

PROTOCOLO DE CUIDADO Y BIENESTAR ANIMAL PARA INVESTIGACIONES REALIZADAS EN PREDIOS PRODUCTIVOS

Favor completar este formulario según lo solicitado en cada ítem, sin borrar los encabezados. Si algún punto no aplica a su protocolo, indique N/A.

Para los efectos de la aplicación de este Protocolo, se entiende por **Predio Productivo** a una Estación Experimental de la Universidad de O'Higgins donde se mantienen o reproducen animales de granja o una explotación pecuaria, que, dentro de su normal funcionamiento, haya incluido la investigación con animales como consecuencia de la colaboración en algún proyecto de investigación.

Estación Experimental (EE), es un recinto donde se mantienen animales de granja por 24 o más horas.

Explotación Pecuaria (EP), corresponde a un recinto agropecuario donde se crían y mantienen animales con fines productivos

A. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS

A.1. Tipo de Predio Productivo

Estación Experimental Explotación Pecuaria

A.2. Nombre del Predio Productivo:

A.3. Ubicación física:

A.4. Nombre y nombramiento (cargo) del profesional responsable UOH:

A.5. Cargo Institucional:

A.6. Instituto, Escuela, Laboratorio, Teléfono (s) de contacto, Email:

** Ante estadías fuera del país, el investigador/a responsable debe informar al CICUA el período en el cual se ausentará, junto con describir quién se quedará a cargo de los durante la ejecución del proyecto.*

A.7. Nombre del profesional responsable de los animales en el predio:

Profesional encargado/a de la supervisión de los animales en el predio.

A.8. Email y teléfono(s) de contacto:

A. 8. Listado de personal institucional UOH que realiza funciones en el Predio Productivo. Indique su capacitación, función y vínculo con la Unidad Académica. NO OLVIDE que debe comunicar oportunamente al CICUA si se produce un cambio en la presente lista. Para el caso de las personas que realicen funciones de cuidado, mantención y reproducción de los animales, indicar su capacitación, lugar donde ésta se realizó, y/o su experiencia en el trabajo con los animales. Agregue tantas filas como sea necesario

Nombres de la(s) persona(s) que atenderá(n) a los animales. Escriba el nombre completo de todas las personas responsables de manejar (incluyendo atender, asear, alimentar y aplicar los protocolos experimentales) a los animales durante la ejecución del Proyecto.

Formación: *Indique la formación académica de todas las personas que manipularán los animales. Por ejemplo: auxiliar, técnico, estudiante pre o posgrado, licenciado o profesional, magíster, doctor, etc.*

Capacitación: *Mencione los elementos que garantizan que las personas que van a realizar los procedimientos específicos en los animales se encuentren adecuadamente preparadas o especializadas. Describa ampliamente la experiencia constatada (a través de experiencia laboral, realización de cursos, talleres, entre otros) que garantiza que la persona a cargo de los procedimientos con animales cuenta con la preparación necesaria para realizarlos de forma adecuada. Si corresponde, indique si estarán bajo la*

supervisión de un experto/a. Por ejemplo: curso de formación en manejo de roedores de laboratorio, curso de ética en la investigación en animales, o experiencia de 10 años en protocolos experimentales en la especie indicada. *En caso de investigación, se solicitarán los certificados que avalen esta experiencia.

Función en el proyecto: Mencione detalladamente la función o funciones de cada persona en el proyecto y revise que esté avalada por sus habilidades y competencias descritas. Por ejemplo: se encargará de la manipulación al administrar el medicamento.

Filiación Institucional: Nombre la filiación que tiene la persona (en la UOH u otra institución). Por ejemplo: académico UOH, investigador de otra universidad, etc.

Vínculo con la Unidad: Nombre la relación que tiene la persona que participará en el proyecto con la Unidad en la que se desarrollará la investigación (tesista de pregrado o postgrado, postdoctorante, auxiliar, asistente técnico, asistente de investigación, etc.).

Nº de horas de dedicación al Proyecto: indique la cantidad de horas semanales aproximadas de dedicación a la función o funciones específicas que desempeña bajo el margen del proyecto. Por ejemplo: 12 horas semanales, 24 horas semanales, etc.

NOMBRE	FORMACIÓN, CAPACITACIÓN	FUNCIÓN en el Proyecto	FILIACIÓN Institucional	VÍNCULO con la Unidad	Nº de horas semanales dedicadas al Proyecto
Ejemplo: Andrea Müller	M.V., PhD Farmacología, curso "Manejo de animales de laboratorio" Universidad de Chile, experiencia de más de 10 años en manejo de animales de laboratorio.	Investigadora responsable proyecto Funciones específicas: Generar y guiar protocolos experimentales. Dirigir al grupo de trabajo.	UOH	Profesora Asistente	22 hrs

A.9. Describa brevemente cómo es el protocolo local en caso de emergencia con los animales en horario no laboral, indicando nombre y teléfono de personas que resolverán la emergencia.

