# T.C.

# GIDA TARIM VE HAYVANCILIK BAKANLIĞI

**Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü**

**HAYVAN HASTALIKLARI İLE MÜCADELE VE HAYVAN HAREKETLERİ KONTROLÜ PROGRAMI**

**“SAĞLIKLI HAYVAN, GÜVENLİ GIDA, SAĞLIKLI İNSAN”**

**ANKARA, 2015**

**İÇİNDEKİLER**

##### Bölüm 1 HAYVAN HASTALIKLARI İLE MÜCADELE VE HAYVAN HAREKETLERİ KONTROLÜ GENELGESİ (2015/04)

##### Bölüm 2 İLLERE GÖRE MÜCADELE PROGRAMI

##### Bölüm 3 FORMLAR

3.1 Hastalık Çıkış Raporu

3.2 Hastalık Çıkış ve Sönüş Raporu

3.3 Karantina Süreleri

3.4 Enstitü Müdürlüğü Üretim Cetveli

##### Bölüm 4 HİZMETİÇİ EĞİTİM PROGRAMI

##### Bölüm 5 TELEFONLAR ve E-POSTA ADRESLERİ

5.1 Genel Müdürlük

5.2 Enstitüler

5.3 İller

BÖLÜM 1

**Hayvan Hastalıkları ile Mücadele ve Hayvan Hareketleri Kontrolü Genelgesi (2015/04)**

**EK-1**

**İhbarı Mecburi Hastalıklar Listesi**

**A. Kara hayvanlarının hastalıkları**

1- Şap (FMD)

2- Sığır brusellozu

3- Sığır tüberkülozu

4- Kuduz

5- Mavidil

6- Sığır vebası

7- Sığırların süngerimsi beyin hastalığı (BSE)

8- Koyun keçi brusellozu

9- Koyun ve keçi vebası (PPR)

10- Koyun keçi çiçeği

11- Şarbon (Antraks)

12- Scrapie

13- Tavuk vebası (Avian influenza)

14- Yalancı tavuk vebası (Newcastle)

15- Pullorum

16- Kanatlı tifosu (Tavuk tifosu)

17- Ruam (Mankafa)

18- Durin (At frengisi)

19- Atların infeksiyöz anemisi

20- Equine encephalomyelitis (tüm tipleri, Venezuela equine encephalomyelitis dahil)

21- Afrika at vebası

22- Afrika domuz vebası

23- Klasik domuz vebası

24- Domuzların veziküler hastalığı

25- Küçük kovan kurdu (Aethina tumida)

26- Arıların Amerikan yavru çürüklüğü

27- Tropilaelaps akarı (Tropilaelaps mite)

28- Kedilerin süngerimsi beyin hastalığı (FSE)

29- Sığırların nodüler ekzantemi (Lumpy skin)

30- Bulaşıcı stomatitis (Veziküler stomatitis)

31- Rift Vadisi humması

32- Bulaşıcı sığır plöropnömonisi(Contagious bovine pleuropneumonia)

33- Enzootik sığır löykozu

34- Geyiklerin epizootik hemorajik hastalığı (EHD)

**B. Su hayvanlarının hastalıkları**

1-Epizootik hematopoetik nekroz (Epizootic haematopoietic necrosis)

2-Epizootik ülseratif sendrom (Epizootic ulcerative syndrome)

3-Viral hemorajik septisemi (VHS)

4-Beyaz benek hastalığı (White spot disease)

5-Sarıbaş hastalığı (Yellowhead disease)

6-Taura sendromu (Taura syndrome)

7-Balıkların enfeksiyöz hematopoetik nekrozisi (IHN)

8-Enfeksiyöz somon anemisi (Infectious salmon anaemia)

9-Perkinsus marinus enfeksiyonu (Infection with Perkinsus marinus)

10-Microcytos mackini enfeksiyonu (Infection with Microcytos mackini)

11-Marteilia refringens enfeksiyonu (Infection with Marteilia refringens)

12-Bonamia ostreae enfeksiyonu (Infection with Bonamia ostreae)

13-Bonamia exitiosa enfeksiyonu (Infection with Bonamia exitiosa)

14-Koi herpes virus hastalığı (Koi herpes virus disease)

15-Sazanların bahar Viremisi (Spring Viraemia of Carp) (SVC)

16-Kerevit vebası (Crayfish plague)

17-Bakteriyel böbrek hastalığı (Bakterial kidney disease) (BKD)

**EK-2a**

**HASTALIK ÇIKIŞ VE SÖNÜŞ BİLDİRİMLERİNİN DÜZENLENMESİ İLE TÜRKVET/KKKS KAYITLARINDA GEÇERLİ OLAN ESASLAR**

5996 Sayılı Kanun gereği, 22 Ocak 2011 tarih ve 27823 Sayılı Resmi Gazete’ de yayınlanarak yürürlüğe giren “İhbarı Mecburi Hayvan Hastalıkları ve Bildirimine İlişkin Yönetmelik” doğrultusunda hastalık bildirimlerine dair esaslar ve verilecek bilgilerin bir kısmı değiştirilmiştir.

Hastalık çıkış ve sönüş raporları hastalık bazında dosyalanarak Genel Müdürlüğümüze takip eden ayın ilk haftası toplu olarak gönderilecektir. İlçe Müdürlükleri ve İl Müdürlüklerince düzenlenecek olan bildirimler birbirinden farklı olup, İlçe Müdürlüklerince Bakanlığa doğrudan bildirim yapılmayacak, yanlızca İl Müdürlüğüne hitaben bildirim yapılacaktır.

**İlçelerde çıkan ve sönen hastalıkların bildirimi için:**

Bildirim formunun düzenlenmesi ve hastalığın **TÜRKVET/KKKS** kaydı mutlaka sahada hastalığı takip eden veteriner hekim tarafından yapılacaktır. Bildirimler sadece İl Müdürlüğüne hitaben yapılacaktır.

Bildirim raporunda, **“Hastalığı Takip Eden Veteriner Hekim”** ibaresi altında ilgili Veteriner Hekimin adı, soyadı ve imzası olacaktır. İlçe Müdürüne yetki devri yapılmamış ise, bildirim kısmında sağ tarafta İlçe Müdürünün adı, soyadı ve imzası olacaktır. İmzaların üzerinde; **“Sahada yapılan çalışmalar ile bu çıkış bildirimindeki bilgilerin birbiri ile aynı olup veritabanında doğru bir şekilde kayıtlı olduğunu taahhüt ederim.”** Ifadesi yer alacaktır.

İlçe Müdürlüğünün gönderdiği bildirim ve **TÜRKVET/KKKS** kayıtları İl Müdürlüğünce kontrol edilecektir. Evrakta ya da **TÜRKVET/KKKS** kayıtlarında eksiklik, mantıksız sayılar, tutarsızlıklar varsa İlçe Müdürlüğü uyarılarak kayıtların düzeltilmesi sağlanacaktır. Kayıtların doğruluğu sağlandıktan sonra İl Müdürlüğünce Bakanlığa hitaben yeni bildirim hazırlanarak gönderilecek, İlçe Müdürlüğünce yapılan bildirim İl Müdürlüğünde muhafaza edilecektir.

Bildirim raporunda, **“Düzenleyen Veteriner Hekim”** ibaresi altında bildirimi tanzim eden İl Müdürlüğü Veteriner Hekimi’ nin adı, soyadı ve imzası olacaktır. Sağ tarafta Hayvan Sağlığı, Yetiştiriciliği ve Su Ürünleri Şube Müdürü adı, soyadı ve imzası olacaktır. İmzaların üzerinde; **“İlçe Müdürlüğü tarafından yapılan hastalık çıkışına ait bilgilerin kontrol edildiğini ve veritabanında doğru bir şekilde kayıtlı olduğunu taahhüt ederim.”** Ifadesi yer alacaktır.

**İl merkezlerinde çıkan ve sönen hastalıkların bildirimi için:**

Bildirim formunun düzenlenmesi ve hastalığın **TÜRKVET/KKKS** kaydı mutlaka hastalığı sahada takip eden veteriner hekim tarafından yapılacaktır.

Bildirim raporunda , **“Hastalığı Takip Eden Veteriner Hekim”** ibaresi altında ilgili Veteriner Hekimin adı, soyadı ve imzası olacaktır. Sağ tarafta Hayvan Sağlığı, Yetiştiriciliği ve Su Ürünleri Şube Müdürü adı, soyadı ve imzası olacaktır. İmzaların üzerinde; **“Sahada yapılan çalışmalar ile bu çıkış bildirimindeki bilgilerin birbiri ile aynı olup veritabanında doğru bir şekilde kayıtlı olduğunu taahhüt ederim.”** ifadesi yer alacaktır.

**EK-2b**

**HASTALIK BİLDİRİMLERİ VE TÜRKVET/ KKKS KAYITLARINDA**

**EPİDEMİYOLOJİK TANIMLAMALAR**

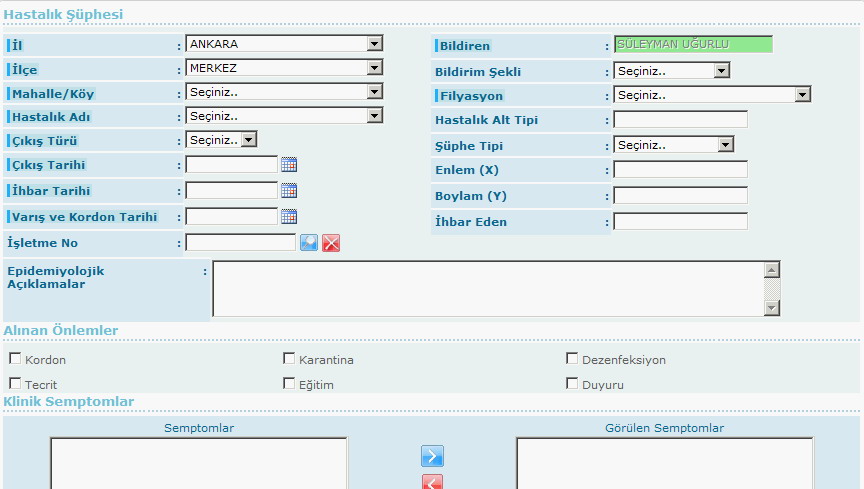
1. **Hastalık, Etkenin Tipi:** Hastalığın adı, varsa etken tipi (Şap-A, Mavidil Tip-4 v.s. ) yazılacaktır.
2. **Bildirim No:** **TÜRKVET/KKKS** üzerinde yapılan şüphe kaydının bildirim numarası yazılacaktır.
3. **Mihrak Tipi:** “Birincil” ya da “İkincil” yazılacaktır. Bir ülkede ilk defa tespit edilen hastalıklar birincil mihraktır. Aynı zamanda bir ülke, bölge, il, ilçe ya da köyde ortaya çıkan ancak, nereden kaynaklandığı bulunamayan yani başka bir mihrakla epidemiyolojik bağlantısı kurulamayan mihraklar da birincil mihraktır. Hastalıkla enfekte bölgede birincil mihraktan sonra ortaya çıkıp birincil ya da diğer ikincil mihraklarla epidemiyolojik bağlantısı bulunan, yani nereden kaynaklandığı bilinen mihraklar ikincil mihraktır. Fakat, komşu bir ülkeden kaynaklanmış olduğu tespit edilse dahi, bir ülkede ilk defa görülen mihraklar birincil mihraktır.
4. **Çıkış Tarihi;** Hayvan sahibinin veya bakıcısının verdiği bilgiler doğrultusunda hastalığın belirtilerinin ilk olarak görüldüğü tarihtir.
5. **Haber Alma Tarihi;** Hastalığın ilk kez yazılı ya da sözlü olarak haber verildiği veya duyulduğu tarihtir.
6. **Varış ve Kordon (şüphe/onay)Tarihi;** Resmi Veteriner Hekimin aldığı ihbar sonucunda hastalık mahalline gittiği tarihtir. Resmi Veteriner Hekim, hastalık mahalline giderek yaptığı muayene sonucunda klinik bulgularla bir ihbarı mecburi hastalığa teşhis koyar ise bu tarih aynı zamanda kordon tarihidir. Hastalıktan şüphe ederek kesin teşhis için laboratuar teyidi amacıyla marazi madde alır ise, bu tarih aynı zamanda geçici kordon tarihi ve şüphe tarihidir. Klinik bulgular ile teşhis koyulan durumlarda bu tarih aynı zamanda onay tarihidir.
7. **Kordonun Kaldırıldığı Tarih;** Son iyileşme, son ölüm veya son itlaftan sonra, kordonun kaldırılması için gereken ve kontrol önlemlerinin sürdürüldüğü yasal sürecin bitimini takip eden gündür. Bu tarih aynı zamanda hastalık sönüş tarihidir. Sadece sönüş bildiriminde yazılır.
8. **Onay Tarihi ;** Hastalık teşhisinin kesinleştiği tarihtir. Klinik olarak teşhis edilen hastalıklarda varış ve kordon tarihi aynı zamanda onay tarihidir.Yasal olarak Laboratuar tetkiki gereken hastalıklarda ya da kesin teşhis için laboratuvara örnek gönderilen hastalıklarda laboratuar raporunun tarihi aynı zamanda onay tarihidir.
9. **Teşhis Tarihi ;** Hastalığın teşhis edildiği tarihtir. Klinik olarak teşhis edilen hastalıklarda varış ve kordon tarihi aynı zamanda teşhis tarihidir. Laboratuar tetkiki gereken hastalıklarda laboratuar raporunun tarihi teşhis tarihidir.
10. **Teşhis/Numune Alınan Yer:** Hastalığın teşhis edildiği, ya da teşhis amacıyla numune alındığı yerdir. İşletme, mera (adı yazılması gerekir), sevk esnasında araç üzerinde (plaka yazılması gerekir) v.s.
11. **Teşhis Metodu:** Klinik olarak teşhis edildi ise “klinik bulgu” yazılır. Sahada yapılan testler için “tüberkülin”, “mallein” v.s. yazılır. Laboratuvarda teşhis edilmiş ise laboratuar raporunda zikredilen metod yazılır. Klinik teşhis ve laboratuar teşhisi birlikte yapılmış ise, sadece laboratuardaki metod yazılır.
12. **Lab. Adı:** Numunenin gönderildiği laboratuarın adı yazılır.
13. **Tahmini Son İtlaf Tarihi:** Mücadelede itlaf yapılıyor ise, yapılan veya yapılacak itlafların tamamlanacağı tahmini tarih yazılır.
14. **Tahmini Son İmha Tarihi:** İtlaf yapılıyor ise ya da hastalıktan dolayı ölen hayvanlar mevcutsa, bunların tamamının imhasının biteceği zaman tahmini olarak yazılır.
15. **Etkilenen İnsan Sayısı ve Yaşı:** Hastalık insanlara bulaşmış ise, kaç kişiye bulaştığı ve yaşları yazılır.
16. **Haber Alma Şekli;** Hastalık ihbarının hangi yolla alındığı yazılır.
17. **Hayvan Sahibi:** Hastalığın görüldüğü hayvanların sahibinin adı yazılır. Hastalık köyde birden fazla kişide görülmüşse, en önce ortaya çıkan işletmenin sahibi, aynı anda ortaya çıkmışsa numune alınan işletme sahibi, birden fazla işletmeden numune alınmış ise ihbarı yapan işletme sahibinin adı yazılır. Veya hepsi birden yazılır.
18. **İşletme No:** Hayvan sahibine ait işletme numarası ya da numaraları yazılır.
19. **N E Koordinatı:** Hastalık yerinde GPS cihazından okunan Kuzey (N) ve Doğu (E) değerleri yazılır.
20. **Kısıtlanan Diğer Bölge/İşl.:** Hastalıktan dolayı koyulan kısıt diğer köy ya da işletmeleri de etkiliyorsa adları ya da numaraları yazılır.
21. **En Yakın İşl/Köye Uzaklığı:** İşletme bazında çıkış yapılan hastalıklarda en yakın işletme, köy bazlı çıkış yapılan hastalıklarda en yakın köyün uzaklığı metre cinsinden yazılır.
22. **Filyasyon;** Hastalığın hangi yolla bulaştığını ifade eder. Mutlaka tespit edilmesi gerekir, “Araştırılıyor” yazılmaz, tespit edilemez ise “Bulunamadı” yazılır. Bulundu ise, kaynakla ilgili bilgilerin de verilmesi gerekir.
23. **Kaynak Yer/Ülke:** Hastalığın komşu bir ülkeden ya da başka bir idari birimden veya işletmeden bulaştığı tespit edilmiş ise neresi olduğu yazılır.
24. **Kaynak Mihrak No:** Ülke içinde bir yerden bulaştığı tespit edilmiş ise, oradaki mihrak kaydının bildirim numarası yazılır.
25. **Kaynaktan Sevk Tarihi:** Kaynak mihraktan gelen hayvanların sevk edildikleri tarih yazılır.
26. **Kaynaktan Geliş Tarihi:** Kaynaktan mihraktan sevk edilen hayvanların asıl mihrağa vardıkları tarih yazılır.
27. **Tutulan;** Çıkışta; varış ve kordon tarihinde hastalığa yakalanmış halde olan hayvanların sayısı, arılar için kovan sayısı, balıklar için asıl ya da x1.000 şeklinde olan sayı ya da gerektiğinde ağırlık. Sönüşte; hastalık sönüşüne kadar hastalığa tutulan toplam hayvan sayısı.
28. **Ölen;** Çıkışta; varış ve kordon tarihinde hastalıktan dolayı ölen hayvanların sayısı, arılar için kovan sayısı, balıklar için asıl ya da x1.000 şeklinde olan sayı ya da gerektiğinde ağırlık. Sönüşte; hastalık sönüşüne kadar hastalıktan dolayı ölen toplam hayvan sayısı. İtlaf edilen ya da kesilen hayvanlar ölen hayvanlara dahil edilmez, hayvanın hastalıktan dolayı kendiliğinden ölmesi gerekir.
29. **Kesilen;** Çıkışta; varış ve kordon tarihine kadar hastalıktan dolayı kesilmiş halde olan ve o tarihte kesilen hayvanların toplam sayısı, balıklar için acil tüketime sunulan sayı ya da x1.000 şeklinde olan sayı ya da gerektiğinde ağırlık. Sönüşte; hastalık sönüşüne kadar hastalıktan dolayı kesilen toplam hayvan sayısı, balıklar için acil tüketime sunulan sayı ya da x1.000 şeklinde olan sayı ya da gerektiğinde ağırlık.
30. **İmha/İtlaf:** Çıkışta; varış ve kordon tarihine kadar hastalıktan dolayı itlaf edilmiş olan ve o tarihte itlaf edilen hayvanların toplam sayısı, balıklar için itlaf edilen sayı ya da x1.000 şeklinde olan sayı ya da gerektiğinde ağırlık. Sönüşte; hastalık sönüşüne kadar hastalıktan dolayı itlaf edilen toplam hayvan sayısı, balıklar için itlaf edilen sayı ya da x1.000 şeklinde olan sayı ya da gerektiğinde ağırlık.

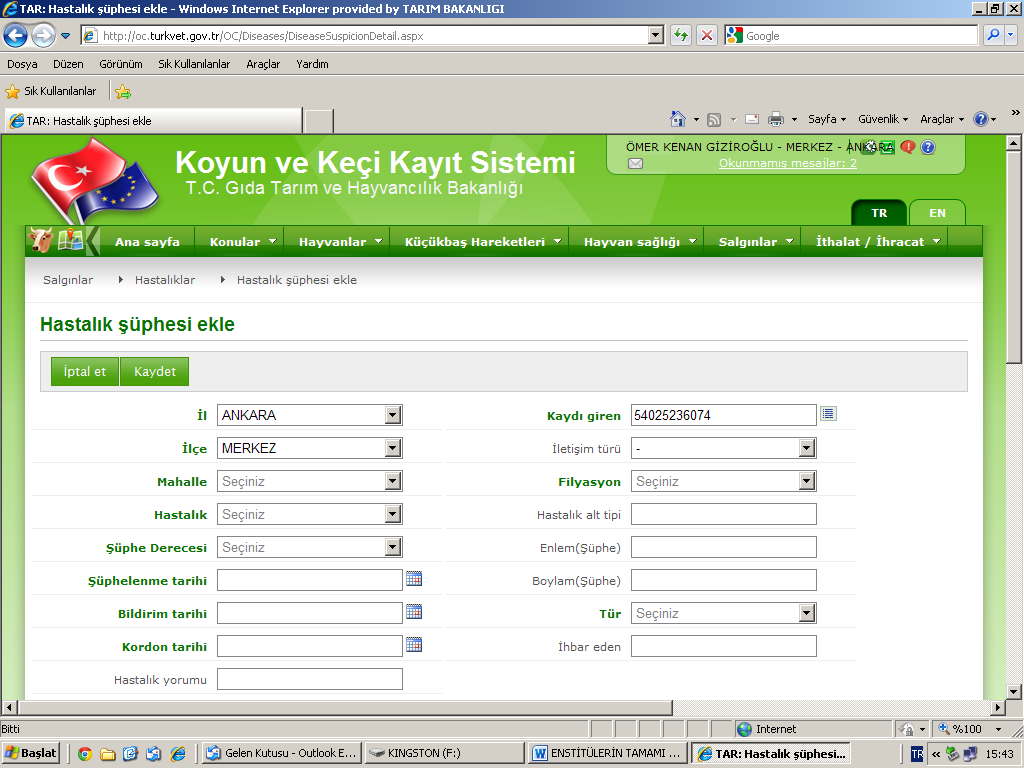
Bu sayı, itlaf edilen hayvanların imha edilmesi gerektiği için imha sayısını da kapsar ve aynı zamanda “Ölen” hayvanlar da imha edildiği için, mihrakta hem ölen hem itlaf edilen hayvan varsa bu alana ikisinin toplamı yazılır. Mihrakta “itlaf” edilen hayvan yoksa, bu alana “ölen” sayısı yazılır. “İmha/İtlaf” sayısından “ölen” sayısının çıkarılması “itlaf” edilen hayvan sayısını verir.

1. **Atık:** Yavru atmaya neden olan hastalıklar için geçerlidir. Çıkışta; varış ve kordon tarihine kadar hastalıktan dolayı oluşan atıkların sayısı. Sönüşte; hastalık sönüşüne kadar hastalıktan dolayı oluşan atıkların toplam sayısı.
2. **Test/Teşhis:** Çıkışta; hastalık teşhisi veya doğrulaması için alınan numunelerden sonucu pozitif çıkanların sayısı. Sönüşte; hastalık sönüşü yapılana kadar mihrakta pozitif sonuç veren numune sayısı. Laboratuvara numune gönderilmemiş ve hastalık klinik bulgularla teşhis edilmiş ise teşhise konu olan hayvan sayısı, tüberkülin, mallein uygulaması yapılmış ise, bunlardan pozitif çıkan hayvan sayısı yazılır.
3. **Şüpheli;** Varış ve kordon tarihinde, hastalık görülen ahırlar veya sürülerde hastalığın açık ve tam olmayan belirtilerini gösteren hayvanları ifade eder. Sönüşte şüpheli hayvan olmaz, bu alana sıfır yazılır.
4. **Aşılanan;** Çıkışta; “Çıkış (ilk enfeksiyon) Tarihi” nden önce hastalığa karşı yapılan aşılamalar yazılır. Sönüşte, hastalık sönüşüne kadar hastalıkla mücadele amacıyla yapılan aşılamalar, çıkış raporunda yazılan aşılamaların altına yazılır.
5. **Maruz:** Çıkışta ve sönüşte, hastalık mihrakında fiilen bulunan canlı haldeki sağlıklı hayvan sayısı yazılır. Canlı oldukları halde Tutulan ve şüpheli hayvanlar bu sayı içine dahil edilmez.
6. **Teşhis Tatbikatı Yapılan;** Hastalığın teşhisi amacıyla marazi madde ile kan serumu alınan veya tüberkülin ile mallein tatbik edilen hayvanları ifade eder.
7. **Teşhis Edilen;** Klinik ve laboratuvar muayeneleri sonucunda veya test uygulanması sonucun müsbet çıkan hayvanları ifade eder.
8. **Tedavi Edilen;** Hastalığın çıkış tarihinden hastalığın sönüşüne kadar geçen zaman diliminde yapılan tedavi sonucunda tamamen iyileşen hayvanları ifade eder.

**EK-3/1**

**HASTALIK ŞÜPHE KAYDI**

****



Hastalık bildirimleri “Şüphe kaydı” ile başlar. Şüphe kaydı, bir hastalık çıktığı anlamına gelmeyip sadece şüphe edilen bir hastalığın kaydını yapmak için kullanılır. Bu kayıt onay ekranı ile onaylanmadığı sürece şüphe olarak kalır.

Şüphe kaydı yapmadan önce, (Türkvet)HBS / (KKKS)Salgınlar altında salgın hastalık arama ekranında hastalıktan şüphe edilen yerleşim yerinde aynı hastalığın kayıt edilip edilmediği kontrol edilir. Hastalığın yönetmelikte belirtilen sönüş süresini içine alan daha önceki bir tarihte yapılmış bir çıkış var ise aynı yere ikinci bir çıkış yapılmayıp bir önceki hastalığın sönüş süresi uzatılır.

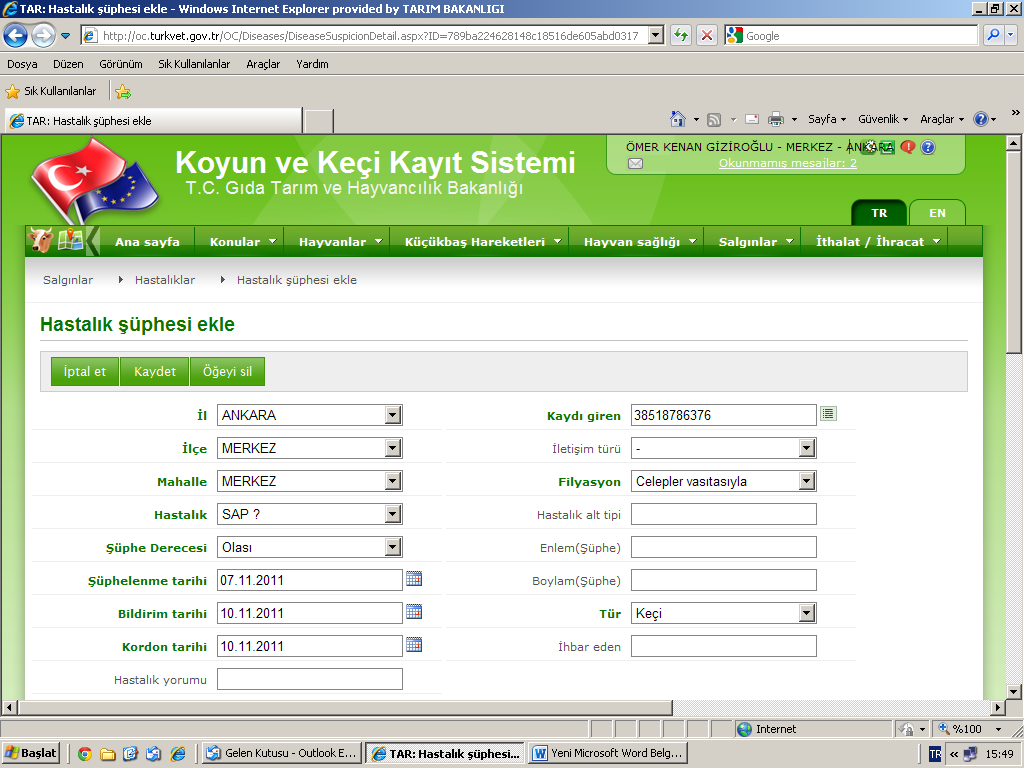
**EK 3/2**

Şüphe kaydı yapmak için HBS/Salgınlar altında salgın hastalık arama ekranında “Yeni Kayıt/Hastalık Şüphesi Ekle” butonuna tıklayarak hastalığın bildirimi ile ilgili olan bilgiler eksiksiz ve doğru bir şekilde doldurulup, epidemiyolojik açıklamalar kısmında mümkün olduğu kadar ayrıntılı bilgi verilir.

Ekranın alt kısmında bulunan “Klinik Semptomlar” Dezenfeksiyon Yöntemleri” “Geçici Kordon” alanlarında tekli ya da çoklu seçim yapılarak seçilen veriler sağ tarafa aktarılır. “Geçici Kordon” alanında sağ tarafa aktarılan hayvan türlerine sistem tarafından otomatik olarak kordon koyulur.

