

**ПРИЛОЖЕНИЕ 1**

**МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - СОФИЯ**

СЪВЕТ ПО МЕДИЦИНСКА НАУКА

ИЗСЛЕДОВАТЕЛСКИ ПРОЕКТ

Конкурс „Млад изследовател-2019“

1. НАУЧНА ОБЛАСТ НА ИЗСЛЕДВАНЕТО (*верният отговор е един и се обозначава с* **Х**):

|  |  |
| --- | --- |
| * МЕДИКО-БИОЛОГИЧНА
 |  |
| * МЕДИКО-КЛИНИЧНА
 |  |
| * МЕДИКО-СОЦИАЛНА
 |  |

1. НАУЧНО НАПРАВЛЕНИЕ СЪГЛАСНО ПРИЛОЖЕНАТА НАУЧНА КЛАСИФИКАЦИЯ (може да бъде посочено повече от едно, като се изписва по реда на най-близка принадлежност)
2. ТЕМА на изследователския проект *(изписва се темата на научното изследване, като се формулира така, че да отговаря на едногодишния период за реализация).*
3. ТЕМА на докторантурата на изпълнителя (докторант) на проекта:
4. ИЗПЪЛНИТЕЛ (ДОКТОРАНТ):
	* име, презиме и фамилия (*задължително по лична карта*):
	* ОБРАЗОВАТЕЛНО-КВАЛИФИКАЦИОННА СТЕПЕН И ПРИДОБИТА КВАЛИФИКАЦИЯ И ПРАВОСПОСОБНОСТ: (напр.: магистър-лекар)
	* ФОРМА НА ОБУЧЕНИЕ НА ДОКТОРАНТА (*редовен докторант, задочен докторант, докторант на самостоятелна подготовка*):
	* ЗАЕМАНА ДЛЪЖНОСТ (при форма на обучение задочна или на самостоятелна подготовка):
	* ЗАЧИСЛЕН ЗА ДОКТОРАНТ СЪС ЗАПОВЕД НА РЕКТОРА № .……./
	* адрес на базата на обучение (*Факултет, Катедра*):
	* ЛИЧЕН АДРЕС (по местоживеене):
	* телефон за контакти - *служебен, мобилен, домашен, e-mail*:

***Информацията е задължителна по т. 5***

1. НАУЧЕН РЪКОВОДИТЕЛ на ДОКТОРАНТА:
* АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ:
* име, презиме и фамилия (*задължително по лична карта*):
* ОНС „доктор”/НС „дн”:
* заемана длъжност:
* Трудов договор в МУ-София (съгласно § 4д, т. 1 от допълнителните разпоредби на ЗВО) или граждански договор:
* служебен адрес (*месторабота*):
* телефон за контакти - *служебен, мобилен, домашен, e-mail*:

***Информацията е задължителна по т. 6***

1. БАЗОВА ОРГАНИЗАЦИЯ за изпълнение на проекта (*факултет, катедра, секция, лаборатория*):
2. ПРОДЪЛЖИТЕЛНОСТ НА ПРОЕКТА: ЕДНА ГОДИНА ОТ СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА
3. ДОПЪЛНИТЕЛНО ФИНАНСИРАНЕ НА ПРОЕКТА:

|  |
| --- |
| *(верният отговор се подчертава)** Цялостно проектът се финансира и от друг източник - ДА, НЕ
* Определени дейности по проекта се финансират и от друг източник - ДА, НЕ
* Настоящият проект е представен за финансиране от друг източник,

но още няма решение ДА, НЕ\*НАИМЕНОВАНИЕ НА ИЗТОЧНИКА, ФИНАНСИРАЩ ПРОЕКТА*(ако има такъв се изписва)* |

1. МЕЖДУНАРОДНО НАУЧНО СЪТРУДНИЧЕСТВО ПО ПРОЕКТА:

|  |
| --- |
| *(верният отговор се подчертава)** Има осъществени предварителни контакти ДА, НЕ
* Наименование на партньора *(изписва се)*
* Предвижда се сътрудничество по време на разработката:

 ДА, НЕАко се предвижда специализация на докторанта по темата на проекта, заложена в индивидуалния план за обучение също може да бъде посочена в рубриката, като се отбелязва, че е СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ с информация къде ще се проведе и от кого ще бъде финансирана. **ДЕКЛАРАЦИЯ** Долуподписаните, изпълнител-докторант и научен ръководител, декларираме с подписите си, че **сме запознати** с целите, условията и изискванията на настоящия конкурс и **гарантираме**, че предоставената информация е достоверна и съответства на компетентността ни. Изследователската дейност, която ще извършваме по настоящия проект, **не е и не включва в себе си клинично изпитване на лекарствени продукти** съгласно Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина. В случай, че изследователският проект бъде финансиран от МУ – София, отпуснатите средства **ще бъдат използвани** за постигането на посочените в проектното предложение цели и в съответствие с изискванията на Съвета по медицинска наука (СМН).  Ако получим допълнителна финансова помощ от други източници за реализацията на предлагания проект, **ще уведомим** МУ – София. **Съгласни сме** проектът да бъде оповестен в Интернет страницата на МУ – София [www.mu-sofia.bg](http://www.mu-sofia.bg) с пълното му наименование и какви са очакваните резултати от научните изследвания; публикуване на данни за водещия изследовател и членовете на научния екип; публикуване на резюмета за резултатите от проекта, включително и като печатно издание.**Задължаваме се** при представяне и публикуване на резултатите от проекта да **оповестяваме** финансовата помощ на МУ София. |

1. АДМИНИСТРИРАНЕ НА ПРОЕКТА:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ДЛЪЖНОСТ: | ИМЕ, ПРЕЗИМЕ И ФАМИЛИЯ | ПОДПИС ИПЕЧАТ |
| Изпълнител(Докторант): |  |  |
| Научен/и ръководител/ина докторанта: |  |  |
| Декан: |  |  |
| Гл. счетоводител на съответния факултет: |  |  |
| Ръководител накатедра: |  |  |

12. ФИНАНСОВ ПЛАН:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № параграфпо ЕБК | Наименование на разхода поикономическо предназначение(елементи на план-сметка) | ОБЩА СУМА(в лева)**с ДДС** |
| 10-14 | Научноизследователски разходи: | по елементите |
|  | 1. Химикали, реактиви, лекарствени продукти и др. консумативи |  |
|  | 2. Опитни животни |  |
|  | 3. Научна литература |  |
|  | 4. Материали |  |
|  | 5. Разходи за външни услуги:- Разходи за наем;- Разходи за телекомуникационни и пощенски услуги;- Разходи за поддръжка и ремонт на хардуер;- Други разходи за външни услуги | ................................................................................................................ |
|  | 6. Командировки в България |  |
|  | 7. Краткосрочни командировки в чужбина |  |
|  | 8. Възнаграждения по извънтрудови правоотношения:- Подизпълнител;- Съизпълнители;- Научни консултанти;- Технически сътрудници;- Програмист;- Възнаграждение за изпълнителя | .............................................................................................................................................……..…………. |
|  | ОБЩА СУМА НА ПРОЕКТА: |  |

\*\*\* ПАРАГРАФЪТ Е ЕДИНСТВЕН – 10-14

\*Изпълнителите-докторанти от Катедри или Клинични центрове на базирани на територията на УМБАЛ/УСБАЛ ЕАД не следва да планират разходи за дълготрайни материални активи независимо от стойността им.

\*За проучванията, предвиждащи научни изследвания с използване на опитни животни, етичната оценка се извършва от Комисията по етика към животните при Българската агенция по безопасност на храните (БАБХ), съгласно изискванията на Наредба № 20 от 1 ноември 2012 г. (в сила от 01.01.2013 г.) издадена от Министерството на земеделието и храните.

