



**MINISTERE DE L'AGRICULTURE ET DU DEVELOPPEMENT RURAL  
DIRECTION DES SERVICES VETERINAIRES**

# **Le réseau de surveillance des maladies animales et d'alerte précoce**

**Dr Isma Dalila DJAILEB**

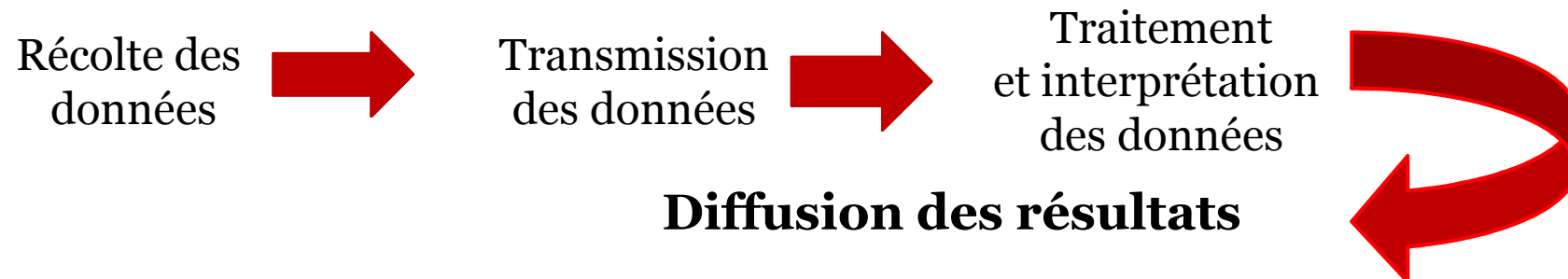
**Médéa , les 30-31 mars 2011**

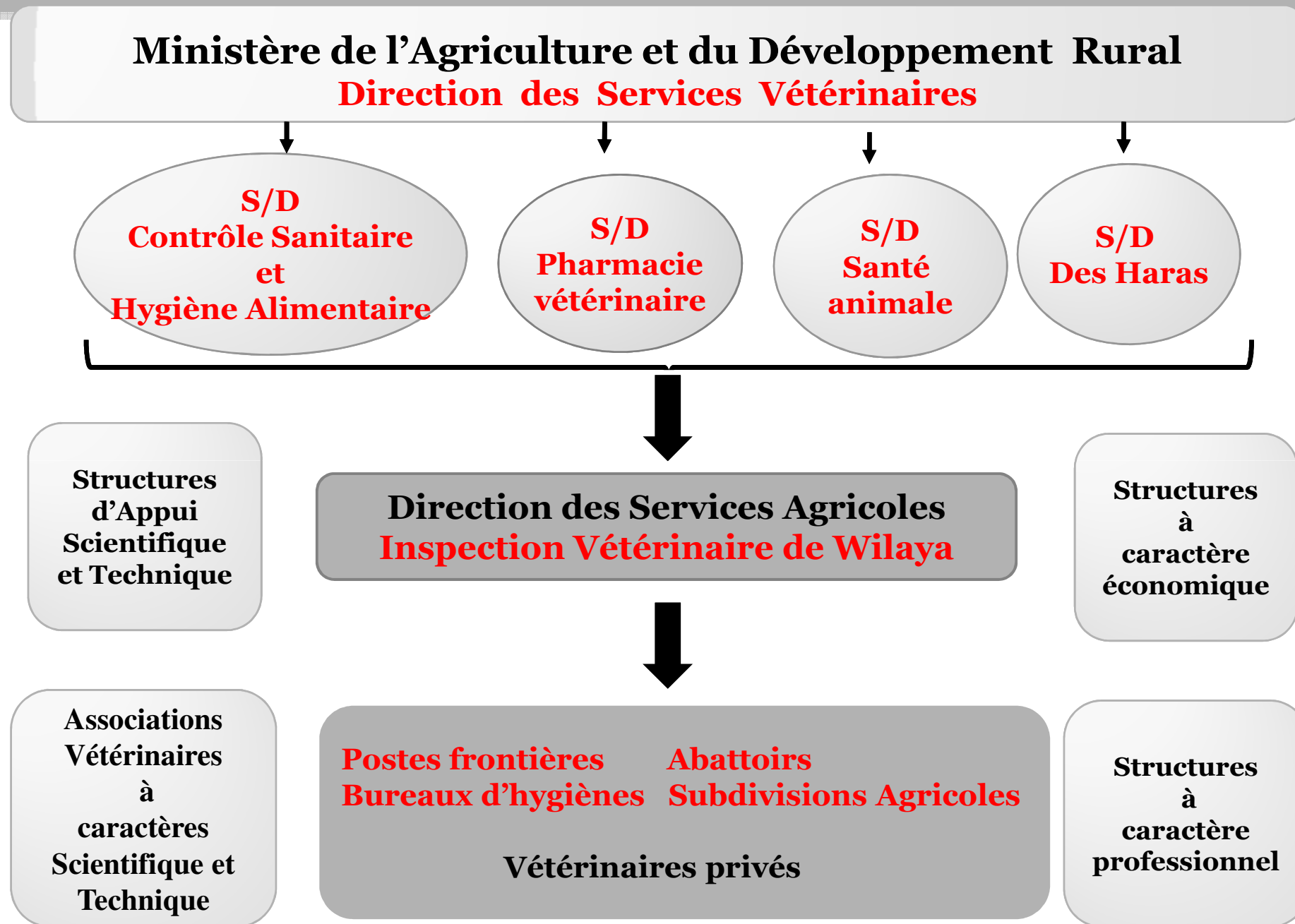
❑ **Le réseau** est un ensemble de personnes, d'institutions et d'organismes, structuré et travaillant en coordination pour assurer la surveillance d'une ou plusieurs maladies.

❑ **Les objectifs**

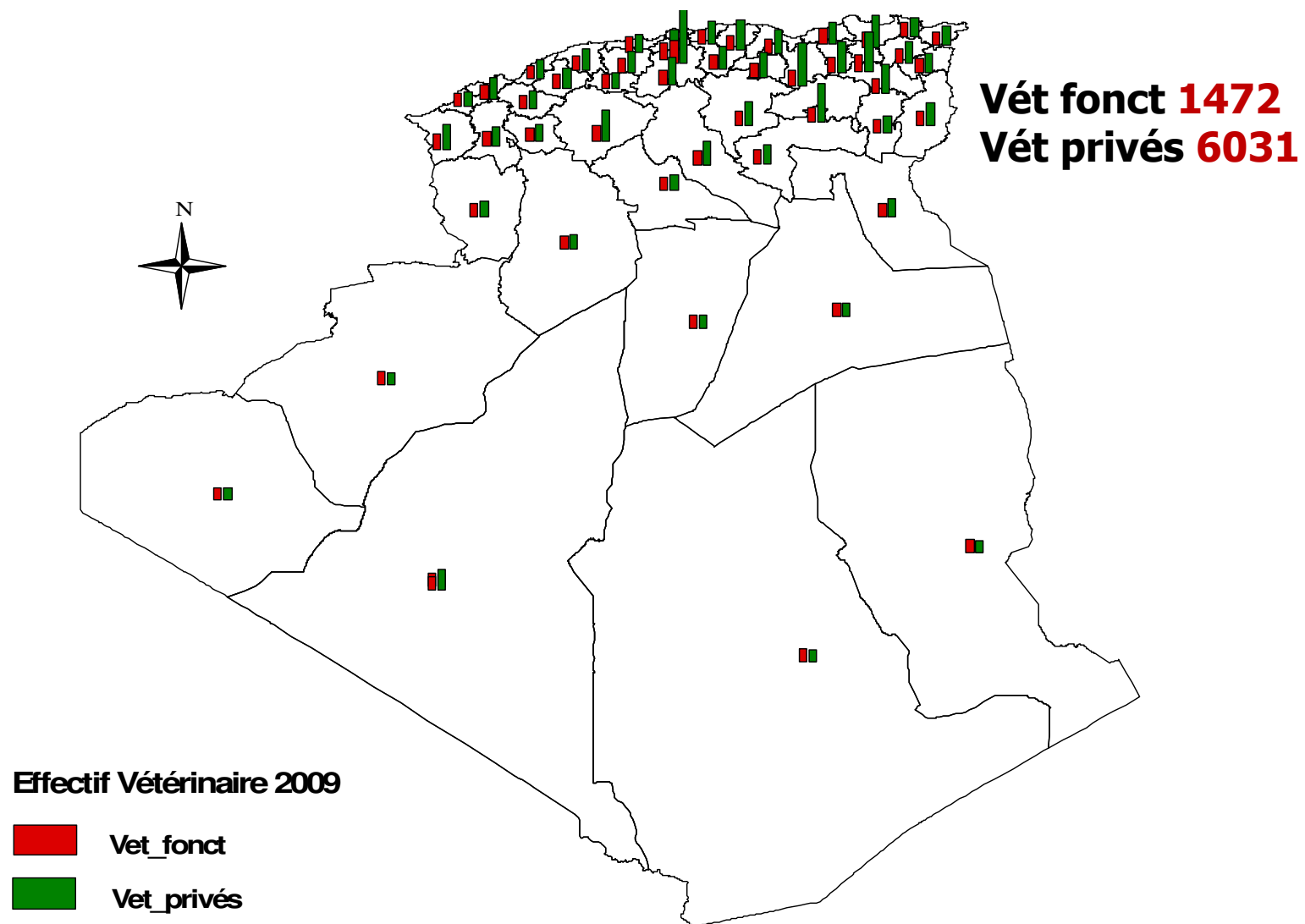
- ✓ Détecter les maladies (absentes)
- ✓ Mesurer l'étendue des maladies (présentes)
- ✓ Evaluer les stratégie de lutte
- ✓ Evaluer les risques liés aux échange d'animaux ou de produits d'origine animale;
- ✓ Evaluer l'impact économique des maladies;
- ✓ Échanger l'information sanitaire.

