

**Об утверждении Ветеринарных правил проведения мероприятий по профилактике
и ликвидации некоторых инфекционных болезней сельскохозяйственных животных**

***Утративший силу***

Приказ Министра сельского хозяйства Республики Казахстан от 16 сентября 2004 года № 502. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 15 октября 2004 года № 3155. Утратил силу приказом Министра сельского хозяйства Республики Казахстан от 17 января 2012 года № 10-1/18

      Сноска. Утратил силу приказом Министра сельского хозяйства РК от 17.01.2012 № 10-1/18.

      В соответствии со  статьей 26  Закона Республики Казахстан "О ветеринарии", приказываю:   
      1. Утвердить прилагаемые:   
      1) Ветеринарные правила проведения мероприятий по профилактике и ликвидации оспы овец;   
      2) Ветеринарные правила проведения мероприятий по профилактике и ликвидации паратуберкулеза крупного рогатого скота;   
      3) Ветеринарные правила проведения мероприятий по профилактике и ликвидации трихофитии животных.   
      2. Департаменту ветеринарии совместно с территориальными управлениями областей и городов Астана, Алматы Министерства сельского хозяйства Республики Казахстан, в установленном законодательством порядке, принять необходимые меры, вытекающие из настоящего приказа.   
      3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на государственных ветеринарных инспекторов соответствующих административно-территориальных единиц.   
      4. Настоящий приказ вступает в силу со дня государственной регистрации в Министерстве юстиции Республики Казахстан.

*Министр*

Утверждены                 
приказом Министра сельского      
хозяйства Республики Казахстан      
"Об утверждении Ветеринарных правил    
проведения мероприятий по профилактике    
и ликвидации некоторых инфекционных    
болезней сельскохозяйственных животных"   
от 16 сентября 2004 года N 502

**Ветеринарные правила**   
**проведения мероприятий по профилактике**   
**и ликвидации оспы овец**

      Настоящие Ветеринарные правила проведения мероприятий по профилактике и ликвидации оспы овец (далее - Ветеринарные правила) определяют порядок организации и осуществления ветеринарных мероприятий, обязательных для исполнения физическими и юридическими лицами, в соответствии со  статьей 26  Закона Республики Казахстан "О ветеринарии".

**1. Общие положения**

      1. Оспа (Variola) - остро протекающая контагиозная инфекционная болезнь животных и человека, характеризующаяся явлениями интоксикации, лихорадкой, образованием своеобразных папулезно-пустулезных высыпаний на коже и слизистых оболочках.    
      2. Источником возбудителя являются больные овцы и вирусоносители в инкубационном периоде. Вирус выделяется из организма с истечениями из носа, глаз, со слюной, оспенными корочками. Факторами передачи являются предметы ухода, корма.    
      Основные пути передачи возбудителя - через дыхательные пути (респираторно) и наружные покровы.    
      3. Диагноз устанавливается на основании анализа клинико-эпизоотологических данных, патологоанатомических изменений, результатов лабораторных исследований (микроскопия мазков и при необходимости биопроба на восприимчивых овцах).   
      Начальную стадию оспы необходимо дифференцировать от грибковой парши, клещевой чесотки и папулезной незаразной экземы, а также контагиозного пустулезного дерматита овец.

**2. Профилактические мероприятия, проводимые на**   
**территории ветеринарно-санитарного благополучия**

      4. Для предупреждения возникновения оспы и ее распространения необходимо:   
      1) не допускать ввоза (ввода) в хозяйствующий субъект овец, также кормов и инвентаря из регионов неблагополучных по оспе овец;   
      2) всех поступивших в хозяйствующие субъекты овец выдерживать изолированно 30 (тридцать) дней;   
      3) осуществлять систематическое ветеринарное наблюдение за состоянием овец;   
      4) закрепить за отарами постоянный обслуживающий персонал, а также пастбищными участками, местами поения и путями перегонов.   
      5. Все овцепоголовье хозяйствующих субъектов в угрожаемой по оспе овец зоне, включая поголовье, расположенное на территории районов, непосредственно граничащих с сопредельными странами, неблагополучными по указанному заболеванию, необходимо 2 раза в год подвергать профилактической вакцинации против оспы, в соответствии с инструкцией по применению вакцины.   
      Вакцинации также подлежит овцепоголовье бывших неблагополучных пунктов в течение трех лет после ликвидации в них оспы овец.

