



**МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
(Минсельхоз России)

**П Р И К А З**

**от**

**№**

**Москва**

Об утверждении ветеринарных правил осуществления профилактических, диагностических, ограничительных и иных мероприятий, установления и отмены карантина и иных ограничений, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов сапа

В целях повышения эффективности борьбы с сапом и в соответствии со статьей 2.2 Закона Российской Федерации от 14 мая 1993 г. № 4979-1 «О ветеринарии» (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1993, № 24, ст. 857; Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 1, ст. 2; 2004, № 27, ст. 2711; № 35, ст. 3607; 2005, № 19, ст. 1752; 2006, № 1, ст. 10; № 52, ст. 5498; 2007, № 1, ст. 29; № 30, ст. 3805; 2008, № 24, ст. 2801; 2009, № 1, ст. 17, ст. 21; 2010, № 50, ст. 6614; 2011, № 1, ст. 6; № 30, ст. 4590; 2015, № 29, ст. 4339, ст. 4359, ст. 4369) и пунктом 5.2.9 Положения о Министерстве сельского хозяйства Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 12 июня 2008 г. № 450 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2008, № 25, ст. 2983; № 32, ст. 3791; № 42, ст. 4825; № 46, ст. 5337; 2009, № 1, ст. 150; № 3, ст. 378; № 6, ст. 738; № 9, ст. 1119, ст. 1121; № 27, ст. 3364; № 33, ст. 4088; 2010, № 4, ст. 394; № 5, ст. 538; № 16, ст. 1917; № 23, ст. 2833; № 26, ст. 3350; № 31, ст. 4251, 4262; № 32, ст. 4330; № 40, ст. 5068; 2011, № 6, ст. 888; № 7, ст. 983; № 12, ст. 1652; № 14, ст. 1935; № 18, ст. 2649; № 22, ст. 3179; № 36, ст. 5154; 2012, № 28, ст. 3900; № 32, ст. 4561; № 37, ст. 5001; 2013, № 10, ст. 1038;

№ 29, ст. 3969; № 33, ст. 4386; № 45, ст. 5822; 2014, № 4, ст. 382; № 10, ст. 1035; № 12, ст. 1297; № 28, ст. 4068; 2015, № 2, ст. 491; № 11, ст. 1611, № 26, ст. 3900; № 35, ст. 4981; № 38, ст. 5297; № 47, ст. 6603) приказываю:

Утвердить прилагаемые Ветеринарные правила осуществления профилактических, диагностических, ограничительных и иных мероприятий, установления и отмены карантина и иных ограничений, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов сапа.

Министр

А.Н. Ткачев

**Ветеринарные правила осуществления профилактических, диагностических, ограничительных и иных мероприятий, установления и отмены карантина и иных ограничений, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов сапа**

**1. Область применения**

1.1. Настоящие Ветеринарные правила осуществления профилактических, диагностических, ограничительных и иных мероприятий, установления и отмены карантина и иных ограничений, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов сапа (далее – Правила) устанавливают обязательные для исполнения требования к осуществлению профилактических, диагностических, ограничительных и иных мероприятий, установлению и отмене на территории Российской Федерации карантина и иных ограничений, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию сапа, организации и проведению мероприятий по ликвидации сапа, предотвращению его возникновения и распространения на территории Российской Федерации, определению границ территории, на которую должен распространяться режим ограничительных мероприятий и карантина, в том числе в части определения очага болезни животных, ограничений производства, перемещения, хранения и реализации товаров, подлежащих ветеринарному контролю (надзору), из перечня, утвержденного актом, составляющим право Евразийского экономического союза, и требования к особенностям применения таких ограничений, в том числе проведению мероприятий в отношении производственных объектов, находящихся в карантинной зоне.

**2. Общая характеристика сапа**

Сап – инфекционная болезнь лошадей, ослов, мулов, лошаков, других непарнокопытных семейства лошадиных, протекающая в основном хронически. Болеет сапом и человек. В естественных условиях могут болеть кошки, верблюды, менее восприимчивы львы, тигры, пантеры, леопарды, степные кошки, барсы, уссурийские тигры, барсуки, волки, шакалы, рыси. Исключительно редко в природных условиях сапом болеют козы, собаки, бурые и белые медведи.