❑ **Fonctionnement d'un réseau de surveillance épidémiologique**



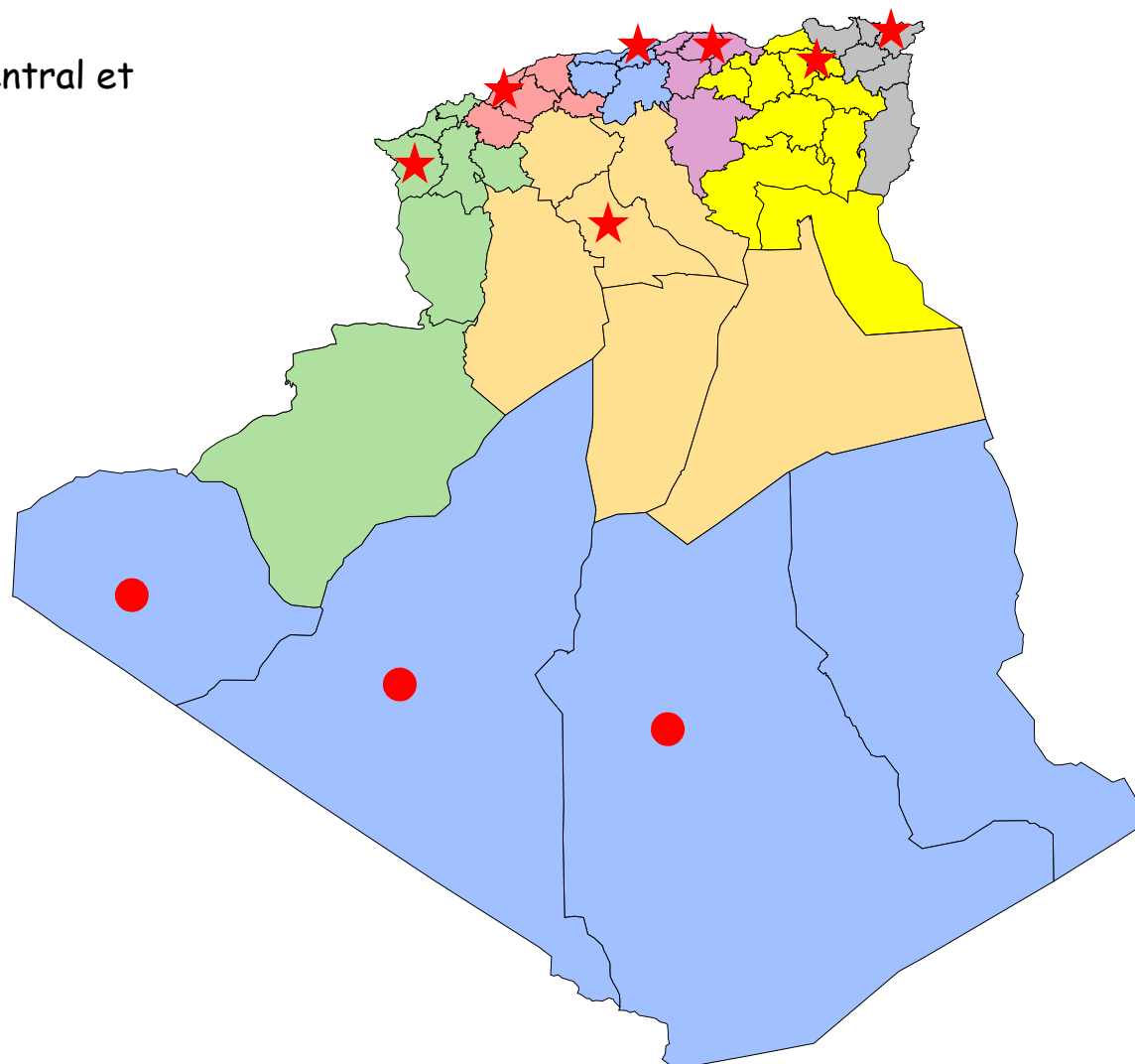


## Effectif vétérinaire

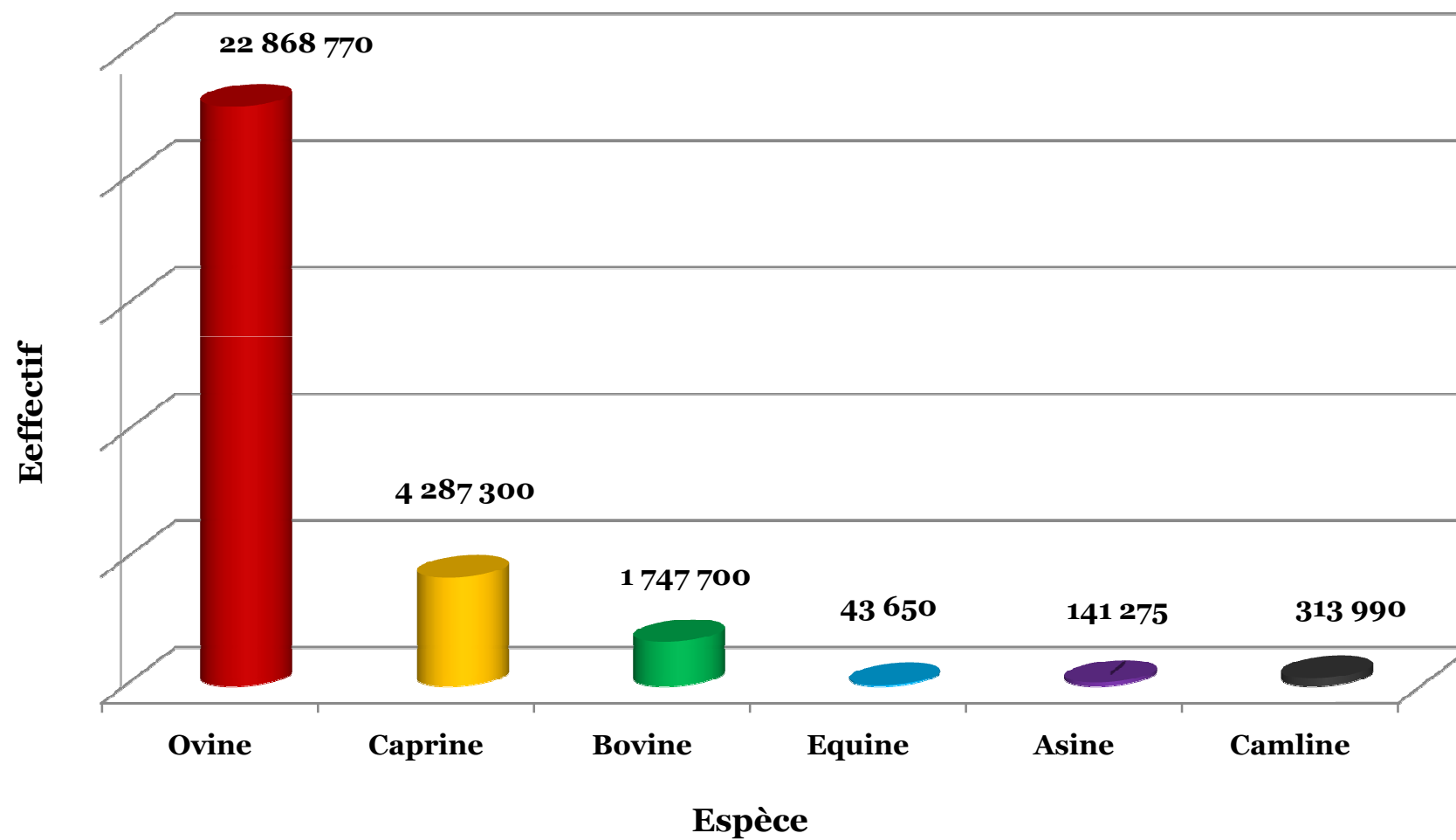


## Laboratoires vétérinaires

- ★ Laboratoire central et régional
- Observatoires



## Cheptel National



Année 2010

## Fonds de la Promotion Zoosanitaire et de la Protection Phytosanitaire

- Mis en place en **1995**;
- Finance différents actions et programmes engagés, 03 chapitres:
  - ✓ Le développement de la santé animale ;
  - ✓ L'indemnisations suite aux abattages sanitaires obligatoires ;
  - ✓ Campagnes prophylactiques;

