

[Санитарные правила СП 3.1.093-96. Ветеринарные правила ВП 13.3.1325-96](#)

["Профилактика и борьба с заразными болезнями, общими для человека и животных. Туберкулез"](#)

[\(утв. Департаментом ветеринарии Минсельхозпрода РФ и Госкомсанэпиднадзором России 31 мая, 18 июня 1996 г.\)](#)

ГАРАНТ:

[Постановлением](#) Главного государственного санитарного врача РФ от 22 апреля 2003 г. N 63 настоящие правила утратили силу с 25 июня 2003 г. в части СП 3.1.093-96 "Профилактика и борьба с заразными болезнями, общими для человека и животных"

См. [санитарно-эпидемиологические правила](#) СП 3.1.1295-03 "Профилактика туберкулеза", утвержденные Главным государственным санитарным врачом РФ 18 апреля 2003 г.

См. также [Федеральный закон](#) от 18 июня 2001 г. N 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации"

Взамен Инструкции "О мероприятиях
по профилактике и ликвидации туберкулеза животных"
от 10.11.88

1. Область применения

1.1. Настоящие Правила обязательны для выполнения на всей территории Российской Федерации государственными органами, предприятиями и иными хозяйственными субъектами, учреждениями, организациями, общественными объединениями, независимо от их подчинения и форм собственности, должностными лицами и гражданами.

2. Нормативные ссылки

2.1. [Закон](#) РСФСР "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения".

2.2. [Основы законодательства](#) Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2.3. [Закон](#) Российской Федерации "О ветеринарии".

2.4. Государственная система санитарно-эпидемиологического нормирования Российской Федерации.

2.5. [Правила](#) ветеринарного осмотра убойных животных и ветеринарно-санитарной экспертизы мяса и мясных продуктов.

2.6. [Ветеринарно-санитарные правила](#) внутрихозяйственного убоя скота на мясо.

2.7. Инструкция о мероприятиях по профилактике и ликвидации туберкулеза животных 1988 г.

2.8. [Инструкция](#) "Проведение ветеринарной дезинфекции объектов животноводства".

2.9. Инструкция по дезинфекции сырья животного происхождения и предприятий по его заготовке, хранению и обработке.

3. Общие сведения о туберкулезе

Туберкулез - инфекционная, хронически протекающая болезнь всех видов животных и человека, характеризующаяся поражением органов и тканей с образованием в них туберкулов.

Возбудитель - бактерии рода *Mycobacterium*, в который входят более 30 самостоятельных видов. Болезнь у животных вызывают микобактерии туберкулеза бычьего (*M.bovis*), человеческого (*M.tuberculosis*) и птичьего (*M.avium*) видов.

Микобактерии туберкулеза бычьего вида наиболее патогенны для крупного рогатого скота, хотя к ним восприимчивы все млекопитающие животные и человек.

К возбудителю туберкулеза человеческого вида восприимчивы, кроме человека, свиньи, кошки, собаки, крупный и мелкий рогатый скот.

M. avium - возбудитель туберкулеза домашних и диких птиц. Может вызывать патологические изменения у свиней, а у крупного рогатого скота обуславливает кратковременную сенсibilизацию к туберкулину.

Отдельные виды атипичных (нетуберкулезных) микобактерий или их ассоциации иногда обуславливают сенсibilизацию крупного рогатого скота, свиней и птиц к туберкулинам, а в отдельных случаях вызывают у свиней патологические изменения лимфатических узлов.

