

AUTORITATEA NAȚIONALĂ SANITARĂ VETERINARĂ ȘI PENTRU SIGURANȚA ALIMENTELOR

ORDIN

privind completarea Ordinului președintelui Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor nr. 35/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Programului acțiunilor de supraveghere, prevenire, control și eradicare a bolilor la animale, a celor transmisibile de la animale la om, protecția animalelor și protecția mediului, de identificare și înregistrare a bovinelor, suinelor, ovinelor, caprinelor și ecvideelor, precum și a Normelor metodologice de aplicare a Programului de supraveghere și control în domeniul siguranței alimentelor

Văzând Referatul de aprobare nr. 2372 din 15 mai 2018, întocmit de Direcția Generală Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor și Direcția Generală Control Oficial din cadrul Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor,

ținând cont de prevederile art. 6³ și ale art. 10 lit. b) din Ordonanța Guvernului nr. 42/2004 privind organizarea activității sanitar-veterinare și pentru siguranța alimentelor, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 215/2004, cu modificările și completările ulterioare,

în baza prevederilor art. 6 din Hotărârea Guvernului nr. 1156/2013 privind aprobarea acțiunilor sanitar-veterinare cuprinse în Programul acțiunilor de supraveghere, prevenire, control și eradicare a bolilor la animale, a celor transmisibile de la animale la om, protecția animalelor și protecția mediului, de identificare și înregistrare a bovinelor, suinelor, ovinelor, caprinelor și ecvideelor, a acțiunilor prevăzute în Programul de supraveghere și control în domeniul siguranței alimentelor, precum și a tarifelor aferente acestora, cu completările ulterioare,

în temeiul art. 3 alin. (1) și (3), precum și al art. 4 alin. (3) din Hotărârea Guvernului nr. 1415/2009 privind organizarea și funcționarea Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor și a unităților din subordinea acesteia, cu modificările și completările ulterioare,

președintele Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor emite următorul ordin:

Art. I. – Anexa nr. 1 la Ordinul președintelui Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor nr. 35/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Programului acțiunilor de supraveghere, prevenire, control și eradicare a bolilor la animale, a celor transmisibile de la animale la om, protecția animalelor și protecția mediului, de identificare și înregistrare a bovinelor, suinelor, ovinelor, caprinelor și ecvideelor, precum și a Normelor metodologice de aplicare a Programului de supraveghere și control în domeniul siguranței alimentelor, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 303 și 303 bis din 20 aprilie 2016, cu modificările și completările ulterioare, se completează după cum urmează:

1. Punctul 11 al Notei prevăzută la Anexa nr. 1 a Ordinului 35/2016 se completează și va avea următorul cuprins:

„11. La bovine, ovine, caprine, suine și ecvidee, acțiunile sanitare-veterinare publice din cadrul Programului suportate de la bugetul de stat se efectuează numai pe animale ce au fost identificate și înregistrate conform legislației în vigoare.

Prin excepție de la această prevedere, acțiunile sanitare-veterinare publice din cadrul Programului suportate de la bugetul de stat se pot efectua la ecvideele pentru care proprietarii, din motive justificate, la momentul acțiunii nu pot prezenta pașaportul, dar care sunt identificate prin microcip și înregistrate în Baza Națională de Date (Sistemul de Identificare și Înregistrare a Ecvideelor), urmând ca acțiunile respective să fie completate ulterior în pașaport.”

2. Punctele 9 și 14. b) ale Notei prevăzută la Anexa nr. 1 a Ordinului 35/2016 se completează după cum urmează:

„9. Probele prelevate și testele efectuate în vederea evaluării statusului de sănătate în cadrul controalelor oficiale cu frecvență redusă, prin sondaj, precum și al controalelor oficiale întărite, efectuate în perioada de carantină sau în perioada de așteptare/interzicere a mișcării, în cazul animalelor provenite din import sau comerț intracomunitar sunt suportate de proprietarii animalelor.”

„14. Prin excepție de la prevederile pct. 13, proprietarii animalelor suportă costurile aferente:

b) manoperei pentru probele prelevate în vederea evaluării statusului de sănătate, analizele și examenele de laborator aferente acestora, în cazul controalelor oficiale cu frecvență redusă efectuate în perioada de carantină sau în perioada de așteptare/interzicere a mișcării, în cazul animalelor provenite din import sau comerț intracomunitar, precum și al celor întărite, inițiate în urma rezultatelor nefavorabile obținute în cadrul controalelor cu frecvență redusă; în această situație, perioada de carantină sau de așteptare/interzicere a mișcării este prelungită până la clarificarea statusului de sănătate a animalelor și a exploatației și a situației epidemiologice;”

3. Punctul 14 din Nota la Anexa nr. 1 a Ordinului 35/2016 se completează cu litera q, care va avea următorul conținut:

“q) manopere de prelevare a probelor de sange si analizele de laborator aplicate în diagnosticul tuberculozei bovine prin testul de detectie a gamma interferonului (ELISA- γ -IFN).”

4. Nota la Anexa nr. 1 a Ordinului 35/2016 se completează cu nou punct (55) alcătuit din trei alineate, a), b) și c), după cum urmează:

“55. La stabilirea cauzei posibile a morții unui animal se vor avea în vedere următoarele:

a) În cazul animalelor moarte, în situația în care cadavrele acestora sunt transmise, de către medici veterinari oficiali, către laboratoarele desemnate pentru controlul oficial, cu suspiciunea unor boli notificabile, după examinarea anatomopatologică se vor efectua recoltări și eșantionări de probe care se vor examina cu celeritate pentru diagnosticarea bolii suspiciionate. În cazul în care, rezultatele testelor efectuate exclud suspiciunea inițială, funcție de rezultatele examinării anatomopatologice și capacitatea de diagnostic, laboratoarele pot efectua testări suplimentare cu scopul identificării cauzei morții animalului.

b) În cazul animalelor moarte, în situația în care există incertitudini la stabilirea cauzei morții, simptomatologia putând fi atribuită mai multor boli, cu excepția cererilor pentru expertize medico-legale veterinare, medicii veterinari oficiali vor solicita realizarea unui diagnostic complet, complex și diferențial, efectuat pe întreg cadavrul, începând cu examenele anatomopatologice. La stabilirea schemei de testare pentru diagnosticul diferențial se vor avea în vedere, în primul rând, principalele boli notificabile ale animalelor din speciile respective.

c) Costurile examenelor de laborator efectuate în condițiile precizate la punctele a) și b) sunt suportate din bugetul Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor. ”

5. În anexa nr. 1, la capitolul I, secțiunea 1, punctul 1 se modifică și va avea următorul cuprins:

„1. PROGRAMUL PENTRU MONITORIZAREA, CONTROLUL ȘI ERADICAREA PESTEI PORCINE CLASICE ÎN ROMÂNIA

A. Supravegherea în exploatațiile comerciale (cu respectarea Normelor sanitare veterinare privind condițiile de biosecuritate din exploatațiile de suine conform Ordinului A.N.S.V.S.A nr. 20/2018)

Exploatații comerciale autorizate sanitar - veterinar	Exploatații comerciale de tip A
1	2
I. Supravegherea clinică	I. Supravegherea clinică
<p>1. Medicul de liberă practică împuternicit - când este solicitat de proprietar și în vederea certificării mișcării porcinelor.</p> <p>2. Medicul veterinar oficial – o dată pe an.</p> <p>În mod obligatoriu se completează o fișă de inspecție clinică în exploatație conform Deciziei 2002/106/CE a Comisiei din 1 februarie 2002 de aprobare a unui manual de diagnostic care stabilește proceduri de diagnosticare, metode de prelevare de probe și criteriile de evaluare a testelor de laborator pentru confirmarea peștei porcine clasice.</p> <p>Exploatațiile comerciale care fac comerț intracomunitar cu porci vii sunt supuse în mod regulat și, cel puțin o dată la patru luni, inspecțiilor efectuate de către autoritatea competentă.</p> <p>Exploatațiile comerciale care fac comerț intracomunitar cu porci vii sau livrează la abator porci pentru schimb intracomunitar cu carne de porc și produse din carne de porc vor respecta condițiile conform Deciziei 2013/764/UE de punere în aplicare a Comisiei din 13 decembrie 2013 privind măsurile zoosanitare de combatere a peștei porcine clasice în anumite state membre, cu modificările și completările ulterioare</p>	<p>1. Medicul veterinar de liberă practică împuternicit când este solicitat de proprietar și în vederea certificării mișcării porcinelor.</p> <p>2. Medicul veterinar oficial – o dată pe an.</p> <p>În mod obligatoriu se completează o fișă de inspecție clinică în exploatație conform Deciziei 2002/106/CE a Comisiei.</p>
II. Supravegherea serologică	II. Supravegherea serologică
<p>1. pasivă</p> <p>- Pentru detecția anticorpilor virusului peștei porcine clasice prin teste ELISA se prelevează probe de sânge de la scroafele ce au avortat peste rata de avort medie a fiecărei exploatații. Rata de avorturi se calculează de fiecare deținător de animale odată cu întocmirea programului de biosecuritate.</p>	<p>1. pasivă</p> <p>- în vederea detecției anticorpilor virusului peștei porcine clasice prin teste ELISA se prelevează probe de sânge de la toate scroafele ce au avortat.</p>
<p>2. activă *</p> <p>Se efectuează pentru detecția anticorpilor virusului peștei porcine clasice prin teste ELISA, astfel:</p> <p>- în exploatațiile de creștere și îngrășare, de la toate categoriile de porci, se prelevează probe cu asigurarea prevalenței de 5% și confidenței de 95%, raportată la tot efectivul de animale.</p> <p>- în exploatațiile cu reproducție, se prelevează probe de la toți vierii, iar pentru restul categoriilor de porci, exceptând sugarii, se prelevează probe cu</p>	<p>2. activă ***</p> <p>Se efectuează prin prelevarea de probe de sânge în vederea detecției anticorpilor virusului peștei porcine clasice prin teste ELISA, astfel:</p> <p>a) de la toți vierii și scroafele;</p> <p>b) de la toate categoriile de porci cu excepția celor de la lit. a) se vor preleva probe cu asigurarea prevalenței de 5% și confidenței de 95%.</p>

asigurarea prevalenței de 5% și confidenței de 95%, raportată la tot restul efectivului de animale.	
III. Supravegherea virusologică	III. Supravegherea virusologică
<p>Supraveghere pasivă</p> <p>Pentru efectuarea de teste Real Time RT-PCR;</p> <p>a) se recoltează probe de organe, atunci când numărul de porci morți depășește rata mortalității zilnice**;</p> <p>b) se prelevează sânge pe EDTA, de la porcii bolnavi cu semne clinice ce pot fi atribuite și pestei porcine clasice și de la scroafele ce au avortat atunci când numărul lor crește peste rata de îmbolnăvirii medii a fiecărei ferme;</p> <p>c) se prelevează probe de organe, de la porcii morți care au prezentat semne clinice sau prezintă leziuni ce pot fi atribuite pestei porcine clasice, indiferent de rata mortalității;</p> <p>d) se recoltează probe de la toți avortonii.</p>	<p>Supraveghere pasivă</p> <p>Pentru efectuarea de teste Real Time RT-PCR:</p> <p>a) se prelevează probe de organe, dar nu de la mai mult de 10 porci din fiecare categorie afectată;</p> <p>b) se prelevează sânge pe EDTA, de la porcii bolnavi cu semne clinice ce pot fi atribuite și pestei porcine clasice și de la scroafele ce au avortat;</p> <p>c) se prelevează probe de organe de la porcii morți care au prezentat semne clinice sau prezintă leziuni ce pot fi atribuite pestei porcine clasice, indiferent de rata mortalității;</p> <p>d) se recoltează probe de la toți avortonii.</p>

* Prelevarea probelor pentru detecția anticorpilor virusului pestei porcine clasice prin teste ELISA în cadrul supravegherii active a exploatațiilor comerciale se va realiza în perioada iunie-iulie, de către medicul veterinar oficial. Pentru efectuarea schimbului intracomunitar cu porci vii din exploatațiile comerciale care fac obiectul unui plan de supraveghere a pestei porcine clasice, implementat de autoritatea competentă în conformitate cu procedurile de prelevare de probe prevăzute în capitolul IV, litera F, punctul 2 din anexa la Decizia 2002/106/CE, este necesară efectuarea de teste de laborator, cu rezultate negative, în decursul unei perioade de o lună înainte de mișcarea loturilor de porci din exploatație.

** Rata mortalității zilnice se calculează, astfel: numărul de porci care au murit într-un adăpost în aceeași zi, împărțit la numărul de porci prezenți în adăpost în acea zi și înmulțit cu 100. Fiecare exploatație își calculează și o rată a mortalității lunare și pe ciclul de producție.

*** Prelevarea probelor pentru detecția anticorpilor virusului pestei porcine clasice prin teste ELISA în cadrul supravegherii active a exploatațiilor comerciale de tip A se va realiza în luna iunie, de către medicul veterinar oficial.

Costul testelor de laborator se suportă din bugetul Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor.

B. Supravegherea în *exploatațiile nonprofesionale* (cu respectarea Normelor sanitare veterinare privind condițiile de biosecuritate din exploatațiile de suine conform Ordinului A.N.S.V.S.A nr. 20/2018)

<p>I. Supravegherea clinică este efectuată de către:</p> <p>1. Medicul de liberă practică când este solicitat de proprietar să investigheze cazurile de porci bolnavi sau morți și cu ocazia certificării mișcării porcinelor.*</p> <p>2. Medicul de liberă practică prin inspecțiile clinice obligatorii efectuate în perioada septembrie-octombrie.</p>	<p>II. Supravegherea serologică pasivă</p> <p>- pentru detecția anticorpilor virusului pestei porcine clasice prin teste ELISA se prelevează probe de sânge de la toate scoafele ce au avortat.</p>	<p>III. Supravegherea virusologică pasivă</p> <p>Se realizează pentru porcine bolnave, moarte sau sacrificate de necesitate și pentru scoafele ce au avortat prin efectuare de teste Real Time RT-PCR prin:</p> <p>a) prelevarea probelor de organe de la porcii morți și cei sacrificați de necesitate cu semne ce pot fi atribuite și pestei porcine clasice;</p> <p>b) prelevarea probelor de sânge pe EDTA de la porcii bolnavi cu semne clinice ce pot fi atribuite și pestei porcine clasice și de la scoafele ce au avortat;</p> <p>c) prelevare de probe de la toți avortonii.</p>
---	---	--

Se interzice creșterea liberă a porcinelor domestice în vecinătatea fondurilor de vânătoare în scopul evitării contactului cu populația de mistreți.
Se interzice accesul porcilor domestici din exploatațile nonprofesionale pe fondurile de vânătoare.

* În oricare din situațiile menționate, medicul veterinar de liberă practică împuternicit completează o fișă de inspecție, urmărește identificarea posibilelor animale bolnave sau moarte și solicită informații referitoare la posibile modificări ale stării de sănătate sau la posibila evoluție a unor boli la porci. Fișele de inspecție se completează la verificarea oricărui tip de exploatații comerciale și în cele nonprofesionale. Dacă medicul veterinar de liberă practică împuternicit identifică animale moarte sau cu semne clinice ce pot fi atribuite și pestei porcine clasice, prelevează probe pentru teste specifice de laborator, notifică imediat DSVSA și ia pe loc măsurile prevăzute de legislația sanitar – veterinară. DSVSA se asigură de faptul că notificarea medicului veterinar de liberă practică împuternicit, împreună cu primele informații epidemiologice transmise de acesta și rezultatele testelor de laborator, justifică luarea de măsuri oficiale, astfel încât medicul veterinar oficial să finalizeze ancheta epidemiologică și să recolteze probe oficiale în scopul clarificării situației.

C. Supravegherea la mistreți*

<p>I. Supravegherea serologică</p> <p>Prelevarea de probe de ser sau/și sânge recoltat intracardiac sau din cavitățile</p>	<p>II. Supravegherea virusologică.</p> <p>1. Se efectuează testul Real Time RT-PCR pentru detecția genomului</p>
--	--

<p>corporale de la toți mistreții indiferent de vârsta vânați. Probele prelevate pentru examene serologice sunt însoțite de probe pereche, prelevate de la aceleași animale, pentru examene virusologice. Se folosesc următoarele teste serologice:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Testul ELISA pentru detecția anticorpilor pe probe de ser sanguin sau/și sânge recoltat intracardiac sau din cavitățile corporale. 2. Testul de virusneutralizare în cazul probelor pozitive la ELISA provenite din fondurile de vânătoare. <p>Interpretarea rezultatelor serologice a eventualelor probe pozitive se face ținând cont de istoricul vaccinării contra peștei porcine în fondurile de vânătoare respective și de vârsta animalelor în raport cu ultima vaccinare sau posibila detectare a anticorpilor maternali.</p>	<p>viral, în laboratorul cel mai apropiat de fondul de vânătoare, pe probe prelevate de la:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) toți mistreții găsiți morți; b) toți mistreții vânați indiferent de vârstă. <p>2. Testul de izolare a virusului pe culturi celulare se efectuează în toate cazurile Real Time RT-PCR pozitive.</p> <p>Pentru testarea virusologică se prelevează următoarele probe:</p> <p>- organe: splină, tonsile, limfonoduri;</p>
--	--

* Probele provenite de la porcii mistreți se recoltează de către medicii veterinari oficiali, de medicii veterinari de liberă practică împuterniciți sau de alte persoane abilitate și instruite în prealabil în acest sens, conform legislației în vigoare.”

6. În anexa nr. 1, la capitolul 1, secțiunea 1, punctul 3, 3.5 și 3.6 se modifică și va avea următorul cuprins:

3.5. Programul privind monitorizarea și raportarea rezistenței antimicrobiene a bacteriilor zoonotice și comensale 2014, 2016, 2018 și 2020

Scop: monitorizarea rezistenței antimicrobiene și evaluarea tendințelor și a surselor de rezistență antimicrobiană a bacteriilor zoonotice și comensale în România

<p>EȘANTIONAREA ȘI COLECTAREA IZOLATELOR DE:</p> <p>Salmonella spp; Campylobacter jejuni și Campylobacter coli (C. jejuni și C. Coli); Escherichia coli (E. coli) – indicator comensal;</p>
<p>BAZA LEGALĂ</p> <p>Decizia de punere în aplicare 2013/652/UE a Comisiei din 12 noiembrie 2013 privind monitorizarea și raportarea rezistenței la antimicrobiene a bacteriilor zoonotice și comensale;</p> <p>Decizia de punere în aplicare 2013/653/UE a Comisiei din 12 noiembrie 2013 privind un ajutor financiar din partea Uniunii pentru un plan coordonat de control pentru monitorizarea rezistenței la antimicrobiene a agenților zoonotici în 2014.</p> <p>Decizia Grant privind planul de control coordonat pentru monitorizarea rezistenței antimicrobiene.</p>
<p>ORIGINEA IZOLATELOR ÎN ANII 2014, 2016, 2018 și 2020</p>

A. Izolate de Salmonella spp:

-din populația de găini ouătoare, pui de carne și curcani pentru îngrășare de la care s-au prelevat probe în cadrul programelor naționale de control stabilite în conformitate cu articolul 5 alineatul (1) al Regulamentului (CE) nr. 2160/2003;

B. Izolate de Campylobacter jejuni:

-probe de cecumuri prelevate la sacrificarea în abator a puilor de carne

C. Izolate de Escherichia coli, indicator comensal, provenite din:

-probe de cecumuri prelevate la sacrificarea în abator a puilor de carne

D. Escherichia coli care produce ESBL sau Ampc sau carbapenemază provenite din:

aprobe de cecumuri prelevate la sacrificarea în abator a puilor de carne

E. Izolate de Campylobacter coli:

-probe de cecumuri prelevate la sacrificarea în abator a puilor de carne;

PRECIZĂRI TEHNICE

A. Frecvența eșantionării

Eșantionarea, colectarea și testarea susceptibilității la agenții antimicrobieni se efectuează odată la doi ani, pe baza unui sistem de rotație în anii: 2014, 2016, 2018, 2020.

Numărul de probe ce urmează a fi prelevate în țara noastră este cel prevăzut de Granturile de Decizie transmise în anii anteriori de Comisia Europeană.

B. Dimensiunea eșantioanelor

Testarea susceptibilității la antimicrobiene se realizează utilizând 170 de izolate pentru fiecare combinație de specii bacteriene și tip de eșantion de populație animală sau categorie de produse alimentare examinate. În cazul cărnii de pasăre, dacă producția este mai mică de 100.000 de tone/an, se testează 85 de izolate în loc de 170 de izolate pentru fiecare combinație specifică corespunzătoare.

Pentru monitorizarea specifică vizând E.coli, indicator comensal, care produce ESBL sau Ampc sau carbapenemază, se analizează 300 de eșantioane din fiecare populație animală și categorie de produse alimentare. În cazul cărnii de pasăre, dacă producția este mai mică de 100.000 de tone/an, se testează 150 de izolate în loc de 300 de izolate pentru fiecare combinație specifică corespunzătoare.

C. Metoda eșantionării

Izolatele supuse testării susceptibilității la antimicrobiene se obțin prin programele de monitorizare pe baza unei metode de eșantionare aleatorie, provenite din unități epidemiologice selectate în mod aleatoriu sau selectate în mod aleatoriu în abatoare. Monitorizarea prevede cel mult un izolat pe specie de bacterie din aceeași unitate epidemiologică/an.

