

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

П Р И К А З

от 24 марта 2021 г.

№ 156

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:

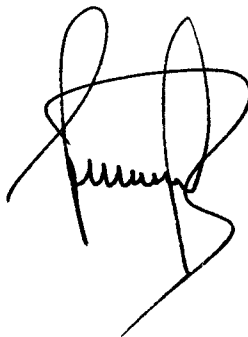
1. Утвердить прилагаемые Ветеринарные правила осуществления профилактических, диагностических, ограничительных и иных мероприятий, установления и отмены карантина и иных ограничений,

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 Министерством юстиции Российской Федерации 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 24 марта 2021 г. № 156

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 очагов 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,

¹ Приказ 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., регистрационный № 60518).

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).

В развитии болезни различаются бессимптомная, гематологическая и клиническая стадии. В бессимптомной и гематологической стадиях у восприимчивых животных характерные клинические признаки болезни отсутствуют.

Бессимптомная стадия болезни характеризуется наличием в сыворотке крови восприимчивых животных антител к возбудителю лейкоза.

Гематологическая стадия характеризуется хроническим сохранением увеличенного числа лимфоцитов в периферической крови восприимчивых животных.

Характерными клиническими признаками болезни в период клинической стадии у восприимчивых животных являются:

увеличение предлопаточных, околоушных, надколенных, нижнечелюстных, надвыменных и доступных ректальному исследованию внутренних лимфатических узлов;

появление опухолевых новообразований в различных частях тела;

нарушение половых циклов, гипотония преджелудков, отеки в области шеи, подгрудка, подчелюстного пространства, живота, одно- или двусторонний экзофтальм (пучеглазие), исхудание, снижение молокоотдачи, выпадение шерстного покрова на голове и холке.

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).

Во внешней среде возбудитель сохраняет жизнеспособность в течение 6 часов, в молоке – до 18 календарных дней, погибает под действием прямого солнечного света в течение 4 часов, ультрафиолетовых лучей – в течение 30 минут.

Инкубационный период болезни составляет от 2 месяцев до 6 лет.

5. Источником возбудителя являются больные восприимчивые животные в том числе восприимчивые животные, не имеющие клинических признаков и выделяющие возбудитель во внешнюю среду.

6. Передача возбудителя осуществляется контактным, алиментарным, внутриутробным, ятрогенным и трансмиссивным путями. Факторами передачи возбудителя являются кровь, молоко, секреты и экскреты больных восприимчивых животных и инфицированных восприимчивых животных, а также другие 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;

выполнять требования специалистов госветслужбы о проведении в личном подсобном хозяйстве, крестьянском (фермерском) хозяйстве, хозяйстве индивидуального предпринимателя, в организациях, в которых

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

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), с изменениями, внесенными приказом Минсельхоза России от 8 декабря 2020 г. № 735 (зарегистрирован Минюстом России 29 января 2021 г., регистрационный № 62284) (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 в течение последних 180 календарных дней до дня поступления в хозяйство исследованиям на лейкоз, методами, предусмотренными главой V настоящих Правил.

Поступившие в хозяйство восприимчивые животные подвергаются серологическим исследованиям на лейкоз методами, предусмотренными главой V настоящих Правил. Указанное требование не распространяется на восприимчивых животных, перемещаемых в пределах земельных участков, зданий, строений, сооружений, принадлежащих на праве собственности или ином законном основании юридическому лицу и его дочерним и зависимым обществам, за исключением восприимчивых животных, поступивших в хозяйства, осуществляющие разведение племенного крупного рогатого скота.

Восприимчивые животные, поступившие в хозяйства, осуществляющие разведение племенного крупного рогатого скота, должны подвергаться серологическим исследованиям, предусмотренным главой V настоящих Правил, двукратно.

9. В целях доказательства отсутствия циркуляции возбудителя в хозяйствах специалистами госветслужбы проводятся:

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

от восприимчивых животных старше 6-месячного возраста (за исключением быков-производителей (доноров), коров-доноров

эмбрионов, восприимчивых животных, используемых для получения крови или сыворотки крови в целях производства биологических препаратов (далее – животные-продуценты) – 1 раз в год;

от животных-продуцентов – 2 раза в год с интервалом не менее 180 календарных дней;

б) ветеринарно-санитарная экспертиза³ продуктов убоя (за исключением крови), полученных от восприимчивых животных.

IV. Мероприятия при подозрении на лейкоз

10. Основаниями для подозрения на лейкоз являются:

получение положительных результатов при проведении серологических исследований, предусмотренных пунктом 9 настоящих Правил;

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

выявление при ветеринарно-санитарной экспертизе продуктов убоя (за исключением крови), полученных от восприимчивых животных или при вскрытии трупов восприимчивых животных патологоанатомических изменений, характерных для лейкоза, указанных в пункте 3 настоящих Правил;

выявление лейкоза в хозяйстве, из которого ввезены восприимчивые животные, в течение 60 календарных дней после дня 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

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

центр), аккредитованную в национальной системе аккредитации, для исследования на лейкоз⁴ (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 внутри хозяйства;

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 случки коров и телок;

прекратить иммунизацию и получение крови от животных-продуцентов;

запретить посещение хозяйств посторонними лицами, кроме персонала, выполняющего производственные (технологические) операции, в том числе по обслуживанию восприимчивых животных, и специалистов госветслужбы;

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

обеспечить смену одежды и обуви персонала при выходе с территории хозяйства, проведение дезинфекции одежды и обуви персонала при выходе с территории хозяйства, помещений хозяйства, поверхности транспортных средств при выезде с территории хозяйства в соответствии с пунктом 39 настоящих Правил.

13. Молоко, полученное от подозреваемых в заболевании восприимчивых животных, используется в соответствии с абзацем вторым пункта 34 настоящих Правил.

⁴ Пункт 14 порядка назначения лабораторных исследований подконтрольных товаров (в том числе уловов водных биологических ресурсов и произведенной из них продукции) в целях оформления ветеринарных сопроводительных документов, утвержденного приказом Минсельхоза России от 14 декабря 2015 г. № 634 (зарегистрирован Минюстом России 24 февраля 2016 г., регистрационный № 41190).

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 течение 48 часов с момента отбора проб.

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 передачи 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 продуктов убоя восприимчивых животных) в течение 60 календарных дней до дня получения информации о подозрении на лейкоз;

отбора проб биологического и (или) патологического материала от восприимчивых животных и направления проб в лабораторию в течение 48 часов с момента отбора проб.

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. От восприимчивых животных должны отбираться пробы биологического и (или) патологического материала:

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

от восприимчивых животных в возрасте от 15 календарных дней до 6 месяцев включительно – пробы крови для молекулярно-биологических исследований в объеме 5 – 7 мл с антикоагулянтом: 3-процентным раствором динатриевой соли этилендиаминтетрауксусной кислоты (далее – ЭДТА) в соотношении 10:1 или с цитратом натрия;

от восприимчивых животных старше 6 месяцев, давших положительный результат при серологических исследованиях в соответствии с пунктом 22 настоящих Правил, – пробы крови для гематологических исследований в объеме 5 – 7 мл с антикоагулянтом: 10-процентным раствором ЭДТА из расчета 0,02 мл на 1 мл;

от трупов восприимчивых животных должны отбираться фрагменты селезенки, лимфатических узлов, грудной кости, печени, почек, легких, сердца, органов пищеварения (в случае их поражения), матки и скелетных мышц длиной 2 см, шириной 2 см, толщиной 1 см. 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 емкости с герметично закрывающейся крышкой и законсервированы 10-процентным раствором формалина в соотношении 1:30.

Пробы крови для серологических и гематологических исследований должны отбираться не ранее, чем через 14 календарных дней после дня введения восприимчивым животным живых вакцин или иммунобиологических лекарственных препаратов-аллергенов, дня отела, не позднее чем за 14 календарных дней до дня отела. Пробы крови для гематологических исследований должны отбираться не позднее 7 календарных дней со дня получения положительных результатов серологических исследований.

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

Упаковка и транспортирование проб биологического и (или) патологического материала должны обеспечивать их сохранность и пригодность для исследований в течение срока транспортировки.

