

Votre rendez-vous avec Château-Chervix

# le Châtelaud

Avril 2016 – n° 65 bis

## INFLUENZA AVIAIRE Recensement des volailles



Selon les services de la Préfecture et tel que le prévoit l'arrêté du 24 février 2006, tout détenteur de volailles, qu'il s'agisse d'exploitations commerciales, non commerciales ou de particuliers doit compléter et adresser en mairie, **avant le 16 avril 2016**, la déclaration qui figure en page 3 et 4 de la présente édition (cerfa 15472\*01).

Des contrôles de la Direction Départementale de la Cohésion Sociale et de la Protection des Populations de la Haute-Vienne auront lieu pendant la période de vide collectif, qui s'étendra

**du 18 avril au 16 mai 2016.**

Sur cette période, les oiseaux des élevages non commerciaux **devront être confinés**, afin d'éviter tout contact direct ou indirect avec les oiseaux sauvages ou les oiseaux d'exploitations commerciales.

# Influenza aviaire : comment prévenir, détecter et éradiquer ?

Je protège mon élevage en appliquant les règles de biosécurité et les guides/chartes de bonnes pratiques

<b>Je réduis les risques d'entrée du virus de l'influenza aviaire par les véhicules et par les personnes</b>	Mon élevage est délimité. Je limite les entrées des véhicules et des personnes au strict nécessaire.	J'ai une zone de stationnement extérieure à l'élevage. Le Camion d'équarrissage stationne à l'extérieur de mon élevage.	J'utilise un sas sanitaire pour changer de chaussures, de tenue et me laver soigneusement les mains.
<b>Je réduis les risques d'entrée du virus de l'influenza aviaire par les animaux.</b>	Je sépare mes volailles des autres animaux domestiques.	Je prends des mesures pour éviter les contacts entre mes volailles et les animaux sauvages (oiseaux, rongeurs...).	
<b>Je réduis les risques de diffusion du virus de l'influenza aviaire entre mes volailles</b>	Je ne mélange pas palmipèdes et autres volailles.	Entre chaque bande : - Je nettoie/désinfecte les locaux et les équipements ; - Je mets en place un vide sanitaire.	Je fonctionne en bande unique par unité de production.
<b>J'élimine les risques de diffusion de virus de l'influenza aviaire</b>	J'évacue quotidiennement les cadavres et je les stocke de manière à éviter les contaminations. Le bac d'équarrissage est fermé et déposé en limite de mon élevage.	J'évacue les lisiers et fumiers et je les stocke de manière à éviter tout contact avec mes volailles. Sauf assainissement préalable, j'épands les lisiers/fumiers par enfouissement.	

Je protège la filière en signalant au plus tôt toute anomalie à mon vétérinaire

Mes oiseaux meurent 3 fois plus qu'en temps normal, mangent et boivent peu, ou ont une chute de ponte. Certains sont prostrés, leur tête est gonflée et bleue, des rougeurs sont présentes (tête, abdomen, pattes), des signes respiratoires ou nerveux apparaissent.

Je signale cela à mon vétérinaire, même si très peu d'animaux sont concernés.

Et après ? En 48 heures, la DD(CS)PP m'informera si des suites sont à mettre en œuvre.

Je participe à l'éradication de la maladie en respectant les mesures suivantes :

- Je n'introduis pas de nouveaux palmipèdes au sein de mon élevage jusqu'au 16 mai 2016 ;
- Je ne mets pas en place de gallinacées dans des bâtiments ou sur des parcours ayant hébergé des palmipèdes depuis moins de 60 jours ;
- Je maintiens mes oiseaux en confinement du 18 avril au 16 mai, si je suis un élevage non commercial de volailles ou autres oiseaux captifs ;
- Je sollicite une autorisation auprès de la DDCSPP, si je veux lâcher du gibier.



### MENTIONS LÉGALES : VOS DROITS

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données à caractère personnel vous concernant auprès de l'organisme qui traite votre demande.

### ENGAGEMENTS ET SIGNATURE

**Je soussigné(e)** (*nom et prénom du déclarant*) \_\_\_\_\_ ,

**certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire.**

**Fait le** |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

**Signature :**

### CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

**Date de réception :** |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

;

**N° Déclaration :** \_\_\_\_\_

