



# **Rinotracheite Infettiva Bovina e Paratubercolosi Bovina piani volontari di risanamento: il ruolo del veterinario ufficiale nella bonifica degli allevamenti di vacche da latte**

---

ATS Città Metropolitana di Milano

DV Ovest Milanese-UOS Sanità Animale

Dott.ssa Sara Tonon

# PIANO REGIONALE DI CONTROLLO E CERTIFICAZIONE NEI CONFRONTI DELLA PARATUBERCOLOSI BOVINA – D.R.L. 6845 del 18/07/2013

- Promuovere la salute degli animali, promuovendo o riducendo l'incidenza delle loro malattie
- Migliorare la crescita economica, la coesione e la competitività, garantendo la libera circolazione delle merci
- Promuovere le pratiche di allevamento e il benessere degli animali per pervenire le minacce collegate alla salute degli animali e minimizzare l'impatto ambientale a sostegno della strategia dell'UE a favore dello sviluppo sostenibile

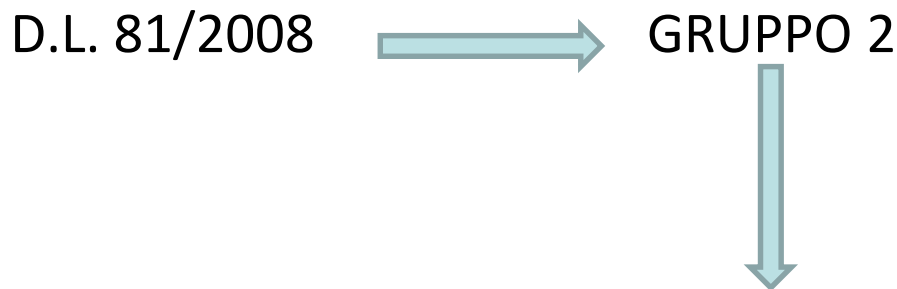
Sistema Socio Sanitario



ATS Milano  
Città Metropolitana

# POTENZIALE ZOOTONICO MAP

Morbo di Crohn



Un agente che può causare malattie negli uomini e costituire un rischio per i lavoratori; poco probabile che si propaghi nella comunità e ci sono efficaci misure profilattiche e terapeutiche

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Milano  
Città Metropolitana

# PAESI UE CHE HANNO GIÀ DEI PIANI PER RIDURRE L'INCIDENZA PER LA PTBC

- Danimarca
- Spagna
- Olanda
- Austria

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Milano  
Città Metropolitana

# PAESI EXTRA UE CHE RICHIEDONO GARANZIE NEI CONFRONTI DELLA PARATUBERCOLOSI:

- Canada
- India
- Cina
- Australia

Sistema Socio Sanitario



ATS Milano  
Città Metropolitana

# OBBIETIVI

- Definire i criteri per le attestazioni sanitarie (certificazioni) del latte e dei prodotti derivati ai fini delle esportazioni
- Raccogliere dati sull'incidenza dei casi clinici e della diffusione del MAP negli allevamenti bovini
- Fornire strumenti per prevenire e controllare l'infezione da MAP

## SOSPETTO CLINICO :

Un caso di diarrea cronica associato a cachessia in bovino con più di 24 mesi. Non sono sospetti clinici i bovini clinicamente sani positivi ad un test diagnostico per la PTBC

## CASO CLINICO:

Un caso di diarrea cronica associato a cachessia in un bovino con più di 24 mesi confermato da una prova diagnostica di biologia molecolare (PCR)

Sistema Socio Sanitario



ATS Milano  
Città Metropolitana



# PIANO REGIONALE DI CERTIFICAZIONE DELLA PARATUBERCOLOSI BOVINA



**SU BASE VOLONTARIA**

## **PER ADERIRE:**

Allevatore presenta domanda ai servizi veterinari che si rinnova ogni anno automaticamente

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Milano  
Città Metropolitana

REGIONE LOMBARDIA  
DOMANDA DI ADESIONE AL PIANO REGIONALE DI CERTIFICAZIONE  
DELLA PARATUBERCOLOSI BOVINA

Al Direttore del Dipartimento di Prevenzione  
Veterinario della ASL .....