4. Требования по профилактике туберкулеза животных и человека

4.1. Владельцы животных, руководители хозяйств, независимо от форм собственности, фермеры, арендаторы и др. обязаны:

- при наличии или приобретении животных произвести их регистрацию в ветеринарном учреждении, получить регистрационный номер в форме бирки и следить за его сохранностью;

- покупку, продажу, сдачу на убой, выгон, размещение на пастбищах и все другие перемещения и перегруппировки животных, реализацию животноводческой продукции проводить только с ведома и разрешения органов государственной ветеринарной службы;

- оборудовать необходимые объекты ветеринарно-санитарного назначения. Соблюдать меры предосторожности при заготовке кормов с целью исключения их инфицирования;

- карантинировать в течение 30 дней вновь поступивших животных для проведения ветеринарных исследований и обработок;

- своевременно информировать ветеринарную службу о всех случаях заболевания животных с подозрением на туберкулез (потеря упитанности, признаки воспаления легких, увеличение поверхностных лимфатических узлов);

- предъявлять по требованию ветеринарных специалистов все необходимые сведения о приобретенных животных и создавать условия для проведения их осмотра, исследований и обработок;

- соблюдать зоогигиенические и ветеринарные требования при перевозках, содержании и кормлении животных, строительстве объектов животноводства;

- осуществлять своевременную сдачу больных животных или полную ликвидацию всего неблагополучного поголовья по указанию ветеринарных специалистов;

- обеспечивать проведение предусмотренных настоящими правилами ограничительных, организационно-хозяйственных, специальных и санитарных мероприятий по предупреждению заболевания животных туберкулезом, а также по ликвидации эпизоотического очага в случае его возникновения с выделением необходимых материально-технических и финансовых средств.

4.2. Лица, обслуживающие животных в неблагополучных по туберкулезу хозяйствах, должны быть ознакомлены с правилами личной профилактики и привиты против туберкулеза. Каждые 6 месяцев они должны проходить медицинский осмотр с обязательным рентгенологическим исследованием.

4.3. Руководители хозяйств обязаны:

- установить по согласованию с центрами санитарно-эпидемиологического надзора порядок обследования на туберкулез всех лиц, занятых на работах в животноводстве и кормопроизводстве;

- обеспечить всех работников животноводства спецодеждой и обувью, оборудовать помещения для ее хранения, а также иметь в животноводческих помещениях умывальники, мыло, полотенца и аптечки первой помощи;

- иметь в хозяйстве (отделении, на ферме) санитарный журнал для записи указаний и предложений ветеринарного и санитарного надзора и обеспечить выполнение этих указаний и предложений.

4.4. Местные (районные) центры санитарно-эпидемиологического надзора и участковые врачи сельских (поселковых) поликлиник (амбулаторий) обязаны:

- не допускать к работе в животноводстве и кормопроизводстве лиц, не прошедших обследование на туберкулез, а также больных туберкулезом и находящихся в группе диспансерного учета;

- организовать постоянное медицинское наблюдение за персоналом, обслуживающим животных, установить контроль за обеспечением их спецодеждой и спецобувью, умывальниками, мылом, полотенцами и средствами для дезинфекции рук и обуви;

- в случае установления заболевания обслуживающего персонала туберкулезом больных людей немедленно освободить от работы по обслуживанию животных;

- совместно со специалистами государственной ветеринарной сети и хозяйств установить контроль за проведением обязательной пастеризации молока и термической обработки других сырых молочных продуктов на неблагополучных фермах хозяйств, молокозаводах и других предприятиях по переработке молока и молочных продуктов;

- организовать проведение широкой массовой разъяснительной работы среди населения и работников животноводства о сущности и значении туберкулеза, мерах личной профилактики и борьбы с ним.

4.5. Ветеринарные специалисты общественных хозяйств и других сельскохозяйственных предприятий, ветеринарные врачи и ветеринарные фельдшеры учреждений и организаций государственной ветеринарии обязаны проводить в обслуживаемых хозяйствах и населенных пунктах ветеринарные мероприятия по профилактике и борьбе с туберкулезом животных.

Контроль за выполнением в хозяйствах и населенных пунктах мероприятий по профилактике и борьбе с туберкулезом животных осуществляют государственные ветеринарные инспекторы районов (городов), главные государственные ветеринарные инспекторы областей, краев, республик.

4.6. Санитарные и другие специальные мероприятия по профилактике туберкулеза людей и их лечению, а также контроль за выполнением этих мероприятий осуществляют работники центров санитарно-эпидемиологического надзора, противотуберкулезных диспансеров (кабинетов) и других медицинских учреждений.

4.7. Ветеринарные и медицинские организации обязаны взаимно представлять информацию о случаях заболеваний туберкулезом животных и людей, связанных с обслуживанием животных или работающих на молокоперерабатывающих предприятиях.

При выявлении в животноводческом хозяйстве, населенном пункте случаев заболевания людей туберкулезом немедленно проводится эпидемиолого-эпизоотологическое обследование с целью выявления источника и путей заражения людей. В случае необходимости исследуют животных на туберкулез и при установлении заболевания организуют мероприятия по ликвидации эпизоотического очага.

ГАРАНТ:

См. Методические указания [МУ 3.1.1029-01](#) "Отлов, учет и прогноз численности мелких млекопитающих и птиц в природных очагах инфекций", утвержденные Главным государственным санитарным врачом РФ 6 апреля 2001 г.

5. Эпизоотологический контроль и постановка диагноза на туберкулез у животных разных видов

5.1. Благополучными по туберкулезу считают фермы, хозяйства, населенные пункты и административные территории (районы, области, края, республики), в которых при проведении регулярных клинических обследований и туберкулинизаций поголовья скота, при патологоанатомических и бактериологических исследованиях, а также при убое животных на мясо не выявляются больные туберкулезом животные.

5.2. Эпизоотологический контроль осуществляют ветеринарные специалисты хозяйств, станций по борьбе с болезнями животных, ветлабораторий и специалисты мясоперерабатывающих предприятий на основании:

- показателей послеубойной экспертизы на мясоперерабатывающих предприятиях;
- данных экспертизы при внутрихозяйственном убое животных, вскрытиях трупов животных;
- результатов плановых аллергических исследований на туберкулез;
- результатов контрольного убоя реагирующих на туберкулин животных;
- результатов лабораторного исследования патологического материала от реагирующих на туберкулин животных;
- данных медицинского обследования обслуживающего персонала.

5.3. Заболевание животных туберкулезом считается установленным, если диагноз подтверждается данными патологоанатомического вскрытия, а при отсутствии характерных для туберкулеза видимых изменений - положительными результатами бактериологического исследования.

5.4. Ветврачи, обслуживающие хозяйства, обязаны иметь информацию о результатах убоя по каждой партии животных, сданной на мясокомбинат.

5.5. Ветслужба мясокомбината обеспечивает убой скота каждого владельца отдельной партией, обеспечивает ветсанэкспертизу на туберкулез в полном соответствии с правилами ветсаносмотра убойных животных и ветсанэкспертизы мяса и мясных продуктов.

5.6. При обнаружении в органах и тканях убитых на мясо животных из благополучных хозяйств патологических изменений, свойственных туберкулезу, туши дополнительно биркуют и помещают в санитарную камеру для комиссионного осмотра с участием представителя ветстанции района (города), откуда поступили животные.

Ветеринарные органы обязаны в 2-недельный срок организовать проверку на туберкулез всего поголовья скота в хозяйстве, населенном пункте, из которого поступил для убоя скот, и принять меры по установлению или исключению туберкулеза.

5.7. В целях контроля благополучия поголовья скота руководители хозяйств, владельцы животных и ветеринарные специалисты обязаны

обеспечить ежегодное проведение во всех хозяйствах и населенных пунктах клинических осмотров и плановых поголовных туберкулинизаций животных:

- коров и быков-производителей - два раза в год: весной, перед выгоном на пастбище, и осенью, перед постановкой скота на зимнее содержание, а молодняка крупного рогатого скота (начиная с 2-месячного возраста) и скота откормочных групп - один раз в год;

- лошадей, мулов, ослов, овец и коз - в зависимости от эпизоотической обстановки;

- всех взрослых свиноматок, а также молодняка после отъема во всех племенных хозяйствах - один раз в год, а на остальных свинофермах - в зависимости от эпизоотической обстановки;

- взрослой птицы (старше двух лет) исходных линий и прародительских стад на племенных заводах и селекционно-племенных птицеводческих станциях - один раз в год.

5.8. Животных, принадлежащих гражданам, проживающим на территории хозяйств или в отдельных населенных пунктах, исследуют на туберкулез одновременно с проведением этой работы на фермах.

5.9. В случаях выявления в благополучных хозяйствах реагирующих на туберкулин животных при проведении плановых аллергических исследований поступают следующим образом:

- реагирующих животных дополнительно исследуют офтальмо- или внутривенной туберкулиновой пробой. При этом туберкулин вводят в день учета реакции на внутрикожную пробу. Животных, реагирующих на офтальмо- или внутривенную пробу, подвергают комиссионному диагностическому убою. При обнаружении хотя бы у одного из убитых животных патологических изменений, типичных для туберкулеза, диагноз считают установленным;

- если у убитых животных свойственные туберкулезу изменения органов и тканей не обнаружены, берут материал для бактериологического исследования с постановкой биопробы. При выделении из материала от убитых животных микобактерий туберкулеза бычьего или человеческого видов или при положительной биопробе диагноз также считают установленным;

- при отсутствии реагирующих на офтальмо- или внутривенную пробу всех животных стада (в том числе и ранее реагировавших на внутрикожную пробу) через 30-45 дней проверяют симультанной аллергической пробой с применением ППД-туберкулина для млекопитающих и комплексного аллергена из атипичных микобактерий (КАМ) или ППД-туберкулина для птиц в соответствии с [наставлением](#) по проведению этой пробы. Если в данном стаде (на ферме) при исследовании симультанной аллергической пробой не выявлено животных, реагирующих на туберкулин для млекопитающих, или у реагирующих на этот препарат утолщение кожной складки во всех случаях выражено в большей степени на КАМ или туберкулин для птиц, стадо считают благополучным по туберкулезу;

- в случае выявления животных с более выраженным утолщением кожной складки в реакции на туберкулин для млекопитающих, чем в

реакции на КАМ или туберкулин для птиц, этих животных подвергают диагностическому убою. При отсутствии свойственных туберкулезу изменений и отрицательных результатах бактериологического (биологического) исследования биоматериала от ранее убитых животных данное стадо также считают благополучным по туберкулезу;

- дальнейший контроль за эпизоотическим состоянием таких хозяйств (стад) осуществляют, учитывая результаты ветсанэкспертизы при убое животных на мясокомбинатах и в хозяйстве и результаты последующих плановых аллергических исследований. В случае постоянного выявления животных, реагирующих на туберкулин для млекопитающих вследствие сенсibilизации атипичными микобактериями, плановые аллергические исследования проводят с применением симультанной пробы;

- в благополучных хозяйствах животных, реагирующих на туберкулин, считают подозреваемыми в заражении возбудителем туберкулеза;

- в неблагополучных хозяйствах всех животных, реагирующих на туберкулин, считают больными туберкулезом, независимо от наличия или отсутствия свойственных туберкулезу изменений органов и тканей и результатов бактериологического исследования биоматериала от убойных животных.

5.10. При выявлении в благополучном хозяйстве реагирующих на туберкулин свиней или овец (коз) отбирают 3-5 животных с наиболее выраженными реакциями и подвергают их диагностическому убою. Независимо от наличия или отсутствия патологоанатомических изменений, отбирают материал для бактериологического исследования. В случае выделения из этого биоматериала культуры возбудителя туберкулеза бычьего или человеческого видов или положительного результата биологической пробы диагноз на туберкулез считают установленным. Если установлено заражение животных микобактериями комплекса авиум-интрацеллюляре или другими микобактериями, поголовье считают благополучным по туберкулезу.

5.11. Если в хозяйстве у убитой на мясо или павшей, а также у убитой реагировавшей на туберкулин птицы обнаруживают туберкулезоподобные изменения органов и тканей, отбирают материал для бактериоскопического исследования. При положительном результате бактериоскопии диагноз на туберкулез считают установленным.

5.12. У животных других видов диагноз на туберкулез устанавливают на основании результатов патологоанатомических и бактериологических исследований.

6. Ограничительные мероприятия в пунктах, неблагополучных по туберкулезу животных

6.1. Хозяйства (фермы, отделения, птичники, населенные пункты или части их, отдельные стада и т.д.), в которых установлено заболевание животных туберкулезом, по представлению главного государственного ветеринарного инспектора района (города) решением местной

администрации объявляют неблагополучными и вводят в них комплекс ограничений, препятствующих распространению болезни. Одновременно утверждается комплексный план оздоровления неблагополучных хозяйств (ферм, стад и т.д.).

6.2. В плане оздоровительных мероприятий отражают эпизоотическое состояние хозяйства или населенного пункта (степень распространенности болезни, наличие больных животных и т.д.), предусматривают масштабы и сроки проведения хозяйственных, специальных ветеринарных, противоэпидемических и других необходимых мероприятий, определяют методы и сроки оздоровления неблагополучных стад, назначают ответственных за проведение отдельных видов работ.

6.3. По условиям ограничений запрещается:

- ввод вновь поступивших животных на неблагополучные фермы, в неблагополучные стада;
- перегруппировка стад без разрешения ветеринарного специалиста, обслуживающего хозяйство (населенный пункт);
- содержание больных туберкулезом животных в стадах и общих животноводческих помещениях, а также создание любого рода временных и постоянных пунктов концентрации и ферм-изоляторов для передержки таких животных в хозяйстве.

Животных, реагирующих на туберкулин, немедленно изолируют от другого поголовья, таврят буквой "Т" и в течение 15 дней сдают на убой независимо от племенной и производственной ценности.

6.3.1. Запрещается использование больных туберкулезом животных и полученного от них приплода для производства стада.

6.3.2. Не допускается вывоз сырого молока, полученного от коров неблагополучного по туберкулезу стада (фермы), для продажи на рынках, поставки в столовые, лечебно-профилактические, детские и школьные учреждения.

Молоко от коров, реагирующих при исследовании на туберкулез, подлежит обеззараживанию путем переработки на топленое масло-сырец или кипячением. Молоко (сливки) от нереагирующих коров неблагополучного стада (фермы) подлежит обеззараживанию непосредственно в хозяйстве путем пастеризации при температуре 90°C в течение 5 мин или при 85°C в течение 30 мин, а при отсутствии пастеризаторов - кипячению. После обеззараживания молоко вывозят на молокозавод или используют внутри хозяйства.

На молокозаводе цистерны или бидоны после слива молока подлежат промывке и дезинфекции в установленном порядке.

Молоко и обрат (в том числе поступающий с молочного завода), предназначенные в корм животным, подлежат пастеризации.

Молочным заводам (маслозаводам) разрешается отпускать хозяйствам обрат после повторного обеззараживания путем пастеризации при указанных выше режимах или термической обработки острым паром.

6.3.3. Убой больных туберкулезом животных на месте (в хозяйстве) проводят на оборудованной площадке (пункте) под контролем

ветеринарного врача с соблюдением рабочими мер личной профилактики и выполнением требований, обеспечивающих недопущение разноса возбудителя инфекции.

6.3.4. Использование для здоровых животных пастбищных участков, на которых выпасали неблагополучные по туберкулезу стада, разрешается только через два месяца в летнее время в южных районах и через 4 месяца - в остальных районах страны.

6.3.5. Использование непроточных водоемов для водопоя здорового скота разрешается через 4 месяца после прекращения поения в них больных туберкулезом животных.

6.3.6. Обязательно проведение текущей дезинфекции помещений, загонов, выгульных площадок, оборудования, инвентаря и других объектов, а также дезинсекции и дератизации. Навоз обеззараживают биологическим, химическим и физическим способами.

7. Оздоровительные мероприятия в неблагополучных по туберкулезу животноводческих хозяйствах

7.1. Оздоровление неблагополучных по туберкулезу стад крупного рогатого скота

7.1.1. Неблагополучными считают хозяйства и их обособленные части (фермы, бригады, отделения), а также населенные пункты, в которых выявлены животные, больные туберкулезом. Административные районы признают неблагополучными при наличии на их территории хозяйств или населенных пунктов, неблагополучных по туберкулезу.

Продолжительность неблагополучия определяется сроком действия ограничений, введенных местной администрацией.

7.1.2. Степень неблагополучия стад крупного рогатого скота определяется с учетом распространенности болезни: ограниченная - при выявлении двукратной туберкулиновой пробой до 15% животных от их наличия в стаде (на ферме); значительная - при выявлении более 15% больных животных.

7.1.3. Оздоровление неблагополучных по туберкулезу стад крупного рогатого скота проводят следующими методами:

а) систематические диагностические исследования с выделением больных животных или целых неблагополучных групп и последующим их убоем;

б) единовременная полная замена поголовья неблагополучного стада (фермы) здоровыми животными.

В обоих случаях обязательно осуществление комплекса организационно-хозяйственных и ветеринарно-санитарных мероприятий, предусмотренных настоящими Правилами.

7.1.4. Метод единовременной полной замены поголовья применяют, когда туберкулез впервые установлен в районе, области, республике и при

значительной распространенности болезни в стаде (заболевание более 15% поголовья).

В этом случае после наложения ограничений:

- прекращают аллергические исследования скота на туберкулез;
- не проводят осеменения коров и телок;
- все получаемое молоко подвергают пастеризации при 85°C в течение 30 мин или при 90°C в течение 5 мин, после чего используют для выпойки откормочным телятам или отправляют на молокоперерабатывающее предприятие;
- в течение 6 месяцев все поголовье неблагополучного стада вместе с молодняком сдают на убой. В первую очередь отправляют на мясокомбинат откормочное поголовье, непродуктивных коров, волов и молодняк;
- после освобождения помещений от скота проводят их дезинфекцию 3%-ными растворами формальдегида и каустической соды;
- во всех освободившихся коровниках, телятниках, родильных отделениях, цехах очищают полы, проходы и стены от навоза, остатков корма, демонтируют транспортеры для механического удаления навоза;
- снимают деревянные полы. Пригодные для повторного использования доски после тщательной очистки и мойки дезинфицируют в течение 24 ч в ваннах с 3%-ными растворами формальдегида и каустической соды. Непригодные доски сжигают;
- снимают на 15-20 см подпольный грунт и вывозят его за пределы фермы;
- очищают от мусора и навоза прифермскую территорию, выгульные площадки;
- весь навоз вывозят за пределы фермы в специально отведенное место, складывают в бурты шириной 3 м и высотой 2 м, закрывают землей и огораживают; используют этот навоз не ранее, чем через 2 года после закладки в бурты;
- в животноводческих помещениях проводят ремонт, настилают полы, укладывают навозные транспортеры;
- всю непригодную для использования спецодежду, обувь, малоценный инвентарь сжигают;
- после завершения ветеринарно-санитарных мероприятий, проведения заключительной дезинфекции всех помещений на территории фермы и лабораторной проверки качества дезинфекции с неблагополучной фермы снимают ограничения.

7.1.5. При заболевании туберкулезом менее 15% поголовья стада оздоровление может проводиться методом систематических исследований с убоем больных животных:

- всех животных с 2-месячного возраста через каждые 45-60 дней исследуют двойной внутрикожной туберкулиновой пробой. Одновременно исследуют на туберкулез имеющих в хозяйстве животных других видов (в том числе собак и кошек). Реагирующих на туберкулин животных признают больными, таврят буквой "Т", изолируют и в течение 15 дней сдают на убой. Реагирующих на туберкулин собак и кошек умерщвляют.

7.1.6. При получении по всему стаду двух подряд отрицательных результатов исследования животных ставят на 6-месячное контрольное наблюдение, в период которого проводят два исследования с интервалом в 3 месяца. При получении отрицательных результатов контрольных исследований и проведении комплекса ветеринарно-санитарных мероприятий ферму (стадо) объявляют благополучной по туберкулезу.

