

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

***Утративший силу***

Приказ Министра сельского хозяйства Республики Казахстан от 11 октября 2004 года № 579. Зарегистрирован Министерством юстиции Республики Казахстан от 12 ноября 2004 года № 3204. 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 осуществления мероприятий по профилактике и ликвидации миксоматоза кроликов;

     2) Ветеринарные правила осуществления мероприятий по профилактике и ликвидации респираторного микоплазмоза птиц;

     3) Ветеринарные правила осуществления мероприятий по профилактике и ликвидации орнитоза птиц.

     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 осуществления

мероприятий по профилактике и

ликвидации некоторых болезней

сельскохозяйственных животных"

от 11 октября 2004 года N 579

 **Ветеринарные правила осуществления мероприятий**
**по профилактике и ликвидации миксоматоза кроликов**

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

 **1. Общие положения**

     1. В настоящих Правилах используются следующие понятия:

     Биологическая проба - заражения лабораторных животных с целью выделения возбудителя и для постановки диагноза.

     Угрожаемой зоной считают населенные пункты, хозяйства, кролиководческие питомники, звероводческие фермы и другие территории, граничащие с неблагополучным по миксоматозу кроликов пунктом, куда возможен занос вируса.

     2. Миксоматоз кроликов - остро протекающая высококонтагиозная вирусная болезнь, характеризующаяся воспалением слизистых оболочек и появлением студенистых отеков в области головы, ануса, гениталий и кожи тела. Отличается высокой летальностью.

     3. Диагноз на миксоматоз кроликов ставят на основании характерных клинических признаков, патологоанатомических данных и результатов лабораторных исследований с учетом эпизоотологических факторов. При этом патологический материал отбирают (пораженные участки кожи с инфильтрированной подкожной клетчаткой) в 10-15%-ный раствор формалина с соблюдением мер, исключающих распространение возбудителя инфекции. Материал доставляют в термосе со льдом нарочно в ветеринарную лабораторию для гистологических исследований. Лабораторная диагностика миксоматоза кроликов заключается в гистологическом исследовании патологического материала. При отрицательном результате этого исследования и отсутствии характерных клинических признаков болезни, ставится биологическая проба.

 **2. Мероприятия по профилактике миксоматоза кроликов**

     4. Для предупреждения заболевания кроликов миксоматозом руководители и ветеринарные специалисты хозяйствующих субъектов, организации, а также граждане-владельцы кроликов обязаны строго выполнять ветеринарно-санитарные требования, утверждаемые в области ветеринарии.

 **3. Мероприятия при появлении заболевания кроликов**
**миксоматозом**

     5. При обнаружении у кроликов заболевания с признаками миксоматоза ветеринарный специалист, обслуживающий хозяйство (населенный пункт), обязан немедленно сообщить об этом главному государственному ветеринарному инспектору района (города).

     6. Главный государственный ветеринарный инспектор района (города) после получения извещения о заболевании кроликов обязан принять меры к подтверждению диагноза, выяснить источник и пути заноса возбудителя, а также дать указания о мероприятиях, направленных на предотвращение распространения миксоматоза.

     7. Отобранный патологический материал (пораженные участки кожи или труп кролика целиком) направляют с нарочным (с соблюдением установленных правил отбора и пересылки патологического материала) в ветеринарную лабораторию или (по указанию ветеринарного органа области, края, республики) в соответствующий научно-исследовательский ветеринарный институт для срочного исследования на миксоматоз.

 **4. Карантинные меры**

     8. Пo получении материалов об установлении диагноза на миксоматоз кроликов, в хозяйствующих субъектах вводят ограничения в соответствии с пунктом 1 статьи 27 Закона Республики Казахстан "О ветеринарии".

