საქართველოს ლაბორატორიული ცხოველების მეცნიერებათა ასოციაციის ცხოველთა მოვლის და გამოყენების კომიტეტი

**განაცხადი ცხოველებზე ექსპერიმენტების ჩატარების ნებართვის შესახებ**

კრებსითი ფორმა

( ივსება პასუხისმგებელი შერმსრულებლის მიერ )

**1. ცხოველების სახეობა (მონიშნეთ) მოთხოვნილი ცხოველების რაოდენობა**

1. **თაგვი** [ ]

1. **ვირთაგვა** [ ]

1. **ბოცვერი** [ ]

1. **ზაზუნა** [ ]

1. **პრიმატები** [ ]

1. **სხვა** [ ]

**2. გამოყენების მიზეზი (მონიშნეთ)**

**I. რუტინული (ქსოვილების აღება) კი** [ ]   **/ არა** [ ]

 **II. სხვა კი** [ ]  **/ არა** [ ]

**a. არაინვაზიური პროცედურები კი** [ ]   **/ არა** [ ]

**b. ქირურგიული პროცედურები კი** [ ]   **/ არა** [ ]

**c. აგენტების გამოყენება**

 **i) ინფექციური კი** [ ]   **/ არა** [ ]

 **ii) არაინფექციური კი** [ ]   **/ არა** [ ]

**3. ბიოუსართხო (BSL3) ლაბორატორიის საჭიროება : კი** [ ]  **/ არა** [ ]

**4. კომენტარები:**

**5. აპლიკაციის თარიღი:**

**6. პასუხისმგებელი შერმსრულებლის გვარი, სახელი**

 **ხელმოწერა:**

**პროექტის მოკლე რეზიუმე**

**არაუმეტეს ერთი გვერდისა**

**ნაწილი A**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **განმცხადებელი ორგანიზაციის დასახელება და მისამართი**   |
| **2** | **განმცხადებელი ორგანიზაციის საიდენტიფიკაციო კოდი და რეგისტრაციის თარიღი**  |
| **3** | **საშენის დასახელება და მისამართი, საიდანაც იგეგმება ცხოველების შემოყვანა**   |
| **4** | **ადგილი, სადაც ამჟამად იმყოფება ცხოველები**  |
| **5** | **ადგილი, სადაც იწარმოებს ექსპერიმენტი**  |
| **6** | **ექსპერიმენტების დაწყების სავარაუდო თარიღი და ხანგრძლივობა**  |
| **7** | **კვლევის ხასიათი (საბაზისო/საგანმანათლებლო/სარეგულაციო)**   |

**პროექტის პასუხისმგებელი შემსრულებელი**

**ხელმოწერა:**

**თარიღი:**

**ნაწილი B**

**კვლევის პროტოკოლი**

(წარსადგენია საქართველოს ლაბორატორიული ცხოველების მეცნიერებათა ასოციაციის

ცხოველთა მოვლის და გამოყენების კომიტეტში)

1. **პროექტის/პროგრამის დასახელება:**

**2.პროექტის ხემლძღვანელ(ებ)ი :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **ა) სახელი, გვარი** |  |  |
| **ბ) ორგანიზაცია** |  |  |
| **გ) სამეცნიერო ერთეული:** |  |  |
| **დ) კონატაქტი ტელ., e-mail** |  |  |
| **ე) თანამდებობა/ წოდება** |  |  |

**3. ცხოველებზე ექსპერიმენტების ჩატარების უფლებამოსილი პირები:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **1** | **2** | **3** |
| **სახელი, გვარი** |  |  |  |
| **მისამართი** |  |
| **კვალიფიკაცია თანამდებობა** |  |  |  |

**4. დამფინანსებელი ორგანიზაცია, მისამართი:**

**5. პროექტის ხანგრძილივობა:**

 1. თვეების რაოდენობა

 2. პროექტის დაწყების თარიღი

 3. პროექტის დამთავრების თარიღი

**6. პროექტის დეტალური გეგმა:**

**(არაუმეტეს ერთი გვერდისა)**

**7. ცხოველები:**

1. **სახეობა:**
2. **ასაკი / მასა:**
3. **სქესი:**
4. **რაოდენობა:**
5. **ცხოველების გამოყენების დრო:**
6. **ცხოველების მიმწოდებელი:**

**8. ლაბორატორიული ცხოველების გამოყენების დასაბუთება**

**ა. რატომ არის ცხოველების გამოყენება აუცილებელი?**

**ბ. რატომ არის არჩეული ცხოვლების კონკრეტული სახეობა/ები?**

**გ. რით არის განპირობებული ცხოველების რაოდენობა?**

**დ. ჩატარებულა თუ არა მსგავსი ექსპერიმენტები წარსულში? თუ „კი“ მოკლედ აღწერთ, რამდენ ცხოველზე და რა შედეგი იქნა მიღებული**

**ე. თუ „კი“ რატომ არის საჭირო ახალი ექსპერიმენტი?**

**ვ. ჩატარებულა თუ არა მსგავსი ექსპერიმენტები რომელიმე სხვა დაწესებულებაში? თუ „კი“ მოკლედ აღწერთ**

**9. პროცედურების აღწერილობა**

**ჩამოთვალეთ და აღწერეთ ყველა ცხოველზე ჩასატარებელი ინვაზიური და პოტენციურად სტრესული არაინვაზიური პროცედურა.**

**წარადგინეთ ინექციების გრაფიკის დეტალები:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ნაერთები** |  |
| **დოზები** |  |
| **შეყვანის მეთოდი** |  |
| **მოცულობა** |  |
| **სისხლის აღება** |  |
| **მოცულობა** |  |
| **ადგილი** |  |
| **დასხივება****(დოზა და განრიგი)** |  |
| **საკვები / სასმელი წყლის შეზღუდვა:** |  |

