

REGIONÁLNA VETERINÁRNA A POTRAVINOVÁ SPRÁVA ROŽŇAVA
Južná č. 43, 048 01 Rožňava

č.k: 2015/000040

V Rožňave 19.1.2015

Opatrenia

Regionálna veterinárna a potravinová správa Rožňava príslušná podľa § 8 ods. 3 písm. e) a § 17 ods. 3 zákona č. 39/2007 Z.z. o veterinárnej starostlivosti v znení neskorších predpisov

nariad'uje

pre užívateľov poľovných revírov v okrese Rožňava nasledovné

opatrenia

v zmysle Národného kontrolného programu pre klasický mor ošípaných v diviacej populácii na Slovensku v roku 2015 vypracovaných ŠVPS SR .

1. Vykonávať v každom PZ monitoring KMO(virologicky / vrátane úhynov / a sérologicky). V čase od 1.3.2015 do 15.7.2015 u všetkej ulovenej a uhynutej diviacej zveri(u uhynutej aj po 15.7.2015) . Pre ďalšie obdobie sa rozsah monitoringu určuje na základe plnenia monitoringu v dobe marec až júl tak, aby počet vyšetrených diviakov v každom poľovnom revíri bol minimálne 20 % z ulovených diviakov.
2. Na základe výsledku prehliadky ulovených diviakov na určenom mieste a po odobraní vzoriek na laboratórne vyšetrenie vyškolenou osobou je možné s diviakmi ďalej manipulovať ihneď po odbere vzoriek. .
3. O každom ulovennom a uhynutom diviakovi a o rozdelení diviny vedie užívateľ poľovného revíru dôslednú evidenciu.
- 4.Zabezpečiť sanáciu uhynutej diviacej zveri,
5. Užívateľia poľovných revírov mesačne nahlasujú na Okresný úrad-Pozemkový a lesný odbor počty ulovených a uhynutých diviakov.
6. V čase núdze, hlavne v zimnom období zabezpečiť prikrmovanie zveri na jej stanovištiach
7. Zakazuje sa používať mäso, zvyšky mäsa a odpad z diviakov na kŕmne účely.
8. Na zabezpečenie virologického vyšetrenia odobrať z predmetného kusa div. zveri - mandle, slezinu, obličku, črevné miazgové uzliny / v prípade úhynu dlhú rúrovitú kosť/. Pre účely sérologického vyšetrenia odobrať krv, prípadne krvné zrazeniny zo srdca. Vyšetrenie trichinelózy sa vykoná z každého uloveného kusa z odobratej vzorky bráničného piliera. Odobraté a vhodne zabalené vzorky aj s vyplnenou žiadankou doručiť na RVPS Rožňava, Južná ul. č. 43 čo najskôr po ich odbere.
9. Schválený vzor žiadanky pre vyšetrenia diviacej zveri na KMO / trichinelózu / vyplniť podľa predtlaču a adresovať ŠVÚ Zvolen.(príl.č.2).
10. V prípade zistenia KMO u diviacej zveri v regióne Rožňava bude odbornou skupinou vymedzená nová infikovaná oblasť a zároveň budú nariadené aj príslušné opatrenia na zabránenie šírenia tejto nákazy.
11. RVPS Rožňava zvolá aktív poľovných hospodárov, kde budú tieto opatrenia prejednané.

Odôvodnenie:

Regionálna veterinárna a potravinová správa Rožňava prijala hore uvedené opatrenia v súlade s ust § 17, ods. 3 Zákona č. 39/2007 Z.z. o veterinárnej starostlivosti v znení neskorších predpisov opierajúc sa o Národný kontrolný program pre klasický mor ošípaných v diviacej populácii na Slovensku v roku 2015 s cieľom zamedziť možnému vzniku resp. šíreniu tejto nebezpečnej nákazy.



MVDr. Ladislav Kerpán
regionálny vet. lekár

Podľa ust. § 52, písm.b. zákona č. 39/2007 Z.z. na nariadenie a zrušenie veterinárnych opatrení sa nevzťahujú všeobecné predpisy o správnom konaní.

