**SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE RIESGOS AL SERVICIO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES DE LA UMU PARA LA UTILIZACIÓN, POR PRIMERA VEZ, DE AGENTES BIOLÓGICOS**

Real Decreto 664/1997, de 12 de mayo, sobre la protección de los trabajadores contra los riesgos relacionados con la exposición a agentes biológicos durante el trabajo (BOE n.º 124, de 24 de mayo)

**1 RESPONSABLE ACADÉMICO/CIENTÍFICO DE LA ACTIVIDAD**

NOMBRE Y APELLIDOS:

CARGO:

NÚMERO TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

**2 IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN DONDE SE VA A UTILIZAR, POR PRIMERA VEZ LOS AGENTES BIOLÓGICOS**

CENTRO/FACULTAD:

DIRECCIÓN (incluir un enlace de Google maps):

CÓDIGO PATRIMONIAL:

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL CENTRO DE TRABAJO

CARGO QUE OCUPA EN LA UMU:

NÚMERO TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

**3.1** **DESCRIPCIÓN DE LAS DEPENDENCIAS**

**3.2** **PLANO DE LAS DEPENCIAS (adjuntar)**

**4 TIPO DE ACTIVIDAD**

Establecimientos sanitarios y veterinarios distintos de los laboratorios de diagnóstico (Artículo 14, RD 664/1997).

Laboratorios que implican la manipulación de agentes biológicos de los grupos 2, 3 ó 4 con fines de investigación, desarrollo, enseñanza o diagnóstico (Artículo 15, RD 664/1997).

**4.1 FINALIDAD DE LA ACTIVIDAD**

Laboratorio de diagnóstico microbiológico.

Docencia (grado, máster y doctorado)

Investigación.

Otras. Especificar: ....................................................................................................................

**4.2 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**

Según el artículo 15c, del RD 667/1997: “Los laboratorios que manipulen materiales con respecto a los cuales exista incertidumbre acerca de la presencia de agentes biológicos que puedan causar una enfermedad en el hombre, pero que no tengan como objetivo trabajar con ellos como tales, cultivándolos o concentrándolos, deberían adoptar, al menos, el nivel 2 de contención”.

Procedimientos de obtención, manipulación y procesamiento de muestras de origen humano o animal

Material de origen animal (sangre, y fluidos entre otros) procedentes de clínicas veterinarias, animales de experimentación u otros lugares de producción y cría animal.

Material de origen humano (sangre, saliva y otros fluidos humanos).

**4.3 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**

**Nota: Deberán adjuntarse los protocolos normalizados de trabajo.**

**5 LISTADO DE AGENTES BIOLÓGICOS CON LOS QUE SE VA A TRABAJAR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Agente Biológico1** | **Grupo2**  (1, 2, 3 ó 4) | | **Virus, Bacteria, Parásitos, Hongos, Priones** | | | | | | | | |
| **Tipo3** | **Género** | | **Especie** | | **Cepa** | | **Observaciones** | |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  | |
| **Agente Biológico1** | **Grupo2**  (2,3,4) | **Cultivo celular** | | | | | | | | | |
| **Tipo**  **(cultivo celular)** | | | **Especie origen** | | **Tipo de células o tejido** | | **Tipo de cultivo** | | **Observaciones** |
|  |  |  | | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  | |  | |  |

1 En caso de tratarse de agentes biológicos modificados genéticamente no se presentará este formulario sino que se seguirán las indicaciones de la “Guía para el registro de Instalaciones y Actividades con OMGs”.

