

**Annexe 2
(article 11)**

FORMULAIRE DE SUIVI À LA FERME DESTINÉ AUX VÉTÉRINAIRES TRAITANTS

[LES ÉLÉMENTS OBLIGATOIRES DU QUESTIONNAIRE SONT MARQUÉS D'UN ASTÉRISQUE*]

**LISTE DE VÉRIFICATION DESTINÉE AUX VÉTÉRINAIRES TRAITANTS SUR LES
PRINCIPAUX FACTEURS DE RISQUE RELIÉS À LA PRÉSENCE DE SALMONELLE
DANS LE BUT D'ÉVALUER LE NIVEAU DE CONFORMITÉ DES PRATIQUES
MISES EN PLACE PAR LES PRODUCTEURS**

IDENTIFICATION DE L'ÉLEVAGE

Nom du producteur :¹ _____

Numéro du producteur :¹ _____

Adresse du bâtiment :¹ _____

Bâtiment concerné :¹ _____

Numéros de tatouage :¹ _____

Vétérinaire traitant :¹ _____

Date de visite à la ferme :¹ _____

¹ : complété par les Éleveurs selon les informations fournies par le producteur

DESCRIPTION DE L'ENGRAISSEMENT**OUI NON S/O**

Plusieurs renseignements pertinents figurent sur la fiche technique no 14 remplie par le producteur

- Un parc pour les animaux malades est prévu
- L'emplacement de ce parc est conforme
- Une quarantaine est en cours à la ferme
- L'emplacement du lot en quarantaine est conforme

État des animaux (absence de signes cliniques associés aux salmonelles)

NETTOYAGE ET DÉSINFECTION DE L'ÉLEVAGE**OUI NON S/O**

- Le nettoyage des corridors est prévu et fait
- Les jonctions des murs et des planchers sont faciles à nettoyer
- La fréquence de nettoyage est acceptable
Fréquence : _____
- Les équipements utilisés sont désinfectés périodiquement
- Le bâtiment est lavé et désinfecté*
Fréquence : _____
- Un dégraisseur et un détergent sont utilisés
Dégraisseur : _____
Détergent : _____
- Un désinfectant est utilisé*
Désinfectant : _____
Concentration : _____
- Un séchage des surfaces d'au moins 12 heures est effectué*
- Un vide sanitaire est respecté avant l'entrée du lot suivant
- Le programme de lutte contre la vermine est efficace

ÉTAT DE SANTÉ DU TROUPEAU

OUI NON S/O

- Présence de signes cliniques de salmonelle dans l'élevage*
- Quel a été le taux de mortalité dans l'élevage
Taux : _____
- Les animaux ont été traités pour des problèmes antérieurs de diarrhée et les signes cliniques sont contrôlés
Traitement : _____

- Les animaux ont été traités pour des problèmes respiratoires
Traitement : _____

- Le lavage des mains est respecté suite à la manipulation d'animaux malades
- Des antimicrobiens sont utilisés à titre préventif
Lequel : _____
Voie d'administration : _____
Concentration : _____
- Une vaccination pour prévenir la salmonelle a été effectuée
Lequel : _____

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MÉDICATION

OUI NON S/O

- Le lot échantillonné a reçu une médication
- Un agent antimicrobien a été utilisé
Lequel : _____
Voie d'administration : _____
Concentration : _____

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dans le cas d'un diagnostic positif à la salmonelle

	OUI	NON	S/O
• Le protocole de prises d'échantillons à la ferme est respecté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Le protocole de lavage et de désinfection est respecté (vider, laver, désinfecter et sécher)*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Le protocole d'échantillonnage de surfaces pour analyses bactériologiques suite au nettoyage est respecté*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Comme mesure alternative au protocole d'échantillonnage sur les surfaces seulement, le protocole de prise d'échantillons sanguins est respecté à la ferme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Le protocole de livraison des porcs est respecté*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Les éléments de la Fiche technique no 14 (producteur) ont été vérifiés par le vétérinaire traitant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vétérinaire traitant: _____

Signature : _____

Date : _____

Suivi à faire (encercler): OUI ou NON

Demandes d'actions correctives (DAC) ci-jointes (encercler) : OUI ou NON

Nombre de demandes d'actions correctives (DAC(s)) : _____

Le présent Formulaire de suivi à la ferme destiné aux vétérinaires traitants reprend la Fiche technique N° 15 du Manuel de suivi à la ferme du Plan de surveillance et de contrôle de la salmonelle