



## FORMULAIRE D'AVIS INITIAL D'UN INCIDENT LIÉ AU BIEN-ÊTRE ANIMAL DÉCLARABLE AU CCPA

DATE DE PUBLICATION : Février 2022

Les établissements certifiés doivent informer le Conseil canadien de protection des animaux (CCPA) de tout incident lié au bien-être animal déclarable au CCPA dans les 14 jours qui suivent l'événement, qu'il soit résolu ou non, comme il est énoncé dans la [\*Politique du CCPA : la certification des programmes de soins et d'utilisation éthiques des animaux\*](#).

Un incident lié au bien-être animal déclarable au CCPA est un événement qui entraîne un risque important de mortalité chez les animaux ou qui présente une menace grave et immédiate pour la santé ou le bien-être des animaux utilisés dans le cadre d'une activité de recherche, d'enseignement ou d'essai. Si vous ne savez pas si l'événement doit être déclaré, [communiquez avec le CCPA](#).

Veillez inscrire le plus de renseignements possible sur l'incident. À ce moment, le CCPA veut principalement être informé des mesures qui ont été prises pour éviter que l'incident ne se reproduise et de toute menace au bien-être des animaux. Les détails de l'incident, les décisions du comité de protection des animaux après examen de l'incident et les mesures prises pour apporter les correctifs nécessaires (p. ex., remplacement d'équipement, procédures améliorées ou nouvelles) devraient être inclus dans le rapport de suivi en remplissant le [\*Formulaire d'incident lié au bien-être animal déclarable au CCPA\*](#). **Si tous les renseignements peuvent être fournis dans les 14 jours qui suivent l'événement, les établissements doivent plutôt remplir le [\*Formulaire d'incident lié au bien-être animal déclarable au CCPA\*](#).**

Le présent formulaire doit être rempli et signé par le président du comité de protection des animaux, le vétérinaire traitant, ou un délégué puis [soumis au CCPA](#). Une copie doit également être envoyée au cadre responsable du programme de soins et d'utilisation éthiques des animaux.

**Coordonnées**

Nom de l'établissement	
Nom du cadre responsable du programme de soins et d'utilisation éthiques des animaux	Date de l'incident
Nom du président du comité de protection des animaux	Courriel
Nom du vétérinaire traitant	Courriel

Numéro du protocole (s'il y a lieu)

**Description de l'incident**

Nature et cause (si celles-ci sont connues) :

**Option A**Remplissez cette section si le protocole approuvé inclut **plus d'un** volet ou objectif et si les volets ou objectifs sont indépendants (fournissez les renseignements pour chacun des objectifs ou volets touchés par l'incident).Nombre d'animaux morts<sup>1</sup> par espèce, objectif ou volet, et par jour depuis le début de l'incident :Nombre approuvé d'animaux sur les lieux au moment de l'incident par objectif ou volet<sup>2</sup> :<sup>1</sup> Voir la [Foire aux questions du CCPA : les incidents liés au bien-être animal déclarables au CCPA](#), Question 7.<sup>2</sup> Ibid, Question 10.

Base de référence de mortalité <sup>3</sup> (%) approuvé pour l'objectif ou volet pertinent:
<b>Option B</b> Remplissez cette section si le protocole approuvé n'inclut <b>qu'un</b> objectif ou volet (fournissez les renseignements pour chacun des protocoles touchés par l'incident). Nombre d'animaux morts <sup>4</sup> par espèces et par jour depuis le début de l'incident :  Nombre approuvé d'animaux par espèces sur les lieux au moment de l'incident <sup>5</sup> :  Base de référence de mortalité <sup>6</sup> (%) approuvé pour le protocole :
Nombre d'animaux et espèces encore à risque :
Mesures prises immédiatement pour éviter que l'incident ne se reproduise :
J'atteste que les informations ci-dessus sont, à ma connaissance, exactes.  Nom du président du comité de protection des animaux, du vétérinaire traitant, ou du délégué :  Signature :  Date :

---

<sup>3</sup> Voir la [Foire aux questions du CCPA : les incidents liés au bien-être animal déclarables au CCPA](#), Question 1.

<sup>4</sup> Ibid, Question 7.

<sup>5</sup> Ibid, Question 10.

<sup>6</sup> Ibid, Question 1.