D. Raportare

a) Informații referitoare la fiecare eșantion individual

b) Descrierea generală a punerii în aplicare a monitorizării RAM (rezistență antimicrobiană)

c) Informații generale

d) Informații specifice privind eșantionarea

e) Informații specifice privind testarea susceptibilității la antimicrobiene

f) Informații specifice cu privire la rezultatele metodei de diluare

g) Rezultatelor testelor sinergice

PRECIZĂRI EXECUȚIE

Prelevarea probelor se realizează numai de către medicii veterinari oficiali din abator cu responsabilități în examinarea postmortem.

Testarea susceptibilității la antimicrobiene a izolatelor se realizează în cadrul IDSA și LSVSA nominalizate.

Raportarea rezultatelor testărilor efectuate în cadrul LSVSA și IDSA se efectuează de către IDSA și sunt transmise la ANSVSA.

IDSA analizează rezultatele și tendințele privind RAM, întocmind un raport anual pe care îl prezintă ANSVSA.

Testarea susceptibilității la antimicrobiene a izolatelor se realizează în cadrul IISPV și LSVSA nominalizate.

Raportarea rezultatelor testărilor efectuate în cadrul LSVSA și IISPV se efectuează de către IISPV și sunt transmise la ANSVSA.

IISPV analizează rezultatele și a tendințelor privind RAM, întocmind un raport anual pe care îl prezintă ANSVSA.

Instrucțiunile detaliate privind implementarea programului de monitorizare și raportare a rezistenței antimicrobiene a bacteriilor zoonotice și comensale sunt transmise prin nota de serviciu

3.6. Programul privind monitorizarea și raportarea rezistenței antimicrobiene a bacteriilor zoonotice și comensale 2015, 2017 și 2019

Scop: monitorizarea rezistenței antimicrobiene și evaluarea tendințelor și a surselor de rezistență antimicrobiană a bacteriilor zoonotice și comensale în România

EȘANTIONAREA ȘI COLECTAREA IZOLATELOR DE:

Salmonella spp;

Campylobacter jejuni și Campylobacter coli (C. jejuni și C. Coli);

Escherichia coli (E. coli) – indicator comensal;

BAZA LEGALĂ

Decizia de punere în aplicare 2013/652/UE a Comisiei din 12 noiembrie 2013 privind monitorizarea și raportarea rezistenței la antimicrobiene a bacteriilor zoonotice și comensale;

Decizia Grant privind planul de control coordonat pentru monitorizarea rezistenței antimicrobiene.

ORIGINEA IZOLATELOR ÎN ANII 2015, 2017 și 2019

Izolate de Salmonella spp:

- din carcase de porci pentru îngrășat eșantionate pentru testarea și verificarea conformității, în conformitate cu capitolul 2 pct. 2.1.4 din anexa nr. 1 la Regulamentul (CE) nr. 2073/2005

- carcase de bovine cu vârsta mai mică de un an și producția de carne de bovine de peste 10.000 de tone pe an, eșantioanele pentru testare și pentru verificarea conformității, în conformitate cu capitolul 2 punctul 2.1.3 din anexa 1 a Regulamentului (CE) nr. 2073/2005

C. Izolate de Escherichia coli, indicator comensal, provenite din:

- eșantioanele cecale prelevate la sacrificarea porcilor în abator

D. Escherichia coli care produce ESBL sau Ampc sau carbapenemază provenite din:

- eșantioanele cecale prelevate la sacrificarea în abator porcilor

PRECIZĂRI TEHNICE

A. Frecvența eșantionării

Eșantionarea, colectarea și testarea susceptibilității la agenții antimicrobieni se efectuează odată la doi ani, pe baza unui sistem de rotație în anii 2015, 2017, 2019 – pentru porcine (cecum și carcasă), carnea de porc și carnea de bovine.

Numărul de probe ce urmează a fi prelevate în țara noastră este cel prevăzut de Granturile de Decizie transmise în anii anteriori de Comisia Europeană.

B. Dimensiunea eșantioanelor

Testarea susceptibilității la antimicrobiene se realizează utilizând 170 de izolate pentru fiecare combinație de specii bacteriene și tip de eșantion de populație animală sau categorie de produse alimentare examinate. În cazul cărnii de porc, dacă producția este mai mică de 100.000 de tone/an, se testează 85 de izolate în loc de 170 de izolate pentru fiecare combinație specifică corespunzătoare.

Pentru monitorizarea specifică vizând E.coli, indicator comensal, care produce ESBL sau Ampc sau carbapenemază, se analizează 300 de eșantioane din fiecare populație animală și categorie de produse alimentare. În cazul cărnii de porc, dacă producția este mai mică de 100.000 de tone/an, iar în cazul cărnii de bovine dacă producția este mai mică de 50.000 de tone/an, se testează 150 de izolate în loc de 300 de izolate pentru fiecare combinație specifică corespunzătoare.

C. Metoda eșantionării

Izolatele supuse testării susceptibilității la antimicrobiene se obțin prin programele de monitorizare pe baza unei metode de eșantionare aleatorie, provenite de la unități epidemiologice selectate în mod aleatoriu sau selectate în mod aleatoriu în abatoare. Monitorizarea prevede cel mult un izolat pe specie de bacterie din aceeași unitate epidemiologică/an.

D. Raportare

- a) Informații referitoare la fiecare eșantion individual
- b) Descrierea generală a punerii în aplicare a monitorizării RAM (rezistență antimicrobiană)
- c) Informații generale
- d) Informații specifice privind eșantionarea
- e) Informații specifice privind testarea susceptibilității la antimicrobiene
- f) Informații specifice cu privire la rezultatele metodei de diluare
- g) Rezultatelor testelor sinergice

PRECIZĂRI EXECUȚIE

Prelevarea probelor se realizează numai de către medicii veterinari oficiali din abator cu responsabilități în examinarea postmortem și în unitățile de vânzare cu amănuntul.

Prelevarea probelor se realizează numai de către medicii veterinari oficiali din abator cu responsabilități în examinarea postmortem.

Testarea susceptibilității la antimicrobiene a izolatelor se realizează în cadrul IDSA și LSVSA nominalizate.

Raportarea rezultatelor testărilor efectuate în cadrul LSVSA și IDSA se efectuează de către IDSA și sunt transmise la ANSVSA.

IDSA analizează rezultatele și tendințele privind RAM, întocmind un raport anual pe care îl prezintă ANSVSA.

Testarea susceptibilității la antimicrobiene a izolatelor se realizează în cadrul IISPV și LSVSA nominalizate.

Raportarea rezultatelor testărilor efectuate în cadrul LSVSA și IISPV se efectuează de către IISPV și sunt transmise la ANSVSA.

IISPV analizează rezultatele și a tendințelor privind RAM, întocmind un raport anual pe care îl prezintă ANSVSA.

Instrucțiunile detaliate privind implementarea programului de monitorizare și raportare a rezistenței antimicrobiene a bacteriilor zoonotice și comensale vor fi transmise prin nota de serviciu.

7. În anexa nr. 1, la capitolul 1, secțiunea 1, punctul 4 se modifică și va avea următorul cuprins:

"4. PROGRAMUL PENTRU SUPRAVEGHEREA BOLII LIMBII ALBASTRE (BLUETONGUE, FEBRA CATARALĂ OVINĂ) ÎN ROMÂNIA

Scopul: evidențierea lipsei circulației virale

Supravegherea pasivă
<p>1. Monitorizarea documentelor ce pot furniza date relevante, inclusiv a documentelor sanitare veterinare și a altor documente ce însoțesc transporturile de animale receptive ce provin din alte state membre ale Uniunii Europene sau țări terțe, înainte de debarcarea animalelor la destinație, potrivit prevederilor Ordinului președintelui ANSVSA și al ministrului agriculturii și dezvoltării rurale nr. 129/566/2007 pentru aprobarea Normei sanitare veterinare privind controalele veterinare și zootehnice aplicabile comerțului intracomunitar cu anumite animale vii și produse de origine animală.</p> <p>2. Observarea stării de sănătate a rumegătoarelor (bovine, ovine și caprine) efectuată de către proprietarii sau reprezentanții acestora și raportarea oricărui semn clinic medicilor veterinari de liberă practică împuterniciți și/sau oficiali din cadrul DSVSA.</p> <p>3. Inspecția rumegătoarelor receptive din specii domestice și sălbatice existente pe teritoriul României astfel:</p> <p>a) toate rumegătoarele care intră în România ca urmare a comerțului intracomunitar și toate rumegătoarele importate din țări terțe, pe durata perioadei de așteptare; inspecția este efectuată de medicul veterinar oficial;</p> <p>b) rumegătoarele autohtone tăiate în abatoare autorizate, rumegătoarele care intră în România ca urmare a comerțului intracomunitar sau cele importate din țări terțe cu destinația abatorizare; inspecția este efectuată de medicul veterinar oficial responsabil de abator;</p> <p>c) rumegătoarele sălbatice vânată în condiții normale (dar care la inspecția externă prezintă aspecte lezionale) ori vânată datorită faptului că prezintă semne de clinice de boală; paznicii de vânătoare din cadrul fondurilor de vânătoare au obligația de a anunța medicul veterinar de liberă practică împuternicit despre orice modificare a stării de sănătate a animalelor sălbatice sau despre orice leziuni observate la animalele moarte.</p> <p>4. În cazul în care, în urma inspecției se suspicionează infecția cu virusul bluetongue, aceasta este urmată de prelevarea de probe pentru verificarea suspiciunii (ser sanguin și sânge pe EDTA de la animalele în viață, organe - splină, limfoganglioni, pulmon de la animalele moarte).</p>
Supravegherea activă
Are ca scop îndeplinirea prevederilor anexei 1 pct. 1, lit b) și c) din Regulamentul (CE) nr. 1266/2007 al Comisiei referitor la normele de punere în aplicare a Directivei 2000/75/CE a Consiliului în ceea ce privește combaterea, monitorizarea, supravegherea febrei catarale ovine, precum și restricțiile privind deplasările unor animale din specii receptive la aceasta.
I. Supraveghere serologică:
Monitorizarea serologică, se realizează în conformitate cu Programul anual pentru supravegherea bolii limbii albastre (bluetongue, febra catarală ovină) în România, astfel:
<p>1. Frecvența de testare: supravegherea serologică se efectuează în lunile iunie, septembrie și noiembrie.</p> <p>2. Supravegherea serologică se realizează pe animale santinelă, de preferință femele, seronegative, nevaccinate, cu vârsta cuprinsă între 4 luni și doi ani; în cazuri justificate și în conformitate cu datele înregistrate în Baza Națională de Date privind Identificarea Animalelor pot fi acceptate ca santinelă animalele cu vârsta cuprinsă între 4 luni și trei ani; animalele santinelă sunt selectate după cum urmează: în primul rând bovine, apoi ovine și caprine, din circumscripții</p>

sanitare – veterinare de asistență (concesionate) țintă desemnate în interiorul unor unități epidemiologice care sunt reprezentate de pătrate cu dimensiunea de 50/50 km respectiv cu suprafața de 2500 km pătrați calculate în raport cu suprafața totală a fiecărui județ. În fiecare unitate epidemiologică este selectată o circumscripție sanitară – veterinară de asistență.

Identificarea circumscripțiilor sanitare veterinare de asistență țintă se efectuează de către DSVSA județene, respectiv a municipiului București, prin suprapunerea gridului de pătrate peste suprafața județului; circumscripțiile sanitare – veterinare de asistență țintă identificate sunt transmise la ANSVSA, pentru aprobare. Circumscripțiile sanitare – veterinare de asistență vor fi selectate în interiorul pătratelor de 50x50 km ținând cont de faptul că pe teritoriul acestora există exploatații cu o populație constantă de rumegătoare (în primul rând bovine, apoi ovine și caprine). Distanța minimă dintre două circumscripții sanitare – veterinare de asistență va fi de 10 km, iar distanța maximă va fi de 50 km. Această distanță este măsurată în linie dreaptă între două circumscripții sanitare – veterinare de asistență.

3. Numărul de probe care va fi prelevat din fiecare circumscripție sanitară – veterinară de asistență țintă este calculat astfel încât să asigure depistarea animalelor infectate, la o prevalență de 5% și o confidență de 95%.

4. Testarea se realizează prin tehnica imunoenzimatică de competiție/blocare (ELISA).

5. În tabelul de mai jos sunt precizate numărul circumscripțiilor sanitare – veterinare de asistență țintă și numărul de probe ce urmează a fi prelevate, pentru fiecare județ:

Nr. crt	Județ	Suprafața totală a județului/km ²	Nr. circumscripții sanitare – veterinare de asistență țintă	Nr. total de probe/lună	Nr. total de probe/periodă
1	Alba	6242	3	177	531
2	Arad	7754	4	236	708
3	Argeș	6862	3	177	531
4	Bacău	6621	3	177	531
5	Bihor	7544	3	177	531
6	Bistrița Năsăud	5355	3	177	531
7	Botoșani	4986	2	118	354
8	Brăila	4766	2	118	354
9	Brașov	5363	3	177	531
10	Buzău	6103	3	177	531
11	Caraș Severin	8514	4	236	708

12	Călărași	5088	2	118	354
13	Cluj	6674	3	177	531
14	Constanța	7071	3	177	531
15	Covasna	3710	2	118	354
16	Dâmbovița	4054	2	118	354
17	Dolj	7414	3	177	531
18	Galați	4466	2	118	354
19	Giurgiu	3526	2	118	354
20	Gorj	5602	3	177	531
21	Harghita	6639	3	177	531
22	Hunedoara	7063	3	177	531
23	Ialomița	4453	2	118	354
24	Iași	5476	3	177	531
25	Ilfov	1583	1	59	177
26	Maramureș	6304	3	177	531
27	Mehedinți	4933	2	118	354
28	Mureș	6714	3	177	531
29	Neamț	5896	3	177	531
30	Olt	5498	3	177	531
31	Prahova	4716	2	118	354
32	Satu Mare	4418	2	118	354
33	Sălaj	3864	2	118	354
34	Sibiu	5432	3	177	531
35	Suceava	8553	4	236	708

36	Teleorman	5790	3	177	531
37	Timiș	8697	4	236	708
38	Tulcea	8499	4	236	708
39	Vaslui	5318	3	177	531
40	Vâlcea	5765	3	177	531
41	Vrancea	4857	2	118	354
42	Mun. București	228	1	59	177
Total		238411	114	6726	20178

6. Selectarea animalelor santinelă care urmează a fi incluse în programul de monitorizare serologică se efectuează în perioada ianuarie – februarie sau cel mai târziu până la sfârșitul perioadei libere de vectori, prin tehnica imunoenzimatică de competiție/blocare pentru a se stabili dacă sunt seronegative.

Prelevarea probelor, atât pentru selectarea animalelor santinelă, cât și pentru testarea ulterioară a acestora se efectuează de către medicul veterinar de liberă practică împuternicit în prezența medicului oficial.

Numărul animalelor testate în vederea selectării ca santinele trebuie să fie stabilit luând în considerare datele epidemiologice disponibile și să nu depășească 10 animale santinelă pe exploatație.

Animalele santinelă stabilite în anul anterior pot fi selectate ca santinele cu testarea obligatorie în perioada ianuarie – februarie a anului curent sau cel mai târziu până la sfârșitul perioadei libere de vectori.

Animalele care au rezultate pozitive la testul ELISA sunt eliminate de la testare, reluându-se testarea până la completarea numărului de animale seronegative necesar pentru realizarea programului de monitorizare. Animalele cu seroconversie în perioada de selectare a animalelor santinelă nu sunt considerate suspiciuni și nu se întocmește raport de notificare a suspiciunii.

7. Selectarea animalelor santinelă se efectuează numai din cadrul exploatațiilor nonprofesionale și al exploatațiilor comerciale de tip A; proprietarii acestora sunt înștiințați despre statutul de „santinelă” al animalului deținut, și despre obligațiile ce decurg din aceasta.

8. În cadrul procesului de selectare a animalelor santinelă, față de numărul de animale santinelă propus, un procent de 20% se va testa în plus în perioada de selectare a santinelor (ianuarie – februarie sau cel mai târziu până la sfârșitul perioadei libere de vectori); aceste animale constituie rezerve pentru înlocuirea santinelor eliminate din efectiv (vândute de către proprietar, tăieri de necesitate etc.). Pe parcursul perioadei de monitorizare nu mai sunt selectate alte santinele față de numărul inițial + 20% rezerve.

9. În cadrul acțiunilor de prelevare a probelor de sânge în lunile iunie, septembrie și noiembrie se prelevează concomitent atât probe de sânge integral (pentru examen serologic), cât și probe de sânge pe EDTA (pentru examen PCR).

10. Animalele santinelă care prezintă seroconversie în perioada iunie - noiembrie, sunt considerate „suspiciuni”, se întocmește raport de notificare a suspiciunii și se elimină de la testarea serologică. Acestea se testează conform arondării, prin tehnica PCR pe probele de sânge pe EDTA prelevate conform

prevederilor pct. 9. În cazul unui rezultat negativ la testul PCR, acestea sunt de asemenea, eliminate de la testarea serologică. Până la confirmarea primului focar de boală în județ, probele de sânge pe EDTA pentru care au fost obținute rezultate pozitive la testarea PCR conform arondării, vor fi expediate la IDSA în vederea confirmării/infirării focarului de boală. În cazul în care în județ este declarat cel puțin un focar de boala limbii albastre și circumscripția sanitară-veterinară de asistență țintă este situată în zona de 20 km în jurul focarului (zona de control), atunci aceasta se elimină de la testare.

11. Pentru animalele santinelă care prezintă seroconversie, se expediază la IDSA în vederea determinării serotipului viral prin virusneutralizare, un număr de maxim 3 probe ser sanguin, pentru fiecare lună în care se face testarea serologică prin testul ELISA.

12. În cazul achiziției prin schimburi intracomunitare se efectuează testarea serologică, randomizat pe un procent de 1% din efectiv, dar nu mai puțin de 5 probe pe lot de la rumegătoarele care intră în România. În cazul achizițiilor din țări terțe, vor fi testate toate animalele.

Animalele care fac parte din transport pot fi certificate după cum urmează:

- nevaccinate sau netrecute prin infecție naturală – animalele provin din zone sau țări libere de bluetongue sau din zone de restricție indiferent de serotip; în acest caz, rezultatul așteptat al testelor este cel negativ; probele cu rezultat pozitiv sunt trimise la IDSA pentru confirmarea rezultatelor; dacă rezultatele sunt tot pozitive, animalele sunt testate prin tehnica PCR pe probe de sânge pe EDTA, conform arondării; până la confirmarea primului focar de boală în județ, probele de sânge pe EDTA pentru care au fost obținute rezultate pozitive la testarea PCR conform arondării, se expediază la IDSA în vederea confirmării/infirării focarului de boală; de asemenea se expediază la IDSA, în vederea determinării serotipului viral prin virusneutralizare, un număr de 3 probe ser sanguin pozitive/lot de animale;

- vaccinate sau trecute prin infecție naturală - animalele provin din zone sau țări libere de bluetongue – numai în cazul animalelor vaccinate - sau din zone de restricție indiferent de serotip; în acest caz, rezultatul așteptat al testelor este cel pozitiv; probele cu rezultat negativ sunt trimise la IDSA pentru confirmarea rezultatelor.

Prin excepție de la cele două paragrafe anterioare, în perioada liberă de vectori, animalele certificate ca fiind fără semne clinice în ziua expedierii, care provin din zone de restricție în care evoluează același serotip care evoluează pe teritoriul României, nu sunt testate pentru bluetongue la locul de destinație.

Prelevarea probelor se efectuează de către medicul veterinar de liberă practică împuternicit în prezența medicului veterinar oficial.

Probele sunt prelevate în primele 5-7 zile de la sosirea animalelor.

Testele efectuate în cadrul controalelor oficiale la locul de destinație al animalelor provenite din comerț intra-comunitar sau din țări terțe nu sunt eligibile pentru programul de cofinanțare.

13. În caz de suspiciune clinică, animalele sunt testate prin testul ELISA. Animalele cu rezultat negativ la testul ELISA sunt testate încă o dată după 5 zile, prin testul ELISA. Pentru animalele cu rezultate pozitive la testul ELISA se întocmește raport de suspiciune. Acestea sunt testate mai departe prin testul PCR. Până la confirmarea primului focar boală din fiecare județ, probele de sânge pe EDTA se expediază la IDSA, în vederea confirmării suspiciunii și a precizării serotipului viral prin testul de tipizare prin PCR. Ulterior confirmării primului focar de boală în județ, probele de sânge pe EDTA se testează/expediază conform arondării.

14. Nu vor fi considerate eligibile testările nejustificate în mai multe circumscripții sanitare-veterinare de asistență țintă decât cele stabilite prin program.

15. În cadrul testărilor efectuate în lunile iunie, septembrie și noiembrie, nu va fi considerată eligibilă testarea unui număr mai mare de santinele decât cele stabilite în cadrul programului (respectiv 59 animale/ circumscripția sanitară-veterinară de asistență țintă).

16. Probele de sânge pe EDTA provenite de la animalele destinate exportului în țări terțe se pot testa în pool-uri prin metoda Real Time RT-PCR. Testarea în pool-uri se efectuează numai în laboratoarele desemnate de ANSVSA.