Şüphe kaydının “kaydet” butonu ile kaydedilmesi ile yapılan bu kayıt için sistem tarafından bir numara verilir ve bu numara ile daha sonra hastalık kolayca takip edilebilir.

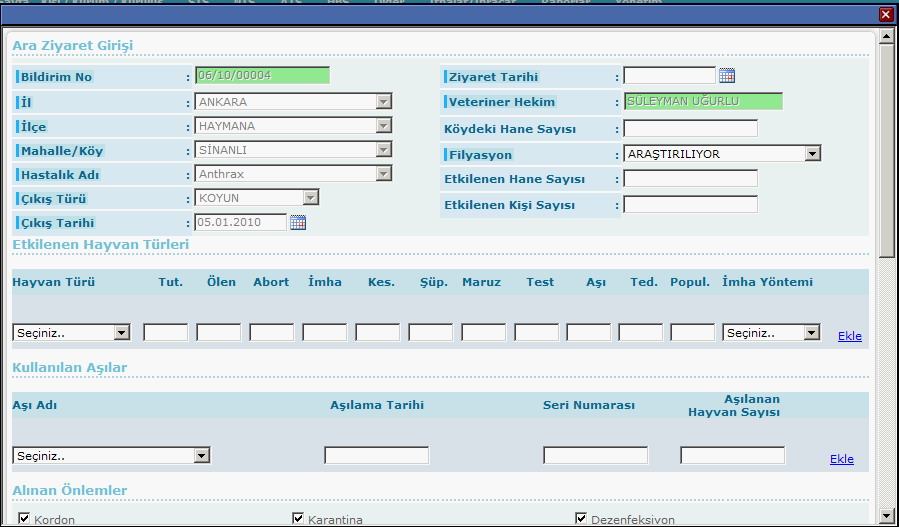




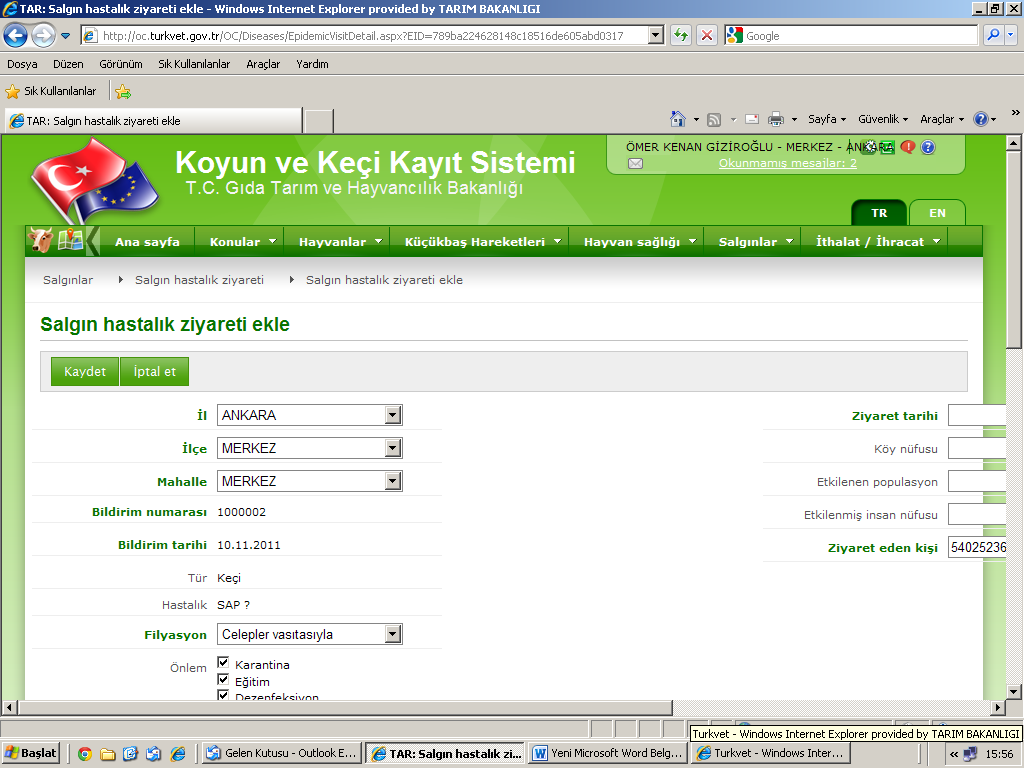
Hastalık bildirimi kaydadildikten sonra, aynı bildirimin şüphe kayıt ekranında güncelleme yapılarak “Güncelle/Kaydet” butonu ile değişiklikler kaydedilebilir, “Sil/Öğeyi sil” butonu ile kayıt tamamen silinebilir.

**ARA ZİYARETLER**

Hastalık şüphe kaydı yapılan bir yerde, hastalık halen şüphe halinde olsa da mutlaka hastalıktan etkilenen hayvan sayıları ve aşılama bilgileri kaydedilmek zorundadır. Sistem üzerinde kaydı bulunan bir mihrak için istenilen sayıda ara ziyaret kaydı yapılabilir. Bu sayede hastalık yerine gidilen gün sayısı kadar ara ziyaret eklenerek hastalığın gelişimi kayıt altına alınır.

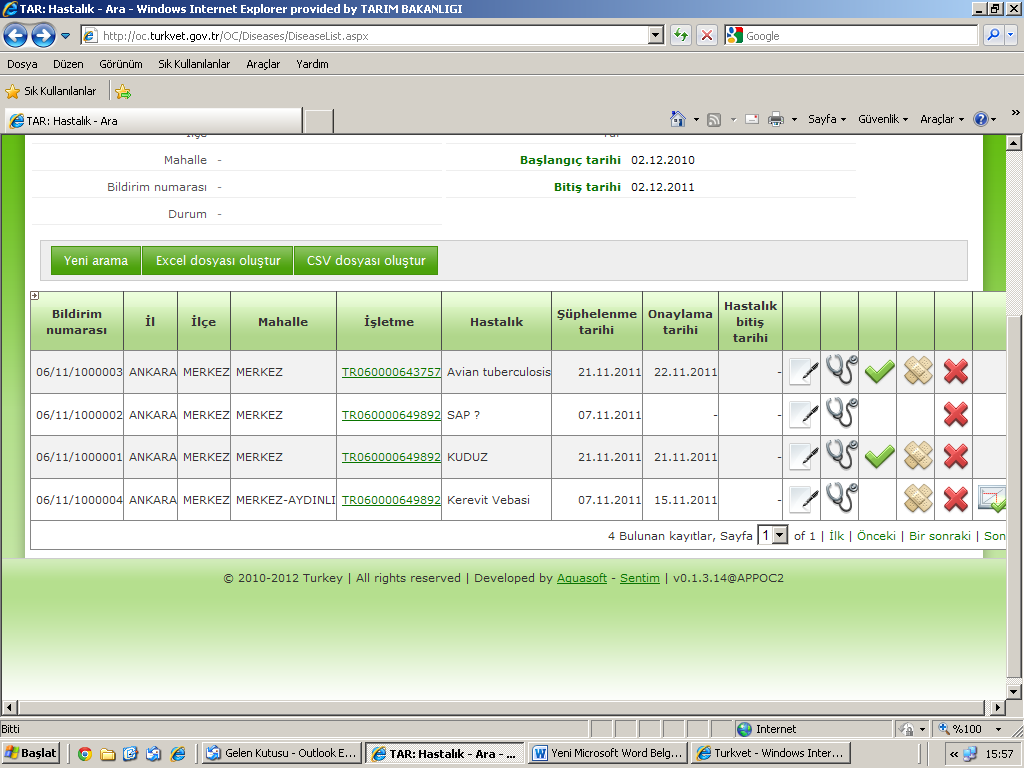


**EK-3/3**



Bir mihrak üzerine ilk defa ara ziyaret eklemek için “Salgın Hastalık Bildirimi” ekranında şüphe kaydı girildikten sonra “Ara/Hastalık ara” butonuna basılarak kaydın girildiği kontrol edilir ve kayıt üzerinde ikinci sırada olan ziyaret ekleme butonuna basılarak açılan ekran ile hayvan sayıları ve aşılama bilgileri kaydedilir.



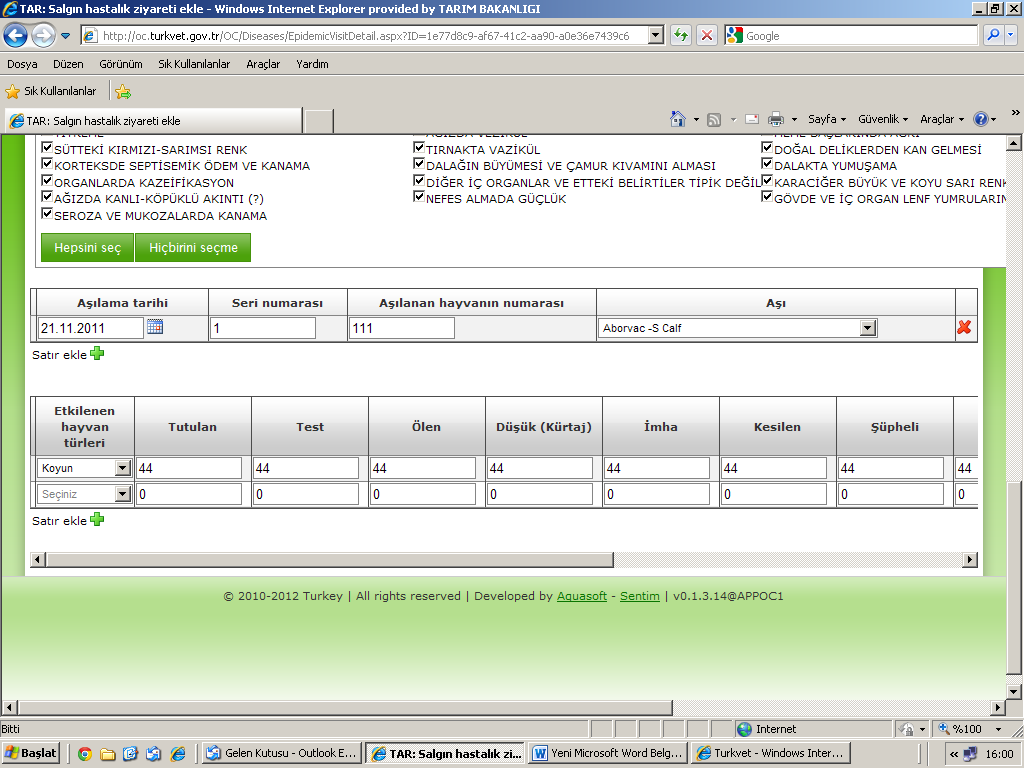


Daha sonraki ziyaretler bu yolla ya da HBS/Salgınlar altında “Salgın Hastalık Ziyaret Arama” sekmesi altında hastalık bildirim numarası ile kayıt bulunduktan sonra yapılabilir.

Daha önceki bir tarihte girilen ziyaretler hastalık bildirim numarası ile kayıt bulunduktan sonra değiştirilip güncellenebilir ya da tamamen silinebilir.



**EK-3/4**

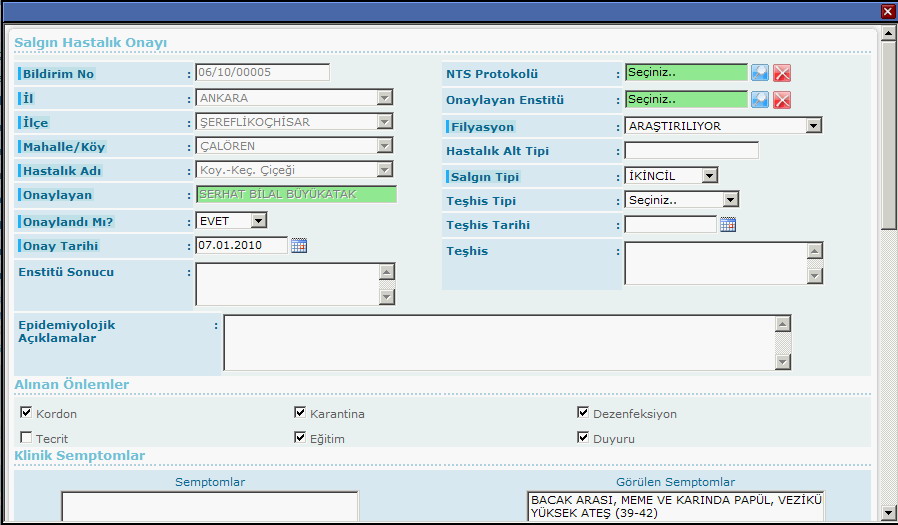


Ara ziyaret kaydı eğer ikinci veya daha fazla sayıda yapılıyor ise ekrana bir önceki ziyaret ile ilgili bilgiler gelir. Bu bilgiler satır karşısındaki “Düzelt” butonu ile giriş alanına alındıktan sonra satırda değişiklikler yapılıp “Ekle” butonu ile eski yerine alınır ya da “Sil” butonu ile satır tamamen silinebilir. Aşılama bilgileri için de aynı yol takip edilir.

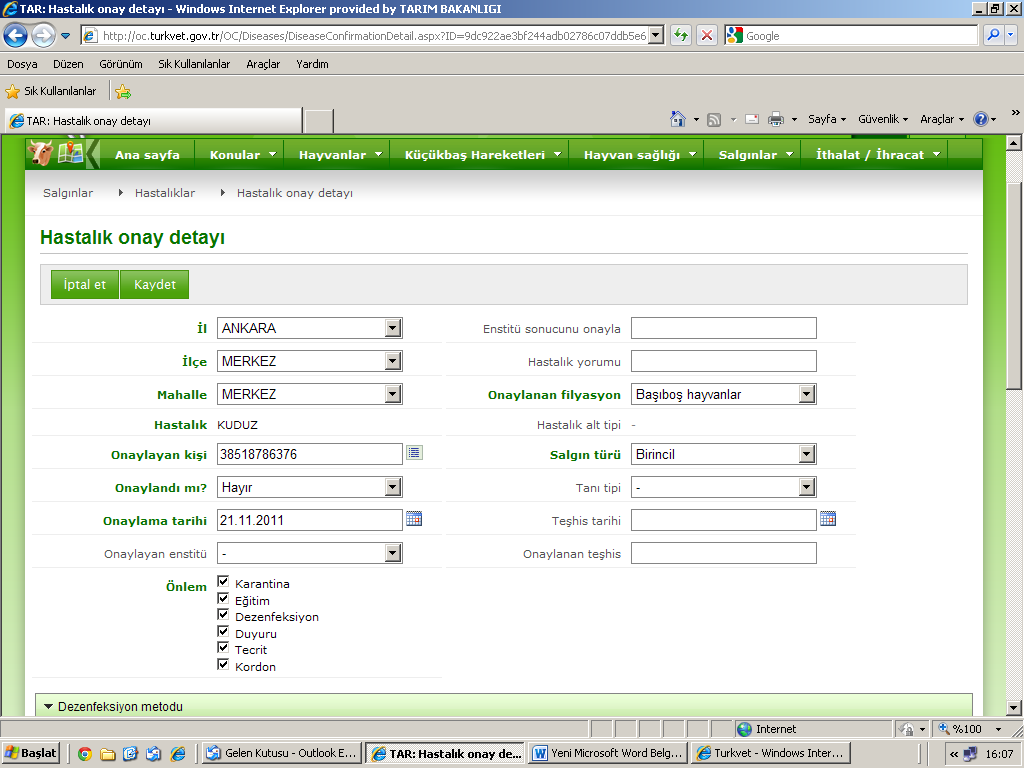
Yeni bir ziyaret girebilmek için ekranın en altındaki “Ekle” butonuna, eski bir kayıt üzerinde güncelleme yapımış ise “Güncelle” butonuna basılarak kayıt kaydedilir.

KKKS’de “Salgınlar/Salgın hastalık ziyareti ara” menüsünden hastalık bildirim numarası ile hastalığa ait ziyaretler aranır. Ziyarete ait bilgiler güncellenir veya “Öğeyi Sil” butonu ile tamamen silinebilir.

**SALGIN HASTALIK ONAYI**



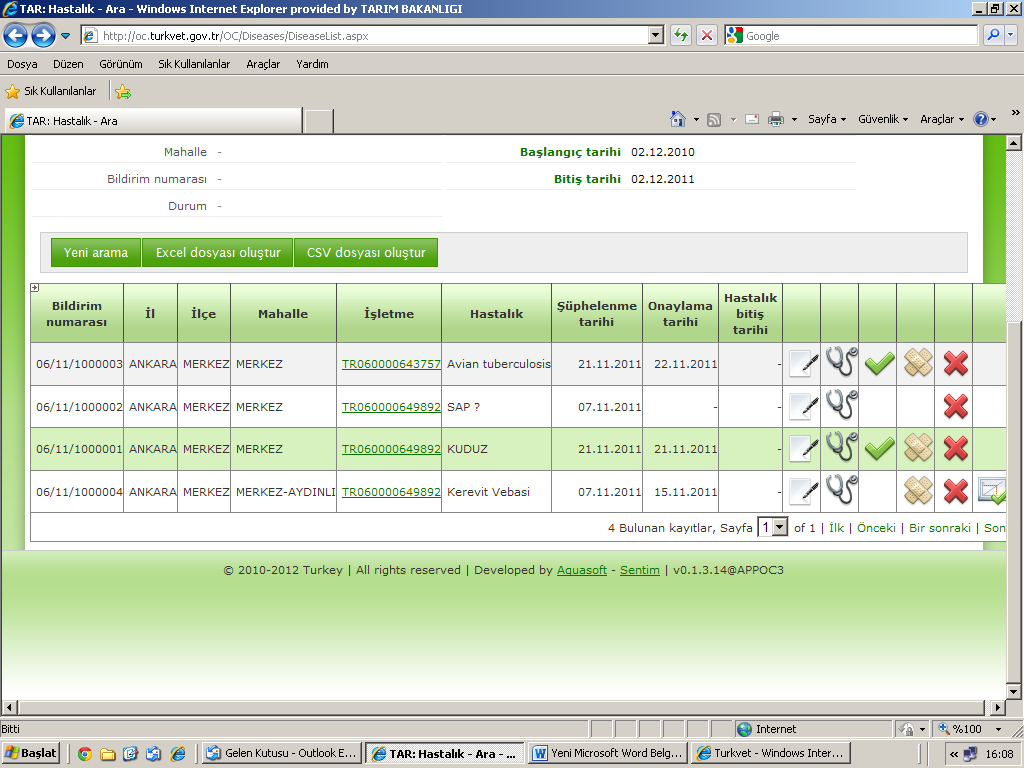
**EK-3/5**



Hastalık şüphe kaydı ile bildirimi yapılmış olan bir hastalık “Salgın hastalık onayı” yapılmadığı sürece şüphe olarak kalmaya devam eder. Onay ekranında bulunan “onay durumu” alanı “evet” olarak işaretlenirse hastalık kesinleşmiş, “hayır” olarak işaretlenirse ise bir hastalık çıkışı yapılmamış olur. Bu durumda yapılan şüphe kaydı reddedilmiş bir hastalık olarak kayıtlara geçer.

Hastalık onayı, “Salgın Hastalık Bildirimi” ekranındaki sorgu sonuçlarına hastalığa bir ziyaret ekledikten sonra aktif hale gelir, kayda ait satırdaki yeşil “Onay” butonu ile açılan sayfada yapılır.





Söz konusu olan hastalık klinik belirtileri ile kesin olarak teşhisi yapılabilen bir hastalıksa ve ihbar üzerine hastalık yerine gidildiğinde gözlenen belirtileri ile kesin olarak teşhisi yapılmış ise, açılan ekranda “EVET” seçilerek doğrudan hastalık onayı yapılır.

Eğer hastalık mutlaka bir laboratuar tetkiki ile teşhis koyulabilen bir hastalık ise, ya da klinik olarak teşhisi koyulabilen ancak, o anki belirtileri ile kesin teşhis yapılamamış ve şüphe üzerine laboratuara numune gönderilmiş ise laboratuar sonucu gelene kadar hastalık şüpheli olarak bırakılır, daha sonra gelen laboratuar sonucuna göre onay ekranında hastalık onaylanır ya da

**EK-3/6**

“HAYIR” seçilerek reddedilir. Her iki durumda da kaydınyapılabilmesi için “ONAYLA” butonuna basılması gerekir.

“Salgın Hastalık Onayı” ekranı doldurulurken ilgili alanlardan;

“Onay Durumu” alanında; “evet” seçilir ise, şüphe kaydı onaylanarak hastalık kesinleştirilmiş , “hayır” seçilir ise şüphe kaydı onaylanmayarak hastalık reddedilmiş olur. Bu alanda hayır seçilerek şüphe kaydı reddedildiğinde, hastalık sistemden silinmez ve reddedilmiş bir şüphe kaydı olarak kalır.

“Onay Tarihi” alanına; eğer klinik bulgulara dayanılarak onay yapılıyor ise, hastalık yerine ilk kez gidilip klinik olarak hastalığın teşhis edildiği ve şüphe ekranında kaydedilmiş bulunan “Varış ve Kordon Tarihi” onay tarihi olarak yazılır. Eğer gelen laboratuar sonucuna göre onay yapılacak ise, laboratuar sonucunun elinize ulaştığı tarih onay tarihi olarak kayıt edilir.

“Teşhis Tipi” alanında; hastalığın hangi yolla teşhis edildiği seçilir.

“Teşhis Tarihi” alanına; klinik belirtilere göre onay yapılması durumunda yine “varış ve kordon tarihi” teşhis tarihi olarak kaydedilir. Laboratuar sonucuna göre onay yapılıyor ise, laboratuar raporunda yazan “Rapor Tarihi” teşhis tarihi olarak kaydedilir.

“Salgın Tipi” alanında; onayı yapılan hastalığın o yerleşim biriminde daha önce çıkıp çıkmadığına göre seçim yapılır.

Laboratuar sonucuna göre onay yapılması durumunda, raporu gönderen Enstitü ile sonuç ve teşhis bilgileri ilgili alanlara kaydedilir.

“Epidemiyolojik Açıklamalar” alanında da eğer bir değişiklik var ise önceki açıklamaların devamına yeni duruma ait açıklamalar yazılır.

“Salgın Hastalık Onayı” ekranı yukarıda anlatılan şekilde doldurulduktan sonra “ONAYLA” butonuna basılarak kaydedilir.

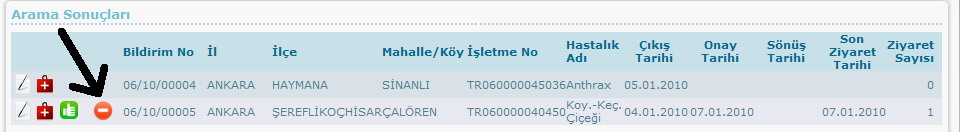
Sistemde kayıtlı olan bir hastalık mihrakına, onay verildikten sonra da ara ziyaret eklenebilir, etkilenen ve aşılanan hayvan sayıları üzerinde yeni ara ziyaretler yapılmak suretiyle güncelleme yapılabilir.

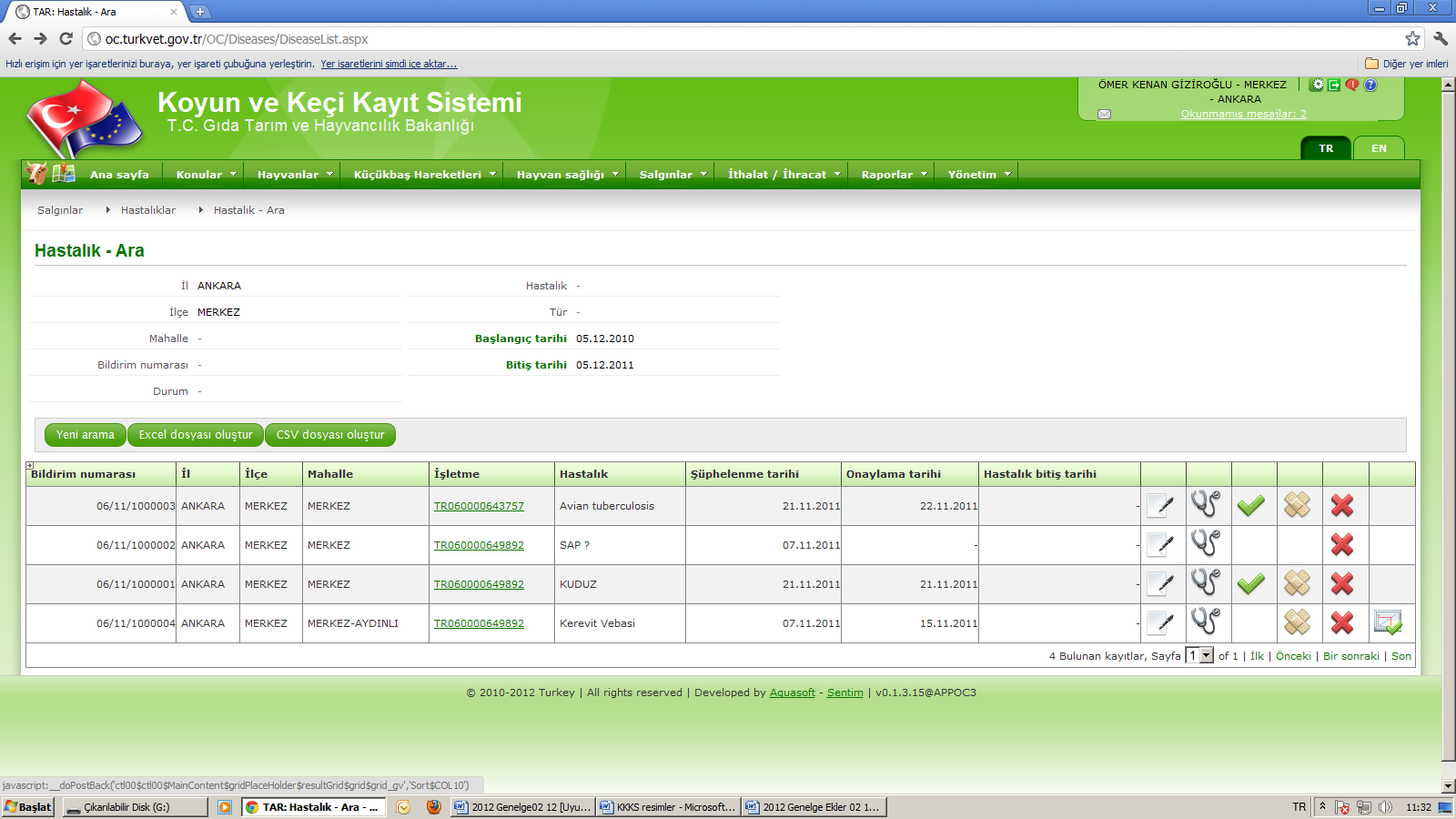
**HASTALIK SÖNÜŞÜ**

Sistemde kaydı bulunan bir hastalığın sönüşünü yapmak için;

Sönüş kaydından önce, sönüş zamanındaki bilgilerin kaydedileceği ve tarihi sönüş tarihi ile aynı olan son bir ziyaret kaydı eklenir.

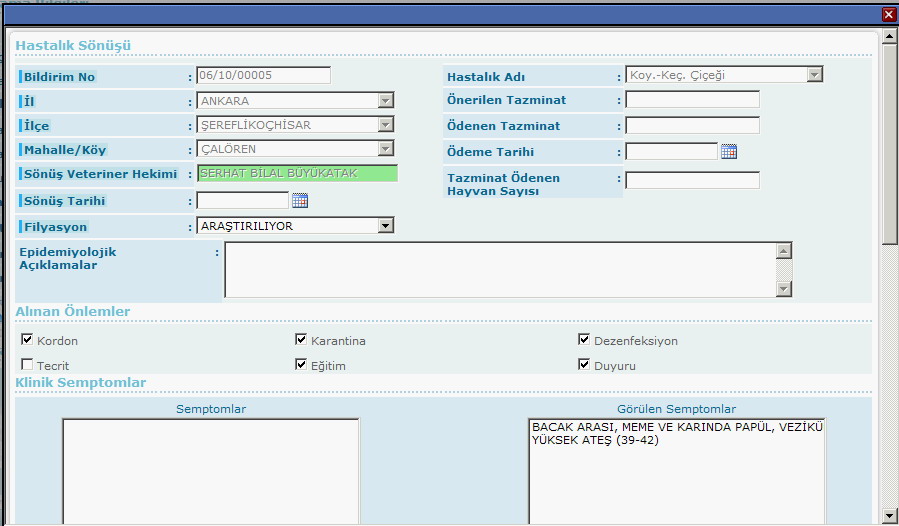
Hastalık sönüşü, “Salgın Hastalık Bildirimi” ekranındaki sorgu sonuçlarına hastalığa bir ziyaret ekledikten sonra açılır. Hastalığa ait satırdaki turuncu “Sönüş” butonu ile açılan sayfada yapılır.

