

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства аграрної  
політики та продовольства України  
№ \_\_\_\_\_

## ВИМОГИ

до змісту, форми та порядку надання інформації про харчовий ланцюг

### I. Загальні положення

1. Цими Вимогами встановлюються зміст, форма та порядок надання господарством походження інформації про тварину, призначену для забою, у тому числі про стан її здоров'я, лікування та застосування ветеринарних препаратів (далі – Вимоги).

2. У Вимогах терміни вживаються в такому значенні:

<sup>власць</sup> харчовий ланцюг – послідовність стадій і видів діяльності з виробництва, переробки, розповсюдження, зберігання харчових продуктів та їх компонентів, поводження з ними, від первинного виробництва до споживання;

бойня – забійне підприємство будь – якої форми власності, яке відповідає чинним ветеринарно – санітарним вимогам і призначене для забою тварин (птиці), первинної переробки, зберігання та реалізації сировини тваринного походження;

забійно-санітарний пункт господарства (ферми) – відповідно обладнана будівля, призначена для внутрішньогосподарського забою тварин, первинної



переробки і тимчасового зберігання м'яса й інших продуктів забою з наступним їх використанням для потреб господарства після проведення ветеринарно-санітарної експертизи;

вимушений забій тварини – це забій тварини, в тому числі за межами бійні, при отриманні нею травм, фізичних ушкоджень тощо та у випадках, якщо подальше лікування є неефективним чи економічно недоцільним і проводиться за дозволом та під наглядом спеціаліста ветеринарної медицини;

відправник (одержувач) – особа, яка здійснює відправлення (одержання) тварин;

засоби перевезення – клітка, контейнер, ящик, ємність або інша тара жорсткої конструкції, що використовується для перевезення тварин і розміщується у транспортному засобі;

зона захисту – зона на території, яка безпосередньо межує з епізоотичним вогнищем радіусом не менше 3 км, але не більше 20 км;

територія, яка повинна бути включена в зону нагляду;

зона нагляду – територія, що оточує межі першої зони радіусом до 150 км від епізоотичного вогнища, але не менше 20 км;


клеймування – нанесення позначок придатності та ветеринарних штампів, які вказують на здійснення офіційного контролю;

особа, що здійснює догляд за тваринами – фізична або юридична особа, за винятком перевізника, яка здійснює поводження з тваринами на постійній або тимчасовій основі;

перевізник – фізична або юридична особа, що перевозить тварин;

транспортування тварин – перевезення тварин, що здійснюється одним або кількома транспортними засобами, а також пов'язані з ним операції, включаючи завантаження (вивантаження), перезавантаження і відпочинок у місцях зупинки до моменту вивантаження тварин за місцем призначення;

пункт відправлення – пункт, в якому тварин(а) та/або туші тварин вперше завантажили до транспортного засобу, за умови, що вони перебували в такому пункті не менше 48 годин до моменту відправлення;



пункт призначення – пункт, в якому здійснюється приймання тварин та/або туш тварин, оформлення товарно-транспортних документів та розвантаження транспортних засобів у встановленому порядку;

транспортний засіб – автомобільний або залізничний транспорт, річні, морські та повітряні судна, що використовуються для транспортування тварин, туш тварин чи харчових продуктів.

Інші терміни вживаються у значенні, наведеному в Законах України «Про захист тварин від жорстокого поводження» і «Про ветеринарну медицину».

## **II. Інформація про харчовий ланцюг господарства походження про тварину, призначену для забою, у тому числі про стан її здоров'я, лікування та застосування ветеринарних препаратів**

1. До складу (змісту) відомостей про тварину, призначену для забою, відноситься інформація про:

прізвище, ім'я та по батькові або назва та код особи, що здійснює догляд за тваринами, реєстраційний номер підприємства;

адресу особи, що здійснює догляд за тваринами;

номер тваринницького господарства та номер стада (у випадку коли є відомості);

адресу тваринницького господарства або стада (зазначити, якщо тваринницьке господарство не зареєстроване в реєстрі тваринницьких господарств);

вид транспортного засобу, відповідно до правил транспортування тварин;

перевізника (прізвище, ім'я та по батькові або назва, особи що здійснює перевезення, реєстраційний знак автотранспортного засобу,



реєстраційний знак причепа), який здійснює перевезення тварин (у разі залучення транспортних засобів третьої особи);

водія (заповнюється у разі залучення найманої особи: прізвище, ім'я та по батькові водія і номер кваліфікаційного свідоцтва);

пункт відправлення та призначення із зазначенням запланованого часу перевезення тварин (адреса, реєстраційний номер господарства);

заплановану тривалість перевезення;