\***ЗАДЪЛЖИТЕЛНО В ПЛАН-СМЕТКАТА И ПРИЛОЖЕНИЕТО КЪМ НЕЯ СЛЕДВА ДА СЕ ПРЕДВИДИ РАЗХОД ЗА ЗАПЛАЩАНЕ НА ТАКСА (СТОЙНОСТТА Й СЕ ОПРЕДЕЛЯ ОТ БЪЛГАРСКАТА АГЕНЦИЯ ПО БЕЗОПАСНОСТ НА ХРАНИТЕ) ЗА ИЗДАВАНЕ НА РАЗРЕШЕНИЕ.**

В елемент т. 5. „Разходи за външни услуги“, подточка „Други разходи за външни услуги“:

\*Предвидените изследвания на включените в научната разработка лица или други обекти, трябва да се извършват в лабораториите на звената на МУ – София и на Университетските болници, имащи договорни отношения с МУ – София за обучение на студенти, докторанти и специализанти и за провеждане на научни изследвания. Разрешава се предвидените изследвания по проекта да се извършват в лабораториите извън звената на МУ – София и Университетските болници, имащи договорни отношения с МУ – София за обучение на студенти, докторанти и специализанти и за провеждане на научни изследвания само в случай, че в университетските лаборатории не ги провеждат. Същото задължително се доказва с удостоверяващо писмо от съответните лаборатории.

\* СРЕДСТВАТА за публикуване на статия за разпространение на резултатите от проекта НЕ МОЖЕ ДА НАДВИШАВАТ 10% ОТ ОБЩАТА СТОЙНОСТ НА ПРОЕКТА.

\*СРЕДСТВАТА по елемент "КРАТКОСРОЧНИ КОМАНДИРОВКИ В ЧУЖБИНА" НЕ МОЖЕ ДА НАДВИШАВАТ 20% ОТ ОБЩАТА СТОЙНОСТ НА ДОГОВОРА.

\* **За проекти с обща стойност на разходите в размер до 2 000,00 лева не се спазва процентното разпределение на разходите.**

\*СРЕДСТВАТА по елемент "ВЪЗНАГРАЖДЕНИЯ ПО ИЗВЪНТРУДОВИ ПРАВООТНОШЕНИЯ":

**До 20% от общата сума на проекта се финансират разходите за *съизпълнители + научни консултанти + технически сътрудници + програмист + възнаграждение за изпълнителя (поотделно и/или общо).***

 *Средствата за "подизпълнител" са за заплащане на лице, което ще организира набирането на лица за здрави контроли и финансиране участието на последните. Посочват се трите имена на лицето и месторабота* в “Приложение към финансовия план”. *Предвидената сума не може да надвишава 30% от общата стойност на проекта.*

\* В параметри “подизпълнител”, “съизпълнители”, “научни консултанти”, “технически сътрудници” и “програмист” се посочват трите имена на предлаганото лице, местоработата (или пенсионер), както и мотивация за необходимостта от включването в проекта.

\* ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ-ДОКТОРАНТ И ГЛАВНИЯ СЧЕТОВОДИТЕЛ на базовата организация НОСЯТ ОТГОВОРНОСТ ЗА ВЕРНОСТТА НА СУМИТЕ, визирани в колона “Обща сума (в лева)”, съобразно количеството и единичната цена и в “Обща сума на проекта”. Същото се отнася и за описаното т. 13.

13. ПРИЛОЖЕНИЕ КЪМ ФИНАНСОВИЯ ПЛАН *(съдържа конкретизация по отделните параметри описани задължително съгласно указанията за попълването им):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № НА ПАРА-ГРАФПОЕБК | КОНКРЕТИЗАЦИЯ НА РАЗХОДА: | ОБЩАСУМА(В ЛЕВА)**с ДДС** |
| НАИМЕНОВАНИЕ НА РАЗХОДАпо икономическо предназначение(елементи на план-сметката) | КОЛИЧЕ-СТВО | ЕДИНИЧНАЦЕНА(В ЛЕВА)**с ДДС** |
| 10-14 | Научноизследователски разходи: |  |  |  |
|  | т.  |  |  |  |
|  | т.  |  |  |  |

***ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ УКАЗАНИЯ***:

1. Вътрешните промени по елементите на план-сметката се извършват само след съгласуване с Ръководител на отдел „Финансови и човешки ресурси“, т.и. Главен счетоводител на Медицински университет – София, по решение на Съвета по медицинска наука, след представяне на междинен финансов. Преди представяне в отдел „Наука и акредитация” на Ректората на МУ – София, предложенията за тези промени трябва да бъдат съгласувани от Главния счетоводител на базовата организация.

2. Независимо от начина и източниците на финансиране, разходването на средствата следва да се отчита по съответните разходни параграфи и подпараграфи на ЕБК за съответната финансова година, в зависимост от икономическия характер на разхода.

 3. Разходите, свързани с научната дейност на висшите училища, се планират и отчитат съгласно класификацията на разходите по функции и по икономически тип, като за целта се ползва дейност–162–Научноизследователско дело.

 4. Средствата по Наредба за условията и реда за оценката, планирането, разпределението и разходването на средствата от държавния бюджет за финансиране на присъщата на държавните висши училища научна или художествено творческа дейност (обн. ДВ бр. 73/16.09.2016 г. в сила от 01.01.2017 г.) на МОН, разходвани чрез системата за грантово финансиране в МУ-София, следва да се отчитат в дейност-341-Академии, университети и висши училища.

 5. Ежегодно в срок до 30.11. в отдел „Финансово-счетоводен” на Медицински университет – София, Ректорат, се предоставят от Главните счетоводители на структурните звена предложения за трансформации от § 10-14 – Учебни и научно-изследователски разходи и книги за библиотеките по параграфи на ЕБК и подпараграфи, съобразно извършените разходи по касов отчет към 31.10. и очакваното изпълнение към 31.12.

14. ОПИСАНИЕ НА ПРОЕКТА:

* + ТЕМА *(наименование):*
	+ АНОТАЦИЯ *(текстът се* ***попълва в обозначеното каре*** *след съответната формулировка*)

|  |
| --- |
| * ЦЕЛ НА ИЗСЛЕДВАНЕТО:
* НАУЧНА ИДЕЯ ИЛИ РАБОТНА ХИПОТЕЗА (ФОРМУЛИРАНЕ):
* ИЗПОЛЗВАНИ ИЗСЛЕДОВАТЕЛСКИ МЕТОДИ:
* ХАРАКТЕРИСТИКА НА ОЧАКВАНИЯ ПРИНОС (ПРАКТИЧЕСКА ИЛИ ТЕОРЕТИЧНА НАСОЧЕНОСТ):
 |

\**Анотацията не следва да надхвърля една страница*

15. ЛИТЕРАТУРЕН ОБЗОР (АНАЛИЗ НА НАУЧНИТЕ ИЗСЛЕДВАНИЯ ПО ТЕМАТА НА ПРЕДЛАГАНИЯ ПРОЕКТ В БЪЛГАРИЯ И ЧУЖБИНА И АКТУАЛНОСТ НА НАУЧНАТА ПРОБЛЕМАТИКА, ПРИДРУЖЕНИ С ЦИТИРАНЕ НА ЛИТЕРАТУРНИТЕ ИЗТОЧНИЦИ):

