
**QUESTIONNAIRE 2018 :
SURVEILLANCE DES ÉCLOSIONS DES MALADIES D'ORIGINE HYDRIQUE
SIGNALÉES AUX DIRECTIONS DE SANTÉ PUBLIQUE**

DÉFINITIONS

Éclosion :

Incident où deux personnes et plus : ont des symptômes ou des manifestations cliniques similaires, ou sont infectées par le même micro-organisme, ou sont exposées à un même produit chimique. Les individus malades doivent être reliés par une association de lieu, de temps ou de personnes.

Maladies d'origine hydrique :

Toute maladie de nature infectieuse ou d'origine physico-chimique causée ou présumément causée, par : ingestion d'eau, contact avec l'eau ou inhalation de vapeurs ou de gouttelettes d'eau.

- Par ingestion d'eau on entend toute ingestion volontaire ou accidentelle d'eau incluant l'eau servant à la fabrication ou au lavage des aliments ainsi qu'à la fabrication de glace;
- Par contact avec l'eau, on entend toute activité de baignade, de soins personnels, ou de sport aquatique entraînant un contact de la peau avec l'eau;
- Par inhalation on entend l'inspiration de vapeurs ou de gouttelettes d'eau.

INSTRUCTIONS

- **Même si pour l'année en cours il n'y a pas eu d'éclosion dans votre région, vous devez répondre aux deux premières questions, puis cliquer sur le bouton « Suivant », puis « Enregistrer ».**
- DANS LE CAS D'UNE MALADIE DE NATURE CHIMIQUE, NOUS VOUS DEMANDONS DE COMPLÉTER UN QUESTIONNAIRE, MÊME SI UNE SEULE PERSONNE EST ATTEINTE (CAS ISOLÉ).
- Si vous désirez saisir une éclosion, vous devez absolument compléter la saisie du dossier jusqu'à la fin et cliquer sur le bouton « Enregistrer ».
- Vous devez **compléter un questionnaire pour chaque éclosion d'origine hydrique de nature infectieuse ou chimique** signalée à la DSP entre le 1^{er} janvier et le 31 décembre 2018.
- Au besoin, veuillez consulter l'équipe des maladies infectieuses afin de vous assurer de recenser tous les cas.
- Toutes les éclosions doivent avoir été saisies au **31 mars 2019**. Nous vous invitons fortement à faire la saisie en ligne au fur et à mesure que les enquêtes sont finalisées.
- Si vous désirez modifier une éclosion, il est important d'imprimer (ou noter) le dernier écran où est inscrit la clé (numéro d'observation), puis utiliser le lien suivant : <http://www.sphinxonline.net/jgirard/bilan18/modification.htm>

N.B. : Les indications en caractères *italiques rouges* à l'intérieur du questionnaire ne sont pas reproduites dans la version électronique.

QUESTIONNAIRE 2018

SURVEILLANCE DES ÉCLOSIONS DES MALADIES D'ORIGINE HYDRIQUE

SIGNALÉES AUX DIRECTIONS DE SANTÉ PUBLIQUE

1. Nom de la direction de santé publique : liste *(Réponse obligatoire)*

1.1 Nom du répondant SE : _____

1.2 Nom du répondant MI : _____

2. De quelle nature est l'éclosion ? *(Réponse obligatoire)*

Aucune éclosion cette année *(passez à la question 28)*

Infectieuse *(passez à la question 3)*

Chimique

2.1 Ce questionnaire concerne-t-il ?

Une éclosion (deux personnes ou plus)

Un cas isolé

3. De quel type d'exposition s'agit-il ? *(plus d'un choix possible) (Réponse obligatoire)*

Ingestion d'eau (p. ex. eau de consommation, ingestion involontaire en eau récréative, ...)

