**PROGRAM POBIERANIA NARZĄDÓW**

**- Informacje dla rolników –**

Program pobierania narządów od padłych świń wymagany jest przy przemieszczaniu świń utrzymywanych na obszarze objętym ograniczeniami II w obrębie tego obszaru objętego ograniczeniami i poza nim do rzeźni oraz gospodarstwa, zgodnie z art. 16 pkt. 1 lit. c) rozporządzenia (UE)2023/594

***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 15 dni 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 15 dni od planowanego przemieszczenia ***(próby pobrane od 2 padłych świń w wieku powyżej 60 dni lub od wszystkich padłych odsadzonych świń, w każdym tygodniu przez okres 15 dni 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 15 dni 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 15 dni przed planowaną sprzedażą trzody chlewnej w moim gospodarstwie nie było upadków świń.

**……………………………………………………………..**

 **Podpis**