# RESEAU DE SURVEILLANCE NATIONAL

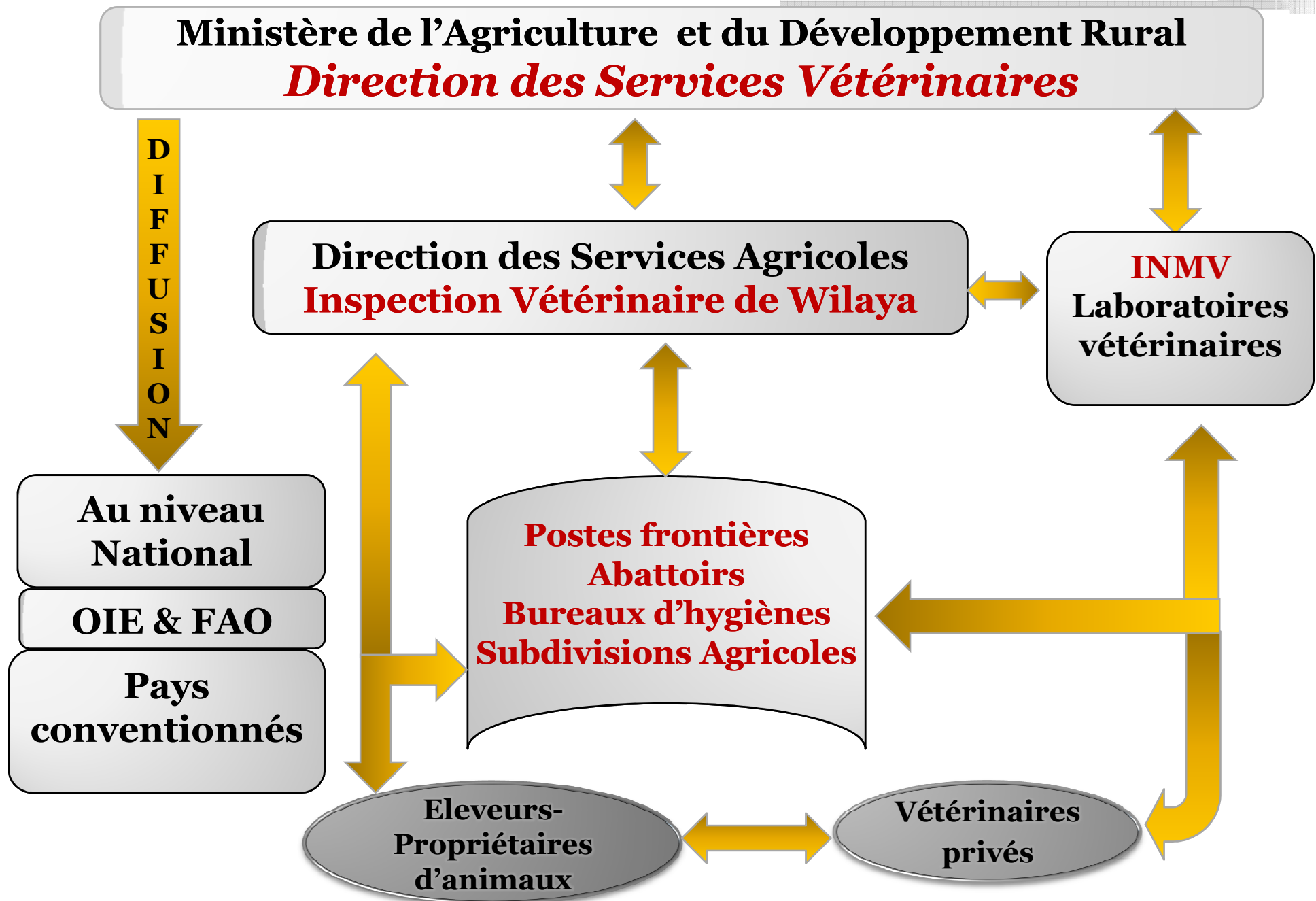


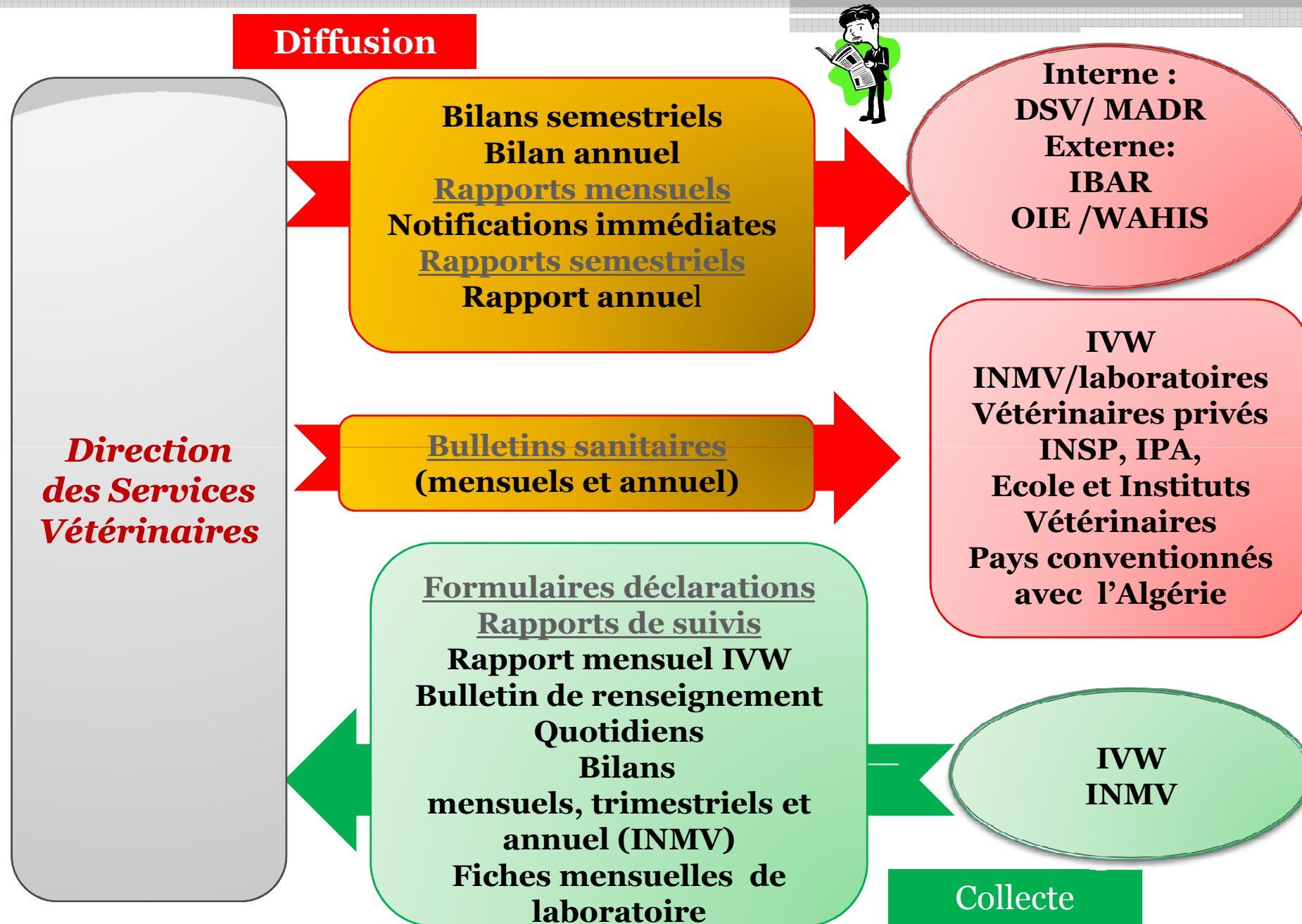
## Bases Réglementaires

- La loi N° 88-08 relative aux activités de la médecine vétérinaire et à la protection de la santé animale.
- Décret N° 95-66 du 22 février 1995 fixant la liste des maladies animales à déclaration obligatoire et les mesures générales qui leurs sont applicables modifié et complété.
- Décret exécutif N°06-118 du 12 mars 2006 complétant le décret exécutif N°88-252 du 31 décembre 1988 fixant les conditions d'exercice à titre privé des activités de médecine vétérinaire et de chirurgie des animaux

## Objectifs du réseau national

- Surveiller les maladies animales prioritaires;
- Recueillir les informations de répartition géographique, de prévalence et d'incidence concernant ces maladies;
- Détecter précocement les nouveaux foyers;
- Evaluer les programmes de lutte;
- Évaluer les risques liés aux échanges d'animaux ou de produits d'origine animale;
- Mettre en place un système d'alerte précoce;
- Échanger l'information sanitaire avec les différents acteurs du réseau.





## Formulaire DO

**REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE**  
**MINISTERE DE L'AGRICULTURE**  
**DIRECTION DES SERVICES VETERINAIRES**

**DECLARATION OFFICIELLE DE MALADIE**  
**ANIMALE N°**

1/ WILAYA : .....

2/ NOM ET FONCTION DU VETERINAIRE : .....

3/ DATE DE TRANSMISSION DU MESSAGE : .....

4/ NOM DE LA MALADIE : .....

5/ NATURE DU DIAGNOSTIC : .....

6/ DATE DE LA CONSTATATION DE LA MALADIE : .....

7/ DATE PRESUMEE DE L'INFECTION PRIMAIRE : .....

8/ LOCALISATION EXACTE DU FOYER (DAÏRA, COMMUNE, LIEU DIT) : .....

9/ NOM DE L'ELEVEUR : .....

10/ DETAILS RELATIFS AU FOYER : .....

Espèce	Nbre d'animaux dans le foyer	Nombre de			
		Cas	Morts	Animaux détruits	Animaux abattus

11/ COMMENTAIRES CONCERNANT L'EFFECTIF ATTEINT : .....

12/ COMMENTAIRES CONCERNANT A CE JOUR L'EPIDEMOLOGIE DE LA MALADIE : .....

13/ MESURES PROPHYLACTIQUES ADOPTEES A CE JOUR : .....

Signature et Cachet.





# Formulaire DO

**REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE**  
**MINISTRE DE L'AGRICULTURE ET DE LA PECHE**  
**DIRECTION DES SERVICES VETERINAIRE**

**DECLARATION OFFICIELLE DE MALADIE ANIMALE**

1/ Nom du vétérinaire / MOHAMMEDI HADJ M. HAMED / - Fonction Privé ☒ Etatique ☐  
 2/ N° de la déclaration / 04 / 02 / MEM / 98  
 3/ Maladie / RAGE CANINE / - Date de constatation / 06 / 04 / 98 /  
 4/ Nature du diagnostic - Suspicion clinique ☐ - Dg clinique ☒ - Dg nécropsique ☐  
 - Dg de labo ☐ Préciser le test .....  
 5/ Nom de l'éleveur / DJAHAFI CHELITA /  