Opatrenia sa doručujú:

A./ k vykonaniu:

1. Okresný úrad-Pozemkový a lesný odbor, Šafárikova ul.71,04801 Rožňava
2. Poľovní hospodári v okrese Rožňava
3. Zmluvní SVL v okrese Rožňava
4. SPZ reg. org. GEMER Rožňava – Revúca

- ### **B./ na vedomie :**
1. ŠVPS SR Bratislava
 2. ORPZ Rožňava

Prílohy :

Príloha č.1 Kontaktné adresy SVL a štátnych VL

Kontaktné adresy SVL :

1. MVDr. František Lašák, Budovateľská 1166, Dobšiná, mob. 0905 150829
2. MVDr. Peter Mihalík, Kúpeľná 17, Rožňava, mob. : 0905 448930
3. MVDr. Štefan Krajčí, Jovice č.191, mob. : 0905 256739
4. MVDr. Július Ferenc, Tichá 407, Krh. Podhradie, mob.: 0905 154290
5. MVDr. Jaroslav Kilík, Jablonov nad Turňou, mob.: 0905 654106
6. MVDr. Emil Kacián, Pri Slanej 87, Tornaľa, mob.: 0905 450517

Kontaktné adresy štátnych VL :

1. MVDr. Ladislav Kerpán, Šafárikova 49, Rožňava, mobil : 0905 665658, 058/7323182
2. MVDr. Peter Milko, Teplická 262, Štítnik, mobil: 0918 620236

Príloha č.2 Žiadanka o laboratórne vyšetrenie diviačej zveri

Štátna veterinárna a potravinová správa Slovenskej republiky

Žiadanka o laboratórne vyšetrenie diviačej zveri

Číslo žiadanky: vystavená dňa: určené do lab. pracoviska:

Odosielateľ:

Regionálna veterinárna a potravinová správa v tel: fax:

Súkromný veterinárny lekár B. osvedč.: tel: fax:

Iny:

<p>Číslo identif. značky:</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>											<p>Majiteľ:</p> <p>organizácia:</p> <p>katastrálne územie -č.:</p> <p>(U) názov:</p> <p>poľovný revír:</p>
<p>Mutériaľ:</p> <p>veková kategória: <input type="checkbox"/> diviaca <input type="checkbox"/> lenštiak <input type="checkbox"/> dospelý diviak</p>	<p>poľovný hospodár:</p> <p>strelac, (iný):</p> <p>vzorku odobral:</p> <p>dňa:</p>										
<p>pohlavie: <input type="checkbox"/> samec <input type="checkbox"/> samica</p>	<p>spôsob platby: <input type="checkbox"/> VPO <input type="checkbox"/> majiteľ <input type="checkbox"/> súkromný vet. lekár iný:</p>										
<p>stav dňa (záhum):</p> <p><input type="checkbox"/> ulovený bez zmien správania <input type="checkbox"/> ulovený so zmenami správania <input type="checkbox"/> uhynutý, nájdený <input type="checkbox"/> živý</p>	<p>Vyplní laboratórne pracovisko</p> <p>dátum prijatia:</p> <p>čas prijatia:</p> <p>spôsob doručenia: <input type="checkbox"/> zvozom liškou <input type="checkbox"/> poslom <input type="checkbox"/> spešnou <input type="checkbox"/> pešou <input type="checkbox"/> iný</p>										
<p>zaslané orgány: <input type="checkbox"/> mandle <input type="checkbox"/> slezina <input type="checkbox"/> oblička <input type="checkbox"/> srdce <input type="checkbox"/> krv <input type="checkbox"/> bráničný píler <input type="checkbox"/> lymf. uzliny iné:</p>	<p>centrálny protokol</p> <p>č.:</p>										
<p>požadované vyšetrenie: <input type="checkbox"/> KMO <input type="checkbox"/> trichinelóza iné:</p>											

Povolenie majiteľa: Súhlasím s rozsahom vyšetrenia a uhradím náklady, cena stanovená dohodou.

Bank. spojenie:

IČO - DIČ:

podpis a pečiatka majiteľa

podpis a pečiatka odosielateľa

V dňa Výsledok zašlite: KVPS KVL-VL majiteľ ŠVPS SR

Poznámka: Žiadanka sa systémoje osobitne pre vzorky z jedného diviaka.

ŠVPS SR 02-4.10-02