 **5. Мероприятия по ликвидации заболевания кроликов миксоматозом**

     9. В неблагополучном пункте проводят следующие мероприятия по ликвидации болезни:

     1) при въезде на территорию кролиководческого хозяйства необходимо оборудовать дезбарьеры, заправленные 3 %-ным раствором едкого натра, принять меры к недопущению проникновения на территорию неблагополучного очага домашних и диких животных;

     2) ежедневно проводят дезинсекцию в помещениях для уничтожения мух, комаров и других насекомых;

     3) персонал, обслуживающий кроликов, допускают к работе каждый раз только после смены им личной одежды и обуви на спецодежду и спецобувь;

     4) прекращают связи с другими кролиководческими хозяйствами и использование автотранспорта за пределы неблагополучного пункта, не допускают выноса из него каких-либо вещей, инвентаря, оборудования, продуктов, фуража и любых других предметов;

     5) Спецодежду и спецобувь обслуживающего персонала ежедневно обеззараживают в пароформалиновой камере.

     10. Всех находящихся в неблагополучном пункте кроликов разделяют на две группы:

     к первой группе относятся животные, больные и подозрительные по заболеванию миксоматозом. Кроликов, имеющих клинические признаки болезни: конъюнктивиты, риниты, узелковые опухоли или отечности на голове, ушах, лапах;

     ко второй группе относят подозреваемые в заражении миксоматозом, - остальные восприимчивые кролики, не имеющие клинических признаков заболевания и находящиеся в клетке, закрытом крольчатнике, отдельном дворе, населенном пункте или его части, где установлен миксоматоз.

     11. Животных первой группы забивают на месте. Тушки и трупы кроликов со шкурками утилизируют. Навоз, постилку, остатки кормов, тару и малоценный инвентарь сжигают. Помещения дезинфицируют.

     12. Животных второй группы подвергают убою на мясо непосредственно в неблагополучном пункте на специально оборудованной площадке с соблюдением ветеринарно-санитарных правил, обеспечивающих недопущение распространение возбудителя болезни.

     13. Доставку кроликов и их трупов из хозяйств граждан к местам убоя (уничтожения) осуществляют под контролем ветеринарных специалистов на специально оборудованных автомашинах с соблюдением условий, предотвращающих инфицирование внешней среды в пути следования.

     14. Тушки кроликов, убитых на мясо, проваривают. Внутренние органы уничтожают путем сжигания или утилизируют, как, указано в пункте 17 настоящих Правил.

     15. Шкурки кроликов, заготовленные сырьевыми базами и другими организациями до возникновения заболевания и в период ограничения, подвергают дезинфекции бромистым метилом в вакуумной камере. При отсутствии в хозяйстве газокамеры шкурки для обеззараживания отправляют упакованные в плотную двойную продезинфицированную ткань.

     16. В неблагополучном пункте всех оставшихся клинически здоровых кроликов вакцинируют против миксоматоза, а также проводят комплекс ветеринарно-санитарных мероприятий, направленных на недопущение распространения возбудителя миксоматоза. За поголовьем кроликов ведут повседневно ветеринарное наблюдение.

 **6. Мероприятия в угрожаемой зоне по миксоматозу кроликов**

     17. Руководители и ветеринарные специалисты хозяйств, предприятий, организаций, занимающихся разведением и реализацией кроликов и продукции кролиководства, а также специалисты государственной ветеринарной службы в угрожаемой зоне:

     разрабатывают и осуществляют планы мероприятий, направленных на предотвращение заноса возбудителей миксоматоза кроликов в населенные пункты хозяйства зоны;

     ограничивают хозяйственные связи с неблагополучными по миксоматозом хозяйствами и населенными пунктами;

     устанавливают строгий ветеринарно-санитарный режим содержания кроликов и постоянное наблюдение за состоянием их здоровья.

     18. Для ухода за кроликами закрепляют постоянных лиц, которые обеспечивают сменной спецодеждой и спецобувью, а также средствами личной гигиены (полотенцами, мылом, дезинфицирующими средствами для обработки рук).

     19. На территории угрожаемой зоны проводят мероприятия по уничтожению грызунов и эктопаразитов, выявляют места выплода насекомых и осуществляют соответствующие мероприятия по их ликвидации.