 6/ Wilaya / CHLEF / - Daira / BOUKADER / - Commune / BOUKADER / - Lieu / DONADIA /  
 7/ Détails relatifs au foyer :  
 L'exploitation a t'elle déjà connu cette maladie : oui ☐ non ☐ Pas de reponse ☐

Espèces	Nb d' animaux	Nombre de				
		Cas	Contaminés	Morts	Détruits	Abattus
sensible	dans le foyer					
CANINE	UN(01)	UN(01)	00	01	01	00
FELINE	UN(01)	00	UN(01)	00	00	00
CAPRINE	UN(01)	00	UN(01)	00	00	00

8/ Mode d' élevage : - Plein air ☐ - Stabulation ☐ - En batterie ☐ - Au sol ☐  
 - Transhumant ☐ - Sédentaire ☐ - Elevage familial ☒  
 - Autre : .....

9/ Type : - Engraissement ☐ - Laitier ☐ - Reproducteur ☐  
 - Poulet de chair ☐ - Poulettes démarrées ☐ - Poules pondeuse ☐  
 - Autre : CHIEN DE GARDE

10/ Origine : ..... - Race COMMUNE - Sexe MÂLE - Age 03 ANS  
 - Date de mise en place ..... - Vaccination .....  
 - Existence d' élevage sensible à proximité de l' exploitation infectées : oui ☐ non ☐

11/ Origine de la maladie - Introduction d' animaux infectés ☐ - Manque d' hygiènes ☐  
 - Présence de réservoirs ☐ - L' eau ☐  
 - Présence de foyers à proximité ☐ - L' alimentation ☐  
 - Autre : REGION A. RAGE

12/ Mesures de lutte a b  
 Isolement / Mise sous surveillance ☐ ☐ - Désinfection / vide sanitaire ☐ ☐  
 - a prises Abattage sanitaire ☐ ☐ - Vaccination ☐ ☐  
 - b preconise . Destruction / Enfouissement ☐ ☐ - Traitement ☐ ☐  
 - Prélèvements pour Labo ☐ ☐ - Identification et / ou marquage ☐ ☐  
 - Autre : ABATTAGE - PRECONISE DU FELIN

Visé de BOU

Docteur Med. ESSALHI  
 Inspecteur Vétérinaire  
 DE LA WILAYA  
 A.V.N 86014

Date de transmission / 06/04/98 /  
 signature et cachet

19 MAI 1998



# Formulaire Déclaration

**REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE**

**MINISTRE DE L'AGRICULTURE**  
**DIRECTION DES SERVICES VETERINAIRES**

**DECLARATION OFFICIELLE DE MALADIE ANIMALE**

1/ N° de la déclaration : ..... - Date de visite : ..... /

2/ Nom du médecin vétérinaire : ..... - Fonction : Privé ☐ Etatique ☐

3/ Nom du propriétaire : ..... - Adresse : ..... /

4/ Localisation du foyer : - Wilaya : ..... - Daira : ..... - Commune : ..... /  
- Lieu : ..... - Longitude : ..... - Latitude : ..... /

5/ Détails relatifs au foyer :

Espèces présentes dans le foyer	Nbre d'animaux dans le foyer	Nombre		Informations concernant les cas					Race	
		Cas	Morts	Détruits	Abatus	Age (cocher)				
						Adulte	Jeune	Néo-natal		Mâle

- Jours ou mois pour la volaille : ..... - Date de mise en place : ..... / - Origine : ..... /

6/ Mode d'élevage : - Intensif ☐ - Semi-intensif ☐ - Extensif ☐  
- Nomadique ☐ - Transhumant ☐ - Autres : .....

