

**Ce dossier vise à faire reconnaître le statut indemne de SHV et de NHI d'un établissement aquacole, qui n'avait pas préalablement fait reconnaître son programme d'éradication. Par conséquent, les deux déclarations sont présentées successivement**

SOUSSION DES PROGRAMMES D'ERADICATION POUR LES MALADIES DE CATÉGORIE C DES ANIMAUX AQUATIQUES

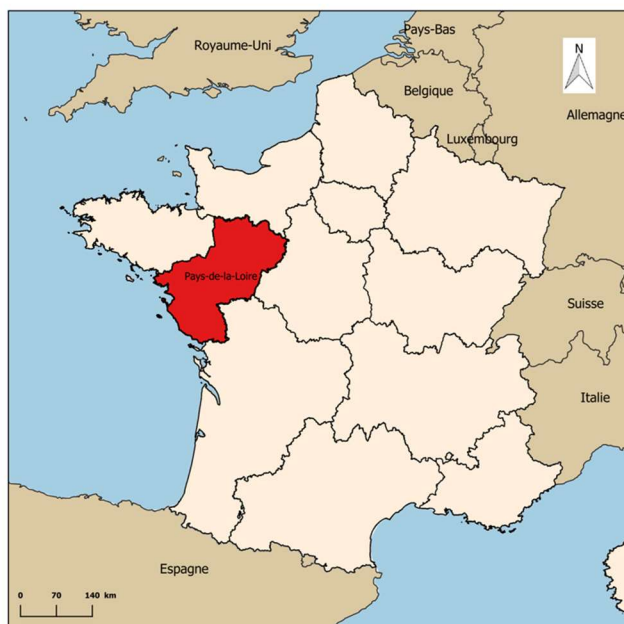
Zone amont du Montayer (49) FRANCE

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Date de soumission                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Le 14 avril 2025<br>BSA/2501027                                                                                                                                                                                                 |
| 2. Nom de l'État membre et coordonnées du point de contact                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Ministère de l'agriculture et de la souveraineté alimentaire</b><br>Direction générale de l'alimentation.<br>251, rue de Vaugirard – 75732 Paris cedex 15<br>Tel : 01 49 55 84 61<br>@ : bsa.sdsbea.dgal@agriculture.gouv.fr |
| 3. Nom de la maladie de catégorie C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> Septicémie hémorragique virale (SHV)<br><input checked="" type="checkbox"/> Nécrose hématopoïétique infectieuse (NHI)                                                                       |
| <p>4. Champ d'application territorial</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a. une ou plusieurs zones telles que définies à l'article 4, point (35) b), du règlement (UE) 2016/429 ;</p> <p>Ou</p> <p><input type="checkbox"/> b. un ou plusieurs compartiments tels que définis à l'article 4, point 37), du règlement (UE) 2016/429 qui couvrent moins de 75 % du territoire d'un État membre et dont le captage d'eau alimentant la zone ou le compartiment n'est pas partagé avec un autre État membre ou un pays tiers</p> |                                                                                                                                                                                                                                 |
| <p>Zone amont du Montayer (49)</p> <p>La zone concernée par la présente déclaration est l'amont du bassin versant de Montayer, depuis les sources de Montayer et de ses cours d'eaux affluents jusqu'à l'obstacle infranchissable constitué par l'exutoire de l'étang de Montayer.</p> <p>La zone amont du Montayer s'étend sur 6 km. La surface de son bassin versant est de 45 km<sup>2</sup>.</p> <p>Cette zone est située dans le grand bassin versant de la Loire, qui se jette dans l'Atlantique.</p>                          |                                                                                                                                                                                                                                 |
| <p>5. Une description de la situation épidémiologique pour chaque zone ou compartiment inclus dans le périmètre territorial du programme :</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                 |
| <p>a. le nombre d'établissements aquacoles agréés et le nombre d'établissements aquacoles enregistrés détenant des animaux de la population animale ciblée, par statut sanitaire (non infecté, infecté, inconnu);</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                 |
| <p>La zone comporte un seul établissement qui est agréé et de statut sanitaire inconnu.</p> <p><u>Nom de l'établissement aquacole</u> : Fédération Départementale de Maine et Loire pour la Pêche et la Protection du Milieu Aquatique</p> <p><u>Entreprise</u> : FDAAPMA49</p> <p><u>SIRET</u> : 786 119 362 00022</p> <p><u>Adresse du site</u> : 1247 rue de la Gachetière - Montayer – Brissac Quincé – 49320 BRISSAC LOIRE AUBANCE</p>                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                 |