7.1.7. Если при контрольном исследовании выделяются реагирующие на туберкулин животные, их всех подвергают диагностическому убою. При обнаружении патологических изменений, свойственных туберкулезу, дальнейшие исследования проводят как указано в пункте 7.1.5. В случае отсутствия изменений, свойственных туберкулезу, отбирают биоматериал и направляют его в лабораторию для проведения бактериологических исследований (с постановкой биопробы), а стадо исследуют аллергической пробой через 3 месяца. При получении отрицательных результатов аллергических и лабораторных исследований стадо объявляют благополучным по туберкулезу, а при положительных результатах лабораторных исследований поступают в соответствии с положениями пункта [7.1.5.](#)

7.1.8. В стадах, оздоравливаемых этим методом:

- телят, родившихся от больных коров, сдают на убой вместе с матерями;
- телок, родившихся от нереагирующих коров оздоравливаемого стада (до его постановки на контрольное наблюдение), содержат изолированной группой, ставят на откорм и затем сдают на убой;
- молодняк, полученный в период контрольного наблюдения, выращивают в условиях изоляции и после снятия с хозяйства ограничений используют в обычном порядке.

7.1.9. Перед снятием ограничений проводят комплекс ветеринарно-санитарных мероприятий, описанных в пункте [7.1.4.](#)

7.2. Оздоровительные мероприятия в хозяйствах, неблагополучных по туберкулезу свиней, овец, коз, пушных зверей и птицы

7.2.1. При установлении в свиноводческих хозяйствах туберкулеза свиней (бычий или человеческий вид возбудителя) всех реагирующих на туберкулин свиней, в том числе супоросных свиноматок, хряков, откормочное поголовье сдают на убой. По завершении опоросов и откорма молодняка сдают на убой всех животных фермы - не позже 6 месяцев с момента постановки диагноза на туберкулез.

После проведения комплекса ветеринарно-санитарных мероприятий с фермы снимают ограничения.

7.2.2. При установлении туберкулеза у лошадей, овец и коз:

- всех реагирующих животных убивают;
- оставшееся поголовье исследуют: лошадей - офтальмопробой, а овец и коз - внутрикожной пробой через каждые 45-60 дней до получения

однократного отрицательного результата, после чего животных соответствующей группы признают здоровыми.

7.2.3. При установлении туберкулеза у пушных зверей:

- их подвергают клиническому осмотру, больных самок вместе с приплодом изолируют. В период созревания шкурок зверям ежедневно скармливают тубазид в лечебной дозе. После убоя шкурки используют без ограничений;

- остальным животным неблагополучной группы добавляют в корм тубазид в профилактической дозе. Норкам с предохранительной целью прививают вакцину БЦЖ;

- звероводческое хозяйство считается оздоровленным, если в течение сезона от щенения до убоя у павших и убитых зверей не находят типичных для туберкулеза изменений органов и тканей;

- ограничения с хозяйства снимают после проведения ветеринарно-санитарных мероприятий.

7.2.4. В птицеводческих хозяйствах при установлении туберкулеза всю птицу неблагополучного птичника (цеха) сдают на убой, проводят соответствующие ветеринарно-санитарные мероприятия и после снятия ограничений формируют новое стадо из здоровых молодых. Яйца от птиц неблагополучного птичника (цеха) в инкубацию не допускают и используют в хлебопекарных и кондитерских предприятиях.

7.3. Мероприятия при выявлении туберкулеза животных в личных подворьях граждан

7.3.1. При установлении туберкулеза у крупного рогатого скота все поголовье животных, имеющих в личных подворьях, исследуют внутрикожной аллергической пробой через каждые 45-60 дней до получения двукратных (подряд) отрицательных результатов по всему стаду. Реагирующих животных сдают на убой. При отсутствии новых случаев заболевания стадо считается оздоровленным от туберкулеза. Ветеринарно-санитарные мероприятия в населенных пунктах и неблагополучных дворах проводят в соответствии с настоящими Правилами.

Главный государственный
ветеринарный инспектор
Российской Федерации

В.М.Авилов

Заместитель Главного
государственного санитарного врача
Российской Федерации

С.В.Семенов