***6η ΕΚΔΟΣΗ***

|  |
| --- |
| ***ΕΓΧΕΙΡΙΔΙΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΩΝ ΕΠΙΣΗΜΩΝ ΕΛΕΓΧΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΗΣ ΣΑΛΜΟΝΕΛΛΩΣΗΣ ΣΕ ΣΜΗΝΗ ΟΡΝΙΘΩΝ ΩΟΠΑΡΑΓΩΓΗΣ*** |



**ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΓΕΙΑΣ ΤΩΝ ΖΩΩΝ**

**ΤΜΗΜΑ ΖΩΟΑΝΘΡΩΠΟΝΟΣΩΝ**

***ΑΘΗΝΑ, ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ 2024***

|  |
| --- |
| * ***Συγγραφή εγχειριδίου*: Τζανή Μυρσίνη, κτηνίατρος, (MSc) του Τμήματος Τοξικολογίας Καταλοίπων και Περιβαλλοντικών Ρυπαντών της Δ/νσης Κτηνιατρικού Κέντρου Αθηνών του ΥΠΑΑΤ.** [mtzani**@minagric.gr**](mailto:mtzani@minagric.gr)**, τηλ.2106010903 (εσωτ 87342)** |
|  |
| * ***Αναθεώρηση εγχειριδίου:***   **Σκαμπαρδώνη Ξανθή, κτηνίατρος, υπάλληλος του Τμήματος Ζωοανθρωπονόσων της Διεύθυνσης Υγείας Ζώων του ΥπΑΑΤ** [xskampardoni@minagric.gr](mailto:xskampardoni@minagric.gr)**,** τηλ. 2102125725  **Φράγκου Ηλέκτρα, κτηνίατρος,** **DVM, PhD, DipECSRHM, Προϊσταμένη του Τμήματος Ζωοανθρωπονόσων της Διεύθυνσης Υγείας Ζώων του ΥπΑΑΤ.** [ifragkou@minagric.gr](mailto:ifragkou@minagric.gr) **,** τηλ. 2105271616.  Η αναθεώρηση αφορά, το κεφάλαιο κυρίως 3 με τίτλο «ΕΠΙΣΗΜΟΙ ΕΛΕΓΧΟΙ ΨΗΦΙΟΠΟΙΗΣΗ ΕΠΙΣΗΜΩΝ ΕΛΕΓΧΩΝ ΚΑΙ ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ» καθώς και την αλλαγή του υποδείγματος της έκθεσης ελέγχου που χρησιμοποιείται κατά τη διεξαγωγή του επίσημου ελέγχου. |
|  |
|  |
| * **Για τη συγγραφή και την αναθεώρηση του εγχειριδίου συνέβαλαν οι**: |
|  |
| * **Φλώρος Μιχάλης, κτηνίατρος, Προϊστάμενος του Τμήματος Ζωοανθρωπονόσων της ΔΥΖ του ΥΠΑΑΤ,** [mfloros@minagric.gr](mailto:mfloros@minagric.gr), 2102125727 * **Δούκα Μαρίνα** – κτηνίατρος στο Τμήμα Υγιεινής Τροφίμων της Δ/νσης Κτηνιατρικού Κέντρου Αθηνών του ΥΠΑΑΤ., [mdouka@minagric.gr](mailto:mdouka@minagric.gr), τηλ. 2106399241 * **Σμπιράκη Αφροδίτη, κτηνίατρος, Προϊσταμένη του Τμήματος Κτηνιατρικό Εργαστήριο Χαλκίδας της Δ/νσης Κτηνιατρικού Κέντρου Αθηνών του ΥΠΑΑΤ,** , [vetlab7@otenet.gr](mailto:vetlab7@otenet.gr), 22210 42521 |
| * **Νίκη Μουττωτού**, κτηνίατρος (PhD) στο Κτηνιατρικό Εργαστήριο Χαλκίδας/Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς για τις Σαλμονέλλες, [vetlab7@otenet.gr](mailto:vetlab7@otenet.gr), 22210 42521 |
| * **Λάλας Μιχαήλ**-κτηνίατρος, **Προϊστάμενος στο Τμήμα Υγείας Ζώων της Δ/νσης Κτηνιατρικής της Περιφέρειας Ηπείρου** |
| * **Κατσιώλης Αριστομένης** – κτηνίατρος (MSc) στο Τμήμα Zωοανθρωπονόσων της ΔΥΖ του ΥΠΑΑΤ |

**ΣΧΕΤΙΚΗ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ**

***ΣΕ ΕΦΑΡΜΟΓΗ :***

* ***ΤΟΥ ΚΑΝ. (ΕΚ) αριθ. 2160/2003 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου*** «για τον έλεγχο της σαλμονέλλας και άλλων συγκεκριμένων τροφιμογενών ζωονοσογόνων παραγόντων».
* ***ΤΟΥ ΚΑΝ. (ΕΚ) αριθ. 1237/2007 της Επιτροπής της Ε.Ε*** της 23ης Οκτωβρίου 2007 “που τροποποιεί τον κανονισμό (ΕΚ) αριθ. 2160/2003 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου και την απόφαση 2006/696/ΕΚ όσον αφορά τη διάθεση στην αγορά αυγών από σμήνη ωοπαραγωγών ορνίθων που έχουν προσβληθεί από σαλμονέλλα” (Ε.Ε αριθ. L 280 της 24.10.2007 σελ. 5).
* ***ΤΟΥ ΚΑΝ.***. (ΕΚ) αριθ. 517/2011 της Επιτροπής της Ε.Ε της 25ης Μαΐου 2011 «για την εφαρμογή του κανονισμού (ΕΚ) αριθ.2160/2003 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου όσον αφορά το στόχο της Ένωσης για τη μείωση του επιπολασμού ορισμένων οροτύπων σαλμονέλλας σε σμήνη ωοπαραγωγής του είδους Gallus gallus και την τροποποίηση του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 2160/2003 και του κανονισμού (Ε.Ε) αριθ. 200/2010 της Επιτροπής» αρ. L 138 της 26.5.2011 σελ. 45.
* ***ΤΟΥ ΚΑΝ. (ΕΚ) αριθ.*** ***589/2008 της Επιτροπής*** της 23 Ιουνίου 2008 “για τον καθορισμό λεπτομερών κανόνων εφαρμογής του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ.1234/2007 του Συμβουλίου σχετικά με τις προδιαγραφές εμπορίας των αυγών “, όπως ισχύει.
* ***ΤΟΥ ΚΑΝ. (ΕΚ) αριθ. 1177/2006 της Επιτροπής της Ε.Ε***. της 1ης Αυγούστου 2006 για την εφαρμογή του κανονισμού της ΕΚ 2160/2003 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, όσον αφορά τις απαιτήσεις για τη χρησιμοποίηση ειδικών μεθόδων ελέγχου μέσα στο πλαίσιο των εθνικών προγραμμάτων για τον έλεγχο της σαλμονέλλας στα πουλερικά.
* ***ΤΟΥ ΚΑΝ. (ΕΚ) αριθ. 2019/268 της Επιτροπής της Ε.Ε***. της 15ης Φεβρουαρίου 2019 για την τροποποίηση των κανονισμών (ΕΕ) αριθ. 200/2010, (ΕΕ) αριθ. 517/2011, (ΕΕ) αριθ. 200/2012 και (ΕΕ) αριθ. 1190/2012 όσον αφορά ορισμένες μεθόδους δοκιμών και δειγματοληψίας για σαλμονέλα σε πουλερικά
* ***ΤΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΤΟΥ ΥΠΑΑΤ 1209/30007/13.03.2012 του ΥΠΑΑΤ (ΦΕΚ 930, B΄)***για την εφαρμογή Προγράμματος Ελέγχου της σαλμονέλλωσης στις όρνιθες ωοπαραγωγής του είδους Gallus gallus.

|  |
| --- |
| **ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ** |

[ΜΕΡΟΣ 1 1](#_Toc158885020)

[1.ΕΙΣΑΓΩΓΗ 1](#_Toc158885021)

[2. ΣΑΛΜΟΝΕΛΛΩΣΗ ΑΝΘΡΩΠΟΥ ΚΑΙ ΠΟΥΛΕΡΙΚΩΝ 1](#_Toc158885022)

[3.ΕΠΙΣΗΜΟΙ ΕΛΕΓΧΟΙ- ΨΗΦΙΟΠΟΙΗΣΗ ΕΠΙΣΗΜΩΝ ΕΛΕΓΧΩΝ ΚΑΙ ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ 3](#_Toc158885023)

[Α. ΨΗΦΙΟΠΟΙΗΣΗ ΕΠΙΣΗΜΩΝ ΕΛΕΓΧΩΝ 3](#_Toc158885024)

[Οδηγίες προς τους χρήστες της νέα έκδοσης του Εθνικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Εμπορικών Εκμεταλλεύσεων Πουλερικών, σχετικά με τη διενέργεια και την ψηφιοποίηση των ελέγχων, στο πλαίσιο εφαρμογής των ΕΠΕΣ 4](#_Toc158885025)

[Β. ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ-ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΕΠΙΣΗΜΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΩΝ ΕΠΙΣΗΜΩΝ ΕΛΕΓΧΩΝ 10](#_Toc158885026)

[Γ. ΜΕΘΟΔΟΙ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ 11](#_Toc158885027)

[Δ. ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ ΣΜΗΝΩΝ ΚΑΙ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ 15](#_Toc158885028)

[Ε ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ 15](#_Toc158885029)

[ΣΤ. ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ 16](#_Toc158885030)

[ΕΠΙΣΗΜΟΙ ΕΛΕΓΧΟΙ-ΟΔΗΓΙΕΣ ΕΠΑΛΗΘΕΥΣΗΣ ΤΗΣ ΑΞΙΟΠΙΣΤΙΑΣ ΤΩΝ ΑΥΤΟΕΛΕΓΧΩΝ 17](#_Toc158885031)

[5. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΜΕΘΟΔΟΙ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ 19](#_Toc158885034)

[5.Εναλλακτικές μέθοδοι 20](#_Toc158885035)

[6.ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΚΑΙ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΩΝ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ ΠΟΥ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΥΝ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 20](#_Toc158885036)

[7. ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ 22](#_Toc158885037)

[8.ΓΕΝΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ ΤΩΝ ΜΟΛΥΣΜΕΝΩΝ ΧΩΡΩΝ ΚΑΙ ΤΗΣ ΜΟΛΥΣΜΕΝΗΣ ΣΤΡΩΜΝΗΣ-ΚΟΠΡΟΥ Ή ΥΔΑΡΟΥΣ ΚΟΠΡΟΥ 23](#_Toc158885038)

[9.ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΗΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΗΣ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ 24](#_Toc158885039)

[ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΕΙΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΑ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΑ ΕΓΓΡΑΦΩΝ 25](#_Toc158885040)

[ΕΝΤΥΠΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΤΩΝ ΖΩΩΝ ΣΕ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗ ΠΟΥΛΕΡΙΚΩΝ 28](#_Toc158885041)

[ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΣΟΩΟ 02 35](#_Toc158885042)

[ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΟΣ ΠΣΟΩΟ 02 38](#_Toc158885044)

[ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΣΟΩΟ 03 44](#_Toc158885045)

[ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ ΤΟΥ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΟΣ ΠΣΟΩΟ3 47](#_Toc158885046)

[ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ 48](#_Toc158885047)

[ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΣΟΩΟ 04 51](#_Toc158885048)

[ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΕΛΕΓΧΩΝ 51](#_Toc158885049)

[ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΣΟΩΟ 05 52](#_Toc158885050)

[ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΘΝΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΑΛΜΟΝΕΛΛΑ 52](#_Toc158885051)

[ΜΕΡΟΣ 3 53](#_Toc158885052)

[ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΑ ΕΓΓΡΑΦΩΝ ΕΠΙ ΥΠΟΨΙΑΣ Ή ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗΣ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΘΕΤΙΚΟΥ ΣΜΗΝΟΥΣ 53](#_Toc158885053)

[ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΣΟΩΟ 06 53](#_Toc158885054)

[ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΣΟΩΟ 07 55](#_Toc158885055)

[ΑΠΟΦΑΣΗ ΛΗΨΗΣ ΜΕΤΡΩΝ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΜΟΛΥΝΣΗΣ ΤΟΥ ΣΜΗΝΟΥΣ Ή ΤΩΝ ΣΜΗΝΩΝ ΤΗΣ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ ΩΟΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΜΕ 55](#_Toc158885056)

[*S. ENTERITIDIS/S.TYPHIMURIUM/ ΜΟΝΟΦΑΣΙΚΗ S.TYPHIMURIUM* 55](#_Toc158885057)

[ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ 55](#_Toc158885058)

[ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΣΟΩΟ 08 58](#_Toc158885059)

[ΑΠΟΦΑΣΗ 58](#_Toc158885061)

[ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΣΟΩΟ 09 60](#_Toc158885062)

[ΑΠΟΦΑΣΗ 60](#_Toc158885064)

[ΜΕΡΟΣ 5 67](#_Toc158885066)

[ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ 67](#_Toc158885067)

[ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΣΟΩΟ 10 67](#_Toc158885068)

[ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΣΟΩΟ 11 69](#_Toc158885069)

[ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΣΟΩΟ 12 70](#_Toc158885070)

# ΜΕΡΟΣ 1

## 1.ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Στο παρόν εγχειρίδιο περιλαμβάνονται πρακτικές οδηγίες και υποδείγματα διαφόρων εγγράφων που απαιτούνται για την τεκμηρίωση των ελέγχων και των ενεργειών που εκτελούνται κατά την εφαρμογή των προγραμμάτων ελέγχου της σαλμονέλωσης σε σμήνη ορνίθων ωοπαραγωγής. Σας επισημαίνουμε ότι τα υποδείγματα των εγγράφων πρέπει να συμπληρώνονται, να χορηγούνται ή να εκδίδονται κατά ενιαίο και ομοιόμορφο τρόπο από το σύνολο των αρμόδιων κτηνιατρικών αρχών της χώρας.

Κάθε έγγραφο τεκμηρίωσης των ελέγχων πρέπει να τηρείται τουλάχιστον για τρία χρόνια στο αρχείο της αρμόδιας κτηνιατρικής αρχής ή της εκτροφής κτλ. Πρέπει να συμπληρώνεται ευανάγνωστα και να υπογράφεται αρμοδίως. Συστήνεται η συμπλήρωση και κοινοποίηση τους να γίνεται ηλεκτρονικά. Με αυτόν τον τρόπο εξοικονομείται χρόνος, ανταλλάσσονται πληροφορίες με ταχύτητα και δίνεται η δυνατότητα περαιτέρω επεξεργασίας των στατιστικών στοιχείων.

# 2. ΣΑΛΜΟΝΕΛΛΩΣΗ ΑΝΘΡΩΠΟΥ ΚΑΙ ΠΟΥΛΕΡΙΚΩΝ

Οι σαλμονέλες είναι βακτήρια αρνητικά κατά gram, που ανήκουν στην οικογένεια Enterobacteriaceae. Οι σαλμονέλες αποικίζουν τον εντερικό σωλήνα θερμόαιμων και ψυχρόαιμων ζώων.

Σήμερα η σαλμονέλλα έχει αναγνωρισθεί ως ένας σημαντικός ζωονοσογόνος παράγοντας, με σημαντικές οικονομικές επιπτώσεις στα ζώα και στους ανθρώπους.

Το γένος Salmonella πρόσφατα υποδιαιρέθηκε σε δύο είδη : *S. Enterica* και *S. Bongori*. Η *S. Enterica* υποδιαιρείται σε έξι υποείδη και οι περισσότερες σαλμονέλλες που ανιχνεύονται ανήκουν στο υποείδος *S. Enterica* υποείδος *enterica*.

Μέχρι σήμερα έχουν ανιχνευθεί περισσότεροι από 2400 ορότυποι ζωονοσογόνου σαλμονέλλας και η συχνότητα εμφάνισης αυτών ποικίλει σημαντικά.

Η σαλμονέλλωση του ανθρώπου, γνωστή και ως τυφοειδής πυρετός, χαρακτηρίζεται από οξεία εμφάνιση , πυρετό, κοιλιακό άλγος, ναυτία και μερικές φορές εμετό. Τα συμπτώματα συνήθως είναι ήπια και οι περισσότερες λοιμώξεις, διάρκειας λίγων ημερών, είναι αυτοπεριοριζόμενες. Σε μερικές όμως περιπτώσεις, η προκαλούμενη λοίμωξη μπορεί να είναι πολύ σοβαρή, με πρόκληση αφυδάτωσης , ακόμη και σηψαιμίας, οπότε κρίνεται απαραίτητη η θεραπεία με τα κατάλληλα αντιβιοτικά.

Οι εστίες των τροφιμογενών λοιμώξεων της σαλμονέλλας είναι πολυάριθμες και προκαλούνται από τροφές τόσο ζωικής όσο και φυτικής προέλευσης. Η μετάδοση συνήθως προκαλείται, όταν ο μικροοργανισμός εισέλθει στους χώρους προετοιμασίας των τροφίμων και αφεθεί να πολλαπλασιαστεί στα τρόφιμα, όπως συμβαίνει στις περιπτώσεις που δεν τηρούνται οι κατάλληλες θερμοκρασίες αποθήκευσης των τροφίμων ή στις περιπτώσεις που τα τρόφιμα δεν έχουν μαγειρευτεί επαρκώς ή λόγω επιμολύνσεων των έτοιμων παρασκευασμάτων τροφίμων. Επίσης , η μετάδοση μπορεί να προκληθεί με άμεση επαφή με τα μολυσμένα ζώα ή τους ανθρώπους ή με τα κόπρανα αυτών.

Σύμφωνα με την έκθεση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής για την Ασφάλεια των Τροφίμων για τις εστίες και τις τάσεις των ζωονόσων, των ζωονοσογόνων παραγόντων και της αντιμικροβιακής αντοχής στην Ευρωπαϊκή Κοινότητα κατά το έτος 2018, οι πιο συχνά απομονωμένοι ορότυποι από τα κρούσματα σαλμονέλλωσης του ανθρώπου ,ήταν οι *S.* Enteritidis και *S.* Typhymurium. Στις περιπτώσεις μόλυνσης του ανθρώπου με *S.* Enteritidis, οι κυριότερες πηγές μόλυνσης διαπιστώθηκε ότι ήταν η κατανάλωση μολυσμένων αυγών και μολυσμένου κρέατος κοτόπουλου. Στις περιπτώσεις μόλυνσης του ανθρώπου με *S.* Typhymurium και Μονοφασική *S*. Typhimurium, οι κυριότερες πηγές μόλυνσης διαπιστώθηκε ότι ήταν η κατανάλωση μολυσμένου κρέατος από χοίρους και κοτόπουλα .

Στα ζώα είναι συχνές οι υποκλινικές λοιμώξεις . Ο μικροοργανισμός μπορεί να διασπείρεται μεταξύ των ζώων της αγέλης ή του σμήνους χωρίς να ανιχνεύεται και τα ζώα μπορεί να μετατραπούν σε φορείς της σαλμονέλλας και να αποβάλλουν το μικροοργανισμό στο περιβάλλον συνεχώς ή κατά διαστήματα.

Όσον αφορά τα πουλερικά, αυτά προσβάλλονται τόσο από τις προσαρμοσμένες σε αυτά ακίνητες σαλμονέλες (*S.* Gallinarum και *S.* Pullorum ), οι οποίες προκαλούν τη Λευκή διάρροια και τον Τύφο των ορνίθων, όσο και από τις μη προσαρμοσμένες κινητές σαλμονέλες οι οποίες προκαλούν τον παράτυφο των πτηνών και έχουν μεγάλη σημασία για τη δημόσια υγεία.

Οι κινητές σαλμονέλες συνήθως προκαλούν στα πτηνά ασυμπτωματικές λοιμώξεις, είναι όμως δυνατό να προκαλέσουν οξείες σηψαιμικές καταστάσεις και θανάτους, ιδίως στα νεαρά πτηνά.

Οι σαλμονέλες που αποβάλλονται με τα κόπρανα μολύνουν τις τροφές, το νερό και το έδαφος. Με τον τρόπο αυτό, η νόσος διαμέσου της πεπτικής οδού μεταδίδεται στα άλλα πτηνά . Επίσης η μόλυνση των πτηνών μπορεί να γίνει και κάθετα είτε λόγω εντόπισης των σαλμονελλών στην ωοθήκη των πτηνών , είτε λόγω μόλυνσης της εξωτερικής επιφάνειας του κελύφους των αυγών, κατά τη δίοδό τους από την αμάρα, ή μετά τη γέννησή τους, όταν έλθουν σε επαφή με μολυσμένα κόπρανα ή με άλλα μολυσμένα αυγά. Οι σαλμονέλες στη συνέχεια διαμέσου των πόρων του κελύφους εισέρχονται στο εσωτερικό του αυγού, μολύνοντας τα έμβρυα κατά τη διάρκεια της επωάσεως.

# 3.ΕΠΙΣΗΜΟΙ ΕΛΕΓΧΟΙ- ΨΗΦΙΟΠΟΙΗΣΗ ΕΠΙΣΗΜΩΝ ΕΛΕΓΧΩΝ ΚΑΙ ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ

Στο πλαίσιο εφαρμογής του Εθνικού Προγράμματος Ελέγχου Σαλμονελλώσεων στις εκμεταλλεύσεις ορνίθων ωοπαραγωγής του είδους *Gallous gallous* διενεργούνται έλεγχοιοι οποίοι συνοδεύονται από τη διενέργεια επίσημης δειγματοληψίας. Οι επίσημοι έλεγχοι στις εκμεταλλεύσεις ορνίθων ωοπαραγωγής του είδους *Gallous gallous* περιλαμβάνουν:

|  |
| --- |
| 1. Έλεγχο της τήρησης των μέτρων βιοασφάλειας και των υγειονομικών απαιτήσεων.  2. Έλεγχο της διενέργειας των απαιτούμενων εργαστηριακών ελέγχων με ευθύνη του υπεύθυνου της εκμετάλλευσης (αυτοέλεγχοι)  3. Έλεγχο των αρχείων.  4. Διερεύνηση, για να αποκλειστεί η χρήση αντιμικροβιακών ουσιών ή άλλων ουσιών ανασταλτικών της ανάπτυξης των βακτηρίων, που θα μπορούσαν να επηρεάσουν το αποτέλεσμα των εργαστηριακών εξετάσεων για ανίχνευση *Salmonella* spp . Απαιτείται, οπωσδήποτε έλεγχος του μητρώου φαρμακευτικής αγωγής και αν κριθεί αναγκαίο επιπρόσθετη λήψη δειγμάτων για ανίχνευση αντιμικροβιακών ουσιών ή άλλων ουσιών ανασταλτικών της ανάπτυξης των βακτηρίων.  5. Κλινικό έλεγχο των σμηνών.  6. Διενέργεια επίσημης δειγματοληψίας. |

## Α. ΨΗΦΙΟΠΟΙΗΣΗ ΕΠΙΣΗΜΩΝ ΕΛΕΓΧΩΝ

Όλες οι εκμεταλλεύσεις πουλερικών που εντάσσονται στα Εθνικά Προγράμματα Ελέγχου Σαλμονελλώσεων θα πρέπει υποχρεωτικά να περιλαμβάνονται στο εθνικό μητρώο πουλερικών. Επιπλέον, από τις 08.01.2024 τέθηκε σε λειτουργία η νέα έκδοση του εθνικού ηλεκτρονικού μητρώου εμπορικών εκμεταλλεύσεων πουλερικών, στο Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα Κτηνιατρικής, με την οποία ψηφιοποιούνται πλήρως οι έλεγχοι για την υγεία στις εκμεταλλεύσεις πουλερικών. Η ψηφιοποίησή τους είναι ιδιαίτερα σημαντική για: α) την αποτελεσματική εποπτεία και αποτίμηση της εφαρμογής των προγραμμάτων, σε τοπικό και κεντρικό επίπεδο, β) την υποχρεωτική κατάρτιση και υποβολή στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή των εκθέσεων εφαρμογής τους και γ) το σχεδιασμό ενεργειών και δράσεων, με σκοπό την βελτίωση και επίτευξη στόχων.

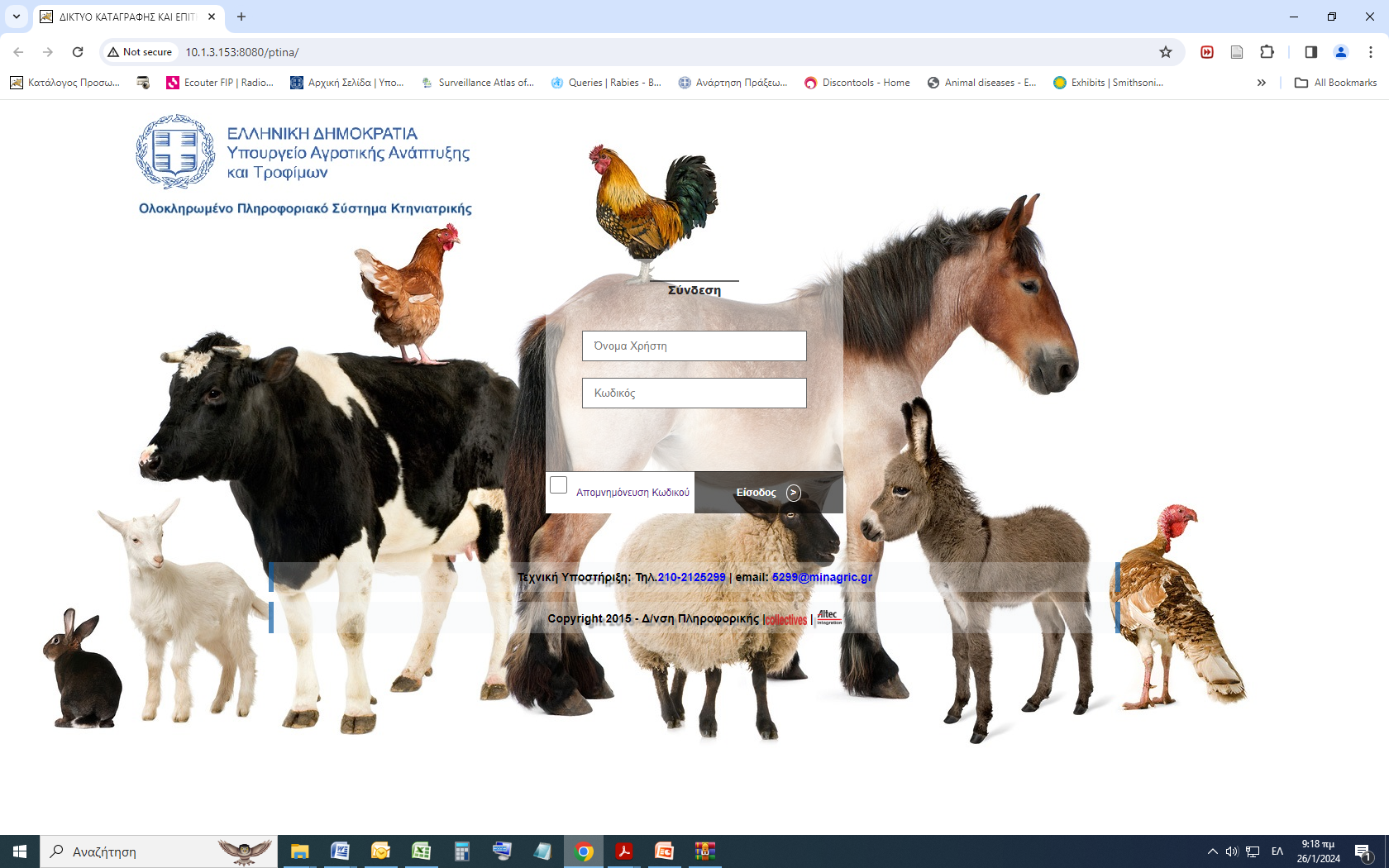
Με την υπ’ αρ. πρωτ. 159/17341/19.01.2024 εγκύκλιο της Γενικής Διεύθυνσης Κτηνιατρικής του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων (ΥπΑΑΤ), ενημερώθηκε το σύνολό των κτηνιατρικών υπηρεσιών των Περιφερειών και των Περιφερειακών Ενοτήτων για τις αλλαγές που επιφέρει το νέο σύστημα στην διεξαγωγή των ελέγχων για την υγεία και την ευζωία στις εκμεταλλεύσεις πουλερικών. Συγκεκριμένα, μετά την ολοκλήρωση της διενέργειας του επίσημου ελέγχου, τα στοιχεία του ελέγχου (ημερομηνία, αριθμός πρωτοκόλλου, στοιχεία ελεγκτή, παράλληλη διενέργεια επίσημης δειγματοληψίας κά) καθώς και οι μη συμμορφώσεις θα πρέπει να καταχωρούνται ηλεκτρονικά στη νέα έκδοση του εθνικού ηλεκτρονικού μητρώου εμπορικών εκμεταλλεύσεων πουλερικών.

Επιπρόσθετα, το δείγμα των προς έλεγχο εκμεταλλεύσεων πουλερικών για το κάθε έτος καθορίζεται αυτόματα από τη νέα έκδοση του ηλεκτρονικού εθνικού μητρώου εμπορικών εκμεταλλεύσεων πουλερικών. Η επιλογή των εκμεταλλεύσεων που περιλαμβάνονται σε αυτό εκτελείται βάσει συγκεκριμένου αλγόριθμου, ο οποίος λαμβάνει υπόψη τις απαιτήσεις της ενωσιακής νομοθεσίας και μια σειρά τεχνικών παραμέτρων, όπως ενδεικτικά οι σχετικοί παράγοντες κινδύνου και η βαρύτητά τους. Στο δείγμα συμπεριλαμβάνονται και οι εκμεταλλεύσεις που απαιτείται να ελεγχθούν στο πλαίσιο εφαρμογής των Εθνικών Προγραμμάτων Ελέγχου Σαλμονελλώσεων

**Οδηγίες προς τους χρήστες της νέα έκδοσης του Εθνικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Εμπορικών Εκμεταλλεύσεων Πουλερικών, σχετικά με τη διενέργεια και την ψηφιοποίηση των ελέγχων, στο πλαίσιο εφαρμογής των ΕΠΕΣ**

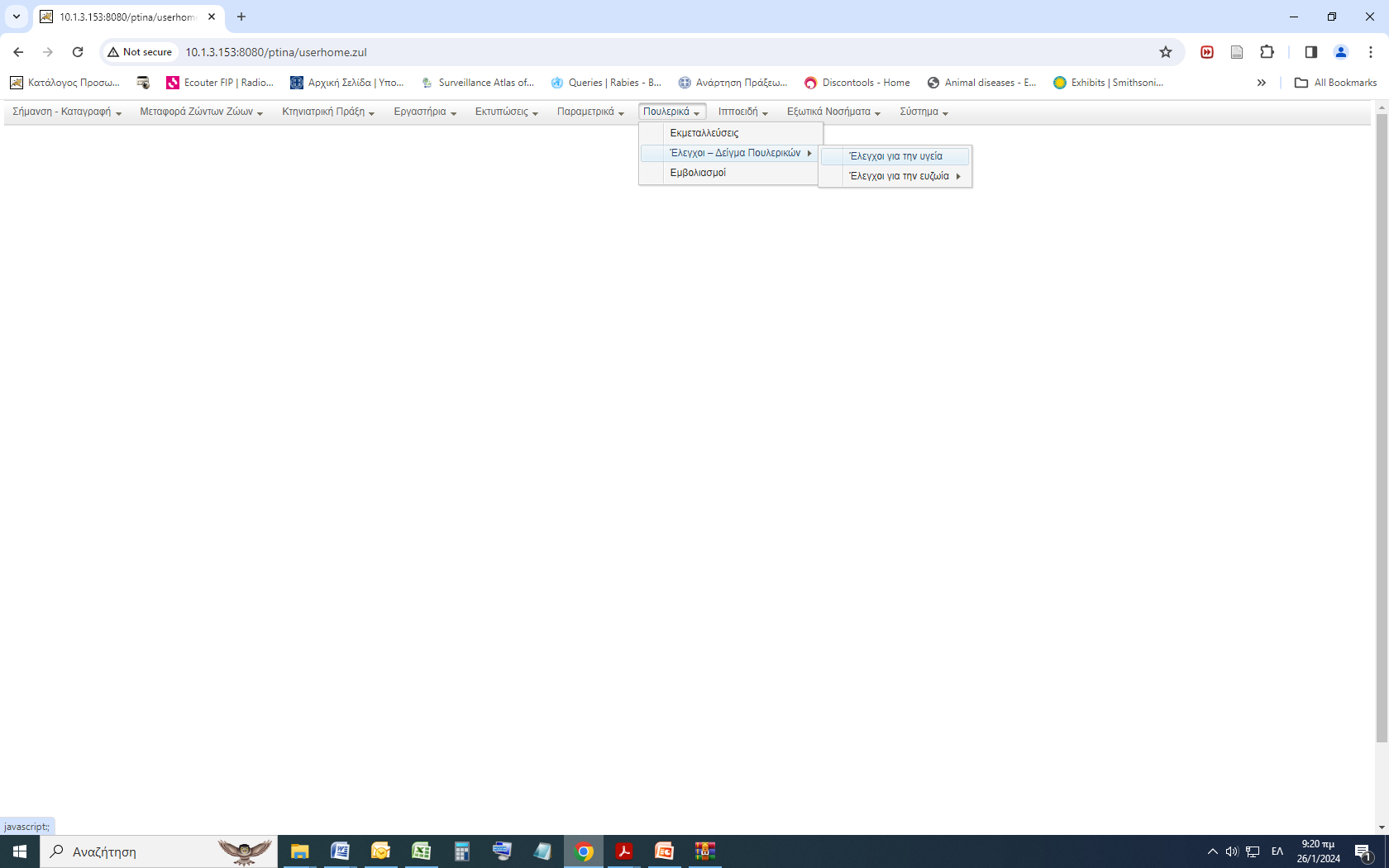
Στη νέα έκδοση του ηλεκτρονικού εθνικού μητρώου εμπορικών εκμεταλλεύσεων πουλερικών, εισέρχεστε μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Κτηνιατρικής (ΟΠΣΚ), ακολουθώντας τον παρακάτω σύνδεσμο, με τη χρήση των διαπιστευτηρίων (όνομα χρήστη, κωδικός πρόσβασης) που διαθέτετε για αυτό (εικόνα 1).

<http://10.1.3.28:8082/vet/>



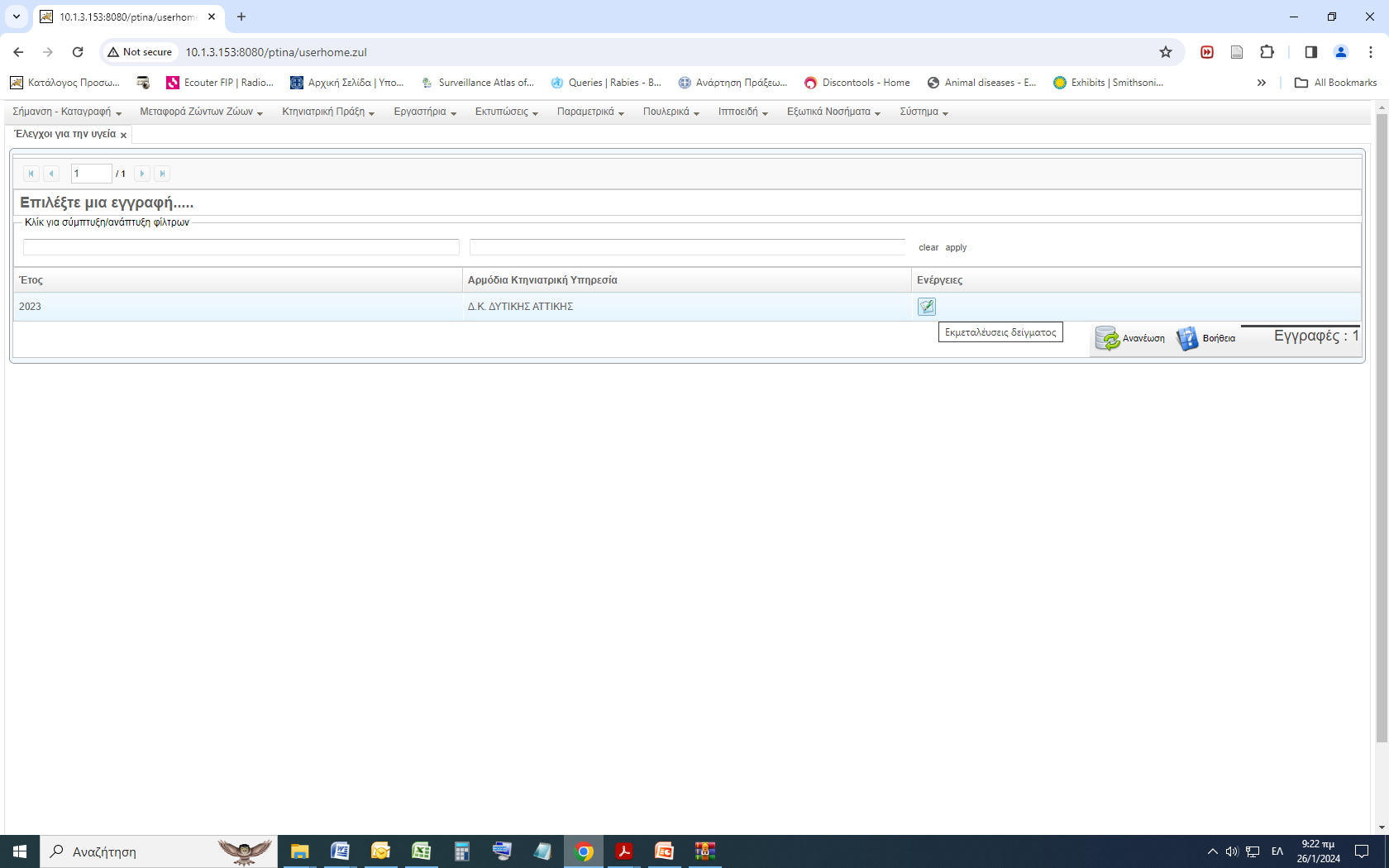
***Εικόνα 1:*** *Αρχική οθόνη Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Κτηνιατρικής (ΟΠΣΚ).*

Προκειμένου να εμφανιστεί στην οθόνη σας το δείγμα με τις εκμεταλλεύσεις για έλεγχο, κατά το έτος αναφοράς, μεταβαίνετε στο υποσύστημα *«Πουλερικά»* (μενού: *«Έλεγχοι - Δείγμα Πουλερικών –Έλεγχοι για την υγεία»*). Η εικόνα 2, αποτελεί στιγμιότυπο οθόνης από τη νέα έκδοση του Εθνικού Μητρώου Εμπορικών Εκμεταλλεύσεων Πουλερικών και παρουσιάζει τη διαδρομή που ακολουθείται για τον εντοπισμό του δείγματος.

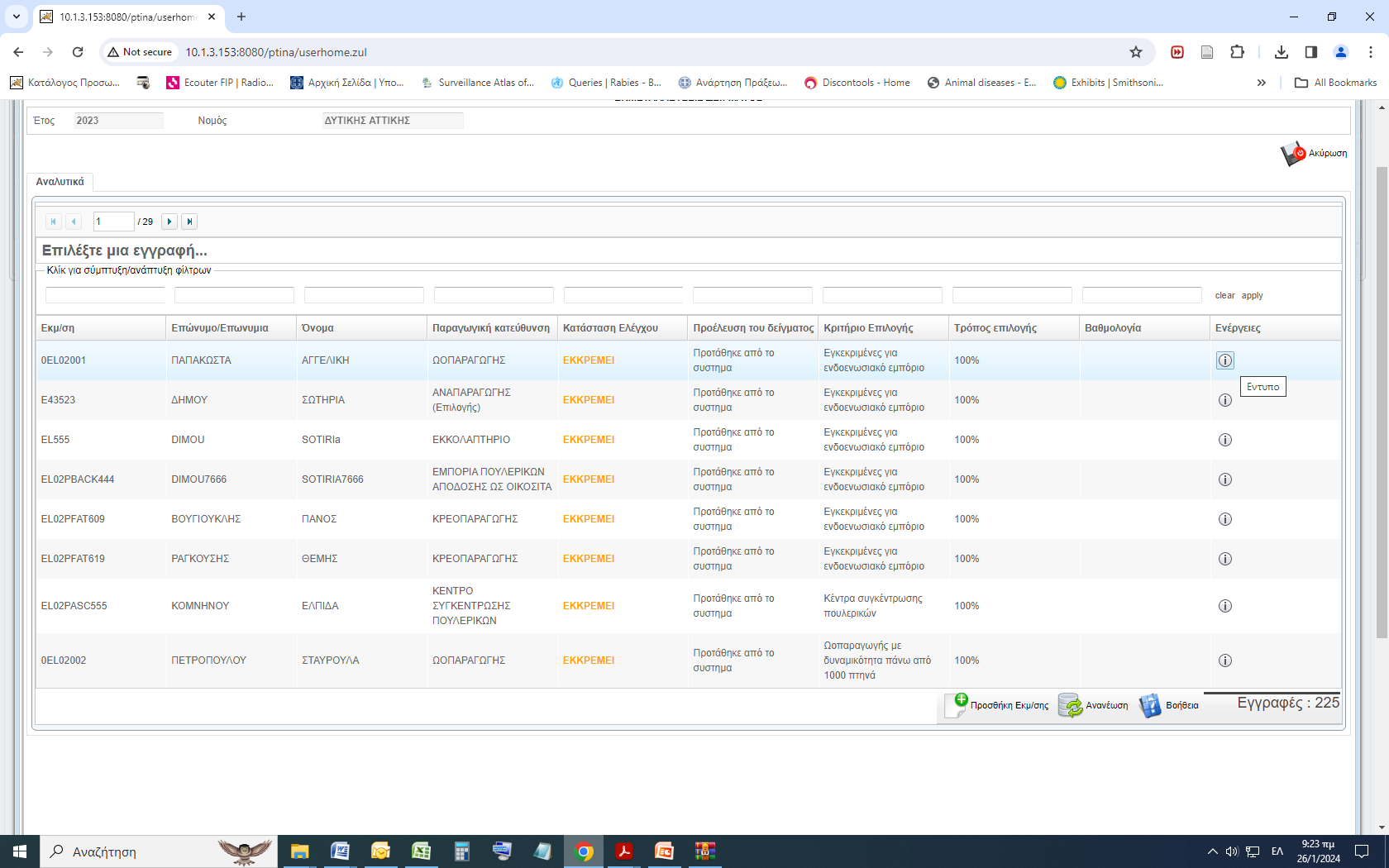


***Εικόνα 2:*** *Στιγμιότυπο οθόνη,με τη διαδρομή που ακολουθείται για τον εντοπισμό του δείγματος με τις εκμεταλλεύσεις για έλεγχο.*

Στην οθόνη που εμφανίζεται ακολούθως, επιλέγετε το εικονίδιο « http://10.1.3.153:8080/ptina/Assets/images/16/actions/document-edit.png » για εμφάνιση του δείγματος (εικόνα 3). Με το πάτημα του εικονιδίου, μεταβαίνετε στην καρτέλα του δείγματος (εικόνα 4). Αυτό περιλαμβάνει το σύνολο τον εκμεταλλεύσεων πουλερικών που απαιτείται να ελεγχθούν για την υγεία, για το έτος που έχει επιλεγεί στο πεδίο *«Έτος»* . Με τη χρήση των φίλτρων, δίδεται η δυνατότητα επιλογής της κατηγορίας που σας ενδιαφέρει. Για παράδειγμα, επιλέγοντας στο κριτήριο επιλογής *«Ωοπαραγωγής πάνω από 1000 πτηνά»* ή στο πεδίο της παραγωγικής κατεύθυνσης *«ΩΟΠΑΡΑΓΩΓΗΣ»*, το σύστημα παρουσιάζει τις εκμεταλλεύσεις ωοπαραγωγών ορνίθων που εντάσσονται στα ΕΠΕΣ και στις οποίες απαιτείται η διενέργεια ελέγχου. Επιπρόσθετα, το σύστημα παρέχει τη δυνατότητα χειροκίνητης προσθήκης εκμετάλλευσης (επιλογή: *«Προσθήκη εκμετάλλευσης»*), επιπλέον αυτών που ορίζονται αυτόματα από το σύστημα, εφόσον η αρμόδια κτηνιατρική υπηρεσία κρίνει σκόπιμη την συμπερίληψή της στο δείγμα. Με την επιλογή του εικονιδίου « http://10.1.3.153:8080/ptina/Assets/images/16/actions/info.png », το σύστημα παρέχει τη δυνατότητα λήψης του εντύπου της έκθεσης ελέγχου, με προσυμπληρωμένα τα πεδία που περιέχουν τα στοιχεία της εκμετάλλευσης (εικόνα 4). Το έντυπο εκτυπώνεται και χρησιμοποιείται κατά τη διενέργεια του ελέγχου, για τη συμπλήρωση των ευρημάτων.

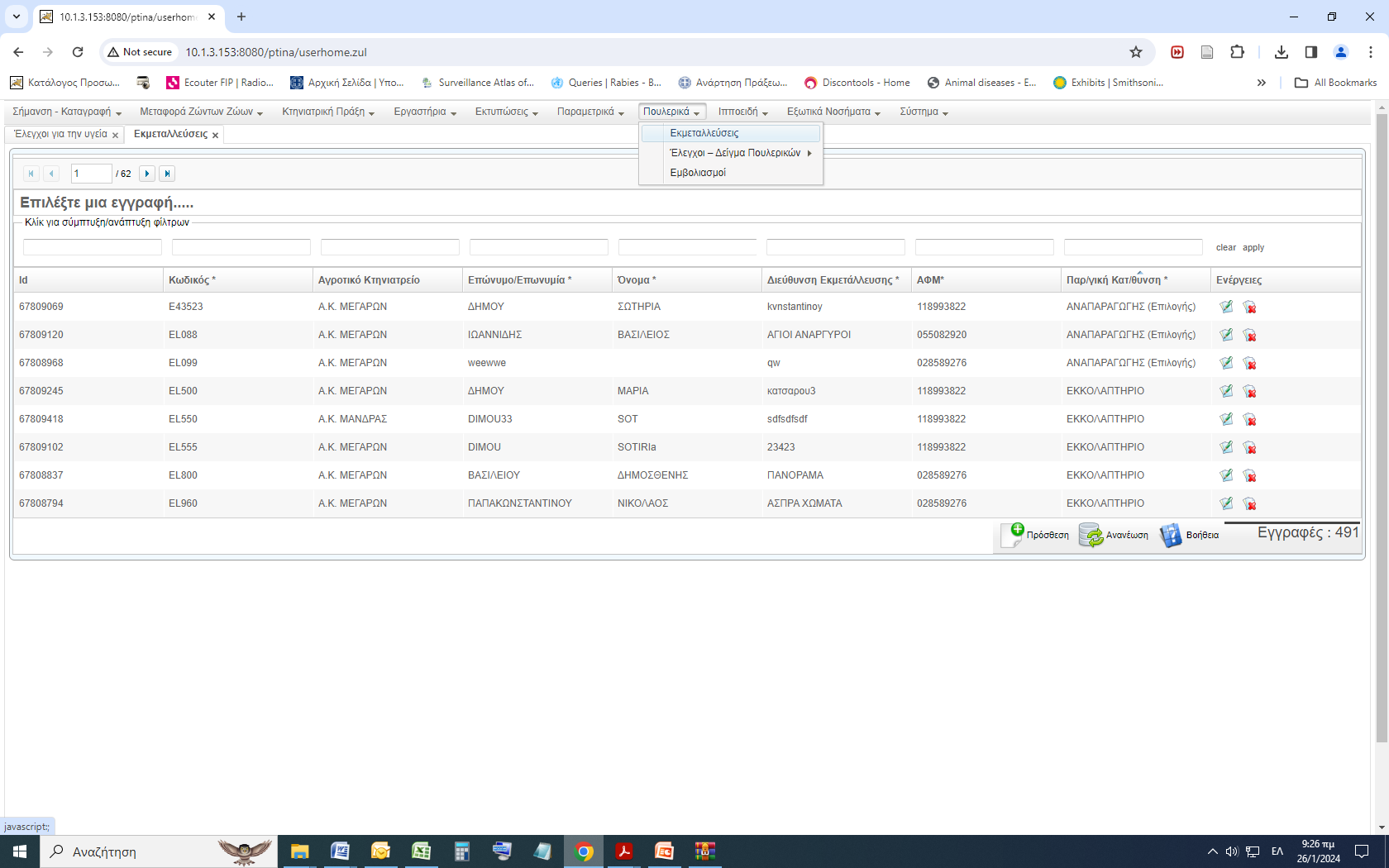


***Εικόνα 3:*** *Στιγμιότυπο οθόνης με την εμφάνιση του δείγματος.*

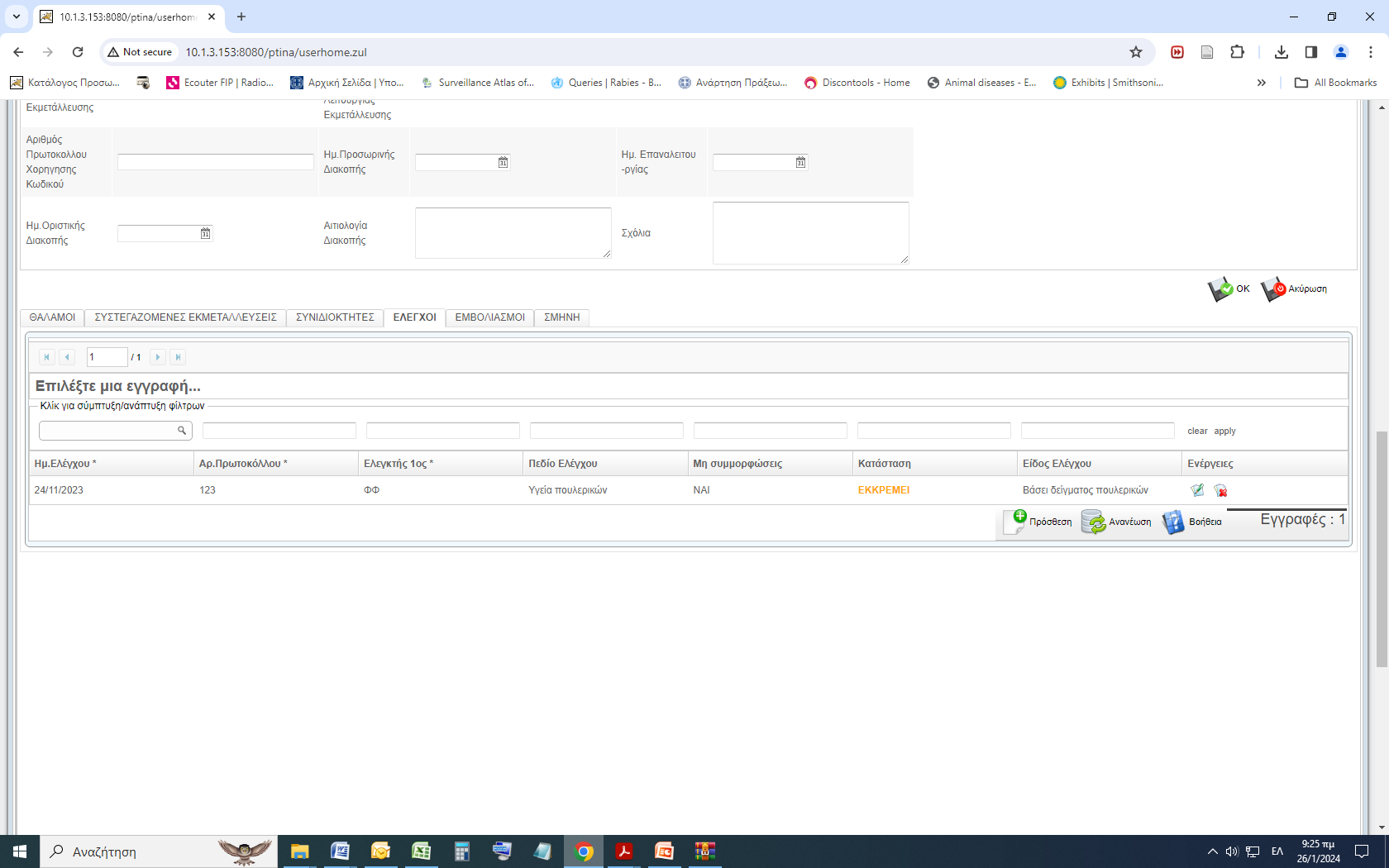


***Εικόνα 4:*** *Στιγμιότυπο οθόνης με την καρτέλα του δείγματος.*

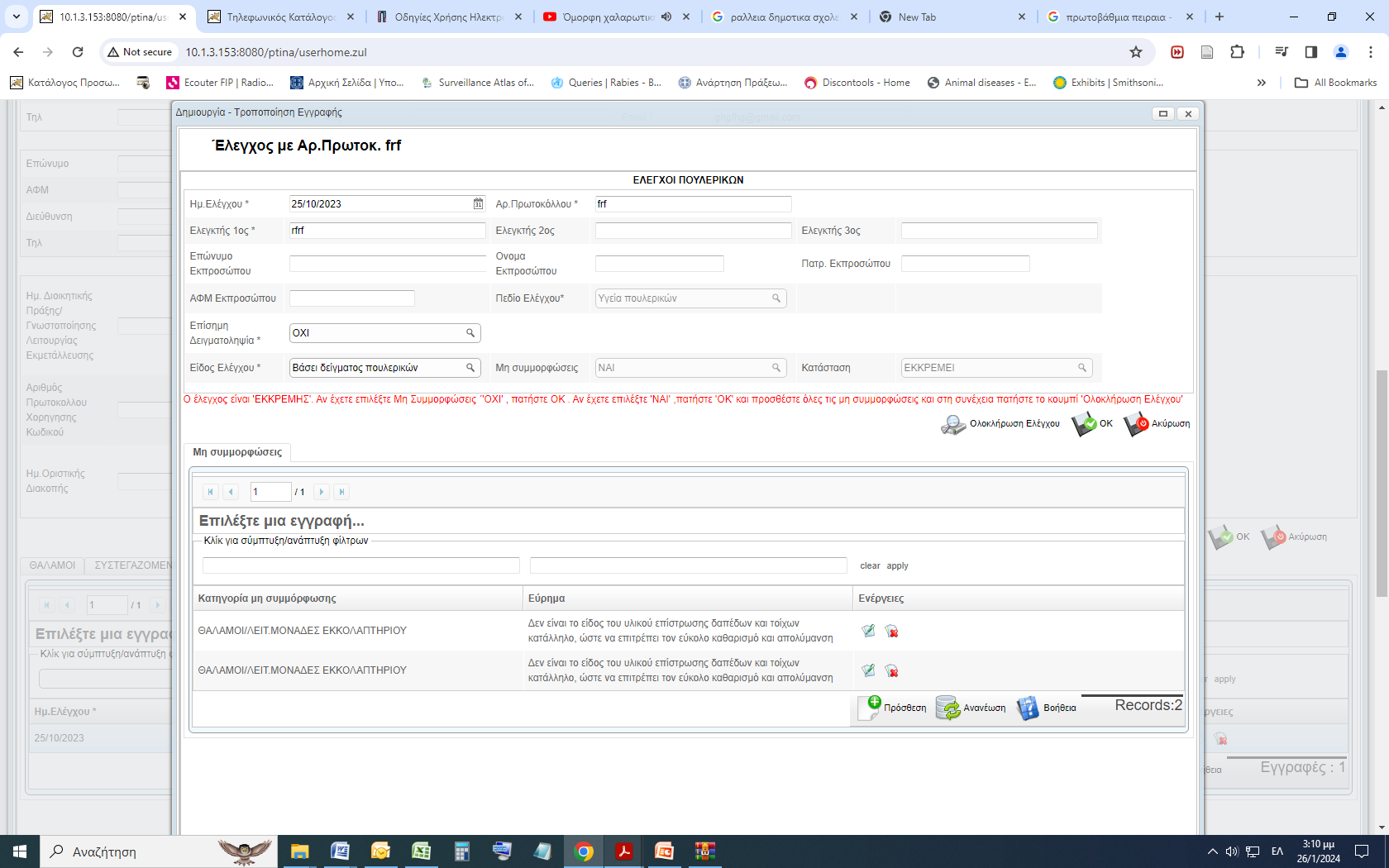
Μετά την πραγματοποίηση του ελέγχου, με επιτόπια επίσκεψη στην εκμετάλλευση, ακολουθεί η ηλεκτρονική καταχώρηση αυτού. Η διαδικασία αυτή γίνεται μέσω του υποσυστήματος *«Πουλερικά»* και την επιλογή *«Εκμεταλλεύσεις»* στο αναδυόμενο παράθυρο. Μέσω αυτής της διαδρομής, μεταβαίνετε στην καρτέλα *«Εκμεταλλεύσεις»* στην οποία περιλαμβάνεται το σύνολο των εκμεταλλεύσεων της Περιφερειακής Ενότητας αρμοδιότητάς σας (εικόνα 5). Μέσω των πεδίων αναζήτησης, δίδεται η δυνατότητα εύρεσης της εκμετάλλευσης της οποίας τον έλεγχο επιθυμείτε να καταχωρήσετε. Ακολούθως, επιλέγετε το εικονίδιο « http://10.1.3.153:8080/ptina/Assets/images/16/actions/document-edit.png » για να ανοίξει η καρτέλα της εκμετάλλευσης και από το μενού που βρίσκεται εντός της καρτέλας, επιλέγετε *«Έλεγχοι»*. Στην καρτέλα των ελέγχων, επιλέγοντας το εικονίδιο προσθήκη (εικόνα 6)

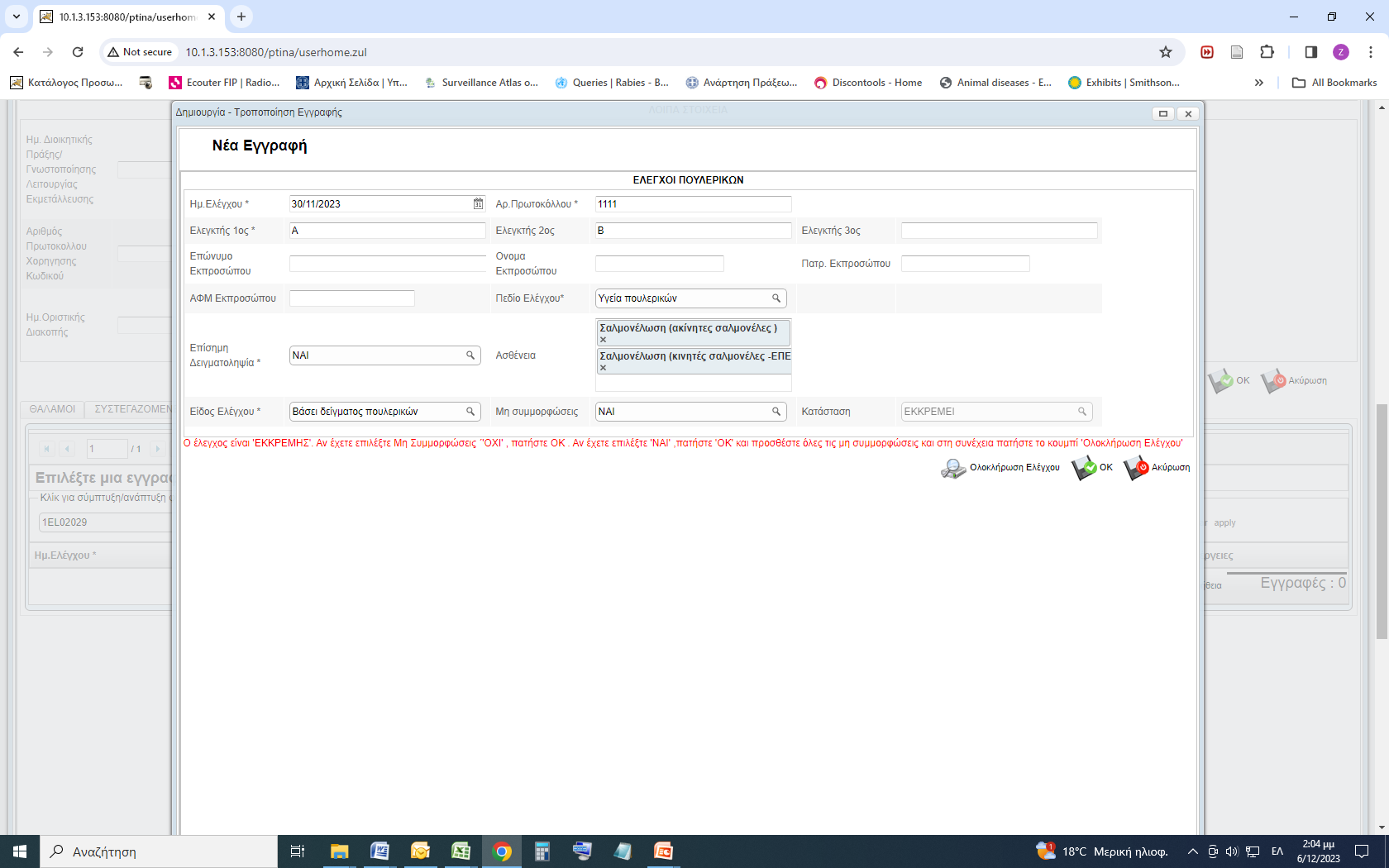


***Εικόνα 5:*** *Στιγμιότυπο οθόνης με τη διαδρομή που ακολουθείται για τη μετάβαση στην καρτέλα με το σύνολο των εκμεταλλεύσεων της Περιφερειακής Ενότητας.*

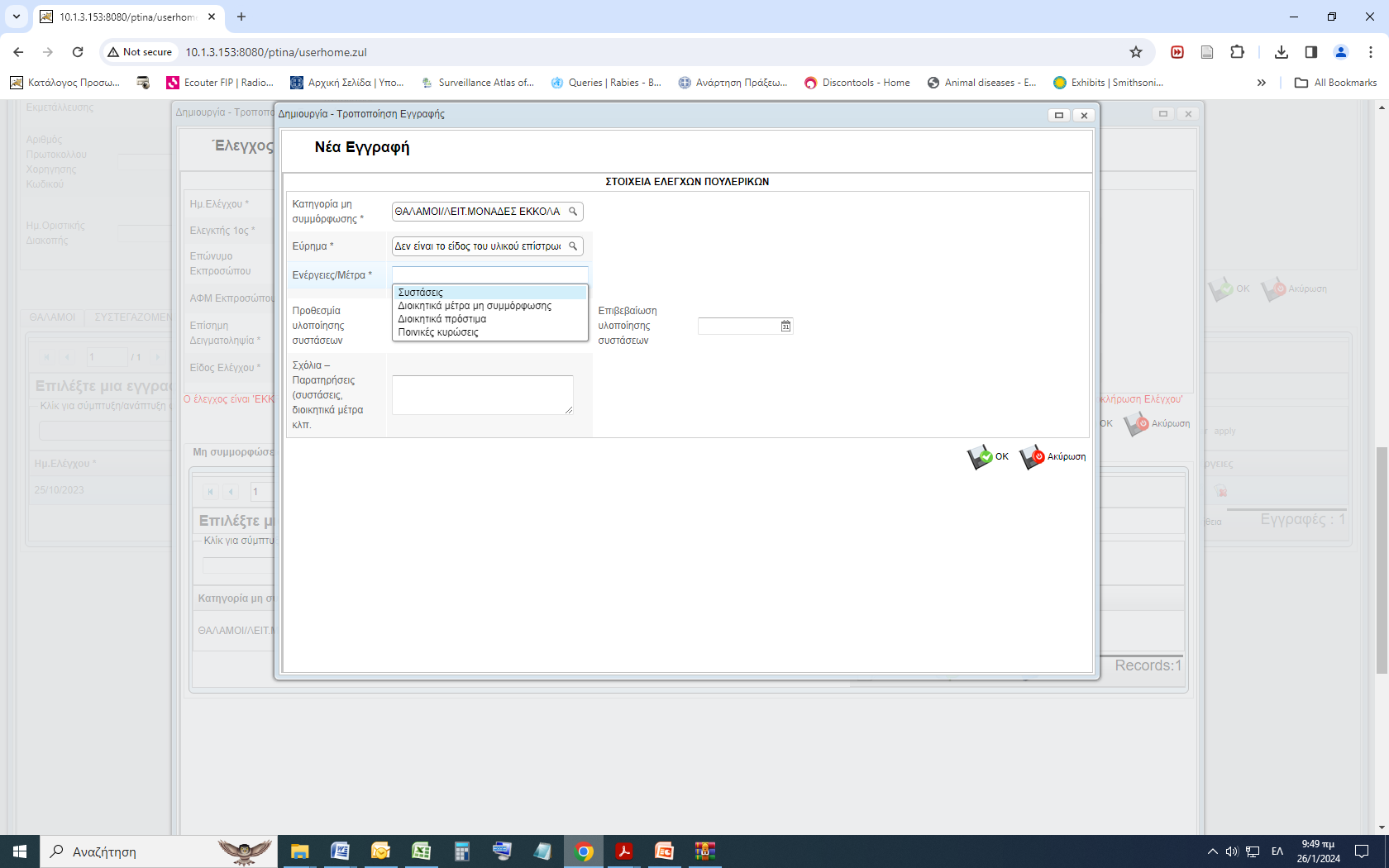


***Εικόνα 6:*** *Στιγμιότυπο οθόνης με την καρτέλα «Έλεγχοι» όπου εμφανίζεται ο έλεγχος «βάσει δείγματος πουλερικών» του οποίου εκκρεμεί η καταχώρηση.*

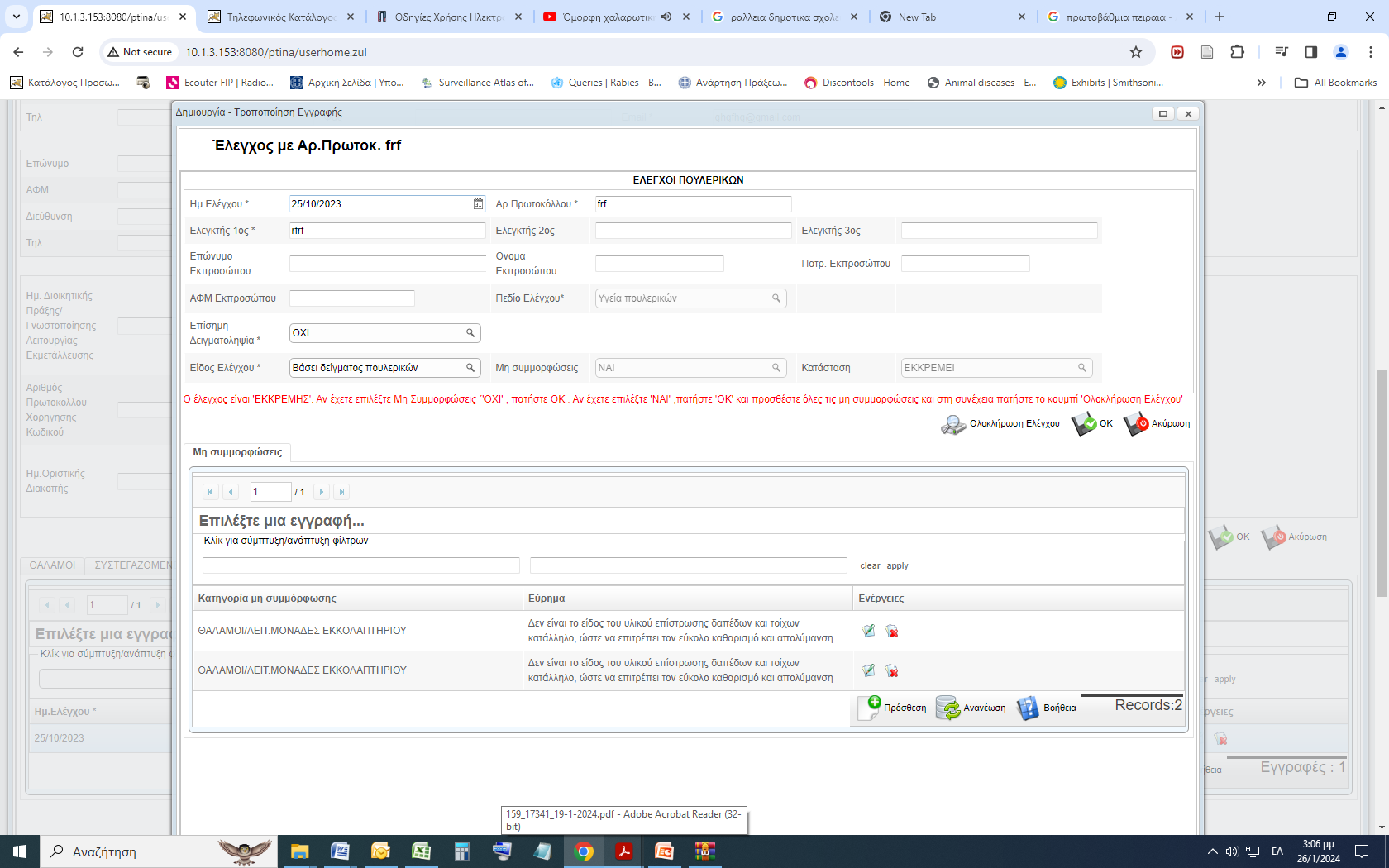
ανοίγει η καρτέλα με τα πεδία για την καταχώρηση των στοιχείων του ελέγχου (ημερομηνία, ελεγκτής, εκπρόσωπος εκμετάλλευσης, ύπαρξη μη συμμορφώσεων κα). Θα πρέπει να συμπληρωθούν όλα τα πεδία της καρτέλας που φέρουν αστερίσκο «\*». Στο πεδίο *«Είδος έλεγχου»* επιλέγεται η ένδειξη *«Βάσει δείγματος πουλερικών».*  Στην περίπτωση που δεν υπάρχουν μη συμμορφώσεις, στην καρτέλα του ελέγχου, στο πεδίο *«Μη συμμορφώσεις»* επιλέγετε *«ΟΧΙ»* (εικόνα 7),οπότε το σύστημα επιτρέπει την ολοκλήρωση της καταχώρισης του ελέγχου επιλέγοντας το εικονίδιο «http://10.1.3.153:8080/ptina/Assets/images/32/actions/dialog-ok-apply.png». Ο έλεγχος θεωρείται ολοκληρωμένος και στην καρτέλα των ελέγχων, εμφανίζεται ο έλεγχος *«Βάσει δείγματος πουλερικών»*, ο οποίος φέρει την ένδειξη *«ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΟΣ»*. Όταν στην καρτέλα του ελέγχου, γίνει η επιλογή *«ΝΑΙ»*, στο πεδίο *«Μη συμμορφώσεις»* (εικόνα 7), προκειμένου να ολοκληρωθεί ο έλεγχος, θα πρέπει να γίνει η επιλογή του εικονιδίου « http://10.1.3.153:8080/ptina/Assets/images/32/actions/dialog-ok-apply.png», ώστε να ανοίξει η καρτέλα για την καταχώρηση των μη συμμορφώσεων. Με την επιλογή του εικονιδίου, μεταβαίνετε στο παράθυρο, με τίτλο «*ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΛΕΓΧΩΝ ΠΟΥΛΕΡΙΚΩΝ»* (εικόνα 3). Η καταχώρηση των μη συμμορφώσεων, πραγματοποιείται μέσω της επιλογής τους, μέσα από μία λίστα που εμφανίζεται αυτόματα από το σύστημα. Οι μη συμμορφώσεις, καθώς και οι επιμέρους ενότητες είναι σε απόλυτη συμφωνία με το έντυπο της έκθεσης ελέγχου (εικόνα 8). Σε περίπτωση πολλαπλών μη συμμορφώσεων, επιλέγετε το εικονίδιο «http://10.1.3.153:8080/ptina/Assets/images/32/actions/list-add.png», που βρίσκεται στην καρτέλα *«Mη συμμορφώσεις»* (εικόνα 9). Προκειμένου να προσθέσετε τη νέα μη συμμόρφωση, μεταβαίνετε πάλι στο παράθυρο με τίτλο «*ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΛΕΓΧΩΝ ΠΟΥΛΕΡΙΚΩΝ»* και καταχωρείτε τα στοιχεία της νέας μη συμμόρφωσης. Όταν ολοκληρωθεί η καταχώρηση όλων των μη συμμορφώσεων, ο έλεγχος ολοκληρώνεται επιλέγοντας το εικονίδιο « ». Μετά την καταχώριση μιας μη συμόρφωσης το σύστημα παρέχει τη δυνατότητα προσορινής αποθήκευσης του ελέγχου. Ο έλεγχος εμφανίζεται την καρτέλα των ελέγχων φέροντας την ένδειξη *«ΕΚΚΡΕΜΕΙ».* Επιλέγοντας το εικονίδιο « http://10.1.3.153:8080/ptina/Assets/images/16/actions/document-edit.png » εισέρχεστε εκ νέου στην καρτέλα του ελέγχου για την καταχώριση των υπόλοιπων μη συμμορφώσεων (εικόνα 6). Στην περίπτωση που ένας έλεγχος, κατά τον οποίο εντοπίστηκαν μη συμμορφώσεις, εμφανίζεται στο σύστημα ως *«ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΟΣ»,* επιτρέπεται η επεξεργασία του μόνο για τη συμπλήρωση των στοιχείων σχετικά με την επιβεβαίωση υλοποίησης των συστάσεων. Όταν ένας έλεγχος χαρακτηριστεί ως *«ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΟΣ»* στην καρτέλα της εκμετάλλευσης, ενημερώνεται αυτόματα και η καρτέλα του δείγματος.



