

Questionnaire au niveau de la ferme pour la surveillance accrue des cas humaine d'influenza aviaire A(H5N1)

*****À faire remplir par l'enquêteur*****

Date du jour (JJ-MM-AAAA) _____

Nom de l'enquêteur : _____

Contact de l'enquêteur : _____

Informations sur l'éclosion

N° d'enquête de l'ACIA : _____

N° de l'éclosion (cas humains - s'il y a lieu) :

Incident géré par/autorité :

Espèces de référence dans lesquelles le virus A(H5N1) a été détecté :

Les critères de surveillance humaine accrue sont atteints :

Motif du lancement de l'enquête :

Enquête multi-juridictionnelle ?

☐ Oui

☐ Non

Date de notification de l'incident (JJ-MM-AAAA) :

Date de la première détection chez un animal de la ferme (JJ-MM-AAAA) :

Date de prélèvement sur un animal positif (JJ-MM-AAAA) :

Date de début de la surveillance accrue (JJ-MM-AAAA) :

*****À faire remplir par le gestionnaire ou le propriétaire de la ferme*****

Nom _____

Numéro de téléphone _____

Occupation _____

Renseignements sur la ferme

Nom de la ferme : _____

Adresse de la ferme : _____

Nom du propriétaire de la ferme : _____

Prénom du propriétaire de la ferme : _____

Genre et nombre d'animaux élevés et d'animaux de compagnie sur la ferme :

- ☐ Volailles _____ animaux
- ☐ Porcs _____ animaux
- ☐ Bovins de boucherie _____ animaux
- ☐ Bovins laitiers _____ animaux
- ☐ Veaux _____ animaux
- ☐ Moutons _____ animaux
- ☐ Chèvres _____ animaux
- ☐ Autre animal de ferme (veuillez préciser) : _____ animaux
- ☐ Autres animaux domestiques vivant à la ferme ou dans une maison située sur les mêmes lieux que la ferme (chiens, chats, autres animaux domestiques) (veuillez préciser) : _____ animaux

Nombre total de personnes qui vivent et travaillent à la ferme (rémunérées, non rémunérées, contractuelles, etc.) : _____

Nombre total de personnes qui travaillent à la ferme (rémunérées, non rémunérées, contractuelles, etc.), mais n'y vivent pas : _____

Nombre total de personnes qui vivent à la ferme, mais n'y travaillent pas : _____

Nombre total d'autres personnes qui sont venues à la ferme au cours des 2 dernières semaines (visiteurs, fournisseurs de services, livreurs, etc.) : _____

La ferme est-elle ouverte au public?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Dimension de la ferme : _____ **acres/mètres carrés (encerclez une option)**

Quels animaux avaient des symptômes?

- | | | |
|---|-----------------------|--|
| ☐ Volailles | _____ animaux malades | Date de la première détection : (JJ-MM-AAAA) _____ |
| ☐ Porcs | _____ animaux malades | Date de la première détection : (JJ-MM-AAAA) _____ |
| ☐ Bovins de boucherie | _____ animaux malades | Date de la première détection : (JJ-MM-AAAA) _____ |
| ☐ Bovins laitiers | _____ animaux malades | Date de la première détection : (JJ-MM-AAAA) _____ |
| ☐ Veaux | _____ animaux malades | Date de la première détection : (JJ-MM-AAAA) _____ |
| ☐ Moutons | _____ animaux malades | Date de la première détection : (JJ-MM-AAAA) _____ |
| ☐ Chèvres | _____ animaux malades | Date de la première détection : (JJ-MM-AAAA) _____ |
| ☐ Chats | _____ animaux malades | Date de la première détection : (JJ-MM-AAAA) _____ |
| ☐ Chiens | _____ animaux malades | Date de la première détection : (JJ-MM-AAAA) _____ |
| ☐ Alpagas | _____ animaux malades | Date de la première détection : (JJ-MM-AAAA) _____ |
| ☐ Rongeurs | _____ animaux malades | Date de la première détection : (JJ-MM-AAAA) _____ |
| ☐ Animaux sauvages (veuillez préciser) : _____ | | |
| | _____ animaux malades | Date de la première détection : (JJ-MM-AAAA) _____ |
| ☐ Autre (veuillez préciser) : _____ | | |
| | _____ animaux malades | Date de la première détection : (JJ-MM-AAAA) _____ |

Mesures de biosécurité

L'équipement de protection individuelle (ÉPI) (gants, masque, protecteur facial, respirateur, protecteur oculaire, etc.) est-il utilisé couramment à la ferme?

- ☐ Non
- ☐ Oui

Si oui, pour quelles tâches sur la ferme l'ÉPI est-il recommandé?

Veuillez décrire : _____

Si oui, veuillez cocher tout l'ÉPI qui est utilisé :

- ☐ Gants
- ☐ Masque Type _____
- ☐ Respirateur Type _____ Équipement ajusté individuellement? ☐ Oui ☐ Non
- ☐ Protecteur facial Type _____
- ☐ Protecteur oculaire Type _____
- ☐ Tablier
- ☐ Autre EPI (veuillez décrire) _____

Est-ce que les travailleurs de la ferme partagent l'équipement de protection individuelle (ÉPI)?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si oui, veuillez préciser les types d'ÉPI qui sont partagés _____

Si oui, est-ce que l'ÉPI est désinfecté entre chaque utilisation?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Protocoles visant les travailleurs et les visiteurs

Est-ce que les travailleurs ont une formation sur l'utilisation de l'équipement de protection individuelle (ÉPI)?

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Seulement certains travailleurs sont formés (veuillez décrire) : _____

Si oui, ou si certains travailleurs sont formés, veuillez décrire la formation offerte :

Est-ce que les travailleurs ont une formation sur les mesures préventives de réduction de la transmission du virus de la grippe aviaire A(H5N1) (p. ex., enfiler et enlever l'ÉPI, laver les mains fréquemment, désinfecter, mettre en quarantaine les nouveaux animaux, gérer les déchets)?

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Seulement certains travailleurs sont formés (veuillez décrire) : _____

Si oui, ou si certains travailleurs sont formés, veuillez décrire la formation offerte :

Est-ce que les travailleurs sont formés pour reconnaître les signes de la grippe aviaire ou du virus A(H5N1) chez les types d'animaux dont ils s'occupent?

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Seulement certains travailleurs sont formés (veuillez décrire) : _____

Si oui, ou si certains travailleurs sont formés, veuillez décrire la formation offerte :

Est-ce que la ferme a une politique qui exige que les travailleurs ne se présentent pas s'ils sont malades?

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Autre (veuillez décrire) : _____

Si oui, est-ce que la politique prévoit une indemnité de congé de maladie?

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Autre (veuillez décrire) : _____

Est-ce que les personnes travaillant ou fournissant des services courants à la ferme travaillent ou fournissent également des services à d'autres fermes?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si oui, est-ce que des procédures sont mises en place avant que ces employés reviennent à la ferme?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si oui, veuillez donner une description : _____

Est-ce que les visiteurs peuvent aller dans toutes les régions de la ferme?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Sinon, veuillez décrire les endroits où les visiteurs ne sont pas admis :