

## נוהל קיום אירועי סוסים

על פי פקודת מחלות בעלי חיים נוסח חדש התשמ"ה-1985, תקנות מחלות בעלי חיים (תערוכות), תשכ"ט – 1969

1. המעוניין לקיים אירוע סוסים חייב ברישיון עונתי לעריכת אירועי סוסים או בהיתר חד פעמי עבור אותו אירוע.
2. "אירוע סוסים" הוא כל התכנסות סוסים המונית לצורך: תצוגה, תחרות, מרוצים וטיולים קבוצתיים.

### **3. היתר חד פעמי**

- 3.1. היתר חד פעמי מאפשר לערוך אירוע סוסים אחד בלבד.
- 3.2. בקשה להיתר חד פעמי תכלול את הפרטים המפורטים בטופס שבנספח א' לנוהל זה.
- 3.3. יש להגיש את הבקשה חודש ימים לפני מועד האירוע.
- 3.4. הבקשה להיתר חד פעמי תוגש באמצעות דואר אלקטרוני אל רופאת הסוסים בשירותים הווטרינרים: [zviami@moag.gov.il](mailto:zviami@moag.gov.il). על המבקש לוודא קליטת הבקשה.
- 3.5. לאחר קליטת הבקשה, יתואם ביקור של רופאת הסוסים לבדיקה מראש של האורווה. בדיקת האורווה תתבצע בהתאם לצ'ק ליסט המפורט בנספח ג'.
- 3.6. אם האורווה עומדת בכל הדרישות, היתר יונפק חד פעמי בתוך שבועיים ממועד הגשת הבקשה.
- 3.7. בעל ההיתר יפעל בהתאם להוראות סעיפים 5-7 לנוהל זה.

### **4. רישיון עונתי**

- 4.1. רישיון עונתי מאפשר לבעליו לערוך מספר לא מוגבל של אירועי סוסים במהלך עונה אחת בכפוף לתנאי הרישיון ולהוראות נוהל זה.
- 4.2. ככלל, רישיון עונתי יינתן לאורווה אחת למשך עונה אחת.
- 4.3. רישיון עונתי יהיה בתוקף בין האחד בספטמבר (01.09) עד לשלושים ואחד באוגוסט (31.08) של השנה העוקבת.
- 4.4. בקשה לרישיון עונתי
  - 4.4.1. בקשה לרישיון עונתי תכלול את הפרטים המפורטים בטופס שבנספח ב' לנוהל זה.
  - 4.4.2. יש להגיש את הבקשה לרישיון חודש ימים לפני תחילת העונה (עד ה-01.08). בקשות חריגות יטופלו גם במהלך השנה.
  - 4.4.3. הבקשה לרישיון תוגש באמצעות דואר אלקטרוני אל רופאת הסוסים בשירותים הווטרינרים: [zviami@moag.gov.il](mailto:zviami@moag.gov.il). על המבקש לוודא קליטת הבקשה.
  - 4.4.4. לאחר קליטת הבקשה, יתואם ביקור של רופאת הסוסים לבדיקה מראש של האורווה. בדיקת האורווה תתבצע בהתאם לצ'ק ליסט המפורט בנספח ג'. בהתאם לעמידת האורווה בדרישות יוחלט האם להנפיק רישיון.
  - 4.4.5. אם האורווה עומדת בכל הדרישות, הרישיון יונפק בתוך שבועיים ממועד הגשת הבקשה.
- 4.5. הודעה על כוונה לערוך אירוע סוסים
  - 4.5.1. לפני כל אירוע סוסים יש להגיש לפחות חודש ימים מראש הודעה, שתכלול את הפרטים המפורטים בנוסח המצורף בנספח א'.
  - 4.5.2. ההודעה תוגש באמצעות דואר אלקטרוני אל רופאת הסוסים בשירותים הווטרינרים: [zviami@moag.gov.il](mailto:zviami@moag.gov.il). על בעל הרישיון לוודא קליטת ההודעה.
  - 4.6. בעל הרישיון יפעל בהתאם להוראות סעיפים 5-7 לנוהל.
5. דיווח על רשימת הסוסים המשתתפים באירוע