BSA/2501027 – Zone amont du Montayer (49) France

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><u>Numéro d'agrément zoosanitaire</u> : FR 49 050 100 CE</p> <p><u>Numéro du site</u> : 889</p> <p><u>Coordonnées géographiques</u> : Latitude = 47°19'50" N; Longitude= 0°27' 04" O</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p>b. les détails des espèces répertoriées de la population animale ciblée détenues dans les établissements visés au point a);</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p>L'établissement exerce une production extensive et a pour activité un centre d'allotement avec 2 étangs associés situés dans ce bassin versant, en amont de l'étang Montayer. Les brochets adultes se reproduisent naturellement.</p> <p>La production annuelle représente un volume d'une tonne et est commercialisée auprès des associations de pêche locales.</p> <p>Des truites arc-en-ciel sont également présentes dans le centre d'allotement.</p> <p>Les espèces répertoriées comme sensible pour la SHV et la NHI sont le Brochet (<i>Esox Lucius</i>) et la truite arc-en-ciel (<i>Oncorhynchus mykiss</i>).</p> <p>L'échantillonnage se fera sur truites Arc-En-Ciel (<i>Oncorhynchus mykiss</i>).</p> |
| <p>c. cartes indiquant :</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <p>i. la situation géographique des établissements aquacoles visés au point a) et les bassins hydrographiques concernés; et</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <p>Les cartes figurent en annexe. Le Montayer se déverse dans l'Aubance qui est un affluent du fleuve la Loire.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>ii. la répartition géographique des cas d'infection par la maladie de catégorie C concernée couvrant au moins les 5 dernières années ;</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <p>Au cours des 5 années précédant le début du programme d'éradication, il n'y a eu aucun de foyer de SHV ou de NHI dans le département concerné, ni dans les départements limitrophes.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p>d. informations concernant la situation épidémiologique chez les animaux aquatiques sauvages, le cas échéant.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <p>Les animaux aquatiques sauvages font l'objet d'une surveillance événementielle. Aucun cas de SHV, ni de NHI n'a été détecté parmi les animaux aquatiques sauvages à proximité des établissements concernés par la présente déclaration.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p>6. Description de la stratégie de lutte contre la maladie du programme d'éradication conformément à l'article 46 du règlement délégué (UE) 2020/689</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <p>a. détails des schémas d'échantillonnage et des méthodes de diagnostic à utiliser conformément au chapitre pertinent de la partie II de l'annexe VI du règlement délégué (UE) 2020/689:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p>i. visites sanitaires et prélèvements dans les établissements aquacoles;</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <p>Les établissements agréés sont soumis à des visites sanitaires réalisées par des vétérinaires spécialisés à un rythme défini dans le règlement délégué (UE) 2020/689, Annexe VI, Partie I, Chapitre 3.</p> <p>Ils effectuent des prélèvements selon le plan d'échantillonnage défini dans le même règlement.</p> <p>Les analyses sont réalisées dans des laboratoires agréés qui participent à des essais inter-laboratoires organisés par le Laboratoire National de Référence pour les maladies des poissons (LNR).</p>                                                                                                                                                                                         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Les méthodes utilisées sont les méthodes officielles décrites dans le Manuel Diagnostic établi par le Laboratoire de Référence de l'UE pour les maladies des poissons (LRUE) : Culture cellulaire suivie des méthodes d'identification ou PCR.                                                                                                                                                                                                                                                        |
| ii. surveillance ciblée dans les populations sauvages, le cas échéant ;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Non prévue                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| b. les mesures de lutte contre la maladie à appliquer en cas de cas confirmé ;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Dans le cadre du Plan national d'éradication et de surveillance (PNES), tous les foyers de SHV et de NHI découverts font l'objet systématiquement des mesures de lutte prévues dans le règlement délégué (UE) 2020/689, aux articles 55 à 65 et dans l'Annexe VI, Partie II, Chapitre 1, Section 3.                                                                                                                                                                                                   |
| c. les mesures de biosécurité et d'atténuation des risques à mettre en œuvre ;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <p>Les opérateurs s'appuient sur les guides des bonnes pratiques relatives à leur activité :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Guide de bonnes pratiques sanitaires en élevages piscicoles édité en septembre 2004 par la Fédération Nationale de l'Aquaculture (F.F.A.)</li> <li>• Guides de bonnes pratiques sanitaires en étang du SMIDAP</li> </ul> <p>L'ensemble des animaux aquatiques introduits dans la zone faisant l'objet de la présente déclaration est de statut indemne.</p> |
| d. le type de vaccin(s) à utiliser et les schémas de vaccination pour la vaccination de la population animale ciblée concernée, le cas échéant ;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Sans objet                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| e. les mesures à mettre en œuvre en ce qui concerne les animaux aquatiques sauvages ainsi que le nombre et la localisation géographique des points de prélèvement le cas échéant ;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Non prévue                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| f. les dérogations à appliquer conformément à l'article 53 du règlement délégué (UE) 2020/689, le cas échéant ;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Non prévue                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| g. des mesures coordonnées avec d'autres États membres ou des pays tiers, le cas échéant.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Non concerné                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 7. Une description de l'organisation, de la supervision et des rôles des parties impliquées dans le programme d'éradication comprenant au moins :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| a. les autorités chargées de coordonner et de superviser la mise en œuvre du programme ;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| La zone se situe dans la région Pays-de-la-Loire et dans le département de Maine-et-Loire (49)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |



Carte de France situant la Région Pays de la Loire



Carte de France situant le département :  
Maine-et-Loire (49)

Les autorités compétentes locales sont :

Au niveau régional :

La Direction Régionale de l'alimentation, de l'agriculture et de la forêt (DRAAF) de Pays de la Loire, Service régional d'Alimentation (SRAL), 5 rue Françoise Giroud, 44275 Nantes Cedex 1

Tél : 02 72 74 71 24

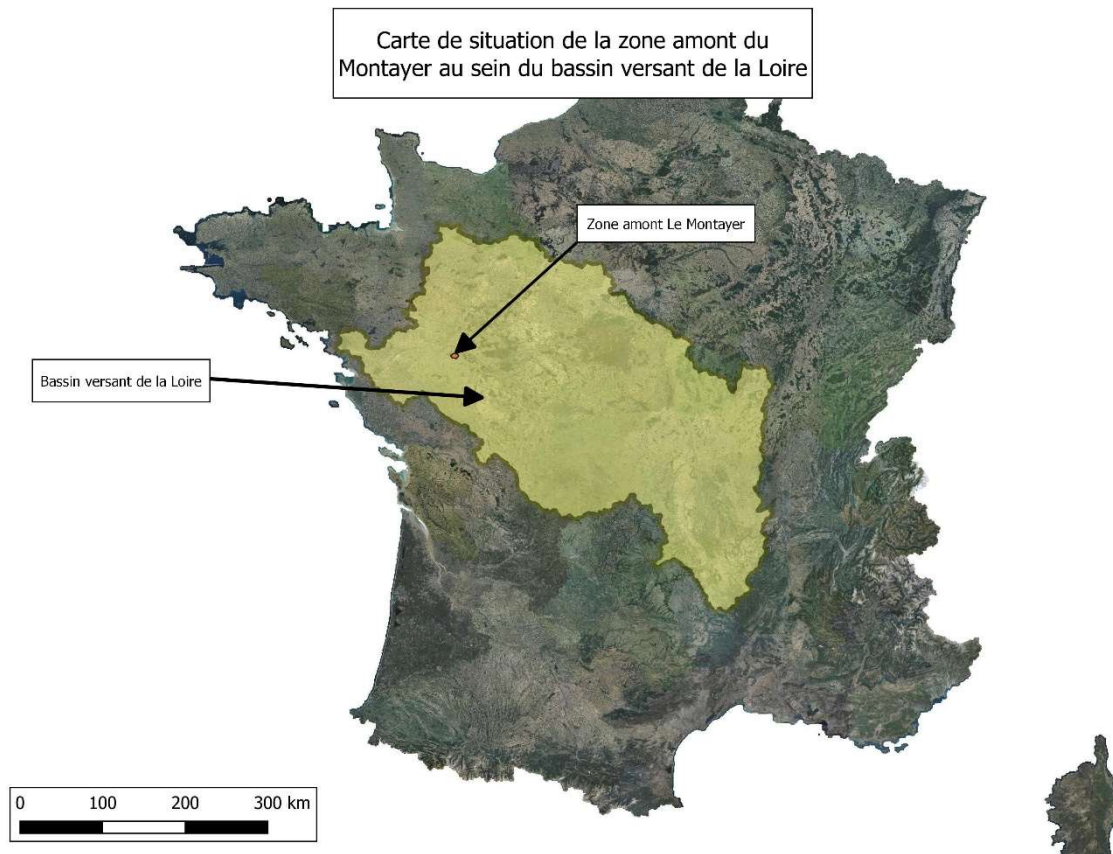
Mail : [sral.draaf-pays-de-la-loire@agriculture.gouv.fr](mailto:sral.draaf-pays-de-la-loire@agriculture.gouv.fr)

