Data e numero di protocollo (assegnato dagli uffici AOUM):	04/08/2016 GTP2016
Inserito in osservatorio AIFA (OSsC):	
Data di avvio procedura di validazione:	04/08/2016
Numero dello studio nell'Ordine del Giorno:	10010

IDENTIFICAZIONE DELLA SPERIMENTAZIONE CLINICA (interventistica)		
TITOLO:	Outcome oggettivi e soggettivi della frattura di femore nel bambino 0-6 mesi trattata con tutore di Pavlik	
Codice, versione e data del protocollo del promotore:	GTP2016, versione 1, data 05/07/2016	
Numero EudraCT:	NA	
Indicazione del promotore (specificare anche se profit o no-profit):	AZIENDA OSPEDALIERA MEYER (No Profit)	
Centro COORDINATORE (solo per studi multicentrici):	Azienda Ospedaliera Meyer	
Denominazione del CE Coordinatore e data di rilascio del parere (se applicabile):	Comitato Etico Pediatrico - Regione Toscana -	

IDENTIFICAZIONE DELL	O SPERIMENTATORE RESPONSABILE DELLO STUDIO (richiedente)
(Qualifica) Cognome e Nome:	Basciano Simone
e e	Azienda Ospedaliera Universitaria Meyer di Firenze, ORTOPEDIA E
studio:	TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA

Breve descrizione del DISEGNO DELLO STUDIO, DELL'OBIETTIVO E DELLA POPOLAZIONE INTERESSATA (se applicabile specificarne i sottogruppi) Gli elementi essenziali sono riassunti con il termine EPICOT (Evidence, Population, Intervention, Comparison, Outcome, and Time). Vedi articolo: How to formulate research recommendations. BMJ. Oct 14, 2006; 333(7572): 804-806. • di coorte • prospettico • DISEGNO DELLO STUDIO: • retrospettivo • Bracci: 1 OBIETTIVO: Pazienti con frattura diafisaria di femore isolata. POPOLAZIONE: Età: 0 - 6 mesi Sesso: Femminile e Maschile INTERVENTO: CONFRONTO: OUTCOME: TIME STOP DELLE EVIDENZE DISPONIBILI: Altre informazioni: 15 soggetti Numero ed età dei soggetti previsti per centro: Contributo lordo previsto dal promotore (per soggetto completato, ove applicabile): Durata dello studio: 3 Mesi Periodo di arruolamento (ove applicabile): Periodo di Follow-up (ove applicabile):

DOCUMENTAZIONE PRESENTATA

RICHIESTA DOCUMENTAZIONE INTEGRATIVA	
Specificare la data di richiesta dei documenti mancanti e il tipo di documenti:	

Specificare la data dei documenti ricevuti e il tipo di documenti:	04/08/2016
Eventuali elementi critici riscontrati o altre osservazioni (testo libero):	

ELEMENTI DA VALUTARE

ASPETTI ETICI	
Il promotore e/o lo sperimentatore locale ha documentato con formale accettazione dello studio che lo stesso verrà condotto nel rispetto dei diritti fondamentali della dignità e dei diritti umani in conformità ai principi etici, che traggono la loro origine dalla Dichiarazione di Helsinki e dalla Convenzione di Oviedo nonché da tutte le normative	
internazionali applicabili	
Il promotore dichiara il rispetto delle Good Clinical Practice nonché delle disposizione normative applicabili	Sì
I diritti, la sicurezza e il benessere dei soggetti dello studio hanno costituito le considerazioni più importanti e sono prevalsi sugli interessi della scienza e della società	Sì
La ricerca su persone che non sono in grado di dare il loro consenso informato è giustificata	Sì
La ricerca su persone che non sono in grado di dare il loro consenso informato è giustificata	

INFORMAZIONE AI SOGGI	ETTI E PROCEDURE PER IL CONSENSO INFORMATO
Modulo di consenso informato,	
data e versione (approvate dal	
CE coordinatore, se	
applicabile):	
Se applicabile, i fogli	
informativi ed i moduli di	
assenso/consenso informato	NA
sono distinti per le diverse fasce	
di età pediatrica	
Se applicabile, la descrizione	
dello studio è adeguata alle	NA
diverse fasce di età considerate	
Se applicabile, l'informativa	
	Sì
domande previste dal CE	
Le informazioni sono conformi	No
al protocollo	INO
Le informazioni sono conformi	No
al protocollo	INO
Il linguaggio utilizzato è chiaro,	
privo di termini tecnici e	No
specialistici	
La procedura da seguire per	
sottoporre al/i soggetto/i il	No.
consenso informato è ben	
descritta	
Rischi e benefici sono ben	No.
descritti e congruenti	
Il responsabile della	
conservazione, l'utilizzo e la	
durata di uso dei campioni	NA
biologici sono aspetti ben	
descritti (se applicabile)	
La data e l'ora di consegna del	
modulo informativo ai pazienti	
da parte del medico sono	C;
presenti, così come la data e	DI
l'ora di firma del consenso	
informato	
E' presente altro materiale per i	C;
soggetti	DI
La procedura da seguire per sottoporre al/i soggetto/i il consenso informato è ben descritta Rischi e benefici sono ben descritti e congruenti Il responsabile della conservazione, l'utilizzo e la durata di uso dei campioni biologici sono aspetti ben descritti (se applicabile) La data e l'ora di consegna del modulo informativo ai pazienti da parte del medico sono presenti, così come la data e l'ora di firma del consenso informato E' presente altro materiale per i	No No