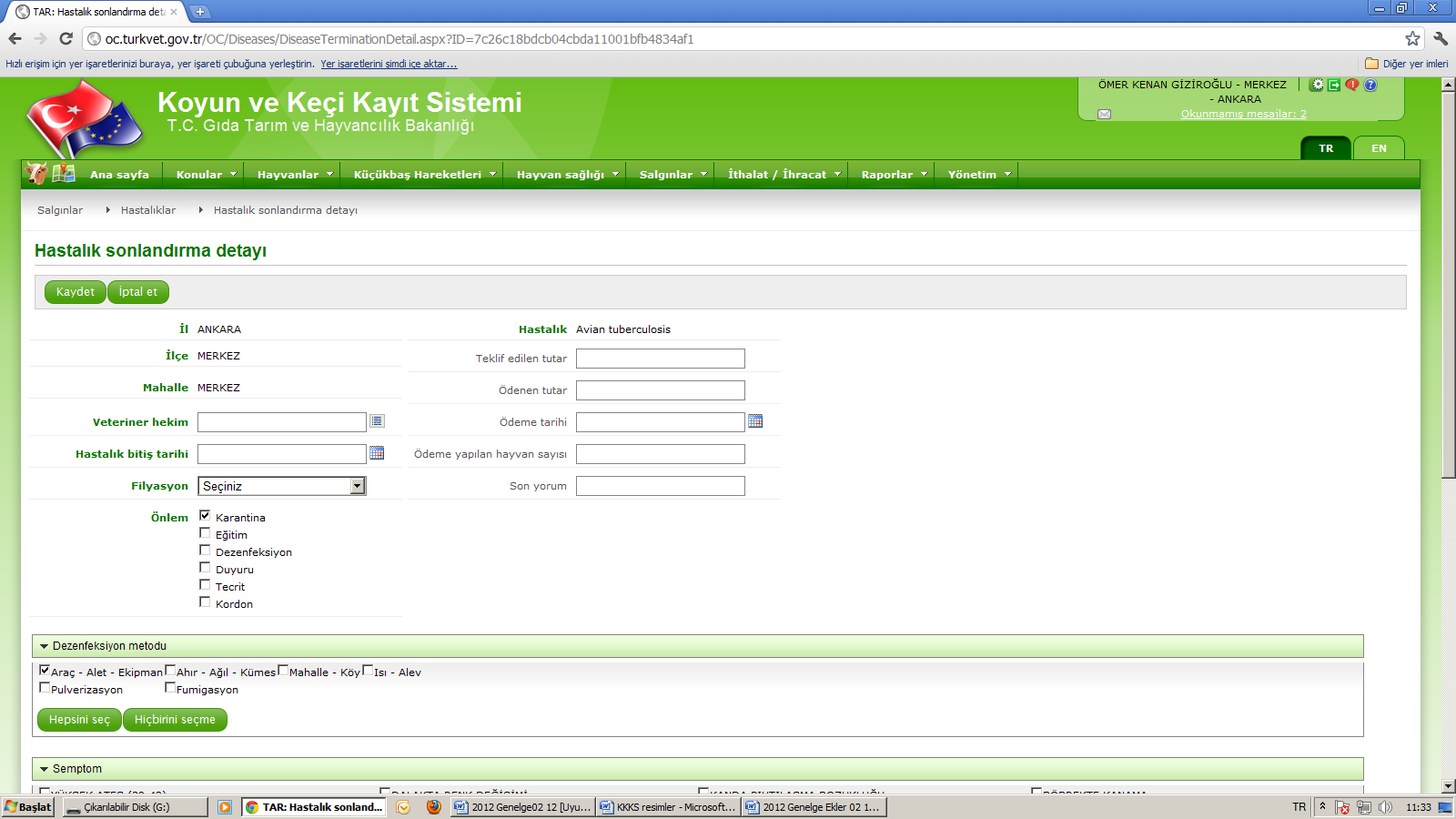
****

****

Açılan ekranda, hastalığın sönüş tarihi ilgili alana yazılır. Filyasyon bilgisinde bir değişiklik varsa güncellenir, hastalık sonucu tazminat ödemesi yapılmış ise, ilgili alanlar doldurulur. “ONAYLA/ Kaydet” butonuna basılarak sönüş işlemi yapılmış olur.

**EK-3/7**





Hastalık sönüşü “kaydedildikten sonra, bu hastalığa sistem tarafından otomatik bir kısıtlama konulmuş ise, sönüşün yapılması ile birlikte bu kısıtlar sistemden otomatik olarak kalkar.

Sönüş kaydının yapılması manuel olarak konulan kısıtlamaları kaldırmaz. Manuel kısıtlamaların STS / Kısıtlamalar, Hayvanlar/Kısıtlamalar bölümünden bulunarak kaldırılması gerekir.

**EK-4**

**ENSTİTÜLERİN SORUMLU OLDUĞU İLLER**

|  |  |
| --- | --- |
| **ENSTİTÜ ADI** | **İLLER** |
| Veteriner Kontrol Merkez Araştırma  Enstitüsü Müdürlüğü  Etlik-ANKARA | Ankara, Kırıkkale, Kırşehir, Nevşehir, Kayseri,  Yozgat, Çorum, Çankırı, Karabük, Bartın,  Kastamonu, Eskişehir, Bolu, Zonguldak. |
| Pendik Veteriner Kontrol Enstitüsü  Müdürlüğü İSTANBUL | İstanbul, Tekirdağ, Kırklareli, Edirne,  Çanakkale, Balıkesir, Bursa, Yalova, Bilecik,  Kocaeli, Sakarya, Düzce. |
| Bornova Veteriner Kontrol Enstitüsü  Müdürlüğü İZMİR | İzmir, Manisa, Aydın, Muğla, Denizli, Uşak,  Kütahya. |
| Konya Veteriner Kontrol Enstitüsü  Müdürlüğü | Konya, Niğde, Aksaray, Karaman, Antalya,  Burdur, Isparta, Afyon. |
| Adana Veteriner Kontrol Enstitüsü  Müdürlüğü | Adana, Mersin, Hatay, Gaziantep, Kilis,  Osmaniye, Kahramanmaraş, Adıyaman,  Şanlıurfa. |
| Samsun Veteriner Kontrol Enstitüsü  Müdürlüğü | Samsun, Sinop, Amasya, Tokat, Sivas, Ordu,  Giresun, Trabzon, Rize. |
| Erzurum Veteriner Kontrol Enstitüsü  Müdürlüğü | Erzurum, Erzincan, Gümüşhane, Bayburt,  Artvin, Ardahan, Kars, Ağrı, Iğdır. |
| Elazığ Veteriner Kontrol Enstitüsü  Müdürlüğü | Elazığ, Malatya, Tunceli, Bingöl, Muş,  Diyarbakır, Mardin, Batman, Bitlis, Siirt,  Şırnak, Van, Hakkari. |
| Şap Enstitüsü | Tüm İller |

EK-5

MARAZİ MADDE GÖNDERME PROTOKOLÜ

**KURUM ADI :** ..../.../200...

A-GÖNDERENİN :

Adı-Soyadı :..............................................................................................................

Adresi :..............................................................................................................

Tel-Fax :..............................................................................................................

e-mail :..............................................................................................................

B-HAYVAN SAHİBİNİN :

Adı-Soyadı :...............................................................................................................

Adresi :...............................................................................................................

Tel. No :...............................................................................................................

C-HAYVANA AİT BİLGİLER :

1- Kulak No :...............................................................................................

2- Türü :...............................................................................................

3- Irkı-Cinsiyeti :...............................................................................................

4- Yaşı :...............................................................................................

5- Verilen Besin Maddeleri : Slaj(............),Konsantre Yem(.........),Kaba Yem(............)

6- Bakım ve Beslenme : Ahırda (............), Merada (...........)

D-NUMUNEYE AİT BİLGİLER :

1- Gönderilen Numunenin Türü :................................................................................

2- Numune Adedi :................................................................................

3- Numunenin Alındığı Tarih :................................................................................

4- Atık ise kaç günlük olduğu :................................................................................

4- Uygulanan Aşılar :................................................................................

5- Uygulanan Aşı Seri No’ları :................................................................................

6- Aşı Uygulama Tarihleri :................................................................................

7 - Numunenin gönderilme şekli : Formolde ( ), Dondurulmuş ( ),Soğuk şartlarda ( )

Taşıyıcı besiyeri içinde ( ), Normal şartlarda ( ), Diğer ( )

E-HASTALIK DURUMU :

1- Sürüdeki hayvan sayısı (..........), hastalanan (.........), ölen (......), iyileşen (......), sirayete maruz (........)

2- Hayvanın daha önce geçirdiği hastalık veya hastalıklar :.........................................................................

.....................................................................................................................................................................................

3- Daha önce yapılan tedavi ve tarihi :...............................................................................................

.....................................................................................................................................................................................

4- HASTALIK HAKKINDA BİLGİ :

( Klinik Belirtiler, lezyonlar, süresi, etkilenen hayvan sayısı ve otopsi bulguları )

...............................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

4- ŞÜPHE EDİLEN HASTALIK : (..........................................................)

F- İSTENİLEN LABORATUVAR MUAYENELERİ:

1- Bakteriyolojik ( ), 2- Serolojik ( ), 3- Parazitolojik ( ), 4- Toksikolojik ( )

5- Patolojik ( ), 6- Virolojik ( )

İMZA

**EK-6**

**2015 YILI AŞILAMA PROGRAMI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| HASTALIĞIN ADI | AŞILAMA BAŞLAMA TARİHİ | AŞILAMA BİTİŞ TARİHİ |
| İLKBAHAR  ŞAP (B.B.)  SONBAHAR | Risk Bazlı Stratejik Plan çerçevesinde İl Müdürlükleri tarafından belirlenecektir. | |
| ŞAP (K.B.) İLKBAHAR | Risk Bazlı Stratejik Plan çerçevesinde İl Müdürlükleri tarafından belirlenecektir. | |
| KOYUN-KEÇİ ÇİÇEK | Hastalık görülen tarihler dikkate alınarak hayvanların riskli döneme en yüksek bağışıklıkla girmeleri sağlanacak şekilde İl Müdürlükleri tarafından belirlenecektir. | |
| ŞARBON | Hayvanların meraya çıkışlarından önce tamamlanmak üzere İl Müdürlükleri tarafından belirlenecektir. | |
| MAVİDİL | Aşılama zamanı, vektörün aktif olduğu dönemden önce tamamlanmak üzere hayvanların gebelik durumu da dikkate alınarak İl Müdürlükleri tarafından belirlenecektir. | |
| SIĞIR BRUCELLOZU | İl Müdürlükleri tarafından belirlenecektir. | |
| KOYUN-KEÇİ BRUCELLOZU | İl Müdürlükleri tarafından belirlenecektir. | |
| KUDUZ | 2 MART | 30 NİSAN |
| NEWCASTLE | Eradikasyon ve Bölgeselleşmeye yönelik aşılama programı Bakanlıkça daha sonra bildirilecektir. | |
| KOYUN –KEÇİ VEBASI | İl Müdürlükleri tarafından belirlenecektir. | |
| SIĞIRLARIN NODÜLER EKZANTEMİ | Aşılama zamanı/zamanları, vektörün aktif olduğu dönemlerde hayvanların bağışık olacağı şekilde İl Müdürlükleri tarafından belirlenecektir. | |

**EK-7a**

**DAMIZLIK OLARAK KULLANILACAK AYGIR VE KISRAKLAR İÇİN**

**“DAMIZLIK BELGESİ” DÜZENLENMESİNDE UYULACAK HUSUSLAR**

* + 1. Klinik muayenelerinde herhangi bir bulaşıcı hastalığın bulunmaması,
    2. Laboratuar çalışmalarının Veteriner Enstitü Müdürlüklerinde yapılması,
    3. Kan serumu örneklerinin her laboratuar için 1 ml’den az olmamak üzere, hemoliz olmamış şekilde 4 ayrı tüpe alınarak ve hayvan sahiplerinin isimleri de belirtilerek gönderilmesi,
    4. Aranacak sağlık şartları yönünden taramaları tamamlanıp damızlık belgesi düzenlenmiş aygır ve kısrakların Yönetmelik hükümlerine göre her yıl yapılan vize işleminde de aşağıda belirtilen sağlık şartlarının aranması,
    5. Hastalık çıkması durumunda, Yüksek Komiserler Kurulunca düzenlenen “Damızlık Belgesi”nin iptal edilmesi için Yüksek Komiserler Kuruluna bildirilmesi,
    6. Yapılacak laboratuar tetkikleri neticesinde Equine Viral Arteritis, Ruam, Durin, ve Salmonella Abortus Equi hastalıklarından ari olması.
    7. **Equine Viral Arteritis yönünden**
* Damızlıkta kullanılacak tüm aygırlardan kan serumu toplanarak teste tabi tutulması, **seropozitif çıkan aygırların damızlıkta kullanılmaması,**
* Yurt dışından ithal edilen damızlık aygır ve kısraklarda Equine Viral Arteritis yönünden aşı yapılması söz konusu ise **aşılama öncesi yapılacak** **test sonucunun negatif** **olduğunun ve** **aşı yapıldığının belgelenmesi,**
* Aşı sertifikası olan aygır ve kısraklardan 15 gün ara ile alınacak iki serum örneğinin teşhis için ilgili enstitüye gönderilmesi; testler sonucu EVA antikor titrelerinin stabil kalması yada düşmesi durumunda damızlıkta kullanılabilmesi,
* İhtiyaç duyulması halinde yukarıdaki uygulananlara ilaveten tespit edilen seropozitif durumun enfeksiyon ya da aşıdan kaynaklandığını belirlemek için ileri laboratuar teknikleri uygulanması, Damızlıkta kullanılacak tüm kısraklardan her yıl gebelik dönemi öncesinde kan serumu alınarak testlerinin yapılması.
* Bu kapsamda;
* Kan serumu örneği negatif olan kısrakların **damızlıkta kullanılması,**
* Kan serumu örneği pozitif olan kısrakların ayrı bir yerde gözetimde tutulması, **bu hayvanlarda akut EVA hastalığını teşhis etmek amacıyla gönderilen ilk serum örneğinden 21 gün sonra tekrar ikinci kan serum örneğinin ilgili enstitü’ye gönderilmesi,**
* Kısrak serum örneklerinde, antikor titresinin stabil kalması yada düşmesi durumunda damızlıkta kullanılması,
* Test sonuçları, toksik veya retest olarak bildirilen atların sonraki testleri için ikinci bir ücret yatırılmaması,
* Laboratuar çalışmalarının Veteriner Enstitü Müdürlüklerinde yapılması**.**
  + 1. **Ruam hastalığı yönünden;**

* Kan serumu örneklerinin Complement Fiksasyon Testi (CFT) sonuçlarının negatif olması,
* Laboratuarda uygulanan testlerde şüpheli bulunan atlar için, il veya ilçe bazında oluşturulacak bir komisyon marifetiyle yeniden serum örneği alınması,
* Yeniden testi gerektiren durumlardaki atlar için ikinci bir test ücretinin yatırılmaması,
* Laboratuarda aynı örneğin ikinci **CFT** test sonucunun menfi çıkması durumunda hayvanın ruamdan salim olduğu kanısına varılarak Damızlık Belgesinin düzenlenmesi,
* Alınan ikinci kan serumu örneğinin **şüpheli veya pozitif** bulunması durumunda ilgili hayvana oluşturulan komisyon gözetiminde mallein testi uygulanması,
* Mallein testinin negatif olması durumunda Damızlık Belgesinin düzenlenmesi,
* Mallein testinin pozitif olması durumunda hayvan Ruamlı kabul edilerek itlaf edilmesi, kıymet taktiri yapılırken hayvanın damızlık değerinin dikkate alınmaması,
* Mallein test uygulaması sonucu şüpheli çıkarsa, karantina uygulamasına devam edilerek ilk mallein tatbikinden 60 gün sonra Serolojik ve allerjik muayeneye tabi tutulması,
* 60 günün sonunda evvela Serolojik muayene için kan alınarak ilgili Enstitü Müdürlüğüne gönderilmesi. Daha sonra mallein tatbik edilmesi. Bu uygulamaların neticesi allerjik veya serolojik testlerden birisi müsbet veya şüpheli çıktığı takdirde hayvan Ruamlı kabul edilerek itlaf edilmesi, kıymet taktiri yapılırken hayvanın damızlık değerinin dikkate alınmaması,
* Her iki muayene neticesininde menfi olması halinde ise hayvanın Ruamdan salim olduğu kanısına varılarak Damızlık Belgesinin düzenlenmesi,
* Pozitif çıkan hayvanlarla temas eden diğer tek tırnaklı hayvanlardan, daha önce gönderilmiş olsa dahi, ivedilikle kan serumu örneklerinin alınarak ücretsiz test edilmek üzere laboratuara gönderilmesi **veya bu hayvanlara mallein testi uygulanması (damızlık atlar haricinde).**
* **Ruam testleri sonuçlanıncaya kadar söz konusu hayvanların damızlık olarak kullanılmaması,**
  + 1. **Durin hastalığı yönünde**
* Atlardan uygun şartlarda steril tüplere kan serumu örneği alınarak gönderilmesi,
* Kan serumu örneklerinin Complement Fiksasyon Testi (CFT) sonuçlarının negatif olması,
* Laboratuvarda uygulanan test sonucu retest diye belirtilen atlardan tekrar kan serumu gönderilmesi ve bunun için tekrar ücret yatırılmaması,
* Kan serumlarının CFT ile muayenesi sonucunda şüpheli çıkması durumunda, tekrar kan serumu, EDTA’ lı kan ve aynı atlardan vaginal/preputial yıkantının, RPMI-1640 ve fötal calf serumu karışımı içerisine alınarak gönderilmesi.
  + 1. **Salmonella Abortus Equi yönünden;**
* Kan serumu örneklerinin Tüp Aglütinasyon Testi sonucunun negatif olması.

**EK-7b**

**RUAMDA İNTRADERMAL TEST KARAR VERME ÖRNEKLERİ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Olasılıklar | Mallein  Uygulanan Yerdeki  Deri Kalınlığı | Mallein Uygulanan Yerdeki Deri Kalınlaşması | Mallein Uygulanan Yerde | | | Lokal Reaksiyon | KARAR | |
| Normal  Deri Kalınlığı | 72. saat  Sonraki Deri  Kalınlığı mm. | Deri  Kalınlaşması Farkı mm. |
| Pozitif | + | Mallein ≥ 5 mm ise pozitif reaksiyon | 5.0 | 10.0 | 10.0-5.0=5.0 |  | + | Ruam |
| Şüpheli | + | 3 ≤ Mallein < 5 mm ise şüpheli reaksiyon | 5.0  5.0 | 9.9  8.0 | 9.2-5.0=4.9  8.0-5.0=3.0 |  | ± | Ruam |
| Menfi | - | Mallein < 3 mm ise menfi reaksiyon | 5.0  5.0 | 7.9  5.0 | 7.9-5.0=2.9  5.0-5.0=0.0 |  | - | Ruam |

\*Müsbet reaktörler itlaf edilir. Şüpheli reaktörler ise sahibinin göstereceği ve Veterinerce uygun bulunan bir yerde tecride alınarak 20 gün sonra yeniden teste tabi tutulur. Bu test sonucunda müsbet ve şüpheli çıkanlar ruamlı kabul edilerek öldürülür menfi çıkanlar serbest bırakılır.

\*\* Yarış ve atlı spor gibi sportif veya damızlık maksadıyla yetiştirilen pediğrili tek tırnaklılarda hastalık müspet tespit edildiğinde Bakanlık görüşü alındıktan sonra itlaf gerçekleştirilir. Şüpheli sonuç verenler ise 60 gün sonra serolojik ve allerjik muayeneye tabi tutulmak üzere tecrid edilir. O günün sonunda evvela serolojik muayene için kanı alınır. Laboratuvara gönderilir. Kan alma işlemini müteakip ikinci defa intradermik mallein uygulanır. Bu uygulamaların neticesi allerjik veya serolojik testlerden birisi müsbet veya şüpheli çıktığı takdirde hayvan Ruamlı kabul edilerek öldürülür, her iki testi de menfi çıkanlar serbest bırakılır.

**EK-8**

**PROGRAMLI AŞILAMALARDA UYGULAYICILARIN DESTEKLENMESİ**

**HAKKINDA DİKKAT EDİLMESİ GEREKEN HUSUSLAR**

1. 5996 Sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu’nun 14 üncü Maddesi üçüncü fıkrası gereği Veteriner biyolojik ürünleri, veteriner hekim veya yardımcı sağlık personeli tarafından uygulanır. Bakanlığın programlı veya projeli çalışmaları için uygulayıcılara, hayvan sahipleri tarafından Bakanlıkça belirlenen uygulama ücreti ödenir.
2. Bakanlıkça programlanan aşılamalar **öncelikle** resmi veteriner hekim, veteriner sağlık teknikeri/teknisyenleri tarafından gerçekleştirilir. İl/İlçe Müdürlüğünün personel ve iş durumu programlı aşılamaların gerçekleştirilmesi için yetersiz ise İl Müdürlüğü ile **Veteriner Hekimleri Odası arasında** yapılacak protokol çerçevesinde programlı aşılamalar yaptırılabilir.
3. Tarımsal Desteklemeler Hakkında Bakanlar Kurulu Kararı kapsamında uygulayıcılara yapılan desteklemelerden kamuda görevli veteriner hekimler,veteriner sağlık teknikeri ile teknisyenleri ve hayvancılık işletmelerinde sözleşmeli veteriner hekim olarak görev yapan veteriner hekimler faydalanamaz.
4. Bakanlığın programlı veya projeli çalışmaları için görevlendirilen Veteriner Hekimleri Odaları, mücbir sebepler nedeniyle aşılamayı tamamlayamaz ise, İl/İlçe Müdürlükleri aşılama programını tamamlar.
5. İhbarı mecburî bir hastalığa karşı koruma sağlamak amacıyla, resmî veteriner hekim veya sorumluluğundaki yardımcı sağlık personeli ile sözleşme yapılan Veteriner Hekimleri Odası üyesi programlı aşılamaları yapmak üzere yetkilendirilmiş serbest veteriner hekimler tarafından yapılan aşı ve serum uygulaması nedeniyle öldüğü resmî veteriner hekim raporu ile tespit edilen hayvanların bedelleri hayvan sahiplerine 5996 sayılı Kanun gereği tazminat olarak ödenecektir. Tazminat ödenebilmesi için ölen hayvana ait resmi veteriner hekim raporu tanzim edilecektir.Bakanlığa Hayvan İtlaf ve Tazminat Mazbatası ile “Hayvan Hastalıkları Tazminat Desteği Hak ediş Belgesi” bir üst yazı ile gönderilecek, rapor, imha tutanağı gibi evraklar İl/İlçe Müdürlüğünde muhafaza edilecektir.
6. Veteriner Hekimleri Odaları ile sözleşme yapılması durumunda, Oda tarafından programlı aşılamalarda görev yapan Serbest Veteriner Hekimler için ayrı ayrı hakediş belgesi **(Ek-9a**) hazırlanır ve icmali ile birlikte İl Müdürlüğüne teslim edilir. İl Müdürlüğünce aşıların uygulanması ile ilgili gerekli kontroller yapılarak aşılamada görevli serbest veteriner hekimlere destekleme ödemesi yapılmak üzere Veteriner Hekimleri Odası adına tek bir bir hakediş belgesi tanzim edilerek (Ek-9b) sözleşme ve veteriner hekimlerin isim ve hakkedişlerini gösteren ödeme listesi Bakanlığa gönderilir.
7. Gerektiğinde aşının etkinliğini kontrol etmek amacıyla test ve analiz için aşılanan hayvanlardan kan alınıp ilgili enstitü müdürlüğüne (Şap Enstitüsü, Pendik V.K.E.M. ) bağışıklık kontrolü yaptırılacaktır.
8. Büyükbaş veya küçükbaş aşılama programı onaylanan Veteriner Hekimleri Odaları program dahilindeki yerleşim birimlerinde bulunan küpeli, küpesiz tüm hayvanların aşılanmasını sağlayacaktır. Ancak destekler küpeli ve veri tabanında kayıtlı hayvanlar için ödenecektir.
9. Destekleme ödemesi, İl Müdürlüklerince programı onaylanmış ve sözleşme yapılmış Veteriner Hekimleri Odaları aracılığı ile serbest veteriner hekimlere yapılır. Ödemenin yapılabilmesi için aşı uygulamasının programlı olması, Bakanlıkça açıklanan kampanya dönemlerinde uygulanmış olması ve aşı kayıtlarının TÜRKVET ve KKKS veri tabanlarına uygulamadan sonraki 10 gün içerisinde işlenmiş olması şarttır. Bu hususlar hak ediş hazırlanması sırasında İl müdürlüklerince kontrol edilmek zorundadır. Bu şartlar dışında gerçekleştirilen aşılamalar için destekleme ödemesi yapılamaz.
10. Destekleme ödemesi KDV dahil tutar üzerinden yapıldığından serbest veteriner hekimlere destekleme ödemesi yapılmadan önce Veteriner Hekimleri Odalarınca Maliye Bakanlığı ilgili saymanlığına gerekli vergi kesintileri aktarılmalıdır.
11. Aşıdan dolayı oluşabilecek herhangi bir komplikasyonda, komplikasyonların tedavisi aşılama programını yürüten veteriner hekim tarafından yapılacaktır. Muayene yapan veteriner hekim gerekli ilaçları kullanacak ve ilaç bedeli haricinde tedavi ücreti hayvan sahibinden talep edilmeyecektir.
12. Aşılama programında öngörülen aşılama sayısının alt yada üst sınırlaması yoktur. Düşük düzeyli aşılamalarda problem Veteriner Hekimleri Odasının koordinasyon yetersizliğinden kaynaklanıyorsa bir sonraki programlı aşılama döneminde, Odanın program teklifi kabul edilmez. Eksik kalan aşılamalar İl/İlçe Müdürlüğünce tamamlanır.
13. Bakanlığın programlı aşılamaları için İl Müdürlüğünce programı onaylanan Veteriner Hekimleri Odası koordinasyonunda serbest veteriner hekimler tarafından yapılacak aşı uygulama ücreti araç, benzin, sarf malzemesi vb. tüm giderler dikkate alınarak İl Müdürlüğünce belirlenecektir. İl Müdürlüğü tarafından belirlenen uygulama ücreti dışında yetiştiriciden herhangi bir ek ücret talep edilmeyecektir.

**EK-9a**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HAK EDİŞ BELGESİ** | | | | | |
| **KDV Dahil Tutar** | Aşılanan Hayvan Sayısı | Aşılama Desteği Birim Ücreti | TL | Formül | Toplam Tutar |
| Şap Büyükbaş | 1.000 | 0,75 | TL | Aşılanan Hayvan Sayısı X Aşılama Desteği Birim Ücreti | 750,00 |
| **TOPLAM** |  | | | | **750,00** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **KDV Dahil Tutar** | **KDV Hariç Tutar** | **Hesaplanan KDV** | **Gelir Vergisi** | **Damga Vergisi** | **Kesintiler Toplam** | **Net Ödenen** |
|  |  | 750,00 /1,08(\*) | 750,00-694,44 | 694,44 x %20(\*) | 694,44\*%0,948 (\*) | GV+DV | KDV Dahil Tut- Kesin.Toplamları |
| Şap Büyükbaş | 750,00 | 694,44 | 55,56 | 138,88 | 6,58 | 145,46 | 604,54 |
| …………..  …………..  Genel Toplam | 750,00 | 694,44 | 55,56 | 138,88 | 6,58 | 145,46 | 604,54 |

(\*)Vergilere ait oranlar hakkında 2014 mali yılında Maliye Bakanlığınca (Gelir İdaresi Başkanlığınca) yeni bir düzenleme yapıldığı takdirde bu oranlara göre işlem tapılacaktır.