Au niveau départemental :

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Direction Départementale de la Protection des Populations (DDPP)<br>Cité Administrative<br>15 bis rue Dupetit Thouars<br>49047 ANGERS CEDEX 1<br>Tél : <a href="tel:0241796837">02 41 79 68 37</a><br>Courriel : <a href="mailto:ddpp@maine-et-loire.gouv.fr">ddpp@maine-et-loire.gouv.fr</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>b. responsabilités de toutes les parties prenantes concernées.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <p><u>Les autorités compétentes</u> locales décrites ci-dessus assurent le contrôle du programme.</p> <p><u>Les laboratoires</u> participants au programme sont agréés par l'État pour la recherche de la SHV et la NHI.</p> <p>La liste des laboratoires est disponible à l'adresse suivante :<br/> <a href="https://agriculture.gouv.fr/laboratoires-agrees-etmethodesofficielles-en-sante-animale">https://agriculture.gouv.fr/laboratoires-agrees-etmethodesofficielles-en-sante-animale</a></p> <p><u>Le laboratoire national de référence</u> pour les maladies des poissons est l'ANSES, Unité Pathologies Virales des Poissons, Technopôle Brest Iroise, 29280 Plouzané France</p> <p><u>Les autres parties prenantes</u> sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les vétérinaires sanitaires</li> <li>- L'organisme à vocation sanitaire (Section aquacole de GDS Pays de la Loire)</li> </ul> |
| <b>8. La durée estimée du programme d'éradication.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Surveillance ciblée en quatre ans, selon le programme B défini dans le règlement (UE) 2020/689                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>9. Les objectifs intermédiaires du programme d'éradication comprenant au moins les éléments attendus :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>a. diminution annuelle du nombre d'établissements aquacoles infectés et, le cas échéant, points d'échantillonnage dans les populations sauvages ;</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Non concerné                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>b. couverture vaccinale, le cas échéant.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Non concerné                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

