



Canadian Food
Inspection Agency

Agence canadienne
d'inspection des aliments

Ottawa, Ontario
K1A 0Y9

Ottawa (Ontario)
K1A 0Y9

September 14 2010

Le 14 septembre 2010

MEAT HYGIENE DIRECTIVE

2010- 61

DIRECTIVE DE L'HYGIENE DES VIANDES

2010- 61

SUBJECT: Chapter 9 – Visible links to Acts, policies and documents have been updated and incorporated in section 9.4.

OBJET : Chapitre 9 – les liens écrits aux lois, politiques et documents ont été mis à jour et incorporés dans la section 9.4.

ENGLISH VERSION

Please replace in your Manual of Procedures pages 9-12 of Chapter 9 with the attached pages.

VERSION ANGLAISE

Veillez remplacer les pages 9-12 du chapitre 9 de votre Manuel des méthodes par les pages ci-jointes.

FRENCH VERSION

Please replace in your Manual of Procedures pages 9-12 of Chapter 9 with the attached pages.

VERSION FRANÇAISE

Veillez remplacer les pages 9-12 du chapitre 9 de votre Manuel des méthodes par les pages ci-jointes.

Richard Arsenault
Director
Meat Programs Division

Richard Arsenault
Directeur
Division des programmes des viandes

Att./p.j.

Canada

emergency response such as depopulating animals within an area, testing animals, or in the storage of meat. Direction would come through operational channels after consultation with program staff.

9.4 Reportable and Immediately Notifiable Diseases

Under the *Health of Animals Act* and *Regulations*, diseases are listed as reportable or immediately and annually notifiable.

Reportable diseases are outlined in the *Health of Animals Act* and *Regulations* and are usually of significant importance to human or animal health or to the Canadian economy. Animal owners, veterinarians and laboratories are required to immediately report the presence of an animal that is contaminated or suspected of being contaminated with one of these diseases to a CFIA district veterinarian. Control or eradication measures will be applied immediately.

Immediately notifiable diseases are mainly diseases exotic to Canada for which there are no control or eradication programs. However, this category does include some rare indigenous diseases. Any laboratory that diagnoses or suspects one of these diseases must immediately notify the CFIA, and provide detailed information on the source/origin of the affected animal(s).

The CFIA can undertake control measures for such diseases when notified of their presence in Canada. A herd or flock of origin may be required to be certified as being free from these diseases in order to meet import requirements of trading partners.

Only laboratories are required to contact the CFIA regarding the suspicion or diagnosis of one of these diseases. Information must be forwarded by e-mail to the Animal Disease Surveillance Unit.

E-mail: notification@inspection.gc.ca

Fax: 1-613-228-6675 (att: notification)

REPORTABLE DISEASES	
Item	Disease
1.	African horse sickness
2.	African swine fever
3.	anaplasmosis
4.	anthrax
5.	bluetongue
6.	bovine spongiform encephalopathy
7.	bovine tuberculosis (<i>M. bovis</i>)
8.	brucellosis
9.	chronic wasting disease of cervids
10.	contagious bovine pleuropneumonia
11.	contagious equine metritis
12.	cysticercosis
12.1	[Repealed, SOR/2003-163, s. 1]
12.2	[Repealed, SOR/2003-163, s. 1]
13.	equine infectious anaemia
14.	equine piroplasmiasis (<i>B. equi</i> and <i>B. caballi</i>)
15.	foot and mouth disease (FMD)
16.	fowl typhoid (<i>Salmonella gallinarum</i>)
16.1	[Repealed, SOR/2003-163, s. 2]
17.	highly pathogenic avian influenza
18.	hog cholera (classical swine fever)
19.	lumpy skin disease
20.	Newcastle disease
21.	peste des petits ruminants
22.	pseudorabies (Aujeszky's disease)
23.	pullorum disease (<i>S. pullorum</i>)
24.	rabies

REPORTABLE DISEASES	
Item	Disease
25.	Rift Valley fever
26.	rinderpest
27.	scrapie
28.	sheep and goat pox
29.	swine vesicular disease
30.	trichinellosis
31.	Venezuelan equine encephalomyelitis
32.	vesicular stomatitis
SOR/2001-133, s. 1; SOR/2001-268, s. 1, 2; SOR/2003-163, s. 1, 2.	

