

SCHEDA DI ACCESSO ALLO STABULARIO CENTRALIZZATO

Nella compilazione della presente scheda di prega di prestare la massima attenzione alle note esplicative e alle raccomandazioni riportate a pagina 6

Motivo della compilazione

- Accesso allo Stabulario come utente:**
 - accesso ex-novo (per gli utenti che accedono per la prima volta allo Stabulario)
 - accesso temporaneo
 - prosecuzione dell'accesso precedentemente interrotto o sospeso
 - Aggiornamento della scheda d'accesso:**
 - variazione del tipo di materiali introdotti e/o del Progetto di Ricerca
 - prosecuzione dell'accesso per il protrarsi dell'attività sperimentale presso lo Stabulario rispetto a quanto dichiarato nella precedente compilazione della scheda
- prosecuzione dell'accesso per il protrarsi dell'attività sperimentale presso lo Stabulario rispetto a quanto dichiarato nella precedente compilazione della scheda

a) Generalità dell'utente che accede allo Stabulario per lo svolgimento di attività sperimentale e di ricerca.

Nome:

Cognome:

Ente di appartenenza:

- Università
- Azienda Ospedaliera
- Personale universitario in convenzione con l'Azienda Ospedaliera
- Altro ente (specificare quale)

Qualifica: - personale strutturato

- tecnico
- ricercatore
- docente
- altro:

- personale non strutturato

- tirocinante
- assegnista
- dottorando
- borsista
- contrattista
- specializzando
- altro:

Residenza o domicilio (specificare l'indirizzo ove l'utente è residente o domiciliato ai fini della comunicazione del nominativo dell'interessato alla U.S.L. competente per l'espletamento delle prassi vaccinali):

residente a (o domiciliato a): in via:

.....

Recapito telefonico:

Indirizzo e-mail:

Numero di Matricola (Coloro che NON sono in possesso della matricola devono indicare il Codice Fiscale)

Struttura di appartenenza (specificare il Dip.to e la Sez.ne, Centro Servizi o altra Struttura):

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

Responsabile della Struttura di appartenenza (vedi nota I):

.....
.....

Riferimento al Progetto di Ricerca ed al Responsabile di tale Progetto che prevede la sperimentazione in "vivo":

.....
.....

(N.B.: La casella sottostante deve essere compilata solo per il personale non strutturato).

Periodo in cui l'utente non strutturato presterà servizio presso la Struttura di appartenenza:
dal al

L'utente sarà sottoposto a sorveglianza sanitaria da parte di questo Ateneo: mostrare al Medico Competente, all'atto della visita, il certificato/tesserino vaccinale.

N. B. Nell'ambiente di lavoro Stabulario possono essere presenti allergeni di origine animale: segnalare al Medico Competente, all'atto della visita, eventuali allergie.

L'utente è stato sottoposto ad adeguati corsi di informazione/formazione sui rischi specifici connessi all'attività lavorativa da svolgere presso lo Stabulario stesso (vedi nota II):

SI NO

Se SI specificare il tipo di formazione/informazione ricevuta ed il periodo di riferimento:

.....
.....

b) Informazioni relative all'attività che l'utente svolge presso lo Stabulario:

Durata, almeno presunta, dell'attività da svolgere presso lo Stabulario (indicare la durata globale, del periodo di attività prevista presso lo Stabulario):

dal al.....

Frequenza di accesso allo Stabulario per lo svolgimento dell'attività di cui al punto precedente:

giornaliera,

settimanale, indicare anche il numero di ingressi settimanali

quindicinale

mensile

altro (specificare la frequenza)

Materiali biologici e/o chimici introdotti all'interno dello Stabulario:

1. agenti biologici (vedi nota III)

SI

NO

se SI indicare quali:

.....
.....

- adozione delle misure e dei dispositivi che consentono il trasporto sicuro dell'agente biologico (dalla Struttura di appartenenza allo Stabulario e viceversa):

SI NO

se SI indicare quali:

.....
.....

- impiego di adeguati dispositivi di protezione collettiva (es. cappa biologica):

SI NO

se SI indicare quali:

.....
- impiego di adeguati dispositivi di protezione individuale (es. guanti, occhiali di sicurezza, dispositivi di protezione delle vie respiratorie, etc.):

SI NO

se SI indicare quali:

.....
.....

2. materiali biologici (vedi nota IV)

SI

NO

se SI indicare quali:

.....
.....

