**ANEXO 4:**

**INSTRUCCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE LA MEMORIA DESCRIPTIVA DEL PROYECTO DE EXPERIMENTACIÓN ANIMAL.**

Estas instrucciones tienen como finalidad facilitar la realización de la Memoria del proyecto cuya autorización se solicita así como determinar los datos que obligatoriamente deberá contener para su visto bueno. (Cada uno de los cuadros de este anexo se deberá utilizar por el solicitante para realizar la memoria).

En primer lugar se deberá indicar los datos del proyecto:

|  |
| --- |
| **1.- DATOS DEL PROYECTO** |
| 1.- Denominación: |
| 2.- Duración: |
| 3.- Descripción del proyecto: |

En segundo lugar los datos del personal que va a realizar el proyecto de experimentación: Si el proyecto lo componen más de un investigador/a y/o cuidador/a, utilizar estos cuadros tantas veces como personal:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.. DATOS DEL PERSONAL** | | | | | |
| **Datos del investigador/a principal o responsable:** | | | | | |
| Nombre: | | 1º Apellido: | | | 2º Apellido |
| Categoría (s) (según RD 1201/2005): | | | Fecha de acreditación:      /     / | | |
| Dpto: | | | Centro/Facultad: | | |
| Dirección del centro del investigador | | | | | |
| Teléfono: | Fax: | | | Correo electrónico: | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos del experimentador principal o responsable/s:\*** | | | | | |
| Nombre: | | 1º Apellido: | | | 2º Apellido |
| Categoría (s) (según RD 1201/2005): | | | Fecha de acreditación:      /     / | | |
| Dpto: | | | Centro/Facultad: | | |
| Dirección del centro del experimentador: | | | | | |
| Teléfono: | Fax: | | | Correo electrónico: | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos del cuidador/a:\*** | | | | | |
| Nombre: | | 1º Apellido: | | | 2º Apellido |
| Categoría (s) (según RD 1201/2005): | | | Fecha de acreditación:      /     / | | |
| Dpto: | | | Centro/Facultad: | | |
| Dirección del centro donde están los animales | | | | | |
| Teléfono: | Fax: | | | Correo electrónico: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datos del Personal participante en el proyecto sin la capacitación y bajo supervisión de personal competente:** *(Si aún no han demostrado su capacitación, y realizan funciones de las indicadas en las letras a), b) y c) del apartado 2 del Artículo 15, hay que indicar en su lugar qué persona con capacitación supervisa sus funciones)* | | | |
| 1 | Nombre: | 1º Apellido: | 2º Apellido |
| 2 | Nombre: | 1º Apellido: | 2º Apellido |
| 3 | Nombre: | 1º Apellido: | 2º Apellido |
| 4 | Nombre: | 1º Apellido: | 2º Apellido |
| 5 | Nombre: | 1º Apellido: | 2º Apellido |
| 6 | Nombre: | 1º Apellido: | 2º Apellido |
| **SUPERVISOR** | | | |
| Nombre: | | 1º Apellido: | 2º Apellido |

En tercer lugar, se deberá justificar la utilización de animales en el proyecto, indicando para cada especie utilizada los datos siguientes:(se utilizarán tantos cuadros como especies se utilicen):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.- JUSTIFICACIÓN PARA LA UTILIZACIÓN DE ANIMALES** | | | | | | | |
| Centro/Empresa de procedencia de los animales: | | | | | | | |
| Nombre del responsable: | 1º Apellido: | | | | 2º Apellido | | |
| Nombre del contacto: | 1º Apellido: | | | | 2º Apellido | | |
| Teléfono: | | | Correo Electrónico: | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | |
| Procedencia/Origen\*: | | | | | | | |
| Especie (s)\*: | | Cepa: | | Genotipo (s) | | | |
| Fase de vida\*\*: | | Edad: | | Sexo: | | M | H |

***\*Indicar para cada una de las especies y/o cepas utilizadas en el proyecto***

***\*\*Destete, juvenil, adulto, presenil, senil***

En cuarto lugar, se indicarán los motivos de no aplicar métodos alternativos al procedimiento propuesto.

|  |  |
| --- | --- |
| **4.- APLICACIÓN DE MÉTODOS ALTERNATIVOS:** | |
|  | No existen técnicas alternativas al procedimiento(s) propuesto(s) |
|  | Existen técnicas alternativas pero no esta validada |
|  | Desconozco su existencia para el procedimiento(s) propuesto (s) |
|  | Otros motivos: |

