



**МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минсельхоз России)**

П Р И К А З

от

№

Москва

**Об утверждении Ветеринарных правил осуществления профилактических,
диагностических, ограничительных
и иных мероприятий, установления и отмены карантина и иных ограничений,
направленных на предотвращение распространения
и ликвидацию очагов лейкоза крупного рогатого скота**

В соответствии со статьей 2.2 Закона Российской Федерации от 14 мая 1993 г. № 4979-1 «О ветеринарии» (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1993, № 24, ст. 857; Собрание законодательства Российской Федерации, 2015, № 29, ст. 4369) и подпунктом 5.2.9 пункта 5 Положения о Министерстве сельского хозяйства Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 12 июня 2008 г. № 450 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2008, № 25, ст. 2983), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые Ветеринарные правила осуществления профилактических, диагностических, ограничительных и иных мероприятий, установления и отмены карантина и иных ограничений, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов лейкоза крупного рогатого скота.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства сельского хозяйства и продовольствия Российской Федерации от 11 мая 1999 г. № 359 «Об утверждении правил по профилактике и борьбе с лейкозом крупного рогатого скота» (зарегистрирован Минюстом России 4 июня 1999 г., регистрационный № 1799).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2021 г. и действует до 1 сентября 2027 г.

Министр

Д.Н. Патрушев

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом Минсельхоза России
от №

**ВЕТЕРИНАРНЫЕ ПРАВИЛА
осуществления профилактических, диагностических,
ограничительных и иных мероприятий, установления
и отмены карантина и иных ограничений, направленных
на предотвращение распространения и ликвидацию очагов
лейкоза крупного рогатого скота**

I. Область применения

1. Настоящие Ветеринарные правила осуществления профилактических, диагностических, ограничительных и иных мероприятий, установления и отмены карантина и иных ограничений, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию лейкоза крупного рогатого скота (далее – Правила), устанавливают обязательные для исполнения требования к осуществлению профилактических, диагностических, ограничительных и иных мероприятий, установлению и отмене на территории Российской Федерации карантина и иных ограничений, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов лейкоза крупного рогатого скота (далее – лейкоз)¹.

2. Правилами устанавливаются обязательные требования к организации и проведению мероприятий по ликвидации лейкоза, предотвращению его возникновения и распространения на территории Российской Федерации, определению границ территории, на которую должен распространяться режим ограничительных мероприятий и (или) карантина, в том числе в части определения очага болезни животных, осуществления эпизоотического зонирования, включая определение видов зон в целях дифференциации ограничений, установленных решением о введении режима ограничительных мероприятий и (или) карантина, ограничений производства, перемещения, хранения и реализации товаров, подлежащих ветеринарному контролю (надзору), и требования к особенностям применения таких ограничений, в том числе проведению мероприятий в отношении производственных объектов, находящихся в карантинной зоне.

II. Общая характеристика лейкоза

3. Лейкоз – хронически протекающая инфекционная болезнь крупного рогатого скота (далее – восприимчивые животные) опухолевой природы.

В развитии болезни различают инкубационную, бессимптомную, гематологическую и клиническую стадии. В бессимптомной (в сыворотке крови обнаруживаются антитела к вирусу лейкоза) и гематологической (хроническое сохранение

¹Приказ Минсельхоза России от 19 декабря 2011 г. № 476 «Об утверждении перечня заразных, в том числе особо опасных, болезней животных, по которым могут устанавливаться ограничительные мероприятия (карантин)» (зарегистрирован Минюстом России 13 февраля 2012 г., регистрационный № 23206) с изменениями, внесенными приказами Минсельхоза России от 20 июля 2016 г. № 317 (зарегистрирован Минюстом России 9 августа 2016 г., регистрационный № 43179), от 30 января 2017 г. № 40 (зарегистрирован Минюстом России 27 февраля 2017 г., регистрационный № 45771), от 15 февраля 2017 г. № 67 (зарегистрирован Минюстом России 13 марта 2017 г., регистрационный № 45915), от 25 сентября 2020 г. № 565 (зарегистрирован Минюстом России 22 октября 2020 г. № 60518).

увеличенного числа лимфоцитов в периферической крови) стадиях у восприимчивых животных клинические признаки отсутствуют.

В период клинической стадии у восприимчивых животных отмечается увеличение поверхностных (предлопаточных, околоушных, надколенных, нижнечелюстных, надвыменных) и доступных ректальному исследованию внутренних лимфатических узлов; появление опухолевых новообразований в различных частях тела; нарушение репродуктивной и пищеварительной функций (нарушение половых циклов, гипотония преджелудков); ослабление деятельности сердечно-сосудистой системы (отеки в области шеи, подгрудка, подчелюстного пространства, живота), одно- или двусторонний экзофтальм (пучеглазие), прогрессирующее исхудание, снижение молокоотдачи, локальное (на голове и холке) выпадение шерстного покрова.

Инфицированными восприимчивые животные остаются пожизненно.

Характерными патологоанатомическими изменениями при лейкозе являются увеличение размеров лимфатических узлов, селезенки, очаговые или диффузные разрастания серо-белого или серо-розового цвета в печени, почках, в сердечной мышце, органах пищеварения, матке, скелетной мускулатуре.

4. Возбудителем лейкоза является онкогенный РНК-содержащий вирус, относящийся к семейству Retroviridae роду Deltaretrovirus (далее – возбудитель).

Возбудитель неустойчив во внешней среде. При попадании крови инфицированного восприимчивого животного во внешнюю среду (на корм, подстилку и другие предметы) возбудитель теряет инфекционные свойства в течение 6 часов, в молоке сохраняется до 18 дней, погибает под действием прямого солнечного света в течение 4 часов, ультрафиолетовых лучей – в течение 30 минут.

Инкубационный период болезни (от заражения до появления изменений в периферической крови) составляет от 2 месяцев до 6 лет.

5. Источником возбудителя являются больные, инфицированные и находящиеся в инкубационном периоде восприимчивые животные.

6. Передача возбудителя осуществляется контактным, алиментарным, внутриутробным, ятрогенным и трансмиссивным путями. Факторами передачи возбудителя являются кровь, молоко, секреты и экскреты восприимчивых животных, содержащие инфицированные лимфоидные клетки, а также объекты внешней среды, контаминированные возбудителем.

III. Профилактические мероприятия

7. В целях предотвращения возникновения и распространения лейкоза физические и юридические лица, индивидуальные предприниматели, являющиеся собственниками (владельцами) восприимчивых животных (далее – владельцы восприимчивых животных), обязаны:

предоставлять по требованиям специалистов органов и организаций, входящих в систему Государственной ветеринарной службы Российской Федерации²(далее – специалисты госветслужбы), восприимчивых животных для осмотра;

извещать в течение 24 часов специалистов госветслужбы обо всех случаях заболевания или гибели восприимчивых животных, а также об изменениях в их поведении, указывающих на возможное заболевание лейкозом;

принимать меры по изоляции подозреваемых в заболевании восприимчивых животных, а также восприимчивых животных, находившихся в одном помещении с подозреваемыми в заболевании восприимчивыми животными, которые могли контактировать с ними, а также обеспечить изоляцию трупов павших восприимчивых животных;

²Статья 5 Закона Российской Федерации от 14 мая 1993 г. № 4979-1 «О ветеринарии».

выполнять требования специалистов госветслужбы о проведении в личном подсобном хозяйстве, крестьянском (фермерском) хозяйстве, хозяйстве индивидуального предпринимателя, в организациях, в которых содержатся восприимчивые животные (далее – хозяйства), противоэпизоотических и других мероприятий, предусмотренных настоящими Правилами;

соблюдать условия, запреты, ограничения в связи со статусом региона, на территории которого расположено хозяйство, установленным решением федерального органа исполнительной власти в области ветеринарного надзора о регионализации по лейкозу в соответствии с Ветеринарными правилами проведения регионализации территории Российской Федерации, утвержденными приказом Минсельхоза России от 14 декабря 2015 г. № 635 (зарегистрирован Минюстом России 23 марта 2016 г., регистрационный № 41508) (далее – решение о регионализации);

не допускать смешивания восприимчивых животных из разных стад при их выпасе и водопое.

8. Комплектование хозяйств должно осуществляться здоровыми восприимчивыми животными, подвергнутыми исследованиям в течение последних 6 месяцев, указанным в пункте 9 настоящих Правил, из хозяйств, в которых в течение последних 2-х лет не регистрировались случаи лейкоза.

Поступившие в хозяйство восприимчивые животные должны содержаться обособленно (в изоляции от других восприимчивых животных) в течение 30 календарных дней для проведения серологических исследований на лейкоз методами, предусмотренными Главой V настоящих Правил.

Восприимчивые животные, поступившие в хозяйства, осуществляющие племенное разведение крупного рогатого скота, должны подвергаться серологическим исследованиям, предусмотренным Главой V настоящих Правил на лейкоз в начале и в конце срока, указанного в абзаце втором настоящего пункта.

9. В целях доказательства отсутствия циркуляции возбудителя в хозяйствах на территории соответствующего субъекта Российской Федерации специалистами госветслужбы проводятся:

а) отбор проб крови для серологических исследований методами, предусмотренными Главой V настоящих Правил:

от всех восприимчивых животных, используемых для получения потомства, и (или) содержащихся для получения товарной продукции, старше 6-месячного возраста (за исключением быков-производителей (доноров), коров-доноров эмбрионов, восприимчивых животных продуцентов крови и (или) используемых для получения сывороточных препаратов на предприятиях биологической промышленности) – 1 раз в год;

от быков-производителей (доноров), коров-доноров эмбрионов, восприимчивых животных продуцентов крови и (или) используемых для получения сывороточных препаратов на предприятиях биологической промышленности – 2 раза в год с интервалом в течение не менее 6 месяцев;

б) клинический осмотр всех восприимчивых животных старше 6-месячного возраста для выявления и учета всех случаев новообразований (схожих с лимфосаркомой) – 1 раз в год (проводится одновременно с отбором проб крови для серологических исследований);

в) ветеринарно-санитарная экспертиза³ продуктов убоя (за исключением крови), полученных от восприимчивых животных с целью обнаружения патологических изменений, характерных для лейкоза, указанных в пункте 3 настоящих Правил. В случае обнаружения патологических изменений, характерных для лейкоза, указанных в пункте 3 настоящих Правил должен осуществляться отбор проб для

³Статья 21 Закона Российской Федерации от 14 мая 1993 г. № 4979-1 «О ветеринарии».

IV. Мероприятия при подозрении на лейкоз

10. Основаниями для подозрения на лейкоз являются:

получение доказательств циркуляции возбудителя в хозяйстве в результате проведения мероприятий, предусмотренных пунктом 9 настоящих Правил;

наличие у восприимчивых животных клинических признаков, характерных для лейкоза, перечисленных в пункте 3 настоящих Правил;

выявление при ветеринарно-санитарной экспертизе туши и других продуктов убоя или при патологоанатомическом вскрытии изменений, характерных для лейкоза, указанных в пункте 3 настоящих Правил;

выявление лейкоза в хозяйстве, из которого ввезены восприимчивые животные и корма для них, в течение 60 календарных дней после осуществления их ввоза.