B. ANTECEDENTES DE LA INSTALACIÓN DONDE SE ALOJAN ANIMALES

Para cada sala/ corral o potrero de alojamiento, indique los siguientes rangos y condiciones (replique todas las tablas que sean necesarias).

Nombre o número de sala/corral o nombre de potrero	
Dimensión m2	
Especie (s)	
Capacidad máxima de animales (aprox.)	
Control de temperatura	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
	- Rango Temperatura diaria
	- Rango Humedad diaria
Control de Iluminación	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
	Tipo de control de iluminación:
Sistema de ventilación	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
	Capacidad en m3/h:

*Incluya 1) plano de emplazamiento de instalación (ubicación geográfica) y 2) plano o esquema de la instalación (plano del recinto)

C. ANTECEDENTES DE LOS ANIMALES PRODUCTIVOS DEL PREDIO

C.1. Para cada especie, tipo productivo y raza dentro de la especie indique lo que se solicita más abajo. Complete una tabla por cada especie y/o tipo productivo. Replique tantas veces como sea necesario.

A	Especie	
B	Tipo Productivo	
C	Raza	
D	Núm. de animales por categoría	
E	Sistema de identificación	<i>Ej: crotal o DIIO, marca con color, cortes en la oreja, etc.</i>

C. 2 Información del manejo reproductivo para cada especie y tipo de animal

A	Especie	
B	Tipo Productivo	
C	Raza	
D	Número de animales reproductivos hembras	
E	Número de animales reproductivos machos	
F	Promedio de animales nacidos (anual)	
G	Tipo de cruzamiento	
H	Frecuencia de renovación de reproductores	

D.-SECTOR DE MANEJO DE ANIMALES (corrales, mangas)

D.1. El predio cuenta con un sector de manejo de animales para procedimientos como vacunaciones, pesajes, esquila, etc. SI__ NO__

D.2. Describa tipo, ubicación y características del recinto:

(Corrales, Mangas, Romana, Galpón Esquila, Maternidad, Sala Ordeña: Patio alimentación: Enfermería:
Otros: describir):

Ej. Manga de madera de unos 8 metros de largo por 1 metro de ancho, al costado del corral, dentro del predio.

E. CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD Y AMBIENTALES PARA ANIMALES Y SERES HUMANOS

E.1. El uso de fármacos o sustancias peligrosas en la investigación con animales requiere de una aprobación separada. Es su responsabilidad contar con la(s) autorización(es) correspondiente(s) y adjuntarla a este documento.

E.3. Si en la unidad se considera la utilización de agentes psicotrópicos, debe llevar un control y registro del uso de estos. Además, todo excedente deberá ser comunicado a Unidad de Prevención de Riesgos y Bioseguridad de su unidad para su resguardo o eliminación.

E.4. MARQUE CON UNA CRUZ SI:

1. El predio productivo está con acreditación PABCO entregada por el SAG (adjuntar certificado) SI ___ NO ___
2. Si el predio mantiene animales de la especie bovina, se encuentra declarado por el SAG libre de:
 - a) Brucelosis bovina (adjuntar certificado) SI ___ NO ___
 - b) Tuberculosis bovina (adjuntar certificado) SI ___ NO ___
 - c) Leucosis Enzoótica bovina (adjuntar certificado) SI ___ NO ___
3. Si se realizan procedimientos en animales portadores de agentes infecciosos o vectores biológicos SI ___ NO ___

E.4.- Señale a continuación aquellas sustancias de riesgo que se utilizan en procedimientos realizados en el recinto. Incluir en anexos documentación de permisos si dispone de ellos:

	SI	NO	Lista de sustancias y documentación, si corresponde
Anestésicos y psicotrópicos			
Antibióticos	Si		<i>Ceftiofur (antibiótico familia cefalosporinas)</i>
Antiparasitarios			
Anabólicos			
Drogas o químicos peligrosos			
Vacunas			
Otros (especificar)	Si		<i>Ejemplo: ketamina ya que necesita receta retenida con control de saldo emitida por Médico Veterinario inscrito.</i>

E.5. Describa las prácticas y procedimientos requeridos para el manejo y disposición de animales contaminados y material biológico (cadáveres, fetos) asociado con este recinto.