* *Попълва се съгласно изискванията на:* [*http://www.icmje.org*](http://www.icmje.org)
* *Публикациите на изпълнителят-докторант се маркират със звездичка (\*)*
* *Авторът прилага ксероксни копия на най-значимите публикации, подбрани по негова преценка*

16. ЦЕЛ И ЗАДАЧИ НА ИЗСЛЕДВАНЕТО (*пълна информация*):

17. НАУЧНА ИДЕЯ или РАБОТНА ХИПОТЕЗА:

18. МЕТОДИ НА ИЗСЛЕДВАНЕ (*пълна информация*):

19. РАБОТНА ПРОГРАМА *(пълна информация за етапите и обем дейности):*

20. ОЦЕНКА НА РИСКА ЗА НЕИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПРОЕКТА:

21. Характеристика на очаквания принос (практическа или теоретична насоченост)

22. ПРИЛОЖИМОСТ НА РЕЗУЛТАТИТЕ (*научни постижения, разпространение на резултатите, научен обмен, професионално развитие на кадрите, социални ефекти и др.*)

23. Биография на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ (докторант):

|  |
| --- |
| ИМЕ, ПРЕЗИМЕ И ФАМИЛИЯ: ……………………………………………………………….. |
| ЕГН:  СЛУЖЕБЕН АДРЕС: ДОМАШЕН АДРЕС:  |
|  |
| ТЕЛ сл.: ТЕЛ. дом.:  |
| тел.моб.: e-mail: |
| ПРИДОБИТА СПЕЦИАЛНОСТ от номенклатурата на специалностите за следдипломно обучение:  |
| ГЛАВНИ НАСОКИ НА НАУЧНИТЕ ИНТЕРЕСИ:  |
| УЧАСТИЕ В НАУЧНИ ГРАНТОВЕ У НАС И В ЧУЖБИНА– самостоятелно или с научния ръководител *(посочва се темата, финансиращата организация № на Договора и годината на стартиране на Гранта)*:  |
| НАЙ-ЗНАЧИМИ ПУБЛИКАЦИИ ПРЕЗ ПОСЛЕДНИТЕ ПЕТ ГОДИНИ(пълно библиографско описание по стандартите на БДС). *Авторът представя ксероксни копия на най-съществените по своя преценка.*  |

24. ПРОФЕСИОНАЛНА БИОГРАФИЯ на научния ръководител:

|  |
| --- |
| ИМЕ, ПРЕЗИМЕ И ФАМИЛИЯ:………………………………………………………………........................……….. |
| АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ: |
| ОНС „доктор”/НС „дн”: |
| ДЛЪЖНОСТ, ТРУДОВ договор в МУ-София (съгласно § 4д, т. 1 от допълнителните разпоредби на ЗВО) или граждански и ВЪЗРАСТ към датата на подаване на проекта |
| ЕГН: СЛУЖЕБЕН АДРЕС: ДОМАШЕН АДРЕС: ТЕЛ. СЛ.: ТЕЛ. ДОМ.:ТЕЛ. МОБ.: Е-MAIL:  |
| МЕСТОРАБОТА И ЗАЕМАНА ДЛЪЖНОСТ В МОМЕНТА:  |
| ПРИЗНАТА СПЕЦИАЛНОСТ от номенклатурата на специалностите за следдипломно обучение:  |
| ГЛАВНИ НАСОКИ НА НАУЧНИТЕ ИНТЕРЕСИ:  |
| ЧЛЕНСТВО В НАУЧНИ ОРГАНИЗАЦИИ:  |
| УЧАСТИЕ В НАУЧНИ ГРАНТОВЕ У НАС И В ЧУЖБИНА ПРЕЗ ПОСЛЕДНИТЕ ПЕТ ГОДИНИ *(посочва се темата, финансиращата организация № на Договора и годината на стартиране на Гранта)* |
| ПУБЛИКАЦИИ В СПИСАНИЯ С ИМПАКТ ФАКТОР по Web of Science (Elsevier) и с импакт ранг (Sсopus) в научното направление на проекта по класификатора на СМН през последните 5 години  *Изготвя се списък на публикациите* |
| ПУБЛИКАЦИИ В РЕФЕРИРАНИ НАУЧНИ ИЗДАНИЯ в научното направление на проекта по класификатора на СМН през последните 5 години *Изготвя се списък на публикациите.* |

***\*\*\* При попълване на изследователския проект следва да се има предвид, че размерът на информацията по отделните точки не е ограничен!!!***

**\*\*\*\*\* За осигуряване на необходимата информираност и координация при развитието на различни съвременни форми на обучение (електронно, дистанционно, Web-базирано, проектно-базирано, проблемно-базирано, мултимедийно, и др.) във факултетите на МУ – София, и за да се избегне дублиране при разработване на виртуални образователни среди, е необходимо да се взема мнението и да се получава съгласие от Университетския електронен информационен и образователен център, съгласно чл. 4 ал 2, чл. 6 (1) 2а и 2г, чл. 7 (1) 4 от Правилника за организиране на дистанционна форма на обучение в МУ - София. Следва да се има предвид и чл. 7 (4) „Предложенията по алинеи 1, 2 и 3 се внасят за разглеждане в Консултативния съвет по дистанционно обучение (КСДО)”. Университетският електронен информационен и образователен център е с адрес: бул. „Акад. Иван Евст. Гешов” 15 (Ректорат на МУ – София), етаж 12, стая 12, за контакт проф. д-р Тихомира Златанова, дм – тел. 02 952 37 98 и e-mail:** tzlatanova@mu-sofia.bg

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - СОФИЯ | **ФОРМУЛЯР ЗА СЪГЛАСИЕ НА СУБЕКТА НА ДАННИ** | Версия 01 / 2018-05-08 г. |

**ФОРМУЛЯР ЗА СЪГЛАСИЕ НА СУБЕКТА НА ДАННИ**

Аз,

.................................................................................................................................................................

/*три имена на субекта на данни*/

се съгласявам с това, че МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - СОФИЯ може да обработва следните мои лични данни

.................................................................................................................................................................

за целите на

.................................................................................................................................................................

Наясно съм и бях информиран, че мога да оттегля моето съгласие по всяко време, само по отношение на личните данни, които не засягат законосъобразността на обработването, като използвам “Формуляра за оттегляне на съгласието на субекта за данни", чрез изпращане по имейл на dpo@mu-sofia.bg или по пощата на гр. София 1431, бул. „Акад. Иван Гешов" № 15, МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – СОФИЯ, Длъжностно лице по защита на личните данни.

..................................................................................................................

/ *име на субекта на данни* /

Подпис: Дата:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*Попълва се задължително от изпълнителя-докторант и научния/те ръководител/ли.*

УКАЗАНИЯ ЗА ПОПЪЛВАНЕ НА ФИНАНСОВИЯ ПЛАН

т. 12 и т. 13 ОТ ПРИЛОЖЕНИЕ 1 (Изследователски проект)

**Ползват се за информация, като задължително се спазват изискванията в тях. Не се прилагат при подаването на проекта за участие в конкурса.**

\*\*\* Данните към т. 12 “Финансов план” се попълват в приложената таблица като се посочва общия сбор от сумите на предвиждащите се консумативи към съответния елемент на план-сметката без да се изтрива информацията за елементите, по които не се предвиждат разходи по изследователския проект.

\*\*\* Данните към т. 13 “Приложение към финансовия план” се попълват в приложената таблица като се посочват: точното наименование на елемента (от план-сметката), конкретно описание на химикалите, реактивите, консумативите и др., количеството, единичната цена и общата сума за тях.