Contact avec l'eau

Inhalation

4. Date du début de l'éclosion (date du début des symptômes du premier cas) :

_____ Jour _____ Mois _____ Année

Ne sais pas

5. Date de réception de la déclaration à la DSP : *(Réponse obligatoire)*

_____ Jour _____ Mois _____ Année

6. Quel est le déclarant du signalement (de l'éclosion) ? *(plus d'un choix possible)*

Infosanté

Médecin du réseau de la santé

Centre antipoison

MDDELCC

Association de riverain ou organisme de bassin versant

Autre : précisez : _____

7. Nom de la municipalité du lieu de l'éclosion (le nom exact)

8. La source de l'éclosion est-elle localisée dans le territoire de votre DSP ? *(Réponse obligatoire)*

Oui

Non, Précisez la région sociosanitaire : liste

ATTENTION : Si la source de l'éclosion est localisée à l'extérieur du territoire de votre région, veuillez SVP considérer le transfert du dossier à cette région.

8.1 Est-ce que vous allez transférer la saisie de l'éclosion à la région identifiée ci-dessus ?

Oui → *question #28*

Non → *continuer la saisie*

Ne sais pas

9. Avez-vous réalisé ?

- Une enquête de santé publique
- Un rapport écrit
- Les deux
- Aucun des deux

10. Quel était le ou les symptômes/diagnostics rapportés ? (plus d'un choix possible)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nausées, vomissements | <input type="checkbox"/> Irritation ou infection des yeux |
| <input type="checkbox"/> Diarrhée | <input type="checkbox"/> Conjonctivite |
| <input type="checkbox"/> Crampes abdominales | <input type="checkbox"/> Autre, précisez : _____ |
| <input type="checkbox"/> Sang dans les selles | <input type="checkbox"/> Irritation ou infection des oreilles |
| <input type="checkbox"/> Toux | <input type="checkbox"/> Otite |
| <input type="checkbox"/> Difficulté à respirer | <input type="checkbox"/> Autre, précisez : _____ |
| <input type="checkbox"/> Asthme | <input type="checkbox"/> Céphalées |
| <input type="checkbox"/> Infection des voies respiratoires | <input type="checkbox"/> Étourdissements |
| <input type="checkbox"/> Irritation, inflammation ou infection cutanée : | <input type="checkbox"/> Fièvre |
| <input type="checkbox"/> Dermate du baigneur | <input type="checkbox"/> Autre, précisez : _____ |
| <input type="checkbox"/> Autre, précisez : _____ | <input type="checkbox"/> Ne sais pas |

Si la nature de l'éclosion est d'origine microbiologique :

11. Quel est le ou les micro-organismes soupçonnés d'être à l'origine des symptômes ?

(plus d'un choix possible)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <i>E. coli</i> pathogènes, précisez : _____ | <input type="checkbox"/> Rotavirus |
| <input type="checkbox"/> Streptocoques, précisez : _____ | <input type="checkbox"/> Entérovirus |
| <input type="checkbox"/> <i>Campylobacter</i> sp. | <input type="checkbox"/> Virus de l'hépatite A |
| <input type="checkbox"/> <i>Shigella</i> sp. | <input type="checkbox"/> Virus non identifié |
| <input type="checkbox"/> <i>Salmonella</i> sp. | <input type="checkbox"/> <i>Giardia</i> sp. |
| <input type="checkbox"/> <i>Pseudomonas aeruginosa</i> | <input type="checkbox"/> <i>Cryptosporidium</i> sp. |
| <input type="checkbox"/> <i>Aeromonas hydrophilia</i> | <input type="checkbox"/> Cyanobactéries |
| <input type="checkbox"/> <i>Legionella</i> sp., | <input type="checkbox"/> Cercaires ou schistosomes |
| <input type="checkbox"/> <i>pneumophila</i> , précisez : _____ | <input type="checkbox"/> Autre, précisez : _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Staphylococcus aureus</i> | <input type="checkbox"/> Ne sais pas |
| <input type="checkbox"/> Caliciviridae : norovirus (virus de Norwalk) et sapovirus | |

Si la nature de l'éclosion est chimique :

12. Quel est le ou les contaminants chimiques soupçonnés d'être à l'origine des symptômes ?

(plus d'un choix possible)

- Chlore
- Chloramines
- Brome
- Arsenic
- Cadmium
- Chrome
- Cuivre
- Fluorures
- Mercure
- Nitrates
- Plomb
- Pesticides, **précisez** : _____
- Produits pétroliers (hydrocarbures)
- Autre, **précisez** : _____
- Ne sais pas

13. Les analyses environnementales ont-elles démontré la présence d'un agent (micro-organismes ou contaminants chimiques) dans l'eau ou dans l'air ?

