

МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(Минсельхоз России)

ПРИКАЗ

OT №

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 болезни Ауески

В целях повышения эффективности борьбы с болезнью Ауески и в соответствии co 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, постановлением Правительства Российской Федерации утвержденного 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 болезни Ауески.

Министр А.Н. Ткачев

Приложение к приказу Минсельхоза России от №

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

1.Область применения

1. Настоящие Ветеринарные правила осуществления профилактических, диагностических, ограничительных и иных мероприятий, установления и отмены ограничений, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов болезни Ауески (далее – Правила) устанавливают требования обязательные исполнения осуществлению ДЛЯ К профилактических, диагностических, ограничительных иных мероприятий, установлению и отмене на территории Российской Федерации ограничений, направленных на предотвращение распространения ликвидацию организации очагов болезни Ауески, проведению болезни мероприятий ПО ликвидации Ауески, предотвращению возникновения и распространения на территории Российской Федерации, определению границ территории, на которую должен распространяться режим ограничительных мероприятий.

2. Общая характеристика болезни Ауески

2.1. Болезнь Ауески - острая вирусная болезнь теплокровных животных, кроме птиц. Болезнь протекает энзоотически, наблюдается в любое время года и проявляется признаками поражения центральной нервной системы. У заболевших животных (кроме свиней, норок и соболей) наблюдаются признаки зуда. Переболевшие свиньи остаются вирусоносителями не менее года, крысы - 4 месяца.

Возбудителем болезни Ауески является ДНК содержащий вирус из рода Varicellovirusподсемейства Alphaherpesvirinae в семействе Herpesviridae.

2.2. Характеристика болезни. Болезнь Ауески - остро протекающее контагиозное вирусное заболевание животных, проявляющееся признаками поражения центральной нервной системы, органов дыхания, абортами и характерными расчесами на месте проникновения возбудителя (кроме свиней, норок и соболей). Слабовирулентные штаммы характеризуются выраженнымпневмотропизмом при сравнительно слабом нейротропизме. Восприимчивы все виды сельскохозяйственных животных, пушные звери,

грызуны и человек.Инкубационный период от 1,5 до 15-20 днейи зависит от вирулентности вируса и возраста животного.

У свиней заболевание протекает без признаков зуда. Особенно тяжело болеют поросята-сосуны и отъемыши. У поросят, зараженных внутриутробно или в первые 10 дней после рождения, болезнь носит септический характер, такие поросята нежизнеспособны, не могут сосать, постоянно лежат, у них наблюдаются спазм глотки, икота, слюнотечение. Через 4-12 часов или через сутки такие поросята погибают. Для подсвинков характерно поражение ЦНС и заболевание часто приводит к летальному исходу. У взрослых свиней обычно наблюдается только симптомы поражения верхних дыхательных путей и заболевание не приводит к их гибели. Заболевание свиноматок приводит к нарушению воспроизводства (аборты, мертворожденные, мацерированные и мумифицированные плоды). Переболевшие свиньи мало пригодны для откорма и непригодны на племя вследствие остаточных патологических явлений.

У крупного рогатого скота повышается температура тела до 41,9°C, прекращается жвачка, появляется сильный зуд в области ноздрей, губ, щек или глаз, реже - на других участках тела. Животные вялые, отказываются от корма, непрерывно лижут зудящие места, трутся об окружающие предметы. Возбуждение нарастает, глаза выражают испуг, животное рвется с привязи, но агрессивности не проявляет. Расчесанные места отекают, нередко наблюдаются судорожные сокращения жевательных и шейных мышц, частые позывы к мочеиспусканию, сильное слюнотечение, потливость, нервная дрожь. Через 1-2 дня с момента появления первых признаков наступает смерть. Случаи выздоровления исключительно редки.

У овец и коз болезнь проявляется такими же симптомами, что и у КРС, однако возбуждение бывает редко. Тяжело болеют и часто погибают в первые сутки ягнята.

Уплотоядных животных (пушные звери, кошки, собаки) наблюдается отказ от корма, они становятся пугливыми, беспокойными. Характерный признак - сильный зуд. У кошек и собак появляется возбуждение, напоминающее бешенство, вскоре парализуется глотка, в связи счем появляется саливация. Животные обычно погибают в течение первых 2-3 дней.

У лошадей болезнь протекает доброкачественно-незначительно повышается температура и отмечается некоторое угнетение. Через 2-4 дня эти признаки исчезают.

У верблюдов болезнь проявляется такими же симптомами, что и у КРС, выздоровление бывает редко, животные погибают в течение 1-2 суток.

2.3. Инфицирование восприимчивых животных – крупного рогатого скота, овец, верблюдов, кошек, собак, пушных зверей и др. практически всегда связано с их заражением от больных свиней.

