

-----

## Национальный Союз свиноводов

### Протокол расширенного заседания Экспертно-консультационного совета по ветеринарии при НСС

Проект

01.06.2021 г.

г. Новосибирск

#### Присутствовали:

Афонюшкин Василий Николаевич, к. б. н., заведующий сектором молекулярной биологии СФНЦА РАН, г. Новосибирск

Виткова Ольга Николаевна, к. в. н., начальник отдела экспертиз и нормативно-правовой документации ФГБУ «Центр ветеринарии», г. Москва, онлайн

Гавриленко Владимир Васильевич, главный ветеринарный врач АО «СИБАГРО», г. Екатеринбург

Иголкин Алексей Сергеевич, к. в. н., заведующий референтной лабораторией по АЧС ФГБУ «ВНИИЗЖ», г. Владимир

Капустин Сергей Иванович, заместитель директора ФГБУ «Центр ветеринарии», г. Москва, онлайн

Ковалёв Юрий Иванович, д. т. н., генеральный директор Национального Союза свиноводов, г. Москва

Колбасов Денис Владимирович, д. в. н., профессор ФГБНУ Федеральный исследовательский центр вирусологии и микробиологии, пос. Вольгинский Владимирской области

Кукушкин Сергей Анатольевич, д. в. н., руководитель технического отдела продуктов для свиноводства в странах СНГ ООО «Берингер Ингельхайм», г. Владимир

Макаренко Ирина Анатольевна, РСХН, онлайн

Максимов Тимофей Петрович, к. в. н., генеральный директор «Биомин», г. Москва

Матвеева Татьяна, ветеринарный врач-эпизоотолог, Группа компаний «Черкизово»

Муковнин Андрей Александрович, заместитель директора Департамента ветеринарии Минсельхоза РФ, г. Москва, онлайн

Пругло Владимир Владимирович, к. в. н., руководитель отдела ветеринарии ООО «Сева Санте Анималь», г. Санкт-Петербург

Севастьянова Татьяна Владимировна, к. в. н., заместитель генерального директора Национальной ветеринарной ассоциации, г. Москва

Шевцов Александр Анатольевич, ведущий научный сотрудник Информационно-аналитического центра ФГБУ ВНИИЗЖ, г. Владимир, онлайн

Шкрылев Андрей Николаевич, к. в. н., первый заместитель генерального директора по производству ООО «СИБАГРО», г. Томск

-----

**Модератор:** Духовский Александр Александрович, к. в. н., ответственный секретарь Экспертно-консультационного совета по ветеринарии при НСС

**Повестка дня:**

1. Новые ветеринарные правила по болезням животных
  - a. П. 8 правил по КЧС б. Ауески, туберкулезу – манипуляции выполняют госветврачи!?).
  - b. Эпизоотическая ситуация по б. Ауески. Критерии оценки и постановка окончательного диагноза на б. Ауески.
2. Можно ли официально предприятию отказаться от вакцинации против КЧС?
3. Аутовакцины, что нужно сделать для их легализации в РФ?
4. Исследование остатков антибиотиков в мясе. Проблема с отсутствием методики определения. Например, применяя Римфапицин, предприятия обязаны исследовать его в мясе, но методика отсутствует даже в ВГНКИ. Как быть?
5. Взаимодействие ветеринарных производственных врачей с врачами государственной ветеринарной службы на региональном и федеральном уровне. Есть ли проблемы?
6. Стратегия предупреждения антимикробной резистентности. На каком этапе реализации находится? Будет ли рецептурный отпуск препаратов для с/х животных? Потребуется ли лицензия ККЗ, производящему лечебный корм?
7. АЧС. Анализ причин ухудшения обстановки на предприятиях с высоким компартментом.
8. ФГИС «Меркурий» и все вопросы, связанные с ВСД.

Ход заседания

**Вопрос 1: Новые ветеринарные правила по болезням животных**

- a. П. 8 правил по КЧС б. Ауески, туберкулезу – манипуляции выполняют госветврачи!?).
- b. Эпизоотическая ситуация по б. Ауески. Критерии оценки и постановка окончательного диагноза на б. Ауески.

**Духовский А.А.:** Добрый день, уважаемые коллеги. Я предлагаю начать наше заседание экспертного совета. У нас рабочее заседание, абсолютно открытое, цель его – наладить прямой диалог государственной ветеринарной службы с производственной ветеринарной службой, услышать друг друга и постараться наладить взаимовыгодное сотрудничество.

Я предлагаю перейти к вопросам. Первый вопрос – новые ветеринарные правила по болезням животных.

В преддверии обсуждения этого вопроса я хочу немного прокомментировать именно подпункт «а». В тех правилах, которые у нас массово начали выходить в конце 2020 года и в начале 2021-го, были внесены интересные изменения. В основном они касаются 8-го пункта правил по классической чуме

-----

свиней, болезни Ауески, туберкулезу. Суть их в том, что вакцинацию животных должны производить государственные ветеринарные врачи. Были прецеденты за последние месяцы, где производственная ветеринарная служба и государственная ветеринарная служба не совсем, скажем так, слышали друг друга, были обсуждения, пытались разработать подход, как решить эту проблему. Суть в том, что в каждом регионе всё происходит по-разному. В основном договорные отношения налажены, и самый подходящий вариант на сегодняшний день, наверное, – это когда производственные ветеринарные врачи на полставки оформляются как государственные ветеринарные врачи, и таким образом пункт 8 нивелируется. Другого пути, наверное, нет. У нас на связи коллеги, которые разрабатывали эти правила. Можете пояснить, что вы закладывали в пункт 8, и как вы видите его реализацию? Прошу прокомментировать.

**Капустин С. И.:** На сегодняшний день в правилах заложена норма, что в соответствии с ежегодным планом проведения противоэпизоотических мероприятий вакцинации подлежат все свиньи, которые содержатся во всех хозяйствах, независимо от формы собственности, как небольшие хозяйства, индивидуальные предприниматели, ЛПХ, фермеры, так и крупные холдинги, в которых содержатся десятки, сотни тысяч поголовья. Эта норма на сегодняшний день действует, и во многих регионах проблем не возникает. На сегодняшний день Министерство сельского хозяйства, департамент ветеринарии как госзаказчик на основании заявок, поступающих от органов исполнительной власти субъектов, поставляет в рамках госзаказа вакцину против классической чумы свиней. На местах работа организовывается с непосредственным участием специалистов производственных служб свиноводческих холдингов. Но данное мероприятие регламентировано проводить под контролем государственной ветеринарной службы. Александр Александрович уже анонсировал эту работу, действительно, я думаю, практически везде налажено взаимодействие специалистов, которые находятся в хозяйствах, и государственных ветеринарных специалистов, чтобы они осуществляли со стороны госветслужбы контроль за использованием этой вакцины, так как у нас трёхстороннее соглашение между Минсельхозом, органом исполнительной власти субъекта и Центром ветеринарии не предусматривает передачу лекарственных средств и ветеринарных диагностических препаратов третьим лицам. Соответственно, присутствие ветеринарного специалиста государственной ветеринарной службы – либо такой рабочий микс, физически один специалист, ветеринар, который трудится в хозяйстве, и который имеет статус государственного ветеринарного специалиста по совместительству, он всех в этом плане устраивает, и контроль, и непосредственно вакцинация.

Много было обращений от холдингов по поводу непроведения вакцинации против классической чумы свиней, и на сегодняшний день существует один-единственный рабочий механизм, который позволяет отказаться от проведения обязательной вакцинации, то есть не включать её в план. Акцентирую внимание, если в план включена вакцинация, то её надо проводить. Не включать её в план могут хозяйства, имеющие высокий зоосанитарный статус, четвертый компартмент, подчеркиваю, только четвертый, третий сюда не относится.

**Духовский А. А.:** Мы этот вопрос хотели отдельно рассмотреть, давайте позже к нему перейдем. А то, что касается именно пункта 8, то тут есть такие вопросы. Допустим, может ли эта услуга государственной ветеринарной службы по вакцинации животных против этих заболеваний быть

-----

платной? Были попытки оформления договоров на вакцинацию одной головы. Что вы думаете по этому поводу?

**Капустин С. И.:** Это достаточно высокая нагрузка на агрохолдинги. Сама вакцина поставляется за счет средств федерального бюджета, и субъекты, органы исполнительной власти, управления, комитеты, департаменты, региональные минсельхозы имеют полное право в рамках государственного заказа проводить данную работу, не взимая плату с сельхозтоваропроизводителя, компенсацию затрат они получают из регионального бюджета. Но практика у нас показывает другое, что бюджеты у нас некоторые самодостаточные, некоторые испытывают дефицит финансирования. Если имеет место недофинансирование, то это уже решение субъекта, они распределяют региональный бюджет, направляя госзадание на вакцинацию, диагностику одних болезней, соответственно, до классической чумы может финансов регионального бюджета и не хватить. Тогда орган исполнительной власти, государственная ветеринарная служба, они вынуждены за эту работу брать плату с холдингов. Вопрос болезненный, но это нужно обсуждать на уровне субъекта, обосновывать значимость. Соответственно, крупные холдинги создают и валовый продукт, и рабочие места, и поступление налогов в бюджет. Надо на уровне регионов эти вопросы решать и помогать развиваться госветслужбе, вносить изменения в действующие программы, разрабатывать новые программы развития госветслужбы, наполнять кошелек госветслужбы финансами, и тогда на выходе не придется тратить деньги нашим сельхозтоваропроизводителям.

**Духовский А. А.:** Хочу резюмировать. Мы предварительно проводили работу и получили от Минсельхоза ответ, что строки такой, как вакцинация против КЧС, «одна голова — 3 рубля», такого быть не должно. Есть какие-то договоры между государственной ветеринарной службой и хозяйством, где прописывается клинический осмотр и другие услуги. У нас в зале присутствуют государственные ветеринарные врачи местного значения. Если есть желание, пожалуйста, высказитесь, расскажите, как у вас здесь договора заключаются.

**Капустин С. И.:** Вопрос актуальный со стороны холдингов, у которых бизнес находится в разных регионах, и, соответственно, где-то могут брать, а где-то не брать плату, либо возмездная услуга, но в одном регионе, как пример, 10 рублей, в другом 15, в третьем 50. Возникают вопросы, почему так. Но это вопрос к регионам. У нас на сегодняшний день нет механизма регулирования платных услуг по объемам взимаемых денег за конкретную услугу.

**Гавриленко В. В.:** Первый вопрос – все-таки государственные врачи должны сами производить эту манипуляцию, либо они должны контролировать на уровне визуального осмотра? Вы говорили, что в третьи руки нельзя передавать вакцину. Этот момент очень важен для нас.

Вторая часть вопроса. Приведу в качестве примера Колыванское отделение свинокомплекса в Новосибирске. Там бюджетной вакцины против КЧС мы не получаем, мы её самостоятельно покупаем. Когда обратились в учреждение, чтобы получить бюджетную вакцину, нам сказали, что надо было заранее в бюджет закладывать. Мы вакцину сами покупаем, но государственные врачи ее ставить не хотят. Они просто приходят, контролируют ведение вакцинации, но манипуляцию не осуществляют.

