

משרד החקלאות ופיתוח הכפר

נהלי שפעת העופות נוהל מס' 12

<u>תחולה</u>	<u>סימול</u>
	הוצא ב: 10/10/2007 בתוקף מ: עודכן ב:

נספחים:

1. בקשה להוצאת ביצי מאכל ממשק באזור מוכרז כנגוע בשפעת עופות.
2. הוצאת ביצי מאכל מישוב באזור מוכרז כנגוע בשפעת עופות.
3. בקשה להוציא ביצי רבייה מאזור מוכרז כנגוע בשפעת עופות.
4. בקשה לשווק עופות מאזור מוכרז כנגוע בשפעת עופות ממשק למשק.
5. בקשה להוציא עופות מאזור מוכרז כנגוע בשפעת עופות למשחה.

שם הנוהל: נוהל שיווק ממשקים באזורי הביעור והניטור בעת שפעת העופות

1. מבוא

1.1 **מטרת הנוהל:** הגדרת הפעולות שחייבים לבצע כדי לשווק ביצי מאכל, ביצי רבייה, פטמים, תרנגולי הודו לבר, פרגיות, הודנים או עופות אחרים הנמצאים באזור הניטור ובאזור הביעור. הנוהל מגדיר את הפעולות שהלולך, הרופא הווטרינר המטפל, המעבדה האזורית למחלות עופות והרופא הווטרינר הממשלתי למחלות עופות חייבים לבצע כדי לאפשר הוצאת בעלי כנף ומוצריהם מאזור מוכרז כנגוע בלי לסכן בעלי כנף באזורים אחרים ומבלי לסכן את בריאות הציבור.

הערה: נוהל זה לא בא במקום, אלא להוסיף על, תקנות ונהלים אחרים המתייחסים לשיווק בעלי כנף ומוצריהם.

1.2 אחריות לביצוע:

- 1.2.1 רופאים וטרינריים ממשלתיים אזוריים למחלות עופות אחראים על אכיפת הנוהל.
- 1.2.2 רופא וטרינר ראשי לפיקוח על למוצרים מין החי אחראי על ביצוע הנוהל על ידי מפעלים הקולטים מוצרים מאזור נגוע כולל רכביהם.
- 1.2.3 רופא וטרינר ראשי למחלות עופות אחראי להפעלת הנוהל ולעדכונו.

