



## משרד החקלאות ופיתוח הכפר השירותים הווטרינריים ובריאות המקנה

ה באדר א', תשע"ד  
5 בפברואר, 2014

לכבוד  
מגדלי הבקר ורופאי הבקר בישראל

הנדון: הוראות ביצוע לעניין חובת חיסון בקר נגד מחלת קטרת העור

1. מחלת קטרת העור אובחנה בישראל בחודש יולי 2012.
2. בחודש מרס 2013, פרסם מנהל השירותים הווטרינריים, בהתאם לסמכותו לפי סעיף 9 לפקודת מחלות בעלי חיים [נוסח חדש], התשמ"ה – 1985, הוראה לחיסון נגד קטרת העור של כל הבקר בישראל.
3. לנוכח האיום המתמשך, הקיץ המתקרב המביא לריבוי חרקים מוצצי דם וכדי למנוע ככל הניתן נזקי מחלה אפשריים, אנו מבקשים להזכיר את ההוראות לביצוע החיסון:
  - א. יש לחסן נגד מחלת קטרת העור כל ראש בקר, בכל גיל.
  - ב. באחריות בעל העדר לוודא ביצוע החיסון באמצעות הרופא הווטרינר הקבוע המטפל בעדר או באמצעות רופא וטרינר פרטי (לא ממשלתי) אחר.
  - ג. מנהל הלשכה הווטרינרית המחוזית רשאי, בהתאם לסמכותו לפי פקודת מחלות בעלי חיים, להורות על ביצוע החיסון על ידי רופא וטרינר ממשלתי עובד השירותים הווטרינריים או על ידי פקח מטעמו.
  - ד. על הרופא הווטרינר מבצע החיסון לנקוט בכל אמצעי הזהירות הדרושים והסבירים למניעת הפצת מחלות במהלך ביצוע החיסון ולאחריו, בהתאם לכללים המקצועיים המקובלים בתחום זה.
  - ה. בעדרים בהם יש חשד או ודאות שהמחלה כבר נמצאת בעדר יש לחסן במחט חד פעמית.
    - ו. בכל מקרה של אי וודאות לגבי המחלה והשימוש יש להיוועץ במנהל הלשכה הווטרינרית המחוזית.
    - ז. לאחר ביצוע החיסון חייב הרופא הווטרינר שביצע את החיסון לדווח על כך לשירותים הווטרינריים באמצעות הלשכה הווטרינרית שבאזורה נמצא העדר, או באתר השירותים הווטרינריים בקישור <https://docs.google.com/forms/d/1h6VHaropkZrwmDQXKR8v6poSR3vz-MhNKcBzvEMwdsY/viewform?pli=1>
    - ח. על בעל העדר לוודא שהרופא הווטרינר שביצע את החיסון ידווח על ביצוע החיסון בטופס ידני או אלקטרוני, הנמצא באתר האינטרנט של השירותים הווטרינריים בקישור <https://docs.google.com/forms/d/1h6VHaropkZrwmDQXKR8v6poSR3vz-MhNKcBzvEMwdsY/viewform?pli=1>



## משרד החקלאות ופיתוח הכפר

השירותים הווטרינריים ובריאות המקנה

- ט. הדיווח יכלול את הפרטים הבאים:
- (1) פרטי זיהוי בעל העדר וכתובתו.
  - (2) מיקום העדר אם מקום החזקתו שונה מכתובת בעל העדר.
  - (3) כמות הבקר שחוסנה (לפי קבוצות).
  - (4) סוג התרכיב שחוסן (לפי הסוגים המפורטים בסעיף ט').
  - (5) תאריך ביצוע החיסון.
  - (6) שם הרופא הווטרינר שביצע את החיסון, כתובתו, מספר הרישיון שלו ודרכי ההתקשרות עמו.
  - (7) מצב המחלה בעדר בעת החיסון – לפי בדיקתו של הרופא הווטרינר שביצע את החיסון לפי אחת מהקטגוריות הבאות- לא קיים, לא ברור, היה והחלים, קיים.
  - (8) תופעות לוואי בעת או לאחר ביצוע החיסון.

#### 4. התרכיבים לחיסון:

- א. לצורך ביצוע הוראות אלה יש להשתמש אך ורק באחד משני תרכיבים חיים מוחלשים שעברו בדיקות בטיחות במעבדות השירותים הווטרינריים ובניסוי בטיחות בשדה:
- (1) תרכיב אבעבועות צאן לטיפול בבקר (זן RM65 מתוצרת חברת אביק).
  - (2) תרכיב ניטלינג (זן Neethling של נגיף קטרת העור, מתוצרת חברת OBP).
- ב. השימוש בהתאם להוראות הרופא הווטרינר המטפל.
- ג. את התרכיבים יש לרכוש ישירות בחברת "אביק" או ב"חקלאית".

בברכה,

ד"ר רוני עוזרי  
מנהל השירותים הווטרינריים בשדה

ד"ר ארז לוברני  
פיקוח תכשירים וטרינריים  
השירותים הווטרינריים

העתקים:  
ד"ר נדב גלאון – מנהל השירותים הווטרינריים.  
מנהלי הלשכות הווטרינריות.