-----

В итоге два вопроса. Первое, должны ли они сами производить манипуляцию, и второе, **какую именно манипуляцию, если должны, только своей вакциной, или любой вакциной против КЧС, сами мы ее приобретем либо они нам её предоставят?**

**Капустин С. И.:** если буквально мы читаем правила, то да, государственная ветеринарная служба обязана сама, непосредственно своими силами, своими руками проводить вакцинопрофилактику против классической чумы свиней. Но тот механизм, о котором Александр Александрович сказал и я озвучил, он, в принципе, всех устраивает, с учетом большого поголовья, и когда ваш ветеринарный врач, который на постоянной основе трудится у вас на комплексе, но при этом договоренность есть с местной госветслужбой, и он на какой-то части находится в штате по совместительству региональной СББЖ, здесь как бы мы юридические вопросы закрываем. Поверьте, никто же не придет и не будет смотреть, два человека занимаются вакцинопрофилактикой или один, в акте будет стоять подпись специалиста вашего, и который по совместительству в штате СББЖ, тут мы норму закона соблюдаем.

По второму вопросу. Нужно производственным ветврачам более тесно взаимодействовать с госветслужбой, начиная с районного уровня. Свинокомплекс находится на территории какого-то муниципального образования, соответственно, на месте есть СББЖ, которая составляет планы противоэпизоотических мероприятий. Буквально через месяц у нас начнется работа: мы возьмём данные по поголовью на 1 июля от Росстата и полностью, на сто процентов, удовлетворим объемы по заявкам, и в том числе по вакцине для профилактики классической чумы свиней. Мои рекомендации – надо чаще общаться с госветслужбой, тогда сэкономят деньги своего холдинга, не будете тратить на вакцину свои собственные средства. Спасибо.

**Гавриленко В. В.:** Я резюмирую то, что я услышал. Бюджет на вакцину мы закладываем, она будет в полном объеме удовлетворена в следующем календарном году. **Сейчас, я так понимаю, та вакцина, которую мы сейчас покупаем...** Сейчас есть два государственных врача, которые просто находятся ежедневно на площадках, они каждый день находятся на площадках. Они не делают никаких манипуляций, только наблюдают и записывают недочеты работы, потом предоставляют отчет за месяц. Может быть, их сейчас устроить, как вы говорите... А на других комплексах, у нас их много, да, практика существует, когда наш ветеринарный врач устроен на полставки на государственной службе, там вопросов просто больше нет.

**Духовский А. А.:** Но это какая-то уникальная ситуация, частный случай.

**Гавриленко В. В.:** Да, я поэтому и задаю этот вопрос, потому что он выбивается из общей практики.

**Духовский А. А.:** Я понял тоже, что нужно либо этих государственных врачей устроить на полставки производственными ветеринарными врачами, и они должны выполнять всю работу, либо наоборот.

**Гавриленко В. В.:** Нет, я, на самом деле, сейчас услышал ответ, и я просто знаю, куда можно, если что, обращаться. Возможно, я потом индивидуально обращусь с этим вопросом к вам.

**Капустин С. И.:** Да, мы открыты к диалогу.

**Гавриленко В. В.:** Я за трезвый диалог, то есть мы сами ставим эту вакцину и готовы ее ставить, но просто хотелось бы, чтобы это все было в едином ключе со всеми другими предприятиями.

-----

**Капустин С. И.:** Для вас это снижение бизнес-затрат. Но положение с государственной ветеринарной службой тоже достаточно печально, они тоже хотят заработать денег. Разумный диалог всегда нужно вести, и в каждом регионе свой руководитель, соответственно, в каждом регионе свои возможности, свой бюджет. Надо общаться и в диалоге находить разумное решение.

**Духовский А. А.:** В чате сейчас идут вопросы, в том числе и прописывается, сколько стоит одна манипуляция: 44 рубля одна голова. Такие прецеденты всё равно придется потом разбирать в ручном режиме, если сейчас непонятно, как это делать.

**Капустин С. И.:** Просьба все вопросы потом аккумулировать и нам переслать в любом виде и наши контакты дать, мы обсудим. В разных регионах разные цены. Где-то, может быть, есть возможность безвозмездно их оказывать. Не то чтобы безвозмездно, бесплатного у нас ничего нет, просто эти затраты в рамках госзадания региональный бюджет покрывает специалистам госветслужбы.

**Духовский А. А.:** Хочу прояснить, речь идет о том, что за манипуляцию дотированного какого-то продукта, вакцины или аллергена, берутся деньги, а это неприемлемо. Надо настроить территориальные управления, что не через это договор должен идти, не должно быть такой строчки.

**Духовский А. А.:** На следующем совещании проработаем этот вопрос.

Я предлагаю перейти к пункту «б», вопрос по болезни Ауески. В новых правилах есть такой пункт в разделе «Диагностические исследования», что выделение возбудителя считается критерием для того, чтобы накладывать карантин, и выделение в ПЦР возбудителя, и антитела к полевому штамму, тоже считается как положительный диагноз, и требует наложения карантинных мер. Этот вопрос очень тонкий, потому что нам известно, кто занимается эпизоотологией, диагностикой, что во многих хозяйствах время от времени появляются какие-то титры, всегда трудно разобраться, это ответ на вакцинацию или это полевой штамм, какую тест систему применяли GE, GB? Сейчас предприятия рискуют тем, что в любой момент может государственная ветеринарная служба, руководствуясь этими результатами исследования, наложить какие-то ограничения. Выход какой у производственных ветеринарных врачей? Использовать немаркированную вакцину, и не разберешься потом, какие антитела. Эти правила загоняют производителей именно на эту стезю. Правильно это, неправильно, но такова реальность. Если кто-то сталкивался, хочет прокомментировать этот вопрос, пожалуйста.

**Виткова О. Н.:** Новыми правилами предусматривается диагностика, в случае выделения возбудителя обязательно учитывать, относится выделенный вирус к вакцинным штаммам или нет. ПЦР у нас могут проводить многие лаборатории, в случае выделения возбудителя это уже институты, которые проводят сиквенс. ВНИИЗЖ, ФИЦВиМ.

**Колбасов Д. В.:** Надо четко разделять научные исследования и диагностические исследования. Если я правильно понимаю сейчас всю логику законодательства, все диагностические манипуляции должны быть аккредитованы. Я себе слабо представляю процедуру аккредитации секвенирования, потому что я видел, и в правилах по КЧС такие требования появились, и объективности ради, мы же понимаем, что научные учреждения не входят в систему государственной ветеринарной службы. Соответственно, мне кажется, те правила, которые на федеральном уровне принимаются, должны

-----

реализовываться именно силами госветслужбы и ветеринарных лабораторий. Если ветеринарные лаборатории это делать не могут, то, конечно, возникают законные вопросы, как это на практике все реализовать. На мой взгляд, секвенирование — это научные исследования, не диагностика.

**Виткова О. Н.:** У нас на сегодняшний день дифференцировать и иначе поставить диагноз невозможно. Практически все лаборатории владеют методом молекулярной диагностики. Оборудование для секвенирования имеется в единичных лабораториях. Конечно, большей частью это научные центры. Но мы не каждый день выделяем этого возбудителя. Для того чтобы эта процедура была аккредитована, я думаю, что научно-исследовательские центры, в принципе, центр Россельхознадзора, не могу я на сегодняшний день сказать, насколько у них все аккредитовано, каждая ли процедура там аккредитована и прописана. Из беседы с вами я понимаю, что в данном случае у вас этот процесс, который вы относите к научному только процессу, не аккредитован. Хотя, если мы возьмем другие страны, например, Норвегию, у них в основном заканчивается секвенированием. Я не буду говорить именно по конкретным болезням, но по многим вирусным болезням обязательно вся диагностика заканчивается секвенированием, потому что это очень важно, откуда происхождение вируса, как он мог попасть, какие к нему близкородственные варианты выделялись. Это делается во многих странах для того, чтобы провести анализ оценки риска.

У нас на сегодняшний день ситуация такая, какая сложилась. Поэтому мы не можем прописать по-другому, потому что иначе мы будем ставить везде, сплошь и рядом, что так как вакцинация идет живыми вакцинами, что, если государственные лаборатории только будут работать, не завершая это секвенированием, значит, мы будем постоянно выявлять возбудителей болезни Ауески и классическую чуму свиней, и будем говорить: «Вот, выделено, значит, надо карантин накладывать». Поэтому для того, чтобы уточнять диагноз, будет помогать наука, а дальше будем развиваться. Это очень дорогостояще, оснастить каждую лабораторию таким оборудованием, поэтому наука должна помогать. Хорошо, что мы имеем возможность обратиться в научно-исследовательский институт.

**Колбасов Д. В.:** Если мы все-таки говорим о том, что надо осуществить процедуру секвенирования, не секрет, что и научные учреждения отдают эти услуги на аутсорсинг, и получается в этой логике, эти услуги по секвенированию может оказывать любая лаборатория. Ведь сейчас в стране масса компаний, которые оказывают именно сервисные услуги по проведению секвенирования. Им все равно, что секвенировать, им передаешь продукт, они тебе передают сиквенс. Тогда, получается, надо коллегам объяснить, что как таковых квалификационных требований к проведению этой работы нет, и они могут обращаться в любую организацию, которая может оказать такую услугу. Что такое научное учреждение? Если нет никаких требований, то получается, это формальная процедура секвенирования, это выполняет масса частных компаний в Российской Федерации и за рубежом.

**Виткова О. Н.:** Вот видите, мы нашли еще один выход из этого положения. Но, конечно, хотелось бы, чтобы наши изоляты, которые будут выделять, идентифицировать наши государственные лаборатории, не шли просто куда-то, а они шли... об этом у нас **80-е решение ЕЭК**, дорабатывалось оно, и принимается, по созданию референтных лабораторий. Наилучший вариант, когда у нас не просто где-то на стороне какими-то услугами будем пользоваться, а отдавать изоляты на

-----

секвенирование и на дальнейшее изучение в наш референтный центр. Поэтому одно с другим сопрягается, и я думаю, что здесь проблем не должно быть.

**Иголкин А. С.:** На мой взгляд, может быть, одним из вариантов решения этого вопроса будет действительно введение понятия национальных центров и прописывание в нормативных документах, что направлять в национальные центры по тому или иному заболеванию, которые уже будут проводить секвенирование, не только его проводить, но и проводить, самое главное, анализ, то есть давать уже результат. Аутсорсинг они сделать могут, отсекувенировать, а уже потом сам филогенетический анализ проводит заказчик, тот же самый научно-исследовательский институт или ученые.

**Виткова О. Н.:** Уважаемые коллеги, сейчас работа, я думаю, начнется, по созданию этих референтных центров, потому что уже на наднациональном уровне принято такое решение, и почти что прошли все согласования. Уже на наднациональном уровне будут проводиться эти работы, и нам нужно, чтобы наши научные организации, прежде всего, были готовы к тому, чтобы на своей базе создавать референтные центры.

**Матвеева Т.:** Компания «Черкизово» закупает вакцину Ауески на собственные средства. Получается, можно не привлекать к вакцинации госветструктуры, и просто им подавать документацию о том, какие группы были привиты?

**Духовский А. А.:** Насколько я понял, самый оптимальный вариант – чтобы ваши госветврачи были в структуре вашей производственной службы или наоборот, все остальные варианты крайне сложны и, наверное, невыполнимы.

**Муковнин А. А.:** Требования законодательства сейчас установлены таким образом, что государственная ветеринарная служба несет ответственность за обеспечение эпизоотического благополучия на территории субъекта Российской Федерации, регион несет за это ответственность. Соответственно, в частности, вопросы возникают по вакцинации против классической чумы свиней, против болезни Ауески, на крупных свиноводческих предприятиях. С государственной ветеринарной службой, с регионами мы проговаривали следующую тактику действий. Во взаимодействии непосредственно с компанией разрабатывается алгоритм, по которому производственные ветеринарные врачи... Есть разные варианты, есть, когда производственный ветеринарный врач включается на 0,1, на 0,25 ставки в государственную ветеринарную службу, и он, соответственно, как сотрудник государственной ветеринарной службы, несет ответственность вместе с регионом, и предоставляет как сотрудник госветслужбы эти акты. Другой вариант – выполнение сотрудниками государственной ветеринарной службы всего комплекса мероприятий. Этот вариант громоздкий и невыполнимый, потому что на крупных свинокомплексах вакцинация против данных заболеваний проходит практически ежедневно, и с учетом требований биологической защищенности объектов свиноводства должны быть выделены отдельные сотрудники, которые будут закреплены за данным свинокомплексом.

Почему в существующих ветеринарных правилах сделана именно такая оговорка, что специалистами госветслужбы проводятся данные мероприятия? Потому что в ином случае, если мы здесь сделаем «специалист в области ветеринарии», то в тех регионах, где государственная ветеринарная служба



-----

получает государственное задание не только на выполнение в виде вакцины, но и на проведение самой вакцинации, у них такого обоснования не будет. Соответственно, регион не сможет выделять эти средства для проведения этих мероприятий. Поэтому предлагалось неоднократно, и Национальный Союз свиноводов выступал инициатором внесения изменений, и на момент формирования правил, это обоснованное решение принято с необходимостью бюджетного финансирования этих мероприятий.

А собственно сейчас по «Черкизово» могу сказать – да, если, вы выполняете собственными средствами, не используете вакцину, поставляемую за счет федерального бюджета, это, во-первых, не запрещено, вы можете это делать. Но обязательное участие в формате подтверждения выполнения мероприятий государственной ветеринарной службы должно быть, потому что они несут за это ответственность.

Позиция Министерства сельского хозяйства, позиция курирующего заместителя министра М. И. Увайдова заключается в том, что государственная ветеринарная служба и выполнение этих мероприятий государственной ветеринарной службой не должны быть дополнительным финансовым бременем для сельхозтоваропроизводителя, и мы везде это декларируем.

**Духовский А. А.:** Давайте уточним, иными словами, плата за услугу по вакцинированию не должна взиматься?

**Муковнин А. А.:** Это решается непосредственно в регионе, потому что это полномочия региона. Мы не можем сказать региону, что «вы должны прямо сто процентов выделить госзадание», не имеет права на это Минсельхоз. Но всячески это рекомендуем.

**Кукушкин С. А.:** Мне кажется, мы начинаем не с того конца. Поговорили о сиквенсе, его труднодоступности и так далее, а зачем такой сложный огород городить? Мне кажется, начать надо с того, что нужно запретить на национальном уровне использование немаркированных вакцин, которые до сих пор не запрещены, и именно они по госбюджету и поставляются, хотя во всем мире эта практика нормально уже действует более 20 лет. Если у нас будут только маркированные вакцины, не нужно будет потом никакого сиквенса делать, там будет достаточно одного дискриминирующего ИФА, который делает любая лаборатория.

**Духовский А. А.:** Как только все начнут применять маркированные вакцины, сразу будут выявляться животные положительные на полевой штамм возбудителя.

**Кукушкин С. А.:** Конечно. Не сразу, но какое-то время будут.

**Духовский А. А.:** Что делать с этими животными? Их надо удалять. Это целая программа, правильно?

**Кукушкин С. А.:** Это вторая часть вопроса, да.

**Духовский А. А.:** Предприятия встанут. Мы, наверное, не готовы. Это все правильно, это где-то там в европейских странах было применено, но мы же сейчас не готовы, давайте откровенно говорить.

**Кукушкин С. А.:** А если мы будем применять немаркированные вакцины, вообще у нас это никогда не закончится, и это всегда повод для манипуляций и административного давления со стороны любого чиновника государственного уровня в регионе. Нашел антитела – начинай выкручивать руки.

-----

Тут хотя бы если применять маркированные вакцины, то спустя транзитный период два года, это примерно время жизни антител, если там, где применяют немаркированную вакцину, нет реальной циркуляции полевого штамма, то есть взять этот двухлетний период, потом хотя бы эти стада будут серонегативны к полемому вирусу, останется только антитела к вакцинам, либо там вообще вакцинацию не делать, и мы узнаем истинное количество реальных хозяйств с реальной циркуляцией полевого штамма. Я думаю, их будет не жутко много, но, может, процентов сорок-пятьдесят будет. Но хотя бы остальные вздохнут спокойно. А иначе никогда этот замкнутый круг не кончится, все время будет.

**Духовский А. А.:** Я тут вижу, что нужен переходный период. Мы предварительно с коллегами из Минсельхоза говорили о том, что программа такая, наверное, не реализуема в краткосрочной перспективе, хотя двигаться в ту сторону можно. Реальность такова, что производственным ветеринарным врачам, чтобы их не «кошмарили», выгодно на сегодня работать немаркированной вакциной. Так же, как при лептоспирозе, это немножко вяжется, как титры выше 1 на 50, сразу все начинают беспокоиться, государственная ветеринарная служба в первую очередь. А выход какой? Завакцинировали, и все говорим: «Антитела на вакцину», и всё, и забыли про лептоспироз как таковой. А на самом деле это так, замыливание глаз, наверное, а не борьба с заболеванием. По Ауески я тоже вижу, сейчас будет складываться именно такая ситуация. Да, это совершенно неправильно, но реальность такова. Одна реальность, которую обозначил Сергей Анатольевич, и туда бы хорошо идти, а другая – это точка начала, где мы сейчас находимся, то, что я сказал. Какой будет этот переходный период, неизвестно. Может быть, у представителей Минсельхоза есть, что по этому поводу сказать?

**Пругло В. В.:** Я соглашусь с Сергеем Анатольевичем по поводу необходимости введения национальной программы эрадикации болезни Ауески. Проблема циркуляции в хозяйствах этой инфекции имеется. Если мы займем позицию страуса, который прячет голову в песок, и по-прежнему продолжим применять немаркированные вакцины, дополняя это секвенированием и определением происхождения циркулирующего вируса БА (вакцинный или не вакцинный), то появляются возможности для манипуляций на различных уровнях. Поэтому я считаю, что мы как специалисты и эксперты должны подойти к этому вопросу профессионально. Эрадикация (т.е. искоренение) этой инфекции уже была реализована в мировой практике на национальных уровнях, по крайней мере, в Европейских странах. Почему мы не можем этого сделать? Да, действительно, потребуется переходный период, наверное, порядка 2,5-3 лет, но после этого мы будем иметь очевидную и ясную картину в хозяйствах. А так на практике имеется: неправильно поставленный диагноз (на основании ложноположительного выявления антител, которые были обнаружены просто потому, что образцы были некачественные), наложение карантина и другие ограничительные мероприятия в отношении собственников и производителей свинины.

**Шкрылёв А. Н.:** Коллеги, здесь, с одной стороны надо подойти еще, с производственной, не всегда живую вакцину, особенно когда ты колешь на дорастивании, целесообразно применять, она может ухудшить ситуацию, вызвать дополнительный падёж, вспышку респираторных дополнительно заболеваний. Право выбора должно же быть у производителей.

-----

**Кукушкин С. А.:** Можно применять и инактивированные маркированные вакцины, они были на европейском рынке, когда там занимались Ауески. Вопрос не в том, какая вакцина. Можно применять инактивированную. Здесь вопрос принципиальный: маркер, не маркер, все. Если вакцину инактивировать, она так же маркерной и остается, эти все маркеры на поверхности вируса так же потом по серологии работают, то есть это никаким образом не исключает ее, как сказать, маркерность. Инактивированные маркеры будут работать так же.

**Виткова О. Н.:** Уважаемые коллеги, «Национальная программа» звучит, наверное, очень так весомо и громко, но всегда сложности с национальными программами, и я это знаю по тому, как мы много лет работали над сальмонеллезной программой с птицеводами, и до сих пор у нас национальная программа не смогла запуститься. Имеются вполне объективные сложности на этом пути.

Поэтому я согласна, что нужен переходный период. Может быть, не национальную программу, а даже дорожную карту на этом пути разработать, поэтапно, что делать, как нам надо двигаться, в каком направлении, с чего начинать, кто у нас будет пионером в этом направлении, и по этой дорожной карте тогда идти. А в процессе жизни, и наши ветеринарные правила, которые будут уже основываться на новых немножко реалиях, они могут быть изменены. Это постоянный процесс, и актуализироваться будут и нормативные документы в соответствии с новыми реалиями.

**Муковнин А. А.:** Я поясню тогда позицию Минсельхоза. Отрасль должна сначала, возможно, в рамках такого мероприятия, как заседание экспертного совета, прийти к единому решению. Сейчас вводить требования, нормативно закреплять те или иные требования, с которыми будет отрасль не согласна, Минсельхоз не будет.

Что касается применения маркированных вакцин, в том числе и против болезни Ауески. Прежде чем нормативно закреплять требования к применению какого-либо вида вакцины, мы должны понимать, насколько готова наша биологическая промышленность к выпуску необходимого объема препаратов. Прорабатывали этот вопрос при издании ветеринарных правил, и сошлись на **непогружении** в связи с отсутствием необходимого количества производственных мощностей и производственных объектов. Ветеринарные правила – это живой объект, эти требования принимаются ровно на шесть лет, после которых они подлежат обязательному пересмотру с вашим, коллеги, участием. Мы готовы не ждать этот шестилетний период, если отрасль будет готова, и мы, соответственно, рассмотрим соответствующее предложение с участием надзорного ведомства, научно-технического совета Минсельхоза, будем тогда двигаться в том направлении, в котором рекомендовала отрасль.

**Духовский А. А.:** Спасибо за такую возможность, Андрей Александрович. Так что все зависит от нас, предложения нужно формулировать и предоставлять в Минсельхоз, и будем мы услышаны.

**Капустин С. И.:** Диалог с госветслужбой не всегда продуктивный. Маленькая статистика. Мы заявки субъектам по поставке в рамках госзаказа всегда выполняем, на этот год у нас миллион доз по госзаказу. Соответственно, то, что прививается у нас по отчетам, начиная с 2015 года и на сегодняшний день, мы дошли с 12 до 22 миллионов вакцинированного поголовья свиней. Получается, львиную долю финансовой нагрузки бизнес берёт на себя. Почему? Наверное, не до конца общаются с госветслужбой, не очень качественно подходят к планированию. Поэтому

-----

настоятельно рекомендую обратить на это внимание, при всей сложности с финансированием, наполнением бюджетов всех уровней

**Шевцов А. А.:** Действительно, поражают количество и объемы проводимой вакцинопрофилактики против болезни Ауески, 22 миллиона головообработок в год. Это очень большая цифра, при том, что в инструкциях по применению препаратов указано, что они применяются лишь в угрожаемых и неблагополучных по Ауески хозяйствах. В то же время в течение последних шести лет на территории страны не зарегистрировано ни одной вспышки болезни Ауески. Здесь такой существует диссонанс, огромное количество головообработок, и в то же время вспышек нет. Мы поддерживаем предложение Сергея Анатольевича о том, что необходима в ближайшее время если не программа, то, по крайней мере, дорожная карта, которая бы позволила выйти на путь оздоровления страны от болезни Ауески и получения соответствующего международного статуса с развитием соответствующего экспортного потенциала и прочих преференций, связанных именно с этим, тем более, что действительно серьезных затрат можно избежать, связано это с применением как раз маркированных вакцин. ФБГУ ВНИИЗЖ, как мы говорили, выпускает ассортимент как живых, так и инактивированных маркированных вакцин. Что касается объемов, это дело такое, что, в конце концов, можно всегда наладить.