For up-to-date information on these diseases please consult: [Reportable Disease Regulations – Schedule \(article 2\)](#)

IMMEDIATELY NOTIFIABLE DISEASES	
Item	Disease
1.	aino virus infection
2.	akabane disease
3.	avian chlamydiosis (<i>C. psittaci</i>)
4.	avian encephalomyelitis
5.	avian infectious laryngotracheitis
6.	besnoitiosis
7.	Borna disease
8.	bovine babesiosis (<i>B. bovis</i>)
9.	bovine ephemeral fever
10.	bovine petechial fever
11.	contagious agalactia
12.	contagious caprine pleuropneumonia
13.	dourine
14.	duck hepatitis
15.	egg drop syndrome (adenovirus)
16.	enterovirus encephalomyelitis (Teschén disease)
17.	epizootic haemorrhagic disease
18.	epizootic lymphangitis
19.	equine encephalomyelitis, western and eastern
20.	fluvalinate-resistant Varroa mite
21.	fowl cholera
22.	glanders
23.	goose parvovirus infection (Derzsy's disease)
24.	heartwater (cowdriosis)
25.	hendra virus
26.	herpes virus of cervidae
27.	Ibaraki disease
28.	Japanese encephalitis
29.	louping ill
30.	Nairobi sheep disease
31.	Nipah virus
32.	screwworm (<i>Cochliomyia hominivorax</i> and <i>Chrysomya bezziana</i>)
33.	small hive beetle (<i>Aethina tumida</i>)
34.	theileriasis
35.	tick-borne fever (<i>Cytoecetes phagocytophilia</i>)
36.	tissue worm (<i>Elaphostrongylus cervi</i>)
37.	trypanosomiasis (exotic to Canada)
38.	turkey viral rhinotracheitis or swollen head disease in chickens

IMMEDIATELY NOTIFIABLE DISEASES	
Item	Disease
39.	viral haemorrhagic disease of rabbits
40.	Wesselbron's disease
41.	West Nile fever
SOR/2003-155, s. 2.	

For up-to-date information on these diseases please consult: [Health of Animals Regulations – Schedule V11](#)

9.5 Guidelines for Dealing With Other Reportable Diseases in Registered Slaughter Establishments

The occurrence of any reportable disease must be immediately reported to the Terrestrial Animal Health Division. Effective action can be taken by the Veterinarian in Charge for the following diseases while awaiting the arrival of assistance from the Terrestrial Animal Health Division. A suspicion of any of the following reportable diseases at the slaughterhouse should initiate action commensurate with the disease suspected as follows:

9.5.1 Anaplasmosis

Few actions at the slaughterhouse can contribute significantly to the control of this disease. Animal-to-animal transmission is accomplished by an insect vector, blood transfusions or by fomites contaminated with infected blood. Affected carcasses should be condemned. Care should be taken to control biting insects and to ensure that blood from suspicious carcasses is not salvaged. The etiologic agent *Anaplasma marginale* is susceptible to common disinfectants.

9.5.2 Anthrax

9.5.2.1 General

The presence of this disease in the slaughterhouse abattoir is cause for alarm because of the human health implications, the extreme resistance of the sporulated form of the etiological agent (*Bacillus anthracis*), and the virulence of the disease to livestock. Anthrax is a very acute infectious febrile disease caused by *Bacillus anthracis*. In its most common form it is a septicaemia, characterized mainly by its rapidly fatal course. Remember that spores are formed within a few hours if the carcass is opened and *Bacillus anthracis* is exposed to air. If the carcass is not opened, the oxygen supply is insufficient for spore formation and the organisms are killed within a few days by the putrefactive process. Vegetative forms of the causative micro-organism are no more resistant than most other bacteria and are therefore much easier to destroy.

