

Maladie :	Fièvre charbonneuse	Ruminants
	Agent pathogène : <i>Bacillus anthracis</i>	
	Notes	Commentaires
<b>1. Potentiel de persistance et d'évolution de la maladie / de l'infection</b>		
<b>1.1. Evolution de l'occurrence de la maladie / de l'infection</b>		
<b>1.1.1 Evolution de la maladie / de l'infection depuis 5 ans</b>		
Evolution de l'incidence nationale de la maladie ou de l'infection animale de manière continue ou discontinue au cours de ces cinq dernières années (foyer ou cas en fonction des espèces)	1	
<b>1.1.2 Les facteurs suivants peuvent-ils avoir une influence significative sur l'évolution de l'occurrence de la maladie / de l'infection à 10 ans</b>		
La modification de compétence de vecteurs existants ou l'apparition de compétence pour de nouveaux vecteurs biologiques invertébrés	0	
Arrêt complet des mesures de lutte actuellement en vigueur organisées collectivement (ou en tête de pyramide) à impact national <b>significatif</b>	0	
Evolution du climat	0	Réémergence de fièvre charbonneuse liée à des phénomènes météorologiques associant sécheresse et orages ou pluies violentes mais ce ne sont pas des éléments de variation climatique proprement dits
Potentiel d'évolution de l'agent pathogène (y compris pouvoir d'acquisition d'antibiorésistance si elle peut entraîner une évolution de l'incidence de la maladie)	0	Evolution naturelle nulle (par contre le bioterrorisme n'est pas pris en compte)
Evolutions économiques ou sociales (obérant la mise en œuvre de mesures de contrôle)	0	
<b>1.2. Persistance de l'infection</b>		
<b>1.2.1 Agent pathogène chez les animaux domestiques</b>		
Possibilité de persistance de l'infection chez les animaux domestiques infectés suffisamment longue pour permettre une transmission aux générations suivantes par infection verticale ou horizontale (porteurs chroniques, porteurs sains, etc.)	0	
<b>1.2.2 Agent pathogène dans l'environnement</b>		
Survie de l'agent pathogène dans l'environnement (hors espèces cibles et hôtes intermédiaires et vecteurs)	2	
<b>1.2.3 Agent pathogène dans la faune sauvage (animaux vertébrés)</b>		
La faune sauvage (animaux vertébrés) est un réservoir de l'agent pathogène qui permet son maintien	0	
<b>1.2.4 Agent pathogène chez les invertébrés vecteurs ou hôtes intermédiaires</b>		
L'agent pathogène est persistant dans les vecteurs par l'intermédiaire de cycles biologiques ou persistance dans les vecteurs ou hôtes intermédiaires sous des formes particulières	0	
<b>1.3. Transmissibilité intrinsèque de l'agent</b>		
<b>1.3.1 Potentiel intrinsèque de la diffusion de l'agent entre les unités épidémiologiques</b>		
Rapidité de la diffusion intrinsèque entre les unités épidémiologiques	0	Sauf très rares cas d'aérosols fortement contaminés
<b>1.3.2 Modalités habituelles de transmission entre unités épidémiologiques ou d'introduction dans une unité épidémiologique (les réponses ne s'excluent pas)</b>		
Transmission directe par contact étroit (maladie contagieuse)	1	
Transmission indirecte	1	
Agent à réservoir hydrotellurique (multiplication ou longue survie)	1	
Maladie transmise par l'eau (abreuvement) ou la nourriture	2	Mais transmission lors de paturage sur des prés contaminés
Maladie vectorielle	0	En France transmission vectorielle très discutable
Maladie à transmission aérienne à distance (en dehors des vecteurs)	0	Sauf très rares cas d'aérosols fortement contaminés
<b>2. Impact économique et commercial de la maladie dans les unités épidémiologiques animales touchées actuellement en France</b>		
<b>2.1. Incidence et prévalence récente de la maladie / infection actuellement en France</b>		
<b>2.1.1 Présence de la maladie ou de l'infection</b>		
La maladie ou l'infection est-elle présente de manière continue dans le pays (enzootique dans au moins une partie du territoire) ?	1	
<b>2.1.2 Proportion du cheptel national exposé</b>		
Proportion du cheptel national exposé au risque (pour les espèces domestiques réceptives majeures)	1	
<b>2.1.3 Expression clinique</b>		
Fréquence des foyers cliniques dans les zones infectées en tenant compte de l'évolution récente	1	
<b>2.2. Impact de la maladie sous sa forme la plus courante dans les unités épidémiologiques touchées actuellement en France</b>		
<b>2.2.1 Mortalité dans les unités épidémiologiques touchées (hormis mortalité néonatale)</b>		
Bovins	2	
Ovins	2	
Caprins	2	
Equidés	0	
Porcs	0	Angine charbonneuse
Canards / Oies	0	
Pintades / Dindes	0	
Poules et poulets	0	