2 Anexo II del RD. 664/97 y actualización Orden TES/1180/2020

3 Virus, bacteria, parásito, hongo o prión.

**6 MEDIDAS DE CONTENCIÓN Y PROTECCIÓN** (no necesario rellenar si se trata de agentes biológicos tipo 1)

Tabla de requerimientos para niveles de seguridad biológica 2, 3 y 4 según anexo IV de la Orden TES/1180/2020, que actualiza el Real Decreto 664/1997, ysegún Nota Técnica de Prevención 979 del Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (INSHT) (abril, 2013).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **6.1. INSTALACIONES Y EQUIPOS** | **Medida incluida**  **(Si/No)** | **Niveles de contención** | | |
| **NSB2** | **NSB3** | **NSB4** |
| Zona de trabajo separada del resto de actividades del edificio |  | NO | Aconsejable | SI |
| Acceso al laboratorio a través de esclusa, con sistema de doble puerta de cierre automático y sistema interbloqueo |  | NO | Aconsejable | SI |
| Señal de peligro biológico y demás advertencias en el acceso a la zona de trabajo |  | Aconsejable | Si | SI |
| Ventanilla de observación para ver a los ocupantes |  | Aconsejable | Aconsejable | SI |
| Filtración del aire introducido y extraído mediante filtros HEPA (a) |  | NO | Si, salida del aire | SI, entrada y salida del aire |
| Zona de trabajo con presión negativa respecto a las zonas adyacentes o a la atmosférica. |  | NO | Aconsejable | SI |
| Sistema de control (visual o acústico) del mantenimiento de la presión negativa. |  | NO | Aconsejable | SI |
| Sistema de comunicación con el exterior. |  | NO | Aconsejable | SI |
| Posibilidad de precintar la zona de trabajo para su desinfección. |  | NO | Aconsejable | SI |
| Suelos, paredes y techos impermeables al agua, fáciles de limpiar |  | SI, para el banco de pruebas o mesa de trabajo y suelo | SI, para el banco de pruebas o mesa de trabajo, el suelo y otras superficies determinadas mediante evaluación de riesgos | SI, para el banco de pruebas o mesa de trabajo, las paredes, el suelo y el techo |
| Superficies de trabajo impermeables, sin esquinas, resistentes a ácidos, álcalis, disolventes, desinfectantes y al calor moderado |  | Aconsejable (1) | SI | SI |
| Laboratorio con equipo propio. |  | NO | Aconsejable | SI |
| Laboratorio con sistema de iluminación de emergencia y grupo electrógeno de reserva para los equipos esenciales: CSB (b), congeladores, estufas, etc. |  | Aconsejable | SI | SI |
| Instalación con desinfección de efluentes del lavamanos, duchas y drenajes. |  | NO | SI (2) | SI |
| Líneas de venteo (gas, vacío, etc.) protegidas por filtros tipo HEPA y válvulas anti-retorno. |  | NO | Aconsejable | SI |
| Almacenamiento de seguridad para agentes biológicos |  | SI | SI | SI, almacenamiento seguro |
| Laboratorio con CSB, aisladores o elementos de contención apropiados. El material infectado, animales incluidos, deberá manejarse en estos elementos. |  | SI | SI | SI |
| Laboratorio con autoclave u otro medio de descontaminación efectivo |  | SI, en el edificio | SI, aconsejable en zona de trabajo | SI, zona de trabajo con doble puerta |
| Lavamanos y lavaojos (accionados con el pie o el codo), cerca de la salida. |  | SI | SI | SI |
| Vestuarios, zonas de descanso, comedores, fuera del laboratorio. |  | SI | SI | SI |
| Instalaciones para animales segregadas de las zonas de trabajo. |  | SI | SI | SI |
| Medidas para impedir el escape de animales de la zona de trabajo. |  | SI | SI | SI |
| Proceso de inactivación validado para la eliminación segura de las canales de animales |  | Aconsejable | SI (3) | SI |
| **6.2. PRÁCTICAS DE TRABAJO Y ORGANIZACIÓN** | **Medida prevista**  **(Si/No)** | **Niveles de contención** | | |
| **NSB2** | **NSB3** | **NSB4** |
| Información, formación y capacitación de los usuarios sobre: riesgo biológico y su control, procedimientos de trabajo, actuación en caso de accidente o de emergencia |  | SI | SI | SI |
| Acceso restringido a la zona de trabajo. Sólo personal autorizado |  | Aconsejable | SI | SI |
| Procedimientos de trabajo y uso de medidas técnicas para evitar o minimizar la liberación de agentes biológicos en el lugar de trabajo |  | SI | SI | SI |
| Realización de operaciones generadoras de aerosoles contaminados en CSB u otro elemento de contención adecuado |  | Cuando proceda | SI, transmisión vía aérea | SI |
| Medidas seguras para la recepción, manipulación y el almacenamiento de muestras |  | SI | SI | SI |
| Traslado y transporte de muestras en contenedores adecuados |  | SI | SI | SI |
| Uso de material cortante o punzante restringido a lo imprescindible |  | SI | SI | SI |
| Programa de mantenimiento preventivo de las instalaciones y del funcionamiento de los equipos (CSB, autoclaves, filtros (test de integridad), etc |  | SI | SI | SI |
| Procedimiento para el control eficiente de vectores (insectos, roedores) |  | Aconsejable | SI | SI |
| Procedimientos de desinfección (por escrito) de superficies, equipos y material reutilizable |  | SI | SI | SI |
| Disponibilidad y uso adecuado de EPI (c): guantes, ropa de protección, protección ocular y respiratoria |  | SI | SI | SI |
| Formación y adiestramiento en el uso y comprobación del buen estado de los EPI |  | SI | SI | SI |
| Almacenamiento adecuado de los EPI |  | SI | SI | SI |
| Reducción al mínimo posible del número de trabajadores/usuarios expuestos |  | SI | SI | SI (4) |
| Programa de gestión de residuos según legislación específica |  | SI | SI | SI |
| Descontaminación del material infeccioso antes de salir de la zona de trabajo |  | SI | SI | SI |
| Entrada y salida de materiales y equipos a/de la zona de trabajo a través de cajas de paso, autoclaves, cámaras de fumigación, etc. |  | SI | SI, en la salida | SI |
| Cambio completo de ropa al entrar en la zona de trabajo y ducha a la salida |  | NO | Aconsejable | SI |
| Procedimiento (por escrito) de actuación frente a accidentes con exposición a agentes biológicos |  | SI | SI | SI |
| Plan de emergencia |  | Aconsejable | SI | SI |
| Vigilancia de la salud de los trabajadores, profilaxis o vacunación |  | SI | SI | SI |
| Manual de bioseguridad, conocido por todo |  | SI | SI | SI |