11. При наличии оснований для подозрения на лейкоз владельцы восприимчивых животных обязаны:

сообщить в течение 24 часов любым доступным способом о подозрении на лейкоз должностному лицу органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации (на территории которого содержатся восприимчивые животные), осуществляющего переданные полномочия в области ветеринарии, или подведомственной ему организации;

содействовать специалистам госветслужбы в проведении отбора проб биологического и (или) патологического материала от восприимчивых животных и направлении проб в лабораторию (испытательный центр) органов и организаций, входящих в систему Государственной ветеринарной службы Российской Федерации, или иную лабораторию (испытательный центр), аккредитованную в национальной системе аккредитации, для исследования на лейкоз (далее – лаборатория);

предоставить специалисту госветслужбы сведения о численности имеющихся (имевшихся) в хозяйстве восприимчивых животных с указанием количества павших восприимчивых животных за последние 30 календарных дней.

12. До получения результатов диагностических исследований на лейкоз владельцы восприимчивых животных обязаны:

прекратить все перемещения и перегруппировки восприимчивых животных;

прекратить вывод и вывоз восприимчивых животных из хозяйства, за исключением вывоза восприимчивых животных на убой на предприятия по убою животных или оборудованные для этих целей убойные пункты;

прекратить сбор, обработку, хранение, вывоз и использование спермы, яйцеклеток и эмбрионов для искусственного осеменения животных, а также использование быков-производителей для осеменения коров и телок;

прекратить осеменение в целях воспроизводства стада коров и телок, в сыворотке крови которых, по результатам серологических исследований, проведенных в соответствии с пунктом 9 настоящих Правил, обнаружены антитела к возбудителю;

прекратить иммунизацию и получение крови от восприимчивых животных-продуцентов;

запретить посещение хозяйств посторонними лицами, кроме персонала, обслуживающего восприимчивых животных, и специалистов госветслужбы;

исключить возможность контакта персонала, обслуживающего подозреваемых в заболевании животных, с другими животными, содержащимися в хозяйстве, и обслуживающим их персоналом;

обеспечить дезинфекционную обработку и смену одежды и обуви персонала при выходе с территории хозяйства;

обеспечить проведение дезинфекции помещений хозяйства;

обеспечить дезинфекционную обработку поверхности транспортных средств при выезде с территории хозяйства.

13. Молоко, полученное от подозреваемых в заболевании, включая инфицированных, восприимчивых животных, должно сдаиваться в отдельную емкость, подвергаться обеззараживанию в соответствии с пунктом 34 настоящих Правил и использоваться внутри хозяйства.

14. При возникновении подозрения на лейкоз на объектах, подведомственных федеральному органу исполнительной власти, осуществляющему функции по выработке и реализации государственной политики, нормативно-правовому регулированию в области обороны, федеральному органу исполнительной власти, осуществляющему функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере внутренних дел, федеральному органу исполнительной власти, осуществляющему функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере деятельности войск национальной гвардии Российской Федерации, в сфере оборота оружия, в сфере частной охранной деятельности, в сфере частной детективной деятельности и в сфере вневедомственной охраны, федеральному органу исполнительной власти, осуществляющему правоприменительные функции, функции по контролю и надзору в сфере исполнения уголовных наказаний, федеральному органу исполнительной власти, осуществляющему функции по выработке государственной политики, нормативно-правовому регулированию, контролю и надзору в сфере государственной охраны, федеральному органу исполнительной власти, осуществляющему государственное управление в области обеспечения безопасности Российской Федерации (далее – федеральные органы исполнительной власти в области обороны, в сфере внутренних дел, в сфере деятельности войск национальной гвардии Российской Федерации, в сфере исполнения наказаний, в сфере государственной охраны и в области обеспечения безопасности), должностные лица ветеринарных (ветеринарно-санитарных) служб указанных органов должны:

сообщить в течение 24 часов любым доступным способом о подозрении на лейкоз должностному лицу органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации (на территории которого расположен объект), осуществляющего переданные полномочия в области ветеринарии, или подведомственной ему организации;

провести отбор проб биологического и (или) патологического материала от восприимчивых животных и направление проб в лабораторию.

В случае невозможности осуществления отбора проб биологического и (или) патологического материала должностными лицами ветеринарных (ветеринарно-санитарных) служб органов, указанных в настоящем пункте, должностные лица указанных органов должны обеспечить проведение отбора проб биологического и (или) патологического материала и направление проб в лабораторию иными специалистами госветслужбы.

15. Должностное лицо органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего переданные полномочия в области ветеринарии, или подведомственной ему организации в течение 24 часов после получения информации, указанной в пунктах 11 и 14 настоящих Правил, должно сообщить о подозрении на лейкоз и принятых мерах руководителю указанного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации.

16. Руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего переданные полномочия в области ветеринарии, при получении им информации о возникновении подозрения на лейкоз в течение 24 часов должен

обеспечить направление специалистов госветслужбы в место нахождения восприимчивых животных, подозреваемых в заболевании лейкозом (далее – предполагаемый эпизоотический очаг), для:

клинического осмотра восприимчивых животных;
определения вероятных источников, факторов и предположительного времени заноса возбудителя;

определения границ предполагаемого эпизоотического очага и возможных путей распространения лейкоза, в том числе с реализованными (вывезенными) восприимчивыми животными и (или) полученной от них продукцией животноводства (за исключением продукции полученной от убоя восприимчивых животных) в течение 60 календарных дней до получения информации о подозрении на лейкоз;

отбора проб биологического и (или) патологического материала от восприимчивых животных и направления проб в лабораторию.

