

שם הטופס : מכתב מלווה לסקר חווה	מס' טופס : טנ- 04.03	עדכון מס' : 3	בתוקף מ : 12/8/2019	עמוד 1 מתוך 3
------------------------------------	----------------------	---------------	---------------------	---------------



12 באוגוסט 2019
י"א באב תשע"ט

סקר חווה

המעבדות לבריאות העוף פועלות במסגרת המועצה לענף הלול. מספקות לציבור מגדלי העופות שירותי אבחון מעבדתיים ובאמצעות הרופאים הווטרינריים אבחון קליני וטיפול במשקים. המעבדות לבריאות העוף מבצעות על פי דרישת השירותים הווטרינריים ובהנחייתם המקצועית תכניות ניטור שונות ואבחון מעבדתי. פעילות המעבדות לבריאות העוף מתבצעת בשני ערוצים :

1. מתן שירות מעבדתי אבחוני לכלל ציבור מגדלי העופות במדינת ישראל.
2. ביצוע בדיקות וניטורים הנדרשים ע"י השירותים הווטרינריים ובריאות המקנה ורשויות בינלאומיות.

השירות ניתן בשני מוקדים, מעבדה צפונית ומעבדה דרומית :

1. המעבדה הצפונית לבריאות העוף

פארק תעשיות קידמת גליל

ד.נ. גליל תחתון 14101

טל : 04-6527598 פקס : 04-6528793 דוא"ל : ofotz@epb.org.il

2. המעבדה הדרומית לבריאות העוף

ת.ד. 443

קריית מלאכי 83103

טל : 08-8503207, 8584280, 8581003 פקס : 08-8583277 דוא"ל : ofotbt@epb.org.il

שעות הפעילות לקבלת בדיקות :

ימים א' עד ה' בין השעות 12⁰⁰ - 7³⁰.

יום ו' קבלת דגימות בתיאום מראש וחירום בלבד. בין השעות 11⁰⁰ - 7³⁰.

שם הטופס : מכתב מלווה לסקר חוזה	מס' טופס : טנ- 04.03	עדכון מס' : 3	בתוקף מ : 12/8/2019	עמוד 2 מתוך 3
------------------------------------	----------------------	---------------	---------------------	---------------

המעבדות לבריאות העוף מתחייבות לבצע את הבדיקות המפורטות במסגרת לוח הזמנים המצוין ע"י אנשים מיומנים וברמה מקצועית מיטבית. חלק מהבדיקות הוסמכו על פי תקן ISO 17025. בכדי להבטיח את איכות תהליך הבדיקות וקבלת תוצאות מדויקות ואמינות המעבדות מספקות לכל דורש ציוד לביצוע דיגום, הדיגום יבוצע בהתאם להוראות הדיגום המצורפות : לדיגום דם, דיגום מטושים לבידוד נגיף או PCR ובדיקות סביבתיות לסלמונלה (מטוש נגרר/ מטוש אבק).

רצ"ב מחירון עבור הבדיקות המבוצעות במעבדה וטופס מסירת בדיקות במעבדה. עם כל בדיקה יש למלא את כל הפרטים המפורטים ע"ג הטופס ולהגדיר במדויק את הבדיקות הנדרשות לביצוע. טופס זה חייב להגיע יחד עם הבדיקה למעבדה או להישלח מבעוד מועד בפקס או דוא"ל. אריזות הדגימות המגיעות למעבדה חייבות להיות מזוהות באופן ברור מיד עם כניסתן לחדר קבלת בדיקות.

המעבדות לבריאות העוף מתחייבות לבצע את הבדיקות על פי הנהלים ולהודיע לציבור המגדלים על כל שינוי משמעותי באופן ביצוע הבדיקה ובלוח הזמנים לקבלת תוצאה. סקר חוזה מעודכן יועבר לידעת ראשי הסקציות השונות ופורסם באתר המועצה לענף הלול - ofotm.org.il. תוצאות הבדיקות יועברו למגדלים, לרופאים הווטרינריים המטפלים ולכל גורם רלוונטי אחר באמצעות הטלפון, פקס או דוא"ל.

המעבדה מחויבת על פי פקודת מחלות בעלי חיים (נוסח חדש), התשמ"ה-1985 ותקנות מחלות בעלי חיים (מחלת הניוקסל), התש"ל-1970 לדווח על חשד או התפרצות מחלה המחייבת דיווח מידי כניוקסל, שפעת עופות (NAI) או בידוד סלמונלה.

מעופות המגיעים למעבדה לצורך בדיקת ניתוח שלאחר המוות תילקחנה דגימות ככל שיידרש על פי מיטב שיפוטו של הווטרינר המבצע את הבדיקה לצורך חתירה לאבחנה מדויקת ככל האפשר. זאת כמובן בנוסף לדיגום בדיקות על פי בקשת הרופא המטפל/לקוח במידה והיו כאלה.

החתומים מטה מעודדים את ציבור המגדלים לפנות אליהם בכדי לדווח על חריגות, **תלונות**, להציע עדכון טכנולוגיות בדיקה או הוספת בדיקות לגורמי מחלה נוספים.

הנהלת המעבדה תטפל בתלונות לקוח המועברות אליה ותיידע את הלקוח בדבר דרך הטיפול בתלונה.

שם הטופס : מכתב מלווה לסקר חווה	מס' טופס : טנ- 04.03	עדכון מס' : 3	בתוקף מ : 12/8/2019	עמוד 3 מתוך 3
------------------------------------	----------------------	---------------	---------------------	---------------

<p><u>רופא וטרינר ראשי לבריאות העוף</u></p> <p>שם : _____</p> <p>חתימה : _____</p> <p>ד"ר רם כץ _____</p>	<p><u>יו"ר סקציית פטמים</u></p> <p>שם : _____</p> <p>חתימה : _____</p> <p>תאריך _____</p>
<p>תאריך _____</p>	<p>תאריך _____</p>
<p><u>מנהל המעבדה הצפונית לבריאות העוף (בפועל)</u></p> <p>שם : _____</p> <p>חתימה : _____</p> <p>ד"ר נדב זלצר _____</p>	<p><u>יו"ר סקציית ביצים</u></p> <p>שם : _____</p> <p>חתימה : _____</p> <p>תאריך _____</p>
<p>תאריך _____</p>	<p>תאריך _____</p>
<p><u>מנהל המעבדה הדרומית לבריאות העוף, מנהל מערך בריאות העוף (בפועל)</u></p> <p>שם : _____</p> <p>חתימה : _____</p> <p>ד"ר יניב פימה _____</p>	<p><u>יו"ר סקציית הודים</u></p> <p>שם : _____</p> <p>חתימה : _____</p> <p>תאריך _____</p>
<p>תאריך _____</p>	<p>תאריך _____</p>
<p>_____</p>	<p><u>יו"ר שולחן רבייה</u></p> <p>שם : _____</p> <p>חתימה : _____</p> <p>תאריך _____</p>
<p>_____</p>	<p>_____</p>

מס' עדכון טופס פירוט שיטות הבדיקה : _____