7/ Type de production : - Engraissement ☐ - Laitier ☐ - Reproducteur ☐ - Autre : .....  
- Poulet de chair ☐ - Poulette démarrées ☐ - Poules pondeuse ☐

8/ Informations cliniques et autres :

<b>Signes cliniques</b> <input type="checkbox"/> Fièvre <input type="checkbox"/> Dyspnée <input type="checkbox"/> Boiteries <input type="checkbox"/> Diarrhées/Dysenterie  <b>Lésions post-mortem</b> <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Externe seulement	<input type="checkbox"/> Ecoulement oculonasal <input type="checkbox"/> Stomatite <input type="checkbox"/> Chute de production <input type="checkbox"/> Signes nerveux  <input type="checkbox"/> Pulmonaires <input type="checkbox"/> Digestives	<input type="checkbox"/> Salivation <input type="checkbox"/> Lésions Cutanées <input type="checkbox"/> Amaigrissement <input type="checkbox"/> Avortement  <input type="checkbox"/> Ganglions lymphatiques <input type="checkbox"/> Reins	<input type="checkbox"/> Lésions de la langue <input type="checkbox"/> Autre : .....  <input type="checkbox"/> Cœur <input type="checkbox"/> Rate
--	--	---	---

9/ Nom de la maladie : ..... - Date présumée du premier cas clinique : ..... /  
- N° d'identification des animaux atteints s'il existe (ou signalement) : .....

10/ Nature de diagnostic :  
- Suspicion clinique ☐ - Dg clinique ☐ - Dg nécropsique ☐ - Découverte d'abattoir ☐ - Dg différentiel : ..... /  
- Dg de labo ☐ - Nom du Laboratoire Vétérinaire : ..... - Nature des prélèvements : .....  
- Date d'envoi : ..... - Test effectué : .....

11/ Information épidémiologique :  
- Introduction récente d'animaux : Oui ☐ Non ☐ - Si oui, origine : ..... - Date : ..... /  
- Sortie récente d'animaux : Oui ☐ Non ☐ - Si oui, destination : .....  
- Maladie similaire aux alentours : Oui ☐ Non ☐  
- Présence d'exploitations d'animaux sensibles à proximité : Oui ☐ Non ☐ - Si oui, distance : .....  
- Vaccination pour la maladie suspectée dans les 12 derniers mois : Oui ☐ Non ☐  
- Autres informations : .....

12/ Mesures :  
a - Isolément/Mise sous surveillance ☐ b ☐ - Désinfection/Vide sanitaire ☐ a ☐ b ☐  
b - Prises ☐ - Abattage sanitaire ☐ - Identification et/ou marquage ☐ a ☐ b ☐  
b - Préconisées ☐ - Destruction/Enfouissement ☐ - Vaccination : .....  
- Traitement : ..... - Autres : .....

Tél : ..... Date de déclaration : ..... /  
Adresse : ..... SIGNATURE ET CACHET

**REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE**  
**MINISTRE DE L'AGRICULTURE ET DU DEVELOPPEMENT RURAL**  
**DIRECTION DES SERVICES VETERINAIRES**

**DECLARATION OFFICIELLE DE MALADIE ANIMALE**

1/ N° de la déclaration : ..... - Date de visite : .....  
 2/ Nom du médecin vétérinaire : ..... - Fonction : Privé ☐ Etatique ☐ N°d' AVN : .....  
 3/ Nom du propriétaire : ..... - Adresse : .....  
 4/ N° d'agrément de l'exploitation : .....  
 5/ Localisation du foyer : - Wilaya : ..... - Daïra : ..... - Commune : .....  
 - Lieu : ..... - Longitude : ..... - Latitude : .....  
 6/ Nom de la maladie : ..... - Date présumée du premier cas clinique : .....

**7/ Détails relatifs au foyer :**

Espèces présentes dans le foyer	Animaux dans le foyer	Prélèvements analysés	Cas	Morts	Détruits	Abattus	Nombre				
							Informations concernant les cas				
							Age		Sexe		Race
							Adulte	Jeune	Mâle	Femelle	

- Jours ou mois pour la volaille : ..... - Date de mise en place : ..... - Origine : .....

8/ Mode d'élevage : - Intensif ☐ - Semi-intensif ☐ - Extensif ☐  
 - Nomadique ☐ - Transhumant ☐ - Autres : .....

9/ Type de production : - Engraissement ☐ - Laitier ☐ - Reproducteur ☐ - Autres : .....  
 - Poullet de chair ☐ - Poulettes démarrées ☐ - Poules pondeuses ☐

**10/ Informations cliniques et autres :**

Signes cliniques	<input type="checkbox"/> Fièvre	<input type="checkbox"/> Ecoulement oculonasal	<input type="checkbox"/> Salivation	<input type="checkbox"/> Lésions de la langue
	<input type="checkbox"/> Dyspnée	<input type="checkbox"/> Stomatite	<input type="checkbox"/> Lésions cutanées	
	<input type="checkbox"/> Boiterie	<input type="checkbox"/> Chute de production	<input type="checkbox"/> Amaigrissement	- Autres : .....
Lésions post-mortem	<input type="checkbox"/> Diarrhée/Dysenteries	<input type="checkbox"/> Signes nerveux	<input type="checkbox"/> Avortement	
	<input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Pulmonaires	<input type="checkbox"/> Ganglions lymphatiques	<input type="checkbox"/> Cœur - Autres : .....
	<input type="checkbox"/> Externes seulement	<input type="checkbox"/> Digestives	<input type="checkbox"/> Reins	<input type="checkbox"/> Rate

- N° d'identification des animaux atteints s'il existe (ou signalement) : .....

**11/ Nature de diagnostic :**

- Suspicion clinique ☐ - Dg clinique ☐ - IDR ☐ - Dg nécropsique ☐ - Découverte d'abattoir ☐ - Dg différentiel : .....  
 - Dg de laboratoire : .....

Nom du Laboratoire Vétérinaire : .....	Date d'envoi : ...../...../.....	Date de réception des résultats : ...../...../.....
Nature des prélèvements : .....	Test effectué : .....	

**12/ Informations épidémiologiques :**

- Introduction récente d'animaux : Oui ☐ Non ☐ - Si oui, origine : ..... - Date : ...../...../.....  
 - Sortie récente d'animaux : Oui ☐ Non ☐ - Si oui, destination : .....  
 - Maladies similaires aux alentours : Oui ☐ Non ☐  
 - Présence d'exploitations d'animaux sensibles à proximité : Oui ☐ Non ☐ - Si oui, Distance : .....  
 - Vaccination pour la maladie suspectée dans les 12 derniers mois : Oui ☐ Non ☐  
 - Autres informations : .....

	<b>Prises</b>	<b>Préconisées</b>		<b>Prises</b>	<b>Préconisées</b>
13/ Mesures :	- Isolement/Mise sous surveillance <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Désinfection/Vide sanitaire <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	- Abattage sanitaire <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Identification et/ou marquage <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	- Destruction/Enfouissement <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Vaccination : .....		
	- Traitement : .....		- Autres : .....		

Tél : .....

Adresse : .....

Date de déclaration : ...../...../.....