***Εικόνα 7:*** *Στιγμιότυπο οθόνης με την καρτέλα που περιλαμβάνει τα πεδία για την καταχώρηση των στοιχείων του ελέγχου.*



***Εικόνα 8:*** *Στιγμιότυπο οθόνης του παραθύρου με τα πεδία για την καταχώρηση των μη συμμορφώσεων.*



***Εικόνα 9:*** *Στιγμιότυπο οθόνης της καρτέλα «Mη συμμορφώσεις».*

Τέλος, το σύστημα παρέχει τη δυνατότητα καταχώρησης ελέγχων σε εκμεταλλεύσεις που δεν εμφανίζονται στην καρτέλα του δείγματος ή που εμφανίζονται και πρέπει επαναληφθεί ο έλεγχος τους μέσα στο έτος αναφοράς. Για το σκοπό αυτό ακολουθείται εκ νέου η διαδικασία που αναφέρθηκε παραπάνω. Μεταβαίνοντας στο υποσύστημα *«Πουλερικά»* και την επιλογή *«Εκμεταλλεύσεις»* στο αναδυόμενο παράθυρο εισέρχεστε στην καρτέλα *«Εκμεταλλεύσεις»* στην οποία περιλαμβάνεται το σύνολο των εκμεταλλεύσεων της Περιφερειακής Ενότητας αρμοδιότητάς σας (εικόνα 5). Μέσω των πεδίων αναζήτησης, δίδεται η δυνατότητα εύρεσης της εκμετάλλευσης της οποίας τον έλεγχο επιθυμείτε να καταχωρήσετε. Ακολούθως, επιλέγετε το εικονίδιο « http://10.1.3.153:8080/ptina/Assets/images/16/actions/document-edit.png » για να ανοίξει η καρτέλα της εκμετάλλευσης και από το μενού που βρίσκεται εντός της καρτέλας, επιλέγετε *«Έλεγχοι»*. Στην καρτέλα των ελέγχων, επιλέγοντας το εικονίδιο προσθήκη (εικόνα 6) Οδηγήστε στην καρτέλα με τα πεδία για την καταχώρηση των στοιχείων του ελέγχου (ημερομηνία, ελεγκτής, εκπρόσωπος εκμετάλλευσης, ύπαρξη μη συμμορφώσεων κα). Θα πρέπει να συμπληρωθούν όλα τα πεδία της καρτέλας που φέρουν αστερίσκο «\*». Στο πεδίο *«Είδος έλεγχου»* επιλέγεται η ένδειξη *«Έκτακτος»* ή *«Επανέλεγχος».* Αν η εκμετάλλευση συμπεριλαμβάνεται στο δείγμα ελέγχου και έχει ολοκληρωθεί η ηλεκτρονική καταχώρηση του ελέγχου βάσει δείγματος, η επιλογή *«Βάσει δείγματος πουλερικών»* παύει να είναι διαθέσιμη στο πεδίο *. «Είδος έλεγχου».*

Για τη διενέργεια των ελέγχων, όπως προαναφέρθηκε, χρησιμοποιείται το νέο ενοποιημένο έντυπο έκθεσης ελέγχου με τίτλο «ΕΝΤΥΠΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΤΩΝ ΖΩΩΝ ΣΕ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗ ΠΟΥΛΕΡΙΚΩΝ». Το έντυπο, είναι διαθέσιμο, στη νέα έκδοση του εθνικού ηλεκτρονικού μητρώου εμπορικών εκμεταλλεύσεων πουλερικών, εμφανίζεται στην καρτέλα του δείγματος, και εκτυπώνεται, με προσυμπληρωμένα τα στοιχεία της κάθε εκμετάλλευσης. Καθώς, το νέο έντυπο ελέγχου δημιουργήθηκε με τρόπο ώστε να καλύπτει τις απαιτήσεις κάθε ελέγχου για την υγεία και για όλες τις κατηγορίες εκμεταλλεύσεων πουλερικών, κατά τη διεξαγωγή ενός ελέγχου στο πλαίσιο εφαρμογής των ΕΠΕΣ ορισμένες ερωτήσεις δεν είναι απαραίτητο να συμπληρώνονται. Για παράδειγμα κατά τον επίσημο έλεγχο στις εκμεταλλεύσεις ωοπαραγωγών ορνίθων, δεν απαιτείται να συμπληρωθούν:

* Όλες οι ερωτήσεις της ενότητας «Ειδικά Μέτρα για Εκμεταλλεύσεις Αναπαραγωγής / Εκκολαπτήρια»
* Οι ερωτήσεις των ενοτήτων «Εργαστηριακές εξετάσεις» και «Τήρηση Αρχείων» που αφορούν τον εργαστηριακό έλεγχο για *Salmonella pullorum, Salmonella gallinarum, Salmonella arizonae, Mycoplasma gallisepticum, Mycoplasma meleagridis* καθώς αφορούν εκμεταλλεύσεις/εκκολαπτήρια εγκεκριμένες/ να για ενδοενωσιακό εμπόριο.
* Οι ερωτήσεις της ενότητας «Εμβολιασμοί» σχετικά με τον υποχρεωτικό εμβολιασμό για ψευδοπανώλη στις εκμεταλλεύσεις πουλερικών απόδοσης για εμπορία ως οικόσιτα.

## Β. ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ-ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΕΠΙΣΗΜΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΩΝ ΕΠΙΣΗΜΩΝ ΕΛΕΓΧΩΝ

Στο πλαίσιο εφαρμογής των επίσημων ελέγχων σε εκμεταλλεύσεις ορνίθων ωοπαραγωγής του είδους *Gallous gallouς* θα πρέπει να διενεργείται επίσημη δειγματοληψία τουλάχιστον:

α. Σε ένα σμήνος ανά έτος και ανά εκμετάλλευση που περιλαμβάνει τουλάχιστον 1000 πτηνά.

β. Σε ηλικία 24± 2 εβδομάδων σε σμήνη ωοπαραγωγής που στεγάζονται σε κτίρια στα οποία ανιχνεύθηκε S. Enteritidis/S. Typhimurium*/*Μονοφασική *S. Typhimurium* στο προηγούμενο σμήνος.

γ. Σε τυχόν περίπτωση υπόνοιας μόλυνσης από σαλμονέλλα, ως αποτέλεσμα της επιδημιολογικής έρευνας τροφιμογενών εστιών σύμφωνα με το άρθρο 8 του Π.Δ 41/2006 (Α 44 ) ή σε κάθε περίπτωση που η αρμόδια αρχή το θεωρεί απαραίτητο, χρησιμοποιώντας ένα από τα πρωτόκολλα δειγματοληψίας που περιγράφονται στο σημείο Α.3.1 του παραρτήματος II της απόφασης 1209/30007/13.03.2012 του ΥΠΑΑΤ (ΦΕΚ 930 τ. B’)

δ. Σε όλα τα σμήνη ωοπαραγωγής στην εκμετάλλευση σε περίπτωση που ανιχνευθεί *Salmonella Enteritidis* ή *Salmonella Typhimurium ή* Μονοφασική *S. Typhimurium,* σε ένα από τα σμήνη ωοπαραγωγής της εκμετάλλευσης.

ε. Σε περίπτωση που η αρμόδια αρχή το κρίνει απαραίτητο.

στ. Σε περίπτωση διενέργειας επιβεβαιωτικής δοκιμής για τον αποκλεισμό τυχόν ψευδώς θετικών αρχικών αποτελεσμάτων

Η δειγματοληψία που διενεργείται από την αρμόδια αρχή μπορεί να αντικαταστήσει μία δειγματοληψία με πρωτοβουλία του υπευθύνου της πτηνοτροφικής μονάδας.

Όλα τα λαμβανόμενα δείγματα της επίσημης δειγματοληψίας, συνοδευόμενα από τα προβλεπόμενα συνοδευτικά έγγραφα, κατάλληλα σημασμένα, αποστέλλονται το ταχύτερο στα αρμόδια Κτηνιατρικά Εργαστήρια για τη διενέργεια των προβλεπομένων εξετάσεων. Για την αποστολή **πρέπει να ενημερώνεται και τηλεφωνικά το αρμόδιο Κτηνιατρικό Εργαστήριο, πριν τη διενέργεια της δειγματοληψίας.**

Οι δειγματολήπτες λαμβάνουν τα απαραίτητα προληπτικά μέτρα ώστε να αποφευχθεί η μεταφορά οποιασδήποτε ασθένειας μεταξύ διαφορετικών εγκαταστάσεων της ίδιας επιχείρησης ή διαφορετικών επιχειρήσεων.

**Η διενέργεια επιβεβαιωτικής δοκιμής προκειμένου να αποκλειστούν τυχόν ψευδώς θετικά αρχικά αποτελέσματα, θα πρέπει να διενεργείται σε εξαιρετικές περιπτώσεις και με την προϋπόθεση ότι πληρούνται συγκεκριμένα κριτήρια.**

**Κριτήρια για τη διενέργεια επιβεβαιωτικής δοκιμής**:

* Ιστορικό απουσίας ανίχνευσης *Salmonella* spp. στην εκμετάλλευση κατά τους αυτοελέγχους και τους επισήμους ελέγχους που διενεργήθηκαν τα τελευταία τρία χρόνια.
* Τεκμηριωμένη υποψία για την επιμόλυνση των δειγμάτων κατά την αποστολή τους στο κρατικό εργαστήριο ή στο εργαστήριο αυτοελέγχου

Στην περίπτωση του πρώτου κριτηρίου, πρέπει ταυτόχρονα να τηρούνται οι ακόλουθες προϋποθέσεις:

* Επαρκής τήρηση των μέτρων βιοασφάλειας
* Συμμόρφωση της δειγματοληψίας του αυτοελέγχου με τις διατάξεις της κείμενης εθνικής και ενωσιακής νομοθεσίας.

Η αρμόδια κτηνιατρική αρχή της Π.Ε προκειμένου να διενεργήσει τη δοκιμασία επαλήθευσης πρέπει να έχει την έγκριση του Τμήματος Ζωοανθρωπονόσων της Διεύθυνσης Υγείας των Ζώων του ΥΠΑΑΤ. Για το λόγο αυτό αποστέλλει ηλεκτρονικά συμπληρωμένο το Υπόδειγμα III «*Παραπεμπτικό Δελτίο για τη Δοκιμασία Επαλήθευσης*» και προβαίνει στη διενέργεια της δοκιμασίας επαλήθευσης μόνο σε περίπτωση θετικής απάντησης από την κεντρική αρμόδια αρχή Κατά περίπτωση και άλλες παράμετροι μπορεί να αποτελέσουν κριτήρια για τη διενέργεια ή όχι επιβεβαιωτικής δοκιμής.

## Γ. ΜΕΘΟΔΟΙ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ

**Β1.Για τη λήψη των δειγμάτων ρουτίνας εφαρμόζονται οι παρακάτω τεχνικές δειγματοληψίας :**

**α)Σε σμήνη που εκτρέφονται σε κλωβούς**, λαμβάνονται 2x150 γραμμάρια φυσικώς ομαδοποιημένων περιττωμάτων από όλους τους ιμάντες ή ξύστες στον ορνιθώνα, αφού τεθεί σε λειτουργία το σύστημα αφαίρεσης της κοπριάς. Ωστόσο, σε περίπτωση ορνιθώνων με πυραμιδοειδείς κλωβοστοιχίες χωρίς ξύστες ή ιμάντες, πρέπει να συλλέγονται 2x150 γραμμάρια αναμειγμένων νωπών περιττωμάτων από 60 διαφορετικά σημεία κάτω από τους κλωβούς στις τάφρους απομάκρυνσης κοπριάς.

**β)Σε αχυρώνες ή ορνιθώνες ελεύθερης βοσκής,** λαμβάνονται δύο ζεύγη μάκτρων για μπότες ή «καλτσών».

Πρέπει να χρησιμοποιούνται μάκτρα που να είναι επαρκώς απορροφητικά. Η επιφάνεια των μάκτρων πρέπει να υγραίνεται με τη χρήση κατάλληλων διαλυτών ή χρησιμοποιούνται έτοιμα υγρά μάκτρα.

Τα δείγματα λαμβάνονται κατά τη διάρκεια περιδιάβασης του ορνιθώνα. Η περιδιάβαση των χώρων γίνεται κατά τρόπο ώστε να λαμβάνονται αντιπροσωπευτικά δείγματα όλων των μερών του ορνιθώνα ή του σχετικού τομέα. Στην περιδιάβαση αυτή περιλαμβάνονται οι περιοχές με στρωμνή και σχαρωτό δάπεδο, υπό την προϋπόθεση ότι οι σχάρες είναι ασφαλείς για περιδιάβαση. Στη δειγματοληψία περιλαμβάνονται όλοι οι ξεχωριστοί θάλαμοι ενός ορνιθώνα. Αφού ολοκληρωθεί η δειγματοληψία στον επιλεχθέντα τομέα, τα μάκτρα πρέπει να αφαιρούνται προσεκτικά, ώστε να μην αποκολληθούν τα υλικά που έχουν προσκολληθεί σε αυτά.

Πριν φορεθούν τα μάκτρα για μπότες ή οι «κάλτσες», πρέπει να υγραίνεται η επιφάνειά τους με διαλυτική ουσία για μέγιστη περισυλλογή (0,8% χλωριούχο νάτριο, 0,1% πεπτόνη σε αποστειρωμένο απιονισμένο νερό) ή αποστειρωμένο νερό ή άλλο διαλυτικό εγκεκριμένο από το εθνικό εργαστήριο αναφοράς, όπως αναφέρεται στο άρθρο 11 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 2160/2003. Απαγορεύεται η χρήση ύδατος από την εκμετάλλευση το οποίο περιέχει αντιμικροβιακές ουσίες ή επιπλέον απολυμαντικά. Ο συνιστώμενος τρόπος να υγραίνονται τα μάκτρα για μπότες είναι να ρίξουμε υγρό μέσα τους πριν τα φορέσουμε.

Εναλλακτικά, προτού χρησιμοποιηθούν τα μάκτρα για μπότες ή οι «κάλτσες», μπορούν να τοποθετηθούν σε αυτόκαστο μέσα σε σακούλες ή δοχεία αποστείρωσης που περιέχουν διαλυτικό. Τα διαλυτικά μπορούν να προστεθούν και αφού φορεθούν οι μπότες, με τη χρήση ψεκαστήρα ή υδροβολέα.

Κάθε ζεύγος τοποθετείται προσεκτικά στον ειδικό γι΄ αυτό περιέκτη ,ο οποίος σημαίνεται με τα στοιχεία του δείγματος (το είδος του δείγματος, ο κωδικός του σμήνους, η ημερομηνία δειγματοληψίας).

Oι δειγματολήπτες πρέπει να είναι εφοδιασμένοι με αποστειρωμένη φόρμα μιας χρήσης, μάσκα για τη σκόνη, γάντια, λαστιχένιες μπότες, πλαστικά ποδονάρια, ειδικά απορροφητικά μάκτρα για μπότες, κατάλληλους υποδοχείς δειγμάτων.

Οι δειγματολήπτες πρέπει να φροντίσουν να αποκλείσουν την περίπτωση μόλυνσης των μάκτρων προτού χρησιμοποιηθούν και την επαφή τους με απολυμαντικά πχ οι πλαστικές καλύπτρες μποτών ( πλαστικά καλύμματα για τα παπούτσια) πρέπει να φορεθούν, αφού περπατήσουν πάνω στο απολυμαντικό για τις μπότες και όχι πριν.

Όταν εισέλθουν οι δειγματολήπτες στο θάλαμο, όπου θα πραγματοποιηθεί η δειγματοληψία, πρέπει πριν να φορέσουν τα μάκτρα για μπότες ή τις «κάλτσες», να φορέσουν ένα νέο ζεύγος πλαστικές καλύπτρες. Συνήθως είναι ευκολότερο να φορέσουν επιπλέον ζεύγη καλύπτρων πάνω από τα προηγούμενα. Οι δειγματολήπτες θα πρέπει να φροντίσουν να χρησιμοποιήσουν νέο ζεύγος πλαστικών καλύπτρων για κάθε δείγμα και να μην γίνεται διασταυρούμενη μόλυνση των μάκτρων για μπότες από τα χέρια τους, όταν αλλάζουν καλύπτρες ή μάκτρα. Είναι προτιμότερο να χρησιμοποιούνται καινούργια γάντια μιας χρήσης κάθε φορά που αλλάζονται οι καλύπτρες των μποτών ή τα μάκτρα για μπότες.

**γ)Ανεξάρτητα από τη μέθοδο εκτροφής των ορνίθων**, συλλέγεται, **επιπλέον των δειγμάτων των σημείων α και β, ένα τουλάχιστον επιπλέον δείγμα**, **χρησιμοποιώντας το ίδιο πρωτόκολλο δειγματοληψίας**.

Επιπλέον δείγματα λαμβάνονται για τη διασφάλιση της αντιπροσωπευτικότητας της δειγματοληψίας, όταν αυτό απαιτείται από τη κατανομή ή το μέγεθος του σμήνους, ή την αξιολόγηση της επιδημιολογικής κατάστασης της εκμετάλλευσης.

Η αρμόδια αρχή μπορεί να αποφασίσει να επιτρέψει την αντικατάσταση ενός δείγματος περιττωματικού υλικού ή ενός ζεύγους μάκτρων με ένα δείγμα σκόνης βάρους 100 gr που συλλέγεται από πολλαπλές θέσεις σε όλο το θάλαμο, από τις επιφάνειες με ορατή παρουσία σκόνης.

Εναλλακτικά, για τη συλλογή αυτού του δείγματος σκόνης χρησιμοποιείται ένα ή περισσότερα υγρά υφασμάτινα μάκτρα συνολικής επιφάνειας τουλάχιστον 900 τετραγωνικών εκατοστών, εξασφαλίζοντας ότι κάθε υφασμάτινο μάκτρο καλύπτεται με σκόνη και από τις δύο πλευρές του.

Ο δειγματολήπτης και στην περίπτωση συλλογής του δείγματος σκόνης θα πρέπει να φορά γάντια μιας χρήσης και μάσκα.

**δ)** Η αρμόδια αρχή, μετά από την αξιολόγηση των επιδημιολογικών παραμέτρων μιας εκμετάλλευσης πχ. συνθήκες βιοασφάλειας, κατανομή ή μέγεθος του σμήνους, κτλ, μπορεί να αποφασίσει να αυξήσει τον ελάχιστο αριθμό των επίσημων δειγμάτων ρουτίνας , καθώς και των δειγμάτων ρουτίνας του **αυτοελέγχου**, ώστε να εξασφαλίσει την αντιπροσωπευτικότητα της δειγματοληψίας.

Στην περίπτωση αυτή πρέπει να ειδοποιηθεί εγγράφως ο υπεύθυνος της εκμετάλλευσης, ώστε να προσαρμόσει ανάλογα το πρωτόκολλο δειγματοληψίας που εφαρμόζει.

Συγκεκριμένα, στις περιπτώσεις εκείνες που τα σμήνη αποτελούνται από περισσότερα από 30.000 πουλερικά ,τότε θα λαμβάνεται ένα επιπλέον δείγμα περιττωμάτων ή σκόνης.

**Β2.Για τη λήψη των δειγμάτων για τη διενέργεια δοκιμής ανίχνευσης αντιμικροβιακών ή άλλων ανασταλτικών για την ανάπτυξη βακτηρίων παραγόντων στα δείγματα** , λαμβάνονται από ένα έως και πέντε πουλερικά ανά θάλαμο της εκμετάλλευσης δείγματα μυϊκών μαζών (στήθος), εκτός εάν κρίνεται αναγκαία η δειγματοληψία σε μεγαλύτερο αριθμό πτηνών. Τα παραπάνω δείγματα λαμβάνονται **απαραίτητα** σε κάθε περίπτωση διενέργειας της επιβεβαιωτικής δοκιμής του σημείου Αστ , αλλά μπορούν να ληφθούν και στις περιπτώσεις της δειγματοληψίας που αναφέρεται στα σημεία α, β, γ, δ, **εφόσον** η επίσημη αρχή **κρίνει απαραίτητο ότι πρέπει** να βεβαιωθεί, ότι τα αποτελέσματα των εξετάσεων για σαλμονέλλα στα πτηνά, δεν έχουν επηρεαστεί από τη χρήση αντιμικροβιακών παραγόντων στα σμήνη.

Τα παραπάνω δείγματα θα αποστέλλονται στο Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς Καταλοίπων (Δ/νση Κτηνιατρικού Κέντρου Αθηνών-Νεαπόλεως 25, Αγ. Παρασκευή) που διενεργεί το screening των αντιμικροβιακών παραγόντων, όπως περιγράφονται στην εγκύκλιο του ΕΠΕΚ.

Σε περίπτωση που δεν ανιχνευθεί η παρουσία των *Salmonella Enteritidis* / S.*Typhimurium/* Μονοφασική *S.*Typhimurium, αλλά ανιχνευθούν αντιμικροβιακοί παράγοντες ή παράγοντες ανασταλτικοί για την ανάπτυξη βακτηρίων, το σμήνος ωοπαραγωγής θεωρείται **μολυσμένο** για τους σκοπούς του κοινοτικού στόχου και εφαρμόζονται τα μέτρα του άρθρου 8 της απόφασης 1209/30007/13.03.2012 του ΥΠΑΑΤ (ΦΕΚ 930 τ. B’)***του ΥΠΑΑΤ.***

**ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΜΥΪΚΩΝ ΜΑΖΩΝ ΣΤΕΡΝΟΥ ΠΤΗΝΩΝ**

Το πτηνό τοποθετείται σε ραχιαία θέση με τα άκρα στραμμένα προς τον δειγματολήπτη και τέμνεται το δέρμα που ενώνει τα κάτω άκρα με τα κοιλιακά τοιχώματα. Ακολούθως, συγκρατούνται με τα χέρια τα δύο άκρα του πτηνού στο ύψος των κατά γόνυ αρθρώσεων με τον δείκτη στην έξω και τον αντίχειρα στην έσω επιφάνειά τους και στρέφονται από τα έσω προς τα έξω και κάτω. Με τον τρόπο αυτό επιτυγχάνεται απεξάρθρωση των κατ’ ισχύον αρθρώσεων και σταθεροποιείται το σώμα του πτηνού στη ραχιαία του θέση.

Στη συνέχεια, και στο ύψος του μέσου τριτημορίου περίπου της κοιλιάς τέμνεται κάθετα το δέρμα σε όλο το πλάτος του. Με το αριστερό χέρι συγκρατείται το πρόσθιο χείλος της τομής και με το δεξί το οπίσθιο. Το μεν πρόσθιο χείλος με το αριστερό χέρι έλκεται προς τα εμπρός, το δε οπίσθιο χείλος προς τα πίσω. Με τον τρόπο αυτό αποσπάται το δέρμα από τους υποκείμενους ιστούς. Για την αφαίρεση των μυϊκών μαζών του στέρνου ακολουθούν δύο τομές: μία κάθετη ως προς το οριζόντιο επίπεδο, αριστερά ή δεξιά της τρόπιδας του στέρνου, και μία υπό γωνία 90 μοιρών ως προς την προηγούμενη. Με τον τρόπο αυτό αφαιρείται το ήμισυ περίπου των μυϊκών μαζών του στέρνου. Εάν κρίνεται απαραίτητο, η διαδικασία μπορεί να επαναληφθεί και για το άλλο ήμισυ.

***ΟΔΗΓΙΑ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΩΝ ΓΙΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ***

1. Πρέπει να λαμβάνεται δείγμα και αντίδειγμα
2. Πρέπει να εξασφαλίζεται η ελάχιστη απαιτούμενη και αντιπροσωπευτική ποσότητα κάθε υποδείγματος. Αυτή ορίζεται σε 200 g μυϊκού ιστού.
3. Το δείγμα και το αντίδειγμα θα σφραγίζονται και θα σημαίνονται ξεχωριστά

Τα δείγματα πρέπει να:

1. συσκευάζονται αμέσως σε ξεχωριστή συσκευασία μετά τη συλλογή και να φυλάσσεται σε βαθιά κατάψυξη
2. Ιδιαίτερη προσοχή απαιτείται στη σήμανση και στην αδιάβλητη συσκευασία των δειγμάτων, έτσι ώστε να εξασφαλίζεται η ιχνηλασιμότητα και η ακεραιότητα του δείγματος σε όλα τα βήματα της δειγματοληψίας.
3. Στο δελτίο αποστολής αναγράφονται ευκρινώς τα στοιχεία του δείγματος και κατά τρόπο, ώστε να μην αλλοιώνονται αυτά τα στοιχεία από παράγοντες όπως υγρασία κ.λ.π. Πρέπει να εξασφαλίζεται ότι τα δελτία αποστολής δε θα αφαιρεθούν ή αλλοιωθούν (π.χ. υγρασία).
4. Τα δείγματα, μετά από κατάψυξη, τοποθετούνται σε ισοθερμικά δοχεία μεταφοράς και αποστέλλονται στα εργαστήρια το αργότερο μέσα σε τρεις ημέρες.
5. Δείγματα τα οποία δεν είναι δυνατό να αποσταλούν άμεσα στο εργαστήριο, (μέσα σε τρεις μέρες από την ημερομηνία δειγματοληψίας τους), πρέπει να διατηρούνται σε βαθιά κατάψυξη (-70oC) και να αποστέλλονται στο εργαστήριο εντός λίγων ημερών.
6. To δελτίο αποστολής πρέπει να συνοδεύει τα δείγματα που αποστέλλονται στο εργαστήριο και να αναγράφεται σαφώς ότι η δειγματοληψία είτε εντάσσεται στο Εθνικό Πρόγραμμα Ελέγχου Καταλοίπου είτε στο Πρόγραμμα Ελέγχου Σαλμονέλλας.
7. Αναλυτικότερες οδηγίες για τη δειγματοληψία, σήμανση, σφράγιση κ.λ.π. των δειγμάτων περιγράφονται στην εγκύκλιο του Εθνικού Προγράμματος Ελέγχου Καταλοίπων.

**Β3.Για τη λήψη των δειγμάτων της επιβεβαιωτικής δοκιμής του σημείου Αστ), μπορεί να εφαρμοσθεί ένα από τα ακόλουθα πρωτόκολλα δειγματοληψίας :**

**α)Λήψη 5 δειγμάτων κοπράνων και 2 δειγμάτων σκόνης** . Τα δείγματα ανάλογα με τον τύπο της εκτροφής θα έχουν ως εξής:

**Κλωβοστοιχίες**

-5 δείγματα κοπράνων που θα λαμβάνονται από τις ταινίες ή τις ξύστρες ή τα κανάλια κοπροσυλλογής. Κάθε ένα από τα 5 δείγματα θα έχει βάρος περίπου 200-300 γραμμάρια. Θα εξασφαλίζεται ότι τα συγκεντρωμένα κόπρανα θα είναι αντιπροσωπευτικά για όλους τους ορόφους των κλωβοστοιχιών.

Σε συστήματα όπου υπάρχουν ταινίες ή ξύστρες, η συλλογή θα γίνει από κοπριά που θα συλλεγεί την ημέρα της δειγματοληψίας πριν η κοπριά απομακρυνθεί.

Εάν δεν υπάρχει σύστημα ταινιών ή ξυστρών τα δείγματα θα συλλεγούν από το βάθος του καναλιού κοπροσυλλογής.

Στην περίπτωση ταινιών, το υλικό θα συλλεγεί στο τέλος της ταινίας.

-2 δείγματα σκόνης που θα λαμβάνονται κάτω από τα κλουβιά ή τους ανεμιστήρες ή από άλλα μέρη του θαλάμου. Κάθε ένα από τα δείγματα αυτά θα έχει όγκο 250 cc. Η σκόνη θα συλλεγεί από 20 διαφορετικά σημεία του θαλάμου με τη βοήθεια γαντιών μιας χρήσης από όλους τους ορόφους της κλωβοστοιχίας.

**Ελεύθερης βοσκής ή εκτροφές στο δάπεδο**

-5 δείγματα που συλλέγονται με βάδισμα σε μήκος 100 μ. στο δάπεδο του πτηνοτροφικού θαλάμου από κόπρο που προσκολλάται στα καλύμματα των λαστιχένιων παπουτσιών. Τα καλύμματα προηγουμένως πρέπει να έχουν υγρανθεί με φυσιολογικό ορό.

-1 δείγμα σκόνης από τις ταινίες αυγοσυλλογής (250 cc), όπως π.χ. σκόνη απ’ τους ιμάντες των αυγών που μαζεύεται στο τέλος του ιμάντα, τις βούρτσες στο τέλος του ιμάντα κλπ.

-1 δείγμα σκόνης από διαφορετικά μέρη του θαλάμου (250 cc), όπως π.χ. ο ανεμιστήρας αν υπάρχει, τα δοκάρια, τα χωρίσματα κλπ. από 20 συνολικά σημεία του θαλάμου.

ή

**β)Λήψη των τυφλών εντέρων και των ωαγωγών 300 πτηνών.**

Σε κάθε συσκευασία θα τοποθετούνται 5 τυφλά, δηλαδή συνολικά 60 δείγματα (300/5=60).

Σε διαφορετική συσκευασία τοποθετούνται 5 ωαγωγοί, δηλαδή συνολικά 60 δείγματα (300/5=60).

Επομένως από τα 300 πτηνά λαμβάνονται συνολικά 120 δείγματα.

Από κάθε δείγμα λαμβάνεται ένα επιμέρους δείγμα 25 γραμμαρίων προς εξέταση.

ή

**γ)Λήψη του κελύφους και του περιεχομένου 4000 αυγών** για κάθε σμήνος που επανεξετάζεται, κατανεμημένων σε ομάδες των 40 αυγών εκάστη κατ’ ανώτατο όριο**,** δηλαδή συνολικά 100 δείγματα. Από κάθε δείγμα λαμβάνεται ένα επιμέρους δείγμα 25 γραμμαρίων προς εξέταση.

Ανεξάρτητα από το πρωτόκολλο δειγματοληψίας που θα επιλέξει η αρμόδια κτηνιατρική αρχή της Π.Ε, αυτή πρέπει να επαληθεύει εάν γίνεται χρήση ή όχι αντιμικροβιακών ουσιών, τα οποία θα μπορούσαν να επηρεάσουν το αποτέλεσμα των αναλύσεων της δειγματοληψίας.

Για το σκοπό αυτό λαμβάνονται από ένα έως και πέντε πουλερικά ανά θάλαμο της εκμετάλλευσης δείγματα μυϊκών μαζών (στήθος), εκτός εάν κρίνεται αναγκαία η δειγματοληψία σε μεγαλύτερο αριθμό πτηνών. Από το δείγμα αυτό θα παραχθεί ισόποσο (200 gr) δείγμα και αντιδείγμα (από τη δειγματίζουσα αρχή) και αποστέλλονται στο αρμόδιο εργαστήριο για έλεγχο αντιμικροβιακών παραγόντων , όπως αυτοί ορίζονται στην εγκύκλιο του ΕΠΕΚ. Η διαδικασία δειγματοληψίας και αποστολής δειγμάτων θα είναι ίδια με αυτή του ΕΠΕΚ.

Το δελτίο αποστολής που συνοδεύει τα δείγματα για τον έλεγχο των αντιμικροβιακών παραγόντων είναι το ίδιο με αυτό που χρησιμοποιείται για το ΕΠΕΚ με την επισήμανση για το σκοπό που έγινε η δειγματοληψία.

Όσον αφορά **τον τρόπο λήψης των δειγμάτων**, αυτά θα πρέπει να λαμβάνονται με τα κατάλληλα αποστειρωμένα εργαλεία, θα πρέπει να πακετάρονται σε κατάλληλες ασφαλείς συσκευασίες ,στις οποίες να αναγράφεται σε ετικέτα η ημερομηνία, το είδος και ο κωδικός του δείγματος, και να στέλνονται στο αρμόδιο εργαστήριο με κατεπείγουσα αποστολή ή με ιδιωτική ταχυδρομική υπηρεσία την ημέρα της συλλογής τους (**αφού προηγηθεί πρώτα τηλεφωνική επικοινωνία**), συνοδευόμενα από τα κατάλληλα συνοδευτικά έγγραφα.

## Δ. ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ ΣΜΗΝΩΝ ΚΑΙ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ

Όλες οι εκμεταλλεύσεις ορνίθων ωοπαραγωγής οφείλουν να είναι εγκεκριμένες και καταγεγραμμένες σύμφωνα με το Π.Δ 216/2003 (ΦΕΚ Α’ 181).

*Ο διακριτικός αριθμός της εκμετάλλευσης* ωοπαραγωγών ορνίθων απαρτίζεται:

(α) από ένα μονοψήφιο αριθμό, που δηλώνει τον τύπο σταβλισμού (**0**= βιολογική παραγωγή, **1**= ελεύθερης βόσκησης, **2**= δάπεδο με στρωμνή, **3**=κλωβοστοιχίες)

(β) το διακριτικό της Ελλάδας «EL» ( το οποίο αντικαθιστά το παλαιό «GR») και

(γ) ένα διψήφιο αριθμό που δηλώνει τον κωδικό αριθμό του νομού σύμφωνα με τους κωδικούς Δήμων και Κοινοτήτων ακολουθούμενος από (δ) τον αύξοντα αριθμός εκμετάλλευσης που είναι ένας τριψήφιος αριθμός π.χ. 001, 401…κ.ο.κ

Ο διψήφιος και ο τριψήφιος αριθμός που αναφέρονται παραπάνω, γράφονται συνεχόμενα χωρίς κανένα διάστημα μεταξύ τους..

Έτσι για παράδειγμα ο διακριτικός αριθμός μιας εκμετάλλευσης ωοπαραγωγών ορνίθων είναι 3EL04001 ή 0EL54401

Ο διακριτικός αριθμός κάθε σμήνους της εκμετάλλευσης επισημαίνεται με τα ακόλουθα στοιχεία :

α)Το διακριτικό αριθμό της εκμετάλλευσης

β)Τον αριθμό αναγνώρισης του θαλάμου, εάν η εκμετάλλευση αποτελείται από περισσότερους του ενός θαλάμους π.χ. Θ1 (θάλαμος 1) Θ3 (θάλαμος 3)

γ) την ημερομηνία εκκόλαψης του σμήνους δηλ. ηη/μμ/έτος

Έτσι για παράδειγμα ο διακριτικός αριθμός ενός σμήνους μιας εκμετάλλευσης ωοπαραγωγών ορνίθων με διακριτικό αριθμό 3EL04001 είναι 3EL04001/1/1.10.2010

Ο *κωδικός του* *δείγματος* που λαμβάνεται από σμήνος ωοπαραγωγής, θα πρέπει να συμπληρώνεται στο Α΄μέρος του παραπεμπτικού δελτίου εργαστηριακής εξέτασης για Σαλμονέλα, αποτελείται από τα ακόλουθα στοιχεία:

i) το διακριτικό αριθμό της εκμετάλλευσης

ii) τον αριθμό αναγνώρισης του θαλάμου, εάν η εκμετάλλευση αποτελείται από περισσότερους του ενός θαλάμους π.χ. Θ1 (θάλαμος 1) Θ3 (θάλαμος 3)

iii) την ημερομηνία εκκόλαψης του σμήνους δηλ. ηη/μμ/έτος

iv) την ημερομηνία δειγματοληψίας δηλ. ηη/μμ/έτος

v) τον αύξοντα αριθμό του δείγματος δηλαδή 1,2,3,.7….ή 1-7

Έτσι, ο ορθά συμπληρωμένος κωδικός δείγματος από σμήνος ωοπαραγωγής θα είναι π.χ.