In the event of even a suspicion of Anthrax on ante mortem inspection, the animal must be held in isolation, and the program officer notified immediately. The animal will be held until released by a veterinarian of the Terrestrial Animal Health Division. In the event of a clinical diagnosis of Anthrax on ante mortem inspection, the Terrestrial Animal Health Division will take two blood samples and blood smears for confirmation in a Federal Government laboratory.

The carcass must not be eviscerated but condemned immediately. The carcass must be wrapped in a strong sheet of plastic, large enough to encase the whole carcass. The wrapped carcass must be removed from the premises to a suitable place where it will be destroyed under the supervision of an inspector from the CFIA. Again, precautionary measures must be taken to avoid distribution of the infective agent.

9.5.2.2 Pens and Areas of Possible Contamination

The pens and all possible areas of the stockyards and cattle cars or trucks that may have been contaminated shall be cleaned and disinfected under the supervision of an inspector.

No animal in a lot in which Anthrax has been found on ante mortem inspection shall be presented for slaughter until it has been determined by careful ante mortem inspection that no other animal in the lot is infected. Each registered slaughtering establishment, because of size, method of operation, design of slaughtering facilities, speed of rail, etc., will have basic differences in operational procedures. Those control measures which apply in one plant may not apply in another. Therefore, it will be necessary for each plant to have its own specific procedures if an Anthrax carcass reaches the killing floor. These may be reviewed and approved by the Program officer. The following guidelines should assist in the formation of these plans.

9.5.2.3 Human Contact

All persons who have accidentally handled Anthrax infected material shall immediately be subjected to a personal decontamination. Arms and hands shall be thoroughly washed with liquid soap and hot water. It is necessary that these steps be taken immediately after discovery of exposure, before the vegetative Anthrax organisms have time to form spores. In the cleaning, a brush or other suitable appliance should be used to ensure the removal of all the contaminating material from under and around the fingernails. This process of cleaning is more effective when it is performed in repeated cycles of lathering and rinsing rather than in spending the same amount of time in scrubbing with a single lather. After the hands and arms have been thoroughly rinsed free of soap, they may be immersed for about one minute in a solution of organic iodine, Dettol, Lysol or other acceptable agents followed by a potable water rinse. A complete change of clothes must be made with the garments possibly contaminated being thoroughly cleaned and disinfected. As a precautionary measure, all persons exposed to Anthrax infection must promptly report any suspicious condition (sore or carbuncle) or symptoms to a physician.

9.5.2.4 Cattle and Sheep

- i. In the event that Anthrax is detected on the killing floor, all operations must cease. All parts of an affected carcass including the hide, horns, hooves, hair, viscera and contents, and blood must be condemned. All tissues from an infected carcass should, if they can be identified, be collected and placed in plastic bags. Blood may be handled through the usual blood cooking and drying process. The plastic bags containing the infected tissue shall be removed from the plant for destruction under the supervision of an inspector.
- ii. Any other carcass or parts that may have been contaminated with Anthrax material through possible contact with contaminated equipment must be condemned and disposed of under the strict supervision of an inspector.
- iii. That portion of the establishment that has been contaminated with Anthrax infected material shall be cleaned and disinfected immediately with an approved disinfectant such as 5% solution of sodium hydroxide or commercial lye. A solution of sodium hypochlorite (bleach) containing approximately one half of one percent (5,000 ppm) of available chlorine may be used. The solution shall be freshly prepared. Water at 82°C will destroy vegetative organisms.

9.5.2.5 Swine

The same procedures as for cattle should be followed. In addition the scalding tank, if contaminated, should be brought to a boil before being drained.

9.5.3 Bluetongue

The transmission of this disease requires insect vectors - biologically by *Culicoides* spp., and mechanically by the sheep ked (*Melophagus ovinus*). Therefore, there is little that can be done at the slaughterhouse to aid in control measures. Affected carcasses should be condemned and exposed animals in the yards should be slaughtered in order to limit the contact of *Culicoides*

terrestres. Les échantillons d'un sujet présumé atteint d'une maladie animale exotique ne doivent pas être expédiés sans avis préalable approprié.

