



# LAS AGRUPACIONES DE DEFENSA SANITARIA EN LA SANIDAD ANIMAL ANDALUZA



**Nombre: María Coronada Ñudi Palacios**  
Centro/Institución: FEDERACIÓN ANDALUZA DE AD SG



## DECRETO 187/1993, de 21 de diciembre, por el que se regula la Constitución y funcionamiento de agrupaciones de defensa sanitaria, en el ámbito ganadero.

“Son Agrupaciones de Defensa Sanitaria (A.D.S.) las constituidas libremente por **ganaderos** y cuyo fin primordial es elevar el nivel sanitario de sus explotaciones, mediante la adopción de un programa común, debiendo estar reconocidas oficialmente por la Consejería de Agricultura y Pesca a los efectos de este Decreto.”



# HISTORIA

- GIS (GRUPOS INICIALES DE SANEAMIENTO)
- PESTE PORCINA: PRIMERAS ADSG DE PORCINO EN ANDALUCÍA Y EL RESTO DE ESPAÑA
- AÑO 95-96: PRIMERAS ADSG DE RUMIANTES EN ANDALUCÍA



## SITUACIÓN INICIAL

- Escaso éxito de los GIS
- Falta de concienciación por parte de los servicios de Sanidad Animal y de las Inspecciones Veterinarias Comarcales.
- Falta de concienciación de los ganaderos sobre la importancia de la Sanidad.
- Las ADSG tienen que convivir con otras empresas que llevan a cabo los saneamientos (GETISA, DAP...)



## ESTRUCTURA INICIAL

1996-2006

### REQUISITOS MÍNIMOS SEGÚN NORMATIVA:

- 30% explotaciones de un municipio
- 50% del censo de un municipio

Se crearon hasta **184 ADSG** en todo el territorio andaluz.



## ESTRUCTURA INICIAL

### • PEQUEÑAS:

- Ámbito geográficos municipales,
- Impulsadas por veterinarios,
- Pocos recursos administrativos y financieros.

### • GRANDES:

- Ocupan varios municipios,
- Fueron impulsadas por cooperativas,
- Estructura más definida

1996-2006



## PROBLEMÁTICA Y EVOLUCIÓN

- Problemas financieros
  - Falta de Política de ADSG definida inicialmente
  - Competencia con un saneamiento gratuito por empresas públicas
  - Descoordinación entre las ADSG
- 
- **MARZO 97: Surge la Federación Andaluza de ADSG**



# EVOLUCIÓN 1996-2006

## SE EMPIEZAN A PERCIBIR RESULTADOS :

- Se pone de manifiesto el incremento de explotaciones calificadas por las ADSG.
- Los ganaderos asumen su corresponsabilidad y comienzan a percibir las ventajas del nuevo sistema sanitario.
- Comienza un diálogo con la Administración que pronto dará sus frutos.





# EVOLUCIÓN

## 1996-2006

- Decreto 276/97 Ampliación Geográfica, ya pueden abarcar más de un municipio.
- Se negocia y consigue la Orden de **23 de junio de 98** por la que se autoriza a los veterinarios de ADSG la **expedición de GOSP para sacrificio desde explotaciones calificadas**.
- 1998: Se crea un Directorio de veterinarios que realizan saneamientos a los que están fuera de ADSG.
- Teóricamente se acaba la competencia con las empresas públicas.



# EVOLUCIÓN

## 1996-2006

- Hasta 2006 únicamente las ADSG grandes tenían estructuras técnicas, administrativas y financieras más sólidas.
- Ganaderos cada vez más sensibilizados con la Sanidad.
- Ayudas más regularizadas. Resoluciones anuales. **Pago por actuaciones sanitarias.**
- Aparece el **PAGO POR CALIDAD**. Reciben más subvención quien más explotaciones calificadas tenga.



# EVOLUCIÓN

## 1996-2006

**2004-2005:** Aparece por primera vez en Andalucía, procedente del norte de África el **serotipo 4 de Lengua Azul**. Gracias a la rápida y eficiente labor de las ADSG la cabaña ganadera andaluza queda vacunada e inmunizada de manera que se evita en gran medida su propagación. Hasta 2011 se sigue vacunando de serotipos 4,1 y 8.

**2005:** Los veterinarios de ADSG se hacen cargo de la Identificación electrónica de los pequeños rumiantes.



# EVOLUCIÓN

1996-2006

## •HASTA ENTONCES **LA ADMINISTRACIÓN:**

- Satisfecha por los resultados obtenidos
- Tienen menor coste y mayor Sanidad
- Además del desarrollo de los Programas Sanitarios, las **ADSG** están ayudando a descongestionar el trabajo administrativo de las OCAs.



# EVOLUCIÓN

1996-2006

## • NECESIDADES:

- Debía existir una mayor coordinación entre OCAs, Delegaciones provinciales y ADSG, así como dentro de la propia Administración.
- Falta de control a los ganaderos no integrados y M1.



# EVOLUCIÓN



1996-2006

**AÑO 2006:** con la publicación de la Orden de 29 de diciembre de 2005

De 184 ADSG —————> en 2007 quedan **77**:

- **47 de Rumiantes**
- **20 de Porcino Intensivo**
- **7 mixtas: Rumiantes y Porcino Extensivo**
- **1 apícola**
- **1 avícola**
- **En 2008: 1 Acuícola**



# EVOLUCIÓN

## Con la aplicación de la nueva normativa: MEJORAS

- Se acaba con ADSG de estructuras pequeñas. Los ganaderos asumen un mayor protagonismo.
- Las ADSG grandes se segregan de cooperativas
- Entidades capaces de afrontar nuevas iniciativas
- Se gana corresponsabilidad con la Administración:

Una ADSG = UNA OCA

- Se crean estructuras fuertes con capacidad de actuación ante nuevas crisis sanitarias que puedan aparecer.



# EVOLUCIÓN

- **DESDE 2007:** Cambio en las Resoluciones para el cálculo de ayudas: Pago por censo integrado en ADSG.
- **Desde febrero 2010:** ACCESO SIGGAN para ADSG: SIGGAN NET. Se autoriza la expedición de Guías para vida (hasta ahora sólo sacrificio desde explot calif) a los vet de ADSG.
- **2010:** GUÍA TELEMÁTICA. Envío directo al ganadero a través del correo electrónico.
- **Desde enero de 2011:** Los veterinarios tienen la obligación de grabar el envío de muestras al laboratorio.
- **Nuevo servicio: SEGUROS GANADEROS** a socios de ADSG a precios más económicos: retirada de cadáveres, de pastos.





# EVOLUCIÓN

## •A partir del año 2011: Cambio en la forma de subvencionar los Programas Sanitarios Complementarios:

- Hasta 2011:** PSC centrado en la **profilaxis** de las enfermedades más comunes del territorio de Andalucía y en **DDD**.
- Desde 2011:** PSC centrado en la lucha contra las enfermedades que aparecen en la lista de la OIE y en el anexo de la DECISIÓN 90/424/CEE. Dejamos atrás las enfermedades más comunes contra las que veníamos desarrollando anteriormente este Programa Sanitario.
- En el año 2011:** se hace en intento de establecer unos Programas Sanitarios concretos frente a enfermedades de las lista de la OIE al objeto de optimizar esta subvención, pero no se llegó a aplicar.



# EVOLUCIÓN

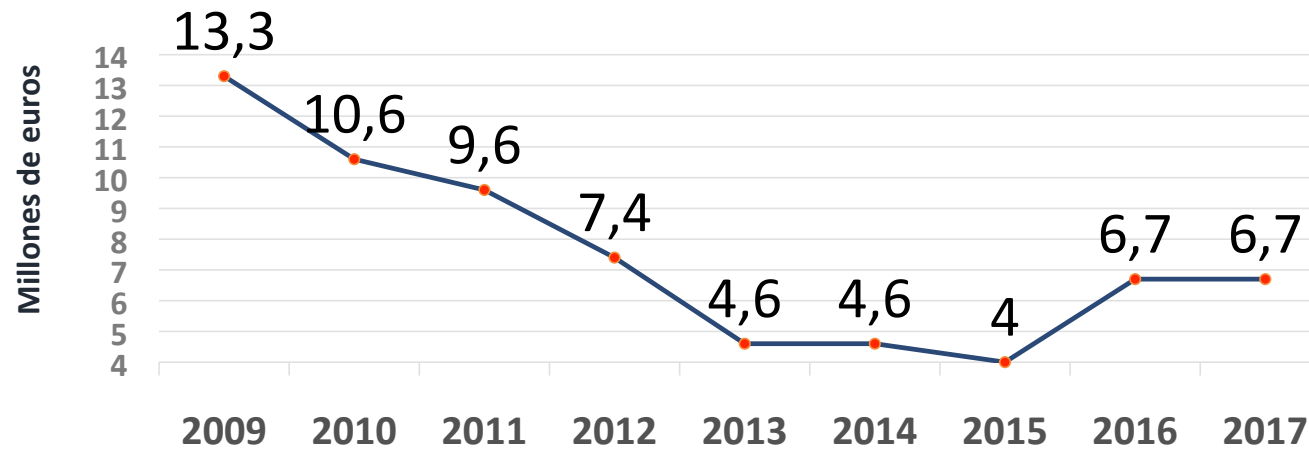
## 2012- 2018

- **A partir del año 2017: Cambio en la gestión de las Ayudas**

- **Presentación de un PROGRAMA SANITARIO único por ADSG. Sólo se modificará cuando la ADSG quiera ampliarlo.**
- **Hay dos ayudas que se gestionan por separado. Por un lado las ayudas a los PNEEA, cubiertas principalmente con fondos de la UE y por otro lado las ayudas No PNEEA, cubiertas al 100% con fondos de nuestra Comunidad Autónoma.**
- **Los NO PNEEA son otros programas sanitarios dirigidos a la lucha de enfermedades animales concretas distintas de las que están sometidas a programas oficiales de erradicación: Ej Aujeszky, PRRS, IBR, tuberculosis caprina...**



### EVOLUCIÓN DE LAS AYUDAS A LAS AD SG EN ANDALUCÍA



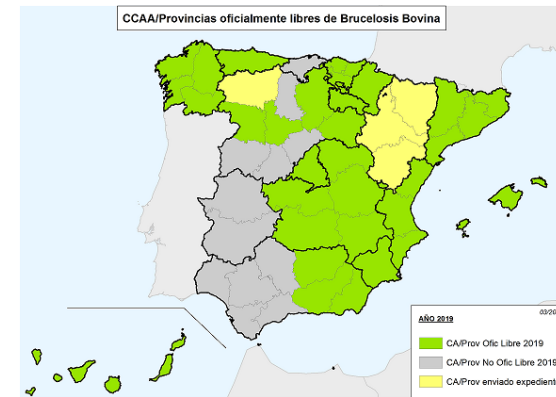
**CON ESTE NIVEL DE AYUDAS (50% DE 2009) LAS AD SG REALIZAN EL DOBLE DE ACTIVIDADES QUE EN 2009.**



# RESULTADOS SANITARIOS

## PREVALENCIAS ENFERMEDADES

### BRUCELOSIS BOVINA



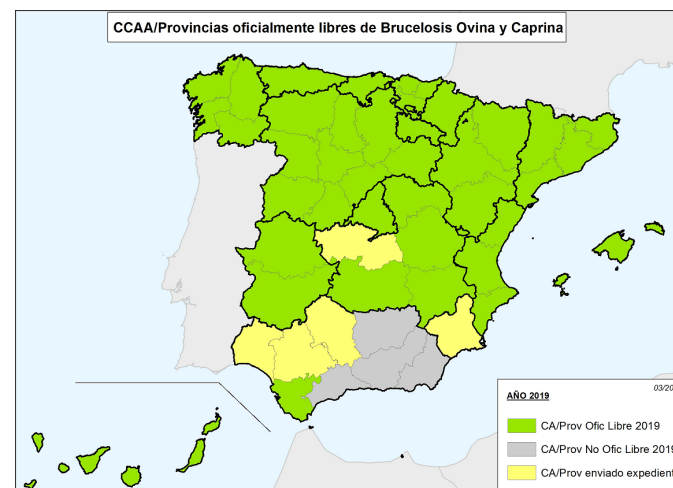
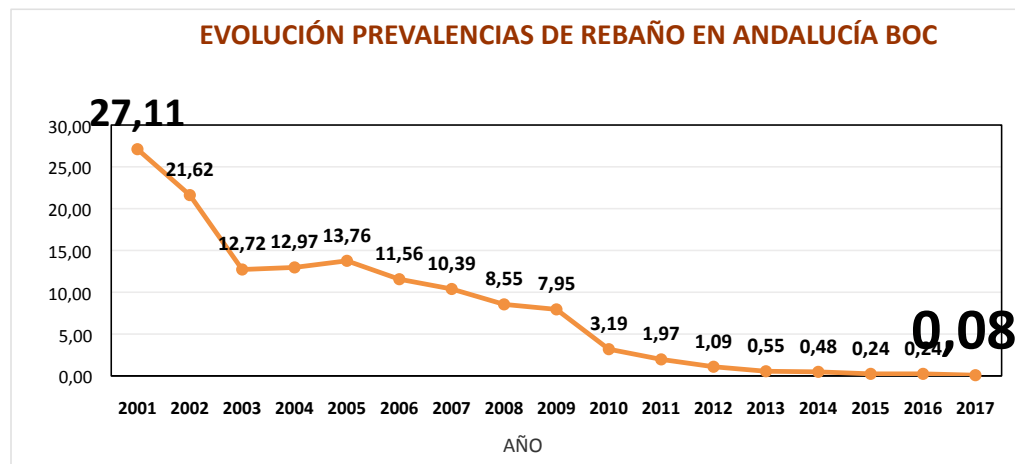
**PREVALENCIA ALCANZADA EN 2017: 0,0%**