II. Supravegherea entomologică

1. Are ca obiective stabilirea debutului și sfârșitului perioadei libere de vectori, identificarea genului și speciilor vectorilor bolii bluetongue și stabilirea compoziției specifice și a abundenței vectoriale.
2. Supravegherea entomologică se efectuează după cum urmează:
 - 2.1. - capturi săptămânale cu capcane fixe plasate în fiecare județ (o capcană fixă per județ) în lunile martie și noiembrie sau până se obțin date epidemiologice relevante, cu scopul de a stabili începutul și sfârșitul perioadei libere de vectori;
 - capturi lunare cu capcane fixe în perioada de activitate vectorială (o capcană fixă per județ) pentru a stabili distribuția speciilor de vectori culicoizi;
 - capturi lunare cu capcane fixe plasate în fiecare județ (o capcană fixă per județ), în interiorul adăposturilor, în perioada liberă de vectori.
 - 2.2. Pentru fiecare punct de colectare a vectorilor se vor înregistra coordonatele de latitudine, longitudine și altitudine cu mijloace GPS.
 - 2.3. Meteostația HOB0 instalată în județul Botoșani va înregistra parametrii mediului ambiant, iar datele colectate vor fi transmise în format electronic la LNR pentru arboviroze din cadrul IDSA, cu o frecvență lunară.
 - 2.4. Capcanele pentru vectori (fixe sau mobile) se amplasează numai în circumscripțiile sanitare veterinare de asistență țintă în care se efectuează și monitorizarea serologică.

În cazul suspiciunii/confirmării unui focar de bluetongue se aplică măsuri în conformitate cu Ordinul președintelui ANSVSA nr. 32/2006 privind aprobarea Normei sanitare veterinare care stabilește prevederi specifice pentru controlul și eradicarea bolii limbii albastre, cu modificările și completările ulterioare. Pentru prevenirea apariției bolii la animalele proprii, se recomandă ca deținătorii de animale să aplice măsurile de profilaxie nespecifică transmise de ANSVSA prin note de serviciu, în special îndepărtarea gunoiului de grajd din apropierea adăpostului și de pe platforma de gunoi, care constituie un biotop favorabil dezvoltării vectorilor și efectuarea de dezinsecții periodice.

Observații

1. Acțiunile de inspecție planificată vor fi efectuate, certificate și cuantificate de către medici veterinari oficiali conform instrucțiunilor prevăzute în legislația în vigoare.
2. Prelevarea probelor pentru testele efectuate în vederea expedierii animalelor în Uniunea Europeană sau în țări terțe, precum și prelevarea probelor pentru testele efectuate animalelor achiziționate prin schimburi intracomunitare sau din țări terțe se efectuează de către medicul veterinar de liberă practică împuternicit în prezența medicului veterinar oficial.
3. Testele serologice și virusologice se efectuează la LSVSA județene desemnate și/sau IDSA. Probele pentru confirmarea serotipului viral se trimit de IDSA cu aprobarea ANSVSA, la Laboratorul de Referință al Uniunii Europene pentru bluetongue.
4. Examenle de identificare a genului și speciei vectorilor culicoizi se efectuează la LSVSA desemnate și/sau IDSA. Probele pentru confirmarea speciilor de vectori se trimit de IDSA cu aprobarea ANSVSA, la Laboratorul de Referință al Uniunii Europene corespondent. Metodă screening: Detecția anticorpilor antivirus bluetongue prin tehnica imunoenzimatică de competiție/blocare (ELISA). Metodă confirmare: Identificarea genomului virusului bluetongue (Real Time RT - PCR).

VACCINAREA ÎMPOTRIVA BOLII LIMBII ALBASTRE

1. Se aplică vaccinarea voluntară a rumegătoarelor mari și mici din exploatațile comerciale, la solicitarea proprietarului de animale.
2. Vaccinurile împotriva virusului bluetongue și serotipul/ serotipurile izolat/izolate pe teritoriul României trebuie să fie inactivate.
3. Inocularea vaccinului este efectuată de către medicul veterinar de liberă practică din unitatea care desfășoară activități de asistență medicală veterinară cu

care exploatarea are încheiat contract de prestări servicii, sub supravegherea și controlul oficial al direcțiilor sanitare veterinare și pentru siguranța alimentelor județene.

4. Medicii veterinari responsabili de vaccinare au obligația respectării condițiilor de transport, depozitare și administrare a vaccinului utilizat, conform instrucțiunilor prevăzute în prospectul aprobat al vaccinului.

5. Pentru produse medicinale veterinare imunologice utilizate în combaterea bolii Bluetongue, autorizate pentru comercializare în România în conformitate cu prevederile Normei sanitare veterinare privind Codul produselor medicinale veterinare, aprobată prin Ordinul președintelui Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor nr. 187/2007, cu modificările și completările ulterioare, ICPBMV efectuează eliberarea oficială pentru toate seriile de vaccin, pe baza evaluării protocoalelor de producție și control.

6. Situația rumegătoarelor mari și mici vaccinate contra limbii albastre se va raporta lunar la ANSVSA.

NOTĂ:

Utilizarea produsului medicinal veterinar imunologic pentru combaterea bolii Bluetongue la alte specii de rumegătoare domestice și sălbatice decât speciile-țintă prevăzute în prospect, dar care sunt considerate un risc de infecție, trebuie realizată cu precauție și după testarea vaccinului pe un număr mic de animale înainte de vaccinarea în masă, în condițiile stabilite de ANSVSA. Nivelul de eficiență la alte specii poate fi diferit față de cel observat la bovine și ovine.

8. În anexa nr. 1, la capitolul 1, secțiunea 1, punctul 5 se modifică și va avea următorul cuprins:

”5 PROGRAMUL PENTRU MONITORIZAREA, CONTROLUL ȘI ERADICAREA ENCEFALOPATIILOR SPONGIFORME TRANSMISIBILE

Cadru legal: Supraveghere, control și eradicare conform prevederilor Regulamentului (CE) nr. 999/2001 al Parlamentului European și al Consiliului din 22 mai 2001 de stabilire a unor reglementări pentru prevenirea, controlul și eradicarea anumitor forme transmisibile de encefalopatie spongiformă, cu amendamentele ulterioare și în conformitate cu precizările Programului pentru monitorizarea, controlul și eradicarea encefalopatiilor spongiforme transmisibile, aprobat anual prin decizie grant a Comisiei Europene.

Supravegherea pasivă reprezintă semnalarea tuturor animalelor suspecte de a fi infectate cu o formă de ESB și atunci când prezența unei forme de ESB nu poate fi exclusă printr-o examinare clinică, efectuarea pe animalele respective a unor teste de depistare în laborator.

Supravegherea activă reprezintă efectuarea de teste de depistare pe animalele care nu au fost semnalate ca fiind bănuite de a fi infectate cu o formă de ESB, precum animalele sacrificate de urgență, animalele care prezintă semne de boală la inspecția antemortem, animalele moarte, animalele sănătoase sacrificate și animalele ucise în legătură cu un caz de ESB, în special pentru a stabili evoluția și prevalența formelor de EST pe teritoriul României.

5.1. Programul pentru monitorizarea, controlul și eradicarea Encefalopatiei Spongiforme Bovine (ESB)

Obiectiv: revizuirea programului de monitorizare și control a Encefalopatiei Spongiforme Bovine (ESB) în vederea creșterii vârstei de testare la bovinele sacrificate pentru consum uman la 72 luni

A. Supravegherea în exploatarea nonprofesională, în exploatarea comercială de creștere a bovinelor, inclusiv în exploatarea comercială de tip A

I. Supravegherea pasivă	II. Supravegherea activă
<p>CONDUITA DE EXECUȚIE</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Supraveghere și/sau monitorizare conform prevederilor Regulamentului (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare; 2. Raport de notificare a suspiciunii/confirmării transmis ANSVSA de către DSVSA, conform Ordinului președintelui ANSVSA nr. 79/2008; 3. Observație clinică în caz de suspiciune sau de confirmare a bolii; 4. Măsuri în caz de suspiciune/confirmare conform prevederilor Regulamentului (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare. 	<p>CONDUITA DE EXECUȚIE</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Supraveghere și/sau monitorizare conform prevederilor Regulamentului (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare; 2. Supraveghere prin examene de laborator; 3. Raportare lunară, incluzând numărul testelor rapide efectuate la bovinele din grupele țintă, tipul testului rapid și rezultatele testelor, transmise de către DSVSA; 4. Raportare lunară a animalelor suspecte și a cazurilor pozitive de ESB de către LNR-EST, 5. Efectuarea testelor moleculare discriminatorii conform prevederilor Regulamentului (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare.
<p>PRECIZĂRI TEHNICE</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Animale suspecte de a fi infectate cu ESB reprezintă animale vii, sacrificate sau moarte care prezintă sau au prezentat tulburări neurologice sau de comportament sau o deteriorare progresivă a stării generale asociată cu o degradare a sistemului nervos central; 2. În afara animalelor suspecte prevăzute la pct. 1, bovinele care au prezentat un rezultat pozitiv la analiza rapidă pentru ESB sunt animale suspecte de a fi infectate cu ESB, chiar dacă nu au prezentat semne clinice; 3. Pentru cazurile de suspiciune prevăzute la pct. 1 și 2 se întocmește obligatoriu un raport de notificare a suspiciunii de ESB, precum și fișa de observație clinică pentru EST completată pentru situațiile prevăzute la pct. 1 atunci când animalele au fost puse sub observație clinică; raportul de notificare a suspiciunii de ESB se transmite imediat de către DSVSA pe fax la ANSVSA; fișa de observație clinică se trimite ulterior, odată cu raportul de înfirmare/ confirmare a suspiciunii la ANSVSA; 4. Situația supravegherii pasive, inclusiv rezultatele testelor efectuate la bovinele suspecte de ESB se transmit prin raport lunar de către DSVSA la ANSVSA. 5. LNR-EST transmite la ANSVSA un raport lunar privind rezultatele testelor efectuate în cadrul supravegherii pasive a ESB. 6. Atunci când se suspectează și alte boli cu simptomatologie nervoasă, 	<p>PRECIZĂRI TEHNICE</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se prelevează capul/probe de creier de la toate bovinele identificate și înregistrate în baza națională de date, din următoarele grupe țintă supuse testării pentru supravegherea ESB: <ol style="list-style-type: none"> a) bovine sănătoase clinic sacrificate pentru consum uman (tăieri normale) în vârsta de peste 30 luni; b) bovine cu semne clinice la inspecția antemortem în vârstă de peste 24 luni; c) bovine sacrificate de urgență în vârstă de peste 24 luni; d) bovinele moarte în vârstă de peste 24 luni; e) bovine ucise în cadrul măsurilor de eradicare a ESB în vârstă de peste 24 luni, conform prevederilor art. 6 și capitolului A partea I din anexa III la Regulamentul (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare; 2. Sacrificarea de urgență a bovinelor este permisă, atunci când se consideră că transportul animalului în viață este imposibil sau pentru evitarea oricăror suferințe, numai cu respectarea prevederilor capitolului VI secțiunea I din anexa III la Regulamentul (CE) nr. 853/2004 al Parlamentului european și al Consiliului din 29 aprilie 2004 de stabilire a unor norme specifice de igienă care se aplică alimentelor de origine animală. 3. Prelevarea probelor de creier se realizează conform prevederilor capitolului C pct. 1 din anexa X la Regulamentul (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare, cu respectarea măsurilor de prevenire a transmiterii bolilor de la animale la om prin: <ol style="list-style-type: none"> a) tehnica de prelevare a creierului integral;

<p>inclusiv ESB, fără a exclude prelevarea de probe complexe pentru stabilirea diagnosticului diferențial, capul animalului suspect se va trimite la LM-EST din cadrul LSVSA, unde se prelevează creierul în vederea examinării pentru rabie și alte boli cu semne clinice asemănătoare ESB și obligatoriu pentru ESB prin test rapid, urmând ca proba respectivă să fie trimisă, indiferent de rezultatele investigațiilor efectuate, obligatoriu la LNR-EST din cadrul IDSA pentru confirmarea sau infirmarea suspiciunii de ESB.</p> <p>7. De la toate bovinele care prezintă semne clinice nervoase, indiferent de vârstă, care sunt sacrificate imediat, se prelevează capul în întregime și se efectuează obligatoriu investigații complexe pentru ESB, rabie, boala lui Aujeszky, listerioză, precum și pentru alte boli, după caz.</p> <p>8. De la toate bovinele care prezintă semne clinice nervoase, la care, după maxim 15 zile de observație clinică, semnele clinice nervoase persistă chiar și după aplicarea unui tratament simptomatic, acestea se sacrifică, se prelevează creierul integral și se trimite la LNR-EST sau după caz la LM-EST din cadrul LSVSA în vederea efectuării examenelor de laborator speciale pentru ESB și/sau alte boli cu simptomatologie nervoasă, urmată de trimiterea probelor respective la LNR-EST din cadrul IDSA pentru confirmarea sau infirmarea suspiciunii de ESB.</p> <p>9. În cazul în care medicul veterinar de liberă practică sau medicul veterinar oficial zonal suspectează o infecție cu ESB (fie imediat, fie după o perioadă de observație clinică), DSVSA aplică fără întârziere măsurile prevăzute la art. 12 din Regulamentul (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare.</p> <p>10. Raportul de infirmare sau de confirmare a suspiciunii de ESB, după caz, se emite de DSVSA în baza buletinului de analiză eliberat de LNR-EST și se transmite pe fax la ANSVSA.</p> <p>11. În cazul infirmării infecției prionice aplicarea măsurilor dispuse conform art. 12 din Regulamentul (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare, prevăzute la pct. 9 de mai sus, încetează.</p> <p>12. În cazul confirmării ESB, se aplică măsurile, conform prevederilor art. 13 și Anexei VII la Regulamentul (CE) nr. 999/2001, cu</p>	<p>b) tehnica foramen magnum, care se efectuează în mod obișnuit:</p> <p>i. în spații special amenajate în abatoare autorizate sanitar veterinar;</p> <p>ii. în sălile de necropsie din incinta laboratoarelor EST.</p> <p>4. Prelevarea capului/probelor de creier se realizează imediat după sacrificare, și în cel mai scurt timp după moarte/eutanasiere, și se recoltează numai de la animale care îndeplinesc cerințele de testare privind vârsta, precizate la pct. 1. Capul/probele de creier provenite de la rumegătoarele sacrificate se trimit către laborator în 48 h. Capul/probele de creier provenite de la rumegătoarele moarte se trimit către laborator în maximum 7 zile.</p> <p>5. Prelevarea și testarea probelor de creier de la bovinele care nu îndeplinesc cerințele de testare privind vârsta se efectuează numai pe animale identificate, la solicitarea proprietarului de animale, pe cheltuielile acestuia.</p> <p>6. De la toate bovinele moarte, precum și de la animalele sacrificate și/sau confiscate în abator sau în diverse exploatații, probele de creier vor fi procesate prin test rapid, cu respectarea pct. 9.</p> <p>7. În cazul confirmării oficiale a ESB, se aplică cât mai repede posibil măsurile de eradicare prevăzute la art. 13 și anexa VII la Regulamentul (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare.</p> <p>8. Ancheta epidemiologică trebuie să identifice și să cuprindă obligatoriu toate aspectele prevăzute la capitolul B pct. 1 lit. (a) din anexa VII la Regulamentul (CE) nr. 999/2001.</p> <p>9. Metodele de analiză de laborator uzitate pentru diagnosticul ESB sunt cele precizate de LNR - EST din cadrul IDSA în baza prevederilor Manualului OIE de standarde pentru teste de diagnostic și vaccinuri și a prevederilor capitolul C pct. 3 subpct. 3.1 lit. (b) din anexa X la Regulamentul (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare.</p> <p>10. Laboratoarele de Morfopatologie din cadrul DSVSA județene desemnate pentru supravegherea ESB și LNR-EST din IDSA, pot efectua unul din testele rapide înregistrate și acreditate în România:</p> <ul style="list-style-type: none"> - testul rapid ELISA pentru EST, protocol dublu sandwich; - testul rapid ELISA pentru EST, protocolul cu polimeri chimici și anticorpi monoclonali; - testul rapid western blot pentru EST; - testul rapid imunocromatografic pentru EST. <p>11. Confirmarea se efectuează numai de LNR-EST din IDSA prin unul sau mai</p>
---	---

<p>amendamentele ulterioare.</p> <p>13. Metodele de analiză de laborator uzitate pentru diagnosticul ESB sunt cele precizate de LNR - EST din cadrul IDSA în baza prevederilor Manualului OIE de standarde pentru teste de diagnostic și vaccinuri și a prevederilor capitolul C pct. 3 subpct. 3.1 lit. (a) din anexa X la Regulamentul (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare.</p> <p>14. Probele de la bovinele suspecte de ESB vor fi procesate prin test rapid, cu respectarea pct. 13, și, după caz, prin examen histologic, în funcție de prezența unor leziuni macroscopice, cu aplicarea de metode de colorare HE/HEA, după caz, conform precizărilor LNR-EST.</p> <p>15. Probele de la animale cu semne clinice nervoase sau cu rezultat pozitiv sau neconcludent la testul rapid și, după caz, la testul histologic se vor trimite la LNR-EST din cadrul IDSA.</p>	<p>multe teste de confirmare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - testul de confirmare western blot pentru EST; - testul de confirmare imunohistochimic pentru EST; - metoda histologica de colorare HE; - combinarea testelor rapide. <p>12. Prelevarea, prelucrarea primară, ambalarea și transportul probelor la LNR-EST/LSVSA desemnate pentru diagnosticul ESB, după caz, se efectuează cât mai curând posibil după prelevare, conform legislației în vigoare.</p> <p>13. Procesarea și examinarea probelor de creier pentru ESB se realizează în exclusivitate în cadrul rețelei naționale de laboratoare de morfopatologie din cadrul LSVSA și IDSA, conform arondării stabilite de ANSVSA.</p> <p>14. DSVSA pun în aplicare un sistem de verificare a datelor prin care să se asigure că nu sunt omise de la prelevare animale cu vârstă eligibilă pentru testare sau că sunt examinate animalele cu vârstă neeligibilă pentru testare.</p> <p>15. DSVSA realizează numărul de teste stabilit de ANSVSA în vederea îndeplinirii planului cifric privind numărul de teste programate a fi efectuate anual pentru supravegherea ESB.</p>
<p>PRECIZĂRI EXECUȚIE</p> <p>1. Medicii veterinari care observă bovine care prezintă semne clinice nervoase sau tulburări de comportament au obligația anunțării medicilor veterinari oficiali din cadrul DSVSA.</p> <p>2. În mod similar, într-un abator medicul veterinar oficial care observa la examinarea antemortem un animal cu semne nervoase trebuie să anunțe DSVSA și să rețină după caz, animalul viu sau în cazul sacrificării, toate părțile corpului animalului până ce DSVSA decide autorizarea distrugerii sau ridicarea restricțiilor.</p> <p>3. Medicii veterinari oficiali din cadrul DSVSA și/sau medicii veterinari de liberă practică prelevează capul animalelor suspecte de ESB și transmit probele la LM-EST din cadrul LSVSA sau prin grija LSVSA la LNR-EST din cadrul IDSA în vederea efectuării testelor specifice de laborator.</p> <p>4. În cazul în care o bovină dintr-o exploatație este suspectă de ESB în mod oficial, în baza raportului de notificare, toate bovinele, ovinele și caprinele din exploatația respectivă sunt plasate sub restricție oficială</p>	<p>PRECIZĂRI EXECUȚIE</p> <p>1. Medicul veterinar de liberă practică și/sau după caz, medicul veterinar oficial prelevează probele de la bovinele din grupele țintă.</p> <p>2. Prelevarea probelor de creier se realizează cu truse de unică folosință cu respectarea prevederilor legislației în vigoare.</p> <p>3. Medicul veterinar oficial sau după caz, medicul veterinar de liberă practică are obligația completării, verificării, semnării și parafării formularului tipizat “Tabel nota de însoțire a probelor”, stabilit de LNR-EST, care însoțește probele prelevate la LSVSA și/sau după caz, la LNR-EST din cadrul IDSA pentru testare, astfel încât datele înscrise să corespundă realității, iar vârsta animalului să corespundă cu datele înscrise în pașaportul animalului și cu cele din BND.</p> <p>4. Medicul veterinar de liberă practică împuternicit operează în baza de date evenimentul suferit de animal și transmite formularul de declarare evenimente F3 împreună cu Tabel notă de însoțire a probelor la laborator. Acțiunile de completare, eliberare și înregistrare în baza națională de date a formularului F3 se vor face concomitent și anterior trimiterii probei în</p>