3EL54002/1/16-08-2009/20-10-2010/1,2,3 ή

3EL54002/1/16-08-2009/20-10-2010/1-7

Επισημαίνεται ότι τα Τμήματα Κτηνιατρικής των Π.Ε υποχρεούνται να ενημερώσουν τους ιδιοκτήτες ή/και τους υπεύθυνους όλων των πτηνοτροφικών εκμεταλλεύσεων της περιοχής αρμοδιότητάς τους, για την κωδικοποίηση των επιχειρήσεων τους, οι οποίες εν συνεχεία θα πρέπει να ενημερώσουν τον υπεύθυνο δειγματοληψίας της εκμετάλλευσης, ο οποίος πραγματοποιεί τη δειγματοληψία των αυτοελέγχων της εκμετάλλευσης. Αυτό, γιατί *ο ίδιος διακριτικός αριθμός εκμετάλλευσης* ο οποίος συμπληρώνεται στο παραπεμπτικό δελτίο εργαστηριακής εξέτασης για Σαλμονέλα που αφορά δείγματα επισήμου ελέγχου για το Πρόγραμμα Ελέγχου της Σαλμονέλας συμπληρώνεται και στο συνοδευτικό δειγμάτων από πτηνοτροφική εκμετάλλευση προς αρμόδια ιδιωτικά εργαστήρια

Στις περιπτώσεις που πραγματοποιούνται **περισσότερες από μία δειγματοληψίες στο ίδιο σμήνος**, αυτές θα πρέπει να αναγράφονται στο έγγραφο **ΠΣΟΩΟ 03** «Στατιστικά στοιχεία επισήμων ελέγχων αρμόδιων κτηνιατρικών αρχών των Π.Ε». (βλέπε παράδειγμα σε υπόδειγμα **ΠΣΟΩΟ 03 «**Στατιστικά στοιχεία επισήμων ελέγχων αρμόδιων κτηνιατρικών αρχών των Π.Ε»)

## Ε ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ

*Υλικά που απαιτούνται:*

1. Κιβώτιο συσκευασίας που να αποτελείται από μονωτικό υλικό (π.χ. φελιζόλ) ανθεκτικό στη μεταφορά και να είναι απολύτως στεγανό, για να αποφευχθεί η επιμόλυνση του μέσου μεταφοράς και άλλων χώρων με το παθολογικό υλικό. Το ασφαλέστερο μέσο μεταφοράς, είναι το ισοθερμικό δοχείο το οποίο πληροί τις παραπάνω προϋποθέσεις, είναι απολύτως στεγανό και κλείνει ερμητικά.
2. Πηγή ψύξεως του ισοθερμικού δοχείου (παγοκύστη)
3. Κυλινδρίσκοι από πλαστική ύλη ή φελιζόλ που τοποθετούνται στα διάκενα μεταξύ των συσκευασμένων δειγμάτων.
4. Ετικέτες και αδιάβροχοι μαρκαδόροι.
5. Σακούλες (συνιστάται η χρήση σακουλών δειγματοληψίας με το ενσωματωμένο σύρμα στο άνω μέρος της σακούλας
6. Διαβιβαστικό έγγραφο ορθά συμπληρωμένο
7. Κολλητική ταινία στην περίπτωση που χρησιμοποιείται κιβώτιο φελιζόλ

Η διαδικασία συσκευασίας περιλαμβάνει την τοποθέτηση των παθολογικών υλικών στις σακούλες και την ταυτοποίηση τους (τοποθέτηση ετικέτας με το κωδικό του δείγματος).

*Η διαδικασία συσκευασίας περιλαμβάνει:*

1. Συμπλήρωση του διαβιβαστικού εγγράφου που συνοδεύει το δείγμα, τοποθέτηση του σε πλαστική μεμβράνη για την αποφυγή διαβροχής και τοποθέτηση του στο εσωτερικό του ισοθερμικού δοχείου.
2. Επιλογή του κατάλληλου μεγέθους κιβωτίου που θα χρησιμοποιηθεί που πρέπει να είναι ανάλογος των δειγμάτων που θα περιέχει. Συνιστάται το συνολικό βάρος του κιβωτίου μαζί με τις παγοκύστεις να μην ξεπερνά τα 4 kg.
3. Τοποθέτηση του δείγματος (π.χ. περιττώματα ή μάκτρα ή σκόνη ή κελύφη κτλ) σε αποστειρωμένη πλαστική σακούλα μιας χρήσεως και σήμανση του δείγματος (είτε με μαρκαδόρο απευθείας στη σακούλα είτε με αυτοκόλλητη ετικέτα)
4. Τοποθέτηση της σακούλας που περιέχει το δείγμα, **σε άλλη πλαστική σακούλα μίας χρήσεως**.
5. Τοποθέτηση της παγοκύστης σε πλαστική σακούλα μίας χρήσεως.
6. Συμπλήρωση της κατάλληλης ετικέτας με το όνομα και διεύθυνση του παραλήπτη και την ένδειξη «Διατηρείται εντός ψυγείου» και επικόλληση της έξω από το ισοθερμικό δοχείο.
7. Προσεκτικό κλείσιμο του ισοθερμικού δοχείου.
8. Η αποστολή του δείγματος στο αρμόδιο Κτηνιατρικό Εργαστήριο γίνεται αυθημερόν με ταχυ-διανομή (cοurrier).

Σημ.: (1) Να αποφεύγεται η συρραφή της σακούλας του δείγματος με συρραπτικό, λόγω του κινδύνου διαρροής του υλικού που περιέχει.

(2) Εάν πρόκειται να αποσταλούν δείγματα από δύο επιχειρήσεις στο ίδιο ισοθερμικό δοχείο, θα πρέπει τα δείγματα της κάθε επιχείρησης να τοποθετούνται σε διαφορετικές σακούλες.

(3) Να μην χρησιμοποιούνται σακούλες τύπου “polybag” γιατί λόγω της μειωμένης τους αντοχής ενδέχεται να υπάρξει διαρροή του υλικού στο εσωτερικό του ισοθερμικού δοχείου και επιμόλυνση όλων των δειγμάτων.

(4) Οι σακούλες δειγματοληψίας με το ενσωματωμένο σύρμα στο άνω μέρος της σακούλας θα πρέπει να αναδιπλώνονται σε εκείνο το σημείο τουλάχιστον δύο φορές πριν την τοποθέτηση τους σε άλλη σακούλα για την αποφυγή διαρροής

## ΣΤ. ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ

Τα δείγματα μετά τη συλλογή τους φυλάσσονται υπό ψύξη, μέχρι την αποστολή τους στο εργαστήριο, η οποία πρέπει να γίνεται άμεσα (και σε διάστημα μικρότερο των 24 ωρών), με το ταχύτερο και πιο πρόσφορο μέσο, αφού πρώτα τοποθετηθούν σε ισοθερμικά δοχεία με παγοκύστεις (ειδικότερα κατά τους θερινούς μήνες). Πάνω στη συσκευασία πρέπει να αναγράφεται ευκρινώς η φράση «υπό ψύξη».Αποδεκτή θερμοκρασία των δειγμάτων κατά την παραλαβή τους από το εργαστήριο θεωρούνται οι 80C.

Πριν τη δειγματοληψία και αποστολή των δειγμάτων πρέπει να έχει προηγηθεί τηλεφωνική επικοινωνία με το εργαστήριο. Τα δείγματα μεταφέρονται στο εργαστήριο από τον δειγματολήπτη κτηνίατρο ή μέσω εταιριών ταχυμεταφοράς.

Στην περίπτωση που το είδος, ο αριθμός, το βάρος ή η κατάσταση των δειγμάτων (π.χ. θερμοκρασία, συσκευασία, χρόνος παρέλευσης από τη δειγματοληψία κοκ) δεν είναι σύμφωνα με τις διατάξεις της με αριθ. 1209/30007/13.03.2012 του ΥΠΑΑΤ (ΦΕΚ 930 τ. B’) απόφασης, θα ενημερώνεται εγγράφως η δειγματίζουσα αρχή για τους λόγους απόρριψης αυτών και τα δείγματα θα καταστρέφονται. Θα γίνεται επανάληψη της δειγματοληψίας με ευθύνη της δειγματίζουσας αρχής.

## ΕΠΙΣΗΜΟΙ ΕΛΕΓΧΟΙ-ΟΔΗΓΙΕΣ ΕΠΑΛΗΘΕΥΣΗΣ ΤΗΣ ΑΞΙΟΠΙΣΤΙΑΣ ΤΩΝ ΑΥΤΟΕΛΕΓΧΩΝ

Κατά τη διεξαγωγή του επίσημου ελέγχου και του ελέγχου του αρχείου της εκμετάλλευσης , όσον αφορά τη διενέργεια των αυτοελέγχων, πρέπει να δίνεται ιδιαίτερη προσοχή στα παρακάτω σημεία:

1ον **Στα διαβιβαστικά έγγραφα των δειγμάτων των αυτοέλεγχων** , στα οποία πρέπει να αναφέρονται με ευκρίνεια ο κωδικός του σμήνους από το οποίο προέρχονται τα δείγματα, ο αριθμός και το είδος των δειγμάτων , **το βάρος του κάθε είδους δείγματος** και η ημερομηνία δειγματοληψίας.

2ον **Στα έγγραφα των εργαστηριακών αποτελεσμάτων των αυτοελέγχων**, στα οποία πρέπει να αναφέρονται με ευκρίνεια ο κωδικός του σμήνους από το οποίο προέρχονται τα εξεταζόμενα δείγματα , ο αριθμός και το είδος των εξετασμένων δειγμάτων, το βάρος του κάθε είδους δείγματος, η ημερομηνία έναρξης της ανάλυσης των δειγμάτων , καθώς και η ημερομηνία έκδοσης του εργαστηριακού αποτελέσματος.

3ον **Στη συχνότητα διενέργειας των αυτοελέγχων** και στο εάν αυτή είναι σε συμμόρφωση με τις διατάξεις της εθνικής απόφασης για τον έλεγχο της σαλμονέλλας στα σμήνη ορνίθων αναπαραγωγής. Επιπλέον, ο υπεύθυνος της πτηνοτροφικής εκμετάλλευσης οφείλει να τηρεί στο αρχείο του τα έγγραφα διαβίβασης των αποτελεσμάτων των αυτοελέγχων, τα οποία υποχρεούται να αποστέλλει στην αρμόδια κτηνιατρική αρχή κάθε τετράμηνο σύμφωνα με την με αριθ. 2424/282674/09-10-2020 εγκύκλιο της Δ/νσης Υγείας Ζώων του ΥΠΑΑΤ.

4ον **Στην ύπαρξη του κατάλληλου εξοπλισμού (μάκτρα, φόρμες μιας χρήσης, γάντια , ποδονάρια , υποδοχείς των δειγμάτων,…)** για τη διενέργεια της δειγματοληψίας από τον υπεύθυνο της εκμετάλλευσης.

Επίσης, με την υποβολή ερωτήσεων στον υπεύθυνο της πτηνοτροφικής εκμετάλλευσης σχετικά με τον τρόπο συλλογής των δειγμάτων των αυτοελέγχων, ο επίσημος κτηνίατρος μπορεί να εξακριβώσει, εάν ο υπεύθυνος της εκμετάλλευσης ή ο διενεργών τη δειγματοληψία είναι γνώστης των διατάξεων του παρατήματος I της απόφασης 1209/30007/13.03.2012 του ΥΠΑΑΤ (ΦΕΚ 930 τ. B’)του ΥΠΑΑΤ **, σχετικά με τη συχνότητα και το πρωτόκολλο δειγματοληψίας των δειγμάτων του αυτοελέγχου.**

Όσον αφορά την κωδικοποίηση του σμήνους από τον υπεύθυνο της εκμετάλλευσης **είναι απαραίτητο να ακολουθείται η διαδικασία** που αναφέρεται στο σημείο 3Γ του παρόντος εγχειριδίου.

Παρακάτω παραθέτουμε υπόδειγμα του συνοδευτικού εγγράφου , που θα συνοδεύει τα δείγματα του αυτοελέγχου στο ιδιωτικό εργαστήριο.

**Υποδείγματα συνοδευτικών εγγράφων και συγκεντρωτικών καταστάσεων για τα δείγματα του αυτοελέγχου στο πλαίσιο εφαρμογής του προγράμματος ελέγχου της σαλμονέλλας στα σμήνη ωοπαραγωγής του είδους Gallus gallus**

**Υπόδειγμα Α**

**Συνοδευτικό δειγμάτων από πτηνοτροφική εκμετάλλευση προς αρμόδια ιδιωτικά εργαστήρια**

### ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

### ……....………. Πόλη – Ημ/νία …………………

Πληρ.:…………………………….. ( Αριθ.Πρωτ……………)

Τηλ.: ……………………………… ΠΡΟΣ: Εργαστήριο….

Fax : ………………………………

ΘΕΜΑ: Αποστολή δειγμάτων αυτοελέγχου του Προγράμματος Ελέγχου της σαλμονέλλας στις όρνιθες ωοπαραγωγής του είδους Gallus-gallus

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Α/Α | Κωδικός σμήνους | Τύπος εκτροφής  (α), (β) \* | Πληθυσμός σμήνους | Ηλικία σμήνους σε ημέρες | Εμβολιακή κατάσταση σμήνους | Τύπος\*\* εμβολίου- Όνομα σκευάσματος | Κωδικός δείγματος\*\*\* | Είδος δείγματος  (α), (β), (γ), (δ)\*\*\*\* | Αριθμός δειγμάτων/είδος\*\*\*\*\* | Ημερομηνία/ ώρα δειγματοληψίας | Ημερομηνία αποστολής | Μέσο μεταφοράς |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*(α) σε κλωβοστοιχίες ,(β) σε αχυρώνες ή ορνιθώνες ελευθέρας βοσκής

\*\* Ζωντανό ή αδρανοποιημένο

\*\*\* Αναγράφονται οι κωδικοί όλων των ληφθέντων δειγμάτων

\*\*\*\* α=κόπρανα, β= πτηνά, γ=σκόνη, δ= άλλο δείγμα πχ δείγμα επιφάνειας (προσδιορίστε)

\*\*\*\*\* π.χ 2α, 1β,….

**Ο ΔΙΕΝΕΡΓΩΝ ΤΗ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑ**

**Σφραγίδα-Υπογραφή**

## 5. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΜΕΘΟΔΟΙ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ

**1.Μεταφορά**

Τα δείγματα μετά τη συλλογή τους φυλάσσονται υπό ψύξη, μέχρι την αποστολή τους στο εργαστήριο, η οποία πρέπει να γίνεται άμεσα (και σε διάστημα μικρότερο των 24 ωρών), με το ταχύτερο και πιο πρόσφορο μέσο, αφού πρώτα τοποθετηθούν σε ισοθερμικά δοχεία με παγοκύστεις (ειδικότερα κατά τους θερινούς μήνες). Πάνω στη συσκευασία πρέπει να αναγράφεται ευκρινώς η φράση «υπό ψύξη». Αποδεκτή θερμοκρασία των δειγμάτων κατά την παραλαβή τους από το εργαστήριο θεωρούνται οι 80C.

Η μεταφορά μπορεί να γίνει σε συνθήκες περιβάλλοντος, εφόσον αποφεύγεται η έκθεση των δειγμάτων στο φως του ήλιου και σε θερμοκρασίες άνω των 25ο C.

Στο εργαστήριο τα δείγματα πρέπει να διατηρούνται υπό ψύξη έως την εξέτασή τους, η οποία πρέπει να αρχίζει εντός 48 ωρών από την παραλαβή τους και έτσι ώστε η ανάλυση να αρχίσει τουλάχιστον μέσα σε 4 ημέρες από τη συλλογή του δείγματος.

**2.Προετοιμασία των δειγμάτων**

2.1Οι περιέκτες των δειγμάτων μετά την άφιξή τους στο εργαστήριο πρέπει να απολυμαίνονται με ψεκασμό με οινόπνευμα 70% και να αφεθούν για τουλάχιστον 1 λεπτό.

2.2 Πρέπει να γίνεται χωριστή προετοιμασία για τα δείγματα των μάκτρων και τα δείγματα της σκόνης ή των υφασμάτινων μάκτρων στην περίπτωση των δειγμάτων που λαμβάνονται από την αρμόδια αρχή. Στην περίπτωση των δειγμάτων του αυτοελέγχου, τα διαφορετικά είδη δειγμάτων μπορούν να ομαδοποιούνται σε ένα.

2.3.Μάκτρα για μπότες και δείγματα σκόνης.

α. Τα δύο ζεύγη μάκτρων για μπότες /κάλτσες ή τα δείγματα σκόνης (υφασμάτινα μάκτρα) ξετυλίγονται προσεκτικά , ώστε να αποφεύγεται η αποκόλληση των περιττωμάτων ή του ασταθούς υλικού σκόνης που είναι προσκολλημένα επάνω στα μάκτρα. Στη συνέχεια ομαδοποιούνται και τοποθετούνται σε 225 ml ρυθμιστικού υδατικού διαλύματος πεπτόνης (BPW), το οποίο έχει προθερμανθεί σε θερμοκρασία δωματίου, ή προστίθενται 225 ml υδατικού διαλύματος απευθείας στα δύο ζεύγη μάκτρων μέσα στον περιέκτη τους ,κατά την παραλαβή τους στο εργαστήριο. Τα μάκτρα για μπότες /κάλτσες και τα υφασμάτινα μάκτρα βυθίζονται πλήρως σε BPW, έτσι ώστε να παρασχεθεί επαρκές ελεύθερο υγρό γύρω από το δείγμα για τη μετανάστευση της σαλμονέλλας μακριά από το δείγμα και, ως εκ τούτου, είναι δυνατό να προστεθεί περισσότερο BPW , εάν αυτό κριθεί αναγκαίο.

β. Στροβιλίστε για να κορεσθεί πλήρως το δείγμα και συνεχίστε την καλλιέργεια με τη μέθοδο ανίχνευσης που περιγράφεται παραπάνω ( ISO 6579-1:2017)

2.4 Άλλα δείγματα υλικών περιττωμάτων και σκόνης :

α. Τα δείγματα περιττωμάτων ομαδοποιούνται και αναμειγνύονται πλήρως, και συλλέγεται υποδείγμα 25 γραμμαρίων για καλλιέργεια.

β. Το υποδείγμα των 25 γραμμαρίων ( ή 50 ml από το διάλυμα που περιέχει 25 gr του αρχικού δείγματος) προστίθεται στα 225 ml ρυθμιστικού υδατικού διαλύματος πεπτόνης, το οποίο έχει προθερμανθεί σε θερμοκρασία δωματίου.

γ.Η καλλιέργεια του δείγματος συνεχίζεται με τη μέθοδο ανίχνευσης όπως περιγράφεται παραπάνω (ISO 6579-1:2017)

Το εργαστήριο ανεξάρτητα με τον αριθμό των δειγμάτων που λαμβάνει (τουλάχιστον δύο), θα πρέπει να πραγματοποιεί στην περίπτωση αυτή δυο αναλύσεις

Εάν έχουν συμφωνηθεί πρότυπα ISO σχετικά με την προετοιμασία των σχετικών δειγμάτων με σκοπό την ανίχνευση σαλμονέλλας, εφαρμόζονται και αντικαθιστούν τις παραπάνω διατάξεις για την προετοιμασία της δειγματοληψίας

**3.Μέθοδος ανίχνευσης**

Η ανίχνευση ειδών σαλμονέλλας διενεργείται σύμφωνα με την ISO 6579-1:2017

Δεν αναμειγνύετε, στροβιλίζετε ή καθ’ οιονδήποτε τρόπο αναταράσσετε τα δείγματα στο BPW μετά την επώαση, διότι κάτι τέτοιο θα απελευθερώσει ανασταλτικά σωματίδια και θα μειώσει την επακόλουθη απομόνωση στο MSRV.

Για τους σκοπούς του Προγράμματος ένα σμήνος ορνίθων ωοπαραγωγής χαρακτηρίζεται θετικό για σαλμονέλλα εάν η παρουσία της σαλμονέλλας ανιχνευθεί τουλάχιστον σε ένα δείγμα του. Επιπρόσθετα, μετά την οροτυποποίηση των θετικών σμηνών, όλοι οι ορότυποι αναφέρονται ξεχωριστά, **συμπεριλαμβανομένων των μη τυποποιήσιμων.**

**4.Οροτυποποίηση**

Κάθε θετικό δείγμα πρέπει να τυποποιείται στο εθνικό εργαστήριο αναφοράς για τη Σαλμονέλα. Γίνεται προσδιορισμός του οροτύπου τουλάχιστον ενός απομονωθέντος στελέχους από κάθε θετικό δείγμα.

Η μέθοδος οροτυποποίησης που εφαρμόζεται καθορίζεται στην ISO 6579-3:2014 και η ονοματολογία των οροτύπων βασίζεται στο σχήμα White Kaufmann-Le Minor.

.

Στα θετικά απομονώματα των δειγμάτων του αυτοελέγχου πρέπει να γίνεται οροτυποποίηση τουλάχιστον για τη *Salmonella Enteritidis, Salmonella Typhimurium*.

## 5.Εναλλακτικές μέθοδοι

Όσον αφορά τα δείγματα που λαμβάνονται με πρωτοβουλία του υπευθύνου της πτηνοτροφικής εκμετάλλευσης, μπορούν να χρησιμοποιηθούν, αντί των μεθόδων για την προετοιμασία των δειγμάτων, των μεθόδων ανίχνευσης και προσδιορισμού του οροτύπου που προβλέπονται παραπάνω, εναλλακτικές μέθοδοι, εάν πιστοποιούνται σύμφωνα με την πιο πρόσφατη έκδοση του προτύπου EN/ISO 16140.

**6.Τεστ της αντιμικροβιακής ευαισθησίας**

Στα απομονωμένα στελέχη πρέπει να πραγματοποιείται τεστ αντιμικροβιακής ευαισθησίας, σύμφωνα με την Κοινοτική απόφαση 2020/1729/ΕΕ.

**7.Αποθήκευση των στελεχών**

Τουλάχιστον ένα απομονωμένο στέλεχος των σχετικών οροτύπων σαλμονέλλας από κάθε θετικό δείγμα που απομονώνονται στο πλαίσιο των επισήμων ελέγχων ανά θάλαμο και ανά έτος, πρέπει να αποθηκεύεται για δοκιμή της ευαισθησίας σε αντιμικροβιακούς παράγοντες, χρησιμοποιώντας τις συνήθεις μεθόδους συλλογής καλλιεργειών, οι οποίες πρέπει να διασφαλίζουν την ακεραιότητα των στελεχών για ελάχιστη περίοδο δύο ετών.

Οι υπεύθυνοι των ιδιωτικών εργαστηρίων υποχρεούνται να διατηρούν για δύο τουλάχιστον έτη τα απομονώματα των σχετικών οροτύπων σαλμονέλλας.

## 6.ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΚΑΙ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΩΝ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ ΠΟΥ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΥΝ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Κτηνιατρικό Εργαστήριο** | **Υπεύθυνος επικοινωνίας** | **Τηλέφωνο** | **Δ/νση** | **FAX** | **E-MAIL** |
| **Δ/νση Κτηνιατρικού Κέντρου Αθηνών Τμήμα**  **Κτηνιατρικό Εργαστήριο Χαλκίδας (ΕΕΑΣ)** | Σμπιράκη Αφροδίτη | 22210-42521 | Τ.Θ 19241  Τ.Κ341.00 Χαλκίδα | 22210-41421 | [vetlab7@otenet.gr](mailto:vetlab7@otenet.gr)  [asbiraki@minagric.gr](mailto:asbiraki@minagric.gr) |
| **Δ/νση Κτηνιατρικού Κέντρου Θεσσαλονίκης**  **Τμήμα Παθολογίας Πτηνών** | Γεωργιάδης Γεώργιος | 2310-566066 | 26ης Οκτωβρίου 80 Τ.Κ 54627 | 2310-566050 | [gkgeorgi@gmail.com](mailto:gkgeorgi@gmail.com) |
| **Δ/νση Κτηνιατρικού Κέντρου Θεσσαλονίκης- Τμήμα Κτηνιατρικό Εργαστήριο Ιωαννίνων** | Αποστόλου Ιωάννα | 2651027396 | Χρ. Κατσάρη 2  Τ.Κ 45444 | 2651033541 | [keioan1@otenet.gr](mailto:keioan1@otenet.gr) |

## 7. ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ

|  |  |
| --- | --- |
| **Κτηνιατρικά Εργαστήρια** | **Τμήματα Κτηνιατρικής ΠΕ** |
| **Κέντρο Κτην/κών Ιδρυμάτων Θεσσαλονίκης** | Μακεδονίας  Θράκης |
| **Κτην.Εργ/ριο Ιωαννίνων** | Ηπείρου  Αιτωλοακαρνανίας  Κερκύρας  Λευκάδας  Κεφαλληνίας  Ζακύνθου |
| **Εθνικό εργαστήριο Αναφοράς Σαλμονελλών**  **Κτηνιατρικό Εργαστήριο Χαλκίδας** | Θεσσαλίας  Ευρυτανίας  Φθιώτιδας  Φωκίδας  Βοιωτίας  Ευβοίας |
| Πελοποννήσου  Νησιά Αιγαίου  Αττικής |

****

## 8.ΓΕΝΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ ΤΩΝ ΜΟΛΥΣΜΕΝΩΝ ΧΩΡΩΝ ΚΑΙ ΤΗΣ ΜΟΛΥΣΜΕΝΗΣ ΣΤΡΩΜΝΗΣ-ΚΟΠΡΟΥ Ή ΥΔΑΡΟΥΣ ΚΟΠΡΟΥ

**Α.** Για την απολύμανση των μολυσμένων θαλάμων των εκμεταλλεύσεων ορνίθων ωοπαραγωγής ή των μολυσμένων αναθρεπτηρίων συνιστώνται τα παρακάτω:

Όλοι οι χώροι της εκμετάλλευσης ή του αναθρεπτηρίου που έχουν φιλοξενήσει θετικά πτηνά ή αυγά, θα πρέπει να καλύπτονται με στρώμα άνυδρου άσβεστου και κατόπιν να καθαρίζονται. Αυτό περιλαμβάνει την απομάκρυνση της στρωμνής (εάν χρησιμοποιείται) και της κόπρου, οι οποίες ακολούθως απολυμαίνονται με τις διαδικασίες του σημείου 8Β.

Το τσιμεντένιο δάπεδο, καθώς και όλες οι μεταλλικές ή ξύλινες κατασκευές (π.χ μεσότοιχοι) ή άλλος κτιριακός εξοπλισμός πρέπει να βουρτσίζονται και να πλένονται με διάλυμα εγκεκριμένου απολυμαντικού (συνιστάται το υποχλωριώδες νάτριο σε συγκέντρωση 20.000 ppm ελεύθερου χλωρίου).

Το Τμήμα Κτηνιατρικής της Π.Ε στην οποία βρίσκεται η εκμετάλλευση , οφείλει να ενημερώνει τον υπεύθυνο της εκμετάλλευσης σχετικά με τις παραπάνω διαδικασίες.

**Β.** Η απολύμανση στρωμνής, κόπρου και υδαρούς κόπρου που έχουν μολυνθεί γίνεται σύμφωνα με τις ακόλουθες αρχές και διαδικασίες:

α) η κόπρος και η χρησιμοποιηθείσα στρωμνή:

i) είτε υφίστανται επεξεργασία με ατμό σε θερμοκρασία τουλάχιστον 70 °C,

ii) είτε καταστρέφονται με καύση,

iii) είτε θάβονται σε βάθος τέτοιο ώστε να μην είναι δυνατή η πρόσβαση από άγρια πτηνά ή άλλα ζώα, είτε

iv) στοιβάζονται, ψεκάζονται με απολυμαντικό και διατηρούνται επί τουλάχιστον 42 ημέρες,

β) η υδαρής κόπρος πρέπει να αποθηκεύεται τουλάχιστον επί 60 ημέρες μετά την τελευταία προσθήκη μολυσματικού υλικού, εκτός αν οι αρμόδιες αρχές επιτρέψουν μικρότερο διάστημα αποθήκευσης για υδαρή κόπρο η οποία έχει όντως υποβληθεί σε αποτελεσματική επεξεργασία σύμφωνα με τις οδηγίες του επίσημου κτηνιάτρου ώστε να εξασφαλιστεί η καταστροφή της σαλμονέλλας..

Το Τμήμα Κτηνιατρικής της Π.Ε, μπορεί να εγκρίνει τη μεταφορά κόπρου, απορριμμάτων και στρωμνής που ενδέχεται να έχουν μολυνθεί είτε σε εγκεκριμένη εγκατάσταση επεξεργασίας στην οποία πραγματοποιείται επεξεργασία που εξασφαλίζει την καταστροφή της σαλμονέλλας είτε για ενδιάμεση αποθήκευση πριν από καταστροφή ή επεξεργασία, σύμφωνα με τους κανονισμούς (ΕΚ) αριθ. 1069/2009 και 142/2011 (ή με τους ειδικούς κανόνες που καθορίζονται με τη διαδικασία της Επιτροπής). Η μεταφορά αυτή πραγματοποιείται σε κλειστά, υδατοστεγή οχήματα ή περιέκτες υπό την εποπτεία του, ούτως ώστε να αποφεύγεται η εξάπλωση της σαλμονέλλας.

## 9.ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΗΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΗΣ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ

Το δείγμα λαμβάνεται αφού στεγνώσουν οι επιφάνειες μετά την απολύμανση στον ορνιθώνα.

Η δειγματοληψία θα πρέπει να γίνεται με τρόπο ώστε να λαμβάνεται αντιπροσωπευτικό δείγμα.

Τα μέρη που πρέπει να δειγματισθούν είναι οι τοίχοι, το πάτωμα, οι ποτίστρες, οι ταΐστρες, οι φωλιές, οι σωληνώσεις εξαερισμού, τα δοκάρια, τα χωρίσματα , οι ταινίες μεταφοράς, και άλλες επιφάνειες και συσκευές.

**Μεγάλες επιφάνειες**

Η ελάχιστη επιφάνεια δειγματοληψίας είναι 1m2

* Η δειγματοληψία μπορεί να γίνει με αποστειρωμένα μάκτρα όπως γάζες ή σπόγγοι κυτταρίνης με τη χρήση γαντιού μιας χρήσης ή την τεχνική της «αναποδογυρισμένης σακούλας» (Η πλαστική σακούλα που περιέχει το μάκτρο κρατιέται από την εξωτερική πλευρά με τρόπο ώστε όταν αντιστρέφεται να εκτίθεται το μάκτρο και μετά την κάλυψη της επιφάνειας η σακούλα αντιστρέφεται και πάλι). Η επιφάνεια σπογγίζεται μέχρι να φαίνεται λερωμένο το μάκτρο.
* Για τον έλεγχο της αποτελεσματικότητας της απολύμανσης στο δάπεδο χρησιμοποιούντα ποδόμακτρα, όπως και για τα περιττωματικά υλικά.

Όταν δειγματίζονται στεγνές επιφάνειες, τα μάκτρα πρέπει να έχουν υγρανθεί ,όπως και για τα περιττωματικά υλικά με τη μέθοδο των ποδομάκτρων.

Μετά τη δειγματοληψία οι περιέκτες σφραγίζονται και σημαίνονται.

**Μικρές επιφάνειες**

Η δειγματοληψία μπορεί να γίνει με αποστειρωμένες βαμβακοφόρους ράβδους ή οποιαδήποτε ράβδο ξύλινη ή πλαστική με άκρο από βαμβάκι ή συνθετικό υλικό, επιμένοντας όπου υπάρχουν σχισμές, γωνίες, ανώμαλες επιφάνειες. Πριν χρησιμοποιηθούν πρέπει να υγρανθούν. Αφαιρούμε τη ράβδο από τον αποστειρωμένο περιέκτη της και βυθίζουμε το άκρο σε σωλήνα που περιέχει κατάλληλο υγρό. Ανασύροντας πιέζουμε το άκρο στα τοιχώματα του σωλήνα για να φύγει το επιπλέον υγρό. Μετά τη δειγματοληψία κόβουμε το άκρο άσηπτα και το ρίχνουμε μέσα στο υγρό μεταφοράς.

Τα δείγματα παραμένουν στους 2-10οC για 48 ώρες μέχρι την εξέταση ή σε θερμοκρασία περιβάλλοντος χαμηλότερη των 25ο για άμεση μεταφορά και εξέταση (έως18ώρες). **ΜΕΡΟΣ 2**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΑ ΕΓΓΡΑΦΩΝ ΚΑΙ ΠΙΝΑΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΣΤΟΙΧΕΊΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΟΥ ΕΠΕΣ ΣΤΙΣ ΟΡΝΙΘΕΣ ΩΟΠΑΡΑΓΩΓΗΣ**

## ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΕΙΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΑ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΑ ΕΓΓΡΑΦΩΝ

Το παρόν εγχειρίδιο περιλαμβάνει ένα πλήθος υποδειγμάτων διαφόρων εγγράφων, τα οποία δημιουργήθηκαν με σκοπό να διευκολύνουν τους εμπλεκομένους ως προς την εφαρμογή του Εθνικού Προγράμματος Ελέγχου Σαλμονελλώσεων (ΕΠΕΣ) στις όρνιθες ωοπαραγωγής του είδους *Gallous gallous.* Παράλληλα, με τη χρήση τους διασφαλίζεται η ομοιόμορφη και ορθή εφαρμογή του προγράμματος. Τα υποδείγματα αυτά φέρουν κωδικούς αριθμούς που διευκολύνουν τη διάκρισή τους και σχετίζονται με τη συμπλήρωση και αποστολή των επιδημιολογικών στοιχείων του προγράμματος, τη διενέργεια επίσημου ελέγχου, τη δειγματοληψία και τη λήψη μέτρων κατόπιν θετικών εργαστηριακών αποτελεσμάτων. Τα υποδείγματα είναι τα ακόλουθα:

Το έγγραφο **«ΕΝΤΥΠΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΤΩΝ ΖΩΩΝ ΣΕ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗ ΠΟΥΛΕΡΙΚΩΝ»** είναι το ενοποιημένο έγγραφο που χρησιμοποιείται για τη διενέργεια έλεγχων για την υγεία σε εκμεταλλεύσεις πουλερικών. Είναι διαθέσιμο, στη νέα έκδοση του εθνικού ηλεκτρονικού μητρώου εμπορικών εκμεταλλεύσεων πουλερικών, εμφανίζεται στην καρτέλα του δείγματος, και εκτυπώνεται (στήλη «Ενέργειες»), με προσυμπληρωμένα τα στοιχεία της κάθε εκμετάλλευσης. Ως εκ τούτου καταργούνται τα παλαιά έντυπα εκθέσεων ελέγχου που χρησιμοποιούνταν για τα ΕΠΕΣ. Καθώς, το νέο έντυπο ελέγχου δημιουργήθηκε με τρόπο ώστε να καλύπτει τις απαιτήσεις όλων των ελέγχων για την υγεία και σε όλες τις εκμεταλλεύσεις πουλερικών. Για τη διεξαγωγή των ελέγχων για τα ΕΠΕΣ ορισμένες ερωτήσεις (κατά περίπτωση) δεν είναι απαραίτητο να συμπληρώνονται. Το έντυπο της έκθεσης έλεγχου, θα συμπληρώνεται από τον/τους κτηνίατρο/ κτηνίατρους που διενεργεί/διενεργούν τον επίσημο έλεγχο στα πλαίσια του ΕΠΕΣ σε εκμεταλλεύσεις ορνίθων ωοπαραγωγής του είδους *Gallous gallous.*

Η συμπλήρωση του παραπάνω εγγράφου θα γίνεται **παρουσία** του υπευθύνου της εκμετάλλευσης στον οποίο και θα δίδεται αντίγραφο αυτού , για να το φυλάξει στο αρχείο του. Αντίγραφο του παραπάνω εγγράφου θα πρέπει να διατηρείται και από την αρμόδια τοπική κτηνιατρική αρχή που διενεργεί τον έλεγχο.

