

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT ET INFORMATIONS RELATIVES À LA BIOSÉCURITÉ AU CDVUM

CENTRE DE DIAGNOSTIC VÉTÉRINAIRE
DE L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL



Le Centre de diagnostic vétérinaire de l'Université de Montréal (CDVUM) comprend des laboratoires à la fois au Complexe de diagnostic et d'épidémiosurveillance vétérinaire du Québec (CDEVQ) et à la Faculté de médecine vétérinaire (FMV). Par conséquent, le présent formulaire implique l'un ou l'autre de ces sites.

La manipulation d'échantillons à des fins de diagnostic comporte des risques biologiques pouvant constituer un danger pour l'individu et la collectivité. Le suivi des règles de biosécurité vise à prévenir la transmission d'agents pathogènes ou de toxines dont certains sont zoonotiques ou responsables de maladies animales exotiques (MAE).

Toutes les procédures générales ou propres à un laboratoire sont disponibles dans Omni-Assistant. Le lien web pour y accéder avec votre nom d'utilisateur vous sera fourni à votre arrivée. Il est important de prendre rapidement connaissance des diverses lectures qui vous seront assignées dans ce logiciel.

Voici un rappel des mesures de biosécurité les plus communes au CDVUM :

1. L'accès aux différents laboratoires du CDVUM est limité aux personnes autorisées seulement via un code d'accès ou une carte magnétique;
2. Aucun effet personnel ne doit être apporté à l'intérieur de la zone de confinement (sac à main, clé, etc.) et la consommation d'aliments ou d'eau y est interdite;
3. Le port d'équipement de protection individuel approprié (sarrau, salopette fermée) est établi pour chaque laboratoire. Le port de gants est obligatoire lorsqu'une procédure risque d'entraîner un contact cutané direct avec des matières présentant un risque biologique;
4. Les vêtements protecteurs ne doivent pas être portés à l'extérieur du laboratoire;
5. Des chaussures ouvertes aux talons ou aux orteils sont interdites dans la zone des laboratoires;
6. Les blessures ouvertes, coupures, égratignures, etc. doivent être recouvertes de pansements;
7. Des enceintes de sécurité biologiques doivent être utilisées pour toutes les procédures susceptibles de produire des aérosols infectieux ou impliquant de grandes concentrations de matières infectieuses;
8. Les surfaces de travail doivent être nettoyées et décontaminées après un déversement et à la fin de chaque journée de travail;
9. Le lavage des mains doit être effectué avant la sortie du laboratoire, et dans les SAS pour le CDEVQ;

10. Le transport de matériel ou d'échantillons entre laboratoires doit être effectué avec l'utilisation d'un double-contenant étanche;

Vaccination:

Un programme de vaccination contre la rage, et selon le secteur d'activité contre le tétanos et l'hépatite A et/ou B permet aux employés et aux stagiaires d'être protégés contre certaines maladies. L'information sur les séances de vaccination ou les suivis sérologiques, de concert avec la DPS-SST, est envoyée une fois par année au personnel concerné.

Contacts d'urgence :

Aviser dans les plus brefs délais Véronique Bournival ou Véronique Allard de toute suspicion ou symptôme/condition médicale même mineure qui résulterait d'une exposition à un microorganisme lors de travaux effectués en laboratoire ou encore lors de déversements, d'accidents ou bris de confinement au laboratoire.

Remplir le formulaire d'accident, d'incident et de premiers secours (SASF-071) disponible sur le site web de la DPS de l'UdeM : [Déclaration d'accident, d'incident et de premiers secours](#)

Qu'il s'agisse d'une urgence médicale, de déversement, d'exposition à des produits biologiques ou chimiques, le poste 7771 et/ou le 911 peut être signalé pour une assistance immédiate.

Attestation de l'étudiant/résident/employé :

- Je reconnais avoir été informé des risques associés à l'exposition à des zoonoses au CDVUM;
- Je m'engage à lire les documents attitrés dans Omni-Assistant rapidement suivant mon entrée dans l'unité;
- Je m'engage à respecter toutes les règles de biosécurité en vigueur;
- Je m'engage à déclarer tout incident et accident à la direction du CDVUM.

Nom : _____

Signature : _____

Date : _____