<p>privind circulația până la aflarea rezultatelor examinării, de către <i>medicul veterinar oficial al circumscripției sanitar – veterinare zonale</i>.</p> <p>5. Totodată, proprietarul va fi notificat în scris, sub semnătură, despre restricțiile impuse și despre obligația respectării acestora.</p> <p>6. Toate aspectele referitoare la punerea sub restricție a exploatației de origine sau a altor exploatații suspecte de a fi infectate cu ESB/EST, la cohortă și la controlul furajelor din exploatația de unde provine animalul suspect, vor fi menționate în scris în ancheta epidemiologică efectuată de DSVSA, împreună cu medicul veterinar oficial zonal.</p>	<p>laborator.</p> <p>5. Medicul veterinar de liberă practică împuternicit are obligația respectării legislației privind identificarea și înregistrarea bovinelor, nefiindu-i permisă emiterea de documente de mișcare și operarea evenimentelor în baza națională de date decât pentru animale care se regăsesc staționare în exploatații aflate pe raza în care are competențe să-și desfășoare activitatea.</p> <p>6. Examinarea probelor se realizează numai la LSVSA și/ sau după caz, la LNR-EST din cadrul IDSA, pe baza arondării stabilite de ANSVSA.</p> <p>7. Probele prelevate de la bovinele supuse testării pentru ESB vor intra în lucru în laborator numai dacă sunt îndeplinite următoarele cerințe:</p> <p>a) probele provin de la bovine identificate și înregistrate în baza națională de date;</p> <p>b) probele prelevate din exploatațiile nonprofesionale de animale sunt transmise la laborator împreună cu Tabelul notă de însoțire a probelor și formularul de declarare evenimente F3 prin care se atestă evenimentul suferit și operarea evenimentului în baza națională de date;</p> <p>c) probele prelevate din exploatațiile comerciale de animale sunt transmise la laborator împreună cu Tabelul notă de însoțire a probelor și formularul de declarare evenimente F3, printat de pe stația de lucru a utilizatorului, prin care se atestă evenimentul suferit și operarea evenimentului în baza națională de date;</p> <p>d) probele prelevate de la animalele sacrificate în abatoare sunt transmise la laborator împreună cu Tabelul notă de însoțire a probelor și copiii ale formularului/documentului de mișcare și de formularul de consemnare F6, printat de pe stația de lucru a utilizatorului, prin care se atestă evenimentul suferit și operarea evenimentului în baza națională de date.</p> <p>8. Medicul veterinar oficial zonal împreună cu reprezentanți din cadrul DSVSA întocmesc ancheta epidemiologică.</p> <p>9. Personalul de la recepția probelor din cadrul LSVSA și IDSA au obligația verificării îndeplinirii cerințelor stabilite la pct. 7 și concordanței datelor înscrise pe documentele precizate la pct. 7, înainte de a permite intrarea probelor în lucru. Probele nu vor intra în lucru până când nu sunt îndeplinite toate cerințelor pct. 7.</p>
<p>B. INSPECȚIA ANIMALELOR ABATORIZATE</p>	
<p>I. ANIMALE VII</p>	<p>II. CARNE și ORGANE</p>

<ol style="list-style-type: none"> 1. Se examinează ante-mortem și se prelezează probe de la bovinele eligibile ca vârstă pentru testare. 2. Bovinele se supun inspecției ante-mortem în unități de tăiere autorizate sanitar-veterinar, de către medici veterinari oficiali sau de către personalul auxiliar oficial. 3. Supravegherea speciilor receptive se realizează în conformitate cu prevederile Regulamentului (CE) nr. 999/2001 al Parlamentului European și al Consiliului din 22 mai 2001 de stabilire a unor reglementări pentru prevenirea, controlul și eradicarea anumitor forme transmisibile de encefalopatie spongiformă, cu amendamentele ulterioare, ale Planului de contingență și ale Manualului operațional al României pentru encefalopatia spongiformă bovină. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Examinarea carcaselor se efectuează în unități de tăiere autorizate/aprobate sanitar-veterinar, de către medici veterinari oficiali. 2. Medicii veterinari care realizează controlul oficial la nivelul abatoarelor autorizate pentru sacrificarea bovinelor, vor verifica dacă operatorii de industrie alimentară au stabilit în cadrul programelor de autocontrol o frecvență de recoltare a probelor pentru depistarea contaminării cărnii capului cu țesut nervos și respecta aceste programe, respectiv operatorii recoltează probe pe care le trimit către laboratoare în vederea efectuării analizelor. 3. Până în momentul în care prin examenul de laborator se va stabili un diagnostic negativ, capul, carcasa, organele interne și pielea animalelor care au făcut obiectul sacrificării și investigației pentru ESB, nu se vor distruge și nu se vor utiliza pentru consum precum nici la fabricarea produselor alimentare, a produselor cosmetice și a medicamentelor. 4. Inspecția post-mortem a carcaselor se efectuează în abatoarele autorizate sanitar-veterinar, de către medici veterinari oficiali sau de către personalul auxiliar oficial. 5. Recoltarea de probe și transmiterea acestora către laborator în vederea analizării pentru depistarea ESB se realizează ca parte a examenului post-mortem de la animalele care au vârsta prevăzută de legislația sanitară veterinară în vigoare. 6. Se examinează fiecare carcasă de bovine, destinată consumului uman în conformitate cu prevederile legislației sanitare veterinare. 7. Medicul veterinar oficial care efectuează examenul post-mortem va verifica și modul în care a fost îndepărtată măduva spinării și va dispune măsuri corective imediate în cazul unor neconformități. 8. Toate părțile componente, inclusiv pielea și sângele provenite de la un animal declarat pozitiv după testul de confirmare, se distrug. 9. De asemenea, carcasa care precede pe cea pozitivă și următoarele două care-i urmează acesteia pe linia de sacrificare se vor distruge. 10. În cazul în care sunt constituite loturi din părți componente ale animalelor și se depistează un caz pozitiv de ESB, întreg lotul care conține părți de la animalul bolnav va fi distrus. 11. Medicul veterinar oficial care asigură supravegherea sanitar-veterinară a abatorului va dispune măsurile necesare pentru ca toate părțile componente
---	---

	<p>ale animalelor pentru care se efectuează examene ESB să nu fie marcate cu marca de sănătate și să nu fie plasate pe piață pentru consum uman până la sosirea rezultatelor analizelor de laborator care să excludă prezența ESB.</p> <p>12. Carnea nu va fi dată în consum decât după primirea buletinului de analiză de la IDSA prin care se infirmă suspiciunea de ESB.</p>
	<p>III. LAPTELE</p> <p>1. În cazul de suspiciune ESB la nivelul unei exploatații, laptele provenit de la animale nu se dă în consum până la infirmarea diagnosticului.</p> <p>2. În cazul confirmării ESB la o bovină dintr-o exploatație, laptele poate fi dat în consum după eliminarea cohorții de care aparține animalul pozitiv.</p> <p>3. Laptele provenit de la animalele cu ESB și din cohorta acestuia nu poate fi plasat pe piață pentru consum uman.</p>
PRECIZĂRI EXECUȚIE	PRECIZĂRI EXECUȚIE
<p>1. Medic veterinar oficial din cadrul DSVSA.</p> <p>2. Confirmarea diagnosticului se efectuează în exclusivitate la LNR - EST din IDSA</p>	<p>1. Medic veterinar oficial din cadrul DSVSA.</p> <p>2. Examinarea la LSVSA și/sau, după caz, la LNR-EST din cadrul IDSA se realizează prin testul de detecție a materialului de risc specific pentru ESB din masele musculare ale rumegătoarelor/suprafețe tehnologice din abatoare (metoda care nu se lucrează în cadrul controlului oficial)</p>
<p>C. Notificarea în cazul suspiciunii și/sau confirmării bolii se realizează conform prevederilor Ordinului președintelui ANSVSA nr. 79/2008, cu modificările și completările ulterioare.</p>	<p>1. Animalele vii se izolează și animalele din exploatație se pun sub restricție privind mișcarea în și dinspre exploatație până la aflarea diagnosticului realizat de către LNR-EST.</p> <p>2. Carnea, organele și subprodusele de la animalul diagnosticat cu ESB de LNR - EST se confiscă și se distrug, aplicându-se prevederile Regulamentului (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare, și ale Regulamentului (CE) nr. 1069/2009 al Parlamentului European și al Consiliului din 21 octombrie 2009 de stabilire a unor norme sanitare privind subprodusele de origine animală și produsele derivate care nu sunt destinate consumului uman și de abrogare a Regulamentului (CE) nr. 1774/2002.</p> <p>3. Se aplică măsurile de eradicare a bolii conform prevederilor Regulamentului (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare.</p>

5.2. Programul pentru monitorizarea, controlul și eradicarea encefalopatiilor spongiforme transmisibile (EST) la rumegătoarele mici (scrapia la ovine și caprine)

Obiectiv: Calificarea exploatațiilor de ovine și/sau caprine cu risc neglijabil sau controlat sub raportul scrapiei prin îndeplinirea prevederilor Regulamentului (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare

A. Supravegherea în exploatațiile nonprofesionale, în exploatațiile comerciale de creștere a rumegătoarele mici, inclusiv în exploatațiile comerciale de tip A	
I. Supravegherea pasivă	II. Supravegherea activă
<p>CONDUITA DE EXECUȚIE</p> <ol style="list-style-type: none"> Supraveghere și/sau monitorizare conform prevederilor Regulamentului (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare; Raport de notificare a suspiciunii/confirmării transmis ANSVSA de către DSVSA, conform Ordinului președintelui ANSVSA nr. 79/2008, cu modificările și completările ulterioare; Observație clinică în caz de suspiciune sau de confirmare a bolii; Măsuri în caz de suspiciune/confirmare conform prevederilor Regulamentului (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare. 	<p>CONDUITA DE EXECUȚIE</p> <ol style="list-style-type: none"> Supraveghere și/sau monitorizare conform prevederilor Regulamentului (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare; Supraveghere prin examene de laborator; Raportare lunară, incluzând numărul testelor rapide efectuate la ovinele și caprinele din grupele țintă, tipul testului rapid și rezultatele testelor, transmise de către DSVSA. Raportare lunară a animalelor suspecte și a cazurilor pozitive de către LNR-EST. Efectuarea testelor moleculare discriminatorii conform prevederilor Regulamentului (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare. Genotiparea cazurilor pozitive și a animalelor din focar conform prevederilor Regulamentului Parlamentului European și al Consiliului nr. 999/2001/CE, cu amendamentele ulterioare
<p>PRECIZĂRI TEHNICE</p> <ol style="list-style-type: none"> Animale suspecte de a fi infectate cu scrapie reprezintă animale vii, sacrificate sau moarte care prezintă sau au prezentat tulburări neurologice sau de comportament sau o deteriorare progresivă a stării generale asociată cu o degradare a sistemului nervos central; În afara animalelor suspecte prevăzute la pct. 1, ovinele/caprinele care au prezentat un rezultat pozitiv la analiza rapidă pentru scrapie sunt animale suspecte de a fi infectate cu scrapie, chiar dacă nu au prezentat semne clinice; Pentru cazurile de suspiciune prevăzute la pct. 1 și 2 se întocmește obligatoriu un raport de notificare a suspiciunii de scrapie, precum și fișa de observație clinică pentru EST completată pentru situațiile prevăzute la pct. 1 atunci când animalele au fost puse sub observație clinică; raportul de notificare a suspiciunii de scrapie se transmite imediat de către DSVSA pe fax la ANSVSA; fișa de 	<p>PRECIZĂRI TEHNICE</p> <ol style="list-style-type: none"> Se prelevează capul/cadavrul întreg/probe de creier de la ovinele și caprinele identificate și înregistrate în baza națională de date din următoarele grupe țintă supuse testării pentru supravegherea EST: <ol style="list-style-type: none"> ovine/caprine sacrificate pentru consum uman în vârstă de peste 18 luni; ovine/caprine care nu sunt sacrificate în vederea consumului uman în vârstă de peste 18 luni; ovine/caprine ucise în cadrul măsurilor de eradicare a bolii în vârstă de peste 18 luni, conform prevederilor capitolului A partea II pct. 5 din anexa III la Regulamentul (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare. Prelevarea probelor de creier se realizează conform prevederilor capitolului C pct. 1 din anexa X la Regulamentul (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare, cu respectarea măsurilor de prevenire a transmiterii bolilor de la animale la om: <ol style="list-style-type: none"> în spații special amenajate în abatoare autorizate sanitar veterinar;

<p>observație clinică se trimite ulterior, odată cu raportul de infirmare/confirmare a suspiciunii la ANSVSA;</p> <p>4. Situația supravegherii pasive, inclusiv rezultatele testelor efectuate la ovinele/caprinele suspecte de scrapie se transmit prin raport lunar de către DSVSA la ANSVSA;</p> <p>5. LNR-EST transmite ANSVSA un raport lunar privind rezultatele testelor efectuate în cadrul supravegherii pasive a EST;</p> <p>6. În cazul în care se suspicionează doar scrapie, capul de la ovinele sau caprinele suspecte se transmite direct la LNR-EST din cadrul IDSA pentru a fi supuse examinărilor specifice, conform prevederilor Regulamentului (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare, prin grija DSVSA în raza căreia a apărut acea suspiciune;</p> <p>7. În cazul în care se suspectează și alte boli decât scrapia, fără a exclude prelevarea de probe complexe pentru stabilirea diagnosticului diferențial, atunci capul animalului se va trimite la LM-EST din cadrul LSVSA, unde se prelevează creierul în vederea examinării pentru rabie și alte boli cu semne clinice asemănătoare EST și obligatoriu pentru EST prin test rapid, urmând ca proba respectivă să fie trimisă, indiferent de rezultatele investigațiilor efectuate, obligatoriu la LNR-EST din cadrul IDSA pentru confirmarea sau infirmarea suspiciunii de EST.</p> <p>8. De la toate ovinele/caprinele care prezintă semne clinice nervoase, la care după maxim 15 zile de observație clinică, semnele clinice nervoase persistă chiar și după aplicarea unui tratament simptomatic, acestea se sacrifică, se prelevează capul în întregime și se trimite la LNR-EST sau după caz la LM-EST din cadrul LSVSA în vederea efectuării examenelor de laborator speciale pentru EST și/sau alte boli cu simptomatologie nervoasă, urmată de trimiterea probelor respective la LNR-EST din cadrul IDSA pentru confirmarea sau infirmarea suspiciunii de ESB .</p> <p>9. În cazul în care medicul veterinar de liberă practică sau medicul veterinar oficial zonal suspectează o infecție cu scrapie (fie imediat, fie după o perioadă de observație clinică), DSVSA județeană și a municipiului București aplică fără întârziere măsurile</p>	<p>ii. în sălile de necropsie din incinta laboratoarelor EST .</p> <p>3. Prelevarea probelor de creier se efectuează astfel încât să se evite reprezentarea excesivă a unui grup în ceea ce privește originea, vârsta, rasa, tipul de producție sau orice alte caracteristici. Probele prelevate trebuie să fie reprezentative pentru fiecare regiune și sezon. Eșantionarea multiplă în aceeași turmă trebuie evitată pe cât posibil, conform instrucțiunilor ANSVSA.</p> <p>4. Prelevarea capului/probelor de creier se realizează imediat după sacrificare, și în cel mai scurt timp după moarte/eutanasiere, și se efectuează numai de la animale care îndeplinesc cerințele de testare privind vârsta, precizate la pct. 1; Capul/probele de creier provenite de la rumegătoarele sacrificate se trimit către laborator în 48 h. Capul/cadavrul întreg/probele de creier provenite de la rumegătoarele moarte se trimit către laborator în maximum 7 zile.</p> <p>5. Prelevarea și testarea probelor de creier de la ovine și caprine care nu îndeplinesc cerințele de testare privind vârstă, se efectuează numai pe animale identificate, la solicitarea proprietarului de animale, pe cheltuielile acestuia.</p> <p>6. De la ovinele și caprinele în vârstă de peste 18 luni, din grupele țintă supuse testării pentru EST, cu excepția ovinelor și caprinelor încadrate în grupa țintă “suspecte de EST” înscrise la pct. 7 din prezenta coloană, se prelevează obligatoriu trunchiul cerebral, iar în cazul unui rezultat pozitiv la analiza rapidă se prelevează obligatoriu cerebel, cortex cerebral, măduvă rahidiană din regiunea cervicală și limfonoduri retrofaringiene în vederea transmiterii la LNR-EST pentru efectuarea testelor de confirmare și discriminare a sușelor.</p> <p>7. De la toate ovinele și caprinele încadrate în grupa țintă “suspecte de EST”, indiferent de vârstă, precum și de la toate ovinele și caprinele în vârstă de peste 18 luni, moarte sau ucise în cadrul măsurilor de eradicare a EST, se prelevează și se trimite capul nedeschis de la animalele suspecte și creierul integral, în cazul animalelor ucise în cadrul măsurilor de eradicare a EST, la LSVSA sau după caz la LNR-EST, în vederea efectuării examenelor de laborator speciale pentru EST.</p> <p>8. De la animalele moarte, precum și de la animalele sacrificate și confiscate în abator sau în diverse exploatații, probele de creier vor fi procesate prin test rapid, cu respectarea punctului 15 de mai jos;</p>
---	--

<p>prevăzute la art. 12 din Regulamentul (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare.</p> <p>10. Raportul de infirmare sau de confirmare a suspiciunii de scrapie, după caz, se emite de DSVSA în baza buletinului de analiză eliberat de LNR- EST și se transmite pe fax la ANSVSA.</p> <p>11. În cazul infirmării infecției prionice aplicarea măsurilor dispuse conform art. 12 din Regulamentul (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare, prevăzute la pct. 9, încetează.</p> <p>12. În cazul confirmării scrapiei, se aplică măsurile, conform prevederilor art. 13 și Anexei VII la Regulamentul (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare.</p> <p>13. Metodele de analiză de laborator uzitate pentru diagnosticul EST sunt cele precizate de LNR - EST din cadrul IDSA în baza prevederilor Manualului OIE de standarde pentru teste de diagnostic și vaccinuri și a prevederilor capitolul C pct. 3.2 lit. a) din anexa X la Regulamentul (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare.</p> <p>14. probele de la ovinele/caprinele suspecte de EST vor fi procesate prin test rapid, cu respectarea pct. 13 și, după caz, histologic, în funcție de prezența unor leziuni macroscopice, cu aplicarea de metode de colorare HE/HEA, după caz, conform precizărilor LNR-EST.</p> <p>15. Probele de la animale cu semne clinice nervoase sau cu rezultat pozitiv sau neconcludent la testul rapid și, după caz, la testul histologic se vor trimite la LNR-EST din cadrul IDSA.</p>	<p>9. În cazul confirmării oficiale a EST la ovine sau caprine, se aplică cât mai repede posibil măsurile de eradicare prevăzute la art. 13 și anexa VII la Regulamentul (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare.</p> <p>10. Ancheta epidemiologică trebuie să identifice și să cuprindă obligatoriu toate aspectele prevăzute la capitolul B pct. 1 lit. (b) din anexa VII la Regulamentul (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare.</p> <p>11. În cazul în care prezența ESB nu poate fi exclusă pe baza rezultatelor testului circular efectuat în conformitate cu procedura prevăzută la capitolul C pct. 3.2 lit. (c) din anexa X la Regulamentul (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare, DSVSA adoptă măsurile de eradicare prevăzute la capitolul B pct. 2.2.1 din anexa VII la Regulamentul (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare.</p> <p>12. În cazul confirmării scrapiei, DSVSA pot adopta fie opțiunea 1 prezentată la litera (b), fie opțiunea 2 prezentată la lit. (c), fie opțiunea 3 prezentată la lit. (d) din măsurile de eradicare prevăzute la capitolul B pct. 2.2.2 din anexa VII la Regulamentul (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare, numai după primirea buletinului de analiză emis de LNR-EST prin care se confirmă scrapie clasică, în conformitate cu procedura stabilită în anexa X capitolul C pct. 3.2 lit. (c), cu informarea scrisă a ANSVSA și solicitarea derogărilor aferente.</p> <p>13. În cazurile în care este confirmată prezența scrapiei atipice, DSVSA pot adopta măsurile de eradicare prevăzute la capitolul B pct. 2.2.3 din anexa VII la Regulamentul (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare.</p> <p>14. Animalele cu vârsta de peste 18 luni care sunt ucise pentru distrugere în conformitate cu dispozițiile din anexa VII capitolul B partea a 2-a punctul 2.2.1 și punctul 2.2.2 literele (b) sau (c) sunt testate pentru depistarea EST în conformitate cu metodele și protocoalele de laborator stabilite în anexa X capitolul C partea a 3-a punctul 3.2 litera (b) prin selectarea unui eșantion simplu aleatoriu, în conformitate cu nivelurile eșantioanelor stabilite în capitolul A, partea II, punctul 5 din anexa III la Regulamentul (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare.</p> <p>15. Metodele de analiză de laborator uzitate pentru diagnosticul EST sunt cele precizate de LNR - EST din cadrul IDSA în baza prevederilor Manualului OIE de standarde pentru teste de diagnostic și vaccinuri și a prevederilor capitolul C, pct. 3.2 lit. b) din anexa X la Regulamentul (CE) nr. 999/2001,</p>
---	--

cu amendamentele ulterioare.

16. Laboratoarele de Morfopatologie (LM) din cadrul DSVSA desemnate pentru supravegherea EST și LNR-EST din IDSA, pot efectua unul din testele rapide înregistrate și acreditate în România:
 - testul rapid ELISA pentru EST, protocol dublu sandwich;
 - testul rapid ELISA pentru EST, protocolul cu polimeri chimici și anticorpi monoclonali.
17. Confirmarea se efectuează numai de LNR-EST din IDSA prin unul sau mai multe teste de confirmare:
 - testul de confirmare western blot pentru EST;
 - testul de confirmare imunohistochimic pentru EST;
 - metoda histologica de colorare HE;
 - combinarea testelor rapide.
18. Tipizarea se realizează numai de LNR-EST din IDSA prin testul de discriminare a sușelor EST la rumegătoare mici.
19. Prelevarea, prelucrarea primară, ambalarea și transportul probelor la LNR-EST/LSVSA desemnate pentru diagnosticul scrapiei, după caz, se efectuează cât mai curând posibil după prelevare, conform legislației în vigoare.
20. Procesarea și examinarea probelor de creier pentru EST se realizează în exclusivitate în cadrul rețelei naționale de laboratoare de morfopatologie din cadrul LSVSA ale DSVSA, coordonate tehnic de LNR-EST din cadrul IDSA, conform arondării stabilite de ANSVSA.
21. Confirmarea diagnosticului, inclusiv discriminarea sușelor responsabile de infecțiile prionice, se efectuează în exclusivitate la LNR - EST din cadrul IDSA.
22. Genotiparea tuturor ovinelor la care s-a confirmat scrapie clasică de LNR-EST, conform capitolului A partea II pct. 8 din anexa III la Regulamentul (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare. Genotiparea tuturor ovinelor la care s-a confirmat scrapie atipică de LNR-EST pentru codonul 141.
23. Genotiparea ovinelor din turma infectată (focar), în situația în care se adoptă măsurile de eradicare de la lit. c)-opțiunea 2, capitolul B, pct. 2.2.2 din anexa VII la Regulamentul (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare.

