**This is a template for new Animal-protocols at the Ben-Gurion University of the Negev.**

While the website is OFF you may use it and email to gazitroi@bgu.ac.il, temporary approval are suggested for urgent studies, once website will be available (hopefully on 2023 ?) you will have to upload the protocol again.

**We use this template write protocols, review, and approve needed experiments.**

1. **דברי הסבר**

בשנת 1994 חוקקה כנסת ישראל חוק העוסק בהסדרת הניסויים בבעלי חיים.על ביצוע חוק זה מופקד משרד הבריאות באמצעות המועצה לניסויים בבעלי חיים במדינת ישראל מותר לערוך ניסויים בבעלי חיים רק לפי חוק צער בעלי חיים (ניסויים בעלי חיים) התשנ"ד (1994 הנך מתבקש לקרוא את החוק ולאשר זאת בחתימתך.

החוק קובע כי לא ייערכו ניסויים בבעלי חיים, אם יש חלופות מתאימות. נא לבדוק כי אין חלופות לחיות בניסוי המוצע, ולאשר זאת בחתימתך.

אם הניסוי כרוך בשימוש בחומרים מסוכנים ביולוגיים, כימיים או פיזיקליים, עליך לקבל את אישור ועדת הבטיחות המוסדית הנך מתבקש להודיע על התחייבותך לערוך את הניסויים אך ורק במתקנים שקיבלו את אישור הוועדה לניסויים בבעלי חיים במוסד.

**בחתימתך על טופס זה את.ה מתחייב.ת לנהוג לפי חוק צער בעלי חיים ולפי הנחיות המועצה.**

**ב. המחקר** (בעיברית ובאנגלית, להשתדל תרגום סביר)

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | כותרת |
| 2 | TITLE  |
| 3 | האם מחקר חדש? (אם לא- לציין מספר קודם ולהסביר מה נעשה ומה דרוש עכשיו)  תוקף אישור נידרש (בשנים, מקסימום 4) \_\_\_\_ |

1. **חוקר.ת ראשיים**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | תז/(או דרכון)  |
| 2 | שם משפחה ופרטי  |
| 3 | Given and Surname  |
| 4 | מחלקה- ; פקולטה-  |
| 5 | טלפון-  |
| 6 | טלפון נייד-  |
| 7 | דואל-  |

1. **משתתפים**- חוקר.ת ראשיים חייבים להישתתף, דרוש אישור לכל העוסקים במחקר.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| מס | שם משפחה | שפ פרטי | תז/או דרכון | קשר למחקר | מורשה? |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

**הכשרת העוסקים בניסוי**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| מס | מספר תעודה | מוסד | סוג בעח |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

1. **הניסוי**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | מטרה ראשית - חובה | **קידום הבריאות ,הרפואה ומניעת סבל** **קידום המחקר המדעי****בדיקה או ייצור של חומרים או חפצים****חינוך והוראה** |
| 2. | מטרה משנית | **בדיקת הנעשות עפ''י דרישות החוק****בדיקות לרווחת הבע''ח****תצפיות התנהגות****תזונת בע''ח**אחר\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3. | תקציר המחקר ומטרת השימוש בבע"ח במחקר - באנגלית |   *ENGLISH, up to 300 words- all parts 3.1-3.5 (write in following cells)*חלק זה באנגלית. עד 300 מילים. נא למקד לשאלת מחקר ולשימוש בחיות: מה הצורך המדעי המחייב ניסוי בחיה? מה התועלת הצפויה?  **למלא בתאים הבאים, התקציר מפורק לחלקים הדרושים--** |
| 3.1 | SUBJECT |  |
| 3.2 | Background |  |
| 3.3 | Question  |  |
| 3.4 | Why you need animals |  |
| 3.5 | Expected outcome |  |
| 4. | נמק את סיבת השימוש בבע"ח לצורך המחקר | כאן תקציר עברית בשפה פשוטה ככל האפשר: לכתוב באופן שיובן לאדם סביר – מה חוקרים, מה השאלה, למה צריכים חיות, ומה תוצרי מחקר צפויים.  |
|  | חיפוש חלופות  | חובה לציין איך חיפשתם חלופות- למשל מאגרי מידע שניבדקו. אם לא ברור- יש הנחיות מועצה ובינלאומי, לא להסס לשאול. |
|  | ניסויים מקדימים למחקר זה בשיטות חלופיות |  |