тривалість перевезення тварин із зазначенням часу, дати відправки та прибуття;

вид тварин;

тварину, яка запланована до забою (номер індивідуального маркування/номер стада, номер паспорта, стать тварини, порода);

загальну кількість та вагу тварин;

уповноважену особу (прізвище, ім'я та по батькові особи, що здійснює догляд за тваринами/прізвище, ім'я та по батькові представника підприємства), яка підтверджує стан тварини;

наявність клінічних ознак хвороб, здійснення огляду протягом 24 годин перед їх завантаженням в транспортний засіб;

підтвердження, що тварини не мали контактів з тваринами із господарств, які не відповідають цим вимогам;

проходження лікування тварин у тому числі із застосуванням стільбенів або тиреостатичних препаратів, а також естрогенних, андрогенних, гестагенних препаратів або бета-агоністів для інших цілей, ніж терапевтичне або зоотехнічне лікування;

застосування під час догляду за тваринами речовини, що прискорює ріст;



тварин, які за останні 60 днів, проходили лікування із зазначенням назв ветеринарних лікарських засобів, із зазначенням закінчення періоду очікування (каренції);

тварин, які придатні для запланованого транспортування відповідно до положень державних правил транспортування тварин;

транспортування тварин до місця забою з дотриманням ветеринарно-санітарних вимог, незалежно від виду транспортування.

2. Інформація про харчовий ланцюг стосовно тварин, які заплановані до забою, подається уповноваженій особі на бойні у формі Заяви, за формою згідно з додатком І до цих Вимог, шляхом надсилання факсом, електронною поштою або іншими засобами зв'язку.

Заява оформляється у двох примірниках. Один примірник заяви призначений для особи, що здійснює догляд за тваринами, а інший примірник надається водію транспортного засобу, який повинен залишити його в пункті призначення.

У разі виявлення порушень щодо вимог здоров'я та благополуччя тварин, які внесені до Заяви, особа, що подає заяву про харчовий ланцюг повинна повідомити територіальний орган виконавчої влади, за місцем походження тварин.

3. У випадку виявлення порушень вимог щодо здоров'я та благополуччя тварин під час передзабійного та післязабійного огляду офіційний ветеринарний лікар бойні заповнює Звіт бойні щодо порушень вимог до здоров'я та благополуччя тварин (далі – Звіт) в двох екземплярах, за формою згідно з додатком 2 до цих Вимог, один екземпляр Звіту надсилається до компетентного органу, а копію – особі, що здійснює догляд за тваринами.

#### 4. Компетентний орган:

у випадку отримання повідомлень про порушення вимог до здоров'я та благополуччя тварин господарствами походження, в тому числі під час транспортування, проводить розслідування та вживає заходів реагування;

щокварталу повідомляє центральний орган виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізацію державної політики у сфері безпечності та окремих показників якості харчових продуктів та у сфері ветеринарної медицини про порушення вимог до здоров'я та благополуччя тварин, та вжиті заходи;

протягом п'яти робочих днів повідомляє вище зазначений орган про порушення вимог щодо здоров'я та благополуччя тварин, щодо забитих тварин, яких було вирощено та завезено з інших країн (за необхідності).

5. Заява щодо інформації про харчовий ланцюг під час транспортування тварин територією України супроводжує партію тварин від пункту відправлення до пункту призначення, за винятком випадків, коли тварин транспортують з одного місця утримання до іншого на території одного господарства та/або переміщуються в одному стаді, або домашніх тварин транспортують з некомерційною метою.

Заява щодо інформації про харчовий ланцюг зберігається особою, що здійснює догляд за тваринами та в пункті призначення, не менше двох років і надається компетентному органу на його вимогу.

*В. І. Матвієнко В.П.)*  
*начальник відділу здоров'я та благополуччя тварин*  
*Департаменту безпеки харчових продуктів та ветеринарної*  
*медицини Верховного агентства України*

### III. Вимоги щодо вимушено забитих тварин

1. Туша вимушено забитої тварини, забій якої було здійснено за межами бойні, повинна супроводжуватися Заявою щодо інформації про харчовий ланцюг вимушено забитої тварини за межами бойні, складеною за формою згідно з додатком 3 до цих Вимог.

Інформація при заповненні Заяви вноситься у разі її наявності, а також зазначається, якщо тваринницьке господарство не зареєстроване в реєстрі тваринницьких господарств.

Перша частина заяви заповнюється особою, що здійснює догляд за тваринами, щодо інформації про харчовий ланцюг, а друга частина – уповноваженим (офіційним) лікарем ветеринарної медицини.

