



УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от «10» февраля 2017 г. №7

г. Кострома

О внесении изменений в приказ управления ветеринарии Костромской области от 27 января 2014 года № 6

В целях обеспечения контроля за полнотой и качеством проведения противозoonотических мероприятий на территории Костромской области

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Приложение № 4 приказа управления ветеринарии Костромской области от 27 января 2014 года № 6 «Об утверждении порядка организации проведения противозoonотических мероприятий на территории Костромской области» изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя начальника управления ветеринарии Костромской области А.И. Коврова.

3. Настоящий приказ вступает в силу с момента его подписания.

Начальник управления

А.Г. Шигорева

Начальник отдела организации
противоэпизоотических мероприятий

Н.А. Феоктистова

« _____ » _____ 2017 год

Главный специалист-эксперт

М.Ю. Шарапова

« _____ » _____ 2017 год

Грибов Д.В.
55-32-02

Утверждаю:
Начальник ОГБУ «
райСББЖ»

АКТ
о проведении вакцинации крупного рогатого скота
против сибирской язвы

_____ ФИО

« ____ » _____ 20 ____ г.

населенный пункт _____
хозяйство _____
район _____
область _____

Мы, нижеподписавшиеся _____
(должность, фамилия, имя, отчество ветеринарного специалиста)

в присутствии _____
(указать должность, фамилию представителя фермы, хозяйства)

провели клинический осмотр с термометрией и вакцинацию крупного рогатого скота против сибирской язвы.

Всего вакцинировано _____ голов крупного рогатого скота.

Вакцина живая сухая из штамма 55-ВНИИВВиМ против сибирской язвы животных, изготовлена _____ биофабрикой _____ 20 ____ года, серия _____
число, месяц

госконтроль _____ срок годности до _____
(месяц, год)

применялась путем _____ в дозе _____ см³на голову.
(метод введения вакцины)

Место инъекции дезинфицировали _____
(согласно инструкции по применению вакцины)

Для проведения вакцинации израсходовано (всего):

1. Вакцины против сибирской язвы из штамма 55-ВНИИВВиМ _____ доз
2. Спирта _____ мл.
3. Ваты _____ г.

В том числе остаток разведенной вакцины в количестве _____ доз и ампулы обеззаражены путем кипячения в течение 2-х часов.

Шприцы, иглы перед вакцинацией и после ее проведения стерилизовали путем кипячения в течение 2-х часов.

Особые указания:

- запрещается в течение 14 суток до и после вакцинации применять животным антибиотики и обрабатывать инсектоакарицидными препаратами и антгельминтиками;
- убой животных на мясо разрешается не ранее чем через 10 суток после иммунизации;
- в случае поствакцинального осложнения, гибели или вынужденного убоя животного до истечения 10 суток после вакцинации поступают согласно действующим санитарно-ветеринарным правилам;
- молоко от вакцинированных животных используют без ограничений, за исключением случаев поствакцинальных осложнений;
- в течение 10 дней после вакцинации за животными проводит ветеринарное наблюдение

(фамилия, имя, отчество ветеринарного специалиста)

Описи на вакцинированных и не вакцинированных животных прилагаются.

Подписи (Ф.И.О.)	1. _____ (Подпись)	_____	(расшифровка подписи)
	2. _____ (Подпись)		(расшифровка подписи)
	3. _____ (Подпись)		(расшифровка подписи)

Утверждаю:
Начальник ОГБУ «
райСББЖ»

_____ ФИО

АКТ
о проведении вакцинации лошадей против сибирской язвы

« ____ » _____ 20 ____ г.

населенный пункт _____
хозяйство _____
район _____
область _____

Мы, нижеподписавшиеся _____
(должность, фамилия, имя, отчество ветеринарного специалиста)

в присутствии _____
(указать должность, фамилию представителя фермы, хозяйства)

провели клинический осмотр с термометрией и вакцинацию лошадей против сибирской язвы.

Всего вакцинировано _____ голов лошадей.

Вакцина живая сухая из штамма 55-ВНИИВВиМ против сибирской язвы животных,
изготовлена _____ биофабрикой _____ 20 _____ года, серия _____
число, месяц

госконтроль _____ срок годности до _____ (месяц, год)

применялась путем _____ в дозе _____ см³ на голову .
(метод введения вакцины)

Место инъекции дезинфицировали _____
(согласно инструкции по применению вакцины)

Для проведения вакцинации израсходовано (всего):

1. Вакцины против сибирской язвы из штамма 55-ВНИИВВиМ _____ доз
2. Спирта _____ мл.
3. Ваты _____ г.

