

SCHEDA PER LA SICUREZZA NELLO STABULARIO

(NELLA COMPILAZIONE DELLA PRESENTE SCHEDA DI PREGA DI PRESTARE LA MASSIMA ATTENZIONE ALLE NOTE ESPLICATIVE E ALLE RACCOMANDAZIONI RIPORTATE A PAGINA 5)

MOTIVO DELLA COMPILAZIONE

⇒ **ACCESSO ALLO STABULARIO COME UTENTE:**

- accesso ex-novo (per gli utenti che accedono per la prima volta allo Stabulario)
- regolarizzazione dell'accesso per mancata compilazione della scheda
- 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

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

Nome:

Cognome:

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

residente a (o domiciliato a): in via:

.....

Recapito telefonico:

Ente di appartenenza:

- Ente statale.....
- Fondazione privata.....
- Università.....
- Azienda Ospedaliera.....
- Altro ente (specificare quale)

Qualifica:

- personale strutturato

- tecnico
- ricercatore
- docente
- altro:

- personale non strutturato

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

Struttura di appartenenza (specificare l'Istituto e/o il Dip.to):

.....
.....

Responsabile della Struttura di appartenenza (Direttore dell'Istituto e/o del Dip.to):.....

.....

Titolo del Progetto di Ricerca per il quale l'operatore svolgerà attività lavorativa che prevede la sperimentazione in "vivo":.....

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

Nome del Responsabile di tale Progetto:.....

.....
.....

(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 è sottoposto a sorveglianza sanitaria da parte dell'istituto di appartenenza:

SI NO

L'utente è stato sottoposto a vaccinazioni:

- antitetanica SI NO

Se SI specificare la data della vaccinazione o quella dell'ultimo richiamo:

.....

- antiepatite B SI NO

Se SI specificare la data della vaccinazione o quella dell'ultimo richiamo:

.....

.....

- altro:

.....

.....

segnalare 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 (es. rischio biologico, rischi legati alla manipolazione degli animali da stabulario, rischio chimico):

SI NO

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

.....

1. 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 a)

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. campioni biologici (vedi nota b)

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 c)

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:
.....
.....

- altro (**vedi nota d**) :
.....
.....

Data di compilazione della presente scheda:

Firma dell'utente dello Stabulario

Firma del Responsabile del Progetto di ricerca
di appartenenza dell'utente

.....

.....

INFORMAZIONI UTILI PER LA CORRETTA COMPILAZIONE DELLA SCHEDA

NOTE:

- a. Per **agente biologico** si intende: qualsiasi microrganismo anche se geneticamente modificato, coltura cellulare ed endoparassita che potrebbe provocare infezioni, allergie e intossicazioni. Si specifica che per microrganismo si intende qualsiasi entità microbiologica cellulare o meno, in grado di riprodursi o di trasferire materiale genetico (art. 74 del D.Lgs n. 626/94).
- b. Per **campione biologico** si intende: sangue, emoderivati a rischio infettivo, tessuti animali, pezzi anatomici, altro materiale biologico potenzialmente contaminato da agenti biologici.
- c. Per gli **agenti chimici** si intendono tutti gli elementi o composti chimici, , sia da soli sia nei loro miscugli, specificare il nome dell'agente, la categoria di pericolosità, indicare se vengono impiegati in soluzione o in miscela specificando le concentrazioni dei singoli componenti.
- d. 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.

RACCOMANDAZIONI PER LA COMPILAZIONE:

1. **la presente scheda deve essere compilata dall'utente specificando il motivo della compilazione e deve essere consegnata al Responsabile dello Stabulario;**
2. **l'accesso si intende autorizzato soltanto per la durata del periodo di attività dichiarato al punto b della scheda. Qualora l'utente abbia la necessità di proseguire la propria attività presso lo Stabulario deve provvedere ad inviare nuovamente la scheda (come indicato al punto precedente) specificando la motivazione della compilazione per aggiornamento.**
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 Responsabile dello Stabulario. Nel caso in cui l'utente dovesse successivamente riprendere l'attività interrotta o temporaneamente sospesa, dovrà compilare nuovamente la scheda specificando la motivazione della compilazione (per prosecuzione dell'accesso precedentemente interrotto o sospeso);**
4. **oltre a provvedere alla compilazione della scheda l'utente deve sottoporsi a specifico Corso di Informazione/Formazione della durata globale di 3 ore. I Corsi vengono normalmente tenuti almeno 3 volte all'anno e comunque in base alle richieste di accesso ex novo.**
5. **la presente scheda deve essere debitamente compilata in ogni sua parte e si fa presente che per eventuali chiarimenti in merito è possibile contattare il Responsabile dello Stabulario al numero**