- 5.1. יש להגיש את רשימת הסוסים שישתתפו באירוע, עם פירוט החיסונים של כל הסוסים.
- 5.2. כל בעל סוס אשר סוסו משתתף באירוע סוסים נדרש לחסן את סוסו כמפורט להלן:
- 5.2.1. חיסון כלבת – פעם בשנה.
- 5.2.2. חיסון שפעת סוסים – פעמיים בשנה, כל 6 חודשים.
- 5.2.3. חיסון הרפס סוסים – פעמיים בשנה, כל 6 חודשים.
- 5.3. רשימת הסוסים ופרטי החיסונים תוגש באמצעות דואר אלקטרוני אל רופאת הסוסים, עד ארבעה ימי עבודה לפני מועד האירוע, לפני השעה 10:00 בבוקר.
- 5.4. ניתן להגיש רשימת סוסים מעודכנת וסופית (הכוללת את פרטי החיסונים), בתנאי שהיא תוגש באמצעות דואר אלקטרוני אל רופאת הסוסים, עד שני ימי עבודה לפני מועד האירוע, לפני השעה 10:00 בבוקר. רשימת הסוסים המעודכנת לא תכלול יותר מעשרה סוסים חדשים שלא הופיעו ברשימה המקורית.
6. שינויים באירועים
- 6.1. במקרה של אירוע חריג (התפרצות מחלה באורווה או בסביבתה, תנאי מזג אוויר קשים וכו') ניתן יהיה להגיש בקשה חריגה לקיום האירוע במועד או במקום שונה גם לאחר מסירת ההודעה על כוונה לערוך אירוע סוסים. בקשה חריגה תוגש באמצעות כתובת הדואר האלקטרוני.
- 6.2. בקשה חריגה תכלול את הפרטים המפורטים בנוסח המצורף בנספח א', בציון סיבת הבקשה ותיאור הנסיבות החריגות שמצריכות שינוי של האירוע.
7. חובות בעל הרישיון לקראת ובמהלך האירוע
- 7.1. באירוע סוסים יהיה וטרינר מלווה מטעם בעל הרישיון. הוטרינר המלווה יהיה בעל ידע וניסיון בטיפול בסוסים ובעל רכב המצוייד בצידוד רפואי לטיפול בסוסים.
- 7.2. וטרינר האירוע חייב להיות נוכח באירוע מהגעת הסוס הראשון ועד עזיבת הסוס האחרון.
- 7.3. בעל הרישיון יעביר מראש לוטרינר האירוע רשימה של כל הסוסים העתידיים לקחת חלק באירוע ואת אישורי הבריאות שלהם.
- 7.4. בעל הרישיון ידאג שכל סוס ילווה בתעודות בריאות. אין לאפשר השתתפות של סוס ללא תעודת בריאות. תעודות הבריאות יערכו בהתאם לנוסח המצורף בנספח ד' לנוהל.
8. הפרה של הוראה מהוראות נוהל זה, של הוראות הרישיון העונתי או של ההיתר החד פעמי, מהווה הפרה של הוראות החוק ותוביל לשלילה מיידי של הרישיון או ההיתר.

פרטי קשר:

רופאה אחראית סוסים שירותים ווטרינרים:

ד"ר מילדנברג צביה

טלפון: 03-9681695

פקס: 03-9681788

[zviami@moag.gov.il](mailto:zviami@moag.gov.il)

אל: ד"ר מילדנברג צביה

רופאה אחראית סוסים שירותים ווטרינרים

טלפון: 03-9681695

פקס: 03-9681788

[zviami@moag.gov.il](mailto:zviami@moag.gov.il)

**הנדון: בקשה להיתר לקיום אירוע סוסים**

בהתאם לתקנות מחלות בעלי חיים (תערוכות, תשכ"ט – 1969)

שם המבקש: \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_

שם הארגון: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_ אי-מייל/פקס: \_\_\_\_\_

