

附表 1

动物病原微生物实验室备案信息表

实 验 室 名 称 : _____

生物安全防护水平 : ☐BSL-1 ☐ABSL-1 ☐BSL-2 ☐ABSL-2

设立单位（盖章） : _____

所 在 区 县 : _____

联 系 电 话 : _____

报 送 备 案 日 期 : _____

填表须知

1. 填表前请对本实验室生物安全防护水平、实验室布局合理性等进行认真评估，确保符合病原微生物实验室有关法律法规、标准规范要求。
2. 使用黑色墨水笔填写或计算机打印，字迹清楚，不得涂改。
3. 本表格填写一式3份。
4. 无实验室设立单位盖章及设立单位法定代表人签名无效。
5. 有关栏目空格纸面不够，可另附页。

一、实验室概况							
实验室名称 ^{1.2.3}				设立单位名称			
实验室类别 ⁴	☐ 固定式实验室 ☐ 移动式实验室（ ☐ 自行式 ☐ 承载式）						
实验室地址 ⁵				设立单位法人代表			
实验室邮编				设立单位统一社会信用代码			
实验室电话				设立单位地址			
实验室传真				设立单位邮编			
实验室负责人				实验室负责人联系电话			
实验室生物安全负责人				生物安全负责人联系电话			
实验室面积（M ² ）				实验室工作人员数量(人) ⁶			
实验室建设情况	☐ 新建 ☐ 改建 ☐ 扩建 ☐ 已建						
实验活动目的 ⁷	☐ 检测 ☐ 临床诊断 ☐ 科学研究 ☐ 教学 ☐ 其它（请注明）_____						
单位分类 ⁸	☐ 动物防疫监督体系 ☐ 科研机构 ☐ 教育机构 ☐ 海关 ☐ 企业 ☐ 其他（请注明）_____						
二、实验室主要工作人员情况 ⁹							
序号	姓名	学位	技术职称	专业	工作岗位	是否参加生物安全专项培训	是否有上岗证 ¹⁰

三、实验室设施情况					
实验室面积 ¹¹	_____平方米 间数_____				
定向气流	1.有() 2.没有()				
实验室主入口门禁系统	1.有() 2.没有()				
可自动关闭门	1.有() 2.没有() 若没有,采用何种出入控制装置:				
门是否有可视窗	1.有() 2.没有()				
入口处生物安全标识	1.有() 2.没有()				
洗手池	1.有() 2.没有() 若有,属哪类 ☐ 感应式 ☐ 长手柄 ☐ 脚踏式				
洗眼器	1.有() 2.没有()				
防护区排风是否经HEPA过滤后排出 ¹²	1.有() 2.没有()				
窗户	1.有() 2.没有() 若有,是否有纱窗: 1.有() 2.没有()				
防节肢、啮齿动物进入的设施	1.有() 2.没有()				
备用电源	1.有() 2.没有()				
四、实验室设备及防护装备					
(一) 主要仪器设备 ¹³					
序号	名称	数量	规格型号	生产厂家	购置日期
(1) 生物安全柜 ☐ 有 ☐ 无					
(2) 压力蒸汽灭菌器 ☐ 有 ☐ 无					

(3) 离心机					
(4) 摇床、培养箱					
(5) 菌(毒)种及样本保存设备					
(6) 动物饲养、操作设备					
(7) 其他仪器设备					

(二) 个体防护装备 ¹⁴				
序号	名称	数量	规格型号	生产厂家
(1) 手防护装备				
(2) 躯体防护装备				
(3) 呼吸防护装备				
(4) 眼面部防护装备				
(5) 足部防护装备				
(6) 其他防护装备				

五、实验室生物安全管理体系文件 ¹⁵		
序号	名 称	文件编号
(一) 管理手册		
1		
(二) 程序文件		
1		
2		
3		

(三) 标准操作规程 (SOP)、材料安全数据单、安全手册		
1		
2		
3		

(四) 数据记录表单		
1		
2		
3		

(五) 风险评估报告		
1		
2		
3		

(六) 应急预案				
1				
2				
3				

(七) 其他				
1				
2				
3				

六、病原微生物实验活动范围 ¹⁶				
序号	病原微生物	危害程度分类	实验活动类型	实验活动简要概述

七、提交材料清单	
1. ☐ 实验室或者实验室设立单位的法人资格证明 2. ☐ 实验室设立单位生物安全组织管理框架图 3. ☐ 实验室平面布局图 4. ☐ 实验室主要生物安全防护设施设备检测报告 5. ☐ 实验室自我评估意见 6. ☐ 其他相关材料 _____	
真实性声明 本备案信息表中所填写的信息及提交的所有材料完整、准确、真实。若有失实或隐瞒，我单位愿承担相应的法律责任，并承担由此造成的一切后果。 实验室负责人（签字）： 设立单位法定代表人（签字）： （设立单位盖章） 年 月 日	
设区的市 级人民政 府农业农 村部门备 案意见	（盖章） 年 月 日