En quinto lugar, se deberán justificar los procedimientos utilizados conforme a los datos siguientes:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5.- JUSTIFICACIÓN PARA LA UTILIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS** | | |
| Duración del procedimiento (tiempo entre la primera y última utilización de cada animal): | | |
| Frecuencia de realización del procedimiento (dentro del proyecto de investigación): | | |
| Fecha prevista de inicio del proyecto:       /     / | | Fecha prevista de finalización del proyecto: |
| Destino final de los animales (marcar con x y explicar los motivos): | | |
| Mantenerlos vivos |  | |
| Sacrificio |  | |
| Tipos de manipulación o manejo *(indicar vías de inoculación/administración/restricción, etc)* | | |
| Naturaleza del dolor, sufrimiento, angustia o daño duradero (equivalente o superior al causado por la introducción de una aguja conforme a las buenas prácticas veterinarias) causados por todos los elementos del procedimiento, así como su intensidad, duración, frecuencia y la multiplicidad de técnicas empleadas: | | |
| Sufrimiento acumulativo en el procedimiento: | | |
| Impedimento de expresar el comportamiento natural, incluidas las restricciones en los estándares de alojamiento, zootécnicos y de cuidado de los animales: | | |
| Protocolo de supervisión que se ha previsto para detectar este posible dolor, sufrimiento, angustia o daño duradero equivalente o superior al causado por la introducción de una aguja conforme a las buenas prácticas veterinarias, así como la persona o personas encargadas de aplicarlo: | | |

En sexto lugar se deberá indicar la aplicación de métodos para reemplazar, reducir y refinar el uso de animales en los procedimientos.

|  |  |
| --- | --- |
| **6.- APLICACIÓN DE MÉTODOS PARA:** | |
| Reemplazar |  |
| Reducir |  |
| Refinar |  |

En séptimo lugar, se deberá especificar el uso de anestésicos, analgésicos y otros medios para aliviar el dolor. Se deben describir los métodos de analgesia, tranquilización, sedación y/o anestesia indicando para cada sustancia los datos que se relacionan a continuación. Se utilizará este cuadro para cada una de las sustancias utilizadas en el proyecto.

|  |
| --- |
| **7.- USO DE ANESTÉSICOS, ANALGÉSICO U OTROS MEDIOS PARA ALIVIAR EL DOLOR** |
| **Productos:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Producto a suministrar** | **Vía de administración** | **Dosis** | **Frecuencia** | **Duración del tratamiento** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   **Personas encargadas de supervisar su aplicación y eficacia**:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nombre | Titulación | Categoría | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   No se aplica anestesia o analgesia porque se considera que su aplicación puede **ser más traumática** para el animal que el procedimiento experimental.  Justificar: |

En octavo lugar se deberán indicar las medidas para reducir, evitar y aliviar cualquier forma de sufrimiento de los animales a lo largo de toda su vida, cuando proceda.

|  |
| --- |
| **8.- MEDIDAS PARA REDUCIR, EVITAR Y ALIVIAR SUFRIMIENTO A LOS ANIMALES** |
|  |

En noveno lugar se indicará el uso de puntos finales humanitarios.

|  |
| --- |
| **9.- USO DE CRITERIOS DE PUNTO FINAL** |
|  |

En décimo lugar, se determinará la estrategia experimental o de observación y el modelo estadístico para reducir al mínimo el número de animales utilizados, el dolor, sufrimiento, angustia y el impacto ambiental, cuando proceda.

|  |
| --- |
| **10.- ESTRATEGÍA EXPERIMENTAL O DE OBSERVACIÓN Y MODELO ESTADÍSTICO** |
|  |

A continuación, especificará la reutilización de animales y su efecto acumulativo sobre el animal.

|  |  |
| --- | --- |
| **11.- REUTILIZACIÓN DE ANIMALES Y SU EFECTO ACUMILATIVO** | |
| Se va a proceder a la reutilización de animales. | En caso afirmativo, indicar su efecto acumulativo sobre el animal así como la severidad real de los procedimientos indicados anteriormente: |

Seguidamente, señalar la propuesta de clasificación de los procedimientos en función de su severidad. Se deberá indicar el número de procedimientos que se incluyen en cada categoría:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **12.- CLASIFICACIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS POR SU SEVERIDAD** | | |
| TIPO DE PROCEDIMIENTO | NÚMERO DE PROCEDIMIENTOS | DESCRIPCIÓN |
| Sin recuperación |  |  |
| Leve |  |  |
| Moderado |  |  |
| Severo |  |  |

Así como las medidas para evitar la repetición injustificada de procedimientos:

|  |
| --- |
| **13.- MEDIDAS PARA EVITAR LA REPETICIÓN INJUSTIFICADA DE PROCEDIMIENTOS** |
|  |

Las condiciones de alojamiento, zootécnicas y de cuidado de los animales. Si son distintas de las especificadas en el anexo II del RD 53/2013, proceder a su descripción:

|  |
| --- |
| **14- CONDICIONES DE ALOJAMIENTO, ZOOTÉCNICAS Y DE CUIDADO DE LOS ANIMALES** |
|  |

Y por último, señalar los métodos de eutanasia, indicando el método/s eutanásico aplicado y motivo de su elección.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **13- MÉTODOS DE EUTANASÍA** | | |
| MÉTODO EUTANÁSICO | TIPO | MOTIVO DE LA ELECCIÓN |
| Sobredosis anestésico |  |  |
| Inhalación CO2 o N2 |  |  |
| Inhalación CO2 + O2 |  |  |
| Dislocación cervical |  |  |
| Decapitación |  |  |
| Otra eutanasia |  | Tipo: |
| Personas encargadas de esta función:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Nombre** | **1er Apellido** | **2º Apellido** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | |