



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

DECRETO N. 9 DEL 28.02.2018

Allegato A

Campione di capi ovini e caprini (5% di prevalenza attesa e un livello di confidenza del 99%) da sottoporre a test rispetto ai capi, di età > di 6 mesi, presenti in azienda.

| Da capi | A capi | Da controllare |
|---------|--------|----------------|
| 1 | 22 | Tutti |
| 23 | 24 | 23 |
| 25 | 25 | 24 |
| 26 | 26 | 25 |
| 27 | 27 | 26 |
| 28 | 28 | 27 |
| 29 | 30 | 28 |
| 31 | 31 | 29 |
| 32 | 32 | 30 |
| 33 | 34 | 31 |
| 35 | 35 | 32 |
| 36 | 36 | 33 |
| 37 | 38 | 34 |
| 39 | 39 | 35 |
| 40 | 41 | 36 |
| 42 | 43 | 37 |
| 44 | 44 | 38 |
| 45 | 46 | 39 |
| 47 | 48 | 40 |
| 49 | 50 | 41 |
| 51 | 52 | 42 |
| 53 | 54 | 43 |
| 55 | 56 | 44 |
| 57 | 58 | 45 |
| 59 | 60 | 46 |
| 61 | 62 | 47 |
| 63 | 65 | 48 |
| 66 | 67 | 49 |
| 68 | 70 | 50 |
| 71 | 73 | 51 |
| 74 | 76 | 52 |
| 77 | 79 | 53 |
| 80 | 82 | 54 |
| 83 | 86 | 55 |

| Da capi | A capi | Da controllare |
|---------|--------|----------------|
| 87 | 89 | 56 |
| 90 | 93 | 57 |
| 94 | 97 | 58 |
| 98 | 102 | 59 |
| 103 | 106 | 60 |
| 107 | 111 | 61 |
| 112 | 116 | 62 |
| 117 | 122 | 63 |
| 123 | 128 | 64 |
| 129 | 135 | 65 |
| 136 | 143 | 66 |
| 144 | 151 | 67 |
| 152 | 160 | 68 |
| 161 | 169 | 69 |
| 170 | 180 | 70 |
| 181 | 191 | 71 |
| 192 | 204 | 72 |
| 205 | 219 | 73 |
| 220 | 235 | 74 |
| 236 | 254 | 75 |
| 255 | 276 | 76 |
| 277 | 301 | 77 |
| 302 | 330 | 78 |
| 331 | 365 | 79 |
| 366 | 408 | 80 |
| 409 | 461 | 81 |
| 462 | 529 | 82 |
| 530 | 618 | 83 |
| 619 | 740 | 84 |
| 741 | 920 | 85 |
| 921 | 1208 | 86 |
| 1209 | 1746 | 87 |
| 1747 | 2000 | 88 |
| 2001 | >2001 | 89 |



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

DECRETO N. 9 DEL 28.02.2018

Allegato B

Modalità di estrazione capi ovini e caprini da sottoporre a controllo

Il campionamento casuale all'interno di un'azienda con allevamenti di ovini e caprini deve essere praticato nel seguente modo:

- Racchiudere l'intero gruppo di animali da cui estrarre il campione in un unico recinto;
- Far uscire ad uno ad uno i capi dal recinto attraverso un passaggio obbligato;
- Dividere il numero totale di animali del gruppo da campionare (N), per il numero di capi da prelevare (n) secondo la formula N/n ;
- Ad esempio, in un gruppo di 319 capi devono essere prelevati 73 capi, il valore ottenuto sarà quindi $319/73 = 3$;
- Il valore ottenuto indica che si deve sottoporre a prelievo ogni 3° animale che passa attraverso il passaggio obbligato;
- Prima di iniziare, estrarre a caso quale, tra i primi tre, sarà il soggetto che inizierà la serie;
- Per questo scopo devono essere preparati tre biglietti che verranno estratti a caso, e il numero estratto (1, 2 o 3) indicherà l'animale che inizierà la serie dei prelievi.

Oppure:

- Trascrivere le matricole dei capi del gruppo da campionare in altrettanti foglietti di carta;
- Riporre i foglietti in un contenitore e mescolare con cura;
- Estrarre un numero di foglietti uguale al numero degli animali da campionare;
- I soggetti "estratti" saranno selezionati dal gruppo e sottoposti a campionamento.