填表说明

1. 本表适用于动物病原微生物一级(Biosafety Level 1, BSL-1、Animal Biosafety Level 1, ABSL-1)、二级(BSL-2、ABSL-2) 实验室备案。同一套生物安全管理体系下, 具备相同生物安全防护水平的不同实验间, 宜作为一个实验室进行备案; 如采用不同的生物安全管理体系, 或者不同主入口控制的, 属于不同生物安全防护水平的, 应分别单独填写申请表。

2. 实验室名称应包括设立单位名称和实验室名称, 设立单位名称应与法人资格证明中的名称一致。

3. 实验室生物安全防护水平应依照《实验室生物安全通用要求》(GB19489-2008) 规定, 同时填写的生物安全防护水平应与提交的**实验室自评估意见**一致, 请在 BSL-1、ABSL-1、BSL-2、ABSL-2 中选择一种在□内划“√”填写。BSL-1、BSL-2 表示仅从事体外操作的实验室的相应生物安全防护水平, ABSL-1、ABSL-2 表示包括从事动物活体操作的实验室的相应生物安全防护水平。

4. 实验室类别请选择固定式实验室或移动式实验室。移动式实验室按移动模式分为自行式和运载式实验室, 其中自行式实验室具备机动行驶功能, 运载式实验室可借助运载工具实现移动功能。移动式实验室备案需另外提供**移动式实验室的出厂合格证明、年度检定合格证明、实验室参数清单**。

5. 实验室地址和位置的填写应从省级行政区开始, 并填写到具体的楼号、楼层。

6. 实验室总人数应填写在岗工作人员的人数, 并与下方“二、实验室主要工作人员情况”处填写的人数一致。

7. 实验室使用目的可多选，请在适当选项□内划“√”填写，如不属于列出的选项，应选择其他并说明。

8. 单位分类请在适当选项□内划“√”填写，如同时符合“企业”和其他列出的选项，应选择“企业”，社会组织等不属于所列出选项的单位应选择其他并说明。

9. 学位应填写全日制教育获得的最高学位：学士、硕士或博士；专业应填写该学位对应的专业；工作岗位应填写：管理人员、操作人员、运维人员。

10. 所有与实验活动相关的人员均应经过培训，考核合格后取得相应的上岗资质，已获得上岗资质的人员应附**相关证明**。

11. 实验室面积应填写该表格所备案的实验室的总面积和间数，并附**实验室平面布局图**。

12. 如防护区排风经 HEPA 过滤后排出，应提供**相应的检测报告**。

13. 主要仪器设备包括生物安全柜、压力蒸汽灭菌器、离心机、摇床、培养箱、菌（毒）种及样本保存设备、动物饲养操作设备，以及通风橱、超净工作台等。其中：

a) 生物安全柜有无情况请在□内划“√”填写，如有生物安全柜，应提供**相应检测报告**。名称/类型应填写：一级生物安全柜、二级生物安全柜 A1、二级生物安全柜 A2、二级生物安全柜 B1、二级生物安全柜 B2，并填写具体的规格型号、生产厂家、购置日期。

b) 压力蒸汽灭菌器有无情况请在□内划“√”填写，如有压力蒸汽灭菌器，应提供**相应检测报告**。名称/类型应填写手提式压力蒸汽灭菌器、台式压力蒸汽灭菌器、立式压力蒸汽灭菌器、脉动真空蒸汽灭菌器等，并填写具体的规格型号、生产厂家、购置日期。

c) 离心机名称/类型应填写生物安全型离心机、非生物安全型离心机，

并填写具体的规格型号、生产厂家、购置日期。

d) 摇床、培养箱、菌（毒）种及样本保存设备、动物饲养操作设备和其他设备的名称按生产厂家的商品名称填写。

14. 个体防护装备的名称按生产厂家的商品名称填写，个体防护装备包括：

- a) 手防护装备：乳胶手套、防切割手套等；
- b) 躯体防护装备：白大衣、手术服、连体防护服等；
- c) 呼吸防护装备：医用外科口罩、医用防护口罩等；
- d) 眼面部防护装备：面屏、护目镜、防动物面罩等；
- e) 足部防护装备：防护鞋、鞋套等；
- f) 其他。