E.6. Describas las consideraciones de seguridad en caso de presencia de enfermedades zoonóticas en animales.

***Importante,** ante cualquier sospecha de enfermedad zoonótica, debe contactarse con el SAG más cercano.

E.7. Seguridad y restricción en el ingreso de personas. Indique las medidas de seguridad que se toman para garantizar el ingreso sólo del personal autorizado a las instalaciones. Detalle el número de accesos y escapes de la unidad

F. REGISTROS

Se debe llevar registro constante e inalterable de los eventos o acciones rutinarias del proceso productivo, este debe estar en físico en carpetas en las unidades, accesible a revisión y seguimiento.

Favor incorporar todos los registros que llevan en la Unidad en fichas independientes (inseminaciones, partos, abortos, n° de crías, enfermedades y tratamientos, eutanasia y mortalidad, personas que ingresan a la unidad, etc.).

Debe utilizar los registros propuestos por el CICUA (ver en la página web) y verificar que se encuentre con las firmas del veterinario o profesional encargado.

Liste los tipos de registro que mantiene en su unidad

Tipo de Registro	Frecuencia de toma de Registros
<i>Peso del animal</i>	<i>Al nacimiento y al año de vida</i>
<i>Nacimiento</i>	<i>Al momento del parto</i>

* Los registros se solicitarán cada vez que exista una inspección del recinto.

G. CERTIFICACIONES DEL PROFESIONAL RESPONSABLE DEL PROYECTO

G.1. Certifico que las condiciones descritas en este protocolo corresponden fielmente a las características de esta instalación

G.2. Me comprometo a velar por el bienestar general de los animales al interior del recinto. Esto tiene relación con que los animales tendrán cuidado diario (incluyendo fines de semana y festivos), proveyendo comida y agua adecuadas a los protocolos de uso y mantención de los animales mantenidos en el recinto. Asimismo, se mantendrá al adecuado aseo y mantención de jaulas, salas, espacios, instalaciones en general.

G.3. Certifico que todas las personas bajo mi supervisión y responsabilidad que participan en los procedimientos con los animales trabajarán de acuerdo con las normas y reglas éticas vigentes nacionales e internacionales.

G.4. Mantendré los registros que incluyan las normas de funcionamiento, toda la información acerca de los animales mantenidos, su alimentación y cuidado diario, así como de la atención veterinaria que reciban. Además, se mantendrán registros de procedimientos y personas que ingresan al recinto diariamente

G.5. Certifico que el personal que estará a cargo del manejo y/o manipulación de los animales cuenta con experiencia, certificación o algún tipo de calificación que evite exponer a los animales a situaciones que ponen en riesgo su bienestar.

G.6. Me comprometo a solicitar y obtener la aprobación del CICUA de la Universidad de O'Higgins antes de iniciar **CUALQUIER** cambio al Protocolo aprobado, **sea de procedimientos** como de **personal**.

G.7. Declaro estar en conocimiento de que se realizará **SEGUIMIENTO** por parte del CICUA para confirmar el cumplimiento de este Protocolo.

G.8. Certifico que las personas involucradas en este protocolo han leído y aprobado la versión definitiva de este documento.

G.9. Declaro haber leído y estar informado de todos los instructivos sobre los procedimientos bioéticos de la Universidad de O'Higgins y de Bioseguridad (CIB).

Investigador patrocinado del protocolo (si lo hubiese):

Nombre

Rut

Firma

G.10. Investigador/a de la Universidad de O'Higgins responsable de espacios, protocolos y procedimientos planteados. *Sólo pueden ser responsables investigadores/as o académicos/as adscritos a la Universidad de O'Higgins con contrato vigente.*

Nombre

Rut

Firma

G.11. VºBº Director/a de la Unidad Académica: *El/la jefe/a directa debe respaldar que el Investigador/a responsable es parte de su Unidad y es responsable de los animales que se utilizarán.*

Nombre

Rut

Firma

G.12. Veterinario/a Responsable: *Firma del veterinario/a encargado/a de la supervisión de los procedimientos y cuidados de los animales utilizados en el protocolo.*

Nombre
Rut
Firma

Importante: SOLO se certificarán los protocolos que incluyan las firmas de los puntos G.10-G11-G.12 DEBEN IR SÓLO EN EL PROTOCOLO FINAL APROBADO, NO SON NECESARIAS EN LA PRIMERA PRESENTACIÓN DIGITAL, NI EN LAS ENMIENDAS POSTERIORES A LA CERTIFICACIÓN SI LAS HUBIERE.

Fecha de envío del protocolo: *fecha de envío por primera vez a revisión.*