В том числе остаток разведенной вакцины в количестве _____ доз и ампулы
обеззаражены путем _____ кипячения _____ в течение 2-х часов.

Шприцы, иглы перед вакцинацией и после ее проведения стерилизовали путем кипячения
в течение 2-х часов.

Особые указания:

- запрещается в течение 14 суток до и после вакцинации применять животным антибиотики и обрабатывать инсектоакарицидными препаратами и антгельминтиками;
- убой животных на мясо разрешается не ранее чем через 10 суток после иммунизации;
- в случае поствакцинального осложнения, гибели или вынужденного убоя животного до истечения 10 суток после вакцинации поступают согласно действующим санитарно-ветеринарным правилам.
- в течение 10 дней после прививки за животными проводит ветеринарное наблюдение

_____ (фамилия, имя, отчество ветеринарного специалиста)

Описи на вакцинированных и не вакцинированных животных прилагаются.

Подписи (Ф.И.О.)

- | | | |
|----|-----------|-----------------------|
| 1. | _____ | _____ |
| | (Подпись) | (расшифровка подписи) |
| 2. | _____ | _____ |
| | (Подпись) | (расшифровка подписи) |
| 3. | _____ | _____ |
| | (Подпись) | (расшифровка подписи) |

Утверждаю:
Начальник ОГБУ «
райСББЖ»

_____ ФИО

АКТ

о проведении вакцинации мелкого рогатого скота
против сибирской язвы

« ____ » _____ 20 ____ г.

населенный пункт _____

хозяйство _____

район _____

область _____

Мы, нижеподписавшиеся _____

(должность, фамилия, имя, отчество ветеринарного специалиста)

в присутствии _____

(указать должность, фамилию представителя фермы, хозяйства)

провели клинический осмотр с термометрией и вакцинацию мелкого рогатого скота против сибирской язвы.
Всего вакцинировано _____ голов мелкого рогатого скота.

Вакцина живая сухая из штамма 55-ВНИИВВиМ против сибирской язвы животных,
изготовлена _____ биофабрикой _____ 20 ____ года, серия _____
Число, месяц

госконтроль _____ срок годности до _____ (месяц, год)

применялась путем подкожного введения _____

(в область средней трети шеи или внутренней поверхности бедра)

в дозе _____ см³ на голову.

Место инъекции дезинфицировали _____

(согласно инструкции по применению вакцины)

Для проведения вакцинации израсходовано (всего):

1. Вакцины против сибирской язвы из штамма 55-ВНИИВВиМ _____ доз
2. Спирта _____ мл.
3. Ваты _____ г.

В том числе остаток разведенной вакцины в количестве _____ доз и ампулы обеззаражены
путем _____ кипячения _____ в течение 2-х часов.

Шприцы, иглы перед вакцинацией и после ее проведения стерилизовали путем кипячения
в течение 2-х часов.

Особые указания:

- запрещается в течение 14 суток до и после вакцинации применять животным антибиотики и обрабатывать инсектоакарицидными препаратами и антгельминтиками;
 - убой животных на мясо разрешается не ранее чем через 10 суток после иммунизации;
 - в случае поствакцинального осложнения, гибели или вынужденного убоя животного до истечения 10 суток после вакцинации поступают согласно действующим санитарно-ветеринарным правилам.
- молоко от вакцинированных животных используют без ограничений, за исключением случаев поствакцинальных осложнений
- в течение 10 дней после прививки за животными проводит ветеринарное наблюдение

(фамилия, имя, отчество ветеринарного специалиста)

Описи на вакцинированных и не вакцинированных животных прилагаются.

Подписи (Ф.И.О.)

1. _____
(Подпись) _____
(расшифровка подписи)
2. _____
(Подпись) _____
(расшифровка подписи)
3. _____
(Подпись) _____
(расшифровка подписи)

Утверждаю:
Начальник ОГБУ «
райСББЖ»

_____ ФИО

АКТ

о проведении вакцинации крупного рогатого скота против сибирской
язвы и эмфизематозного карбункула

« ____ » _____ 20 ____ г.

населенный пункт _____

хозяйство _____

район _____

область _____

Мы, нижеподписавшиеся _____

(должность, фамилия, имя, отчество ветеринарного специалиста)

в присутствии _____

(указать должность, фамилию представителя фермы, хозяйства)

провели клинический осмотр с термометрией и вакцинацию крупного рогатого скота против сибирской язвы и
эмкара.

Всего вакцинировано _____ голов крупного рогатого скота.

Вакцина против сибирской язвы и эмфизематозного карбункула живая ассоциированная,
изготовлена _____ биофабрикой _____ 20 ____ года, серия _____

Число, месяц

госконтроль _____ срок годности до _____ (месяц, год)

применялась путем подкожного введения в область средней трети шеи в дозе _____ на голову.