**\*\*\* Не се финансират разходи за:** заплащане на такси за участие в курсове за квалификация, компютърна грамотност, езикова подготовка и др.; закупуване на обзавеждане, битови уреди, телефонни апарати, работно облекло и обувки; за допълнително заплащане на телефони и ремонт на помещения.

ПАРАГРАФ 10-14 ПО ЕБК “НАУЧНО-ИЗСЛЕДОВАТЕЛСКИ РАЗХОДИ”

Елемент т. 1. "ХИМИКАЛИ, РЕАКТИВИ, ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ И ДРУГИ КОНСУМАТИВИ"

*Средствата са за химикали, реактиви, лекарствени продукти и консумативи, необходими за провеждане на изследванията – посочва се точното наименование. Доставката на химикали и реактиви следва да се извършва от Доставчици на територията на България или от страни членки на Европейския съюз с оглед данъчната ставка (ДДС) и рисковете при доставка от другите държави откъм срочност на изпълнение, съхранение и пр.* В “Приложение към финансовия план” единичната цена за съответния консуматив и общата сума да включват и 20% ДДС.

***Пример*** *за попълване на т. 1* - *Химикали, реактиви, лекарствени продукти и др. консумативи*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **т. 1. Химикали, реактиви,****лекарствени продукти и др. консумативи**....................... (*наименование)*...................... (*наименование)* ........ *(посочва се колко)* броя в 1 опаковка (*ако се планира опаковка)* | 1 бр.*(изписва се броя за всяко планирано)*2 опаковки*(изписва се броя опаковки за всяко планирано)* | 1 250.00*(изписва се цената за 1 бр.)*300.00*(изписва се цената за 1 опаковка)* | 1 250.00600.00 |

Елемент т. 2. "ОПИТНИ ЖИВОТНИ"

*Средствата са за закупуване на опитни животни при експериментални разработки, на храна и други свързани с отглеждането на животните. Посочва се вида на животните и на другите разходи за отглеждането на животните.* В “Приложение към финансовия план” единичната цена и общата сума да включват и 20% ДДС.

***Пример*** *за попълване на т. 2 - Опитни животни*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **т. 2. Опитни животни**..................... *(посочва се вида на опитните животни)*Фураж за ..................... *(посочва се вида на храната за отглеждане на опитните животни)*Фураж за ..................... *(посочва се вида на храната за отглеждане на опитните животни)* - 1 чувал (опаковка) съдържа 30 кгТалаш *за отглеждане на опитните животни*Талаш *за отглеждане на опитните животни*1 чувал (опаковка) съдържа 48 кг | 10 бр.*(изписва се броя на животните)*30 кг*(изписва се при планиране в килограми)*1 чувал*(изписва се при планиране в чувал, съдържащ съответни килограми)*48 кг*(изписва се при планиране в килограми)*1 чувал*(изписва се при планиране в чувал, съдържащ съответни килограми)* | 3.00*(изписва се цената за 1 бр.)*4.00*(изписва се цената за 1 кг)*120.00*(изписва се цената за 1 чувал)*1.0048.00*(изписва се цената за 1 чувал)* | 30.00120.00120.0048.0048.00 |

Елемент т. 3. "НАУЧНА ЛИТЕРАТУРА"

*Средствата са за закупуване на научна литература, свързана с подобряване научната стойност на изследването. Прилагат се точното наименование и обосновка.* В “Приложение към финансовия план” единичната цена и общата сума да включват и 20% ДДС*.*

*Когато се ксерокопира научна литература от съответните библиотеки, средствата се предвиждат в елемент т. 5 "Разходи за външни услуги", подточка “Други разходи за външни услуги". За този разход също се прилагат точното наименование и обосновка* в “Приложение към финансовия план”*.*

***Пример*** *за попълване на т. 3 - Научна литература*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **т. 3. Научна литература**..................... (*посочва се точното наименование на научната литература, която се предвижда да бъде закупена)*Необходими за ............. *(обосновка)* | 1 бр.*(изписва се за всяка посочена научна литература)* | 70.00*(изписва се цената за 1 бр.)* | 70.00 |

Елемент т. 4 “МАТЕРИАЛИ”

*Средствата са за принтерна и ксероксна хартия, фотоленти, фотохартия, диапозитиви, USB памет и други консумативи, на които единичната цена е до 500.00 лева. Посочва се вида на консуматива. Прилага се обосновка, тъй като съгласно "Условията и реда за участие в конкурса" рутинните разходи се поемат от базовата организация*. В “Приложение към финансовия план” единичната цена за съответния консуматив и общата сума да включват и 20% ДДС.

*Средствата са и за:* принтер *с единична цена* до 1 200.00 лева *с включено ДДС;* компютър или преносим компютър *с единична цена* до 600.00 лева *с включено ДДС;* апарати или оборудване *с единична цена* до 1 200.00 лева *с включено ДДС - заприходяване като материали. Посочва се за какво се предвиждат средства и се прилага обосновка* в “Приложение към финансовия план”.

***Пример*** *за попълване на т. 4 - Материали*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **т. 4. Материали**............ *(посочва се вида на предвиденото)*............ *(посочва се вида на предвиденото)* ........... *(посочва се колко*) броя в 1 опаковка (*ако се планира опаковка)*Принтерна хартияНеобходими за .................... *(обосновка за планираните по т.4 „Материали”)*Принтер*(описват се технически показатели, без посочване на марка, модел и фирма производител)* Необходим за ............. *(обосновка)* | 1 бр.*(изписва се броя за всяко планирано)*1 опаковка*(изписва се броя опаковки за всяко планирано)*1 топче*(изписва се броя на планираното)*1 бр.*(изписва се броя за всяко планирано)* | 10.00*(изписва се цената за 1 бр.)*5.00*(изписва се цената за 1 опаковка)*7.00*(изписва се цената за 1 топче)*1 200.00*(изписва се цената за 1 бр.)* | 10.005.007.001 200.00 |

Елемент т. 5 “РАЗХОДИ ЗА ВЪНШНИ УСЛУГИ”

Подточка “РАЗХОДИ ЗА НАЕМ”

*Средствата са за наем при ползване на апаратура, липсваща в базовата организация. Прилага се обосновка и наименованието на звеното* в “Приложение към финансовия план”. **В случай, че се налага използване на специализирана апаратура, с която съответната базова организация не разполага *се допуска извършване на разход за наем на апаратура. Не се допуска стойността за наема на апаратурата да е на стойност близка до цената при закупуване на съответния апарат.***

***Пример*** *за попълване на т. 5 – Разходи за наем*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **т. 5. Разходи за външни услуги**:- **Разходи за наем**За ползване на апарат ........................ *(посочва се вида на апарата)* на ............... *(посочва се вида на организацията - в звената на МУ – София; в Университетска болница,* имаща договорни отношения с МУ–София за обучение и за провеждане на научни изследвания*; във външна организация, която го предоставя)* за извършване на ..................... *(посочва се вида на изследването, което ще се извършва)* - Базовата организация за изпълнение на проекта не разполага с такава апаратура. | 1*(изписва се за всяко планирано)* | 500.00*(изписва се цената)* | 500.00 |

Подточка “РАЗХОДИ ЗА ТЕЛЕКОМУНИКАЦИОННИ И ПОЩЕНСКИ УСЛУГИ”

*Средствата са за ползване на Интернет, изпращане на факс и писма, свързани с научната разработка. Посочва се вида на услугата, като се обосновава* в “Приложение към финансовия план”.