17. Должностное лицо органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего переданные полномочия в области ветеринарии, или подведомственной ему организации в течение 24 часов после получения информации, указанной в пунктах 11 и 14 настоящих Правил, должно определить количество восприимчивых животных в хозяйствах, расположенных на территории указанного муниципального образования, а также места и порядок уничтожения трупов павших восприимчивых животных на территории указанного муниципального образования.

V. Диагностические мероприятия

18. При возникновении подозрения на лейкоз специалистами госветслужбы должен проводиться отбор проб биологического и (или) патологического материала:

от восприимчивых животных должны отбираться:

кровь для серологических исследований в объеме 5 – 7 мл без антикоагулянта или с фактором свертывания крови (от восприимчивых животных старше 6 месяцев);

кровь для гематологических исследований в объеме 5 – 7 мл с антикоагулянтом 10-процентным раствором динатриевой соли этилендиаминтетрауксусной кислотой (далее – ЭДТА) из расчета 0,02 мл на 1 мл (от восприимчивых животных старше 6 месяцев, давших положительный результат при серологических исследованиях);

кровь для молекулярно-биологических исследований методом полимеразной цепной реакции (далее – ПЦР) в объеме 5 – 7 мл с антикоагулянтом 3-процентным раствором ЭДТА (в соотношении 10:1) или с цитратом натрия (от восприимчивых животных с 15 дневного возраста и старше);

молоко для серологических исследований методом иммуноферментного анализа (далее – ИФА) отбирается в объеме 15 мл и обезжиривается (отстаивается в холодильнике при 4 °С в течение 18-24 часов или методом центрифугирования при 3000 об/мин после чего отбирают жидкий нижний слой в отдельную пробирку). Для приготовления объединенной пробы молока (не более 100 голов) от каждого животного отбирают по 15 мл

молока в емкости 1-1,5 л. После перемешивания объединенной пробы в стерильную пробирку (флакон) отбирают пробу молока в объеме не менее 20 мл, которую затем обезжиривают методом, указанным в настоящем абзаце;

от трупов восприимчивых животных должны отбираться кусочки селезенки, лимфатических узлов, грудной кости, печени, почки, легких, сердца, органов пищеварения (в случае их поражения), матки и скелетных мышц толщиной 2x2x1 см, площадью 4 см². Патологический материал отбирается в случае, если с момента гибели или убоя восприимчивого животного прошло не более 8 часов. Пробы патологического

материала должны быть помещены в емкость с герметично закрывающейся крышкой и законсервированы фиксирующим раствором (10-процентный формалин в соотношении 1:30). При отсутствии возможности для консервации фиксирующим раствором пробы патологического материала должны быть доставлены в лабораторию не позднее 6 часов с момента отбора.

Пробы биологического и (или) патологического материала помещаются в герметичные контейнеры, охлаждаются и на период транспортирования помещаются в термос со льдом или иным охладителем.

Пробы крови для серологических и гематологических исследований отбираются не ранее, чем через 14 календарных дней после введения живых вакцин и аллергенов, за 14 календарных дней до отела и через 14 календарных дней после отела. Пробы крови для гематологических исследований направляются в лабораторию не позднее 7 календарных дней со дня получения результатов лабораторных исследований о выявлении инфицированных животных.

Отбор проб крови для серологических исследований в реакции иммунодиффузии (далее – РИД) или методом иммуноферментного анализа (далее – ИФА) осуществляется при проведении плановых исследований восприимчивых животных старше 6 месячного возраста в целях контроля циркуляции возбудителя в хозяйствах и выявления инфицированных восприимчивых животных.

Отбор проб для гематологических исследований осуществляется у восприимчивых животных старше 6 месяцев, давших при проведении РИД и (или) ИФА и (или) ПЦР положительные результаты, в целях выявления восприимчивых животных в гематологической стадии болезни.

19. Упаковка и транспортирование проб биологического и (или) патологического материала должны обеспечивать их сохранность и пригодность для исследований в течение срока транспортировки. Доставка биологического и (или) патологического материала в лабораторию должна осуществляться в течение 48 часов с момента отбора проб.

Утечка (рассеивание) биологического и (или) патологического материала во внешнюю среду не допускается.

Контейнеры, емкости с пробами биологического и (или) патологического материала должны быть упакованы и опечатаны.

В сопроводительном письме должны быть указаны дата, время отбора проб, дата последней вакцинации восприимчивых животных, адрес и наименование хозяйства (ФИО владельца животного), основания для подозрения на лейкоз, перечень проб, телефоны, адрес электронной почты специалиста госветслужбы, осуществившего отбор проб. К сопроводительному письму (при направлении на исследования крови от восприимчивых животных для серологических, гематологических и молекулярно-биологических исследований) должна прилагаться опись проб крови с указанием порядковых номеров проб, инвентарных номеров или кличек восприимчивых животных, их пола и возраста, даты последней вакцинации восприимчивых животных против инфекционных болезней животных или введения иммунобиологических лекарственных препаратов-аллергенов для диагностики инфекционных болезней животных, а также даты отела или даты планового отела.

Пробы биологического и (или) патологического материала должны быть доставлены в лабораторию специалистом госветслужбы.

20. Лабораторные исследования проб биологического и (или) патологического материала должны проводиться с использованием:

- серологических методов исследований: РИД и (или) ИФА;
- и (или) гематологического метода;
- и (или) метода ПЦР;
- и (или) гистологических исследований.

