

**ЕПИЗООТОЛОГИЧНО ПРОУЧВАНЕ ПРИ СЪМНЕНИЕ ИЛИ ВЪЗНИКВАНЕ
НА ЗАБОЛЯВАНИЯТА ИНФЛУЕНЦА / ГРИП / И НЮКЯСЪЛСКА БОЛЕСТ ПО ПТИЦИТЕ**

1. Дата на посещение при съмнение или възникване на заболяване: (дата, месец, година) час:.....

Докладът е изготвен от:

Птицевъдният обект е посетен от:

2. Причина за съмнение/заболяване

2.1 птицевъдният обект е: съмнение заболяване

Птицевъдният обект е обявен за съмнение/заболяване на базата на:

клинична инспекция дата: (ден, месец, година) час:

лабораторно потвърждение дата: (ден, месец, година) час:

Начин на докладване на съмнението/заразяването за/от Инфлуенца по птиците/Нюкясълска болест чрез:

съобщение проследяване проверка друго

от: собственик ветеринарен лекар търговец на птици

лаборатория други

3. Обща информация за птицевъдния обект със съмнение за заразени или заболели птици

3.1. Име на собственика:

Рег. № на птицевъдния обект

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Адрес:

Код: Град

Страна..... Телефон

Име на ветеринарния лекар, обслужващ обекта

3.2. Местоположение на птицевъдния обект със съмнение за заразени/заболели птици (ако е различно от адреса на собственика):

Име на собственика

Адрес

КодГрад.....Страна.....

3.3. Притежава ли собственикът други птицевъдни обекти? Ако притежава:

Адрес

Код..... Град..... Страна.....

Адрес

Код..... Град..... Страна.....

3.4. Вид на птицевъдния обект:

Присъствие на други птици: да не

<input type="checkbox"/>	Домашни	
	/посочете вида/	
<input type="checkbox"/>	Диви	синантропни <input type="checkbox"/>
		прелетни <input type="checkbox"/>

 професионално

<input type="checkbox"/>	Развъждане
<input type="checkbox"/>	Угояване
<input type="checkbox"/>	Свободно отглеждане
<input type="checkbox"/>	други
<input type="checkbox"/>	

 непрофесионално
 задни дворове

Посочете вида.....

 професионално

<input type="checkbox"/>	Кокошки носачки	Клетъчно <input type="checkbox"/>
		Подово <input type="checkbox"/>
		Свободно <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Бройлери	
<input type="checkbox"/>	Пуйки	
<input type="checkbox"/>	Гъски	
<input type="checkbox"/>	Други	Пернат дивеч отглеждан във волиери <input type="checkbox"/>
		Екзотични птици <input type="checkbox"/>
	 <input type="checkbox"/>

3.5 Има ли въведени мерки за био-сигурност в птицевъдния обект:

да не

3.5.1. Посочете какви:

<input type="checkbox"/>	Контрол на здравния статус на птиците
<input type="checkbox"/>	Контрол на свободното движение на хора в птицевъдния обект
<input type="checkbox"/>	Наличие на дезинфекционна площадка на входа на всички помещения на обекта
<input type="checkbox"/>	Хигиена на транспортните средства
<input type="checkbox"/>	Хигиена на фуража и на водата
<input type="checkbox"/>	Контрол на ДДД мероприятията
<input type="checkbox"/>	Почистване и дезинфекция на сградите
<input type="checkbox"/>	Водене на дневник в обекта
<input type="checkbox"/>	Използване на собствени инструменти във всяка сграда

3.6. Географско местоположение на птицевъдния обект

3.6.1. Площи

Обектът е разположен в: ветеринарен участък.....
 държавни дивечовъдни станции, национални паркове.....

 зона под наблюдение.....
 район на ваксинация

3.6.2. Има ли други птицевъдни обекти за отглеждане на домашни/диви птици в радиус от 1000 метра около съмнителното/заразения птицевъден обект?

Да Не ако е да

Име

Адрес

Код Град

4. Ситуация на терена на птицевъдния обект

4. 1. Изработване на карта

Начертайте схематична карта на самия птицевъден обект за отглеждане на птици с отделните постройки (идентификация по бройка), отделенията/халета (идентификация по бройка) и пътищата около тях, къщата на собственика, и околните стопанства за птици; поставете стрелка за посоките Север – Юг в ъгъла на скицата.

4.2. Клинични резултати от инспекцията

4.2.1.

Идентификация на птицевъдния обект	Постройка №	Вид и категория птици	Общ брой птици#	Брой съмнителни или болни птици#	Клинични признаци	Брой проби	Вид на пробата

#: с изключение на броя на птиците взети/убити за лабораторни изследвания

Вид на птиците:

Птиците трябва да се преброят чрез наблюдение!