24. În cazul în care se adoptă opțiunea 2, prezentată la lit. (c), prevăzută la capitolul B pct. 2.2.2 din anexa VII la Regulamentul CE nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare, în vederea genotipării se prelevează probe de sânge pe EDTA pentru ovinele vii și probe de creier pentru ovinele la care s-a confirmat scarpie de LNR-EST și pentru ovinele moarte. Genotiparea se realizează de către Biroul de Biologie Moleculară și Organisme Modificate Genetic din cadrul IDSA.
25. DSVSA pun în aplicare un sistem de verificare a datelor prin care să se asigure că nu sunt omise animale eligibile, ca vârstă pentru testare, de la prelevare.
26. DSVSA trebuie să urmărească, prin programele proprii de monitorizare, să se preleveze obligatoriu probe de creier provenite de la ovinele și caprinele în vârstă de peste 18 luni din exploatațiile înregistrate/ autorizate sanitar-veterinar cu peste 100 de animale și exploatațiile unde nu au fost depistate niciodată cazuri de scrapie, pe parcursul mai multor ani consecutivi de eșantionare.
27. DSVSA realizează numărul de teste stabilit de ANSVSA în baza populației de ovine și caprine existentă în fiecare județ în vederea îndeplinirii planul cifric privind numărul de teste programate a fi efectuate anual pentru supravegherea EST.
28. La grupa țintă ovine sacrificate pentru consum uman peste 18 luni se va efectua cel puțin 1 test, astfel:
- a) în cazul ovinelor peste 18 luni sacrificate pentru consum uman în abator:
- dacă dintr-o exploatație se trimit ovine pentru sacrificarea pentru consum uman în abator o singură dată, se va preleva 1 probă de la un animal provenit din exploatația respectivă, selectat în mod aleatoriu;
 - dacă dintr-o exploatație se vor trimite de mai multe ori într-un an ovine pentru sacrificarea pentru consum uman în abator, de fiecare dată se va preleva 1 probă de la un animal, selectat în mod aleatoriu.
- b) în cazul sacrificării ovinelor peste 18 luni pentru consum propriu, se va preleva 1 probă / exploatație, în mod aleatoriu, de fiecare dată când se sacrifică ovine în acea exploatație și acestea au vârsta peste 18 luni.
29. La grupa țintă ovinele nesacrificate pentru consum uman se testează toate ovinele moarte sau confiscate peste 18 luni, chiar și după ce a fost realizată ținta minimă de probe stabilită de ANSVSA pentru fiecare DSVSA

	<p>județeană.</p> <p>30. La grupa țintă caprine sacrificate pentru consum uman (sănătoase sacrificate pentru consum uman în abator, sacrificate de urgență și sacrificate pentru consum propriu) se testează toate, chiar și după ce a fost realizată ținta minimă de probe stabilită de ANSVSA pentru fiecare DSVSA județeană.</p> <p>31. La grupa țintă caprine nesacrificate pentru consum uman (moarte sau confiscate) în vârstă de peste 18 luni se testează toate, chiar și după ce a fost realizată ținta minimă de probe stabilită de ANSVSA pentru fiecare DSVSA județeană.</p>
<p>PRECIZĂRI EXECUȚIE</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Medicii veterinari care observă ovine sau caprine care prezintă semne clinice nervoase sau tulburări de comportament au obligația anunțării medicilor veterinari oficiali din cadrul DSVSA. 2. În mod similar, într-un abator medicul veterinar oficial care examinează antemortem un animal cu semne nervoase trebuie să anunțe DSVSA și să rețină, după caz, animalul viu sau în cazul sacrificării toate părțile corpului animalului până ce DSVSA decide autorizarea distrugerii sau ridicarea restricțiilor. 3. Medicii veterinari oficiali din cadrul DSVSA și/sau medicii veterinari de liberă practică împuterniciți prelevează capul animalelor suspecte de EST și transmit probele la LM-EST din cadrul LSVSA și prin grija LSVSA la LNR-EST din cadrul IDSA în vederea efectuării testelor specifice de laborator. 4. În cazul în care o ovină/caprină dintr-o exploatație este suspectă de ESB în mod oficial, în baza raportului de notificare, toate ovinele și caprinele din exploatația respectivă sunt plasate sub restricție oficială privind circulația până la aflarea rezultatelor examinării, de către <i>medicul veterinar oficial al circumscripției sanitar – veterinare zonale</i>. 5. Totodată, proprietarul va fi notificat în scris, sub semnătură, despre restricțiile impuse și despre obligația respectării acestora. 6. Atunci când exploatația în care se află animalul la momentul suspectării prezenței EST nu este aceeași cu exploatația în care animalul a fost expus la EST, DSVSA poate decide ca doar 	<p>PRECIZĂRI EXECUȚIE</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Medicul veterinar de liberă practică împuternicit și/sau după caz medicul veterinar oficial prelevează probe de la ovinele și caprinele din grupele țintă. 2. Prelevarea probelor de creier se realizează cu truse de unică folosință în conformitate cu prevederile legislației în vigoare. 3. Medicul veterinar oficial sau după caz, medicul veterinar de liberă practică împuternicit are obligația completării, verificării, semnării și parafării formularului tipizat "<i>Tabel nota de însoțire a probelor</i>", stabilit de LNR-EST, care însoțește probele prelevate la LSVSA și/sau după caz, la LNR-EST din cadrul IDSA pentru testare, astfel încât datele înscrise să corespundă realității, iar vârsta animalului să corespundă cu cea din baza națională de date (BND). 4. Medicul veterinar de liberă practică împuternicit operează în baza de date evenimentul suferit de animal și transmite formularul de declarare evenimente F3 împreună cu Tabel notă de însoțire a probelor la laborator. Acțiunile de completare, eliberare și înregistrare în baza națională de date a formularului F3 se vor face concomitent și anterior trimiterii probei în laborator. 5. Medicul veterinar de liberă practică împuternicit are obligația respectării legislației privind identificarea și înregistrarea ovinelor și caprinelor, nefiindu-i permisă emiterea de documente de mișcare și operarea evenimentelor în baza națională de date decât pentru animale care se regăsesc staționare în exploatații aflate pe raza în care are competențe să-și desfășoare activitatea.

<p>animalul suspect să fie plasat sub restricție oficială de circulație sau poate decide, în același timp, ca alte exploatații sau doar exploatația expusă să fie plasată sub supraveghere oficială, în funcție de informațiile epidemiologice disponibile.</p> <p>7. Toate aspectele referitoare la punerea sub restricție a exploatației de origine sau a altor exploatații supecte de a fi infectate cu EST, și la controlul furajelor din exploatația de unde provine animalul suspect, vor fi menționate în scris în ancheta epidemiologică efectuată de DSVSA, împreună cu medicul veterinar oficial zonal.</p>	<p>6. Medicul veterinar oficial zonal împreună cu reprezentanți din cadrul DSVSA întocmesc ancheta epidemiologică.</p> <p>7. Probele prelevate de la ovinele/caprinele supuse testării pentru scrapie vor intra în lucru în laborator numai dacă sunt îndeplinite următoarele cerințe:</p> <p>a) probele provin de la ovine/caprine identificate și înregistrate în baza națională de date;</p> <p>b) probele prelevate din exploatațiile nonprofesionale de animale sunt transmise la laborator împreună cu Tabelul notă de însoțire a probelor și formularul de declarare evenimente F3 prin care se atestă evenimentul suferit și operarea evenimentului în baza națională de date;</p> <p>c) probele prelevate din exploatațiile comerciale de animale sunt transmise la laborator împreună cu Tabelul notă de însoțire a probelor și formularul de declarare evenimente F3, printat de pe stația de lucru a utilizatorului, prin care se atestă evenimentul suferit și operarea evenimentului în baza națională de date;</p> <p>d) probele prelevate de la animalele sacrificate în abatoare sunt transmise la laborator împreună cu Tabelul notă de însoțire a probelor și copiii ale formularului/documentului de mișcare și de formularul de consemnare F6, printat de pe stația de lucru a utilizatorului, prin care se atestă evenimentul suferit și operarea evenimentului în baza națională de date.</p> <p>8. Examinarea probelor se realizează numai la LSVSA și/ sau după caz, la LNR-EST din cadrul IDSA, pe baza arondării stabilite de ANSVSA.</p> <p>9. Medicul veterinar oficial zonal împreună cu reprezentanți din cadrul DSVSA întocmesc ancheta epidemiologică.</p> <p>10. Personalul de la recepția probelor din cadrul LSVSA și IDSA au obligația verificării îndeplinirii cerințelor stabilite la pct. 7 și concordanței datelor înscrise pe documentele precizate la pct. 7, înainte de a permite intrarea probelor în lucru. Probele nu vor intra în lucru până când nu sunt îndeplinite toate cerințelor pct. 7.</p>
<p>B. INSPECȚIA ANIMALELOR ABATORIZATE</p>	
<p>I. ANIMALE VII</p>	<p>II. CARNE, ORGANE, LAPTE</p>
<p>1. se examinează ante- și postmortem.</p> <p>2. se prelezează probe de la ovinele și/sau caprinele eligibile ca vârstă pentru testare;</p> <p>3. până în momentul în care prin examenul de laborator se va stabili</p>	<p>1. Examinarea carcaselor se efectuează în unități de tăiere autorizate sanitar-veterinar, de către medici veterinari oficiali.</p> <p>2. În cazul de suspiciune scrapie la nivelul unei exploatații, laptele provenit de la animale nu se dă în consum uman până la infirmarea diagnosticului.</p>

<p>un diagnostic negativ, nicio parte din corpul animalelor care au făcut obiectul sacrificării și investigației pentru scrapie nu se va utiliza pentru consum și nici la fabricarea produselor alimentare, a produselor cosmetice și a medicamentelor</p>	<p>3. În cazul în care nu se poate exclude prezenta ESB la o ovină/caprină dintr-o exploatație, laptele nu poate fi dat în consum uman. 4. În cazul confirmării scrapiei la ovine/caprine, laptele provenit de la animalele sănătoase din exploatație poate fi plasat pe piață pentru consum uman pe teritoriul României.</p>
<p>PRECIZĂRI EXECUȚIE 1. medicul veterinar oficial din cadrul DSVSA.</p>	<p>PRECIZĂRI EXECUȚIE 1. Medic veterinar oficial din cadrul DSVSA. 2. Examinare la LSVSA și/sau după caz, la LNR din cadrul IDSA.</p>
<p>C. Notificarea în cazul suspiciunii și/sau confirmării bolii se realizează conform prevederilor Ordinului președintelui ANSVSA nr. 79/2008, cu modificările și completările ulterioare.</p>	<p>1. Animalele vii se izolează și animalele din exploatație se pun sub restricție privind mișcarea în și dinspre exploatație, până la aflarea diagnosticului realizat de către LNR-EST. 2. Carnea, organele și subprodusele de la animalul diagnosticat cu scrapie de LNR EST se confiscă și se distrug, aplicându-se prevederile Regulamentului (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare și ale Regulamentului (CE) nr. 1069/2009. 3. Se aplică măsurile de eradicare a bolii conform prevederilor Regulamentului (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare.</p>

5.3. Programul anual al României pentru creșterea rezistenței ovinelor la EST

Scop:

- a) evaluarea incidenței genotipurilor ovinelor sensibile la EST și implicit susceptibile de a dezvolta boli prionice și eliminarea acestora din efectiv;
- b) constituirea unei populații inițiale de ovine cu genotip cunoscut, rezistente la scrapie, în vederea eradicării acestei boli;
- c) creșterea frecvența alelei ARR în cadrul efectivului participante, reducând, în același timp, prevalența alelelor a căror contribuție la susceptibilitatea la EST a fost demonstrată.

<p>Supravegherea în exploatațiile nonprofesionale, exploatațiile comerciale de creștere a ovinelor, inclusiv în exploatațiile comerciale de tip A</p>
<p>SUPRAVEGHERE de tip screening</p>
<p>CONDUITA DE EXECUȚIE Programul de creștere a rezistenței ovinelor la EST face parte din programul de monitorizare, control și eradicare a EST la rumegătoarele mici. Programul urmărește constituirea unei populații inițiale de ovine cu genotip cunoscut, rezistente la scrapie, în vederea creșterii frecvenței haplotipului ARR în cadrul efectivului ovin, reducând, în același timp, prevalența haplotipurilor despre care s-a demonstrat că determină sensibilitate la scrapie. Acest program de genotipare a ovinelor și de determinare a susceptibilității la scrapie permite aplicarea unei strategii de eradicare a scrapiei prin selectarea animalelor rezistente genetic, respectiv a berbecilor de reproducție, în strânsă legătură cu programul național de control al bolii și crearea fermelor de reproducție în care să fie folosiți la montă numai berbecii rezistenți genetic la scrapie.</p>
<p>PRECIZĂRI TEHNICE</p>

1. Programul urmărește examinarea unui număr suficient de probe prelevate de la berbecii de reproducție crescuți în exploatații aflate pe teritoriul României pentru determinarea genotipului lor în relație cu rezistența la EST;
2. DSVSA realizează o verificare inițială a efectivului și a statusului sanitar veterinar al exploatațiilor care participă la program pe baza istoricului bolilor anterioare și a inspecțiilor clinice și testelor specifice de laborator, unde este cazul.
3. Berbecii pentru reproducere care participă la program vor fi supuși unui test de genotipare pentru identificarea genotipului, cu respectarea cerințelor minime prevăzute la capitolul C, partea 2, pct. 2 din anexa VII la Regulamentul (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare.
4. ANSVSA, în urma unei solicitări scrise a DSVSA, poate acorda derogări de la cerințele stabilite la capitolul C, partea 2, pct. 2, lit. (c) și (d) din anexa VII la Regulamentul (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare, în scopul protejării raselor și caracteristicilor de producție.
5. Recunoașterea rezistenței la scrapie a efectivelor de ovine se acordă numai pentru efectivele participante în program și care îndeplinesc cerințele acestuia și se acordă pentru nivelul reprezentat de efective ale căror descendenți provin exclusiv din berbeci cu genotipul ARR/ARR, conform prevederilor capitolul C, partea 3, pct. 1, lit. (b) din anexa VII la Regulamentul (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare.
6. DSVSA realizează certificarea berbecilor participanți la program care au fost supuși unui test de genotipare prin alocarea unui număr de identificare individual, în baza instrucțiunilor transmise de ANSVSA.
7. Selectarea berbecilor pentru reproducere pentru testele de genotipare se va face în baza instrucțiunilor transmise de ANSVSA prin nota de serviciu.
8. Genotiparea și studiile de epidemiologie moleculară vor fi efectuate în Biroul de Biologie Moleculară și Organisme Modificate Genetic din cadrul IDSA din cadrul Institutului de Diagnostic și Sănătate Animală și în alte laboratoare din cadrul LSVSA, acreditate și desemnate de ANSVSA;
9. Acțiunea de prelevare a probelor de sânge pentru identificarea rezistenței la EST se va efectua concomitent cu acțiunea de prelevare a probelor de sânge de la toți berbecii înainte de montă pentru B. Melitenis și B. Abortus Ovis, în lunile mai-iunie, astfel încât să se deconteze pentru o singură manoperă de prelevare.
10. Prelevarea probelor de sânge integral se face în condiții speciale, cu sistem vacutainer ce conține EDTA ca anticoagulant. Tubul și acul de prelevare sunt utilizate individual, pentru fiecare animal. Nu este recomandată prelevarea pe alte tipuri de substanță anticoagulantă - heparină, deoarece aceasta inhibă reacțiile enzimatiche ulterioare;
11. Ambalarea probelor de sânge integral se face în suporturi dedicate - suport tuburi vacutainer, cu respectarea ordinii din tabelul de prelevare;
12. Identificarea probelor de sânge integral se realizează cu ajutorul numărului de crotalie a animalului de la care se prelevă proba, număr care se regăsește și în tabelul nominal anexat la nota de însoțire a probelor. Pentru ușurință, numărul de pe tubul de prelevare poate fi cel atribuit numărului curent din tabelul nominal anexat la nota de însoțire a probelor;
13. Pe nota de însoțire se înscriu atât data, cât și ora prelevării, cât și codul de identificare al animalului, rasa, sexul și vârsta animalului pentru a se putea face o statistică pe baza rezultatelor (pe rase, sexe etc.).
14. Transportul probelor de sânge integral se face într-un timp cât mai scurt, pentru a fi posibilă extracția în condiții optime a ADN-ului genomic, la temperaturi de refrigerare;
15. După prelevare, probele se păstrează în condiții de refrigerare, la o temperatură cuprinsă între 2-8°C, pentru maximum 12 ore până la procesarea acestora. Acest interval cuprinde inclusiv timpul necesar pentru transportul probelor către laborator;
16. dacă intervalul de timp este mai mare de 12 ore, probele se păstrează la temperaturi de congelare, până la procesarea acestora, inclusiv intervalul de timp necesar pentru transportul probelor către laborator.
17. DSVSA transmite ANSVSA un raport privind cerințele prevăzute la Capitolul C, partea 1, pct. 2, lit. (a) și (b) din anexa VII la Regulamentul (CE)

<p>nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare. LNR-EST transmite la ANSVSA un raport privind cerințele prevăzute la Capitolul C, partea 1, pct. 2, lit. (c) din anexa VII la Regulamentul (CE) nr. 999/2001.</p> <p>18. DSVSA realizează inspecții periodice sau inopinate în exploatațiile participante la program și sancționează nerespectarea implementării programului, pe teritoriul județului.</p> <p>19. DSVSA organizeze campanii de informare adresate medicilor veterinari, asociațiilor de crescători și altor instituții cu atribuții în implementarea programului cu privire la obiectivele, conținutul și măsurile prevăzute în acesta.</p> <p>20. DSVSA furnizează la cerere informații relevante crescătorilor de ovine interesați în achiziționarea de ovine de un genotip rezistent la scrapie.</p> <p>21. DSVSA supraveghează aplicarea corespunzătoare a măsurilor stabilite în program după aflarea rezultatului testului de genotipare în cadrul exploatațiilor participante la program prin efectuarea de inspecții regulate, la fiecare 4 luni, precum și inspecții neașteptate.</p>
<p>PRECIZĂRI EXECUȚIE</p> <p>1. Medicii veterinari de liberă practică împuterniciți prelevează probe de sânge integral de la berbecii de reproducție crescuți în exploatații aflate pe teritoriul României, conform instrucțiunilor ANSVSA.</p> <p>2. Medicii veterinari oficiali zonali realizează o verificare inițială a statusului sanitar veterinar al exploatațiilor care participă la program.</p>

5.4. Boala cronică cahectizantă a cervideelor (BCCC) și EST la alte rumegătoare aflate în mediul silvatic sau în captivitate

Scop: Supravegherea cervidelor pentru BCCC și a EST la alte rumegătoare aflate în mediul silvatic sau în captivitate

<p>I. Supraveghere pasivă</p> <p>CONDUITA DE EXECUȚIE</p> <p>1. Supraveghere și/sau monitorizare conform Deciziei 2007/182/CE a Comisiei din 19 martie 2007 privind un studiu asupra bolii cronice cașectizante a cervidelor;</p> <p>2. Supraveghere clinică în caz de suspiciune sau de confirmare a bolii.</p>	<p>II. Supraveghere activă</p> <p>CONDUITA DE EXECUȚIE</p> <p>1. Supraveghere prin examene de laborator;</p> <p>2. Supraveghere și/sau monitorizare conform Deciziei 2007/182/CE, pentru bovidee, cervide și alte rumegătoare aflate în mediu silvatic sau în captivitate;</p> <p>3. Raportare lunară, incluzând numărul testelor rapide efectuate la cervidele din grupele țintă, tipul testului rapid și rezultatele testelor, transmise de către DSVSA.</p>
<p>PRECIZĂRI TEHNICE</p> <p>1. Prelevarea probelor provenite de la cervide cu semne clinice și transmiterea la LNR, pentru a fi supuse examinărilor specifice, conform prevederilor capitolul C pct. 3 din anexa X la Regulamentul (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare.</p>	<p>PRECIZĂRI TEHNICE</p> <p>1. Prelevarea probelor de creier se efectuează în spații special amenajate în abatoarele autorizate sau în sălile de necropsie din incinta laboratoarelor EST sau la nivelul fondurilor de vânatoare, cu respectarea măsurilor de prevenire a transmiterii unor boli infecțioase de la animale la om;</p> <p>2. „Specia-țintă” este reprezentată de cerbul roșu (<i>Cervus elaphus</i>) sălbatic și de crescătorie;</p> <p>3. Se prelevează probele de creier provenite de la toate cervidele în vârstă de peste 18 luni din grupele țintă:</p> <p>a) cervidee sănătoase vâdate;</p>