# RESULTADOS

## PREVALENCIAS ENFERMEDADES

### BRUCELOSIS OVINA CAPRINA



EN SEPTIEMBRE DE 2018: Ningún rebaño positivo



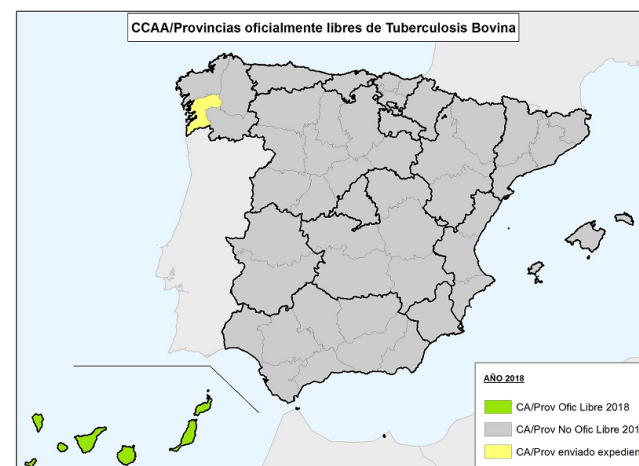
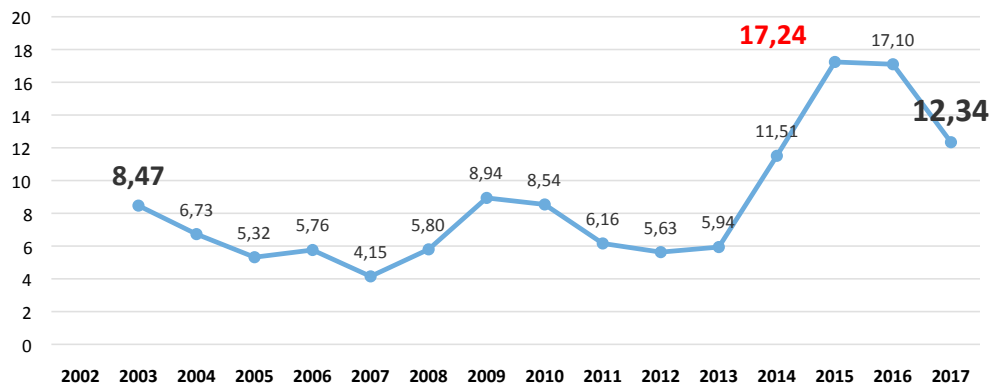
# RESULTADOS