9.3.3.5 Nettoyage et désinfection

L'exploitant doit commencer le nettoyage et la désinfection de la manière indiquée dans le plan d'urgence, sous la supervision du personnel d'inspection, qui peut demander des conseils aux agents de programme. Connaissant les zones les plus susceptibles d'être contaminées, c'est-à-dire celles présentant le plus grand risque d'exposition, l'ACIA sera la mieux placée pour évaluer le nettoyage et la désinfection. (Voir 9.2.8)

9.3.3.6 Élimination

Les méthodes habituellement utilisées pour éliminer les matières non comestibles, les matières condamnées, les aliments pour animaux, les détritrus, les plumes, la litière, etc. peuvent poser un risque de propagation de la maladie. Conformément au plan d'urgence, l'exploitant doit vérifier si les méthodes d'élimination habituelles sont acceptables, si une compagnie offrant des services d'élimination accepterait ces matières et serait en mesure de les traiter ou de les confiner d'une manière qui ne pose pas de risque de propagation; enfin, il faut voir si d'autres méthodes pourraient être acceptables pour l'élimination des matières contaminées ou infectées.

Les inspecteurs doivent s'assurer qu'aucune des matières décrites ci-dessus ne quitte l'établissement sans que la méthode utilisée pour les éliminer n'ait été jugée acceptable au préalable. Au besoin, ces matières doivent toutes être retenues sur place jusqu'à ce que le diagnostic soit établi.

9.3.3.7 Rapport sur les activités

Le médecin vétérinaire en chef et l'exploitant doivent tenir un registre de toutes leurs activités, communications (téléphoniques ou autres) et décisions, depuis le début jusqu'à la fin de l'intervention. Ceci est essentiel à l'évaluation et à l'analyse de l'intervention.

9.3.4 En attente d'une confirmation ou des résultats d'analyse

La prochaine période critique suit l'intervention initiale et commence au moment de l'envoi des échantillons et s'étend jusqu'au moment où le diagnostic de la maladie est confirmé. Il peut s'ensuivre une suspension assez longue des activités de l'abattoir, étant donné que le délai nécessaire pour obtenir la confirmation varie selon la distance entre le laboratoire et l'établissement et selon la nature des analyses à réaliser; la période d'interruption peut varier de quelques heures à plusieurs semaines.

Il est essentiel que le médecin vétérinaire en chef agisse de façon responsable en s'efforçant de perturber le moins possible les activités, parfois complexes et de grande envergure, de l'établissement, tout en limitant les possibilités de propagation de la maladie. Dans les situations à faible risque, l'établissement peut poursuivre ses activités. Dans les situations à risque élevé, par contre, vu que les installations sont considérées comme un lieu contaminé, l'établissement ne peut poursuivre ses activités que dans des conditions rigoureusement contrôlées. Des directives sur le contrôle à exercer sur les activités de production durant cette période doivent être élaborées en consultation avec l'agent vétérinaire régional, le gestionnaire d'inspection et l'agent de programme responsable. Les activités de l'établissement demeurent interrompues jusqu'à ce que le médecin vétérinaire en chef reçoive l'information voulue. C'est donc l'occasion de recueillir les renseignements généraux nécessaires à l'enquête à venir.

9.3.5 Confirmation du diagnostic

S'il est déterminé que la situation présente un risque élevé ou si le diagnostic est confirmé, l'équipe d'intervention d'urgence en cas de maladie animale exotique se met à l'œuvre. Le médecin vétérinaire en chef doit fournir à cette équipe un registre de toutes les mesures qu'il a

prises ainsi que tous les renseignements voulus sur les procédés et les méthodes utilisés à l'établissement. Le gestionnaire du programme ou l'équipe d'intervention d'urgence supervise les activités du médecin vétérinaire en chef et de son personnel durant cette période. C'est vraisemblablement le directeur régional qui autorisera la reprise des activités normales.

9.3.6 Rôle de l'abattoir lorsqu'une flambée est décelée ailleurs

L'abattoir peut être appelé à jouer un rôle dans divers autres aspects de l'intervention d'urgence en cas de maladie animale exotique, par exemple, en s'occupant de l'abattage intégral des animaux d'une région donnée, de la conduite de tests sur des animaux ou de l'entreposage de viande. Dans ce cas, le personnel des Opérations, après consultation auprès du personnel des Programmes, transmettra à l'établissement les directives nécessaires.