…../….. sayılı Bakanlar Kurulu Kararı gereği uygulayıcıların desteklenmesi kapsamında aşağıda isim ve soyismi yazılı serbest veteriner hekime ödenmek üzere 750,00 TL destekleme ödemesi talep edilmesini ve ilgiliye yukarıda belirtilen Gelir Vergisi ve Damga Vergisi kesintileri yapıldıktan sonra toplam net tutar olan 604,54 TL’nin ödenmesi hususunda gereğini rica ederim.

**Oda Başkanı**

|  |
| --- |
| Serbest Vet Hekimin: |
| Adı Soyadı: |
| TC Kimlik No: |
|  |
|  |

**EK-9b**

**HAK EDİŞ BELGESİ**

…../….. sayılı Bakanlar Kurulu Kararı gereği programlı aşılamalarda uygulayıcıların desteklenmesi kapsamında ……………… Veteriner Hekimler Odası ile yapılan sözleşme gereği Bakanlığımızca programlanan …………….. aşılarının programlanan zamanda uygulandığının tespiti İl Müdürlüğümüzce yapıldığından, uygulamayı gerçekleştiren ve ekli listede yer alan serbest veteriner hekimlere ödenmek üzere ……… TL destekleme ödemesinin………………. Veteriner Hekimler Odası’na yapılması hususunda gereğini arz ederim.

**İl Müdürü**

|  |
| --- |
| Veteriner Hekim Odasının : |
| İli/Bölgesi : |
| Vergi No : |
| Banka-Şube Adı : |
|  |

**EK:**

1-Destekleme Hakeden Serbest Veteriner Hekim Listesi

2-Sözleşme

**EK-10a**

KANATLI İŞLETMELERİ FAALİYET RAPORU

**İLİ :**

**DÖNEMİ : I. Dönem (Ocak-Haziran) II. Dönem (Temmuz-Aralık)**

**YILI :**

**A-KANATLI İŞLETMELERİNİN SAYISI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KULUÇKAHANE** | **DAMIZLIK** | | | **TİCARİ ETLİK** | | | **YUMURTACI** | | | **TOPLAM** | |
| İşletme  Sayısı | İşletme Sayısı | Kümes Sayısı | Toplam Kümes Kapasitesi (adet) | İşletme Sayısı | Kümes Sayısı | Toplam Kümes Kapasitesi (adet) | İşletme Sayısı | Kümes Sayısı | Toplam Kümes Kapasitesi (adet) | İşletme Sayısı | Kümes Sayısı |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**B-PROGRAM VE GERÇEKLEŞME**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PROGRAM** | **GERÇEKLEŞME** |
| **Risk Analizine göre tespit Edilen Kümes Sayısı (1)** |  |  |
| **Random yöntemine Göre Tespit Edilen Kümes Sayısı (2)** |  |  |
| **Denetlenecek /Denetlenen Kümes Sayısı (1+2)** |  |  |

**C-TESPİT EDİLEN PROBLEMLER VE YAPILAN İŞLEMLER (Maddeler halinde yazılacaktır.)**

**EK-10b**

**TİCARİ KÜMESLERDE TAVUK VEBASI KLİNİK İNCELEME**

**SONUÇLARI**

**İl:**

**Ay:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Etlik** | **Yumurtacı** | **Damızlık** | **Sonuç** |
| İldeki Toplam Kümes Sayısı | | |  |  |  |  |
| Klinik Olarak Taranan Kümes Sayısı | | İl Müdürlüğünce |  |  |  |  |
| \*Diğer |  |  |  |  |
| Entegrasyonlarca Yapılan Testler | | | | | | |
| Testin Adı\*\* |  | | **Etlik** | **Yumurtacı** | **Damızlık** | **Sonuç** |
| Serolojik Tarama (ELISA veya AGID) | |  |  |  |  |
| Rapid Test | |  |  |  |  |
| Yumurta İnokulasyonu\*\*\* | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\*Diğer : Entegrasyonların kümesten sorumlu veteriner hekimleri yoksa kümes sahip veya bakıcıları tarafından yapılan kontroller yazılacaktır

\*\* Pozitif bulunan sonuç raporları forma eklenmelidir.

\*\*\* Entegrasyon laboratuvarlarında veya yine entegrasyonların devlet, özel ve üniversitelerin ilgili laboratuvarlarında yaptırdıkları tüm testlere ait raporlar forma eklenmelidir.

**Düzenleyen:**

**Veteriner Hekimin Adı:**

**İmza:**

**Tarih**

EK-11a

ARI İŞLETMELERİ FAALİYET RAPORU

**İLİ :**

**DÖNEMİ : I. Dönem (Ocak-Haziran) II. Dönem (Temmuz-Aralık)**

**YIL :**

**A-KAYITLI ARI İŞLETMELERİNİN SAYISI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DAMIZLIK ANA ARI İŞLETMESİ** | **ANA ARI**  **İŞLET.** | **SABİT ARI**  **İŞLET.** | **GEZGİNCİ ARI İŞLET.** | **KOMBİNE**  **ARI**  **İŞLETMESİ** | **TOPLAM** |
|  |  |  |  |  |  |

**B-PROGRAM VE GERÇEKLEŞME**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PROGRAM** | **GERÇEKLEŞME** |
| **Risk Analizine göre Tespit Edilen Arı İşletme Sayısı (1)** |  |  |
| **Random yöntemine Göre Tespit Edilen Arı İşlet. Sayısı (2)** |  |  |
| **Denetlenecek /Denetlenen Arı İşletme Sayısı (1+2)** |  |  |

**C-TESPİT EDİLEN PROBLEMLER VE YAPILAN İŞLEMLER**

**(Maddeler halinde yazılacaktır.)**

**11b**

**TEMEL PETEK ÜRETİM YERLERİ FAALİYET RAPORU**

**İLİ :**

**DÖNEMİ : I. Dönem (Ocak-Haziran) II. Dönem (Temmuz-Aralık)**

**YIL :**

**A- TEMEL PETEK ÜRETİM YERLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Temel Petek Üretimi Yapan**  **İşletmeler (adı, adresi)** | **Numune Alınan Tarih** | **Numune Sonucu**  **(pozitif, negatif)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**B-TESPİT EDİLEN PROBLEMLER VE YAPILAN İŞLEMLER**

**(Maddeler halinde yazılacaktır.)**

EK-12

SIĞIR İŞLETMELERİNDE İLAÇ KULLANIMI KONTROLLERİ

**İLİ :**

**DÖNEMİ : I. Dönem (Ocak-Haziran) II. Dönem (Temmuz-Aralık)**

**YIL :**

**A-KAYITLI SIĞIR İŞLETMELERİNİN SAYISI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ET SIĞIRI**  **İŞLETMESİ** | **SÜT SIĞIRI**  **İŞLETMESİ** | **KOMBİNE SIĞIR**  **İŞLETMESİ** | **TOPLAM** |
|  |  |  |  |

**B-PROGRAM VE GERÇEKLEŞME**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PROGRAM** | **GERÇEKLEŞME** |
| **Risk Analizine göre Tespit Edilen**  **İşletme Sayısı (1)** |  |  |
| **Random yöntemine Göre Tespit Edilen İşletme Sayısı (2)** |  |  |
| **Denetlenecek /Denetlenen Sığır İşletme Sayısı (1+2)** |  |  |

**C-TESPİT EDİLEN PROBLEMLER VE YAPILAN İŞLEMLER**

**(Maddeler halinde yazılacaktır.)**

**Not. Sığır İşletmelerinde yapılacak ilaç kullanımı kontrolleri ile ilgili program yapılırken 2005/74 sayılı Genelge ile belirlenen oranlar dikkate alınacaktır.**

EK-13

GIDA, TARIM VE HAYVANCILIK BAKANLIĞI

**2015 YILI HİZMETİÇİ EĞİTİM PROGRAMI SONUÇ RAPORU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EĞİTİMİN** | | | | | **EĞİTİME KATILAN PERSONELİN** | | | **Eğitimin**  **Yapıldığı**  **Yer** | **Ders Veren**  **Eğitici** | **Eğitim Programını**  **Uygulayan Birim** |
| **Program Sıra No** | **Konusu** | **Süresi**  **(Gün)** | **Başlama**  **Tarihi** | **Bitiş**  **Tarihi** | **Niteliği** | **Sayısı** | |
| **B** | **E** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| EĞİTİM YAPILMAMIŞSA NEDENLERİ | | | | | | | | Eğitim Programı Sorumlusu Adı-Soyadı :  Ünvanı :  İmzası :  Telefonu : | | |
| DÜŞÜNCELER | | | | | | | | | | |

**EK-14**

**2015 YILI KUDUZ AŞISI DAĞITIM PLANI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| İL | GÖNDERİLEN AŞI MİKTARI (DOZ) | İL | GÖNDERİLEN AŞI MİKTARI (DOZ) |
| 01-ADANA | 12500 | 42-KONYA | 21000 |
| 02-ADIYAMAN | 350 | 43-KÜTAHYA | 12550 |
| 03-AFYON | 2000 | 44-MALATYA | 2900 |
| 04-AĞRI | 18600 | 45-MANİSA | 22300 |
| 05-AMASYA | 4450 | 46-K.MARAŞ | 4300 |
| 06-ANKARA | 18000 | 47-MARDİN | 1200 |
| 07-ANTALYA | 10000 | 48-MUĞLA | 21100 |
| 08-ARTVİN | 1000 | 49-MUŞ | 2250 |
| 09-AYDIN | 18650 | 50-NEVŞEHİR | 2900 |
| 10-BALIKESİR | 24900 | 51-NİĞDE | 4000 |
| 11-BİLECİK | 5800 | 52-ORDU | 6750 |
| 12-BİNGÖL | 1300 | 53-RİZE | 1000 |
| 13-BİTLİS | 300 | 54-SAKARYA | 11000 |
| 14-BOLU | 7800 | 55-SAMSUN | 21000 |
| 15-BURDUR | 5600 | 56-SİİRT | 650 |
| 16-BURSA | 25150 | 57-SİNOP | 3450 |
| 17-ÇANAKKALE | 19100 | 58-SİVAS | 2300 |
| 18-ÇANKIRI | 3950 | 59-TEKİRDAĞ | 20500 |
| 19-ÇORUM | 6200 | 60-TOKAT | 2300 |
| 20-DENİZLİ | 18150 | 61-TRABZON | 2050 |
| 21-DİYARBAKIR | 3450 | 62-TUNCELİ | 1550 |
| 22-EDİRNE | 13750 | 63-ŞANLIURFA | 3000 |
| 23-ELAZIĞ | 2500 | 64-UŞAK | 14850 |
| 24-ERZİNCAN | 2400 | 65-VAN | 2500 |
| 25-ERZURUM | 10000 | 66-YOZGAT | 6000 |
| 26-ESKİŞEHİR | 12100 | 67-ZONGULDAK | 14300 |
| 27-GAZİANTEP | 2800 | 68-AKSARAY | 6100 |
| 28-GİRESUN | 4400 | 69-BAYBURT | 400 |
| 29-GÜMÜŞHANE | 850 | 70-KARAMAN | 3000 |
| 30-HAKKARİ | 650 | 71-KIRIKKALE | 5000 |
| 31-HATAY | 5400 | 72-BATMAN | 450 |
| 32-ISPARTA | 2100 | 73-ŞIRNAK | 100 |
| 33-MERSİN | 4750 | 74-BARTIN | 13700 |
| 34-İSTANBUL | 63000 | 75-ARDAHAN | 3500 |
| 35-İZMİR | 34250 | 76-IĞDIR | 2500 |
| 36-KARS | 0 | 77-YALOVA | 2300 |
| 37-KASTAMONU | 4000 | 78-KARABÜK | 3300 |
| 38-KAYSERİ | 2000 | 79-KİLİS | 400 |
| 39-KIRKLARELİ | 10500 | 80-OSMANİYE | 1750 |
| 40-KIRŞEHİR | 2000 | 81-DÜZCE | 7000 |
| 41-KOCAELİ | 4000 |  |  |

Kampanya Dönemi için Programlanan aşılar uygulama zamanından önce Bölge Veteriner Kontrol Enstitüsü Müdürlüklerinden İl Müdürlüklerince teslim alınacaktır.

EK-15a

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HAYVANLARIN TANIMLANMASI İLE VETERİNER BİYOLOJİK ÜRÜN UYGULAMA ÜCRETİ MAKBUZU** | | | | | | | | Cilt No :  Seri No : | | |
| İl-İlçe | |  | | | Vet.Biy.Ür. Adı | | |  | | |
| Mahalle-Köy | |  | | | Seri No | | |  | | |
| İşletme Numarası | |  | | | Son Kullanma Tarihi | | |  | | |
| Hayvan Sahibi/Bakıcı Adı-Soyadı | |  | | | Uygulama Tarihi | | |  | | |
| Hayvan Türü | | |  | | |
| Tanımlama ve Veteriner Biyolojik Ürün Uygulama Bilgileri | | | | | | | | | | |
| Sıra No | Tanımlama Numarası | | Vet.Biy.Ürün  Uygulama (\*) | Tanımlama(\*) | | Sıra No | Tanımlama Numarası | | Vet.Biy.Ürün Uygulama (\*) | Tanımlama(\*) |
| 1 |  | | ( ) | ( ) | | 33 |  | | ( ) | ( ) |
| 2 |  | | ( ) | ( ) | | 34 |  | | ( ) | ( ) |
| 3 |  | | ( ) | ( ) | | 35 |  | | ( ) | ( ) |
| 4 |  | | ( ) | ( ) | | 36 |  | | ( ) | ( ) |
| 5 |  | | ( ) | ( ) | | 37 |  | | ( ) | ( ) |
| 6 |  | | ( ) | ( ) | | 38 |  | | ( ) | ( ) |
| 7 |  | | ( ) | ( ) | | 39 |  | | ( ) | ( ) |
| 8 |  | | ( ) | ( ) | | 40 |  | | ( ) | ( ) |
| 9 |  | | ( ) | ( ) | | 41 |  | | ( ) | ( ) |
| 10 |  | | ( ) | ( ) | | 42 |  | | ( ) | ( ) |
| 11 |  | | ( ) | ( ) | | 43 |  | | ( ) | ( ) |
| 12 |  | | ( ) | ( ) | | 44 |  | | ( ) | ( ) |
| 13 |  | | ( ) | ( ) | | 45 |  | | ( ) | ( ) |
| 14 |  | | ( ) | ( ) | | 46 |  | | ( ) | ( ) |
| 15 |  | | ( ) | ( ) | | 47 |  | | ( ) | ( ) |
| 16 |  | | ( ) | ( ) | | 48 |  | | ( ) | ( ) |
| 17 |  | | ( ) | ( ) | | 49 |  | | ( ) | ( ) |
| 18 |  | | ( ) | ( ) | | 50 |  | | ( ) | ( ) |
| 19 |  | | ( ) | ( ) | | 51 |  | | ( ) | ( ) |
| 20 |  | | ( ) | ( ) | | 52 |  | | ( ) | ( ) |
| 21 |  | | ( ) | ( ) | | 53 |  | | ( ) | ( ) |
| 22 |  | | ( ) | ( ) | | 54 |  | | ( ) | ( ) |
| 23 |  | | ( ) | ( ) | | 55 |  | | ( ) | ( ) |
| 24 |  | | ( ) | ( ) | | 56 |  | | ( ) | ( ) |
| 25 |  | | ( ) | ( ) | | 57 |  | | ( ) | ( ) |
| 26 |  | | ( ) | ( ) | | 58 |  | | ( ) | ( ) |
| 27 |  | | ( ) | ( ) | | 59 |  | | ( ) | ( ) |
| 28 |  | | ( ) | ( ) | | 60 |  | | ( ) | ( ) |
| 29 |  | | ( ) | ( ) | | 61 |  | | ( ) | ( ) |
| 30 |  | | ( ) | ( ) | | 62 |  | | ( ) | ( ) |
| 31 |  | | ( ) | ( ) | | 63 |  | | ( ) | ( ) |
| 32 |  | | ( ) | ( ) | | 64 |  | | ( ) | ( ) |
| (\*) : Yapılan uygulama işaretlenecektir. | | | | | | | | | | |
| Ayrıntıları yukarıda verilen uygulamalar tarafımdan/tarafımızdan yapılmış ve ……… baş hayvana uygulanan veteriner biyolojik ürün için ……………………....…………..…….……………. Türk Lirası, ……… baş hayvana uygulanan tanımlama için …………………………………..……….…….…….. Türk Lirası alınmıştır. (yazıyla )  Adı ve Soyadı : …………………….… ……….…………… …………………….  Unvanı : …………………….… ……….…………… …………………….  İmzası : …………………….… ……….…………… ……………………. | | | | | | | | | | |
| Makbuzun aslını Hayvan Sahibi/Bakıcı İmza  Aldım | | | | | | | | | | |

Gıda, Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı tarafından, “5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu” hükümleri doğrultusunda hazırlanmıştır.

EK-15b

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HAYVANLARIN TANIMLANMASI İLE VETERİNER BİYOLOJİK ÜRÜN UYGULAMA ÜCRETİ MAKBUZU (EV VE SÜS HAYVANLARI)** | | Cilt No :  Seri No : |
| İl-İlçe | | Mahalle: |
| Hayvan Sahibi  Adı-Soyadı: | | Köy: |
| Tel: | | İşletme No: |
| Vet.Biy.Ür. Adı: | Vet.Biy.Ür. Adı: | Vet.Biy.Ür. Adı: |
| Seri No: | Seri No: | Seri No: |
| Son Kullanma Tarihi: | Son Kullanma Tarihi: | Son Kullanma Tarihi: |
| Uygulama Tarihi: | Uygulama Tarihi: | Uygulama Tarihi: |
| Hayvan Türü: | Hayvan Türü: | Hayvan Türü: |
| Tanımlama Numarası – Adı | Tanımlama Numarası – Adı | Tanımlama Numarası – Adı |
| 1. | 1. | 1. |
| 2. | 2. | 2. |
| 3. | 3. | 3. |
| 4. | 4. | 4. |
| 5. | 5. | 5. |
| 6. | 6. | 6. |
| 7. | 7. | 7. |
| Ayrıntıları yukarıda verilen uygulamalar tarafımdan/tarafımızdan yapılmış ve ……… adet kedi-köpeğe uygulanan veteriner biyolojik ürün için ……………………....…………..…….……………. Türk Lirası, ……… adet kedi-köpeğe uygulanan tanımlama için …………………………………..……….…….…….. Türk Lirası alınmıştır. (yazıyla )  Adı ve Soyadı : …………………….…Unvanı : …………………….… İmza : …………………….… | | |
| Makbuzun aslını Aldım Hayvan Sahibi/Bakıcı : …………… İmza: …………… | | |

Gıda, Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı tarafından, “5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu” hükümleri doğrultusunda hazırlanmıştır.

**EK-16**

**T.C.**

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

**GIDA, TARIM VE HAYVANCILIK BAKANLIĞI**

**…………………… İL MÜDÜRLÜĞÜ**

**HASTALIKTAN ARİ İŞLETMELER İÇİN SAĞLIK SERTİFİKASI**

**İşletmenin Adı : Sertifika No :**

**İşletme Numarası : Sertifika Veriliş Tarihi :**

**İli : Tüberkülin Test Tarihi :**

**İlçesi : Brusella Test Tarihi :**

**Adresi :**

**Kapasitesi :**

**İşletmedeki Hayvan**

**Mevcudu :**

**Sertifikalandırılan Hayvan**

**Mevcudu :**

**Yukarıda adı ve adresi bulunan süt sığırı işletmesindeki mevcut hayvanlara İl/İlçe Müdürlüğümüzce, ........................... tarihinde/tarihlerinde Sığır (Bovine) Tüberkülozu ve ........................... tarihinde/tarihlerinde Bruselloz ile Mücadele Yönetmelikleri çerçevesinde yapılan testler sonucunda, Sığır Tüberkülozu ve Sığır Brusellozu hastalıkları yönünden ari bulunduğundan iş bu sağlık sertifikası verilmiştir.**

**İl Müdürü**

**…./…/2015**

**EK-17a**

**……… DÖNEME AİT ORİJİN İŞLETMELER İÇİN**

**BRUSELLA TEST SONUÇLARI**

**İLİ : YILI :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İlçe** | **Hayvan Sahibinin Adı** | **Test Tarihi** | **Hayvan Sayısı** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **TOPLAM** |  |

**……… DÖNEME AİT ARİ İŞLETMELER VE ARİ İŞLETME OLUŞTURMA KAPSAMINDA YER ALAN İŞLETMELER İÇİN**

**BRUSELLA TEST SONUÇLARI**

**İLİ : YILI :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İlçe** | **Hayvan Sahibinin Adı** | **Test Tarihi** | **Hayvan Sayısı** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **TOPLAM** |  |

**(\*) “Orijin işletmeler için test sonuçları formu” tüm il müdürlüklerince, “ari işletmelerle ilgili test sonuçları formu” ise Bakanlar Kurulu Kararı gereği çalışmaların yapıldığı il müdürlükleri tarafından doldurulacaktır. Arilik çalışmaları yapan il müdürlükleri her iki formu ayrı ayrı dolduracaklardır.**

1 inci döneme (Ocak-Şubat –Mart) ait cetvel 1 Nisan,

2 nci döneme (Nisan-Mayıs-Haziran) ait cetvel 1 Temmuz,

3 üncü döneme (Temmuz-Ağustos-Eylül) ait cetvel 1 Ekim,

4 üncü döneme (Ekim-Kasım-Aralık) ait cetvel 1 Ocak, **tarihleri itibariyle Genel Müdürlüğümüze gönderilecektir.**

Veteriner Hekim Hayvan Sağlığı, Yetiştiriciliği ve Su Ürünleri Şube Müdürü

Adı Soyadı Adı Soyadı

İmzası İmzası

**EK-17b**

**……… DÖNEME AİT ORİJİN İŞLETMELER İÇİN**

**TÜBERKÜLİN TEST SONUÇLARI**

**İLİ : YILI :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İlçe** | **Hayvan Sahibinin Adı** | **Test Tarihi** | **Hayvan Sayısı** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **TOPLAM** |  |

**……… DÖNEME AİT ARİ İŞLETMELER VE ARİ İŞLETME OLUŞTURMA KAPSAMINDA YER ALAN İŞLETMELER İÇİN**

**TÜBERKÜLİN TEST SONUÇLARI**

**İLİ : YILI :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İlçe** | **Hayvan Sahibinin Adı** | **Test Tarihi** | **Hayvan Sayısı** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **TOPLAM** |  |

**(\*) “Orijin işletmeler için test sonuçları formu” tüm il müdürlüklerince, “ari işletmelerle ilgili test sonuçları formu” ise Bakanlar Kurulu Kararı gereği çalışmaların yapıldığı il müdürlükleri tarafından doldurulacaktır. Arilik çalışmaları yapan il müdürlükleri her iki formu ayrı ayrı dolduracaklardır.**

1 inci döneme (Ocak-Şubat –Mart) ait cetvel 1 Nisan,

2 nci döneme (Nisan-Mayıs-Haziran) ait cetvel 1 Temmuz,

3 üncü döneme (Temmuz-Ağustos-Eylül) ait cetvel 1 Ekim,

4 üncü döneme (Ekim-Kasım-Aralık) ait cetvel 1 Ocak, **tarihleri itibariyle Genel Müdürlüğümüze gönderilecektir.**

Veteriner Hekim Hayvan Sağlığı, Yetiştiriciliği ve Su Ürünleri Şube Müdürü

Adı Soyadı Adı Soyadı

İmzası İmzası

**EK-17c**

**BÜYÜKBAŞ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AYLAR** | **ATIK VE ATIK ÖRNEĞİ** | | | **SVAP ÖRNEĞİ** | | |
|  | **GELEN NUMUNE SAYISI** | **POZİTİF**  **SONUÇ** | **NEGATİF SONUÇ** | **GELEN NUMUNE SAYISI** | **POZİTİF**  **SONUÇ** | **NEGATİF SONUÇ** |
| **OCAK** |  |  |  |  |  |  |
| **ŞUBAT** |  |  |  |  |  |  |
| **MART** |  |  |  |  |  |  |
| **NİSAN** |  |  |  |  |  |  |

**KÜÇÜKBAŞ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AYLAR** | **ATIK VE ATIK ÖRNEĞİ** | | | **SVAP ÖRNEĞİ** | | |
|  | **GELEN NUMUNE SAYISI** | **POZİTİF**  **SONUÇ** | **NEGATİF SONUÇ** | **GELEN NUMUNE SAYISI** | **POZİTİF**  **SONUÇ** | **NEGATİF SONUÇ** |
| **OCAK** |  |  |  |  |  |  |
| **ŞUBAT** |  |  |  |  |  |  |
| **MART** |  |  |  |  |  |  |
| **NİSAN** |  |  |  |  |  |  |

**1. Dönem / Ocak-Şubat-Mart-Nisan**

**2. Dönem/ Mayıs-Haziran-Temmuz-Ağustos**

**3. Dönem/ Eylül-Ekim-Kasım-Aralık**

**EK-18a**

**TÜBERKÜLOZDA “TEK İNTRADERMAL TEST” KARAR VERME ÖRNEKLERİ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Olasılıklar | PPD Bovine  Uygulanan Yerdeki  Deri Kalınlığı | Bovine Tüberkülin Uygulanan Yerdeki Deri Kalınlaşması | Bovine Uygulanan Yerde | | | Lokal Reaksiyon  (\*) | KARAR | |
| Normal  Deri Kalınlığı | 72. saat  Sonraki Deri  Kalınlığı mm. | Deri  Kalınlaşması Farkı mm. |
| Pozitif | + | Bovine Tüberkülin ≥ 4 mm ise pozitif reaksiyon | 6.0 | 10.0 | 10.0-6.0=4.0 |  | + | Tb. |
| Şüpheli | + | 2 < Bovine Tüberkülin < 4 mm ise şüpheli reaksiyon | 6.0  6.0 | 8.1  9.9 | 8.1-6.0=2.1  9.9-6.0=3.9 |  | ± | Tb. |
| Menfi | - | Bovine Tüberkülin ≤ 2 mm ise menfi reaksiyon | 6.0 | 8.0 | 8.0-6.0=2.0 |  | - | Tb. |

**Lokal Reaksiyon** : Yönetmeliğe göre yalnızca uygulama yerinde oluşan hafif şişlik varsa lokal reaksiyon yerine (-) işaret konulacağı, uygulama yerinde, enjeksiyondan yetmişiki saat (± dört saat) sonra diffüz ya da yaygın ödem, eksüdasyon, nekroz, ağrı ya da lenf kanalları ya da lenf yumrularının yangısı tespit edildiğinde (+) işaret konularak, değerlendirme ölçümlerine göre menfi olsa bile pozitif değerlendirileceği unutulmamalıdır.