**3. Мероприятия, проводимые в эпизоотических**   
**очагах и неблагополучных пунктах**

      6. При подозрении в хозяйствующем субъекте заболевания оспой овец ветеринарный специалист немедленно сообщает об этом главному государственному ветеринарному инспектору соответствующей административно-территориальной единицы.   
      7. Главный государственный ветеринарный инспектор соответствующей административно-территориальной единицы после получения извещения о появлении оспы овец немедленно прибывает на место возникновения болезни и организует эпизоотологическое обследование неблагополучного пункта с определением границ эпизоотического очага. Отбирает и направляет патологический материал от больных животных в ветеринарную лабораторию для установления диагноза.   
      8. При установлении окончательного диагноза на территории хозяйствующего субъекта и населенного пункта устанавливается карантин, согласно пункту 1  статьи 27  Закона Республики Казахстан "О ветеринарии".   
      9. По условиям карантина запрещается:   
      1) ввоз (ввод) в неблагополучные пункты вывоз (вывод) из них всех видов животных;   
      2) заготовка в неблагополучном пункте и вывоз из него ранее заготовленного сырья животного происхождения;   
      3) перегруппировка животных внутри хозяйствующего субъекта, а также пастьба, водопой и содержание больных овец вместе со здоровыми животными всех видов;   
      4) доступ людей, не связанных с обслуживанием животных неблагополучных групп, в помещения и другие места содержания этих животных;   
      5) торговля животными и продуктами животноводства, проведение выставок, ярмарок, базаров, а также других мероприятий, связанных со скоплением животных, людей, транспорта на карантинируемой территории;   
      6) вывоз фуража (сено, солома и другие), с которыми соприкасались больные оспой овцы (в кошарах, на пастбищах, при уборке). Этот фураж скармливают на месте (в хозяйстве) невосприимчивым к оспе овец животным или больным и переболевшим оспой овцам;   
      7) использование овечьего молока и полученных из него продуктов в необезвреженном виде. Молоко, полученное от овец в неблагополучном пункте, подлежит обезвреживанию на месте путем пастеризации при температуре 85ҮС в течение 30 минут или кипячением в течение 5 минут;   
      8) проезд автотранспорта через территорию неблагополучного пункта по оспе овец. В этих случаях для проезда транспорта к месту его назначения - должны быть указаны объездные пути;   
      9) стрижка овец неблагополучных по оспе до снятия с них карантина.    
      10. В неблагополучном пункте проводят ветеринарный осмотр и опись всех овец и объявляют владельцам животных правила их содержания на период карантина.   
      Овец и ягнят, больных оспой, изолируют и подвергают лечению, клинически здоровых животных прививают против оспы в соответствии с инструкцией по применению вакцины.   
      11. Санитарную оценку и использование мяса и других продуктов, получаемых от убоя больных и подозрительных по заболеванию оспой овец, осуществляют в соответствии с Правилами предубойного ветеринарного осмотра убойных животных и послеубойной ветеринарно-санитарной экспертизы туш и органов и их санитарной оценки, утвержденными  приказом  Министра сельского хозяйства Республики Казахстан от 31 октября 2002 года N 351, зарегистрированным в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов от 27 декабря 2002 года N 2105.    
      12. Трупы овец, павших с клиническими признаками оспы, уничтожают путем сжигания. Снятие шкур и использование шерсти с таких трупов запрещается.   
      13. В очаге животноводческие помещения, оборудование, выгульные площадки, загоны и другие места, связанные с нахождением в них больных овец, дезинфицируют через каждые 5 дней в течение всего срока карантина вплоть до проведения заключительной дезинфекции.    
      Навоз обеззараживают биотермическим способом.   
      14. По истечении 20 дней после полного выздоровления, падежа или убоя последней больной оспой овцы в неблагополучном пункте, главным государственным ветеринарным инспектором соответствующей административно-территориальной единицы подается представление для снятия карантина.   
      15. Перед снятием карантина:   
      1) в обязательном порядке проводят очистку и заключительную дезинфекцию всех животноводческих помещений и территории выгульных дворов и загонов, где находились больные оспой овцы, инвентаря и транспорта;    
      2) овец и других животных, которые находились в очаге оспы, подвергают купке.