- Oui,
 Précisez tous les agents confirmés par l'analyse de l'eau : _____
 Précisez tous les agents confirmés par l'analyse de l'air : _____
- Non
 Aucune analyse effectuée (*passez à la question 13.2*)
 Ne sais pas (*passez à la question 13.2*)

13.1 Est-ce que les analyses environnementales visaient uniquement la recherche d'un « indicateur » de contamination microbiologique ou de contamination chimique ?

- Oui
 Non

13.2 Y avait-il un avis à la population concernant l'eau ?

- Oui
 Non (*passez à la question 14*)
 Ne sais pas (*passez à la question 14*)

13.3 Cet avis concernait-il ?

- Eau potable
 Avis d'ébullition
 Avis de non-consommation
 Avis de non-consommation avec restriction
 Avis de non-utilisation
- Eaux récréatives
 Affiche Plage fermée (cote D) ou baignade interdite
 Affiche dermatite du baigneur
 Affiche Algues bleu-vert
- Autre, précisez : _____

14. Les analyses des échantillons biologiques (selles, vomissures, sang, urine, cheveux, etc.) ont-elles confirmé la présence du microorganisme pathogène ou du contaminant chimique chez des individus atteints ?

- Oui, précisez tous les pathogènes ou contaminants chimiques confirmés : _____
 Non
 Aucune analyse effectuée
 Ne sais pas

15. Connaissez-vous le nombre de personnes (cas confirmés et probables) impliquées dans l'éclosion ? (*Réponse obligatoire*)

- Oui, une seule personne impliquée (cas isolé de nature chimique)
 Oui, plusieurs personnes impliquées :
 précisez le nombre exact ou approximatif de personnes : ____ (*Réponse obligatoire*)
 Nombre exact de personnes impliquées inconnu (au moins deux personnes impliquées)

15.1 Parmi ces personnes, quel était le nombre de cas confirmés par la présence du pathogène ou du contaminant chimique dans les échantillons biologiques (analyse positive) ? (*Réponse obligatoire*) _____

16. Au cours de l'éclosion, y a-t-il eu des personnes hospitalisées ?

- Oui, précisez le nombre d'individus hospitalisés : _____
 Oui, mais le nombre de personnes hospitalisées est inconnu
 Non
 Ne sais pas

17. Au cours de l'éclosion, y a-t-il eu des personnes décédées ?

- Oui, **précisez le nombre total de décès** : _____
- Oui, mais le nombre de décès demeure à confirmer
- Non
- Ne sais pas

18. Quelle a été la durée de l'éclosion ?

- 0 à 4 jours
- 5 à 9 jours
- 10 à 19 jours
- 20 jours et plus
- Ne sais pas
- Ne s'applique pas (si d'origine chimique seulement)

19. L'éclosion implique-t-elle ? (Réponse obligatoire)

- Un usage récréatif de l'eau (**Passez à la question 24**)
- De l'eau de consommation (**Ne pas répondre aux questions 24 et 25**)
- Une tour de refroidissement (**Passez à la question 26**)
- Autre, **précisez** : _____

20. Quel type d'approvisionnement en eau était impliqué ?

- Puits individuel ou autre système d'approvisionnement individuel
- Réseau d'aqueduc « résidentiel » municipal
- Réseau d'aqueduc « résidentiel » privé
- Réseau d'aqueduc d'établissements (ex : établissements d'enseignement, de santé, touristique, centre de la petite enfance), **précisez** : _____
- Eau embouteillée
- Autre, **précisez** : _____
- Ne sais pas

21. Quelle était la ou les sources d'approvisionnement ? (plus d'un choix possible)

- Lac
- Rivière, ruisseau
- Fleuve Saint-Laurent
- Puits de surface
- Puits artésien
- Puits (type inconnu)
- Autre source, **précisez** : _____
- Ne sais pas