**EK-18b**

**TÜBERKÜLOZDA “İNTRADERMAL KARŞILAŞTIRMALI TEST” KARAR VERME ÖRNEKLERİ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Olasılıklar | PPD Bovine  Uygulanan Yerdeki  Deri Kalınlığı | PPD Avian  Uygulanan Yerdeki  Deri Kalınlığı | Karşılaştırma  B=Bovine Uygulanan Yerdeki Deri Kalınlaşması A=Avian Uygulanan Yerdeki  Deri Kalınlaşması | Bovine Uygulanan Yerde | | | Avian Uygulanan Yerde | | | İki Deri  Kalınlaşma  Farkı  mm. | KARAR | |
| Normal  Deri Kalınlığı | 72. saat  Sonraki Deri  Kalınlığı mm. | Deri  Kalınlaşması mm. | Normal  Deri Kalınlığı | 72. saat  Sonraki Deri  Kalınlığı mm. | Deri  Kalınlaşması mm. |
| Pozitif | + | +, ±, - | a) Bovine ≥ 4 mm ve  İki deri kalınlaşma farkı 4 mm den fazla ise | 6.0 | 11.0 | 5.0 | 6.0 | 6.0 | 0 | 5.0-0=5.0 | + | Tb. |
| Şüpheli | + | +, ±, - | a) Bovine ≥ 4 mm ve  İki deri kalınlaşma farkı 1-4 mm arasında ise  (1mm ≤ kalınlaşma ≤ 4mm) | 6.0  6.0 | 11.0  11.0 | 5.0  5.0 | 6.0  6.0 | 7.0  10.0 | 1.0  4.0 | 5.0-1.0=4.0  5.0-4.0=1.0 | ±  ± | Tb.  Tb. |
| ± | +, ±, - | b) Bovine 2 mm < kalınlaşma < 4 mm ve  İki deri kalınlaşma farkı 1-4 mm arasında ise  (1mm ≤ kalınlaşma ≤ 4mm) | 6.0  6.0 | 10.0  10.0 | 4.0  4.0 | 6.0  6.0 | 6.0  9.0 | 0  3.0 | 4.0-0=4.0  4.0-3.0=1.0 | ±  ± | Tb.  Tb. |
| \* Menfi | + | + | a) Bovine ve Avian ≥ 4 mm ve  İki deri kalınlaşma farkının eşit ya da Avianın fazla olması | 6.0  6.0 | 11.0  11.0 | 5.0  5.0 | 6.0  6.0 | 11.0  13.0 | 5.0  7.0 | 5.0-5.0=0  5.0-7.0=-2.0 | -  - | Tb.  Tb. |
| ± | ± | b) Bovine ve Avian 2mm < kalınlaşma < 4 mm ve  İki deri kalınlaşma farkının eşit ya da Avianın fazla olması | 6.0  6.0 | 9.0  9.0 | 3.0  3.0 | 6.0  6.0 | 9.0  10.0 | 3.0  4.0 | 3.0-3.0=0  3.0-4.0=-1.0 | -  - | Tb.  Tb. |
| ± | + | c) Bovine 2mm < kalınlaşma < 4mm ve  Avian > 4 mm ise | 6.0 | 9.0 | 3.0 | 6.0 | 11.0 | 5.0 | 3.0-5.0=-2.0 | - | Tb. |
| - | + | ç) Bovine ≤ 2mm ve Avian ≥ 4 mm ise | 6.0 | 8.0 | 2.0 | 6.0 | 11.0 | 5.0 | 2.0-5.0= -3.0 | - | Tb. |
| - | - | d) Bovine ve Avian ≤ 2mm ise | 6.0 | 8.0 | 2.0 | 6.0 | 7.0 | 1.0 | 2.0-10=1.0 | - | Tb. |

\*Uygulama yerinde, enjeksiyondan yetmişiki saat (± dört saat) sonra diffüz yada yaygın ödem, eksüdasyon, nekroz, ağrı yada lenf kanalları yada lenf yumrularının yangısı tespit edilmemelidir.

**EK-19**

**İHBARİ MECBURİ BALIK HASTALIKLARINDA DUYARLI TÜR KAPSAMINA GİRMEYEN TÜRLERDE HASTALIK GÖRÜLMESİ DURUMUNDA KULLANILACAK İZLEME FORMU**

İşletme adı /sahibi :....................................................................................................................

İşletmenin adresi :.........................................................................................................................

İşletme türü : Sadece damızlık\*\* Damızlık ve yetiştirme\*\* Sadece

yetiştirme

\*\* Damızlık yetiştriciliği yapılan çiftliklerde sağım tarihleri belirtilmelidir, eğer sağım yapılmıyor ise doğal üreme tarihleri yazılmalıdır.

.................................................................................................................................

İşletme tipi : Deniz Tatlı su

Havuz Kafes Tank

Yetiştirilen Balık Türleri : .......................................................................................................

...................................................................................................................................................

Balıkların yaşları :

1 yaştan küçük 1-2 yaş arası 2 yaştan büyük Yaş grubları karışık

Toplam balık sayısı (Türler bazında) :

|  |  |
| --- | --- |
| Mevcut balık türleri | Toplam balık sayısı |
|  |  |
|  |  |

Kullanılan yemler: 1.......................... 2.................................. 3....................................

4.......................... 5................................. 6...................................

Son bir yıl içinde mortalite görüldü mü? : Evet Hayır

Mortalite görüldü ise şekli :

Giderek artan mortalite Düşük mortalite Ani ölüm Sadece klinik bulgular,

mortalite yok

Mortalite görüldü ise yüzdesi :...............

Mortalitenin görüldüğü yaşlar :

1 yaştan küçük 1-2 yaş arası 2 yaştan büyük Yaş grupları karışık

Mortalite olgularında gözlenen makroskobik bulgular :

1........................................................... 4 ............................................................ 2........................................................... 5..............................................................

3........................................................... 6..............................................................

Mortalite belirli bir mevsimde mi görülüyor? : Evet Hayır

Cevap evet ise hangi mevsimde görülüyor ? :

İlkbahar Yaz Sonbahar Kış

Görüldüğü mevsimde çevresel parametreler

Su sıcaklığı :..................................

Tuzluluk :......................................

Suyun oksijen miktarı :...................

Suyun pH değeri :...........................

Kirlilik :..........................................

Diğer detaylar :..............................

Mortalite öncesi şiddetli yağmur, fırtına vs. görüldü mü?.

Son iki yılda konulan teşhisler :

Tarih Teşhis Tedavi ve Aşılama

......... .................................................. ...............................................

Dezenfeksiyon amaçlı uygulanan kimyasallar ve/veya *yöntemler* :

**EK-20**

**SON 3 YIL İÇİNDE İŞLETMEYE YAPILAN GİRİŞLER VE ÇIKIŞLAR :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Materyal | Giriş tarihi | Nereden geldiği- İşletme adı ve adresi | Çıkış tarihi | Nereye gönderildiği- İşletme adı ve adresi | Miktarı |
| Yumurta |  |  |  |  |  |
| Larva |  |  |  |  |  |
| Balık |  |  |  |  |  |
| Yem |  |  |  |  |  |
| Ekipman |  |  |  |  |  |

Çevrede bulunan diğer su ürünleri işletmelerinin;

Adı : Adresi : Su Ürünlerinin Türleri:

.................. ....................................................... .............................

.................. ....................................................... .............................

.................. ....................................................... .............................

Örneklenen materyal : Canlı

Ölü

İşletme Sorumlusu Tarih

Adı-Soyadı İmza ...................................................................... ....../...../20

İl/ İlçe Müdürlüğü :

Veteriner Hekim :

Adı-Soyadı :

İmza :

**EK-21**

**2015 AŞILAMA BİLGİLERİ**

**İL ADI:**

**UYGULANAN AŞI:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AŞILAMA**  **PROGRAMI** | **PROGRAM KAPSAMINDA YAPILAN AŞILAMA** | **PROGRAM DIŞI AŞILAMA** | **AŞI DURUMU** | | | | |
| **İl**  **Stok** | **Gelen** | **Kullanılan** | **Zayi** | **Kalan** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**NOT: Yukarıdaki tablo İlçe Müdürlüklerini de kapsayacak şekilde İl Müdürlüğü tarafından tek bir veri olarak gönderilecektir.**

**EK-22**

**ÇİFT KABUKLU YUMUŞAKÇA HASTALIKLARI İZLEME PROGRAMI**

**BİLGİ FORMU**

* Formu Dolduran Görevlinin Adı-Soyadı :………………………………………………
* Formun Düzenlenme Tarihi:…………….……………………………………………….

1. **ÜRETİM ALANINA VE ÜRETİCİ / İŞLETMECİYE İLGİLİ BİLGİLER:**

|  |
| --- |
| **Üretim Alanının Adı:**………………………………………………………………….…................................  **Üretim Alanının Kodu:**…………………..……………………………………….…………..……………….  **İstasyon No:**…………………………………………………………………………………………………….  **Alan Koordinatları:**……………………………………………….…………………..……………  **Alanın Derinliği :**…………………………..  **Genişliği :**……………………………  **Uzunluğu:**…………………………...  **Stok miktarı (ton):** **Akivades :**…………………….  **İstiridye :**……………………..  **Kara Midye :**………………….  **Üreticinin/İşletmecinin :**  **Adı Soyadı:**……….…................................................................................................  **Adresi:**………………………………………………………………….……………………………………….…………………………………………………………………………………..…………  **Telefon numarası:**…….…………………………………………………………….…..…………… |

1. **ÖRNEKLE İLGİLİ BİLGİLER**

|  |
| --- |
| **Örneğin Alındığı Tarih:**…………………………………………….………………….....................  **Örneği Alan Kişinin Adı-Soyadı ve Görevi** **:**…………………………………………………….....  ………………………………………………………………………………………………………….  **Tel :**  **Faks**:.……………………………………………………………………………………………..…  **e-mail:**………………………………………………………………………………………………  **Örneklenen Yumuşakça Türü:** **İstiridye [ ]** **Akivades [ ] Kara Midye [ ]**  **Örneklenen Yaş Grubu:** < 1 yaş [ ] 1yaş - 2 yaş [ ] >2 yaş [ ] Karışık [ ]  **Örnek Adedi:**……………………………………………………...……………………………...…  **Örneğin Orijini:** Doğal yatak [ ] Yetiştirme [ ] |

1. **ÖRNEKLEMEYLE İLGİLİ BİLGİLER**

|  |
| --- |
| **Örneğin Alındığı Derinlik:**………………………………………………………………….....  **Örneğin Alındığı Yerin Yapısı:** Kayalık [ ] Kumlu [ ]  Çakıllı [ ] Çamurlu [ ]  Kumlu+ Çamurlu [ ] Bilinmiyor [ ]  **Örneğin Alınma Şekli:** Doğrudan alma [ ] Dalma [ ] Dreçleme [ ]  **Örneğin Kaç Farklı Noktadan Alındığı:**…………………………………………………….. |

1. **ÖRNEKLEME SIRASINDA ÇEVRESEL PARAMETRELER**

|  |
| --- |
| **Deniz Suyu Sıcaklığı:**……………………………………………………………………….……..  **Tuzluluk:**……………………………………………………………………………….……………...……..  **pH ve Oksijen düzeyi (ppm):**……………..………………………………………………….…..  **Kentsel/Tarımsal/Endüstriyel Kirlilik ve Diğer:**.…………………………………………….....  ……………………………………………………………………………………….……………… |

**5. ÖRNEKLEME YAPILAN ÜRETİM ALANINDAN SON BİR YILDA YAPILAN NAKİLLER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nakil Tarihi** | **Nakil Yeri** | **Nakil Şekli** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**6. DİĞER BİLGİLER**

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………… |

**EK-23**

**ÇİFT KABUKLU YUMUŞAKÇALARDA HASTALIK/ANORMAL ÖLÜMLER**

**BİLGİ FORMU**

* Formu Dolduran Görevlinin Adı-Soyadı :…………………………………………….
* Formun Düzenlenme Tarihi:……….………………………………………………….

**1. ÜRETİM ALANINA VE ÜRETİCİ/İŞLETMECİYE İLGİLİ BİLGİLER:**

|  |
| --- |
| **Üretim Alanının Adı:**……………………………………………………….…................................  **Üretim Alanının Kodu:**………..……………………………………….…………..……………….  **İstasyon No:**………………………………………………………………………………………….  **Alan Koordinatları:**…………………………………….…………………..……………………….  **Alanın Derinliği :**…………………………...  **Genişliği :**……………………………  **Uzunluğu:**…………………………...  **Stok miktarı (ton):** **Akivades:**…………………...  **İstiridye:**……………………  **Midye:**……………………..  **Diğer (Adı):**………………..  **Üreticinin/İşletmecinin Adı-Soyadı:**……….....................................................................................  **Adresi:**………………………………………………………………….……………………………………….…………………………………………………………………………………..………………………………  **Telefon-Faks numarası:**…….…………………………………………….…..…………………...… |

1. **NUMUNEYE İLGİLİ BİLGİLER**

|  |
| --- |
| **Numunenin Alındığı Tarih:**………………………………………...……………..............................  **Alan Kişinin Adı-Soyadı ve Görevi** **:**……………….………………………………………….…....  …………………………………………………………………………………………………………  **Tel-Faks**:.……………………………………………………………………………………………..  **e-mail:**………………………………………………………………………………………… ……..  **Numunenin Türü:** **İstiridye [ ] Midye [ ] Akivades [ ] Diğer [ ]**  **Numunenin Yaş Grubu:** < 1 yaş [ ] 1yaş - 2 yaş [ ] >2 yaş [ ] Karışık [ ]  **Numune Adedi:**………………………………………………………………………………………..  **Ambalaj Sayısı ve No:**……..…………………………………………………......……………………  **Numunenin Orijini:** Doğal yatak [ ] Yetiştirme [ ]  **Numunenin Alınma Şekli:** Doğrudan alma [ ] Dalma [ ] Dreçleme [ ]  **Numunenin Alındığı Derinlik:**………………………………………………………………………..  **Numunenin İçeriği:** Ölü [ ] Hasta [ ] Görünüşte sağlıklı [ ] |

**3. HASTALIK/ÖLÜMLERE İLGİLİ BİLGİLER**

|  |
| --- |
| **Makroskobik bulgular:**  Hiçbir bulgu gözlenmedi [ ] Kabuk bozuklukları [ ]  Yumuşak doku değişiklikleri [ ] Gelişme geriliği [ ]  **Kabuklarda;**  Şekilde bozukluk [ ] İç yüzeyde çukurlaşma veya delinme [ ] Kabuk açılması [ ] Kolay kırılma [ ]  **Yumuşak dokularda;**  Renk değişimi [ ] Ödem ve şeffaflık [ ] Fokal apse, püstül veya nodül oluşumları [ ]  Anormal koku [ ] Solungaç deformiteleri [ ]  **Hastalık/Ölümlerin Gelişimi :** Ani veHızlı [ ] Yavaş [ ] Dalgalı [ ]  **Hastalık/Ölümlerin Dağılımı:**  Odaklar halinde [ ] Bir noktadan itibaren gelişen [ ] Tüm alanı kapsayan genel [ ]  **Tahmini Ölüm Yüzdesi (**%**):** …………………………………………………………….……  **(ton) :** ………………………………………………………………….  **Etkilenen Yumuşakça Türleri:** İstiridye [ ] Midye [ ] Akivades [ ] Diğer [ ]  **Bölgeden Başka Bölgelere Nakiller Olup Olmadığı:** Evet [ ]Hayır [ ]  **Geçen Yıllarda Ölümlerin Görülüp Görülmediği:** Evet [ ]Hayır [ ] |

**4. DOĞAL YATAK İLE İLGİLİ BİLGİLER**

|  |
| --- |
| **Yatak sahasının;**  **Zemin Yapısı:** Kayalık [ ] Kumlu [ ] Çakıllı [ ]  Çamurlu [ ] Kumlu+ Çamurlu [ ] Bilinmiyor [ ]  **Yataktaki Tür Yoğunluğu:** Yüksek [ ] Orta [ ] Düşük [ ]  **Yumuşakça Sayısı/m2:**……………………………………………………………………….... |

1. **ÇEVRESEL PARAMETRELER**

|  |
| --- |
| **Hastalık/Ölümlerin Görüldüğü Tarihlerdeki;**  **Meteorolojik Şartlar (yağmur, fırtına vs.):**…………………..........................................................  **Çevresel değişiklikler (suyun renklenmesi, tuzluluğun değişmesi vs.)**:..........................................  ................................................................................................................................................................  **Deniz Suyu Sıcaklığı:**………………………………………….……………………………...……..  **Tuzluluk:**……………………………………………………………….……………………..…......  **pH ve Oksijen düzeyi (ppm):**…….………..………………………….……………………..….…..  **Kentsel/Tarımsal/Endüstriyel Kirlilik ve Diğer:**…...........................................................................  ……………………………………………………………………………………….……………….. |

**EK-24**

**YUMUŞAKÇA ÖRNEKLERİNİN PAKETLENMESİ**

İzleme ve hastalık/ölüm olaylarında alınan yumuşakça örnekleri, onların canlı kalmasını sağlayacak şartlarda paketlenmelidir. Yumuşakça örnekleri, sağlam ve su geçirmeyen torbalara konmalı ve torbanın ağzı bant ya da lastik ile kapatılmalıdır. Daha sonra bu numune torbası, örnekleme yerinde doldurulan İzleme ya da Hastalık/Ölüm Bilgi Formu ile birlikte içine buz aküleri yerleştirilmiş bir termosa (soğutucu) konmalıdır. Numune torbası ile buz aküleri arasında karton vs. ile ayırıcı bir set oluşturarak canlı yumuşakçaların buz aküleri ile direkt temasından kaçınılmalıdır. Numune torbasının termos yerine yukarıda belirtildiği şekilde strofor bir kutuya yerleştirilmesi de mümkündür. Termos ya da üstü kapatılan ve bantlanan strofor kutunun en seri şekilde Referans Laboratuvara ulaşması temin edilmelidir. Ayrıca örneklerin gönderiliş şekli ve saati konusunda ilgili Laboratuar bilgilendirilmelidir.

# EK-25

# T.C

**GIDA, TARIM VE HAYVANCILIK BAKANLIĞI**

**…………….. İL/İLÇE MÜDÜRLÜĞÜ**

***Hayvancılık İşletmesi Faaliyet Belgesi***

**Verilen Faaliyet Belgesinin Tarih :……………………………….**

**Verilen Faaliyet Belgesinin Numarası :……………………………….**

**İşletme Sahibinin Adı Soyadı :……………………………….**

**İşletme Sahibinin T.C. No** **:……………………………….**

**İşletme Numarası :……………………………….**

**İli :……………………………….**

**İlçesi :……………………………….**

**Adresi :……………………………….**

**:……………………………….**

**İşletme Sahibinin Telefon Numarası :……………………………….**

**İşletmenin** :**Faaliyet Alanı**  **Kapasitesi**

□ Süt koyunculuğu ………………

□ Besi koyunculuğu ………………

□ Süt Keçiciliği ………………

□ Besi Keçiciliği ………………

□ Süt Sığırcılığı ………………

□ Besi Sığırcılığı ………………

□ Broiler Yetiştiriciliği ………………

□ Hindi Yetiştiriciliği ………………

□ Diğer………….. ………………

.../.../...... tarih ve ............ sayılı “Hayvan Hastalıkları ile Mücadele ve Hayvan Hareketleri Kontrolü Genelgesi” hükümlerine göre düzenlenmiştir.

İl/İlçe Müdürü

Adı ve Soyadı

Tarih/İmza

Mühür

**EK-26**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logo yeniT.C.**  **GIDA TARIM VE HAYVANCILIK BAKANLIĞI**  **Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü**  **DEZENFEKSİYON BELGESİ** | | |
| **Belgenin Verildiği  İl:  İlçe:** | **Cilt No:**  **Sayfa No:** | |
| Dezenfekte edilen araç / işletme sahibinin Adı Soyadı |  | |
| Dezenfekte edilen araç plaka / işletme no’su |  | |
| Aracın/İşletmenin cinsi |  | |
| Dezenfekte edilen işletmenin adresi |  | |
| Nakil edilecek hayvan/hayvansal ürünün cinsi-adet/kg |  |  |
| Nakil aracının gideceği yer |  | |
| Dezenfeksiyon öncesi yapılan ön temizlik tarihi |  | |
| Dezenfeksiyonun yapıldığı tarih ve yer |  | |
| Hedef mikroorganizmalar |  | |
| Kullanılan kimyasalın adı ve kullanma dilüsyonu |  | |
| Dezenfektan uygulanan yerin uygulama süresince ısısı |  | |
| Dezenfektan uygulanma süresi |  | |
| Dezenfektan uygulaması yapan personelin/gözlemcinin Adı Soyadı |  | |
| 5996 Sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu ve Yurt İçinde Canlı Hayvan ve Hayvansal Ürünlerin Nakilleri Hakkında Yönetmelik ile Dezenfeksiyon Talimat esaslarına göre yukarıda cins ve numarası belirtilen araç/işletme dezenfekte edilmiştir.  Resmi/Yetkilendirilmiş/Sorumlu Veteriner Hekim Adı Soyadı, Sicil No./Diploma No. Tarih, Kaşe, İmza | | |

**EK-27**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo yeni**T.C.**  **GIDA TARIM VE HAYVANCILIK BAKANLIĞI**  **Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü**  **YURTİÇİ HAYVAN SEVKLERİNE MAHSUS**  **VETERİNER SAĞLIK RAPORU** | | |
| Raporun Verildiği  İl :  İlçe : | | Cilt No :  Sayfa No : |
| Hayvan Sahibinin  Adı, Soyadı, Adresi, |  | T.C.Kimlik No /  Vergi No |
| Hayvanların Çıktığı  Yer ve Adresi  İşletme No |  | |
| Cinsi ve Adedi  ( Rakam ve yazıyla ) |  | |
| Kulak Küpesi No  ve ya Özel İşareti |  | |
| Muayene Yeri ve Tarihi |  | |
| Yapılan Aşı ve Testin  Seri No’ su ve  Tatbik Tarihi |  | Hayvanların Tanımlanması ile Veteriner Biyolojik Ürün Uygulama Ücreti Makbuzunun Tarih ve Seri No’su |
| Sevk Sebebi |  | |
| Nakil Aracının  Cinsi ve Plaka No’ su |  | |
| Sürücünün Adı-Soyadı  ve Adresi |  | T.C.Kimlik No |
| Hayvanların Gideceği  Yer ve Adresi, İşletme No |  | |
| Nakil Beyannamesi Düzenleyenin Adı Soyadı ve Tarihi |  | |
| Nakil Aracının Dezenfekte  Edildiği Yer ve Tarihi |  | |

Yukarda cinsi ve adedi belirtilen……………………………………………………………’ın çıktıkları yerde, 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu’nun 4 üncü maddesinde belirtilen ihbarı mecburi hayvan hastalıklarına ait tedbirler bulunmadığından ve yapılan klinik muayenelerinde sağlıklı bulunduklarından sevklerine RAPORDAKİ GİDECEĞİ YERE KADAR müsaade edilmiştir.

...../......./.........

Resmi Mühür Resmi Veteriner Hekim

(Adı Soyadı, Sicil No, İmza)

**Not:** Sığır cinsi/koyun ve keçi türü hayvanların varış işletmesinin bağlı bulunduğu il/ilçe müdürlüğüne bildirim yapılıncaya kadar veteriner sağlık raporunun saklanması zorunludur.

**EK-28**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo yeni**T.C.**  **GIDA TARIM VE HAYVANCILIK BAKANLIĞI**  **Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü**  **YURTİÇİ HAYVANSAL ÜRÜN SEVKLERİNE MAHSUS**  **VETERİNER SAĞLIK RAPORU** | | |
| Raporun Verildiği  İl :  İlçe : | | Cilt No :  Sayfa No : |
| Hayvansal Ürün Sahibinin  Adı, Soyadı, Adresi |  | T.C.Kimlik No /  Vergi No |
| Gideceği  Yer ve Adresi |  | |
| Hayvansal Ürünün Cinsi ve Ambalajı |  | |
| Adedi ve Ağırlığı  (Rakam ve Yazıyla) |  | |
| Hayvansal Ürünün Elde Edildiği Sığır Cinsi/Koyun ve Keçi Türü Hayvan Kulak Küpe No |  | |
| Balıkçılık Ürünleri İçin İşletme Onay No |  | |
| Markası veya Özel İşareti |  | |
| Muayene Yeri ve Tarihi –Sorumlu/YetkilendirilmişVet. Hekimce Düz. Rap. Tarihi ve Seri No’su |  | |
| Sevk Sebebi |  | |
| Faturayı Veren  Tarih ve No.su |  | |
| Nakil Aracının  Cinsi ve Plaka No’su |  | |
| Sürücünün Adı – Soyadı  ve Adresi |  | T.C.Kimlik No |
| Nakil Beyannamesi Düzenleyenin Adı, Soyadı, Tarihi |  | |
| Nakil Aracının Dezenfekte  Edildiği Yer ve Tarihi |  | |

(….)1.Yukarıda cins ve miktarı gösterilen……...........................’ın kontrol altındaki sağlıklı hayvanlardan kesilip elde edildiğini,

(.…)2.Yukarıda cins ve miktarı gösterilen…….…..........................’ın sağlık kurallarına uygun olarak kontrol altındaki sağlıklı hayvanlardan elde edildiğini, insan gıdası olarak tüketilmesinde sakınca olmadığını,

(....)3.Yukarıda cins ve miktarı gösterilen ...….……..…............’ın resmi/özel kesimhanelerde kontrol altındaki, etleri insan tüketimi için kesilen sağlıklı hayvanlardan elde edildiğini, insan gıdası olarak tüketilmesinde sakınca olmadığını, sevk konusu ürünlerin çıktıkları yer ve civarında, 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu’na tabi bir hastalığın bulunmadığını, bu raporda yazılı bilgilerin doğruluğunu GİDECEĞİ YERE KADAR müsaade verildiğini **Onaylarım.**

......./......./.........

Resmi Mühür Resmi/Yetkilendirilmiş Veteriner Hekim

(Adı Soyadı, Sicil No/Diploma No, İmza)

**EK-29**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logo yeniT.C.**  **GIDA TARIM VE HAYVANCILIK BAKANLIĞI**  **Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü**  **YURTİÇİ KANATLI HAYVAN SEVKLERİNE MAHSUS**  **VETERİNER SAĞLIK RAPORU** | | |
| **Raporun Verildiği**  İl :  İlçe : | | **Cilt No :**  **Sayfa No :** |
| **I.1. Hayvan Sahibinin**  Adı- Soyadı :  TC. Kimlik No/Vergi No:  Adres : | | **I.2. Hayvanların Çıktığı Yer ve Adresi:**……………...  …………………………………………………………..    İşletme No :  Çalışma İzin No : |
| **I.3. Hayvanların Gideceği Yer ve Adresi:**  🞎 İşletme No : 🞎 Kesimhane/Kombina 🞎 Rendering 🞎 Diğer (belirtiniz)……….  Çalışma İzin No : Ruhsat No: Ruhsat No: | | |
| **I.4. Muayene Yeri ve Tarihi:** | | |
| **I.5. Sevk Edilen Kanatlı Hayvanların**  **I.5.1.Türü** **I.5.2. Kategorisi 1.5.3. Yaş Aralığı (hafta) I.5.4. Miktarı** (Rakam ve Yazıyla)  🞎 Tavuk 🞎 Damızlık ………………. Kanatlı Sayısı (Toplam):………..  🞎 Hindi 🞎 Etlik ………………. …………………………………..  🞎 Ördek 🞎 Yumurtacı ………………. …………………………………..  🞎 Kaz 🞎 Çıkma Yumurtacı . ……………… Kafes/Kutu Sayısı:……………...  🞎 Diğer (belirtiniz)………. 🞎 Diğer (belirtiniz)………. ……………….. …………………………………. | | |
| **I.6. Aşı Bilgileri**  **I.6.1.Aşı Adı I.6.2.Aşı Seri No I.6.3.Aşı Tarihi**  ……………………………………… . ……………………………….. ……………………………. | | |
| **I.7. Nakil Yolu** 🞎 Karayolu 🞎 Havayolu  🞎 Demiryolu 🞎 Denizyolu  **Karayolu için:**  Araç Cinsi-Plaka No :  Sürücünün Adı-Soyadı :  TC. Kimlik No :  Adresi : | **I.8. Nakil Beyannamesi Düzenleyenin Adı, Soyadı ve Tarih** | |
| **I.9. Nakil Aracının Dezenfekte Edildiği Yer ve Tarih** | |
| **II. SAĞLIK BİLGİLERİ**  **II.1** Rapordatürü ve miktarı belirtilen kanatlı hayvanların çıktıkları yerde, 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu’nun 4 üncü maddesinde belirtilen ihbarı mecburi hayvan hastalıklarına ait tedbirler bulunmamaktadır.  **II.2.** Kanatlı hayvanların çıktıkları işletme ve etrafındaki 10 km yarıçapında, en az 30 gündür Avian Influenza ve Newcastle hastalığı görülmemiştir. Ayrıca kanatlılarda bu hastalıklara ait klinik belirti ve hastalık şüphesi bulunmamaktadır.  **II.3.** Kanatlı hayvanların bugün klinik muayeneleri yapılmış olup; muayene sonucu sağlıklı bulunduklarından SEVKLERİNE **RAPORDAKİ GİDECEĞİ YERE KADAR** müsaade edilmiştir.  **III. İlave Bilgiler**  **III.1**. Nakil aracı dezenfekte edilmiştir.  **III.2**. 5199 sayılı Hayvanları Koruma Kanunu gereğince kanatlılar tür ve özelliğine uygun ortam veşartlarda taşınmaktadır.  **IV. Onay**  Resmi/Yetkilendirilmiş veteriner hekim olarak bu raporda yazılı bilgilerin doğruluğunu onaylarım.  **......./......./.........**  **Resmi Mühür**  **Resmi Veteriner Hekim**  **(Adı Soyadı, Sicil No, İmza)** | | |

**Not:** Veteriner sağlık raporunun, kanatlı hayvanların gideceği yere kadar nakil aracında bulundurulması zorunludur.

**EK-30**

**HAYVANSAL ÜRÜNLERE AİT KESİM RAPORU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Raporun Verildiği İşletmenin:  Adı Adresi  Bakanlık Ruhsat No |  | Cilt No:  Seri No: |
| Hayvansal Ürün Sahibinin  Adı, Soyadı ve Adresi |  | |
| T.C.Kimlik No / Vergi No |  | |
| Gideceği Yer ve Adresi |  | |
| Ürünün Cinsi ve Ambalajı |  | |
| Adedi ve Ağırlığı  (Rakam ve Yazıyla)  Markası veya Özel İşareti |  | |
| Hayvansal Ürünün Elde Edildiği Sığır Cinsi/Koyun ve Keçi Türü Hayvan Kulak Küpe No |  | |
| Muayene Tarihi |  | |
| Nakil Aracının Cinsi ve Plaka No |  | |
| Sürücünün Adı Soyadı Adresi |  | |
| Nakil Beyannamesi Düzenleyenin Adı Soyadı ve Tarihi, |  | |

Yukarıda cins ve miktarı gösterilen hayvansal ürünün (……………………), sağlık kurallarına uygun olarak kontrolüm altında sağlıklı ……………………………...’dan kesilip elde edildiğini ve hastalık etkeni taşımadığını, insan gıdası olarak tüketilecek hayvansal ürünlerin tüketilmesinde bir sakınca olmadığını, çıktıkları yer ve civarında 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu’na tabi bir hastalığın bulunmadığını ve bu raporun tarafımdan düzenlendiğini beyan ederim.