***Пример*** *за попълване на т. 5 –Разходи за телекомуникационни и пощенски услуги*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **т. 5. Разходи за външни услуги:**- **Разходи за телекомуникационни и пощенски услуги**Изпращане на писма до ..................... *(посочва се до кого)* за изпълнение на предвиденото изследване в проектаИзпращане на *....................... (посочва се какво се изпраща)* до *......................... (посочва се до кого се изпраща)* чрез куриерска фирма *(ако реализирането на проекта изисква да се достави с куриерска фирма)* за изпълнение на предвиденото изследване в проекта | 10 бр.*(изписва се броя на планираното)*2 бр.*(изписва се броя на планираното)* | 0.70*(изписва се цената за 1 бр. писмо)*5.00*(изписва се цената за 1 бр. изпращане с куриерска фирма)* | 7.0010.00 |

Подточка “РАЗХОДИ ЗА ПОДДРЪЖКА И РЕМОНТ НА ХАРДУЕР”

*Средствата са за поддръжка и ремонт на хардуер и за закупуване на дискети, дискове и касети за принтер. Посочва се вида на консуматива. Прилага се обосновка, тъй като съгласно "Условията и реда за участие в конкурса" рутинните разходи се поемат от базовата организация.* В “Приложение към финансовия план” единичната цена за съответния консуматив и общата сума да включват и 20% ДДС.

***Пример*** *за попълване на т. 5 – Разходи за поддръжка и ремонт на хардуер*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **т. 5. Разходи за външни услуги:**- **Разходи за поддръжка и ремонт на хардуер**Извършване на поддръжка и ремонт на .......................... *(посочва се на какво)* от ....... *(посочва се вида на организацията - в звената на МУ – София; в Университетска болница,* имаща договорни отношения с МУ–София за обучение и за провеждане на научни изследвания*; във външна организация)* необходимо за ............ *(обосновка)* в проекта............................ *(посочва се вида на планираното)* необходимо за ............ *(обосновка)* в проекта............................ *(посочва се вида на планираното)* ........... *(посочва се колко)* броя в 1 опаковка (*ако се планира опаковка)* необходими за ............ *(обосновка)* в проекта | 1*(изписва се за всяко планирано)*2 бр.*(изписва се броя на планираното)*1 опаковка*(изписва се броя опаковки за всяко планирано)* | 100.00*(изписва се цената)*3.00*(изписва се цената за 1 бр.)*8.00*(изписва се цената за 1 опаковка)* | 100.006.008.00 |

Подточка “ДРУГИ РАЗХОДИ ЗА ВЪНШНИ УСЛУГИ”

*Средствата са за извършване на услуга от външна организация* **за съответната базова организация, чрез която се извършва финансиране на проекта***, неупомената в предходните подточки на елемент т. 5 "Разходи за външни услуги" и за застраховка на включените в изследването хора за случаи на увреждане на здравето или смърт. Посочва се вида на услугата, като се обосновава.* *При застраховка се посочва и броя на лицата, цената на единичната застраховка, общата сума.*

*Средствата са и за:* *такса правоучастие* *в научна проява в България и абонамент за научно списание, свързано с подобряване научната стойност на изследването* (**не се финансират** разходи за абонамент на вестници и неспециализирани списания*). Посочва се точното наименование на списанието и обосновка* (описване в “Приложение към финансовия план”).

*Средствата са и* за регистрирани лица по ЗДДС на свободна практика*, които получават възнаграждението си по извънтрудово правоотношение с издаване на фактура при извършване на определена дейност, свързана с изпълнението на научноизследователския проект* и се отчитат по§ 10-20, а не по§ 02-02*.*

*Когато са* *предвидени изследвания на включените лица или други обекти в проекта, то те трябва да се извършват в лабораториите на звената на МУ – София и на Университетските болници,* имащи договорни отношения с МУ–София за обучение на студенти, докторанти и специализанти и за провеждане на научни изследвания*. Разрешава се предвидените изследвания по проекта да се извършват в лабораториите извън звената на МУ – София и Университетските болници,* имащи договорни отношения с МУ–София за обучение на студенти, докторанти и специализанти и за провеждане на научни изследвания, *само в случай, че в университетските лаборатории не ги провеждат. Същото* **задължително** *се доказва с удостоверяващо писмо от съответните лаборатории.*

***За докторанти от клиничните катедри не се планират и отпускат средства за: придобиване на компютри и хардуер; придобиване на оборудване, машини и съоръжения; придобиване на програмни продукти и придобиване на други нематериални дълготрайни активи*. В случай, че се налага използване на специализирана апаратура, с която съответната базова организация не разполага *се допуска извършване на разход за наем на апаратура. Не се допуска стойността за наема на апаратурата да е на стойност близка до цената при закупуване на съответния апарат.*** Средствата се залагат в елемент т. 5 “РАЗХОДИ ЗА ВЪНШНИ УСЛУГИ”, Подточка “РАЗХОДИ ЗА НАЕМ”

***Пример*** *за попълване на т. 5 – Други разходи за външни услуги*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **т. 5. Разходи за външни услуги:**- **Други разходи за външни услуги***......... (посочва се вида на организацията - в звената на МУ – София; в Университетска болница,* имаща договорни отношения с МУ–София за обучение и за провеждане на научни изследвания*; във външна организация)* за извършване на .............................. *(посочва се вида на услугата*), предвидено в проекта.*......... (посочва се вида на организацията - в лаборатория на звената на МУ – София; в лаборатория на Университетска болница,* имаща договорни отношения с МУ–София за обучение и за провеждане на научни изследвания*; в лаборатория на външна организация)* за извършване на .............................. *(посочва се вида на изследването*), предвидено в проекта........... *(посочват се имената на лицето регистрирано по ЗДДС, което ще извърши услугата)* за извършване на .............................. *(посочва се вида на услугата*), предвидено в проекта**Такса правоучастие**в ................ *(изписва се точното наименование на научната проява)* от ....... до ........ г. *(посочва се периода)* в гр. ..................... *(посочва се града, в който се провежда)* за представяне на получени резултати от разработването на проекта | 1*(изписва се за всяка предвидена услуга)*30 души*(изписва се броя на лицата)*1*(изписва се за всяка предвидена услуга)*2 души*(изписва се броя на лицата)* | 200.00*(изписва се цената за един брой услуга)*15.00*(изписва се цената за 1 човек)*200.00*(изписва се цената за един брой услуга)*50.00*(изписва се цената за 1 човек)* | 200.00450.00200.00100.00 |

Елемент т. 6 “КОМАНДИРОВКИ В БЪЛГАРИЯ”

*Средствата са за дневни, квартирни и пътни разходи за участие в научни прояви с резултати постигнати по проекта и/или командировката да е свързана с реализиране на целите на проекта. Прилага се обосновка, съгласно Наредбата за командировки в страната. Посочва се целта на командировката и конкретно се посочват: маршрута, броя на лицата, сумите за дневни, квартирни и пътни разходи* в “Приложение към финансовия план”.