Il sottoscritto .....  
in qualità di .....  
**Ragione sociale** .....  
**allevamento** .....  
**Codice aziendale** .....  
sito nel Comune .....  
Via / Località .....  
Telefono .....

Cognome ..... Nome .....  
Proprietario Detentore

**CHIEDE**

di aderire al Piano regionale di certificazione della paratubercolosi bovina e di  
ottenere per il proprio allevamento la qualifica utile per la certificazione per  
l'esportazione del latte e dei prodotti derivati verso Paesi Terzi che la richiedono  
(PTEX1)

Data.....

Firma del richiedente  
.....



# PER ACQUISIRE O MANTENERE QUALIFICHE SUPERIORI AL PTEX 1

- AVVALERSI DI UN VETERINARIO RESPONSABILE DEL PIANO
- SPECIFICA RICHIESTA AI SERVIZI VETERINARI

Allegato 4

Allegato 4

## REGIONE LOMBARDIA RICHIESTA RICONOSCIMENTO/MANTENIMENTO QUALIFICA SANITARIA PER LA PARATUBERCOLOSI BOVINA

Al Direttore del Dipartimento di Prevenzione  
Veterinario della ASL .....

Il sottoscritto .....  
in qualità di .....  
Cognome ..... Nome.....  
Proprietario ..... Detentore .....  
**Ragione sociale** .....  
**allevamento** .....  
**Codice aziendale** .....

sito nel Comune .....  
Via / Località .....  
Telefono .....

### CHIEDE

di ottenere per il proprio allevamento l'acquisizione/mantenimento della qualifica sanitaria PT..... ai sensi del Piano regionale di certificazione della Paratubercolosi bovina

Firma del proprietario/detentore

.....

Firma del Veterinario Responsabile del Piano (ove presente)

PGS.....

Data .....

## COMUNICAZIONE DEL NOMINATIVO DEL VETERINARIO RESPONSABILE DEL PIANO (Da compilarsi alla prima comunicazione e, successivamente, nel solo caso di variazione del nominativo del Veterinario responsabile del Piano)

Il sottoscritto .....  
in qualità di .....  
Cognome ..... Nome.....  
Proprietario ..... Detentore .....  
Ragione sociale .....  
dell'allevamento .....  
Codice aziendale .....





### DICHIARA

di avvalersi della collaborazione tecnica del Dott.  
....., Medico Veterinario,  
N° ..... di iscrizione all'Albo della provincia di .....  
residente in ..... via .....  
Indirizzo mail .....  
n telefono .....

C.F. ....  
in qualità di Veterinario Responsabile del Piano,  
Firma del proprietario/detentore .....  
Firma del Veterinario Responsabile del Piano .....  
Data .....



# QUALIFICHE SANITARIE

- **PT0**  Allevamento senza informazioni sanitarie/con casi clinici negli ultimi 12 mesi
- **PTEX1**  Allevamento senza forme cliniche  
Fornisce i requisiti minimi per l'esportazione  
Attribuito ogni 12 mesi dai servizi veterinari sulla base di una visita clinica in allevamento
- **PT1**  Allevamento a basso rischio
- **PT2**  Allevamento negativo

- **PT3** → Allevamento certificato (livello PT3)
- **PT4** → Allevamento certificato (livello PT4)
- **PT5** → Allevamento certificato (livello PT5)

**E) ATTESTAZIONI SANITARIE (da compilare nei casi previsti)**

Di seguito viene riportato lo stato sanitario dell'azienda di provenienza, così come registrato in Banca Dati Nazionale.

Tipo malattia	Qualifica sanitaria	Data ultima attribuzione
Rinotracheite Infettiva Bovina	Non Indenne	03/10/2022
Leucosi Bovina Enzootica	Indenne (Ex Ufficialmente Indenne)	03/10/2022
Paratubercolosi	Allevamento Negativo	03/10/2022
Brucellosi Bovina E Bufalina	Indenne (Ex Ufficialmente Indenne)	03/10/2022
Tubercolosi Bovina E Bufalina	Indenne (Ex Ufficialmente Indenne)	03/10/2022

**E) ATTESTAZIONI SANITARIE (da compilare nei casi previsti)**

Di seguito viene riportato lo stato sanitario dell'azienda di provenienza, così come registrato in Banca Dati Nazionale.