Eventuali elementi critici riscontrati o altre osservazioni (testo libero):	- Specificare perché è idoneo a partecipare (rottura del femore) Specificare cos'è il tutore di Pavlik e il trattamento con gesso pelvi-podalico, utilizzando un linguaggio adeguato in modo da far comprendere le informazioni che vengono date, comprese le complicanze legate all'uso del gesso Nel paragrafo "Informazioni sui Risultati" inserire la dicitura "Al termine dello studio sarete informati sui risultati dello stesso" Rivedere tutto il testo ed eliminare passaggi non pertinenti (p.e. non c'è nessun trattamento, ergo, il partecipante non può essere escluso per un trattamento non idoneo; passaggio sui dati personali: il questionario è perfettamente anonimo, non è previsto che venga riportato un codice sul questionario).
La protezione dei dati personali e la confidenzialità è assicurata	Sì
Eventuali elementi critici riscontrati o altre osservazioni (testo libero):	
E' presente la lettera al medico curante/pediatra di libera scelta (se applicabile)	NA
Eventuali elementi critici riscontrati o altre osservazioni (testo libero):	

STRUTTURE, PERSONALE ED ASPETTI ECONOMICO-AMMINISTRATIVI	
L'idoneità dello sperimentatore e dei suoi collaboratori è stata valutata dal Curriculum Vitae e dalla sua dichiarazione sul conflitto di interessi	Sì
L'adeguatezza della struttura sanitaria (in termini di personale, strutture e costi coinvolti nello studio secondo la specifica tipologia) è stata valutata dall'analisi di impatto aziendale fornita e riportante la firma del Direttore Generale	
L'adeguatezza della struttura sanitaria (in termini di personale, strutture e costi coinvolti nello studio secondo la specifica tipologia) è stata valutata dall'analisi di impatto aziendale fornita e riportante la firma del Direttore Generale	
Per studi profit, lo sperimentatore locale ha rilasciato dichiarazione attestante che il personale coinvolto svolgerà le relative attività oltre il normale orario di lavoro per tutto il personale coinvolto	NA
Per studi no-profit, lo sperimentatore locale ha rilasciato dichiarazione attestante che il personale coinvolto potrà svolgere le relative attività nell'orario di lavoro, senza pregiudicare le normali attività assistenziali	Sì
Per studi no-profit: a) lo sperimentatore locale ha rilasciato dichiarazione attestante che per lo studio non è previsto alcun contributo economico e che lo studio non comporterà aggravio di costi a carico del SSN in quanto i costi relativi agli esami strumentali e di laboratorio extraroutinari saranno sostenuti con fondi ad hoc o che il sostenimento di costi aggiuntivi sia autorizzato dalla Direzione Aziendale	Sì
b) lo sperimentatore locale ha rilasciato dichiarazione attestante che per lo studio è previsto un contributo economico e sono state dettagliatamente descritte le modalità di impiego dello stesso, al netto del sostenimento di eventuali costi, per le finalità proprie della ricerca	NA
Esiste un finanziamento per lo studio clinico definito in un contratto tra promotore/supplier e centro clinico, e questo è stato concordato tra le parti (se applicabile)	'NA
Sono stati valutati gli importi e le eventuali modalità di retribuzione o di compenso o di emolumenti di qualsiasi natura da corrispondersi agli sperimentatori (se applicabile)	NA
Sono stati valutati gli importi e le eventuali modalità di retribuzione o di compenso o di emolumenti di qualsiasi natura da corrispondersi agli sperimentatori (se applicabile)	NA
Nel caso di enti no-profit è stato accertato il rispetto dei requisiti previsti dal DM 17/12/2004 (come indicato dall'allegato 1)	Sì
Lo studio presenta una partnership profit/no-profit, i cui interessi sono chiaramente definiti in un agreement Altro, specificare:	NA
Auto, specificate.	

ALTRI ASPETTI PARTICOLARI CHE SI RITIENE DI PORTARE ALL'ATTENZIONE DEL COMITATO ETICO (testo libero):