У пушных зверей болезнь Ауески – острая кормовая инфекция, основным источником ее являются боенские отходы (непроваренные мясо и субпродукты), полученные от больных свиней и животных – вирусоносителей. Источником инфекции могут также являться грызуны – вирусоносители.

2.4. Основные пути передачи возбудителя болезни:

В организм вирус обычно проникает ораназальнымпутём, и первичная репликация вируса происходит в эпителиальных клетках верхних дыхательных путей. Далее вирус проникает в ЦНС. Свиньи, переболевшие болезнью Ауески, становятся вирусоносителями и сероположительными в течение всей жизни животных. При этом животные остаются клинически здоровыми и не выделяют вирус. При определенных условиях (стресс, роды, УФ облучение и др.) латентный вирус может реактивироваться и животное вновь становится источником инфекции.

2.5. Различают два состояния инфицированногоживотного:

первое – наличие болезни, вызванное вирусом с проявлением клинических признаков;

второе – наличие вируса или постинфекционных антител без какихлибо клинических проявлений.

Оба состояния свиней являются основанием для проведения мероприятий по недопущению распространения и ликвидации болезни Ауески среди животных.

3. Профилактические мероприятия

- 3.1.В целях предотвращения возникновения и распространения болезни Ауески физические и юридические лица собственники (владельцы) животных:
- соблюдают ветеринарные правила содержания животных в целях воспроизводства, выращивания, реализации, получения продуктов свиноводства и животноводства;
- не допускают загрязнения окружающей среды отходами свиноводства и животноводства;
- предоставляют специалистам органов и организаций, входящих в систему Государственной ветеринарной службы Российской Федерации (далее специалистам госветслужбы) по их требованию животных для осмотра;
- немедленно (в срок не более 24 часов) извещают специалистовгосветслужбы обо всех случаях внезапного падежа или одновременного заболевания, или гибели одного, или нескольких животных с клиническими признаками, характерными для болезни Ауески, а также об изменениях в поведении указанных животных (животного), указывающих на

возможное заболевание (угнетенное состояние, отказ от корма и (или) воды, отсутствие нормальной реакции на раздражающие факторы);

- до прибытия специалистов госветслужбы принимают меры по изоляции подозреваемых в заболевании животных, а также всех животных, находившихся в одном помещении с подозреваемыми в заболевании животными, которые могли контактировать с ними, обеспечить изоляцию трупов павших животных в том же помещении, в котором они находились;
- выполняют требования специалистов госветслужбы о проведении в личном подсобном, крестьянском (фермерском) хозяйстве, на свиноводческой, или животноводческой ферме индивидуального предпринимателя, в учреждениях и организациях и их обособленных подразделениях (далее хозяйства) противоэпизоотических и других мероприятий, предусмотренных настоящими Правилами.
- 3.2. В целях охраны хозяйств (ферм, питомников) от заноса болезни Ауески руководители хозяйств должны для комплектования стада приобретать животных только из заведомо благополучных по болезни Ауески хозяйств. Всех вновь поступающих животных карантинируютв течение 30 дней.
- 3.3. На территории ферм, пастбищ, в животноводческих помещениях, кормокухнях, на складах, мельницах, комбикормовых заводах и т. п. проводить плановые дератизационные мероприятия и осуществлять отлов бродячих собак и кошек.
- 3.4.Пушным зверям, категорически запрещено скармливать непроваренные субпродукты, полученные от убоя свиней.
- 3.5.Проводят профилактическую вакцинацию животных в угрожаемой зоне.
- 3.6. В качестве средств специфической профилактики болезни Ауески применяют зарегистрированные лекарственные средства, в том числе gЕнегативные маркированные вакцины в соответствие с инструкцией по их применению.
- 3.7.Для контроля поствакцинального иммунитета проводят оценку у 10% вакцинированного поголовья через 1 месяц и 6 месяцев после вакцинации.

4. Мероприятия при подозрении на болезнь Ауески

- 4.1. Основаниями для подозрения на возникновение в хозяйстве заболевания животных болезни Ауески являются клинические признаки и патологоанатомическая картина, характерные для болезни Ауески.
- 4.2. При возникновении подозрения на заболевание болезнью Ауески физические и юридические лица собственники (владельцы) животных:

- немедленно (в течение 24 часов) сообщают (устно или письменно) о подозрении на заболевание болезнь Ауескидолжностному лицу органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации (на территории расположен соответствующий объект), осуществляющего которого переданные полномочия в сфере ветеринарии, или подведомственного ему учреждения, и оказывают ему содействие в проведении отбора проб патологического материала от павших животных и направлении этих проб в лабораторию (испытательный центр), входящую в систему органов и учреждений государственной ветеринарной службы Российской Федерации, или иную лабораторию (испытательный центр), аккредитованную национальной системе аккредитации, для исследования на болезнь Ауески;
- изолируют животных, подозрительных по заболеванию, и контактировавших с ними животных, а также трупы павших животных, в том же помещении, в котором они находились, до прибытия ветеринарного специалистаи его решения о дальнейших действиях в отношении трупов животных и живых животных;
- прекращают убой и реализацию животных и продуктов их убоя, а также вывоз и реализацию кормов для животных и сена до получения отрицательных результатов диагностических исследований на болезнь Ауески;
- предоставляют ветеринарному специалисту госветслужбы сведения о численности имеющихся (имевшихся) у них животных с указанием количества павших животных за последние 30 дней;
- прекращают все передвижения и перегруппировки сельскохозяйственных животныхдо получения отрицательных результатов диагностических исследований на болезнь Ауески;
- запрещают посещение свиноводческих и животноводческих предприятий физическими лицами, кроме персонала, обслуживающего животных, и специалистов госветслужбыдо получения отрицательных результатов диагностических исследований на болезнь Ауески;
- обеспечивают исключение возможности контакта персонала, обслуживающего подозреваемых в заболевании животных, с другими животными, содержащимися в хозяйстве, и обслуживающим их персоналом;
- обеспечивают дезинфекцию транспорта при въезде на территорию и выезде с территории предполагаемого очага болезни Ауески;
- организуют прохождение персонала на территорию предполагаемого эпизоотического очага после санитарно-душевой обработки, оборудуют и поддерживают в рабочем состоянии дезбарьеры на входе и въезде на территорию предполагаемого эпизоотического очага, обеспечивают постоянную дезобработку и смену спецодежды и обуви персонала при выходе с территории предполагаемого эпизоотического очага.

- 4.3. Должностное лицо органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего переданные полномочия в сфере ветеринарии, или подведомственного ему учреждения (подразделения) в течение 24 часов после получения информации о подозрении на заболевание животных болезнью Ауески:
 - выезжает на место предполагаемого эпизоотического очага;
- проводит клинический осмотр животных и проводит эпизоотологическое обследование предполагаемого эпизоотического очага;
- определяет вероятные источники и пути заноса возбудителя болезни Ауески, а также возможные пути распространения возбудителя болезни Ауески;
- определяет количество животных в хозяйствах, расположенных на территории муниципального образования;

5. Диагностические мероприятия

- 5.1. При возникновении подозрения на болезнь Ауески (на основании эпизоотологических, клинических, патологоанатомических данных) проводится отбор проб для проведения лабораторных исследований.
- 5.2. Должностное лицо органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего переданные полномочия в сфере ветеринарии, или подведомственного ему учреждения (подразделения). осуществляет отбор проб биологического материала от животных, подозреваемых в заболевании, и патологического материала от павших животных и срочное (в течение 24 часов) направление указанных 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 болезнь Ауески.
- 5.3. Предварительный диагноз на болезнь Ауески при возникновении случаев болезни и гибели животных устанавливают на основании эпизоотологических данных, симптомов болезни и патологоанатомических изменений.
- 5.4. Окончательный диагноз по факту заболевания животных болезнью Ауески устанавливают на основании лабораторных исследований проб патологического материала и (или) сывороток крови. Диагноз на болезнь Ауески считают подтвержденным, если по совокупности исследований:
 - получен положительный результат при биопробе;
 - выделен вирусболезни Ауески в культуре клеток;
 - получен положительный результат в РН;
- выявлены
постинфекционные специфические антитела в РН (у свиней в РНГА).

5.5. Болезнь Ауески необходимо дифференцировать у свиней от болезни бешенства, Тешена, классической чумы, гриппа, репродуктивнореспираторного синдрома, сальмонеллеза, отечной болезни, листериоза, дипло-, стрептококкоза, гипогликемии, солевого отравления, аскаридоза, авитаминоза; у крупного и мелкого рогатого скота – от бешенства, кормового отравления, листериоза, ценуроза; лошадей y менингоэнцефалита, бешенства, листериоза, кормового отравления; пушных зверей – от чумы плотоядных, бешенства, а у лисиц – от инфекционного гепатита (энцефаломиелита); у собак – от бешенства, чумы плотоядных; у кошек – от бешенства.