9.4 Maladies déclarables et à notification immédiate

Dans la *Loi sur la santé des animaux* et ses règlements d'application, on distingue des maladies déclarables, des maladies à notification immédiate et des maladies à notification annuelle.

Les maladies déclarables sont décrites dans la *Loi* et le *Règlement sur la santé des animaux* et revêtent généralement une grande importance pour la santé animale ou humaine ou, encore, pour l'économie canadienne. Les propriétaires d'animaux, les médecins vétérinaires et les laboratoires doivent immédiatement signaler la présence d'un animal qui est atteint ou qui est soupçonné d'être atteint de l'une de ces maladies à un médecin vétérinaire de district de l'ACIA. Les mesures de lutte et d'éradication s'appliqueront immédiatement.

Les maladies à notification immédiate sont principalement des maladies exotiques au Canada pour lesquelles il n'y a pas de programmes de lutte ou d'éradication; mais il peut aussi s'agir de maladies indigènes rares. Tout laboratoire qui diagnostique ou soupçonne l'une de ces maladies doit immédiatement en informer l'ACIA et lui fournir des renseignements détaillés sur la source/l'origine de l'animal ou des animaux touchés.

L'ACIA peut prendre des mesures de lutte à l'égard de ces maladies lorsqu'elle est informée de leur présence au Canada. Un troupeau d'origine pourrait devoir être certifié comme étant indemne de ces maladies pour satisfaire aux exigences à l'importation de nos partenaires commerciaux.

Seuls les laboratoires sont tenus de communiquer avec l'ACIA lorsqu'ils diagnostiquent ou soupçonnent l'une de ces maladies. L'information doit être transmise à l'Unité de surveillance des maladies animales.

courriel : notification@inspection.gc.ca

télécopieur : 1-613-228-6675 (objet : notification).

MALADIES DÉCLARABLES	
Article	Maladie
1.	anaplasmose
2.	anémie infectieuse des équidés
3.	brucellose
4.	clavelée ou variole caprine
5.	cysticercose
6.	dermatose nodulaire contagieuse
6.1	[Abrogé, DORS/2003-163, art. 1]
6.2	[Abrogé, DORS/2003-163, art. 1]
7.	encéphalomyélite équine vénézuélienne
8.	encéphalopathie spongiforme bovine
9.	fièvre aphteuse
10.	fièvre catarrhale du mouton
11.	fièvre charbonneuse

MALADIES DÉCLARABLES	
Article	Maladie
12.	fièvre de la Vallée du Rift
13.	influenza aviaire hautement pathogène (peste aviaire)
14.	maladie d'Aujeszky
15.	maladie débilatante chronique (MDC) des cervidés
16.	maladie de Newcastle
17.	maladie vésiculeuse du porc
18.	métrite contagieuse équine
18.1	[Abrogé, DORS/2003-163, art. 2]
19.	péripneumonie contagieuse bovine
20.	peste bovine
21.	peste des petits ruminants
22.	peste équine
23.	peste porcine africaine
24.	peste porcine classique
25.	piroplasmose équine (babésiose) (<i>B. equi</i> et <i>B. caballi</i>)
26.	pullorose (<i>S. pullorum</i>)
27.	rage
28.	stomatite vésiculeuse
29.	tremblante
30.	trichinellose
31.	tuberculose bovine (<i>M. bovis</i>)
32.	typhose aviaire (<i>Salmonella gallinarum</i>)
DORS/2001-133, art. 1; DORS/2001-268, art. 1 et 2; DORS/2003-163, art. 1 et 2.	