**10. შეძლებისდაგვარად წარმოადგინეთ იგივე/მსგავს ნაერთებზე განხორცილებული მსგავსი in vitro/ in vivo (სხვა ცხოველურ მოდელებზე)კვლევების მოკლე აღწერილობა.**

**11. შეზღუდულია თუ არა ტკივილგამაყუჩებელი ან საანესთეზიო საშუალებების გამოყენება მტკივნეული პროცედურების ჩატარების დროს?**

თუ **«კი»**,მიეცით განმარტება

**12.ჩასატარებელია თუ არა ქირურგიული ჩარევა?**

თუ «**კი**», აღწერეთ შემდეგი

**ა. აღწერეთ ყველა ქირურგიული პროცედურა (ასეპტიკის მეთოდის ჩათვლით)**

**ბ. პერსონალი (გვარი, კვალიფიკაცია, გამოცდილება)**

**გ. ცხოველების პოსტოპერაციული მოვლის აღწერა**

**დ. გათვალისწინებულია თუ არა განმეორებითი ქირურგიუი ჩარევა ერთი და იგივე ცხოველზე?**

**13. პოსტ-ექპერიმენტული მეთოდები**

**ა. ევთანაზია (სპეციფიკური მეთოდი):**

**ბ. ნარჩენების უტილიზაციის მეთოდი:**

**გ. რეაბილიტაცია:**

**14. ცხოველების ტრანსპორტირების მეთოდები (ასეთის საჭიროების შემთხვევაში)**

**15. მავნე აგენტების გამოყენება**

**ა. რადიონუკლიდები:**

**ბ. მიკროორგანიზმები:**

**გ. მავნე ქიმიკატები ან პრეპარატები:**

**დ. რეკომბინანტური დნმ:**

**ე. სხვა (მიუთითეთ):**

**15. პროექტის ხელმძღვანელის სახელი, გვარი**

 **ხელმოწერა**

 **თარიღი**

**ლ ი ტ ე რ ა ტ უ რ ა:**

**მკვლევარის დეკლარაცია**

1. ვადასტურებ, რომ ჩემს მიერ დადგენილია, რომ პროექტი არ იმეორებს ადრე შესრულებულ კვლევას.

2. ვადასტურებ, რომ გამაჩნია სათანადო კვალიფიკაცია და გამოცდილება ცხოველებზე ექსპერიმენტების ჩატარებისთვის.

3. ვადასტურებ, რომ პ.11 ჩამოთვლილი პროცედურებისთვის სამეცნიერო ლიტერატურაში ვერ მოიძებნა შესაბამისი ალტერნატივა რომელიც ცხოველში შეიძლება გამოიწვიოს ნაკლები ტკივილი და სტრესი.

4. ვადასტურებ, რომ არ შევიტან რაიმე მნიშვნელოვან ცვლილებას ამ კვლევაში კომიტეტის განხილვის გარეშე და თანხმობის მიღებამდე.

5. ვადასტურებ, რომ ექსპერიმენტის განხორცილება დაიწყება მხოლოდ კომიტეტში განხილვისა და დამტკიცების შემდეგ.

6. მიღებული იქნება ინსტიტუციური ბიოუსაფრთხოების კომიტეტის (IBC) სერტიფიცირების განხილვა და თანხმობა (საჭიროა, თუ კვლევებში გამოიყენება დნმ-ზე მოქმედი აგენტები ან ადამიანის პათოგენები).

7. ვადასტურებ, რომ სათანადოდ შევინახავ ყველა ჩანაწერს დამტკიცებული კვლევის მთელი პერიოდის განმავლობაში.

8. ვადასტურებ, რომ არ დავიწყებ კვლევას კომიტეტიდან პროექტის დამტკიცების წერილობითი დადასტურების გარეშე. გარდა ამისა, მე ვადასტურებ, რომ დავიცვას კომიტეტის ყველა მოთხოვნას.

9. ვადასტურებ, რომ უზრუნველყოფ მიღებულ სარეაბილიტაციო პოლიტიკას.

პასუხისმგებელი შემსრულებელი:

ხელმოწერა:

თარიღი:

საქართველოს ლაბორატორიული ცხოველების მეცნიერებათა ასოციაციის ცხოველთა მოვლის და გამოყენების კომიტეტი

(ივსება კომიტეტის სხდომაზე)

**განხილვის და საბოლოო გადაწყვეტილების ოქმი**

პროექტი \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ წარდგენილი იყო გალას-ის ცხოველთა მოვლის და გამოყენების კომიტეტში და განხილული იყო კომიტეტის სხდომაზე 201 წ \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

ქვემოთ მოცემული ცხრილი შეიცავს კომიტეტის იმ წევრების სიას, რომლებმაც ხმა მისცეს პროექტის დამტკიცებას ან უარი თქვეს მის დამტკიცებაზე. მათი ხელმოწერები ადასტურებენ მხოლოდ მათ ყოფნას კომიტეტში დისკუსიების დროს.

|  |  |
| --- | --- |
| **კომიტეტის წევრი** | **ხელმოწერა** |
|   |  |
|   |  |
|  |  |

პროექტის განხილვის და შეფასების შემდეგ, კომიტეტმა გამოიტანა საბოლოო გადაწყვეტილება (მონიშნულია):

დამტკიცებულია [ ]   არ არის დამტკიცებული [ ]

სხდომის თარიღი: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

კომიტეტის თავმჯდომარის ხელმოწერა \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

რეგისტრაციის #