

## QUESTIONNAIRE PRÉINSPECTION – ÉTABLISSEMENT

### INSPECTION PROFESSIONNELLE

### Médecine zoologique et faune

Afin de préparer et d'optimiser l'inspection de votre établissement, nous vous remercions de remplir le formulaire suivant et de nous le retourner selon les instructions que vous retrouverez dans l'avis d'inspection. Ce questionnaire doit être signé par le médecin vétérinaire répondant de l'établissement.

#### INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom de l'établissement :

---

Si vous pratiquez au sein d'une institution zoologique, celle-ci est-elle accréditée par l'association Aquariums et zoos accrédités du Canada (AZAC)?

Oui  Non  N/A

Si vous pratiquez pour un organisme de réhabilitation de la faune, celui-ci détient-il un permis du ministère de l'Environnement, de la Lutte contre les changements climatiques, de la Faune et des Parcs (MELCCFP)? Oui  Non  N/A

Détenez-vous une unité mobile?  Oui  Non

Dans le but de nous assurer du respect du *Règlement sur les effets et les cabinets de consultation des médecins vétérinaires*, nous aimerions savoir :

- Où sont affichés les permis d'exercice du ou des médecins vétérinaires?

- Le *Code de déontologie des médecins vétérinaires*, l'adresse de l'Ordre ainsi que le *Règlement sur la procédure de conciliation et d'arbitrage des comptes des membres de l'Ordre professionnel des médecins vétérinaires du Québec* sont-ils accessibles sur demande?

Oui  Non

#### DISPONIBILITÉ À LA CLIENTÈLE

Nous sommes conscients de la difficulté actuelle que les médecins vétérinaires éprouvent pour répondre à la demande de services vétérinaires. Bien que la disponibilité à la clientèle soit une responsabilité importante, le bien-être des médecins vétérinaires est une préoccupation majeure pour l'Ordre. L'inspecteur-conseil pourrait être en mesure de vous proposer des pistes de solution. À ce titre, nous aimerions connaître les différentes options que vous offrez à vos clients.

Offrez-vous un service d'urgence ?  Toujours  Régulièrement  À l'occasion  Jamais

Si oui, nous vous invitons à nous fournir des précisions (ex. : pendant les heures d'ouverture, gardes, téléconsultation, etc.) :

Lorsque vous êtes dans l'incapacité d'agir, quels sont les moyens que vous avez mis en place pour soutenir et réorienter votre clientèle?

### PHARMACIE

Les médecins vétérinaires ont le privilège de pouvoir prescrire, administrer et vendre les médicaments dont ils ont besoin dans l'exercice de leur profession. La sécurité est un élément important de la gestion d'une pharmacie puisque les risques associés à l'usage des médicaments sont non négligeables. Dans cette optique, les questions suivantes portent sur les mesures de sécurité mises en place au sein de l'établissement.

Qui est le propriétaire de l'inventaire des médicaments avant qu'ils soient prescrits? (En d'autres mots, qui les a commandés et qui les a payés?)

---

À quel endroit les médicaments sont-ils livrés par le fournisseur?

À quel(s) endroit(s) sont conservés les médicaments d'ordonnance ou sous surveillance professionnelle et quels sont les moyens mis en place pour en contrôler l'accès?

Disposez-vous de médicaments d'urgence pour animaux facilement accessibles?  Oui  Non

Si oui, de quels médicaments s'agit-il?

Une charte de dosage y est-elle incluse?  Oui  Non

Une vérification des dates de péremption est-elle régulièrement effectuée?  Oui  Non

Disposez-vous d'un protocole d'urgence à appliquer en cas d'exposition à du venin?  Oui  Non  N/A

Quels moyens sont mis en place pour s'assurer que les médicaments et les vaccins sont conservés selon les directives du fabricant?

En quelques mots, quelle est la procédure de vérification de l'inventaire de la pharmacie, afin d'assurer un roulement et d'éliminer les produits périmés, le cas échéant?

Comment sont gérés les renouvellements de prescription (par exemple : validation par un médecin vétérinaire, étiquetage)?

Brièvement, quelle est votre procédure lorsqu'un médicament prescrit est inutilisé ou lorsqu'un médicament est périmé?

Quelles mesures prenez-vous pour assurer la sécurité des substances désignées (drogues contrôlées, stupéfiants, benzodiazépines et autres substances ciblées)?

Des protocoles sont-ils disponibles et connus du personnel, concernant l'utilisation de médicaments dangereux comme l'étorphine?  Oui  Non

Comment disposez-vous des substances désignées périmées ou inutilisées?

