CB-UV

Comité Institucional de Bioseguridad

Vicerrectoría de Investigación e Investigación

**III. FORMULARIO DE BIOSEGURIDAD EN EL USO DE EQUIPOS DE LABORATORIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO DEL PROYECTO** |  |
| **FONDO**  |  |
| **INVESTIGADOR RESPONSABLE**(incluya nombre de unidad académica y datos de contacto) |  |
| **INVESTIGADOR ALTERNO**(incluya nombre de unidad académica y datos de contacto) |  |
| **COINVESTIGADORES**(incluya nombre de unidad académica y datos de contacto) |  |
| **DEPENDENCIA (S) DE LA UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO DONDE DESARROLLARÁ LA INVESTIGACIÓN**(Señale nombre del laboratorio, anexo y unidad académica) |  |

1. **AUTOCLAVES, APLICA A EQUIPOS CON PRESIÓN MANOMÉTRICA IGUAL O SUPERIOR A 0,5 kg/cm2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM**  | **Sí** | **No** |
| El operador del autoclave posee el certificado de competencia vigente otorgado por la Autoridad Sanitaria.  |  |  |
| El autoclave**\*** se encuentra ubicado en un lugar que permite realizar labores seguras de operación, inspección y mantención. |  |  |
| El laboratorio o unidad posee un programa de mantención anual del autoclave y existen registros de esas mantenciones. |  |  |
| Existe un libro de vida del equipo con observaciones, por orden de fecha acerca de:FuncionamientoMantenciónReparaciónTraslados Accidentes ocurridosInspeccionesRevisiones y pruebas efectuadas. |  |  |
| El operador usa los elementos de protección personal apropiado: Guantes largos aislantes del calor, gafas, bata cerrada, zapatos cerrados.  |  |  |

**\*** **Importante**,el Decreto Supremo Nº 10 de 2013 del MINSAL, indica que el equipo debe estar inscrito ante la Autoridad Sanitaria.

1. **LÁMPARAS DE RADIACIÓN ULTRAVIOLETA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM**  | **Sí** | **No** |
| Se cumplen las recomendaciones suministradas por el fabricante sobre la instalación, el manejo y cuidado de los equipos.  |  |  |
| Se reduce y se controla el área de radiación, encerrándola o limitándola con pantallas apropiadas  |  |  |
| El recinto cuenta con señalética apropiada con respecto a :Lugar de funcionamiento del equipo de luz UVEquipo en usoAcceso restringido |  |  |

1. **CROMATÓGRAFO DE LÍQUIDOS DE ALTA RESOLUCIÓN (HPLC)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM**  | **Sí** | **No** |
| Se cumplen las recomendaciones suministradas por el fabricante sobre la instalación el manejo y cuidado de los equipos. |  |  |
| Se emplean elementos de protección personal apropiados en el manejo del eluyente. |  |  |
| Se emplea material de vidrio resistente en el tratamiento previo del eluyente, especialmente en las operaciones al vacío. |  |  |

1. **HORNO ELÉCTRICO (MUFLA) Y ESTUFAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM**  | **Sí** | **No** |
| Se cumplen las recomendaciones suministradas por el fabricante sobre la instalación , el manejo y cuidado de los equipos. |  |  |
| El equipo se encuentra instalado sobre una superficie estable y no inflamable .  |  |  |
| Existe separación suficiente entre las paredes y el equipo para garantizar circulación de aire suficiente en su entorno. |  |  |
| Se encuentran operativos los dispositivos de seguridad del equipo para proteger a los usuarios del contacto térmico y eléctrico. |  |  |
| Se utilizan guantes de protección térmica, gafas de seguridad y pinzas de ser necesario para la introducción y extracción de materiales en el equipo.  |  |  |
| Las operaciones de limpieza y mantenimiento del equipo se llevan a cabo siempre que este se encuentre desconectado y frío. |  |  |
| El laboratorio o unidad posee un programa de mantención anual del horno eléctrico (muflas) y estufas y existen registros de esas mantenciones. |  |  |

1. **ESTUFAS DE CULTIVO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM**  | **Sí** | **No** |
| Se cumplen las recomendaciones suministradas por el fabricante sobre la instalación , el manejo y cuidado de los equipos. |  |  |
| El equipo se encuentra instalado sobre una superficie estable y no inflamable .  |  |  |
| Existe separación suficiente entre las paredes y el equipo para garantizar circulación de aire suficiente en su entorno. |  |  |
| Las operaciones de limpieza y mantenimiento del equipo se llevan a cabo siempre que este se encuentre desconectado y frío. |  |  |
| Dispone de la señalética con información para restringir el acceso al equipo. |  |  |

1. **CENTRÍFUGAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM**  | **Sí** | **No** |
| Se cumplen las recomendaciones suministradas por el fabricante sobre la instalación , el manejo y cuidado de los equipos. |  |  |
| La carga siempre se distribuye simétricamente.  |  |  |
| Posee mecanismo de seguridad activo para impedir funcionamiento si la tapa no está bien cerrada. |  |  |
| Dispone de procedimientos para caso de roturas y/o formación de bioaerosoles |  |  |

1. **UTILIZA OTROS EQUIPOS QUE PUEDAN GENERAR RIESGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | **Sí** | **No** |
|  |  |  |
| (Indique las medidas de resguardo utilizadas)  |  |  |