Lapins	0	
Autres	0	
<b>2.2.2 Impact sur la reproduction dans les unités épidémiologiques touchées (avortements, mortalité néonatale et infertilité)</b>		
Bovins	0	
Ovins	0	
Caprins	0	
Equidés	0	
Porcs	0	
Canards / Oies	0	
Pintades / Dindes	0	
Poules et poulets	0	
Lapins	0	
Autres	0	
<b>2.2.3 Pertes de production dues aux signes cliniques dans les unités épidémiologiques touchées</b>		
<b>Bovins</b>		
Viande	0,2	
Lait	0,2	
<b>Ovins</b>		
Viande	0,2	
Lait	0,2	
<b>Caprins</b>		
Viande	0	
Lait	0,2	
<b>Equidés</b>		
Viande	0	
Autre	0	
<b>Porcs</b>		
Viande	0	
<b>Canards / Oies</b>		
Viande	0	
<b>Pintades / Dindes</b>		
Viande	0	
<b>Poules et poulets</b>		
Viande	0	
Œufs	0	
<b>Lapins</b>		
Viande	0	
<b>Autres</b>		
Viande	0	
Lait	0	
Autre	0	
<b>2.3. Impact indirect de la maladie et de l'infection sur le commerce à partir des unités épidémiologiques touchées</b>		
<b>2.3.1. Impact de la maladie et de l'infection sur la limitation du commerce international des espèces concernées (Statut sanitaire, schéma de certification, etc.) (situation actuelle)</b>		
<b>Bovins</b>		
Animaux vivants	0	
Viande	0	
Lait	0	
<b>Ovins</b>		
Animaux vivants	0	
Viande	0	
Lait	0	
Laine	0	
<b>Caprins</b>		
Animaux vivants	0	
Viande	0	
Lait	0	
<b>Equidés</b>		
Animaux vivants	0	
Viande	0	
<b>Porcs</b>		
Animaux vivants	0	
Viande	0	
<b>Canards / Oies</b>		
Animaux vivants	0	
Viande	0	
<b>Pintades / Dindes</b>		
Animaux vivants	0	
Viande	0	
<b>Poules et poulets</b>		
Animaux vivants	0	
Viande	0	
Œufs	0	
<b>Lapins</b>		
Animaux vivants	0	
Viande	0	
<b>Autres</b>		
Animaux vivants	0	
Viande	0	
Lait	0	
Autre	0	