- 2. הגדרות**
- 2.1 "לולן": האחראי על הלול בשטח.
- 2.2 "אזור המוכרז כנגוע": אזור הביעור ואזור הניטור כפי שהוגדרו בנוהל נהלי אבחון, הכרזת אזורים נגועים ודיווחים-אינפלואנזה (ראה נהלי שפעת העופות:7/ היערכות יחידת הפיצו"ח).
- 2.3 "רופא וטרינר מטפל": רופא וטרינר המטפל בפועל במשק לפי הצהרת הלולן או לחילופין לפי הרישומים במעבדה האזורית למחלות עופות.
- 2.4 "רופא וטרינר ממשלתי": רופא וטרינר ממשלתי למחלות עופות מנהל המעבדה האזורית למחלות עופות.
- 2.5 "שפעת": שפעת עופות NAI על פי הגדרתה של ה-O.I.E.
- 2.6 "רופא וטרינר": רופא וטרינר בעל רשיון במדינת ישראל.
- 2.7 "תחנת מיון": כפי שהוגדר בתקנות בריאות הציבור (מזון)(שיווק ביצי מאכל), התשנ"ה-1994.
- 3. שיווק ביצי מאכל**
- 3.1 הרופא הווטרינר הראשי לפיקוח על מוצרים מין החי יקבע אחת או יותר תחנות מיון לביצי מאכל הנמצאות קרוב אך מחוץ לאזור המוכרז כנגוע. כל הביצים מהאזור הנגוע ישווקו אך ורק לתחנה(ות) מיון זאת(אלו).
- 3.2 לולן במשק של מטילות לביצי מאכל יבקש אישור מרופא וטרינר ממשלתי לשווק ביצי מאכל (נספח 1) לאחת מתחנות המיון הרשומות בסעיף 3.1. רופא וטרינר ממשלתי יאשר את השיווק על אותו מסמך ויחזיר אותה ללולן (נספח 1).
- 3.3 ביצי מאכל ישווקו ישר לתחנת המיון.
- 3.4 הנהגים לא ייכנסו ללולים להוציא את הביצים. הלולן יוציא את העגלות החוצה.
- 3.5 כל משאית תעבור חיטוי על ידי הנהג באמצעות מרסס גב לפני יציאה מהישוב.
- 3.6 הביצים תאוחסנו בתחנת המיון בנפרד מביצים אחרות. כל עגלה תסומן בשם המשק, ותאריך האיסוף מהמשק.
- 3.7 אזור אחסון הביצים יופרד על ידי מחיצה ושילוט מתאים מאזורים אחרים בתחנת המיון.
- 3.8 פעמיים בשבוע בהפרש של לפחות 3 ימים, רופא וטרינר המיומן לזהות מחלות במטילות, יבקר במשק ויאשר בכתב שהעופות בריאים (נספח 2). אישור הבריאות יועבר למעבדה אזורית למחלות עופות.
- 3.9 רופא וטרינר ממשלתי יאשר שחרור ביצים מתחנת המיון שתאריך האיסוף מהמשק הוא לפחות יומיים לפני תאריך הביקור (נספח 2).
- 3.10 במידה והעופות נמצאו חולים ייעצר שיווק הביצים מהישוב ויבצעו בדיקות בלהקה כדי לאמת או לשלול נגיעות ב-NAI.

- 4. שיווק ביצי רבייה**
- 4.1 לולן במשק של ביצי רבייה יבקש אישור בכתב מרופא וטרינר ממשלתי לשיווק ביצי רבייה (נספח 3) למדגריה.
- 4.2 הלולן ידגום 10 מטושי קנה ו-10 מטושי ביב לצורך בדיקת PCR לזיהוי נגיפי שפעת.
- 4.3 המעבדה הבודקת תדווח את תוצאות בדיקת ה-PCR לרופא וטרינר ממשלתי הרלוונטי (נספח 3).
- 4.4 רופא וטרינר ממשלתי יאשר הוצאת ביצי רבייה למדגריה (נספח 3). תוקף האישור 3 ימים.
- 5. שיווק פרגיות, הודנים או כל העברה אחרת של עופות חיים ממשק למשק.**
- 5.1 לולן המבקש להעביר פרגיות, הודנים או עופות אחרים מכל סוג שהוא למשק אחר יבצע את כל הפעולות הנדרשות להעברת להקה כמפורט בתקנות מחלות בעלי חיים (הקמה והפעלה של משקי טיפוח, הפצה, רבייה וגידול של עופות) התשמ"א-1981 ובנוסף יגיש בקשה בכתב להוצאת עופות מאזור מוכרז כנגוע (נספח 4).
- 5.2 רופא וטרינר ידגום לבדיקת PCR לשפעת, 10 מטושי ביב ו-10 מטושי קנה מכל לול (נספח 4).
- 5.3 המעבדה תדווח את תוצאות בדיקת ה-PCR לרופא וטרינר ממשלתי (נספח 4).
- 5.4 אם תוצאות הבדיקה הן שליליות, רופא וטרינר ממשלתי יאשר הוצאת העופות (נספח 4) בנוסף לתעודת העברת עופות. תוקף האישור 3 ימים.
- 6. שיווק פטמים, הודים לבשר ועופות אחרים למשחטה**
- 6.1 רופא וטרינר ראשי לפיקוח על מוצרים מין החי יקבע אחת או יותר משחטות הנמצאות קרוב אך מחוץ לאזור המוכרז כנגוע. כל העופות המשווקים מהאזור המוכרז כנגוע ישווקו אך ורק למשחטה(ות) זאת(אלו).
- 6.2 הלולן יגיש בקשה בכתב לשיווק (נספח 5).
- 6.3 רופא וטרינר ידגום לבדיקת PCR לשפעת, 10 מטושי ביב ו-10 מטושי קנה לכל לול (נספח 5).
- 6.4 המעבדה תדווח לרופא וטרינר ממשלתי על תוצאות הבדיקה (נספח 5).
- 6.5 אם תוצאות הבדיקה הן שליליות, רופא וטרינר ממשלתי יאשר הוצאת העופות (נספח 5). תוקף האישור 3 ימים.
- 6.6 הלולן יתאם את השיווק מראש עם הרופא הווטרינר של המשחטה.
- 6.7 רצפת הרכב תכוסה בניילון בעובי מינימלי של 0.5 מ"מ והכלובים ברשת צל 70%. הניילונים ורשתות הצל יושמדו במשחטה.
- 6.8 הוצאת העופות תתבצע ישירות למשחטה ולאחריה יבוצע במשחטה ניקוי וחיתוי של הכלובים והרכב בהם הובלו העופות.