- b) cervidee sănătoase sacrificate în abatoare;
 - c) cervidee care prezintă semne clinice sau de boală;
 - d) cervidee rănite sau ucise pe șosele;
 - e) cervidee moarte/ucise,
- conform prevederilor Deciziei 2007/182/CE;
4. Prelevarea probelor de creier se realizează imediat după sacrificare și în cel mai scurt timp după moarte/eutanasiere și se efectuează numai de la animale care îndeplinesc cerințele de testare privind vârsta.
 5. Prelevarea și testarea probelor de creier de la cervidele care nu îndeplinesc cerințele de testare privind vârsta, se efectuează numai la solicitarea proprietarului de animale, pe cheltuielile acestuia.
 6. În cazul obținerii unui rezultat pozitiv la testul rapid realizat la cervidele din grupele țintă, se trimite proba la LNR-EST din cadrul IDSA în vederea confirmării/ infirmării rezultatului;
 7. În cazul obținerii unui rezultat pozitiv la testul rapid realizat la cervidele din grupele țintă se transmite pe faxul ANSVSA raportul de notificare a suspiciunii de BCCC; toate părțile corpului unui cervideu declarat pozitiv la testul rapid, inclusiv pielea, sunt distruse direct în conformitate cu Regulamentul (CE) nr. 1069/2009;
 8. Pentru fiecare caz pozitiv de EST la cervide se determină genotipul proteinei prion pe probe de creier. Genotiparea se realizează de Serviciul de biologie moleculară și organisme modificate genetic din cadrul IDSA.
 9. Prelevarea, prelucrarea primară, ambalarea și transportul probelor la LNR-EST/LSVSA desemnate pentru diagnosticul BCCC, după caz, se efectuează cât mai curând posibil după prelevare, conform prevederilor legislației în vigoare.
 10. Procesarea și examinarea probelor de creier pentru EST la cervide și alte specii de rumegătoare mici sălbatice, se realizează în cadrul rețelei naționale de laboratoare de morfopatologie din cadrul LSVSA ale DSVSA, coordonate tehnic de LNR pentru Encefalopatii Spongiforme Transmisibile din cadrul IDSA, conform arondării stabilite de ANSVSA.
 11. Metodele utilizate pentru diagnosticul EST sunt cele precizate de LNR - EST din cadrul IDSA în baza prevederilor Manualului OIE de standarde pentru teste de diagnostic și vaccinuri și a cerințelor specificate în capitolul C, punctul 4 din anexa X la Regulamentul (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare.
 12. Laboratoarele de Morfopatologie din cadrul DSVSA desemnate pentru

	<p>supravegherea EST și LNR-EST din IDSA, pot efectua unul din testele rapide înregistrate și acreditate în România:</p> <ul style="list-style-type: none"> - testul rapid ELISA pentru EST, protocol dublu sandwich; - testul rapid ELISA pentru EST, protocolul cu polimeri chimici și anticorpi monoclonali. <p>13. Confirmarea se efectuează numai de LNR-EST din IDSA prin unul sau mai multe teste de confirmare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - testul de confirmare western blot pentru EST; - testul de confirmare imunohistochimic pentru EST. <p>14. Confirmarea diagnosticului se efectuează în exclusivitate la LNR - EST din cadrul IDSA, aplicându-se prevederile Deciziei 2007/182/CE și ale Regulamentului (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare.</p> <p>15. Până la obținerea unui rezultat negativ la testul rapid, nicio parte din corpul animalelor care au făcut obiectul sacrificării și testării pentru EST nu intră în lanțul alimentar comercial și nici nu se va utiliza la fabricarea produselor alimentare, a produselor cosmetice și medicamentelor.</p>
<p>PRECIZĂRI EXECUȚIE</p> <p>1.Orice persoană care observă cervide cu comportament anormal și/sau tulburări locomotorii și/sau o stare generală proastă are obligația anunțării medicilor veterinari oficiali din cadrul DSVSA.</p>	<p>PRECIZĂRI EXECUȚIE</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Medicul veterinar oficial din cadrul DSVSA prelevează probe de la cervidele din grupele țintă. 2. Prelevarea probelor de creier se realizează cu truse de unică folosință cu respectarea prevederilor legislației în vigoare. 3. Examinarea probelor se realizează la LSVSA, și/sau după caz, la LNR din cadrul IDSA. 4. Responsabilul ESB/ EST din cadrul DSVSA, nominalizat prin decizie a Directorului executiv, transmite pe faxul ANSVSA raportul de notificare a suspiciunii de BCCC. 5. DSVSA informează vânătorul, paznicul de vânătoare sau crescătorul de animale prin mijloace autorizate cu privire la rezultatele testelor rapide/ de confirmare.
<p>INSPECȚIA ANIMALELOR ABATORIZATE</p>	
<p>I. ANIMALE VII</p>	<p>II. CARNE și ORGANE</p>
<p>-se examinează ante- și postmortem. -se prelevează probe de la cervidele eligibile ca vârstă pentru testare; -până în momentul în care prin examenul de laborator se va stabili un diagnostic negativ, nicio parte din corpul animalelor</p>	<p>Examinarea carcaselor se efectuează în unități de tăiere autorizate sanitar-veterinar, de către medici veterinari oficiali. În caz de suspiciune/confirmare carnea, organele și subprodusele se confiscă și se distrug, aplicându-se prevederile Deciziei 2007/182/CE, ale Regulamentului (CE) nr. 999/2001, cu amendamentele ulterioare, și ale Regulamentului (CE) nr. 1069/2009.</p>

care au făcut obiectul sacrificării și investigației pentru BCCC nu se va utiliza pentru consum și nici la fabricarea produselor alimentare, a produselor cosmetice și a medicamentelor;	
PRECIZĂRI EXECUȚIE 1. Medic veterinar oficial din cadrul DSVSA.	PRECIZĂRI EXECUȚIE 1. Medic veterinar oficial din cadrul DSVSA. 2. Examinare la LSVSA și/sau după caz, la LNR din cadrul IDSA.

9. În anexa 1, la capitolul 1, secțiunea 1, pct. 7. TUBERCULOZA BOVINĂ, se modifică și va avea următorul cuprins:

“7. TUBERCULOZA BOVINĂ

Scop: menținerea statusului de exploatație oficial indemnă de tuberculoză bovină

I. Supravegherea în exploatațiile nonprofesionale	II. Supravegherea în exploatațiile comerciale de creștere a bovinelor de lapte, inclusiv în exploatațiile comerciale de tip A
<p>A. Testarea bovinelor în exploatațiile calificate oficial indemne de tuberculoză bovină, cu atestat de indemnitate, pentru menținerea statusului de exploatație oficial indemnă de boală: Supraveghere activă</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tuberculinare intradermică prin TCS o dată pe an la toate bovinele și bubalinele în vârstă de peste 6 săptămâni. 2. Testarea se efectuează o singură dată în cursul anului. 3. Controalele prin tuberculinare intradermică se planifică astfel încât să se execute înaintea acțiunilor imunoprofilactice. Este necesară deparazitarea profilactică a animalelor. 4. La execuție se vor respecta precizările tehnice ale producătorului testului de diagnostic utilizat. 5. Testarea se realizează conform tehnicii de tuberculinare și interpretare a rezultatelor, prevăzute la pct. 2.2.5. din anexa nr. 2 la Norma sanitară veterinară privind problemele de sănătate a animalelor ce afectează comerțul intracomunitar cu animale din speciile bovine și suine, aprobată prin Ordinul președintelui ANSVSA nr. 61/2006, cu modificările și completările ulterioare. 6. Exploatația își menține statusul oficial liber de tuberculoză 	<p>A. Testarea bovinelor în exploatațiile calificate oficial indemne de tuberculoză bovină, cu atestat de indemnitate, pentru menținerea statusului de exploatație oficial indemnă de boală: Supraveghere activă</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tuberculinare intradermică prin TCS o dată pe an la toate bovinele și bubalinele în vârstă de peste 6 săptămâni. 2. Testarea se efectuează o singură dată în cursul anului. 3. Controalele prin tuberculinare intradermică se planifică astfel încât să se execute înaintea acțiunilor imunoprofilactice. Este necesară deparazitarea profilactică a animalelor. 4. La execuție se vor respecta precizările tehnice ale producătorului testului de diagnostic utilizat. 5. Testarea se realizează conform tehnicii de tuberculinare și interpretare a rezultatelor, prevăzute la pct. 2.2.5. din anexa nr. 2 la Norma sanitară veterinară privind problemele de sănătate a animalelor ce afectează comerțul intracomunitar cu animale din speciile bovine și suine, aprobată prin Ordinul președintelui ANSVSA nr. 61/2006, cu modificările și completările ulterioare. 6. Exploatația își menține statusul oficial liber de tuberculoză dacă animalele au reacționat negativ la test.

<p>dacă animalele au reacționat negativ la test.</p> <p>7. Animalele pozitive la TCS se elimină din efectiv prin abatorizare pentru tăiere de control în scop de diagnostic în maximum 30 de zile de la notificarea oficială către proprietar sau către persoana responsabilă a rezultatelor testelor, iar exploatației i se suspendă statusul de oficial indemn de TBC.</p> <p>8. Animalele neconcludente la TCS se retestează după deparazitarea internă obligatorie, cu 21 zile înainte de retestare, în prezența și responsabilitatea medicului veterinar oficial, iar exploatației i se suspendă statusul de oficial indemn la TBC, până la clarificarea statusului exploatației printr-un TCS efectuat la 42 de zile de la primul test de tuberculinare.</p> <p>9. Animalele cu două rezultate neconcludente la TCS sunt considerate pozitive și se elimină obligatoriu din exploatație prin tăiere de control în scop de diagnostic în maximum 30 de zile de la notificarea oficială către proprietar sau către persoana responsabilă a rezultatelor testelor, conform art. 15 alin. (1) din Norma sanitară veterinară privind criteriile pentru planuri naționale de eradicare accelerată a brucelozei, tuberculozei și leucozei enzootice bovine, aprobată prin Ordinul președintelui ANSVSA nr. 104/2005.</p> <p>10. Se vor tuberculina și caprinele care sunt crescute în exploatațiile de bovine de la care se livrează lapte crud către procesare, conform secțiunii IX a Regulamentului (CE) nr. 853/2004.</p> <p>11. Se interzice utilizarea pentru tuberculinare intradermică a tuberculinelor neînregistrate, netestate, alterate sau cu termen de valabilitate expirat, precum și a instrumentarului de lucru defect.</p> <p>12. Nu vor fi supuse testării prin tuberculinare intradermică:</p> <p>a) animalele tratate anterior cu medicamente imunosupresoare, cum ar fi: glucocorticoizi;</p> <p>b) animalele aflate în ultima lună de gestație și cele în primele 30 de zile după fătare;</p> <p>c) animalele bolnave, aflate în tratament sau cele în convalescență.</p>	<p>7. Animalele pozitive la TCS se elimină din efectiv prin abatorizare pentru tăiere de control în scop de diagnostic în maximum 30 de zile de la notificarea oficială către proprietar sau către persoana responsabilă a rezultatelor testelor, iar exploatației i se suspendă statusul de oficial indemn de TBC.</p> <p>8. Animalele neconcludente la TCS se retestează după deparazitarea internă obligatorie, cu 21 zile înainte de retestare, în prezența și responsabilitatea medicului veterinar oficial, iar exploatației i se suspendă statusul de oficial indemn la TBC, până la clarificarea statusului exploatației printr-un TCS efectuat la 42 de zile de la primul test de tuberculinare.</p> <p>9. Animalele cu două rezultate neconcludente la TCS sunt considerate pozitive și se elimină obligatoriu din exploatație prin tăiere de control în scop de diagnostic în maximum 30 de zile de la notificarea oficială către proprietar sau către persoana responsabilă a rezultatelor testelor, conform art. 15 alin. (1) din Norma sanitară veterinară privind criteriile pentru planuri naționale de eradicare accelerată a brucelozei, tuberculozei și leucozei enzootice bovine, aprobată prin Ordinul președintelui ANSVSA nr. 104/2005.</p> <p>10. Se vor tuberculina și caprinele care sunt crescute în exploatațiile de bovine de la care se livrează lapte crud către procesare, conform secțiunii IX a Regulamentului (CE) nr. 853/2004.</p> <p>11. Se interzice utilizarea pentru tuberculinare intradermică a tuberculinelor neînregistrate, netestate, alterate sau cu termen de valabilitate expirat, precum și a instrumentarului de lucru defect.</p> <p>12. Nu vor fi supuse testării prin tuberculinare intradermică:</p> <p>a) animalele tratate anterior cu medicamente imunosupresoare, cum ar fi: glucocorticoizi;</p> <p>b) animalele aflate în ultima lună de gestație și cele în primele 30 de zile după fătare;</p> <p>c) animalele bolnave, aflate în tratament sau cele în convalescență.</p> <p>13. Animalele care nu au fost testate în campania de tuberculinare din motivele enumerate la pct. 12, vor fi testate ulterior îndeplinirii cerințelor de tuberculinare.</p>
---	---

<p>13. Animalele care nu au fost testate în campania de tuberculinare din motivele enumerate la pct. 12, vor fi testate ulterior îndeplinirii cerințelor de tuberculinare.</p>	
<p>B. Testarea bovinelor în exploatațiile cu status suspendat, în urma declarării unei suspiciuni bazate pe rezultatele pozitive sau neconcludente la testele de tuberculinare, la examenul de abator sau în cazul neefectuării anuale a testului de tuberculinare:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. În cazul unei suspiciuni bazate pe rezultatele pozitive sau neconcludente la testele menționate la lit. A, pct. 1, sau în abator se suspendă statusul de exploatație oficial indemnă de tuberculoză și se aplică prevederile Ordinului președintelui ANSVSA nr. 61/2006, cu modificările și completările ulterioare, ale Ordinului președintelui ANSVSA nr. 104/2005, ale Ordinului președintelui ANSVSA nr. 49/2010 și ale Regulamentului (CE) nr. 853/2004. 2. Medicul veterinar oficial elaborează și controlează aplicarea planului de măsuri până la clarificarea situației. 3. Dacă prezența tuberculozei nu este confirmată, suspendarea statusului de exploatație oficial indemnă de tuberculoză poate fi ridicată numai în urma unei testări prin TCS, a tuturor animalelor în vârstă de peste 6 săptămâni, cu rezultate negative, efectuată la cel puțin 42 de zile după îndepărtarea animalului/lor care au reacționat pozitiv, conform pct. 3A din anexa nr. 1 la Norma sanitară veterinară aprobată prin Ordinul președintelui ANSVSA nr. 61/2006, cu modificările și completările ulterioare. 4. Examenle de laborator pentru precizarea diagnosticului se realizează la LSVSA sub coordonarea LNR-IDSA. 	<p>B. Testarea bovinelor în exploatațiile cu status suspendat, în urma declarării unei suspiciuni bazate pe rezultatele pozitive sau neconcludente la testele de tuberculinare, la examenul de abator sau în cazul neefectuării anuale a testului de tuberculinare:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. În cazul unei suspiciuni bazate pe rezultatele pozitive sau neconcludente la testele menționate la lit. A, pct. 1, sau în abator se suspendă statusul de exploatație oficial indemnă de tuberculoză și se aplică prevederile Ordinului președintelui ANSVSA nr. 61/2006, cu modificările și completările ulterioare, ale Ordinului președintelui ANSVSA nr. 104/2005, ale Ordinului președintelui ANSVSA nr. 49/2010 și ale Regulamentului (CE) nr. 853/2004. 2. Medicul veterinar oficial elaborează și controlează aplicarea planului de măsuri până la clarificarea situației. 3. Dacă prezența tuberculozei nu este confirmată, suspendarea statusului de exploatație oficial indemnă de tuberculoză poate fi ridicată numai în urma unei testări prin TCS, a tuturor animalelor în vârstă de peste 6 săptămâni, cu rezultate negative, efectuată la cel puțin 42 de zile după îndepărtarea animalului/lor care au reacționat pozitiv, conform pct. 3A din anexa nr. 1 la Norma sanitară veterinară aprobată prin Ordinul președintelui ANSVSA nr. 61/2006, cu modificările și completările ulterioare. 4. Examenle de laborator pentru precizarea diagnosticului se realizează la LSVSA sub coordonarea LNR-IDSA.
<p>C. Testarea bovinelor în exploatațiile cu status retras, acea exploatație oficial liberă de tuberculoză în care bovinele cu reacție pozitivă la testul alergic, au fost eliminate, iar tuberculoza a fost confirmată prin examene de laborator.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Statusul oficial indemn de tuberculoză al unei exploatații trebuie să rămână retras până ce sunt efectuate curățarea și dezinfectia incintei și a ustensilelor, iar toate animalele de vârstă 	<p>C. Testarea bovinelor în exploatațiile cu status retras, acea exploatație oficial liberă de tuberculoză în care bovinele cu reacție pozitivă la testul alergic, au fost eliminate, iar tuberculoza a fost confirmată prin examene de laborator.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Statusul oficial indemn de tuberculoză al unei exploatații trebuie să rămână retras până ce sunt efectuate curățarea și dezinfectia incintei și a ustensilelor, iar toate animalele de vârstă mai mare de 6 săptămâni au reacționat negativ la ultimele două teste TCS consecutive de tuberculinare, primul efectuat nu mai

mai mare de 6 săptămâni au reactionat negativ la ultimele doua teste TCS consecutive de tuberculare, primul efectuat nu mai devreme de 60 de zile, iar cel de-al doilea la nu mai puțin de 4 luni și nu mai mult de 12 luni de la eliminarea ultimului animal care a reactionat pozitiv, conform pct. 3B din anexa nr. 1 la Norma sanitară veterinară aprobată prin Ordinul președintelui ANSVSA nr. 61/2006, cu modificările și completările ulterioare.*

2. În situații concrete (de ex.: în focar, pentru reducerea timpului de stingere a acestuia; în exploatații care prezintă succesiv animale cu rezultat pozitiv la tuberculare; în cazul unui procent semnificativ de animale pozitive la testul de tuberculare din exploatațiile calificate oficial indemne de tuberculoză), la solicitarea proprietarului, ANSVSA poate aproba utilizarea unor metode alternative, pentru a crește gradul de confidență al diagnosticului în relație cu animalele suspecte, cum ar fi (ELISA- γ -IFN). Pentru stingerea focarului de tuberculoză, prin utilizarea testului ELISA- γ -IFN, acesta trebuie efectuat ori de cate ori este necesar, pana la obținerea consecutiva a doua rezultate negative, pentru animalele ramase in exploatare, cu conditia ca masura sa nu contravina altor prevederi din legislatia sanitara veterinara.

3. Măsurile aplicate pentru controlul bolii în exploatațiile contaminate trebuie să respecte prevederile Ordinului președintelui ANSVSA nr. 104/2005, ale Ordinului președintelui ANSVSA nr. 105/2005 privind aprobarea Normei sanitare veterinare care introduce măsuri naționale pentru eradicarea brucelozei, tuberculozei și leucozei bovine și ale Ordinului președintelui ANSVSA nr. 61/2006, cu modificările și completările ulterioare.

4. Notificarea tuberculozei se face în baza prevederilor Ordinului președintelui ANSVSA nr. 79/2008 pentru aprobarea Normei sanitare veterinare privind notificarea internă și declararea oficială a unor boli transmisibile ale animalelor, cu modificările și completările ulterioare.

devreme de 60 de zile, iar cel de-al doilea la nu mai puțin de 4 luni și nu mai mult de 12 luni de la eliminarea ultimului animal care a reactionat pozitiv, conform pct. 3B din anexa nr. 1 la Norma sanitară veterinară aprobată prin Ordinul președintelui ANSVSA nr. 61/2006, cu modificările și completările ulterioare.*

2. În situații concrete (de ex.: în focar, pentru reducerea timpului de stingere a acestuia; în exploatații care prezintă succesiv animale cu rezultat pozitiv la tuberculare; în cazul unui procent semnificativ de animale pozitive la testul de tuberculare din exploatațiile calificate oficial indemne de tuberculoză), ANSVSA poate aproba utilizarea unor metode alternative, pentru a crește gradul de confidență al diagnosticului în relație cu animalele suspecte, cum ar fi (EIAs- γ IFN).

3. Măsurile aplicate pentru controlul bolii în exploatațiile contaminate trebuie să respecte prevederile Ordinului președintelui ANSVSA nr. 104/2005, ale Ordinului președintelui ANSVSA nr. 105/2005 privind aprobarea Normei sanitare veterinare care introduce măsuri naționale pentru eradicarea brucelozei, tuberculozei și leucozei bovine și ale Ordinului președintelui ANSVSA nr. 61/2006, cu modificările și completările ulterioare.

4. Notificarea tuberculozei se face în baza prevederilor Ordinului președintelui ANSVSA nr. 79/2008 pentru aprobarea Normei sanitare veterinare privind notificarea internă și declararea oficială a unor boli transmisibile ale animalelor, cu modificările și completările ulterioare.

5. Este interzisă menținerea animalelor pozitive în efectiv.

6. Este interzisă mișcarea animalelor pozitive și a celor suspecte, cu excepția abatorului.

7. După declararea bolii, medicul veterinar oficial în a cărei responsabilitate este exploatația, împreună cu medicul veterinar de liberă practică împuternicit, efectuează ancheta epidemiologică și întocmește programul de asanare.

