

L'objectif de cette enquête est de connaître le nombre de personnes touchées, de décrire leurs symptômes et l'apparition de ceux-ci ainsi que le recours à des soins. A ce jour, les personnes qui ont consulté un médecin ou l'hôpital ne représentent probablement qu'une minorité de toutes celles qui ont été affectées par cette contamination.

Cette enquête permettra aux Autorités sanitaires de renforcer les mécanismes actuels d'alerte, la préparation des services d'urgences et la mobilisation des médecins et des pharmaciens. En effet, le médecin cantonal peut procéder à ce type d'enquête en collaboration avec les autorités concernées, en application de la loi sur les épidémies (art.15 LEp).

Votre participation est donc précieuse.

Elle fait sur une base volontaire. Vous êtes libre de ne pas répondre à ce questionnaire. Toutes les données collectées lors de cette enquête sont traitées de manière confidentielle. Vous pouvez choisir de répondre ou non à certaines questions pour lesquelles votre anonymat ne pourrait être absolument garanti (adresse et âge).

Critères

Habitez-vous ou avez-vous séjourné ou travaillé dans la Commune de Cortaillod durant la période du 18 au 25.10.2022 ?

☐ Oui ☐ Non

Avez-vous présenté durant la période du 18 au 25.10.2022 des symptômes de gastroentérites (diarrhées, présence de sang dans les selles, crampes abdominales, vomissement, nausées, fièvre) ?

☐ Oui ☐ Non

Identification

Vous n'êtes pas obligé d'indiquer votre identité et votre adresse. Vous pouvez choisir de remplir le questionnaire de manière anonyme.

Ces données nous sont cependant utiles pour vérifier leur qualité et évaluer les zones touchées.

En tous les cas, les informations personnelles données seront traitées de manière confidentielle et ne seront pas transmises à des tiers. Celles-ci seront détruites après leur analyse.

Les données suivantes sont facultatives :

Nom

Prénom

Adresse de séjour, de passage ou de travail dans la Commune de Cortaillod

Lieu de résidence (si en dehors de la Commune de Cortaillod)

NPA

Localité

Pays

Les données suivantes sont obligatoires :

Sexe

- ☐ Féminin
☐ Masculin

Âge

Questionnaire

Avez-vous consommé de l'eau du robinet (au moins un verre) entre le samedi 15.10 et le dimanche 23.10.2022 ?

- ☐ Oui ☐ Non

À quelle date avez-vous consommé de l'eau du robinet (plus d'un verre) la dernière fois avant le jeudi 27.10.2022 ?



Symptômes

À partir du mardi 18.10.2022, avez-vous eu les symptômes suivants (plusieurs réponses possibles) ?

- | | |
|---|---|
| ☐ diarrhées | ☐ frissons |
| ☐ diarrhées sanglantes | ☐ fatigue |
| ☐ nausées | ☐ constipation |
| ☐ crampes abdominales | ☐ autres symptômes |
| ☐ vomissements | ☐ aucun symptôme |
| ☐ fièvre | |

Diarrhées: combien de fois au total (estimation)

Diarrhées sanglantes: combien de fois au total (estimation)

Quels autres symptômes

Date des premiers symptômes



Heure approximative des premiers symptômes

Date de la fin des symptômes



Heure approximative de la fin des symptômes

Recours aux soins

Vous êtes-vous rendu dans une pharmacie ?

☐ Oui ☐ Non

Avez-vous pris des médicaments pour vos symptômes ?

☐ Oui ☐ Non

Avez-vous contacté la centrale des médecins de garde 0848 134 134 ?

☐ Oui ☐ Non

Avez-vous consulté un médecin ?

☐ Oui ☐ Non

Vous êtes-vous rendu aux urgences de l'hôpital ?

☐ Oui ☐ Non

Avez-vous été hospitalisé ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, pendant combien de jours ?

jours

Pour les personnes actives : Avez-vous dû arrêter de travailler ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Cela ne me concerne pas

Si oui, pendant combien de jours

jours

Information

Par quel moyen et à quelle heure avez-vous été informé.e en premier que l'eau du robinet était impropre à la consommation ?

- | | |
|--|--|
| ☐ Par la radio | ☐ Par la Commune |
| ☐ Par la télévision | ☐ Par une connaissance |
| ☐ Par la réseaux sociaux | ☐ Autre |
| ☐ Par la presse écrite | |

Si 'Autre' précisez :

À quelle date ?

À quelle heure (approximativement)

Commentaires

Commentaires