6. Установление ограничительных и иных мероприятий, направленные на ликвидацию болезни Ауески, а также на предотвращение распространения болезни Ауески

- 6.1. Должностное лицо органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего переданные полномочия в сфере ветеринарии, в течение 24 часов после получения информации сообщает о регистрации случаев заболевания животных болезнью Ауескируководителю органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего переданные полномочия в сфере ветеринарии.
- 6.2. Решениемруководителя органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего переданные полномочия в сфере ветеринарии:
- на территории, где зарегистрированы случаи заболевания животных болезнью Ауески, вводятся ограничительные мероприятия, препятствующих распространению болезни;
- -территорию, где зарегистрированы случаи заболевания животных болезнью Ауескиобъявляют неблагополучным пунктом;
- утверждают план мероприятий по ликвидации очага болезнь Ауески и предотвращения распространения возбудителя болезни;
- в случае угрозы распространения болезни Ауески на территории сопредельных субъектов Российской Федерации оповещают руководителей органов исполнительной власти сопредельных субъектов Российской Федерации, осуществляющих переданные полномочия в сфере ветеринарии.
 - 6.3. По условиям ограничений запрещается:
- вводить и ввозить в неблагополучные пункты, выводить и вывозить из них животных всех видов, кроме вывоза на мясокомбинат специализированным транспортом;
- перемещать и перегруппировывать животных без разрешения ветеринарного специалиста;
- заготавливать в неблагополучном пункте и вывозить из него продукты животного и растительного происхождения, корма, сперму, эмбрионы,

яйцеклетки животных, а также вывозить в необработанном виде иные материально-технические средства;

- вывозить из неблагополучного пункта и использовать молоко и молочные продукты в необеззараженном виде;
- в неблагополучном пункте запрещен въезд-выезд транспорта без разрешения ветслужбы;
- посещение очага инфекции работниками, кроме персонала, непосредственно их обслуживающего.
 - 6.4. В неблагополучном пункте необходимо:
- подвергнуть клиническому осмотру все поголовье животных и выборочно провести их термометрию;
- изолировать заболевших животных. При заболевании поросят-сосунов изолировать весь помет вместе с маткой неблагополучного гнезда, а при заболевании поросят-отъемышей –всю группу неблагополучного станка;
- провести механическую очистку и дезинфекцию станков, домиков и переносных ящиков, где находились заболевшие животные или трупы их, а также дезинфекцию предметов ухода согласно действующему законодательству;
- клинически здоровых животных иммунизировать зарегистрированнойвакциной против болезни Ауески в соответствии с инструкцией по применению препарата;
- животных (КРС, МРС, свиньи) с клиническими признаками болезни подвергают вынужденному убою, мясо вынужденно убитых животных используют с соблюдением требований, предусмотренных действующим Ветеринарным законодательством;
- молоко от больных и подозреваемых в заражении вирусом болезни Ауески коров обеззараживают кипячением и уничтожают, а от других клинически здоровых животных направляют на молокоперерабатывающие предприятия для пастеризации.

7. Отмена ограничительных мероприятий

- 7.1.Ограничительные мероприятия снимают после проведения всех специальных мероприятий, но не ранее чемчерез 30 дней после выздоровления или удаления больных животных.
- 7.2. Перед снятием ограничительных мероприятий должностное лицо органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области ветеринарии проверяет полноту выполнения всего комплекса ветеринарно-санитарных и противоэпизоотических мероприятий в соответствии с требованиями настоящих Правил, составляет акт с указанием проведенных мероприятий.
 - 7.3. 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 оздоровлению неблагополучного пункта от болезни Ауески принимает решение о снятии ограничительных мероприятий.

- 7.4. После снятия ограничительных мероприятий мясо и другие продукты убоя реализуются без ограничений.
- 7.5. Вывоз животных, спермы, эмбрионов, яйцеклеток для племенных и пользовательных целей разрешается только после полного оздоровления хозяйства от болезни Ауески, если в результате 2-х кратного с двухмесячным интервалом исследования животных на наличие постинфекционных (невакцинных) антител к вирусу болезни Ауескиполучен отрицательный результат.

8. Мероприятия по защите персонала

- 8.1. Всем лицам, занятым в проведении специальных мероприятий по ликвидации заболевания, рекомендуется проходить ежедневный медицинский осмотр.
- 8.2. Для работы с больными животными специалисты должны быть обеспечены спецодеждой (халатами или комбинезонами, полотенцами, шапочками), сменной обувью, резиновыми перчатками, мылом и другими средствами индивидуальной защиты, а также необходимым инструментарием и посудой. По окончании работы одежду и обувь обеззараживают или уничтожают. После клинического обследования животных или отбора от них проб патматериала необходимо умыться и вымыть руки с мылом.
- 8.3. Для личной дезинфекции работников, инструментария и посуды используются средства и методы, предписанные для обеззараживания различных объектов, зараженных патогенными микроорганизмами, в соответствие с действующим Ветеринарным законодательством.
- 8.4. К работе с больными животными не допускаются лица, перенесшие тяжелые заболевания, лица в возрасте свыше 65 лет и не достигшие 18-летнего возраста, беременные женщины.