**DODATAK 2 - Program iskorjenjivanja infekcije kompleksom *Mycobacterium tuberculosis* (*Mycobacterium bovis*, *M.caprae* i *M. tuberculosis*) KLASA: 322-02/22-01/40**

**EPIDEMIOLOŠKI UPITNIK**

Epidemiološko istraživanje provodi se u slučaju sumnje i potvrđenog slučaja bolesti, a u svrhu prikupljanja podataka o vremenu, načinu i razlozima unošenja uzročnika bolesti u objekt, te mogućem širenju na druge objekte.

U slučajevima kada se potvrdi infekcija u objektu, epidemiološko istraživanje se obvezno provodi i na svim objektima za koja postoje dostupni podaci o epidemiološkoj povezanosti (promet goveda, zajedničko držanje na ispaši).

Razlog provođenja epidemiološkog istraživanja:

 sumnja na infekciju s MTBC

 potvrđeni slučaj infekcije s MTBC

 epidemiološki povezan objekt s objektom u kojem je potvrđena infekcija s MTBC

1. Podaci o objektu na kojem se provodi epidemiološko istraživanje

Subjekt (ime i prezime, naziv):

JIBG:

IKG:

Adresa:

Općina i županija:

Opis objekta (broj goveda po kategorijama, vrsta proizvodnje, način držanja):

2. Podaci o prethodnim tuberkulinizacijama na objektu (posljednje 3 godine)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum | Broj obrasca | Broj goveda | Rezultat |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

3. Dodatni podaci o govedima kod kojih je utvrđena pozitivna ili sumnjiva reakcija na tuberkulinizaciji iz točke 2.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Broj obrasca** | **Datum obrasca** | **ŽB, dob i spol** | **Status goveda (datum klanja)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

4. Podaci o prethodnim tuberkulinizacijama na govedu kod kojeg je utvrđena sumnja ili je potvrđena prisutnost uzročnika bolesti (posljednje 3 godine)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ŽB** | **Broj obrasca** | **Datum testiranja** | **Rezultat** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

5. Podaci o premještanju goveda kod kojeg je utvrđena sumnja ili je potvrđena infekcija ili je potvrđena prisutnost uzročnika bolesti (od rođenja)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **JIBG** | **Datum dolaska** | **Datum odlaska** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

6. Podaci o premještanjima goveda iz objekta (posljednje 2 godine, isključujući odlazak na klanje)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **JIBG** | **Datum odlaska** | **Broj goveda** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

7. Podaci o premještanjima goveda u objekt (posljednje 2 godine)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **JIBG** | **Datum dolaska** | **Broj goveda** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

8. Opisati način zbrinjavanja gnoja i gnojevke:

9. Ostala zapažanja:

Ime i prezime, datum i potpis

Ispunjeni Epidemiološki upitnik potrebno je poslati na veterinarstvo@mps.hr