Oppure:

- Trascrivere su un foglio le matricole dei capi del gruppo da campionare, ed assegnare a ciascuno un numero progressivo;
- Utilizzare a questo punto:
 - una tavola di numeri casuali, scegliendo un numero complessivo pari ai capi da sottoporre a prelievo;
 - un computer che generi una serie di numeri casuali, pari al numero di capi da sottoporre a prelievo.
- In entrambi i casi, ai numeri casuali scelti, corrisponderanno i capi contraddistinti dalla matricola relativa.



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

DECRETO N. 9 DEL 28.02.2018

Allegato C

Scheda accompagnamento per l'invio di materiale patologico al laboratorio per cause di aborto e mortalità neonatale in allevamenti

Specie: Bovini Ovini Caprini

N° accettazione : _____

Veterinario richiedente Dott.: _____

Recapito: _____

Proprietario/detentore Sig.: _____

Codice az. _____ Comune _____

ASSL _____

Località _____ Transumanti si no

Materiale inviato _____

Feto Placenta Feci del capo che ha abortito

Emosieri 1° prelievo 2° prelievo

| | | | |
|----|----|----|----|
| 1 | 14 | 27 | 40 |
| 2 | 15 | 28 | 41 |
| 3 | 16 | 29 | 42 |
| 4 | 17 | 30 | 43 |
| 5 | 18 | 31 | 44 |
| 6 | 19 | 32 | 45 |
| 7 | 20 | 33 | 46 |
| 8 | 21 | 34 | 47 |
| 9 | 22 | 35 | 48 |
| 10 | 23 | 36 | 49 |
| 11 | 24 | 37 | 50 |
| 12 | 25 | 38 | 51 |
| 13 | 26 | 39 | 52 |

Prove Richieste _____



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

DECRETO N. 9 DEL 28.02.2018

Dati dell'allevamento

Modalità di allevamento: estensivo intensivo transumante

N° femmine adulte _____ N° maschi adulti _____ N° animali da rimonta _____

Capi che hanno abortito: Primipare Pluripare

Periodo della gravidanza in cui si manifestano gli aborti: inizio metà fine

Mese e anno di inizio degli aborti: _____

Altri sintomi clinici: _____

Aborti anni precedenti: SI NO ; Aborti in allevamenti confinanti SI NO

Introduzione nuovi capi SI NO ; Contatti con allevamenti a rischio SI NO

Azienda _____

Stato di nutrizione Scadente Sufficiente Buono Ottimo

Capi abortiti: _____

Altre specie animali presenti: Bovini Bufalini Ovini Caprini Suini Equini

Cani Gatti Conigli Animali da cortile Altre specie _____

| TRATTAMENTI | DATA | TIPO DI TRATTAMENTO |
|--------------------------|------|---------------------|
| AGENTI ABORTIGENI | | |
| BLUE TONGUE | | |
| ALTRE VACCINAZIONI | | |
| ANTIPARASSITARI | | |
| SINCRONIZZAZIONE CALORI | | |
| FECONDAZIONE ARTIFICIALE | | |

Data _____

Il Veterinario



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

DECRETO N. 9 DEL 28.02.2018

Allegato D

Indicazioni relative al motivo del prelievo che i Servizi veterinari devono riportare nella scheda di accompagnamento campioni per Brucellosi, riferito ad una delle seguenti tipologie:

- I – prelievo nell'ambito del piano di sorveglianza annuale (allevamento sorteggiato);
- II – prelievo effettuato al macello;
- II bis – prelievo effettuato al macello su animali di importazione;
- III – prelievo effettuato su allevamento controllato a seguito di positività riscontrata al macello;
- IV – prelievo effettuato su allevamento per il controllo della movimentazione (compravendita od altro);
- IV bis – prelievo effettuato su allevamento per il controllo di animali importati;
- V – prelievo effettuato su allevamento epidemiologicamente correlato;
- VI – prelievo effettuato su allevamento sospetto;
- VII – prelievo effettuato su allevamento infetto o infetto al precedente controllo;
- VIII – prelievo effettuato su allevamento a rischio.



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

DECRETO N. 9 DEL 28.02.2018

Allegato E

Campione di capi ovini e/o caprini inviati al macello, di provenienza extraregionale da sottoporre a test (10% di prevalenza attesa e un livello di confidenza del 95%)

| Numero capi (> di 6 mesi) per allevamento/partita | Numero capi da controllare |
|---|-----------------------------------|
| Fino a 10 | Tutti |
| 11 | 10 |
| 12 | 11 |
| 13-14 | 12 |
| 15-16 | 13 |
| 17-18 | 14 |
| 19-20 | 15 |
| 21-23 | 16 |
| 24-26 | 17 |
| 27-29 | 18 |
| 30-34 | 19 |
| 35-39 | 20 |
| 40-46 | 21 |
| 47-55 | 22 |
| 56-67 | 23 |
| 68-85 | 24 |
| 86-113 | 25 |
| 114-163 | 26 |
| 164-282 | 27 |
| 283-917 | 28 |
| 918 e oltre | 29 |



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

DECRETO N. 9 DEL 28.02.2018

Allegato F

Scheda di accompagnamento organi per ovini e caprini macellati per Brucellosi

| Contrassegno Identificazione (marca auricolare) | Categoria | Organi Prelevati ⁽¹⁾ | | |
|---|--|--|--|-------------------------------|
| ..... | Pecora <input type="checkbox"/> Capra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> L.n. sopramammari <input type="checkbox"/> L.n. mandibolari <input type="checkbox"/> L.n. retrofaringei <input type="checkbox"/> L.n. iliaci | <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli | Altro |
| ..... | Pecora <input type="checkbox"/> Capra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> L.n. sopramammari <input type="checkbox"/> L.n. mandibolari <input type="checkbox"/> L.n. retrofaringei <input type="checkbox"/> L.n. iliaci | <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli | Altro |
| ..... | Pecora <input type="checkbox"/> Capra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> L.n. sopramammari <input type="checkbox"/> L.n. mandibolari <input type="checkbox"/> L.n. retrofaringei <input type="checkbox"/> L.n. iliaci | <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli | Altro |
| ..... | Pecora <input type="checkbox"/> Capra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> L.n. sopramammari <input type="checkbox"/> L.n. mandibolari <input type="checkbox"/> L.n. retrofaringei <input type="checkbox"/> L.n. iliaci | <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli | Altro |
| ..... | Pecora <input type="checkbox"/> Capra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> L.n. sopramammari <input type="checkbox"/> L.n. mandibolari <input type="checkbox"/> L.n. retrofaringei <input type="checkbox"/> L.n. iliaci | <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli | Altro |
| ..... | Pecora <input type="checkbox"/> Capra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> L.n. sopramammari <input type="checkbox"/> L.n. mandibolari <input type="checkbox"/> L.n. retrofaringei <input type="checkbox"/> L.n. iliaci | <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli | Altro |
| ..... | Pecora <input type="checkbox"/> Capra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> L.n. sopramammari <input type="checkbox"/> L.n. mandibolari <input type="checkbox"/> L.n. retrofaringei <input type="checkbox"/> L.n. iliaci | <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli | Altro |
| ..... | Pecora <input type="checkbox"/> Capra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> L.n. sopramammari <input type="checkbox"/> L.n. mandibolari <input type="checkbox"/> L.n. retrofaringei <input type="checkbox"/> L.n. iliaci | <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli | Altro |

⁽¹⁾ Barrare la casella corrispondente agli organi prelevati per ciascun animale macellato. Organi da prelevare per l'isolamento di Brucella I campioni opportunamente confezionati devono essere inviati nel più breve tempo possibile al Dipartimento territoriale dell'Istituto Zooprofilattico, avendo cura di mantenerli a temperatura di refrigerazione. Se l'invio non è eseguito entro le 12 ore dal prelievo, sottoporre il campione a congelamento.