Pour de l'information à jour sur ces maladies, il suffit de consulter : [Règlement désignant les maladies déclarables – Annexe \(article 2\)](#)

MALADIES À NOTIFICATION IMMÉDIATE	
Article	Maladie
1.	agalaxie contagieuse
2.	arthrogrypose enzootique
3.	babésiose bovine (<i>B. bovis</i>)
4.	besnoitiose
5.	chlamydie aviaire (<i>C. psittaci</i>)
6.	choléra aviaire
7.	coléoptère (<i>Aethina tumida</i>)
8.	dourine
9.	encéphalite japonaise
10.	encéphalomyélite à entérovirus (maladie de Teschen)
11.	encéphalomyélite aviaire
12.	encéphalomyélite équine de l'Est et de l'Ouest
13.	encéphalomyélite ovine (louping ill)
14.	fièvre à tiques (<i>Cytoecetes phagocytophila</i>)
15.	fièvre du Nil occidental
16.	fièvre éphémère bovine
17.	fièvre pétéchiiale bovine
18.	heartwater (cowdriose)
19.	hémorragie épizootique
20.	hépatite virale du canard
21.	herpès virus des cervidés
22.	infection à parvovirus de l'oie (maladie de Derzsy)
23.	infection virale d'Aino
24.	larve du tissu musculaire (<i>Elaphostrongylus cervi</i>)
25.	laryngotrachéite infectieuse aviaire

MALADIES À NOTIFICATION IMMÉDIATE	
Article	Maladie
26.	lymphangite épizootique
27.	maladie de Borna
28.	maladie de Nairobi
29.	maladie de Wesselsbron
30.	maladie d'Ibaraki
31.	maladie hémorragique virale du lapin
32.	mite varroa résistante au Fluvalinate
33.	morve
34.	myiase (<i>Cochliomyia hominivorax</i> et <i>Chrysomya bezziana</i>)
35.	pleuropneumonie contagieuse caprine
36.	rhinotrachéite virale du dindon ou syndrome de la grosse tête des poulets
37.	syndrome de la chute de ponte (adénovirus)
38.	theilériose
39.	trypanosomose (forme exotique)
40.	virus de Hendra
41.	virus de Nipah
DORS/2003-155, art. 2.	

Pour de l'information à jour sur ces maladies, il suffit de consulter : [Règlement sur la santé des animaux – Annexe VII](#)

9.5 Lignes directrices à suivre à l'égard de certaines autres maladies déclarables dans les établissements d'abattage agréés

La présence d'une maladie déclarables doit être signalée immédiatement à la Division de la santé des animaux terrestres. En attendant l'aide de la Division de la santé des animaux terrestres, le médecin vétérinaire en chef peut prendre les mesures applicables dès que l'on soupçonne, à l'abattoir, la présence d'une des maladies déclarables suivantes :

9.5.3 Anaplasmosse

Peu de mesures prises à l'abattoir peuvent aider à lutter contre l'anaplasmosse. Cette maladie se transmet d'un animal à l'autre par l'intermédiaire d'un insecte vecteur, par transfusions sanguines ou par des vecteurs passifs contaminés par du sang infecté. Les carcasses atteintes doivent être condamnées. Il faut contrôler les insectes piqueurs, et assurer que le sang des carcasses que l'on soupçonne d'être infectées n'est pas récupéré. L'agent étiologique, *Anaplasma marginale*, est sensible aux désinfectants ordinaires.

9.5.4 Fièvre charbonneuse

9.5.4.5 Généralités

La présence de cette maladie dans l'abattoir est cause d'inquiétude en raison des répercussions sur la santé humaine, de l'extrême résistance de la forme sporulée de l'agent (*Bacillus anthracis*) et de la virulence de la maladie chez les animaux d'élevage. La fièvre charbonneuse est une maladie infectieuse suraiguë et fébrile causée par *Bacillus anthracis*. Dans sa forme la plus courante, elle se manifeste comme une septicémie, principalement caractérisée par une évolution rapide et fatale. On doit se rappeler que, lorsque la carcasse est fendue et que *Bacillus anthracis* est exposé à l'air, les spores se forment en quelques heures. Si la carcasse n'est pas fendue, l'apport en oxygène est insuffisant pour permettre la formation de spores, et les microorganismes sont détruits en quelques jours par putréfaction. Les formes végétatives du microorganisme ne sont pas plus résistantes que la plupart des autres bactéries et sont donc beaucoup plus faciles à détruire.