Возбудитель – *Burkholderiamallei* грамотрицательная, полиморфная палочка, встречается в виде вздутых и коккообразных форм, часто располагается нитями, не подвижна, спор и капсул не образует, жгутиков не имеет, растет на обычных питательных средах, но лучше при добавлении 4%

глицерина. Для микробной клетки характерно зернистое строение, способна синтезировать капсулоподобное вещество.

Во внешней среде возбудитель малоустойчив. В воде и гниющем материале микроб гибнет через 14-30 дней, при нагревании до 80°C через 5 минут, солнечные лучи убивают его через сутки. Губительно действует на микроб хлорная известь с содержанием не менее 3% активного хлора, 10%-ный раствор гидроокиси натрия.

Основным источником инфекции служат больные сапом животные. Распространение инфекции происходит с выделяющимся из дыхательных путей секретом, носовым истечением или отделяемым кожных язв; возможно выделение микроба с экскрементами (калом, мочой). Основными путями заражения являются алиментарный, аэрогенный и через кожу. Не меньшее значение имеет перенос возбудителя при помощи инфицированных предметов.

Через слизистые оболочки ротовой полости и кишечника с током лимфы возбудитель сапа проникает в лимфатические узлы, затем поступает в кровяное русло и паренхиматозные органы, в первую очередь в легкие, где вызывает специфическое воспаление, характеризующееся образованием сапных узелков. При благоприятном исходе болезни происходит инкапсуляция и обызвествление образовавшегося очага некроза.

Клинические признаки. В зависимости от локализации патологического процесса сап условно подразделяют на носовую, легочную и кожную формы, по течению – острый, хронический и латентный.

Начальные стадии острого течения болезни характеризуются лихорадочным состоянием организма. Температура держится на уровне 41 - 42°C, сопровождается ознобом и дрожью. Слизистые оболочки приобретают темно-красный цвет, пульс нитевидный, сердечный толчок стучащий, дыхание прерывистое. Животное апатично, аппетит отсутствует.

Острое течение сапа сопровождается септициемией, опуханием подчелюстных, паховых, подкожных лимфатических узлов, процесс характеризуется воспалением и образованием узелков, а затем язв, поражением кожи на конечностях, в области препуция, мошонки. В зависимости от резистентности организма гибель наступает в течение 2 – 3 недель от асфиксии и интоксикации.

Хроническое течение сапа отмечают у большинства больных лошадей (до 90%), оно может сопровождаться вполне выраженными клиническими признаками различной интенсивности, которые наиболее явно проявляются в легких (эмфизема), на слизистой оболочке носа и кожи. Животные худеют, кашляют, у них наблюдают слизисто-гнойное истечение из носа. Длительность болезни составляет от нескольких месяцев до нескольких лет.

Латентная форма сапа длится годами без выраженных признаков болезни.

Специфическая профилактика сапа не разработана.

В случае возникновения болезни, лечить животных запрещено, их подвергают бескровному умерщвлению, трупы уничтожают путем сжигания.

### **3. Мероприятия по предупреждению заноса и распространения сапа на территории Российской Федерации**

3.1. В целях предотвращения заноса сапа на территорию страны допускается ввоз только здоровых лошадей (ослов, мулов), из хозяйств (территорий), благополучных по этой болезни, с соблюдением требований действующего Ветеринарного законодательства.

3.2. Импортируемые лошади (ослы, мулы) подлежат карантинированию и обследованию на сап в стране поставщика в порядке и с использованием методов, предусмотренными ветеринарными требованиями, утвержденными актом Евразийского экономического союза, что должно быть указано в ветеринарном сопроводительном документе на ввозимых животных.

3.3. Импортных животных помещают в карантин на 30 суток и обследуют в начале и в конце срока карантинирования путем клинического осмотра, глазной малеиновой пробой, исследованием сыворотки крови в реакции агглютинации (РА).