21. Диагноз считается установленным в одном из следующих случаев: получен положительный результат при гематологическом исследовании; получен положительный результат при гистологическом исследовании (обнаружены патоморфологические изменения в органах и тканях, характерные для лейкоза).

В случае обнаружения у животных старше 6 месяцев антител к возбудителю, выявленных при проведении серологических исследований, или в случае обнаружения в крови у восприимчивых животных старше 15-дневного возраста генетического материала возбудителя методом ПЦР, при отрицательных результатах гематологических исследований и отсутствии клинических и патоморфологических признаков болезни, восприимчивые животные **считаются инфицированными**.

Отрицательные результаты исследований, полученные методом ПЦР, должны быть подтверждены иными методами исследований, указанными в пункте 20 настоящих Правил.

В случае выявления антител к возбудителю лейкоза при исследовании сборной пробы молока, от каждого животного группы отбираются пробы молока и (или) сыворотки крови для серологических исследований методом РИД и (или) ИФА. Исследования сборных проб допускается только для хозяйств, благополучных по лейкозу.

Инфицированное восприимчивое животное считают больным лейкозом при получении положительных результатов гематологических исследований и (или) выявлении характерных для лейкоза клинических и патоморфологических признаков.

22. Специалист в области ветеринарии⁴ при обнаружении в ходе проведения ветеринарно-санитарной экспертизы туши восприимчивого животного изменений, характерных для лейкоза, указанных в пункте 3 настоящих Правил, в течение 24 часов должен проинформировать руководителя органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего переданные полномочия в области ветеринарии, с территории которого поступило восприимчивое животное (туша восприимчивого животного), об установлении диагноза на лейкоз и о хозяйстве или территории, откуда поступило восприимчивое животное (туша восприимчивого животного).

Руководитель лаборатории в течение 12 часов после получения результатов лабораторных исследований в письменной форме должен проинформировать руководителя органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего переданные полномочия в области ветеринарии, специалиста госветслужбы, направившего биологический и (или) патологический материал на исследования, о полученных результатах.

В случае установления диагноза на лейкоз руководитель лаборатории в течение 12 часов после получения результатов лабораторных исследований в письменной форме должен проинформировать федеральный орган исполнительной власти в области нормативно-правового регулирования в области ветеринарии, а также ветеринарные (ветеринарно-санитарные) службы федеральных органов исполнительной власти в области обороны, в сфере внутренних дел, в сфере деятельности войск национальной гвардии Российской Федерации, в сфере исполнения наказаний, в сфере государственной охраны и в области обеспечения безопасности в случае поступления проб биологического и (или) патологического материала с объекта, подведомственного указанным органам.

23. Руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего переданные полномочия в области ветеринарии, в течение 24 часов

⁴Статья 1.1 Закона Российской Федерации от 14 мая 1993 г. № 4979-1 «О ветеринарии».

после установления диагноза на лейкоз должен направить в письменной форме информацию о возникновении лейкоза на территории соответствующего субъекта Российской Федерации руководителю высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации (высшему должностному лицу субъекта Российской Федерации) (далее – руководитель высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации), в федеральный орган исполнительной власти в области нормативно-правового регулирования в ветеринарии, федеральный орган исполнительной власти в области ветеринарного надзора, ветеринарные (ветеринарно-санитарные) службы федеральных органов исполнительной власти в области обороны, в сфере внутренних дел, в сфере деятельности войск национальной гвардии Российской Федерации, в сфере исполнения наказаний, в сфере государственной охраны и в области обеспечения безопасности.

24. При установлении диагноза на лейкоз на объектах, подведомственных федеральным органам исполнительной власти в области обороны, в сфере внутренних дел, в сфере деятельности войск национальной гвардии Российской Федерации, в сфере исполнения наказаний, в сфере государственной охраны и в области обеспечения безопасности, должностные лица ветеринарных (ветеринарно-санитарных) служб указанных органов должны взаимодействовать с должностными лицами органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации (на территории которого расположен соответствующий объект), осуществляющего переданные полномочия в области ветеринарии, или подведомственной ему организации, по вопросам осуществления на подведомственных объектах мероприятий, предусмотренных настоящими Правилами.

25. В случае если в результате проведенных лабораторных исследований диагноз на лейкоз не был установлен, руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего переданные полномочия в области ветеринарии, в течение 24 часов должен проинформировать об этом ветеринарные (ветеринарно-санитарные) службы федеральных органов исполнительной власти в области обороны, в сфере внутренних дел, в сфере деятельности войск национальной гвардии Российской Федерации, в сфере исполнения наказаний, в сфере государственной охраны и в области обеспечения безопасности, в случае если исследованные пробы биологического и (или) патологического материала поступили с объекта, подведомственного указанным органам.

26. Должностное лицо органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего переданные полномочия в области ветеринарии, или подведомственной ему организации должно проинформировать о неустановлении диагноза на лейкоз владельцев животных, главу муниципального образования, на территории которого располагается предполагаемый эпизоотический очаг, в течение 24 часов с момента получения соответствующей информации.