## ANNEXES CARTOGRAPHIQUES

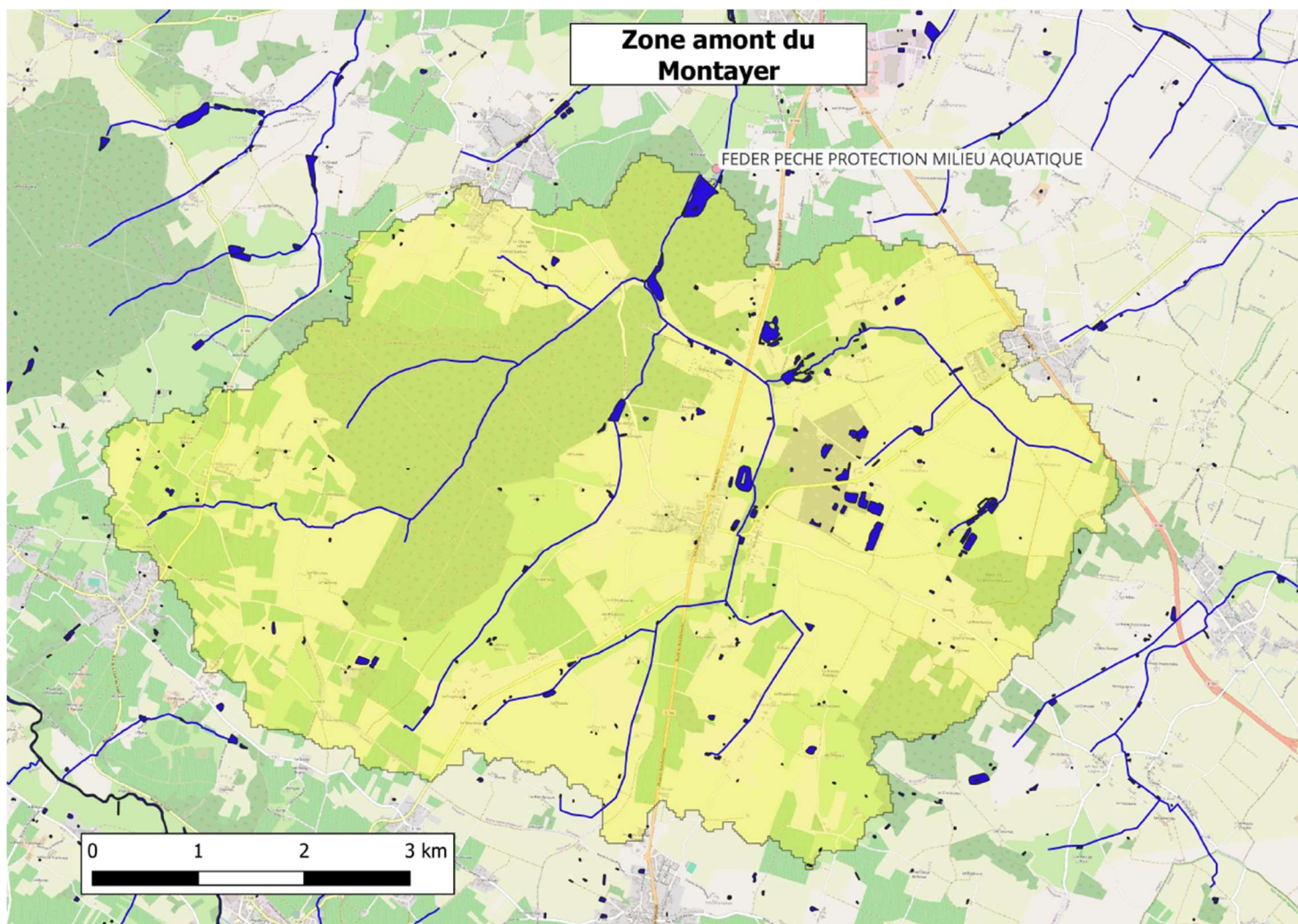
### Annexe 1 – Situation géographique générale de la zone amont du Montayer





## ANNEXE CARTOGRAPHIQUE :

### Annexe 2 – Zone amont du Montayer



BSA/2501027 – Zone amont du Montayer (49) France

SOUMISSION D'INFORMATIONS EN VUE DE LA RECONNAISSANCE DU STATUT INDEMNÉ DE MALADIES DE CATEGORIES C CONFORMÉMENT AU CHAPITRE 4 DE LA PARTIE II DU RÈGLEMENT (UE) 2020/689 ET À L'ARTICLE 11 DU RÈGLEMENT D'EXÉCUTION (UE) 2020/2002 DE LA COMMISSION :