...../....../......

Resmi/Yetkilendirilmiş Veteriner Hekimin

Adı Soyadı:

Sicil No/Diploma No:

İmza:

**EK-31**

**İTHAL EDİLDİKTEN SONRA İHRAÇ EDİLECEK HAYVANSAL ÜRÜNLER İÇİN**

**RESMİ/YETKİLENDİRİLMİŞ VETERİNER HEKİMCE DÜZENLENECEK RAPOR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Raporun Verildiği İşletmenin:  Adı Adresi  Bakanlık Ruhsat No |  | Cilt No:  Seri No: |
| İhracatçının Adı, Soyadı ve Adresi |  | |
| T.C.Kimlik No / Vergi No |  | |
| Hayvansal Ürünün Geldiği Ülke  (Orijin Ülke) |  | |
| Veteriner Sağlık Sertifika Tarih ve No’su |  | |
| Ürünün Cinsi ve Ambalajı |  | |
| Adedi ve Ağırlığı  (Rakam ve Yazıyla)  Markası veya Özel İşareti |  | |
| Muayene Tarihi |  | |
| Nakil Aracının Cinsi ve  Plaka No |  | |
| Sürücünün Adı Soyadı Adresi |  | |
| Gideceği Ülke ve Adresi |  | |

İthal edildikten sonra ihraç edilecek, yukarıda cins ve miktarı yazılı hayvansal ürünün (………………………..) işletmemizde sağlık kurallarına uygun olarak kontrolüm altında depolandığını/işlendiğini, hastalık etkeni taşımadığını, 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu’na tabi bir hastalığın bulunmadığını ve bu raporun tarafımdan düzenlendiğini beyan ederim.

\*Not: …. tarihli ve …. sayılı Gümrük Beyannamesi ve …. tarihli ve …. sayılı Dahilde İşleme İzni kapsamında ithal edilen …. adet/bandil orijinal bağırsaklar denetimimde asorti olarak işlenmiştir. Bu mallardan …. adeti/bandili ….. tarihli ve ….. sayılı fatura ile ……………’a ihraç edilecektir.

...../....../......

Resmi/Yetkilendirilmiş Veteriner Hekimin

Adı Soyadı:

Sicil No/Diploma No:

İmza:

\* Sadece bağırsak sevkinde doldurulacaktır.

**EK-32**

**ARI VİZE BELGESİ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vize Edilen Veteriner Sağlık Raporu Bilgileri;** | | | **Hayvan Sahibi Bilgileri;** | | |
| İli :  İlçesi :  Cilt No/Sayfa No :  Tarihi : | | | Adı, Soyadı :  T.C/Vergi Numarası :  İşletme No :  Adresi : | | |
|  | **VİZE 1** | **VİZE 2** | **VİZE 3** | **VİZE 4** | **VİZE 5** |
| Arıların Çıktığı  Yer ve Adresi |  |  |  |  |  |
| Arıların Gideceği  Yer ve Adresi |  |  |  |  |  |
| Kovan Adedi  (Rakam ve Yazıyla) |  |  |  |  |  |
| Kovan Plaka No |  |  |  |  |  |
| Muayene Yeri ve  Tarihi |  |  |  |  |  |
| Nakil Aracının  Cinsi ve Plaka No’ su |  |  |  |  |  |
| Sürücünün Adı-Soyadı  ve Adresi |  |  |  |  |  |
| Dezenfeksiyon  Yeri ve Tarihi |  |  |  |  |  |
| Resmi Veteriner Hekimin  Adı Soyadı  Sicil No  İmza |  |  |  |  |  |
| Vize Tarihi |  |  |  |  |  |
| Resmi Mühür |  |  |  |  |  |

**EK-33**

**HAYVAN HASTALIKLARI VE HAYVAN HAREKETLERİ İLE İLGİLİ YAPTIRIMLAR**

**(2015 Yılında uygulanacak idari para cezalarına yeniden değerleme oranı % 10,11 eklenmiştir.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu’nun**  **36 ncı maddesinin birinci fıkrasının** | | **2015 Yılı** |
| (a) bendine göre; | 4 üncü maddenin birinci fıkrasının (b) bendine göre hastalıkların yayılmasının önlenmesi amacıyla Bakanlık tarafından alınan tedbirlere uymayanlara | 7.323 TL |
| (b) bendine göre; | 4 üncü maddenin dördüncü fıkrasına göre Bakanlıkça getirilen yasaklama ve kısıtlamalara uymayanlara | 7.323 TL |
| (c) bendine göre; | 4 üncü maddenin altıncı fıkrasında belirtilen, bulaşıcı hayvan hastalığını ya da sebebi belli olmayan hayvan ölümlerini Bakanlığa bildirmeyen hayvan sahipleri ve bakıcıları ile muayene eden veteriner hekimlere | 731 TL |
| (ç) bendine göre; | 4 üncü maddenin yedinci fıkrasında belirtilen gerçek veya tüzel kişilerden, Bakanlık tarafından istenen kayıtları tutmayan, istendiğinde her türlü bilgi ve belgeyi vermeyenlere | 731 TL |
| 4 üncü maddenin yedinci fıkrasında belirtilen gerçek veya tüzel kişilerden, Bakanlık tarafından yapılan kontrollerde gerekli kolaylığı göstermeyenlere | 7.323 TL |
| (d) bendine göre; | 6 ncı maddede belirtilen işlemlerle ilgili olarak alınan tedbirlere uymayan hayvancılık işletmelerine | 1.463 TL |
| 6 ncı maddede belirtilen işletmelerle ilgili olarak Bakanlık tarafından onay almadan çalışan işletmelere | 7.323 TL |
| (e) bendine göre; | 7 nci madde gereği Bakanlıkça belirlenen esaslara uygun olarak hayvanlarını tanımlatmayan, işletmelerini ve hayvanlarını kayıt altına aldırmayan, gerekli bildirimlerde bulunmayan, kayıt tutmayan hayvan sahiplerine | 731 TL |
| 7 nci madde gereği hayvanların tanımlanmasında kullanılan malzemelerde veya kayıtlarında tahrifat yapanlara fiil suç oluşturmadığı takdirde | 7.323 TL |
| 7 nci madde gereği tanımlanmamış ve belgesiz hayvan kesimi yapan yerlere | 14.649 TL |
| (f) bendine göre; | 8 inci madde gereği canlı hayvan sevklerinde Bakanlıkça belirlenen belgeleri bulundurmayan canlı hayvan sahiplerine sığır cinsi hayvanlar için hayvan başına | 438 TL |
| 8 inci madde gereği canlı hayvan sevklerinde Bakanlıkça belirlenen belgeleri bulundurmayan canlı hayvan sahiplerine koyun ve keçi türü hayvanlar için hayvan başına | 70 TL |
| 8 inci madde gereği canlı hayvan sevklerinde Bakanlıkça belirlenen belgeleri bulundurmayan canlı hayvan sahiplerine diğer hayvan türleri için araç başına | 1.463 TL |
| 8 inci madde gereği hayvansal ürünlerin sevklerinde Bakanlıkça belirlenen belgeleri bulundurmayan hayvansal ürün sahiplerine hayvansal ürünler için araç başına | 1.463 TL |
| 8 inci madde gereği canlı hayvan ve hayvansal ürünlerin sevklerinde Bakanlıkça belirlenen belgeleri bulundurmayan nakil vasıtası sahiplerine | 1.463 TL |
| 8 inci madde gereği Bakanlıkça izin verilen yerler dışında hayvan satışı yapanlara | 1.463 TL |
| Tanımlattırılmamış sığır cinsi hayvanlar ile koyun ve keçilerin nakil sırasında yakalanması hâlinde tüm masrafları sahibi tarafından karşılanarak en yakın kesimhanede kestirilir ve sahibine teslim edilir. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (g) bendine göre; | 9 uncu maddenin; birinci fıkrasında yer alan hayvan refahının sağlanması amacıyla, hayvanların barınma, bakım, beslenme, sağlık ve diğer ihtiyaçlarını karşılamayan, sorumluluklarındaki hayvanların insan, hayvan ve çevre sağlığı üzerinde oluşturabilecekleri olumsuz etkilere karşı gerekli önlemleri almayanlara hayvan başına | | 143 TL |
| 9 uncu maddenin dördüncü fıkrası gereği Bakanlıkça belirlenen barınma yerlerine ilişkin esaslara aykırı hareket edenlere hayvan başına | | 143 TL |
| 9 uncu maddenin dördüncü fıkrası gereği nakillerle ilgili esaslara aykırı hareket edenlere | | 1.463 TL |
| 9 uncu maddenin dördüncü fıkrası gereği kesim öncesi ve kesim sırasındaki esaslara aykırı hareket edenlere | | 2.928 TL |
| 9 uncu maddenin dördüncü fıkrası gereği Bakanlıktan onaylı kesim yerleri dışında kesim yapanlara | | 7.323 TL |
| (h) bendine göre; | 10 uncu maddenin sekizinci fıkrası gereği Bakanlıkça belirlenen esaslara aykırı olarak sahte belge düzenleyenlere, sunanlara veya belgede tahrifat yaparak ilgilileri yanıltanlara hayvan başına | Sığırlar için | 7.323 TL |
| Atlar için | 146.492 TL |
| Koyun, keçi ve diğer  hayvanlar için | 731 TL |
| idarî para cezası verilir, belgeleri iptal edilir ve bunlar hakkında savcılığa suç duyurusunda bulunulur. | |
| (i) bendine göre; | 11 inci madde gereğince Bakanlıktan onay almadan faaliyette bulunanlara | | 7.323 TL ve faaliyetten men |
| 11 inci madde gereğince istenen kayıtları tutmayanlara | | 1.463 TL |

**EK -34**

T.C

……. VALİLİĞİ / KAYMAKAMLIĞI

(İl/İlçe Gıda Tarım ve Hayvancılık Müdürlüğü)

Sayı : ...../…/….

Konu : İdari Para Cezası

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İDARİ PARA CEZASI UYGULANAN ŞAHSIN/FİRMANIN** | | |
| **KİMLİK BİLGİLERİ** | | |
| **Adı Soyadı/Firma Adı** | |  |
| **T.C. Kimlik No/Vergi No** | |  |
| **Baba Adı** | |  |
| **Doğum Yeri-Tarihi** | |  |
| **Nüfusa Kayıtlı Olduğu** | **İl** |  |
| **İlçe** |  |
| **Belge Türü** | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Kimlik |  | Ehliyet |  | Diğer |  |  | |
| **Plaka No-Ehliyet Ruhsat No** | |  |
| **İkametgah Adresi/Firma Adresi** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İDARİ PARA CEZASINA İLİŞKİN BİLGİLER** | | |
| **Miktarı (rakamla)** | | ……………..TL |
| **Ödeneceği Yer** | | ……………….. Defterdarlık / Mal Müdürlüğü |
| **Son Ödeme Tarihi** | | Tebliğ tarihinden itibaren en geç 30(otuz) gün içerisinde |
| **(\*) İDARİ PARA CEZASININ YASAL DAYANAĞI** | | |
| **5996 Sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu’nun 36 ncı maddesinin birinci fıkrasının aşağıda belirtilen bendleri gereğince;** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| Not: (\*) Bu hükümler dışında kalan cezalarda cezanın yasal dayanağına göre yeniden doldurulacaktır. | | |
| **KESİLEN İDARİ PARA CEZASINA** | | |
| **İtiraz Merci** | ……………………….Sulh Ceza Mahkemesi | |
| **Son İtiraz Tarihi** | Tebliğ tarihinden itibaren 15 (onbeş) gün içerisinde | |
| Kararın tebliği tarihinden itibaren 15(onbeş) gün içinde yetkili **Sulh Ceza Mahkemesine** itiraz edilebilir. İdari para cezasının, tebliğ tarihinden itibaren 15 (onbeş) gün içinde peşin ödenmesi halinde 1/4 oranında peşin ödeme indirimi uygulanır. Belirlenen süreler içerisinde ödenmeyen cezaların kesinleşmesi halinde takip ve tahsil işlemleri 6183 sayılı Amme Alacaklarının Tahsil Usulü Hakkında Kanun kapsamında yerine getirilecektir. | | |

Yukarıda açık kimliği yazılı ……………………………………. hakkında 5996 Sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu’nun

36 ncı maddesinin birinci fıkrasının ………. bendi gereğince …………………………..TL(yazıyla) idari para cezasıyla cezalandırılmasını olurlarınıza arz ederim.

……………………..

(Hazırlayan)

Uygun görüşle arz ederim

...../../…..

………………….

(Sunan)

..../../ …..

……………………..

(Onaylayan)

(İl/İlçe Müdürü)

**EK-35**

**SIĞIR CİNSİ HAYVAN BİLGİLERİNDEKİ DEĞİŞİKLİKLE İLGİLİ KOMİSYON KARARI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEĞİŞİKLİK TALEP EDEN BİRİM** | | | | | | |
| Hayvan Sahibi □  Adı: | Hayvancılık Birliği □  Adı: | | | Veteriner Hekimler Odası □  Adı: | | Diğer □  Adı: |
| Değişiklik Talep Yazısı/Dilekçesi Tarih ve Kayıt Numarası: | | | | | | |
| Muayene Yeri : | | | | | | |
| **HAYVAN SAHİBİNE AİT BİLGİLER** | | | | | | |
| Adı-Soyadı | |  | İşletme Numarası | |  | |
| T.C.Kimlik Numarası | |  | Telefon Numarası | |  | |
| Baba Adı | |  | Adres | |  | |

**HAYVANA AİT BİLGİLER**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Küpe Numarası: | |  |  | |  | |  | | |
| Mevcut Kayıt | Irkı | Cinsiyeti | | Hareket Tarihi | | Durumu | | Küpeleyen | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  | | |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Düzeltilmesi İstenen Kayıt | Irkı | | Cinsiyeti  Dogum Tarihi | | Hareket Tarihi | Durumu |
|  | |  | |  |  |
| Komisyon Kararı |  | |  | |  |  |
|  | | | | | | |
| **TEŞVİK BİLGİLERİ** | | | | | | |
| Teşvik Durumu | | ALDI ( ) | | ALMADI ( ) | | |
| Teşvik İsmi | |  | | | | |
| Teşvik Tarihi | |  | | | | |
| Teşvik Geri Ödeme Bilgileri | | Makbuz Numarası |  | | | |
|  | | Tarihi |  | | | |

Yukarıda detayları belirtilen hayvan komisyonumuz tarafından muayene edilmiş, durum tespiti yapılmıştır. Türkvet 'te gerekli düzeltmenin yapılmasını arz ederiz……/…../…..

……………….. ……………….. ………………..

Veteriner Hekim ……………….. ………………..

Komisyon Başkanı Üye Üye

………….. küpe numaralı hayvana ait teşvik bilgilerinin İlçe Müdürlüğümüzde kaydı yoktur…/…/…..

……………………………………

Hay.Sağ.Yet.ve Su Ür. Şb.Müd./ İlçe Müdürü

**EK-36**

**…………………. Birliği/…………………..Veteriner Hekimler Odası Tarafından**

**Küpelenen Hayvanlar için Aylık Bildirim Formu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hayvanın** | | | **Hayvanın Bulunduğu İşletmenin** | | | | **Yetiştiricinin** | | |
| **Sıra No** | **Küpe No** | **Küpeleme Tarihi** | **İşletme No** | **İli** | **İlçesi** | **Köy/Mah** | **Adı** | **Soyadı** | **T.C. Kimlik No** |
| **1** |  | …../…../….. |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  | …../…../….. |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  | …../…../….. |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  | …../…../….. |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  | …../…../….. |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  | …../…../….. |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  | …../…../….. |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  | …../…../….. |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  | …../…../….. |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  | …../…../….. |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  | …../…../….. |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  | …../…../….. |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  | …../…../….. |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  | …../…../….. |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  | …../…../….. |  |  |  |  |  |  |  |
| **Toplam :** | | | | | | | | | |

\* Küpelenen hayvanlar için bu form her ayın başında İl/İlçe Müdürlüğüne verilecektir.

**Düzenleyenin Adı Soyadı:**

**İmza/Tarih:**

**EK-37**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TÜRKVET ROL İSMİ** | **KKKS ROL İSMİ** | **AÇIKLAMA** |
| Birlik Personeli | Birlik Personeli | Sığır cinsi hayvanlarda küpeleme sözleşmesi yapılan birlik personeline, Halk Elinde Islah Projesi kapsamında yetki verilen proje çalışanlarına |
| Görüntüleme-İl | Görüntüleme-İl | Bakanlığımıza bağlı/ilgili kurum personeline, hayvan sağlığı, yetiştiriciliği ve su ürünleri şubesi dışında diğer şubelerde çalışan resmi veteriner hekim, veteriner sağlık teknisyeni/ sağlık teknikerine, talep eden hayvancılık birlikleri ve veteriner hekim odalarına |
| Hayvan Satış Yeri Yöneticisi | Hayvan Satış Yeri Yöneticisi | Ruhsatlı hayvan satış yeri sorumlu veteriner hekimine |
| İlçe Sistem Yöneticisi | İlçe Sistem Yöneticisi | İlçe Müdürlüğünce belirlenecek ve küpe tahsis işlemlerini yapacak resmi veteriner hekim, veteriner sağlık teknisyeni/ sağlık teknikerine |
| Kesimhane Yöneticisi | Kesimhane Yöneticisi | Kesimhanede görevlendirilen resmi/yetkilendirilmiş veteriner hekime |
| Raporlama-İl | Raporlama-İl | Bakanlığımıza bağlı/ilgili kurum personeline, hayvan sağlığı, yetiştiriciliği ve su ürünleri şubesi dışında diğer şubelerde çalışan resmi veteriner hekim, veteriner sağlık teknisyeni/ sağlık teknikerine |
| Serbest Veteriner Hekim-Aşılama | Serbest Veteriner Hekim-Aşılama | Ruhsatlı klinik/poliklinik sahibi olan ve şifre tahsisi isteyen serbest veteriner hekime / işletme veteriner hekimine |
| Serbest Veteriner Hekim-Küpeleme |  | Sığır cinsi hayvanlarada küpeleme sözleşmesi yapılan veteriner hekimler odasına kayıtlı serbest veteriner hekime |
| Tigem-Tagem Personeli | Tigem-Tagem Personeli | TİGEM-TAGEM personeli veteriner hekim, veteriner sağlık teknisyeni/ sağlık teknikerine |
| Veteriner Hekim | Veteriner Hekim | Hayvan sağlığı, yetiştiriciliği ve su ürünleri şubesinde ve ilçe müdürlüğünde görevli resmi veteriner hekime |
| Belge Düzenleme | Belge Düzenleme | İl/İlçe Müdürlüğü’nde görev yapan veteriner hekim veya veteriner sağlık teknisyeni/teknikeri haricinde en fazla iki personele |
| Veteriner Sağlık Teknisyeni/Teknikeri | Veteriner Sağlık Teknisyeni/Teknikeri | Hayvan sağlığı, yetiştiriciliği ve su ürünleri şubesinde ve ilçe müdürlüğünde görevli veteriner sağlık teknisyeni/teknikerine |
| İşletme Yöneticisi | ~~-----~~ | 20 baş ve üzeri damızlık dişi sığır cinsi hayvanı olan ve küpeleme sözleşmesi yapılan işletme sahibine |
| Komisyon Üyesi | ----- | Hayvan kayıt bilgilerinin değişmesinde görevlendirilen komisyon üyesine |

**ROL TABLOSU**

**EK-38**

**TÜRKVET/KOYUN KEÇİ KAYIT SİSTEMİ KULLANICI SÖZLEŞMESİ**

Gıda Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı (bundan böyle Bakanlık olarak anılacaktır) ile Hayvan Kayıt Sistemi (Türkvet/Koyun Keçi Kayıt Sistemi)’nde veri girişi yetkisi ve görüntüleme yetkisi verilen kişiler (bundan böyle kullanıcı olarak anılacaktır) arasında kullanıcı adı ve giriş şifresi verilmesi/yenilenmesi ve kullanılmasına ilişkin koşulları belirleyen sözleşmedir.

**Madde 1-** İşbu sözleşmenin taraflarca imzalanması Bakanlığa kullanıcı adı ve giriş şifresi verme yükümlülüğü getirmez. Bakanlık uygun gördüğü takdirde kullanıcı adı ve giriş şifresi tahsis eder.

**Madde 2-** Kullanıcı, kendisine verilecek kullanıcı adı ve giriş şifresi ile sisteme yapacağı kayıtların doğruluğundan sorumludur.

**Madde 3-** Kullanıcı, kendisine verilen kullanıcı adı ve giriş şifresini bu sözleşme içeriğine, Bakanlığın belirleyeceği ve mevzuatla belirlenmiş kurallara göre kullanacaktır. Sisteme kaydedilen her türlü verinin kullanım hakkı Bakanlığa aittir.

**Madde 4**- Kullanıcıya verilen kullanıcı adı ve giriş şifresi ile yapılacak işlem türlerini ve sınırlarını belirlemeye Bakanlık yetkilidir. Bakanlık kullanıcı yetkilerinde yapacağı değişiklikleri bildirmek zorunda değildir.

**Madde 5-** Kullanıcı adı ve giriş şifresinin kullanım süresi her yılın sonunda biter ve bu sözleşmenin yenilenmesi gerekir. Bakanlık kullanıcının yetkilerini kısmen veya tamamen değiştirebilir veya geri alabilir.

**Madde 6-** Kullanıcılar, kullanıcı adı ve giriş şifresinin kaybolması veya çalınması halinde Bakanlık Merkezinde Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü’ne, Taşra Teşkilatında ise İl Sistem Sorumlularına acil olarak telefon ile bildirmek ve yazılı olarak teyit etmekle yükümlüdür. Bu bildirim anına kadar kullanıcı adı ve şifresi ile yapılan işlemlerden doğrudan kullanıcı sorumludur.

**Madde 7-** Kullanıcı adı ve giriş şifresi kullanım amacına uygun olarak, sistemdeki iş ve işlemlerde kullanılabilir. Kullanıcı görev değişikliği, emeklilik v.b nedenlerle hayvan kayıt sistemi ile ilişkisinin kesilmesi durumunda, İl Sistem Sorumlusuna bildirerek kullanıcı adı ve giriş şifresini iptal ettirmek zorundadır.

**Madde 8-** Kullanıcının sorumluluğu, kullanıcı adı ve giriş şifresinin tahsis edilmesi ile başlar. Kullanıcı adı ve giriş şifresinin vekili dahi olsa, kullanıcı dışındaki kişiler tarafından kullanılması yasak olup, bunların her ne şekil ve surette olursa olsun başkaları tarafından kullanılmasından doğacak her türlü hukuki, mali ve cezai sorumluluk kullanıcı adı ve giriş şifresinin verildiği kullanıcıya aittir. Bu nedenle kullanıcı, kullanıcı adı ve giriş şifresinin üçüncü şahısların eline geçmesini engellemek için her türlü önlemi almakla yükümlüdürler.

**Madde 9-** Kullanıcı bu sözleşmede belirtilen ad, soyad, adres ile diğer bilgi ve belgelerin doğruluğunu taahhüt ettiği gibi, bu bilgi ya da belgelerdeki değişiklikleri derhal yazılı olarak bildirmekle ve sisteme kaydetmekle yükümlüdür. Aksi halde, doğabilecek tüm ihtilaflardan ve bunların sonuçlarından sorumlu olacaktır.

**Madde 10-** Bu sözleşme, Bakanlık tarafından lüzum görülmesi halinde tek taraflı olarak feshedilebilir.

**Madde 11-** İşbu sözleşme, kullanıcı tarafından, hayvan kayıt sistemine erişim ve yapılacak işlemler hususunda, söz konusu sisteme cezai, idari, yasal ve hukuki sorumluluk yükletilemeyeceğine ilişkin gayrikabili rücu olarak kabul, beyan ve taahhüt edilmesini düzenlemektedir.