     20. В хозяйствах угрожаемой зоны (независимо от их принадлежности) берут на учет всех кроликов, предупреждают письменно руководителей хозяйств, кролиководов-любителей, а также владельцев животных о запрещении ввоза и вывоза кроликов (кроме вывоза кроликов для убоя на ближайшие мясокомбинаты), перемещения их внутри хозяйств, торговли на рынках кроликами, кроличьим мясом и другими продуктами кролиководства.

     21. Все поголовье кроликов в угрожаемой зоне прививают противомиксоматозной вакциной в соответствии с инструкцией по ее применению.

 **7. Снятие карантина и прекращение ограничений**

     22. Карантин с неблагополучного по миксоматозу кроликов пункта снимают в соответствии с пунктом 3 статьи 27 Закона Республики Казахстан "О ветеринарии".

Утверждены

приказом Министра сельского хозяйства

Республики Казахстан "Об утверждении

Ветеринарных правил осуществления

мероприятий по профилактике

и ликвидации некоторых болезней

сельскохозяйственных животных

от 11 ноября 2004 года N 579

 **Ветеринарного правила осуществления мероприятий по**
**профилактике и ликвидации респираторного микоплазмоза**

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

 **1. Общие положения**

     1. В настоящих Правилах используются следующие понятия:

     Трансовариальный путь заражения - зараженные через инфицированные яйца.

     Латентная форма заболевания - скрытая форма заболевания.

     Биологическая проба - заражения лабораторных животных с целью выделения возбудителя и для постановки диагноза.

     2. Респираторный микоплазмоз (Myсqoplasmosis respiratoris) - инфекционная болезнь птиц, характеризующаяся поражением органов дыхания, вызываемая микроорганизмом плевропневмониеподобных групп. Возбудитель - Mycoplasma galliсеpticum.

     3. К респираторному микоплазмозу восприимчивы куры, индейки. Менее восприимчивы куропатки, фазаны, цесарки, павлины, голуби. Заболеванию подвержены все возрастные группы птиц, но чаще болеет молодняк 2-4 месячного возраста и куры в начале яйцекладки.

     4. Источник возбудителя - больная и переболевшая птица. Возбудитель передается, в основном, трансовариальным путем. Заражение птиц происходит аэрогенно, при совместном содержании здоровых и больных птиц. Предрасполагающие факторы - недостаточное питание и избыточная концентрация аммиака и пыли в воздухе при интенсивных методах разведения птиц, а также стресс при перемещении и вакцинации.

      5 *.* При постановке диагноза следует иметь в виду, что заболевание может протекать в ассоциации с другими болезнями: колисептицемией, гемофилезом, пастереллезом (хроническая форма), инфекционным ларинготрахеитом, инфекционным бронхитом, оспой, аспергиллезом и авитаминозом А.

     6. Возбудитель микоплазмоза может долгое время находиться в организме птицы, не вызывая клинического проявления болезни. У клинически больных наблюдают насморк, кашель, чиханье, влажные хрипы, затрудненный вдох, при этом птица приоткрывает клюв. Выделение носового экссудата - характерный признак синусита. В таком случае перья крыльев бывают загрязнены. Смертность у молодняка достигает 20-25%, у взрослой птицы 4-6%. Дикие птицы чаще заболевают в неволе. У них появляются светобоязнь, сонливость, депрессия, явление бронхита, синусита, ринита, кератита. Летальность составляет 80-90%. Заболевание характеризуется хроническим течением и медленным распространением в стаде.

     7. При подозрении на заболевание птиц респираторным микоплазмозом принимаются меры к быстрейшему уточнению диагноза, для чего направляют на исследование в ветеринарную лабораторию свежие трупы и клинически больную птицу (4-5 голов). Для выявления латентной формы микоплазмоза необходимо исследовать эмбрионы, погибшие в последние дни инкубации, а также невылупившихся и слабых цыплят.