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

DECRETO N. 9 DEL 28.02.2018

Allegato G

Scheda accompagnamento organi di bovini e bufali macellati per Brucellosi

| Contrassegno Identificazione (marca auricolare) | Categoria | Organi Prelevati ⁽¹⁾ | | |
|---|---|--|--|-------------------------------|
| ..... | Vacca <input type="checkbox"/> Manza <input type="checkbox"/> Toro <input type="checkbox"/> Bufala <input type="checkbox"/> Annutola <input type="checkbox"/> Toro bufalino <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> L.n. sopramammari (F) <input type="checkbox"/> L.n. inguinali superficiali (M) <input type="checkbox"/> L.n. mandibolari <input type="checkbox"/> L.n. retrofaringei <input type="checkbox"/> L.n. iliaci interni | <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli | Altro |
| ..... | Vacca <input type="checkbox"/> Manza <input type="checkbox"/> Toro <input type="checkbox"/> Bufala <input type="checkbox"/> Annutola <input type="checkbox"/> Toro bufalino <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> L.n. sopramammari (F) <input type="checkbox"/> L.n. inguinali superficiali (M) <input type="checkbox"/> L.n. mandibolari <input type="checkbox"/> L.n. retrofaringei <input type="checkbox"/> L.n. iliaci interni | <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli | Altro |
| ..... | Vacca <input type="checkbox"/> Manza <input type="checkbox"/> Toro <input type="checkbox"/> Bufala <input type="checkbox"/> Annutola <input type="checkbox"/> Toro bufalino <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> L.n. sopramammari (F) <input type="checkbox"/> L.n. inguinali superficiali (M) <input type="checkbox"/> L.n. mandibolari <input type="checkbox"/> L.n. retrofaringei <input type="checkbox"/> L.n. iliaci interni | <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli | Altro |
| ..... | Vacca <input type="checkbox"/> Manza <input type="checkbox"/> Toro <input type="checkbox"/> Bufala <input type="checkbox"/> Annutola <input type="checkbox"/> Toro bufalino <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> L.n. sopramammari (F) <input type="checkbox"/> L.n. inguinali superficiali (M) <input type="checkbox"/> L.n. mandibolari <input type="checkbox"/> L.n. retrofaringei <input type="checkbox"/> L.n. iliaci interni | <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli | Altro |
| ..... | Vacca <input type="checkbox"/> Manza <input type="checkbox"/> Toro <input type="checkbox"/> Bufala <input type="checkbox"/> Annutola <input type="checkbox"/> Toro bufalino <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> L.n. sopramammari (F) <input type="checkbox"/> L.n. inguinali superficiali (M) <input type="checkbox"/> L.n. mandibolari <input type="checkbox"/> L.n. retrofaringei <input type="checkbox"/> L.n. iliaci interni | <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli | Altro |
| ..... | Vacca <input type="checkbox"/> Manza <input type="checkbox"/> Toro <input type="checkbox"/> Bufala <input type="checkbox"/> Annutola <input type="checkbox"/> Toro bufalino <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> L.n. sopramammari (F) <input type="checkbox"/> L.n. inguinali superficiali (M) <input type="checkbox"/> L.n. mandibolari <input type="checkbox"/> L.n. retrofaringei <input type="checkbox"/> L.n. iliaci interni | <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli | Altro |
| ..... | Vacca <input type="checkbox"/> Manza <input type="checkbox"/> Toro <input type="checkbox"/> Bufala <input type="checkbox"/> Annutola <input type="checkbox"/> Toro bufalino <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> L.n. sopramammari (F) <input type="checkbox"/> L.n. inguinali superficiali (M) <input type="checkbox"/> L.n. mandibolari <input type="checkbox"/> L.n. retrofaringei <input type="checkbox"/> L.n. iliaci interni | <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli | Altro |

⁽¹⁾ Barrare la casella corrispondente agli organi prelevati per ciascun animale macellato. Organi da prelevare per l'isolamento di *Brucella spp.*. I campioni opportunamente confezionati devono essere inviati nel più breve tempo possibile al Dipartimento territoriale dell'Istituto Zooprofilattico, avendo cura di mantenerli a temperatura di refrigerazione. Se l'invio non è eseguito entro le 12 ore dal prelievo, sottoporre il campione a congelamento.



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

DECRETO N. 9 DEL 28.02.2018

Allegato H

Scheda d'invio campioni per Tubercolosi

All' IZS Sardegna, Sede di _____

e p.c. Al Servizio Veterinario della ASL di _____
competente sull'azienda di provenienza dei capi

Al Servizio di Sanità Pubblica e Sicurezza
Alimentare

ASL di _____ Distretto _____ Veterinario Ispettore _____

Macello _____ Comune _____ Provincia _____

Specie Bovina / Bufalina Caprina identificativo capo _____

Sesso M Data di nascita _____ Razza _____

- Macellazione regolare
- Macellazione capo dubbio/positivo
- Macellazione capo infetto
- Macellazione capo non infetto da allevamento infetto
- Macellazione a scopo conoscitivo

LESIONI ANATOMO-PATOLOGICHE SI NO

Tipo di lesioni osservate _____

Codice allevamento di provenienza

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

Proprietario _____

Indirizzo _____

Comune _____ Provincia _____

ASL di provenienza _____ Distretto _____

DESCRIZIONE MATERIALE INVIATO PER ESAME CULTURALE E PROVA BIOLOGICA

Organi con lesione Organi senza lesioni visibili

Polmone Altri _____

Linfonodi retrofaringei n° _____

Linfonodi mediastinici n° _____

Linfonodi bronchiali n° _____

Linfonodi epatico-mesenterici n° _____

Altri _____ n° _____

Totale campioni inviati n° _____

I campioni devono essere prelevati da tutti i soggetti che presentano lesioni nodulari granulomatose agli organi e ai linfonodi. Il prelievo riguarda tutti gli organi e i linfonodi satelliti. I campioni prelevati devono essere mantenuti separati per organo in contenitori a tenuta, identificati con etichetta riportante il numero di matricola dell'animale e la tipologia dell'organo. I campioni vanno conservati a temperatura di refrigerazione e inviati nel più breve tempo possibile alla sezione dell'IZS competente per territorio. Sui campioni verranno eseguite indagini di laboratorio necessarie per l'isolamento e l'identificazione dei Micobatteri.