Утверждены                 
приказом Министра сельского      
хозяйства Республики Казахстан      
"Об утверждении Ветеринарных правил    
проведения мероприятий по профилактике    
и ликвидации некоторых инфекционных    
болезней сельскохозяйственных животных"   
от 16 сентября 2004 года N 502

**Ветеринарные правила**   
**проведения мероприятий по профилактике и ликвидации**   
**паратуберкулеза крупного рогатого скота**

      Настоящие Ветеринарные правила проведения мероприятий по профилактике и ликвидации паратуберкулеза крупного рогатого скота (далее - Ветеринарные правила) определяют порядок организации и осуществления ветеринарных мероприятий, обязательных для исполнения физическими и юридическими лицами в соответствии со  статьей 26  Закона Республики Казахстан "О ветеринарии".

**1. Общие положения**

      1. Паратуберкулез (паратуберкулезный энтерит крупного рогатого скота) Paratuberculosis Enteritis paratuberculosa - хроническая инфекционная болезнь, характеризующаяся медленно развивающимся продуктивным энтеритом. При клиническом течении отмечается прогрессирующее истощение и иногда периодическая диарея.    
      2. Источником возбудителя является больное животное. Возникновению и распространению болезни способствуют: снижение общей резистентности организма из-за неполноценного кормления (кислые корма, минеральная недостаточность); глистная инвазия; переохлаждение или перегревание. Возбудитель выделяется фекалиями. В естественных условиях поражение происходит через загрязненные, инфицированные фекалиями корм и воду. Наибольшую опасность представляют латентно (скрытно) больные животные, которые являются постоянным источником инфекции.    
      3. Первичный диагноз на паратуберкулезный энтерит крупного рогатого скота устанавливают на основании эпизоотологических данных, характерных клинических признаков болезни (прогрессирующее истощение при сохранении аппетита, диарея, отеки подчелюстного пространства и подгрудка, явления жажды) с обязательным проведением диагностических убоев отдельных животных и патологоанатомической экспертизы. Для бактериологического исследования в лабораторию отправляют фекалий с комочками слизи, обрывками слизистой оболочки, а от трупов и убитых животных - пораженные участки кишечника и лимфатические узлы. Для прижизненной диагностики проводят аллергическую пробу.    
      В неблагополучных пунктах по паратуберкулезному энтериту, выявляют животных на ранних стадиях заболевания (доклиническая форма) исследованием сыворотки крови. Серологическому исследованию на паратуберкулез подлежат животные c 18 месяцев.   
      При постановке диагноза на паратуберкулез следует исключить туберкулез кишечника, алиментарные энтериты, глистные инвазии, кокцидиоз, отравления молибденом и недостаточность меди.