3.4. Экспортируемых животных обследуют в соответствии с требованиями страны импортера. Животных, при обследовании которых был получен положительный результат в реакции связывания комплимента (РСК), при отрицательных результатах других исследований на сап, допускается использовать без ограничений внутри страны, вывод их за пределы страны запрещен. При отрицательном результате РСК и других исследований экспорт разрешается без ограничений.

3.5. Всех взрослых лошадей (ослов, мулов), находящихся в собственности организаций (любой организационно-правовой формы), индивидуальных предпринимателей, в том числе глав крестьянских (фермерских) хозяйств и граждан субъектов Российской Федерации, расположенных вдоль юго-восточной и южной границ страны, обследуют на сап не менее двух раз в год – весной и осенью путем клинического осмотра и исследования сыворотки крови в РА. Плановые обследования животных на сап на территории других субъектов Российской Федерации проводят один раз в год.

3.6. На всей территории страны лошади (ослы, мулы) не ранее чем за 30 суток до продажи (перевода) в другие хозяйства (организации) должны подвергаться клиническому осмотру с исследованием сыворотки крови в РА;

3.7. Всех лошадей (ослов, мулов), поступающих в хозяйства, помещают в карантин на 30 суток. Их подвергают клиническому осмотру и исследуют сыворотку крови в РА в начале и конце срока карантинирования.

3.8. При отрицательных результатах этих исследований, животных используют без ограничений.

#### 4. Мероприятия, при подозрении на сап

4.1. При проявлении клинических признаков, характерных для сапа, и получении положительных результатов исследований в РА, таких животных считают подозреваемыми в заболевании сапом.

4.2. При возникновении подозрения на заболевание сапом физические и юридические лица – собственники (владельцы) лошадей (ослов, мулов):

- немедленно (в течение 24 часов) сообщают (устно или письменно) о подозрении на заболевание сапом должностному лицу органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации (на территории которого расположен соответствующий объект), осуществляющего переданные полномочия в сфере ветеринарии, или подведомственного ему учреждения, и оказывают ему содействие в проведении отбора проб сывороток крови, клинического материала от подозреваемых в заболевании животных, и направление этих проб в лабораторию (испытательный центр), входящую в систему органов и учреждений государственной ветеринарной службы Российской Федерации, или иную лабораторию (испытательный центр), аккредитованную в национальной системе аккредитации, для исследования на сап;

- изолируют лошадей (ослов, мулов), подозрительных по заболеванию, и контактировавших с ними восприимчивых животных, до прибытия специалиста госветслужбы и его решения о дальнейших действиях;

- прекращают убой и реализацию животных и продуктов их убоя, а также вывоз и реализацию кормов и сена до получения отрицательных результатов диагностических исследований;

- предоставляют специалисту госветслужбы сведения о численности имеющихся (имевшихся) у них лошадей (ослов, мулов) с указанием количества павших за последние 30 дней;

- прекращают все передвижения и перегруппировки восприимчивых животных до получения отрицательных результатов диагностических исследований;

- запрещают посещение предполагаемого неблагополучного пункта физическими лицами, кроме обслуживающего персонала и специалистов госветслужбы до получения отрицательных результатов диагностических исследований;

- обеспечивают исключение возможности контакта персонала, обслуживающего подозреваемых в заболевании лошадей (ослов, мулов), с другими восприимчивыми животными, содержащимися в хозяйстве, и обслуживающим их персоналом;

- обеспечивают дезинфекцию транспорта при въезде на территорию и выезде с территории предполагаемого неблагополучного пункта;

- организуют прохождение персонала на территорию предполагаемого неблагополучного пункта после санитарно-душевой обработки, оборудуют и поддерживают в рабочем состоянии дезбарьеры на входе и въезде на

территорию предполагаемого неблагополучного пункта, обеспечивают постоянную дезобработку и смену спецодежды и обуви персонала при выходе с территории предполагаемого неблагополучного пункта.