**Духовский А. А.:** У нас что получается? В новых правилах борьбы с болезнью Ауески в описании болезни четко написано: остро протекающая болезнь, нервные явления и так далее, такая страшная картинка нарисована из прошлого. В реальности такого не происходит, а почему вакцинируют хозяйства? Осмелюсь предположить, что это по согласованию с местными службами управления ветеринарией делается. Каждое хозяйство разрабатывает план противоэпизоотических мероприятий, который утверждает директор, согласовывает управление ветеринарии. И там, я не знаю, по принуждению это происходит или по привычке, там есть и вакцинация классической чумы свиней, и болезнь Ауески, и годами это не выкидывается, просто так, потому что всех все устраивает.

## **Вопрос 2: Можно ли официально предприятию отказаться от вакцинации против КЧС?**

**Духовский А. А.:** Я предлагаю перейти ко второму вопросу: можно ли официально предприятию отказаться от вакцинации против классической чумы свиней, и так же, как и от вакцинации против болезни Ауески? Я так понимаю, что можно, потому что это нигде правилами не регламентируется. То что обязательно предприятия должны вакцинироваться, прописано в этих утвержденных планах противоэпизоотических мероприятий. Прокомментируйте, пожалуйста, раз такая возможность есть, не вакцинировать, то что предприятию нужно сделать, что соблюсти, чтобы на местном уровне управление ветеринарии или Россельхознадзор допустили такую возможность, позволили предприятию отказаться от вакцинации?

**Макаренко И. А.:** Действительно, у нас в нормативной базе нигде не закреплена обязательная вакцинация против классической чумы свиней, поэтому в принципе отказаться от нее возможно. Однако необходимо сначала разработать план мероприятий по отказу от вакцинации, какие меры необходимо принять на самом предприятии, предусмотреть все возможные риски. Также необходимо определиться, с какой целью проводятся эти мероприятия, либо это для проверки предотвращения заноса болезни без вакцинации, либо это с какой-то иной целью. В Кодексе

-----

здоровья наземных животных Международного эпизоотического бюро предусмотрен статус по классической чуме свиней только для какой-либо территории страны. Если мы планируем отказываться от дальнейшей вакцинации, можно, конечно начинать с отдельных хозяйств, и далее распространять эту практику на несколько хозяйств, а затем отменить вакцинацию на какой-то территории, районе или субъекте. Также необходимо согласовывать это вопрос с госветслужбой региона, согласится ли она на отказ от вакцинации, учитывая риски возникновения болезни. Хотелось бы еще от предприятий услышать, какую цель они преследуют. Поднимался этот вопрос уже несколько лет назад, но, насколько я знаю, ни к чему так и не пришли с отказом от вакцинации.

**Духовский А. А.:** Позвольте, я начну тогда говорить об этих причинах, а представители хозяйств, тогда подтвердите или продолжите эту мысль. Во-первых, это вакцина живая, и есть такие сигналы, что на некоторых предприятиях животные переносят ее болезненно, переболевают какое-то время, и это влияет на производственные показатели, на привес в первую очередь, он тормозится. Может увеличиваться и отход в этот период.

Второе – что касается предприятий, ориентированных на экспорт, племенных хозяйств, то допустимо экспортировать животных только из хозяйств, где благополучная ситуация по КЧС без вакцинации.

**Макаренко И. А.:** Если мы говорим об экспорте, значит, этот вопрос будет касаться не только этого хозяйства, а целой зоны на территории России, для того чтобы от этого был какой-то смысл, и действительно можно было экспортировать с учетом отказа от вакцинации. Поэтому если цели отказа от вакцинации – это внутренние какие-то цели хозяйства, пожалуйста, пусть этот вопрос обсуждают с госветслужбой региона. Хотелось бы еще обратить внимание на то, что у нас проблемы с африканской чумой свиней, она регистрируется также на крупных предприятиях. Есть вероятность того, что, отказавшись от вакцинации против классической чумы свиней, на предприятии возникнет эта болезнь. Нет такого опасения у хозяйств, которые планируют отказаться от вакцинации?

**Муковнин А. А.:** Коллеги, я бы хотел обратить внимание, что именно особенности течения эпизоотического процесса при классической чуме свиней отличаются молниеносностью и высокой контагиозностью, даже по сравнению с африканкой. Не обеспечив сейчас соответствующий уровень защищенности объекта содержания свиней, мы очень сильно увеличиваем шансы именно заноса и молниеносного распространения. А так КЧС, как я уже сказал, даже в сравнении с африканкой распространяется значительно сильнее, то можем потерять просто предприятия. Поэтому должны быть взвешены все эпизоотические риски.

**Колбасов Д. В.:** Я рекомендую, исходя из общения со страховыми компаниями, уточнить тоже с ними этот нюанс, как они на это посмотрят, потому что зачастую страховщики тоже имеют определенное влияние на практику, которая складывается.

Второй момент, я думаю, что ситуация может быть аналогична тому, что обсуждалось с болезнью Ауески. В России ведь тоже вспышек классической чумы свиней фактически не регистрируется, но при этом уверенности в том, что это соответствует действительности, как-то не очень много. Возможно, это обеспечивается опять же в первую очередь вакцинацией. Здесь, конечно, всем бы было проще принимать решение, если было бы реальное представление об эпизоотической

-----

ситуации. Наверное, этого представления не появится, пока не будет нормальной программы мониторинга.

**Духовский А. А.:** В общем, отрасли нужен смелый, кто пойдет на эксперимент.

**Капустин С. И.:** Программу по классической чуме готовили и начинали проводить мониторинг с участием ВНИИЗЖ, по Белгородской области, но в 18-19-й годах вопрос этот закрылся.

**Духовский А. А.:** А не известна вам причина, почему предприятие свернуло программу?

**Капустин С. И.:** Там был выбран целый пилотный регион, и это было в рамках государственного задания, но потом в 2018 году это прекратилось. В рамках программы, по-моему, она называлась «Развитие экспорта АПК до 2025 года», был ряд заболеваний, по которым страна должна была получить к 2025 году статус благополучия. Вначале КЧС стояла в этой программе, потом, в 2018 году, почему-то эта инфекция была вычеркнута оттуда, и остался только ряд других инфекций. Соответственно, программа финансирования мониторинга, в частности, на той же самой Белгородской области, была прекращена. Поэтому если это проводить, то нужен поэтапный план, то есть сначала определенные регионы, потом зона, и потом расширение на всю страну с выделением неблагополучных регионов, и получение соответствующих международных статусов. Это нужно для повышения экспортного потенциала, для возможности экспортировать продукцию свиноводства.

**Виткова О. Н.:** Хочется добавить, что мы же имеем опыт такой по африканской чуме свиней, где у нас не применяется вообще вакцинация, и даже на четвертом компартменте, с высоким уровнем биозащиты у нас случаи нет-нет, да и бывают, и потери очень высокие. А классическая чума свиней у нас достаточно широко распространена. Мы ее не видим потому, что вакцинируем активно.

**Кукушкин С. А.:** Что касается широкого распространения, я бы здесь, конечно, сильно возразил, если посмотреть данные, допустим, ВНИИВВИМ и ВНИИЗЖ за последние годы, там практически ничего не выделяется, хотя исследований проведено много. Я уж не говорю, там хотя бы сиквенс был, там полевой и вакцинный смотрели, нет. Что касается чумы, если бы уж она была, поверьте, вакцина бы не смогла защитить от инфицирования, то есть вакцина защищает от клинических признаков, и все равно бы это вылезло.

В советские годы вакцинация была тотальная, однако по вакцинному фону постоянно выделялись полевые изоляты, и это мы хорошо помним, как тогда исчезли итальянские свинокомплексы с их далеко не совершенной биозащитой. Стали строить новые предприятия, то количество вспышек сначала сократилось в разы, сейчас их практически нет, и последние все были, это либо Дальний Восток, где есть занос из Китая, это действительно регион с высоким риском, надо настаивать на вакцинации, либо какие-то мелкие подсобные хозяйства, тюрем, воинских частей и так далее. Когда армия ликвидировала свои подсобные хозяйства, чумы опять стало еще меньше. Поэтому и Белгород и Курск - отличные регионы, я знаю, что там люди хотят от этого отказаться, просто нужно кому-то начать. Я думаю, просто НСС надо поддержать ту программу, которую похоронили - программу ВНИИЗЖ, ведь это очень хорошая вещь, именно начать с регионализации. Ключевое слово здесь - анализ риска. Анализ риска показывает, что в этом регионе чумы уже лет двадцать не

-----

было, сопредельное государство, Украина, свободно тоже от КЧС. Кстати, там уже эту вакцинацию практически отменили, и риск минимальный.

Биозащита нужна независимо от того, есть риск КЧС или нет, иначе четвертый компартмент у вас слетит. А если он слетит, это, соответственно, другие риски, в том числе и по бизнесу. Поэтому его будут хоронить, независимо от наличия или отсутствия вакцинации КЧС.

**Вопрос 4: Исследование остатков антибиотиков в мясе. Проблема с отсутствием методики определения. Например, применяя Римфапицин, предприятия обязаны исследовать его в мясе, но методика отсутствует даже в ВГНКИ. Как быть?**

**Духовский А. А.:** Я предлагаю обсудить четвертый пункт – исследования остатков антибиотиков в мясе. Поступают сигналы от предприятий, в 2020 году особо было много таких обращений, что предприятия используют ряд антибактериальных препаратов, и списки эти подаются в государственную ветеринарную службу, на что государственная ветеринарная служба говорит: «подтвердите, что в мясе у вас нет того или иного действующего вещества, антибиотика». В основном при экспорте продукции возникают эти вопросы. Процентом 90, наверное, таких исследований проводится, их можно провести, а процентом 10, навскидку говорю, невозможно провести, потому что нет методик, и даже в ВГНКИ. Поэтому, если коротко, прокомментируйте, пожалуйста, у кого есть информация.

**Виткова О. Н.:** Насколько мне известно, работы там конкретно ведутся по всему тому перечню, который у нас заявлен в техническом регламенте по безопасности пищевой продукции, 021-2011. Там есть перечень антибиотиков, на которых сегодня методики отсутствуют в лабораториях.

По Рифампицину конкретно был задан тоже вопрос. Методика должна быть уже готова в середине лета. Но так как она требует еще аккредитации, исследования такие масштабные могут начаться не раньше начала следующего года. Потом, к 2024 году планируется по тем научным работам, которые ведет ВГНКИ, закрытие всего этого перечня.

А на сегодняшний день рекомендуется что? Так как эти препараты не контролируются, рекомендуется не использовать их в какой-нибудь лечебной практике, чтобы потом не было никаких проблем, и декларировать то, что не применяется.

**Духовский А. А.:** Тут как раз противоречие возникает.

**Виткова О. Н.:** Или, на худой конец, исследовать в лабораториях тех стран, в которых эти исследования проводятся, и где эти методы аккредитованы, то есть в третьих странах. В РФ невозможно.

**Духовский А. А.:** Я услышал, что препарат, зарегистрированный, допустим, на территории Российской Федерации, вы не используете, потому что его в мясе не научились определять.

**Виткова О. Н.:** На сегодняшний день так сложилась ситуация, это реалии сегодняшнего дня, поэтому мы этот вопрос и обсуждаем.

**Духовский А. А.:** Я был в контакте с представителями ВГНКИ, коллеги тоже говорили, что да, они стараются быстро освоить эти методики. Нам остается только надеяться, что это будет сделано

-----

быстро и на весь перечень зарегистрированных препаратов, иначе тогда логика этой регистрации не совсем понятна. Тогда не нужно регистрировать препараты, что ли, раз нет методики их определения.

**Реплика:** Как сейчас, как часто проверяют конечный продукт на наличие антибиотиков в мясе, вопрос от производства. И вообще, есть они, насколько часто такие запросы приходят?

**Гавриленко В. В.:** В Таможенном регламенте прописаны четыре основных антибиотика, ежеквартально они исследуются. А что касается узких, которые мы обсуждаем, Авиломицин, в 2020 году за который боролись, сейчас Рифампицин, это относится к экспорту. Таможенный регламент не предписывает их исследовать на постоянной основе. В любой момент госструктуры могут потребовать исследование, могут взять мясо на образцы, мы не знаем, когда они захотят это сделать. На мой взгляд, лучше запретить оборот препарата на территории России, пока не будет методики.

**Духовский А. А.:** У нас много холдингов, основные холдинги, где сконцентрирована наибольшая масса свиней, все ориентированы на экспорт, эта проблема многих касается.

**Вопрос 5: Взаимодействие ветеринарных производственных врачей с врачами государственной ветеринарной службы на региональном и федеральном уровне. Есть ли проблемы?**

**Духовский А. А.:** По поводу пункта 5, взаимодействие ветеринарных производственных врачей с врачами государственной ветеринарной службы, мы его частично касались. Есть разные подходы, есть недопонимание, есть вопросы, которые тяжело решаются на местном уровне в одном регионе, легко решаются в другом. Хотелось бы унификации, чтобы все было понятно и единообразно. Вопрос к производственным ветеринарным врачам: есть ли проблемы, которые непреодолимые или трудно решаемые? Периодически к нам обращаются, приходится в ручном режиме подключаться экспертному совету к решению. Как правило, вопросы решаются, но опять возникают, и опять. Или все привыкли уже, решаем в ручном режиме?

**Муковнин А. А.:** Мы должны понимать, что создать документ, который будет унифицировать действия 85 субъектов Российской Федерации, мы можем только через нормативные правовые акты, что мы сейчас и делаем через те же ветеринарные правила, которые предусмотрены Законом о ветеринарии. Мы должны понимать, коллеги, что бизнес в регионе тоже должен нести такую же ответственность за эпизоотическое благополучие, как и государственная ветеринарная служба, и направлять все свои усилия на создание условий благополучия на территории региона.

Если нам не важно, что происходит у нас за забором, то это тоже, наверное, не подход серьезного бизнеса. Если у вас за забором будут полыхать ЛПХ и государственная ветеринарная служба субъекта Российской Федерации будет неспособна обеспечить, по финансовым показателям или по квалификации, благополучие вокруг, то вы сами туда просто не придете. Регионы мы со своей стороны настраиваем, и на этой неделе у нас будет очередное большое совещание с двумя федеральными округами, с ветеринарными службами, Южным и Северо-Кавказским, где мы эти вопросы поднимаем, и поднятие, скажем так, квалификации и оснащенности государственной ветеринарной службы, что, в свою очередь, может являться залогом обеспечения благополучия и



-----

работы вас как сельхозтоваропроизводителей, в том числе, обеспечение экспорта, – это в фокусе Минсельхоза находится. Но единые стандарты для всей страны прописать сейчас в условиях Якутии, в условиях Дагестана и городов, таких, как Севастополь и Москва, – на данный момент это утопия. Хотя все предложения по этому поводу Минсельхоз готов рассматривать и двигать вместе с вами.

**Вопрос 6: Стратегия предупреждения антимикробной резистентности. На каком этапе реализации находится? Будет ли рецептурный отпуск препаратов для с/х животных? Потребуется ли лицензия ККЗ, производящему лечебный корм?**

**Духовский А. А.:** Коллеги, предлагаю перейти к следующему вопросу. Он достаточно важный, и нам придется с ним сталкиваться в будущем все чаще и чаще. Вопрос касается стратегии предупреждения антимикробной резистентности, которая была утверждена Правительством Российской Федерации несколько лет назад, и она продлится до 2030 года. Есть несколько этапов ее реализации. Этот документ разработан в первую очередь с участием медиков, и связан с ветеринарией очень тесно. На сегодняшний день, как я понимаю, готовятся списки действующих веществ, наверное, антибиотиков, которые будут использоваться в медицине как обязательные, и будут рекомендованы к неиспользованию в ветеринарии. Будет некое разделение, может быть, по типу европейских стран. Но пока этих списков еще мы не видели. Кто-то может прокомментировать?

**Виткова О. Н.:** Пока нет этих перечней, хотя и говорится о том, что медики должны запретить нам использовать ряд антибиотиков. У нас антибиотиков достаточно много, которые имеют одну и ту же субстанцию в своей основе, которые используются как в медицине, так и в ветеринарии. Поэтому логично ждать этого запрета, надо уже готовиться к этому. Прежде всего, наверное, надо обратить внимание на рациональное использование антибиотиков в хозяйстве, то есть использование их с профилактической целью нежелательно. Потом, система предупреждения тех же бактериальных болезней должна быть предусмотрена в рамках производственного контроля, начиная с предприятия, на котором выращивается животное. Должна быть система производственного контроля на предприятиях по убою, это должна быть последовательная цепь мер по предупреждению распространения бактериальных патогенов, и контаминации сырья при его переработке.

Здесь должен быть единый процесс на разных этапах производства животноводческой продукции. Причем контроль кормов, наверное, имеет здесь тоже одно из первостепенных значений, потому что это все звенья одной цепи. Лабораторные методы исследования нужны, хотя по таким значимым патогенам, как, например, сальмонелла, мы видим улучшение эпизоотической ситуации. Но мы не исключаем возможности циркуляции этих возбудителей, и сальмонеллы, и листерии, и в хозяйствах, и они с кормами могут попадать в животноводческие предприятия. Здесь важен такой комплексный подход на всех этапах производства животноводческой продукции, начиная с кормов. Это тоже старая песня о главном, но это основа из основ нашей подготовки к отказу от антибиотиков совсем. Но я думаю, вряд ли получится совсем от них отказаться. Все-таки нас больше призывают к рациональному использованию этих препаратов.

-----

И потом, введение всяких пробиотиков, пребиотиков, обработка кормов органическими кислотами и так дальше. Этот комплекс мер, наверное, все знают. Бактериофаги сейчас, ученые тоже разрабатывают, много работают над этим.

Это комплексная проблема, включающая контроль человеческого фактора, контроль всех мероприятий, зооигиенических и прочих на предприятиях. Тогда мы можем, отказавшись от массового, тотального использования антибиотиков, устоять на ногах.

**Духовский А. А.:** Давайте к конкретным примерам перейдем, потому что общие слова нам не помогут решить те производственные задачи, которые сейчас стоят, а они стоят очень серьезные, и за каждый грамм и за каждую голову предприятия буквально борются. Возьмем, допустим, использование Колистина, который в Европе запретили, а мы его используем, потому что на определенных этапах, не в профилактике, с лечебной точки зрения, он используется, и он решает серьезные задачи, чтобы не было диареи в подсосный и послеотъемный период. Если мы пойдем по пути европейскому, то он будет запрещен.

Развиваем мысль: а чем мы заместим этот Колистин? Речь пойдет, например, про бактериофаги, мы потом перейдем к вопросу аутогенных вакцин, а этот вопрос никак не решается.

**Шкрылёв А. Н.:** Коллеги, нам нужны механизмы. Если мы отказываемся от антибиотиков, то нам нужны или дополнительные вакцины, подкислители, эфирные масла, чтобы не использовать антибиотики. Мы уже пробиотики и сейчас частично используем, то есть они уже в схемах сидят конкретно, и сверху еще идут антибиотики. Без дополнительных механизмов мы не удержим ситуацию, мы просто себестоимость существенно повысим на предприятиях.

**Духовский А. А.:** Я привел пример с Колистином, допустим, это желудочно-кишечная патология. Если респираторную патологию взять, там еще интереснее, там стрептококки, пастереллы, гемофилы, актинобациллез и так далее, то есть широкий спектр патогенов, которые на сегодня контролируются исключительно антибиотиками и слегка только вакцинами, потому что вакцин нет. Их нет, потому что их никто не разрабатывает, или их нет, потому что их невозможно разработать, потому что в каждом хозяйстве свои штаммы, и невозможно сделать вакцину и зарегистрировать, чтобы она была эффективна везде.

Мы подготовили проект письма, здесь в зале я раздал коллегам для ознакомления, обсуждение которого мы будем инициировать. Юрий Иванович, прошу подключиться тоже к обсуждению этого вопроса, потому что он назрел, и, скорее всего, нам нужно позицию сформулировать, о том, что нужно разработать механизм использования, возможности разработки, производства и использование аутогенных вакцин, так, как это сделано в Европе и в Америке. В письме все объясняется логически, поэтапно, но если коротко, то все это связано с этой стратегией, которая будет давить на производство в смысле сокращения использования антибиотиков, и нам нужно чем-то их заместить. Никакого другого выхода, как вакцины и бактериофаги, и дальше уже по нисходящей, но идут все же там лекарственные средства растительного происхождения с антибактериальным эффектом, подкислители и так далее, но это неспецифические средства. А мы хотим иметь специфическую профилактику заболеваний очень хорошего уровня. Мы доработаем это письмо и представим на обсуждение.

-----

**Максимов Т. П.:** Может быть, здесь не совсем корректное сравнение, но из смежной отрасли, из птицеводства, по нашему опыту мы знаем уже, что в России есть предприятия, которые отказались от применения антибиотиков в профилактических целях, и не снизили свою продуктивность, то есть имеют такие же хорошие результаты. Я понимаю, что срок выращивания разный, здесь есть определенная специфика. Но, тем не менее, есть птицеводческие предприятия, которые взяли на себя смелость пойти таким путем, и такой опыт на территории России уже присутствует.

**Шкрылёв А.Н.:** Какими эфирными маслами респираторную патологию будем профилактировать? В свиноводстве-то что у нас? Проблемы-то не с ЖКТ в основном, а с респираторной патологией.

**Максимов Т. П.:** Тогда здесь, может быть, больше концентрироваться в эту сторону, каким образом нам можно будет решать вопросы респираторной патологии в целом, с помощью применения аутогенных вакцин, потому что теоретически желудочно-кишечные сложности можно, наверное, как-то преодолеть.

**Шкрылёв А. Н.:** Не все. Определенные вирусные вы как преодолеете? Нет вакцины. Но можно сделать.

**Духовский А. А.:** Коллеги из Щелковской биофабрики довольно активно ищут взаимодействие, в том числе и письма в Национальный Союз свиноводов поступали об их возможностях, что они готовы услышать нужды производственных ветеринарных врачей и разработать то, что требуется.

Та информация, которой мы обмениваемся, примерно заключается в следующем, что мы можем практически на 100% силами своих производственных компаний и биофабрик заместить все импортные препараты, все нужды. Единственное, вы не покупаете российское.

**Севастьянова Т. В.:** Я, наверное, начну как раз со стратегии антибиотикорезистентности. Конечно, в рамках стратегии основной целью является именно рациональное применение антибиотиков. Никто не говорит о полном отказе от антибиотиков. Как уже правильно сказала Ольга Николаевна, что прежде всего, краеугольный камень заключается в том, что именно рационально использовать антибиотики и налаживать систему прослеживаемости и рецептурного отпуска.

У нас в 2020 году вышел Закон о биобезопасности, 492-й федеральный закон, в котором точно так же предусмотрены именно вопросы контроля штаммов патогенных микроорганизмов, которые устойчивы к антибактериальным лекарственным средствам.

Мы понимаем, что антибиотики заместить невозможно, но стоит работать в направлении вакцинопрофилактики.

По вопросу аутогенных вакцин с последнего нашего экспертного совета ситуация на рынке не изменилась. А не изменилась она по нескольким причинам, потому что в рамках федерального законодательства, 61-ФЗ, мы все прекрасно знаем, что любое лекарственное средство может обращаться на территории Российской Федерации только в случае, если оно зарегистрировано. В случае, когда регистрируется вакцина, всем известно то, что вакцинные штаммы, особенно при регистрации живых вакцин, депонируются. На сегодняшний день точно так же законом о биобезопасности предусмотрены в случае разработки иммунобиологических лекарственных средств вакцины и анатоксины, сыворотки, в части вакцин, что все штаммы, которые будут входить в состав

-----

вакцины, должны быть обязательно депонированы в национальной коллекции штаммов микроорганизмов.

Если мы говорим об аутогенных вакцинах, мы все прекрасно понимаем, что, во-первых, стоит вопрос о том, кто их будет разрабатывать и производить. Для того чтобы произвести и зарегистрировать данную вакцину, мы понимаем, что на разработку любой аутовакцины будет уходить год.

**Кукушкин С. А.:** Если, допустим, взять европейский и американский опыт, обычно компания, берущая заказ, укладывается в 2-6 месяцев, никакие годы не нужно. Весь вопрос в том, что нужно поменять существующую парадигму, то есть не надо депонировать все. Там просто есть перечень антигенов, из которых можно готовить, часть бактерий, стрептококки, пастерелла, *E. coli* и так далее, но нет каких-то там особо опасных болезней. Сертифицируется не сам препарат, а только процесс его изготовления. Есть методика, по которой могут работать любые лаборатории, которые имеют аккредитацию на данный вид деятельности, и ничего депонировать не надо. Зачем каждый штамм стрептококка, каждую *E. coli* депонировать?

**Севастьянова Т. В.:** Нет, производство и изготовление – это два разных процесса в рамках обращения лекарственных средств.

**Кукушкин С. А.:** Так в этом все и дело, что есть стандартная методика, не надо изобретать, как выращивать стрептококк, это отработано уже веками, так же, как *E. coli*. Берется стандартный протокол, и по нему просто выращивается та бактерия, которая выделена.

**Севастьянова Т. В.:** Я вам объясняю то, что мы отталкиваемся от того законодательства, которое у нас на сегодняшний день действует, да?

**Духовский А. А.:** Все верно. Извините, мы не сможем дальше двигаться в этом вопросе без внесения изменений в Закон о ветеринарии, вот об этом речь. Понятно, вы сейчас абсолютно точно объясняете позицию законную, четко сформулированную, да. Но реальность такова на сегодня, что производству необходим такой подход, и нужно подумать, как можно внести изменения в закон, чтобы позволить под контролем, естественно, но реализовать эту возможность.

**Севастьянова Т. В.:** Тут вопрос больше будет идти об изготовлении, а не о производстве. Вы хотите, чтобы у нас биофабрики занимались изготовлением аутогенных вакцин?

**Кукушкин С. А.:** Зачем биофабрики? Любая организация, которая аккредитована для этой деятельности. Я открыл частную организацию, захотел изготавливать...

**Севастьянова Т. В.:** У нас на сегодняшний день существуют две формы выпуска в оборот чего-либо, это форма производства лекарственного средства и форма изготовления лекарственного средства в рамках фармацевтической деятельности. И та, и другая форма – это лицензируемый вид деятельности. Наверное, нужно от этого отталкиваться, а не от того, что лаборатория хочет что-то изготовить. Если лаборатория хочет что-то изготовить, она должна отвечать определенным критериям.

-----

**Кукушкин С. А.:** Мы об одном и том же говорим. Мы исходим из того, что есть механизм аккредитации определенных учреждений, которые будут иметь право на изготовление, эти учреждения могут быть любой формы собственности.

**Севастьянова Т. В.:** На сегодняшний день в рамках проекта документа по изготовлению лекарственных средств для ветеринарного применения четко прописана формулировка о том, что в рамках фармацевтической деятельности изготовления иммунобиологических лекарственных средств не предусмотрено. То есть использование штаммов не предусмотрено. Это такой проект у нас есть на сегодняшний день.

**Пругло В. В.:** Коллеги, мы как раз и обсуждаем возможность изменения этого действия, потому что имеется насущная необходимость в производстве аутовакцин как альтернативы антибиотикам, а также решение вопроса растущей антибиотикорезистентности и необоснованного использования подобных препаратов. Это путь, который позволит нам решить вопрос с избыточным применением антибактериальных препаратов. Собственно, камень преткновения в том, что нужно что-то поменять для того чтобы наша деятельность потекла в несколько другом направлении. Я считаю, что нельзя допускать вакханалии в этой области, потому что прекрасно помню конец 90-х и начало 2000-х годов, когда тканевые вакцины (хотя это не совсем аутогенные, но ближайšie «родственники»), делали все и вся, вплоть до того, что биопрепараты «варились» непосредственно в сарае на ферме. Этого допускать нельзя, это опасно для эпизоотической ситуации в регионе и стране. Мы должны искать пути решения. Именно поэтому мы и обсуждаем возможность написания этого письма, доведения его до Минсельхоза, и получение от наших государственных структур возможности развивать это направление. Спасибо.

**Севастьянова Т. В.:** На сегодня в 492-ФЗ о биобезопасности четко прописано, что все штаммы, которые входят в состав лекарственных средств для ветеринарного применения, должны быть депонированы. Это закон свежий, который вышел в 2020 году, в декабре, в конце декабря. Когда его разрабатывали, где было бизнес-сообщество, которое так хочет иметь аутовакцины? Я, например, от лица нашей ассоциации, наша ассоциация представляет отечественных производителей, в том числе и иммунобиологических лекарственных средств, могу сказать, что нам за последние три года не поступало ни одно обращение от бизнес-сообщества, которое осуществляет содержание и разведение животных, в том числе и сельскохозяйственных, по проблематике аутогенных вакцин. Мы так много говорим уже об этом, так долго об этом говорим, но у нас получается то, что одна сторона очень хочет, чтобы были эти вакцины, но при этом практически не может дать никакой статистики, никакой аналитики, конкретно от каких болезней, для каких целей, что именно хочет компания, которая содержит и разводит животных, этим какую цель преследует. Да, понятно, есть возбудители, которые циркулируют на каждой площадке, замечательно. И что дальше? Вы хотите, чтобы вы выделяли возбудитель, к вам кто-то выезжал, этот возбудитель увозил, что-то там делал, и что дальше? Кто будет контролировать циркуляцию этих штаммов? Кто будет производить? Лаборатория будет производить?

**Кукушкин С. А.:** Кто приехал, забрал, тот и будет производить.

-----

**Севастьянова Т. В.:** Замечательно, но для того чтобы производить, нужно соответствовать правилам надлежащей производственной практики. У нас биофабрики и крупные компании вакцинные, в том числе и зарубежные, зачастую не каждые соответствуют на сегодняшний день правилам надлежащей производственной практики.

**Кукушкин С. А.:** Что касается широкого распространения, я бы здесь, конечно, сильно возразил, если посмотреть данные, допустим, ВНИИВВИМ и ВНИИЗЖ за последние годы, там практически ничего не выделяется, хотя исследований проведено много. Я уж не говорю, там хотя бы сиквенс был, там полевой и вакцинный смотрели, нет. Что касается чумы, если бы уж она была, поверьте, вакцина бы не смогла защитить от инфицирования, то есть вакцина защищает от клинических признаков, и все равно бы это вылезло.

В советские годы вакцинация была тотальная, однако по вакцинному фону постоянно выделялись полевые изоляты, и это мы хорошо помним, как тогда исчезли итальянские свинокомплексы с их далеко не совершенной биозащитой. Стали строить новые предприятия, то количество вспышек сначала сократилось в разы, сейчас их практически нет, и последние все были, это либо Дальний Восток, где есть занос из Китая, это действительно регион с высоким риском, надо настаивать на вакцинации, либо какие-то мелкие подсобные хозяйства, тюрем, воинских частей и так далее. Когда армия ликвидировала свои подсобные хозяйства, чумы опять стало еще меньше. Поэтому и Белгород и Курск - отличные регионы, я знаю, что там люди хотят от этого отказаться, просто нужно кому-то начать. Я думаю, просто НСС надо поддержать ту программу, которую похоронили - программу ВНИИЗЖ, ведь это очень хорошая вещь, именно начать с регионализации. Ключевое слово здесь – анализ риска. Анализ риска показывает, что в этом регионе чумы уже лет двадцать не было, сопредельное государство, Украина, свободно тоже от КЧС. Кстати, там уже эту вакцинацию практически отменили, и риск минимальный.

Биозащита нужна независимо от того, есть риск КЧС или нет, иначе четвертый компармент у вас слетит. А если он слетит, это, соответственно, другие риски, в том числе и по бизнесу. Поэтому его будут хоронить, независимо от наличия или отсутствия вакцинации КЧС.

**Пругло В. В.:** Бизнесу не нужны вакцины, бизнесу нужно решение проблем.

**Севастьянова Т. В.:** У нас на базе Минсельхоза есть рабочая группа, в которой как раз обсуждаются вопросы о необходимости производства вакцин, может быть, новых вакцин, может быть, маркерных, неважно, каких. Наша ассоциация, Национальная ветеринарная ассоциация, несколько раз направляла запросы как в профильные ассоциации, так и непосредственно в крупные агрохолдинги, на тему того, какие потребности у агрохолдингов в производстве тех или иных лекарственных средств, именно иммунобиологических. По состоянию на сегодня, к большому сожалению, у нас лежит всего лишь два письма с конкретными предложениями.

**Колбасов Д. В.:** Я все-таки думаю, что проблема в том, что у нас единым законом регулируются требования и к вакцинам для человека, и для животных. На момент разработки 61-ФЗ все сложилось так, как сложилось, но просто у нас территориально институт находится рядом с «МБЦ Генериум», это биотехнологический центр, который в том числе сейчас выпускает вакцину против коронавируса человека. Мы же видим реально и объемы, и цену за единицу продукции. И, конечно, состояние

-----

производства, которое есть там, и которое есть у большинства отечественных иммунобиологических предприятий. Возможно, когда эти требования вводились, была надежда, что будут какие-то инвестиции, и что это подтянет уровень промышленности, но ведь этого же не произошло. У нас, наверное, как-то более-менее, там еще на краешке ВНИИЗЖ балансирует, но мы с коллегами опять из «Генериума» общаемся, они говорят, что цех не может стоить меньше миллиарда рублей, это еще было по тем ценам. Когда мы говорим, что у нас есть требование надлежащей производственной практики, у нас есть требования к аттестации производства, во-первых, они избыточны, очевидно, потому что давайте посмотрим, в каких условиях применяются вакцины для человека и в каких условиях применяются вакцины для животных. Мы говорим опять о живых, в том числе, вакцинах. Эти требования были введены, и даже если сейчас будет принято решение о каких-то особых требованиях к регистрации этих аутоиммунных вакцин, требования к производству не поменяются. Соответственно, эти требования, мне кажется, просто экономически делают нецелесообразной вообще всю деятельность, которая связана с производством вакцин. Если я правильно понимаю тренды, наверное, в мире сейчас мало компаний, которые занимаются только производством лекарственных средств для животных. Это и то, и другое. У нас из-за этого износ инфраструктуры. Мне кажется, выполнять те требования, которые есть именно в отношении производства, просто экономически нецелесообразно. Решив вопрос с регистрацией, обращением, еще чем-то, насколько это изменит ситуацию именно на уровне производства, я сказать затрудняюсь.

