



Checkliste MTBC Überwachungsprogramm für Betriebe, die Neuweltkamelide¹ zu Zuchtzwecken² halten, und diese innerhalb der europäischen Union verbringen.

auf Basis der Verordnung (EU) 2020/688, sowie Kundmachung GZ 2022-0.484.220

Kontrollorgan:
.....

Datum: Uhrzeit: von bis

Anwesende Personen:

Allgemeine Angaben

Angaben zum Tierhalter / zur Tierhalterin

LFBIS:	Anrede, Titel:
Vorname:	Familiennamen:
Straße:	Hausnummer:
PLZ:	Ort:
Telefon:	E-Mail:

Ort der Tierhaltung (wenn abweichend von der Wohnadresse)

Straße:		Hausnummer:
PLZ:	Ort:	

Angaben zu den gehaltenen Kameliden¹

Tiere <6 Monaten Anzahl Tierart		Jungtiere Anzahl Tierart		weibl. Alttiere Anzahl Tierart		männl. Alttiere Anzahl Tierart	
Programmrelevante Zuchttiere ²							
weibl. Tiere <12 Monate Anzahl Tierart		weibl. Tiere >12 Monate Anzahl Tierart			männl. Tiere >24 Monate Anzahl Tierart		

1. Allgemeine Anforderungen

	Anforderungen	ja	nein
D1	Sämtliche Tierverbringungen werden kontrolliert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
D2	Aufzeichnungen über verwendete Transportmittel sind vorhanden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A1	Tierärztliche Bestandsbetreuung vorhanden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A2	Wenn ja, wie viele Besuche gab es in den letzten 12 Monaten?		

2. Hygiene & Biosicherheit

	Anforderung	ja	nein
B1	Schutzbekleidung für betriebsfremde Personen ist vorhanden und wird verwendet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
B2	Betriebsfremde Personen betreten den Stall/das Gehege nur mit Erlaubnis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
B3	Nager-/Ungeziefer-/Fliegenbekämpfung wird verwendet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
B4	Die Reinigungs-/Desinfektions-/Kalkungsmaßnahmen können als ausreichend bewertet werden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
B5	Stall / Nebenräume / Einrichtungen erlauben die Reinigung und Desinfektion sowie eine Schädlingbekämpfung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
B6	Eigentransportmittel werden bei Verwendung gereinigt und gegebenenfalls desinfiziert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
B7	Der Stall/das Gehege ist derart eingerichtet, dass NWK nicht entweichen können	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
B8	Umfriedung unterbindet Entweichen der NWK ebenso wie ein Eindringen und den direkten Kontakt von/zu anderen Wildtieren	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
B9	Stall und Nebenräume können jederzeit ausreichend hell beleuchtet werden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
B10	Im Stall oder in den dazugehörigen Nebenräumen besteht die Möglichkeit für Reinigung und Desinfektion von Schuhwerk	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. Management

	Deckungen	ja	nein
M1	Es wird ein mobiler Deckservice Ö/EU/Ausland verwendet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
M2	Fremddeckungen Österreich	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
M3	Fremddeckungen EU/Ausland	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Land:		
	Nägel & Schur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
M4	Wird eine regelmäßige Nagelpflege durchgeführt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
M5	Nagel- und Ballengesundheit		
M6	Anteil lahmer Tiere		%
M7	Schur (je nach Rasse)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
M8	Schleifen der Zähne bei Hengsten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Abgänge		
M9	Aufzuchtverluste (ab 48h p.p.)		%
M10	Anteil krankheitsbedingter Abgänge pro Jahr		%
M11	Abgangsursachen bekannt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Welche:		
	Zugänge		
M12	Ankauf bzw. Zukauf neuer Tiere	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
M13	Wenn ja, Haltung in Quarantäne (in Tagen):		
M14	Im Quarantänestall werden gesonderte Kleidung & Geräte verwendet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
M12	Veranstaltungen (z.B. Zuchtschauen, Wanderungen etc.)		
	Welche Veranstaltungen wurden in den letzten 12 Monaten besucht?		

4. Programmspezifische Anforderungen

		ja	nein
P1	Betriebseigene Fahrzeuge werden unmittelbar nach Abschluss von Tiertransporten vollständig gereinigt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
P2	Reinigung der benötigten Gerätschaften und des Verladeplatzes nach jeder Tierverbringung.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
P3	Bei gemeinsamer Nutzung von Gegenständen/Fahrzeugen/Maschinen mit anderen Betrieben, die programmrelevante Tiere halten, erfolgt die Reinigung und Desinfektion am abgebenden Betrieb.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
P4	Im Anlassfall, jedoch mind. 1x jährlich wird eine planmäßige und wirkungsvolle Schadnagerbekämpfung durchgeführt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
P5	Es werden Maßnahmen getroffen, die den Kontakt von gehaltenen Tieren mit Wildtieren unterbindet.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
P6	Es werden Maßnahmen getroffen, die den Kontakt von gehaltenen Tieren mit Wildtieren unterbindet.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
P7	Aktuelles Bestandsregister vorhanden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
P8	Es werden programmrelevante Tiere geschlachtet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
P9	Die Dokumentation der Fleischuntersuchungen ist vollständig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
P10	Dokumentation der Sektion von Falltieren vorhanden und vollständig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
P11	Gibt es klinischen Anzeichen einer Tuberkuloseerkrankung im Bestand?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
P12	Es werden nur Tiere in den Betrieben eingebracht, die am Überwachungsprogramm teilnehmen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

¹„Kameliden“ sind Tiere gemäß Art. 3 Ziffer 15 der Verordnung (EU) 2020/688 im Alter von sechs Monaten und darüber.

²„Zuchttiere“ sind 12 Monate alte Kameliden weiblichen Geschlechts & 24 Monate alte Kamelide männlichen Geschlechts, welche zu kontrollierter Fortpflanzung vom Menschen verwendet werden (durch gemeinsames Halten, gezielte Anpaarung oder das Heranziehen eines bestimmten Tieres zum Decken oder Anwendung anderer Techniken der Reproduktionsmedizin), sowie jüngere weibliche Tiere, wenn sie zum Zeitpunkt der Untersuchung trächtig sind oder bereits einmal Nachkommen produziert haben.

<input type="checkbox"/>	Erfüllt*	
<input type="checkbox"/>	Nicht erfüllt	
Art**	Maßnahmen	Frist zur Behebung

*) „Erfüllt“ ist nur anzukreuzen, **wenn der Betrieb SÄMTLICHE Punkte erfüllt** bzw. vorhandene Mängel bei der Vor-Ort-Kontrolle behoben werden konnten.

***) Art des Mangels: A...Anderer Mangel, B...Biosicherheitsmangel, D...Dokumentationsmangel, M...Managementmangel, P...Programmspezifischer Anforderungsmangel

.....
Datum

.....
Unterschrift Kontrollorgan

.....
Unterschrift Betriebsverantwortliche/r

Die ausgefüllte Checkliste ist umgehend der zuständigen Behörde zu übermitteln.