Заява заповнюється у трьох примірниках: по одному – для особи, що здійснює догляд за тваринами, для бойні та для уповноваженого (офіційного) лікаря ветеринарної медицини або представника державної служби ветеринарної медицини.

**Заступник директора Департаменту  
аграрної політики та  
сільського господарства**

**О. Альшанова**



Додаток 1  
до Вимог до змісту, форми та порядку  
надання інформації про харчовий  
ланцюг  
(пункт 1 розділу II)

**ЗАЯВА**  
**про харчовий ланцюг тварин, яка**  
**запланована для забою**

Особа, що здійснює догляд за тваринами: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ПІБ або назва та код і реєстраційний номер господарства)

Адреса особи, що здійснює догляд за тваринами: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (область, район, місто, село, вулиця, номер будинку)

Реєстраційний номер господарства : \_\_\_\_\_

Адреса господарства: \_\_\_\_\_

Транспортний засіб: \_\_\_\_\_

Перевізник: \_\_\_\_\_

(ПІБ)

\_\_\_\_\_ (реєстраційний знак автотранспортного засобу) (реєстраційний знак причепа)

Водій: \_\_\_\_\_

(ПІБ і номер кваліфікаційного свідоцтва)

Пункт відправлення: \_\_\_\_\_





(адреса, реєстраційний номер господарства)

Пункт призначення

(адреса, реєстраційний номер господарства)

Запланована тривалість перевезення

(годин): \_\_\_\_\_

Дата та час відправлення: 20\_\_ рік \_\_\_\_\_ місяць \_\_ день \_\_ год \_\_ хв.

Заплановані дата та час прибуття

до пункту призначення: 20\_\_ рік \_\_\_\_\_ місяць \_\_ день \_\_ год \_\_ хв.

Вид тварин: \_\_\_\_\_

№ з/п	Інформація про тварин			
	Номер індивідуального маркування	Номер паспорта	Стать	Порода

Кількість/вага тварин: \_\_\_\_\_ голів/кг

Я, \_\_\_\_\_,  
(ПІБ особи, що здійснює догляд за тваринами/ПІБ представника господарства)

підтверджую, що:

1. Тварини не мали клінічних ознак хвороб під час огляду, здійсненого протягом 24 годин перед завантаженням.



2. На тварин не розповсюджується дія заборон, пов'язаних зі станом їхнього здоров'я та вони не мали контактів з тваринами із господарств, які не відповідають цим вимогам.
3. Тварини не проходили лікування із застосуванням стільбенів або тиреостатичних препаратів, а також естрогенних, андрогенних, гестагенних препаратів або бета-агоністів для інших цілей, ніж терапевтичне або зоотехнічне лікування.
4. До тварин не застосовувалися речовини, що прискорюють ріст.
5. За останні 60 днів тварини проходили лікування із застосуванням таких ветеринарних лікарських засобів: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (назва (-и) ветеринарних лікарських засобів)

Період очікування (каренції) закінчився: 20\_\_ рік \_\_\_\_\_ місяць \_\_ день.

6. Тварини придатні для запланованого транспортування відповідно до положень державних правил транспортування тварин.
7. Тварини перевозяться в автотранспортних засобах або контейнерах, до яких їх завантажено та які було очищено та продезінфіковано перед завантаженням із застосуванням офіційно дозволених дезінфікуючих засобів (відповідно до Правил транспортування тварин затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 16 листопада 2011 р. № 1402)

Цю заяву підготовлено у двох примірниках. Один примірник заяви призначений для особи, що здійснює догляд за тваринами, а інший примірник надається водію транспортного засобу, який повинен залишити його в пункті призначення.



*[Handwritten signature]*

Дата та місце: \_\_\_\_\_  
Особа, що здійснює догляд за тваринами: \_\_\_\_\_ (підпис) (ПІБ)  
Водій транспортного засобу: \_\_\_\_\_ (підпис) (ПІБ)

Додаток 2  
до Вимог до змісту, форми та порядку  
надання інформації про харчовий  
ланцюг  
(пункт 2 розділу II)

### ЗВІТ

**бойні щодо порушень вимог до здоров'я тварин і благополуччя тварин**

Інформація надана: \_\_\_\_\_  
(назва та номер затвердження бойні)

щодо тварин, які транспортуються для забою, згідно із Заявою щодо інформації  
про харчовий ланцюг під час транспортування тварин територією  
України \_\_\_\_\_  
(дата)

Інформація надана особі, що здійснює догляд за тваринами:  
\_\_\_\_\_  
(ПІБ або назва та код і реєстраційний номер господарства)