4.2.2 Първа проява на признаците – на коя дата? дата, месец, година)

4.2.3 В коя постройка/хале? Постройка..... хале.....

4.2.4 Опишете хода на заболяването през последните дни (история на заболяването)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4.2.5 Прилагани ли са Ветеринарномедицински препарати (ВМП) на птиците напоследък?

да не

4.2.6 Ако е да, какви ВМП, начална дата на третирането, продължителност на третирането?

Третиране с Начална дата(ден, месец, година) Продължителност: дни

Третиране с Начална дата(ден, месец, година) Продължителност: дни

Третиране с Начална дата(ден, месец, година) Продължителност: дни

4.2.7. Ако е да по т.4.2.5, птиците реагирали ли са на третирането? да не

Каква е била диференциалната диагноза:

.....

.....

.....

4.3. Птици, изпратени за лабораторна диагностика

4.3.1

Вид птици

Идентификационен № на птицата

Местоположение в птицевъдния обект

Общ брой на изпратените птици:

4.3.2 През последните седмици приемани ли са птици или материали от проби за лабораторно изследване по програмите за надзор?

 да не

4.3.3 Ако е да, кога?(ден, месец, година)

4.3.4 Заболелите птици и/или птиците със съмнение за заболяване поставени ли са в изолация?

 да не

4.3.5 История на смъртността преди съобщаването

Отбележете броя на птиците, които са починали през последните 4 седмици, мястото в птицевъдния обект, където птиците са се разболели (позовете се на картата) и вероятната причина за смъртта.

Постройка №	Отделение (хале) №	Вид птици	Клинични признаци

5. Налични птици в птицевъдния обект

Броят на птиците трябва да бъде установен чрез преброяване на отделните птици!

5.1. Птици

Птици	Общ брой на наличните (включително заболялите)	Брой на заболялите птици
Общ брой птици:		

5.2. Налице ли е регистрация?

да не

5.3. Други стопански животни

Други стопански животни	Наличен брой	Изолирани от птиците
Едри преживни животни		Да/Не
Други преживни		Да/Не
Овце		Да/Не
Кози		Да/Не
Коне		Да/Не
Свине		Да/Не
Кучета		Да/Не
Котки		Да/Не
Зайци		Да/Не
Други		Да/Не

6. Контакти с животни в околността

6.1. Съществуват ли контакти с животни от птицевъдни обекти в околността?

да не

6.2. Ако е да, те включват следните птицевъдни обекти:

Име

Адрес

Код и град Рег. N на ПТ обект

Категория ПТ обект

7. Проследяване на контактите с животни

7.1. Внасяни ли са нови животни в птицевъдния обект през последните 6 седмици?

да не

7.1.1 Ако е да, това включва следните животински видове:

Дата на пристигане	Животински вид	Брой на животните	Аномалии забелязани от собственика	
				A
				B
				C
				D
				E
				F

7.1.2 Новите животни (освен птици) произхождат ли от птицевъдни обекти, където се гледат птици?

да не

7.1.3 Име на лицето, превозило животните до птицевъдния обект?

Име

Адрес

A
B
C
D
E
F

Внимание! Същият ред трябва да се спазва с новите доставени животни (въпрос 8.1.1)
Пример: животинския вид, споменати под „А“ е доставен от превозвач/търговец „А“.

7.1.4 Собственикът на птицевъдния обект използва ли собствени превозни средства?

да не

7.1.5 Тези превозни средства преотстъпвани ли са на други лица?

да не

8. Данни за дезинфекцията:

8.1 Извършвана ли е дезинфекция :

да не

8.2 Има ли изградена площадка за дезинфекция на моторните превозни средства:

да не

8.3 Обезврежда ли се тора от птицевъдния обект:

да не

8.4 Данни за използвания дезинфектант:

Вид	
Концентрация	
Експозиция	
Други	

9. Проследяване на предишните контакти на животните

9.1. Продавани ли са животни от птицевъдния обект през последните 6 седмици?

да не

9.1.1. Ако е да, това включва следните животински видове:

Дата на продажба	Животински вид	Брой на животните	Аномалии забелязани от собственика	
				A
				B

				C
				D
				E
				F

9.1.2. Продажбата на птиците от птицевъдния обект до лицето, закупило птиците е било извършено от:

- собственик търговец/превозвач/купувач на птици

9.1.2.1 Ако не са транспортирани от самия собственик, отбележете името на лицето, превозило птиците от птицевъдния обект?