**בעלי חיים דרושים** טבלה ראשונה- סיכום כולל לפי סוג החיה- טבלה מסכמת.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| סידורי | בעל החיים | **מספר כולל** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

**\*\* איפה יערכו הניסויים: נא לציין המיתקן שבו עובדים (למשל- בניין 9 M, או קמפוס שדה-בוקר)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| סידורי | שם המיתקן | **אם ישנו מיקום ייעודי**  |
| 1 | M9 |  |
| 2 |  |  |

1. **פרוט לכל בעל חיים וניסוי**

**מידע כללי על בעלי החיים לניסוי** טבלה שניה- פרוט לפי קבוצות זן, מין, וגיל- לפי הצורך

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| סידורי | בעח | זן | מין | גיל | משקל | מקור | שונה גנטי? | **מספר כולל** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*\*עבור חיות מהונדסות גנטית, חובה לציין שם מדעי מדוייק לפי הגדרה עדכנית, לפרטים ראו:** [**http://www.informatics.jax.org/mgihome/nomen/strains.shtml**](http://www.informatics.jax.org/mgihome/nomen/strains.shtml)

אפשרי לציין מספר סטוק של ספקים מוכרים (ENVIGO, JAX, CHARLES RIVER), או מאמר מקורי.

**יש למלא "פספורט" לזן – הדגש לרגישויות ואם מפתח מחלות ספונטנית (פעם אחת-ימשיך לעתיד)**

**נימוקים לבחירה ותאור מהלך הניסוי**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | הנימוק לבחירתסוג וזןבעל החיים | ממוקד- למה צריכים החיות הנדרשות ולא אחרות? |
| 2 | הנימוק למספרבעלי החיים | *אם דרושה רביה-זה סעיף ראשון, קל.**נא להקפיד בהגדרת קבוצת-ניסוי בסיסי (מספר חיות נידרש לחוזק סטטיסטי), ואז ההחזרות לסך-הכל. נימוק קצר ופשוט.*  |
| 3 | תיאור מהלךהניסוי בבעליהחיים והטיפולבהם | *דגשים לחלק זה- בתיקווה לעזור ולחסוך זמן ומאמץ.*1. *חיות שנקלטות חייבות בזמן אקלום!*
2. *דרוש תאור זמנים פשוט – אפילו אם משפט יחיד אבל ברור. מה משך הזמן של ניסוי?*
3. *לתת דגש למעקב ודיווח על בריאות החיות --* לפרט נקודות קריטיות לבריאות החיות

*\*\*לפרט נושאים בטיחותיים - בדגש האם הוסדרו בעבר או חדש\*\** |
| 4 | חומרי ההרדמה |  |
| 5 | אם השימושבחומרי הרדמה ו/אומשככי כאבים אינומתאים לניסוי,הסבר מדוע | אם אין שימוש במשככי כאבים בפרוצדורות הנידרשות- לכתוב מפורש. אם יש לציין מה. |
| 6 | דרגת כאב וסבלבמהלך הניסויואחריו- בחר המתאים לניסוי החמור ביותר בבקשה. | Aאיסוף איבריםBניסויים אשר אינם גורמים כלל (או גורמים מעט) אי נוחות זמנית או עקהCניסויים הגורמים עקה מועטה או כאב קצר מועד.Dניסויים הגורמים כאב או עקה בינונית המטופלים במשככי כאב.Eכאב או סבל ניכרים ומתמשכים ואשר בעלי-החיים בהם אינם מטופלים במשככי כאב |
| 7 | שיטות וחומרים להפחתת כאב | אם יש- לציין. אם אין- לציין שאין. |
| 8 | תנאים להפסקת ניסוי | *אם רלוונטי, להגדיר מדדים אובייקטיביים ככל האפשר להפסקת ניסוי (זה לרוב חסר).* ***להצהיר מה תדירות המעקב****, בדגש לנקודות זמן קריטיות (למשל, אחרי ניתוח). לציין מדדים שכל מי שעוסק במחקר יוכל להבין, להימנע מניסוחים עמומים (למשל- ירידת מישקל לציין כמה, באחוז או אבסולוטי, ולא לרשום "ירידת משקל משמעותית")* |
| 9 | האם בעח השתתף בניסוי קודם? |  |
| 10 | אם 9=כן רשום מספר אישור קודם |  |
| 11 | גורל בעח בסוף ניסוי |  |
| 12 | שיטת המתה אם דרושה |  |