***Пример*** *за попълване на т. 6 – Командировки в България*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **т. 6. Командировки в България****Пътни**София-........... *(посочва се до къде)*-София *(ако се искат средства за отиване и връщане)*…….. *(посочва се вида на транспорта)*............. *(посочва се целта на командировката)**Ако пътуването е с лично МПС се планира равностойността на изразходваното гориво по разходни норми, определени от производителя на моторното превозно средство, за най-икономичния режим на движение* *напр.* 1000 км х 7 л./на 100 км = 70 л. ............ (*вид гориво)***Дневни****Нощувки** | **1 човек***(изписва се броя на лицата)*70 литра*(изписват се необходимите литри гориво)***1 човек***(изписва се броя на лицата)* **х****3** дни*(изписва се броя на дните)***1 човек***(изписва се броя на лицата)* **х****2** дни*(изписва се броя на дните* | 20.00*(изписва се цената за 1 човек на билетите за отиване и връщане, ако така се предвижда*)2.60*(изписва се цената на горивото за 1 литър с ДДС)*10.00*(изписва се цената за 1 ден)*30.00*(изписва се цената за 1 нощувка)* | 20.00182.0030.0060.00 |

Елемент т. 7 “КРАТКОСРОЧНИ КОМАНДИРОВКИ В ЧУЖБИНА”

*Средствата са за дневни, квартирни, пътни разходи и такса правоучастие в научна проява свързана с целите на проекта на докторантът-изпълнител. Прилага се обосновка, съгласно Наредбата за командировки в чужбина. Посочва се целта на командировката и конкретно се посочват държавата, броя на лицата, сумите за дневни, квартирни, пътни разходи или такса правоучастие* в “Приложение към финансовия план”*. Предвидената сума не може да надвишава 20% от общата стойност на проекта. За проекти с обща стойност на разходите в размер до 2 000,00 лева не се спазва процентното разпределение на разходите.*

***Пример*** *за попълване на т. 7 – Краткосрочни командировки в чужбина*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **т. 7. Краткосрочни командировки в чужбина**Участие в ............. *(изписва се точното наименование на научната проява)* от ....... до ........ г. *(посочва се периода)* в гр. ..................... *(посочва се града и държавата, в който се провежда)* за представяне на получени резултати от разработването на проекта**Пътни**София-........... *(посочва се до къде)*-София *(ако се искат средства за отиване и връщане)*…….. *(посочва се вида на транспорта)**Ако пътуването е с лично МПС се планира равностойността на изразходваното гориво по разходни норми, определени от производителя на моторното превозно средство, за най-икономичния режим на движение* *напр.* 1000 км х 7 л./на 100 км = 70 л. ............ (*вид гориво)***Дневни****Нощувки****Такса правоучастие** | **1 човек***(изписва се броя на лицата)*70 литра*(изписват се необходимите литри гориво)***1 човек***(изписва се броя на лицата)* **х****3** дни*(изписва се броя на дните)***1 човек***(изписва се броя на лицата)* **х****2** дни*(изписва се броя на дните***1 човек***(изписва се броя на лицата)* | 200.00*(изписва се цената за 1 човек на билетите за отиване и връщане, ако така се предвижда*)2.60*(изписва се цената на горивото за 1 литър с ДДС)*60.00*(изписва се цената за 1 ден)*150.00*(изписва се цената за 1 нощувка)*130.00*(изписва се цената за 1 човек)* | 400.00182.00180.00300.00130.00 |

Елемент т. 8 “ВЪЗНАГРАЖДЕНИЯ ПО ИЗВЪНТРУДОВИ

ПРАВООТНОШЕНИЯ”

*Средствата се предвиждат, когато конкретно лице ще извърши определена дейност. Посочват се трите имена на лицето, месторабота и какво ще извършва* в “Приложение към финансовия план”. Нямат право на възнаграждение научните ръководители на докторанта.

**До 20% от общата сума на проекта се финансират разходите за *съизпълнители + научни консултанти + технически сътрудници + програмист + възнаграждение за изпълнителя (поотделно и/или общо).*****За проекти с обща стойност на разходите в размер до 2 000,00 лева не се спазва процентното разпределение на разходите.**

 *Средствата за "подизпълнител" са за заплащане на лице, което ще организира набирането на лица за здрави контроли и финансиране участието на последните. Посочват се трите имена на лицето и месторабота* в “Приложение към финансовия план”. *Предвидената сума не може да надвишава 30% от общата стойност на проекта.* **За проекти с обща стойност на разходите в размер до 2 000,00 лева не се спазва процентното разпределение на разходите.**

*Средствата за "програмист" са в случаите, когато съответен специалист разработва софтуерен продукт, като се посочва точното му наименование. Посочват се трите имена на лицето и месторабота* в “Приложение към финансовия план”.

*Когато определена дейност се извършва от oпределена организация средствата се предвиждат в елемент т. 5 "Разходи за външни услуги", подточка “Други разходи за външни услуги". За този разход също се посочват вида на организацията - в лаборатория на звената на МУ – София; в лаборатория на Университетска болница, имаща договорни отношения с МУ – София за обучение на студенти, докторанти и специализанти и за провеждане на научни изследвания; в лаборатория на външна организация и какво ще извършва* в “Приложение към финансовия план”.

***Пример*** *за попълване на т. 8 -* *Възнаграждения по извънтрудови правоотношения*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **т. 8. Възнаграждения по****извънтрудови правоотношения**:**- Подизпълнител**………………… (*посочват се трите имена, месторабота)* за организиране набирането на лица за здрави контроли и финансиране участието на последните в изследванията по проекта- **Съизпълнители**………………… (*посочват се трите имена, месторабота и каква дейност ще извърши)***- Научни консултанти**………………… (*посочват се трите имена, месторабота и каква дейност ще извърши)*- **Технически сътрудници**………………… (*посочват се трите имена, месторабота)* за ................. *(посочва се каква дейност ще извърши)*- **Програмист**…………………….. *(посочват се трите имена, месторабота)* **лицензиран**за разработване на софтуерен продукт за ………………….. (*посочва се какви данни за изследване и/или анализ ще включва*)- **Възнаграждение за изпълнителя** ……………*(посочват се трите имена)* | 1*(изписва се за всеки подизпъл.)*1*(изписва се за всеки съизпъл.)*1*(изписва се за всеки консул.)*1*(изписва се за всеки тех.сът.)*1*(изписва се за всеки програмист)*1 | 100.00*(изписва се предвидената сума)*100.00*(изписва се предвидената сума)*100.00*(изписва се предвидената сума)*100.00*(изписва се предвидената сума)*300.00*(изписва се предвидената сума)*100.00*(изписва се предвидената сума)* | 100.00100.00100.00100.00300.00 100.00*(изписва се предвидената сума*) |

НАУЧНА КЛАСИФИКАЦИЯ за попълване на точка **2 „НАУЧНО НАПРАВЛЕНИЕ''** в изследователския проект

Зрение

Уши. Нос. Гърло

Кожа

ЦНС. Невронауки и поведение

Цереброваскуларна система

Мускули. Кости. Стави

Тъкани и клетки

Ревматология

Имунна система

Молекулярна биология и генетика

Биохимия. Метаболизъм

Стерилитет /Контрацепция/Аборт

Бременност и фетално развитие

Неонатално и постнатално развитие

Детски болести

Геронтология

Рак: биология, епидемиология, терапия

Кръв. Кръвни болести

Сърдечно-съдова система

Дихателна система

Гастро-интестинален тракт

Бъбреци и уринарен тракт

Ендокринни жлези

Травма. Ортопедия и травматология

Болка. Анестезиология и реанимация

Хирургия

Инфекции. Микробиология

Медицинска паразитология и тропическа медицина

Околна среда: общи и професионални фактори

Хранене

Социална медицина и обществено здравеопазване

Нови методи

Консервативно зъболечение и ендодонтия

Протетична дентална медицина

Ортодонтия

Хирургична дентална медицина

Орална и лицево-челюстна хирургия

Детска дентална медицина

Обществено дентално здраве

Пародонтология

Експериментална дентална медицина. Геронтология

Фармацевтична химия

Органична химия. Неорганична химия. Физикохимия

Фармакогнозия и ботаника

Технология на лекарствата

Промишлена фармация

Химичен анализ

Социална фармация и законодателство

Фармакология и токсикология, БАВ и лекарства

*Научната класификация е аналогична на класификацията на МRC - Лондон и е съобразена с областите на изследване или субекта за проучване*

СРОК ЗА ПОДАВАНЕ НА ДОКУМЕНТИ – **Едномесечен, считано от 22 OКТОМВРИ 2018 г**.