SIGNATURE ET CACHET





# Formulaire rapport de suivi

**REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE**  
**MINISTERE DE L'AGRICULTURE**  
 DIRECTION DES SERVICES VETERINAIRES  
**RAPPORT DE SUIVI D'UN FOYER DECLARE**

1/ N° du présent rapport : /...../ - Date de visite : /...../

2/ N° de la déclaration : /...../ - Date de la déclaration : /...../

3/ Nom du médecin vétérinaire : /...../ - Fonction : Privé ☐ Etatique ☐

4/ Nom du propriétaire : /...../ - Adresse : /...../

5/ Localisation du foyer : - Wilaya : /...../ - Daira : /...../ - Commune : /...../ - Lieu : /...../ - Longitude : °.....'....." - Latitude : °.....'....."

6/ Détails relatifs au foyer :

Espèces présentes dans le foyer	Nbre d'animaux dans le foyer	Nombre				Informations concernant les cas						
		Cas	Morts	Détruits	Abattus	Age (cocher)			Sexe (cocher)		Race	
						Adulte	Jeune	Néo-natal	Mâle	Femelle		

7/ Informations cliniques et autres :

Signes cliniques : ☐ Fièvre ☐ Ecoulements oculonasal ☐ Salivation ☐ Lésions de la langue  
☐ Dyspnée ☐ Stomatite ☐ Lésions cutanées  
☐ Boiteries ☐ Chute de production ☐ Amaigrissement - Autres : .....  
☐ Diarrhées/Dysenterie ☐ Signes nerveux ☐ Avortement

Lésions post-mortem : ☐ Aucune ☐ Pulmonaires ☐ Ganglions lymphatiques ☐ Cœur - Autres : .....  
☐ Externe seulement ☐ Digestives ☐ Reins ☐ Rate

8/ Nom de la maladie diagnostiquée : /...../ - Confirmée ☐ - Infirmée ☐  
 - N° d'identification des animaux atteints s'il existe (ou signalement) : /...../

9/ Données de laboratoire :

Laboratoire : ..... Type de prélèvements : ..... Date d'envoi des prélèvements : /...../

Résultats : Date de réception des résultats /...../ - Test effectué : .....  
 Positif ☐ Négatif ☐ Non disponible ☐ Prélèvement non-conforme ☐  
 Autre maladie confirmée : /...../

10/ Informations épidémiologiques :

- Introduction récente d'animaux : Oui ☐ Non ☐ - Si oui, origine : ..... - Date : /...../

- Sortie récente d'animaux : Oui ☐ Non ☐ - Si oui, destination : .....

- Maladies similaires aux alentours : Oui ☐ Non ☐

- Présence d'exploitations d'animaux sensibles à proximité : Oui ☐ Non ☐ - Si oui, distance : .....

- Vaccination pour la maladie suspectée dans les 12 derniers mois : Oui ☐ Non ☐

- Autres informations : .....

11/ Mesures : - Isolement/Mise sous surveillance a ☐ b ☐ - Désinfection/Vide sanitaire a ☐ b ☐  
 a- Prises - Abattage sanitaire ☐ ☐  
 b- Préconisés - Destruction/Enfouissement ☐ ☐  
 - Traitement : ..... - Autres : .....

12/ Evolution du foyer : Foyer persistant ☐ Foyer assaini ☐ Foyer éradiqué ☐

Tél : ..... Date de déclaration : /...../

Adresse : ..... SIGNATURE ET CACHET

**REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE**  
**MINISTERE DE L'AGRICULTURE ET DU DEVELOPPEMENT RURAL**  
 DIRECTION DES SERVICES VETERINAIRES  
**RAPPORT DE SUIVI D'UN FOYER DECLARE**

1/ N° du présent rapport : /...../ - Date du rapport : /...../

2/ N° de la déclaration : /...../ - Date de la déclaration : /...../

3/ Nom du médecin vétérinaire : /...../

4/ Nom du propriétaire : /...../ - Adresse : /...../

5/ Localisation du foyer : - Wilaya : /...../ - Daira : /...../ - Commune : /...../ - Lieu : /...../ - Longitude : °.....'....." - Latitude : °.....'....."

6/ Nom de la maladie diagnostiquée : /...../ - Confirmée ☐ - Infirmée ☐

7/ Détails relatifs au foyer :

Espèces présentes dans le foyer	Animaux dans le foyer	Nombre						Informations concernant les cas				
		Cas		Morts	Détruits	Abattus	Guéris	Age		Sexe		Race
		Anciens	Nouveaux					Adulte	Jeune	Mâle	Femelle	

N° d'identification des animaux atteints s'il existe (ou signalement) : /...../

8/ Informations cliniques et autres :

Signes cliniques : ☐ Fièvre ☐ Ecoulement oculonasal ☐ Salivation ☐ Lésions de la langue  
☐ Dyspnée ☐ Stomatite ☐ Lésions cutanées  
☐ Boiterie ☐ Chute de production ☐ Amaigrissement - Autres : .....  
☐ Diarrhées/Dysenteries ☐ Signes nerveux ☐ Avortement

Lésions post-mortem : ☐ Aucune ☐ Pulmonaires ☐ Ganglions lymphatiques ☐ Cœur - Autres : .....  
☐ Externes seulement ☐ Digestives ☐ Reins ☐ Rate

9/ Données de laboratoire :

Laboratoire : ..... Type de prélèvements : ..... Date d'envoi des prélèvements : /...../

Résultats : Date de réception des résultats /...../ - Test effectué : .....  
 Positif ☐ Négatif ☐ Non disponible ☐ Prélèvement non-conforme ☐  
 Autre maladie confirmée : /...../

10/ Informations épidémiologiques :

- Introduction récente d'animaux : Oui ☐ Non ☐ - Si oui, origine : ..... - Date : /...../

- Sortie récente d'animaux : Oui ☐ Non ☐ - Si oui, destination : .....

- Maladies similaires aux alentours : Oui ☐ Non ☐

- Présence d'exploitations d'animaux sensibles à proximité : Oui ☐ Non ☐ - Si oui, distance : .....

- Vaccination pour la maladie suspectée dans les 12 derniers mois : Oui ☐ Non ☐

- Autres informations : .....

11/ Mesures : - Isolement/Mise sous surveillance ☐ ☐ - Désinfection/Vide sanitaire ☐ ☐  
 - Abattage sanitaire ☐ ☐  
 - Destruction/Enfouissement ☐ ☐  
 - Traitement : ..... - Autres : .....

12/ Evolution du foyer : Foyer persistant ☐ Foyer assaini ☐ Foyer éradiqué ☐

Tél : ..... Date de transmission : /...../

Adresse : ..... SIGNATURE ET CACHET





## Formulaire rapport mensuel

**REPUBLIQUE ALGERIEINNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE**

**Direction des Services Agricoles**

**Inspection vétérinaires de wilaya**

### Etat récapitulatif des maladies à déclaration obligatoire

**Mois :**

**Année :**

1/ de la DO et date de constatation	2/ Maladie	3/ espèces existantes	4/ Foyers	5/ Nombre d'animaux dans le foyer	6/ Nombre de				7/ Nature du diagnostic	8/ Foyer persistant	9/ Foyer éradiqué	10/ Nom de L'éleveur
					a/ * Cas	b/ Morts	c/ Détruits	d/ abattus				
					A	N						