VI. Установление карантина, ограничительные и иные мероприятия, направленные на ликвидацию очагов лейкоза, а также на предотвращение его распространения

27. Руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего переданные полномочия в области ветеринарии, при получении от руководителя лаборатории информации об установлении диагноза на лейкоз в течение 24 часов с момента установления диагноза на лейкоз должен:

направить на рассмотрение руководителю высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации представление об установлении ограничительных мероприятий (карантина);

направить копию представления в федеральный орган исполнительной власти в области нормативно-правового регулирования в ветеринарии и федеральный орган исполнительной власти в области ветеринарного надзора;

направить копию представления должностным лицам федеральных органов исполнительной власти в области обороны, в сфере внутренних дел, в сфере деятельности войск национальной гвардии Российской Федерации, в сфере исполнения наказаний, в сфере государственной охраны и в области обеспечения безопасности или подведомственных им организаций в случае установления диагноза лейкоза у восприимчивых животных, содержащихся на объектах, подведомственных указанным органам;

обеспечить проведение заседания специальной противоэпизоотической комиссии соответствующего субъекта Российской Федерации;

разработать проект акта об установлении ограничительных мероприятий (карантина) с соответствующим перечнем ограничений и направить его на рассмотрение руководителю высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации;

в случае установления диагноза на лейкоз у восприимчивых животных на объектах, подведомственных федеральным органам исполнительной власти в области обороны, в сфере внутренних дел, в сфере деятельности войск национальной гвардии Российской Федерации, в сфере исполнения наказаний, в сфере государственной охраны и в области обеспечения безопасности, разработка проекта акта об установлении ограничительных мероприятий (карантина) с соответствующим перечнем ограничений осуществляется с учетом предложений должностных лиц указанных органов, представленных не позднее 12 часов с момента получения информации об установлении диагноза на лейкоз в соответствии с пунктом 22 настоящих Правил;

разработать и утвердить план мероприятий по ликвидации эпизоотического очага лейкоза и предотвращению распространения возбудителя и направить его на рассмотрение руководителю высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации;

в случае установления диагноза на лейкоз у восприимчивых животных на объектах, подведомственных федеральным органам исполнительной власти в области обороны, в сфере внутренних дел, в сфере деятельности войск национальной гвардии Российской Федерации, в сфере исполнения наказаний, в сфере государственной охраны и в области обеспечения безопасности, разработка плана мероприятий по ликвидации эпизоотического очага лейкоза и предотвращению распространения возбудителя осуществляется с учетом предложений должностных лиц указанных органов, представленных не позднее 12 часов с момента получения информации об установлении диагноза на лейкоз в соответствии с пунктом 22 настоящих Правил.

28. Руководитель высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации на основании представления руководителя органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего переданные полномочия в области ветеринарии, в течение 24 часов с момента его получения должен принять решение об установлении ограничительных мероприятий (карантина) на территории субъекта Российской Федерации.

Решение об установлении ограничительных мероприятий (карантина) может быть принято руководителем органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего переданные полномочия в области ветеринарии.

29. В решении об установлении ограничительных мероприятий (карантина) должны быть указаны перечень вводимых ограничительных мероприятий, срок, на который устанавливаются ограничительные мероприятия, и определены:

место нахождения источника и факторов передачи возбудителя в тех границах, в которых возможна его передача восприимчивым животным (далее – эпизоотический очаг);

муниципальное образование, на территории которого установлен эпизоотический очаг (далее – неблагополучный пункт);

территория, на которой содержатся инфицированные восприимчивые животные до окончания хозяйственного использования, в условиях, исключающих их контакт с другими восприимчивыми животными (далее – зона исключения), а также огороженная территория с животноводческим помещением или участок местности (далее – резервация). Зона исключения устанавливается в случае, если в хозяйстве выявлено 5 % и более больных и инфицированных восприимчивых животных.

30. Территория зоны исключения, внутри которой расположена резервация, исключается из неблагополучного пункта.

31. Должностное лицо организации, подведомственной органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющему переданные полномочия в области ветеринарии, должно проинформировать население и главу муниципального образования о возникновении эпизоотического очага.

32. Решением об установлении ограничительных мероприятий (карантина) вводятся ограничительные мероприятия в эпизоотическом очаге, неблагополучном пункте и зоне исключения.

33. В эпизоотическом очаге:

а) запрещается:

вывоз (вывод) восприимчивых животных, включая телят в возрасте менее 9 месяцев, за исключением:

вывоза восприимчивых животных на убой на предприятия по убою животных или оборудованные для этих целей убойные пункты;

вывоза восприимчивых животных в резервацию;

посещение территории посторонними лицами, кроме персонала, выполняющего производственные (технологические) операции, в том числе по обслуживанию восприимчивых животных, специалистов госветслужбы и привлеченного персонала для ликвидации эпизоотического очага, лиц, проживающих и (или) временно пребывающих на территории, признанной эпизоотическим очагом;

сбор, обработка, хранение, вывоз и использование спермы, яйцеклеток и эмбрионов для искусственного осеменения животных, а также использование быков-производителей для осеменения коров и телок;

совместное содержание в животноводческих помещениях или на выгульных площадках инфицированных, больных и здоровых животных;

совместное доение больных, инфицированных и здоровых восприимчивых животных;

использование для доения больных, инфицированных и здоровых восприимчивых животных одних и тех же доильных аппаратов;

сбор в общую емкость молока при доении больных, инфицированных и здоровых восприимчивых животных;

получение крови от восприимчивых животных-продуцентов;

использование быков-производителей для осеменения коров и телок;

использование больных, инфицированных восприимчивых животных и полученного от них приплода для воспроизводства стада;

использование молозива от инфицированных коров для выпойки телят;
 проведение отелов здоровых, больных и инфицированных восприимчивых животных в одном помещении (родильном отделении);

совместный выпас инфицированных и здоровых восприимчивых животных;
 б) осуществляется:

серологическое обследование в соответствии с главой V настоящих Правил всего поголовья старше 6 месяцев в РИД и (или) ИФА и (или) исследование восприимчивых животных с 15 дневного возраста и старше методом ПЦР для выявления инфицированных восприимчивых животных;