А, по-моему, все тенденции сейчас идут именно к ужесточению требований к регистрации, и по допуску каждой серии в оборот, что опять говорит о том, что можно только заниматься крупномасштабным производством в очень больших объемах. А то, что сейчас обсуждается, – это какое-то мелкосерийное, небольшое производство. Тогда это надо вообще выводить из-под действия этого федерального закона, и, может быть, пытаться избегать термина «вакцина», то есть уж чем там ее называть, сказать сложно, но пока она остается вакциной, она подпадает по требованиям вакцин для человека.

**Реплика (выключен микрофон):** ...Объемы изготовления и потребления этого препарата, надо говорить о какой-то планке, которая \_\_\_ промышленность.

**Колбасов Д. В.:** У нас есть термин «гражданский оборот», то есть как только наступает переуступка прав, то есть как только кто-то продает и кто-то покупает, мне кажется, там объем уже перестает иметь хоть какое-то значение, даже если 10 доз. Там есть гражданский оборот, и никаких других нюансов там нет.

Мы сейчас говорим об изменениях, которые, в том числе и на медиков будут распространяться до той поры, пока... Невозможно разделить вакцины для животных и для человек, сейчас один федеральный закон это регулирует. Пока это будет в едином федеральном законе, все, что мы обсуждаем, должно применяться и разрешено быть и для человека тоже.

**Севастьянова Т. В.:** Нет, не совсем так, Денис Владимирович. У нас хоть один закон на все лекарственные средства, но у нас есть статьи, которые отличаются от статей медицинских, точно так же, как и медицинские статьи отличаются от наших. Поэтому тут вопрос совершенно в другом, в том,

-----

что в нынешнем законодательстве у нас разрешается к вводу в гражданский оборот и к реализации в принципе, к обращению только зарегистрированные лекарственные средства.

**Афонюшкин В. Н.:** Давайте это рассматривать как сырье, в принципе. Мы в рамках услуги можем, наверное, обеспечить свинокомплекс сырьем для вакцинации, для того что чтобы уйти от термина «гражданский оборот», не называть это лекарственным средством. Тем более, я не вижу перспектив, чтобы крупный производитель, биотехнолог мог бы вообще администрировать процесс производства аутогенных вакцин, потому что, действительно, это мелкосерийное производство, требующее комплексных услуг по диагностике, идентификации штаммов, определению их эпизоотической значимости и так далее. Это сложная, многокомпонентная услуга в конечном итоге.

**Севастьянова Т. В.:** А что вы подразумеваете под сырьем?

**Афонюшкин В. Н.:** Инактивированный антиген.

**Пругло В. В.:** Может быть, коллеги, действительно необходимо говорить об услуге решения некоей определенной проблемы. Эта услуга может включать как бактериофаги и аутогенные вакцины, так и комбинации различных биопрепаратов с антибиотиками. Это некий комплексный процесс, который позволит, наверное, частично обойти терминологию. Все «аутогенные» (тканевые) вакцины варили те же научные сотрудники в маленьких подвальчиках. Но они это делали профессионально. Они же, эти специалисты, работая в государственных НИИ, разрабатывали вакцины, которые применяются и сейчас. Как только это начнет делать студент-недоучка, это станет огромнейшей проблемой для всего сообщества.

**Севастьянова Т. В.:** У нас на сегодняшний день в действующем законодательстве, в 492-ФЗ о биобезопасности четко прописано определение, что такое штамм, и четко прописаны требования в 10-й статье, что все штаммы, которые входят в состав лекарственных средств, должны быть депонированы в коллекции.

**Пругло В. В.:** Татьяна Владимировна, дело в том, что иногда не штаммы входят, а некие субъединицы, токсиды и так далее. Речь не идет даже о конкретных штаммах возбудителя, а о каких-то их запчастях, отдельных элементах этих возбудителей, или продуктов их жизнедеятельности, например, модифицированных токсинов.

**Севастьянова Т. В.:** Для того чтобы эти элементы произвести, вы должны иметь соответствующее на это разрешение: на производство лекарственных средств, на фармацевтическую деятельность.

**Кукушкин С. А.:** Возвращаемся к тому, что озвучил Денис Владимирович. Нужны какие-то особые требования к производству данного вида продукции, данного препарата. А их нет, то есть сейчас все регламентируется федеральным законом, который не позволяет в текущих условиях это производить, вот и все. Надо либо его менять, либо вывести эти препараты из-под этого закона, и для них придумать свой регламентирующий законодательный акт.

**Колбасов Д. В.:** Сейчас такой прецедент с диагностическими тест-системами. Когда вводили, про них забыли, и теперь этот оборот никак не регулируется, и каждый на дому может их выпускать, госрегистрации нет, и любой может продавать, и идет нормальный гражданский оборот без участия государства, и рынок все это сам регулирует.



-----

**Афонюшкин В. Н.:** Кстати, при производстве диагностических тест-систем вполне возможна наработка антигена и так далее, и, в общем, как-то это проходит.

**Колбасов Д. В.:** При этом он не подпадает под 61-ФЗ, то есть не имеет контакт с организмом животных, вот и все.

**Максимов Т. П.:** Может, обратиться к производителям человеческих вакцин, на сертифицированное производство?

**Шкрылёв А. Н.:** Я как-то раз попробовал. «Пять миллиардов доз возьмете – будем производить»...

**Духовский А. А.:** Еще я распечатал здесь письмо от ВГНКИ Юрию Ивановичу Ковалеву, обращение. Оно тоже связано отчасти, наверное, с теми патогенами, о которых мы говорим. Это письмо говорит о том, что пастереллы, стрептококки и так далее – недоисследованные болезни, то есть мы и сами не понимаем, какие штаммы у нас циркулируют и сколько их. Может быть, мы сейчас трудно представляем, что такое аутогенные вакцины, потому что ничего не знаем об этом. Еще раз акцентирую внимание, что речь не идет о широком спектре патогенов, это какая-то малая часть, наверное, процентов 5 от всех патогенов, которые в определенный период выращивания что птицы, что свиней доставляют массу неудобств, которые решаются только за счет антибиотиков. Мы говорим, что есть путь непреодолимый, и пытаемся идти по нему. Я призываю открыться на это предложение производителям и предоставить материал в каком-то виде. Контрольный институт хотел бы получить какой-то конкретный материал и поработать с ним.

**Кукушкин С. А.:** Строго конфиденциально, без разглашения третьим лицам. Если это будет реализовано в жизни, то я тоже поддерживаю это письмо в ВГНКИ. Действительно, проблема пастереллез, она у нас, так сказать, и это только верхушка айсберга, тема крайне актуальная. Но все боятся... Ведь не секрет, пастерелла циркулирует практически в каждом хозяйстве, и временами приносит очень много проблем на откорме. Но все боятся самого главного, никто не отменял действующую инструкцию, и пастереллез – основание наложить серьезный карантин, и даже вплоть до временной остановки реализации. Если там то, что декларируется, действительно, только в научных целях будет реализовано, почему нет? Я бы сам рекомендовал.

**Духовский А. А.:** Соглашение о конфиденциальности надо заключать между хозяйством и ВГНКИ?

**Пругло В. В.:** Нужно просто некое промежуточное звено, например, Национальный Союз свиноводов, который будет отправлять. А Национальный Союз свиноводов будет знать, от кого он получил это.

**Кукушкин С. А.:** Это вопрос репутации. Если такая уважаемая организация, как ВГНКИ, говорит о том, что это так будет, наверное, она дорожит своей репутацией, наверное, так это и будет.

**Духовский А. А.:** И как посмотрит Россельхознадзор, когда контрольный институт что-то выявит и не применит санкции?

**Духовский А. А.:** Такова реальность. Так что передать в контрольный институт? Смелые есть?

**Шкрылёв:** Мы согласны с предложением.

**Духовский А. А.:** Вот, есть смелые.

-----

**Шкрылёв:** Стратегически, но не участвуем. В последний год мы ни разу не регистрировали  .  
(02:36:13)

**Духовский А. А.:** Понятно. Так и передадим, работа уже проведена.

**Шкрылёв А.Н.:** Нет, существует определенная программа контроля, в которой мы весь срез делаем, согласно нашего графика, ПЦР и так далее. Говорить о том, что мы не знаем эпизоотическую ситуацию на предприятии, это не совсем так. Мы очень тщательно проводим лабораторные исследования, и ситуацию знаем. Видя наши проблемы, пытаемся здесь их выносить, в том числе с аутовакцинами, чтобы эти проблемы решать. А вы нас загоняете сейчас в подвалы и так далее, как-то химичить, что-то изобретать, услуги, не услуги. Давайте, коллеги, двигаться как-то, какую-то дорожную карту уже конкретно прописать, запросить письма, наверное, от наших коллег из Россельхознадзора, из ВГНКИ, из департамента ветеринарии, как нам действовать пошагово, чтобы прийти к какому-то результату. Мы третий год уже говорим, еще шесть лет будем говорить. Вот такая просьба, все-таки должен быть какой-то план действий.

**Вопрос 7: АЧС. Анализ причин ухудшения обстановки на предприятиях с высоким компарментом.**

**Духовский А. А.:** У нас осталось два вопроса, один из них по вспышкам африканской чумы свиней в конце прошлого года и начале этого года на крупных предприятиях, их было много, всех заставило побеспокоиться. Основной вопрос – это причины возникновения. У комиссий по расследованию этих случаев, как правило, всегда такой размытый вывод, и понятно, что доказать сложно, но, тем не менее, нужно стремиться выявить этот путь передачи, путь заноса в деталях, чтобы это было потом показательно. Об этом нужно говорить, чтобы те, кто не сталкивался ни разу с этой проблемой, усиливали меры либо по биобезопасности, либо это с чем-то другим связано, у себя на территориях, у себя в хозяйствах. Мы в Сибири находимся, и здесь предприятия были меньше подвержены, к счастью, этим вспышкам, это больше коснулось центральной части. Но, тем не менее, нельзя расслабляться, и здесь врачам на местах нужно понимать, какие максимальные риски, какой путь передачи несет.

**Ковалёв Ю. И.:** Коллеги, тут не хочется много слов говорить, потому что уже столько на эту тему сказано, и после этих случаев, которые случились в ноябре, в декабре, в январе, я имею в виду, они все связаны между собой, и территориально, и по времени, по всей видимости, через логистику, источники. Честно говоря, я думаю, что невозможно вот так положить улики, это все предположения.

