

Nota prot. n. 683434/50.00.13.02 del 04.12.2009

Procedure operative per la gestione della campagna di vaccinazione antirabbica predisposta in seguito ai recenti episodi di rabbia verificatesi nella Regione del Veneto.

Linee guida per tutti i Medici Veterinari che effettuano la vaccinazione antirabbica nel territorio della Regione Veneto.

FAX

Ai Sigg. Responsabili del Servizio Sanità Animale
delle Aziende ULSS
della Regione del Veneto

Ai Sigg. Presidenti degli Ordini Provinciali
dei Medici Veterinari del Veneto

Al Sig. Presidente della Federazione Regionale
Ordini dei Medici Veterinari del Veneto
FAX: 045/6138215

LORO SEDI

Visti i recenti episodi di rabbia verificatisi nel Veneto, tenuto conto dell'obbligatorietà in alcune zone del territorio regionale della vaccinazione antirabbica dei cani, disposta con Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale n. 251/2009, a seguito degli accordi presi durante la riunione presso la scrivente Struttura regionale di venerdì 27.11.2009, risulta opportuno fornire alcuni chiarimenti sulle modalità operative per l'esecuzione della profilassi antirabbica rivolte a tutti i Medici Veterinari Liberi Professionisti:

1- con Nota DGVA/10/18347-P L8.d.g/998 del 14/06/2004 il Ministero della Salute ha già identificato i requisiti che i Medici Veterinari Liberi Professionisti devono possedere per poter essere autorizzati.

Nella attuale situazione di contingenza, per semplificare ed uniformare le procedure, si ritiene opportuno dare seguito a tali indicazioni ministeriali prevedendo che ciascun Medico Veterinario Libero Professionista che effettua la vaccinazione antirabbica in ambito regionale invii opportuna dichiarazione al Servizio Veterinario dell'Azienda ULSS territorialmente competente per il territorio dove esegue la profilassi vaccinale anti-rabbica, compilando il modulo in **Allegato 1** alla presente.

2- In tutto il territorio regionale, a seguito di avvenuta vaccinazione, è necessario che il Medico Veterinario Libero Professionista compili ai sensi del D.P.R. 320/1954 il Modello 12 (Mod. 12) - modificato, in **Allegato 2** alla presente,

Copia firmata in originale del sopraccitato Mod. 12 - modificato, riportante i dati del prodotto utilizzato (denominazione del prodotto, n. di lotto ed Istituto produttore), dovrà essere inviata per posta al Servizio Veterinario dell'Azienda ULSS competente per il territorio

di residenza del cane. E' evidente che si dovrà utilizzare un Mod. 12 - modificato, per ogni proprietario di cane, riportando, se del caso, la vaccinazione di più cani dello stesso proprietario.

Copia firmata in originale del sopraccitato Mod. 12 - modificato, con applicata la fustella del vaccino utilizzato, deve essere consegnata al proprietario del cane. In alternativa, se del caso, la fustella potrà essere applicata direttamente sul passaporto del cane.

Il proprietario deve inoltre essere informato sulla necessità che porti sempre a seguito del cane vaccinato la sopraccitata documentazione, quale dimostrazione di avvenuta vaccinazione.

Si rappresenta invece che la registrazione nel libretto dell'animale debba intendersi unicamente quale promemoria.

Prima di effettuare la vaccinazione, si rappresenta inoltre la necessità di verificare la corretta identificazione e registrazione in anagrafe canina dei cani, ovvero di provvedere alla loro identificazione e registrazione.

Si comunica infine che gli Allegati 1 e 2 alla presente saranno scaricabili dal sito della Regione del Veneto alla pagina web:

<http://www.regione.veneto.it/Servizi+alla+Persona/Sanita/Sicurezza+alimentare/Sanita+animale/Rabbia.htm>

Tenuto conto dell'importanza delle indicazioni riportate si chiede cortesemente di voler dare massima diffusione alla presente a tutti i Medici Veterinari che effettuano la vaccinazione antirabbica nel territorio della Regione Veneto.

Ringraziando per la collaborazione, si porgono cordiali saluti.

IL DIRIGENTE REGIONALE
Dott. Piero Vio

IL DIRIGENTE VICARIO
Dott. Michele Bricese
FIRMATO

MB/fc

Servizio Sanità Animale, Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche
e-mail: sanita.animale@regione.veneto.it

Dirigente: Dott. Michele Bricese
Sito Web: www.regione.veneto.it

Telefono: 041/2791303
Fax: 041/2791330 - 1374

Allegato 1

alla nota del Dirigente dell'UdP SAIA del Veneto prot. n. 683434/50.00.13.02 del 04.12.2009

AL SERVIZIO VETERINARIO
AZIENDA ULSS N. _____
di _____

Il/La Sottoscritto/a _____
Medico Veterinario Libero Professionista, nato/a a _____
il _____ e residente in _____

DICHIARA

di possedere i requisiti, di cui nota del Ministero della Salute n. DGVA/X/18347-P del 14 giugno 2004, necessari per la corretta esecuzione delle operazioni di vaccinazione antirabbica straordinaria come disposto ai sensi dell'Ordinanza del Presidente della Giunta regionale n. 251 del 24 novembre 2009, ovvero:

- di essere regolarmente iscritto/a all'Albo dell'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di _____ al numero _____;
- essere in possesso di un lettore di microchip conforme alle norme 11784 ISO, perfettamente funzionante;
- di verificare la corretta identificazione e registrazione in anagrafe canina dei cani prima di effettuare la citata vaccinazione;
- di comunicare per le vaccinazioni eseguite, ai sensi del regolamento di polizia veterinaria, al competente servizio veterinario, con il rilascio del modello 12 modificato;
- di conservare i vaccini con il mantenimento costante della temperatura di refrigerazione (da +2°C a + 6°C)

Distinti saluti,

Firma

Allegato 2

alla nota del Dirigente dell'UdP SAIA del Veneto prot. n. 683434/50.00.13.02 del 04.12.2009

AL SERVIZIO VETERINARIO Az.ULSS n. di

DENUNCIA DI TRATTAMENTI IMMUNIZZANTI PER LA RABBIA

DATI ANAGRAFICI PROPRIETARIO DEGLI ANIMALI

NOME	COGNOME	INDIRIZZO	COMUNE	TELEFONO/CEL

DATI ANIMALI TRATTATI

DATA TRATTAMENTO	SPECIE	MICROCHIP
/ /		
/ /		
/ /		
/ /		

DATI PRODOTTO

DENOMINAZIONE DEL PRODOTTO*	Spazio riservato all'apposizione della fustella del lotto vaccinale (da utilizzarsi in alternativa alla descrizione come riportato nella sezione di sinistra)
NR. DI LOTTO*	
ISTITUTO PRODUTTORE*	

*compilare in modo leggibile in alternativa all'applicazione della fustella di lotto vaccinale (vedi sezione di destra)

TIMBRO/FIRMA DEL MEDICO VETERINARIO



Spazio riservato all'Az. ULSS di competenza