Име

Адрес

A

B

C

D

E

F

Внимание! Същият ред трябва да се спазва като при продажбата (точка 9.1.1)

Пример: животинския вид, споменати под „А“ е продаден от купувач/превозвач/търговец „А“.

9.1.3 Транспортирането на птиците до адреса по предназначение е извършено от:

- транспортиране от собственика, продаващ птиците – други животни не са транспортирани по същото време;
- транспортиране от собственика, продаващ птиците – други животни са транспортирани по същото време;
- търговец/превозвач/купувач

9.2 Информация за местоназначението на птиците, продадени от заразения птицевъден обект през последните 30 дни.

	Дата на продажба	Име	Адрес	Град	Рег. № на ПТ обект	Чрез пазар на птици
A						
B						
C						
D						
E						
F						

10. Проследяване на инвентар, машини и материали, които е възможно да бъдат контаминирани

10.1 Инвентара, машините и др. материали давани ли са на заем на други лица?

- да не

10.1.1 Ако е да:

	Име	Адрес	Град	Рег. № на жив. обект	Дата (ден, месец, година)	Извършена ли е дезинфекция
Транспортно средство						
Оборудване за хранене						
Тор						
Други						

10.2 Инвентара, машините и др. материали вземани ли са на заем на други лица?

да не

10.2.1 Ако е да:

	Име	Адрес	Град	Рег. № на жив. обект	Дата (ден, месец, година)	Извършена ли е дезинфекция
Транспортно средство						
Оборудване за хранене						
Тор						
Други						

10.3 Притежава ли тор от други птицевъдни обекти с птици в радиус от 200 м. от настоящия съмнителен/заразен птицевъден обект?

да не

10.3.1 Извозван ли е тор от настоящия съмнителен/заразен птицевъден обект през последните 4 седмици?

да не

10.3.1.1 Ако е да, информация относно дестинацията на торта:

Име	Адрес	Град	Рег. № на жив. обект	Дата (ден, месец, година)	Извършена ли е дезинфекция

10.4 Доставян ли е тор в този съмнителен/заразен птицевъден обект през последните 4 седмици?

да не

10.4.1 Ако е да, информация относно произхода на торта:

Име	Адрес	Град	Рег. № на жив. обект	Дата (ден, месец, година)	Извършена ли е дезинфекция

11. Проследяване на контакти с лица

11.1 Имена на лицата посещаващи съмнителния/заразен птицевъден обект през последните 4 седмици (използвайте следното кодово номериране):

№	Посетител	№	Посетител	№	Посетител
1	Ветеринарен лекар на ветеринарна практика	8	Познати в съседство	15
2	Търговец	9	Приятел	16
3	Лице, което отглежда птици в къщи	10	Приятел от църквата	17
4	Лице, работещо в сектора за отглеждане на птици	11	Лица, които събират вашия боклук	18
5	Семейство, което не живее в съмнителния/заразения ПТ обект	12	Лица, които ви доставят стоки в дома	19
6	Превозвач	13		20
7	Семейство/членове от съмнителния/заразения ПТ обект	14		21

11.2 Лица, които са били в контакт със птиците в съмнителния/заразения птицевъден обект

Кодов №	Дата (ден, месец, година)	Цел на контакта	Коя постройка/хале (използвайте идентификационната карта)	Контакт №
				A1
				A2
				A3
				A4
				A5
				A6
				A7
				A8
				A9
				A10

Информация за контактите, свързана с горната таблица

Контакт №	Име	Адрес	Град
A1			
A2			
A3			
A4			
A5			
A6			
A7			
A8			
A9			
A10			

11.3 Лица, които не са били в контакт със птиците, но са посетили съмнителния/заразения птицевъден обект

Кодов №	Дата (ден, месец, година)	Цел на контакта	Коя постройка/хале (използвайте идентификационната карта)	Контакт №
				B1
				B2
				B3
				B4
				B5
				B6
				B7
				B8
				B9
				B10

Информация за контактите, свързана с горната таблица

Контакт №	Име	Адрес	Град
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			
B6			
B7			
B8			
B9			
B10			

11.4 Посещавали ли са наскоро собственикът или други лица от съмнителния/заразения птицевъден обект панаири/пазари на животни, където са присъствали птици, податливи на ИП и нюкяъслска болест ?

да не

11.4.1 Ако е да:

Дата на посещението	Название на пазара/панаира	Адрес	Град

12. Начин на разпореждане с мъртвите птици

12.1 Как се разпореждате с мъртвите птици?

.....

.....

.....

.....

13. Допълнителни коментари

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

14. Докладване

Докладвано от:		БАБХ/ОДБХ	Ветеринарен лекар на ветеринарна практика
Име			
Функция			
Дата			
Подпис			