מס' תעודה	מוסד נותן התעודה	אחר	סוג בע"ח
1.			-000-		-000-
2.			-000-		-000-
3.			-000-		-000-
4.			-000-		-000-
5.			-000-		-000-
6.			-000-		-000-

ה. הניסוי הדרכה

1. כללי

1.	מטרה ראשית	קידום הבריאות, הרפואה ומניעת הסבל	<input type="checkbox"/>
----	------------	-----------------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	קידום המחקר המדעי	/חובה/	
<input type="checkbox"/>	בדיקה או ייצור של חומרים או חפצים		
<input type="checkbox"/>	חינוך והוראה		
<input type="checkbox"/>	בדיקות הנעשות ע"פ דרישות החוק	מטרה משנית	.2
<input type="checkbox"/>	בדיקות לרווחת הבע"ח		
<input type="checkbox"/>	תצפיות התנהגות		
<input type="checkbox"/>	תזונת בע"ח		
<input type="checkbox"/>	אחר - פרוט:		
		תקציר המחקר ומטרת השימוש בבע"ח במחקר / באנגלית /	.3
		נמק את סיבת השימוש בבע"ח לצורך המחקר	.4

הדרכה

2. בעלי-חיים הדרושים לניסוי

מספר	בעל החיים	
		.1
		.2
		.3
		.4
		.5
		.6

הדרכה

1. פרוט לכל בע"ח וניסוי

קבוצה 1

מידע כללי על בעלי החיים לניסוי

מספר	משקל	גיל	מיץ	זן (חובה בעכברים וחולדות)	החיה
	-000-	-000-	-000-		
-000-	עבר שינוי גנטי:				מקור בע"ח:
	-000-	-000-	-000-		
-000-	עבר שינוי גנטי:				מקור בע"ח:
	-000-	-000-	-000-		
-000-	עבר שינוי גנטי:				מקור בע"ח:

נימוקים לבחירה ותאור מהלך הניסוי הדרכה

		1. הנימוק לבחירת סוג זן בע"ח
		2. הנימוק למספר בע"ח
		3. תיאור מהלך הניסוי בבע"ח והטיפול בהם (אם יש שימוש בחומרי הרדמה ובמשככי כאבים, אנא ציינו מינון ואופן מתן החומר)
		4. חומרי הרדמה
		5. אם השימוש בחומרים הרדמה ו/או במשככי כאבים אינו מתאים לניסוי, הסבר מדוע
<input type="checkbox"/>	איסוף איברים מבע"ח שלא עברו כל ניסוי והומתו בדרך מקובלת לצורך איסוף איברים.	6. דרגת כאב וסבל במהלך הניסוי ואחריו

<input type="checkbox"/>	ניסויים אשר אינם גורמים כלל (או גורמים מעט) אי-נוחות זמנית או עקה. הדרכה		
<input type="checkbox"/>	ניסויים הגורמים עקה מועטה או כאב קצר מועד. ניסויים ברמה זו אסור שיגרמו שינויים משמעותיים בהופעת בע"ח, בפרמטרים פיזיולוגיים, כגון: קצב לב ונשימה או בהתנהגות חברתית. במהלך או לאחר ניסויים בקטגוריה זו חיות לא יראו סימני פגיעה עצמית, אנוקסיה, התיבשות, פעילות יתר, שכיבה או רביצה מעבר למקובל, הוצאת קולות מוגברת, התנהגות אגרסיבית במיוחד או תופעות של התבודדות. הדרכה		
<input type="checkbox"/>	ניסויים הגורמים כאב או עקה בינונית עד קשה המטופלים במשככי-כאבים. הדרכה		
<input type="checkbox"/>	ניסויים הגורמים כאב או סבל ניכרים ומתמשכים ואשר בעלי-החיים בהם אינם מטופלים במשככי-כאבים, גידולים סרטניים ממושגים או ניסויים הגורמים למוות (כגון: שימוש ברעלים). יש לתת הצדקה מדעית מדוע לא ניתן להשתמש במשככי-כאבים.		
		שיטות וחומרים להפחתת הכאב	7.
		תנאים להפסקת השתתפות חיה מסויימת בניסוי	8.
		האם בבע"ח שלגבי הניסוי בהם מבוקש ההיתר, נערך כבר ניסוי קודם?	9.
		אם כן, רשום את מספר הניסוי הקודם (וצרף את ההתר).	10.
	-□□□-	גורל בע"ח בתום הניסוי	11.
	-□□□-	שיטות המתה	12.