Data _____

Firma _____



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

DECRETO N. 9 DEL 28.02.2018

Allegato I

Protocollo consigliato per le disinfezioni nei focolai di Tuberculosis bovina

Azioni da effettuare una volta rimossi gli animali

- 1 Strutture chiuse: stalle**
- 2 Paddock (terra)**
- 3 Strutture metalliche (box, tettoie, recinti, mangiatoie)**
- 4 Passatoie**
- 5. Feci, urine, liquami**
- 6. Sala mungitura**

1 Strutture chiuse (superfici come, pareti, pavimenti, soffitti e mangiatoie)

Verificare l'integrità delle strutture (muri, pavimenti, soffitti) e, in caso di necessità, risanare e ristrutturare le parti non idonee.

- Rimuovere le feci e la lettiera;
- raschiare i residui grossolani rimasti su pavimenti e pareti, eventualmente scrostare gli intonaci;
- lavare abbondantemente l'ambiente tramite l'uso di apparecchi (idropultrici) a pressione (alemanno 20/25 Kg/cm²) con acqua a 70-80°C in modo da rimuovere i residui ulteriori di feci rimasti adesi alle pareti, pavimenti, infissi, mangiatoie e abbeveratoi in cemento;
- tempo di contatto: 1 ora
- disinfettare con soda caustica (NaOH 2%) o idrato di potassio (KOH 2%);
- tempo di contatto: una settimana;
- sciacquare a fondo le strutture;
- trattare con disinfettante efficace (e.g. a base di cloro e fenolo come il Delegol) tempo di contatto: 5-6 ore;
- alla fine della procedura di disinfezione, è consigliabile passare una mano di calce sui muri e, ove necessario, eseguire una gettata di cemento sul pavimento.

2 Paddock (terra)

- Asportare le deiezioni e un sottile strato di terreno di 30-40 cm;
- cospargere con Cloruro di Calce al 2% in modo uniforme il terreno rimosso;
- tempo di contatto: almeno 24 ore;
- arare il terreno interrando il cloruro di calce e rullare;
- ripetere il trattamento dopo 15 giorni.

In alternativa:

- trattamenti con acido peracetico 1-2%;
- ricoprire con terreno di riporto;
- esporre all'irradiazione solare per almeno un mese (periodo estivo).

3 Strutture metalliche (recinti, abbeveratoi, etc.)

Trattare le strutture metalliche con soluzione al 2% di ortoftalaldeide (OPA) (in alternativa, come seconda scelta, la glutaraldeide al 2%) tramite pompa irroratrice;

- tempo di contatto: 5 ore;
- risciacquare con acqua fredda



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

DECRETO N. 9 DEL 28.02.2018

In alternativa:

- trattamento con calore ad alte temperature (e.g. lanciafiamme);
- formaldeide (40 ml/m³) in gas nebulizzata in ambienti sigillati;
- tempo di contatto: una notte (almeno 8 ore);
- arieggiare per 24 ore.

4 Passatoie o corridoi o strade inter-poderali

I camminamenti o strade devono essere ripuliti come descritto per gli ambienti chiusi e rifatti se necessario mediante gettata di cemento o asfaltatura.

5. Feci o deiezioni associate a lettiera, urine, liquami.

- Stoccare sul campo o in platea, in un luogo inaccessibile agli animali;
- ricoprire con uno strato di letame o terra non infetti;
- attendere per almeno 6-10 mesi;
- successivamente, interrare mediante aratura nei campi.

In alternativa:

- cospargere il letame di NaOH 2% o KOH 2%;
- mantenere fresco per almeno 30 giorni;
- interrare mediante aratura nei campi.

6. Sala di mungitura

- Raschiare i residui grossolani rimasti su pavimenti e muri;
- pulire a fondo l'ambiente tramite l'uso di apparecchi (idropultrici) a pressione con acqua a 70-80°C;
- tempo di contatto: 1 ora;
- disinfettare con ipoclorito di sodio 3% o iodofori 3%;
- tempo di contatto: ½ ora;
- in alternativa usare clorammina T al 1%;
- tempo di contatto: 1 ora.