<b>2.3.2 Impact de la maladie sur le commerce à l'intérieur du pays (dans une zone, administrative ou non, de taille inférieure au pays) et les mouvements (situation actuelle)</b>		
Maladie avec une distribution non homogène sur le territoire entraînant une compartimentation perturbant les flux commerciaux locaux	0	
<b>2.4. Autres répercussions de la maladie sur l'économie nationale</b>		
<b>2.4.1 Impact sur l'industrie agro-alimentaire</b>		
Menaces potentielles de la maladie sur l'activité de l'industrie agro-alimentaire en raison des <b>pertes en production animale</b>	0	
<b>2.4.2 Impact sur le tourisme</b>		
Impact indirect potentiel de la maladie sur le tourisme local et les activités de service liées	0	
<b>2.4.3 Impact sur la consommation</b>		
Impact potentiel de la maladie sur la consommation	1	
<b>3. Impact sur la santé humaine actuellement en France</b>		
<b>3.1 Nombre annuel de cas humains quelle que soit l'origine de la contamination</b>		
Nombre annuel (estimé) de nouveaux cas humains autochtones de la maladie (incidence)	1	3 cas autochtones depuis 2002
<b>3.2 Sévérité modale de la maladie</b>		
Tableau clinique le plus souvent observé	3	Les cas humains constatés en France sont essentiellement des cas de charbon cutané, relativement bénins.
<b>3.3 Sévérité maximale de la maladie</b>		
Proportion de cas sévères. Cas sévères : symptômes nécessitant habituellement une intervention médicale ET conduisant généralement à des séquelles prolongées (> 1 mois) ET/OU taux de mortalité > 5%	0	Impossible à préciser en l'absence de dénominateur. Par ailleurs très dépendant du mode de contamination (inhalation vs inoculation). Les cas de charbon graves existent mais en France c'est rarissime (2 décès entre 1980 et 2002)
<b>3.4 Transmissibilité</b>		
Evaluation de la capacité de transmission inter-humaine de l'agent	0	Le transport passif de spores par une personne infectée est théoriquement possible. Il n'a pas été pris en compte une éventuelle contamination de laboratoire ou nosocomiale qui correspondrait plus à un "défaut" de protection ou une erreur de manipulation
<b>3.5 Coût moyen par cas</b>		
Coût direct des soins de santé primaires et secondaires, prévention autour du cas et surveillance dans le pays	2	Pas un problème de santé publique actuellement mais plan NRBC (risques nucléaires, radiologiques, biologiques, chimiques)
<b>3.6 Coûts économiques indirects (maladie humaine)</b>		
Coûts économiques indirects de la maladie humaine et de sa prévention, y compris coûts en inspection d'abattoir à visée d'hygiène alimentaire et autres mesures préventives (HACCP, etc.) et jours d'arrêt de travail dus à la maladie (niveau national)	0	Actions limitées à la vaccination ou au traitement des troupeaux atteints (et éventuellement en lien épidémiologique) + pasteurisation/destruction du lait
<b>3.7 Fraction attribuable (aux animaux du pays)</b>		
Proportion de cas humains autochtones pouvant être attribués à une exposition à des animaux (ou des denrées ou produits d'origine animale) présents dans le pays	5	
<b>3.8 Incertitude</b>		
Evaluation du niveau d'incertitude de la maladie chez l'Homme (incidence réelle, fraction attribuable aux animaux)	1	Les cas de charbon en France étant essentiellement cutanés et donc bénins, l'incertitude sur le nombre réel de cas ne porte pas à conséquence. Il manque toutefois une vraie cartographie des champs maudits + une étude sur les relations avec les événements météorologiques
<b>3.9 Interactions Homme-Animal et exposition de l'Homme</b>		
Intensité d'exposition de l'Homme (population totale) aux animaux ou produits animaux, qui, s'ils étaient infectés seraient capables d'induire la maladie chez l'Homme (l'espèce concernée et la voie de contamination/le mode de transmission doivent être pris en considération, par ex. faune sauvage vs animaux de compagnie, sang vs fèces)	2	Limité aux éleveurs, vétérinaires et équarisseurs
<b>4. Impact sociétal de la maladie</b>		
<b>4.1. Bien-être animal (se référer aux formes habituelles de la maladie)</b>		
<b>4.1.1 Nature de l'inconfort animal</b>		
Altération de l'état général chez l'animal	1	
Souffrance pour l'animal	1	
Limitation chronique (> 8 j) de la fonction respiratoire, digestive, de la locomotion ou du sommeil de l'animal	0	
Généralement fatale chez l'animal avec ou sans traitement	2	
<b>4.1.2 Durée de l'épisode d'altération du bien-être</b>		
Durée de l'épisode d'altération du bien-être	0	Mort rapide
<b>4.2. Potentiel de génération de crise</b>		
<b>4.2.1 Estimation du risque pour l'Homme</b>		
Cas humains possibles (même exceptionnellement)	1	Normalement cette maladie animale ne devrait pas être génératrice d'une crise mais à cause de l'épisode américain de 2001, le potentiel de crise est actuellement élevé
Cas humains par exposition directe (professionnelle)	1	
Cas humains par exposition indirecte (public)	0	C'est extrêmement marginal surtout compte tenu des mesures prises
Généralement fatale (plus d'un cas sur deux) pour les cas humains (en dehors de facteurs de risque particuliers)	0	
<b>4.2.2 Acceptabilité du risque</b>		
<b>Contagiosité</b>		
Transmission de l'animal à l'Homme	1	
Transmission inter-humaine (verticale ou horizontale)	0	
<b>Risque alimentaire</b>		
Zoonose alimentaire	1	Très rare
Exposition à des produits d'origine animale ou végétale potentiellement contaminés	1	
<b>Environnement</b>		
Zoonose vectorielle	0	Pas en France
Population humaine exposée aux vecteurs	0	
<b>4.2.3 Préparation des autorités ou organisme(s) gestionnaire(s) de la maladie</b>		

