

В А А

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ "ИНСТРУКЦИИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ
И БОРЬБЕ С ЛЕЙКОЗОМ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА"

ПРИКАЗ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

2 апреля 2007 г.
N 202

(САЗ 07-18)

Зарегистрирован Министерством юстиции
Приднестровской Молдавской Республики 27 апреля 2007 г.
Регистрационный N 3903

В соответствии с Законом Приднестровской Молдавской Республики от 20 декабря 1994 года "О ветеринарной деятельности" (СЗМР 94-3,4), с изменениями и дополнениями, внесенными Законами Приднестровской Молдавской Республики от 10 июля 2002 года N 152-ЗИД-III (САЗ 02-28) и от 3 апреля 2006 года N 18-ЗИД-IV (САЗ 06-15) и на основании Указа Президента Приднестровской Молдавской Республики от 17 августа 2004 года N 427 "Об утверждении Положения, структуры и штатной численности Министерства здравоохранения и социальной защиты Приднестровской Молдавской Республики" (САЗ 04-34) с изменениями и дополнениями, внесенными Указами Президента Приднестровской Молдавской Республики от 7 июля 2005 года N 338 (САЗ 05-28), от 10 октября 2005 года N 527 (САЗ 05-42), от 20 сентября 2006 года N 520 (САЗ 06-39), от 20 декабря 2006 года N 737 (САЗ 06-52), Приказом Министерства здравоохранения и социальной защиты Приднестровской Молдавской Республики "Об утверждении Положения Государственной службы ветеринарного и фитосанитарного благополучия МЗ и СЗ ПМР" от 10 ноября 2006 года N 481 (САЗ 07-4) и в целях защиты животных от болезней, выпуска безопасных в ветеринарном отношении продуктов животноводства и защиты населения от болезней, общих для человека и животных, приказываю:

1. Утвердить "Инструкцию по профилактике и борьбе с лейкозом крупного рогатого скота" (Приложение).
2. Считать утратившими силу "Инструкцию по борьбе с лейкозом крупного рогатого скота" раздела 8 тома 4 Ветеринарного законодательства 2004 г., утвержденные Приказом Министерства юстиции от 4 марта 2004 г. N 134 "О введении в действие нормативных документов на территории Приднестровской Молдавской Республики" (Регистрационный N 2678 от 25 марта 2004 г.) (САЗ 04-13).
3. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на Начальника ГС ВФСБ Приднестровской Молдавской Республики Ткаченко В.Д.
4. Настоящий Приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

И. ТКАЧЕНКО
МИНИСТР

г. Тирасполь

2 апреля 2007 г.

N 202

Приложение
к Приказу Министра
здравоохранения и социальной защиты
Приднестровской Молдавской Республики
от 02.04.2007 года N 202

ПРАВИЛА ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ С ЛЕЙКОЗОМ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

1. Область применения

1. Настоящая Инструкция обязательна для выполнения на всей территории Приднестровской Молдавской Республики государственными органами, иными организациями, хозяйственными субъектами независимо от их принадлежности и форм собственности, должностными лицами, гражданами, в том числе индивидуальными предпринимателями в области профилактики и борьбы с лейкозом крупного рогатого скота.

2. Общие сведения о лейкозе

2. Лейкоз крупного рогатого скота - хроническая инфекционная болезнь, вызываемая РНК-содержащим вирусом семейства *retroviridae*. Инфекционный процесс при лейкозе крупного рогатого скота характеризуется стадийностью. Различают 3 стадии или периода в развитии инфекции: инкубационную, гематологическую и опухолевую. Источником возбудителя болезни являются инфицированные вирусом лейкоза крупного рогатого скота (ВЛКРС) животные на всех стадиях инфекционного процесса. Животные заражаются при проникновении в организм лимфоцитов, содержащих вирус лейкоза, энтерально и парентерально. Факторами передачи вируса являются: кровь, молоко и другие материалы, содержащие лимфоидные клетки животных, зараженных вирусом лейкоза крупного рогатого скота.

3. Требования по профилактике лейкоза крупного рогатого скота

3. Организации (всех форм собственности), граждане Приднестровской Молдавской Республики, иностранные граждане и лица без гражданства в том числе индивидуальные предприниматели, без образования юридического лица - владельцы животных и продуктов животноводства (далее хозяйства и граждане) обязаны:

а) продажу, сдачу на убой, выгон, размещение на пастбищах и все другие перемещения и перегруппировки животных, реализацию животноводческой продукции проводить только с ведома и разрешения ветеринарных специалистов;

б) карантинировать в течение 30 дней вновь поступивших животных для проведения серологических, гематологических и других исследований и обработок;

в) своевременно информировать ветеринарную службу о всех случаях заболевания животных с подозрением на лейкоз (увеличение поверхностных лимфоузлов, исхудание);

г) предъявлять по требованию ветеринарных специалистов все необходимые сведения о приобретенных животных и создавать условия для проведения их осмотра, исследований и обработок;

д) обеспечивать проведение предусмотренных настоящей Инструкцией ограничительных, организационно-хозяйственных, специальных и санитарных мероприятий по предупреждению заболевания животных лейкозом, а также по ликвидации эпизоотического очага в случае его возникновения.

4. Ветеринарные специалисты хозяйств обязаны проводить на обслуживаемой территории ветеринарные мероприятия по профилактике и борьбе с лейкозом крупного рогатого скота в соответствии с настоящей Инструкцией. Контроль за выполнением мероприятий по профилактике и борьбе с лейкозом крупного рогатого скота осуществляют государственные ветеринарные врачи районов (городов), Главный государственный ветеринарный инспектор Приднестровской Молдавской Республики.

4. Эпизоотологический контроль и постановка диагноза на лейкоз

5. Благополучными по лейкозу считают хозяйства (фермы), населенные пункты и административные территории (районы), в которых при проведении плановых диагностических исследований, а также при убое животных на мясокомбинате не выявлены больные лейкозом животные.

6. Контроль за благополучием поголовья скота осуществляют специалисты государственной ветеринарной службы, ветеринарные специалисты хозяйств и мясокомбинатов на основании:

а) показателей послеубойной экспертизы на мясокомбинатах;

б) данных экспертизы при внутрихозяйственном убое животных, вскрытиях трупов животных;

в) результатов плановых серологических и гематологических исследований на лейкоз;

г) результатов контрольного убоя животных с повышенным содержанием лимфоцитов в 1 мкл крови и патоморфологических исследований материалов (лимфоузлы, селезенка, почки, сердце и другие).

7. Первичный диагноз в благополучном по лейкозу хозяйстве устанавливается на основании положительных результатов серологического и гематологического или патоморфологического исследований.

8. Для определения благополучия поголовья скота руководители племенных и нетельных комплексов, владельцы, занимающиеся реализацией животных, обязаны обеспечить ежегодное однократное проведение клинических осмотров и серологических исследований всех животных старше 6-месячного возраста, а в остальных хозяйствах контроль за благополучием по лейкозу осуществляют путем ежеквартального клинического осмотра и по результатам ветсанэкспертизы при убое или патологоанатомическом вскрытии павших животных.

Быки-производители всех организаций подлежат исследованию на лейкоз серологическими методами не менее двух раз в год с интервалом 6 месяцев.

Животных-продуцентов крови, эндокринного сырья, коров-доноров эмбрионов, а также животных, используемых для получения гипериммунных сывороток и сывороток крови для культивирования клеток, исследуют два раза в год с интервалом 6 месяцев.

9. Животных, принадлежащих гражданам, проживающим на территории хозяйств или в отдельных населенных пунктах, исследуют на лейкоз одновременно с проведением этой работы на фермах, а также в случаях подозрения на заболевание животных лейкозом.

10. В случаях выявления в благополучных хозяйствах животных, инфицированных (ВЛКРС), их изолируют от общего стада в отдельную группу и проводят клинико-гематологические исследования по уточнению диагноза. При отсутствии у инфицированных животных клинико-гематологических изменений, характерных для лейкоза, остальное поголовье данного хозяйства исследуют серологическим методом через 6 месяцев.

11. Из благополучных по лейкозу хозяйства (фермы) животные реализуются без ограничений. При этом за 30 дней до вывода животных из организации их подвергают серологическому исследованию на лейкоз.

5. Ограничительные мероприятия в пунктах, неблагополучных по лейкозу

12. Хозяйства, в том числе хозяйства граждан, районы в которых установлено заболевание животных лейкозом в соответствии с пунктом 7, по представлению главного государственного ветеринарного врача района (города) решением местной администрации объявляют неблагополучными и вводят в них комплекс ограничений, препятствующих распространению инфекции. Одновременно утверждается комплексный план оздоровления неблагополучного хозяйства, фермы, стада и территориальных зон.

13. В плане оздоровительных мероприятий отражают эпизоотическое состояние организации или населенного пункта (степень распространения инфекции, наличие больных животных и иную информацию), предусматривают масштабы и сроки проведения хозяйственных, специальных

ветеринарных и других необходимых мероприятий, определяют методы и сроки оздоровления неблагополучных стад, назначают ответственных за проведение отдельных видов работ.

14. По условиям ограничений не допускается:

а) перегруппировка крупного рогатого скота внутри хозяйств без разрешения ветеринарного специалиста, обслуживающего организацию (населенный пункт);

б) использование быков-производителей для вольной случки коров и телок;

в) использование не стерильных инструментов и аппаратов при ветеринарных и зоотехнических обработках животных;

г) вывод (вывоз) животных из стада, фермы, организации и индивидуального хозяйства для племенных и репродуктивных целей без разрешения ветеринарного врача, обслуживающего данную организацию или населенный пункт.

15. Молоко от инфицированных и остальных коров оздоравливаемого стада (фермы, индивидуального подсобного хозяйства, фермерские хозяйства) сдают на молокоперерабатывающий завод или используют внутри хозяйства после пастеризации в обычном технологическом режиме. После обеззараживания молоко используется без ограничений.

6. Оздоровительные мероприятия в неблагополучных по лейкозу животноводческих хозяйствах

16. Оздоровительные мероприятия в неблагополучных по лейкозу хозяйствах, в том числе организациях (отделение, ферма, скотный двор), проводят путем изоляции зараженных (ВЛКРС) и немедленной сдачи на убой больных животных.

По результатам серологического исследования, полученным перед началом оздоровительных мероприятий, определяют варианты борьбы с лейкозом.

17. В хозяйствах, где выявлено до 10% зараженных и больных лейкозом животных, их немедленно сдают на убой. Последующие серологические исследования животных этого стада проводят через каждые 3 месяца с обязательным удалением инфицированных животных.

18. В хозяйствах, где выявлено до 30% коров и нетелей, зараженных (ВЛКРС), последних размещают отдельно от здоровых животных в организации, (ферме, скотном дворе). Инфицированных животных через каждые 6 месяцев исследуют гематологическим методом на лейкоз. Животных с изменениями крови, характерными для лейкоза, признают больными, изолируют и сдают на убой. Коров и нетелей, не инфицированных вирусом лейкоза, в последующем исследуют только серологическим методом с интервалом 3 месяца. После каждого исследования вновь выявленных положительно реагирующих животных переводят в группу инфицированных коров.

19. В хозяйствах, где выявляют более 30% коров и нетелей, зараженных (ВЛКРС), и нет условий проводить оздоровительные мероприятия согласно пункту 32, всех взрослых животных исследуют только гематологическим методом через каждые 6 месяцев.

Одновременно организуют работу по созданию стада, свободного от (ВЛКРС), путем замены инфицированных коров здоровыми животными.

20. Во всех категориях хозяйств, где установлена инфекция, вызываемая вирусом лейкоза, организуют выращивание племенных и ремонтных телок отдельно от взрослого поголовья на специализированных фермах или в обособленных телятниках, контролируя их благополучие по отношению к инфекции серологическим методом.

Первое серологическое исследование сывороток крови животных проводят в 6-месячном возрасте, а последующие - через каждые 6 месяцев. При выявлении животных, зараженных (ВЛКРС), их переводят в группу откорма.

21. Из ферм, хозяйств, оздоравливаемых от лейкоза, разрешается реализация животных в возрасте не моложе 9 месяцев при условии, что их выращивали изолированно от взрослых животных в обособленных помещениях и исследовали их серологическим методом с получением отрицательных результатов.

