

<b>Maladie :</b>		Streptococcie porcine	Porcs
<b>Agent pathogène :</b>		Streptococcus suis	
		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 discontinuée au cours de ces cinq dernières années (foyer ou cas en fonction des espèces)	2	<b>Augmentation légère suite à l'accroissement de la taille des élevages, des bandes et de la densité par cases.</b>	
<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 significatif	0		
Evolution du climat	0		
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)	2	<b>Possible et éventuelles restrictions à l'utilisation des antibiotiques.</b>	
Evolutions économiques ou sociales (obérant la mise en œuvre de mesures de contrôle)	2		
<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.)	1	<b>Persistance possible chez les suidés et autres animaux domestiques (canivores, ruminants...)</b>	
<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)	1	<b>8 jours dans les fèces à 25°C, mais beaucoup plus longue à des températures plus basses</b>	
<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	2		
<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	1		
<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	<b>Voie aérienne possible si proximité.</b>	
Agent à réservoir hydrotellurique (multiplication ou longue survie)	0		
Maladie transmise par l'eau (abreuvement) ou la nourriture	0		
Maladie vectorielle	0		
Maladie à transmission aérienne à distance (en dehors des vecteurs)	0		
<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) ?	2		
<b>2.1.2 Proportion du cheptel national exposé</b>			
Proportion du cheptel national exposé au risque (pour les espèces domestiques réceptives majeures)	4		
<b>2.1.3 Expression clinique</b>			
Fréquence des foyers cliniques dans les zones infectées en tenant compte de l'évolution récente	4		
<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	0		
Ovins	0		
Caprins	0		
Equidés	0		
Porcs	1	<b>Sous réserve de la mise en place de traitements rapides.</b>	
Canards / Oies	0		
Pintades / Dindes	0		
Poules et poulets	0		
Lapins	0		

Autres	0	Cas décrits chez des carnivores domestiques.
<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	
Lait	0	
<b>Ovins</b>		
Viande	0	
Lait	0	
<b>Caprins</b>		
Viande	0	
Lait	0	
<b>Equidés</b>		
Viande	0	
Autre	0	
<b>Porcs</b>		
Viande	0,2	
<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	0	Zoonose non alimentaire.
<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	Ce n'est pas une maladie à déclaration obligatoire ; mais il s'agit d'une maladie professionnelle.
<b>3.2 Sévérité modale de la maladie</b>		
Tableau clinique le plus souvent observé	5	En Chine la mortalité est estimée à 7%, selon l'InVS la létalité est de 13-20% pour les cas publiés.
<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%	2	10 à 20 % des professionnels de la filière porcine seraient porteurs, toutefois les cas cliniques demeurent exceptionnels.
<b>3.4 Transmissibilité</b>		
Evaluation de la capacité de transmission inter-humaine de l'agent	0	Pas décrite à ce jour.
<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	4	
<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	Nécessité d'éviter les blessures pour le personnel d'abattoir, mais le port de matériel de protection est une obligation de sécurité générale.
<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)	3	Ce n'est pas une maladie à déclaration obligatoire, il existe donc des incertitudes.
<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	Seule une faible partie de la population est exposée (éleveurs, intervenants en élevage, personnels abattoirs, chasseurs), et les cas cliniques dans ces populations demeurent rares.
<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	2	
Limitation chronique (> 8 j) de la fonction respiratoire, digestive, de la locomotion ou du sommeil de l'animal	1	
Généralement fatale chez l'animal avec ou sans traitement	0	Si traitement.
<b>4.1.2 Durée de l'épisode d'altération du bien-être</b>		
Durée de l'épisode d'altération du bien-être	2	
<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	
Cas humains par exposition directe (professionnelle)	1	
Cas humains par exposition indirecte (public)	0	
Généralement fatale (plus d'un cas sur deux) pour les cas humains (en dehors de facteurs de risque particuliers)	0	Dans la situation actuelle de la France, la mortalité est exceptionnelle, mais en Asie émergence du syndrome de choc toxique pour lequel la létalité peut atteindre 63%.
<b>4.2.2 Acceptabilité du risque</b>		
Contagiosité		
Transmission de l'animal à l'Homme	0	Même si des cas d'infection par voie respiratoire ou digestive ne peuvent être totalement exclus, le plus souvent l'infection se fait suite à la présence de lésions cutanées, le faible pouvoir de transmission de l'animal à l'Homme justifie cette note 0.
Transmission inter-humaine (verticale ou horizontale)	0	
<b>Risque alimentaire</b>		
Zoonose alimentaire	0	
Exposition à des produits d'origine animale ou végétale potentiellement contaminés	0	
<b>Environnement</b>		
Zoonose vectorielle	0	
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	
Capacité actuelle à limiter l'amplification et la diffusion de la maladie	0	

<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	Suite aux cas humains en Asie
Médias grand public (national ou local) potentiellement très concernés par la maladie	0	Non car il s'agit avant tout d'une maladie professionnelle.
<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	
Efficacité du réseau local de déclaration (éleveurs, techniciens, vétérinaires)	3	
<b>6.1.2 Diagnostic de laboratoire en routine (confirmation des suspicions ou dépistage)</b>		
Efficacité globale et disponibilité	3	Uniquement post-mortem.
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	1	
Capacité technique	2	
Capacités logistiques et analytiques du LNR ou laboratoire spécialisé	0	
<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	3	
Faune sauvage (y compris micromammifères)	0	Risque négligeable.
Produits bruts (matières premières d'origine animale ou végétale ou eau d'abreuvement)	0	
Produits transformés (ayant subi un process de transformation)	0	
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>6.2.2 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	3	
Faune sauvage	3	
Produits bruts (matières premières d'origine animale ou végétale ou eau d'abreuvement)	0	
Produits transformés (ayant subi un process de transformation)	0	
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.)	0	
<b>6.3. Vaccination (hors auto-vaccins)</b>		
Niveau de protection théorique optimal conféré par les vaccins existants (en France ou ailleurs)	4	
Capacité de couverture des besoins pour les vaccins disponibles en France	3	
Niveau de protection conféré par les vaccins disponibles en France	3	
<b>6.4. Traitement médical (uniquement pour les traitements spécifiques - AMM ou cascade)</b>		
Efficacité globale et disponibilité des traitements sur l'animal	2	
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	2	
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)	0	Streptococcus suis est déjà présent dans tous les élevages
Isolement des animaux malades	0	
Accès à de l'eau ou des aliments non contaminés	0	
<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	0	
<b>6.5.2. Application</b>		
Application en France des mesures de biosécurité pour la maladie considérée	2	
<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	0	
<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