- adozione delle misure e dei dispositivi che consentono il trasporto sicuro dei campioni biologici (dalla Struttura di appartenenza allo Stabulario e viceversa):

SI NO

se SI indicare quali:

.....
- impiego di adeguati dispositivi di protezione collettiva:

SI NO

se SI indicare quali:

.....
- impiego di adeguati dispositivi di protezione individuale:

SI NO

se SI indicare quali:

.....
.....

3. agenti chimici (vedi nota V)

SI

NO

se SI indicare quali:

.....
.....

- adozione delle misure e dei dispositivi che consentono il trasporto sicuro dell'agente chimico (dalla Struttura di appartenenza allo Stabulario e viceversa):

SI NO

se SI indicare quali:

- impiego di adeguati dispositivi di protezione collettiva:

SI NO

se SI indicare quali:

- impiego di adeguati dispositivi di protezione individuale:

SI NO

se SI indicare quali:

- impiego di agenti chimici tossici mutageni/cancerogeni:

SI NO

se SI compilare la tabella sottostante

INFORMAZIONI SUI RISCHI CANCEROGENI E MUTAGENI

Denominazione del materiale utilizzato per le manualità sperimentali:

.....

Indicare se le sostanze possono presentare rischi cancerogeni: () NO () SI, specificare:

() R 40: Possibilità di effetti cancerogeni - Prove insufficienti.

() R 45: Può provocare il cancro.

() R 49: Può provocare il cancro per inalazione.

Indicare se le sostanze possono presentare rischi mutageni: () NO () SI, specificare:

() R 46: Può provocare alterazioni genetiche ereditarie.

IMPORTANTE! Trasmettere al Serv. di Prevenzione e Protezione la "scheda dati di sicurezza / safety data sheet" della sostanza impiegata.

() Barrare per conferma presenza allegato.

Altre informazioni fornite per una più completa analisi dei rischi:

Formulato della sostanza:

Metodo di somministrazione:

N° di animali sottoposti a sperimentazione:

N° di somministrazioni per individuo:

Durata prevista della sperimentazione. Data inizio: Data fine:

Notizie circa la potenziale presenza di sostanze cancerogene o mutagene nei metaboliti:

.....

.....

.....

Altre informazioni che si ritiene utile fornire per una completa analisi dei rischi:

.....

.....

.....

Si precisa che nel caso in cui i requisiti di sicurezza richiesti dal protocollo sperimentale non possano essere soddisfatti con le dotazioni dell'attuale Stabulario, il relativo progetto non potrà essere avviato. Altrimenti, si potranno presentare le seguenti situazioni:

1. i requisiti di sicurezza richiesti dal protocollo sperimentale sono soddisfatti: il progetto può essere avviato;
2. Non sono rese disponibili dall'utente dello Stabulario e/o non sono comunque reperibili informazioni esaustive sulla sicurezza della sperimentazione richiesta: si devono adottare tutte le misure preventive di massima sicurezza (segregazione degli animali trattati in locali appositamente deputati; impiego di un numero minimo di operatori, adeguatamente muniti di tutti i Dpi necessari per evitare l'esposizione). Ricorrendo tale ultima ipotesi la decisione riguardante l'autorizzazione ad eseguire la sperimentazione è rimessa al Direttore del Centro Servizi Stabulario Centralizzato.

Data di compilazione della presente scheda:

Firma dell'utente dello Stabulario

.....

Firma del Responsabile della Struttura di appartenenza dell'utente (**vedi nota I**)

.....

NOTE:

- I. Si intende il Direttore del Dip.to o il Responsabile della Sez.ne o il Direttore del Centro Servizi o il Responsabile del Progetto di Sperimentazione in vivo o il Responsabile del laboratorio o il Responsabile del laboratorio. Nel caso di enti non universitari il Responsabile della Struttura di appartenenza dell'utente.
- II. Due volte all'anno o con frequenza diversa in base alle necessità, il Servizio Prevenzione e Protezione organizza e gestisce Corsi di Formazione sui rischi specifici rivolti agli utenti dello Stabulario Centralizzato. I suddetti Corsi hanno la durata globale di n. 7 ore e risultano essere articolati come segue:
 - Elementi normativi in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (1 ora);
 - La Buona Prassi di Laboratorio, le procedure operative standard e di sicurezza (1 ora);
 - I rischi connessi alla manipolazione di agenti biologici e di materiale biologico (1 ora);
 - I rischi connessi alla manipolazione delle sostanze chimiche (1 ora);
 - I rischi derivanti dalla manipolazione degli animali da stabulazione (2 ore);
 - Utilizzo dei Dispositivi di Protezione Individuale (Dpi).

