

# **Consideraciones y Propuestas a presentar en la Conhasa por la delegación de la SMVU**

**8 de octubre de 2018**

## **1.-Brucelosis**

### **1.a.-Referente a la muesca en el borde superior de la oreja izquierda.**

Dicha señal se realiza cuando se hace la primovacuna. Dicha actividad está en:

1.a.1.-Resolución 57 del 2002 punto 6.

1.a.2.-Manual de procedimiento de vacunación PE 3/09 inciso 6.5.

1.a.3.-Manual de procedimiento 02 página 6 inciso 6.5 del 17 de febrero de 2011.

1.a.4.-Ley 12 937 del 9 de noviembre de 1961 artículo 4.

1.a.5.-Decreto 233/1971 del 30 de abril, Artículo 8 inciso b.

### **1.a.6.-Solicitud: resolución, decreto o ley que anule o reafirme dicha señal**

### **1.b.-Referente a la marca con fuego en la quijada ante la confirmación por Dilave de**

#### **Un animal positivo a Brucelosis:**

1.b.1.-Decreto 79/984 del 22 de febrero de 1984.

1.b.2.-Manual de foco 2008 inciso 8.1.2. B marcada a fuego sin identificar quijada.

### **1.b.3.-Solicitud: homogeneizar criterios**

### **1.c.-Exigencia de presentar foto de recibo de compra de vacuna Rb51 :**

1.c.1.-Es dificultosa su carga.

1.c.2.-Es la única campaña sanitaria en la cual se exige su carga.

### **1.c.3.-Solicitud: anular**

### **1.d. Referente a los certificados de vacunación contra Brucelosis :**

1.d.1.-No se establece ni se habilita a marcar si es primovacuna y/o revacunación.

1.e.-Referente a que la vacuna es retirada exclusivamente por el Veterinario.

1.e.1.-Hay denuncia concreta del Centro Veterinario de Lavalleja que eso no es así.

1.e.2.-Solicitud: habilitar en certificado la posibilidad de marcar si es primo o revacunación. Hacer las gestiones para que se aclare dicha denuncia.

### **1.f.-Referente a la transparencia de la campaña:**

1.f.1.-Es de interés que se publiquen las dosis totales vendidas por departamento.

1.f.2.-Es de interés que se establezca y se publique cual es el porcentaje de cobertura de la vacunación en todo el país.

1.f.3.-Es de interés que los focos sean conocidos con precisión geográfica.

1.f.4.-Es de interés conocer las fechas de inicio de los focos y la duración en esa categoría.

1.f.5.-Solicitud: acceso público a la información antes mencionada.

## **2.- Tuberculosis bovina**

2.1.-Redefinir las cantidades de animales a sacrificar en el predio.

2.2.-Referente a las lecturas que se cargan en el SNIG y en el SISA, homogeneización de las mismas.

2.3.-Referente a la transparencia de la campaña:

2.3.1.-Es de interés conocer los focos y su ubicación geográfica.

2.3.2.-Es de interés conocer la fecha de inicio del foco.

2.3.3.-Es de interés conocer con certeza cuantas son las dosis vendidas de tuberculina y cuantas tuberculinizaciones para refrendación por zona y año

2.3.4.-Es de interés conocer cual es el porcentaje de cobertura en tuberculinización en ganado de leche.

2.3.5.-Que se haga un listado de cuantas tuberculinas por veterinario.

2.3.6.-Que se realice una actualización rápida con los VEL que hacen más tuberculinas en tambos.

2.3.7.-No tenemos aún un protocolo nacional de cómo se debe realizar la prueba de tuberculina.

## **3.-Referente a los Servicios Veterinarios de Campo**

3.1.-Debe estar publicada en la página web la lista de veterinarios, su ubicación, su correo y teléfono.

3.2.-Referente a los datos que se envían a la OIE, que se publiquen con asiduidad, en formato fácilmente comprensible, en presentación semanal así como mensual, semestral y/o anual.

## **4.-Referente a los encierros previo embarque para exportación.**

4.1.-Que la sanidad para llegar a la concentración y la que eventualmente se haga en la concentración se haga por VEL acreditados.

## **.-Referente a la acreditación para refrendación de tambos**

4.3.-Que se habilite lo antes posible la misma.

4.4.-Que se actualice el certificado de habilitación y refrendación de tambos.

4.5.-Que se haga un protocolo claro de como se debe llenar el mismo.

## **5.-Referente a zoológicos municipales, albergues de animales salvajes en cautiverio y/o santuarios.**

5.1.-La ley de Policía sanitaria tiene alcances. Dichos establecimientos deben estar comprendidos en la misma.

5.2.-De considerar que no los tiene, se debería establecer en la próxima rendición de cuentas.

Que todas las enfermedades contenidas en la/las listas de la OIE deben ser comunicadas a la Autoridad sanitaria competente del MGAP.

## **6.-Referente a la obligatoriedad de la certificación con receta para la compra de antibióticos**

6.1.-Debe difundirse los alcances legales de la falsificación y receta "en blanco".

## **7.-Referente al libro de uso de antimicrobianos en tambos**

7.1.-Dicho libro no se publica ni entrega mas a los productores lecheros.

7.2.-Hay que dejar de exigir algo que no se publica ni se vende.