Kullanıcı, toplam 11 (on bir) maddeden oluşan bu kullanım sözleşmesinin tamamını okuduğunu, tüm maddeleri kabul ettiğini ve sözleşmede belirttiği bilgilerin doğru olduğunu kabul eder…./…/2015

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KULLANICI** | | **HAY. SAĞ. YET. ve SU ÜRN. ŞB. MD./ İLÇE MD.** | |
| Adı-Soyadı | : | Adı-Soyadı | : |
| T.C. Kimlik Numarası | : | İmza | : |
| Unvanı | : |
| Kurum Sicil Numarası | : |
| İlçesi / Birimi | : |
| Yetki Verilen Sistem | : |
| Verilen Yetki (Rol) | : |
| İmza | : |

**EK-39**

**İŞLETMEDEKİ HAYVAN BİLDİRİM FORMU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İL :** | | |  | | | | |  | **İŞLETME NO :** | | |  | | |
| **İLÇE :** | | |  | | | | |  | **İŞLETME SAHİBİ :** | | |  | | |
| **MAH/KÖY :** | | |  | | | | |  | **İŞLETME SAHİBİ**  **T.C. KİMLİK NO /VERGİ NO :** | | |  | | |
| **İŞLETME ADRESİ :** | | |  | | | | |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
| Aşağıda kulak küpe numaraları yazılı olan hayvanlarımın ve bilgilerinin Türkvet ve KKKS'ye kayıtlı işletmemde güncellenmesi ve yeni doğan hayvanlarımın tanımlanmasını arz ederim. | | | | | | | | | | | | | | |
|
|  |  |  | | |  | | **Bildirim Tarihi:** | | | **…/…/……** | | | | **İmza:** |
|  |  |  | | |  | |  | |  |  |  | | |  |
|  |  | **HAYVAN DOĞUM BİLDİRİMİ** | | | | | | | | **KESİM / ÖLÜM** | **\* HAYVAN ALIŞ/SATIŞ BİLDİRİMİ** | | | |
| **Sıra** | **Küpe Numarası** | **Ana**  **Küpe Numarası** | | **Türü** | | **Irkı** | **Cinsiyeti** | | **Doğum Tarihi** | **Ölüm/ Kesim Tarihi** | **Alış/Satış Tarihi** | | **Geldiği/**  **Gittiği İşletme** | |
| 1 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | | TR | |
| 2 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | | TR | |
| 3 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | | TR | |
| 4 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | | TR | |
| 5 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | | TR | |
| 6 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | | TR | |
| 7 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | | TR | |
| 8 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | | TR | |
| 9 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | | TR | |
| 10 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | | TR | |
| 11 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | | TR | |
| 12 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | | TR | |
| 13 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | | TR | |
| 14 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | | TR | |
| 15 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | | TR | |
| \* Geldiği / Gittiği İşletme no bilinmiyorsa açıklama kısmına kime satıldığı(isim ve kısa adres) ve alıcının T.C. kimlik no/ Vergi nosu yazılacaktır. | | | | | | | | | | | | | | |
| \*\* İşletmedeki Hayvan Bildirim Formunu teslim alan kişi, formu bildirim tarihinden itibaren 7 gün içinde İl/İlçe Müdürlüğüne teslim edecektir. | | | | | | | | | | | | | | |
| **AÇIKLAMA:** | | |  | |  | |  | |  |  |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|
|
|  |  | |  | |  | |  | |  |  |  | | |  |
| |  | | --- | | Açıklama: makas-513.PNGAçıklama: makas-5.png--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  |  |  | | |  |
| …../…../….. tarihli …………......................... …………….'a ait İşletmeye ait Hayvan Bildirim Formu teslim alınmıştır. | | | | | | | | | | | | | | |
| **TESLİM ALAN** | | | | | | | | | | | | | | |
| \*\* Adı-Soyadı | | | | | Görevi | | | | Bağlı Bulunduğu Birim | | Tarih | | | İmza |
|  | | | | |  | | | |  | |  | | |  |
| Yetiştirici tarafından saklanacaktır. | | | | |  | |  | |  |  |  | | |  |

**EK-40**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CANLI HAYVAN ve HAYVANSAL ÜRÜN SEVK KONTROL LİSTESİ** | | | | | | |
|  | İlgili Genelge kapsamında kontrol ve denetiminin yapılması amacıyla hazırlanmıştır. | UYGUN | UYGUN DEĞİL | KAPSAM DIŞI | YAPILAN İŞLEM | AÇIKLAMA |
| **1** | Nakil il dışına yapılıyorsa veteriner sağlık raporu mevcut mu? |  |  |  |  |  |
| **2** | Nakil il içinde yapılıyorsa Bakanlıkça belirlenen belgeler mevcut mu? |  |  |  |  |  |
| **3** | Sığır cinsi veya koyun ve keçi türü hayvanlar naklediliyorsa, mevzuata uygun olarak küpelenmiş mi? |  |  |  |  |  |
| **4** | Nakledilen sığırların güncel pasaportları mevcut mu? |  |  |  |  |  |
| **5** | Nakledilen koyun veya keçi türü hayvanların güncel nakil belgeleri mevcut mu? |  |  |  |  |  |
| **6** | Büyükbaş ve küçükbaş hayvan sevklerinde, her bir araç için ayrı veteriner sağlık raporu mevcut mu? |  |  |  |  |  |
| **7** | Aynı araçla birden fazla yere sevk edilen kanatlı hayvan veya hayvansal ürün sevklerinde, her bir yer için veteriner sağlık raporu çoğaltılıp, her bir nüsha aslının aynıdır kaşesi ile kaşelenip onaylanmış mı? |  |  |  |  |  |
| **8** | Bakanlık tarafından ruhsatlandırılmış özel ve resmi kesimhanelerden elde edilmiş hayvansal ürünlerin il içindeki sevklerinde “Hayvansal Ürünlere Ait Kesim Raporu” (EK-30) mevcut mu? |  |  |  |  |  |
| **9** | Tek tırnaklı sevklerinde; at, katır ve eşeklerin “Tek Tırnaklı Hayvan Kimlik Belgesi” (pedigrili/pasaportlu atlar dışında) mevcut mu? |  |  |  |  |  |
| **10** | Taşınan hayvanların genel sağlık durumları sevke uygun mu? |  |  |  |  |  |
| **11** | Hayvanlar eziyet görmeden, sağlık ve refah şartlarına uygun  bir şekilde taşınıyor mu? |  |  |  |  |  |
| **12** | Nakilde hayvan refahı kapsamında aranan belgeler mevcut mu? |  |  |  |  |  |

**Denetimi yapan Personel Denetimi yapan Personel**

**EK-41**

**KÜPELEME SÖZLEŞMESİ**

Veteriner Hekim Odaları ve hayvancılık birlikleri sığır cinsi hayvanlarınküpeleme ve kayıtlarını yapabilmek için İl Müdürlüğüne yazılı olarak müracaat edecektir. İl Müdürlüğüne yapılan müracaat en kısa sürede işleme alınacak ve uygun görülmesi durumunda küpeleme sözleşmesi yapılacaktır. Bu sözleşmede aşağıdaki hususlar ve İl Müdürlüğünün belirlediği ilave şartlar yer alacaktır;

**Sözleşme hükümleri**

- 0-3 Aylık sığır cinsi hayvanlara küpeleme yapılacaktır.

- Türkvet’te hayvan tanımlama süresinin İl/İlçe Müdürlüğü tarafından 6 aya kadar uzatıldığı işletmelerde 3 Aylık süre içerisinde küpelenemeyen hayvanlar “ön tanımlı hayvan” olarak kaydedilecek ve bu hayvanlar küpelendikten sonra kayıt işlemi tamamlanacaktır.

- Küpeleme Türkvet’te kayıtlı işletmelerde bulunan sığır cinsi hayvanlara yapılacak ve hayvan kayıtları Türkvet’e yapılacaktır.

- Uygulayıcılar küpelenen hayvanların Türkvet’e kayıt işlemlerini, İl Müdürlüğünce kendilerine tahsis edilen şifre ile kendileri yapacaktır.

- Küpeleyici, tanımlamaya ilişkin kayıtları hayvan sahibinin ve kendisinin imzası olacak şekilde düzenlenen İşletmedeki Hayvan Bildirim Formu ile belgelendirecektir. Bildirim Formunun ilgili kısmı hayvan sabine verilecektir.

- Sığır cinsi hayvanların her iki kulağına da aynı özgün numarayı taşıyan küpeler takılacaktır.

- Küpe ve küpe pensleri hayvan sahiplerine elden verilmeyecektir.

-Uygulayıcılar aylık olarak taktıkları küpelerin icmallerini küpe takılan işletmenin bağlı bulunduğu İdari sınırlar içindeki İl/İlçe Müdürlüğüne her ayın birinci haftası sonuna kadar teslim edecektir.

- Tanımlanan sığır cinsi hayvanların pasaportları, bildirim tarihinden itibaren 14 gün içerisinde İl/İlçe Müdürlüğünce tanzim edilerek sözleşme yapılan Veteriner Hekim Odaları veya Birliklere teslim edilecek, Veteriner Hekim Odaları veya Birlikler tarafından da teslim tutanağı düzenlenerek doğrudan hayvan sahiplerine veya hayvan sahiplerine dağıtılmak üzere köy muhtarlığına verilecektir.

- Uygulayıcılar tarafından küpesi düşmüş hayvan tespit edilmesi durumunda kesinlikle yeni küpe takılmayacak, hayvan sahiplerinden düşen küpe müracaatı alınarak sisteme düşen küpe siparişi girilecektir.

- Veteriner hekim odaları ve birliklerin hayvanlara takacağı küpe ve uygulama ücreti toplamı 8 (Sekiz) TL’yi geçmeyecek ve sözleşmede alınacak bedel belirtilecektir.

- Sözleşme yapılan Veteriner Hekim Odaları ve birliklerin internete bağlanabilen bilgisayar sistemi olacaktır.

- Veteriner Hekim Odaları ve birlikler sözleşme yaptığı İl/İlçe idari sınırları içerisinde küpeleme uygulaması yapacaktır.

- Veteriner Hekim Odaları ve Birliklerin uygulayacağı küpe ve uygulama ücretinin miktarı sözleşmede belirtilecektir.

- Sözleşme sahibi taahhüdü çerçevesinde; hayvanların mevzuata uygun olarak küpelenmesi ve Türkvet’e kaydedilmesi ile yükümlü olup, kusurlu veya standartlara uygun olmayan malzeme seçmesi veya kullanması, uygulama hatası, uygulama yanlışlığı v.b. nedenlerle ortaya çıkan zarar ve ziyandan doğrudan sorumlu olacaktır.

- Yürürlükteki Kanunlarda açıkça suç sayılan hallerde Kanun’un emrettiği yaptırımlar uygulanacaktır.

- Anlaşmazlık halinde Mahkemeler ve İcra Daireleri yetkili olacaktır.

**Sözleşmenin kontrol ve denetimi**

- İşin sözleşme ve ilgili mevzuat ile tespit edilen standartlara uygun yürütülüp yürütülmediği İl/İlçe Müdürlüğü tarafından görevlendirilen kontrol elemanlarınca risk analizi bazında, planlı ve plansız olarak düzenli olarak kontrol edilerek denetlenecektir. Denetim tutanakları dosyasında muhafaza edilecektir.

**Sözleşmenin feshi**

- İş bu sözleşme ve şartname hükümlerine aykırı olarak küpe uygulaması yapılması, Türkvet’e kayıt yapılmaması veya eksik kayıt yapılması, küpelenen ve kaydedilen hayvanların İl/İlçe Müdürlüğüne her ayın başında bildirilmemesi, sığır cinsi hayvan pasaportunun hayvan sahibine teslim edilmemesi, kulak küpesi pasaport bedeli ve uygulama ücretinin üzerinde ücret talep edilmesi gibi sözleşme hükümlerine aykırı davranılması vb. durumunda yüklenici öncelikle yazılı olarak uyarılacaktır.

- Sözleşmeye aykırı fiilin ikinci kez tekrarı halinde ihlalin ağırlığı dikkate alınarak süresi İl Müdürlüğü tarafından takdir edilmek üzere sözleşme geçici süre ile askıya alınır.

- Yüklenicinin yazılı uyarı ve sözleşmenin geçici askıya alınması yaptırımlarından sonra da sözleşme ve şartname hükümlerine aykırılığının tespiti halinde işbu sözleşme herhangi bir ihtara gerek kalmaksızın feshedilir.

- Fesih nedeniyle yüklenici herhangi bir tazminat talebinde bulunamaz.

- Sözleşmeye aykırı fiil nedeniyle idarenin ve zarar gören üçüncü şahısların hukuki talep hakları saklıdır.

- İl Müdürlüğü tarafından gerek görülmesi halinde sözleşmeye ek maddeler ve şartlar eklenebilir.

**Sözleşme hükümlerinin uygulaması**

- İl Müdürlükleri tarafından sözleşme yapılan Veteriner Hekim Odaları ile birliklere Türkvet’te işlem yapma yetkisi için şifre tahsis edilecek ve  Türkvet’e hayvan kaydı yapılması hakkında eğitim verilecektir.

- Veteriner Hekim Odaları ve birlikler, bağlı bulunduğu İl/İlçe sınırlarında küpeleme yaptıkları ve Türkvet’e kaydettikleri hayvanlar için **küpelenen hayvan listesini (EK-36)** bağlı bulunduğu İl/İlçe Müdürlüğüne her ayın başında teslim edecek ve küpe uyguladıkları sığır cinsi hayvanların pasaportlarını küpeleme tarihinden itibaren 14 gün içinde talep ederek düzenlenen pasaportları hayvan sahiplerine teslim edecektir.

**-** Sözleşme süresinin bitiminde Veteriner Hekim Odaları ve birliklerin Türkvet’te kullanıcı şifreleri pasif yapılacak, ellerinde küpe olan Veteriner Hekim Odaları ve birliklerden küpeler iade alınacak, sözleşmelerini yenilemeleri durumunda şifreleri aktifleştirilecektir.

**EK-42**

**İŞLETME BAŞVURU DİLEKÇESİ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aşağıda bilgileri bulunan hayvancılık işletmemin tanımlanmasını arz ederim.  ……/…../…..  İşletme Sahibi  İmza/Kaşe | | | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
| İŞLETME BİLGİLERİ | | İŞLETME SAHİP BİLGİLERİ | | | |
| İl |  | Kişi Adı-Soyadı | |  | |
| İlçe |  | T.C. Kimlik Numarası | |  | |
| Köy/mahalle |  | Kurum/Kuruluş Adı | |  | |
| Adres |  | Vergi Numarası | |  | |
| Enlem (x) |  | Telefon/Faks Numarası | |  | |
| Boylam (y) |  | E-posta adresi | |  | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
| İŞLETME AÇILIŞ TARİHİ |  | Göçer Hayvancılık Yapıyor mu? /  Tanımlama Süresi Uzatılacak mı? | | | EVET / HAYIR |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
| İŞLETMEDE YER ALAN HAYVAN TÜRLERİ | | ADET/BAŞ | | | |
| Sığır | |  | | | |
| Manda | |  | | | |
| Koyun | |  | | | |
| Keçi | |  | | | |
| At | |  | | | |
| Eşek | |  | | | |
| Katır | |  | | | |
| Deve | |  | | | |
| Köpek | |  | | | |
| Kedi | |  | | | |
| Kanatlı | |  | | | |
| Arı | |  | | | |
| Tavşanımsı | |  | | | |
|  | |  | | | |
| Tahsis edilen işletme numarası: | | ……………………………..……………..İl/İlçe Müdürlüğü | | | |
| Yetkili | : | | |
| Adı-Soyadı | : | | |
| Tarih | : | | |

##### BÖLÜM 2

##### İLLERE GÖRE

##### MÜCADELE PROGRAMI

##### BÖLÜM 3

**FORMLAR**

3.1 Hastalık Çıkış Bildirimi Raporu

3.2 Hastalık Sönüş Bildirimi Raporu

3.3 Karantina Süreleri

3.4 Enstitü Müdürlüğü Üretim Cetveli

**İLÇE MÜDÜRLÜĞÜNDEN İL MÜDÜRLÜĞÜNE GÖNDERİLECEK HASTALIK ÇIKIŞ BİLDİRİMİ RAPORU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HASTALIK ÇIKIŞ BİLDİRİMİ** | | | | | | | | | | | | | | |
| Hastalık, Etkenin Tipi | | | |  | | Ili | | | | |  | | | |
| Bildirim No | | | |  | | Ilçesi | | | | |  | | | |
| Mihrak Tipi | | | |  | | Köyü ve Mahallesi | | | | |  | | | |
| Çıkış Tarihi | | | |  | | Haber Alma Şekli | | | | |  | | | |
| Haber Alma Tarihi | | | |  | | Hayvan Sahibi | | | | |  | | | |
| Varış ve Kordon (şüphe)Tarihi | | | |  | | İşletme | No | | | |  | | | |
| Teşhis/Nunune Alınan Yer | | | |  | | N Koordinatı | | | |  | | | |
| Teşhis Metodu | | | |  | | E Koordinatı | | | |  | | | |
| Lab. Adı | | | |  | | Kısıtlanan Diğer Bölge/İşl. | | | | |  | | | |
| Lab. Gön.Yaz.Tarih, No | | | |  | | En Yakın İşl./Köye Uzaklığı | | | | |  | | | |
| NTS Protokol No | | | |  | | Filyasyon | | | | |  | | | |
| Lab. Gel. Yaz. Tarih, No | | | |  | | Kaynak Yer/Ülke | | | | |  | | | |
| Tahmini Son İtlaf Tarihi | | | |  | | Kaynak Mihrak No | | | | |  | | | |
| Tahmini Son İmha Tarihi | | | |  | | Kaynaktan Sevk Tarihi | | | | |  | | | |
| Etkilenen İnsan Sayısı ve Yaşı | | | |  | | Kaynaktan Geliş Tarihi | | | | |  | | | |
| Nev’i | Tutulan | Ölen | | Kesilen | İmha/İtlaf | Atık | | Test/Teşhis | Şüpheli | | | Aşılanan | | Maruz |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  | | |  | |  |
| Kullanılan Aşı-Serum ve Biyolojik Madde  (Hastalık Çıkışından Önce ve Sonra) | | | | | | Adı | | | | Seri No | | | Uygulama Tarihi | |
|  | | | | | | | | |
| Alınan Kontrol Tedbirleri | | |  | | | | | | | | | | | |
| Sahada yapılan çalışmalar ile bu çıkış bildirimindeki bilgilerin birbiri ile aynı olup veritabanında doğru bir şekilde kayıtlı olduğunu taahhüt ederim.    İMZA İMZA  *(Hastalığı Takip Eden Veteriner Hekim) (İlçe Müdürü)* | | | | | | | | | | | | | | |

**İL MÜDÜRLÜĞÜNDEN BAKANLIĞA GÖNDERİLECEK HASTALIK ÇIKIŞ BİLDİRİMİ RAPORU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HASTALIK ÇIKIŞ BİLDİRİMİ** | | | | | | | | | | | | | | |
| Hastalık, Etkenin Tipi | | | |  | | Ili | | | | |  | | | |
| Bildirim No | | | |  | | Ilçesi | | | | |  | | | |
| Mihrak Tipi | | | |  | | Köyü ve Mahallesi | | | | |  | | | |
| Çıkış Tarihi | | | |  | | Haber Alma Şekli | | | | |  | | | |
| Haber Alma Tarihi | | | |  | | Hayvan Sahibi | | | | |  | | | |
| Varış ve Kordon (şüphe)Tarihi | | | |  | | İşletme | No | | | |  | | | |
| Teşhis/Nunune Alınan Yer | | | |  | | N Koordinatı | | | |  | | | |
| Teşhis Metodu | | | |  | | E Koordinatı | | | |  | | | |
| Lab. Adı | | | |  | | Kısıtlanan Diğer Bölge/İşl. | | | | |  | | | |
| Lab. Gön.Yaz.Tarih, No | | | |  | | En Yakın İşl./Köye Uzaklığı | | | | |  | | | |
| NTS Protokol No | | | |  | | Filyasyon | | | | |  | | | |
| Lab. Gel. Yaz. Tarih, No | | | |  | | Kaynak Yer/Ülke | | | | |  | | | |
| Tahmini Son İtlaf Tarihi | | | |  | | Kaynak Mihrak No | | | | |  | | | |
| Tahmini Son İmha Tarihi | | | |  | | Kaynaktan Sevk Tarihi | | | | |  | | | |
| Etkilenen İnsan Sayısı ve Yaşı | | | |  | | Kaynaktan Geliş Tarihi | | | | |  | | | |
| Nev’i | Tutulan | Ölen | | Kesilen | İmha/İtlaf | Atık | | Test/Teşhis | Şüpheli | | | Aşılanan | | Maruz |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  | | |  | |  |
| Kullanılan Aşı-Serum ve Biyolojik Madde  (Hastalık Çıkışından Önce ve Sonra) | | | | | | Adı | | | | Seri No | | | Uygulama Tarihi | |
|  | | | | | | | | |
| Alınan Kontrol Tedbirleri | | |  | | | | | | | | | | | |
| Sahada yapılan çalışmalar ile bu çıkış bildirimindeki bilgilerin birbiri ile aynı olup veritabanında doğru bir şekilde kayıtlı olduğunu taahhüt ederim.  İlçe Müdürlüğü tarafından yapılan hastalık çıkışına ait bilgilerin kontrol edildiğini ve veritabanında doğru bir şekilde kayıtlı olduğunu taahhüt ederim.  İMZA İMZA  *(Hastalığı Takip Eden/Düzenleyen Veteriner Hekim) (Hayvan Sağlığı, Yetiştiriciliği ve Su Ürünleri Şube Müdürü)*  Bir örneği ……………………. Enstitüsü Müdürlüğü’ne gönderilmiştir. | | | | | | | | | | | | | | |

**İLÇE MÜDÜRLÜĞÜNDEN İL MÜDÜRLÜĞÜNE GÖNDERİLECEK HASTALIK SÖNÜŞ BİLDİRİMİ RAPORU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HASTALIK SÖNÜŞ BİLDİRİMİ** | | | | | | | | | | | | | | |
| Hastalık, Etkenin Tipi | | | |  | | Ili | | | | |  | | | | |
| Bildirim No | | | |  | | Ilçesi | | | | |  | | | | |
| Mihrak Tipi | | | |  | | Köyü ve Mahallesi | | | | |  | | | | |
| Çıkış Tarihi | | | |  | | Haber Alma Şekli | | | | |  | | | | |
| Haber Alma Tarihi | | | |  | | Hayvan Sahibi | | | | |  | | | | |
| Varış ve Kordon (şüphe)Tarihi | | | |  | | İşletme | No | | | |  | | | | |
| **Kordonun Kaldırıldığı Tarih** | | | |  | | N Koordinatı | | | |  | | | | |
| Teşhis/Numune Alınan Yer | | | |  | | E Koordinatı | | | |  | | | | |
| Teşhis Metodu | | | |  | | Kısıtlanan Diğer Bölge/İşl. | | | | |  | | | | |
| Lab. Adı | | | |  | | En Yakın İşl./Köye Uzaklığı | | | | |  | | | | |
| Lab. Gön.Yaz.Tarih, No | | | |  | | Filyasyon | | | | |  | | | | |
| NTS Protokol No | | | |  | | Kaynak Yer/Ülke | | | | |  | | | | |
| Lab. Gel. Yaz. Tarih, No | | | |  | | Kaynak Mihrak No | | | | |  | | | | |
| Tahmini Son İtlaf Tarihi | | | |  | | Kaynaktan Sevk Tarihi | | | | |  | | | | |
| Tahmini Son İmha Tarihi | | | |  | | Kaynaktan Geliş Tarihi | | | | |  | | | | |
| Etkilenen İnsan Sayısı ve Yaşı | | | |  | |  | | | | |  | | | | |
| Nev’i | Tutulan | Ölen | | Kesilen | İmha/İtlaf | Atık | | Test/Teşhis | | Şüpheli | | Aşılanan | | Maruz |
|  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
| Kullanılan Aşı-Serum ve Biyolojik Madde,  İlaç ve Dezenfekan | | | | | | Adı | | | Seri No | | | | Uygulama Tarihi | |
|  | | | | | | | | |
| Hastalık Yerine Yapılan Ziyaret Sayısı ve Tarihleri | | | | | |  | | | | | | | | |
| Alınan Kontrol Tedbirleri | | |  | | | | | | | | | | | |
| Sahada yapılan çalışmalar ile bu çıkış bildirimindeki bilgilerin birbiri ile aynı olup veritabanında doğru bir şekilde kayıtlı olduğunu taahhüt ederim.  İMZA İMZA  *(Hastalığı Takib Eden Veteriner Hekim) (İlçe Müdürü)* | | | | | | | | | | | | | | |

**İL MÜDÜRLÜĞÜNDEN BAKANLIĞA GÖNDERİLECEK HASTALIK SÖNÜŞ BİLDİRİMİ RAPORU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HASTALIK SÖNÜŞ BİLDİRİMİ** | | | | | | | | | | | | | | |
| Hastalık, Etkenin Tipi | | | |  | | Ili | | | | |  | | | | |
| Bildirim No | | | |  | | Ilçesi | | | | |  | | | | |
| Mihrak Tipi | | | |  | | Köyü ve Mahallesi | | | | |  | | | | |
| Çıkış Tarihi | | | |  | | Haber Alma Şekli | | | | |  | | | | |
| Haber Alma Tarihi | | | |  | | Hayvan Sahibi | | | | |  | | | | |
| Varış ve Kordon (şüphe)Tarihi | | | |  | | İşletme | No | | | |  | | | | |
| **Kordonun Kaldırıldığı Tarih** | | | |  | | N Koordinatı | | | |  | | | | |
| Teşhis/Numune Alınan Yer | | | |  | | E Koordinatı | | | |  | | | | |
| Teşhis Metodu | | | |  | | Kısıtlanan Diğer Bölge/İşl. | | | | |  | | | | |
| Lab. Adı | | | |  | | En Yakın İşl./Köye Uzaklığı | | | | |  | | | | |
| Lab. Gön.Yaz.Tarih, No | | | |  | | Filyasyon | | | | |  | | | | |
| NTS Protokol No | | | |  | | Kaynak Yer/Ülke | | | | |  | | | | |
| Lab. Gel. Yaz. Tarih, No | | | |  | | Kaynak Mihrak No | | | | |  | | | | |
| Tahmini Son İtlaf Tarihi | | | |  | | Kaynaktan Sevk Tarihi | | | | |  | | | | |
| Tahmini Son İmha Tarihi | | | |  | | Kaynaktan Geliş Tarihi | | | | |  | | | | |
| Etkilenen İnsan Sayısı ve Yaşı | | | |  | |  | | | | |  | | | | |
| Nev’i | Tutulan | Ölen | | Kesilen | İmha/İtlaf | Atık | | Test/Teşhis | | Şüpheli | | Aşılanan | | Maruz |
|  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
| Kullanılan Aşı-Serum ve Biyolojik Madde,  İlaç ve Dezenfekan | | | | | | Adı | | | Seri No | | | | Uygulama Tarihi | |
|  | | | | | | | | |
| Hastalık Yerine Yapılan Ziyaret Sayısı ve Tarihleri | | | | | |  | | | | | | | | |
| Alınan Kontrol Tedbirleri | | |  | | | | | | | | | | | |
| Sahada yapılan çalışmalar ile bu çıkış bildirimindeki bilgilerin birbiri ile aynı olup veritabanında doğru bir şekilde kayıtlı olduğunu taahhüt ederim.  İlçe Müdürlüğü tarafından yapılan hastalık çıkışına ait bilgilerin kontrol edildiğini ve veritabanında doğru bir şekilde kayıtlı olduğunu taahhüt ederim.  İMZA İMZA  *(Hastalığı Takip Eden/Düzenleyen Veteriner Hekim) (Hayvan Sağlığı, Yetiştiriciliği ve Su Ürünleri Şube Müdürü)*  Bir örneği …………………….. Enstitüsü Müdürlüğü’ne gönderilmiştir. | | | | | | | | | | | | | | |

**İHBARİ MECBURİ HASTALIKLARDA KARANTİNA SÜRELERİ**

**VE TEŞHİS ŞEKİLLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HASTALIĞIN ADI** | **KORDON SÜRESİ**  **(Son İyileşme veya Ölümden Sonra)** | **TEŞHİS ŞEKLİ** |
| **SIĞIR VEBASI** | **21 GÜN** | **Klinik Teşhis**  **+**  **Laboratuvar teyidi** |
| **ŞAP** | **30 GÜN** | **Klinik Teşhis**  **+**  **Tip Tayini** |
| **KOYUN-KEÇİ ÇİÇEK** | **21 GÜN** | **Klinik Teşhis** |
| **KOYUN-KEÇİ VEBASI** | **21 GÜN** | **Laboratuvar Teşhisi** |
| **ŞARBON** | **15 GÜN** | **Laboratuvar Teşhisi** |
| **TÜBERKÜLOZ** | **Enfekte işletmelerde 60 gün aralıklarla allerjik test yapılır. Son iki testte bütün sürüde menfi cevap alınmışsa kordon kalkar.** | **Mezbaha Kesimde**  **Klinik Teşhis**  **+**  **İşletmede Alerjik Test** |
| **RUAM** | **1. TESTEN 20 GÜN SONRA 2.TEST MENFİ İSE KORDON KALKAR** | **Canlı Hayvana Alerjik Test** |
| **SIĞIR BRUSELLOSİSİ** | **Enfekte hayvanın sürüden uzaklaştırılmasından 30 gün sonra** | **Laboratuvar Teşhisi** |
| **KOYUN BRUSELLOSİSİ** | **Enfekte hayvanın sürüden uzaklaştırılmasından 30 gün sonra** | **Laboratuvar Teşhisi** |
| **KUDUZ** | **ET YİYEN, TEK TIRNAKLI VE SIĞIRLARDA 6 AY,**  **KOYUN-KEÇİ, DOMUZ VE KANATLIDA İSE 3 AY** | **Laboratuvar Teşhisi** |
| **MAVİDİL** | **40 GÜN** | **Laboratuvar Teşhisi** |
| **SIĞIRLARIN NODULER EKZANTEMİ** | **28 GÜN** | **Laboratuvar Teşhisi** |
| **NEWCASTLE** | **Hastalık tespitinde itlaf ve dezenfeksiyondan 21 GÜN sonra / Aşıya bağlı pozitiflikte 30 GÜN gözetim ve konrol** | **Laboratuvar Teşhisi** |
| **PULLORUM** | **21 GÜN ARA İLE YAPILAN SON İKİ TESTTE SÜRÜ MENFİ İSE KARANTİNA KALKAR.** | **Laboratuvar Teşhisi** |
| **TAVUK TİFOSU** | **21 GÜN ARA İLE YAPILAN SON İKİ TESTTE SÜRÜ MENFİ İSE KARANTİNA KALKAR.** | **Laboratuvar Teşhisi** |

**ENSTİTÜ MÜDÜRLÜĞÜ ÜRETİM CETVELİ**

**Düzenleyen Kurumun Adı (2) : ........................................................... Ait olduğu Yıl, Ay : .................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ürünün | | | Geçen Aydan Devir Doz | Bu Ay Üretilen Doz | Toplam Doz | Bu Ay Sevkedilen Doz | İmha Edilen Doz | Gelecek Aya Devir | Yıl İçinde Üretilen Toplam Doz |
| Adı | Seri No | Son Kul. Tarihi |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Not : 1-Bu form takip eden ayın 5. gününe kadar [vetlab@tarim.gov.tr](mailto:vetlab@tarim.gov.tr) adresine e-mail ile takiben üst yazı ile Genel Müdürlüğümüze gönderilecektir.