**2. Профилактические мероприятия, проводимые на**   
**территории ветеринарно-санитарного благополучия**

      4. Для предупреждения возникновения паратуберкулеза крупного рогатого скота и ее распространения хозяйствующим субъектам, ветеринарным специалистам, а также владельцам животных необходимо:   
      1) не допускать ввоза (ввода) в хозяйствующие субъекты животных из регионов неблагополучных по паратуберкулезу крупного рогатого скота;   
      2) содержать изолированно в течение 30 дней всех вновь поступающих в хозяйствующие субъекты животных;   
      3) обеспечить клинические осмотры животных не менее двух раз в год: перед выгоном на пастбище и осенью перед постановкой на зимнее содержание, кроме того, коров после отела;   
      4) содержать в надлежащем ветеринарно-санитарном состоянии пастбища водопоя, животноводческие фермы, помещения и другие сооружения для животных;   
      5) не допускать контакта крупного рогатого скота с животными неблагополучных пунктов по паратуберкулезу, со скотом индивидуального пользования, а также совместное содержание и выпас животных разных видов и возрастных групп;   
      6) для повышения резистентности организма животных необходимо сбалансировать рацион по белку, минеральным веществам, микроэлементам и витаминам;   
      7) не допускать одностороннего кормления животных с перегрузкой рациона кислыми кормами.

**3. Мероприятия, проводимые в эпизоотических**   
**очагах и неблагополучных пунктах**

      5. При выявлении в хозяйствующем субъекте больных паратуберкулезом животных ветеринарный специалист немедленно сообщает об этом главному государственному ветеринарному инспектору соответствующей административно-территориальной единицы.   
      6. Главный государственный ветеринарный инспектор соответствующей административно-территориальной единицы после получения извещения о выявлении паратуберкулеза животных немедленно прибывает на место возникновения болезни и организует эпизоотологическое обследование неблагополучного пункта с определением границ эпизоотического очага. Отбирает и направляет патологический материал от больных животных в ветеринарную лабораторию для установления диагноза.   
      7. При установлении окончательного диагноза на территории хозяйствующего субъекта устанавливаются ограничительные мероприятия, согласно пункту 1  статьи 27  Закона Республики Казахстан "О ветеринарии".    
      8. По условиям ограничительных мероприятий:   
      1) после установления диагноза всех животных подвергают клиническому обследованию;    
      2) животных с клиническими признаками заболевания выводят и сдают для убоя на мясо;    
      3) остальное поголовье крупного рогатого скота исследуют на паратуберкулез;   
      4) в последующем серологическое исследование сывороток крови и аллергическое исследование животных в оздоравливаемом стаде проводят 2 раза в год - весной и осенью;   
      5) один раз в квартал поголовье подвергают клиническому обследованию, животных с клиническими признаками паратуберкулеза независимо от результатов аллергического и серологического исследований сдают на убой;   
      6) животных, давших при повторном исследовании положительную или сомнительную реакцию, сдают на убой, остальных возвращают в общее стадо;    
      7) материалы от убитых животных во всех случаях направляют для бактериологического и гистологического исследований;    
      8) телят, родившихся от больных паратуберкулезом коров, сдают для убоя на мясо, телят, родившихся от здоровых животных неблагополучного стада, отделяют от взрослых животных и выпаивают молозивом в течение 5 (пяти) дней, а затем выращивают на пастеризованном молоке и обрате на специально выделенной для этого ферме. В последующем их исследуют на паратуберкулез;   
      9) вывоз здорового молодняка из неблагополучного пункта по паратуберкулезу в благополучные пункты разрешают при условии выращивания его с соблюдением требований настоящих Ветеринарных правил и получения отрицательного результата аллергического исследования.   
      9. На основании клинических, серологических, аллергических и микроскопических исследований животных неблагополучного пункта делят на 3 группы:    
      1) имеющие клинические признаки и реагирующие при серологическом исследовании животные, а также телята от больных коров направляются на убой;   
      2) реагирующие в аллергических и серологических реакциях, но не имеющие клинических признаков животные изолируются и содержаться индивидуально, проводят микроскопию, серологические и аллергические исследования, при положительном результате одной из диагностических проб животных отправляют на убой;   
      3) не имеющие клинических признаков и не реагирующие в реакции агглютинации и реакции связывания комплемента, то есть условно здоровые животные раз в 3 месяца подвергаются аллергическим и серологическим исследованиям, реагирующих животных изолируют и отправляют на убой.    
      10. Ветеринарно-санитарные мероприятия в неблагополучных пунктах по паратуберкулезному энтериту:    
      1) запрещают перегруппировку животных без разрешения главного государственного ветеринарного инспектора соответствующей административно-территориальной единицы;   
      2) обеспечивают надлежащее санитарное состояние скотных дворов и территории вокруг них;   
      3) проводят механическую очистку животноводческих помещений, текущую дезинфекцию мест содержания животных, инвентаря и другого оборудования после каждого очередного обследования;   
      4) навоз от больных и подозрительных больных по заболеванию животных сжигают, от условно здоровых - обеззараживают биотермическим методом;   
      5) обеспечивают повседневное обеззараживание доильного оборудования и молочной посуды;   
      6) отелы коров проводят в родильных помещениях, последы собирают в непроницаемую тару и обезвреживают;   
      7) сдаивают первые порции молозива в отдельную посуду и обезвреживают кипячением, молоко от условно здоровых животных пастеризуют при температуре 85  0 С в течение 30 (тридцать) минут;   
      8) организовывают водопой животных из закрытых водоисточников, пруды, канавы, большие лужи на пастбищах огораживают во избежание загрязнения их фекалиями животных.   
      11. Через 3 (три) года после последнего случая выделения больного животного, получения 4-кратных отрицательных результатов диагностических исследований и проведения заключительных ветеринарно-санитарных мероприятий, главным государственным ветеринарным инспектором соответствующей административно-территориальной единицы подается представление для снятия ограничительных мероприятий.   
      12. Мероприятия по ликвидации паратуберкулеза других видов животных (овцы, козы, верблюды и другие жвачные) заключают в себя, выявление, убой клинически больных животных и проведение ветеринарно-санитарных мероприятий, указанных в настоящих Ветеринарных правилах.