8. Medicul veterinar oficial comunică în scris proprietarului sau deținătorului de animale restricțiile privind circulația animalelor și condițiile de valorificare a produselor de origine animală provenite de la acestea.

9. Medicul veterinar oficial din cadrul DSVSA are responsabilitatea monitorizării cazurilor reagente și implementarea tuturor măsurilor de stingere a focarului de boală.

10. Bovinele cu rezultat pozitiv la TCS sau/și EIAs- γ IFN se direcționează către

<p>5. Este interzisă menținerea animalelor pozitive în efectiv.</p> <p>6. Este interzisă mișcarea animalelor pozitive și a celor suspecte, cu excepția abatorului.</p> <p>7. După declararea bolii, medicul veterinar oficial în a cărui responsabilitate este exploatarea, împreună cu medicul veterinar de liberă practică împuternicit, efectuează ancheta epidemiologică și întocmește programul de asanare.</p> <p>8. Medicul veterinar oficial comunică în scris proprietarului sau deținătorului de animale restricțiile privind circulația animalelor și condițiile de valorificare a produselor de origine animală provenite de la acestea.</p> <p>9. Medicul veterinar oficial din cadrul DSVSA are responsabilitatea monitorizării cazurilor reagente și implementarea tuturor măsurilor de stingere a focarului de boală.</p> <p>10. Bovinele cu rezultat pozitiv la TCS sau/și ELIAS-γ-IFN se direcționează către abator pentru tăiere în vederea efectuării expertizei de abator, precum și a examenelor de laborator.</p> <p>11. Aceste bovine se taie în partidă separată sub supraveghere sanitară veterinară și cu aplicarea măsurilor de decontaminare și protecție a mediului.</p> <p>12. Examenle de laborator pentru precizarea diagnosticului se realizează la LSVSA, sub coordonarea și, după caz, cu sprijinul LNR-IDSA.</p>	<p>abator pentru tăiere în vederea efectuării expertizei de abator, precum și a examenelor de laborator.</p> <p>11. Aceste bovine se taie în partidă separată sub supraveghere sanitară veterinară și cu aplicarea măsurilor de decontaminare și protecție a mediului.</p> <p>12. Examenle de laborator pentru precizarea diagnosticului se realizează la LSVSA, sub coordonarea și, după caz, cu sprijinul LNR-IDSA.</p>
<p>D. Exploatarea cărora li s-a retras statusul de exploatare oficial indemnă la tuberculoză își recapătă indemnitatea dacă sunt îndeplinite condițiile prevăzute la lit. E din anexa nr. 4 la Ordinul președintelui ANSVSA nr. 49/2010.</p>	<p>D. Exploatarea cărora li s-a retras statusul de exploatare oficial indemnă la tuberculoză își recapătă indemnitatea dacă sunt îndeplinite condițiile prevăzute la lit. E din anexa nr. 4 la Ordinul președintelui ANSVSA nr. 49/2010.</p>
<p>E. Tăierea de control a animalelor pozitive la testele tuberculinice sau imunologice (ELIAS-γ-IFN).</p> <p>I. 1. De la toate animalele reagente, tăiate pentru precizarea diagnosticului de tuberculoză, se prelevează obligatoriu probe individuale pentru examene de laborator, astfel:</p> <p>a) limfonodurile capului - retrofaringian stâng și drept, mandibular stâng și drept, parotidian stâng și drept;</p>	<p>E. Tăierea de control a animalelor pozitive la testele tuberculinice sau imunologice (EIAS-γIFN).</p> <p>I. 1. De la toate animalele reagente, tăiate pentru precizarea diagnosticului de tuberculoză, se prelevează obligatoriu probe individuale pentru examene de laborator, astfel:</p> <p>a) limfonodurile capului - retrofaringian stâng și drept, mandibular stâng și drept, parotidian stâng și drept;</p>

<p>b) limfonodurile traheobronhice stâng și drept, mediastinale anterior și posterior;</p> <p>c) limfonodurile hepatice, iliac intern și extern, retromamar superior și inferior și poplitei;</p> <p>d) porțiuni de țesuturi și organe cu leziuni macroscopice de tuberculoza bovina: pleură, pulmon, ficat, splină, organe genitale, glandă mamară.</p> <p>2. Prin grija medicului veterinar oficial din abator grupele de limfonoduri și porțiunile de țesuturi și organe menționate la pct. I. 1 se ambalează separat pe fiecare grup în parte.</p> <p>3. Confirmarea diagnosticului de tuberculoză se face conform Ordinului președintelui ANSVSA nr. 61/2006, cu modificările și completările ulterioare, prin următoarele examene de laborator: morfopatologic, examen microscopic direct și examen cultural</p> <p>4. Proprietarii animalelor reagentă tăiate pentru stabilirea diagnosticului se despăgubesc potrivit legii, indiferent de rezultatele examenelor de laborator.</p> <p>5. Precizările tehnice sunt în conformitate cu prevederile Ordinului președintelui ANSVSA nr. 104/2005, ale Ordinului președintelui ANSVSA nr. 105/2005 și ale Ordinului președintelui ANSVSA nr. 61/2006, cu modificările și completările ulterioare.</p> <p>6. Examenele de laborator pentru precizarea diagnosticului se realizează la LSVSA sub coordonarea LNR-IDSa.</p> <p>7. În cazul izolării speciilor din complexul <i>Mycobacterium</i> spp tuberculosis, tulpinile se trimit la LNR pentru Tuberculoză și Paratuberculoză în vederea identificării fenotipice și genetice.</p> <p>8. Toate animalele tăiate pentru precizarea diagnosticului de tuberculoză ce prezintă leziuni ale masei gastro-intestinale vor fi examinate obligatoriu și pentru paratuberculoză.</p> <p>II. De la animalele pozitive la testele tuberculice sau și imunologice care la inspecția post-mortem nu prezintă leziuni, se vor recolta următoarele grupe de limfonoduri:</p> <p>a) submaxilar, retrofaringian, bronhic, mediastinal;</p> <p>b) eventual și cei mezenterici, dacă sunt măriți în volum, portali</p>	<p>b) limfonodurile traheobronhice stâng și drept, mediastinale anterior și posterior;</p> <p>c) limfonodurile hepatice, iliac intern și extern, retromamar superior și inferior și poplitei;</p> <p>d) porțiuni de țesuturi și organe: pleură, pulmon, ficat, splină, rinichi, organe genitale, glandă mamară.</p> <p>2. Prin grija medicului veterinar oficial din abator grupele de limfonoduri și porțiunile de țesuturi și organe menționate la pct. I. 1 se ambalează separat pe fiecare grup în parte.</p> <p>3. Confirmarea diagnosticului de tuberculoză se face conform Ordinului președintelui ANSVSA nr. 61/2006, cu modificările și completările ulterioare, prin următoarele examene de laborator: morfopatologic, bacterioscopic, test biologic pe cobai.</p> <p>4. Proprietarii animalelor reagentă tăiate pentru stabilirea diagnosticului se despăgubesc potrivit legii, indiferent de rezultatele examenelor de laborator.</p> <p>5. Precizările tehnice sunt în conformitate cu prevederile Ordinului președintelui ANSVSA nr. 104/2005, ale Ordinului președintelui ANSVSA nr. 105/2005 și ale Ordinului președintelui ANSVSA nr. 61/2006, cu modificările și completările ulterioare.</p> <p>6. Examenele de laborator pentru precizarea diagnosticului se realizează la LSVSA sub coordonarea LNR-IDSa.</p> <p>7. În cazul izolării <i>Mycobacterium</i> spp, tulpinile se trimit la LNR pentru Tuberculoză și Paratuberculoză în vederea tipizării fenotipice și genetice.</p> <p>8. Toate animalele tăiate pentru precizarea diagnosticului de tuberculoză ce prezintă leziuni ale masei gastro-intestinale vor fi examinate obligatoriu și pentru paratuberculoză.</p> <p>II. De la animalele pozitive la testele tuberculice sau și imunologice care la inspecția post-mortem nu prezintă leziuni, se vor recolta următoarele grupe de limfonoduri:</p> <p>a) submaxilar, retrofaringian, bronhic, mediastinal;</p> <p>b) eventual și cei mezenterici, dacă sunt măriți în volum, portali și retromamari.</p> <p>III. În cazul suspiciunii de tuberculoză în abator la inspecția post-mortem, se prelevează probe de organe cu leziuni și limfonoduri în vederea examinării morfopatologice și bacteriologice, conform normelor sanitare veterinare. Se recoltează porțiuni de organe cu leziuni și grupele de limfonoduri aferente. În lipsa organelor afectate se prelevează numai limfonoduri cu leziuni.**</p>
---	---

<p>și retromamari.</p> <p>III. În cazul suspiciunii de tuberculoză în abator la inspecția post-mortem, se prelevează probe de organe cu leziuni și limfonoduri în vederea examinării morfopatologice și bacteriologice, conform normelor sanitare veterinare. Se recoltează porțiuni de organe cu leziuni și grupele de limfonoduri aferente. În lipsa organelor afectate se prelevează numai limfonoduri cu leziuni.**</p>	
<p>III. Supravegherea în exploatațiile cu status suspendat pentru nerespectarea frecvenței de testare.</p>	
<p>Supraveghere activă</p> <p>1. În exploatațiile în care nu s-a respectat testarea anuală, dar calificate anterior ca oficial indemne, se suspendă statusul de exploatație oficial indemă, exploatațiile redobândindu-si statutul de oficial indemă de tuberculoză numai după testarea printr-un singur TCS cu rezultat negativ, a tuturor animalelor în vârstă de peste 6 săptămâni,</p> <p>2. Toate taurinele și bubalinele în vârstă de peste 6 săptămâni din exploatațiile nou înființate, atunci când efectivul a fost alcătuit exclusiv din animale originare din exploatații calificate oficial indemne de tuberculoză, vor efectua primul test nu mai târziu de 60 de zi la constituire, iar cel de-al doilea test nu va mai fi solicitat.</p>	
<p>IV. Testarea bovinelor pentru export sau comerț intracomunitar, în vederea asigurării cerințelor de certificare</p>	
<p>Supraveghere pasivă</p> <p>1. Bovinele destinate comerțului intracomunitar/exportului în țări terțe sunt testate pentru tuberculoza bovină anterior mișcării, test de premişcare, în centrele de colectare sau în exploatația de origine autorizată pentru comerț intracomunitar sau export în țări terțe, de către medicul veterinar de liberă practică împuternicit care a încheiat contract de prestări servicii cu exploatația respectivă, sub controlul și responsabilitatea medicului veterinar oficial, în intervalul de 30 de zile, atunci când expedierea bovinelor se face din exploatația de origine sau, în perioada șederii în centrul de colectare, atunci când expedierea se face din acesta.</p> <p>2. În vederea asigurării cerințelor de certificare, testul de premişcare se realizează prin TU.</p>	
<p>V. Supravegherea în exploatațiile comerciale de tineret la îngrășat</p>	
<p>Supraveghere pasivă</p> <p>Sunt exceptați de la testul de tuberculinare, cu condiția ca aceștia să provină din exploatații oficial indemne de tuberculoză, iar autoritatea competentă locală să garanteze că masculii pentru îngrășat nu vor fi folosiți pentru reproducție și vor fi trimiși direct la locul de tăiere.</p>	
<p>VI. Supravegherea speciilor susceptibile din grădinile zoologice</p>	
<p>Supraveghere pasivă</p> <p>1. Testarea prin gamma interferon (ELISA-γ-IFN) sau tuberculinarea intradermică prin TU a speciilor susceptibile din grădinile zoologice în caz de suspiciune a bolii.</p> <p>2. Animalele cu rezultate pozitive la testul de tuberculinare se restestază prin gamma interferon (ELISA-γ-IFN).</p> <p>3. Animalele cu rezultat pozitiv și la testul prin gamma interferon (ELISA-γ-IFN) se izolează și se scot din circuitul vizitatorilor.</p> <p>4. Testarea tuturor animalelor din specii susceptibile care au coabitat cu animalul care a obținut rezultate pozitive la testele menționate la alin. 2.</p>	
<p>VII. Supravegherea bacteriologică a speciilor susceptibile din fondul cinegetic</p>	

Supraveghere pasivă Cu ocazia recoltării de trofee, pentru selecție și alte acțiuni ce sunt prevăzute în Legea nr. 407/2006 a vânătorii și a protecției fondului cinegetic, cu modificările și completările ulterioare.
Diagnosticul de laborator se confirmă prin examen morfopatologic, examen microscopic și examen cultural. În cazul izolării speciilor din complexul Mycobacterium tuberculosis, tulpinile se trimit la LNR pentru Tuberculoza și Paratuberculoza în vederea identificării fenotipice și genetice.
Notificarea bolii se face în conformitate cu prevederile Ordinului președintelui ANSVSA nr. 79/2008, cu modificările și completările ulterioare
Proprietarii animalelor tăiate se despăgubesc conform prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 1214/2009 privind metodologia pentru stabilirea și plata despăgubirilor ce se cuvin proprietarilor de animale tăiate, ucise sau altfel afectate în vederea lichidării rapide a focarelor de boli transmisibile ale animalelor, cu modificările ulterioare, indiferent de rezultatele examenelor de laborator.

*Medicul veterinar de liberă practică împuternicit are responsabilitatea efectuării tuberculinărilor intradermice sub controlul și coordonarea medicului veterinar oficial.

**Examinarea carcaselor și organelor se efectuează în unități de tăiere autorizate sanitar-veterinar, de către medicii veterinari oficiali.

10. În anexa nr. 1, la capitolul I, secțiunea 1, punctul 9 se modifică și va avea următorul cuprins:

„9. PESTA PORCINĂ AFRICANĂ

Scop: supravegherea și detecția timpurie a peștei porcine africane.

I. Supravegherea la porcii domestici	II. Supravegherea la porcii mistreți
1. PRECIZĂRI TEHNICE	1. PRECIZĂRI TEHNICE
Laboratorul nominalizat pentru testarea probelor recoltate este Institutul de Diagnostic și Sănătate Animală – Laboratorul Național de Referință pentru PPA sau alt LSVSA județean acreditat pe testele pentru PPA.	Laboratorul nominalizat pentru testarea probelor recoltate este Institutul de Diagnostic și Sănătate Animală – Laboratorul Național de Referință pentru PPA sau alt LSVSA acreditat pe testele pentru PPA.
Supravegherea pasivă	Supravegherea pasivă
Toți porcii domestici bolnavi sau găsiți morți din exploatațiile nonprofesionale pentru care exista suspiciune de pesta porcina clasică, cu rezultate negative la testele virusologice, dar la care semnele clinice (febră, sindrom hemoragic, morbiditatea, mortalitatea) nu pot exclude infecția cu pesta porcina africană din toate cele 41 de județe și municipiul București. În acest caz, testarea se face virusologic și serologic (în cazul porcilor domestici bolnavi), pe aceleași probe colectate pentru	Toți porcii mistreți bolnavi sau găsiți morți, inclusiv cei morți în urma accidentelor rutiere, din toate cele 41 de județe și municipiul București. Testarea se face virusologic și serologic, la mistreții bolnavi, la mistreții morți, și la mistreții împușcați, pe aceleași probe colectate pentru pesta porcina clasică, ținând cont de programarea cuprinsă în programul cofinanțat UE și transmis de ANSVSA. Probele ce trebuie recoltate constau în organe și ser.

<p>pesta porcină clasică, de către medicul veterinar oficial. Probele ce trebuie recoltate constau în organe și ser.</p> <p>În exploatațiile comerciale și de tip A din toate cele 41 de județe și municipiul București se vor testa:</p> <ul style="list-style-type: none"> - toți porcii cu semne clinice de febră sau leziuni hemoragice (se prelevează sânge pe EDTA) - în fiecare săptămână, vor fi supuse testării virusologice probe de organe provenite de la cel puțin primii doi porci morți (cu vârsta de peste două luni), în fiecare unitate de producție. 	<p>Probele de la mistreții găsiți morți sunt recoltate de către medicul veterinar oficial și transmise la IDSA - LNR pentru diagnostic. La porcii mistreți vânați, probele vor fi recoltate de către vânătorii instruiți în prealabil de către DSVSA și transmise la LSVSA, care le va transmite la LNR.</p>
Supravegherea activă	Supravegherea activă
	Toți mistreții vânați în timpul anului, în toate cele 41 de județe și municipiul București
Metode de diagnostic	Metode de diagnostic
<p>Testele de elecție atât pentru supravegherea pasivă, cât și pentru cea activă sunt examenul virusologic PCR (Polimerase Chain Reaction), pentru detectarea genomului viral al PPA, și un test serologic ELISA, pentru detectarea anticorpilor împotriva virusului PPA, în conformitate cu prevederile Deciziei Comisiei 2003/422/EC care aprobă manualul de diagnostic pentru PPA.</p> <p>Dacă o probă reacționează pozitiv la testul ELISA pentru anticorpi, un al doilea test va fi efectuat pentru confirmarea bolii: testul de imunofluorescență indirectă (IIFT), sau testul Imunoperoxidază (IPT) pentru detectarea anticorpilor.</p>	<p>Testele de elecție atât pentru supravegherea pasivă, cât și pentru cea activă sunt examenul virusologic PCR (Polimerase Chain Reaction), pentru detectarea genomului viral al PPA, și un test serologic ELISA, pentru detectarea anticorpilor împotriva virusului PPA, în conformitate cu prevederile Deciziei Comisiei 2003/422/EC care aprobă manualul de diagnostic pentru PPA.</p> <p>Dacă o probă reacționează pozitiv la testul ELISA pentru anticorpi, un al doilea test va fi efectuat pentru confirmarea bolii: testul de imunofluorescență indirectă (IIFT), sau testul Imunoperoxidază (IPT) pentru detectarea anticorpilor.</p>
2. PRECIZĂRI EXECUȚIE	2. PRECIZĂRI EXECUȚIE
Supravegherea pasivă	Supravegherea pasivă
Supravegherea este făcută de persoanele (proprietari ori îngrijitori) care supraveghează animalele, medicii veterinari de liberă practică împuterniciți ce trebuie, conform legii, să raporteze	Supravegherea este făcută de vânătorii și paznicii fondurilor cinegetice.

<p>orice caz de îmbolnăvire sau moarte.</p> <p>Responsabilitatea supravegherii pasive revine și autorităților competente pentru controlul la frontieră efectuat asupra importurilor de alimente de origine animală, a animalelor de companie susceptibile, a alimentelor din bagajele călătorilor și a oricăror alte eventuale puncte de risc.</p> <p>După caz, medicii veterinari de liberă practică împuterniciți sau oficiali.</p> <p>Examenele clinice (inspecțiile) sunt efectuate de medicii veterinari de liberă practică împuterniciți. La suspectarea bolii, este notificată urgent DSVSA.</p>	<p>După caz, medicii veterinari de liberă practică împuterniciți sau medicii veterinari oficiali.</p>
<p>Supravegherea activă</p>	<p>Supravegherea activă</p>
	<p>Probele sunt recoltate de vânătorii sau paznicii fondurilor cinegetice instruiți în prealabil.</p> <p>Este obligatorie respectarea prevederilor Ordinului președintelui ANSVSA nr. 25/2008.</p> <p>Toți mistreții care sunt vânați și pe care se realizează supraveghere activă pentru pesta porcină africană vor fi păstrați, în mod obligatoriu, în centrele de colectare/unitățile de manipulare a vânatului până la aflarea rezultatului.</p>
<p>Diagnosticul de laborator se confirmă astfel:</p> <p>Confirmarea unui focar primar de pestă porcină africană prin teste virusologice se face când se obțin 2 teste virusologice pozitive (PCR+IFD).</p> <p>Confirmarea unui focar secundar de pestă porcină africană prin teste virusologice se face când se obține 1 test virusologic pozitiv.</p> <p>Confirmarea unui focar de pestă porcină africană prin teste serologice se face când se obțin 2 teste serologice pozitive (ELISA + Testul de imunoperoxidaza, ELISA + Imunobloting) corelate cu datele epidemiologice și clinice.</p> <p>Cazurile confirmate sunt trimise Laboratorului Comunitar de Referință pentru caracterizarea virusului.</p>	

Notificarea bolii se face în conformitate cu prevederile Ordinului președintelui ANSVSA nr. 79/2008, cu modificările și completările ulterioare.

În cazul confirmării bolii, se aplică prevederile Ordinului președintelui Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor nr. 99/2006 pentru aprobarea Normei sanitare veterinare privind controlul pestei porcine africane, cu modificările și completările ulterioare, care transpune în legislația națională Directiva Consiliului 2002/60/CE de stabilire a prevederilor specifice pentru controlul pestei porcine africane și modifică Directiva 92/119/CEE privitoare la boala Teschen și pesta porcină africană.

Este obligatorie respectarea Normelor sanitare veterinare privind condițiile de biosecuritate din exploatațiile de suine conform Ordinului A.N.S.V.S.A nr. 20/2018. Se interzice creșterea liberă a porcinelor domestice în vecinătatea fondurilor cinegetice, precum și pe suprafața gropilor de gunoi și în raza acestora, în scopul evitării contactului cu mistreții. Se interzice accesul porcinelor domestice pe suprafața efectivă a fondurilor cinegetice.

11. În Anexa 1, la capitolul 1, secțiunea 1, pct. 10. RABIA, se modifică și va avea următorul cuprins:

10. RABIA

10.1. RABIA LA ANIMALE DOMESTICE ȘI SĂLBATICE

Scopul: realizarea eficientă a programului de control, supraveghere și monitorizare a rabiei pentru apărarea sănătății publice și a sănătății animale, scăderea răspândirii rabiei în populațiile de animale domestice și sălbatice care va duce treptat la eradicarea rabiei în România.