--- סוף ---

משרד החקלאות ופיתוח הכפר

השירותים הווטרינריים ובריאות המקנה

לכבוד: _____ שם רופא וטרינר ממשלתי
מעבדה אזורית: _____

בקשה להוצאת **ביצי מאכל** ממשק באזור מוכרז כנגוע בשפעת עופות:

שם המשק: _____ שם הישוב: _____ טלפון: _____ פקס: _____

שם תחנת מיון היעד: _____ כתובת: _____

שם רופא הוטרינר שיבדוק את הלהקה פעמיים בשבוע: _____ מספר רישיון: _____

שם הלולן _____ חתימה _____ תאריך ושעה _____

לידיעת הלולן:

- ביצי מאכל תשווקנה מהמשק ישירות לתחנת המיון.
- הנהגים לא ייכנסו ללולים להוציא את הביצים. הלולן יוציא את העגלות לרכב.
- פעמיים בשבוע בהפרש של לפחות 3 ימים, רופא וטרינר המיומן לזהות מחלות במטילות, יבקר במשק ויאשר בכתב שהעופות אינם מראים סימני מחלה. אישור הבריאות יועבר למעבדה האזורית למחלות עופות.
- רופא וטרינר ממשלתי יאשר שחרור ביצים מתחנת המיון שתאריך האיסוף מהמשק הוא לפחות יומיים לפני תאריך הביקור.
- במידה והעופות נמצאו חולים ייעצר שיווק הביצים מהישוב ותבוצענה בדיקות בלהקה/להקות.

למילוי על ידי רופא וטרינר ממשלתי למחלות עופות

הנני מתיר להוציא את ביצי המאכל שפרטיהם רשומים לעיל תחנת מיון _____

כתובת: _____

חתימה _____ חותמת _____ תאריך ושעה _____

העתק: ר.ו.ר. לפיקוח על מוצרים מין החי

משרד החקלאות ופיתוח הכפר

השירותים הווטרנריים ובריאות המקנה

לכבוד: _____ מעבדה אזורית: _____

שם רופא וטרינר ממשלתי

למילוי על ידי האחראי על הלול

בקשה להוציא **ביצי רבייה** מאזור מוכרז כנגוע בשפעת עופות:

שם המשק: _____ מס. רשיון: _____ טלפון: _____ פקס: _____

שם מדגריית היעד: _____ מספר רשיון: _____

שם הלולן _____ חתימה _____ תאריך ושעה _____

למילוי על ידי המעבדה

AI כללי: _____ H5: _____ H9: _____ H7: _____

הערות: _____

שם מבצע הבדיקה _____ חתימה _____ תאריך ושעה _____

למילוי על ידי רופא וטרינר ממשלתי למחלות עופות

הנני מתיר להוציא את ביצי הרבייה שפרטיהן רשומות לעיל למדגריית _____ רשיון _____

עד לתאריך _____

יש לחטא את הביצים בפורמלין. הוצאת הביצים חייבת להתבצע ישירות למדגריה. יש לחטא את המשאית ביציאה מהישוב, בכניסה למדגריה ולאחר פריקת ביצי הרבייה.