### 7. Impact économique global à l'échelon national des mesures de lutte

7.1. Limitation des mouvements à l'intérieur du pays (ou région)	0	
7.2. Limitation de l'exportation des animaux vivants	0	
7.3. Limitation du commerce des produits d'animaux (denrées d'origine animale, semence, ovules, embryons...)	0	
7.4. Coûts des mesures de lutte collective qu'ils soient supportés par le gestionnaire ou par les organismes professionnels	0	
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	

### 8. Impacts sociétaux et environnementaux des mesures de lutte (toutes mesures confondues)

8.1. Aspects sociétaux		
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	0	
8.1.4 Considérations d'identité locale		
Les politiques de lutte interfèrent avec des contingences culturelles (race d'intérêt local, coutumes locales, etc.)	0	
8.2. Aspects environnementaux		
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	

### FIN

Notes des critères de hiérarchisation	Streptococcie porcine	
<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	0,40	
1.2. Persistance de l'infection	0,57	
1.3. Transmissibilité de la maladie	0,20	
<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	0,91	
2.2. Impact de la maladie dans les unités épidémiologiques	0,24	
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	-	
<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	1,00	
3.3 Sévérité maximale de la maladie	0,40	
3.4 Transmissibilité	-	
3.5 Coût moyen par cas	0,80	
3.6 Coûts économiques indirects (maladie humaine)	-	
3.7 Fraction attribuable (aux animaux du pays)	1,00	
3.8 Incertitude	0,60	
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	0,75	
4.2. Potentiel de génération de crise	0,19	
<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	0,65	
6.2. Mesures concernant le commerce et les mouvements	0,58	
6.3. Vaccination	1,00	
6.4. Traitement médical	0,50	

6.5 Mesures de biosécurité	0,38	
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	-	
7.3. Limitation du commerce des produits d'animaux	-	
7.4. Coût des mesures	-	
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	0,20	
8.2 Impacts environnementaux	0,67	

### Notes des domaines de critères

	Streptococcie porcine	
<b>DC1. Potentiel de persistance et d'évolution de la maladie chez l'animal</b>	3,90	
<b>DC2 Impact économique et commercial de la maladie dans les unités épidémiologiques animales touchées</b>	1,40	
<b>DC3 Impact de la maladie sur la santé humaine</b>	1,32	
<b>DC 4. Impact sociétal de la maladie</b>	3,28	
<b>DC 5. Impact de la maladie sur la biodiversité</b>	-	
<b>DC 6. Limites à l'efficacité des mesures de contrôle</b>	5,18	
<b>DC 7. Impact économique des mesures de contrôle</b>	0,40	
<b>DC 8. Impacts sociétaux et environnementaux des mesures de contrôle</b>	4,33	

### Agrégation des critères pondération GT

	Streptococcie porcine	
Calcul du facteur multiplicatif M de DC1 potentiel d'évolution (entre 1 et 1,5)	1,20	
<b>Pondération DC2</b>	8	
<b>Pondération DC3</b>	8	
<b>Pondération DC4</b>	3	
<b>Pondération DC5</b>	2	
<b>Pondération DC6</b>	5	
<b>Pondération DC7</b>	5	
<b>Pondération DC8</b>	2	
<b>Note globale après agrégation de tous les DC</b>	81	

### Comparaison impacts maladie / lutte pondération GT

	Streptococcie porcine	
<b>Impact de la maladie</b>	38	
<b>Impact de la lutte</b>	44	

### Agrégation des critères pondération DGAL

	Streptococcie porcine	
Calcul du facteur multiplicatif M de DC1 potentiel d'évolution (entre 1 et 1,5)	1,20	
<b>Pondération DC2</b>	10	
<b>Pondération DC3</b>	10	
<b>Pondération DC4</b>	3	
<b>Pondération DC5</b>	7	
<b>Pondération DC6</b>	5	
<b>Pondération DC7</b>	-	
<b>Pondération DC8</b>	-	
<b>Note globale après agrégation de tous les DC</b>	75	

### Comparaison impacts maladie / lutte pondération DGAL

	Streptococcie porcine	
<b>Impact de la maladie</b>	44	
<b>Impact de la lutte</b>	31	

### Agrégation des critères sans pondération

	Streptococcie porcine	
Calcul du facteur multiplicatif M de DC1 potentiel d'évolution (entre 1 et 1,5)	1,20	
<b>Pondération DC2</b>	1	
<b>Pondération DC3</b>	1	
<b>Pondération DC4</b>	1	
<b>Pondération DC5</b>	1	
<b>Pondération DC6</b>	1	
<b>Pondération DC7</b>	1	
<b>Pondération DC8</b>	1	
<b>Note globale après agrégation de tous les DC</b>	19	

### Comparaison impacts maladie / lutte sans pondération

	Streptococcie porcine	
<b>Impact de la maladie</b>	7	
<b>Impact de la lutte</b>	12	