## PREVALENCIAS ENFERMEDADES

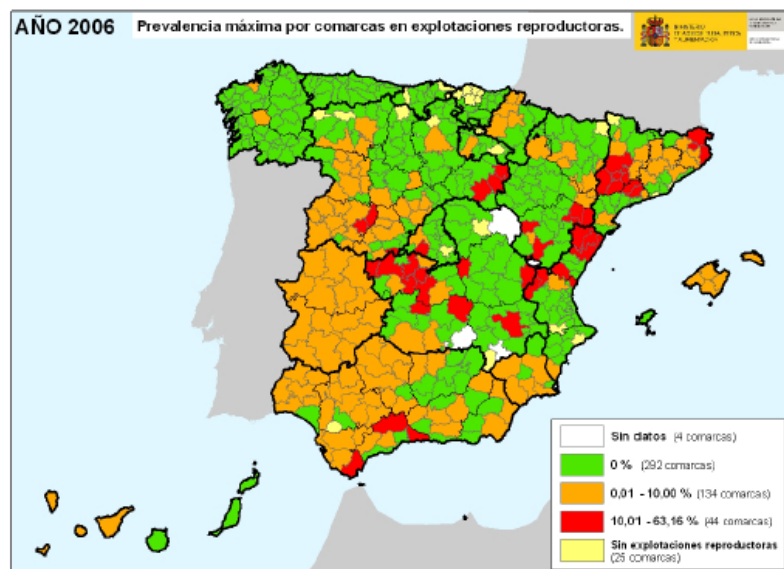
### TUBERCULOSIS BOVINA

EVOLUCIÓN PREVALENCIA TBC BOV ANDALUCÍA

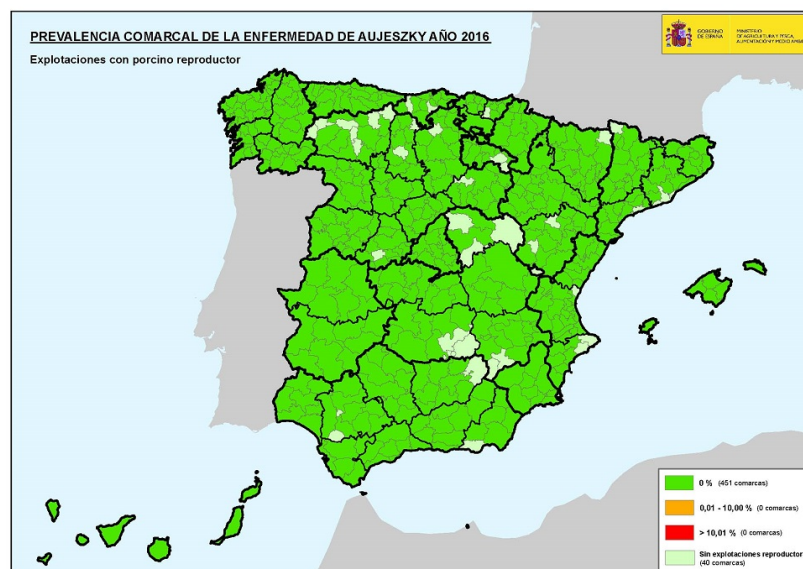


# PORCINO. ENFERMEDAD DE AUJESZKY

## 2006



## 2016





# RESULTADOS



## PARA EL GANADERO:

- Se le ha hecho partícipe y responsable de la Sanidad Animal, indispensable hoy en día para acceder al mercado
- Mayor cercanía del técnico y comodidad de realizar los programas
- Ahorro de costes y tiempo: Saneamientos, expedición de GOSP, recetas, asesoramiento, información legal, DVR.
- Mayor asesoramiento técnico
- Veterinario de explotación





## RESULTADOS



### PARA LA ADMINISTRACIÓN:

- Sanidad a menor coste.
- Descongestión de las tareas de las Ocas
- Ahorro de tiempo: Las ADSG están capacitadas y hacen muchos trabajos que antes sólo podían realizar los veterinarios oficiales.
- Cuentan con estructuras más firmes y que pueden desarrollar trabajo, más allá del saneamiento ganadero: Identificación, vacunas oficiales, desinsectaciones obligatorias, Certificaciones... Existe una mayor corresponsabilidad.
- 350 veterinarios dispuestos a actuar en primera fila de ataque.



# EVOLUCIÓN



## EN 1996:

- 184 ADSG EN ANDALUCÍA
- Desarrollo de PNEEA

## HASTA 2006:

- 184 ADSG EN ANDALUCÍA
- Desarrollo PNEEA
- Profilaxis
- DDD
- Expedición de guías para sacrificio

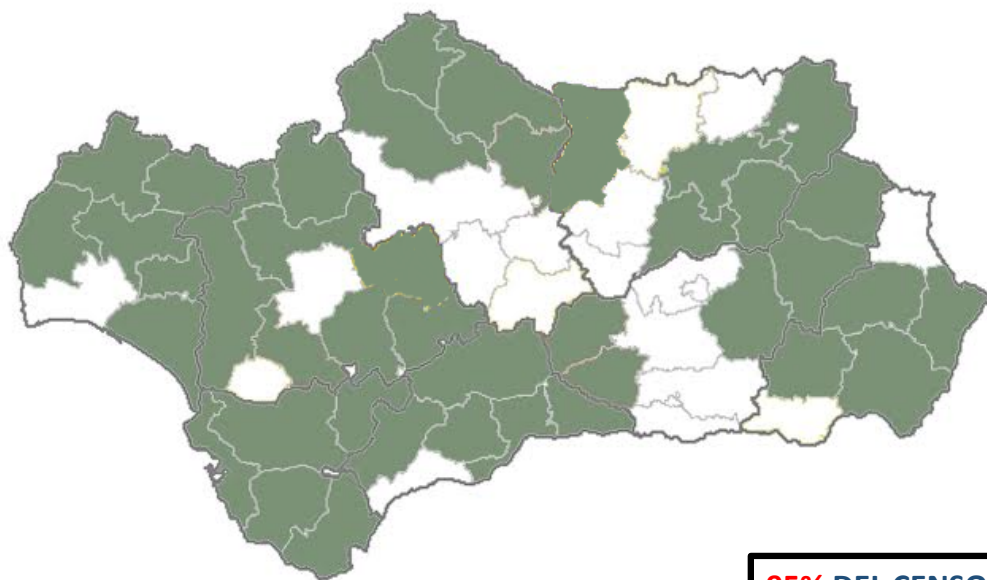
## DESDE 2007:

### 77 ADSG EN ANDALUCÍA

- Desarrollo PNEEA Y No PNEEA
- Profilaxis
- DDD
- Vacunaciones obligatorias
- Expedición de Guías de vida y sacrificio
- Identificación electrónica
- ACTUALIZACIÓN SIGGAN:
  - Grabación de envío de muestras al laboratorio.
  - Grabación de actuaciones
  - Recensado
- Emisión de certificados
- Gestión de compra colectiva
- ETC.



## LA FADSG EN ANDALUCÍA



**34 ADSG FEDERADAS:**  
25 rumiantes  
9 mixtas

**95% DEL CENSO PORCINO EXTENSIVO**  
**75 % DEL CENSO BOVINO**  
**80% DEL CENSO DE PEQUEÑOS RUMIANTES**



# VETERINARIOS DE AD SG EN ANDALUCÍA

- **350** veterinarios estables en todo el territorio le dan cobertura a los **PNEEA** y **no PNEEA**, así como al resto de atribuciones antes descritas.



## La FADSG siempre ha mantenido estos criterios

- **Sanidad animal de carácter universal.**
- Reuniones permanentes de coordinación en los distintos niveles (Autonómicos, provinciales y comarcales).
- **Establecer ayudas reales, periódicas, en función de objetivos sanitarios.** (Se han estado realizando durante mucho tiempo el trabajo sin saber cuanto , ni cuando se iban a recibir las ayudas).
- **Pagos por calidad y en función de costes** (no por actuación)
- Que no existiera competencia desleal (**Actuaciones gratuitas a ganaderos no asociados**)



## La FADSG siempre ha mantenido estos criterios:

- **Mismo nivel de exigencias a los ganaderos de adsg y fuera de adsg**
- **Cumplimiento de las promesas y acuerdos alcanzados por parte de la administración. (disponibilidad de vacunas, tasas de laboratorios, logística de envío de muestras, plazos, control de explotaciones no asociadas)**
- **Potenciar estructuras de adsg suficientemente grandes que permitieran sufragar costes administrativos.**
- **Permitir la libre adhesión del ganadero a otra adsg dentro de las comarcas limítrofes en una misma provincia.**
- **Unificación de criterios de actuación dentro de la propia administración. (Reinos de Taifas)**



***FUTURO***

**¿?**





## FUTURO DEPENDERÁ DE:

- QUE EXISTA UNA POLÍTICA DEFINIDA Y DECIDIDA DE APOYO A LAS AD SG
- PROGRAMA DE FORMACION CONTINUADA A LOS VET. DE AD SG.
- QUE HAYA UNA **VOLUNTAD CLARA DE DIALOGO** Y QUE LA ADMINISTRACION ESCUCHE A LOS GANADEROS.
- TIENE QUE HABER UNA **POLITICA UNIFICADA DE TODAS LAS ADMINISTRACIONES**, YA QUE LA **SANIDAD ANIMAL** ESTA TOTALMENTE LIGADA, EN MUCHOS CASOS A LA **FAUNA SILVESTRE**.
- QUE SE VALORE EL TRABAJO DE LOS GANADEROS QUE SE IMPLICAN Y SE APLIQUEN POLITICAS DE **DISCRIMINACION POSITIVAS** Y NO NEGATIVAS.





¿HAY QUE CONTINUAR CON ESTE MODELO DE GESTIÓN DE LA SANIDAD ANIMAL?

**SÍ**

Porque es el mejor modelo para el ganadero de hacer una política sanitaria cercana y coherente



**¡MUCHAS GRACIAS POR  
VUESTRA ATENCIÓN!**