\* A : Ancien  
N : Nouveau

**Signature et cachet**



## Bulletin sanitaire mensuel

**SITUATION ZOO-SANITAIRE**

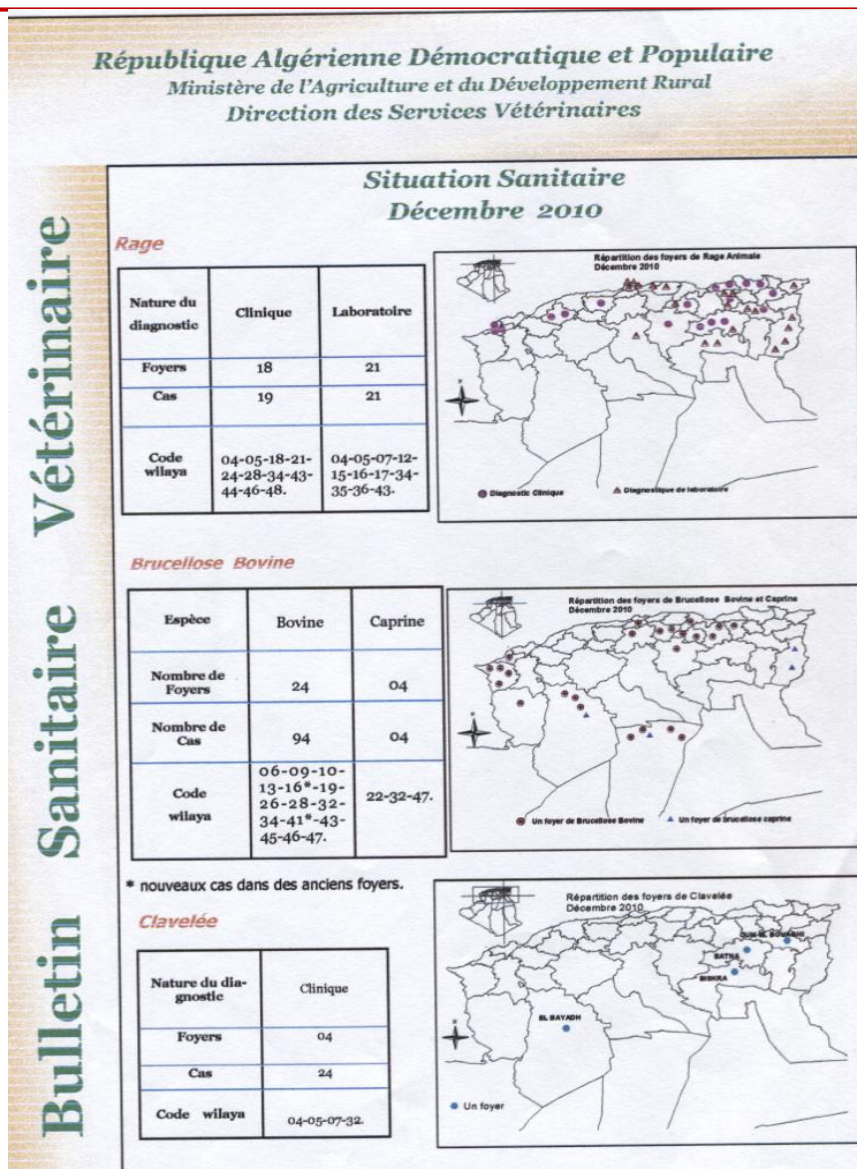
**ANNEE** : 1998

**MOIS DE** : DECEMBRE

Maladies contagieuses LISTE A	Foyers anciens		Foyers Nouveaux	Total des cas	Wilayate atteintes
	Eradiqués	Persistants			
CLAVELEE			10	39	16 31 29 04 26 42
DERMATOSE NODULAIRE CONTAGIEUSE					
DOURINE					
FIEVRE APHTEUSE					
FIEVRE CATARRHALE DU MOUTON					
FIEVRE CHARBONNEUSE					
MALADIE DE NEWCASTLE					
MORVE					
PERIPNEUMONIE CONTAGIEUSE BOVINE					
PESTE BOVINE					
PESTE EQUINE					
VARIOLE CAPRINE					
RAGE			65	111	19 43 21 06 36 27 29 20 16 44 24 34 40 15 41 04 26 05 10 36 23 14 28 25 45 07
<b>LISTE B</b>					
VARROASE					
LEISHMANIOSE			01	01	16
HYDATIDOSE ECHINOCOCCOSE					
GALE DES OVINS CAPRINS					
BRUCELLOSE BOVINE			32	75	44 31 27 21 40 15 09 47 13 22 23 19 25
BRUCELLOSE OVINE ET CAPRINE			37	279	07 12 40 05 47 04
TUBERCULOSE BOVINE			14	53	05 18 26 04 41 15 42 19 21 06 22 14
<b>LISTE C</b>					
GUMBORO					
PULLOROSE					
SALMONELLOSE			03		35 13 25



## Bulletin sanitaire mensuel





# Bulletin sanitaire semestriel

République Algérienne Démocratique et Populaire  
Ministère de l'Agriculture et du Développement Rural  
Direction des Services Vétérinaires

## Bulletin Sanitaire Vétérinaire

### Situation Sanitaire

#### 1<sup>er</sup> Semestre 2007

##### 1/ Clavelée

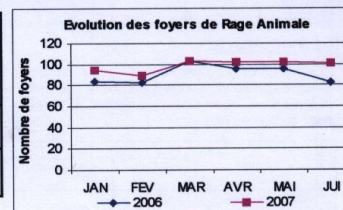
Comparativement au premier semestre 2006, l'évolution de la clavelée pour cette année connaît une certaine stabilité dans le nombre de foyers. En effet, (04) foyers ont été enregistrés durant ce 1<sup>er</sup> semestre au niveau des wilayates d'El Bayadh, Oum El Bouaghi et Médéa contre (03) déclarés au premier semestre de l'année précédente au niveau des wilayates suivantes: Biskra et Béchar. Il est important de signaler que les animaux présents dans ces foyers n'ont pas fait l'objet de vaccination. Par ailleurs, la campagne de vaccination attribuée aux vétérinaires praticiens privés et lancée au début du mois de mars, a permis de vacciner 13 982 320 têtes ovines. Le taux de couverture vaccinale a atteint **74,33%** contre **75,79 %** pour l'année précédente.

Année	Nbre de foyers	Nbre de cas	Nbre de têtes vaccinées
1 <sup>er</sup> semestre 2006	03	20	14 304 481
1 <sup>er</sup> semestre 2007	04	64	14 028 290

##### 2/ Rage

La situation sanitaire en matière de Rage reste inchangée. En effet, au cours de ce premier semestre, 591 foyers ont été enregistrés contre 542 foyers comptabilisés pour la même période de l'année précédente. Par ailleurs, la vaccination réalisée dans le cadre du programme de lutte contre la Rage animale a connu une hausse de l'ordre de 43,5% par rapport à la même période de l'année dernière et a permis de toucher 798 919 têtes bovines et 29 976 carnivores domestiques. A noter que l'opération de réduction des populations canines et félines a permis d'éliminer 7 398 chiens et chats errants.

	Nbre de foyers	Nbre de cas	Vaccinés (toutes espèces confondues)	Abattage des chiens et chats
1 <sup>er</sup> semestre 2006	542	567	577 473	16 697
1 <sup>er</sup> semestre 2007	591	683	828 895	7 398

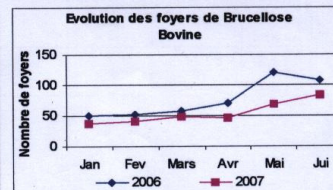


##### 3/ Brucellose :

###### a) Brucellose Bovine :

Par rapport au 1<sup>er</sup> semestre de l'année précédente, une régression du nombre de foyers de Brucellose Bovine a été constatée au cours de ce premier semestre. Les services vétérinaires ont enregistré 319 foyers contre 457 déclarés durant la même période de l'année 2006. Le taux d'infection enregistré pour cette pathologie a aussi connu une légère baisse passant de 0,80% l'année précédente à 0,65% pour cette année. Sur le plan géographique, les wilayates les plus touchées pour ces deux dernières années sont respectivement: Tlemcen, Constantine, Oum El Bouaghi et Bida.