Το παραπάνω έγγραφο **υπογράφεται υποχρεωτικά** και από τον τον/τους κτηνίατρο/ κτηνίατρους που διενεργεί/διενεργούν τον επίσημο έλεγχο, καθώς και από τον υπεύθυνο της εκμετάλλευσης ορνίθων ωοπαραγωγής.

Το έγγραφο **ΠΣΟΩΟ 02 «**Παραπεμπτικό δελτίο εργαστηριακής εξέτασης για σαλμονέλλα», αποτελείται από τρία μέρη. Για τους σκοπούς της αμεροληψίας και της εμπιστευτικότητας κατά τη διενέργεια των εργαστηριακών ελέγχων, επισημαίνεται ότι δεν θα πρέπει να καταγράφονται τα προσωπικά στοιχεία (επωνυμία κοκ) του ιδιοκτήτη/υπεύθυνου της κτηνοτροφικής εκμετάλλευσης στα έντυπα που αποστέλλονται στο εργαστήριο.

Το μέρος Α συμπληρώνεται ευκρινώς και υπογράφεται από τον επίσημο κτηνίατρο που λαμβάνει τα επίσημα δείγματα και συνοδεύει τα ληφθέντα δείγματα στο αρμόδιο κτηνιατρικό εργαστήριο. Αντίγραφο του μέρους Α πρέπει να φυλάσσει ο επίσημος κτηνίατρος στο αρχείο του.

Το μέρος Β συμπληρώνεται ευκρινώς και υπογράφεται από τον επίσημο κτηνίατρο που διενεργεί την βακτηριολογική εξέταση για την ανίχνευση της σαλμονέλλας. Εφόσον δεν απομονωθεί σαλμονέλλα το μέρος Β συνοδευόμενο με αντίγραφο του Α αποστέλλεται στην αρμόδια κτηνιατρική αρχή της Π.Ε από την οποία προήλθαν τα δείγματα. Αντίγραφο του μέρους Β και Α πρέπει να φυλάσσεται στο αρχείο του εργαστηρίου.

Στην περίπτωση που απομονωθεί σαλμονέλλα το μέρος Β συνοδευόμενο με φωτοαντίγραφο του Α αποστέλλεται στο Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς για τη σαλμονέλλα και κοινοποιείται και στην αρμόδια κτηνιατρική αρχή της Π.Ε από την οποία προήλθαν τα δείγματα, προκειμένου αυτή να εκδώσει «απόφαση λήψης μέτρων σε σμήνος ορνίθων ωοπαραγωγής **ύποπτο** για μόλυνση με *S. Enteritidis/S.Typhimurium/ Μονοφασική* *S.Typhimurium*».

Το μέρος Γ συμπληρώνεται ευκρινώς και υπογράφεται από τον επίσημο κτηνίατρο που διενεργεί την εξέταση οροτυποποίησης. Αποστέλλεται στη συνέχεια στο εργαστήριο που έστειλε τις ύποπτες καλλιέργειες και, συνοδευόμενο με τα αντίστοιχα αντίγραφα των μερών Α και Β, στην αρμόδια κτηνιατρική αρχή της Π.Ε από την οποία προήλθαν τα δείγματα, προκειμένου αυτή να εκδώσει «απόφαση λήψης μέτρων σε περίπτωση **επιβεβαίωσης μόλυνσης** του σμήνους ή των σμηνών της επιχείρησης ωοπαραγωγής με *S. Enteritidis/S.Typhimurium/ Μονοφασική* *S.Typhimurium*». Επίσης κοινοποιείται, συνοδευόμενη από τα ίδια αντίγραφα Α και Β και στο Τμήμα Ζωοανθρωπονόσων της Δ/νσης Υγείας των Ζώων.

Το έγγραφο **Υπόδειγμα III** «Παραπεμπτικό δελτίο δοκιμασίας επαλήθευσης» συμπληρώνεται από τον κρατικό κτηνίατρο της αρμόδιας κτηνιατρικής αρχής και αποστέλλεται στο Τμήμα Ζωοανθρωπονόσων της Δ/νσης Υγείας Ζώων του ΥΠΑΑΤ σε κάθε περίπτωση που ο υπεύθυνος της πτηνοτροφικής εκμετάλλευσης στην οποία απομονώθηκε θετικό σμήνος αιτείται την επανάληψη της δειγματοληψίας.

Το έγγραφο **Υπόδειγμα IV** «Επίσημη δειγματοληψία σε εκμεταλλεύσεις ορνίθων ωοπαραγωγής *Gallus gallus* στις οποίες απομονώθηκε θετικό σμήνος σε στοχοθετημένο ορότυπο σαλμονέλλας», συμπληρώνεται από τον κρατικό κτηνίατρο της αρμόδιας κτηνιατρικής αρχής που είναι υπεύθυνος για την εφαρμογή του προγράμματος ΕΠΕΣ, σε κάθε περίπτωση απομόνωσης θετικού σμήνους σε στοχοθετημένους ορότυπους σαλμονέλλας σε μία εκμετάλλευση ορνίθων ωοπαραγωγής της περιοχής αρμοδιότητάς του. Το συμπληρωμένο Υπόδειγμα IV αποστέλλεται στη συνέχεια στο Τμήμα Ζωοανθρωπονόσων της Δ/νσης Υγείας Ζώων του ΥΠΑΑΤ.

Το έγγραφο **ΠΣΟΩΟ 03** «Στατιστικά στοιχεία επισήμων ελέγχων αρμόδιων κτηνιατρικών αρχών των Π.Ε» περιλαμβάνει συγκεντρωτικά στοιχεία της εφαρμογής του προγράμματος και αποστέλλεται κάθε τρίμηνο (εκτός εάν ζητηθεί διαφορετικά) στο Τμήμα Ζωοανθρωπονόσων του ΥΠΑΑΤ.

Το έγγραφο **Υπόδειγμα V** «Στατιστικά στοιχεία για τη χορήγηση της παρέκκλισης (άρθρο 4 της με αριθ. 1209/3007/13.03.2012 (ΦΕΚ 930, Β¨απόφασης του ΥΠΑΑΤ)», περιλαμβάνει συγκεντρωτικά στοιχεία για τις εκμεταλλεύσεις ορνίθων ωοπαραγωγής στις οποίες έχει χορηγηθεί η παράκκλιση του άρθρου 4 της παραπάνω υπουργικής απόφασης και αποστέλλεται κάθε τρίμηνο (εκτός εάν ζητηθεί διαφορετικά) στο Τμήμα Ζωοανθρωπονόσων του ΥΠΑΑΤ.

Το έγγραφο **ΠΣΟΩΟ 04** «Στατιστικά στοιχεία εργαστηριακών ελέγχων» περιλαμβάνει τα συγκεντρωτικά στοιχεία των εργαστηριακών εξετάσεων για τη σαλμονέλλα που πραγματοποιούν τα επίσημα κτηνιατρικά εργαστήρια που συμμετέχουν στο πρόγραμμα και αποστέλλεται κάθε τρίμηνο (εκτός εάν ζητηθεί διαφορετικά) στο Τμήμα Ζωοανθρωπονόσων του ΥΠΑΑΤ.

Το έγγραφο **ΠΣΟΩΟ 05** «Στατιστικά στοιχεία Εθνικού Εργαστηρίου Αναφοράς για τη σαλμονέλλα» περιλαμβάνει τα συγκεντρωτικά στοιχεία των εξετάσεων οροτυποποίησης για τη σαλμονέλλα που έχει πραγματοποιήσει το Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς για τη σαλμονέλλα και αποστέλλεται κάθε τρίμηνο (εκτός εάν ζητηθεί διαφορετικά) στο Τμήμα Ζωοανθρωπονόσων του ΥΠΑΑΤ.

Το έγγραφο **ΠΣΟΩΟ 06** «Υπόδειγμα απόφασης λήψης μέτρων σε σμήνος ορνίθων ωοπαραγωγής **ύποπτο** για μόλυνση με *S. Εnteritidis/S.Typhimurium/ Μονοφασική* *S.Typhimurium*», περιλαμβάνει τα μέτρα που λαμβάνονται από την αρμόδια κτηνιατρική αρχή της Π.Ε στην περίπτωση που κατά τη βακτηριολογική εξέταση των λαμβανομένων επίσημων δειγμάτων απομονωθεί *Salmonella spp*. Το παραπάνω έγγραφο αποστέλλεται με συστημένη επιστολή στον υπεύθυνο της εκμετάλλευσης απόδοσης ορνίθων ωοπαραγωγής ή του αναθρεπτηρίου ορνίθων ωοπαραγωγής και αντίγραφο αυτού φυλάσσεται στο αρχείο της αρμόδιας κτηνιατρικής αρχής της Π.Ε . Άλλο αντίγραφο κοινοποιείται στο τμήμα Ζωοανθρωπονόσων της Δ/νσης Υγείας των Ζώων .

Το έγγραφο **ΠΣΟΩΟ 07** «Υπόδειγμα απόφασης λήψης μέτρων σε περίπτωση **επιβεβαίωσης μόλυνσης** του σμήνους ή των σμηνών της εκμετάλλευσης ορνίθων ωοπαραγωγής ή του αναθρεπτηρίου ορνίθων ωοπαραγωγής με *S. Enteritidis/S.Typhimurium/ Μονοφασική* *S.Typhimurium*», περιλαμβάνει τα μέτρα που λαμβάνονται από την αρμόδια κτηνιατρική αρχή της Π.Ε στην περίπτωση που κατά την εξέταση οροτυποποίησης της απομονωμένης *Salmonella spp*, απομονωθούν οι ορότυποι *Salmonella Enteritidis* ή /και *Salmonella Typhimurium /Μονοφασική* *S.Typhimurium*. Το παραπάνω έγγραφο αποστέλλεται με συστημένη επιστολή στον υπεύθυνο της εκμετάλλευσης απόδοσης ορνίθων ωοπαραγωγής ή του αναθρεπτηρίου και αντίγραφο αυτού φυλάσσεται στο αρχείο της αρμόδιας κτηνιατρικής αρχής της Π.Ε. Άλλο αντίγραφο κοινοποιείται στο τμήμα Ζωοανθρωπονόσων της Δ/νσης Υγείας των Ζώων.

Το έγγραφο **ΠΣΟΩΟ 8**  «Υπόδειγμα απόφασης άρσης μέτρων σε σμήνος ορνίθων ωοπαραγωγής ύποπτο για μόλυνση με *S. Enteritidis/S.Typhimurum/ Μονοφασική* *S.Typhimurium*», αποστέλλεται στον υπεύθυνο της εκμετάλλευσης ορνίθων ωοπαραγωγής ή του αναθρεπτηρίου, εφόσον κατά την εξέταση οροτυποποίησης δεν απομονώθηκαν οι ορότυποι *S. Enteritidis/S.Typhimurum/ Μονοφασική* *S.Typhimurium* ή /και δεν ανιχνεύθηκαν ανασταλτικές των βακτηρίων ουσίες. Αντίγραφο αυτού φυλάσσεται στο αρχείο της αρμόδιας κτηνιατρικής αρχής της Π.Ε και άλλο αντίγραφο κοινοποιείται στο τμήμα Ζωοανθρωπονόσων της Δ/νσης Υγείας των Ζώων.

Το έγγραφο **ΠΣΟΩΟ 9** «Υπόδειγμα απόφασης άρσης μέτρων σε σμήνος ορνίθων ωοπαραγωγής θετικό για μόλυνση με *S. Enteritidis/S.Typhimurum/ Μονοφασική* *S.Typhimurium*, μετά την ολοκλήρωση των διαδικασιών καθαρισμού και απολύμανσης», αποστέλλεται στον υπεύθυνο της εκμετάλλευσης ορνίθων ωοπαραγωγής ή του αναθρεπτηρίου **μετά την ολοκλήρωση** των διαδικασιών καθαρισμού και απολύμανσης, προκειμένου να μπορέσει να συνεχίσει κανονικά την παραγωγική του διαδικασία Αντίγραφο αυτού φυλάσσεται στο αρχείο της αρμόδιας κτηνιατρικής αρχής της Π.Ε και άλλο αντίγραφο κοινοποιείται στο τμήμα Ζωοανθρωπονόσων της Δ/νσης Υγείας των Ζώων.

Το έγγραφο για τη **διενέργεια επιδημιολογικής διερεύνησης** σε περίπτωση ανίχνευσης ενός από τους τρεις στοχοθετημένους ορότυπους σαλμονέλλλας σε ένα σμήνος ορνίθων ωοπαραγωγής, συμπληρώνεται από τον κρατικό κτηνίατρο της τμήματος κτηνιατρικής της περιφερειακής ενότητας στην αρμοδιότητα της οποίας υπάγεται η επιχείρηση ορνίθων ωοπαραγωγής.

Η συμπλήρωση του παραπάνω εγγράφου θα γίνεται παρουσία του υπευθύνου της επιχείρησης στον οποίο και θα δίδεται αντίγραφο αυτού, για να το φυλάξει στο αρχείο του. Αντίγραφο του παραπάνω εγγράφου θα αποστέλλεται άμεσα στο Τμήμα Ζωοανθρωπονόσων της Δ/νσης Υγείας Ζώων του ΥΠΑΑΤ.

Το έγγραφο **ΠΣΟΩΟ 10** «Υπόδειγμα πίνακα αξιολόγησης της εφαρμογής των επισήμων ελέγχων», αφορά την αξιολόγηση εφαρμογής των επισήμων ελέγχων του προηγούμενου έτους, συμπληρώνεται βάση των στοιχείων του υποδείγματος **ΠΣΟΩΟ 03** «Στατιστικά στοιχεία επισήμων ελέγχων αρμόδιων κτηνιατρικών αρχών των Π.Ε» και αποστέλλεται στο Τμήμα Δ’ της ΔΥΖ μέχρι τις 28 Φεβρουαρίου κάθε έτους.

Αντίγραφο του παραπάνω έγγραφου πρέπει να τηρείται στο αρχείο τόσο της αρμόδιας Δ/νσης Κτηνιατρικής, όσο και στα Κτηνιατρικά Κέντρα-Αγροτικά Κτηνιατρεία της περιοχής αρμοδιότητας της.

Το έγγραφο **ΠΣΟΩΟ 11** «Υπόδειγμα πίνακα αξιολόγησης της εφαρμογής των αυτοελέγχων», αφορά την αξιολόγηση εφαρμογής των αυτοελέγχων του προηγούμενου έτους, συμπληρώνεται βάση των στοιχείων του υποδείγματος **ΠΣΟΩΟ 03** «Στατιστικά στοιχεία επισήμων ελέγχων αρμόδιων κτηνιατρικών αρχών των Π.Ε» και αποστέλλεται στο Τμήμα Δ’ της ΔΥΖ μέχρι τις 28 Φεβρουαρίου κάθε έτους.

Αντίγραφο του παραπάνω έγγραφου πρέπει να τηρείται στο αρχείο τόσο της αρμόδιας Δ/νσης Κτηνιατρικής, όσο και στα Κτηνιατρικά Κέντρα-Αγροτικά Κτηνιατρεία της περιοχής αρμοδιότητας της.

Το έγγραφο **ΠΣΟΩΟ 12** «Υπόδειγμα πίνακα επαλήθευσης της εφαρμογής των διατάξεων της απόφασης αριθ. 1209/30007/13.03.2012 του ΥΠΑΑΤ (ΦΕΚ 930 τ. B’), αποστέλλεται στο Τμήμα Δ’ της ΔΥΖ μέχρι τις 28 Φεβρουαρίου κάθε έτους και αφορά την επαλήθευση της εφαρμογής των διατάξεων της παραπάνω απόφασης και ειδικότερα των σημείων β, γ και δ της παραγράφου Α1 του παραρτήματος II αυτής, κατά το προηγούμενο έτος.

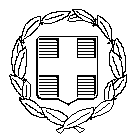
**Όλες οι αναφορές στη *Μονοφασική* *S*.Typhimurium περιλαμβάνουν τον αντιγονικό τύπο *S*.Typhimurim (1,4,[5],12:i:-).**

**ΕΝΤΥΠΟ** **ΕΛΕΓΧΟΥ** **ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΤΩΝ ΖΩΩΝ ΣΕ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗ ΠΟΥΛΕΡΙΚΩΝ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **ΜΕΡΟΣ Α**  **ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ** | | | | | | | | | | | | |
| **ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ** | | Στοιχεία αρμόδιας κτηνιατρικής υπηρεσίας | | | | |  | | | | | |
| Αριθμός και ημερομηνία πρωτοκόλλου κτηνιατρικής υπηρεσίας | | | | |  | | | | | |
| Ημερομηνία ελέγχου | | | | |  | | | | | |
| Χρονική διάρκεια ελέγχου | | | | |  | | | | | |
| Λήφθηκαν επίσημα δείγματα κατά τον έλεγχο; | | | | | NAI OXI | | | | | |
| Αιτιολογία επίσημης δειγματοληψίας | | | | |  | | | | | |
| Αριθμός επίσημων κτηνιάτρων | | | | |  | | | | | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΣΗΜΩΝ ΚΤΗΝΙΑΤΡΩΝ** | | Επίσημος κτηνίατρος-1 (Ονοματεπώνυμο, υπηρεσία) | | | | |  | | | | | |
| Επίσημος κτηνίατρος -2 (Ονοματεπώνυμο, υπηρεσία) | | | | |  | | | | | |
| Επίσημος κτηνίατρος -3 (Ονοματεπώνυμο, υπηρεσία) | | | | |  | | | | | |
| *Παρατηρήσεις-σχόλια:* | | | | | | | | | | | | |
| **ΜΕΡΟΣ Β**  **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΘΑΛΑΜΩΝ** | | | | | | | | | | | | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ** | | Επωνυμία/Ονοματεπώνυμο ιδιοκτήτη εκμετάλλευσης\* | | | | |  | | | | | |
| Ονοματεπώνυμο υπεύθυνου εκμετάλλευσης\* | | | | |  | | | | | |
| Ονοματεπώνυμο υπεύθυνου ιδιώτη κτηνιάτρου | | | | |  | | | | | |
| Διεύθυνση /Τοποθεσία εκμετάλλευσης\* | | | | |  | | | | | |
| Κωδικός αριθμός εκμετάλλευσης\* | | | | |  | | | | | |
| Παραγωγική κατεύθυνση/Τύπος εκμετάλλευσης\* | | | | |  | | | | | |
| Είδος πουλερικών\* | | | | |  | | | | | |
| Μέγιστη δυναμικότητα εκμετάλλευσης (αρ. πουλερικών/αυγών επώασης)\* | | | | |  | | | | | |
| Τρέχων αριθμός πουλερικών εκμετάλλευσης κατά τον έλεγχο | | | | |  | | | | | |
| Συνολικός αριθμός θαλάμων/επωαστικών μηχανών\* | | | | |  | | | | | |
| Εγκεκριμένη για ενδοενωσιακό εμπόριο\* | | | | |  | | | | | |
| Κωδικοί αριθμοί συστεγαζόμενων εκμεταλλεύσεων \* | | | | |  | | | | | |
| Τηλέφωνο εκμετάλλευσης\* | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **ΘΑΛΑΜΟΣ 3** | Μέγιστη δυναμικότητα θαλάμου\* | |  | | | | | | |
| Μέθοδος εκτροφής\* | |  | | | | | | |
| Επιφάνεια δαπέδου/κλωβών\* | |  | | | | | | |
| Αριθμός κλωβών\* | |  | | | | | | |
| Ωφέλιμη επιφάνεια\* | |  | | | | | | |
| Επιφάνεια εξωτερικών χώρων\* | |  | | | | | | |
| Τρέχων αριθμός πουλερικών θαλάμου κατά τον έλεγχο | |  | | | | | | |
| Ημερομηνία(ες) τοποθέτησης | |  | | | | | | |
| Αριθμός πουλερικών κατά την ημερομηνία(ες) | |  | | | | | | |
| τοποθέτησης | |
| Ημερομηνία εκκόλαψης | |  | | | | | | |
|  | | | **ΘΑΛΑΜΟΣ 1** | Μέγιστη δυναμικότητα θαλάμου\* | |  | | | | | | |
| Μέθοδος εκτροφής\* | |  | | | | | | |
| Επιφάνεια δαπέδου/κλωβών\* | |  | | | | | | |
| Αριθμός κλωβών\* | |  | | | | | | |
| Ωφέλιμη επιφάνεια\* | |  | | | | | | |
| Επιφάνεια εξωτερικών χώρων\* | |  | | | | | | |
| Τρέχων αριθμός πουλερικών θαλάμου κατά τον έλεγχο | |  | | | | | | |
| Ημερομηνία(ες) τοποθέτησης | |  | | | | | | |
| Αριθμός πουλερικών κατά την ημερομηνία(ες) | |  | | | | | | |
| τοποθέτησης | |
| Ημερομηνία εκκόλαψης | |  | | | | | | |
|  | | | **ΘΑΛΑΜΟΣ 2** | Μέγιστη δυναμικότητα θαλάμου\* | |  | | | | | | |
| Μέθοδος εκτροφής\* | |  | | | | | | |
| Επιφάνεια δαπέδου/κλωβών\* | |  | | | | | | |
| Αριθμός κλωβών\* | |  | | | | | | |
| Ωφέλιμη επιφάνεια\* | |  | | | | | | |
| Επιφάνεια εξωτερικών χώρων\* | |  | | | | | | |
| Τρέχων αριθμός πουλερικών θαλάμου κατά τον έλεγχο | |  | | | | | | |
| Ημερομηνία(ες) τοποθέτησης | |  | | | | | | |
| Αριθμός πουλερικών κατά την ημερομηνία(ες) | |  | | | | | | |
| τοποθέτησης | |
| Ημερομηνία εκκόλαψης | |  | | | | | | |
| *Παρατηρήσεις-σχόλια:* | | | | | | | | | | | | |
|  | **ΜΕΡΟΣ Γ**  **ΜΕΤΡΑ ΒΙΟΑΣΦΑΛΕΙΑΣ-ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ** | | | | | | | | | | |
| **Εκμετάλλευση / Εκκολαπτήριο** | | | | | | | | | | | |
|  | Αναφέρατε το είδος υλικού επίστρωσης εξωτερικού / περιβάλλοντος χώρου | | | | | | |  | | | |
|  | Υπάρχει πλήρης εξωτερική περίφραξη, χωρίς φθορές και πύλες εισόδου  κατοικίδιων, τρωκτικών ή άλλων ζώων; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Διαχωρίζονται σαφώς οι επιμέρους λειτουργικές μονάδες; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Υπάρχει απαγορευτικό σήμα ελεύθερης εισόδου μη εξουσιοδοτημένων ατόμων και οχημάτων; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Υπάρχει σύστημα καθαρισμού/απολύμανσης εισερχόμενων – εξερχομένων  οχημάτων, με τακτική ανανέωση του χρησιμοποιούμενου απολυμαντικού υγρού; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Υπάρχουν ανοιχτοί κάδοι απορριμμάτων; | | | | | | | NAI | | OXI | |
|  | Τηρούνται τα μέτρα βιοασφάλειας και υγιεινής κατά την είσοδο προσωπικού και επισκεπτών (ποδιά, καπέλο, ποδονάρια, λεκάνες/απολύμανση υποδημάτων,  πλύσιμο χεριών κ.λπ.); | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Υπάρχουν αποδυτήρια για το προσωπικό και τους επισκέπτες; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Υπάρχουν σε μη αποδεκτό επίπεδο διασκορπισμένα απορρίμματα, άχρηστα  αντικείμενα, ανεπιθύμητη βλάστηση κλπ; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Αναφέρατε το σύστημα υδροδότησης (πχ γεώτρηση, δίκτυο κ.λπ.) | | | | | | |  | | | |
|  | Προστατεύονται τα συστήματα παροχής νερού από τυχόν προσεγγίσεις άγριων  πτηνών, κατοικίδιων, τρωκτικών ή άλλων ζώων; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Χορηγείται πόσιμο νερό από εξωτερικές δεξαμενές στις οποίες έχουν πρόσβαση  άγρια πτηνά; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Υπάρχει σύστημα συλλογής και γίνεται ορθή διαχείριση αποβλήτων (στρωμνή, κόπρος κ.λπ.); | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Τρόπος διαχείρισης κόπρου: | | | | | | |  | |  | |
|  | -αποστολή σε εγκεκριμένη μονάδα βιοαερίου/λιπασματοποίησης | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | - διαχείριση εντός εκτροφής (κοπροσωρός) | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | - άλλος τρόπος διαχείρισης (διευκρινίστε) | | | | | | |  | | | |
| *Παρατηρήσεις-σχόλια:* | | | | | | | | | | | |
| **Θάλαμοι / Λειτουργικές Μονάδες Εκκολαπτηρίου** | | | | | | | | | | | |
|  | Είναι το είδος του υλικού επίστρωσης δαπέδων και τοίχων κατάλληλο, ώστε να  επιτρέπει τον εύκολο καθαρισμό και απολύμανση; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Λαμβάνονται ειδικά μέτρα (σήτες παραθύρων, καλή εφαρμογή θυρών και  παραθύρων κλπ) για την αποφυγή εισόδου άγριων πτηνών, κατοικίδιων, τρωκτικών ή άλλων ζώων; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Είναι καθαρή και στεγνή η στρωμνή; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Τηρούνται τα μέτρα βιοασφάλειας και υγιεινής κατά την είσοδο προσωπικού και επισκεπτών (ποδιά, καπέλο, ποδονάρια, λεκάνες/απολύμανση υποδημάτων, πλύσιμο χεριών, τακτική ανανέωση του χρησιμοποιούμενου απολυμαντικού υγρού  κ.λπ.); | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Υπάρχει κατάλληλο σύστημα ροής αέρα; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Υπάρχει κατάλληλο σύστημα ρύθμισης θερμοκρασίας; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Διαθέτει κατάλληλο φυσικό ή τεχνητό φωτισμό; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
| *Παρατηρήσεις-σχόλια:* | | | | | | | | | | | |
| **Ζωοτροφές** | | | | | | | | | | | |
|  | Είναι οι ζωοτροφές επιβεβαιωμένα απαλλαγμένες από *Salmonella* spp. στο πλαίσιο των ΕΠΕΣ; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Υπάρχει χώρος παρασκευής ζωοτροφών στην εκμετάλλευση; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Υπάρχουν χώροι αποθήκευσης ζωοτροφών; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Είναι κατάλληλα προστατευμένοι οι χώροι αποθήκευσης/παρασκευής και τα  συστήματα παροχής ζωοτροφών από άγρια πτηνά, κατοικίδια, τρωκτικά ή άλλα ζώα; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Γίνεται καθαρισμός και απολύμανση στους χώρους και στα συστήματα  αποθήκευσης/παρασκευής/παροχής ζωοτροφών; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Διαθέτει η επιχείρηση αυτόματο σύστημα παροχής ζωοτροφών στους θαλάμους; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
| *Παρατηρήσεις-σχόλια:* | | | | | | | | | | | |
| **Μέτρα Διαχείρισης** | | | | | | | | | | | |
| **Γενικά Μέτρα** | | | | | | | | | | | |
|  | Εφαρμόζεται σύστημα *all in-all out*; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Εφαρμόζεται το υγειονομικό κενό στο τέλος του κύκλου παραγωγής κάθε  σμήνους; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Διατηρούνται χωριστά τυχόν πάπιες και χήνες από τα λοιπά πουλερικά της εκτροφής; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Ακολουθεί απομάκρυνση στρωμνής-κόπρου, καθαρισμός και απολύμανση μετά  την έξοδο κάθε σμήνους στο τέλος του κύκλου παραγωγής του; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Γίνεται στο πλαίσιο των ΕΠΕΣ ανασύσταση των σμηνών με πουλερικά εκμεταλλεύσεων απαλλαγμένων από *Salmonella* spp.; | | | | | | |  | |  | |
|  | Γίνεται επαρκής μυοκτονία-απεντόμωση; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Γίνεται συντήρηση, καθαρισμός και απολύμανση των οχημάτων και του εξοπλισμού (σύστημα εξαερισμού, σύστημα παροχής ζωοτροφών και νερού,  περιέκτες ζωικών υποπροϊόντων, επωαστικών μηχανών, οχημάτων κ.λπ.); | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Το προσωπικό λαμβάνει ειδική εκπαίδευση ή διαθέτει κατάλληλη ικανότητα και γνώσεις ή ισοδύναμη πρακτική εμπειρία στις ορθές πρακτικές διαχείρισης, σε  τεχνικές απολύμανσης και υγιεινής; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Το προσωπικό εφαρμόζει κανόνες υγιεινής και ορθής συμπεριφοράς για την αποφυγή της εξάπλωσης μεταδιδόμενων νόσων στα κρίσιμα σημεία (πχ  συλλογή/παραλαβή και χειρισμός αυγών/αυγών επώασης, σύλληψη και χειρισμός πουλερικών, συλλογή νεκρών πτηνών, χειρισμός ζωοτροφών, διαχείριση λυμάτων κλπ); | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Απομακρύνονται καθημερινά τα νεκρά πουλερικά από τους χώρους εκτροφής  τους; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Τα ζωικά υποπροϊόντα της εκμετάλλευσης ή του εκκολαπτηρίου συλλέγονται, κατηγοριοποιούνται, αποθηκεύονται και υπόκεινται σε διαχείριση, σύμφωνα με την κείμενη εθνική νομοθεσία και τους Κανονισμούς (ΕΚ) 1069/2009 και  142/2011; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Οι χώροι που τοποθετούνται τα ζωικά υποπροϊόντα καθαρίζονται και  απολυμαίνονται αποτελεσματικά μετά την απομάκρυνσή τους; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Τηρούνται τα μέτρα βιοασφάλειας (π.χ. απολύμανση πριν και μετά τη μεταφορά)  και οι υγειονομικές απαιτήσεις κατά τη μεταφορά πουλερικών/αυγών επώασης; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
| *Παρατηρήσεις-σχόλια:* | | | | | | | | | | | |
| **Ειδικά Μέτρα για Εκμεταλλεύσεις Αναπαραγωγής / Εκκολαπτήρια** | | | | | | | | | | | |
|  | **Στην εκμετάλλευση αναπαραγωγής** | | | | | | | | | | |
|  | Είναι καθαρή και στεγνή η στρωμνή στις φωλιές; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Γίνεται συλλογή των αυγών τουλάχιστον δύο φορές την ημέρα; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Συλλέγονται χωριστά και δε χρησιμοποιούνται για εκκόλαψη ακατάλληλα αυγά  (λερωμένα, σπασμένα, ραγισμένα κ.λπ.); | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Εφαρμόζεται ορθά η απολύμανση των αυγών; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Είναι ο χώρος αποθήκευσης των απολυμασμένων αυγών κατάλληλος; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | Είναι οι θήκες μεταφοράς των αυγών στο εκκολαπτήριο καθαρές και κατάλληλα  απολυμασμένες; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
| *Παρατηρήσεις-σχόλια:* | | | | | | | | | | | |
|  | **Στο εκκολαπτήριο** | | | | | | | | | | |
|  | Υπάρχουν οι παρακάτω λειτουργικές μονάδες στο εκκολαπτήριο; | | | | | | | | | | |
|  | -Χώρος παραλαβής αυγών | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | -Θάλαμος απολύμανσης αυγών | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | -Χώρος αποθήκευσης αυγών | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | -Θάλαμος επώασης | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | -Θάλαμος εκκόλαψης; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | -Χώρος συλλογής, διαλογής νεοσσών και τοποθέτησης τους στα κουτιά  μεταφοράς; | | | | | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
|  | -Χώρος αποθήκευσης των διαφόρων χρησιμοποιούμενων υλικών (π.χ. κουτιά  μεταφοράς), απολυμαντικών κ.λπ.; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | -Χώρος συλλογής απορριμμάτων; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | -Αποδυτήρια και χώρος ατομικής υγιεινής προσωπικού; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | -Άλλοι χώροι; (αναφορά) | | | | | | |  | | | |
|  | Διαχωρίζονται σαφώς οι λειτουργικές μονάδες του εκκολαπτηρίου; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Διασφαλίζεται η αρχή της ροής μιας κατεύθυνσης στην κίνηση αυγών, νεοσσών  και αέρα; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Αναφέρατε το είδος συστήματος αερισμού εξαερισμού | | | | | | |  | | | |
|  | Πραγματοποιείται απολύμανση των αυγών; | | | | | | | ΝΑΙ | ΟΧΙ | | |
|  | Αναφέρατε τη μέθοδο απολύμανσης των αυγών | | | | | | |  | | | |
|  | Αναφέρατε το είδος συστήματος καθαρισμού μηχανών– εξοπλισμού | | | | | | |  | | | |
|  | Πραγματοποιείται μεταφορά των νεοσσών με επαναχρησιμοποιούμενα κουτιά; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Αν ναι, αυτά καθαρίζονται και απολυμαίνονται πριν ξαναχρησιμοποιηθούν; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
| *Παρατηρήσεις-σχόλια:* | | | | | | | | | | | |
| **Ειδικά Μέτρα για Εκμεταλλεύσεις Ωοπαραγωγής** | | | | | | | | | | | |
|  | Είναι καθαρή και στεγνή η στρωμνή στις φωλιές; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Γίνεται συλλογή των αυγών τουλάχιστον δύο φορές την ημέρα; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Συλλέγονται χωριστά τα ακατάλληλα αυγά (λερωμένα, σπασμένα, ραγισμένα  κ.λπ.); | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Είναι κατάλληλες οι συνθήκες στο χώρο αποθήκευσης των αυγών (θερμοκρασία, υγιεινή κ.λπ.); | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Απολυμαίνονται οι θήκες μεταφοράς των αυγών στα κέντρα συσκευασίας αυγών,  σε περίπτωση τοποθέτησής τους σε θήκες πολλαπλών χρήσεων; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
| *Παρατηρήσεις-σχόλια:* | | | | | | | | | | | |
| **Εργαστηριακές Εξετάσεις** | | | | | | | | | | | |
|  | Πραγματοποιείται η υποχρεωτική εργαστηριακή διερεύνηση για *Salmonella pullorum, Salmonella gallinarum, Salmonella arizonae, Mycoplasma*  *gallisepticum*, *Mycoplasma meleagridis* σε εγκεκριμένη εκτροφή/εκκολαπτήριο για ενδοενωσιακό εμπόριο; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Πραγματοποιείται με τον ενδεδειγμένο τρόπο (παραγωγικό στάδιο, συχνότητα, αριθμός δειγμάτων) η υποχρεωτική εργαστηριακή διερεύνηση για *Salmonella pullorum, Salmonella gallinarum, Salmonella arizonae, Mycoplasma gallisepticum*, *Mycoplasma meleagridis* σε εγκεκριμένη εκτροφή/εκκολαπτήριο  για ενδοενωσιακό εμπόριο; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Πραγματοποιείται η υποχρεωτική εργαστηριακή διερεύνηση περιβαλλοντικών  δειγμάτων σε εγκεκριμένο εκκολαπτήριο για ενδοενωσιακό εμπόριο; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Πραγματοποιείται με τον ενδεδειγμένο τρόπο (συχνότητα, αριθμός δειγμάτων) η υποχρεωτική εργαστηριακή διερεύνηση περιβαλλοντικών δειγμάτων σε  εγκεκριμένο εκκολαπτήριο για ενδοενωσιακό εμπόριο; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Διενεργούνται στο πλαίσιο των ΕΠΕΣ οι υποχρεωτικοί αυτοέλεγχοι στα πουλερικά  κάθε σμήνους ή στο εκκολαπτήριο για *Salmonella* spp.; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Διενεργούνται στο πλαίσιο των ΕΠΕΣ οι υποχρεωτικοί αυτοέλεγχοι στα πουλερικά κάθε σμήνους ή στο εκκολαπτήριο για *Salmonella* spp. με τον ενδεδειγμένο τρόπο  (παραγωγικό στάδιο, συχνότητα, αριθμός δειγμάτων); | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Διενεργήθηκε ο τελευταίος υποχρεωτικός αυτοέλεγχος για τα πουλερικά κάθε σμήνους ή στο εκκολαπτήριο για *Salmonella* spp., σύμφωνα με όσα ορίζονται στα  ΕΠΕΣ (παραγωγικό στάδιο, συχνότητα, αριθμός δειγμάτων); | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Έχει χορηγηθεί στο πλαίσιο των ΕΠΕΣ παρέκκλιση ως προς την εφαρμογή των  αυτοελέγχων στα πουλερικά κάθε σμήνους για *Salmonella* spp.; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Κοινοποιούνται από τον υπεύθυνο της εκμετάλλευσης στην αρμόδια κτηνιατρική υπηρεσία τα αποτελέσματα των αυτοέλεγχων που διενεργεί στο πλαίσιο των ΕΠΕΣ  στα πουλερικά κάθε σμήνους ή στο εκκολαπτήριο για *Salmonella* spp.; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Διενεργούνται αυτοέλεγχοι για *Salmonella* spp. για τον έλεγχο | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | -της αποτελεσματικότητας απολύμανσης; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | -των ζωοτροφών; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | -του νερού; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
| *Παρατηρήσεις-σχόλια:* | | | | | | | | | | | |
| **Εμβολιασμοί** | | | | | | | | | | | |
|  | Διενεργείται ο υποχρεωτικός εμβολιασμός για ψευδοπανώλη στις εκμεταλλεύσεις  πουλερικών απόδοσης για εμπορία ως οικόσιτα; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Διενεργείται ο υποχρεωτικός εμβολιασμός για *Salmonella enteritidis* σε σμήνη  ωοπαραγωγής Gallus Gallus κατά τη φάση ανάθρεψης; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Διενεργείται προαιρετικός εμβολιασμός για *Salmonella typhimurium* σε σμήνη ωοπαραγωγής Gallus Gallus και αναπαραγωγής κατά τη φάση ανάθρεψης ; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Διενεργείται προαιρετικός εμβολιασμός για *Salmonella enteritidis* σε σμήνη  αναπαραγωγής κατά τη φάση ανάθρεψης ; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Προέρχονται τα πουλερικά από εμβολιασμένο για *Salmonella*  e*nteritidis/typhimurium* πατρογονικό σμήνος*;* | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
| *Παρατηρήσεις-σχόλια:* | | | | | | | | | | | |
| **Τήρηση Αρχείων** | | | | | | | | | | | |
|  | Τηρείται αρχείο του κωδικού αριθμού και των αδειών/εγκρίσεων που έχουν  χορηγηθεί στην εκμετάλλευση; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Τηρείται λεπτομερές αρχείο σχετικά με την παραγωγή; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Τηρείται αρχείο με τις αναγκαίες πληροφορίες (ημερομηνίες, ποσότητες, είδη,  στοιχεία εκμεταλλεύσεων προέλευσης/προορισμού, στοιχεία μεταφορέα κ.λπ.) για τις εισερχόμενες και εξερχόμενες παρτίδες πουλερικών/αυγών επώασης; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Τηρείται αρχείο των κτηνιατρικών πιστοποιητικών ή/και λοιπών εγγράφων που συνοδεύουν τα εισερχόμενα και εξερχόμενα πουλερικά/αυγά επώασης; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Τηρείται αρχείο με τα εφαρμοζόμενα μέτρα βιοσφάλειας και τα αποδεικτικά εφαρμογής τους (αρχεία καθαρισμών/απολυμάνσεων, συντηρήσεων/επισκευών,  μυοκτονιών/εντομοκτονιών, προσωπικού και επισκεπτών, εκπαιδεύσεων κ.λπ.); | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Τηρείται αρχείο καταγραφής της ημερήσιας θνησιμότητας / νοσηρότητας και των πιθανών αιτιών τους (ασθένειες, κλιματολογικές συνθήκες, διαχειριστικά λάθη  κ.λπ.); | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Τηρείται αρχείο καταγραφής των επισκέψεων των ιδιωτών κτηνιάτρων που  επιτηρούν την υγεία των ζώων καθώς και των σχετικών ευρημάτων; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Τηρείται αρχείο εμπορικών εγγράφων για τα ζωικά υποπροϊόντα; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Τηρείται ημερήσια καταγραφή των παραγόμενων ζωικών υποπροϊόντων (κόπρου,  νεκρών πουλερικών, αυγών) και μητρώο αποστολών; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Τηρείται αρχείο παραστατικών αγοράς φαρμάκων, εμβολίων, στρωμνής,  ζωοτροφών και θηκών αυγών; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Τηρείται αρχείο εργαστηριακών αποτελεσμάτων για τις ασθένειες των πουλερικών  κάθε σμήνους; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Τηρείται αρχείο εργαστηριακών αποτελεσμάτων για *Salmonella pullorum, Salmonella gallinarum, Salmonella arizonae, Mycoplasma gallisepticum*,  *Mycoplasma meleagridis,* σε εγκεκριμένη εκτροφή/εκκολαπτήριο για ενδοενωσιακό εμπόριο; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Τηρείται αρχείο εργαστηριακών αποτελεσμάτων των περιβαλλοντικών δειγμάτων  σε εγκεκριμένο εκκολαπτήριο για ενδοενωσιακό εμπόριο; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Τηρείται στο πλαίσιο των ΕΠΕΣ αρχείο εργαστηριακών αποτελεσμάτων /  διαβιβαστικών για τον έλεγχο των πουλερικών κάθε σμήνους για *Salmonella* spp.; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Τηρείται στο πλαίσιο των ΕΠΕΣ αρχείο εργαστηριακών αποτελεσμάτων για τον  έλεγχο | | | | | | |  | | |  |
|  | -της απολύμανσης; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | -του νερού; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | -των ζωοτροφών (πχ πιστοποιητικό από τον προμηθευτή απαλλαγής της παρτίδας από *Salmonella* spp. σε περίπτωση προμήθειας ζωοτροφών, αποτελέσματα  αυτοελέγχου πρώτων υλών σε περίπτωση ιδίας παρασκευής ζωοτροφών για  *Salmonella* spp.); | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Είναι ορθά ενημερωμένα τα αρχεία των εργαστηριακών αποτελεσμάτων και περιλαμβάνουν τις αναγκαίες πληροφορίες (ημερομηνίες, ταυτοποίηση και είδος  δειγμάτων κ.λπ.); | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Τηρείται ορθά το μητρώο φαρμακευτικής αγωγής (θεραπείες, εμβολιασμοί); | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Τηρείται αρχείο κτηνιατρικών συνταγών; | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
|  | Τηρείται αρχείο εγγράφων σχετικών με τη μεταφορά (στοιχεία οχήματος, διενέργεια απολυμάνσεων στο όχημα, στοιχεία εκμεταλλεύσεων προέλευσης και  προορισμού, στοιχεία παρτίδας κ.λπ.); | | | | | | | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
| *Παρατηρήσεις-σχόλια:* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **ΜΕΡΟΣ Δ**  **ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ** | | | | | | | | | | | |
| Ευρήματα: | | | | | | | | | | | |
| Συστάσεις προς τον υπεύθυνο της επιχείρησης ή του εκπροσώπου του: | | | | | | | | | | | |
| Προθεσμία υλοποίησης των συστάσεων: | | | | | | | | | | | |
| **0 υπογράφων (ονοματεπώνυμο υπεύθυνου επιχείρησης ή εκπροσώπου του παρόντος κατά τον έλεγχο) ,**  **δηλώνω ότι έλαβα γνώση των ευρημάτων κατά τον έλεγχο.**  **Ημερομηνία…………..**  **Υπογραφή** | | | | | 1. **Ο επίσημος κτηνίατρος (Ονοματεπώνυμο)**   **……………………………………………………………**  **Ημερομηνία…………………….**  **Υπογραφή**   1. **Ο επίσημος κτηνίατρος (Ονοματεπώνυμο)**   **……………………………………………………………**  **Ημερομηνία…………………….**  **Υπογραφή**   1. **Ο επίσημος κτηνίατρος (Ονοματεπώνυμο)**   **……………………………………………………………**  **Ημερομηνία…………………….**  **Υπογραφή** | | | | | | |