15. 实验室应制定生物安全管理体系文件及相关文件，文件应按照表格中的分类填入相应位置：

a) 管理手册应对组织结构、人员岗位及职责、生物安全及安保要求、生物安全管理体系、体系文件架构等进行规定和描述；

b) 程序文件应明确规定实施具体安全要求的责任部门、责任范围、工作流程及责任人、任务安排及对操作人员能力的要求、与其他责任部门的关系、应使用的工作文件等；

c) 标准操作规程应详细说明使用者的权限及资格要求、潜在危险、设施设备的功能、活动目的和具体操作步骤、防护和安全操作方法、应急措施、文件制定的依据等；

d) 材料安全数据单是详细提供某种材料的危险性和使用注意事项等信息的技术通报；

e) 安全手册是以生物安全管理体系文件为依据制定的快速阅读文件；

f) 数据记录表单是记录各种数据的表格样式；

g) 风险评估报告包括确定实验室生物安全防护水平的风险评估、每项实验活动的风险评估等；

h) 应急预案应制定应急措施的政策和程序，包括生物性、化学性、物理性、放射性等紧急情况和火灾、水灾、冰冻、地震、人为破坏等意外紧急情况；

i) 其他表示不属于以上类型的其他文件。

16. 病原微生物名称、危害程度分类、实验活动类型应参照《动物病原微生物分类名录》，其中：

a) 病毒的实验活动类型从以下选择：

a1. 病毒培养：指病毒的分离、培养、滴定、中和试验、活病毒及其蛋白纯化、病毒冻干以及产生活病毒的重组实验等操作。利用活病毒或其感染细胞（或细胞提取物）、不经灭活进行的生化分析、免疫学检测等操作视同病毒培养。使用病毒培养物提取核酸，裂解剂或灭活剂的加入必须与病毒培养等同水平的实验室和防护条件下进行，裂解剂或灭活剂加入后可参照未经培养的感染性材料的防护水平进行操作。

a2. 动物感染实验：指以活病毒感染动物的实验。

a3. 未经培养的感染性材料的操作：指未经培养的感染性材料在采用可靠的方法灭活前进行的病毒抗原检测、血清学检测、核酸检测、生化分析等操作。未经可靠灭活或固定的人和动物组织标本因含病毒量较高，其操作的防护水平应参照病毒培养。

a4. 灭活材料的操作：指感染性材料或活病毒在采用可靠的方法灭活后进行的病毒抗原检测、血清学检测、核酸检测、生化分析等不含致病性活病毒的操作。

a5. 非感染性材料的操作：指针对确认无感染性的材料的各种操作，包括但不限于无感染性的病毒 DNA 或 cDNA 操作。

b) 细菌、放线菌、衣原体、支原体、立克次体、螺旋体的实验活动类型从以下选择：

b1. 大量活菌操作：实验操作涉及“大量”病原菌的制备，或易产生气溶胶的实验操作（如病原菌离心、冻干等）。

b2. 动物感染实验：特指以活菌感染的动物实验。

b3. 样本检测：包括样本的病原菌分离纯化、药物敏感性试验、生化鉴定、免疫学实验、PCR 核酸提取、涂片、显微观察等初步检测活动。

b4. 非感染性材料的实验：指不含致病性活菌材料的分子生物学、免疫学等实验。

c) 真菌的实验活动类型从以下选择：

c1. 大量活菌操作：实验操作涉及“大量”病原菌的制备，或易产生气溶胶的实验操作（如病原菌离心、冻干等）。

c2. 动物感染实验：特指以活菌感染的动物实验。

c3. 样本检测：包括样本的病原菌分离纯化、药物敏感性试验、生化鉴定、免疫学实验、PCR 核酸提取、涂片、显微观察等初步检测活动。

c4. 非感染性材料的实验：指不含致病性活菌材料的分子生物学、免疫学等实验。

附表 2

动物病原微生物实验室备案凭证

备案编号：

_____：

_____年____月____日，你单位向本机关申报动物病原微生物实验室备案，并提交备案材料如下：

1. 《动物病原微生物实验室备案信息表》；
2. 实验室或者实验室设立单位的法人资格证明；
3. 实验室设立单位生物安全管理框架图；
4. 实验室平面布局图；
5. 实验室主要生物安全防护设施设备检测报告；
6. 实验室自我评估意见（包含实验室生物安全防护水平、实验室布局合理性、生物安全管理体系文件内容的完整性与规范性、实验室拟从事的动物病原微生物有关实验活动的生物安全风险等评估内容）；
7. 其他相关材料_____。

其中，实验室相关信息如下：

实验室名称		实验室地址	
生物安全防护水平		实验室负责人	
实验室设立单位		法定代表人	
实验室涉及的动物 病原微生物及主要 实验活动			

经本机关审查，备案材料齐全，实验室符合备案规定，决定予以备案。
请你单位遵守法律法规，切实承担生物安全责任。

备案机关（公章）

年 月 日

备注：本凭证一式3份，备案机关、所在县（市、区）农业农村部门和申报单位各1份。