Existence de procédures ou programmes de communication organisés avec un ensemble d'outils adaptés (tout public, professionnel ou non)	0	Plan NRBC
Capacité actuelle à limiter l'amplification et la diffusion de la maladie	0	Vaccins et antibiotiques
<b>4.2.4 Effet amplificateur des médias grand public</b>		
Occurrence récente de la maladie (< 3 ans) rapportée dans les médias grand public	1	
Médias grand public (national ou local) potentiellement très concernés par la maladie	1	
<b>5. Impact de la maladie sur la biodiversité</b>		
Mortalité significative ou dégradation permanente de la faune sauvage susceptible de porter atteinte à l'équilibre naturel des espèces	0	
<b>6. Limites à l'efficacité des mesures de lutte</b>		
<b>6.1. Diagnostic et surveillance</b>		
<b>6.1.1 Diagnostic clinique &amp; lésionnel et surveillance</b>		
Difficulté du diagnostic clinique et ou lésionnel en exploitation ou à l'abattoir	2	Le charbon est facile à diagnostiquer par bactériologie mais nécessite pour la biosécurité maintenant des équipements spécifiques
Efficacité du réseau local de déclaration (éleveurs, techniciens, vétérinaires)	2	
<b>6.1.2 Diagnostic de laboratoire en routine (confirmation des suspicions ou dépistage)</b>		
Efficacité globale et disponibilité	2	
Capacité technique	2	
Capacités logistiques et analytiques du maillage de laboratoires de routine	2	
<b>6.1.3 Diagnostic de laboratoire spécialisé (laboratoire de référence ou laboratoire spécialisé présent sur le territoire français) et susceptible de réaliser des tests de confirmation, sérotypage, identification des souches, etc.</b>		
Efficacité globale et disponibilité	2	
Capacité technique	1	
Capacités logistiques et analytiques du LNR ou laboratoire spécialisé	1	
<b>6.2. Voies d'introduction ou de réintroduction de la maladie dans le pays</b>		
<b>6.2.1 Niveau de risque d'introduction ou de réintroduction dans le pays de la maladie pour chaque produit (qu'est-ce qu'on peut faire en théorie pour éviter d'entrer la maladie à partir de chacun des produits)</b>		
Animaux domestiques vivants	0	La fièvre charbonneuse est une pathologie suraiguë et les animaux cliniques sont aisément repérables. L'importation de tels animaux est hautement improbable
Faune sauvage (y compris micromammifères)	0	
Produits bruts (matières premières d'origine animale ou végétale ou eau d'abreuvement)	2	
Produits transformés (ayant subi un processus de transformation)	2	
Semences et embryons (œufs)	0	
Contamination possible des eaux grasses et déchets de l'alimentation humaine	0	Ce risque est considéré comme minime par les experts
Vecteurs invertébrés	0	
Autres vecteurs (portage humain, transport mécanique passif, etc.)	1	Il y a un risque potentiel avec les peaux tannées mais un traitement stérilisant peut être mis en place
<b>6.2.2 Niveau de contrôle de l'introduction ou de réintroduction dans le pays de la maladie pour chaque type de produit (qu'est-ce que l'on a mis en place vis-à-vis de l'introduction en France)</b>		
Animaux domestiques vivants	0	
Faune sauvage	0	
Produits bruts (matières premières d'origine animale ou végétale ou eau d'abreuvement)	1	
Produits transformés (ayant subi un processus de transformation)	1	
Semences et embryons (œufs)	0	
Contamination possible des eaux grasses et déchets de l'alimentation humaine	0	
Vecteurs invertébrés	0	
Autres vecteurs (portage humain, transport mécanique passif, etc.)	1	
<b>6.3. Vaccination (hors auto-vaccins)</b>		
Niveau de protection théorique optimal conféré par les vaccins existants (en France ou ailleurs)	1	
Capacité de couverture des besoins pour les vaccins disponibles en France	2	
Niveau de protection conféré par les vaccins disponibles en France	1	
<b>6.4. Traitement médical (uniquement pour les traitements spécifiques - AMM ou cascade)</b>		
Efficacité globale et disponibilité des traitements sur l'animal	3	
Faisabilité en France (uniquement pour les traitements spécifiques)	1	
<b>6.5 Mesures de biosécurité</b>		
<b>6.5.1. Efficacité globale et disponibilité des mesures de biosécurité</b>		
Bonnes pratiques en élevage ou dans les unités épidémiologiques (prise en compte comme pertinentes uniquement les modalités de transmission significatives sur le plan épidémiologique)		
Nettoyage et désinfection	1	
Limitation et contrôle des contacts entre les animaux et le public (hors personnel de l'exploitation)	0	
Contrôle des animaux avant introduction (certification, contrôles biologiques, et/ou quarantaine)	1	
Isolement des animaux malades	1	
Accès à de l'eau ou des aliments non contaminés	1	
<b>Exposition à des vecteurs de la maladie</b>		
Eviter le contact entre les vecteurs invertébrés et les hôtes	0	
Lutte anti vectorielle (destruction active des vecteurs)	0	
Protection contre la faune sauvage	1	
<b>6.5.2. Application</b>		
Application en France des mesures de biosécurité pour la maladie considérée	1	
<b>6.6. Systèmes d'abattage, d'élimination et d'indemnisation</b>		
<b>6.6.1 Abattage et élimination</b>		