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΣΟΩΟ 02

**Παραπεμπτικό δελτίο εργαστηριακής εξέτασης για σαλμονέλλα**



### ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Πόλη – Ημ/νία

……………………………………………..….. Αριθ.Πρωτ……………

………………………………………………….. ΠΡΟΣ: (Αρμόδιο Εργαστήριο)

……………………………………..

Πληρ.: …………………………….. ΚΟΙΝ:

Τηλ.: ………………………………

Fax : ………………………………

ΘΕΜΑ: Αποστολή δειγμάτων επισήμου ελέγχου για το Πρόγραμμα Ελέγχου της σαλμονέλλας στις όρνιθες ωοπαραγωγής του είδους Gallus-gallus

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΣΜΗΝΟΥΣ** |  | | | | | | | |
| Διακριτικός αριθμός εκμετάλλευσης, όπου πραγματοποιείται η δειγματοληψία |  | | | | | | | |
| Διακριτικός αριθμός εκμετάλλευσης, από όπου προέρχεται το σμήνος |  | | | | | | | |
| **Αριθμός θαλάμου** |  | | | | | | | |
| Αριθμός πουλερικών σμήνους |  | | | | | | | |
| Τύπος εκτροφής σμήνους | Σε κλωβοστοιχίες ◊ σε αχυρώνες ή ορνιθώνες ελευθέρας βοσκής ◊ | | | | | | | |
| Ημερομηνία εκκόλαψης του σμήνους |  | | | | | | | |
| Ημερομηνία τοποθέτησης του σμήνους στο θάλαμο |  | | | | | | | |
| **Ηλικία σμήνους** (Ημερομηνία εκκόλαψης νεοσσών σμήνους) |  | | | | | | | |
| Εμβολιακή κατάσταση του σμήνους ως προς τη σαλμονέλλα ( εμβολιασμένο/ανεμβολίαστο) | 1η δόση | | | 2η δόση | | | 3η δόση | |
| Τύπος (ζωντανό/αδρανοποιημένο) χορηγούμενου εμβολίου-Σκεύασμα |  | | |  | | |  | |
| Εμπορική ονομασία εμβολίου |  | | |  | | |  | |
| Ηλικία πτηνών κατά τον εμβολιασμό |  | | |  | | |  | |
| Έχει γίνει αυτοέλεγχος του σμήνους | Ναι □ Όχι□ | | | | | | | |
| Αποτέλεσμα αυτοελέγχου για σαλμονέλλα | Θετικό □ Αρνητικό □ | | | | | | | |
| Επωνυμία ιδιωτικού εργαστηρίου που πραγματοποιείται ο αυτοέλεγχος |  | | | | | | | |
| Χορήγηση αντιβιοτικών τις δύο τελευταίες εβδομάδες (ναι/όχι) |  | | | | | | | |
| Χορηγούμενη ουσία-Σκεύασμα |  | | | | | | | |
| Διάρκεια χορήγησης της θεραπείας |  | | | | | | | |
| Ημερομηνία /ώρα δειγματοληψίας |  | | | | | | | |
| Είδος δείγματος(πχ 2 ζεύγη μάκρων και 1 δείγμα σκόνης)ή 3 δείγματα περιττωμάτων) |  | | | | | | | |
| Κωδικός δείγματος\* |  | | | | | | | |
| Κωδ.εκμ/σης | | Αρ.θαλάμου | | ημ.εκκόλαψης | Ημ.δειγματοληψίας | | α/α δειγμ. |
| Ημερομηνία αποστολής στο εργαστήριο |  | | | | | | | |
| Μέσο μεταφοράς |  | | | | | | | |
| Προηγούμενες επίσημες δειγματοληψίες στο σμήνος για σαλμονέλλα | Ναι □ Όχι □ | | | | | | | |
| Ημερομηνίες διενέργειας προηγούμενων επίσημων δειγματοληψιών για σαλμονέλλα |  | | | | | | | |
| Αποτέλεσμα προηγούμενων επίσημων δειγματοληψιών στο σμήνος για σαλμονέλλα |  | | | | | | | |
| Έχει απομονωθεί σαλμονέλλα από τα υπόλοιπα σμήνη της εκμετάλλευσης (εάν υπάρχουν) | Ναι □ Όχι □ | | | | | | | |
| Είχε απομονωθεί σαλμονέλλα από το προηγούμενο σμήνος που ήταν τοποθετημένο στον ίδιο θάλαμο; | Ναι □ Όχι □ | | | | | | | |
| **Όνομα υπευθύνου δειγματοληψίας** | **Σφραγίδα-Υπογραφή** | | | | | | | |
| **Β. ΒΑΚΤΗΡΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ** |  | | | | | | | |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  ……………………………………………..…..  …………………………………………………  Πληρ.: ……………………………..  Τηλ.: ………………………………  Fax : ……………………………… | Πόλη – Ημ/νία  Αριθ.Πρωτ……………  ΠΡΟΣ:  ΚΟΙΝ: | | | | | | | |
| ΘΕΜΑ: Αποστολή εργαστηριακών αποτελεσμάτων επισήμου ελέγχου για το Πρόγραμμα Ελέγχου της σαλμονέλλας στις όρνιθες ωοπαραγωγής του είδους Gallus-gallus | | | | | | | | |
| Κωδικός δείγματος | |  | | | | | | |
| Βάρος παραληφθέντος δείγματος | | Αποδεκτό: Ναι □ Όχι □ | | | | | | |
| Αριθ. βιβλίου εργαστηρίου που πραγματοποιεί τη βακτηριολογική εξέταση | |  | | | | | | |
| Ημερομηνία παραλαβής δείγματος | |  | | | | | | |
| Αριθμός παραληφθέντων δειγμάτων | |  | | | | | | |
| Αριθμός εργαστηριακών υπομονάδων | |  | | | | | | |
| Ημερομηνία διενέργειας της βακτηριολογικής εξέτασης | |  | | | | | | |
| Εργαστηριακό αποτέλεσμα για σαλμονέλλα /εορτασθείσα υπομονάδα(ανιχνεύθηκε/δεν ανιχνεύθηκε) | |  | | | | | | |
| Μέθοδος που χρησιμοποιήθηκε για τη βακτηριολογική εξέταση | |  | | | | | | |
| Ημερομηνία έκδοσης εργαστηριακού αποτελέσματος | |  | | | | | | |
| **Όνομα υπευθύνου εξέτασης** | | **Σφραγίδα-Υπογραφή** | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| **Γ. ΟΡΟΤΥΠΟΠΟΙΗΣΗ** | |  | | | | | | |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  ……………………………………………..…..  …………………………………………………  Πληρ.: ……………………………..  Τηλ.: ………………………………  Fax : ……………………………… | | Πόλη – Ημ/νία  Αριθ.Πρωτ……………  ΠΡΟΣ:  ΚΟΙΝ: | | | | | | |
| ΘΕΜΑ: Αποστολή αποτελεσμάτων οροτυποποίησης επισήμου ελέγχου για το Πρόγραμμα Ελέγχου της σαλμονέλλας στις όρνιθες ωοπαραγωγής του είδους Gallus-gallus | | | | | | | | |
| Κωδικός δείγματος | |  | | | | | | |
| Αριθ. βιβλίου εργαστηρίου που πραγματοποίησε τη βακτηριολογική απομόνωση της *Salmonella spp* | |  | | | | | | |
| Κωδικός αριθμός δείγματος βιβλίου οροτυπίας | |  | | | | | | |
| Ορότυπος σε περίπτωση θετικού αποτελέσματος | |  | | | | | | |
| Ημερομηνία έκδοσης εργαστηριακού αποτελέσματος | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| Ημερομηνία έκδοσης εργαστηριακού αποτελέσματος | |  | | | | | | |
| **Όνομα υπευθύνου εξέτασης** | | **Σφραγίδα-Υπογραφή** | | | | | | |

**\***Αναγράφονται οι κωδικοί αριθμοί σύμφωνα με το σημείο Γ του κεφαλαίου 3 του παρόντος εγχειριδίου.

Αναγράφονται οι κωδικοί όλων των παραληφθέντων δειγμάτων.

## ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΟΣ ΠΣΟΩΟ 02

**Το μέρος Α «ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΣΜΗΝΟΥΣ»** αποτελεί το συνοδευτικό των επίσημων δειγμάτων (περιττωμάτων, αυγών ,σκόνης, τυφλών ή ολόκληρων πτηνών) που λαμβάνονται από την αρμόδια τοπική κτηνιατρική αρχή και στέλνονται προς τα αρμόδια κρατικά κτηνιατρικά εργαστήρια . Συμπληρώνεται και υπογράφεται από τον επίσημο κτηνίατρο που πραγματοποιεί τη δειγματοληψία ,εις τριπλούν. Από τα τρία αντίγραφα ,το ένα δίδεται στον υπεύθυνο της εκμετάλλευσης απόδοσης ορνίθων ωοπαραγωγής ή του αναθρεπτηρίου, το οποίο και φυλάσσει στο αρχείο του, το άλλο συνοδεύει το δείγμα στο αρμόδιο εργαστήριο και το τρίτο φυλάσσεται στο αρχείο της αρμόδιας αρχής που πραγματοποιεί τη δειγματοληψία.

Στην περίπτωση που η αρμόδια αρχή υποψιάζεται ότι η χρήση αντιμικροβιακών ουσιών μπορεί να επηρεάσει την έκβαση του εργαστηριακού αποτελέσματος για σαλμονέλλα ή όταν υπάρχει υποψία ανίχνευσης ουσιών ανασταλτικών της ανάπτυξης των βακτηρίων, τότε πρέπει 1 έως 5 ολόκληρα πτηνά να σταλούν στο αρμόδιο εργαστήριο για ανίχνευση των παραπάνω ουσιών. Και σε αυτή την περίπτωση ο κτηνίατρος που πραγματοποιεί τη δειγματοληψία συμπληρώνει το μέρος Α του υποδείγματος 1 και στο κουτάκι « Είδος δείγματος» γράφει « …… ολόκληρα πτηνά». Στη συνέχεια αποστέλλει τα δείγματα στο Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς Καταλοίπωνπου διενεργεί το screening των αντιμικροβιακών παραγόντων, όπως περιγράφονται στην εγκύκλιο του ΕΠΕΚ.

**Το μέρος Β «ΒΑΚΤΗΡΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ »** συμπληρώνεται και υπογράφεται από τον κτηνίατρο του επίσημου κτηνιατρικού εργαστηρίου που πραγματοποιεί τη βακτηριολογική εξέταση . Εφόσον το αποτέλεσμα για σαλμονέλλα είναι αρνητικό, τότε το μέρος Β αποστέλλεται **στην αρμόδια Κτηνιατρική Αρχή της Π.Ε**  προέλευσης του δείγματος και το εργαστήριο που πραγματοποίησε την εξέταση φυλάσσει στο αρχείο του αντίγραφο του μέρους Β συνοδευόμενο με το αντίστοιχο μέρος Α. Η Κτηνιατρική Αρχή της Π.Ε κοινοποιεί το αρνητικό εργαστηριακό αποτέλεσμα στον υπεύθυνο της εκμετάλλευσης.

Εάν το αποτέλεσμα είναι θετικό για σαλμονέλλα, τότε ένα συμπληρωμένο αντίγραφο αποστέλλεται **στην αρμόδια Κτηνιατρική Αρχή της Π.Ε** προέλευσης του δείγματος, ώστε αυτή να προχωρήσει Α) σε άμεση κοινοποίηση του εργαστηριακού αποτελέσματος στον υπεύθυνο της εκμετάλλευσης και Β)σε μέτρα «επί υποψίας σαλμονέλλας». Αντίγραφο του αποτελέσματος αποστέλλεται και στο Εργαστήριο Αναφοράς Σαλμονελλών στη Χαλκίδα **συνοδευόμενο και με αντίγραφο του αντίστοιχου μέρους Α**, ώστε να γίνει εξέταση οροτυποποίησης της θετικής καλλιέργειας σε μέτρα «επί υποψίας σαλμονέλλας».

Με την παραλαβή της παραπάνω έκθεσης δοκιμών ο αρμόδιος κτηνίατρος υποχρεούται να διασταυρώσει τον αριθμό πρωτοκόλλου του διαβιβαστικού με το οποίο ζητήθηκε η εργαστηριακή εξέταση με τον *αριθμό πρωτοκόλλου αποστέλλουσας αρχής*  που αναγράφεται στην έκθεση δοκιμών..

Ο *κωδικός αριθμός του δείγματος* είναι ο αριθμός ταυτοποίησης του δείγματος από την αποστέλλουσα κτηνιατρική αρχή.

Ο *κωδικός αριθμός δείγματος βιβλίου εργαστηρίου* είναι ο αριθμός ταυτοποίησης του δείγματος που έχει καταχωρηθεί από το αρμόδιο εργαστήριο και συνοδεύει το δείγμα μέχρι την περάτωση των εργαστηριακών εξετάσεων. Ο κωδικός αυτός αριθμός είναι διαφορετικός για κάθε εργαστήριο. Αποτελείται από γράμματα και ψηφία και καταλήγει με τον αύξοντα αριθμό των *εργαστηριακών υπομονάδων* π.χ. Α, Β, Γ….

Η *ημερομηνία παραλαβής* του δείγματος ελέγχεται για διαπίστωση τυχόν καθυστερήσεων από μέρους της ταχυμεταφορικής εταιρείας στη παράδοση του δείγματος στον παραλήπτη.

Η ημερομηνία διενέργειας της βακτηριολογικής εξέτασης που αναγράφεται διαφέρει εάν πρόκειται για αρνητικό ή θετικό δείγμα. Για το αρνητικό εργαστηριακό αποτέλεσμα η διάρκεια είναι τουλάχιστον 4 εργάσιμες ημέρες (με την προϋπόθεση ότι δεν μεσολαβεί αργία), ενώ για το θετικό εργαστηριακό η διάρκεια έκδοσης του εργαστηριακού αποτελέσματος κυμαίνεται από 7 – 8 εργάσιμες ημέρες.

*Το αποτέλεσμα της βακτηριολογικής εξέτασης για τη Σαλμονέλα* εκφράζεται ως δεν ανιχνεύθηκε ή ανιχνεύθηκε και αφορά την κάθε εργαστηριακή υπομονάδα που εξετάστηκε. Ο αρμόδιος κτηνίατρος της Π.Ε, ελέγχει το εργαστηριακό αποτέλεσμα, για να διαπιστώσει σε ποιες και πόσες εργαστηριακές υπομονάδες αφορά το αποτέλεσμα και κατ΄επέκταση ερμηνεύει εάν το σμήνος είναι θετικό ή αρνητικό.

**Το μέρος Γ «ΟΡΟΤΥΠΟΠΟΙΗΣΗ »** συμπληρώνεται και υπογράφεται από τον κτηνίατρο του Εθνικού Εργαστηρίου Αναφοράς Σαλμονελλών που πραγματοποιεί την εξέταση οροτυποποίησης. Ένα συμπληρωμένο αντίγραφο αποστέλλεται **άμεσα** στην  **αρμόδια Κτηνιατρική Αρχή της Π.Ε** προέλευσης του δείγματος, ώστε αυτή να προχωρήσει Α) σε άμεση κοινοποίηση του εργαστηριακού αποτελέσματος στον υπεύθυνο της εκμετάλλευσης και Β) στην επιβολή «**μέτρων σε περίπτωση θετικού σμήνους**» ( εάν το αποτέλεσμα είναι θετικό *για S. Enteritidis/S.Typhimurium/ Μονοφασική S.Typhimurium*)» είτε να προχωρήσει σε **άρση των μέτρων** που είχαν τεθεί «επί υποψίας σαλμονέλλας» ( εάν απομονώθηκε οποιοσδήποτε άλλος ορότυπος, πέραν των *S. Enteritidis/S.Typhimurium/ Μονοφασική S.Typhimurium*).

Αντίγραφο του θετικού αποτελέσματος αποστέλλεται και στο κτηνιατρικό εργαστήριο που του είχε στείλει την ύποπτη καλλιέργεια και κοινοποιείται στο Τμήμα Δ της Δ/νσης Υγείας των Ζώων.

**ΕΡΜΗΝΕΙΑ ΤΟΥ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΔΟΚΙΜΩΝ ΒΑΚΤΗΡΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΑΙ ΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ**

Η έκθεση δοκιμών οροτυπίας έπεται της έκθεσης δοκιμών βακτηριολογικής εξέτασης .

Ο *Αριθμός Εγγράφου Αποστολής* είναι ο αριθμός πρωτοκόλλου του διαβιβαστικού εγγράφου «Αποστολή δειγμάτων επισήμου ελέγχου για το Πρόγραμμα Ελέγχου της Σαλμονέλας ….» της αποστέλλουσας αρχής με το οποίο ζητείται η εργαστηριακή εξέταση.

Ο *κωδικός αριθμός εργαστηρίου ανίχνευσης* είναι ο αριθμός ταυτοποίησης του δείγματος που έχει καταχωρηθεί από το αρμόδιο εργαστήριο και συνοδεύει το δείγμα μέχρι την περάτωση των εργαστηριακών εξετάσεων.

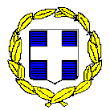
Ο *κωδικός αριθμός δείγματος βιβλίου οροτυπίας* είναι ο αριθμός ταυτοποίησης του δείγματος στο εργαστήριο οροτυπίας.

Ο ο*ρότυπος σε περίπτωση θετικού αποτελέσματος* αναφέρεται στον ορότυπο σε μια εργαστηριακή υπομονάδα.

Για παράδειγμα, έστω ότι η αρμόδια Κτηνιατρική Αρχή της Π.Ε αποστείλει 3 δείγματα περιττωμάτων από όρνιθες ωοπαραγωγής για εργαστηριακή εξέταση. Τα τρία αυτά δείγματα σύμφωνα με το Πρόγραμμα Ελέγχου Σαλμονέλας ομαδοποιούνται από μέρους του εργαστηρίου σε 2 εργαστηριακές υπομονάδες. Έστω, ότι ευρίσκονται και οι δύο εργαστηριακές υπομονάδες θετικές ως προς τη Σαλμονέλα. Τότε, η αποστέλλουσα αρχή θα αναμένει να παραλάβει μία (1) έκθεση δοκιμών βακτηριολογικής εξέτασης στην οποία θα αναφέρεται το εργαστηριακό αποτέλεσμα για τις υπό εξέταση υπομονάδες δείγματος και μία (1) εκθέση δοκιμών οροτυπίας, όπου θα καταγράφονται οι ορότυποι των δύο εργαστηριακών υπομονάδων. . Έστω, ότι η μία εργαστηριακή υπομονάδα εκ των δύο είναι θετική, τότε η αποστέλλουσα κτηνιατρική αρχή θα παραλάβει μία έκθεση δοκιμών βακτηριολογικής εξέτασης και μία έκθεση δοκιμών οροτυπίας για το θετικό μόνο δείγμα.

Η *ημερομηνία διενέργειας της οροτυπίας* είναι η ημερομηνία έναρξης και περάτωσης της ορολογικής δοκιμής. Αυτή μπορεί να κυμαίνεται από 2 έως 10 εργάσιμες ημέρες με την προϋπόθεση μη παρεμβολής αργίας.

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΙΙΙ**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ………………………………….. Ημ/νία:…………………………

ΓΕΝ.Δ/ΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ & ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ Αρ. Πρωτ.:………..……………

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ & ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ Π.Ε. ………………………………………………

ΤΜΗΜΑ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ

Δ/νση: Τ.Κ.:

Πληροφορίες:

Τηλ.: E-mail:

**ΑΙΤΗΜΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΤΙΚΗΣ ΔΟΚΙΜΗΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΘΕΤΙΚΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ ΕΠΙΣΗΜΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ Η΄ΑΥΤΟΕΛΕΓΧΟΥ ΣΕ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗ ΟΡΝΙΘΩΝ ΩΟΠΑΡΑΓΩΓΗΣ GALLUS GALLUS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Κωδικός εκμετάλλευσης | Κωδικός σμήνους | Τόπος αρχικής δειγματοληψίας | Εργαστηριακό αποτέλεσμα | Ημ.νία εξαγωγής αποτελέσματος | Ημ/νία υποβολής αιτήματος | Απόφαση (έγκριση/απόρριψη) ΠΕ | Αιτιολογία έγκρισης/ απόρριψης από την ΠΕ\* | Έγκριση/Απόρριψη από το Τμήμα Ζωοανθρωπονόσων | Ημερομηνία διενέργειας επιβεβαιωτικής δοκιμής | Αποτέλεσμα επιβεβαιωτικής δοκιμής (θετικό/αρνητικό) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| \*Τονίζεται ότι η αποδοχή της διενέργειας επιβεβαιωτικής δοκιμής γίνεται σε εξαιρετικές περιπτώσεις, όπως οι κάτωθι: |
| α) όταν από το ιστορικό της εκμετάλλευσης προκύπτει ότι δεν έχει ανευρεθεί ποτέ ή ανευρίσκονται εξαιρετικά σπάνια θετικά στη Σαλμονέλλα σμήνη,  ενώ παράλληλα τηρούνται όλα τα μέτρα βιασφάλειας |
| β) όταν όλοι οι σχετικοί έλεγχοι (υπολοίπων σμηνών, ζωοτροφών, νερού κλπ) είναι αρνητικοί, ενώ παράλληλα τηρούνται όλα τα μέτρα βιασφάλειας |
| γ) όταν υπάρχει υπόνοια επιμόλυνσης των δειγμάτων λόγω προβλημάτων στη συσκευασία τους |
| δ) όταν υπάρχει ιστορικό προηγούμενων ψευδώς θετικών ή αρνητικών εργαστηριακών αποτελεσμάτων |
| ε) όταν ο δειγματολήπτης αντικαθίσταται από άλλον που δεν έχει αποκτήσει ακόμα την απαιτούμενη εμπειρία |
| στ) σε όποια εξαιρετική περίπτωση κρίνει η αρμόδια κτηνιατρική αρχή ότι συντρέχει λόγος που να δικαιολογεί τη διενέργεια επιβεβαιωτικής δοκιμής. |

**ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΕΙΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΟΣ III**

Το Υπόδειγμα III αποστέλλεται από την αρμόδια κτηνιατρική αρχή της ΠΕ στο Τμήμα Ζωοανθρωπονόσων σε κάθε περίπτωση που αμφισβητείται από τον πτηνοτρόφο ή την ίδια την αρχή το θετικό ή αρνητικό αποτέλεσμα επίσημης δειγματοληψίας ή δειγματοληψίας αυτοελέγχου. Η αποστολή του παραπάνω υποδείγματος γίνεται ηλεκτρονικά, αφού προηγηθεί **ηλεκτρονική επικοινωνία με το Τμήμα Ζωοανθρωπονόσων.** Σε αυτή τη φάση της διαδικασίας η αρμόδια κτηνιατρική αρχή της ΠΕ συμπληρώνει τα πεδία με αριθμούς 1- 8.

Η διενέργεια της επιβεβαιωτικής δοκιμής γίνεται **μόνο μετά την έγκριση του Τμήματος Ζωοανθρωπονόσων** που αποστέλλεται ηλεκτρονικά, ως απάντηση στο ηλεκτρονικό μήνυμα της ΠΕ, συμπληρώνοντας το πεδίο 9.

Μετά τη διενέργεια τη επιβεβαιωτικής δοκιμής και την εξαγωγή του εργαστηριακού αποτελέσματος αποστέλλεται ξανά το παραπάνω υπόδειγμα στο Τμήμα Ζωοανθρωπονόσων, έχοντας συμπληρώσει και τα πεδία 10 και 11.

**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Αμέσως μετά την έκδοση του αρχικού θετικού αποτελέσματος και μέχρι την εξαγωγή του αποτελέσματος της επιβεβαιωτικής δοκιμής ισχύουν οι περιορισμοί της απόφασης επί υποψίας σαλμονέλλας.

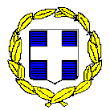
Το Τμήμα Ζωοανθρωπονόσων τηρεί αρχείο με τα αιτήματα των ΠΕ για τη διενέργεια επιβεβαιωτικών δοκιμών, για κάθε ΠΕ χωριστά.

**ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΕΙΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΩΝ ΠΕΔΙΩΝ ΤΟΥ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΟΣ III**

Στο πεδίο 3 αναγράφεται ο τόπος της αρχικής δειγματοληψίας (εκμετάλλευση) Τονίζεται ότι η παραπάνω διαδικασία για τη χορήγηση της έγκρισης της κεντρικής αρμόδιας αρχής ισχύει μόνο στην περίπτωση που η αρχική δειγματοληψία είχε λάβει χώρα στην εκμετάλλευση, σύμφωνα με το πρωτόκολλο δειγματοληψίας του παραρτήματος του Καν. (ΕΚ) 517/2011.

Στο πεδίο 4 αναγράφεται ο στοχοθετημένος ορότυπος που ανιχνεύθηκε στην αρχική δειγματοληψία.

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ IV**

****

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ………………………………….. Ημ/νία:…………………………

ΓΕΝ.Δ/ΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ & ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ Αρ. Πρωτ.:………..……………

Δ/ΝΣΗ ΑΓΡΟΤ. ΟΙΚΟΝ. & ΚΤΗΝ. Π.Ε. ………………………

ΤΜΗΜΑ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ

Δ/νση: Τ.Κ.:

Πληροφορίες:

Τηλ.:

E-mail:

**ΕΠΙΣΗΜΗ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑ ΣΕ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΕΙΣ ΟΡΝΙΘΩΝ ΩΟΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΤΟΥ ΕΙΔΟΥΣ *GALLUS GALLUS* ΣΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΒΡΕΘΗΚΕ ΘΕΤΙΚΟ ΣΜΗΝΟΣ ΣΕ ΣΤΟΧΟΘΕΤΗΜΕΝΟ ΟΡΟΤΥΠΟ ΣΑΛΜΟΝΕΛΛΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Α. Επίσημοι έλεγχοι στα υπόλοιπα σμήνη της εκμετάλλευσης ορνίθων ωοπαραγωγής *Gallus gallus,***  **στις οποίες βρέθηκε θετικό σμήνος σε στοχοθετημένο ορότυπο Σαλμονέλλας** | |
| Κωδικός εκμετάλλευσης |  |
| Κωδικός θετικού σμήνους |  |
| Ορότυπος σαλμονέλλας |  |
| Ημερομηνία έκδοσης του θετικού αποτελέσματος |  |
| Εργαστήριο έκδοσης του θετικού αποτελέσματος |  |
| ***Κωδικοί υπόλοιπων σμηνών της εκμετάλλευσης*** | |
| Κωδικός σμήνους *(1)* |  |
| Ημερομηνία δειγματοληψίας σμήνους *(1)*  [σύμφωνα με την παρ. 6 άρθρ. 8 της υπ' αριθμ. 1209/30007/13.03.2012 (ΦΕΚ 930/Β’/26.03.2012) Υ.Α.] |  |
| Εργαστηριακό αποτέλεσμα για σαλμονέλλα σμήνους *(1)*  (σε περίπτωση θετικού για *Salmonella* spp. αποτελέσματος, αναγράφεται και ο συγκεκριμένος ορότυπος) |  |
| Διενεργήθηκε έλεγχος για τη χρήση αντιμικροβιακών παραγόντων που μπορεί να επηρεάσουν τα αποτελέσματα των εξετάσεων για σαλμονέλλα στα πτηνά *(1)*; | **ΝΑΙ □ ΟΧΙ □** |
| Κωδικός σμήνους *(2)* |  |
| Ημερομηνία δειγματοληψίας σμήνους *(2)*  [σύμφωνα με την παρ. 6 άρθρ. 8 της υπ' αριθμ. 1209/30007/13.03.2012 (ΦΕΚ 930/Β’/26.03.2012) Υ.Α.] |  |
| Εργαστηριακό αποτέλεσμα για σαλμονέλλα σμήνους *(2)*  (σε περίπτωση θετικού για *Salmonella* spp. αποτελέσματος, αναγράφεται και ο συγκεκριμένος ορότυπος) |  |
| Διενεργήθηκε έλεγχος για τη χρήση αντιμικροβιακών παραγόντων που μπορεί να επηρεάσουν τα αποτελέσματα των εξετάσεων για σαλμονέλλα στα πτηνά *(2)*; | **ΝΑΙ □ ΟΧΙ □** |
| Κωδικός σμήνους *(...)* |  |
| Ημερομηνία δειγματοληψίας σμήνους *(...)*  [σύμφωνα με την παρ. 6 άρθρ. 8 της υπ' αριθμ. 1209/30007/13.03.2012 (ΦΕΚ 930/Β’/26.03.2012) Υ.Α.] |  |
| Εργαστηριακό αποτέλεσμα για σαλμονέλλα σμήνους *(...)*  (σε περίπτωση θετικού για *Salmonella* spp. αποτελέσματος, αναγράφεται και ο συγκεκριμένος ορότυπος) |  |
| Διενεργήθηκε έλεγχος για τη χρήση αντιμικροβιακών παραγόντων που μπορεί να επηρεάσουν τα αποτελέσματα των εξετάσεων για σαλμονέλλα στα πτηνά *(...)*; | **ΝΑΙ □ ΟΧΙ □** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Β. Επίσημος έλεγχος στο σμήνος αντικατάστασης,**  **μετά την απομάκρυνση θετικού σμήνους σε στοχοθετημένο ορότυπο Σαλμονέλλας** | |
| Κωδικός εκμετάλλευσης |  |
| Κωδικός θετικού σμήνους |  |
| Ημερομηνία έκδοσης του θετικού αποτελέσματος |  |
| Εργαστήριο έκδοσης του θετικού αποτελέσματος |  |
| Ημερομηνία αποπληθυσμού θετικού σμήνους |  |
| Ημερομηνία απολύμανσης |  |
| Ημερομηνία ελέγχου της αποτελεσματικότητας της απολύμανσης |  |
| Αποτέλεσμα ελέγχου απολύμανσης |  |
| Ημερομηνία τοποθέτησης σμήνους αντικατάστασης στον ίδιο θάλαμο |  |
| Ημερομηνία δειγματολοψίας [σύμφωνα με το σημείο Α1.β του Παραρτήματος ΙΙ της υπ' αριθμ. 1209/30007/13.03.2012 (ΦΕΚ 930/Β'/26.03.2012) Υ.Α.] |  |
| Εργαστήριο αποστολής του δείγματος |  |
| Εργαστηριακό αποτέλεσμα  (σε περίπτωση θετικού για *Salmonella* spp. αποτελέσματος, αναγράφεται και ο συγκεκριμένος ορότυπος) |  |
| Διενεργήθηκε έλεγχος για τη χρήση αντιμικροβιακών παραγόντων που μπορεί να επηρεάσουν τα αποτελέσματα των εξετάσεων για σαλμονέλλα στα πτηνά; | **ΝΑΙ □ ΟΧΙ □** |

**ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΕΙΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΟΣ IV**

Υπενθυμίζεται ότι σε περίπτωση ανίχνευσης των στοχοθετημένων ορότυπων σαλμονέλλας (*S.* Enteritidis */ S.* Typhimurium */ S.* Typhimurium με αντιγονικό τύπο 1,4 [5], 12:i:-), κατά τη διενέργεια δειγματοληψίας αυτοελέγχου ή επισήμου ελέγχου στις όρνιθες ωοπαραγωγής του είδους *Gallus gallus*, πρέπει να διενεργείται από την αρμόδια κτηνιατρική αρχή **δειγματοληψία και στα υπόλοιπα σμήνη της εκμετάλλευσης**, εφόσον υπάρχουν, σύμφωνα με την παράγραφο 6 του άρθρου 8 της υπ' αριθμ. 1209/30007/13-03-2012 (ΦΕΚ 930/Β’/26.03.2012) Υ.Α. του Υπ.Α.Α.Τ., χρησιμοποιώντας το πρωτόκολλο δειγματοληψίας του Κεφαλαίου Β του Παραρτήματος II της παραπάνω υπουργικής απόφασης.

Επιπλέον υπενθυμίζεται ότι, εάν μετά την απομάκρυνση του θετικού σμήνους και την ολοκλήρωση των διαδικασιών καθαρισμού και απολύμανσης τοποθετηθεί **νέο σμήνος στον ίδιο θάλαμο**, σε αυτό θα πρέπει να διενεργηθεί **δειγματοληψία από την αρμόδια κτηνιατρική αρχή** σύμφωνα με το πρωτόκολλο δειγματοληψίας του Κεφαλαίου Β του Παραρτήματος II της προαναφερόμενης υπουργικής απόφασης, όταν το σμήνος αυτό **είναι ηλικίας 24 +/- 2 εβδομάδων.**

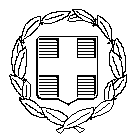
Τονίζεται ότι και στις δύο παραπάνω περιπτώσεις η επίσημη αρχή βεβαιώνεται, διενεργώντας περαιτέρω δοκιμές (εργαστηριακές εξετάσεις) ή έλεγχο εγγράφων (π.χ. αρχείο φαρμακευτικής αγωγής), ότι τα αποτελέσματα των εξετάσεων για σαλμονέλλα στα πτηνά δεν έχουν επηρεαστεί από τη χρήση αντιμικροβιακών παραγόντων στα σμήνη.

***ΠΡΟΣΟΧΗ***

Προκειμένου να αποφεύγονται αστοχίες στα παραπάνω, παρακαλείσθε όπως αποστέλλετε στο Τμήμα Ζωοανθρωπονόσων της Δ/νσης Υγείας των Ζώων του Υπ.Α.Α.Τ. συμπληρωμένους τους πίνακες Α και Β του **υποδείγματος IV** ***σε κάθε περίπτωση απομόνωσης θετικού σμήνους σε εκμεταλλεύσεις ορνίθων ωοπαραγωγής***.Ο παραπάνω πίνακας θα κοινοποιείται και στο αρμόδιο κτηνιατρικό εργαστήριο του Υπ.Α.Α.Τ. στο οποίο αποστέλλετε τα δείγματα επισήμου ελέγχου που συλλέγετε μέσα στο πλαίσιο εφαρμογής των ΕΠΕΣ.

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΣΟΩΟ 03

**ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΣΗΜΩΝ ΕΛΕΓΧΩΝ ΑΡΜΟΔΙΩΝ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΡΧΩΝ ΤΩΝ Π.Ε**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Πόλη – Ημ/νία

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ………………………. Αριθ.Πρωτ……………

ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΑΓΡ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ7 ΚΤΗΝ/ΚΗΣ

Δ/ΝΣΗ ΑΓΡ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ& ΚΤΗΝ/ΚΗΣ ΠΕ…………… ΠΡΟΣ: Υπ.Αγρ.Ανάπτυξης & Τροφίμων

ΤΜΗΜΑ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ Δ/νση Υγείας Ζώων -Τμήμα Δ΄

Αχαρνών 2- Αθήνα 10176

Πληρ.:

Τηλ.:

Fax:

ΘΕΜΑ: Στατιστικά στοιχεία επισήμων ελέγχων Προγράμματος Ελέγχου της σαλμονέλλας στις όρνιθες ωοπαραγωγής του είδους Gallus-gallus …….τριμήνου

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  | | | |
| ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΣΟΩΟ 03 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΑΠΌ: ΕΩΣ: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΣΗΜΩΝ ΕΛΕΓΧΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΣΑΛΜΟΝΕΛΛΩΝ ΣΤΙΣ ΟΡΝΙΘΕΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Π.ΕΝΟΤΗΤΑ** | **α/α** | | **Διακριτικός αριθμός επιχείρησης** | | **Αναγνώριση σμήνους** | **Τύπος εκτρο**  **φής**  **(α) (β)** | **Πληθυ**  **σμός σμήνους** | | **Εμβολια**  **κή κατάστα**  **ση** | **Αριθμός δόσεων εμβολίου** | Ημερ/νίες  αυτοελέγχου | Αποτελέσματα  Αυτοελέγχων/ Αποτελεσματικότητα αυτοελέγχων | | **Ημερομηνίες**  **επισήμων ελέγχων** | | **Αριθμός δειγμάτων** | | | **Είδος δείγματος (α) (β) (γ) (δ) (ε)** | | **Αποτέλεσμα για σαλμονέλλα** | | **Ορότυπος** | | **Ανίχνευση αντιμικροβιακών**  **παραγόντων** | | **ΜΕΤΡΑ** | | | | | | |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | **ΠΟΥΛΕΡΙΚΑ** | | | | **ΑΥΓΑ** | | |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | **αριθμός ζώων που σφάχθηκαν** | | **αριθμός**  **ζώων που καταστράφηκαν** | | **αριθμός αυγών που καταστράφηκαν** | **αριθμός αυγών που διοχετεύτηκαν στην παραγωγή προϊόντων αυγών** | |
|  | 1 | | 2 | | 3 | 4 | 5 | | 6 | 7 | 8 | 9 | | 10 | | 11 | | | 12 | | 13 | | 14 | | 15 | | 16 | | 17 | | 18 | 19 | |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  | **Σύνολα** | |  | |  | Σα=  Σβ= |  | | Σ εμβολιασμένα=  Σ ανεμβολίαστα= | Σ ζωντανού εμβολίου=  Σ αδρανοποιημένου εμβολίου= |  | Σ θετικών=  Σ αρνητικών= | |  | |  | | | Σ α=  Σβ=  Σγ=  Σδ=  Σε= | | Σ θεικών=  Σ αρνητικών = | | Σ S.E=  Σ S.T=  Κ.ο.κ | |  | |  | |  | |  |  | |
|  | | **ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** | | | | | | | | | | | | | | | **ΠΟΣΑ ΣΕ € ΠΟΥ ΚΑΤΑΒΛΗΘΗΚΑΝ** | | | | | | | | |  | |  | |  | | |  | |
|  | | Αριθμός σμηνών που καταστράφηκαν ……………………  Αριθμός σμηνών που δόθηκαν για θερμική επεξεργασία | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |
|  | | Αριθμός πουλερικών που καταστράφηκαν ………………  Αριθμός πουλερικών που δόθηκαν για θερμική επεξεργασία…………. | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |
|  | | Αριθμός αυγών που καταστράφηκαν ……………..  Αριθμός αυγών που δόθηκαν για θερμική επεξεργασία …….. | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |
|  | | Αριθμός σμηνών στα οποία χορηγήθηκε οικονομική ενίσχυση …………………… | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |
|  | | Αριθμός δόσεων ζωντανού εμβολίου…………………..  Αριθμός δόσεων αδρανοποιημένου εμβολίου …………. | | | | | | | | | | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |

Ο ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΟΣ

ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΣΟΩΟ 03 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΑΠΌ: ΕΩΣ: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΣΗΜΩΝ ΕΛΕΓΧΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΣΑΛΜΟΝΕΛΛΩΝ ΣΤΙΣ ΟΡΝΙΘΕΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Π.ΕΝΟΤΗΤΑ** | **α/α** | **Διακριτικός αριθμός επιχείρησης** | **Αναγνώριση σμήνους** | **Τύπος εκτροφής (α) (β)** | **Πληθυσμός σμήνους** | **Εμβολιακή κατάσταση** | **Αριθμός δόσεων εμβολίου** | Ημερ/νίες  αυτοελέγχου | Αποτελέσματα  Αυτοελέγχων/ Αποτελεσματικότητα αυτοελέγχων | **Ημερομηνίες**  **επισήμων ελέγχων** | **Αριθμός δειγμάτων** | **Είδος δείγματος (α) (β) (γ) (δ) (ε)** | **Αποτέλεσμα για σαλμονέλλα** | **Ορότυπος** | **Ανίχνευση αντιμικροβιακών**  **παραγόντων** | **ΜΕΤΡΑ** | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **ΠΟΥΛΕΡΙΚΑ** | | **ΑΥΓΑ** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **αριθμός ζώων που σφάχθηκαν** | **αριθμός ζώων που καταστράφηκαν** | **αριθμός αυγών που καταστράφηκαν** | **αριθμός αυγών που διοχετεύτηκαν στην παραγωγή προϊόντων αυγών** |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
| Θες/νίκης | 1 | 3GR54002 | 3GR54002/1/1.1/09 | α | 10000 | ναι | 20000Α | 1.1.09 | Αρνητικό Σ | 10.12.09 | 3 | α,β | αρνητικό |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 15.5.09 | Αρνητικό Σ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 3GR54002/2/1.2.09 | α | 15000 | ναι | 30000Α | 1.2.09 |  |  |  |  |  | S. virchow |  | 0 | 0 | 0 | 0 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 20.7.09 | Θετικό Σ | 27.7.09 | 3 | α,β | θετικό | s. virchow |  | 0 | 0 | 0 | 0 |
|  | 2 | 3GR54004 | 3GR54004/1/1.3.09 | α | 3000 | ναι | 9000Ζ | 1.3.09 | Αρνητικό Σ | 20.12.2010 | 3 | α,β | θετικό | S. Enteritidis | 0 | 3000 | 0 | 30000 | 0 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 10.8.09 | Αρνητικό Σ | 3.1.2011Eπιβ. | 12 | Α,β,ε | θετικό | S. Enteritidis |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Σύνολα** |  |  | Σα=  Σβ= |  | Σ εμβολιασμένα=  Σ ανεμβολίαστα= | Σ ζωντανού εμβολίου=  Σ αδρανοποιημένου εμβολίου= |  | Σ θετικών=  Σ αρνητικών= |  |  | Σ α=  Σβ=  Σγ=  Σδ=  Σε= | Σ θετικών=  Σ αρνητικών = | Σ S.E=  Σ S.T=  Κ.ο.κ |  |  |  |  |  |

## ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ ΤΟΥ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΟΣ ΠΣΟΩΟ3

1.Στην στήλη (1) καταγράφεται ο αύξων αριθμός της εκμετάλλευσης σε επίπεδο τοπικής κτηνιατρικής αρχής (Τμήμα Κτηνιατρικής, Κτηνιατρικό Κέντρο, κλπ) έτσι ώστε στο τέλος σύνολα να εμφανίζεται το σύνολο των εκμεταλλεύσεων απόδοσης ορνίθων ωοπαραγωγής της περιοχής.

2 Στην στήλη (2) καταγράφεται ο διακριτικός αριθμός της εκμετάλλευσης. Η στήλη αυτή είναι μόνιμη και διαφοροποιείται μόνο αν η εκμετάλλευση είναι ανενεργός για 3 συνεχή έτη, οπότε διαγράφεται ή χορηγείται άδεια λειτουργίας νέας εκμετάλλευσης, οπότε προστίθεται.

3.Στη στήλη (3)καταγράφεται κάθε σμήνος της εκμετάλλευσης, όπως διακρίνεται από την εκμετάλλευση. **Επομένως στη στήλη αυτή αναγράφονται ΟΛΑ τα σμήνη της εκμετάλλευσης.**

4.Στην στήλη (4) καταγράφεται ο τύπος της εκτροφής του σμήνους ως εξής:

(α) σε κλωβοστοιχίες

(β) σε αχυρώνες ή ορνιθώνες ελευθέρας βοσκής

ώστε στο τέλος «σύνολα» να αθροίζονται κατά είδος τα εκτρεφόμενα σμήνη πχ α)=ο β)=5

5 .Στην στήλη (5) καταγράφεται ο αριθμός των πουλερικών που εκτρέφονται σε κάθε σμήνος, ώστε στο τέλος «σύνολα» το άθροισμα να καταδεικνύει τον συνολικό αριθμό των εκτρεφόμενων πουλερικών ωοπαραγωγής της περιοχής

6. Στην στήλη (6) καταγράφεται με ΝΑΙ ή ΟΧΙ αν το σμήνος έχει εμβολιαστεί με *S.Enteritis / S. Typhimurium* ώστε στο τέλος «σύνολα» να αθροίζονται τα σμήνη πχ. ΝΑΙ=10 ΟΧΙ=0

7.Στην στήλη (7) καταγράφεται ο αριθμός δόσεων εμβολίου που χρησιμοποιήθηκαν μέχρι την στιγμή της επιθεώρησης. Δίπλα στον αριθμό των δόσεων αναγράφεται το γράμμα Ζ, εάν αυτό είναι ζωντανό, ή το γράμμα Α, εάν αυτό είναι αδρανοποιημένο. Οι δόσεις θα είναι διπλάσιες ή τριπλάσιες του πληθυσμού του σμήνους. Στο τέλος σύνολα αθροίζεται το σύνολο των δόσεων ζωντανού εμβολίου και το σύνολο των δόσεων αδρανοποιημένου εμβολίου, που έχουν χορηγηθεί στο σύνολο του σμήνους της περιοχής.

8. **Στην στήλη (8)καταγράφονται οι ημερομηνίες των αυτοελέγχων (νεοσσοί μιας ημέρας, 2 εβδομάδες πριν τη μετάβαση στη φάση ωοτοκίας , κάθε 15 εβδομάδες σε ενήλικα πτηνά) που διενεργούνται σε κάθε σμήνος, ώστε στο τέλος «σύνολο» να εμφανίζεται το άθροισμα των αυτοελέγχων της συγκεκριμένης περιόδου.**

9. Στην στήλη (9) καταγράφεται η λέξη ΘΕΤΙΚΟ /ΑΡΝΗΤΙΚΟ ανεξάρτητα από τον ορότυπο της σαλμονέλλας, ώστε στο τέλος σύνολα να αθροίζεται το σύνολο θετικών και αρνητικών σμηνών. Δίπλα στη λέξη ΘΕΤΙΚΟ/ΑΡΝΗΤΙΚΟ αναγράφεται το γράμμα Σ (=Σωστά) ή Λ (=Λάθος), ανάλογα με το εάν ο αυτοέλεγχος έχει πραγματοποιηθεί σωστά ή λάθος σύμφωνα με το παράρτημα 4 του παρόντος εγχειριδίου.

10. Στην στήλη (10) καταγράφεται η ημερομηνία πραγματοποίησης του επίσημου ελέγχου και της δειγματοληψίας, ώστε στο τέλος σύνολα να εμφανίζεται ο συνολικός αριθμός των διενεργηθέντων ελέγχων. Εάν πρόκειται για δειγματοληψία επιβεβαίωσης, τότε δίπλα στην ημερομηνία αναγράφουμε **Επιβ.**

11. Στην στήλη (11)καταγράφεται ο αριθμός των επίσημων δειγμάτων που λαμβάνουν σε κάθε σμήνος ώστε στο τέλος «σύνολο» να εμφανίζεται το άθροισμα των επισήμων δειγμάτων της συγκεκριμένης περιόδου.

12. Στην στήλη (12) καταγράφεται το είδος του δείγματος π.χ α) σκόνη β)περιττώματα γ)τυφλά και ωαγωγοί δ)αυγά ε)ολόκληρα πουλερικά. Στο τέλος σύνολα αθροίζονται τα δείγματα κατά είδος π.χ α)=50 β)=5 κλπ

13. Στην στήλη (13)καταγράφεται η λέξη ΘΕΤΙΚΟ ΑΡΝΗΤΙΚΟ ανεξάρτητα από τον οροτύπο της σαλμονέλλας ώστε στο τέλος σύνολα να αθροίζεται το σύνολο θετικών και αρνητικών σμηνών.

14. Στην στήλη (14) καταγράφεται ο ορότυπος της σαλμονέλλας, τόσο των επισήμων ελέγχων , όσο και των αυτοελέγχων πχ 5 *S*. Enteritidis, 5 *S.*I nfantis κλπ. Στο τέλος σύνολα αθροίζονται κατά είδος πχ *S.* Enteritidis=0 , *S*.Typhimurium=0 *S*. Infantis=1 ώστε να δίνεται η δυνατότητα υπολογισμού της συχνότητας εμφάνισης κάθε οροτύπου

15. Στην στήλη (15) καταγράφεται η τυχόν ανιχνευθείσα αντιμικροβιακή ουσία, ώστε στο τέλος «σύνολα» να αθροίζονται κατά είδος οι ανιχνευθείσες ουσίες

16.Στις στήλες (16) (17) (18) και (19) καταγράφονται οι αριθμοί ων πουλερικών ή των αυγών τα οποία σφάγηκαν ή καταστράφηκαν σε εφαρμογή των μέτρων του προγράμματος.

Στο τέλος σύνολα εμφανίζεται το άθροισμα των πουλερικών ή των αυγών που καταστράφηκαν ή υποβλήθηκαν σε περαιτέρω θερμική επεξεργασία.

# ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ

Ο ΠΙΝΑΚΑΣ ΤΟΥ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΟΣ ΠΣΟΩΟ3

Α. Καταρτίζεται από την αρμόδια τοπική κτηνιατρική (πχ Τμήμα Κτηνιατρικής, Κτηνιατρικό Κέντρο, κλπ) κατά προτίμηση ηλεκτρονικά και συμπληρώνεται βάσει των στοιχείων των επίσημων ελέγχων και των εργαστηριακών αποτελεσμάτων.

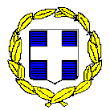
Υποβάλλεται κατά προτίμηση ηλεκτρονικά κάθε τρίμηνο στο αρμόδιο Τμήμα Κτηνιατρικής της Π.Ε και εντός του πρώτου Δεκαήμερου του μήνα που έπεται. Στο τελευταίο τρίμηνο και εντός του πρώτου δεκαήμερου του επόμενου έτους υποβάλλονται συγκεντρωτικά **τα συνολικά στοιχεία του έτους**

Β.

Το Τμήμα Κτηνιατρικής της Π.Ε βάσει των υποβληθέντων στοιχείων συντονίζει αξιολογεί και κατευθύνει την πορεία του προγράμματος. Βάσει των συγκεντρωτικών στοιχείων όλων των τοπικών κτηνιατρικών αρχών που έχει υπό την εποπτεία του καταρτίζει τον πίνακα του υποδείγματος ΠΣΟΩΟ Ο3, τον οποίο αποστέλλει ανά τρίμηνο **στο Τμήμα Ζωοανθρωπονόσων** της Δ/νσης Υγείας Ζώων (ΔΥΖ) του ΥΠΑΑΤ και εντός του δεύτερου δεκαημέρου του μήνα που έπεται. Τα στοιχεία κάθε νέου τριμήνου καταχωρούνται στο παραπάνω υπόδειγμα με διαφορετικό χρώμα (πχ κόκκινο), ενώ τα στοιχεία των προηγούμενων τριμήνων χρωματίζονται μαύρα.

Στο τελευταίο τρίμηνο και εντός του δεύτερου δεκαήμερου του επόμενου έτους υποβάλλονται συγκεντρωτικά **τα συνολικά στοιχεία του έτους.**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ V**

****

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ………………………………….. Ημ/νία:…………………………

ΓΕΝ.Δ/ΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ & ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ Αρ. Πρωτ.:………..……………

Δ/ΝΣΗ ΑΓΡΟΤ. ΟΙΚΟΝ. & ΚΤΗΝ. Π.Ε. ………………………

ΤΜΗΜΑ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ

Δ/νση: Τ.Κ.:

Πληροφορίες:

Τηλ.:

E-mail:

**ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΤΗΣ ΠΑΡΕΚΚΛΙΣΗΣ (άρθρο 4 της με αριθ. *1209/30007/13.03.2012 (ΦΕΚ 930, B΄)* απόφασης του ΥΠΑΑΤ)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **α/α Εκμετ/σης** | **Κωδ. Εκμ/σης** | **Αιτιολογία χορήγησης παρέκκλισης (1 ή 2).** | **Ημερομηνία χορήγησης παρέκκλισης** | **Διάρκεια ισχύος της παρέκκλισης** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **κ.ο.κ** |  |  |  |  |

**ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΕΙΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ ΤΟΥ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΟΣ V**

Υπενθυμίζεται ότι σύμφωνα με το άρθρο 4 της με αριθ. ***1209/30007/13.03.2012 (ΦΕΚ 930, B΄)*** υπουργικής απόφασης δύναται να εξαιρούνται από την υποχρέωση της διενέργειας του αυτοελέγχου του παραρτήματος I της παραπάνω απόφασης οι εκμεταλλεύσεις ορνίθων ωοπαραγωγής οι οποίες:

1. προορίζουν τα προϊόντα τους για ιδιωτική ή οικιακή χρήση

2. η παραγωγή τους δεν ξεπερνάει τα 100.000 αυγά/ έτος ή διαθέτουν λιγότερες από 350 ωοπαραγωγές όρνιθες, υπό την προϋπόθεση ότι διαθέτουν τα προϊόντα τους είτε απευθείας στον τελικό καταναλωτή στις εγκα− ταστάσεις του παραγωγού ή σε τοπικές λαϊκές αγορές στην περιοχή ή νομό που βρίσκεται η εγκατάσταση του παραγωγού (τοπικά περίπτερα, αγορές, παζάρια, υπαίθριες αγορές), είτε διενεργούν κατ’ οίκον διανομή(από πόρτα σε πόρτα) είτε σε μικρά τοπικά καταστήματα λιανικής πώλησης, τα οποία προμηθεύουν απευθείας τον τελικό καταναλωτή.

Οι πτηνοτρόφοι που κάνουν χρήση της παρέκκλισης, υπόκεινται στους παρακάτω όρους και περιορισμούς:

α. Τα αυγά θα πρέπει να πωλούνται στα παραπάνω σημεία πώλησης, εντός το πολύ 28 ημερών από την παραγωγή τους.

β. Να τηρούν αρχείο διάθεσης μικρών ποσοτήτων αυγών στο οποίο θα αναφέρονται ο εβδομαδιαίος αριθμός των παραγόμενων αυγών, η συνολική ανά εβδομάδα ποσότητα αυγών που πωλήθηκαν απευθείας σε τελικούς καταναλωτές (στην μονάδα παραγωγής, στην τοπική λαϊκή αγορά ή κατ΄οίκον) και η συνολική ανά εβδομά− δα ποσότητα αυγών που πωλήθηκαν σε τοπικές μικρές επιχειρήσεις λιανικής πώλησης, καθώς και η επωνυμία των επιχειρήσεων και η διεύθυνσή **τους.**

**γ.** Να δέχονται τον επίσημο έλεγχο (και ενδεχομένως τη διενέργεια επίσημης δειγματοληψίας) από τις αρμό− διες κτηνιατρικές αρχές.

**ΠΡΟΣΟΧΗ**

* **Η παραπάνω παρέκκλιση δεν ισχύει στην περίπτωση διάθεσης των προϊόντων τους εκτός των ορίων του νομού που βρίσκεται η εγκατάσταση του παραγωγού.**
* **Η διάρκεια ισχύος της παρέκκλισης είναι ένα (1) έτος.**
* **Το Τμήμα Κτηνιατρικής κάθε Περιφερειακής Ενότητας τηρεί μητρώο των μικρών εκμεταλλεύσεων για τις οποίες έχει δοθεί η ανωτέρω βεβαίωση το οποίο και κοινοποιεί στο Τμήμα Ζωοανθρωπονόσων της Δ/νση Υγείας των Ζώων του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων.**

**ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ ΤΟΥ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΟΣ V**

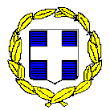
1. Στη στήλη (1) αναγράφεται ο κωδικός της εκμετάλλευσης στην οποία χορηγήθηκε η παρέκκλιση.
2. Στη στήλη (2) αναγράφεται η αιτιολογία χορήγησης της παρέκκλισης. Συμπληρώνετε (1) όταν ο λόγος χορήγησης της παρέκκλισης είναι ότι τα αυγά που παράγουν προορίζονται για ιδιωτική ή οικιακή χρήση, ενώ συμπληρώνετε (2) εάν ο ο λόγος χορήγησης της παρέκκλισης είναι ότι η παραγωγή τους δεν ξεπερνάει τα 100.000 αυγά/ έτος ή διαθέτουν λιγότερες από 350 ωοπαραγωγές όρνιθες, υπό την προϋπόθεση ότι διαθέτουν τα προϊόντα τους είτε απευθείας στον τελικό καταναλωτή στις εγκαταστάσεις του παραγωγού ή σε τοπικές λαϊκές αγορές στην περιοχή ή νομό που βρίσκεται η εγκατάσταση του παραγωγού (τοπικά περίπτερα, αγορές, παζάρια, υπαίθριες αγορές), είτε διενεργούν κατ’ οίκον διανομή(από πόρτα σε πόρτα) είτε σε μικρά τοπικά καταστήματα λιανικής πώλησης, τα οποία προμηθεύουν απευθείας τον τελικό καταναλωτή.
3. Στη στήλη (3) αναγράφεται η ημερομηνία χορήγησης της παρέκκλισης.
4. Στη στήλη (4) αναγράφεται η διάρκεια ισχύος της παρέκκλισης, όπως για παράδειγμα ημέρα/μήνας/έτος - ημέρα/μήνας/έτος. Υπενθυμίζεται ότι η διάρκεια χορήγησης της παρέκκλισης είναι έως ένα (1) έτος.

Το Τμήμα Κτηνιατρικής της Π.Ε συμπληρώνει τον πίνακα του υποδείγματος V, τον οποίο αποστέλλει ανά τρίμηνο **στο Τμήμα Ζωοανθρωπονόσων** της Δ/νσης Υγείας Ζώων (ΔΥΖ) του ΥΠΑΑΤ και εντός του δεύτερου δεκαημέρου του μήνα που έπεται. Τα στοιχεία κάθε νέου τριμήνου καταχωρούνται στο παραπάνω υπόδειγμα με διαφορετικό χρώμα (πχ κόκκινο), ενώ τα στοιχεία των προηγούμενων τριμήνων χρωματίζονται μαύρα.

Στο τελευταίο τρίμηνο και εντός του δεύτερου δεκαήμερου του επόμενου έτους υποβάλλονται συγκεντρωτικά **τα συνολικά στοιχεία του έτους για τις χορηγούμενες παρεκκλίσεις.**

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΣΟΩΟ 04

## ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΕΛΕΓΧΩΝ

****

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Πόλη – Ημ/νία

ΥΠ.ΑΓΡ.ΑΝ.& ΤΡΟΦΙΜΩΝ Αριθ.Πρωτ……………

Διεύθυνση Κτηνιατρικού Κέντρου Αθηνών

Τμήμα Κτηνιατρικό Εργαστήριο Χαλκίδας

…………………………………….. ΠΡΟΣ:Υπουργείο Αγρ.Ανάπ.&Τροφίμων

Πληρ.: …………………………….. Δ/νση Υγείας Ζώων- Τμήμα Ζωοανθρωπονόσων

Τηλ.: ……………………………… Αχαρνών 2 Αθήνα 10176

Fax : ………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Α/Α | Εργαστήριο | Π.ΕΝΟΤΗΤΑ | Κωδικός δείγματος / Συσχέτιση με έγγραφο Δ/νσης Κτην/κής | Κωδικός εκμετάλλευσης | Κωδικός  αριθμός  σμήνους | Εμβολιακή κατάσταση σμήνους\* | Είδος δείγματος\*\* | | | | Δοκιμές ISO | | | | Ημερομηνία παραλαβής δείγματος | Ημερομηνία  Εξέτασης δείγματος | Ορότυπος | | |
| Κ | Σ | Τη Ω | Π | SE | ST | Άλλοι ορότυποι |
| K | Σ | Τ  ή Ω | Π |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Σύνολο | Σύνολα |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ΘΕΜΑ: Αποστολή τριμηνιαίων εργαστηριακών αποτελεσμάτων του Προγράμματος Ελέγχου της σαλμονέλλας στις όρνιθες ωοπαραγωγής του είδους Gallus-gallus

\*Ε =εμβολιασμένο/ ΜΕ =μη εμβολιασμένο

\*\* Κ=κόπρανα, Σ=σκόνη, Τή Ω= τυφλά ή ωαγωγοί, Π=πτηνά

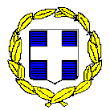
**Αριθμός πραγματοποιούμενων εργαστηριακών εξετάσεων για την παραπάνω χρονική περίοδο:………**

Ο ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ

Σφραγίδα-Υπογραφή

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΣΟΩΟ 05

## ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΘΝΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΑΛΜΟΝΕΛΛΑ

****

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Πόλη – Ημ/νία

ΥΠ.ΑΓΡ.ΑΝ.& ΤΡΟΦΙΜΩΝ Αριθ.Πρωτ……………

Διεύθυνση Κτηνιατρικού Κέντρου Αθηνών

Τμήμα Κτηνιατρικό Εργαστήριο Χαλκίδας

…………………………………….. ΠΡΟΣ:Υπουργείο Αγρ.Ανάπ.&Τροφίμων

Πληρ.: …………………………….. Δ/νση Υγείας Ζώων- Τμήμα Ζωοανθρωπονόσων

Τηλ.: ……………………………… Αχαρνών 2 Αθήνα 10176

Fax : ………………………………

ΘΕΜΑ: Αποστολή τριμηνιαίων αποτελεσμάτων οροτυποποίησης στα πλαίσια του Προγράμματος Ελέγχου της σαλμονέλλας στις όρνιθες ωοπαραγωγής του είδους Gallus-gallus

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Α/Α | Π.ΕΝΟΤΗΤΑ | Κωδικός δείγματος / Συσχέτιση με έγγραφο Δ/νσης Κτην/κής | Κωδικός εκμετάλλευσης | Κωδικός  αριθμός  σμήνους | Είδος δείγματος\*\* | | | | Εμβολιακή κατάσταση σμήνους\* | Όνομα εμβολίου | Ημερομηνία  εξέτασης | Αποτέλεσμα για σαλμονέλλα | Απομονωθέντες ορότυποι | | | | Αντιμικροβιακή ευαισθησία | Αποτέλεσμα δοκιμής αντιμικροβιακής ευαισθησίας |
| Κ | Σ | Τή Ω | Π |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ΘΕΤΙΚΟ/  ΑΡΝΗΤΙΚΟ |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Σύνολο |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*εμβολιασμένο/μη εμβολιασμένο \*\* Κ=κόπρανα, Σ=σκόνη, Τη Ω τυφλά ή ωαγωγοί, Π=πτηνά

Αριθμός πραγματοποιούμενων εξετάσεων οροτυποποίησης για την παραπάνω χρονική περίοδο:………

Ο ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ

Σφραγίδα-Υπογραφή

# ΜΕΡΟΣ 3

# ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΑ ΕΓΓΡΑΦΩΝ ΕΠΙ ΥΠΟΨΙΑΣ Ή ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗΣ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΘΕΤΙΚΟΥ ΣΜΗΝΟΥΣ

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΣΟΩΟ 06

**ΑΠΟΦΑΣΗ ΛΗΨΗΣ ΜΕΤΡΩΝ ΣΕ ΣΜΗΝΟΣ ΟΡΝΙΘΩΝ ΩΟΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΥΠΟΠΤΟ ΓΙΑ ΜΟΛΥΝΣΗ ΜΕ**

***S. ENTERITIDIS / S. TYPHIMURIUM/ ΜΟΝΟΦΑΣΙΚΗ S.TYPHIMURIUM***

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Αριθ.Πρωτ.**

***ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ………………………………***

**Δ/ΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ**

**& ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ ΠΕ…………………..**

***ΤΜΗΜΑ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ***

Ταχ. Δ/νση:

Ταχ.Κωδ.: ΠΡΟΣ :Ον/νυμο υπεύθυνου επιχείρησης

Πληροφορ.: Οδός……………….,ΤΚ

Τηλέφωνο:

**ΘΕΜΑ:**Επιβολή υγειονομικών μέτρων σε σμήνος ορνίθων ωοπαραγωγής ύποπτο για μόλυνση με S*.* Enteritidis */ S.* Typhimurum/Μονοφασική *S.*Typhimurium.

**Α Π Ο Φ Α Σ Η**

**Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ……………………**

**Έχοντας υπόψη:**

1. Το άρθρο 8, σημεία 1α,β,γ και δ (*και σημεία 3 και 4 μόνο στην περίπτωση που πραγματοποιείται επιβεβαιωτική δοκιμή*) της Απόφασης του Υπουργού Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων με 1209/30007/13.03.2012 του ΥΠΑΑΤ (ΦΕΚ 930 τ. B’) με την οποία τίθεται σε εφαρμογή το πρόγραμμα ελέγχου της σαλμονέλλωσης στις όρνιθες ωοπαραγωγής.

