



REGIONE MARCHE
Giunta Regionale



AGENZIA REGIONALE SANITARIA
P. F. VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE



Regione Marche – Giunta Regionale
ADD: Registro Unico della Giunta Regionale



0011463 | 16/11/2016
R_MARCHE | ARS | VSA | P B/2-9

Ai Responsabili dei Servizi di Sanità Animale
dei Dipartimenti di Prevenzione
delle Aree Vaste
Loro Sedi

All'Associazione Italiana Allevatori
c.a. Dott.ssa Strappatelli
strappatelli.m@sca-all.it
Roma

e p.c., Al Ministero della Salute
Direzione Generale della Sanità Animale
e Farmaci Veterinari
Ufficio III
Roma
dgsa@postacert.sanita.it

Al Direttore Generale
dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale
dell'Umbria e delle Marche
Perugia

Al Dirigente del Servizio
Ambiente e Agricoltura
SEDE

Al Direttore Generale
ASUR- Marche
Sede

Al Direttore Sanitario
ASUR - Marche
Sede

Alla Direzione Tecnica per la
Prevenzione Collettiva
ASUR Marche
Sede

Ai Direttori Dipartimento di Prevenzione
delle Aree Vaste ASUR - Marche
Loro Sedi

Ai Responsabili dei Servizi IAPZ e IAOA
dei Dipartimenti di Prevenzione
delle Aree Vaste ASUR - Marche

Oggetto: Vaccinazione degli animali sensibili alla Blue Tongue che devono essere movimentati.



Con il Dispositivo Dirigenziale del Ministero della Salute, DGSAF 24993 del 31/10/2016, tutta la Regione Marche è sottoposta a restrizione sanitaria per Blue Tongue sierotipo 1 e 4. Lo stesso Dispositivo dirigenziale rende possibile la movimentazione degli animali sensibili dalle zone di restrizione nel rispetto di specifiche condizioni, tra cui la vaccinazione.

Ai sensi dell'art. 4 bis del dispositivo dirigenziale 5662 del 14 marzo 2014 e ai soli fini della movimentazione degli animali delle specie sensibili, è possibile vaccinare gli animali sensibili alla Blue Tongue utilizzando prodotti immunizzanti acquistati, per gli allevatori e/o detentori, dalle Associazioni di categoria.

Obblighi dei proprietari e/o detentori degli animali

I proprietari e/o detentori degli animali sensibili devono chiedere al Servizio di Sanità Animale competente di utilizzare tale procedura utilizzando l'allegato modello 1, che va compilato in tutte le sue parti. La sezione B va compilata nel caso si richieda l'intervento di un medico veterinario Libero Professionista, che il Servizio di Sanità Animale competente per territorio provvederà ad autorizzare, se è del caso, entro 5 giorni dal ricevimento dell'allegato modello 1.

I costi del vaccino e della sua somministrazione, così come previsto dal già citato art. 4 bis, sono a totale carico dei proprietari e/o detentori degli animali.

Obblighi dei Medici Veterinari

I vaccini dovranno essere ritirati dietro presentazione di ricetta medico veterinaria in triplice copia, dal Medico Veterinario indicato nel modulo AIA, o da un suo delegato. Devono essere rispettate le vigenti disposizioni di legge in materia di tracciabilità del farmaco veterinario.

I Medici Veterinari che effettuano la vaccinazione BTV negli animali devono compilare il previsto modello 12 e inviarlo al Servizio di Sanità Animale competente per territorio, nei tempi previsti dalla legge. L'avvenuta vaccinazione deve essere annotata anche sui documenti identificativi degli animali sensibili, laddove sia previsto.

La registrazione dell'avvenuta vaccinazione in BDN – SIN BT del Sistema Informativo Nazionale viene curata e assicurata dai Servizi di Sanità Animale competenti per territorio, entro 15 giorni dall'avvenuta vaccinazione. I Medici Veterinari, che hanno effettuata la vaccinazione, collaborano con il competente Servizio di Sanità Animale per tale registrazione.

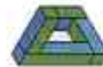
Acquisto del vaccino BTV

Nella Regione Marche, l'Associazione Italiana Allevatori (AIA) può provvedere all'acquisto dei vaccini per gli allevatori e/o detentori di animali delle specie sensibili destinati alla movimentazione.

A tal fine, i proprietari e/o detentori devono fare richiesta direttamente all'Associazione Italiana Allevatori utilizzando il modello scaricabile dal sito di AIA (www.aia.it) che deve essere compilato con i dati richiesti e inviato agli indirizzi e-mail indicati nel modulo. Le dosi di vaccino BTV richieste tramite AIA devono essere ritirate presso le sezioni dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Umbria e delle Marche che detiene il registro di carico e scarico del presidio immunizzante. Maggiori informazioni possono essere reperite sul sito dell'AIA.

Gn

Il dirigente
Dott. Alberto Tibaldi



Mod. 1 – RICHIESTA DELL'INTERVENTO VACCINALE

Sezione A

Il sottoscritto _____

in qualità di detentore/proprietario dell'azienda Cod. Aziendale _____

Denominazione _____

Sita in _____

CHIEDE

Di poter effettuare la vaccinazione nei confronti della Blue Tongue con il sierotipo _____ per movimentare i seguenti capi appartenenti all'azienda sopra indicata

Bovini n. _____ Bufalini n. _____

Ovini n. _____ Caprini n. _____

SI IMPEGNA A

1. Offrire la massima collaborazione con il Servizio di Sanità Animale nello svolgimento delle operazioni di profilassi
2. Rispettare le prescrizioni del Servizio di Sanità Animale
3. Movimentare gli animali vaccinati solo a completamento dello schema vaccinale rispettando le tempistiche indicate dalla Ditta produttrice del vaccino utilizzato

Sezione B

Inoltre, DICHIARA

Di volersi avvalere del Dott. _____

Medico Veterinario iscritto all'Ordine della Provincia di _____

al numero _____; numero di tel _____ che si impegna

1. Rispettare le indicazioni presenti nel foglietto illustrativo del vaccino
2. Seguire le indicazioni del Servizio di Sanità Animale
3. Curare la registrazione degli interventi vaccinali direttamente eseguiti in Banca Dati Nazionale e sul Sistema Informativo Nazionale della Blue Tongue entro 15 gg dall'avvenuta vaccinazione

li _____

Il proprietario/detentore degli animali

Il Veterinario Libero Professionista

Si autorizza il medico veterinario indicato e Nulla osta alla vaccinazione

il Direttore del Servizio di Sanità Animale o suo delegato

