**RELEVAMIENTO DE BIOTERIOS DE INVESTIGACION**

1. CARACTERÍSTICAS DEL BIOTERIO.

1.a) Nombre del Bioterio:.....................................................................................................

1.b) Institución / Organismo del que depende el Bioterio:………………………………………………………………….

Facultad/departamento/Instituto/Centro del que depende:………………………………………………………………

Dirección

Calle: Número:……………………………………………………………………………………………………………………………………

Ciudad: Provincia: Código Postal:……………………………………………………………………………………………………..

Teléfono: Fax :………………………………………………………………………………………………………………………………………

Página Web:………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1.c) Director/es o Responsable/s del Bioterio: *(Apellido y nombre)…………………………………………………..*

Responsable Técnico: *(Apellido y nombre)…………………………………………………………………………………………..*

Correo electrónico : ……………………………………@........................................................................................

1.d) Defina de qué tipo de Bioterio se trata.

Producción Mantenimiento

2. RECURSOS HUMANOS

Indique la cantidad de personas que trabajan en el Bioterio por función:…………………………………………………………

3. INFRAESTRUCTURA

3.a) Indique el equipamiento (presencia o ausencia, numero) de que dispone el Bioterio:

Equipos de control de temperatura

Equipos de Flujo Laminar

Autoclaves

Extractor de aire

Balanzas

Racks ventilados para ratas o ratones

Racks para conejos

Jaulas para ratas o ratones

Bretes para ovinos, cerdos, ……......

Estanque para………………………………..

Freezers

Heladeras

Microscopio

Lupas

Duchas para ingresar a zona limpia

Otras *(especificar)………………………..*

3.b) En las siguientes preguntas, califique de 0 a 5, donde 5 es la mayor puntuación posible:

3.b.1) el estado Edilicio:

3.b.2) el estado de su Equipamiento:

3.b.3) su necesidad de Equipamiento:

3.b.4) la relación Tareas/Personal:

3.b.5) el nivel de funcionalidad:

3.c) Indique cuáles de las siguientes mejoras planea en el corto y mediano plazo. Marque todas las

opciones que correspondan.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Cuenta actualmente | Planea tenerla |
| Aislamiento adecuado del medio externo |  |  |
| Doble circulación (limpia y sucia) |  |  |
| Presión diferencial de aire de zona limpia a zona sucia |  |  |
| Calidad de aire |  |  |
| Control de luz |  |  |
| Área de experiencia separada de cría y stock de animales |  |  |
| Área de cuarentena |  |  |
| Área de eutanasia |  |  |
| Depósitos para material esterilizado |  |  |
| Paredes y techos factibles de ser desinfectados |  |  |
| Zócalos sanitarios |  |  |
| Retiro de residuos patológicos |  |  |
| Depósitos para residuos patológicos |  |  |
| Depósitos de material no esterilizado |  |  |
| Lavadero p/Jaulas |  |  |
| Lavadero p/ropa del personal |  |  |
| Racks Ventilados |  |  |
| Flujo Laminar |  |  |
| Control temperatura y humedad manual |  |  |
| Control temperatura y humedad automático |  |  |

3.d) Superficie total:

Porcentaje destinado a cría:…………………………………………………………………………………………………………………………

Porcentaje destinado a experimentación:…………………………………………………………………………………………………….

Porcentaje destinado a servicios (baños, limpieza, lavado, etc.):………………………………………………………………

Nº de salas:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3.e) Indique si el Bioterio presenta posibilidades de ampliación: ………………………………………………………………

3.f) Indique si existen planos del Bioterio: …………………………………………………………………………………………………………

3.g) Indique la ubicación del Bioterio dentro de la Institución: Aislado o dentro del edificio………………………….

3.h) Indique si en el Bioterio se realizan estudios con patógenos…………………………………………………………………….

3.i) Indique si el Bioterio cuenta con algún sistema de gestión de la calidad o aseguramiento de buen

Funcionamiento (especificar)……………………………………………………………………………………………………………………………….

3.j) Indique si el Bioterio cuenta con un manual de procedimientos o protocolo de trabajo……………………………

3.k) Indique si el Bioterio posee elementos de protección para el Personal…………………………………………………….

3.l) Indique si el Bioterio posee un programa de inmunización del personal…………………………………………………….

3.m) Indique si el bioterio posee alguna barrera sanitarias. Especificar…………………………………………………………….

4. ANIMALES

Animales que se PRODUCEN/Mantienen: (Razas / cepas; Cantidad x semana; Estatus Sanitario)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

5. ESTATUS MICROBIOLÓGICO DE LOS ANIMALES

Control sanitario y genético

a) Existe control rutinario (frecuencia) ………………………………………………………………………………………..

b) Compra animales certificados ………………………………………………………………………………………………….

c) Indique cómo dispone la institución los residuos patogénicos………………………………………………..