חתימה _____ חותמת _____ תאריך ושעה _____

משרד החקלאות ופיתוח הכפר

השירותים הווטרינריים ובריאות המקנה

לכבוד: _____ שם רופא וטרינר ממשלתי
מעבדה אזורית: _____

למילוי על ידי המגדל

בקשה לשווק עופות מאזור מוכרז כנגוע בשפעת עופות ממשק למשק:

שם המשק: _____ שם הישוב: _____ טלפון: _____ פקס: _____

סוג עוף (לסמן אחד ולמחוק את השני): פרגיות לביצי מאכל הודנים פרגיות רבייה כבדה

פרגיות רבייה קלה הודים לרבייה אחר: _____

תאריכי בקיעה: _____ מספר לולים במשק: _____

שם משק המקבל: _____ שם הישוב: _____

למילוי על ידי רופא וטרינר

אני מצהיר כי ביקרתי בלהקה אשר פרטיה רשומים לעיל ולא מצאתי סימני מחלה בלהקה.
אני מצהיר שדגמתי 10 מטושי קנה ו-10 מטושי ביב מכל לול המצורפים בזה.

חתימת הרופא _____ חותמת _____ תאריך ושעה _____

למילוי על ידי המעבדה

AI כללי: _____ H5: _____ H9: _____ H7: _____

הערות: _____

שם מבצע הבדיקה _____ חתימה _____

למילוי על ידי רופא וטרינר ממשלתי למחלות עופות

הנני מתיר להעביר את העופות שפרטיהם רשומים לעיל למשק _____

ישוב: _____ עד לתאריך _____ .

חתימה _____ חותמת _____ תאריך ושעה _____

משרד החקלאות ופיתוח הכפר

השירותים הווטרינריים ובריאות המקנה

לכבוד: _____ מעבדה אזורית: _____

שם רופא וטרינר ממשלתי

למילוי על ידי המגדל

בקשה להוציא עופות מאזור מוכרז כנגוע בשפעת עופות למשחטה:

שם המשק: _____ שם הישוב: _____ טלפון: _____ פקס: _____

סוג עוף (לסמן אחד ולמחוק את האחרים): תרנגולות פטום תרנגולי הודו לברשר רבייה כבדה

תאריכי בקיעה: _____ מספר העופות להוצאה _____

מספר לולים במשק: _____ שם המשחטה: _____

למילוי על ידי רופא וטרינר

אני מצהיר כי ביקרתי בלהקה אשר פרטיה רשומים לעיל ולא מצאתי סימני מחלה בלהקה.
אני מצהיר שדגמתי 10 מטושי קנה ו-10 מטושי ביב מכל לול המצורפים בזה.

חתימת הרופא _____ חותמת _____ תאריך ושעה _____

למילוי על ידי המעבדה

AI כללי: _____ H5: _____ H9: _____ H7: _____

הערות: _____

שם מבצע הבדיקה _____ חתימה _____

למילוי על ידי רופא וטרינר ממשלתי למחלות עופות

הנני מתיר לשחוט את העופות שפרטיהם רשומים לעיל במשחטת _____

עד לתאריך _____ . הוצאת העופות חייבת להתבצע ישירות למשחטה ולאחריה יש לבצע
במשחטה ניקוי וחיטוי הכלובים והרכב בהם הובלו העופות. יש לתאם את השיווק מראש עם רופא וטרינר
של המשחטה. יש לכסות את רצפת הרכב בניילון בעובי מינימלי של 0.5 מ"מ ויש לכסות את הכלובים
ברשת צל 70%. הניילונים ורשתות הצל יושמדו במשחטה.

חתימה _____ חותמת _____ תאריך ושעה _____

העתק: ר.ו.ר. לפיקוח על מוצרים מין החי