Tipo malattia	Qualifica sanitaria	Data ultima attribuzione
Tubercolosi Bovina E Bufalina	Indenne (Ex Ufficialmente Indenne)	08/09/2022
Rinotracheite Infettiva Bovina	Indenne	08/09/2022
Brucellosi Bovina E Bufalina	Indenne (Ex Ufficialmente Indenne)	08/09/2022
Paratubercolosi	Allevamento Certificato (Livello Pt5)	08/09/2022
Leucosi Bovina Enzootica	Indenne (Ex Ufficialmente Indenne)	08/09/2022



**ATS MILANO**  
**Dipartimento di Prevenzione Veterinario**

12649

PROFILASSI DELLA TUBERCOLOSI, BRUCELLOSI E LEUCOSI  
ATTESTAZIONE SANITARIA DI ALLEVAMENTO

N. PROT. **ATSMETMI - ADOATSMI**  
**N. Prot: 0154609/22 - 21/09/2022**  
**REGISTRO: RPO1 / USCITA**



VISTI GLI ATTI D'UFFICIO  
 SI CERTIFICA CHE

Allevamento/i  
 sito nel Comune  
 in



Azienda  
 Prov.,  
 Rischio IBR territoriale

**MI**  
**BASSO RISCHIO**

**E' SOTTO IL CONTROLLO DELLO STATO E RISULTA**

- 1) - UFFICIALMENTE INDENNE DA TUBERCOLOSI in data 08/09/2022
- 2) - UFFICIALMENTE INDENNE DALLA BRUCELLOSI in data 08/09/2022
- 3) - UFFICIALMENTE INDENNE DA LEUCOSI BOVINA ENZOOTICA in data 08/09/2022
- 4) - ADERENTE INDENNE DA RINOTRACHEITE BOVINA INFETTIVA in data 08/09/2022
- 5) - CERTIFICATO PT5 DA PARATUBERCOLOSI BOVINA in data 08/09/2022
- 6) - INDENNE DA STREPTOCOCCUS AGALACTIAE in data 30/03/2022

QUALIFICA VALIDA FINO AL

1 ANNO per la qualifica di cui ai punti  1  2  3  4  5  6  
 CON SCELTA  2 ANNI per la qualifica di cui ai punti  1  2  3  4  5  6  
 4 ANNI per la qualifica di cui ai punti  1  2  3  4  5  6  
 5 ANNI per la qualifica di cui ai punti  1  2  3  4  5  6

La revoca qualora non sussistessero i requisiti che ne consentono il mantenimento della qualifica, sarà segnalata a cura dello scrivente servizio.

Si rilascia la presente su richiesta dell'interessato e per gli usi consentiti dalla legge.

*Responsabile*  
 della UOS Sanità Animale  
 Distretto Veterinario Quest Milano

## QUALIFICHE SANITARIE DEGLI ALLEVAMENTI

Sono previste le seguenti qualifiche sanitarie nei confronti della paratubercolosi

<i>Livello</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Requisiti per l'ottenimento della qualifica</i>	<i>Requisiti per il mantenimento della qualifica</i>
<b>PT0</b>	Allevamento senza qualifica sanitaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nessuna informazione sanitaria disponibile, oppure</li> <li>notifica di casi clinici negli ultimi 12 mesi</li> </ul>	//
<b>PTEX1</b>	Allevamento senza forme cliniche (requisiti minimi per l'esportazione)	<ul style="list-style-type: none"> <li>visita clinica favorevole su tutto l'effettivo (validità annuale)</li> <li>nessuna segnalazione di casi clinici negli ultimi 12 mesi in allevamento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>visita clinica favorevole su tutto l'effettivo (validità annuale)</li> <li>nessuna segnalazione di casi clinici negli ultimi 12 mesi in allevamento</li> </ul>
<b>PT1</b>	Allevamento a basso rischio	<ul style="list-style-type: none"> <li>nessuna segnalazione di casi clinici negli ultimi 12 mesi, e</li> <li>sieroprevalenza uguale o inferiore al 5% su un campione selezionato almeno secondo il protocollo S1</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>nessuna segnalazione di casi clinici negli ultimi 12 mesi, e</li> <li>sieroprevalenza uguale o inferiore al 5% su un campione selezionato almeno secondo il protocollo S1 effettuato negli ultimi 12 mesi</li> </ul>
<b>PT2</b>	Allevamento negativo	<ul style="list-style-type: none"> <li>nessuna segnalazione di casi clinici negli ultimi 12 mesi, e</li> <li>nessuna sieropositività a un controllo a campione svolto secondo il protocollo S1</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>nessuna segnalazione di casi clinici negli ultimi 12 mesi, e</li> <li>nessuna sieropositività a un controllo a campione svolto secondo il protocollo S1 negli ultimi 12 mesi</li> </ul>