     8. Диагноз на микоплазмоз устанавливают на основании эпизоотологических данных, клинических признаков, патологоанатомических изменений, результатов бактериологического исследования и положительной биопробы на куриных эмбрионах, зараженных выделенной культурой микоплазм. В сомнительных случаях проводят гистологические исследования.

 **2. Мероприятия при появлении заболевания**
**респираторного микоплазмоза**

     9. При наличии в хозяйстве смешанной инфекции мероприятия проводят в первую очередь против остро протекающих болезней.

     При установлении диагноза на микоплазмоз птиц, в хозяйствующих субъектах вводят ограничения в соответствии с пунктом 1 статьи 27 Закона Республики Казахстан "О ветеринарии".

     По условиям ограничений не допускается:

     1) вывоз птицы и яиц для инкубации в благополучные хозяйства;

     2) реализация и использование птицы и эмбрионов для производства ветеринарных и медицинских биологических препаратов.

     10. По условиям ограничений разрешается:

     1) вывоз из неблагополучных племенных хозяйств яиц для инкубации и суточных цыплят в аналогичные в эпизоотическом отношении товарные хозяйства - в пределах района с разрешения государственного ветеринарного инспектора района;

     2) вывоз условно здоровой птицы для убоя на мясоперерабатывающие предприятия, тушек и яиц для пищевых целей, а также пера и пуха на перерабатывающие предприятия;

     3) инкубация яиц и выращивание молодняка для внутрихозяйственных целей.

     11. Основными мерами борьбы с респираторным микоплазмозом в неблагополучных хозяйствах являются:

     1) убой клинически больных микоплазмозом птиц проводят на месте с использованием внутри неблагополучного хозяйства, в соответствии с требованиями предусмотренными Правилами предубойного ветеринарного осмотра убойных животных и послеубойной ветеринарно-санитарной экспертизы туш и органов и их санитарная оценка, утвержденными приказом Министерства сельского хозяйства Республики Казахстан от 31 октября 2002 года N 351, зарегистрированного в Министерстве юстиции 22 декабря 2002 года N 2105;

     2) комплектование стада проводят за счет завоза инкубационных яиц и суточных цыплят не более 3 хозяйств, благополучных по заразным болезням птиц, воспроизводят стада, от кур в возрасте старше года, комплектуют птичники здоровой птицей одного возраста, выращенной в изолированных условиях;

     3) создание оптимальных зоогигиенических условий содержания птиц, осуществление полноценного кормления по рационам, сбалансированным по белкам, витаминам, минеральным веществам и микроэлементам;

     4) соблюдение сроков межцикловых перерывов;

     5) проведение тщательной механической очистки и дезинфекции помещений перед размещением партий птиц.

     12. После прекращения заболевания и получения отрицательного результата лабораторных исследований павшей и убитой с диагностической целью птицы, а также эмбрионов, погибших в последние дни инкубации, хозяйство (отделение, ферму) считают оздоровленным от микоплазмоза и снимают ограничения согласно пункта 3 статьи 27 Закона Республики Казахстан "О ветеринарии".

 **3. Профилактика респираторного микоплазмоза**

     13. Для профилактики респираторного микоплазмоза птицу следует завозить только из заведомо благополучных хозяйств. Проводят санацию инкубационного яйца, соблюдают нормы плотности посадки птицы, создают оптимальные зоогигиенические условия содержания. В птичниках ежегодно проводят профилактический эксплуатационный перерыв, во время которого проводят текущий и капитальный ремонт, мойку, дезинфекцию и санацию помещений, окружающей территории, дезинфекцию инкубационных яиц и оборотной тары.

Утверждены

приказом Министра сельского хозяйства

Республики Казахстан "Об утверждении

Ветеринарных правил осуществления

мероприятий по профилактике и ликвидации

некоторых болезней

сельскохозяйственных животных"

от 11 октября 2004 года N 579

 **Ветеринарные правила осуществления мероприятий**
**по профилактике и ликвидации орнитоза птиц**

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

 **1. Общие положения**

     1. В настоящих Правилах используются следующие понятия:

     Биологическая проба - заражения лабораторных животных с целью выделения возбудителя и для постановки диагноза.

