

NOTIFICATION IMMÉDIATE/RAPPORT DE SUIVI

*champs obligatoires (lorsqu'ils s'appliquent)

1	Type de rapport*	<input checked="" type="checkbox"/>	Notification immédiate	
		<input type="checkbox"/>	Rapport de suivi	Numéro du rapport : ...
		<input type="checkbox"/>	Rapport final	
2	Pays/Territoire*	Niger		
3	Nom de l'expéditeur*	ALI SEIDOU		
	Poste de l'expéditeur*	Point Focal OIE pour le rapportage des maladies animales		

INITIALISATION

4	Maladie*	Influenza aviaire hautement pathogène	
	Si maladie émergente	<input type="checkbox"/>	Agent pathogène connu
		<input type="checkbox"/>	Maladie/pathogène non identifié(e) auparavant
5	Agent causal*	H5N1	
6	Génotype/sérotype/sous-type*		

7	Motif de la notification immédiate*	<input type="checkbox"/>	a. Première apparition dans le pays	
		<input type="checkbox"/>	b. Première apparition dans un(e) zone/compartiment	
		<input checked="" type="checkbox"/>	c. Réapparition	Date de dernière apparition* : 20/09/2017
		<input type="checkbox"/>	d. Nouvelle souche dans le pays	
		<input type="checkbox"/>	e. Nouvelle souche dans un(e) zone/compartiment	
		<input type="checkbox"/>	f. Changement ou augmentation inattendu(e)	Date de début de l'événement* : 17/02/2021
		<input type="checkbox"/>	g. Espèce hôte inhabituelle	
		<input type="checkbox"/>	h. Maladie émergente	

8	L'événement a lieu dans*	<input checked="" type="checkbox"/>	un(e) zone/compartiment
		<input type="checkbox"/>	tout le pays

INFORMATIONS SUR L'ÉVÉNEMENT

9	Source de l'événement ou origine de l'infection	<input type="checkbox"/>	Inconnue ou non concluante
		<input type="checkbox"/>	Introduction d'animaux vivants
		<input type="checkbox"/>	Transport légal d'animaux
		<input type="checkbox"/>	Transport illégal d'animaux
		<input type="checkbox"/>	Animaux en transit
		<input type="checkbox"/>	Contact au pâturage/au point d'eau avec un animal/des animaux infecté(s)
		<input type="checkbox"/>	Alimentation avec des eaux grasses
		<input type="checkbox"/>	Vecteurs passifs (véhicules, aliments, etc.)
		<input checked="" type="checkbox"/>	Transmission éolienne
		<input type="checkbox"/>	Vecteurs
		<input type="checkbox"/>	Contact avec des animaux sauvages
		<input type="checkbox"/>	Autre (spécifiez) : ...

10	Mesures de lutte pour l'événement	Animaux domestiques		Animaux sauvages		Référence du foyer (point 14)
		Appliquée	À appliquer	Appliquée	À appliquer	
	Abattage	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Abattage sanitaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Contrôle des vecteurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Contrôle de la faune sauvage réservoir de l'agent pathogène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Dépistage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Désinfection	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Désinfestation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Destruction officielle des carcasses, des sous-produits et des déchets	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Destruction officielle des produits d'origine animale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Inspection ante et post-mortem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Mise à mort sélective et élimination	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Procédé permettant d'inactiver l'agent pathogène dans les produits ou sous-produits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Quarantaine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Restriction des déplacements à l'intérieur du pays	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Surveillance à l'extérieur de la zone de confinement ou de protection	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Surveillance à l'intérieur de la zone de confinement ou de protection	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Surveillance des vecteurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Traçabilité	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Vaccination en réponse au(x) foyer(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Zonage	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

INFORMATIONS SUR LE FOYER

11	Données sur le foyer*		Foyer 1	Foyer 2	Foyer 3
	Caractérisation détaillée (si pertinent)				
	Référence nationale du foyer*				
	Date de début du foyer*		17/02/2021	25/02/2021	
	Date de fin du foyer*				
	Localisation*		Niamey Karadjé	Niamey Saguia	
	Localisation approximative (Oui/Non) *		Oui	Oui	
	Latitude*				
	Longitude*				
	Nombre de foyers (si groupe de foyers)				
	Unité épidémiologique*		Basse-cour	Exploitation	
Catégorie*	Domestique	Espèce	Oiseaux	Oiseaux	
		Si oiseaux, catégorie de production (volailles/non-volailles)	Volailles	Volailles	
	Sauvage	Famille			
		Nom latin			
		Nom commun			
	Type de faune sauvage				
Nombre d'animaux*	Sensibles		40	28 000	
	Cas		21	257	
	Morts		20	200	
	Mis à mort et éliminés		0	0	
	Abattus		0	0	
	Vaccinés		0	0	

	Si maladie émergente	Taux de morbidité, % ou échelle de 1 à 5*			
		Taux de mortalité, % ou échelle de 1 à 5*			
12	Description de la population atteinte		Ce sont des poules de race Brahma élevées dans une cour	Ce sont des poules pondeuses race Isa Brown	

Remarque : si vous devez notifier plus de trois foyers, ajoutez autant de colonnes que nécessaire. S'il y a plus d'une espèce sensible dans le foyer, ajoutez autant de lignes que nécessaire.

