# ANNEXE 1 : Questionnaire préalable au rendez-vous de santé

*À remplir par chaque personne avant le rendez-vous*

Concernant **les problèmes sanitaires rencontrés** dans l’élevage, pouvez-vous citer :

**•** Un problème sanitaire rencontré les années passées et qui a eu tendance à s’améliorer cette année1

…………………..………………………………………………………………………………………………………………

…………………..………………………………………………………………………………………………………………

**•** Un problème sanitaire persistant ou nouveau rencontré cette année

…………………..………………………………………………………………………………………………………………

…………………..………………………………………………………………………………………………………………

Concernant **les résultats économiques**, pouvez-vous citer :

**•** Un/des éléments techniques ayant plutôt contribué à l’amélioration de ces résultats2

…………………..………………………………………………………………………………………………………………

…………………..………………………………………………………………………………………………………………

**•** Un/des éléments techniques ayant plutôt dégradé ces résultats cette année2

…………………..………………………………………………………………………………………………………………

…………………..………………………………………………………………………………………………………………

Concernant **la biosécurité de l’élevage**, pouvez-vous citer :

**•** Une amélioration effectuée dans l’année pour la protection sanitaire de l’élevage3

…………………..………………………………………………………………………………………………………………

…………………..………………………………………………………………………………………………………………

**•** Une amélioration possible ou souhaitable pour la protection sanitaire de l’élevage3

…………………..………………………………………………………………………………………………………………

…………………..………………………………………………………………………………………………………………

1 Le problème sanitaire peut être :

**•** Une maladie déterminée et diagnostiquée

**•** Une observation générale comme un trouble locomoteur ou un trouble respiratoire par exemple

**•** Un symptôme particulier : diarrhée, toux…

2 Quelques exemples d’éléments pouvant améliorer ou dégrader les résultats économiques de l’exploitation : mortalité, saisie à l’abattoir, augmentation/baisse de production, baisse/augmentation des frais vétérinaires, gain/manque de poids, bon/mauvais indice de consommation…

3 L’amélioration dans la biosécurité peut concerner par exemple :

**•** La structure de l’élevage : barrières ou délimitation, ajout ou amélioration de sas, amélioration de l’étanchéité ou de la nettoyabilité des locaux, aménagement des abords…

**•** Le fonctionnement de l’élevage : gestion des flux, affichage/signalétique, tenues d’élevage, modification des procédures de décontamination, gestion des visites

**•** L’environnement de l’élevage : gestion des nuisibles, des cadavres, des effluents.

Concernant **les frais vétérinaires**, pouvez-vous citer :

**•** Le/les postes en diminution4

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

**•** Le/les postes en augmentation4

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

**Pour l’éleveur(se) uniquement** : quel(s) est(sont) votre(s) souhait(s) prioritaire(s) vis-à-vis de votre élevage à moyen terme (ex : réduire le temps de travail, agrandir ou réduire la taille de l’exploitation, diversification…) ?

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

4 Les différents postes de frais vétérinaires sont généralement les suivants : Antibiotiques / Antiparasitaires / Vaccins / Autres médicaments / produits d’hygiène / produits diététiques et nutritionnels

# ANNEXE 2

# Compte rendu du rendez-vous de santé datant du : ……………

Nom de l’exploitation : …………………………………….…… N° EDE : ……………………..

Nom et prénom de la personne contact :

Adresse :

Téléphone : |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

Nom et coordonnées du (de la) vétérinaire présent(e) :

……………………………………………………………………………………………….………

Nom et coordonnées de l’intervenant(e) présent(e):

……………………………………………………………………………………………….………

Nom et structure de rattachement de l’intervenant(e) :

**1 – Les préoccupations majeures identifiées sur l’élevage**

*Reprendre ici les conclusions émises après avoir échangé sur les réponses obtenues dans les questionnaires remplis par l’éleveur(se), l’intervenant(e) et le(la) vétérinaire.*

**2 – Problème(s) sanitaire(s) à prendre en charge en priorité**

*Suite à l’analyse des données, aux partages et échanges entre les participant(e)s sur les résultats obtenus, reporter maximum 2 problèmes sanitaires à prendre en charge en priorité et, succinctement, les indicateurs ayant permis de les identifier.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Problème(s) sanitaire(s) prioritaire(s)** | **Indicateurs** |
|  |  |
|  |  |

**3 - Plan d’actions à mettre en œuvre : qui fait quoi, pour quand ?**

*Les actions à mettre en œuvre seront décrites précisément pour éviter toute dérive de mémorisation ou d’interprétation. Ecrire également ce qu’il faut surtout continuer à faire. Identifier les personnes devant mettre en place ces actions ou sur lesquelles s’appuyer. Si des désaccords sont identifiés, il est nécessaire de les écrire.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mesures conseillées** | **Objectif** | **Qui ?** | **Date butoir** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4 – Dates des prochaines visites :**

………………………….. …………………………

Vétérinaire :

Date :

Signature :

Intervenant(e) :

Date :

Signature :

Eleveur(se) :

Date :

Signature :

…………………………. ………………………..

# ANNEXE 3

# Évaluation de la mise en application du plan d’action

Nom de l’exploitation : N° EDE :

Nom et prénom de la personne contact : Nom de l’intervenant(e) :

**1. État de la mise en application des mesures de maîtrise conseillées**

*Indiquer si les mesures préconisées lors du 1er rendez-vous de santé ont pu être mises en place, si les objectifs ont été atteints, si des modifications sont à apporter…*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mesures conseillées (date : …………)** | **Bilan lors du suivi n°1****(date : ….………….…….)** | **Bilan lors du suivi n°2 (date : ……………………)** | **Bilan lors du suivi n°3 (date : ……………)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2. Autres observations/remarques**

*Indiquer tout élément nécessaire à une mise en place efficace des mesures préconisées en fonction du bilan effectué le jour de la visite.*

Date : ……………………………..

£ RAS £ observations/remarques :

Date : ……………………………..

£ RAS £ observations/remarques :

Date : ……………………………..

£ RAS £ observations/remarques :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Éleveur(se) :**Date : Signature : |  | **Intervenant(e) :**Date : Signature : |  | **Vétérinaire :**Date : Signature : |