После этих случаев уже состоялась два правительственных заседания противоэпизоотической комиссии под руководством вице-преьера Абрамченко, и только что, на прошлой неделе, было очередное заседание. Конечно, с одной стороны, вроде бы, больше всех заинтересованы собственники и топ-менеджеры компаний, чтобы выполнялись условия по четвертому компарменту. Если ты уже имеешь его, то они должны выполняться. Но там столько обнаружилось нарушений именно по компарменту. Поэтому на последнем заседании комиссии принято решение о том, что Россельхознадзор будет делать – я не хочу сказать «перерегистрацию», но будет однозначно делать перепроверку всех четвертых компарментов. Поэтому нужно быть к этому готовым. Две эти комиссии в большей части были посвящены борьбе с кабанами, с Минприроды,

-----

там такая война идет, мы с Денисом Владимировичем участвуем. Там предлагались еще более радикальные меры, вице-премьер предлагала наказывать собственников. Сергей Алексеевич выступил, сказал, что собственники и так уже наказаны. Но то, что будет усилен контроль и, возможно, даже изменена какая-то процедура, потому что сейчас, как сказал Сергей Алексеевич, мы должны предупредить по закону, что будет проверка. Спрашивали представителей бизнеса, я выступал от лица бизнеса и был вынужден поддержать меры по ужесточению. Многие компании в центральной части уже перешли к так называемому компартмент 4+, они сами сформировали и изложили свои требования, и доложили их в министерство. Случались такие вещи, что в компании, в которую только что вложили инвестиции, заново отстроили, случается опять вспышка. По 10 миллионов рублей в каждый свинокомплекс было вложено дополнительно, до 8-10 различных устройств, всевозможных систем, схем, я не хочу сказать «исключающих», но минимизирующих риски. Почему такое внимание уделяется и кабанам – потому что когда повышенный фон вокруг, то очень сложно работать даже по четвертому компартменту, потому что основная проблема в том, что работает тысяча людей, которых невозможно отследить и проконтролировать. Понятно, что заключаются договоры о несодержании ЛПХ, о невыходе в лес и так далее, но это не даёт полной гарантии. Приводились примеры с COVID, в «красных зонах» как ни защищаются врачи, а все равно при таком высоком фоне вирус проникает. Так примерно и здесь, так получилось в Курской области. Высочайший уровень заражения, который случился на этом предприятии, «Реутов», по-моему, называлось, то есть когда там больше месяца зараженных свиней не могли уничтожить, «черные лебеди» слетелись. Это было банкротное предприятие, менеджеры побросали все это дело, и этих свиней растащили, разворовали, наверное, не хочу сейчас утверждать. Но фон такой стоял, что попали и самые защищенные предприятия.

Еще раз говорю, что даже если предприятие имеет четвертый компартмент, если оно новопостроенное, не факт, что там все выполняется, потому что когда что-то случается, начинают открываться моменты: а это недодумали, а это недодумали, а это недодумали.

Поэтому надзор будет усилен, к этому нужно быть готовыми, ничего здесь нового нет. Это главный вывод из последнего заседания комиссии, что касается предприятий.

**Иголкин А. С.:** Я полностью поддерживаю Юрия Ивановича, с учетом анализа всех вспышек, можно сформулировать такой тезис, как недооценка риска заноса. Все-таки высший менеджмент думает: получили четвертый компартмент, и всё у нас хорошо. А на самом деле, когда проникает инфекция, и приезжаешь туда, и начинаешь проводить обследование, то выясняется не то, что недоработали, а то, что нарушили или не проверили. Менеджмент на местах, ветеринарные врачи местного уровня пренебрегают теми условиями, теми требованиями, которые должны выполняться, а бегут за выполнением производственных показателей, и в своей рутинной работе они упускают первые моменты, когда происходит занос инфекции, когда должно было возникнуть первое подозрение, и можно было бы ликвидировать, купировать одной площадкой, если брать крупные свиноводческие холдинги. Например, «Коралл» в прошлом году, возникла вспышка в одном месте, и потом пошла цепная реакция, и пострадало большое предприятие.

-----

Поэтому требования к компартменту должны выполняться и перепроверяться, и не только надзорными органами, а непосредственно самим руководством предприятия, потому что через год, через два может ситуация измениться.

Определенные сложности возникли в ситуации с COVID, когда у нас со стороны ветеринарной службы тоже должны проводиться профилактические мероприятия, в том числе контрольно-надзорные, а в ряде случаев, вероятно, они проводились формально, нагнетенная ситуация с ограничением посещений, перемещения, могла определенную роль сыграть в распространении инфекции.

Конечно, ситуация прошлого года, когда у нас 13 по статистике неблагополучных свиноводческих предприятий подверглось АЧС, связана с нарушением конкретных норм, в частности, по применению дезинфицирующих препаратов, когда по инструкции указаны одни экспозиции, одни концентрации, а проверяют, оказывается, что они занимались самодеятельностью, уменьшали экспозицию, концентрацию, тем самым экономя, можно сказать, на спичках, а в результате получается, что страдает все предприятие. Поэтому при профилактике АЧС, в очередной раз повторяюсь, очень важна биобезопасность и безопасность в понимании каждого работника фермы, каждого оператора, каждого скотника, который должен понимать, что от его действий порой может зависеть стратегия всего развития бизнеса.

**Ковалёв Ю. И.:** Сейчас в свете всего, что происходит, какая идет борьба за контроль над ценами, над инфляцией, это сейчас переводится из разряда интересов бизнеса в разряд национальной безопасности. Почему? Потому что в результате этих случаев, когда «чёрные лебеди» слетелись, почти 600 тысяч голов в общей сложности уничтожили. Соответственно, у нас обрушились приросты производства при повышенном спросе. Соответственно, это уже стало национальной проблемой. Это уже гораздо серьезнее, чем просто потеря бизнеса, поэтому ответственность за это будет усиливаться. Про другие факторы, такие, как ЛПХ, кабаны, система надзора, сейчас не говорим, я сейчас говорю конкретно про предприятия.

**Колбасов Д. В.:** Коллеги, я хотел предложить с другой стороны посмотреть на ситуацию. Объективно, когда идет распространение инфекции между площадками внутри самого предприятия, это точно имеет место несвоевременное выявление. Мы тут можем обсуждать причины первичного заноса, но когда развозится внутри, очевидно, это внутренняя проблема. Здесь я все-таки думаю, что ситуация с АЧС была до заноса в Китае и после заноса в Китае. Вы знаете, что Китай не применяет депопуляцию, в том числе на фермах, и причина этого очень простая. Когда все это началось, мы приехали со своими советами, как надо бороться, они говорят: «У нас свиноферма – 1 миллион свиноматок, нам их что, тоже надо всех уничтожить?» Миллион свиноматок, не свиной на откорме, а свиноматок. Там крупные предприятия. Соответственно, они применяют индивидуальное тестирование, и, соответственно, выводят из стада только инфицированных животных, в силу своих ограничений. У них еще компенсация не выплачивается, там масса причин. Но это тестирование массовое, то есть они проводят исследование на АЧС сотнями миллионов проб. Полностью поменяли технологию проведения исследования. Я думаю, что сейчас, в том числе в силу тех инициатив, которые ФАО реализует, будет четко разделена лабораторная диагностика и полевая

-----

диагностика. В этой части, мне кажется, вам надо внимательнее проанализировать опыт и технологии, которые применяют коллеги в Юго-Восточной Азии, это не только Китай, это и Корея. Это совсем другие подходы к тестированию, направленные на выявление генома, но это быстрые методы, экспресс-диагностика. Она не имеет юридической силы, и с точки зрения наложения карантинных ограничений, выплат компенсаций, конечно, вся эта государственная система сохранится. Но то, что внутри предприятия, мне кажется, все свои сомнения, которые вам сложно, наверное, выносить куда-то за пределы предприятия, как сейчас по сальмонеллезу был вопрос, ведь по африканке зачастую могут же быть какие-то подозрения. Но ты как только о них сообщишь, сразу последуют санкции и расследование. Можно просто изменить подходы к тестированию и налаживать систему внутреннего контроля, который сейчас позволяет это делать совершенно другими средствами, отойдя от классического ПЦР, и не надеясь на мощности государственной ветслужбы.

**Муковнин А. А.:** Остаётся только пожелать напряженной работы всей отрасли свиноводства, потому что поддержание биозащиты объектов свиноводства, действительно, является самым важным элементом. Не касаясь даже Курской области, касаясь дальнейшего распространения, то, что мы видели в Тамбовской области уже в этом году, когда все равно докопались до причины, все равно нашли. Понятно, что, как Юрий Иванович правильно сказал, мы можем только предполагать, но реально, если предприятие само не выполняет простейшие требования по биозащищенности, и считает нужным экономить на кормлении персонала во время смены, это прямой путь к заносу и распространению африканской чумы свиней на объекте, что мы и увидели сейчас в Тамбове. Поэтому, коллеги, главное – биозащищенность. А что касается причин, это, конечно, и дикая фауна, и низкозащищенные хозяйства, но если все условия биозащиты на четвертом компартменте соблюдаются, то объект считается защищенным.

#### **Вопрос 8: ФГИС «Меркурий» и все вопросы, связанные с ВСД.**

**Духовский А. А.:** От пользователей программы «Меркурий» постоянно поступают вопросы, мы их собрали в один список и передали в Россельхознадзор, чтобы нам их прокомментировали.

**Макаренко И. А.:** Коллеги, поступило несколько вопросов в части регионализации, в том числе по поводу исследований на африканскую чуму свиней. Мы их приняли к сведению. Мы дорабатываем условия перемещения товаров, в том числе в части исследований на африканскую чуму свиней. Рассматриваем условие с альтернативными исследованиями: на наличие антител или генетического материала. Но это мы еще будем обсуждать с коллегами из ВНИИЗЖ.

По поводу вопроса о применении операции «незавершенное производство», можно ли его использовать для заморозки мясопродукции. Нет, к заморозке операция «незавершенное производство» не относится, эта функция сделана для товаров, которые, как сыры или йогурты, проходят длительный процесс созревания. К таким продуктам, как мясопродукция в вакуумной упаковке, фарш тоже нельзя применять операцию «незавершенное производство», а для колбас, которые проходят этап созревания в процессе производства, можно применять эту операцию. В системе нет ограничения на применение операции «незавершенное производство» только для

-----

молочной продукции, ее также можно применять при изготовлении мясных товаров, если это соответствует их технологии производства.

Следующий вопрос, может ли в одной транзакции быть несколько наименований продукции, например, «легкое охлажденное», «печень охлажденная», или транзакция должна создаваться для каждого наименования продукции отдельно, то есть можно ли оформлять групповую транзакцию. По этому вопросу могу сказать, что система позволяет сделать транзакцию для нескольких наименований продукции. Можно создать производственную транзакцию с указанием, что произведены охлажденное легкое и охлажденная печень, а потом на основании этой транзакции создать различные транспортные ВСД на перемещение либо только легкого, либо только печени, или одновременно легкого и печени. Но для повышения прослеживаемости продукции, к которой мы сейчас стремимся, желательно указывать в отдельной транзакции одну группу товара. На производство охлажденного легкого создавать одну транзакцию, а на производство печени – другую.

Также есть вопрос, допустима ли разница в весе между сырьем и выходом продукции. Да, она допустима. У различных продуктов своя технология производства, и рассчитать единый критерий для того чтобы определять, где было лишнее сырье, или наоборот, где недобор сырья, невозможно.

**Духовский А. А.:** Вопросов по «Меркурию» много. Ирина Анатольевна, если будет желание, мы можем отдельно по этому вопросу собраться, и в деталях обсудить все вопросы.

**Макаренко И. А.:** Давайте еще раз соберем вопросы. Каких-то из них, возможно, не будет, с учетом изменений в регионализации и сегодняшнего обсуждения. Соберем вопросы и договоримся с вами в рабочем порядке, когда можно все это еще раз обсудить с учетом пожеланий коллег.

**Духовский А. А.:** Спасибо большое, и отдельное спасибо коллегам из Россельхознадзора и Минсельхоза, вы всегда отзывчивы на наши вопросы и требования, и помогаете решать вопросы, поступающие в наш экспертный совет.

На этом я предлагаю закончить наш экспертный совет. Надеюсь, информация, которую мы обсуждали, была полезна, изложена в доступном виде. Вы видите, что много работы ведётся по продвижению тех или иных идей. Поэтому прошу быть активными, вы всегда можете позвонить или обратиться в экспертный совет по ветеринарии, и получите обратную связь.

#### **Контактная информация:**

Духовский А.А., к. в. н., ответственный секретарь ЭКС по ветеринарии при НСС

[alexander.dukhovskiy@yandex.ru](mailto:alexander.dukhovskiy@yandex.ru)

+7 916 502-39-16