389D0363

8.6.89 *EUROPEISKA GEMENSKAPERNAS OFFICIELLA TIDNING* Nr L 156/33

KOMMISSIONENS BESLUT

av den 31 maj 1989

om ändring av kommissionens beslut av den 30 januari 1985 om en kodad form för anmälan av djursjukdomar

(89/363/EEG)

EUROPEISKA GEMENSKAPERNAS KOMMISSION HAR FATTAT DETTA BESLUT

med beaktande av Fördraget om upprättandet av Europeiska ekonomiska gemenskapen,

med beaktande av rådets direktiv 82/894/EEG av den 21 december 1982 om anmälan av djursjukdomar inom gemenskapen[1], senast ändrat genom beslut 89/162/EEG[2], särskilt artikel 5 i detta,

med beaktande av kommissionens beslut 84/90/EEG av den 3 februari 1984 om fastställande av en kodad form för anmälan av djursjukdomar enligt rådets direktiv 82/894/EEG[3], senast ändrat genom beslut 89/163/EEG[4], och

med beaktande av följande:

Genom ändringen av direktiv 82/894/EEG lades vissa ytterligare sjukdomar till förteckningen över de sjukdomar som obligatoriskt måste anmälas inom gemenskapen.

De standardtelex som används för anmälan av dessa sjukdomar enligt beslut 84/90/EEG ändrades som en följd därav genom beslut 89/163/EEG.

I beslut den 30 januari 1985 föreskrev kommissionen koderna för anmälan av djursjukdomar. Detta har gjort det möjligt att sekretessbelägga informationen genom användning av gemensamma kodnummer.

Det är nödvändigt att föreskriva om den kodade formen för de ytterligare sjukdomarna och för de uppgifter om dem som skall användas i standardtelexen.

I beslutet av den 30 januari 1985 föreskrevs även om kodnummer för varje medlemsstat. De koder som redan tilldelats Portugal och Spanien efter deras anslutning till gemenskapen bör bekräftas.

De åtgärder som föreskrivs i detta beslut är förenliga med yttrandet från Ständiga veterinärkommittén.

HÄRIGENOM FÖRESKRIVS FÖLJANDE.

Artikel 1

Från och med den 1 september 1989 ändras beslutet av den 30 januari 1985 på följande sätt:

1. Bilagorna 1, 2, 3 och 4 skall ersättas med bilagorna 1, 2, 3 och 4 till det här beslutet.

2. Följande skall läggas till i bilaga 5:

"	1	1	Spanien
	1	2	Portugal".

3. Följande skall läggas till i bilaga 7:

"	2	1	Vesikulär stomatit
	2	2	Peste des petits ruminants
	2	3	Lumpy skin disease
	2	4	Får- och getkoppor (Capripox)
	2	5	Afrikans hästpest
	2	6	Rift Valley fever
	2	7	Infektiös haematopoietisk necros".

Artikel 2

Detta beslut riktar sig till medlemsstaterna.

Utfärdat i Bryssel den 31 maj 1989.

På kommissionens vägnar

Ray MAC SHARRY

Ledamot av kommissionen

(1) EGT nr L 378, 31.12.1982, s. 58.
(2) EGT nr L 61, 4.3.1989, s. 48.
(3) EGT nr L 50, 21.2.1984, s. 10.
(4) EGT nr L 61, 4.3.1989, s. 49.

BILAGA 1

ANMÄLAN AV DJURSJUKDOM - FORMULÄR 1

ANMÄLAN TILL KOMMISSIONEN OCH MEDLEMSSTATERNA AV SJUKDOMSUTBROTT I EN MEDLEMSSTAT ENLIGT DIREKTIV 82/894/EEG(1)

	Begärd information		Text som skall överföras
	Kommissionens referensnummer		DGVI/B.II.2/ADN1
	Datum för avsändning(*) (dag/månad/år)		__/__/__
	Tidpunkt för avsändning(*) (kl 0.00-24.00)		____
	Avsändarland(*)		__
	Sjukdom(*)		__
	Utbrottets serienummer(*) (år/nummer)		__/____
	Sjukdomens typ/subtyp		____
	Drabbad region(*)		___
	Om det finns restriktioner i någon annan region, ange denna region		___
	Typ av utbrott(*) (primärt "1" eller sekundärt "2")		_
	Referensnummer för utbrott som har samband med detta utbrott		__/__/__/____
	Sjukdomens ursprung		__
	Bekämpningsåtgärder: Förteckna en eller flera i följd, beroende på hur många bekämpningsåtgärder som skall anges		__ __ __ __ __
	Datum då sjukdomen misstänktes i anläggningen (dag/månad/år)		__/__/__
	Antal djur i anläggningen som är mottagliga för sjukdomen:	— Nötkreatur	______
		— Svin	______
		— Får	______
		— Getter	______
		— Fjäderfä	_____
		— Hästdjur	______
		— Fisk	______
		— Vilt	_____
	Datum då sjukdomen fastställdes i anläggningen(*) (dag/månad/år)		__/__/__
	Antal kliniskt angripna djur i anläggningen:	— Nötkreatur	______
		— Svin	______
		— Får	______
		— Getter	______
		— Fjäderfä	_____
		— Hästdjur	______
		— Fisk	______
		— Vilt	_____
	Beräknat datum då anläggningen först smittades (dag/månad/år)		__/__/__
	Antal djur i anläggningen som dött av sjukdomen:	— Nötkreatur	______
		— Svin	______
		— Får	______
		— Getter	______
		— Fjäderfä	_____
		— Hästdjur	______
		— Fisk	______
		— Vilt	_____

	Begärd information		Text som skall överföras
	Kommissionens referensnummer		DGVI/B.II.2/ADN1
	(Beräknat) datum för avslutad slakt för livsmedelsändamål (dag/månad/år)		__/__/__
	Antal djur slaktade för livsmedelsändamål :	— Nötkreatur	———
		— Svin	———
		— Får	———
		— Getter	———
		— Fjäderfä	———
		— Hästdjur	———
		— Fisk	———
		— Vilt	———
	(Beräknat) datum för avslutad slakt för destruering (dag/månad/år)		__/__/__
	Antal slaktade och destruerade djur:	—Nötkreatur	———
		— Svin	———
		— Får	———
		— Getter	———
		— Fjäderfä	———
		— Hästdjur	———
		— Fisk	———
		— Vilt	———
	Endast för svinpest – avstånd (i meter) från närmaste anläggning med svin		———
	Antal svin och svintyper i den smittade anläggningen:	— Avelssvin	———
		— Smågrisar	———
		— Slaktsvin	———
	Endast för svinpest – använd diagnosmetod		——
	Antal kliniskt angripna svin och svintyper i anläggningen:	— Avelssvin	———
		— Smågrisar	———
		— Slaktsvin	———
	Slut på den kodade delen		
	Fri text (vid behov)		

(1) Sekundära utbrott behöver endast anmälas till kommissionen.

OBS! Raderna som är märkta med asterisk(*) måste vara ifyllda, annars avvisas anmälan.

BILAGA 2

ANMÄLAN AV DJURSJUKDOM - FORMULÄR 2

ANMÄLAN TILL KOMMISSIONEN OCH DE ÖVRIGA MEDLEMSSTATERNA OM KOMPLETTERANDE INFORMATION ELLER RÄTTELSE AV INFORMATION ENLIGT DIREKTIV 82/894/EEG(1)

	Begärd information		Text som skall överföras
	Kommissionens referensnummer		DGVI/B.II.2/ADN2
	Datum för avsändning(*) (dag/månad/år)		__/__/__
	Tidpunkt för avsändning(*) (kl 0-24)		____
	Avsändarland(*)		__
	Sjukdom(*)		__
	Utbrottets serienummer(*) (år/nummer)		__/____
	Sjukdomens art/underart		____
	Drabbad region(*)		___
	Om det finns restriktioner i någon annan region, ange denna region		___
	Typ av utbrott* (primärt "1" eller sekundärt "2")		_
	Referensnummer för utbrott som har samband med detta utbrott		__/__/__/____
	Sjukdomens ursprung		__
	Bekämpningsåtgärder:		__
	Förteckna en eller flera i följd, beroende på hur många bekämpningsåtgärder som skall anges		__
			__
			__
			__
	Datum då sjukdomen misstänktes i anläggningen (dag/månad/år)		__/__/__
	Antal djur i anläggningen som är mottagliga för sjukdomen:	— Nötkreatur	____
		— Svin	____
		— Får	____
		— Getter	____
		— Fjäderfä	____
		— Hästdjur	____
		— Fisk	____
		— Vilt	____
	Datum då sjukdomen fastställdes i anläggningen(*) (dag/månad/år)		__/__/__
	Antal kliniskt angripna djur i anläggningen:	— Nötkreatur	____
		— Svin	____
		— Får	____
		— Getter	____
		— Fjäderfä	____
		— Hästdjur	____
		— Fisk	____
		— Vilt	____
	Beräknat datum då anläggningen först smittades (dag/månad/år)		__/__/__
	Antal djur i anläggningen som dött av sjukdomen:	— Nötkreatur	____
		— Svin	____
		— Får	____
		— Getter	____
		— Fjäderfä	____
		— Hästdjur	____
		— Fisk	____
		— Vilt	____

	Begärd information		Text som skall överföras
	Kommissionens referensnummer		DGVI/B.II.2/ADN2
	Beräknat datum för avslutad slakt för livsmedelsändamål (dag/månad/år)		__/__/__
	Antal djur slaktade för livsmedelsändamål:	— Nötkreatur	———
		— Svin	———
		— Får	———
		— Getter	———
		— Fjäderfä	———
		— Hästdjur	———
		— Fisk	———
		— Vilt	———
	Datum för avslutad slakt för destruering (dag/månad/år)		__/__/__
	Antal slaktade och destruerade djur:	— Nötkreatur	———
		— Svin	———
		— Får	———
		— Getter	———
		— Fjäderfä	———
		— Hästdjur	———
		— Fisk	———
		— Vilt	———
	Endast för svinpest – avstånd (i meter) från närmaste anläggning med svin		———
	Antal svin och svintyper i den smittade anläggningen:	— Avelssvin	———
	svin och svintyper i den smittade	— Smågrisar	———
		— Slaktsvin	———
	Endast för svinpest – använd diagnosmetod		——
	Antal kliniskt angripna svin och svintyper i anläggningen:	— Avelssvin	———
		— Smågrisar	———
		— Slaktsvin	———
	Slut på den kodade delen		
	Fri text (vid behov)		

(1) Sekundära utbrott behöver endast anmälas till kommissionen.

OBS! Raderna som är märkta med asterisk(*) måste vara ifyllda, annars avvisas anmälan.

BILAGA 3

ANMÄLAN AV DJURSJUKDOM - FORMULÄR 3

ANMÄLAN TILL KOMMISSIONEN OCH DE ÖVRIGA MEDLEMSSTATERNA OM UPPHÄVANDE AV RESTRIKTIONER I EN ELLER FLERA REGIONER ENLIGT DIREKTIV 82/894/EEG

	Begärd information	Text som skall överföras
	Kommissionens referensnummer	DGVI/B.II.2/ADN3
	Datum för avsändning(*) (dag/månad/år) Tidpunkt för avsändning(*) (kl 0-24) Avsändarland(*) Sjukdom(*)	__/__/__ ____ __ __
	Region(*) Datum för upphävande av restriktioner(*) (dag/månad/år) Tidpunkt för upphävande av restriktioner(*) (kl. 0-24)	_____ __/__/__ ____
	Region(*) Datum för upphävande av restriktioner(*) (dag/månad/år) Tidpunkt för upphävande av restriktioner(*) (kl. 0-24)	_____ __/__/__ ____
	Region(*) Datum för upphävande av restriktioner(*) (dag/månad/år) Tidpunkt för upphävande av restriktioner(*) (kl. 0-24)	_____ __/__/__ ____
	Region(*) Datum för upphävande av restriktioner(*) (dag/månad/år) Tidpunkt för upphävande av restriktioner(*) (kl. 0-24)	_____ __/__/__ ____
	Upprepa enligt ovan så många gånger som behövs	
	Slut på den kodade delen	
	Fri text (eventuella observationer osv.)	

OBS! Raderna som är märkta med asterisk(*) måste vara ifyllda, annars avvisas anmälan.

BILAGA 4

ANMÄLAN AV DJURSJUKDOM – FORMULÄR 4

ANMÄLAN FRÅN KOMMISSIONEN TILL MEDLEMSSTATERNA AV SJUKDOMSUTBROTT INOM GEMENSKAPEN, ENLIGT DIREKTIV 82/894/EEG

	Kommissionens referensnummer	DGVI/B.II.2/ADN4
	Datum för avsändning (dag/månad/år)	__/__/__
	Tidpunkt för avsändning (kl. 0-24)	____
	Rapporteringsland	__
	Sjukdom	__
	Rapporteringsperiod (från/till)	__/__/__ till __/__/__
	Totalt antal utbrott (per land)	Primärt ___ Sekundärt ___
	Totalt antal utbrott (per region)	Region ___ ___
	ov. efter behov	___ ___
	Summa	(1) (2) (3) (4) (5)
	— Nötkreatur	____ ____ ____ ____ ____
	— Svin	____ ____ ____ ____ ____
	— Får	____ ____ ____ ____ ____
	— Getter	____ ____ ____ ____ ____
	— Fjäderfä	____ ____ ____ ____ ____
	— Hästsdjur	____ ____ ____ ____ ____
	— Fisk	____ ____ ____ ____ ____
	— Vilt	____ ____ ____ ____ ____
		(6) (7) (8) (9) (10) (11) (12) Endast för svinpest (13)
	Uppgift om serienummer	____ ___ _ __/__/__ __ __/____ __ ____
	Uppgift om serienummer	____ ___ _ __/__/__ __ __/____ __ ____
	Uppgift om serienummer	____ ___ _ __/__/__ __ __/____ __ ____
	Uppgift om serienummer	____ ___ _ __/__/__ __ __/____ __ ____
	Uppgift om serienummer	____ ___ _ __/__/__ __ __/____ __ ____
		____ ___ _ __/__/__ __ __/____ __ ____
		____ ___ _ __/__/__ __ __/____ __ ____
	Endast för svinpest	(14) (15)
	Totalt antal:	
	— Avelssvin	____ ____
	— Smågrisar	____ ____
	— Slaktsvin	____ ____
	Slut på den kodade delen	

Varje grupp upprepas efter behov för andra sjukdomar och för varje land.

(1) Totalt antal djur i anläggningen(arna) som är mottagliga för sjukdomen.
(2) Totalt antal kliniskt angripna djur i anläggningen(arna).
(3) Totalt antal döda djur i anläggningen(arna).
(4) Totalt antal slaktade djur i anläggningen(arna).
(5) Totalt antal destruerade djur i anläggningen(arna).
(6) Serienummer (år/nummer).
(7) Region.
(8) Typ av utbrott (primärt eller sekundärt).
(9) Datum då sjukdomen fastställdes i anläggningen.
(10) Sjukdomens ursprung.
(11) Serienummer som har samband med detta utbrott.
(12) Använd diagnosmetod.
(13) Avstånd från närmaste anläggning med svin.
(14) Totalt antal svin och swintyper i anläggningarna.
(15) Totalt antal kliniskt angripna svin och svintyper i anläggningarna.