22. Quel était le ou les types de traitement d'eau ? (plus d'un choix possible)

- Chloration
- Ultraviolets
- Ozonation
- Osmose
- Charbon activé
- Filtration
- Autre, **précisez** : _____
- Aucun
- Ne sais pas

23. L'eau était-elle utilisée à des fins : (plus d'un choix possible)

- D'hygiène personnelle (douche, bain, etc.)
- Brossage des dents
- Fabrication de glace
- Lavage des fruits et légumes
- Autre, précisez : _____
- Ne sais pas

24. Dans quel type d'installation ou de lieu, y a-t-il eu contact avec l'eau ?

- Plage surveillée
- Plage non surveillée
- Piscine publique
- Piscine privée
- Pataugeoire
- Jeux d'eau
- Parc récréatif aquatique
- Spa
- Autres, précisez : _____
- Ne sais pas

25. Quelle était l'activité ou les activités pratiquées ? (plus d'un choix possible)

- Baignade
- Planche à voile
- Ski nautique
- Kayak
- Canot
- Pédalo
- Autre, précisez : _____
- Ne sais pas

26. Est-ce que l'éclosion est survenue (plus d'un choix possible) ?

- Dans un établissement de santé
précisez le type :
 CHSLD¹ CLSC CPEJ² CR³ CH⁴ Autre, précisez : _____
- Dans un établissement scolaire
précisez le type :
 Maternelle Primaire Secondaire Collégial Universitaire Autre, précisez : _____
- Dans un établissement touristique
précisez le type : _____
- Dans un établissement de détention
- Dans un milieu de garde (garderie, CPE, garde en milieu familial)
précisez le type : _____
- À l'intérieur d'une famille seulement
- Autre, précisez : _____
- Aucun de ces établissements

¹ Centre d'hébergement et de soins de longue durée, incluant les résidences privées pour personnes âgées

² Centre de protection de l'enfance et de la jeunesse

³ Centre de réadaptation

⁴ Centre hospitalier (de soins généraux et spécialisés et de soins psychiatriques)

27. Quelle était l'origine ou les origines de la contamination de l'eau (confirmées ou soupçonnées) (plus d'un choix possible) ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Réseau d'eaux usées | <input type="checkbox"/> Eau agressive |
| <input type="checkbox"/> Installations septiques | <input type="checkbox"/> Système de traitement d'eau potable inadéquat ou défectueux |
| <input type="checkbox"/> Dépotoir ou lieu d'enfouissement de déchets | <input type="checkbox"/> Mauvais fonctionnement ou entretien de la piscine ou autre bassin artificiel |
| <input type="checkbox"/> Pluie abondante récente | <input type="checkbox"/> Lacune dans les mesures d'hygiène à la piscine ou autre bassin artificiel |
| <input type="checkbox"/> Inondation récente | <input type="checkbox"/> Trop grand nombre de baigneurs |
| <input type="checkbox"/> Élevage à proximité | <input type="checkbox"/> Goélands ou autres oiseaux |
| <input type="checkbox"/> Épandage de pesticides | <input type="checkbox"/> Cyanobactéries |
| <input type="checkbox"/> Épandage de fertilisant | <input type="checkbox"/> Mauvais entretien de la tour de refroidissement |
| <input type="checkbox"/> Chimique | <input type="checkbox"/> Autre, précisez : _____ |
| <input type="checkbox"/> Animal | <input type="checkbox"/> Ne sais pas |
| <input type="checkbox"/> Déversement accidentel, fuite | |
| <input type="checkbox"/> Sols contaminés d'origine anthropique | |
| <input type="checkbox"/> Sols contaminés d'origine naturelle | |
| <input type="checkbox"/> Tuyaux, soudures | |

27.1 L'origine de la contamination de l'eau a-t-elle été confirmée ?

- Oui
 Non
 Ne sais pas

28. Autres circonstances importantes à signaler ?

FIN DU QUESTIONNAIRE

MERCI DE VOTRE COLLABORATION !