13	Si changement/augmentation inattendu(e) (au lieu de compléter les "données sur le foyer")		Changement 1	Changement 2	
	Catégorie*	Domestique	Espèce		
			Si oiseaux, catégorie de production (volailles/non-volailles)		
		Sauvage	Famille		
			Nom latin		
			Nom commun		
	Changement dans la distribution	Zones actuellement/précédemment atteintes*			
		Zones nouvellement atteintes*			
	Changement dans la morbidité et la mortalité	Morbidité*, % ou échelle de 1 à 5	Zone atteinte*		
			Niveau actuel*		
			Niveau antérieur*		
		Mortalité*, % ou échelle de 1 à 5	Zone atteinte*		
			Niveau actuel*		
Niveau antérieur*					

Note : Si vous devez notifier plus de deux changements, ajoutez autant de colonnes que nécessaire.

14	<p>Mesures de lutte pour le foyer. Si vous souhaitez <u>spécifier</u> pour certains foyers des mesures de lutte différentes de celles que vous avez déjà sélectionnées au point 10 comme appliquées pour l'événement, remplissez la case correspondante au point 10 avec la référence nationale du foyer et un symbole "+" pour « ajouter » ou "-" pour « supprimer » (cette dernière s'applique uniquement pour les mesures qui ont déjà été sélectionnées pour l'événement).</p>
----	--

15	<p>Méthode de diagnostic du foyer. Si la méthode de diagnostic d'un foyer particulier est différente de la méthode de diagnostic de l'ensemble de l'événement, remplissez au point 17 la case située à côté de la méthode de diagnostic appropriée avec la référence nationale du foyer. Par exemple, si la méthode de diagnostic pour l'ensemble de l'événement est une "épreuve de diagnostic", mais que pour un foyer particulier "ABC" elle est "clinique", cochez la case "épreuve de diagnostic" (événement) au point 17 et inscrivez "ABC" dans la case à droite de "clinique" (foyer).</p>
----	---

INFORMATIONS SUR LE DIAGNOSTIC

16	Signes cliniques*	<input checked="" type="checkbox"/>	Oui
		<input type="checkbox"/>	Non

17	Méthode de diagnostic pour l'événement*	Méthode de diagnostic		Référence nationale du foyer (point 15)
		<input type="checkbox"/>	Suspicion	
		<input checked="" type="checkbox"/>	Clinique	
		<input checked="" type="checkbox"/>	Épreuve de diagnostic	
<input type="checkbox"/>	Nécropsie			

18	Date de confirmation de l'événement*	03/03/2021
----	---	------------

19	Épreuves de diagnostic de l'événement*	Épreuve 1	Épreuve 2	Épreuve 3
	Type d'épreuve (sur le terrain/en laboratoire) *	En laboratoire		
	Épreuve *	One step RT-PCR en temps : Extraction d'ARN One step RT-PCR en temps réel pour la détection du virus de l'influenza aviaire type A RT-PCR duplex en temps réel pour la détection de l'influenza aviaire H5N1		
	Type de laboratoire	Laboratoire national		
	Nom du laboratoire	LABOCEL		
	Espèce échantillonnée*	Ecouvillons trachéaux et cloacaux, 3 poules vivantes		
	Testés depuis le*	17/02/2021		
	Testés jusqu'au*	03/03/2021		
	Nombre de foyers testés*	2		
	Résultat*	Positif		
20	Référence nationale du foyer			
	Si vous souhaitez associer une épreuve de diagnostic à un foyer particulier, entrez la référence nationale du foyer dans la colonne appropriée.	Date du résultat :	Date du résultat :	Date du résultat :

Remarque : si vous devez déclarer plus de deux épreuves, ajoutez autant de colonnes que nécessaire.

FINALISATION

21	Commentaires épidémiologiques	Le premier foyer s'est déclaré dans une concession où des poules exotiques de race Brahma sont élevées et le deuxième foyer s'est déclaré dans une exploitation de production d'œufs où des poules ont été contaminées
----	--------------------------------------	--

22	Si maladie émergente :	
	Taux de morbidité (% ou échelle de 1 à 5) *	
	Taux de mortalité (% ou échelle de 1 à 5) *	
	Potentiel zoonotique (Oui/Non) *	(Description)

23	Considérez-vous que l'événement est terminé ? *		
	Non, l'événement se poursuit. Des rapports de suivi hebdomadaires seront envoyés.	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Oui, l'événement est résolu. Aucun autre rapport de suivi ne sera envoyé.	<input type="checkbox"/>	Si ce n'est pas déjà fait, indiquez une date de clôture pour tous les foyers encore ouverts (jj/mm/aaaa)
	Oui, l'événement ne peut pas être considéré comme résolu mais la situation est suffisamment stable. Aucun autre rapport de suivi ne sera envoyé. Des informations sur cette maladie seront incluses dans les prochains rapports semestriels.	<input type="checkbox"/>	Indiquez une date de fin de l'événement, si elle diffère de la date de fin du dernier foyer résolu (jj/mm/aaaa)
			Indiquez, le cas échéant, la date de fin de l'événement (jj/mm/aaaa)