(a) High Efficiency of Particulate Air Filters. Filtros de alta eficacia para partículas en aire.

(b) CSB: Cabinas de Seguridad Biológica.

(c) EPI: Equipos de Protección Individual.

(1) Esta medida figura como “Aconsejada” en el anexo IV del RD 664/1997, sin embargo, las más elementales normas preventivas la hacen exigible en todos los niveles de contención.

(2) Cuando exista riesgo de que sustancias infecciosas puedan escaparse por el sistema de drenaje.

(3) Se permite el transporte seguro de los animales muertos al incinerador que se encuentre fuera del laboratorio mediante procedimientos validados y con un nivel de protección equivalente.

(4) Trabajo en parejas.

**Observaciones:**

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta de acuerdo con lo establecido en el artículo 10 del Real Decreto 664/1997, de 12 de mayo, sobre la protección de los trabajadores contra los riesgos relacionados con la exposición a agentes biológicos durante el trabajo (BOE n.º 124, de 24 de mayo).

En Murcia a ……………………. de ………………………….. de 202….

LA PERSONA REPRESENTANTE/RESPONSABLE DE LA SOLICITUD

Esta solicitud deberá remitirse a [comision.etica.investigacion@um.es](mailto:comision.etica.investigacion@um.es)

Para cualquier duda contacte con Pilar Muñoz Ruiz (corexper.animal.bio@um.es)