Pertinence de l'abattage (en élevage ou en abattoir) pour une stratégie collective de contrôle de la maladie	0	
Existence d'un cadre réglementaire pour les abattages spécifiques à la maladie	3	
<b>6.6.2 Système d'indemnisation</b>		
Moyens financiers affectés à l'indemnisation de l'abattage	3	Il n'y a pas d'indemnisation car l'abattage pour cette maladie n'est pas pratiqué et n'est même pas envisagé
Cadre réglementaire spécifiques à la maladie pour l'indemnisation des éleveurs	3	Il n'y a pas d'indemnisation car l'abattage pour cette maladie n'est pas pratiqué et n'est même pas envisagé
<b>7. Impact économique global à l'échelon national des mesures de lutte</b>		
7.1. Limitation des mouvements à l'intérieur du pays (ou région)	0	
7.2. Limitation de l'exportation des animaux vivants	1	
7.3. Limitation du commerce des produits d'animaux (denrées d'origine animale, semence, ovules, embryons...)	1	
7.4. Coûts des mesures de lutte collective qu'ils soient supportés par le gestionnaire ou par les organismes professionnels	1	
7.5. Coût global à l'échelon national des mesures de lutte médicales spécifiques à la maladie mises en œuvre par les éleveurs individuellement	1	
<b>8. Impacts sociétaux et environnementaux des mesures de lutte (toutes mesures confondues)</b>		
<b>8.1. Aspects sociétaux</b>		
8.1.1 Bien-être animal		
Mesures de lutte qui nécessitent la manipulation des animaux (car est source de stress et douleurs)	2	
Confinement d'animaux qui sont habituellement libres	0	
Mesures de lutte officielles qui entraînent la mort (en cas d'abattage par exemple)	0	
8.1.2 Acceptabilité sociétale		
Mesures de lutte avec restrictions majeures de mouvements (animaux et/ou humains) qui peuvent être perçues comme une entrave aux activités humaines (concours, exposition, manifestation sportive)	0	
Mesures de lutte qui entraînent des pertes de propriété (saisies, abattage d'urgence, etc.) entraînant une dégradation de la perception chez les professionnels	0	
Perception sociétale négative des mesures de lutte utilisées (certaines méthodes d'abattage ou de destruction par exemple, y compris les mesures de gestion de la faune sauvage)	0	
8.1.3 Politiques publiques		
Existence d'une politique publique	2	
8.1.4 Considérations d'identité locale		
Les politiques de lutte interfèrent avec des contingences culturelles (race d'intérêt local, coutumes locales, etc.)	0	
<b>8.2. Aspects environnementaux</b>		
8.2.1. Utilisation de biocides (désinfectants, pesticides, raticides)		
Importance du nettoyage et de la désinfection dans la stratégie locale de lutte	2	
8.2.2. Produits pharmaceutiques vétérinaires spécifiques (hors vaccins)		
Importance des traitements médicaux dans la stratégie locale de lutte	2	
8.2.3. Impact des mesures de lutte sur la faune sauvage		
Les mesures de lutte ont-elles un impact sur l'équilibre de la faune sauvage (abattage d'animaux sauvages par exemple)	0	
<b>FIN</b>		
<b>Notes des critères de hiérarchisation</b>	<b>Fièvre charbonneuse</b>	
<b>DC 1. Potentiel de persistance et d'évolution de la maladie chez l'animal</b>		
1.1. Evolution de l'occurrence la maladie / de l'infection	0,07	
1.2. Persistance de l'infection	0,29	
1.3. Transmissibilité de la maladie	0,33	
<b>DC 2. Impact économique et commercial de la maladie dans les unités épidémiologiques animales touchées</b>		
Coefficient multiplicateur : 2.1. Incidence et prévalence récente de la maladie / infection	0,27	
2.2. Impact de la maladie dans les unités épidémiologiques	1,40	
2.3.1. Impact indirect de la maladie sur le commerce international	-	
2.3.2. Impact de la maladie sur le commerce local	-	
2.4. Autres répercussions de la maladie sur l'économie nationale	0,17	
<b>DC 3. Impact de la maladie sur la santé humaine</b>		
3.1 Nombre annuel de cas humains	0,20	
3.2 Sévérité modale de la maladie	0,60	
3.3 Sévérité maximale de la maladie	-	
3.4 Transmissibilité	-	
3.5 Coût moyen par cas	0,40	
3.6 Coûts économiques indirects (maladie humaine)	-	
3.7 Fraction attribuable (aux animaux du pays)	1,00	
3.8 Incertitude	0,20	
3.9 Interactions Homme-Animal et exposition de l'Homme	0,40	
<b>DC 4. Impact sociétal de la maladie</b>		
4.1. Bien-être animal	0,50	
4.2. Potentiel de génération de crise	0,44	
<b>DC 5. Impact de la maladie sur la biodiversité</b>		
5. Impact sur la biodiversité	-	
<b>DC 6. Limites à l'efficacité des mesures de contrôle</b>		
6.1. Diagnostic et surveillance	0,59	