     Алиментарный путь заражения - заражения птиц через ротовую или носовую полость.

     Латентная форма заболевания - скрытая форма заболевания.

     2. Орнитоз, хламидиоз - инфекционная болезнь птиц, опасная для человека и протекающая с признаками поражения органов дыхания. Возбудителем является внутриклеточный микроб Chlamydia psittaci, рода Chlamydia.

     Орнитозом болеют чаще попугаи и голуби, являющиеся спонтанными носителями этого микроба. Основными хранителями возбудителя орнитоза в природе являются дикие и домашние птицы, у которых он вызывает острые, хронические или латентные формы заболевания.

     3. Заражение орнитозом происходит респираторным путем, реже алиментарным - при склевывании инфицированного корма и приеме воды. Заражение человека, в основном, происходит воздушно-капельным или воздушно-пылевым путем. Заражение может произойти контактным путем через поврежденные кожные покровы и слизистые (ранение, проклевывание). Инкубационный период при естественном заражении 1-4 месяцев. Симптомы орнитоза у разных видов птиц неодинаков. Наиболее отчетлива клиническая картина болезни у голубей. Отмечают ринит, серозный конъюнктивит, нередко бронхит. У многих птиц возникает понос, а иногда и параличи ног и крыльев. У голубей орнитоз может протекать остро и хронически. У кур и уток чаще бывает бессимптомное течение инфекции, но у молодняка, особенно у утят, нередко выявляют те же клинические признаки болезни, что и у голубей.

     4. В большинстве случаев вопрос об установлении орнитоза у птиц возникает в связи с заболеванием людей. Кроме эпизоотологических, клинических и паталогоанатомических данных, при подозрении на орнитоз учитывают результаты биопробы, постановки реакции длительного связывания комплемента - РДСК.

 **2. Профилактические мероприятия при орнитозе птиц**

     5. Для предотвращения заноса болезни проводят комплекс мероприятий общепрофилактического характера и организуют борьбу с дикой птицей, часто являющейся носителем возбудителя орнитоза.

     6. Для профилактики заболевания птиц орнитозом (пситтакозом) в птицеводческих хозяйствующих субъектах, зообазах должны создаваться оптимальные условия кормления и содержания птиц, микроклимата в производственных помещениях, соблюдения принципов "пусто-занято", "чисто-грязно", проведения изолированного содержания завозимых в Республику Казахстан декоративных и других птиц в изолированных условиях в течение 30 дней.

     7. Диагноз на заболевание птиц орнитозом (пситтакозом) устанавливают на основании комплекса эпизоотологических данных, клинической картины, патологоанатомических изменений и результатов лабораторных исследований.

     8. При установлении заболевания птиц орнитозом хозяйствующие субъекты объявляют неблагополучным пунктом по орнитозу птиц и вводят ограничения в соответствии с пунктом 1 статьи 27 Закона Республики Казахстан "О ветеринарии".

     По условиям ограничений не допускается:

     вывод (продажа) и ввод (ввоз) в хозяйство новых птиц, а также перегруппировка их внутри хозяйства;

     сбор и закладка яиц на инкубацию из птичников, в котором протекает заболевание.

     9. Больную и подозрительную по заболеванию птицу выбраковывают из общего стада и убивают бескровным методом. Остальной птице назначают лечение антибиотиками тетрациклинового ряда в течение 10-14 дней (доза тетрациклина 40 миллиграмм на 1 килограмм живой массы в сутки). Проводят тщательную механическую очистку и дезинфекцию в присутствии птицы.

     Яйца, полученные из птичников, где было установлено заболевание, подвергают обработке озоном или парами формальдегида по общепринятой методике, с последующей реализацией в торговую сеть.

     Для ухода за птицей назначают постоянный обслуживающий персонал. Посещение этими лицами других производственных помещений не допускается.

     10. Ограничения с неблагополучного пункта снимают в соответствии с пунктом 3 статьи 27 Закона Республики Казахстан "О ветеринарии".

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