проведение гематологических исследований в соответствии с главой V настоящих Правил всех инфицированных восприимчивых животных старше 6 месячного возраста, у которых выявлены антитела к возбудителю в РИД и (или) в ИФА и (или) выявлен генетический материал возбудителя;

изолированное содержание и направление на убой всех больных восприимчивых животных в течение не более 15 календарных дней с даты установления диагноза;

одновременное направление на убой больных и инфицированных восприимчивых животных в случае, если в хозяйстве выявлено до 5 % больных и инфицированных восприимчивых животных;

повторное исследование восприимчивых животных, давших отрицательные результаты при исследовании в РИД и (или) ИФА не реже, чем один раз в 3 месяца, с целью выявления инфицированных восприимчивых животных до получения двух подряд отрицательных результатов по всему поголовью. Все вновь выявляемые инфицированные животные исследуются гематологическим методом. При установлении в крови изменений характерных для лейкоза их признают больными, изолируют и в течение 7 календарных дней сдают на убой, а вновь выявленные инфицированные животные изолируются, как указано в данном пункте настоящих Правил;

исследование восприимчивых животных младше 6-месячного возраста методом ПЦР;

все инфицированные восприимчивые животные изолируются и вывозятся в резервацию для содержания до окончания хозяйственного использования, включая подращивание и последующее направление на откорм;

оборудование дезинфекционных ковриков и (или) ванночек на входе (выходе) и дезинфекционных ковриков на въезде (выезде) на территорию (с территории) эпизоотического очага;

уничтожение запасов спермы, полученных от инфицированных быков в течение 2 месяцев до выявления у них антител к возбудителю;

организация смены одежды, обуви при входе на территорию эпизоотического очага и выходе с территории эпизоотического очага;

обеспечение дезинфекции одежды, обуви при выходе с территории эпизоотического очага;

дезинфекционная обработка всей поверхности транспортных средств при выезде с территории эпизоотического очага;

дезакаризация и дезинсекция помещений, в которых содержатся восприимчивые животные;

обеспечение отсутствия на территории эпизоотического очага животных без владельцев⁵.

Телята, полученные от здоровых восприимчивых животных и давшие двукратные отрицательные результаты серологических исследований на лейкоз, изолированно

⁵Статья 3 Федерального закона от 27 декабря 2018 г. № 498-ФЗ «Об ответственном обращении с животными и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2018, № 53 (часть I), ст. 8424; 2019, № 52, ст. 7765).

выращиваются и используются в племенном животноводстве или для замены выбракованных и выбывших из стада животных, а также для увеличения численности поголовья хозяйства.

34. Молоко и молозиво, полученные от больных восприимчивых животных, подлежат уничтожению. Молозиво, полученное от инфицированных восприимчивых животных, используется внутри зоны исключения.

Молоко, полученное от инфицированных восприимчивых животных, подвергают термической обработке путем прогрева при температуре не ниже 85°C в течение не менее 10 минут, или кипячением в течение не менее 5 минут.

35. Молоко, полученное от здоровых восприимчивых животных, реализуется на перерабатывающие предприятия и (или) отгружается на собственную переработку и (или) используется для внутрихозяйственных нужд. Убой больных и инфицированных восприимчивых животных осуществляется на предприятиях по убою животных или оборудованных для этих целей убойных пунктах, а также на оборудованных убойных площадках, в убойных цехах. При этом запрещается сбор крови, сыворотки крови, эндокринных и других органов животных для последующего использования.

Больных и инфицированных восприимчивых животных разрешается перевозить на мясокомбинаты и в резервацию автотранспортом, обеспечивающим защиту внешней среды от контаминации возбудителем и оснащенный фиксирующей маршрут аппаратурой, позволяющей проверить маршрут в течение не менее одной недели после завершения перевозки.

36. Трупы восприимчивых животных, иная продукция, полученная от инфицированных восприимчивых животных утилизируются в соответствии с ветеринарными правилами перемещения, хранения, переработки и утилизации биологических отходов, утверждаемыми в соответствии со статьей 2.1 Закона Российской Федерации от 14 мая 1993 г. № 4979-1 «О ветеринарии».

37. Дезинфекции подлежат помещения по содержанию восприимчивых животных и другие объекты, с которыми контактировали инфицированные и больные восприимчивые животные, убойные пункты, другие сооружения и имеющееся в них оборудование, транспортные средства, инвентарь и предметы ухода за восприимчивыми животными.

Дезинфекция помещений и других мест, где содержались больные и инфицированные восприимчивые животные, проводится в три этапа: первый – сразу после изоляции больных и инфицированных восприимчивых животных, второй – после проведения механической очистки, третий – перед отменой карантина.

Для дезинфекции должны применяться 2-процентный горячий раствор едкого натра, или 2-процентный раствор формальдегида, или растворы хлористых препаратов (хлорная известь, двутретиосновная соль, нейтральный гипохлорит кальция) с содержанием в растворе 2-процентного активного хлора; или 5-процентный однохлористый йод (для деревянных поверхностей); или 3-процентный раствор перекиси водорода с добавлением 0,2-процентного ОП-10; или 0,5-процентный раствор глутарового альдегида или другие дезинфицирующие средства с высокой активностью в отношении возбудителя лейкоза, в соответствии с инструкциями по применению. Особое внимание обращают на места и предметы, загрязненные кровью.