### ÉQUIPEMENT ET MATÉRIEL DIAGNOSTIQUES

La fiabilité des résultats de tests diagnostiques dépend notamment de l'entretien effectué sur les appareils et le matériel de diagnostic. Nous souhaitons obtenir de plus amples informations à ce sujet.

Si vous disposez d'appareils diagnostiques (appareils à hématologie, biochimie, urologie, glucomètre, etc.) à quelle fréquence effectuez-vous leur entretien et la vérification de leur bon fonctionnement?

Quelle procédure avez-vous mise en place afin de détecter et retirer de l'inventaire les produits périmés (bandelettes de glucomètre, bandelettes d'urologie, solutions colorantes, matériel de prélèvements, etc.)?

Est-ce que votre établissement offre le service de radiologie sur place?  Oui  Non

- Si non : quelles sont les options offertes à votre clientèle lorsque vous voulez recommander la prise de radiographie d'un animal?

- Si oui : quels sont les équipements de radioprotection fournis au personnel susceptible d'être exposé aux radiations?

Un dosimètre individuel est-il fourni à chacun d'eux?  Oui  Non

### ANESTHÉSIE, CHIRURGIE ET DENTISTERIE

La sécurité des patients et du personnel dépend notamment de l'entretien du matériel utilisé pour l'anesthésie, la chirurgie et la dentisterie. Nous souhaitons obtenir de plus amples informations à ce sujet.

Offrez-vous le service de chirurgie et/ou de dentisterie?  Oui  Non

**Si non, veuillez passer à la section suivante**

Disposez-vous d'appareils à anesthésie gazeuse?  Oui  Non

Si oui, à quelle fréquence l'entretien de l'appareil à anesthésie est-il effectué?

Quelle(s) méthode(s) de stérilisation des instruments chirurgicaux et de dentisterie privilégiez-vous?

En quelques mots, quelle est la procédure de vérification de l'inventaire, afin de vous assurer que les instruments utilisés moins fréquemment soient régulièrement stérilisés?

### HÉBERGEMENT DES PATIENTS

De quels matériaux sont composés les cages et les enclos d'hospitalisation?

Quels moyens prenez-vous pour que les mesures de biosécurité d'usage soient respectées en présence d'un animal contagieux ou potentiellement contagieux?

### DÉCHETS BIOMÉDICAUX ET PHARMACEUTIQUES

La saine gestion des déchets biomédicaux et pharmaceutiques contribue à la protection et l'amélioration de la santé publique et de la qualité de l'environnement. Toutefois, la réglementation gouvernementale à cet effet peut s'avérer complexe, notamment sur les aspects suivants :

- Le rapport annuel de destruction de déchets biomédicaux, s'il y a lieu ;
- Les preuves d'expédition des déchets biomédicaux, s'il y a lieu ;
- La séparation des déchets pharmaceutiques et des déchets biomédicaux ;
- Les contenants requis pour la disposition de ces déchets ;
- Le lieu d'entreposage de ces déchets.

Souhaitez-vous obtenir des renseignements/outils/ressources pour vous aider dans cette gestion?  Oui  Non

Confiez-vous l'élimination des déchets biomédicaux à une compagnie autorisée?  Oui  Non

Si oui, laquelle?

---

Si non, veuillez décrire votre procédure :

Confiez-vous l'élimination des déchets pharmaceutiques à une compagnie autorisée?  Oui  Non

Si oui, laquelle?

---

Si non, veuillez décrire votre procédure :

### AIDE-MÉMOIRE EN PRÉPARATION DE LA RENCONTRE

L'inspecteur aura besoin de consulter les documents suivants, que nous vous prions de rendre disponibles :

- Une étiquette sur laquelle figure un exemple d'ordonnance dûment remplie ;
- Une page récente du registre d'achat et d'utilisation des substances désignées (drogues contrôlées, stupéfiants, benzodiazépines et autres substances ciblées), pour chaque produit ;
- Si l'établissement dispose d'un appareil à rayons X, un exemple de radiographie ;
- Un exemple de facture, si vous offrez des services au public.

*\*Si l'inspection est réalisée sur place, l'inspecteur-conseil consultera les documents sur place. Toutefois, si l'inspection se déroule par visioconférence (téléinspection), nous vous demandons de transmettre les documents à l'avance selon les instructions que vous trouverez dans l'avis d'inspection.*

### DÉCLARATION

- Je déclare que les renseignements fournis dans ce questionnaire sont représentatifs de la pratique de l'établissement. Cocher cette case fait office de signature.

---

Médecin vétérinaire répondant  
(Prénom et nom)

---

N° de permis

---

Date