В **срок до 15:30 ч. на 22 НОЕМВРИ 2018 г**. кандидатите подават **в ПЛИК** в **ДВА ИДЕНТИЧНИ ЕКЗЕМПЛЯРА ПЕРФОРИРАНИ, РАЗПРЕДЕЛЕНИ И ЗАДЪЛЖИТЕЛНО ПОДРЕДЕНИ В ОТДЕЛНИ ПАПКИ**:

* **ИЗСЛЕДОВАТЕЛСКИ ПРОЕКТ** по обявения конкурс и приложената документация, съгласно изискванията в условията и реда за участие в конкурса;

**За проучванията, предвиждащи научни изследвания с участие на хора** **задължително се прилагат:**

* **ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА РАЗГЛЕЖДАНЕ И ФОРМИРАНЕ НА ЕТИЧНА ОЦЕНКА** от КЕНИМУС **попълнено и подписано задължително от изпълнителя-докторант**,
* **ФОРМА ЗА ИНФОРМАЦИЯ НА ПАЦИЕНТА изготвена задължително от изследователския екип**,
* **ФОРМА ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ изготвена задължително от изследователския екип**,

**на хартиен и на електронен носител в един файл (**версия Microsoft Windows 7, Microsoft Word 2003, 2007 или 2010, шрифт “Times new Roman”) **в ДЕЛОВОДСТВОТО на Ректората** на Медицински университет - София, 1431 София, бул. Акад. Иван Гешов 15, етаж 12, стая № 10.

Приемното време на МУ – София за работа с външни лица в работни дни е: от 10:00 до 12:00 ч. и от 13:00 до 15:30 ч.

**В срок до 16 НОЕМВРИ 2018** г. могат да се задават писмени въпроси (**извън условия, ред, изисквания и указания за участие в конкурсите**) **САМО на електронен адрес** otdel-nauka@mu-sofia.bg **След тази дата няма да се отговаря на запитвания**.

* **За проучванията, предвиждащи научни изследвания с използване на опитни животни, етичната оценка се извършва от Комисията по етика към животните при Българската агенция по безопасност на храните (БАБХ), съгласно изискванията на Наредба № 20 от 1 ноември 2012 г. (в сила от 01.01.2013 г.) издадена от Министерството на земеделието и храните. Задължително в план-сметката и приложението към нея следва да се предвиди разход за заплащане на такса (стойността й се определя от Българската агенция по безопасност на храните) за издаване на разрешение.**

***\*\*\*Забележка!!!*** *Към подписване на договори с класирани проекти ще се пристъпи* ***след получаване на бюджетната субсидия за 2019*** *г., положително становище на Комисията по етика на научните изследвания при Медицински университет – София* (за проучванията, предвиждащи научни изследвания с участие на хора) *и решение на Академичния съвет на МУ - София.*

**Предоставената КРАТКА ИНФОРМАЦИЯ относно етичните аспекти на научното изследване ЗАДЪЛЖИТЕЛНО се попълва и за ИЗСЛЕДОВАТЕЛСКИ ПРОЕКТИ, предвиждащи научни изследвания БЕЗ УЧАСТИЕ НА ХОРА**

КОМИСИЯ ПО ЕТИКА НА НАУЧНИТЕ ИЗСЛЕДВАНИЯ

**В МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – СОФИЯ**

**ИНФОРМАЦИЯ**

**Относно: ЕТИЧНИТЕ АСПЕКТИ НА НАУЧНОТО ИЗСЛЕДВАНЕ**

**по проект на тема ”…………………………………………………….”**

 (пълното наименование на темата)

**с водещ изследовател/заявител…………………………………………………..**

 (трите имена, научна степен, научно звание)

**и базова организация за изпълнение………………………………….**

 (факултет, катедра, болница, клиника (лаборатория, секция и т.н.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ПОСОЧЕТЕ ДАЛИ ПРОЕКТА ВКЛЮЧВА** | **ДА** | **НЕ** | **+/-** |
| * ИЗСЛЕДВАНИЯ ВЪРХУ ХОРА
 |  |  |  |
| * + Лица, неспособни да дадат информирано съгласие
 |  |  |  |
| * + Деца, включително непълнолетни
 |  |  |  |
| * + Възрастни здрави доброволци
 |  |  |  |
| * ИЗСЛЕДВАНИЯ ВЪРХУ ЧОВЕШКИ ТЪКАНИ/КЛЕТКИ
 |  |  |  |
| * + Човешки фетални тъкани/клетки
 |  |  |  |
| * + Човешки ембрионални стволови клетки
 |  |  |  |
| * ИЗСЛЕДВАНИЯ ВЪРХУ ЧОВЕШКИ ЕМБРИОНИ
 |  |  |  |
| * ГЕНЕТИЧНА ИНФОРМАЦИЯ ЗА ЛИЦА
 |  |  |  |
| * ДРУГИ ЛИЧНИ ДАННИ
 |  |  |  |
| * + Данни относно здравословно състояние, сексуална

ориентация, етническа принадлежност, религиозни възгледи и други |  |  |  |
| * ПОТЕНЦИАЛЕН КОНФЛИКТ НА ИНТЕРЕСИ
 |  |  |  |

 (+/-) означава, че не може да бъде даден категоричен отговор ДА или НЕ.

*Таблицата се попълва от авторите на проекта. КЕНИМУС преценява доколко авторите са изяснили етичните аспекти на изследванията и какви са техните действия, за да се избегнат отклонения от държавните и международни етични норми.*

*Информация за същността, стандартните процедури и задължителните документи при необходимост от ЕТИЧНА ОЦЕНКА на проектираното изследване може да намерите в сайта на МУ – София –* [*www.mu-sofia.bg*](http://www.mu-sofia.bg/)*, линк „Научна дейност”- Етика на научните изследвания.*

**Инструкции за попълване:**

В приложената форма се попълват категориите, които имат отношение към планираното от Вас научно проучване.

На въпросите, които изискват кратка обосновка или описание, отговорете в рамките на предвиденото каре.

На въпросите, които са свързани с избор на отговор от предложените варианти, обозначете вярното със знака ☑.

**КОМИСИЯ ПО ЕТИКА НА НАУЧНИТЕ ИЗСЛЕДВАНИЯ**

**В МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – СОФИЯ**

**з а я в л е н и е**

**за разглеждане и ФОРМИРАНЕ НА ЕТИЧНА ЕКСПЕРТНА ОЦЕНКА**

**на научни разработки и проекти, предвиждащи**

**научни изследвания с участието на хора**

|  |  |
| --- | --- |
| **Вх. №**  | **Дата:** |

**ВЪВЕЖДАЩА ИНФОРМАЦИЯ**

|  |
| --- |
| **ТЕМА на изследването** |
|  |
| **ВОДЕЩ Изследовател** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Име (собствено, фамилно) | Научна степен | Длъжност |
|  |  |  |

 |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Катедра | Адрес | Телефон | e-mail |
|  |  |  |  |

 |

*Избройте всички включени изследователи, включително работещите в други институции*

|  |
| --- |
| **Изследовател** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Име (собствено, амилно) | Научна степен | Длъжност |
|  |  |  |

 |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Катедра | Адрес | Телефон | e-mail |
|  |  |  |  |

 |
| **Изследовател** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Име (собствено, фамилно) | Научна степен | Длъжност |
|  |  |  |

 |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Катедра | Адрес | Телефон | e-mail |
|  |  |  |  |

 |
| **Изследовател** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Име (собствено,фамилно) | Научна степен | Длъжност |
|  |  |  |

 |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Катедра | Адрес | Телефон | e-mail |
|  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **Спонсор** |
| Име |
|  |
| Адрес |
|  |
| **Центрове за провеждане на изследването**  |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **4.** |  |

