Annexe - CHP - Comité d'éthique - Demande d'avis

Ce	tte	annexe se rapporte à	<u> CHP - Comité d'éthique - F</u>	<u>aire appel - GED-MO-00047</u> .								
Ré	fére	ence du dossier (ne ri	ien noter) :									
1		Questions administratives										
No	Nom, prénom du demandeur :											
Nι	méi	ro de contact :										
Tit	re d	lu mémoire/TFE/expe	érimentation :									
2		Investigateu	r principal									
_	_	erne à l'institution										
•		terne à l'institution										
•		decin										
•	Au		□ (préciser)									
No		prénom :										
		e :										
			on ou l'étude sera conduite									
Ad	ress	se:										
2												
3		Type d'étude										
•	L'étude <u>est-elle commerciale</u>											
	0	OUI –NON (Biffer la	mention inutile)									
•	Etude qui <u>ne tombe pas</u> sous l'application de la loi du 07 mai 2004 (loi relative aux expérimentations sur la personne humaine)											
	0	Etude rétrospective										
	0	Etude prospective ⁱⁱ										
•	 Etude tombant sous l'application de la loi du 07 mai 2004 (loi relative aux expérimentation sur la personne humaine) 											
	0	Etude interventionn	elle ⁱⁱⁱ									
	0	Etude observationne	elle (non interventionnelle) ^{iv}									



4.

Promoteur de l'étude

Annexe - CHP - Comité d'éthique - Demande d'avis

•	Etı	ude non comm	erciale ou académique	
	0	Hôpital CHP, I	HAP	
	0	Faculté de mé	édecine – ULB/UCL/autre	
	0	Faculté de ps	ychologie -ULB/UCL/autre	
	0	Association so	cientifique	
	0	Service public	c fédéral	
	0	Autre		□ (précisez)
		_		
5.	•	Etude mo	ono/multicentriqu	ie
•	Мс	onocentrique ^v		
•	Mι	ılticentrique ^{vi}		
Qu	ıi se	era le comité d'	éthique principale ?	
Со	ord	onnées du com	nité d'éthique principal :	
6.		Disciplin	e dont relève l'étu	ıde
Un	e se	eule réponse :		
•	Inf	firmier/nursing		
•	Ed	ucateur		
•	Kir	nésithérapeute		
•	Erg	gothérapeute		
•	Ps	ychologue		
•	As	sistant-Social		
•	Μé	decin		
•	Au	tre	□ (précisez)	



7. Type d'étude :

Annexe - CHP - Comité d'éthique - Demande d'avis

•	Etude diagnostiqu Etude psychologiqu Etude sociologiqu Etude épidémiologi Etude médicamen	que □ e □ gique □				
	Phase 1		Bioéquivalen	ce/pharmac	ocinétique □	
	Phase 2		Pharmacovig	ilance		
	Phase 3		Pharmaco-éo	conomie		
	Phase 4		Usage compa	assionnel		
Autre □ (préciser)						
•	Etude dans le dor Autre :					
	B. Choix de Plusieurs réponses	es sujets possibles :				
•	Adultes capable	•	leur volonté			
•	Adultes incapab	oles d'exprime				
•	Mineurs					
•	Situation d'urge	ence				
•	Représentant lé	gal				
9	9. Assurar	ıce (assu	rance No	Fault +	assurance RC))
•	Attestation join	te 🗆				
•	Démarche en co	ours \square				
•	Sans objet					
	Pour quelle rais	on ?				



Annexe - CHP - Comité d'éthique - Demande d'avis

10. Documents à joindre obligatoirement à la présente demande:

- > Formulaire de soumission Mémoire
- > Document d'information au patient (ce document vient en complément du consentement éclairé institutionnel)
- > Résumé de l'expérimentation
- Protocole
- Questionnaire-enquête (si d'application)
- Certificat d'assurance No fault (a définir)

La demande sera analysée à partir du moment où l'ensemble des documents a été envoyé.



Annexe - CHP - Comité d'éthique - Demande d'avis

¹ Une étude rétrospective est réalisée sur base de données du passé provenant de dossiers patient, de dossiers médicaux ou de dossiers administratifs existants. Il n'y a aucune manipulation supplémentaire chez ou par les participants à l'étude, aucune nouvelle donnée relative à ces patients ne peut être acquise par quelque manière que ce soit, et cette étude ne doit pas avoir été planifiée. Il convient de demander l'avis de la Commission d'éthique médicale.

" Une étude prospective vise à évaluer les effets de l'exposition à une intervention ou à un facteur donné et dans laquelle les sujets sont divisés en groupes exposés et non exposés à l'intervention ou au facteur étudié avant que les résultats ne soient produits.

iii Les études prospectives interventionnelles : concernent toute étude pour laquelle le risque pour le participant est supérieur au risque minimal dû au traitement de routine (dit « standard of care » ou « SOC »).

On parle d'étude interventionnelle si :

- •Un contact intentionnel avec le patient a lieu dans le cadre d'une recherche organisée, même si les données collectées ne sont traitées / utilisées que dans une étude et / ou une publication ultérieure (par exemple un questionnaire à compléter à domicile, un suivi téléphonique).
- •L'on s'écarte de la pratique de routine et un effort supplémentaire est demandé au patient (procédure complémentaire de diagnostic ou de contrôle, acte thérapeutique spécifique)

Les études prospectives interventionnelles peuvent dès lors concerner un essai clinique médicamenteux, une étude d'un dispositif médical ou toute autre étude nécessitant des actes hors routine de traitement ou de suivi.

iv Dans le cas d'une étude non interventionnelle, les interventions thérapeutiques sont prescrites de la manière habituelle dans le cadre de la recherche, conformément aux conditions stipulées dans l'autorisation de commercialisation. L'affectation du patient à une stratégie thérapeutique donnée n'est pas fixée à l'avance par un protocole d'essai. Elle relève de la pratique médicale courante. La décision de prescrire le médicament est clairement dissociée de celle d'inclure le patient dans l'étude. Aucune procédure supplémentaire de diagnostic ou de surveillance ne doit être appliquée au patient, et des méthodes épidémiologiques sont utilisées pour analyser les données recueillies.

Les projets de recherche soumis au CE seront le plus souvent organisés sur un seul site (étude monocentrique). L'avis doit être émis par un CE qui a obtenu un "agrément complet"

vi Les études peuvent éventuellement être organisées sur plusieurs sites (étude multicentrique). La procédure de soumission aux Comités d'Ethique des sites concernés doit se faire selon des règles précises: Le promoteur désigne un investigateur principal coordinateur (IPC) pour la Belgique et un Comité d'Ethique qui aura la charge d'émettre l'avis unique (CHRAU = Comité Habilité à Rendre l'Avis Unique, ou CEP = Comité d'Ethique Principal); voir LEPH art 11. & 2 et &

Le CHRAU communique avec les Comité d'Ethique local (CELs) des différents sites impliqués dans le projet de recherche et fait la synthèse des avis recueillis (voir LEPH art 11. & 7 et & 8) pour finalement rédiger:

Un premier avis provisoire destiné à obtenir des modifications du protocole/document d'information et consentement.

Un avis définitif ou approbation qui est valable pour tous les sites dont le Comité d'Ethique local a participé au processus d'évaluation du projet.