Реєстраційний номер господарства: \_\_\_\_\_

Адреса господарства : \_\_\_\_\_

Територіальний орган виконавчої влади: \_\_\_\_\_

#### **Результати передзабійного огляду:**

Кількість тварин, щодо яких було виявлено порушення вимог до благополуччя  
під час транспортування: \_\_\_\_\_

Види порушень:

Кількість поранених тварин (травми): \_\_\_\_\_



Кількість тварин, вкритих гноєм або брудних тварин: \_\_\_\_\_

Порушення інших вимог до благополуччя тварин (зазначити):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Кількість клінічно хворих тварин:

Клінічний діагноз: \_\_\_\_\_ Кількість тварин: \_\_\_\_\_

Клінічний діагноз: \_\_\_\_\_ Кількість тварин: \_\_\_\_\_

Клінічний діагноз: \_\_\_\_\_ Кількість тварин: \_\_\_\_\_

**Результати післязабійного огляду:**

Виявлено патологічні зміни у: тушах , органах

Хвороба або патологічний діагноз: \_\_\_\_\_ Кількість туш: \_\_\_\_\_

Хвороба або патологічний діагноз: \_\_\_\_\_ Кількість туш: \_\_\_\_\_

Хвороба або патологічний діагноз: \_\_\_\_\_ Кількість туш: \_\_\_\_\_

Кількість утилізованих туш: \_\_\_\_\_ або частин туш: \_\_\_\_\_

Підстави для утилізації: \_\_\_\_\_

Результати лабораторних досліджень (якщо проводилися): \_\_\_\_\_

Уповноважений (офіційний) лікар ветеринарної медицини на бойні:

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(ПІБ)

Додаток 3  
до Вимог до змісту, форми та порядку  
надання інформації про харчовий  
ланцюг  
(пункт 1 розділу III)

### ЗАЯВА

щодо інформації про харчовий ланцюг вимушено забитої тварини

I. Заява особи, що здійснює догляд за тваринами, щодо інформації про харчовий ланцюг

Особа, що здійснює догляд за тваринами: \_\_\_\_\_

(ПІБ або назва та код і реєстраційний номер господарства, телефон і e-mail)

Адреса особи, що здійснює догляд за тваринами: \_\_\_\_\_

(область, район, місто, село, вулиця, номер будинку)

Реєстраційний номер господарства: \_\_\_\_\_

Адреса господарства : \_\_\_\_\_

Транспортний засіб: \_\_\_\_\_



Перевізник: \_\_\_\_\_  
(ПІБ або назва перевізника)

\_\_\_\_\_ (реєстраційний знак автотранспортного засобу) \_\_\_\_\_ (реєстраційний знак причепа)

Водій: \_\_\_\_\_  
(ПІБ)

Дата та час відправлення: 20\_\_ рік \_\_ місяць \_\_\_\_ день \_\_\_\_ год \_\_\_\_ хв.

Пункт відправлення: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адреса або реєстраційний номер господарства)

Пункт призначення: \_\_\_\_\_  
(назва бойні, адреса)

Умови транспортування туш тварин: \_\_\_\_\_

Дата та час вимушеного забою: 20\_\_ рік \_\_\_\_ місяць \_\_ день \_\_ год \_\_ хв.

Місце вимушеного забою: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адреса, реєстраційний номер господарства)

Опис події, що призвела до необхідності вимушеного забою тварини та час, коли вона сталася: \_\_\_\_\_

Ідентифікаційна інформація щодо туш тварин					
Вид тварин	Номер вушної бирки/реєстраційний номер господарства	Номер паспорта	Стать	Порода	Дата народження

Я, \_\_\_\_\_,

(ПІБ особи, що здійснює догляд за тваринами/ПІБ представника господарства)

підтверджую, що:

1. На тварин не розповсюджуються заборони, пов'язані зі станом їхнього здоров'я або із захистом здоров'я людей, і тварини не мали контактів з тваринами з господарств, які не відповідають цим вимогам;
2. Тварини не проходили лікування із застосуванням стільбенів або тиреостатичних препаратів, а також естрогенних, андрогенних, гестагенних препаратів або бета-агоністів для інших цілей, ніж терапевтичне або зоотехнічне лікування.
3. Періоди каренції були дотримані для всіх ветеринарних лікарських засобів та інших лікувальних засобів, які тварина отримувала, перебуваючи в цьому господарстві та в інших господарствах до нього.

## II. Заява уповноваженого лікаря ветеринарної медицини:

Підстави для вимушеного забою: \_\_\_\_\_

Інформація щодо лікування тварини, призначеної для вимушеного забою		
Назва застосованого ветеринарного лікарського засобу	Дата останнього застосування	Дата завершення періоду каренції