Nel caso di utenti che abbiano già frequentato Corsi di Formazione destinati agli utenti degli Stabulari, il Servizio Prevenzione Protezione dovrà verificare l'adeguatezza del percorso formativo. Coloro che non hanno frequentato il Corso ed hanno necessità di accedere allo Stabulario in tempi brevi, possono accedervi con un permesso temporaneo rilasciato dal Servizio Prevenzione e Protezione, in attesa della regolarizzazione dell'aspetto formativo e comunque sempre affiancati da un altro utente della medesima Struttura di provenienza, già formato. L'utente che accede con permesso temporaneo deve produrre la propria scheda di accesso, barrando la modalità "accesso temporaneo" alla voce "Modalità della compilazione".

- III. Per **agente biologico** si intende: qualsiasi microrganismo anche se geneticamente modificato, coltura cellulare ed endoparassita che potrebbe provocare infezioni, allergie e intossicazioni. Per microrganismo si intende qualsiasi entità microbiologica cellulare o meno, in grado di riprodursi o di trasferire materiale genetico. Per coltura cellulare si intende il risultato della crescita in vitro di cellule derivate da organismi pluricellulari (art. 267 del D.Lgs n. 81/08 e s.m.i.).
- IV. Per **materiale biologico** si intende: sangue, emoderivati a rischio infettivo, tessuti animali, pezzi anatomici, altro materiale biologico potenzialmente contaminato da agenti biologici.
- V. Per gli **agenti chimici** specificare il nome dell'agente, la categoria di pericolosità, indicare se vengono impiegati in soluzione o in miscela specificando le concentrazioni dei singoli componenti.
- VI. Segnalare ogni altra informazione riguardante i materiali introdotti all'interno dello Stabulario la cui manipolazione possa comportare rischi per la salute e la sicurezza dell'utente e delle altre persone presenti all'interno dello Stabulario stesso. Segnalare altresì l'effettuazione di lavorazioni particolarmente complesse e/o rischiose per l'operatore e riportare ogni elemento utile ai fini della quantificazione del rischio connesso all'attività svolta.

RACCOMANDAZIONI PER LA COMPILAZIONE:

1. La presente scheda deve essere compilata dall'utente specificando il motivo della compilazione e deve essere inviata al Servizio Prevenzione e Protezione, fax 075/5856684, e-mail giovanni.chiappavento@unipg.it e al Responsabile dello Stabulario Centralizzato, fax: 075/5722125, e-mail stabu@unipg.it. L'utente deve rinnovare la propria scheda in caso di: prosecuzione dell'accesso, variazione del progetto sperimentale, variazione dell'attività, variazione dei materiali introdotti all'interno dello Stabulario;
2. l'accesso si intende autorizzato soltanto per la durata del periodo di attività dichiarato al punto b della scheda (nel caso in cui l'utente faccia parte del personale organicamente strutturato dell'Università, l'accesso non è soggetto a rinnovo, fermo restando la necessità di presentare una scheda d'accesso aggiornata. Se l'utente non è organicamente strutturato o fa parte di Enti diversi dall'Università può accedere rispettivamente: solo nel periodo in cui presta la propria attività presso la Struttura di appartenenza o per la durata del progetto sperimentale);
3. in caso di cessazione anticipata dell'attività presso lo Stabulario, rispetto al periodo dichiarato nella scheda o in caso di sospensione temporanea (ad esempio in caso di gravidanza e nel periodo del post-parto o nel caso di prescrizioni specifiche da parte del Medico Competente) della stessa, l'utente è tenuto a darne immediata comunicazione scritta al Servizio Prevenzione e Protezione e al Responsabile dello Stabulario Centralizzato. Nel caso in cui l'utente dovesse successivamente riprendere l'attività interrotta o temporaneamente sospesa, dovrà compilare nuovamente la scheda specificando alla voce motivazione della compilazione, "per prosecuzione dell'accesso precedentemente interrotto o sospeso";
4. in sintesi l'accesso prevede il possesso dei seguenti requisiti:
 - scheda di accesso;
 - vaccinazione antitetanica in corso di validità;
 - formazione specifica

Versione aggiornata al mese di gennaio 2014