22. Для трансплантации зигот отбирают коров-доноров и реципиентов, свободных от вируса лейкоза крупного рогатого скота.

23. При выявлении больных животных в индивидуальных хозяйствах их подвергают убою, а остальное поголовье содержат изолированно от животных, принадлежащих другим владельцам неблагополучного населенного пункта. Молоко и молочные продукты запрещается реализовывать в свободной продаже.

24. В оздоравливаемых от лейкоза хозяйствах (фермах) проводят дезинфекцию животноводческих помещений и оборудования согласно установленного порядка проведения ветеринарной дезинфекции объектов животноводства. Для дезинфекции применяют 2%-ный горячий раствор формальдегида, 2%-ный горячий раствор едкого натра и др. Особое внимание обращают на места и предметы, загрязненные кровью.

Навоз и сточные воды утилизируют в установленном порядке.

25. Организации, в том числе хозяйства граждан считают оздоровленными после вывода всех больных и инфицированных животных и получения двух подряд, с интервалом в 3 месяца, отрицательных результатов при серологическом исследовании всего поголовья животных старше 6-месячного возраста, а также выполнения мер по санации помещений и территории ферм.

7. Оздоровительные мероприятия в племенных хозяйствах

26. При выявлении больных и инфицированных вирусом лейкоза животных их немедленно выводят из хозяйства. Запасы спермы, полученные от инфицированных быков за 2 месяца до выявления у них антител к (ВЛКРС), подлежат уничтожению.

27. Через каждые 3 месяца всех животных старше 6-месячного возраста подвергают серологическим исследованиям. После каждого исследования положительно реагирующих выводят из организации.

28. Свободным от инфекции (ВЛКРС) признают организации, (индивидуальные хозяйства) при получении двух подряд, с интервалом 3 месяца, отрицательных результатов серологических исследований на лейкоз всех животных старше 6-месячного возраста.

29. Комплектование племенных хозяйств (станций) проводят животными только из благополучных организаций. Всех животных, поступивших на профилактическое

карантинирование, исследуют на лейкоз серологическим методом дважды (в начале и в конце срока карантинирования).

8. Требования к транспортировке, приему, предубойному содержанию и переработке больных лейкозом и инфицированных вирусом лейкоза животных

30. Инфицированный вирусом лейкоза скот перевозят на мясокомбинаты и подвергают убою на общих условиях.

31. Животных, больных лейкозом (с клиническими и гематологическими проявлениями лейкоза), разрешается перевозить на мясокомбинаты железнодорожным и автомобильным транспортом согласно ветеринарно-санитарным требованиям.

В ветеринарном свидетельстве или ветеринарной справке (в графе "Особые отметки"), выданным на указанный скот, должно быть отмечено, что животные больны лейкозом.

Прием и убой этих животных проводится на санитарной бойне. При ее отсутствии убой такого скота разрешается проводить на общем конвейере после завершения убоя здоровых животных и удаления из цеха всех полученных от них продуктов убоя. После убоя больных животных помещение, технологическое оборудование и инвентарь подвергают уборке и дезинфекции.

32. Санитарную оценку мяса и других продуктов убоя проводят согласно инструкции ветеринарного осмотра убойных животных и ветеринарно-санитарной экспертизы мяса и мясных продуктов.

33. Все случаи выявления больных лейкозом животных и с опухолевыми поражениями различного происхождения подлежат регистрации в журнале учета ветеринарно-санитарной экспертизы мяса и субпродуктов в цехе первичной переработки скота и на санитарной бойне мясокомбината с включением в отчет формы утвержденного образца.

Ветеринарный специалист на мясокомбинате (или начальник производственной ветеринарной службы) обязан сообщить о случае обнаружения лейкоза главному ветеринарному врачу района (города) и главному ветеринарному специалисту хозяйства, из которого поступили животные.

9. Ответственность за выполнение Инструкции

34. Контроль за выполнением настоящей Инструкции возлагается на государственную ветеринарную службу и иные органы государственной власти в пределах компетенции установленной действующим законодательством Приднестровской Молдавской Республики.

35. Ответственность за нарушение настоящей Инструкции устанавливается действующими нормативными правовыми актами Приднестровской Молдавской Республики.