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

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 в пределах места нахождения и наименование хозяйства (фамилия, имя, отчество (при наличии) владельца восприимчивых животных), основания для подозрения на лейкоз или указание на то, что пробы отобраны в соответствии с пунктом 9 настоящих Правил, перечень проб, телефоны, адрес электронной почты специалиста госветслужбы (при наличии), осуществившего отбор проб. При направлении проб крови от восприимчивых животных к сопроводительному письму должна прилагаться опись проб крови с указанием порядковых номеров проб, инвентарных номеров или кличек восприимчивых животных, их пола и возраста, даты последнего введения восприимчивым животным живых вакцин или иммунобиологических лекарственных препаратов-аллергенов, а также даты отела или даты планового отела коров (нетелей), от которых отобраны пробы крови.

20. Лабораторные исследования проб биологического и (или) патологического материала должны проводиться с использованием серологических, гистологических, молекулярно-биологических и гематологических методов исследований.

Серологические исследования должны проводиться методами иммуноферментного анализа (далее – ИФА) и (или) иммунодиффузии (далее – РИД).

Молекулярно-биологические исследования должны проводиться методом полимеразной цепной реакции (далее – ПЦР).

21. Диагноз на лейкоз считается установленным в одном из следующих случаев:

получен положительный результат при гематологическом исследовании;

обнаружены патологоанатомические изменения, характерные для лейкоза указанные в пункте 3 настоящих Правил, при гистологическом исследовании;

получен положительный результат при серологических исследованиях.

22. Результат гематологического исследования считается положительным при превышении количества лейкоцитов и абсолютного количества лимфоцитов в 1 мкл крови восприимчивого животного в возрасте:

от шести месяцев до двух лет – более 12000 количества лейкоцитов, 11000 абсолютного количества лимфоцитов при проценте лимфоцитов свыше 75%;

от двух до четырех лет – более 11000 количества лейкоцитов, 10000 абсолютного количества лимфоцитов при проценте лимфоцитов свыше 70%;

от четырех до шести лет – более 10000 количества лейкоцитов, 9000 абсолютного количества лимфоцитов при проценте лимфоцитов свыше 65%;

свыше шести лет – более 9000 количества лейкоцитов, 8000 абсолютного количества лимфоцитов при проценте лимфоцитов свыше 60%.

Результаты серологических исследований являются положительными при обнаружении антител к возбудителю.

В случае, если получен положительный результат при проведении серологических исследований, при отрицательных результатах гематологических исследований и отсутствии патологоанатомических изменений, указанных в пункте 3 настоящих Правил, восприимчивые животные считаются инфицированными восприимчивыми животными.

В случае, если получен положительный результат гематологических исследований или обнаружены патологоанатомические изменения, указанные в пункте 3 настоящих Правил, восприимчивое животное считается больным восприимчивым животным.

23. Специалист в области ветеринарии⁵ при обнаружении в ходе проведения ветеринарно-санитарной экспертизы продуктов убоя, полученных от восприимчивого животного, патологоанатомических изменений, характерных для лейкоза, указанных в пункте 3 настоящих Правил, в течение 12 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),

⁵ Статья 1.1 Закона Российской Федерации от 14 мая 1993 г. № 4979-1 «О ветеринарии».

об установлении диагноза на лейкоз, а также об адресе в пределах места нахождения и наименовании хозяйства, из которого поступило восприимчивое животное (туша восприимчивого животного).

В случае поступления восприимчивого животного (туши восприимчивого животного) с объектов, 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, специалист в области ветеринарии в течение 12 часов после установления диагноза на лейкоз в письменной форме должен проинформировать ветеринарные (ветеринарно-санитарные) службы соответствующих 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.

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 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.

24. Руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего переданные полномочия в области ветеринарии, в течение 24 часов 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, в территориальный орган федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по организации и осуществлению федерального государственного санитарно-эпидемиологического 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.

25. 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 и специальной противоэпизоотической комиссией соответствующего субъекта Российской Федерации⁶, по вопросам осуществления на подведомственных объектах мероприятий, предусмотренных настоящими Правилами.

26. 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

⁶ Статья 17 Закона Российской Федерации от 14 мая 1993 г. № 4979-1 «О ветеринарии».

если исследованные пробы биологического и (или) патологического материала поступили с объекта, подведомственного указанным органам.

27. 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 восприимчивых животных 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

28. Руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего переданные полномочия в области ветеринарии, при получении 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 на лейкоз у восприимчивых животных, содержащихся на объектах, подведомственных указанным органам;

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.