**PROGRAM POBIERANIA NARZĄDÓW**

**- Informacje dla rolników –**

Program pobierania narządów od padłych świń wymagany jest przy przemieszczaniu świń lub mięsa pozyskanego od tych świń poza obszary ASF (obszar II – różowy oraz obszar III – czerwony ) zgodnie z art. 16 pkt. 1 lit. c) rozporządzenia (UE) 2021/605.

***Realizacja programu pobierania narządów przez rolnika.***

1. Gospodarstwo, w którym utrzymywane są świnie musi spełniać **OBOWIĄZKOWE** oraz **NIEOBOWIĄZKOWE** (dodatkowe) wymagania bioasekuracji – patrz ***WYMAGANIA WETERYNARYJNE Z ZAKRESU BIOASEKURACJI DLA ROLNIKÓW UTRZYMUJACYCH TRZODĘ CHLEWNĄ***
2. Należy złożyć do Powiatowego Lekarza Weterynarii **plan bezpieczeństwa biologicznego (PBB).**

Plan jest ważny dopiero po jego akceptacji przez PLW.

W programie pobierania narządów należy uwzględnić:

- każdorazowe zgłaszanie upadków świń do Powiatowego Lekarza Weterynarii oraz **na 3 tygodnie przed planowanym zbyciem zgłaszanie upadków do właściwego Urzędowego Lekarza Weterynarii w celu pobrania prób od padłych zwierząt.**

- okres, w którym powinny być pobrane próby od martwych świń to 3 tygodnie od planowanego przemieszczenia ***(próby pobrane od 2 padłych świń w wieku powyżej 6 tygodni lub od wszystkich padłych odsadzonych świń, w każdym tygodniu przez okres 3 tygodni od daty planowanej sprzedaży)***.

- zgłaszanie upadków do PLW i ULW w Rykach do 48 godz. od upadku.

- utylizacja padłych świń dopiero po pobraniu prób przez ULW.

- zgłoszeniu podlegają wszystkie padłe świnie po odsadzeniu od macior.

1. **W przypadku braku upadków świń w okresie 3 tygodni od planowanego przemieszczenia** należy złożyć do PLW stosowne oświadczenie – wzór oświadczenia z załączeniu.
2. **UWAGA !!! : NIEZGŁASZANIE UPADKÓW ŚWIŃ DO ULW W CELU POBRANIA PRÓB WG. POWYŻSZEGO SCHEMATU, BĘDZIE SKUTKOWAĆ AUTOMATYCZNIE ZABLOKOWANIEM MOŻLIWOŚCI SPRZEDAŻY ŚWIŃ DO CZASU POBRANIA PRÓB KRWI W KIERUNKU ASF ORAZ OTRZYMANIA WYNIKÓW UJEMNYCH.**

Miejscowość………………………..…….., data……………………..

**Imię i Nazwisko**

**……………………………………………………………………………………………………**

**Adres**

**…………………………………………………………………………………………………….**

**Nr siedziby stada**

**Oświadczenie**

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 tygodni przed planowaną sprzedażą trzody chlewnej w moim gospodarstwie nie było upadków świń.

**……………………………………………………………..**

 **Podpis**