קבוצה 2

מידע כללי על בעלי החיים לניסוי

מספר	משקל	גיל	מיץ	זן (חובה בעכברים וחולדות)	החיה
	-000-	-000-	-000-		
-000-	עבר שינוי גנטי:				מקור בע"ח:
	-000-	-000-	-000-		
-000-	עבר שינוי גנטי:				מקור בע"ח:

נימוקים לבחירה ותאור מהלך הניסוי

		13. הנימוק לבחירת סוג זן בע"ח
		14. הנימוק למספר בע"ח
		15. תיאור מהלך הניסוי בבע"ח והטיפול בהם (אם יש שימוש בחומרי הרדמה ובמשככי כאבים, אנא ציינו מינון ואופן מתן החומר)
		16. חומרי הרדמה
		17. אם השימוש בחומרים הרדמה ו/או במשככי כאבים אינו מתאים לניסוי, הסבר מדוע
<input type="checkbox"/>	איסוף איברים מבע"ח שלא עברו כל ניסוי והומתו בדרך מקובלת לצורך איסוף איברים.	18. דרגת כאב וסבל במהלך הניסוי ואחריו
<input type="checkbox"/>	ניסויים אשר אינם גורמים כלל (או גורמים מעט) אי-נוחות זמנית או עקה.	

<input type="checkbox"/>	ניסויים הגורמים עקה מועטה או כאב קצר מועד. ניסויים ברמה זו אסור שיגרמו שינויים משמעותיים בהופעת בע"ח, בפרמטרים פיזיולוגיים, כגון: קצב לב ונשימה או בהתנהגות חברתית. במהלך או לאחר ניסויים בקטגוריה זו חיות לא יראו סימני פגיעה עצמית, אנוקסיה, התיבשות, פעילות יתר, שכיבה או רביצה מעבר למקובל, הוצאת קולות מוגברת, התנהגות אגרסיבית במיוחד או תופעות של התבודדות.		
<input type="checkbox"/>	ניסויים הגורמים כאב או עקה בינונית עד קשה המטופלים במשככי-כאבים.		
<input type="checkbox"/>	ניסויים הגורמים כאב או סבל ניכרים ומתמשכים ואשר בעלי-החיים בהם אינם מטופלים במשככי-כאבים, גידולים סרטניים ממושטים או ניסויים הגורמים למוות (כגון: שימוש ברעלים). יש לתת הצדקה מדעית מדוע לא ניתן להשתמש במשככי-כאבים.		
		שיטות וחומרים להפחתת הכאב	19.
		תנאים להפסקת השתתפות חיה מסוימת בניסוי	20.
		האם בבע"ח שלגבי הניסוי בהם מבוקש ההיתר, נערך כבר ניסוי קודם?	21.
		אם כן, רשום את מספר הניסוי הקודם (וצרף את ההתר).	22.
		גורל בע"ח בתום הניסוי	23.
		שיטות המתה	24.

הצהרת החוקר הראשי בניסוי

קראתי את החוק ואני מתחייב להקפיד על שימוש בבעלי החיים כמפורט בבקשה זו לפי החוק ולפי תקנון המוסד.

אני מתחייב לערוך את הניסויים אך ורק במיתקנים שקיבלו את אישור הוועדה לניסויים בבעלי חיים במוסד.

אני מתחייב לפנות לוועדה לקבלת אישורה לכל שינוי באמור במסמך זה.

קראתי את קובץ ההנחיות של המוסד בנושא הניסויים בבעלי חיים ואני מתחייב לפעול לפיהן ולפי הנחיות המועצה.

אני מצהיר כי לניסוי המבוקש אין חלופה.

עברתי הכשרה בעריכת ניסויים בבעלי חיים ובמזעור הכאב הנגרם להם.

כל השותפים למחקר זה עברו / יעברו גם הם הכשרה כאמור טרם השתתפותם בניסוי (בהתאם למפורט בסעיף ד')

שם החוקר: _____

_____ תאריך

_____ חתימה

- בנוסף לשליחת הטופס, נא להדפיס אותו, לחתום ידנית בסעיף הצהרת החוקר הראשי ולהעבירו לוועדה המוסדית בדואר או במסירה ידנית.

הדרכה
סיום

הדרכה
הכנת הטופס לשמירה זמנית