



Република Србија
МИНИСТАРСТВО ПОЉОПРИВРЕДЕ
ШУМАРСТВА И ВОДОПРИВРЕДЕ
Управа за ветерину

Образац бр: _____

Датум: _____

СУМЊА НА АФРИЧКУ КУГУ СВИЊА

ИЗВЕШТАЈ О ЕПИЗООТИОЛОШКОМ ИСПИТИВАЊУ

1. Референтни број под којим је евидентирана сумња на АКС у записнику ветеринарског инспектора

2. Датум и време посете газдинства/објекта: _____

3. Име, адреса и број телефона ветеринарског инспектора који је водио записник:

4. Адреса газдинства или другог места где се сумња на избијање афричке куге свиња појавила:

_____ Телефон

5. Идентификациони број газдинства/објекта _____

6. Име и адреса власника/држаоца животиња/газдинства:

Телефон _____

7. Разлози за сумњу _____

8. Име и адреса особе која је прва посумњала на присуство болести

9. Да ли се газдинство налази унутар заштићене зоне или у зони надзора (угрожена зона)?

10. Име, адреса и број телефона овлашћеног ветеринара

11. Подаци о свињама које се држе на газдинству:

| Категорија | Укупан бр.живих свиња на газдинству | Број свиња које имају симптоме | Број угинулих свиња |
|--|-------------------------------------|--------------------------------|---------------------|
| Нерастови | | | |
| Крмаче | | | |
| Крмаче (супрасне) | | | |
| Назимице | | | |
| Прасад на сиси | | | |
| Залучена прасад | | | |
| Свиње у првој фази предтова | | | |
| Свиње у завршној фази това (тежина за клање) | | | |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Повраћање | | | | | | | | |
| Пролив | | | | | | | | |
| Затвор | | | | | | | | |
| Афонија | | | | | | | | |
| Кашаљ | | | | | | | | |
| Тетурање и заношење задњих делова тела | | | | | | | | |
| Тремор | | | | | | | | |
| Абортус | | | | | | | | |
| Исцадак из носа | | | | | | | | |
| Исцадак из очију и коњуктивитис | | | | | | | | |
| Цијаноза | | | | | | | | |
| Груписање | | | | | | | | |

14. Патоморфолошке промене уочене на дан еутаназије свиња:

| 1 Патоморфолошке промене | Категорије свиња које показују патоморфолошке промене | Број свиња код којих су уочене патоморфолошке промене |
|---|---|---|
| Петехијална или екхимотична крварења | | |
| Лимфни чворови (едематозни и хеморагични) | | |
| Хипертрофија/увећање слезине | | |
| Инфаркти слезине | | |
| Улцерације црева | | |
| Хеморагије бубрега | | |
| Обилата крварења у трбушној дупљи | | |
| Остало (навести) | | |

15. Скица распореда просторија у којима се чувају свиње

1. Навести број и категорију свиња по просторији/објекту

2. Навести бројеве ушних маркица по просторији/објекту

3. Навести локацију свиња које су показивале знаке болести у свакој просторији/објекту (нпр. заокружити одговарајући број ушне маркице и додати "оболела")

4. Означити свиње које су уведене на газдинство у току последњих 6 месеци (нпр. заокружити одговарајућу ушну маркицу и додати датум увођења на газдинство)

16. Тип газдинства и анамнеза:

| | Укупан број свиња у време сумње на АКС или у време убијања свиња |
|----------------------------------|--|
| Прасад на сиси и залучена прасад | |
| Свиња до 50кг тежине /жива/ | |
| Свиња тежа од 50 кг /жива/ | |
| Крмаче (супрасне или не) | |
| Нерастови | |

- а) Тип узгоја на газдинству:
1. приплод
 2. тов
 3. производња прасади
 4. остало (навести) _____
- б) Тип газдинства:
1. организована производња (комерцијална фарма)
 2. Породична фарма типа А
 3. Породична фарма типа Б
 4. остало (навести) _____

ц) Да ли се сумњиве животиње хране помијама?

ДА

НЕ

д) Начин осемењивања свиња у последњих 6 месеци (вештачко осемењавање или природни припуст)

е) Вештачко осемењивање свиња у последњих 6 месеци

Датум

Порекло семена за вештачко осемењивање

Датум

Порекло семена за вештачко осемењивање

Датум

Порекло семена за вештачко осемењивање

Датум

Порекло семена за вештачко осемењивање

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Напомена: Листа ушних маркица свих убијених свиња ће бити укључена у Извештај „Убијање свиња“

19. Кретање свиња.

Долазак и одлазак свиња са газдинства у последњих 2 месеца:

а) Долазак свиња на газдинство:

| Датум увођења свиња на газдинство | Категорија и број ушне маркице уведених свиња | Порекло: Име и адреса власника, ИД газдинства са кога потичу свиње | Да ли су уведене свиње показивале било какве симптоме који указују на АКС? (ДА / НЕ) |
|-----------------------------------|---|---|--|
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

б. Одлазак свиња са газдинства или стављање у промет

| Датум одласка свиња са газдинства | Категорија и број ушне маркице свиња које су напустиле газдинство | Одредиште: Име и адреса власника/држаоца, ИД газдинства, кланице, сточне пијаце или другог места одласка свиња | Име и адреса превозника |
|--|--|---|--------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

20. Кретање људи, производа, отпада, стајњака, возила, опреме са и на газдинство у последњих 2 месеца:

а) Долазак на газдинство

| Датум | Опис | Порекло |
|-------|------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

б) Кретање са газдинства:

| Датум | Опис | Одредиште |
|-------|------|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

21. Да ли постоји основана сумња да је газдинство заражено афричком кугом свиња?

22. Колико дуго је болест присутна на? (по процени одговорне особе) _____

23. Који је вероватан/могућ извор инфекције?
 Навести: _____

24. Да ли је потребно, у смислу превентивних мера, увести хитне мере забране на газдинствима која могу бити извор инфекције или су угрожена?

Списак газдинстава на којима се примењују мере забране кретања и друге мере

| Идентификациони број газдинства | Адреса газдинства | Име, адреса и број телефона власника/држаоца |
|---------------------------------|-------------------|--|
| | | |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Потпис ветеринарског
инспектора/овлашћеног ветеринара:

Потпис власника/држаоца животиња