4.3. Животных, подозреваемых в заболевании, обследуют с применением подкожной малеиновой пробы.

4.4. При отрицательном результате подкожной малеиновой пробы, животных считают благополучными по сапу.

4.5. При положительном результате подкожной малеиновой пробы, с целью уточнения диагноза, реагирующих животных убивают и подвергают патологоанатомическому исследованию на сап без снятия шкуры с соблюдением условий, предотвращающих распространение болезни.

4.6. При отсутствии на вскрытии характерных для сапа изменений, для проведения бактериологического исследования отбирают от убитых животных пробы материала: подчелюстные, заглоточные, бронхиальные, средостенные лимфатические узлы, носовую перегородку, гортань, глотку, трахею, а также измененные участки легкого, печени, селезенки, кожи с подкожной клетчаткой и укладывают их в водонепроницаемую емкость с плотно закрывающейся крышкой.

Одновременно из этого материала вырезают кусочки размером 2 см для гистологического исследования, укладывают в банку и заливают 10% раствором формалина в соотношении 1:5. Емкости плотно закрывают и опечатывают печатью органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации (на территории которого расположен соответствующий объект), осуществляющего переданные полномочия в сфере ветеринарии, или подведомственного ему учреждения (подразделения).

Материал срочно направляют с нарочным в лабораторию (испытательный центр), входящую в систему органов и учреждений государственной ветеринарной службы Российской Федерации, или иную лабораторию (испытательный центр), аккредитованную в национальной системе аккредитации, для исследования на сап.

Помещения, окружающую территорию, оборудование, инвентарь, предметы ухода за животными, одежду и обувь обслуживающего персонала дезинфицируют, туши сжигают.

Остальных животных обследуемой группы (табуна) содержат изолированно до получения результатов лабораторного исследования.

4.7. При отрицательных результатах лабораторных исследований, изоляцию животных прекращают.

4.8. В случае обнаружения и подтверждения диагноза на сап, в неблагополучном пункте проводят мероприятия по ликвидации сапа.

## **5. Диагностические мероприятия**

5.1. Диагноз на сап устанавливают на основании результатов клинического осмотра, серологических, аллергических,

патологоанатомических, а также бактериологических и гистологических исследований с учетом эпизоотических данных. Исследования проводят в соответствии с требованиями настоящих Правил.

5.1.1. Клинический диагноз основывается на констатации типичных сапных клинических проявлений больных животных: носовые истечения, особенно длительные и односторонние, присутствие узелков и язв на слизистой оболочке носовой полости и коже, припухлости лимфатических узлов и лимфатических сосудов. В районах, расположенных вдоль юго-восточной и южной границ страны особое внимание обращают на появление лимфангитов, лимфаденитов, опухание суставов, отеков в подкожной клетчатке, воспаление яичек, язв на коже или на слизистой оболочке носа, кровотечение из носа, исхудание.

5.1.2. Для серологической диагностики сапа применяют – пластинчатую реакцию агглютинации (РА), реакцию связывания комплемента (РСК). Как дополнительные – метод флуоресцирующих антител (МФА), иммуноферментный анализ (ИФА) и реакцию непрямой гемагглютинации (РНГА).

5.1.2.1. Пластинчатая РА ставится с сапным цветным антигеном. Реакцию считают положительной при наличии отчетливо выраженной агглютинации окрашенных сапных бактерий антигена в виде мелких или крупных хлопьев при 75–100%-ном просветлении жидкости (+++ - ++++ креста). Реакцию считают отрицательной при оценке менее +++ крестов.

5.1.2.2. РСК ставят по общепринятой методике с сапным антигеном. Диагностическим титром сыворотки считают разведение 1:10. При задержке гемолиза эритроцитов в этом разведении сыворотки на ++++ и +++ креста, реакцию считают положительной независимо от результатов реакции с сывороткой в разведении 1:5; при задержке на ++ или + крест – сомнительной, если задержка гемолиза с сывороткой в разведении 1:5 соответствует ++++ и +++. Во всех других случаях реакцию считают отрицательной.

