



BRASIL 巴西食品安全

巴西： 无口蹄疫区域

自1992年以来，巴西已建立一个强大的国内卫生计划，这个国家计划旨在消除口蹄疫 (PNEFA)，该计划由农业、畜牧业和粮食供应部负责协调，与巴西各州兽医服务公司以及生产部门合作开展。

实现无口蹄疫区域的主要战略

根据世界动物卫生组织 (OIE) 的指导原则，逐步成为无口蹄疫区域并保持无口蹄疫区域状态。

- 接种优质疫苗，通过实验室生产与口蹄疫病原体兼容的优质疫苗
- 开展风险分析，对易感动物的行为及其产品开展风险分析
- 对口蹄疫病原体的引入和传播风险实施预防和控制措施。

无口蹄疫区域



- 实施疫苗接种的口蹄疫自由区/获OIE认可
- 不实施疫苗接种的口蹄疫自由区/获OIE认可

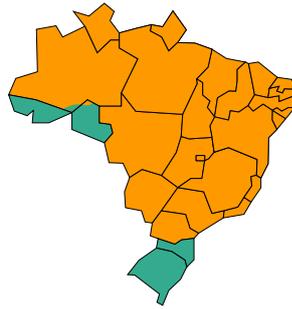
巴西无口蹄疫区域的地理演变 为了完全消除口蹄疫，巴西进行了长达 25年的持续努力

- 获OIE认可的区域
- 不实施疫苗接种的无口蹄疫区/ 获OIE认可
- 未获OIE认可的区域



1988年

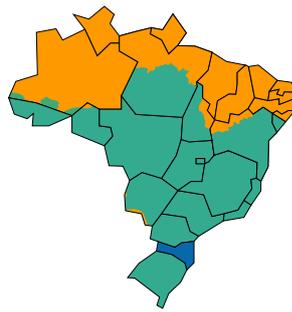
南里奥格兰德州和圣卡塔琳娜州，是第一个实行疫苗接种的口蹄疫自由区。



2005年

5月：口蹄疫自由区扩大，阿克里州以及亚马逊州的两个城市加入实行疫苗接种的口蹄疫自由区行列。

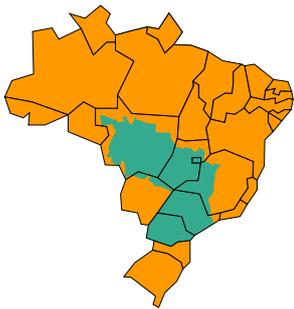
10月：南马托格罗索州和巴拉那州再现口蹄疫病毒，为11个州和联邦区接种了疫苗，通过接种疫苗呈口蹄疫未发病状态。



2008年

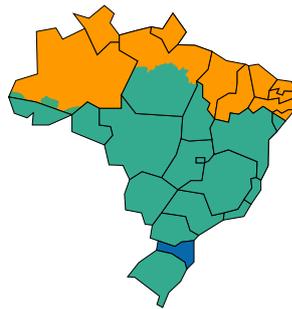
5月：恢复如下各州的口蹄疫自由区认证，它们是：巴伊亚、联邦区、圣埃斯皮里图、戈亚斯、马托格罗索、米纳斯吉拉斯、巴拉那、里约热内卢、圣保罗、塞尔希佩和托坎廷斯。

7月：恢复南马托格罗索州的口蹄疫自由区认证。
恢复2005年暂停的全部区域。



2000年

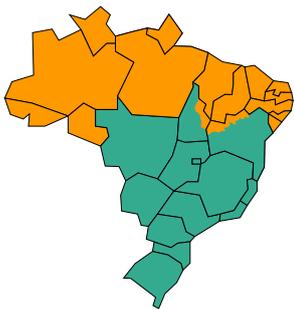
承认巴拉那州和联邦区以及戈亚斯、马托格罗索、米纳斯吉拉斯和圣保罗州的部分地区为实行疫苗接种的无口蹄疫区域。在圣卡塔琳娜州和南里奥格兰德州再现口蹄疫病情，暂停无口蹄疫状态并在圣卡塔琳娜州接种疫苗。



2011年

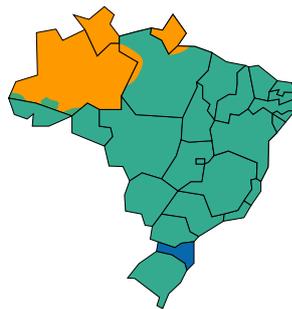
2月：恢复高度警戒区南马托格罗索州为疫苗接种口蹄疫自由区。

5月：承认巴伊亚和托坎廷斯保护区为实行疫苗接种的口蹄疫自由区，朗多尼亚和亚马逊州加入疫苗接种口蹄疫自由区行列。



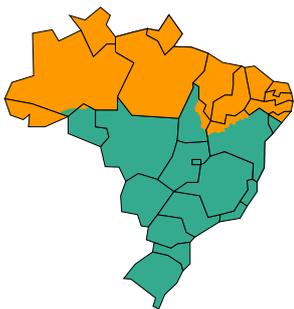
2001/2002年

口蹄疫疫苗接种自由区扩大，巴伊亚州、圣埃斯皮里图州、南马托格罗索州、里约热内卢、塞尔希培、托坎廷斯以及戈亚斯、马托格罗索州、米纳斯吉拉斯州和圣保罗的部分地区加入疫苗接种口蹄疫自由区行列。恢复南里奥格兰德州和圣卡塔琳娜州的口蹄疫自由区状态。



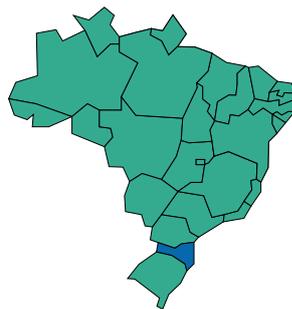
2014年

5月：承认如下各州：阿拉戈斯、塞阿拉州、马拉尼昂州、帕拉伊巴、伯南布哥、皮奥伊、北里奥格兰德州以及帕拉州的北部地区为疫苗接种口蹄疫自由区。



2003年

口蹄疫自由区扩大，朗多尼亚州加入实行疫苗接种的口蹄疫自由区行列。



2018年

2月：世界动物卫生组织（OIE）科学委员会向其180个成员国推荐巴西，承认巴西为施行疫苗接种的口蹄疫自由区。

5月：巴西向OIE提交认证，证实全国已获得口蹄疫自由区认证，属口蹄疫自由区国家。