Zone amont du Montayer (49) FRANCE

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Date de soumission                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Le 14 avril 2025<br>BSA/2501027                                                                                                                                                                                                 |
| 2. Nom de l'État membre et coordonnées du point de contact                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Ministère de l'agriculture et de la souveraineté alimentaire</b><br>Direction générale de l'alimentation.<br>251, rue de Vaugirard – 75732 Paris cedex 15<br>Tel : 01 49 55 84 61<br>@ : bsa.sdsbea.dgal@agriculture.gouv.fr |
| 3. Nom de la maladie de catégorie C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> Septicémie hémorragique virale (SHV)<br><input checked="" type="checkbox"/> Nécrose hématopoïétique infectieuse (NHI)                                                                       |
| 4. Identification des motifs de reconnaissance du statut indemne :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                 |
| (a) <input type="checkbox"/> absence d'espèces répertoriées<br>(b) <input type="checkbox"/> l'incapacité de l'agent pathogène à survivre<br>(c) <input type="checkbox"/> données historiques et données de surveillance<br>(d) <input checked="" type="checkbox"/> achèvement d'un programme d'éradication                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                 |
| 5. Champ d'application territorial :<br>(a) <input checked="" type="checkbox"/> zone ou (b) <input type="checkbox"/> compartiment<br><br>La zone concernée par la présente déclaration est l'amont du bassin versant de Montayer, depuis les sources de Montayer et de ses cours d'eaux affluents jusqu'à l'obstacle infranchissable constitué par l'exutoire de de l'étang de Montayer.<br>La zone amont du Montayer s'étend sur 6 km. La surface de son bassin versant est de 45 km <sup>2</sup> . |                                                                                                                                                                                                                                 |
| 6. Les déclarations de statut indemne de compartiments contiennent les informations suivantes:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                 |
| a) Compartiments indépendants                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                 |
| Non concerné                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                 |
| b) Compartiments dépendants                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                 |
| Non concerné                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                 |
| 7. Attestation confirmant que les critères généraux pertinents conformément à l'article 66, point a), du règlement (UE) 2020/689 pour les zones, ou à l'article 73, paragraphe 1, point a), dudit règlement pour les compartiments aquatiques, sont respectés.                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                 |
| L'autorité compétente déclare que les critères généraux pertinents conformément à l'article 66, point a), du règlement (UE) 2020/689 pour les zones, ou à l'article 73, paragraphe 1, point a), dudit règlement pour les compartiments aquatiques, sont respectés.                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                 |

BSA/2501027 – Zone amont du Montayer (49) France



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8. Critères de reconnaissance de statut indemne sur des critères d'absence d'espèce sensible                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Non concerné                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 9. Critères de reconnaissance de statut indemne sur l'incapacité à survivre de l'agent pathogène                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Non concerné                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 10. Critères de reconnaissance de statut indemne sur la base d'un historique                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Non concerné                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 11. Critères spécifiques lorsque les motifs de reconnaissance du statut indemne sont fondés sur l'achèvement d'un programme d'éradication                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| a) Les établissements aquacoles et, le cas échéant, les points de prélèvement dans la nature de la zone/du compartiment :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| i) Nombre d'établissements aquacoles agréés dans le programme ;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p>La zone comporte un seul établissement, qui est agréé et de statut sanitaire inconnu.</p> <p><u>Nom de l'établissement aquacole</u> : Fédération de Maine et Loire pour la Pêche et la Protection du Milieu Aquatique</p> <p><u>Entreprise</u> : FDAAPPMA49</p> <p><u>SIRET</u> : 786 119 362 00022</p> <p><u>Adresse du site</u> : 1247 rue de la Gachetière - Montayer – Brissac Quincé – 49320 BRISSAC LOIRE AUBANCE</p> <p><u>Numéro d'agrément zoosanitaire</u> : FR 49 050 100 CE</p> <p><u>Numéro du site</u> : 889</p> <p><u>Coordonnées géographiques</u> : Latitude = 47°19'50" N; Longitude= 0°27' 04" O</p> |
| (ii) Nombre d'établissements aquacoles enregistrés dans le programme (le cas échéant) ;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| La zone ne comporte pas d'autre établissement enregistré.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| (iii) Nombre de points d'échantillonnage dans les populations sauvages (le cas échéant) ;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Aucun point d'échantillonnage n'a été effectué dans le milieu naturel.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| (iv) Cartes montrant les établissements aquacoles agréés et enregistrés et, le cas échéant, les points d'échantillonnage dans la nature ;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| La carte du bassin versant amont du Verdun est présente en Annexe.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| v) Nombre d'établissements aquacoles et, le cas échéant, de points d'échantillonnage dans la nature, sur le nombre total d'établissements aquacoles et de points d'échantillonnage dans la nature, qui ne sont pas infectés ;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 1/1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| (vi) Nombre d'établissements aquacoles et, le cas échéant, de points de prélèvement dans la nature, sur le nombre total d'établissements aquacoles et de points de prélèvement dans la nature, avec des cas confirmés ;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 0/1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (vii) Nombre de nouveaux établissements aquacoles et, le cas échéant, de points d'échantillonnage dans la nature, sur le nombre total d'établissements aquacoles et de points d'échantillonnage dans la nature, avec des cas confirmés. |
| 0/1                                                                                                                                                                                                                                     |