נייד: \_\_\_\_\_

**א. פרטי האירוע:**

1. סוג האירוע: תחרות/תערוכה/אחר (לפרט): \_\_\_\_\_

2. מועד האירוע: \_\_\_\_\_

3. מספר הסוסים המשתתפים באירוע: \_\_\_\_\_

4. מקום/מסלול האירוע: \_\_\_\_\_

5. פירוט המקומות והמשקים מהם יובאו הסוסים: \_\_\_\_\_

6. היקף האירוע: אזורי/ארצי/בינלאומי/אחר \_\_\_\_\_

(לפרט): \_\_\_\_\_

7. שם הווטרינר באירוע: \_\_\_\_\_

**ב. אני מתחייב**

1. להעסיק על חשבוני רופא וטרינר סוסים שיהיה נוכח לאורך כל האירוע ואשר יבצע את הפעולות הבאות:

- בדיקה קלינית של הסוסים עם הגעתם למקום האירוע.
- בדיקת המסמכים הנלווים לסוס: תעודת בריאות הסוס והאורווה בה הוא שוהה, תעודת חיסונים ברת תוקף כנגד מחלות הכלבת, ההרפס והשפעת.
- מעקב אחר הסוסים לאורך כל האירוע.

2. סוסים יורשו להיכנס לשטח האירוע רק אם ייכללו ברשימה שתועבר מראש לשירותים הווטרינריים במשרד החקלאות, **עד ארבעה ימי עבודה טרם מועד האירוע**. ככל שיהיו מקרים חריגים, תינתן אפשרות להודיע עד שני ימי עבודה לפני מועד האירוע, עד השעה 10 בבוקר, וינתן אישור מיוחד על ידי רופא ווטרינר ממשלתי למחלות סוסים.

3. לא ישתתפו באירוע סוסים מאורוות בהסגר, ומאיזור נגוע במחלות פה וטלפיים.

4. ליידע את המשתתפים באירוע על חובתם למלא אחר הדרישות.

**ג. הצהרה במידה והאירוע מתנהל באתר בו ממוקמת חוות הסוסים המארחת את האירוע**

אני מצהיר כי כל הסוסים באורוותי מחוסנים על פי נוהל שהפיץ מנהל השו"ט, או לחלופין אינם מחוסנים באישור מיוחד שניתן על ידי מנהל השו"ט.

\_\_\_\_\_ תאריך:

\_\_\_\_\_ חתימת מבקש הבקשה:

**נספח ב' – בקשה לרישיון עונתי לקיום אירועי סוסים**

תאריך: \_\_\_\_\_

אל: ד"ר מילדנברג צביה

רופאה אחראית סוסים שירותים ווטרינרים

טלפון: 03-9681695

פקס: 03-9681788

[zviami@moag.gov.il](mailto:zviami@moag.gov.il)

**הנדון: בקשה לרישיון עונתי לקיום אירועי סוסים**

בהתאם לתקנות מחלות בעלי חיים (תערוכות, תשכ"ט – 1969)

שם המבקש: \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_

שם הארגון: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_ מייל/פקס: \_\_\_\_\_

נייד: \_\_\_\_\_

**א. פרטי הבקשה לרישיון:**

1. הבקשה מתייחס לעונה (מלאו את השנים הרלוונטיות)

2. שם ומקום האירוע: \_\_\_\_\_

3. שם וטרינר באירוע: \_\_\_\_\_

**ב. אני מתחייב**

1. להעסיק על חשבונני רופא וטרינר סוסים שיהיה נוכח לאורך כל האירוע ואשר יבצע את הפעולות הבאות:

• בדיקה קלינית של הסוסים עם הגעתם למקום האירוע.

• בדיקת המסמכים הנלווים לסוס: תעודת בריאות הסוס והאורווה בה הוא שוהה, תעודת חיסונים

ברת תוקף כנגד מחלות הכלבת, ההרפס והשפעת.

• מעקב אחר הסוסים לאורך כל האירוע.

2. סוסים יורשו להיכנס לשטח האירוע רק אם ייכללו ברשימה שתועבר מראש לשירותים הווטרינריים

במשרד החקלאות, **עד ארבעה ימי עבודה טרם מועד האירוע**. ככל שיהיו מקרים חריגים, תינתן אפשרות

להודיע עד 24 שעות לפני מועד האירוע, וינתן אישור מיוחד על ידי רופא ווטרינר ממשלתי למחלות

סוסים.