Место инъекции дезинфицировали _____

(согласно инструкции по применению вакцины)

1. Вакцины _____ доз

2. Спирта _____ мл.

3. Ваты _____ г.

Остаток вакцины в количестве _____ доз и ампулы обеззаражены
путем кипячения в течение 2-х часов.

Шприцы, иглы перед вакцинацией и после ее проведения стерилизовали путем кипячения в течение
2-х часов (согласно инструкции по применению вакцины).

Особые указания:

- запрещается в течение 14 суток до и после вакцинации применять животным антибиотики и обрабатывать
инсектоакарицидными препаратами и антгельминтиками;

- убой животных на мясо разрешается не ранее, чем через 10 суток после иммунизации;

- в случае поствакцинального осложнения, гибели или вынужденного убоя животного до истечения 10 суток
после вакцинации поступают согласно действующему наставлению по применению вакцины;

-молоко от вакцинированных животных используют без ограничений, за исключением случаев
поствакцинальных осложнений;

- в течение 10 суток после прививки за животными проводит ветеринарное наблюдение.

_____ (фамилия, имя, отчество ветеринарного специалиста)

Описи на вакцинированных и не вакцинированных животных прилагаются.

Подписи (Ф.И.О.)

1. _____
(Подпись) _____ (расшифровка подписи)

2. _____
(Подпись) _____ (расшифровка подписи)

3. _____
(Подпись) _____ (расшифровка подписи)

Утверждаю:
Начальник ОГБУ «
райСББЖ»

_____ ФИО

АКТ

о проведении вакцинации крупного рогатого скота
против лептоспироза

« ____ » _____ 20 ____ г.

населенный пункт _____

хозяйство _____

район _____

область _____

Мы, нижеподписавшиеся

_____ (должность, фамилия, имя, отчество ветеринарного специалиста)

в присутствии _____

(указать должность, фамилию представителя фермы, хозяйства)

провели клинический осмотр и вакцинацию крупного рогатого скота против лептоспироза.

Всего вакцинировано _____ голов крупного рогатого скота.

Вакцина против лептоспироза животных _____,
изготовлена _____ биофабрикой в _____ 20 ____ года, серия _____
Число, месяц

госконтроль _____ Срок годности до _____ (месяц, год)
применялась внутримышечно, в дозе _____ на голову.

Место инъекции дезинфицировали _____

(согласно инструкции по применению вакцины)

Для проведения вакцинации израсходовано:

1. Вакцины против лептоспироза _____ доз (всего)
2. Спирта _____ мл.
3. Ваты _____ г.

В том числе остаток вакцины в количестве _____ доз и ампулы обеззаражены
путем кипячения в течение 30 минут.

(согласно инструкции по применению вакцины)

Шприцы, иглы перед вакцинацией и после ее проведения стерилизовали путем
кипячения в течение 30 минут.

Особые указания:

- запрещается в течение 7 дней до и 14 дней после вакцинации подвергать животных дегельминтизации и обрабатывать хлор-фосфорсодержащими препаратами;
- мясо и другие продукты уоя используют без ограничений независимо от сроков вакцинации;
- молоко от вакцинированных животных используют без ограничений.

Подписи (Ф.И.О.)

1. _____ (Подпись) _____ (расшифровка подписи)
2. _____ (Подпись) _____ (расшифровка подписи)
3. _____ (Подпись) _____ (расшифровка подписи)

Утверждаю:
Начальник ОГБУ «
райСББЖ»

_____ ФИО

АКТ
о проведении вакцинации против классической чумы свиней

« ____ » _____ 20 ____ г.

населенный пункт _____
хозяйство _____
район _____
область _____

Мы, нижеподписавшиеся _____
(должность, фамилия, имя, отчество ветеринарного специалиста)

в присутствии _____
(указать должность, фамилию представителя фермы, хозяйства)

провели клинический осмотр и вакцинацию против классической чумы свиней.
Всего вакцинировано _____ голов свиней.
Вакцина _____ против классической чумы свиней живая культуральная сухая
(наименование) изготовлена _____ биофабрикой
_____ 20 _____ года, серия _____ госконтроль _____ срок годности до _____
Число месяц

Применялась внутримышечно в дозе _____ см³ на голову.
Место инъекции дезинфицировали _____
(согласно инструкции по применению вакцины)

Для проведения вакцинации израсходовано:
1. Вакцины против классической чумы свиней _____ доз
2. Спирта _____ мл.
3. Ваты _____ г.
Остаток разведенной вакцины в количестве _____ доз и ампулы обеззаражены
путем _____ в течение 30 минут.
(согласно инструкции по применению вакцины)

Шприцы, иглы перед вакцинацией и после ее проведения стерилизовали путем _____
кипячения _____ в течение 30 минут.
(согласно инструкции по применению вакцины)

Особые указания:
- запрещается применение вакцины совместно с другими биологическими препаратами и
лекарственными средствами;
- убой на мясо разрешен независимо от сроков вакцинации;
- мясо и другие продукты убоя используют без ограничений независимо от сроков вакцинации;

Подписи (Ф.И.О.)