	Nbre de foyers	Dépistés	Positifs	Taux d'infection
1 <sup>er</sup> semestre 2006	457	80 907	644	0,80%
1 <sup>er</sup> semestre 2007	319	83 878	544	0,65%



# Bulletin sanitaire annuel

**République Algérienne Démocratique et Populaire**  
Ministère de l'Agriculture et du Développement Rural  
Direction des Services Vétérinaires

## Bulletin Sanitaire Vétérinaire Année 2009



### Sommaire

- La Situation Sanitaire Annuelle ..... p.1- p.2
- La Blue Tongue ..... p.1
- La Clavelée ..... p.1
- La rage ..... p.1
- La Brucellose bovine ..... p.2
- La Brucellose caprine ..... p.2
- La Tuberculose bovine ..... p.2
- Les pathologies avicoles ..... p.2
- L'Apiculture en Algérie.....p.2-p.3- p.4
- Le recours à la modélisation en Epidémiologie .....p.4-p.5

Ministère de l'Agriculture et du Développement Rural  
Direction des Services Vétérinaires  
12, Boulevard Colonel Amirouche  
16000 - Alger (Algérie)  
Sous Direction de la Santé Animale  
Tél : 00 213 21 74 56 11  
Fax : 00 213 21 74 34 34 / 74 56 11  
E-mail : [dsval@minal.dz](mailto:dsval@minal.dz)

### Situation sanitaire annuelle

#### La Blue Tongue

L'année 2009 a connu la réémergence de la Fièvre Catarrhale du Mouton au niveau des wilayas de Tissemsilt, Ghardaïa et Tiaret. La large prospection menée sur tout le territoire national, par les services vétérinaires a permis de reconstruire d'autres foyers au sein d'autres wilayas à savoir: Chlef et Ain Defla. Les analyses réalisées par le Laboratoire Central Vétérinaire d'Alger ont confirmé, en date du 6 septembre 2009, qu'il s'agit du même sérotype que celui identifié lors des deux derniers épisodes (sérotype 1).

Des mesures sanitaires ont été prises dès l'apparition des premiers foyers de Blue Tongue. En effet, Le dispositif de désinsectisation, conduit chaque année, depuis l'épisode 2000, a été renforcé et élargi à d'autres wilayas.

La lutte contre le vecteur de la Blue Tongue a été réalisée au niveau de **13 wilayas** ayant déclaré des foyers, ce qui a permis de traiter **6740,41Ha** et **1455** sites répartis sur **194** communes.

#### La Clavelée

La situation sanitaire reste relativement stable pour cette maladie, le nombre de foyers notifié par les services vétérinaires, au courant de cette année, est de **57** avec **497** cas contre **61** foyers avec **581** cas recensés l'année précédente, **38%** de la totalité des foyers a été signalée à Biskra. Parmi les wilayas les plus touchées, on citera: Tébessa, Sétif, El Oued, Khenchela et Naâma.

Par ailleurs, La campagne de vaccination a touché **15 825 229** têtes ovines ; soit un taux de vaccination de **80,68 %** contre **16 646 425** en 2008 avec **86,64%**.

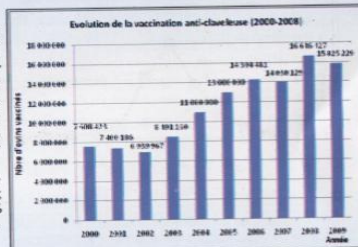
#### La Rage

Comparativement à l'année précédente, une nette diminution du nombre de foyers et de cas a été constatée. En effet, **746** foyers avec **781** cas ont été déclarés durant l'année en cours, contre **1 118** foyers avec **1 212** cas recensés l'année dernière.

L'espèce canine reste la plus touchée avec plus de **55%** de la totalité des cas notifiés au cours de cette année.

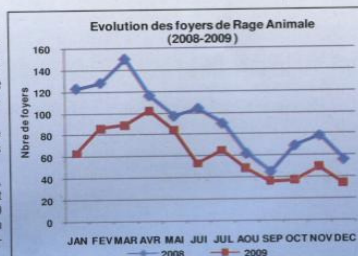
En matière de lutte et de prévention, **776 832** bovins et **49 431** carnivores ont été vaccinés cette année, contre **7200** bovins et **28 952** carnivores touchés en 2008. Par ailleurs, **37 310** carnivores errants ont été abattus.

#### Evolution de la vaccination anti-clavelée (2000-2008)



Année	Nbre d'ovins vaccinés
2000	7,086,425
2001	7,800,000
2002	8,000,000
2003	8,500,000
2004	10,000,000
2005	15,000,000
2006	20,758,083
2007	24,910,320
2008	26,416,127
2009	25,425,229

#### Evolution des foyers de Rage Animale (2008-2009)



Mois	2008 (Nbre de foyers)	2009 (Nbre de foyers)
JAN	120	60
FEV	130	70
MAR	140	80
AVR	150	100
MAI	120	90
JUN	100	80
JUL	80	70
AOU	60	60
SEP	50	50
OCT	60	60
NOV	80	70
DEC	60	60



## Formulaire BIRA

### Union Africaine, Bureau Interafricain des Ressources Animal (UA-BIRA)

PB 30786, Nairobi, Kenya – Fax + 254 20 226565 e-mail

Website

#### Formulaire mensuel de déclaration des maladies

**Unité de déclaration** Pays  Région  Wilaya  S.prefect

**Période de déclaration** Mois  Année   
(nom du mois) (aaaa)

**Resp. du déclaration** Nom  Fonction  Signature

**Date rapport** Préparé  Reçu au niveau de DSV  Reçu au niveau de BIRA   
(jj/mm/aaaa) (jj/mm/aaaa) (jj/mm/aaaa)

**Est-ce que un foyer a été déclaré** OUI ☐ NON ☐ (marquer avec x) **Pour rapporter seulement les vaccinations, veuillez commencer a colonne marquée avec lettre " w "**

Pour chaque foyer, veuillez compléter les colonnes de (a) à (ad)

Veuillez fournir pour chaque espèce les détails sur plusieurs lignes pour les maladies touchant plusieurs espèces.

Maladie (et serotype)	Nouveau ou suivie	Date				Localisation de foyer	Latitude (DD)	Longitude (DD)	Esp affecté	Tranche d'âge	Sexe	Système de production	Mesure de contrôle	Méthode de diagnostique
		d'apparition	rapporté au veto	d'investigation	Du diagno final									
a	b	c	D	e	f	g	h	i	j	k	l	m	n	o

Nombre de						Etat de foyer
susc	Cas	mort	abattus	guéris	détruits	
p	q	r	s	t	u	v

Maladie	n° vaccination contrôle	n° vaccination Prophylactique	Source de vaccin	Numéro du lot	Date de fabrication	Date d'expiration	Esté au PANVAC ?
W	x	y	z	aa	ab	ac	ad





## Formulaire WAHIS

### IMPRIME N°1 : INFORMATION QUANTITATIVES PAR PREMIERE DIVISION ADMINISTRATIVE ET PAR MOIS

Nom de la maladie de la liste de l'OIE	
Identification précise de l'agent (souches, sérotypes, etc.), le cas échéant	

Période	Première division administrative	Nombre de		Espèce	Nombre total					
		Nouveaux foyers (par sérotype, le cas échéant)	Foyers (par sérotype, le cas échéant)		D'animaux sensible	De cas	D'animaux morts	D'animaux détruits	D'animaux abattus	D'animaux vaccinés autour des foyers
Mois 1				Can						
				Fel						
				Bov						
				Ovi						
				Cap						
				Equ						
				Fau						
Mois 2				Can						
				Fel						
				Bov						
				Ovi						
				Cap						
				Equ						
				Fau						
Mois 3				Can						
				Fel						
				Bov						
				Ovi						
				Cap						
				Equ						
				Fau						



## Les acquis

- ❑ Mise en place de base de données au niveau de la direction des services vétérinaire et suivi continue de la situation sanitaire nationale et internationale;
- ❑ Mise en œuvre des programmes de lutte contre des maladies retenues prioritaires;
- ❑ Désignation de 48 représentants du réseau à l'échelle wilaya;
- ❑ Mise à niveau en épidémiosurveillance (ateliers nationaux et régionaux, Formations);
- ❑ Élaboration d'enquête épidémiologiques.



## Perspectives

- ❑ Mise en place d'un réseau Informatisé reliant la centrale, les laboratoires, les postes frontières et les Inspections vétérinaires de wilaya pour une circulation rapide de l'information ;
- ❑ Renforcements des capacités des Laboratoires vétérinaires ;
- ❑ Recyclage et formation continue des vétérinaires;
- ❑ Évaluation continue du réseau de surveillance.

***JE VOUS REMERCIE***