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Milano  
Città Metropolitana

<i>Livello</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Requisiti per l'ottenimento della qualifica</i>	<i>Requisiti per il mantenimento della qualifica</i>
<b>PT3</b>	Allevamento certificato (livello PT3)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• possedere qualifica PT2 da almeno 24 mesi, e</li> <li>• nessuna segnalazione di casi clinici, e</li> <li>• nessuna sieropositività a un controllo svolto secondo il protocollo S2</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• nessuna segnalazione di casi clinici negli ultimi 12 mesi, e</li> <li>• nessuna sieropositività a un controllo a campione svolto secondo il protocollo S1 negli ultimi 12 mesi</li> </ul>
<b>PT4</b>	Allevamento certificato (livello PT4)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• possedere qualifica PT3 da almeno 12 mesi,</li> <li>• e nessuna segnalazione di casi clinici, e</li> <li>• nessuna sieropositività a un controllo svolto secondo il protocollo S2</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• nessuna segnalazione di casi clinici negli ultimi 12 mesi, e</li> <li>• nessuna sieropositività a un controllo a campione svolto secondo il protocollo S1 negli ultimi 12 mesi</li> </ul>
<b>PT5</b>	Allevamento certificato (livello PT5)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• possedere qualifica PT4 da almeno 12 mesi,</li> <li>• e nessuna segnalazione di casi clinici, e</li> <li>• nessuna sieropositività a un controllo svolto secondo il protocollo S2</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• assenza di casi clinici negli ultimi 12 mesi, e</li> <li>• nessuna sieropositività a un controllo a campione svolto secondo il protocollo S1 negli ultimi 12 mesi</li> </ul>



# PROTOCOLLI

## PROTOCOLLO S1

- Tutti i riproduttori maschi >24 mesi
- Tutti i bovini > 24 mesi acquistati negli ultimi 12 mesi
- **Campione** di femmine >36 mesi nate in azienda



Permette l'acquisizione delle qualifiche fino a PT2

Permette il mantenimento delle qualifiche da PT1 a PT5 se svolto almeno ogni 12 mesi

## PROTOCOLLO S2

- Tutti i riproduttori maschi >24 mesi
- Tutti i bovini > 24 mesi acquistati negli ultimi 12 mesi
- **Tutte** le femmine >36 mesi nate in azienda



Permette l'acquisizione delle qualifiche superiori a PT2

Sistema Socio Sanitario



Regione Lombardia  
ATS Milano  
Città Metropolitana

# PIANO AZIENDALE DI GESTIONE SANITARIA (PGS)

Documento presentato da prop/det degli animali e redatto dal veterinario responsabile del piano per la prevenzione ed il controllo dell'infezione da PTBC in azienda.

Il piano deve essere verificato dai servizi veterinari competenti per territorio

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Milano  
Città Metropolitana

# COSTI

- La visita clinica effettuata ai fini dell'adesione e per ottenere la qualifica PTEX1, è a carico del proprietario, a meno che sia effettuata contestualmente ad altri controlli ufficiali per le profilassi di stato obbligatorie
- I prelievi sono a carico del proprietario, salvo se effettuati a seguito della conferma di casi clinici o contestualmente per le profilassi di stato obbligatorie
- Gli accertamenti diagnostici sono a carico del proprietario, salvo se effettuati a seguito della conferma di casi clinici o per l'ottenimento/mantenimento della qualifica uguale o superiore a PT3.