**I. описание на научното изследване\*\*\***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Изложете накратко изследвания проблем, целите и значимостта на планираното научно изследване.  |
| 2. | На какви тестове и процедури ще бъдат подложени обектите на изследването? |
| 3. | Приложете експертно становище за целите и значимостта на планираното научно изследване.  |

***\*\*\*Не се попълва за проекти, кандидатстващи за финансиране в конкурсите на МУ – София и МОН – Националния фонд „научни изследвания”***

**II. Описание на изследваната популация**

|  |
| --- |
| **1. Планиран брой лица** |
| **Мъже** | **Жени** | **Общо** |
| **2. Възраст на лицата** (отбележете включените възрастови групи) |
|  |  | **0 – 7 г.** (необходим е формуляр за съгласието на родителите) |
|  |  | **8 - 17 г.** (необходим е формуляр за съгласието на родителите) |
|  |  | **18 - 64 г.** |
|  |  | **Над 64 г.** |
| **3. Вид на лицата** |
|  |  | Амбулаторни пациенти |
|  |  | Хоспитализирани пациенти |
|  |  | Здрави доброволци |
|  |  | Други: уточнете |
| **4. Застрашени популации включени в изследването** |
|  |  | Лица под 18-години |
|  |  | Бременни |
|  |  | Фетуси |
|  |  | Затворници |
|  |  | Социално слаби |
|  |  | Други: уточнете |
| **5. Дайте кратка обосновка на наложителността да включите застрашени лица в изследването.** |

**III. процедури по набирането на изследваната популация**

|  |
| --- |
| **1. Опишете как ще се набират участниците в изследването.** Прикрепете изготвени информационни материали (ако има такива) за набиране на участниците, напр. рекламни брошури, бюлетини, писма до различни медии и др. |
| **2. Кой и как ще извърши първоначалния контакт?** Ако участниците се избират от официални документи, посочете как е осигурен достъпа до тях. Ако става въпрос за лични медицински или студентски досиета, предоставете формите за съгласие на лицата. |
| **3. Критерии за включване и изключване на лицата от изследването.** |
| **а) Критерии за включване на лицата** |
| **б) Критерии за изключване** |
| **в) Кой и как ще оценява критериите за включване и изключване на лицата от изследването?** |
| **4. Предвиждат ли се някакви финансови стимули за участниците преди започването или след приключването на изследването? Ако да, какви?** |
| **5. Предвижда ли се покриване на наложили се допълнителни разходи за лицата във връзка с участието им в изследването?** |
| **6. Предвижда ли се компенсация за участниците в случай на настъпило увреждане дължащо се на участието в изследването?** |

**IV. рискове и ползи от изследването**

|  |
| --- |
| **1. Определете потенциалните рискове** (психологични, физически, социални, икономически, правни) **и очакваната им честота, тежест и обратимост.**  |
| **2. Включват ли се в изследването:**  |
|  |  | хирургични процедури |
|  |  | прием на медикаменти, химични или биологични вещества |
|  |  | употреба на радиоизотопи или други източници на йонизираща радиация (включително рентген) |
|  |  | приложение на физически стимули |
|  |  | промени в диетата или двигателния режим |
|  |  | използване на лична информация  |
|  |  | лишаване от физиологични нужди, напр. храна или сън  |
|  |  | манипулация на психологични или социални променливи, напр. сензорна депривация, социална изолация, психологичен стрес  |
|  |  | използване на лъжливи техники, напр. плацебо, двойно заслепяване и др.  |
|  |  | други рискове: уточнете |
| **3.** **Взимане на проби от телесни течности или тъкани (кръв, костен мозък и др.)** Какво количество и колко често се взимат пробите? |
| **4. Какви предпазни мерки са взети за намаляване на риска?** |
| **5. Грижи за участниците в случай на инцидент или усложнение във връзка с провеждането на експеримента.** |
| **6. Какви са очакваните ползи от научното изследване?**  |

**V. конфиденциалност И ЗАЩИТА НА ЛИЧНИТЕ данни НА УЧАСТНИЦИТЕ В изследването**

|  |
| --- |
| **1. Посочете кои лица ще имат достъп до събраната първична информация и личните данни на участниците в изследването?** |
| **2. Предвиден ли е член на изследователския екип, който да отговаря за защита на личните данни?** |
| **3. Ако отговорът на последният въпрос е „ДА“ посочете дали лицето по зашита на личните данни има квалификация в областта на защитата на лични данни.** |
| **4. Посочете категориите лични данни, които ще бъдат обработвани за целите на изследването (напр. три имена; ЕГН; адрес; телефонен номер; данни относно здравословното състояние и генетични данни на субектите и др.)** |
| **5. Опишете техническите и организационни мерки за защита на личните данни на участниците в изследването (субектите на данни), включително мерките, които следва да се предприемат при наличие на нарушение на сигурността на личните данни.** |
| **6. Предвидени ли са допълнителни технически и организационни мерки за защита на специалните категории лични данни относно здравословното състояние и генетичните данни на участниците в изследването?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Да** |  | **Не**  |

 |
| **7. Ако отговорът на последния въпрос е „Да“ – опишете предвидените технически и организационни мерки, включително мерките, които следва да се предприемат при наличие на нарушение на сигурността на личните данни.** |
| **8. Предвижда ли се обучение на лицата, които ще обработват лични данни относно правилата за защита на личните данни, включително мерките, които следва да се предприемат при наличие на нарушение на сигурността на личните данни?** |
| **9. Къде и за какъв период ще се съхраняват данните?** |
| **10. Предвидено ли е представянето на информация на участниците в изследването (субекти на данни) в изпълнение на чл. 13 от Общия регламент за защита на личните данни?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Да** |  | **Не**  |
|  |  |  |  |

 |

**Vi. информирано съгласие**

|  |
| --- |
| **1. Компетентност за съгласие.** |
| а) предвиждате ли включване на некомпетентни лица в изследването

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Да** |  | **Не**  |

 |
| **2. Как ще се проверява разбирането на предоставената информация от потенциалните участници?** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Писмено** |  | **Устно** |

 |
| **3. Кога ще се проверява разбирането на предоставената информация от потенциалните участници?** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **След предоставянето** |  | **В друг момент** |

 |
| **4. Кога по отношение на началото на проучването ще се взима информираното съгласие на участниците?** |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Непосредствено преди началото на изследването** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Предварително (няколко дни преди началото)** |

 |
| **5. Изследователят лично ли ще получи съгласието на потенциалните участници?** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Да** |  | **Не**  |

 |
| **6. Ако отговорът на последния въпрос е не, посочете имената на лицата, които ще получават информираното съгласие от потенциалните участници.** |
| **6.1.** |
| **6.2.** |
| **6.3.** |
| **7. Предвижда ли се обучение на тези лица по процедурата за получаване на информираното съгласие?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Да** |  | **Не**  |

 |

**Подпис на изпълнителя-докторант:**

**Инструкции за попълване:**

В приложената форма се попълват категориите, които имат отношение към планираното от Вас научно проучване.

На въпросите, които изискват кратка обосновка или описание, отговорете в рамките на предвиденото каре.

На въпросите, които са свързани с избор на отговор от предложените варианти, обозначете вярното със знака ☑.