

## CARACTÉRISATION DES SITES

### 1- DESCRIPTION DU SITE (1 formulaire par site de production\*)

Nom de la zone : \_\_\_\_\_  
 Nom du site de production\* : \_\_\_\_\_  
 N° AQC<sup>md</sup> du site\* : \_\_\_\_\_  
 Adresse de la ferme : \_\_\_\_\_  
     Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
 Nom de la personne à contacter : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_ Cell. : \_\_\_\_\_ Téléc. : \_\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_  
 Nom du vétérinaire traitant : \_\_\_\_\_

Type d'élevage sur le site :

Maternité

- Nombre de truies en inventaire incluant les truies non productives et les cochettes \_\_\_\_\_
- Productivité (porcelets sevrés/truies) \_\_\_\_\_
- Conduite du troupeau
  - 2 sevrages et +/sem     1x/sem     1x/2 sem     1x/3 sem     1x/4 sem
- Animaux de remplacement
  - 5 kg     20 kg     > 85 kg     Auto-renouvellement
- Source(s) de la semence \_\_\_\_\_

Pouponnière

- Nombre de places pour porcelets \_\_\_\_\_
- Nombre de porcelets produits par année \_\_\_\_\_
- Nombre de bâtiments de pouponnière sur le site \_\_\_\_\_
- Conduite
  - Rotation     TP/TV par chambre     TP/TV par bâtiment     TP/TV par site

Engraissement

- Nombre de places pour porcs \_\_\_\_\_
- Nombre de porcs produits par année \_\_\_\_\_
- Nombre de bâtiments d'engraissement sur le site \_\_\_\_\_
- Conduite
  - Rotation     TP/TV par chambre     TP/TV par bâtiment     TP/TV par site

Quarantaine

- Bâtiment isolé     Local isolé\*\*     Absence de local ou de bâtiment

Acclimatation

- Bâtiment isolé     Local isolé\*\*     Absence de local ou de bâtiment   
 Local attitré dans la ferme\*\*\*

\* Un site de production correspond à l'ancienne définition de site selon l'AQC. Un site = un numéro AQC avant la possibilité de fusion des sites dans l'AQC.

\*\* Local isolé = entrée, ventilation et gestion du lisier indépendantes; un mur mitoyen plein sépare le local du reste de la ferme.

\*\*\* Local attitré = entrée, ventilation et gestion du lisier communes au reste de la ferme.

## 2- HISTORIQUE SANITAIRE SRRP

Statut sanitaire du troupeau au regard du SRRP

- Positif    
  Négatif    
  Inconnu    
  Sous investigation

Les animaux ou une partie des animaux sur le site sont-ils vaccinés?

- Oui, vaccin MLV    
  Oui, vaccin ATP    
  Oui, autovaccin    
  Non

Au cours des 6 derniers mois, avez-vous effectué des analyses au regard du SRRP dans votre troupeau?

- Oui    
  Non

Si oui, seriez-vous en mesure de fournir les résultats au coordonnateur de votre zone?      Oui      Non

Votre fournisseur de cochettes est-il exempt de SRRP?      Oui      Non      Non-applicable

Une sérologie au regard du SRRP est-elle effectuée en quarantaine?

- Oui    
  Non    
  Non-applicable

Une vérification sérologique de l'efficacité de l'acclimatation au SRRP est-elle effectuée?

- Oui    
  Non    
  Non-applicable

	Maternité	Pouponnière	Engraissement
	<input type="checkbox"/> Non-applicable	<input type="checkbox"/> Non-applicable	<input type="checkbox"/> Non-applicable
% de mortalité	Présevrage     %	%     %	%
Proportion estimée de la mortalité liée au SRRP (Exemple : 50 % = 1 mort sur 2 est liée au SRRP)	Présevrage     %	%     %	%

## 3- PROVENANCE ET TRANSPORT DES ANIMAUX ENTRANTS

Les animaux qui entrent dans votre ferme proviennent de combien de source(s)? \_\_\_\_\_

	Source 1	Source 2	Source 3
Nom de la source :			
Type d'animaux :	<input type="checkbox"/> Porcelets pouponnière <input type="checkbox"/> Porcs engrais <input type="checkbox"/> Cochettes <input type="checkbox"/> Verrats	<input type="checkbox"/> Porcelets pouponnière <input type="checkbox"/> Porcs engrais <input type="checkbox"/> Cochettes <input type="checkbox"/> Verrats	<input type="checkbox"/> Porcelets pouponnière <input type="checkbox"/> Porcs engrais <input type="checkbox"/> Cochettes <input type="checkbox"/> Verrats
Statut SRRP des animaux entrants :	<input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Négatif <input type="checkbox"/> Inconnu <input type="checkbox"/> Sous investigation	<input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Négatif <input type="checkbox"/> Inconnu <input type="checkbox"/> Sous investigation	<input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Négatif <input type="checkbox"/> Inconnu <input type="checkbox"/> Sous investigation
Animaux proviennent de la zone	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Transport effectué par :			

**4- TRANSPORT DES ANIMAUX SORTANTS (OPTIONNEL EN FONCTION DES DÉCISIONS DU GROUPE)**

Les animaux qui sortent de votre site sont envoyés à quel endroit (nom de la ferme/abattoir, municipalité)?

Animaux de réforme :	_____	Transporteur :	_____
Porcelets :	_____	Transporteur :	_____
Porcs à l'engrais :	_____	Transporteur :	_____
Sujets reproducteurs :	_____	Transporteur :	_____
	_____		_____
	_____		_____

Lors de son arrivée, le camion contient-il des animaux?  Oui  Non

S'il contient des animaux, quel est le statut sanitaire au regard du SRRP de ces derniers?

Positif  Négatif  Inconnu  Sous investigation

Si le camion est vide lors de son arrivée, est-il propre?  Oui  Non

La majorité du temps, est-ce que l'horaire de transport demeure le même d'une semaine à l'autre?

Oui  Non

**5- LISIERS (OPTIONNEL EN FONCTION DES DÉCISIONS DU GROUPE)**

Effectuez-vous l'épandage de votre lisier vous-même?  Oui  Non

Si non, quel est le nom de l'entreprise effectuant l'épandage de votre fumier à forfait? \_\_\_\_\_

Le camion du forfaitaire est-il propre lors de son arrivée?  Oui  Non

Du lisier provenant d'un site autre que le vôtre est-il épandu à la périphérie de votre site (rayon de 500 mètres)?

Oui  Non

Si oui, de quelle source provient le lisier : \_\_\_\_\_

Statut sanitaire au regard du SRRP des animaux de la ferme épandant le lisier en périphérie de votre site :

Positif  Négatif  Inconnu  Sous investigation

**6- SIGNATURE**

\_\_\_\_\_  
Nom du propriétaire du site (en lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
Date (aaaa-mm-jj)

\_\_\_\_\_  
Signature du propriétaire du site

\_\_\_\_\_  
Nom du propriétaire des animaux du site (si élevage à forfait)

\_\_\_\_\_  
Date (aaaa-mm-jj)

\_\_\_\_\_  
Signature du propriétaire des animaux du site