

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ
«ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИНСПЕКЦИЯ ПО ВЕТЕРИНАРИИ»
ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 10 июня 2021 г.

№ 110

г. Тверь

Об утверждении Порядка организации работы специалистов государственных бюджетных учреждений - станций по борьбе с болезнями животных при подозрении, возникновении бешенства животных на территории Тверской области

В целях своевременного установления карантинных ограничений при возникновении бешенства животных на территории Тверской области в соответствии с ветеринарными правилами осуществления профилактических, диагностических, ограничительных и иных мероприятий, установления и отмены карантина и иных ограничений, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов бешенства, утвержденных приказом Минсельхоза России от 25.11.2020 № 705 (далее - ветеринарные правила) приказываю:

1. Утвердить Порядок организации работы специалистов государственных бюджетных учреждений - станций по борьбе с болезнями животных при подозрении, возникновении бешенства животных на территории Тверской области (далее - Порядок) согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

2. Начальникам государственных бюджетных учреждений ветеринарии Тверской области назначить ответственных лиц за выполнение мероприятий, предусмотренных Порядком.

3. Назначить государственных ветеринарных инспекторов Главного управления «Государственная инспекция по ветеринарии» Тверской области, закрепленных за поднадзорными территориями муниципальных образований ответственными лицами за проверку полноты и качества документов о выполнении мероприятий, предусмотренных ветеринарными правилами по бешенству, представленных должностным лицом в соответствии в пункте 3.1 Порядка.

4. Утвердить формы следующих документов, обязательных для заполнения при выполнении мероприятий по ликвидации очагов бешенства:

4.1 акт эпизоотологического обследования/расследования согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

4.2 акт подворного/поквартирного обхода с приложением описи подворного/поквартирного обхода согласно приложениям №№ 3,4 к настоящему приказу;

4.3 акт изолированного содержания животных их владельцами согласно приложению № 5 к настоящему приказу;

4.4 акт изолированного содержания животных под наблюдением специалистов государственной ветеринарной службы согласно приложению № 6 к настоящему приказу;

4.5 справка об окончании изолированного содержания животного согласно приложению № 7 к настоящему приказу;

4.6 расписка от владельца животного об обязательстве изолированного содержания животного согласно приложению № 8 к настоящему приказу;

4.7 акт на проведение дезинфекции согласно приложению № 9 к настоящему приказу.

5. Признать утратившим силу приказ Главного управления «Государственная инспекция по ветеринарии» Тверской области от 09.03.2021 № 23 «Об утверждении Порядка организации работы специалистов государственных бюджетных учреждений - станций по борьбе с болезнями животных при подозрении, возникновении бешенства животных на территории Тверской области».

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника отдела государственной ветеринарной инспекции, ветеринарно-санитарной экспертизы и организации противоэпизоотических мероприятий Главного управления «Государственная инспекция по ветеринарии» Тверской области Беляеву О.С.

7. Приказ вступает в силу с момента его подписания.

**Начальник Главного управления
«Государственная инспекция
по ветеринарии» Тверской области**



А.И. Строгонов

Приложение № 1
к приказу
Главного управления
«Государственная инспекция
по ветеринарии» Тверской области
от 10.06.2021 № 110

**Порядок
организации работы специалистов государственных бюджетных
учреждений - станций по борьбе с болезнями животных при подозрении,
возникновении бешенства на территории Тверской области**

Сокращения, термины и определения, используемые в Порядке:

должностное лицо ГБУ – специалист государственного бюджетного учреждения - станции по борьбе с болезнями животных, на которого возложено исполнение мероприятия

Управление по ветеринарии Тверской области - Главное управление «Государственная инспекция по ветеринарии» Тверской области

ГБУ – государственные бюджетные учреждения - станции по борьбе с болезнями животных

ветеринарные правила по бешенству животных - ветеринарные правила осуществления профилактических, диагностических, ограничительных и иных мероприятий, установления и отмены карантина и иных ограничений, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов бешенства, утвержденные приказом Минсельхоза России от 25.11.2020 № 705

ветеринарные правила по биологическим отходам - ветеринарные правила перемещения, хранения, переработки и утилизации биологических отходов, утвержденные приказом Минсельхоза России от 26.10.2020 № 626

Госветинспектор - государственный ветеринарный инспектор Главного управления «Государственная инспекция по ветеринарии» Тверской области, закрепленный за определенной территорией муниципального образования Тверской области.

Территориальный отдел Роспотребнадзора - территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Тверской области

№ п/п	Исполнители	Наименование мероприятия	Срок исполнения
		1. Мероприятия при подозрении на бешенство	
1.1	Должностное лицо ГБУ	Регистрирует информацию о подозрении на бешенство при наличии оснований для подозрения, в соответствии с пунктом 10 раздела IV	Незамедлительно с момента поступления

		ветеринарных правил по бешенству животных, полученную от владельца животного (животных), руководителя хозяйства, администрации муниципального образования Тверской области, граждан, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей	информации о подозрении на бешенство
1.2	Должностное лицо ГБУ	Сообщает письменно руководителю Управления по ветеринарии Тверской информации о подозрении на бешенство	В течение 24 часов с момента регистрации информации о подозрении на бешенство
1.3	Должностное лицо ГБУ	Выезжает на место обнаружения трупа восприимчивого животного - отбирает пробы патологического материала и направляет в лабораторию в соответствии с пунктами 19-20 раздела V ветеринарных правил по бешенству животных, а также для организации мероприятий в соответствии с пунктом 17 раздела IV ветеринарных правил по бешенству животных или организует мероприятия в соответствии с пунктом 12 раздела IV ветеринарных правил по бешенству животных	В течение 24 часов с момента регистрации информации о подозрении на бешенство
1.4	Должностное лицо ГБУ	Направляет служебную записку (за подписью начальника ГБУ) начальнику Управления по ветеринарии Тверской с информацией о выполнении мероприятий в соответствии с пунктом 17 раздела IV ветеринарных правил по бешенству животных, в том числе с определением границ эпизоотического очага и неблагополучного пункта	В течение 30 минут с момента отбора проб
1.5	Должностное лицо ГБУ	Информирует о подозрении на бешенство: - главу муниципального образования на территории которого располагается предполагаемый эпизоотический очаг письменно; - население муниципального образования на территории которого располагается предполагаемый эпизоотический очаг любым доступным способом	В течение 24 часов с момента регистрации информации о подозрении на бешенство
1.6	Должностное лицо ГБУ	Информирует о требованиях ветеринарных правил по бешенству животных: - владельца(ев) восприимчивого(их) животного(ых) на территории которого располагается предполагаемый эпизоотический очаг письменно; - владельцев восприимчивых животных муниципального образования, на территории которого, располагается предполагаемый эпизоотический очаг любым доступным способом	В течение 24 часов с момента регистрации информации о подозрении на бешенство
1.7	Должностное лицо ГБУ	Определяет количество восприимчивых животных в хозяйствах, расположенных на территории муниципального образования, предполагаемого неблагополучного пункта, в том числе не вакцинированных против бешенства или с момента вакцинации которых прошло 180 календарных дней и более	В течение 24 часов с момента регистрации информации о подозрении на бешенство

1.8	Должностное лицо ГБУ	Определяет места для уничтожения трупов павших восприимчивых животных, с целью проведения мероприятий по уничтожению в соответствии с ветеринарными правилами по биологическим отходам	В течение 24 часов с момента регистрации информации о подозрении на бешенство
1.9	Должностное лицо ГБУ	Информирует любым доступным способом территориальный отдел Роспотребнадзора о подозрении на бешенство и о случаях укусов (ослюнения) людей восприимчивыми животными	В течение 12 часов с момента регистрации информации о подозрении на бешенство
1.10	Должностное лицо ГБУ	Информирует любым доступным способом пострадавших людей от укусов (ослюнения) восприимчивыми животными о необходимости обращения в течение 24 часов в травматологический пункт или иное ближайшее медицинское учреждение для решения вопроса о проведении профилактических прививок против бешенства	В течение 12 часов с момента регистрации информации о подозрении на бешенство
1.11	Должностное лицо ГБУ	Регистрирует информацию от руководителя лаборатории о не подтверждении диагноза на бешенство	Незамедлительно с момента получения
1.12	Должностное лицо ГБУ	Информирует письменно о не подтверждении диагноза на бешенство: - начальника Управления по ветеринарии Тверской области; - главу муниципального образования на территории которого располагается предполагаемый эпизоотический очаг; - владельца(ев) восприимчивого(ых) животного(ых) на территории которого располагается предполагаемый эпизоотический очаг письменно	В течение 24 часов с момента поступления информации из лаборатории
		2. Мероприятия при установлении карантина по бешенству животных	
2.1	Должностное лицо ГБУ	Регистрирует информацию об установлении диагноза на бешенство, полученную от руководителя лаборатории	Незамедлительно с момента получения
2.2	Должностное лицо ГБУ	Информирует о возникновении эпизоотического очага: - главу муниципального образования на территории которого располагается эпизоотический очаг письменно; - население любым доступным способом	В течение 24 часов с момента поступления информации из лаборатории
		3. Мероприятия при отмене карантина	
3.1	Должностное лицо ГБУ	Направляет госветинспектору Управления по ветеринарии Тверской области, закрепленному за поднадзорными территориями муниципальных образований пакет документов о выполнении мероприятий, предусмотренных ветеринарными правилами по бешенству (далее- пакет документов)	За 10 рабочих дней до срока отмены карантина
3.2	Должностное	Подготавливает заключение о выполнении	В течение 3 часов

	лицо ГБУ	мероприятий, предусмотренных ветеринарными правилами по бешенству с приложением пакета документов и служебной записки от госветинспектора Управления по ветеринарии Тверской области о выполнении мероприятий, предусмотренных ветеринарными правилами	с момента получения служебной записки от госветинспектора Управления по ветеринарии Тверской области
3.3	Должностное лицо ГБУ	Направляет в Управление по ветеринарии Тверской области заключение (подписанное начальником ГБУ) о выполнении мероприятий, предусмотренных ветеринарными правилами по бешенству с приложением пакета документов и служебной записки от госветинспектора	За сутки до срока отмены карантина

Приложение № 2
к приказу Главного управления
"Государственная инспекция по
ветеринарии" Тверской области
от 10.06.2021 № 110

Главное управление "Государственная инспекция по ветеринарии"
Тверской области
Государственное бюджетное учреждение

(наименование ветеринарного подразделения/адрес/телефон)

АКТ № _____
эпизоотологического обследования/расследования

(дата)

(место)

Мною (нами), _____

(представитель Главного управления ФИО, должность, представитель СББЖ ФИО, должность)

при участии _____

(ФИО, должность представителя участвующей организации)

в присутствии _____

(отразить информацию о владельце животного или должности, Ф.И.О. представителя организации)

Контактные данные _____

(адрес, телефон, другое)

(при необходимости, другие данные)

на основании _____

(заявления, обращения, информации по "горячей линии", указать источник информации)

проведено

эпизоотологического обследование/расследование _____

(ненужное зачеркнуть)

(место проведения/тип объекта/название организации и др.)

расположенного по адресу _____

_____ площадь объекта _____

_____ м.кв., дополнительные сведения об

объекте _____

Обследованием установлено:

1. Сведения о животном:

вид _____

кличка _____

порода _____

пол М F

, возраст _____

окрас _____

№ чипа и др. _____

особые приметы _____

Информация о вакцинации против бешенства _____

(указать данные о вакцинации в течение последнего года жизни)

2. Сведения о месте и условиях содержания и перемещениях животного:

(изолированное содержание (клетка, комната, загон), свободно-выгульное, другие особенности)

(в какие периоды и куда вывозилось животное, особенности содержания в местах вывоза)

3. Сведения о возможных контактах животного:

(отразить контакты с дикими животными, домашними животными, людьми, возможность неконтролируемых контактов)

4. Сведения о наличии других животных

1) Вид _____, кличка _____
 порода _____ пол М F , возраст _____ окрас _____
 № чипа и др. _____ информация о вакцинации _____

2) Вид _____, кличка _____
 порода _____ пол М F , возраст _____ окрас _____
 № чипа и др. _____ информация о вакцинации _____

3) Вид _____, кличка _____
 порода _____ пол М F , возраст _____ окрас _____
 № чипа и др. _____ информация о вакцинации _____

5. Сведения об укусах

(было ли укушено данное животное, кем и когда и при каких обстоятельствах)

(наносило ли укусы другим животным людям, даты укусов, Ф.И.О пострадавших или данные/приметы укушенных ж-х)

6. Информация о начале и особенностях проявления признаков болезни

(указать дату начала заболевания и особенности проявления и течения болезни)

7. Сведения об обращении в другие ветеринарные организации:

а) Дата _____ Наименование _____
 (указать дату обращения) (указать наименование и адрес ветклиники и т.п.)
 Причина/ повод обращения _____

б) Дата _____ Наименование _____
 (указать дату обращения) (указать наименование и адрес ветклиники и т.п.)
 Причина/ повод обращения _____

в) Дата _____ Наименование _____
 (указать дату обращения) (указать наименование и адрес ветклиники и т.п.)
 Причина/ повод обращения _____

8. Данные клинического осмотра

Предварительный диагноз:

подозрение на заболевание бешенством

подозрение на заражение бешенством

(Нужный диагноз отметить V)

9. В ходе обследования/расследования проведена

(ненужное зачеркнуть)

вынужденная вакцинация против бешенства:

1) Вид _____ кличка _____ порода _____ пол М F окрас _____
 дата вакцинации _____ вид вакцины _____ серия _____ доза _____

2) Вид _____ кличка _____ порода _____ пол М F окрас _____
 дата вакцинации _____ вид вакцины _____ серия _____ доза _____

3) Вид _____ кличка _____ порода _____ пол М F окрас _____
 дата вакцинации _____ вид вакцины _____ серия _____ доза _____

Приложение № 3
к приказу Главного
управления
«Государственная
инспекция по ветеринарии»
Тверской области
от 10.06.2021 № 990

Главное управление
"Государственная инспекция по ветеринарии Тверской области"

(наименование ветеринарного учреждения/адрес/телефон)

АКТ № _____

подвального/поквартирного обхода

Дата _____ Время _____

Мною (нами), _____

(место проведения)

(должность, Ф.И.О.)

в целях выявления подозрительных по заболеванию, подозреваемых в заражении бешенством животных и животных невакцинированных против бешенства, проведен подвальный/поквартирный обход:

наименование населенного пункта _____

наименование улиц, №№ домов, квартир _____

Обходом установлено:

	Собак	Кошек	Сельхоз животных	Других животных	Всего
Выявлено, гол.					
из них:					
- невакцинированных против бешенства, гол.					
- ранее вакцинированных против бешенства, гол.					
- подозреваемых в заражении, подозрительных по заболеванию бешенством, гол.					
Направлено на карантинирование, гол.					
Проведена вакцинация, гол.					
Отказов владельцев от вакцинации					

Опись подвального/поквартирного обхода прилагается на _____

листах

Примечания:

Подписи лиц, проводивших обход:

_____ (Должность)	_____ (Подпись)	_____ (Расшифровка подписи)
_____ (Должность)	_____ (Подпись)	_____ (Расшифровка подписи)
_____ (Должность)	_____ (Подпись)	_____ (Расшифровка подписи)

Приложение № 5
к приказу Главного управления
«Государственная инспекция по
ветеринарии» Тверской области
от 10.06.2021 № 190

Главное управление «Государственная инспекция по ветеринарии» Тверской области

(наименование ветеринарного учреждения, адрес, телефон)

АКТ № _____

изолированного содержания животных их владельцами

Дата _____

Мною, ветеринарным специалистом _____

(ФИО, должность, организации)

в присутствии владельца животного _____

(ФИО)

проживающему по адресу: _____

(адрес, телефон, другое)

по результатам клинического осмотра и изучения данных анамнеза составлен настоящий акт об изолированном содержании принадлежащего ему животного:

вид _____, порода _____, возраст _____

кличка _____ пол М F , № чипа и др. _____

окрас _____ особые приметы _____

Данные клинического осмотра на момент начала изолированного содержания:

Информация о вакцинации животного против бешенства на момент начала изолированного содержания:

дата последней вакцинации _____ наименование вакцины _____

где и кем было вакцинировано животное _____

(Ф.И.О., должность, организация)

Место изолированного содержания _____

(указать адрес места содержания, при необходимости наименование юридического/физического лица)

Приложение № 6
к приказу Главного управления
«Государственная инспекция по
ветеринарии» Тверской области
от 10.06. 2021 № 1-10

Главное управление «Государственная инспекция по ветеринарии» Тверской области

(наименование ветеринарного учреждения, адрес, телефон)

**АКТ № _____
изолированного содержания животных под наблюдением специалистов
государственной ветеринарной службы**

Дата _____

Мною, ветеринарным специалистом _____

в присутствии владельца животного _____

(отразить информацию о владельце животного)

Контактные данные _____

(адрес, телефон, другое)

по результатам клинического осмотра и изучения данных анамнеза составлен настоящий акт об изолированном содержании принадлежащего ему животного:

вид _____, порода _____, возраст _____

кличка _____ пол М F , № чипа и др. _____

окрас _____ особые приметы _____

Данные клинического осмотра на момент начала изолированного содержания:

Информация о вакцинации животного против бешенства на момент начала изолированного содержания:

дата последней вакцинации _____ наименование вакцины _____

где и кем было вакцинировано животное _____
(Ф.И.О., должность, организация)

Животное доставлено на изолированное содержание _____

(Ф.И.О. доставившего, должность, организация)

При доставке на изолированное содержание животное транспортировалось в _____

(указать способ доставки,

марка и госномер автомобиля)

Транспортное средство доставки животного на изолированное содержание подвергнуто дезинфекции, составлен акт:

дата акта _____ № акта _____

Приложение № 7
к приказу Главного управления
«Государственная инспекция
по ветеринарии» Тверской области
от 10.06. 2021 № 110

Главное управление «Государственная инспекция по ветеринарии» Тверской области

(наименование ветеринарного учреждения, адрес, телефон)

СПРАВКА № _____ от _____

Мною, ветврачом _____ проведен клинический

осмотр животного: вид _____, кличка _____

порода _____ пол М F возраст _____ окрас _____

№ чипа и др. _____ особые приметы _____

дата последней вакцинации против бешенства _____

Ф.И.О. владельца _____

Адрес места прописки владельца _____

Адрес места содержания животного _____

Результаты клинического осмотра животного _____

Заключение: животное содержится на изолированном содержании/изолированное содержание закончено
(ненужное зачеркнуть)

Дата начала изолированного содержания: _____ Дата окончания изолированного содержания: _____

Подпись ветеринарного специалиста _____ (_____)

М П

Приложение № 8
к приказу Главного управления
«Государственная инспекция
по ветеринарии» Тверской области
от 10.06.2021 № 110

РАСПИСКА

Я, _____
(Ф.И.О владельца животного)
проживающий(ая) по адресу: _____
_____ тел.: _____
паспортные данные _____
являюсь владельцем животного _____
(вид, порода, пол, возраст, окрас, кличка, идентификационная метка)
нанесшего покусывание человеку / животному.
(нужное подчеркнуть)

Подтверждаю, что указанное животное вакцинировано против бешенства
_____ г. в _____
(дата) (наименование, адрес ветеринарного учреждения)

Обязуюсь обеспечить изолированное содержание указанного животного
(в условиях, исключающих контакты с другими животными и людьми) по
адресу: _____

и ежедневно предоставлять его для осмотра ветеринарным специалистам
государственной ветеринарной службы в течение 14 дней.

В случае необычного поведения и/или гибели животного в период
изолированного содержания и наблюдения обязуюсь незамедлительно
информировать ветеринарного специалиста государственного
ветеринарного учреждения _____
(наименование учреждения)

по телефону _____
Проинформирован(а) о возможном риске возникновения и
распространения бешенства.

Предупрежден(а) об ответственности, предусмотренной статьями 10.6 и
10.7 Кодекса Российской Федерации об административных
правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ и статьей 249 Уголовного
кодекса Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ.

Обязуюсь привить животное против бешенства на следующий
календарный день с даты завершения изолированного содержания, если
животное не было вакцинировано против бешенства или с момента
вакцинации прошло 180 календарных дней и более и далее содержать
животное изолированно в течение 30 календарных дней после вакцинации

Дата

Подпись

Приложение № 9
к приказу Главного управления
«Государственная инспекция
по ветеринарии» Тверской области
от 10.06.2021 № 110

Акт № _____
на проведение дезинфекции

« _____ » _____ 20__ г.

_____ населенный пункт

_____ хозяйства

_____ район (округ)

_____ области

Мы, нижеподписавшиеся, _____

(должность, фамилия, имя, отчество ветеринарного

специалиста и других работников, проводивших дезинфекцию)

в присутствии _____

(указать должность, фамилию представителя фермы, хозяйства)

в период с _____

по _____

20__ г. провели

(первый этап, второй этап, третий этап)

по поводу неблагополучия по _____

(заболевание)

_____ помещений

(каких и сколько квадратных метров площади (кубических метров)
помещений или территории вокруг помещений)

предметов ухода _____

(каких, сколько)

жигесборников и прочее _____

(какой емкости)

Дезинфекция проведена _____

(указать, каким методом, средством)

При следующих режимах:

Концентрация препарата _____

Температура воздуха в помещении _____

Температура рабочего раствора _____

Расход дезинфицирующего раствора на 1 кв. м площади (аэрозоля на 1 куб. м) _____ л.

После дезинфекции помещение оставлено закрытым на _____ ч.

Остатки дезинфицирующих препаратов нейтрализованы _____

(нейтрализатор, концентрация, %)

После проветривания кормушки, перегородки промыты водой.

Всего обработано помещений _____

(каких, сколько)

площадь _____ кв. м;

объем _____ куб. м

выгулов _____ кв. м;

территории _____ кв. м

предметов ухода _____ шт.

Всего израсходовано _____

л. (кг.)

Навоз _____

(каких препаратов, количество)

(что сделано)

Контроль качества дезинфекции проведен _____

(кем,

_____ результат исследования, номер экспертизы и его заключение)

Акт составлен на проведение дезинфекции и списания _____

(наименование препаратов, количество) _____ л.

Подписи _____ (

)