# COMPETENZE

## ▪ VETERINARIO ATS

Effettua la visita clinica annuale per il rilascio del PTEX1

Attribuisce/aggiorna la qualifica

## ▪ VETERINARIO RESPONSABILE DEL PIANO

Predisporre il PGS e supervisiona la sua attuazione

Può effettuare i prelievi sierologici annuali

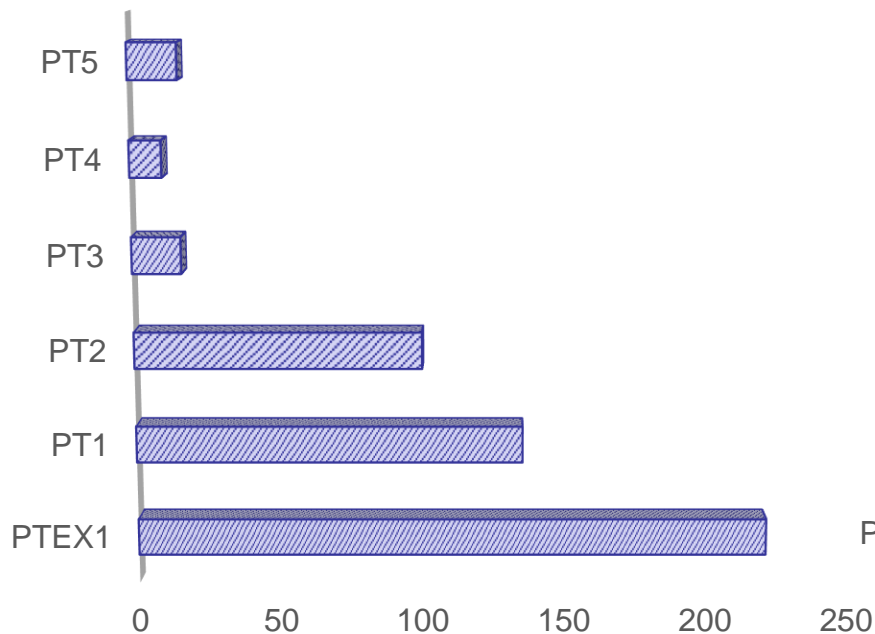
Sistema Socio Sanitario



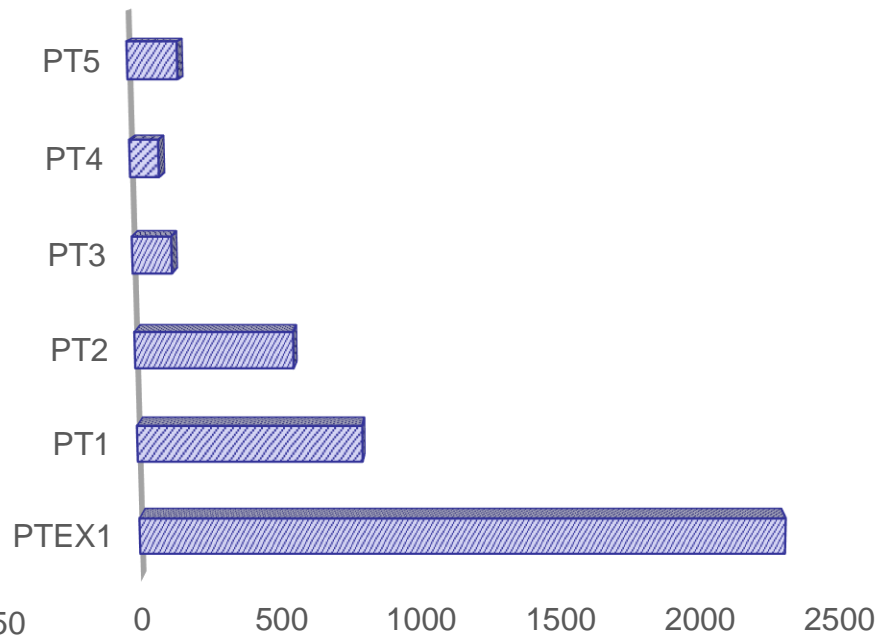
Regione  
Lombardia

ATS Milano  
Città Metropolitana

## AZIENDE DA LATTE ATS MILANO ADERENTI AL PIANO 2021



## AZIENDE DA LATTE REGIONE LOMBARDIA ADERENTI AL PIANO 2021



Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Milano  
Città Metropolitana



GRAZIE PER L'ATTENZIONE

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Milano  
Città Metropolitana