**PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DE SEGURIDAD EN LABORATORIOS**

Exclusivo para laboratorios con SELLO PRÁCTICAS SEGURAS

*Los derechos sobre el texto publicado en este documento pertenecen exclusivamente a la Pontificia Universidad Católica de Chile. Si desea reproducir o utilizar dicho material, debe obligatoriamente citar la fuente.*

**INSTRUCCIONES** (Lea atentamente)

1. Este **protocolo es de uso exclusivo** para aquellos laboratorios que cuentan con el **sello de prácticas seguras UC vigente**.
2. Para actualizar el registro de nuevas prácticas/técnicas, integrantes del equipo de investigación, etc., debe escribir al correo laboratorioseguro@uc.cl
3. Recomendamos consultar el Instructivo de llenado del protocolo, descargable en la página web [(enlace](https://eticayseguridad.uc.cl/comite-de-seguridad-en-investigacion/documentos-comite-seguridad.html)).
4. Para realizar correcciones en el protocolo por primera vez destáquelas en amarillo, para una segunda vez en verde. Si requiere más revisiones utilice otros colores.
5. Si requiere información adicional puede contactarse con el área de Seguridad en la Investigación (correo mdial@uc.cl o al anexo 6703).

**A continuación, se presentan posibles escenarios para el desarrollo de su investigación, por favor indique si en su proyecto:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Si** | **No** | **Si su respuesta es sí:** |
| Se modificará(n) alguna(s) de las condiciones validadas por el programa laboratorio seguro (técnicas, reactivos, muestras, integrantes en el equipo de investigación, etc).  |  |  | Debe completar el [protocolo en extenso](https://eticayseguridad.uc.cl/comite-de-seguridad-en-investigacion/documentos-comite-seguridad.html) **sólo** en las **secciones correspondientes.**  Debe indicar claramente en la **metodología** las técnicas, reactivos, muestras, etc. que no están validadas por el programa. |
| Se incluyen laboratorios **colaboradores UC** que **no cuentan** con el sello de prácticas seguras.  |  |  | Debe completar el [protocolo en extenso](https://eticayseguridad.uc.cl/comite-de-seguridad-en-investigacion/documentos-comite-seguridad.html) **sólo** en las **secciones correspondientes.**  Debe indicar claramente en la **metodología** las técnicas, reactivos, muestras, etc. que se realizarán en dichos laboratorios |
| La investigación incluye **compra de** **servicios** a laboratorios UC.  |  |  | Debe indicar claramente en la **metodología qué ensayos o técnicas** se realizarán en esta modalidad y **dónde** serán realizadas |

**Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre académico responsable de la investigación) declaro conocer todo lo expuesto en el presente protocolo y doy fe que la información entregada es verídica y real.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma académico responsable de la investigación

**1.- INFORMACIÓN GENERAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título de la Investigación**  |  |
| **ID de ética asignado** |  |
| **Indique todos los laboratorios donde se realizará la investigación (UC y no UC) y el académico responsable** (copie y pegue tantas filas como necesite) | Nombre Laboratorio: | Nombre Académico Responsable: |
| **Indique el nivel de bioseguridad de investigación (marque con una x)** | 1 | 2 | 3 | N/A |

|  |
| --- |
| 1. **Equipo de Investigación** (Incluya a todas las personas que participan de la investigación. Copie y pegue tantas filas como necesite)
 |
| **Rol** | **Nombre** | **Categoría académica** | **Institución** | **Correo electrónico** | **Seguro laboral** [**(mutualidad)**](https://eticayseguridad.uc.cl/images/SEGUROS_EN_CASO_DE_ACCIDENTE_LABORAL_O_ESTUDIANTIL_ASOCIADOS_A_LA_UC_2023.pdf) |
| Investigador Responsable |  |  |  |  |  |
| Académico responsable |  |  |  |  |  |
| Investigador colaborador (repita fila cuantas veces necesite) |  |  |  |  |  |
| Postdoctorado (repita fila cuantas veces necesite) |  |  |  |  |  |
| Estudiante de doctorado (repita fila cuantas veces necesite) |  |  |  |  |  |
| Personal técnico (repita fila cuantas veces necesite) |  |  |  |  |  |
| Otro (indicar) |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **B. Finalidad de la Actividad**. ¿Qué pretende conseguir con la investigación? Si es necesario incluya hipótesis y objetivos del proyecto. Máximo ½ página. |
|  |

|  |
| --- |
| **C. Metodología.** Breve resumen del procedimiento experimental a realizar (prácticas, técnicas y métodos). Máximo 1 página  |
|  |

|  |
| --- |
| **D. En caso de utilizar muestras biológicas identifique las características de estas.** Copie y pegue tantas filas necesite.  |
| **Tipo de muestra** [Ayuda](#Casilla147) | **Trabajo a realizar con la muestra** [Ayuda](#Casilla147) | **Grupo de riesgo (GR)** [Ayuda](https://www.canada.ca/en/public-health/services/laboratory-biosafety-biosecurity/risk-groups-risk-assessment.html) | **Nivel de bioseguridad (BSL)** [Ayuda](https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/337956/9789240011311-eng.pdf?sequence=1) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |