31990D0514

DECYZJA KOMISJI
z dnia 25 września 1990 r.
uznająca, że system kontroli medycznej personelu przedłożony przez Danię oferuje równoważne gwarancje

(90/514/EWG)

KOMISJA WSPÓLNOT EUROPEJSKICH,

uwzględniając Traktat ustanawiający Europejską Wspólnotę Gospodarczą,

uwzględniając dyrektywę Rady 64/433/EWG z dnia 26 czerwca 1964 r. w sprawie problemów zdrowotnych wpływających na handel wewnątrzwspólnotowy świeżym mięsem [1], ostatnio zmienioną dyrektywą 89/662/EWG [2], w szczególności jej załącznik I rozdział IV pkt 24,

uwzględniając dyrektywę Rady 71/118/EWG z dnia 15 lutego 1971 r. w sprawie problemów zdrowotnych wpływających na handel świeżym mięsem drobiowym [3], ostatnio zmienioną dyrektywą 89/662/EWG, w szczególności jej załącznik I rozdział III pkt 12,

uwzględniając dyrektywę Rady 77/99/EWG z dnia 21 grudnia 1976 r. w sprawie problemów zdrowotnych wpływających na handel wewnątrzwspólnotowy produktami mięsnymi [4], ostatnio zmienioną dyrektywą 89/662/EWG, w szczególności jej załącznik A rozdział II pkt 20,

a także mając na uwadze, co następuje:

załącznik I do dyrektywy 64/433/EWG rozdział IV pkt 24, załącznik I do dyrektywy 71/118/EWG rozdział III pkt 12 oraz załącznik A do dyrektywy 77/99/EWG rozdział II pkt 20 stanowią, że zgodnie z procedurami ustanowionymi odpowiednio w art. 16, 12a i 18 wyżej wymienionych dyrektyw Komisja ma obowiązek stwierdzenia, czy procedury kontroli stanu zdrowia personelu dają gwarancje równorzędne do gwarancji opartych na corocznej odnowie świadectwa lekarskiego;

w pismach z dnia 29 marca oraz dnia 19 czerwca 1990 r. władze duńskie poinformowały Komisję o alternatywnym systemie kontroli medycznej personelu;

alternatywny system może zostać uznany za dający równoważne gwarancje do gwarancji opartych na corocznej odnowie świadectwa lekarskiego;

środki przewidziane w niniejszej decyzji są zgodne z opinią Stałego Komitetu Weterynaryjnego,

PRZYJMUJE NINIEJSZĄ DECYZJĘ:

Artykuł 1

Przedstawiony przez Danię i opisany w Załączniku system kontroli medycznej personelu mającego kontakt ze świeżym mięsem, świeżym mięsem drobiowym oraz produktami mięsnymi zostaje niniejszym uznany za dający równoważne gwarancje do gwarancji opartych na corocznej odnowie świadectwa lekarskiego.

Artykuł 2

Niniejsza decyzja skierowana jest do Państw Członkowskich.

Sporządzono w Brukseli, dnia 25 września 1990 r.

W imieniu Komisji

Ray MAC SHARRY

Członek Komisji

---

[1] Dz.U. 121 z 29.7.1964, str. 2012/64.
[2] Dz.U. L 395 z 30.12.1989, str. 13.
[3] Dz.U. L 55 z 8.3.1971, str. 23.
[4] Dz.U. L 26 z 31.1.1977, str. 85.

ZAŁĄCZNIK

ALTERNATYWNY SYSTEM KONTROLI MEDYCZNEJ PERSONELU ZATRUDNIONEGO PRZY PRACY Z LUB ZAJMUJĄCEGO SIĘ ŚWIEŻYM MIĘSEM, ŚWIEŻYM MIĘSEM DROBIOWYM ORAZ PRODUKTAMI MIĘSNYMI, PRZEDŁOŻONY PRZEZ WŁADZE DUŃSKIE

A. **Badanie medyczne przed podjęciem zatrudnienia**

— Każda osoba, która ma zostać zatrudniona przy obchodzeniu się z mięsem, mięsem drobiowym lub produktami mięsnymi, musi zostać przebadana. Badanie to jest warunkiem wstępnym podjęcia zatrudnienia.

— Kontrola zdrowia, na podstawie której oceniane jest ryzyko zakażenia przez daną osobę, musi obejmować zapoznanie się lekarza z historią zdrowia za pośrednictwem kwestionariusza (patrz pkt E) oraz ogólne badanie medyczne, przeprowadzone przez lekarza medycyny.

Badanie takie może, jeśli lekarz uzna za stosowne, obejmować kilka badań.

B. **(Coroczne) rutynowe badanie**

— W każdym przypadku, gdy służby medyczne (związane z przedsiębiorstwem) lub lekarz rodzinny pracownika uznają je za stosowne, w szczególności gdy istnieje ryzyko zakażenia chorobami wymienionymi w kwestionariuszach E i F, lecz co najmniej raz do roku, stan zdrowia personelu określony w pkt A musi zostać oceniony przy użyciu kwestionariusza (patrz pkt F).

— Po wypełnieniu przez personel kwestionariusz zostaje przekazany odpowiednim służbom medycznym. Lekarz odpowiedzialny podpisuje deklarację, przedłużając tym samym ważność świadectwa lekarskiego na jeden rok. Jeśli lekarz medycyny na podstawie kwestionariusza lub dowolnej innej informacji uzna, że występuje konieczność dodatkowej oceny medycznej, ważność świadectwa lekarskiego przedłuża się wyłącznie po otrzymaniu wyników takiej oceny.

Ocena taka może, jeśli lekarz uzna za stosowne, obejmować także kilka badań.

— Jeśli istnieje przyczyna natury epidemiologicznej lub klinicznej, służby medyczne (związane z przedsiębiorstwem) lub lekarz rodzinny pracownika zapewniają że osobom stanowiącym potencjalne źródło zakażenia zakazuje się pracy lub zajmowania się świeżym mięsem, mięsem drobiowym lub produktami mięsnymi.

C. **Wskazówki w zakresie higieny**

Każda osoba pracująca lub zajmująca się świeżym mięsem, mięsem drobiowym lub produktami mięsnymi musi przejść stosowne szkolenie, szczególnie w zakresie odpowiedzialności za higienę żywności i osobistą.

D. **Dalsze uwagi**

Chociaż świadectwo zdrowia sporządzone przed podjęciem zatrudnienia nie daje absolutnej gwarancji, że dana osoba nie będzie źródłem zakażenia, ważne jest, by pracownikowi zatrudnionemu po raz pierwszy zwrócić uwagę na najważniejsze aspekty zdrowia publicznego, takie jak ogólna odpowiedzialność w zakresie higieny oraz obowiązek zgłaszania wszelkich chorób zakaźnych przebytych w okresie zatrudnienia.

W tym kontekście jest ogromnie ważne, by poinformować daną osobę o jej roli jako nosiciela choroby.

Rutynowe badania medyczne (zazwyczaj coroczne) personelu zaangażowanego w zajmowanie się mięsem, mięsem drobiowym i produktami mięsnymi są w wielu krajach prowadzone od lat w celu zmniejszenia ryzyka przeniesienia drobnoustrojów chorobotwórczych z pracownika na konsumenta za pośrednictwem mięsa, mięsa drobiowego lub produktów mięsnych.

Na wielu spotkaniach międzynarodowych podnoszono kwestię zasadności prowadzenia takich badań rutynowych, szczególnie badań kału, jako jednego ze sposobów ochrony konsumenta przed chorobami zakaźnymi, które mogą zostać przeniesione przez niewłaściwie traktowane mięso, mięso drobiowe lub produkty mięsne. W szczególności wielokrotnie kwestionowana była wartość okresowych badań rutynowych kału na obecność chorobotwórczych bakterii wewnątrzjelitowych.

Z analizy raportów ze wspomnianych spotkań wynika, że badania rutynowe, w szczególności próbek kału, nie przyczyniają się w znaczącym stopniu do zapobiegania przenoszeniu na konsumenta chorób zakaźnych za pośrednictwem mięsa, mięsa drobiowego czy produktów mięsnych; innymi słowy, rutynowe badania kału i moczu personelu na obecność *Salmonelli* i *Shigellae* przestały być uważane za wiarygodne. Badania te powinny być prowadzone tylko wówczas, gdy istnieją powody natury epidemiologicznej lub klinicznej.

E. **Świadectwo zdrowia osób podejmujących zatrudnienie w przemyśle rolno-spożywczym**

(Do wypełnienia w obecności lekarza)

Nazwisko i imię: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Adres: .....

Lekarz zakładowy lub lekarz rodzinny: .....

Czy chorował(-a) lub choruje Pan(i) na:	Tak	Nie
(a) tyfus brzuszny	☐	☐
(b) dur rzekomy	☐	☐
(c) gruźlicę	☐	☐
(d) zakaźną lub zaraźliwą chorobę skóry Jeśli tak, to na jaką:	☐	☐
(e) jakąkolwiek chorobę zakaźną Jeśli tak, to na jaką:	☐	☐

Ja, niżej podpisany(-a), oświadczam, że podałem(-am) powyższe informacje zgodnie ze stanem mojej wiedzy.

Miejscowość: .....

Data: .....

.....

(podpis)

Niżej podpisany(-a) oświadcza, że w okresie zatrudnienia natychmiast poinformuje kierownictwo oraz służby medyczne przedsiębiorstwa lub jego lekarza rodzinnego o każdej chorobie zakaźnej, na jaką zachoruje lub będzie podejrzewać, że choruje.

Miejscowość: .....

Data: .....

.....

(podpis)

Niżej podpisany .....

lekarz medycyny, oświadcza, że przebadał Pana/Panią .....

w dniu dzisiejszym i stwierdza, na podstawie informacji przedstawionej powyżej oraz opierając się na wynikach badań przeprowadzonych na jego prośbę, że nie widzi przeciwwskazań do jego/jej zatrudnienia.

Miejscowość: .....

Data: .....

.....

(podpis)

F. **Zaświadczenie zdrowotne dla osób zatrudnionych w przemyśle rolno-spożywczym**

(Po wypełnieniu przekazać zakładowej służbie medycznej lub lekarzowi rodzinnemu pracownika)

Nazwisko i imię: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Adres: .....

Lekarz zakładowy lub lekarz rodzinny: .....

Czy chorował(-a) lub choruje Pan(-i) na:	Tak	Nie
(a) tyfus brzuszny	☐	☐
(b) dur rzekomy	☐	☐
(c) gruźlicę	☐	☐
(d) zakaźną lub zaraźliwą chorobę skóry Jeśli tak, to na jaką:	☐	☐
(e) jakąkolwiek chorobę zakaźną Jeśli tak, to na jaką:	☐	☐

Ja, niżej podpisany(-a), zaświadczam, że podałem(-am) powyższe informacje zgodnie ze stanem mojej wiedzy.

Miejscowość: .....

Data: .....

.....

(podpis)

Niżej podpisany .....

lekarz medycyny oświadcza, że na podstawie:

(*) powyższych informacji
oraz
(*) wyników badań przeprowadzonych na jego prośbę nie widzi przeciwwskazań do przedłużenia zatrudnienia

Pana/Pani .....

Miejscowość: .....

Data: .....

.....

(podpis)

(*) Niepotrzebne skreślić.