b) visites de santé animale et prélèvements effectués :

| Année 1                |                                |                       |                                |                                                             |                                                |                                    |                                                                    |                 |                                              |
|------------------------|--------------------------------|-----------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------|
| Etablissement aquacole | Semestre                       | Nombre d'échantillons | Nombre d'inspections cliniques | Température de l'eau lors de l'échantillonnage / inspection | Espèces lors de l'échantillonnage / inspection | Espèces soumises à échantillonnage | Nombre d'animaux soumis à l'échantillonnage (total et par espèces) | Nombre de tests | Résultats positifs à l'examen de laboratoire |
| FDAAPPMA49             | 1 <sup>er</sup> semestre 2021  | 1                     | 1                              | <14 °C                                                      | Truites Arc-en-ciel (TAC)                      | TAC                                | 30                                                                 | 3               | 0                                            |
| FDAAPPMA49             | 2 <sup>ème</sup> semestre 2021 | 0                     | 1                              | <14 °C                                                      | TAC                                            |                                    | 0                                                                  | 0               |                                              |

| Année 2                |                                |                       |                                |                                                             |                                                |                                    |                                                                    |                 |                                              |
|------------------------|--------------------------------|-----------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------|
| Etablissement aquacole | Semestre                       | Nombre d'échantillons | Nombre d'inspections cliniques | Température de l'eau lors de l'échantillonnage / inspection | Espèces lors de l'échantillonnage / inspection | Espèces soumises à échantillonnage | Nombre d'animaux soumis à l'échantillonnage (total et par espèces) | Nombre de tests | Résultats positifs à l'examen de laboratoire |
| FDAAPPMA49             | 1 <sup>er</sup> semestre 2022  | 1                     | 1                              | <14 °C                                                      | TAC                                            | TAC                                | 30                                                                 | 3               | 0                                            |
| FDAAPPMA49             | 2 <sup>ème</sup> semestre 2022 | 0                     | 1                              | <14 °C                                                      | TAC                                            |                                    | 0                                                                  | 0               |                                              |

| Année 3                |                                |                       |                                |                                                             |                                                |                                    |                                                                    |                 |                                              |
|------------------------|--------------------------------|-----------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------|
| Etablissement aquacole | Semestre                       | Nombre d'échantillons | Nombre d'inspections cliniques | Température de l'eau lors de l'échantillonnage / inspection | Espèces lors de l'échantillonnage / inspection | Espèces soumises à échantillonnage | Nombre d'animaux soumis à l'échantillonnage (total et par espèces) | Nombre de tests | Résultats positifs à l'examen de laboratoire |
| FDAAPPMA49             | 1 <sup>er</sup> semestre 2023  | 1                     | 1                              | <14 °C                                                      | TAC                                            | TAC                                | 30                                                                 | 3               | 0                                            |
| FDAAPPMA49             | 2 <sup>ème</sup> semestre 2023 | 1                     | 1                              | <14 °C                                                      | TAC                                            | TAC                                | 30                                                                 | 3               | 0                                            |
| Année 4                |                                |                       |                                |                                                             |                                                |                                    |                                                                    |                 |                                              |
| Etablissement aquacole | Semestre                       | Nombre d'échantillons | Nombre d'inspections cliniques | Température de l'eau lors de l'échantillonnage / inspection | Espèces lors de l'échantillonnage / inspection | Espèces soumises à échantillonnage | Nombre d'animaux soumis à l'échantillonnage (total et par espèces) | Nombre de tests | Résultats positifs à l'examen de laboratoire |
| FDAAPPMA49             | 1 <sup>er</sup> semestre 2024  | 1                     | 1                              | <14 °C                                                      | TAC                                            | TAC                                | 30                                                                 | 3               | 0                                            |
| FDAAPPMA49             | 2 <sup>ème</sup> semestre 2024 | 1                     | 1                              | <14 °C                                                      | TAC                                            | TAC                                | 30                                                                 | 3               | 0                                            |