2.Την με αριθμό ………………. Κ.Υ.Α. έγκριση προγράμματος οικονομικών αποζημιώσεων και ενισχύσεων που προκύπτουν από την επιβολή κτηνιατρικών μέτρων εξυγίανσης του ζωικού κεφαλαίου , το έτος 200... οικονομικών ενισχύσεων εξυγίανσης κτηνοτροφικού κεφαλαίου.

3. Το με αριθμό…………………..έγγραφο του Εργαστηρίου ……………………………. με το οποίο μας κοινοποιήθηκε η απομόνωση *Salmonella* spp.

ή

4.Το με αριθμό…………………..έγγραφο του Κτηνιατρικού Εργαστηρίου ……………………. με το οποίο μας κοινοποιήθηκε η ανίχνευση ουσιών ανασταλτικών της ανάπτυξης των βακτηρίων

*5.Τη με αριθμ …………..ένσταση για την διενέργεια επιβεβαιωτικής δοκιμής του….……..υπευθύνου της επιχείρησης στην οποία ανήκει το σμήνος με κωδικό………………….. το οποίο βρέθηκε θετικό σε S.*Enteritidis*/S.*Typhimurium*/* Μονοφασική *S.*Typhimurium *σύμφωνα με το με αριθμ. έγγραφο του Εργαστηρίου……………………….. .[[1]](#footnote-1)*

6**.** Την ανάγκη λήψης προληπτικών μέτρων προστασίας των υγιών ζώων και της δημόσιας υγείας της περιοχής από την ασθένεια αυτή.

**Α π ο φ α σ ί ζ ο υ μ ε**

Χαρακτηρίζουμε το σμήνος με κωδικό……….. που βρίσκεται στο αναθρεπτήριο ορνίθων ωοπαραγωγής ή στην εκμετάλλευση απόδοσης ορνίθων ωοπαραγωγής ……………………. με κωδικό…………. , οι εγκαταστάσεις του/της οποίου/οποίας βρίσκονται στην περιοχή …………………….του Δήμου ……………………και στην περιοχή του ……………………………….ως ύποπτο προσβολής από σαλμονέλλα και επιβάλλουμε τα ακόλουθα μέτρα**:**

1.Τα κατά το χρονικό διάστημα από………..μέχρι………………τα παραγόμενα αυγά μέχρι να αποκλειστεί ή να επιβεβαιωθεί η παρουσία σαλμονέλλας και μέχρι να μην ανιχνεύεται πλέον αντιμικροβιακή ουσία ή παράγοντας), διατηρούνται ξεχωριστά από άλλα αυγά υπό την ευθύνη του ………………………………………………………………………..και την εποπτεία του……………………………………………………………………………

2.Στην περίπτωση κατά την οποία στην αμέσως επόμενη επίσημη δειγματοληψία, η οποία πραγματοποιείται το πολύ εντός τριών εργασίμων ημερών από την έκδοση του προηγούμενου αποτελέσματος, ανιχνευθεί εκ νέου ο ανασταλτικός παράγοντας ή η αντιμικροβιακή ουσία, τα αποθηκευμένα καταστρέφονται ή οδηγούνται για θερμική επεξεργασία σύμφωνα με απόφασή μας.

**Ο ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΟΣ**

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ**

**Α.ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑ**

**1. ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ……-Α.Κ.**

**Β.ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΓΙΑ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

1.Τμήμα Ζωοανθρωπονόσων του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΣΟΩΟ 07

## ΑΠΟΦΑΣΗ ΛΗΨΗΣ ΜΕΤΡΩΝ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΜΟΛΥΝΣΗΣ ΤΟΥ ΣΜΗΝΟΥΣ Ή ΤΩΝ ΣΜΗΝΩΝ ΤΗΣ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ ΩΟΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΜΕ

## *S. ENTERITIDIS/S.TYPHIMURIUM/ ΜΟΝΟΦΑΣΙΚΗ S.TYPHIMURIUM*

##### ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

***ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ………………………………* Αριθ.Πρωτ. ……………………..**

**ΓΕΝ.Δ/ΝΣΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ**

**ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ& ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ**

**Δ/ΝΣΗ ΑΓΡ.ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ & ΚΤΗΝ/ΚΗΣ**

**ΠΕ…………………… ΠΡΟΣ:**

***ΤΜΗΜΑ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ*** (Ον/νυμο υπεύθυνου επιχείρησης)

Οδός……………….,ΤΚ

Ταχ. Δ/νση:

Ταχ.Κωδ.:

Πληροφορ.:

Τηλέφωνο:

**ΘΕΜΑ:**Επιβολή υγειονομικών μέτρων σε σμήνος ορνίθων ωοπαραγωγής μολυσμένο με *S.* Enteritidis*/S.*Typhimurum/ Μονοφασική *S.*Typhimurium.

**Α Π Ο Φ Α Σ Η**

**Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ………………….**

**Έχοντας υπόψη:**

1) το άρθρο 8, παράγραφοι 5 και 6 της Απόφασης του Υπουργού Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων με 1209/30007/13.03.2012 του ΥΠΑΑΤ (ΦΕΚ 930 τ. B’) με την οποία τίθεται σε εφαρμογή το πρόγραμμα ελέγχου της σαλμονέλλωσης στις όρνιθες ωοπαραγωγής

2) την με αριθμό ………………. Κ.Υ.Α. έγκριση προγράμματος οικονομικών αποζημιώσεων και ενισχύσεων που προκύπτουν από την επιβολή κτηνιατρικών μέτρων εξυγίανσης του ζωικού κεφαλαίου , το έτος 200... οικονομικών ενισχύσεων εξυγίανσης κτηνοτροφικού κεφαλαίου.

**3.** Το με αριθμό…………………..έγγραφο του Εθνικού Εργαστηρίου Αναφοράς για τη Σαλμονέλλα με το οποίο μας κοινοποιήθηκε η επιβεβαίωση της προσβολής από τους ορότυπους *S.*Enteritidis*/S.*Typhimurium/ Μονοφασική *S.*Typhimurium.

**4.** Την ανάγκη προστασίας της υγείας των ζώων και της δημόσιας υγείας της περιοχής από την ασθένεια αυτή.

**Α π ο φ α σ ί ζ ο υ μ ε**

Χαρακτηρίζουμε το σμήνος με κωδικό……….. που βρίσκεται στο αναθρεπτήριο ορνίθων ωοπαραγωγής ή στην εκμετάλλευση απόδοσης ορνίθων ωοπαραγωγής ……………………. με κωδικό…………. , οι εγκαταστάσεις του/της οποίου/οποίας βρίσκονται στην περιοχή …………………….του Δήμου ……………………και στην περιοχή του ……………………………….ως **θετικό**  για σαλμονέλλα και επιβάλλουμε **τα ακόλουθα μέτρα:**

1))Απαγορεύουμε τη μετακίνηση:

* 1. πουλερικών και αυγών από ή προς την εκμετάλλευση.
  2. ii. στρωμνής και κόπρου από την εκμετάλλευση .

2)Επιβάλλουμε τη σφαγή ή την καταστροφή όλων των πουλερικών του σμήνους. Η σφαγή θα διεξαχθεί στο σφαγείο……………, την …………….(ημερομηνία), παρουσία του/της κτηνιάτρου………………………….

3)Το κρέας των σφαγίων επιτρέπεται να χρησιμοποιηθεί για ανθρώπινη κατανάλωση, μόνο μετά από θερμική επεξεργασία στην εγκατάσταση…………………………………………………… υπό την εποπτεία του κτηνιάτρου……………………………………………………

4) Χαρακτηρίζουμε τα παραγόμενα αυγά του θετικού σμήνους ως αυγά κατηγορίας Β , σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΚ) αριθ. 589/2008 της Επιτροπής της Ε.Ε σχετικά με τις προδιαγραφές εμπορίας των αυγών κατανάλωσης.

Τα αυγά αυτά υποχρεωτικά φέρουν την ένδειξη Β του άρθρου 10 του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 2017/2168, η οποία είναι ένας κύκλος ελάχιστης διαμέτρου 12mm στο εσωτερικό του οποίου αναγράφεται το κεφαλαίο γράμμα Β με ελάχιστο ύψος 5 mm ή μια ευκρινής χρωματική κηλίδα ελάχιστης διαμέτρου 5 mm.

5)(είτε) Επιτρέπουμε τη μεταφορά τους, μετά από την παραπάνω σήμανση, προς την εγκατάσταση…………………………………………,που είναι εγκεκριμένη για την επεξεργασία προϊόντων αυγών, σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΚ) αριθ. 853/2004, προκειμένου να υποστούν θερμική επεξεργασία η οποία να εγγυάται την εξάλειψη της σαλμονέλλας, σύμφωνα με την Κοινοτική νομοθεσία για την υγιεινή των τροφίμων.

(είτε) Επιτρέπουμε τη μεταφορά τους, μετά από την παραπάνω σήμανση, προς την εγκατάσταση…………………………………………,που είναι εγκεκριμένη για την επεξεργασία προϊόντων αυγών, σύμφωνα με τους κανονισμούς (ΕΚ) αριθ. 1069/2009 και 142/2011.

6)Απαγορεύουμε τα παραγόμενα αυγά του θετικού σμήνους να εισέρχονται στα κέντρα συσκευασίας αυγών.

7)Επιβάλλουμε τον καθαρισμό και την αποτελεσματική απολύμανση των χώρων μετά την απομάκρυνση των μολυσμένων σμηνών. Η απομάκρυνση της μολυσμένης κόπρου και στρωμνής γίνεται (τρόπος απομάκρυνσης)…………………………………, υπό την επίβλεψη του κτηνιάτρου του ΑΚ…………………………………

8) Ο επαναπληθυσμός της εκμετάλλευσης γίνεται με πουλερικά που έχουν ελεγχθεί για τους δύο (2) ορότυπους σαλμονέλλας του προγράμματος με αρνητικά αποτελέσματα. Ο επαναπληθυσμός επιτρέπεται μετά την παρέλευση 21 ημερών από την ολοκλήρωση της διαδικασίας απομάκρυνσης των μολυσμένων σμηνών, αυγών, στρωμνής και οτιδήποτε άλλου μπορεί να μεταδώσει τη νόσο και την ολοκλήρωση των προκαταρκτικών διαδικασιών καθαρισμού και απολύμανσης.

9) Επιβάλλουμε , σε περίπτωση κατά την οποία η εκμετάλλευση ή το αναθρεπτήριο διατηρεί περισσότερα του ενός σμήνη στην ίδια τοποθεσία, τον έλεγχο και των υπόλοιπων σμηνών με τη λήψη κατάλληλων επίσημων δειγμάτων, προκειμένου να επιτραπεί η μετακίνηση

10) Οι δαπάνες που αφορούν την αξία των κατεστραμμένων πτηνών και αυγών καλύπτονται σύμφωνα με την αριθ……………………ΚΥΑ «Έγκριση προγράμματος οικονομικών αποζημιώσεων και ενισχύσεων που προκύπτουν από την επιβολή κτηνιατρικών μέτρων εξυγίανσης του ζωικού κεφαλαίου , το έτος 200... οικονομικών ενισχύσεων εξυγίανσης κτηνοτροφικού κεφαλαίου».

11)Τα μέτρα της παρούσας ισχύουν τουλάχιστον 21 ημέρες μετά την απομάκρυνση του μολυσμένου σμήνους και την ολοκλήρωση του καθαρισμού και της απολύμανσης και αίρονται με απόφασή μας.

12)Η μη τήρηση των όρων της παρούσας, έχει συνέπεια την επιβολή των κυρώσεων του άρθρου 11 της απόφασης με αριθ. με αριθ. 1209/30007/13.03.2012 του ΥΠΑΑΤ (ΦΕΚ 930 τ. B’).

**Ο ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΟΣ**

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ**

**Α.ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑ**

**1. ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ……-Α.Κ**

2. Αστυνομικό Τμήμα …………..

**Β.ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΓΙΑ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

1.Τμήμα Ζωοανθρωπονόσων του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΣΟΩΟ 08

**ΑΠΟΦΑΣΗ ΑΡΣΗΣ ΜΕΤΡΩΝ ΣΕ ΣΜΗΝΟΣ ΟΡΝΙΘΩΝ ΩΟΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΥΠΟΠΤΟ ΓΙΑ ΜΟΛΥΝΣΗ ΜΕ**

***S. ENTERITIDIS/S.TYPHIMURIUM/******ΜΟΝΟΦΑΣΙΚΗ S.TYPHIMURIUM***

##### ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

***ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ………………………………* Αριθ.Πρωτ. ……………………..**

**ΓΕΝ.Δ/ΝΣΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ**

**ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ& ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ**

**Δ/ΝΣΗ ΑΓΡ.ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ & ΚΤΗΝ/ΚΗΣ**

**ΠΕ…………………… ΠΡΟΣ:**

***ΤΜΗΜΑ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ*** (Ον/νυμο υπεύθυνου επιχείρησης)

Οδός……………….,ΤΚ

Ταχ. Δ/νση:

Ταχ.Κωδ.:

Πληροφορ.:

Τηλέφωνο:

# ΑΠΟΦΑΣΗ

**Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ…………………………**

Έχοντας υπόψη :

**1.Την παράγραφο 9 του άρθρου 8**  της Απόφασης του Υπουργού Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων με αριθ1209/30007/13.03.2012 του ΥΠΑΑΤ (ΦΕΚ 930 τ. B’),με την οποία τίθεται σε εφαρμογή το πρόγραμμα ελέγχου της σαλμονέλλωσης στις όρνιθες ωοπαραγωγής.

**2.** Το με αριθμό………………έγγραφο του Εθνικού Εργαστηρίου Αναφοράς για τη Σαλμονέλλα με το οποίο μας κοινοποιήθηκε ότι το ύποπτο σμήνος……………… δεν είναι μολυσμένο με τους ορότυπους *S.Enteritidis/S.Typhimurium*.

**3.** Την με αριθμό ……………………………απόφασή μας ,για τη λήψη μέτρωνστο σμήνος ορνίθων ωοπαραγωγής ………………, της εκμετάλλευσης/αναθρεπτηρίου…………………………………... που ήταν ύποπτο για μόλυνση με *S.* Enteritidis*/S.*Typhimurum/ Μονοφασικής *S.*Typhimurium**.**

**Α π ο φ α σ ί ζ ο υ μ ε**

Χαρακτηρίζουμε το σμήνος με κωδικό…………………… που βρίσκεται στο αναθρεπτήριο ορνίθων ωοπαραγωγής ή στην εκμετάλλευση απόδοσης ορνίθων ωοπαραγωγής « ..…..……………….……………………» οι εγκαταστάσεις του/της οποίου/οποίας βρίσκονται στην περιοχή …………………….του Δήμου ……………………και στην περιοχή του ……………………………….,ως **αρνητικό** για σαλμονέλλα και αίρουμε όλα τα περιοριστικά μέτρα που επιβλήθηκαν στην εκμετάλλευση με την αρ. ……….Απόφαση μας.

**Ο ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΟΣ**

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ**

**Α.ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑ**

1. Κτηνιατρικό Κέντρο ……-Α.Κ.

2.Αστυνομικό Τμήμα ………………..

**Β.ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΓΙΑ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

1.Τμήμα Ζωοανθρωπονόσων του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΣΟΩΟ 09

**ΑΠΟΦΑΣΗ ΑΡΣΗΣ ΜΕΤΡΩΝ ΣΕ ΣΜΗΝΟΣ ΟΡΝΙΘΩΝ ΩΟΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΘΕΤΙΚΟ ΓΙΑ ΜΟΛΥΝΣΗ ΜΕ *S. ENTERITIDIS/S.TYPHIMURIUM/* *ΜΟΝΟΦΑΣΙΚΗ S.TYPHIMURIUM* ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΤΩΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ**

##### ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

***ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ………………………………* Αριθ.Πρωτ. ……………………..**

**ΓΕΝ.Δ/ΝΣΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ**

**ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ& ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ**

**Δ/ΝΣΗ ΑΓΡ.ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ & ΚΤΗΝ/ΚΗΣ**

**ΠΕ…………………… ΠΡΟΣ:**

***ΤΜΗΜΑ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ*** (Ον/νυμο υπεύθυνου επιχείρησης)

Οδός……………….,ΤΚ

Ταχ. Δ/νση:

Ταχ.Κωδ.:

Πληροφορ.:

Τηλέφωνο:

# ΑΠΟΦΑΣΗ

**Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ……..**

Έχοντας υπόψη :

**1.Την παράγραφο 8 του άρθρου 8**  της Απόφασης του Υπουργού Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων με αριθ1209/30007/13.03.2012 του ΥΠΑΑΤ (ΦΕΚ 930 τ. B’) με την οποία τίθεται σε εφαρμογή το πρόγραμμα ελέγχου της σαλμονέλλωσης στις όρνιθες ωοπαραγωγής.

**2.** Το με αριθμό…………………..έγγραφο του Εθνικού Εργαστηρίου Αναφοράς για τη Σαλμονέλλα με το οποίο μας κοινοποιήθηκε η επιβεβαίωση της προσβολής από τους ορότυπους *S.*Enteritidis*/S.* Typhimurium/ Μονοφασική *S.*Typhimurium.

**3.** Την με αριθμό ……………………………απόφασή μας ,για τη λήψη μέτρωνστο σμήνος ορνίθων ωοπαραγωγής ………………. που ήταν θετικό για μόλυνση με *S.* Enteritidis*/S.* Typhimurum**/** Μονοφασική *S.*Typhimurium **.**

**Α π ο φ α σ ί ζ ο υ μ ε**

Αίρουμε όλα τα περιοριστικά μέτρα που επιβλήθηκαν στην εκμετάλλευση…………………… με την αρ. ……….Απόφαση μας

**Ο ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΟΣ**

**Α.ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑ**

1. Κτηνιατρικό Κέντρο ……-Α.Κ

2.Αστυνομικό Τμήμα ………………..

**Β.ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΓΙΑ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

1.Τμήμα Ζωοανθρωπονόσων του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων

**ΜΕΡΟΣ 4**

**ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ ΘΕΤΙΚΟΥ ΣΜΗΝΟΥΣ ΣΤΟΥΣ ΣΤΟΧΟΘΕΤΗΜΕΝΟΥΣ ΟΡΟΤΥΠΟΥΣ ΣΑΛΜΟΝΕΛΛΑΣ (*S.* Enteritidis, *S.* Typhimurium, Μονοφασική *S.*Typhimurium**

Η επιδημιολογική διερεύνηση πτηνοτροφικής εκμετάλλευσης στην οποία ανευρέθηκε σμήνος θετικό σε κάποιον/ους από τους στοχοθετημένους ορότυπους Σαλμονέλλας, διενεργείται από την αρμόδια κτηνιατρική υπηρεσία, εντός πέντε (-5-) ημερών από την έκδοση του θετικού εργαστηριακού αποτελέσματος. Στην περίπτωση διενέργειας δοκιμής επιβεβαίωσης του θετικού αποτελέσματος, τότε η επιδημιολογική διερεύνηση διενεργείται μετά τη δειγματοληψία επιβεβαίωσης και εφόσον τα αποτελέσματα αυτής είναι θετικά για *Salmonella* spp.

Τα ευρήματα της επιδημιολογικής διερεύνησης, οι προτεινόμενες διορθωτικές ενέργειες, καθώς και οι καταληκτικές ημερομηνίες ολοκλήρωσης αυτών καταγράφονται στο υπόδειγμα που φέρει τον τίτλο «Έκθεση επιδημιολογικής διερεύνησης στην περίπτωση εύρεσης θετικού σμήνους πουλερικών σε στοχοθετημένο ορότυπο του ΕΠΕΣ» και αποτελεί μέρος της έκθεσης επισήμου ελέγχου.

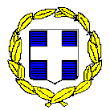
Η έκθεση επιδημιολογικής διερεύνησης υπογράφεται από τον διενεργούντα την επιδημιολογική διερεύνηση, ενώ ο υπεύθυνος της πτηνοτροφικής εκμετάλλευσης υπογράφει ότι ενημερώθηκε για τα ευρήματα της διερεύνησης και τις ενέργειες στις οποίες πρέπει να προβεί, προκειμένου να ανακοπεί η διασπορά της σαλμονέλλας στην πτηνοτροφική εκμετάλλευση.

Σε περίπτωση που η/ο διενεργούσα/ών τη διερεύνηση κρίνει ότι υπάρχει ανάγκη επιπλέον δειγματοληψίας, προκειμένου να καταστεί δυνατή η ανεύρεση του σημείου εισόδου της Σαλμονέλλας στην εκμετάλλευση, αυτό καταγράφεται στα αντίστοιχα μέρη του υποδείγματος και η δειγματοληψία διενεργείται είτε από την αρμόδια αρχή είτε από τον υπεύθυνο της εκμετάλλευσης ανάλογα με τις ανάγκες τις συγκεκριμένης δειγματοληψίας.

Αντίγραφο της συμπληρωμένης έκθεσης κοινοποιείται στον υπεύθυνο της κτηνοτροφικής εκμετάλλευσης στην οποία ανευρέθηκε το θετικό σμήνος και στο Τμήμα Ζωοανθρωπονόσων της Δ/νσης Υγείας Ζώων της Γενικής Δ/νσης Κτηνιατρικής, συνοδευόμενα από την έκθεση επισήμου ελέγχου και αντίγραφο του εργαστηριακού αποτελέσματος.

Τέλος, στην περίπτωση που η εκμετάλλευση, στην οποία ανευρέθηκε το θετικό σμήνος, διακινεί προϊόντα (αυγά επώασης, νεοσσοί ημέρας, πουλάδες) σε άλλες εκμεταλλεύσεις, τότε η αρμόδια κτηνιατρική αρχή προβαίνει στην ενημέρωση των εκμεταλλεύσεων αυτών εφόσον αυτές βρίσκονται στην περιοχή αρμοδιότητας της ή ενημερώνει τις αρμόδιες κτηνιατρικές αρχές στη δικαιοδοσία των οποίων ανήκουν οι εκμεταλλεύσεις προορισμού των προϊόντων του θετικού σμήνους.

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΕΚΘΕΣΗΣ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ ΘΕΤΙΚΟΥ ΣΜΗΝΟΥΣ ΠΟΥΛΕΡΙΚΩΝ ΣΕ ΣΤΟΧΟΘΕΤΗΜΕΝΟ ΟΡΟΤΥΠΟ ΤΟΥ ΕΠΕΣ**

****

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ………………………………….. Ημ/νία: …………………………

ΓΕΝ.Δ/ΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ & ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ Αρ. Πρωτ.: ....………..……………

Δ/ΝΣΗ ΑΓΡΟΤ. ΟΙΚΟΝ. & ΚΤΗΝ. Π.Ε. ………………………

ΤΜΗΜΑ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ

Δ/νση: Τ.Κ.:

Πληροφορίες:

Τηλ.:

E-mail:

**ΕΚΘΕΣΗ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΥΡΕΣΗΣ ΘΕΤΙΚΟΥ ΣΜΗΝΟΥΣ ΠΟΥΛΕΡΙΚΩΝ ΣΕ ΣΤΟΧΟΘΕΤΗΜΕΝΟ ΟΡΟΤΥΠΟ ΤΟΥ ΕΠΕΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Τύπος πτηνοτροφικής εκμετάλλευσης** | Όρνιθες αναπαραγωγής *Gallus gallus* □  Όρνιθες ωοπαραγωγής *Gallus gallus* □  Ορνίθια κρεοπαραγωγής *Gallus gallus* □  Ινδόρνιθες αναπαραγωγής□  Ινδόρνιθες πάχυνσης□ |
| **Κωδικός εκμετάλλευσης** |  |
| **Κωδικός θετικού σμήνους** |  |
| **Κωδικός σμήνους από το οποίο προήλθε το θετικό σμήνος** |  |
| **Εμβολιακή κατάσταση του θετικού σμήνους ως προς τις**  ***S.* Enteritidis και *S*. Typhimurium** | Εμβολιασμένο για *S.* Enteritidis/*S*. Typhimurium □  Εμβολιασμένο μόνο για *S.* Enteritidis □  Εμβολιασμένο μόνο για *S*. Typhimurium □ |
| **Καταγράφηκε αυξημένη θνητότητα στο θετικό σμήνος το διάστημα πριν την ανίχνευση της σαλμονέλλας;** | ΝΑΙ □ ΟΧΙ □ |
| **Ορότυπος σαλμονέλλας που ανιχνεύθηκε** |  |
| **Ημερομηνία δειγματοληψίας** |  |
| **Ημερομηνία έκδοσης του θετικού αποτελέσματος** |  |
| **Εργαστήριο απομόνωσης του θετικού αποτελέσματος** |  |
| **Υπήρξε το συγκεκριμένο σμήνος στο παρελθόν θετικό σε οποιοδήποτε ορότυπο *Salmonella* spp;** | ΝΑΙ □ ΟΧΙ □ |
| **Έχει απομονωθεί στο παρελθόν στον ίδιο θάλαμο θετικό σε *Salmonella* spp. σμήνος;** | ΝΑΙ □ ΟΧΙ □ |
| **Έχει απομονωθεί στο παρελθόν στον ίδιο θάλαμο θετικό στον ίδιο ορότυπο σαλμονέλλας σμήνος;** | ΝΑΙ □ ΟΧΙ □ |
| **Έχει απομονωθεί στο παρελθόν στην ίδια εκμετάλλευση θετικό σε *Salmonella* spp. σμήνος;** | ΝΑΙ □ ΟΧΙ □ |
| **Έχει απομονωθεί στο παρελθόν στην ίδια εκμετάλλευση θετικό στον ίδιο ορότυπο σαλμονέλλας σμήνος;** | ΝΑΙ □ ΟΧΙ □ |
| **Το προσωπικό που χειρίζεται το θετικό σμήνος χειρίζεται και άλλα σμήνη της εκμετάλλευσης;** | ΝΑΙ □ ΟΧΙ □ |
| **Υπήρξε νόσος με συμβατή με τη σαλμονέλλωση συμπτωματολογία σε μέλος/η του προσωπικού;** | ΝΑΙ □ ΟΧΙ □ |
| **Γίνεται αλλαγή ρουχισμού και ποδοναρίων όταν το προσωπικό μεταβαίνει από τον ένα θάλαμο στον άλλο;** | ΝΑΙ □ ΟΧΙ □ |
| **Γίνεται χρήση του ίδιου εξοπλισμού από τον ένα θάλαμο στον άλλο;** | ΝΑΙ □ ΟΧΙ □ |
| **Με πόσες άλλες εκμεταλλεύσεις (πτηνοτροφικές, αιγοπροβατοτροφικές/βοοτροφικές κ.α.) γειτνιάζει η εκμετάλλευση στην οποία απομονώθηκε το θετικό σμήνος;** | * Πτηνοτροφικές: * Αιγοπροβατοτροφικές: * Βοοτροφικές: * Άλλες (προσδιορίστε): |
| **Γίνεται ανταλλαγή εξοπλισμού, ζωοτροφών ή άλλων υλικών με τις εκμεταλλεύσεις αυτές;** | ΝΑΙ □ ΟΧΙ □ |
| **Πότε έγινε τελευταία φορά μυοκτονία στο θάλαμο που απομονώθηκε το θετικό σμήνος;** |  |
| **Έχετε παρατηρήσει πρόσφατα κόπρανα ποντικών μέσα στο θάλαμο που απομονώθηκε το θετικό σμήνος;** | ΝΑΙ □ ΟΧΙ □ |
| **Πότε έγινε τελευταία φορά απεντόμωση στο θάλαμο που απομονώθηκε το θετικό σμήνος;** |  |
| **Πότε έγινε τελευταία φορά καθαρισμός και απολύμανση στο θάλαμο που απομονώθηκε το θετικό σμήνος;** |  |
| **Ποιο σκεύασμα χρησιμοποιήθηκε;** |  |
| **Έγινε βακτηριακός έλεγχος της αποτελεσματικότητας της απολύμανσης;** | ΝΑΙ □ ΟΧΙ □ |
| **Πότε έγινε η πιο πρόσφατη δειγματοληψία αυτοελέγχου για τα ΕΠΕΣ στο θετικό σμήνος;**  **Ποιο το αποτέλεσμα του εργαστηριακού ελέγχου;** | Ημερομηνία δειγματοληψίας αυτοελέγχου για τα ΕΠΕΣ:  Αποτέλεσμα για *Salmonella* spp.   * Θετικό □   *Ορότυπος:*   * Αρνητικό □ |
| **Πότε έγινε η πιο πρόσφατη δειγματοληψία αυτοελέγχου για τις ζωοτροφές;**  **Ποιο το αποτέλεσμα του εργαστηριακού ελέγχου;** | Ημερομηνία δειγματοληψίας ζωοτροφών:  Αποτέλεσμα για *Salmonella* spp.   * Θετικό □   *Ορότυπος:*   * Αρνητικό □ |
| **Πότε έγινε η πιο πρόσφατη δειγματοληψία νερού;**  **Ποιο το αποτέλεσμα του εργαστηριακού ελέγχου;** | Ημερομηνία δειγματοληψίας νερού:  Αποτέλεσμα για *Salmonella* spp.   * Θετικό □   *Ορότυπος:*   * Αρνητικό □   Αποτέλεσμα για κολοβακτηριοειδή:  Θετικό □ Αρνητικό □ |
| **Έχει γίνει αποστολή προϊόντων (αυγών επώασης, νεοσσών, πουλάδων) από το θετικό σμήνος σε άλλες εκμεταλλεύσεις κατά το χρονικό διάστημα μεταξύ της τελευταίας αρνητικής δειγματοληψίας και της έκδοσης του θετικού αποτελέσματος για *Salmonella* spp. στο θετικό σμήνος;** | ΝΑΙ □ ΟΧΙ □ |
| **Εάν ναι, αναγράψτε τους κωδικούς αριθμούς των εκμεταλλεύσεων προορισμού.** |  |
| **Έγινε επικοινωνία με τις εκμεταλλεύσεις αυτές από την αρμόδια κτηνιατρική υπηρεσία;**  *(Στην περίπτωση που οι εκμεταλλεύσεις αυτές βρίσκονται στην περιοχή αρμοδιότητας της υπηρεσίας που διενεργεί την επιδημιολογική διερεύνηση)* | ΝΑΙ □ ΟΧΙ □ |
| **Έγινε από την υπηρεσία που διενεργεί την επιδημιολογική διερεύνηση επικοινωνία με τις αρμόδιες για τις εκμεταλλεύσεις προορισμού κτηνιατρικές υπηρεσίες**  *(Στην περίπτωση που οι εκμεταλλεύσεις αυτές βρίσκονται στην περιοχή αρμοδιότητας άλλης ΔΑΟΚ)* | ΝΑΙ □ ΟΧΙ □ |
| **Ευρήματα επιδημιολογικής διερεύνησης**  *(Αναγράφονται συνοπτικά τα ευρήματα)* |  |
| **Διορθωτικές ενέργειες**  *(Αναγράφονται αριθμημένες οι διορθωτικές ενέργειες και δίπλα τους η καταληκτική ημερομηνία για την ικανοποίησή τους)* |  |
| **Επιπλέον δειγματοληψίες**  *(Αναγράφονται οι επιπλέον δειγματοληψίες που κρίνονται απαραίτητες από την αρμόδια κτηνιατρική αρχή, προκειμένου να εξακριβωθεί η πηγή μόλυνσης της σαλμονέλλας. Δίπλα από κάθε προτεινόμενη δειγματοληψία αναγράφεται και ποιος θα τη διενεργήσει.)* |  |
| **Ημερομηνία διενέργειας της επιδημιολογικής διερεύνησης** |  |
| **Η/Ο διενεργούσα/ών την επιδημιολογική διερεύνηση**  *(Ονοματεπώνυμο και Υπογραφή)* |  |
| **Ο υπεύθυνος της πτηνοτροφικής εκμετάλλευσης** | Ο κάτωθι υπογεγραμμένος *(ονοματεπώνυμο)* ................................................................................., υπεύθυνος της πτηνοτροφικής εκμετάλλευσης με κωδικό ………………………………................, δηλώνω ότι ενημερώθηκα για τα ευρήματα της επιδημιολογικής διερεύνησης που διενεργήθηκε στο σμήνος με κωδικό ............…………………………. της εκμετάλλευσης ευθύνης μου, καθώς και για τις συστάσεις της αρμόδιας κτηνιατρικής αρχής, τις καταληκτικές ημερομηνίες συμμόρφωσης προς αυτές και τις επιπλέον δειγματοληψίες που υποχρεούμαι να διενεργήσω.  *Ημερομηνία:* .......................................  *Υπογραφή*  ................................................................................... |

# ΜΕΡΟΣ 5

# ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΣΟΩΟ 10

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΩΝ ΕΠΙΣΗΜΩΝ

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Αριθμός υπαρχόντων εκμεταλλεύσεων στο νομό | Αριθμός εκμ/σεων **που έπρεπε να γίνει** επίσημος έλεγχος για τα ΕΠΕΣ | Αριθμός εκμ/σεων  που **έγινε** επίσημος έλεγχος για τα ΕΠΕΣ | %  Κάλυψης | Αριθμός υπαρχόντων σμηνών στο νομό | Αριθμός σμηνών **που έπρεπε να γίνει** επίσημη δειγματοληψία για τα ΕΠΕΣ | Αριθμός σμηνών που **έγινε** επίσημη δειγματοληψία για τα ΕΠΕΣ | %  Κάλυψης |
| 1 | 2 | 3 | 4(=3/2) | 5 | 6 | 7 | 8(=7/6) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

ΕΛΕΓΧΩΝ , ΕΤΟΥΣ………

**ΑΙΤΙΑ/ΕΣ ΜΗ ΕΠΙΤΕΥΞΗΣ ΤΩΝ ΣΤΟΧΩΝ** (Συμπληρώνεται μόνο σε περίπτωση μη επίτευξης των στόχων)

|  |  |
| --- | --- |
| ΥΠΟΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ |  |
| ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ (μάκτρα, γάντια, υλικά συσκευασίας,……) |  |
| ΑΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΗΛΙΚΙΑ ΣΜΗΝΩΝ ΓΙΑ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑ |  |
| ΑΛΛΟ |  |

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΣΟΩΟ 11

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΩΝ ΑΥΤΟΕΛΕΓΧΩΝ , ΕΤΟΥΣ………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Κωδικός εκμετάλλευσης | Αριθμός υπαρχόντων σμηνών στην εκμετάλλευση | Αριθμός σμηνών **που έπρεπε να γίνει** αυτοέλεγχος για τα ΕΠΕΣ | Αριθμός σμηνών που **έγινε** αυτοέλεγχος για τα ΕΠΕΣ | %  Κάλυψης |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5(=4/3) |
|  |  |  |  |  |

**ΑΙΤΙΑ/ΕΣ ΜΗ ΕΠΙΤΕΥΞΗΣ ΤΩΝ ΣΤΟΧΩΝ** (Συμπληρώνεται μόνο σε περίπτωση μη επίτευξης των στόχων)

|  |
| --- |
|  |

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΣΟΩΟ 12

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΙΝΑΚΑ ΕΠΑΛΗΘΕΥΣΗΣ ΤΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΩΝ ΔΙΑΤΑΞΕΩΝ ΤΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΑΡΙΘ. 1209/30007/13.03.2012 του ΥΠΑΑΤ (ΦΕΚ 930 τ. B’)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Επωνυμία εκμετάλλευσης που βρέθηκε το θετικό σμήνος** |  | | | | | | | | |
| **Κωδικοί αριθ. θετικών σμηνών** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Αριθ. αποφάσεων λήψης μέτρων στα θετικά σμήνη** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ημερομηνία αποπληθυσμού θετικών σμηνών** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Αριθ. αποφάσεων άρσης μέτρων στα θετικά σμήνη** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ημερομηνία τοποθέτησης νέων σμηνών στους θαλάμους που βρέθηκαν τα θετικά** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Κωδικοί αριθμοί υπόλοιπων σμηνών της εκμετάλλευσης** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ημερομηνίες δειγματοληψίας αυτών** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Το σημείο 5 συμπληρώνεται μόνο στην περίπτωση διενέργειας επιβεβαιωτικής δοκιμής [↑](#footnote-ref-1)