

DEMANDE DE CERTIFICAT D'UTILISATEUR DE MATIÈRES BIOLOGIQUES DANGEREUSES (CUMBD)

Un CUMBD doit être délivré pour tous les travaux où sont utilisés des cellules mammaliennes, des virus, des bactéries, des toxines biologiques, de l'ADN recombiné et d'autres matières biologiques susceptibles d'être dangereuses. L'approbation de la demande sera retardée s'il manque des renseignements dans le formulaire. Veuillez prendre note que vous devez également remplir pour chaque projet le formulaire *Renseignements sur un projet comprenant l'utilisation de matières biologiques dangereuses* et le *Formulaire d'inscription des nouveaux utilisateurs*.

A. Renseignements sur le demandeur ou la demandeuse

Nom de famille :		Prénom :	
Faculté :		Département :	
Établissement-hôte :			
Bureau : (édifice/n° de la salle)		Laboratoire : (édifice/n° de la salle)	
Téléphone :	Courriel :		Télécopieur :

B. Renseignements sur le ou la gestionnaire / le ou la mandataire du laboratoire

Nom de famille :		Prénom :	
Téléphone :		Courriel :	

C. Certification du laboratoire ou des installations

Votre laboratoire a-t-il été certifié (avant d'y importer des matières de niveau 2 ou 3)? Oui Non
Par quel organisme? ____ ASPC ____ ACIA Pour quel(s) agent(s)?

Veillez fournir des copies des permis d'importation pour nos dossiers.

D. Aménagement du laboratoire

NOMBRE DE PIÈCES	UTILISATION DE LA PIÈCE (par exemple, travail de laboratoire, culture cellulaire, équipement spécialisé)	SALLE COMMUNE OU PARTAGÉE (OUI/NON)	LABORATOIRE AMÉNAGÉ EN ESPACE FONCTIONNEL (OUI/NON)	ACCÈS CONTRÔLÉ (OUI/NON) (par exemple, clé, carte-clé, etc.)

E. Équipement de confinement

1) Enceintes de sécurité biologique

MARQUE	MODÈLE	N° DE SÉRIE	DATE DE LA DERNIÈRE CERTIFICATION

2) Hottes à flot laminaire / bancs stériles

MARQUE	MODÈLE	N° DE SÉRIE	DATE DE LA DERNIÈRE CERTIFICATION

F. Biosécurité

1) Signalisation

L'affiche doit comprendre votre nom, le plan d'implantation du laboratoire, le numéro de téléphone d'une personne à contacter 24 heures sur 24 en cas d'urgence (par exemple, poste 5411) et le symbole de danger qui précise le niveau du risque biologique. Est-ce que la signalisation adéquate est affichée à l'extérieur du laboratoire? (Dans la négative, est-ce que des dispositions seront prises pour qu'elle le soit.) Oui Non

2) Accès au laboratoire

Afin de donner accès au laboratoire au personnel autorisé seulement, mettez-vous en œuvre une politique selon laquelle la clé doit vous être remise lorsqu'un membre du personnel a terminé sa recherche et a quitté le laboratoire? Oui Non

3) Gestion des stocks

L'administration des stocks comprend l'étiquetage adéquat, le suivi de l'utilisation des stocks par les membres du personnel internes, l'inactivation et l'élimination des cultures après leur utilisation ainsi que leur transfert au sein et à l'extérieur des installations. Il s'agit d'une activité essentielle qui prouve que vous assumez la responsabilité des agents pathogènes. Les dossiers doivent comprendre une liste de toutes les matières biologiques susceptibles d'être dangereuses (par exemple, virus, bactéries, lignées cellulaires, toxines biologiques, plasmides, vecteurs), des salles d'entreposage et d'utilisation et tout autre document relatif aux transferts. Cette information doit être mise à jour régulièrement.

Quel genre de système de gestion des stocks a été ou sera mis en place dans votre laboratoire? Veuillez cocher les cases pertinentes :

FORMAT

- Électronique
 Imprimé
 Autre (précisez)

GENRE

- Propre aux agents
 Propre à l'endroit
 Propre aux utilisateurs
 Autre (précisez)

ENDROIT OÙ SE TROUVE LA LISTE DES STOCKS

- Laboratoire
 Bureau
 Affichée sur l'appareil
 Autre (précisez)

Conservez-vous les fiches d'information des fournisseurs pour toutes les commandes de matières biologiques?

Oui Non

Veillez remplir la liste des *Stocks de matières biologiques* (Annexe 1).

Planification des mesures d'urgence

1) Panne de courant

Dans le cas où une panne de courant pourrait compromettre votre recherche, veuillez fournir les renseignements suivants :

ÉQUIPEMENT SENSIBLE	PROTÉGÉ PAR UN SIGNAL D'ALARME (OUI/NON)	PERSONNE-RESSOURCE	APRÈS LES HEURES D'OUVERTURE, N ^o DE TÉLÉPHONE DE LA PERSONNE-RESSOURCE	MESURES À PRENDRE

2) Intervention en cas de déversement

Avez-vous mis en œuvre des MFU en cas de déversements ou d'une dissémination accidentelle de matières biologiques? Oui Non

Veillez joindre la procédure de laboratoire à suivre en cas de déversement. Vous pouvez consulter un modèle d'intervention en cas de déversement sur le site Web de l'Université d'Ottawa.

<http://www.uottawa.ca/services/ehss/docs/SPILLRESPONSEPLAN.pdf>

H. Déclaration et signature

Je comprends que l'obtention d'un *Certificat d'utilisateur de matières biologiques dangereuses* dépend de ma conformité aux lois, règlements et lignes directrices applicables aux agents anthropopathogènes, aux agents zoopathogènes, aux agents zoonotiques et aux toxines. Je connais parfaitement les dangers possibles associés aux matières biologiques dangereuses énoncées dans la présente demande. J'atteste que les renseignements fournis dans le présent document sont complets et exacts et qu'ils correspondent à ceux présentés dans d'autres propositions remises à des organismes subventionnaires externes. J'accepte de me conformer à toutes les conditions relatives au présent certificat et m'engage à mener les travaux de recherche autorisés de façon éthique.

Date Signature (demandeur/demandeuse) Date Signature (directeur/directrice du département)

I. Approbation

- ACCORDÉE
 REFUSÉE
 CONDITIONNELLE

Date Signature (agent/agent(e) de biosécurité) Date Signature (président(e) du CBS)