Grupa de animale țintă: toate animalele susceptibile la infecția cu virusul rabiei în regiunile de risc din mediul urban, silvatic, rural.

I. Supravegherea în exploatațiile nonprofesionale	II. Supravegherea în exploatațiile comerciale de creștere a animalelor, inclusiv în exploatațiile comerciale de tip A
1. PRECIZĂRI TEHNICE	1. PRECIZĂRI TEHNICE
Supravegherea pasivă	Supravegherea pasivă
Se realizează pe speciile prevăzute în Anexa I la Regulamentul (UE) nr. 576/2013 al Parlamentului European și al Consiliului din 12 iunie 2013 privind circulația necomercială a animalelor de companie și de abrogare a Regulamentului (CE) nr. 998/2003, alte animale domestice și sălbatice, de circ și din grădinile zoologice, deținute în spații de vânzare tip pet-shop, în adăposturile de câini fără stăpân și alte spații.	Se realizează pe speciile prevăzute în Anexa I la Regulamentul (UE) nr. 576/2013, alte animale domestice și sălbatice, de circ și din grădinile zoologice, deținute în spații de vânzare tip pet-shop, în adăposturile de câini fără stăpân și alte spații.
Observarea modificărilor de comportament care pot induce	Observarea modificărilor de comportament care pot induce suspiciunea de rabie, pe tot timpul anului.

<p>suspiciunea de rabie, pe tot timpul anului.</p>	
<p>a) Prin examinare clinică obligatorie și punerea sub observație timp de 14 zile a animalelor care au mușcat sau zgâriat persoane și/sau animale.</p>	<p>a) Prin examinare clinică obligatorie și punerea sub observație timp de 14 zile a animalelor care au mușcat sau zgâriat persoane și/sau animale.</p>
<p>Grupa de animale țintă: 1. În cazul animalelor suspecte de rabie și care au mușcat/zgâriat unul sau mai multe animale dintr-o exploatație de orice fel se aplică prevederile Ordinului președintelui ANSVSA nr. 29/2008 pentru aprobarea Normei sanitare veterinare privind măsurile generale de prevenire și control al rabiei la animale domestice și sălbatice, cu modificările și completările ulterioare. 2. De la cadavrele animalelor suspecte de turbare și ucise se recoltează capul (creierul) și apoi se distruge în întregime neajupuite. 3. După eliminarea animalelor bolnave și confirmarea bolii, animalele sănătoase rămase în exploatație pot părăsi exploatația după cel puțin 30 zile, odată cu ridicarea restricțiilor oficiale. 4. Animalele ucise/moarte, și suspecte de rabie, se testează pentru aceasta boală.</p>	<p>Grupa de animale țintă: 1. În cazul animalelor suspecte de rabie și care au mușcat/zgâriat unul sau mai multe animale dintr-o exploatație de orice fel se aplică prevederile Ordinului președintelui ANSVSA nr. 29/2008, cu modificările și completările ulterioare. 2. De la cadavrele animalelor suspecte de turbare și ucise se recoltează capul (creierul) și apoi se distruge în întregime neajupuite. 3. După eliminarea animalelor bolnave și confirmarea bolii, animalele sănătoase rămase în exploatație pot părăsi exploatația după cel puțin 30 zile, odată cu ridicarea restricțiilor oficiale. 4. Animalele ucise/moarte, și suspecte de rabie, se testează pentru aceasta boală.</p>
<p>b) Prin examene de laborator la animalele moarte/suspecte și ucise (pe drumuri rutiere, forestiere, exploatații nonprofesionale etc.), care au manifestat tulburări de comportament ce pot fi atribuite rabiei. Grupa de animale țintă: Animalele moarte/ucise (pe drumuri rutiere, forestiere, exploatații nonprofesionale etc.), suspecte de rabie. Prelevarea probelor, transportul spre laborator se realizează cu respectarea strictă a Ordinului președintelui ANSVSA nr. 25/2008 și a Ordinului președintelui ANSVSA nr. 29/2008, cu modificările și completările ulterioare. Probele recoltate pentru rabie se examinează și pentru EST, boala Aujeszky, BCCC și listerioză, în funcție de specie. Investigații de laborator: a) în cazul suspiciunii de boală: - examen prin IFD sau</p>	<p>b) Prin examene de laborator la animalele moarte/suspecte și ucise, care au manifestat tulburări de comportament ce pot fi atribuite rabiei. Grupa de animale țintă: Animalele moarte/ucise, suspecte de rabie. Prelevarea probelor, transportul spre laborator se realizează cu respectarea strictă a Ordinului președintelui ANSVSA nr. 25/2008 și a Ordinului președintelui ANSVSA nr. 29/2008, cu modificările și completările ulterioare. Probele recoltate pentru rabie se examinează și pentru EST, boala Aujeszky, BCCC și listerioză, în funcție de specie. Investigații de laborator: a) în cazul suspiciunii de boală: - examen prin IFD sau - inoculare intracerebrală a șoarecilor/ inoculare pe culturi celulare, atunci când IFD este negativ, în cazul expunerii umane. - confirmarea bolii se realizează prin examen IFD conform manualului de diagnostic al OIE.</p>

<p>- inoculare intracerebrală a șoarecilor/ inoculare pe culturi celulare, atunci când IFD este negativ, în cazul expunerii umane.</p> <p>- confirmarea bolii se realizează prin examen IFD conform manualului de diagnostic al OIE.</p> <p>b) în cazul carnasierelor domestice și sălbatice găsite moarte:</p> <p>- examen prin IFD cu eliberare de buletin de analiză.</p>	<p>b) în cazul carnasierelor domestice și sălbatice găsite moarte:</p> <p>- examen prin IFD cu eliberare de buletin de analiză.</p>
<p>Supravegherea circulației tulpinilor virale (prin PCR/ secvențiere):</p> <p>Se prelevează probe de la toate animalele domestice și sălbatice pozitive la IFD și se transmit de la LSVSA la LNR pentru Rabie din cadrul IDSA. Pentru toate cadavrele de vulpi și șacali (în condiții corespunzătoare pentru diagnosticarea rabiei) găsite moarte sau ucise datorită suspiciunii de rabie și trimise la LSVSA pentru diagnosticarea rabiei se vor acorda recompense financiare conform deciziei grant anuale de aprobare a Programului național supravegherea, controlul și eradicarea rabiei la vulpi în România.</p>	
<p>2. PRECIZĂRI EXECUȚIE</p>	
<p>Supravegherea pasivă</p>	
<p>Administratori ferme, proprietari exploatații nonprofesionale, administratori/gestionari ai fondurilor cinegetice, grădinilor zoologice, circurilor, inclusiv itinerante și alte spații organizate conform legii și care adăpostesc animale; medicii veterinari de liberă practică împuterniciți, medici veterinari oficiali, instituții descentralizate și organizații non-guvernamentale.</p>	
<p>Medic veterinar de liberă practică sau medic veterinar oficial.</p> <p>În cazul în care medicul veterinar oficial decide existența unui punct de risc, se vaccinează toate animalele receptive din focar conform metodei de vaccinare recomandată de producătorul de vaccin în instrucțiunile de utilizare a acestuia.</p>	
<p>1.Examenul virusologic se efectuează la LSVSA care are metode acreditate sau LNR- rabie din cadrul IDSA.</p> <p>2.Toate animalele receptive la virusul rabic moarte/ucise (pe drumuri rutiere, forestiere, GP, etc.), suspecte sau cu semne clinice de rabie, precum și cele împușcate pentru determinarea eficienței vaccinării antirabice se vor testa la LSVSA prin examenul IFD pentru rabie. În cazul în care rezultatul testului IFD efectuat la LSVSA este pozitiv se declara suspiciune de boala în baza Buletinului de Analiza emis de LSVSA, iar proba respectiva se va transmite la LNR-rabie din cadrul IDSA pentru confirmare. Diagnosticul rabiei se confirmă prin testul de imunofluorescență directă IFD la LNR rabie din cadrul IDSA.</p> <p>IDSVA are obligativitatea să informeze LSVSA rezultatul testării prin Buletin de Analiză. În baza rezultatului Buletinului de Analiză emis de către LNR rabie din cadrul IDSA se va confirma sau infirma suspiciunea, notificarea urmând să fie făcută de către DSVSA respectivă. Pentru probele analizate în vederea confirmării suspiciunilor de rabie prin testul IFD la LNR-rabie din cadrul IDSA, nu se vor solicita rambursarea cheltuielilor pentru această testare de la UE.</p> <p>3. Inocularea pe culturi celulare se efectuează la LNR-IDSVA sau LSVSA care au metode acreditate.</p> <p>4. Probele de creier de la rumegătoarele cu simptomatologie nervoasă, se vor examina concomitent prin examene de laborator, pentru boala Aujeszky, rabie, listerioză și pentru encefalopatii spongiforme transmisibile la LSVSA care dețin metoda acreditată în acest scop.</p>	
<p>Diagnosticul de laborator se confirmă prin testul de imunofluorescență directă - IFD.</p>	
<p>Notificarea bolii se face în conformitate cu prevederile Ordinului președintelui ANSVSA nr. 79/2008, cu modificările și completările ulterioare.</p>	

10.2. PROGRAMUL PENTRU SUPRAVEGHEREA, CONTROLUL ȘI ERADICAREA RABIEI LA VULPI ÎN ROMÂNIA

Scop: supravegherea, controlul și eradicarea rabiei la vulpi în România

SUPRAVEGHERE
Vaccinarea profilactică antirabică cu momeli vaccinale a populației de vulpi de pe întregul teritoriu al României prin distribuție aeriană și manuală conform Hotărârii Guvernului nr. 55/2008 pentru aprobarea Programului strategic privind supravegherea, controlul și eradicarea turbării la vulpe în România, cu modificările și completările ulterioare. Vaccinurile antirabice vii folosite pentru vaccinarea orală a vulpilor trebuie să îndeplinească cerințele Farmacopeei Europene și recomandările Organizației Mondiale a Sănătății în privința eficacității și siguranței în utilizarea acestora.
PRECIZĂRI TEHNICE
Vaccinarea vulpilor se va desfășura în două campanii, prin distribuție aeriană, cu avionul și/sau elicopterul, respectiv 25 doze vaccinale/campanie/km ² . Se vor evita localitățile, luciurile de apă, autostrăzile, drumurile naționale. În jurul acestor zone evitate de distribuția aeriană, precum și în zonele greu accesibile de către avion, distribuția momelilor vaccinale se va face manual, la intrarea în vizuină și pe traseele circulante de vulpi. Prevederile Programului național supravegherea, controlul și eradicarea rabiei la vulpi în România este aprobat anual prin decizia Grant a Comisiei Europene. Costurile detaliate necesare implementării Programului, precum și sumele suportate de la bugetul de stat și cele rambursabile de către Comisia Europeană, sunt prevăzute în decizia Grant anuală.
Supraveghere activă
Grupa de animale țintă: vulpi din mediul silvatic. Se vor preleva probe de la vulpile împușcate în scop de evaluare postvaccinală. Prelevarea de probe de vulpi împușcate după cel puțin 45 de zile de la distribuția vaccinului antirabic și examen de laborator: probele se prelevează, transportă cu respectarea exigentelor Ordinului președintelui ANSVSA nr. 25/2008. Se prelevează 4 vulpi/100 km ² an.
Examenul virusologic prin testul de imunofluorescență directă (IFD) se realizează la toate vulpile împușcate în scop de evaluare a activității de vaccinare antirabică la vulpi.
1. Test imunoenzimatic (ELISA), pentru determinarea anticorpilor antirabici postvaccinali din serurile/lichidele toracice recoltate de la vulpe. Se vor recolta de la vulpile vânată în scop de evaluare a eficienței vaccinării după cel puțin 45 de zile de la finalizarea activității de distribuție, probe pentru testarea nivelului de anticorpi. 2. Identificarea și caracterizarea genomului specific virusului rabic se efectuează pentru discriminarea tulpinei vaccinale de tulpina salbatică Materialul supus investigației este reprezentat de probe (omogenat creier) provenit de la vulpile diagnosticate ca fiind pozitive prin imunofluorescență directă (IFD).
PRECIZĂRI EXECUȚIE
Vaccinarea orală a vulpilor prin distribuție aeriană va fi realizată de un furnizor de servicii. Vaccinarea orală a vulpilor prin distribuție manuală la vizuină se va realiza prin medicii veterinari oficiali ai DSVSA împreună cu gestionarii fondurilor cinegetice. Trebuie avute în dotare recipiente

frigorifice și aparate GPS pentru înregistrarea coordonatelor geografice ale locurilor de distribuție manuală.
Supraveghere activă
1. Personalul fondurilor de vânătoare instruit în cadrul DSVSA, medicul veterinar oficial al DSVSA și medicul veterinar de liberă practică, după caz. 2. Examenle virusologice de supraveghere, se efectuează doar la LSVSA cu metode acreditate și/sau LNR din cadrul IDSA.
Evaluarea eficienței vaccinării antirabică la vulpi: Testele ELISA pentru determinarea titrului de anticorpi antirabici postvaccinali, testele pentru depistarea markerului tetracilină și identificarea și caracterizarea a genomului specific virusului rabic se efectuează la LNR din cadrul IDSA și la LSVSA care au metode acreditate.
Vaccinarea animalelor domestice cu risc din focare de rabie confirmate: <ul style="list-style-type: none"> - se efectuează pe baza anchetei și la cererea medicului veterinar oficial. - se execută de către medicul veterinar oficial.
Controlul oficial al realizării activității de distribuție a vaccinului antirabie sub formă de momeli vaccinale. Pe baza Regulamentului (CE) nr. 882/2004, cu amendamentele ulterioare, conform procedurilor ANSVSA. Se execută de către medicul veterinar oficial.
Sanctiuni: conform Hotărârii Guvernului nr. 984/2005 privind stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele sanitare veterinare și pentru siguranța alimentelor, cu modificările și completările ulterioare. Se aplică de către medicii veterinari oficiali.

12. În anexa 1, la capitolul 1, secțiunea 9, punctul 2 BOALA DE NEWCASTLE/ PSEUDOPESTA AVIARĂ, se modifică și va avea următorul cuprins:

„2. BOALA DE NEWCASTLE/PSEUDOPESTA

Vaccinarea este obligatorie pentru păsările din exploatațile nonprofesionale, exploatațile comerciale și din grădinile zoologice de pe tot teritoriul României.

Vaccinarea păsărilor din exploatațile nonprofesionale	Vaccinarea păsărilor din exploatațile comerciale și în grădinile zoologice. Programele de vaccinare împotriva bolii de Newcastle se avizează de către DSVSA
A. Primavara: 1. vaccinare cu vaccin viu atenuat preparat din tulpini lentogene, administrat oculoconjunctival sau parenteral și cu vaccin inactivat administrat parenteral la puii din speciile receptive, cu respectarea vârstei de vaccinare și a modului de administrare recomandate de producătorul de vaccin;	A. În județele/exploatațile indemne de boală de Newcastle 1. Pui de carne: a) obligatoriu 2 vaccinări, la vârsta de 8-11 zile și 19-24 zile cu vaccinuri vii preparate din tulpini lentogene; b) opțional se pot aplica 3 vaccinări, la vârsta de o zi, 8-11 zile și 19-24 zile. căile de administrare: oculo-nazal, aerosoli, sau parenteral Este exclusă vaccinarea prin administrarea vaccinului în apa de băut;

<p>2. vaccinare cu vaccin inactivat adjuvantat, parenteral, la efectivele de adulte.</p> <p>B. Toamna: o vaccinare în covor la întregul efectiv, cu vaccin inactivat adjuvantat, administrat parenteral.</p> <p>C. Între cele două campanii de vaccinare (primăvară și toamnă), se va efectua în mod obligatoriu vaccinarea de completare în funcție de perioada de imunitate specificată de producătorul vaccinului;</p> <p>D. Se va efectua în mod obligatoriu, o vaccinare efectuată cu vaccin viu atenuat preparat din tulpini lentogene, administrat oculoconjunctival sau parenteral pe o raza de 3 km în jurul exploatațiilor comerciale avicole în perioada iulie-august;</p> <p>1. Programele de vaccinare împotriva bolii de Newcastle a păsărilor din gospodăriile populației se avizează de DSVSA.</p> <p>2. Administrarea vaccinului se realizează în mod obligatoriu individual, la toate speciile și categoriile de păsări receptive la virusul bolii de Newcastle;</p> <p>Vaccinarea este obligatorie pentru păsările din gospodăriile populației de pe tot teritoriul României, aceasta se efectuează de către medicii veterinari de liberă practică.</p> <p>Costul vaccinului și al manoperei este suportat de către proprietar.</p> <p>În cazul apariției unui focar de pseudopestă aviară în efectivele în care vaccinarea este obligatorie, medicul veterinar de liberă practică (în cazul în care nu a fost respectată procedura, metoda de vaccinare și instrucțiunile recomandate de producătorul de vaccin), sau proprietarul de păsări (în cazul în care acesta nu a permis medicului de liberă practică să efectueze vaccinarea obligatorie a păsărilor), vor fi sancționați conform legislației în vigoare.</p>	<p>În funcție de perioada de exploatare, se vor aplica vaccinări suplimentare pentru menținerea unui status imun corespunzător.</p> <p>În cazul în care vaccinarea de la vârsta de o zi va fi considerată opțională, se va avea în vedere obligativitatea asigurării și existenței unui status imun corespunzător contra boli de Newcastle, până la prima vaccinare de la 8-11 zile.</p> <p>Găini de reproducție – părinți rase ușoare și grele</p> <p>Obligatoriu:</p> <p>a) vaccinări cu vaccinuri vii preparate din tulpini lentogene la vârsta de o zi în stațiile de incubație, 9-10 zile, 23-24 zile, 41-42 zile, 83-84 zile și la transfer;</p> <p>b) vaccinul se administrează în masă – sub formă de aerosoli, individual oculo-nazal sau injectabil;</p> <p>c) la transfer, se efectuează o vaccinare cu vaccin inactivat, urmată, în mod obligatoriu, în funcție de nivelul și uniformitatea titrului de anticorpi al efectivului, la jumătatea perioadei de exploatare (vârsta de 40 – 45 săptămâni), de una sau două vaccinări.</p> <p>3. Găini ouătoare</p> <p>Obligatoriu:</p> <p>a) vaccinări cu vaccinuri vii preparate din tulpini lentogene la vârsta de o zi în stațiile de incubație, 9-10 zile, 23-24 zile, 41-42 zile, 83-84 zile;</p> <p>b) vaccinări cu vaccinuri inactivate la transfer.</p> <p>c) la transfer, se efectuează o vaccinare cu vaccin inactivat, urmată, în mod obligatoriu, în funcție de nivelul și uniformitatea titrului de anticorpi al efectivului, la jumătatea perioadei de exploatare (vârsta de 40 – 45 săptămâni), de una sau două vaccinări;</p> <p>4. Curcani</p> <p>Obligatoriu:</p> <p>Minim 3 vaccinări: prima la vârsta de o zi în stația de incubație, a doua până la a doua săptămână, a treia până la 6 săptămâni, cu vaccinuri autorizate conform legislației în vigoare în funcție de specificațiile tehnice ale producătorului de vaccinuri. Opțional, în funcție de perioada de exploatare se poate efectua a patra vaccinare până la 14 săptămâni cu vaccinuri autorizate conform legislației în vigoare în funcție de specificațiile tehnice ale producătorului de vaccinuri.</p> <p>Vaccinul se administrează prin aerosoli, oculo-nazal, apa de băut sau parenteral</p> <p>B. În județele/exploatațiile cu antecedente de boală de Newcastle în ultimele 12</p>
---	---

	<p>luni</p> <p>Pui de carne:</p> <ol style="list-style-type: none"> obligatoriu 3 vaccinări la vârsta de 1 (una) zi, 8-11 zile și 19-24 zile cu vaccinuri vii atenuate preparate din tulpini lentogene; opțional, vaccinarea la vârsta de 1 zi cu vaccin viu atenuat, sub formă de aerosoli, poate fi dublată de o vaccinare efectuată injectabil, cu vaccin inactivat. <p>Procedura de vaccinare în exploatațiile avicole, autorizate sanitar - veterinar, se aplică la propunerea administrației acestora, cu avizul DSVSA, care este obligată să verifice existența și funcționalitatea aparaturii și instrumentarului necesar vaccinării.</p> <p>Pentru exploatațiile comerciale, strategia de vaccinare este în mod obligatoriu însoțită de măsuri de biosecuritate specifice.</p> <p>Vaccinarea se efectuează de către o echipă de vaccinare, sub supravegherea și responsabilitatea medicilor veterinari de liberă practică împuterniciți. Costul vaccinului și al manoperei este suportat de către fermier.</p> <p>C. ÎN GRĂDINILE ZOOLOGICE</p> <p>Administrarea vaccinului se realizează obligatoriu individual, la toate categoriile de păsări receptive la virusul bolii de Newcastle.</p> <p>Vaccinarea se efectuează de către medicii veterinari de liberă practică, organizați în condițiile legii.</p> <p>Costul vaccinului și a manoperei este suportat de către proprietar.</p>
--	--

Art. II. - Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

**Președintele
Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor**

GERONIMO RĂDUCU BRĂNESCU

București, 2018

Nr.....