Утверждены                 
приказом Министра сельского      
хозяйства Республики Казахстан      
"Об утверждении Ветеринарных правил    
проведения мероприятий по профилактике    
и ликвидации некоторых инфекционных    
болезней сельскохозяйственных животных"   
от 16 сентября 2004 года N 502

**Ветеринарные правила**   
**проведения мероприятий по профилактике**   
**и ликвидации трихофитии животных**

      Настоящие Ветеринарные правила проведения мероприятий по профилактике и ликвидации трихофитии животных (далее - Ветеринарные правила) определяют порядок организации и осуществления ветеринарных мероприятий, обязательных для исполнения физическими и юридическими лицами в соответствии со  статьей 26  Закона Республики Казахстан "О ветеринарии".

**1. Общие положения**

      1. Трихофития (дерматомикоз, стригущий лишай) - Trichophytia - инфекционная болезнь, вызываемая патогенными грибками, характеризующаяся появлением на коже резко ограниченных шелушащихся участков с обломанными у основания волосками, выраженного воспаления кожи, с выделением серозно-гнойного экссудата и образованием толстой корки.   
      2. Основными источниками заражения трихофитией являются больные животные и не меньшую опасность в распространении инфекции представляют пораженные кожные чешуйки, шерсть, волосы больных животных, загрязняющие животноводческие помещения.   
      3. Диагноз устанавливается на основании эпизоотологических, клинических и лабораторных исследований. Для микроскопических исследований берут соскобы кожи и волосы с краев пораженного участка. Соскобы делаются скальпелем, а волосы выдергиваются пинцетом с разных участков кожи. Патологические материалы направляются в лабораторию в бумажных пакетиках или в широких пробирках.   
      Стригущий лишай необходимо дифференцировать от чесотки, демодекозов, экземы и фурункулеза, также главным образом от микроспории и фавуса на основании анализа клинико-эпизоотологических данных и результатов микроскопии.