5.1.2.3. МФА основан на индикации возбудителя сапа мелиоидоза в патологическом материале и объектах внешней среды с помощью сапномелиоидозной люминесцирующей сыворотки.

5.1.2.4. ИФА ставят по общепринятой методике с целью обнаружения антигена сапа и мелиоидоза в патологическом материале с использованием иммуноферментной тест-системы.

5.1.3. Аллергический метод проводят путем постановки маллеиновой пробы у клинически здоровых животных. Применяют двукратную глазную и подкожную маллеиновые пробы.

5.1.3.1. Глазная маллеиновая проба. Маллеин в количестве 3-4 капель наносят на конъюнктиву одного глаза при оттянутом нижнем веке. Учет реакции проводят через 3, 6, 9, 24 часа путем осмотра слизистой оболочки глаза.



Положительная реакция проявляется конъюнктивитом. Конъюнктивит интенсивно краснеет, набухает, наблюдается припухлость век, закрытие глаза, гнойное истечение из внутреннего угла глаза или скопление гноя в конъюнктивальном мешке.

Реакцию считают отрицательной при отсутствии каких-либо изменений или при слабом покраснении конъюнктивы и слезотечении.

5.1.3.2. При подкожной маллеинизации маллеин вводят подкожно в область подгрудка в дозе  $1\text{ см}^3$ . Введение маллеина вызывает температурную и местную (в области введения аллергена) реакции, которые учитывают через 6-8, 10-12, 14-16, 20-24 и 30-36 часов.

Положительная реакция: постепенный подъем температуры до  $39,6^{\circ}\text{C}$  и выше и медленный ее спад с возможным слабым вторичным подъемом через 30-36 часов и образованием, в месте введения маллеина, воспалительной припухлости разной степени выраженности.

Отрицательная: температура тела нормальная или отмечается её кратковременный подъем не более  $39,5^{\circ}\text{C}$  и отсутствие изменений в месте введения маллеина.

#### 5.1.4. Патологоанатомические изменения.

5.1.4.1. Кожный сап. В коже узлы величиной от горошины до боба, плотные, в центре размягченные. На коже круглые язвы с изъеденными краями, под кожей – более крупные узлы и абсцессы. В их окружности соединительная ткань иногда студенистая, иногда с жирным блеском, плотная, содержащая мелкие очаги, состоящие из нитевидного тянущегося гноя. Между узлами лимфатические сосуды утолщены, региональные лимфатические узлы сильно увеличены, плотные и усеяны внутри мелкими гнойными очажками.

5.1.4.2. Легочной сап. Изменения в виде узелков или лобулярных пневмонических очагов. Узелки многочисленны, представляют собой образования величиной с булавочную головку, серые, просвечивающие, в середине серовато-желтые, плотные окруженные красноватым ободком и связанные с окружающей тканью. При катарально-пневмоническом течении сапа легких обнаруживаются коричнево-красные гепатизированные очаги величиной от мелкой чечевицы до горошины. Иногда просматриваются сапные разращения на легочной ткани, при разрезе серовато-красные, пронизаны мелкими гнойными творожистыми очагами, при этом, в особенности на периферии, имеют желтые своеобразные студенистые инфильтраты.

5.1.4.3. Носовой сап. На слизистой оболочке носа язвы, рубцы, изъязвления, которые могут доходить до хряща носовой перегородки. На соседних костях (челюсти, раковины, носовые кости) обнаруживаются шишковидные утолщения и экзостомы.

5.1.5. Бактериологическая диагностика включает микроскопическое, бактериологическое и биологическое исследования.

5.1.5.1. Микроскопическое исследование. Мазки готовят из гноя, пораженных тканей и окрашивают по Граму, синькой Леффлера или по Романовскому-Гимзе. В положительных случаях обнаруживают грамотрицательные полиморфные палочки, часто расположенные попарно или нитями из нескольких члеников. При окраске по Романовскому-Гимзе и синькой Леффлера отмечают хорошо выраженную зернистость.

5.1.5.2. Бактериологическое исследование. Высев из патологического материала делают в МПБ и на МПА с 2-4% глицерина (МПГБ, МПГА), рН 6,8-7,0. Посевы инкубируют при 37-38°C.

Для идентификации возбудителя выделенную культуру, после микроскопического исследования, пересевают на глицериновый картофель, обезжиренное молоко, среды Гисса с глюкозой, лактозой, сахарозой, мальтозой и маннитом, определяют подвижность (методам раздавленной или висячей капли), а также ставят реакцию агглютинации на стекле с сапной сывороткой. Большинство штаммов агглютинируются сапной сывороткой.

5.1.6. Биологическое исследование. Патологический материал тщательно растирают в стерильной ступке с небольшим количеством физиологического раствора в равномерную взвесь. Полученную суспензию (1:10) вводят подкожно в область шеи хомячкам-самцам в дозе 1 см<sup>3</sup>, морским свинкам-самцам в дозе 3 см<sup>3</sup>.

Наблюдение за зараженными хомячками ведут в течение 15 суток, за морскими свинками - 25.

При наличии в исследуемом материале возбудителя сапа, через 3-4 дня на месте подкожного введения, образуется язва с уплотненными краями; зараженные животные малоподвижны, у них могут развиваться ринит, конъюнктивит, орхит.

Гибель хомячков при достаточной дозе и вирулентности возбудителя наступает через 5-7, морских свинок - через 8-15 суток.

Животных с клиническими признаками болезни усыпляют, вскрывают, из сердца, селезенки, печени, семенников делают высев на питательные среды. Аналогично поступают с павшими зараженными животными.

Диагноз считается установленным при получении одного из следующих показателей:

- выделение культуры со свойствами, характерными для возбудителя сапа, хотя бы из одного зараженного лабораторного животного (без выделения культуры возбудителя из патологического материала);

- выделение культуры со свойствами, характерными для возбудителя сапа, и развитие у зараженных лабораторных животных клинической картины и патологоанатомических изменений, типичных для данного заболевания.

Срок исследования - до 30 суток.

5.1.7. Гистологическое исследование. Для исследования отбирают кусочки пораженных органов и тканей, фиксируют в 10% растворе

нейтрального формалина, проводку выполняют любым способом и приготовленные срезы окрашивают гематоксилин-эозином.

Результаты гистологического исследования учитывают в комплексе с результатами других методов исследования патологического материала.

5.2. Диагноз на сап считается установленным при получении совокупного положительного результата пластинчатой РА и подкожной малеиновой пробы, совместно с одним из нижеперечисленных исследований:

- обнаружение характерных для сапа изменений во внутренних органах и тканях (патологоанатомические);
- выделение культуры из патологического материала со свойствами, характерными для возбудителя сапа (бактериологические);
- получение положительных результатов биопробы, даже если культуры возбудителя из исходного материала не выделены (биологические);
- обнаружение возбудителя в реакциях ИФА и МФА (иммунологические).

5.3. Сап необходимо дифференцировать от эпизоотического лимфангита (африканского сапа, бластомикоза), язвенного лимфангита и мыта. Дифференцирующими признаками при возникновении этих болезней считают отрицательные результаты маллеинизации животных и серологических исследований на сап, а также обнаружения криптококков (*Cryptococcus farciminosus*) в содержимом абсцессов при эпизоотическом лимфангите, наличие стрептококков (*Streptococcus equi*) в гное при мыте и *Corynebacterium pseudotuberculosis* при язвенном лимфангите.

Постановка окончательного диагноза является основанием для принятия решения о мероприятиях по ликвидации сапа.

## **6. Установление карантина, ограничительные и иные мероприятия, направленные на ликвидацию сапа, а также на предотвращение его распространения**

6.1. Руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего переданные полномочия в сфере ветеринарии, при получении от специалистов госветслужбы и иных лиц информации об установлении диагноза на сап немедленно (в течение 24 часов):

- направляет в письменной форме информацию о возникновении сапа на подведомственной территории и (или) на объектах, подведомственных федеральным органам исполнительной власти в области обороны, в сфере внутренних дел, в сфере исполнения наказаний, в сфере государственной охраны и в области обеспечения безопасности, руководителю высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации, в федеральный орган исполнительной власти в области нормативно-правового регулирования в ветеринарии и федеральный орган исполнительной власти в области ветеринарного надзора и его

территориальный орган, осуществляющий свою деятельность на территории, на которой расположен соответствующий объект;

- направляет на рассмотрение высшему должностному лицу субъекта Российской Федерации представление об установлении ограничительных мероприятий (карантина);

- инициирует проведение заседания специальной (противоэпизоотической) комиссии соответствующего субъекта Российской Федерации;

- разрабатывает проект нормативного правового акта об установлении ограничительных мероприятий (карантина) с соответствующим перечнем ограничений к нему и направляет их на рассмотрение высшему должностному лицу субъекта Российской Федерации;

- разрабатывает и утверждает план мероприятий по ликвидации очага сапа и предотвращения распространения возбудителя болезни, направляет проекты указанных документов на рассмотрение высшему должностному лицу субъекта Российской Федерации;

- направляет копию представления в федеральный орган исполнительной власти в области нормативно-правового регулирования в ветеринарии и федеральный орган исполнительной власти в области ветеринарного надзора, в случае возникновения сапа на объектах, подведомственных федеральным органам исполнительной власти в области обороны, в сфере внутренних дел, в сфере исполнения наказаний, в сфере государственной охраны и в области обеспечения безопасности, федеральных органов исполнительной власти, имеющих объекты по содержанию лошадей (хозяйства), а также должностным лицам указанных органов или подведомственных им учреждений (подразделений).

6.2. Руководитель высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации на основании представления руководителя органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего переданные полномочия в сфере ветеринарии, принимает решение об установлении ограничительных мероприятий (карантина) на отдельной территории субъекта Российской Федерации.

Решением об установлении ограничительных мероприятий (карантина) вводятся ограничительные мероприятия в неблагополучном пункте.

6.2.1. В неблагополучном пункте осуществляется:

- запрет посещения территории, признанной неблагополучным пунктом, посторонними лицами, кроме персонала, выполняющего производственные (технологические) операции, специалистов госветслужбы и привлеченного персонала для ликвидации сапа, лиц, проживающих и (или) временно пребывающих на территории, признанной неблагополучным пунктом;

- запрет на перемещения и перегруппировки животных;

- запрет на убой лошадей (ослов, мулов), реализацию продуктов их убоя, а также кормов;

- запрет на выезд и въезд транспорта, не задействованного в мероприятиях по ликвидации сапа (или) по обеспечению жизнедеятельности людей, проживающих и (или) временно пребывающих на территорию неблагополучного пункта;

- оборудование дезбарьеров на входе и въезде на территорию (с территории) неблагополучного пункта;

- организация смены одежды, обуви при выходе с территории неблагополучного пункта(входе на территорию неблагополучного пункта); в случае невозможности смены одежды, обуви обеспечение дезобработки одежды, обуви при выходе с территории неблагополучного пункта;

- обеспечение дезобработки любых транспортных средств при их выезде с территории неблагополучного пункта;

- обеспечение отсутствия на территории неблагополучного пункта безнадзорных животных (собак, кошек и др.);

- проведение дератизации;

6.3. Восприимчивых к сапу животных каждые 7-8 суток подвергают клиническому осмотру, сыворотку крови исследуют в РА. Животных с положительным результатом исследований считают больными, подвергают умерщвлению бескровным методом, туши сжигают на месте убоя без снятия шкуры и вскрытия.

Животных, находящихся в контакте с больными, отправляют автотранспортом с водонепроницаемым кузовом на санитарную бойню мясокомбината. Продукты убоя используют в соответствии с требованиями действующего Ветеринарного законодательства.