2-Bu form Enstitü Müdürlükleri yetkililerince doldurup onaylayacaktır.

Tasdik Olunur

İmza

Mühür

##### BÖLÜM 4

##### HİZMET İÇİ EĞİTİM PROGRAMI

**2015 HİZMETİÇİ EĞİTİM PROGRAMI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROĞ. SIRA NO** | **EĞİTİMİN** | | | | **EĞİTİME KATILACAK PERSONELİN** | | **EĞİTİMİN YAPILACAĞI YER** | **DERS VERECEK EĞİTİCİ** | **EĞİTİM PROĞRAMINI TEKLİF EDEN VE UYGULAYACAK BİRİM** |
| **KONUSU** | **SÜRESİ** | **BAŞLAMA TARİHİ** | **BİTİŞ TARİHİ** | **NİTELİĞİ** | **SAYISI** |
| 1 | Tuberkülin ve Mallein Uygulama Teknikleri | 2 Gün | 25.02.2015 | 26.02.2015 | Etlik VKMAEM. Sorumluluk Alanındaki İllerden 2 Veteriner Hekim | 28 | Etlik VKMAE | Vet.Hekim Orhan DUDAKLI | Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü/Etlik VKMAE |
| 2 | Kalıntı Analizlerinde Metod Validasyonu | 3 Gün | 04.03.2015 | 06.03.2014 | Veteriner Kontrol Enstitüsü Müdürlüklerinde görevli Veteriner Hekim, Kimyager, Biyolog | 7 | Pendik VKE Müdürlüğü | Bülent OKUTAN Erol KABİL | Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü/Pendik VKE |
| 3 | Lumpy Skin Diseaese | 2 Gün | 02.04.2015 | 03.04.2015 | Veteriner Kontrol Enstitüsü Müdürlüklerinde görevli Veteriner Hekimler | 7 | Pendik VKE Müdürlüğü | Dr. Fahriye SARAÇ | Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü/Pendik VKE |
| 4 | Newcastle Hastalığının Teşhisinde Uygulanan Test Metodları | 4 Gün | 07.04.2015 | 10.04.2015 | VKEM. Kanatlı Hastalıkları Teşhisi ile Görevli Veteriner Hekimler | 7 | Etlik VKMAE | Dr. Asiye DAKMAN | Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü/Etlik VKMAE |
| 5 | Kuduz Hastalığında Metod Birliğinin Sağlanması | 2 Gün | 07.04.2015 | 08.04.2015 | VKEM Kuduz Teşhis Laboratuvarında görevli Veteriner Hekimler | 7 | Adana VKE Müdürlüğü | Dr. Nil ÜNAL, Dr. Müge FIRAT SARAÇ | Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü/Etlik VKMAE |
| 6 | Tuberkülin ve Mallein Uygulama Teknikleri | 2 Gün | 02.06.2015 | 03.06.2015 | Erzurum VKEM. Sorumluluk Alanındaki İllerden 2 Veteriner Hekim | 18 | Erzurum VKE | Vet.Hekim Orhan DUDAKLI | Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü |

##### BÖLÜM 5

**TELEFON ve E-POSTA ADRESLERİ**

**5.1 Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü**

**5.2 Enstitü Müdürlükleri**

**5.3 İl Müdürlükleri**

#### GENEL MÜDÜRLÜĞE AİT TELEFON VE FAKS NUMARALARI İLE E-POSTA ADRESLERİ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ADI- SOYADI** | **TELEFON NO** | **FAX NO** | **E-Posta Adresi** |
| Gıda ve Kontrol Genel Müdürü | Prof.Dr.İrfan EROL | 258 76 10 | 258 76 93 | irfan.erol@tarim.gov.tr |
| Genel Müdür Yardımcısı V. | Süleyman ASLAN | 258 76 11 | 258 76 82 | [suleyman.aslan@tarim.g​ov.tr](mailto:%20suleyman.aslan@tarim.gov.tr) |
| Hayvan Sağlığı ve Karantina Daire Başkanı | Dr. Nahit YAZICIOĞLU | 258 75 00 | 258 75 21 | nahit.yazicioglu@tarim.gov.tr |
| Hayvan Hastalıkları ile Mücadele / Koordinatör | Cihangir Gültekin GÜMÜŞTEPE | 258 75 20 | 258 75 21 | cihangir.gumustepe@tarim.gov.tr |
| Hayvan Hareketleri Kimliklendirme ve Kayıt / Koordinatör | Mustafa BEBEK | 258 75 76 | 258 75 21 | mustafa.bebek@tarim.gov.tr |
| Veteriner Hizmetleri / Koordinatör | Tülay KURT | 258 75 28 | 258 75 21 | tulay.kurt@tarim.gov.tr |

#### ENSTİTÜLERE AİT TELEFON VE FAKS NUMARALARI İLE E-POSTA ADRESLERİ

#### VE AŞI ÜRETİMLERİ LİSTESİ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ENSTİTÜNÜN ADI | FAX No | TEL No | E-POSTA ADRESİ | ÜRETTİĞİ AŞILAR |
| Şap Enstitüsü Müdürlüğü  Enstitü Müdürü Doç.Dr.Veli GÜLYAZ | 0 312 287 36 06 | 0 312 287 36 00 | sap@gthb.gov.tr | Şap Aşısı |
| Vet. Kont. Merkez Araşt. Enst. Müd.  Enstitü Müdürü Dr.Özhan TÜRKYILMAZ | 0 312 321 17 55 | 0 312 326 00 90 | etlik.vkmae@ gthb.gov.tr | Antrax, Koyun Vibrio Fötüs,  Mavidil, PPR Aşısı |
| Bornova Vet. Kont. Enst.Müd.  Enstitü Müdürü V.Necdet AKKOCA | 0 232 388 50 52 | 0 232 388 10 62  0 232 388 00 10 | bornova.vke@ gthb.gov.tr |  |
| Samsun Vet. Kont. Enst. Müd.  Enstitü Müdürü V.İsmail AYDIN | 0 362 437 03 99 | 0 362 437 08 36 | samsun.vke@ gthb.gov.tr | Yanıkara Aşısı |
| Elazığ Vet. Kont. Enst. Müd.  Enstitü Müdürü V.Ünal KILINÇ | 0 424 233 87 20 | 0 424 218 19 58  0 424 218 18 34 | elazig.vke@ gthb.gov.tr |  |
| Erzurum Vet. Kont. Enst. Müd.  Ensitü Müdür V. Dr. Biray OKUMUŞ | 0 442 317 07 33 | 0 442 315 93 750 442 316 81 42 | erzurum.vke@ gthb.gov.tr |  |
| Pendik Vet. Kont. Enst. Müd.  Enstitü Müdürü Dr.Fahriye SARAÇ | 0 216 354 76 92 | 0 216 390 12 80  0 216 390 06 00 | pendik.vke@ gthb.gov.tr | Enterotoxemi Enf. Hepatit Nekrozan, Basiller İkter.Hemogl. Botulismus, Koyun Keçi Çiçek, Ektima, Agalaksi, Keçi Ciğer Ağrısı, E.coli, Br.S-19 (Genç-Ergin,) Rev-1 (Genç-Ergin), Attenue Theleria Annulata |
| Adana Vet. Kont. Enst. Müd.  Enstitü Müdür V. Harun AKILLI | 0 322 239 04 95 | 0 322 239 04 89  0 322 239 04 90 | adana.vke@ gthb.gov.tr |  |
| Konya Vet. Kont. Enst. Müd.  Enstitü Müdürü V. Emine ÇİFTÇİ | 0 332 320 37 98 | 0 332 320 03 32  0 332 322 47 33 | konya.vke@ gthb.gov.tr |  |

**İL MÜDÜRLÜKLERİNİN TELEFON, FAX ve E-POSTA’ları**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| İli | **Unvanı** | **Adı Soyadı** | **Telefon No** | **Fax No** | **e-posta** |
| ADANA | İl Md. | Fatih ASAK | 0 322 344 17 17 | 344 15 15 |  |
| HSYSŞMd. | Sonay ASLAN | 0 322 359 09 22 | 359 09 22 | [01.haysag@gthb.gov.tr](mailto:01.haysag@gthb.gov.tr) |
| ADIYAMAN | İl Md. | Adil ALAN | 0 416 216 17 44 | 216 17 40 |  |
| HSYSŞMd. | M. Nedim BAYBATMAZ | 0 416 216 49 98 | 216 49 98 | [02.haysag@gthb.gov.tr](mailto:02.haysag@gthb.gov.tr) |
| AFYON | İl Md. | Hüseyin ARAP | 0 272 213 71 00 | 212 04 49 |  |
| HSYSŞMd. | Mahir KASNAK | 0 272 213 71 00 | 212 04 49 | [03.haysag@gthb.gov.tr](mailto:03.haysag@gthb.gov.tr) |
| AĞRI | İl Md. | Murat DEMİRKIRAN | 0 472 215 10 36 | 215 27 06 |  |
| HSYSŞMd. | Kenan ANIĞI | 0 472 215 11 24 | 215 11 24 | [04.haysag@gthb.gov.tr](mailto:04.haysag@gthb.gov.tr) |
| AMASYA | İl Md. | Lokman GÜLTEKİN | 0 358 218 29 90 | 218 18 51 |  |
| HSYSŞMd. | Erbil DİNÇ | 0 358 218 11 61 | 218 20 16 | [05.haysag@gthb.gov.tr](mailto:05.haysag@gthb.gov.tr) |
| ANKARA | İl Md. | Muhsin TEMEL | 0 312 344 59 90 | 315 60 07 |  |
| HSYSŞMd. | Kadir KAYA | 0 312 315 83 28 | 327 21 58 | [06.haysag@gthb.gov.tr](mailto:06.haysag@gthb.gov.tr) |
| ANTALYA | İl Md. | Ahmet DALLI | 0 242 345 28 20 | 346 67 80 |  |
| HSYSŞMd. | Gürsel COŞKUN | 0 242 345 04 46 | 346 67 80 | [07.haysag@gthb.gov.tr](mailto:07.haysag@gthb.gov.tr) |
| ARTVİN | İl Md. | İshak HACIKAMİLOĞLU | 0 466 212 14 05 | 212 27 05 |  |
| HSYSŞMd. | Mikail KAYA | 0 466 212 10 37 | 212 39 48 | [08.haysag@gthb.gov.tr](mailto:08.haysag@gthb.gov.tr) |
| AYDIN | İl Md. | Mustafa BİRCAN | 0 256 211 30 00 | 211 30 10 |  |
| HSYSŞMd. | Aydın TARI | 0 256 226 86 95 | 226 87 15 | [09.haysag@gthb.gov.tr](mailto:09.haysag@gthb.gov.tr) |
| BALIKESİR | İl Md. | Zekeriya ERDURMUŞ | 0 266 246 26 70 | 246 26 74 |  |
| HSYSŞMd. | Abdulkadir ŞAHİN | 0 266 241 28 98 | 246 30 09 | 10[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| BİLECİK | İl Md. | Hacı Dursun YILDIZ | 0 228 212 10 11 | 212 12 33 |  |
| HSYSŞMd. | Zekeriya AVCI | 0 228 212 10 11 | 212 12 33 | 11[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| BİNGÖL | İl Md. | Vahap ŞİMŞEK | 0 426 213 10 25 | 213 45 00 |  |
| HSYSŞMd. | Ömer ÖZTÜRK | 0 426 213 10 08 | 213 10 08 | 12[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| BİTLİS | İl Md. | Bülent KORKMAZ | 0 434 228 70 80 | 228 70 91 |  |
| HSYSŞMd. | Mesut ARABOĞA | 0 434 228 52 64 | 228 52 67 | 13[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| BOLU | İl Md. | İsmail TAŞ | 0 374 215 51 86 | 215 17 70 |  |
| HSYSŞMd. | Alparslan AKPINAR | 0 374 215 17 70 | 215 17 70 | 14[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| BURDUR | İl Md. | Ş. Fırat ERKAL | 0 248 233 10 45 | 233 10 35 |  |
| HSYSŞMd. | Yusuf AKSU | 0 248 325 10 14 | 233 10 35 | 15[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| BURSA | İl Md. | Ömer ÇELİK | 0 224 246 42 30 | 247 43 24 |  |
| HSYSŞMd. | M. Serdar KAVASOĞLU | 0 224 247 03 45 | 247 03 45 | 16[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| ÇANAKKALE | İl Md. | Erdem KARADAĞ | 0 286 217 30 19 | 217 15 53 |  |
| HSYSŞMd. | Hakan BATIBEKİ | 0 286 217 30 19 | 217 12 22 | 17[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| ÇANKIRI | İl Md. | Osman ÇAKIR | 0 376 213 15 17 | 213 15 09 |  |
| HSYSŞMd. | Şahin ÇAKIR | 0 376 213 15 48 | 213 15 80 | 18[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| ÇORUM | İl Md. | Erkan EFLAZ ERMİŞ | 0 364 213 83 26 | 213 27 40 |  |
| HSYSŞMd. | Erkal GEDİKLİ | 0 364 224 94 24 | 224 94 24 | 19[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| DENİZLİ | İl Md. | Sezgin KUTLU | 0 258 212 54 80 | 212 54 87 |  |
| HSYSŞMd. | Şükran ÇİZMECİOĞLU | 0 258 212 54 96 | 212 54 87 | 20[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| DİYARBAKIR | İl Md. | Mustafa Ertan ATALAR | 0 412 223 49 72 | 224 51 04 |  |
| HSYSŞMd. | Hamdullah GÜVEN | 0 412 223 60 55 | 223 25 70 | 21[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| EDİRNE | İl Md. | Orhan SARI | 0 284 235 26 98 | 235 26 97 |  |
| HSYSŞMd. | Nazan TÜRKARSLAN | 0 284 235 26 99 | 235 26 97 | 22[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| ELAZIĞ | İl Md. | İsmail GÜRBÜZ | 0 424 241 16 16 | 241 10 72 |  |
| HSYSŞMd. | Mustafa GENÇ | 0 424 241 10 76 | 241 10 76 | 23[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| ERZİNCAN | İl Md. | Sırrı YILMAZ | 0 446 214 26 61 | 214 31 20 |  |
| HSYSŞMd. | Muhammet GÜLSEVEN | 0 446 214 31 28 | 214 11 27 | 24[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| ERZURUM | İl Md. | Osman AKAR | 0 442 235 22 72 | 235 10 54 |  |
| HSYSŞMd. | Cengiz CEYLAN | 0 442 235 23 71 | 235 22 94 | 25[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| ESKİŞEHİR | İl Md. | Mehmet SALİH | 0 222 230 34 38 | 230 27 68 |  |
| HSYSŞMd. | İlhami BEKTAŞ | 0 222 310 17 17 | 230 27 68 | 26[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| GAZİANTEP | İl Md. | İMehmet KARAYILAN | 0 342 321 10 66 | 321 10 58 |  |
| HSYSŞMd. | Emin KETEN | 0 342 360 00 16 | 360 91 62 | 27[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| GİRESUN | İl Md. | Dr.Muhammet ANGIN | 0 454 215 16 72 | 215 15 59 |  |
| HSYSŞMd. | Cengiz TAŞ | 0 454 215 00 95 | 215 34 97 | 28[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| GÜMÜŞHANE | İl Md. | Edip BİRŞEN | 0 456 213 10 22 | 213 32 63 |  |
| HSYSŞMd. | Necati CEYHAN | 0 456 213 10 22 | 213 32 63 | 29[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| HAKKARİ | İl Md. | Mehmet YILDIRIM | 0 438 211 20 28 | 211 60 16 |  |
| HSYSŞMd. | Suat EREN | 0 438 211 20 11 | 211 60 16 | 30[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| HATAY | İl Md. | Aydın TÜFEKÇİ | 0 326 221 34 57 | 221 34 78 |  |
| HSYSŞMd. | Hasan ÖZYILMAZ | 0 326 221 34 79 | 221 34 79 | 31[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| ISPARTA | İl Md. | Cenk ŞÖLEN | 0 246 228 53 80 | 228 53 88 |  |
| HSYSŞMd. | Arif TAŞAGİREN | 0 246 228 53 95 | 228 53 88 | 32[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| MERSİN | İl Md. | Kadir ÇİFTEPALA | 0 324 326 40 06 | 326 40 06 |  |
| HSYSŞMd. | Hulki ÇATAK | 0 324 325 43 15 | 325 43 15 | 33[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| İSTANBUL | İl Md. | Hamit AYGÜL | 0 216 302 41 00 | 355 37 15 |  |
| HSYSŞMd. | S.İrfan SOYSAL | 0 216 467 76 92 | 462 76 91 | 34[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| İZMİR | İl Md. | Ahmet GÜLDAL | 0 232 435 10 02 | 462 17 67 |  |
| HSYSŞMd. | Ali ERKUL | 0 232 462 17 67 | 462 17 67 | 35[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| KARS | İl Md. | Dr. Hüseyin DÜZGÜN | 0 474 212 70 92 | 212 70 95 |  |
| HSYSŞMd. | Reşat TAZEGÜL | 0 474 212 70 98 | 212 70 98 | 36[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| KASTAMONU | İl Md. | Osman YAMAN | 0 366 212 86 89 | 214 31 70 |  |
| HSYSŞMd. | Halis Turgut BAYDAR | 0 366 214 10 72 | 214 31 70 | 37[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| KAYSERİ | İl Md. | Özkan KAYACAN | 0 352 338 21 44 | 245 06 59 |  |
| HSYSŞMd. | Ergün TUĞLUK | 0 352 240 13 06 | 245 06 59 | 38[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| KIRKLARELİ | İl Md. | Dr. Hakan KEÇECİ | 0 288 214 35 47 | 214 10 71 |  |
| HSYSŞMd. | Ülkü ÇETİNKAYA | 0 288 214 16 18 | 214 10 71 | 39[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| KIRŞEHİR | İl Md. | Kenan ŞAHİN | 0 386 213 11 02 | 213 65 74 |  |
| HSYSŞMd. | Suat VEYİSOĞLU | 0 386 213 11 02 | 213 65 74 | 40[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| KOCAELİ | İl Md. | İlhan ÖZEL | 0 262 311 69 95 | 312 13 10 |  |
| HSYSŞMd. | Ahmet YAVUZ | 0 262 312 13 00 | 312 13 25 | 41[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| KONYA | İl Md. | Seyfettin BAYDAR | 0 332 322 34 60 | 322 43 15 |  |
| HSYSŞMd. | Süleyman ÖZCAN | 0 332 322 34 60 | 322 34 65 | 42[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| KÜTAHYA | İl Md. | E.Muhammed GÜMÜŞ | 0 274 231 16 85 | 231 16 90 |  |
| HSYSŞMd. | Türker İNCELİ | 0 274 231 16 81 | 231 08 53 | 43[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| MALATYA | İl Md. | Ali SELVİ | 0 422 238 01 48 | 238 14 35 |  |
| HSYSŞMd. | Zeki SADAK | 0 422 238 48 63 | 238 14 35 | 44[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| MANİSA | İl Md. | Hasan ÇEBİ | 0 236 231 46 05 | 231 46 42 |  |
| HSYSŞMd. | Uğur Özgür İNCİ | 0 236 231 46 05 | 231 18 99 | 45[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| K.MARAŞ | İl Md. | İhsan EMİRALİOĞLU | 0 344 231 32 13 | 231 32 13 |  |
| HSYSŞMd. | Salih İNAN | 0 344 231 25 40 | 231 25 40 | 46[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| MARDİN | İl Md. | Bekir KILIÇ | 0 482 212 37 81 | 212 64 34 |  |
| HSYSŞMd. | Özkan ÖNEN | 0 482 212 34 97 | 212 34 97 | 47[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| MUĞLA | İl Md. | Nazif EKİCİ | 0 252 214 12 50 | 214 12 42 |  |
| HSYSŞMd. | Mehmet KURAY | 0 252 214 12 21 | 214 12 54 | 48[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| MUŞ | İl Md. | Ergun ÇOLAKOĞLU | 0 436 212 37 90 | 216 20 55 |  |
| HSYSŞMd. | Ahmet MANAP | 0 436 216 19 26 | 216 19 26 | 49[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| NEVŞEHİR | İl Md. | Okan YILMAZ | 0 384 215 20 50 | 215 20 55 |  |
| HSYSŞMd. | Rukiye PINAR | 0 384 215 20 50 | 215 20 55 | 50[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| NİĞDE | İl Md. | Murat TÜRKMEN | 0 388 211 31 00 | 211 31 03 |  |
| HSYSŞMd. | Sadettin YILMAZ | 0 388 211 31 47 | 211 31 47 | 51[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| ORDU | İl Md. | Musa SAĞLAM | 0 452 233 95 33 | 233 95 39 |  |
| HSYSŞMd. | Ersin SOYDAN | 0 452 233 43 16 | 233 95 39 | 52[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| RİZE | İl Md. | Şafak BULUT | 0 464 213 04 58 | 213 04 57 |  |
| HSYSŞMd. | Mehmet TAŞKIN | 0 464 213 04 58 | 213 04 57 | 53[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| SAKARYA | İl Md. | Mehmet ERDEMİR | 0 264 241 20 13 | 241 20 16 |  |
| HSYSŞMd. | Yusuf YILDIRIM | 0 264 241 20 10 | 241 20 09 | 54[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| SAMSUN | İl Md. | Kadir GÜVEN | 0 362 231 37 00 | 233 21 63 |  |
| HSYSŞMd. | Bekir KARAOSMANOĞLU | 0 362 231 30 83 | 231 30 83 | 55[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| SİİRT | İl Md. | İzzet MURAT | 0 484 223 23 31 | 223 47 60 |  |
| HSYSŞMd. | Nurettin GÜL | 0 484 223 23 38 | 223 23 38 | 56[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| SİNOP | İl.Md. | Ahmet C.SULAOĞLU | 0 368 261 44 90 | 261 15 08 |  |
| HSYSŞMd. | M. Fatih ŞAHİN | 0 368 261 44 90 | 261 15 08 | 57[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| SİVAS | İl Md. | İhsan ASLAN | 0 346 215 17 23 | 215 17 21 |  |
| HSYSŞMd. | Dr. Emine SEVER | 0 346 215 17 21 | 215 17 21 | 58[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| TEKİRDAĞ | İl Md. | Zekeriya SARIKOCA | 0 282 258 32 10 | 258 32 14 |  |
| HSYSŞMd. | Nevin GÜLSEN | 0 282 258 32 03 | 258 32 14 | 59[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| TOKAT | İl Md. | M.Ali YAVAŞ | 0 356 228 07 00 | 228 07 07 |  |
| HSYSŞMd. | Kemal GÜMÜŞ | 0 356 228 07 00 | 228 07 12 | 60[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| TRABZON | İl Md. | Cahit GÜLBAY | 0 462 230 21 45 | 230 21 54 |  |
| HSYSŞMd. | Erol SAYIN | 0 462 230 21 52 | 230 21 54 | 61[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| TUNCELİ | İl Md. | Orhan KAYA | 0 428 213 17 80 | 213 17 79 |  |
| HSYSŞMd. | Ali Hıdır ERTAN | 0 428 213 14 12 | 213 17 79 | 62[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| Ş.URFA | İl Md. | Necip ÖZGÖKÇE | 0 414 313 27 11 | 313 10 15 |  |
| HSYSŞMd. | Abdullah AÇIKGÖZ | 0 414 313 24 69 | 313 17 51 | 63[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| UŞAK | İl Md. | Erkan KAHRAMAN | 0 276 231 15 04 | 231 15 00 |  |
| HSYSŞMd. | Ahmet GÜL | 0 276 231 15 04 | 231 15 09 | 64[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| VAN | İl Md. | Fevzi ALTÜNER | 0 432 223 04 66 | 222 00 67 |  |
| HSYSŞMd. | İsmail Hakkı BEHÇET | 0 432 222 00 40 | 212 00 67 | 65[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| YOZGAT | İl Md. | Ziyaettin ÖZDEMİR | 0 354 212 27 41 | 212 15 61 |  |
| HSYSŞMd. | Onur POLAT | 0 354 212 15 61 | 212 15 61 | 66[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| ZONGULDAK | İl Md. | Necmi ÇELİK | 0 372 253 90 20 | 253 20 90 |  |
| HSYSŞMd. | Osman Nuri ÜNÜVAR | 0 372 253 90 20 | 253 20 90 | 67[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| AKSARAY | İl Md. | Bestami ZABUN | 0 382 213 10 21 | 212 38 39 |  |
| HSYSŞMd. | Harun ARIK | 0 382 213 10 91 | 212 38 39 | 68[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| BAYBURT | İl Md. | Abdulkadir KARABULUT | 0 458 211 74 85 | 211 75 84 |  |
| HSYSŞMd. | Emre BEKTAŞ | 0 458 211 74 85 | 211 68 92 | 69[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| KARAMAN | İl Md. | Mehmet ÖZTİRYAKİ | 0 338 213 15 05 | 213 49 80 |  |
| HSYSŞMd. | Ahmet ERAKDEMİR | 0 338 213 16 53 | 213 49 80 | 70[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| KIRIKKALE | İl Md. | Recep KIRBAŞ | 0 318 224 26 41 | 224 25 57 |  |
| HSYSŞMd. | Orhan ÇETİN | 0 318 224 25 92 | 224 25 92 | 71[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| BATMAN | İl Md. | Nurettin KIYAS | 0 488 221 13 13 | 221 22 43 |  |
| HSYSŞMd | M.Salih GÜLTEKİN | 0 488 221 22 51 | 221 22 41 | 72[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| ŞIRNAK | İl Md. | Altan ALTAN | 0 486 216 10 04 | 216 20 84 |  |
| HSYSŞMd. | Selman DEMİREL | 0 486 216 10 37 | 216 20 84 | 73[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| BARTIN | İl Md. | Abdülsetter BAYRAM | 0 378 227 02 23 | 227 12 52 |  |
| HSYSŞMd. | Mehmet E. BAŞBAYRAK | 0 378 228 50 01 | 227 12 52 | 74[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| ARDAHAN | İl Md. | Mustafa TANI | 0 478 211 31 42 | 211 46 37 |  |
| HSYSŞMd. | Mesut ŞİMŞEK | 0 478 211 46 39 | 211 46 39 | 75[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| IĞDIR | İl Md. | Hüseyin ERASLAN | 0 476 227 63 44 | 227 67 25 |  |
| HSYSŞMd. | Mehmet Ali AL | 0 476 227 67 26 | 227 67 25 | 76[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| YALOVA | İl Md. | Selim KARAHAN | 0 226 814 10 58 | 814 11 58 |  |
| HSYSŞMd. | Saffet YILDIZ | 0 226 814 40 91 | 814 31 14 | 77[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| KARABÜK | İl Md. | Cemalettin ÇATAKLI | 0 370 424 35 28 | 424 46 43 |  |
| HSYSŞMd. | Faruk ÜRESİN | 0 370 424 69 71 | 424 46 43 | 78[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| KİLİS | İl Md. | Songül KADIOĞLU | 0 348 813 10 69 | 813 10 45 |  |
| HSYSŞMd. | Seyfullah GENCER | 0 348 814 32 43 | 813 10 45 | 79[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| OSMANİYE | İl Md. | İbrahim SAĞLAM | 0 328 813 58 77 | 812 50 01 |  |
| HSYSŞMd. | Zeynel KARAHAN | 0 328 812 43 50 | 812 50 01 | 80[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |
| DÜZCE | İl Md. | Harun KABAOĞLU | 0 380 514 32 47 | 514 24 27 |  |
| HSYSŞMd. | Onur ÇOLAK | 0 380 514 24 26 | 514 24 27 | 81[.haysag@gthb.gov.tr](mailto:.haysag@gthb.gov.tr) |