1.	_____	_____
	(Подпись)	(расшифровка подписи)
2.	_____	_____
	(Подпись)	(расшифровка подписи)
3.	_____	_____
	(Подпись)	(расшифровка подписи)

Утверждаю:
Начальник ОГБУ «
райСББЖ»

_____ ФИО

АКТ

о проведении вакцинации животных против бешенства

« ____ » _____ 20 ____ г.

населенный пункт _____
хозяйство _____
район _____
область _____

Мы, нижеподписавшиеся _____
(должность, фамилия, имя, отчество ветеринарного специалиста)

в присутствии _____
(указать фамилию владельца)

провели вакцинацию против бешенства.

Всего вакцинировано _____ голов.

Вакцина антирабическая инактивированная сухая культуральная из штамма "Щелково-51"
для собак и кошек (Рабикан), изготовлена _____ биофабрикой
_____ 20 ____ году, серия _____ госконтроль _____ срок годности до _____

Число месяц
Применялась _____ подкожно _____ в дозе _____ на голову

Место инъекции дезинфицировали _____
(согласно инструкции по применению вакцины)

1. Вакцины _____ доз
2. Спирта _____ мл.
3. Ваты _____ г.

Остаток разведенной вакцины в количестве _____ доз и ампулы обеззаражены
путем кипячения в течение 30 минут .

Шприцы, иглы перед вакцинацией и после ее проведения стерилизовали путем кипячения
в течение 30 минут.

Особые указания:

- запрещается вакцинировать животных, подозрительных по заболеванию бешенством;
- запрещается за 10 суток до и после вакцинации применение иммунобиологических фармацевтических противовирусных препаратов;
- у вакцинированных животных допускается формирование в месте инъекции небольшого уплотнения, исчезающего в течение двух недель;

Описи на вакцинированных животных прилагаются.

Подписи (Ф.И.О.)

1. _____ (Подпись) _____ (расшифровка подписи)
2. _____ (Подпись) _____ (расшифровка подписи)
3. _____ (Подпись) _____ (расшифровка подписи)

Утверждаю:
Начальник ОГБУ
«_____»
райСББЖ»

АКТ

_____ ФИО о проведении вакцинации сельскохозяйственных
животных против бешенства

« ____ » _____ 20 ____ г.

населенный пункт _____

хозяйство _____

район _____

область _____

Мы, нижеподписавшиеся _____

(должность, фамилия, имя, отчество ветеринарного специалиста)

в присутствии _____

(указать фамилию владельца)

провели вакцинацию _____

против бешенства

_____ вид животных

Всего вакцинировано _____

_____ голов.

Вакцина антирабическая инактивированная жидкая культуральная из штамма "Щелково-51"

(Рабиков),

изготовлена _____

биофабрикой

_____ 20 ____ года, серия _____ госконтроль _____ срок годности до _____

_____ День, месяц

применялась _____

подкожно

в дозе _____

на голову.

Место инъекции дезинфицировали _____

(согласно инструкции по применению вакцины)

1. Вакцины _____ доз

2. Спирта _____ мл.

3. Ваты _____ г.

Остаток вакцины в количестве _____

доз и ампулы обеззаражены путем

кипячения в течение 30 минут.

Шприцы, иглы перед вакцинацией и после ее проведения стерилизовали путем кипячения

в течение 30 минут.

Описи на вакцинированных животных прилагаются.

Особые указания:

-запрещается вакцинировать животных, подозрительных по заболеванию бешенством;

-у вакцинированных животных допускается формирование в месте инъекции небольшого уплотнения, исчезающего в течение двух недель;

запрещается за 10 суток до и после вакцинации применение иммунобиологических фармацевтических противовирусных препаратов;

-продукты убоя и молоко от вакцинированных животных используют без ограничения;

Подписи (Ф.И.О.)

1. _____

(Подпись)

_____ (расшифровка подписи)

2. _____

(Подпись)

_____ (расшифровка подписи)

3. _____

(Подпись)

_____ (расшифровка подписи)

