ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

της 31ης Μαΐου 1989

που τροποποιεί την απόφαση της Επιτροπής της 30ής Ιανουαρίου 1985 για θέσπιση του κωδικοποιημένου τύπου για την κοινοποίηση των ασθενειών των ζώων

(89/363/ΕΟΚ)

Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΩΝ ΕΥΡΩΠΑΪΚΩΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΩΝ,

Έχοντας υπόψη:

τη συνθήκη για την ίδρυση της Ευρωπαϊκής Οικονομικής Κοινότητας,

την οδηγία 82/894/ΕΟΚ του Συμβουλίου της 21ης Δεκεμβρίου 1982 για την κοινοποίηση των ασθενειών των ζώων στο εσωτερικό της Κοινότητας [1], όπως τροποποιήθηκε τελευταία από την απόφαση 89/162/ΕΟΚ [2], και ιδίως το άρθρο 5,

την απόφαση 84/90/ΕΟΚ της Επιτροπής της 3ης Φεβρουαρίου 1984 για θέσπιση του κωδικοποιημένου τύπου για την κοινοποίηση των ασθενειών των ζώων κατ' εφαρμογή της οδηγίας 82/894/ΕΟΚ [3], όπως τροποποιήθηκε τελευταία από την απόφαση 89/163/ΕΟΚ [4],

Εκτιμώντας:

ότι, σύμφωνα με την τροποποίηση της οδηγίας 82/894/ΕΟΚ, έχουν προστεθεί ορισμένες επιπλέον ασθένειες στον κατάλογο των ασθενειών που κοινοποιούνται υποχρεωτικά στο εσωτερικό της Κοινότητας·

ότι τροποποιήθηκαν στη συνέχεια με την απόφαση 89/163/ΕΟΚ τα τυποποιημένα τέλεξ που χρησιμοποιούνται για την κοινοποίηση των ασθενειών αυτών, όπως ορίζει η οδηγία 84/90/ΕΟΚ·

ότι, με την απόφαση της 30ής Ιανουαρίου 1985, η Επιτροπή θέσπισε τον κωδικοποιημένο τύπο για την κοινοποίηση των ασθενειών των ζώων [5]· ότι με τον τρόπο αυτό είναι δυνατόν να τηρείται ο εμπιστευτικός χαρακτήρας της πληροφορίας με τη χρησιμοποίηση κοινών κωδικών αριθμών·

ότι είναι πλέον απαραίτητο να δοθούν κωδικοί για τις ασθένειες που έχουν προστεθεί και τα σχετικά δεδομένα που θα χρησιμοποιούνται στα τυποποιημένα τέλεξ·

ότι η απόφαση της 30ής Ιανουαρίου θέσπισε επίσης κωδικό για κάθε κράτος μέλος· ότι πρέπει να επιβεβαιωθούν οι κωδικοί που έχουν ήδη δοθεί στην Ισπανία και την Πορτογαλία μετά την προσχώρησή τους·

ότι τα μέτρα που προβλέπει η παρούσα απόφαση είναι σύμφωνα με τη γνώμη της Μόνιμης Κτηνιατρικής Επιτροπής,

ΕΞΕΔΩΣΕ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΠΟΦΑΣΗ:

Άρθρο 1

Από την 1η Σεπτεμβρίου 1989, τροποποιείται ως ακολούθως η απόφαση της 30ής Ιανουαρίου 1985:

1. Τα παραρτήματα I, II, III και IV αντικαθίστανται από τα παραρτήματα I, II, III και IV της παρούσας απόφασης.

2. Προστίθενται τα ακόλουθα στο παράρτημα V:

« | 1 | 1 | Ισπανία
| 1 | 2 | Πορτογαλία.»

3. Προστίθενται τα ακόλουθα στο παράρτημα VII:

« | 2 | 1 | Φυσαλιδώδης στοματίτις
| 2 | 2 | Πανώλη των μικρών μηρυκαστικών
| 2 | 3 | Οζώδης δερματίτις
| 2 | 4 | Ευλογιά αιγοπροβάτων (Capricox)
| 2 | 5 | Αφρικανική νόσος των ίππων
| 2 | 6 | Νόσος της κοιλάδας του Rift
| 2 | 7 | Λοιμώδης αιμοποιητική νέκρωση.»

Άρθρο 2

Η παρούσα απόφαση απευθύνεται στα κράτη μέλη.

Βρυξέλλες, 31 Μαΐου 1989.

Για την Επιτροπή

Ray MAC SHARRY

Μέλος της Επιτροπής

---

(1) ΕΕ αριθ. L 378 της 31. 12. 1982, σ. 58.
(2) ΕΕ αριθ. L 61 της 4. 3. 1989, σ. 48.
(3) ΕΕ αριθ. L 50 της 21. 2. 1984, σ. 10.
(4) ΕΕ αριθ. L 61 της 4. 3. 1989, σ. 49.
(5) Δεν έχει δημοσιευθεί.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ I

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ ΤΩΝ ΖΩΩΝ — ΕΝΤΥΠΟ 1

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΚΑΙ ΤΑ ΥΠΟΛΟΙΠΑ ΚΡΑΤΗ ΜΕΛΗ ΤΗΣ ΕΜΦΑΝΙΣΗΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ ΣΕ ΚΡΑΤΟ ΜΕΛΟΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΠΟΦΑΣΗ 82/894/ΕΟΚ (1)

	Απαιτούμενες πληροφορίες		Κείμενο προς διαβίβαση
	Αριθμός αναφοράς της Επιτροπής		DGVI/B.II.2/ADN1
	Ημερομηνία αποστολής (*) (ημέρα/μήνας/έτος)		__/__/__
	Ώρα αποστολής (*) (24ωρο)		____
	Χώρα καταγωγής (*)		__
	Ασθένεια (*)		__
	Αύξων αριθμός της εστίας (*) (έτος/αριθμός)		__/____
	Είδος της ασθένειας/επιμέρους είδος		____
	Μολυσμένη περιοχή (*)		___
	Εάν οι περιορισμοί περιλαμβάνουν άλλη περιοχή, να προσδιορισθεί η περιοχή		___
	Είδος εστίας (*) (πρωτευουσα «1» ή δευτερεύουσα «2»)		_
	Αύξων αριθμός της εστίας στον οποίο αναφέρεται η παρούσα εστία		__/__/__/____
	Προέλευση της ασθένειας		__
	Μέτρα ελέγχου: Ένα ή περισσότερα, διαδοχικά, ανάλογα με τον αριθμό των μέτρων ελέγχου που καθορίζονται		__ __ __ __ __
	Ημερομηνία υπόνοιας της ασθένειας στην εκμετάλλευση (ημέρα/μήνας/έτος)		__/__/__
	Αριθμός των υπόπτων ζώων στην εκμετάλλευση	— Βοοειδή	____
		— Χοιροειδή	____
		— Προβατοειδή	____
		— Αιγοειδή	____
		— Πουλερικά	____
		— Ιπποειδή	____
		— Ιχθείς	____
		— Άγρια είδη	____
	Ημερομηνία επιβεβαίωσης της ασθένειας στην εκμετάλλευση (*) (ημέρα/μήνας/έτος)		__/__/__
	Αριθμός των ζώων που έχουν κλινικά προσβληθεί στην εκμετάλλευση	— Βοοειδή	____
		— Χοιροειδή	____
		— Προβατοειδή	____
		— Αιγοειδή	____
		— Πουλερικά	____
		— Ιπποειδή	____
		— Ιχθείς	____
		— Άγρια είδη	____
	Εκτιμώμενη ημερομηνία πρώτης μόλυνσης στην εκμετάλλευση (ημέρα/μήνας/έτος)		__/__/__
	Αριθμός των ζώων που πέθαναν λόγω της ασθένειας στην εκμετάλλευση	— Βοοειδή	____
		— Χοιροειδή	____
		— Προβατοειδή	____
		— Αιγοειδή	____
		— Πουλερικά	____
		— Ιπποειδή	____
		— Ιχθείς	____
		— Άγρια είδη	____

	Απαιτούμενες πληροφορίες		Κείμενο προς διαβίβαση
	Αριθμός αναφοράς της Επιτροπής		DGVI/B.II.2/ADN1
	(Εκτιμώμενη) ημερομηνία ολοκλήρωσης της σφαγής για ανθρώπινη κατανάλωση (ημέρα/μήνας/έτος)		__/__/__
	Αριθμός των ζώων που εσφάγησαν για ανθρώπινη κατανάλωση	— Βοοειδή	_____
		— Χοιροειδή	_____
		— Προβατοειδή	_____
		— Αιγοειδή	_____
		— Πουλερικά	_____
		— Ιπποειδή	_____
		— Ιχθείς	_____
		— Άγρια είδη	_____
	(Εκτιμώμενη) ημερομηνία ολοκλήρωσης της σφαγής και της καταστροφής (ημέρα/μήνας/έτος)		__/__/__
	Αριθμός των ζώων που εσφάγησαν και κατεστράφησαν	— Βοοειδή	_____
		— Χοιροειδή	_____
		— Προβατοειδή	_____
		— Αιγοειδή	_____
		— Πουλερικά	_____
		— Ιπποειδή	_____
		— Ιχθείς	_____
		— Άγρια είδη	_____
	Πανώλη των χοιροειδών μόνο — Απόσταση από την πλησιέστερη εκμετάλλευση χοιροειδών (σε μέτρα)		_____
	Αριθμός και τύπος των χοιροειδών στη μολυσμένη εκμετάλλευση	— Χοιροειδή εκτροφής	_____
		— Χοιρίδια	_____
		— Χοιροειδή πάχυνσης	_____
	Πανώλη των χοιροειδών μόνο — Μέθοδος που χρησιμοποιείται για διάγνωση		__
	Αριθμός και τύπος των χοιροειδών που έχουν κλινικά προσβληθεί στην εκμετάλλευση	— Χοιροειδή εκτροφής	_____
		— Χοιρίδια	_____
		— Χοιροειδή πάχυνσης	_____
	Τέλος του κωδικοποιημένου τμήματος		
	Ελεύθερο κείμενο (όταν απαιτείται)		

(1) Δευτερεύουσες εστίες κοινοποιούνται μόνο στην Επιτροπή.

Σημείωση: Οι γραμμές που σημειώνονται με (*) πρέπει να συμπληρωθούν υποχρεωτικά, διαφορετικά η κοινοποίηση δεν γίνεται δεκτή.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ ΤΩΝ ΖΩΩΝ — ΕΝΤΥΠΟ 2

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΚΑΙ ΤΑ ΥΠΟΛΟΙΠΑ ΚΡΑΤΗ ΜΕΛΗ ΓΙΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ Ή ΔΙΟΡΘΩΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΠΟΦΑΣΗ 82/894/ΕΟΚ (1)

Απαιτούμενες πληροφορίες		Κείμενο προς διαβίβαση
Αριθμός αναφοράς της Επιτροπής		DGVI/B.II.2/ADN2
Ημερομηνία αποστολής (*) (ημέρα/μήνας/έτος)		__/__/__
Ώρα αποστολής (*) (24ωρο)		____
Χώρα καταγωγής (*)		__
Ασθένεια (*)		__
Αύξων αριθμός της εστίας (*) (έτος/αριθμός)		__/____
Είδος της ασθένειας/επιμέρους είδος		______
Μολυσμένη περιοχή (*)		___
Εάν οι περιορισμοί περιλαμβάνουν άλλη περιοχή, να προσδιορισθεί η περιοχή		___
Είδος εστίας (*) (πρωτεύουσα «1» ή δευτερεύουσα «2»)		_
Αύξων αριθμός της εστίας στον οποίο αναφέρεται η παρούσα εστία		__/__/__/____
Προέλευση της ασθένειας		__
Μέτρα ελέγχου:		__
Ένα ή περισσότερα, διαδοχικά, ανάλογα με τον αριθμό των μέτρων ελέγχου που καθορίζονται		__
		__
		__
		__
Ημερομηνία υπόνοιας της ασθένειας στην εκμετάλλευση (ημέρα/μήνας/έτος)		__/__/__
Αριθμός των υπόπτων ζώων στην εκμετάλλευση	— Βοοειδή	______
	— Χοιροειδή	______
	— Προβατοειδή	______
	— Αιγοειδή	______
	— Πουλερικά	______
	— Ιπποειδή	______
	— Ιχθείς	______
	— Άγρια είδη	______
Ημερομηνία επιβεβαίωσης της ασθένειας στην εκμετάλλευση (*) (ημέρα/μήνας/έτος)		__/__/__
Αριθμός των ζώων που έχουν κλινικά προσβληθεί στην εκμετάλλευση	— Βοοειδή	______
	— Χοιροειδή	______
	— Προβατοειδή	______
	— Αιγοειδή	______
	— Πουλερικά	______
	— Ιπποειδή	______
	— Ιχθείς	______
	— Άγρια είδη	______
Εκτιμώμενη ημερομηνία πρώτης μόλυνσης στην εκμετάλλευση (ημέρα/μήνας/έτος)		__/__/__
Αριθμός των ζώων που πέθαναν λόγω της ασθένειας στην εκμετάλλευση	— Βοοειδή	______
	— Χοιροειδή	______
	— Προβατοειδή	______
	— Αιγοειδή	______
	— Πουλερικά	______
	— Ιπποειδή	______
	— Ιχθείς	______
	— Άγρια είδη	______

	Απαιτούμενες πληροφορίες		Κείμενο προς διαβίβαση
	Αριθμός αναφοράς της Επιτροπής		DGVI/B.II.2/ADN2
	Ημερομηνία ολοκλήρωσης της σφαγής για ανθρώπινη κατανάλωση (ημέρα/μήνας/έτος)		__/__/__
	Αριθμός των ζώων που εσφάγησαν για ανθρώπινη κατανάλωση	— Βοοειδή	______
		— Χοιροειδή	______
		— Προβατοειδή	______
		— Αιγοειδή	______
		— Πουλερικά	_____
		— Ιπποειδή	______
		— Ιχθείς	______
		— Άγρια είδη	_____
	Ημερομηνία ολοκλήρωσης της σφαγής και της καταστροφής (ημέρα/μήνας/έτος)		__/__/__
	Αριθμός των ζώων που εσφάγησαν και κατεστράφησαν	— Βοοειδή	______
		— Χοιροειδή	______
		— Προβατοειδή	______
		— Αιγοειδή	______
		— Πουλερικά	_____
		— Ιπποειδή	______
		— Ιχθείς	______
		— Άγρια είδη	_____
	Πανώλη των χοιροειδών μόνο — Απόσταση από την πλησιέστερη εκμετάλλευση χοιροειδών (σε μέτρα)		_____
	Αριθμός και τύπος των χοιροειδών στη μολυσμένη εκμετάλλευση	— Χοιροειδή εκτροφής	_____
		— Χοιρίδια	_____
		— Χοιροειδή πάχυνσης	_____
	Πανώλη των χοιροειδών μόνο — Μέθοδος που χρησιμοποιείται για διάγνωση		__
	Αριθμός και τύπος των χοιροειδών που έχουν κλινικά προσβληθεί στην εκμετάλλευση	— Χοιροειδή εκτροφής	_____
		— Χοιρίδια	_____
		— Χοιροειδή πάχυνσης	_____
	Τέλος του κωδικοποιημένου τμήματος		
	Ελεύθερο κείμενο (όταν απαιτείται)		

(1) Δευτερεύουσες εστίες κοινοποιούνται μόνο στην Επιτροπή.

Σημείωση: Οι γραμμές που σημειώνονται με (*) πρέπει να συμπληρωθούν υποχρεωτικά, διαφορετικά η κοινοποίηση δεν γίνεται δεκτή.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ III

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ ΤΩΝ ΖΩΩΝ — ΕΝΤΥΠΟ 3

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΚΑΙ ΤΑ ΥΠΟΛΟΙΠΑ ΚΡΑΤΗ ΜΕΛΗ ΤΗΣ ΑΡΣΗΣ ΤΩΝ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΩΝ ΑΠΟ ΜΙΑ ΟΡΙΣΜΕΝΗ ΠΕΡΙΟΧΗ Ή ΑΠΟ ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΠΟΦΑΣΗ 82/894/ΕΟΚ

	Απαιτούμενες πληροφορίες	Κείμενο προς διαβίβαση
	Αριθμός αναφοράς της Επιτροπής	DGVI/B.II.2/ADN3
	Ημερομηνία αποστολής (*) (ημέρα/μήνας/έτος) Ώρα αποστολής (*) (24ωρο) Χώρα καταγωγής (*) Ασθένεια (*)	__/__/__ ____ __ __
	Περιοχή (*) Ημερομηνία άρσης των περιορισμών (*) (ημέρα/μήνας/έτος) Ώρα άρσης των περιορισμών (*) (24ωρο)	_____ __/__/__ ____
	Περιοχή (*) Ημερομηνία άρσης των περιορισμών (*) (ημέρα/μήνας/έτος) Ώρα άρσης των περιορισμών (*) (24ωρο)	_____ __/__/__ ____
	Περιοχή (*) Ημερομηνία άρσης των περιορισμών (*) (ημέρα/μήνας/έτος) Ώρα άρσης των περιορισμών (*) (24ωρο)	_____ __/__/__ ____
	Περιοχή (*) Ημερομηνία άρσης των περιορισμών (*) (ημέρα/μήνας/έτος) Ώρα άρσης των περιορισμών (*) (24ωρο)	_____ __/__/__ ____
	Επαναλαμβάνεται, σύμφωνα με το ανωτέρω πρότυπο, όσες φορές είναι απαραίτητο	
	Τέλος του κωδικοποιημένου τμήματος	
	Ελεύθερο κείμενο (πιθανές παρατηρήσεις κλπ.)	

Σημείωση: Οι γραμμές που σημειώνονται με (*) πρέπει να συμπληρωθούν υποχρεωτικά, διαφορετικά η κοινοποίηση δεν γίνεται δεκτή.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IV

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ ΤΩΝ ΖΩΩΝ — ΕΝΤΥΠΟ 4

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΚΑΙ ΤΑ ΥΠΟΛΟΙΠΑ ΚΡΑΤΗ ΜΕΛΗ ΓΙΑ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ ΜΕΣΑ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΠΟΦΑΣΗ 82/894/ΕΟΚ

	Αριθμός αναφοράς της Επιτροπής	DGVI/BII.2/ADN4
	Ημερομηνία αποστολής (ημέρα/μήνας/έτος)	__/__/__
	Ώρα αποστολής (24ωρο)	____
	Χώρα αναφοράς	__
	Ασθένεια	__
	Περίοδος αναφοράς (από/μέχρι)	__/__/__ μέχρι __/__/__
	Συνολικός αριθμός εστιών (κατά χώρα)	Πρωτεύουσα ___ / Δευτερεύουσα ___
	Συνολικός αριθμός εστιών (κατά περιοχή)	Περιοχή ___ / ___ / ___ / ___
	Επαναλαμβάνεται αν χρειάζεται	
	Συνολικός αριθμός:	(1) (2) (3) (4) (5)
	— Βοοειδών	___ ___ ___ ___ ___
	— Χοιροειδών	___ ___ ___ ___ ___
	— Προβατοειδών	___ ___ ___ ___ ___
	— Αιγοειδών	___ ___ ___ ___ ___
	— Πουλερικών	___ ___ ___ ___ ___
	— Ιπποειδών	___ ___ ___ ___ ___
	— Ιχθείς	___ ___ ___ ___ ___
	— Άγρια είδη	___ ___ ___ ___ ___
		(6) (7) (8) (9) (10) (11) (12) Πανώλη των χοιροειδών μόνο (13)
	Πληροφορίες περί αύξοντος αριθμού	__/__ ___ _ __/__/__ __ __/__ ___ ___
	Πληροφορίες περί αύξοντος αριθμού	__/__ ___ _ __/__/__ __ __/__ ___ ___
	Πληροφορίες περί αύξοντος αριθμού	__/__ ___ _ __/__/__ __ __/__ ___ ___
	Πληροφορίες περί αύξοντος αριθμού	__/__ ___ _ __/__/__ __ __/__ ___ ___
	Πληροφορίες περί αύξοντος αριθμού	__/__ ___ _ __/__/__ __ __/__ ___ ___
	Επαναλαμβάνεται αν χρειάζεται	__/__ ___ _ __/__/__ __ __/__ ___ ___
	Πανώλη των χοιροειδών	(14) (15)
	Συνολικός αριθμός	
	— Χοιροειδών εκτροφής	___ ___
	— Χοιριδίων	___ ___
	— Χοιροειδών πάχυνσης	___ ___
	Τέλος κωδικοποιημένου τμήματος	

Καθεμία από τις ανωτέρω ομάδες επαναλαμβάνεται όπως απαιτείται για άλλες ασθένειες και για κάθε χώρα.

(1) Συνολικός αριθμός υπόπτων ζώων στην(στις) εκμετάλλευση(εις).
(2) Συνολικός αριθμός κλινικά μολυσμένων ζώων στην(στις) εκμετάλλευση(εις).
(3) Συνολικός αριθμός νεκρών ζώων στην(στις) εκμετάλλευση(εις).
(4) Συνολικός αριθμός σφαγέντων ζώων στην(στις) εκμετάλλευση(εις).
(5) Συνολικός αριθμός καταστραφέντων ζώων στην(στις) εκμετάλλευση(εις).
(6) Αύξων αριθμός (έτος/αριθμός).
(7) Περιοχή.
(8) Είδος εστίας (πρωτεύουσα ή δευτερεύουσα).
(9) Ημερομηνία επιβεβαίωσης της ασθένειας στην εκμετάλλευση.
(10) Προέλευση ασθένειας.
(11) Αύξων αριθμός στον οποίο αναφέρεται η εστία.
(12) Μέθοδος που χρησιμοποιείται για διάγνωση.
(13) Απόσταση από την πλησιέστερη εκμετάλλευση χοιροειδών.
(14) Συνολικός αριθμός και είδη των χοίρων στις εκμεταλλεύσεις.
(15) Συνολικός αριθμός και είδη των χοίρων που έχουν κλινικά μολυνθεί στις εκμεταλλεύσεις.