3. לא ישתתפו באירוע סוסים מאורוות בהסגר, ומאיזור נגוע במחלות פה וטלפיים.

4. ליידע את המשתתפים באירוע על חובתם למלא אחר הדרישות.

**ג. הצהרה במידה והאירוע מתנהל באתר בו ממוקמת חוות הסוסים המארחת את האירוע**

אני מצהיר כי כל הסוסים באורוותי מחוסנים על פי נוהל שהפיץ מנהל השו"ט, או לחלופין אינם מחוסנים

באישור מיוחד שניתן על ידי מנהל השו"ט.

תאריך: \_\_\_\_\_

חתימת מבקש הבקשה: \_\_\_\_\_

**נספח ג' – צ'ק ליסט לבדיקת אורווה**

הערות/ליקויים לתיקון	לא תקין	תקין	
			<b>פרטים:</b>
			בדיקת אורוות לעונת תחרויות לשנת:
			שם האורווה:
			כתובת האורווה:
			טלפון:
			מייל:
			שם הבעלים:
			שם מארגן האירוע/אחראי:
			נייד של הבעלים:
			נייד של מארגן האירוע:
			תאריך בדיקת האורווה:
			<b>מתחמים:</b>
			גישה תקינה לחניית קרונות
			הפרדה של חניית קרונות מחניית קהל
			מעברים של הסוסים מחניית קרונות
			מגרשי חימום
			מגרשי תחרות
			מתחמי אחזקת הסוסים מופרדים מקהל
			לאורווה יש התקשרות עם וטרינר
			הגדרות במתחם בנויות באופן שימנע כניסה ויציאה של הסוסים או פגיעה בהם
			יש במתחם אורוות לאכלוס סוסי התחרות
			אורוות התחרות בנויות באופן בטיחותי
			במתחם הסוסים יש ברז מים עם מים באיכות מי שתיה
			במתחם הסוסים קיים מתקן רחצה לסוסים
			איכות הקרקע במגרשים מונעת פגיעה ברווחת סוסים
			קיימת הפרדה של קהל מהסוסים לאורך כל אירוע הסוסים
			הסוסים באורווה המארכת מחוסנים על פי נוהל שפרסם המנהל
			ניתן להרחיק את הסוסים הלא מחוסנים למרחק של 100 מטר מסוסי התחרות

**תעודת בריאות לסוס**  
**לצורך קבלת היתר להשתתפות באירוע סוסים**

לפי תקנות מחלות בעלי חיים (תערוכות), תשכ"ט 1969

**פרטי הסוס**

שם	שנת לידה	מין	גזע	צבע	אורווה	ישוב

**פרטי הבעלים**

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות	ישוב

**פרטי הרופא הווטרינר**

שם משפחה	שם פרטי	מספר רישיון	ישוב

אני מצהיר, בחתימת ידי, כי מצאתי שהסוס האמור חופשי מסימני מחלה מדבקת או מחלה רשומה. האורווה בה שוהה הסוס חופשיה מסימני מחלה מדבקת ב-14 הימים האחרונים.<sup>1</sup>

<u>שם החיסון</u>	<u>תדירות</u>	<u>תאריך החיסון</u>
כלבת	פעם בשנה	
שפעת	כל 6 חודשים	
הרפס <sup>2</sup>	כל 6 חודשים	

ידוע לי כי תעודת זו תשמש לצורך קבלת היתר להשתתפות הסוס במופע לפי תקנות מחלות בעלי חיים (תערוכות), תשכ"ט-1969, ואני מצהיר כי כל האמור בה הוא אמת על יסוד בדיקה ובירור שערכתי באשר למצבו של הסוס ולפי מיטב ידיעתי ואמונתי.

\_\_\_\_\_  
 תאריך                      שם הרופא הווטרינר                      חותמת                      חתימה

<sup>1</sup> מתן תעודה זו אסור במקרים בהם נצפו סימני מחלה מדבקת בסוסים, על הרופא הווטרינר חלה חובת דיווח למנהל הלשכה המחוזית ולרופאת הסוסים בשירותים הווטרינריים.

<sup>2</sup> יש לציין האם החיסון ניתן בפעם הראשונה.