6.4. В неблагополучном пункте обеззараживанию подлежат: территории ферм, животноводческих комплексов, здания (помещения) по содержанию лошадей (ослов, мулов), все находящиеся на территории неблагополучного пункта животноводческие, вспомогательные и бытовые помещения, связанные с пребыванием в них персонала, обслуживающего животных, а также другие сооружения и имеющееся в них оборудование, транспортные средства, используемые для перевозки животных, навоза, кормов, сырья и продуктов животного происхождения, инвентарь и предметы ухода за животными, одежда и обувь обслуживающего персонала, навоз и другие объекты, с которыми прямо или косвенно могли контактировать животные или обслуживающий персонал, и которые могут быть фактором передачи возбудителя болезни.

Для дезинфекции животноводческих помещений, прифермерских выгульных загонов, внутрифермских транспортных средств, различного инвентаря, тары при положительных температурах применяют один из рекомендуемых растворов: 4 %-ный горячий едкий натр, 3%-ную хлорную известь, 3%-ный нейтральный гипохлорит кальция, 2%-ные формалин (параформальдегид), хлорамин и другие разрешенные препараты с высокой активностью в отношении возбудителей I-II групп патогенности.

Верхнюю одежду, белье, головные уборы, спецодежду и обувь персонала обеззараживают следующими способами:

- парами формальдегида в пароформалиновой камере в течение 1 часа при температуре 57-60<sup>0</sup>С, расходе формалина 75 см<sup>3</sup>/м<sup>3</sup> водного раствора формалина с содержанием 1,5% формальдегида;

- электрическое и электронное оборудование или приборы обрабатывают смесью спирта и эфира (1:1).

## **7. Меры личной профилактики**

7.1. Лица, занятые в проведении ограничительных мероприятий (карантин) по ликвидации сапа, должны быть проинструктированы ветеринарным специалистом о правилах работы с инфекционным заболеванием, относящимся ко II группе патогенности, технике безопасности и обеспечены защитной одеждой – комбинезонами, халатами, шапочками или косынками, перчатками, резиновыми сапогами, а также полотенцами.

Лица, имеющие поражения и ссадины на открытых частях тела, к работе в изоляторе не допускаются.

7.2. В помещении должны быть установлены умывальник, емкости с дезраствором и пароформалиновая камера.

7.3. Вскрытие животных следует проводить обязательно в защитной одежде, очках, респираторе, клеенчатом фартуке и резиновых перчатках.

7.4. В помещении запрещается принимать пищу, пить и курить. После выполнения той или иной работы открытые части тела, руки и спецодежду дезинфицируют.

## **8. Снятие карантина**

8.1. Перед снятием ограничительных мероприятий (карантина) должностное лицо органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области ветеринарии совместно с представителем федерального органа исполнительной власти в области ветеринарного надзора проверяет полноту выполнения всего комплекса ветеринарно-санитарных и противоэпизоотических мероприятий в соответствии с требованиями настоящих Правил, составляют акт с указанием динамики случаев заболевания животных, даты и количества павших животных по видам, проведенных мероприятий. Акт составляют в трех экземплярах, из которых один остается в хозяйстве (у владельца животного), а другие направляют в учреждения государственной ветеринарной и санитарно-эпидемиологических служб для оформления материалов на снятие карантина.

8.2. Ограничительные мероприятия (карантин) снимают после проведения всех специальных мероприятий, но не ранее 2-х месяцев со дня последнего случая падежа или убоя больных и бывших в контакте

восприимчивых животных, при получении за этот период отрицательных результатов клинического осмотра и исследования сыворотки крови в РА.

8.3. Руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющий переданные полномочия в сфере ветеринарии при получении от должностного лица учреждения, подведомственного органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области ветеринарии, заключения о выполнении предусмотренных ветеринарным законодательством Российской Федерации специальных мероприятий по ликвидации сапа, направляет представление руководителю высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации об отмене ограничительных мероприятий (карантина) на подведомственной территории, где был зарегистрировано заболевание сапом.

8.4. Руководитель высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации в течение дня принимает решение об отмене (или продлении) ограничительных мероприятий (карантина) на территории неблагополучного пункта.