**שיקולי בטיחות לפרוטוקול: מכשירים, חומרים, פתוגניים, ושיטות- חובה לציין כל סיכון בטיחות**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | סיכון בטיחות | האם קיים אישור? מה האמצעים לשמירת בטיחות האנשים והחיות |
| 1 |   |  |

**הצהרת החוקר.ת הראשי.ת**

קראתי את החוק ואני מתחייב.ת להקפיד על שימוש בבעלי החיים כמפורט בבקשה זו לפי החוק ולפי תקנון המוסד. אני מתחייב.ת לפנות לוועדה לקבלת אישור לכל שינוי באמור במסמך זה. קראתי את חוברת ההנחיות וההוראות של המוסד בנושא הניסויים בבעלי חיים ואני מתחייב.ת לפעול לפיהן ולפי הנחיות המועצה. אני מצהיר.ה כי לניסוי המבוקש אין חלופה מתאימה.(לעיון בקשרי המועצה לאתרי החלופות הקש פה). עברתי הדרכה בעריכת ניסויים בבעלי חיים ובמזעור הכאב הנגרם להם, וקיבלתי הרשאה ממנהלת המוסד. כל העוסקים בניסוי זה עברו/יעברו גם הם הדרכה פורמאלית טרם השתתפותם בניסוי.

**AFFIDAVIT: AVOIDANCE OF DUPLICATION**

This research permit application is submitted to the Institutional Animal Care and Use Committee

(IACUC) by the principal investigator according to our request.

***The application to conduct animal experimentation is unique***, and there are no other similar experiments carried out at this or any other time at another institution at the state of Israel.

All relevant details related to the application, including those concerning previous experiments, have been presented to the reviewing IACUC.

We know and acknowledge that conducting duplication of experiments is a violation of the Animal Welfare Act - Animal Experimentation, and that he who violates this order is liable to penalties seen fit by the National Council or those stated in the Act.

\* שם חוקר:

חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**הערות סקירה: כאן יהיו הערות הסוקרים- ויש מקום לענות בטבלה מסודרת.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| סוקר | הערות | תיקונים |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**STANDARD OPERATING PROCEDURE 702**

**RODENT PASSPORT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Full scientific name-** |  |
| **2.** | **Background strain** |  |
| **3.** | **Number of backcross generations** |  |
| **4.** | **Details of modification**Include: type of modification (if microinjection includes copy number where known), gene affected, inheritance pattern |  |
| **5.** | **References and websites**(Where applicable) |  |
| **6.** | **Contact Name** (at exporting facility) |
| **7.** | **Address** |
| **8.** | **Email** |
| **9.** | **Where did the strain originate from?** |  |
| **10.** | **Genotyping method** |  |
| **11.** | **Immune status****Health report is required** |  |
| **Summary of husbandry and welfare issues** |
| **12.** | **General appearance**  |
| * Coat color
 |  |
| * Any physical abnormalities?
 |  |
|  | * Is any remedial action necessary?
 |  |
| **13.** | **Behavioral traits**E.g., aggression, tremors, over-grooming |
| **14.** | **Other abnormalities:**Include post-mortem findings |  |
| **15.** | **Was a structured welfare assessment carried out for the period adults normally maintain? If 'yes,' how long was this?** |  |
| **16.** | **Husbandry recommendations:** |
| * What diet are the mice fed on?
 |  |
| * Housing system, e.g., IVCs
 |  |
| * Environmental enrichment
 |  |
| **17.** | What is the current breeding strategy? |
| **Average litter size** | **Pre/post-weaning mortality** | **Breeding lifespan** |
| **18.** | **Growth rate** (attach/include data if available) |  |
| **19.** | **Have specific phenotypic tests been performed?** (Please attach results) | **Yes** | **No** |
| **20.** | **Last Update** | **Name** | **Date** |