Навоз складывают в штабеля (подогревая их при среднесуточной температуре наружного воздуха 5°C и ниже) для биотермического обеззараживания в течение не менее 2 месяцев – при среднесуточной температуре наружного воздуха выше 5°C и в течение не менее 3 месяцев - при среднесуточной температуре наружного воздуха 5°C и ниже. Началом срока обеззараживания считают день подъема температуры в штабеле до 60 °C. Навозную жижу обеззараживают хлорной известью из расчета 0,5 л раствора хлорной

известности (содержащего 25 мг/л активного хлора) на 1 м³ жижи, при выдерживании в течение не менее 18 часов.

38. В неблагополучном пункте:

а) запрещается проведение сельскохозяйственных ярмарок, выставок (аукционов) и других мероприятий, связанных с передвижением, перемещением восприимчивых животных;

б) осуществляется проведение ежеквартального клинического осмотра и серологических исследований на лейкоз в соответствии с Главой V настоящих Правил каждые 6 месяцев всех восприимчивых животных старше 6-месячного возраста.

39. В зоне исключения:

а) запрещается:

вывоз (вывод) восприимчивых животных за исключением вывоза восприимчивых животных на убой на предприятия по убою животных или оборудованные для этих целей убойные пункты; или вывоза в другую резервацию;

контакт инфицированных восприимчивых животных с другими восприимчивыми животными;

сбор в общую емкость молока при доении инфицированных и больных восприимчивых животных;

вывоз полученного от инфицированных восприимчивых животных сырого молока, не подвергнутого термическому обеззараживанию в соответствии с пунктом 34 настоящих Правил, а также молозива;

сбор, обработка, хранение, вывоз и использование спермы, яйцеклеток и эмбрионов для искусственного осеменения животных, а также использование быков-производителей для осеменения коров и телок;

осеменение восприимчивых животных;

б) осуществляется:

обустройство резервации, представляющей собой:

животноводческое помещение, расположенное на огороженной территории (с расстоянием от ограды до животноводческого помещения не менее 50 метров), где восприимчивые животные содержатся без выгула;

или

животноводческое помещение, расположенное на территории с двойной оградой (с расстоянием от ограды до животноводческого помещения не менее 10 метров, между внутренней и внешней оградой не менее 50 метров), где восприимчивые животные содержатся с выгулом;

или

участок местности, огороженный двойной оградой (с расстоянием между внешней и внутренней оградой не менее 50 метров);

содержание инфицированных восприимчивых животных до окончания их хозяйственного использования;

отбор проб крови от инфицированных восприимчивых животных старше 6 месяцев для проведения гематологических исследований с целью выявления больных восприимчивых животных – каждые 6 месяцев. По мере выявления больные восприимчивые животные сдаются на убой в соответствии с пунктом 34 настоящих Правил;

содержание телят, родившихся от инфицированных коров и телят, в крови которых выявлен генетический материал возбудителя с последующим переводом их в группу откорма;

направление больных восприимчивых животных на убой в течение не более 15 календарных дней с даты установления диагноза;

организация смены одежды, обуви при входе на территорию резервации и выходе с территории резервации;

обеспечение дезинфекции одежды, обуви при выходе с территории резервации;
дезинфекционная обработка всей поверхности транспортных средств при выезде с территории резервации;

дезакаризация и дезинсекция помещений, в которых содержатся восприимчивые животные;

обеспечение отсутствия на территории резервации животных без владельцев.

Молоко и молозиво, полученные от больных восприимчивых животных, подлежат уничтожению. Молозиво, полученное от инфицированных восприимчивых животных, используют внутри зоны исключения.

Молоко, полученное от инфицированных восприимчивых животных, подвергают термической обработке в соответствии с пунктом 34 настоящих Правил.

Допускается вывоз (перемещение) инфицированных восприимчивых животных исключительно в другую резервацию, на убой, в регион со статусом «неблагополучный регион» по лейкозу крупного рогатого скота, установленным решением о регионализации.

VII. Отмена карантина

40. Отмена карантина осуществляется после вывода из хозяйства больных и инфицированных восприимчивых животных, убоя последнего больного и инфицированного восприимчивого животного (в случае выявления в хозяйстве до 5% больных и инфицированных восприимчивых животных) и получения двух подряд, с интервалом в 3 месяца, отрицательных результатов серологических исследований всех восприимчивых животных старше 6-месячного возраста, и отрицательных результатов исследования методом ПЦР всех восприимчивых животных в возрасте менее 6 месяцев, а также проведения других мероприятий, предусмотренных настоящими Правилами.

41. Руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего переданные полномочия в области ветеринарии, при получении от должностного лица организации, подведомственной органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области ветеринарии, или от должностного лица ветеринарно-санитарной службы федерального органа исполнительной власти в области обороны, в сфере внутренних дел, в сфере деятельности войск национальной гвардии Российской Федерации, в сфере исполнения наказаний, в сфере государственной охраны и в области обеспечения безопасности (в случае, если эпизоотический очаг был выявлен на объектах, подведомственных указанным органам) заключения о выполнении мероприятий, предусмотренных настоящими Правилами, в течение 24 часов должен направить представление руководителю высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации об отмене ограничительных мероприятий (карантина) на территории субъекта Российской Федерации, в котором был зарегистрирован эпизоотический очаг.

Руководитель высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации в течение 24 часов принимает решение об отмене ограничительных мероприятий (карантина) на территории субъекта Российской Федерации, в котором был зарегистрирован эпизоотический очаг.

Решение об отмене ограничительных мероприятий (карантина) на территории субъекта Российской Федерации, в котором был зарегистрирован эпизоотический очаг, принимает руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего переданные полномочия в области ветеринарии, в случае принятия им решения об установлении ограничительных мероприятий (карантина).