6.2. Mesures concernant le commerce et les mouvements	0,44	
6.3. Vaccination	0,40	
6.4. Traitement médical	0,67	
6.5. Mesures de biosécurité	0,27	
6.6. Système d'abattage et d'indemnisation	-	
<b>DC 7. Impact économique des mesures de contrôle</b>		
7.1. Limitation des mouvements à l'intérieur du pays (ou région)	-	
7.2. Limitation de l'exportation des animaux vivants	0,33	
7.3. Limitation du commerce des produits d'animaux	0,50	
7.4. Coût des mesures	0,20	
7.5. Coût global des mesures mises en œuvre par les éleveurs	0,20	
<b>DC 8. Impacts sociétaux et environnementaux des mesures de contrôle</b>		
8.1. Impacts sociétaux	0,40	
8.2. Impacts environnementaux	0,67	

### Notes des domaines de critères

Fièvre  
charbonneuse

DC1. Potentiel de persistance et d'évolution de la maladie chez l'animal	2,29	
DC2 Impact économique et commercial de la maladie dans les unités épidémiologiques animales touchées	6,53	
DC3 Impact de la maladie sur la santé humaine	0,52	
DC 4. Impact sociétal de la maladie	4,53	
DC 5. Impact de la maladie sur la biodiversité	-	
DC 6. Limites à l'efficacité des mesures de contrôle	3,96	
DC 7. Impact économique des mesures de contrôle	2,47	
DC 8. Impacts sociétaux et environnementaux des mesures de contrôle	5,33	

### Agrégation des critères pondération GT

Fièvre  
charbonneuse

Calcul du facteur multiplicatif M de DC1 potentiel d'évolution (entre 1 et 1,5)	1,11	
Pondération DC2	8	
Pondération DC3	8	
Pondération DC4	3	
Pondération DC5	2	
Pondération DC6	5	
Pondération DC7	5	
Pondération DC8	2	
Note globale après agrégation de tous les DC	126	

### Comparaison impacts maladie / lutte pondération GT

Fièvre  
charbonneuse

Impact de la maladie	78	
Impact de la lutte	48	

### Agrégation des critères pondération DGAL

Fièvre  
charbonneuse

Calcul du facteur multiplicatif M de DC1 potentiel d'évolution (entre 1 et 1,5)	1,11	
Pondération DC2	10	
Pondération DC3	10	
Pondération DC4	3	
Pondération DC5	7	
Pondération DC6	5	
Pondération DC7	-	
Pondération DC8	-	
Note globale après agrégation de tous les DC	116	

### Comparaison impacts maladie / lutte pondération DGAL

Fièvre  
charbonneuse

Impact de la maladie	94	
Impact de la lutte	22	

### Agrégation des critères sans pondération

Fièvre  
charbonneuse

Calcul du facteur multiplicatif M de DC1 potentiel d'évolution (entre 1 et 1,5)	1,11	
Pondération DC2	1	
Pondération DC3	1	
Pondération DC4	1	
Pondération DC5	1	
Pondération DC6	1	
Pondération DC7	1	
Pondération DC8	1	
Note globale après agrégation de tous les DC	26	

### Comparaison impacts maladie / lutte sans pondération

Fièvre  
charbonneuse

Impact de la maladie	13	
Impact de la lutte	13	