**2. Профилактические мероприятия, проводимые на**   
**территории ветеринарно-санитарного благополучия**

      4. Для предупреждения заболевания необходимо соблюдать ветеринарно-санитарные правила по уходу за животными и их содержанию.   
      5. Профилактические мероприятия по предупреждению стригущего лишая проводятся в летний период.    
      6. Навоз с территории скотных дворов полностью обеззараживают с последующей профилактической дезинфекцией животноводческих помещений. Перед переводом животных на стойловое содержание, то есть на зимовку, проводят клинический осмотр всего поголовья. В случае выявления подозреваемых или больных, уточняется диагноз и проводится лечение.   
      7. В период стойлового содержания животных проводят дезинфекцию скотопомещения раз в месяц, а коровник, где будут содержаться новорожденные животные обязательно 2 раза, помещения для них должны быть чистыми, сухими и с достаточным количеством подстилки.   
      8. Вновь поступающих из других хозяйствующих субъектов животных выдерживают в карантине в течение 15 (пятнадцати) дней. За этот период животных проверяют на наличие кожных заболеваний.    
      9. Обслуживающий персонал должен быть ознакомлен с простыми мерами обнаружения кожных заболеваний и правилами личной профилактики.   
      10. Одновременно с мерами общей профилактики для предупреждения заболевания животных иммунизируют вакцинами, в соответствии с инструкциями по их применению.

**3. Мероприятия, проводимые в эпизоотических**   
**очагах и неблагополучных пунктах**

      11. В случае выявления стригущего лишая в хозяйствующем субъекте ветеринарный специалист немедленно сообщает об этом главному государственному ветеринарному инспектору соответствующей административно-территориальной единицы.   
      12. Главный государственный ветеринарный инспектор соответствующей административно-территориальной единицы после получения извещения о появлении трихофитии животных немедленно прибывает на место возникновения болезни и организует эпизоотологическое обследование неблагополучного пункта с определением границ эпизоотического очага. Отбирает и направляет патологический материал от больных животных в ветеринарную лабораторию для установления диагноза.   
      13. При установлении окончательного диагноза на территории хозяйствующего субъекта устанавливаются ограничительные мероприятия, согласно пункту 1  статьи 27  Закона Республики Казахстан "О ветеринарии".    
      14. По условиям ограничительных мероприятий:   
      1) запрещается ввоз (ввод) или вывоз (вывод) животных, за исключением животных для убоя на мясо;   
      2) запрещается перегруппировка животных без разрешения главного государственного ветеринарного инспектора соответствующей административно-территориальной единицы;   
      3) запрещается ввоз (ввод) здоровых животных в помещения, где содержались больные животные, до проведения очистки и дезинфекции;   
      4) в помещении, где находились больные животные, проводят тщательную механическую очистку и дезинфекцию;   
      5) строго соблюдают ветеринарно-санитарные правила по содержанию, уходу и кормлению животных с учетом их возраста и эксплуатации;    
      6) у всех восприимчивых к стригущему лишаю животных один раз в 5 (пять) дней тщательно осматривают кожный покров;   
      7) больных и подозрительных по заболеванию животных отделяют в обособленные группы и подвергают лечению (кошки, больные микроспорией, подлежат уничтожению);   
      8) в пастбищный период больных животных выпасают в отдельной группе;   
      9) лечение больных животных проводят в специально отведенном месте;   
      10) после обработки снятые волосы, корочки и вату следует сжечь, инструменты прокипятить, а место, где обрабатывались животные, подвергнуть дезинфекции;   
      11) навоз подвергают биотермической обработке;   
      12) повторную текущую дезинфекцию проводят один раз в 10 (десять) дней.   
      15. После проведения заключительной дезинфекции по истечении 2 (двух) месяцев после последнего случая выделения клинически больных животных, главным государственным ветеринарным инспектором соответствующей административно-территориальной единицы подается представление для снятия ограничительных мероприятий.    
      16. В ранее неблагополучных хозяйствующих субъектах применяют профилактическую вакцинацию, согласно инструкциям ветеринарных препаратов.

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан