

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 sierpnia 2006 r. w sprawie wykonywania pracy przez cudzoziemców bez konieczności uzyskania zezwolenia na pracę (Dz. U. Nr 156, poz. 1116 oraz z 2007 r. Nr 120, poz. 824) w § 2 wprowadza się następujące zmiany:

1) pkt 18 otrzymuje brzmienie:

„18) nieposiadających obywatelstwa państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub obywatelstwa państwa Europejskiego Obszaru Gospodarczego nienależącego do Unii Europejskiej lub obywatelstwa Konfederacji Szwajcarskiej, pełniących funkcję w zarządach osób prawnych, które uzyskały wpis do rejestru przedsiębiorców na podstawie przepisów o Krajowym Rejestrze Sądowym lub są spółkami kapitałowymi w organizacji, jeżeli przebywają na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie wizy pobytowej w celu wykonywania pracy i czas ich pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w związku z pełnieniem funkcji — bez względu na liczbę osób prawnych prowadzących działalność

gospodarczą, w których funkcja jest pełniona — nie przekracza sześciu miesięcy w ciągu kolejnych dwunastu miesięcy;”;

2) pkt 27 otrzymuje brzmienie:

„27) posiadających obywatelstwo państw graniczących z Rzeczpospolitą Polską i wykonujących pracę w okresie nieprzekraczającym sześciu miesięcy w ciągu kolejnych dwunastu miesięcy, jeżeli otrzymają oni oświadczenie o zamiarze powierzenia im wykonywania pracy od pracodawcy lub podmiotu, o którym mowa w art. 88 ust. 16 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zarejestrowane w powiatowym urzędzie pracy właściwym ze względu na miejsce zamieszkania lub siedzibę składającego oświadczenie;”.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 lutego 2008 r.

Minister Pracy i Polityki Społecznej: *J. Fedak*

107

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ROLNICTWA I ROZWOJU WSI¹⁾

z dnia 16 stycznia 2008 r.

w sprawie sposobu prowadzenia dokumentacji związanej ze zwalczaniem chorób zakaźnych zwierząt

Na podstawie art. 61 ust. 1 pkt 1 lit. i ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. Nr 69, poz. 625, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Dokumentację związaną ze zwalczaniem chorób zakaźnych zwierząt prowadzi się w sposób czytelny, w formie:

1) książki zgłoszeń chorób zakaźnych zwierząt, której wzór stanowi załącznik nr 1 do rozporządzenia;

2) protokołu z dochodzenia epizootycznego i badań zwierząt, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do rozporządzenia;

3) protokołu sekcji zwłok zwierząt, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do rozporządzenia;

4) protokołu sekcji zwłok drobiu, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do rozporządzenia;

5) protokołu sekcji zwłok ryb, którego wzór stanowi załącznik nr 5 do rozporządzenia;

6) pisma przewodniego dołączanego do próbek przesyłanych do badań laboratoryjnych, którego wzór stanowi załącznik nr 6 do rozporządzenia;

7) protokołu aktualnej sytuacji w ognisku choroby zakaźnej zwierząt, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do rozporządzenia;

8) arkusza wyników badania w kierunku gruźlicy bydła, którego wzór stanowi załącznik nr 8 do rozporządzenia;

¹⁾ Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi kieruje działem administracji rządowej — rolnictwo, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 listopada 2007 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi (Dz. U. Nr 216, poz. 1599).

²⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2005 r. Nr 23, poz. 188 i Nr 33, poz. 289, z 2006 r. Nr 17, poz. 127, Nr 144, poz. 1045 i Nr 249, poz. 1830 oraz z 2007 r. Nr 133, poz. 920.

- 9) arkusza wyników badania w kierunku brucelozy u bydła, kóz, owiec lub świń, którego wzór stanowi załącznik nr 9 do rozporządzenia;
 - 10) arkusza wyników badania w kierunku enzootycznej białaczki bydła, którego wzór stanowi załącznik nr 10 do rozporządzenia;
 - 11) informacji o badaniu w kierunku gruźlicy, brucelozy u bydła lub enzootycznej białaczki bydła, której wzór stanowi załącznik nr 11 do rozporządzenia;
 - 12) zawiadomienia o podejrzeniu, o stwierdzeniu wystąpienia lub o wygaszeniu ogniska choroby zakaźnej zwierząt, którego wzór stanowi załącznik nr 12 do rozporządzenia;
 - 13) protokołu zabicia zwierząt, którego wzór stanowi załącznik nr 13 do rozporządzenia;
 - 14) protokołu poddania ubojowi zwierząt, którego wzór stanowi załącznik nr 14 do rozporządzenia;
 - 15) protokołu przeglądu gospodarstw przeprowadzonego w związku z wystąpieniem choroby zakaźnej zwierząt, którego wzór stanowi załącznik nr 15 do rozporządzenia;
 - 16) protokołu przekazania materiału zakaźnego do unieszkodliwienia, którego wzór stanowi załącznik nr 16 do rozporządzenia;
 - 17) protokołu zakopania materiału zakaźnego w związku ze stwierdzeniem choroby zakaźnej zwierząt, którego wzór stanowi załącznik nr 17 do rozporządzenia;
 - 18) protokołu oczyszczania lub odkażania, którego wzór stanowi załącznik nr 18 do rozporządzenia.
2. Skreśleń i poprawek w prowadzonej dokumentacji lekarz weterynarii dokonuje w taki sposób, aby była czytelna treść zmienianej informacji i ich dokonanie potwierdza podpisem.
3. Dokumentację prowadzoną w formach, o których mowa w ust. 1:
- 1) pkt 1—5 i 7—18 przechowuje się przez okres 25 lat,
 - 2) pkt 6 — przez okres 3 lat
- licząc od dnia 1 stycznia roku następującego po roku, w którym została wytworzona.
- § 2. Traci moc rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 22 stycznia 2003 r. w sprawie postępowania przy zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. Nr 18, poz. 163).
- § 3. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi: *M. Sawicki*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi
z dnia 16 stycznia 2008 r. (poz. 107)

Załącznik nr 1

WZÓR

Strona tytułowa

Powiatowy Inspektorat Weterynarii

.....
(adres)

KSIĄŻKA ZGŁOSZEŃ CHOROÓB ZAKAŻNYCH ZWIERZĄT

Założona dnia

Zakończona dnia

Załącznik nr 2

WZÓR

PROTOKÓŁ
Z DOCHODZENIA EPIZOOTYCZNEGO I BADAŃ ZWIERZĄT

Sporządzony w dniu 20.... r. przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w
(miejscowość)

w gmina w wyniku zgłoszenia nr
(miejscowość) (lp. książki zgłoszeń)

z dnia 20..... r. o podejrzeniu wystąpienia
(podać nazwę choroby zakaźnej zwierząt)

w gospodarstwie
(imię, nazwisko i adres lub nazwa i adres posiadacza zwierząt)

W miejscowości znajduje się ogółem gospodarstw, gospodarstw posiadających zwierzęta z gatunku wrażliwego, w tym gospodarstw, w których wystąpiła choroba
(podać nazwę choroby zakaźnej zwierząt)

I. Informacje dotyczące gospodarstwa

Numer siedziby stada:

Długość i szerokość geograficzna gospodarstwa: E, N

Opis położenia gospodarstwa*

* Jeżeli nie było możliwe określenie współrzędnych geograficznych.

II. Liczba zwierząt z gatunków wrażliwych w gospodarstwie

GATUNEK ZWIERZĄT	Ogółem zwierząt w danej miejscowości	OGNIŚKO PIERWOTNE/WTÓRNE ¹⁾											Liczba zwierząt pozostałych po wygaszeniu ogniska choroby	UWAGI	
		ogółem zwierząt	liczba zwierząt								liczba zwierząt zabitych lub ubitych z nakazu organu Inspekcji Weterynaryjnej				
			chorych	podejrzanych		padłych		dobitych		chorych	podejrzanych				
				o chorobę	o zakażenie	ogółem	z tego skierowano do badania	ogółem	z tego skierowano do badania		o chorobę	o zakażenie			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
Koniowate															
Bydło															
Owce															
Kozy															
Świnie															
Drób															
Pszczoly															
Ryby															
Psy															
Koty															
Zwierzęta dzikie															

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

Uwaga: w rubrykach 8 i 10 należy podać liczbę zwierząt znajdujących się w gospodarstwie w czasie przeprowadzania dochodzenia epizootycznego.

.....
(data i podpis posiadacza zwierzęcia/zwierząt)

.....
(data, podpis i pieczęć powiatowego lekarza weterynarii)

.....
(data i podpisy innych osób uczestniczących w dochodzeniu epizootycznym)

III. Dochodzenie epizootyczne

1. Wyjaśnienia posiadacza zwierzęcia

Posiadacz zwierzęcia, który został uprzedzony o obowiązku udzielania organom Inspekcji Weterynaryjnej oraz osobom działającym w imieniu tych organów wyjaśnień i podawania informacji, które mogą mieć znaczenie dla wykrycia choroby i źródeł zakażenia lub zapobiegania jej szerzeniu — podaje:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data i podpis posiadacza zwierzęcia)

2. Wyjaśnienia świadków lub innych osób uczestniczących w dochodzeniu epizootycznym:

1.
(imię i nazwisko oraz adres)

2.
(imię i nazwisko oraz adres)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

1.
(podpis świadka)

2.
(podpis świadka)

IV. Badanie poubojowe

Opis zwierzęcia/zwierząt	Stwierdzone zmiany	Podpis i pieczęć lekarza weterynarii

Stwierdzone zmiany nasuwają podejrzenie wystąpienia choroby zakaźnej zwierząt

.....
(podać nazwę choroby zakaźnej)

V. Badanie sekcyjne

Sekcja przeprowadzona w dnia 20... r. o godz.
(miejsce wykonania sekcji)

wykazała zmiany anatomopatologiczne wskazujące na:
(nazwa choroby zakaźnej zwierząt)

Z przebiegu sekcji sporządzono protokół sekcji nr

Do badań laboratoryjnych pobrano:

1) preparatów mazanych;
(podać liczbę i miejsce pobrania)

2) preparatów odciskowych;
(podać liczbę i miejsce pobrania)

3) próbek krwi;
(podać liczbę próbek krwi)

4) pojemników z materiałem zakaźnym;
(podać liczbę i miejsce pobrania)

5) inne próbki
(podać jakie, liczbę i miejsce pobrania)

VI. Wynik badania laboratoryjnego i innych badań

1. Wynik badania laboratoryjnego wykonanego przez
(nazwa laboratorium, numer i data badania)

.....
(rozpoznanie)

2. Wyniki innych badań diagnostycznych

.....
(testy diagnostyczne: tuberkulinizacji, maleinizacji)

VII. Rozpoznanie

Na podstawie przebiegu choroby, wyników badania: klinicznego/poubojowego/sekcyjnego/laboratoryjnego/diagnostycznego¹⁾ zostało:

- 1) stwierdzone/niestwierdzone¹⁾ wystąpienie choroby zakaźnej zwierząt
.....;
(nazwa choroby)
- 2) wykluczone podejrzenie wystąpienia choroby zakaźnej zwierząt
.....
(nazwa choroby)

....., dnia 20.... r.

.....
(podpis i pieczęć powiatowego lekarza weterynarii)

VIII. Uwagi — powiatowego lekarza weterynarii dotyczące w szczególności: wydanych decyzji administracyjnych, przeprowadzonych wizyt kontrolnych w gospodarstwie, szczepień, oczyszczania i odkażania gospodarstw oraz miejsc uboju zwierząt, rozbioru i przetwórstwa mięsa, a także innych miejsc przetwarzania produktów pochodzenia zwierzęcego i ubocznych produktów pochodzenia zwierzęcego, w tym zakładów mleczarskich, garbarni, zakładów unieszkodliwiania, miejsc spalania zwłok zwierzęcych, grzebowisk oraz przebiegu epizootii, daty wygaszenia ogniska choroby:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data, podpis i pieczęć powiatowego lekarza weterynarii)

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.
²⁾ Podać dokładną datę zachorowania zwierząt wykazanych w tabeli na pierwszej stronie, szczególnie w kolumnach 4—13.

WZÓR

PROTOKÓŁ SEKCJI ZWŁOK ZWIERZĄT

Nr ...

W dniu 20.... r. o godz. w
(miejscowość)

dokonano sekcji zwłok stanowiących własność
(imię, nazwisko i adres lub nazwa i adres posiadacza zwierząt)

Numer siedziby stada

Sekcję zwłok przeprowadził urzędowy lekarz weterynarii:

Przy sekcji zwłok byli obecni: 1)

2)

A. Badanie zewnętrzne**1. Opis zwierzęcia:**

1) rodzaj i płeć

2) oznakowanie: nr kolczyka, tatuaż, inne

3) maść, oznaki

4) wiek i wielkość

5) budowa oraz stan odżywienia i utrzymania

6) oznaki śmierci (stężenie pośmiertne)

7) widoczne oznaki rozkładu

2. Oględziny zewnętrzne:

1) skóra

2) głowa i jej naturalne otwory

3) szyja

4) klatka piersiowa

5) brzuch

6) grzbiet i lędźwie

7) ogon

8) odbył

9) zewnętrzne organy płciowe

10) gruczoły młeczne, wymię

B. Badanie wewnętrzne**1. Głowa:**

- 1) oczy, powieki, spojówki
- 2) uszy i zewnętrzne przewody słuchowe
- 3) części miękkie głowy

 - a) wargi
 - b) nozdrza
 - c) śluzawica
 - d) tarcza ryjowa świń

- 4) kości głowy
- 5) zatoka szczękowa i czołowa
- 6) zawartość jam
- 7) naczynia krwionośne
- 8) opony mózgu
- 9) mózg, mózdzek, rdzeń przedłużony

2. Jama nosowa i gębowa:

- 1) błona śluzowa jam
- 2) wewnętrzna powierzchnia warg
- 3) policzki
- 4) podniebienie miękkie i twarde
- 5) język
- 6) dziąsła i zęby

3. Szyja:

- 1) większe naczynia krwionośne i nerwy
- 2) krtań i tchawica
- 3) gardło i przełyk
- 4) migdałki i węzły chłonne
- 5) ślinianki
- 6) tarczyca i gruczoły przytarczycowe
- 7) mięśnie szyi
- 8) kręgi szyjne

4. Jama piersiowa:

- 1) mięśnie klatki piersiowej
- 2) mostek i części chrzęstne żeber

- 3) opłucna i jama opłucnowa
- 4) wygląd i wielkość widocznych części płuc
- 5) śródpiersie wraz z węzłami chłonnymi
- 6) większe naczynia krwionośne
- 7) worek osierdziowy wraz z zawartością
- 8) serce
- 9) płuca
- 10) oskrzela
- 11) część piersiowa przełyku
- 12) górne odcinki żeber

5. Jama brzuszna:

- 1) zawartość
- 2) położenie widocznych części
- 3) wygląd widocznych części
- 4) przepona
- 5) sieć i otrzewna
- 6) jelito czcze i biodrowe
- 7) okrężnica
- 8) jelito ślepe
- 9) krezka wraz z węzłami chłonnymi
- 10) śledziona
- 11) trzustka
- 12) dwunastnica i żołądek
- u przeżuwaczy:
 - a) żwacz
 - b) czepiec
 - c) księgi
 - d) trawieniec
- 13) wątroba
- 14) pęcherzyk żółciowy
- 15) nerki i nadnercza
- 16) pęcherz moczowy i moczowody
- 17) wewnętrzne organy płciowe
- 18) aorta brzuszna i większe naczynia krwionośne
- 19) mięśnie kręgosłupa i miednicy
- 20) kości kręgosłupa i miednicy

6. Kończyny:

- 1) kości i stawy
- 2) mięśnie, naczynia, nerwy, węzły chłonne
- 3) kopyta, racice i szpara międzyracicowa

C. Badanie laboratoryjne

Do badań laboratoryjnych pobrano:

- 1) preparatów mazanych
(podać liczbę i miejsce pobrania)
- 2) preparatów odciskowych
(podać liczbę i miejsce pobrania)
- 3) próbek krwi
(podać liczbę próbek krwi)
- 4) pojemników z materiałem zakaźnym
(podać liczbę i miejsce pobrania)
- 5) inne próbki
(podać jakie, liczbę i miejsce pobrania)

D. Uwagi

.....

.....

.....

.....

E. Orzeczenie

Na podstawie wyniku sekcji zwłok zwierząt stwierdzam, że wyżej opisane zwierzę(ta)¹⁾:

- padło(y)¹⁾,
- zostało(y)¹⁾ zabite z nakazu organu Inspekcji Weterynaryjnej¹⁾,
- padło(y)¹⁾ wskutek zastosowania zabiegów nakazanych przez organy Inspekcji Weterynaryjnej¹⁾,
- było(y)¹⁾ chore na chorobę zakaźną¹⁾
(podać nazwę choroby zakaźnej)
- nie było(y)¹⁾ chore na chorobę zakaźną¹⁾
(podać nazwę choroby zakaźnej)

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii)

Podpisy osób obecnych przy sekcji:

- 1.
- 2.

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

WZÓR

PROTOKÓŁ SEKCJI ZWŁOK DROBIU

Nr

W dniu 20..... r. o godz. w
(miejscowość)

dokonano sekcji zwłok drobiu stanowiącego własność

.....
(imię, nazwisko i adres lub nazwa i adres posiadacza zwierząt)

Numer siedziby stada

Sekcję zwłok drobiu przeprowadził urzędowy lekarz weterynarii:

Przy sekcji zwłok drobiu byli obecni: 1)

2)

A. Badanie zewnętrzne**1. Opis zwierzęcia:**

- 1) rodzaj i płeć
- 2) wiek i wielkość
- 3) budowa oraz stan odżywienia i utrzymania
- 4) oznaki śmierci (stężenie pośmiertne)
- 5) widoczne oznaki rozkładu

2. Oględziny zewnętrzne:

- 1) pióra
- 2) skóra
- 3) głowa
- 4) oczy
- 5) otwory nosowe i zatoki
- 6) dziób i jama dziobowa
- 7) wole
- 8) skrzydła
- 9) kończyny i stawy
- 10) otwór kloaki

B. Badanie wewnętrzne

- 1) tkanka podskórna
- 2) mięśnie szkieletowe

- 3) narządy jamy dziobowej:
- a) dziób
 - b) język
 - c) jama nosowa
- 4) jama ciała:
- a) otrzewna
 - b) śledziona
 - c) wątroba i pęcherzyk żółciowy
 - d) trzustka
 - e) nerki
 - f) moczowody
 - g) układ rozrodczy
 - h) woreczek żółtkowy
- 5) układ oddechowy:
- a) krtań
 - b) tchawica
 - c) oskrzela
 - d) płuca
 - e) worki powietrzne
- 6) układ krwionośny:
- a) worek osierdziowy
 - b) serce
 - c) naczynia krwionośne
- 7) przewód pokarmowy:
- a) jama dziobowa i język
 - b) przełyk i wole
 - c) żołądek gruczołowy i trący (mięśniowy)
 - d) dwunastnica
 - e) jelito cienkie
 - f) jelita ślepe
 - g) jelito grube
 - i) kloaka i torba Fabrycjusza
 - j) krezka

C. Badanie laboratoryjne

Do badań laboratoryjnych pobrano:

- 1) preparatów mazanych
(podać liczbę i miejsce pobrania)
- 2) preparatów odciskowych
(podać liczbę i miejsce pobrania)

- 3) próbek krwi;
(podać liczbę próbek krwi)
- 4) pojemników z materiałem zakaźnym;
(podać liczbę i miejsce pobrania)
- 5) inne próbki
(podać jakie, liczbę i miejsce pobrania)

D. Uwagi

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

E. Orzeczenie

Na podstawie wyniku sekcji zwłok stwierdzam, że wyżej opisane zwierzę(ta)¹⁾:

- padło(y)¹⁾,
- zostało(y)¹⁾ zabite z nakazu organu Inspekcji Weterynaryjnej¹⁾,
- padło(y)¹⁾ wskutek zastosowania zabiegów nakazanych przez organy Inspekcji Weterynaryjnej¹⁾,
- było(y)¹⁾ chore na chorobę zakaźną¹⁾
(podać nazwę choroby zakaźnej zwierząt)
- nie było(y)¹⁾ chore na chorobę zakaźną¹⁾
(podać nazwę choroby zakaźnej zwierząt)

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii)

Podpisy osób obecnych przy sekcji drobiu:

1.
2.

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

WZÓR

PROTOKÓŁ SEKCJI ZWŁOK RYB
Nr ...

W dniu 20..... r. o godz. w
(miejsowość)

dokonano sekcji zwłok ryb stanowiących własność
.....
(imię, nazwisko i adres lub nazwa i adres posiadacza zwierząt)

Numer siedziby stada

Sekcję zwłok ryb przeprowadził urzędowy lekarz weterynarii:

Przy sekcji zwłok ryb byli obecni: 1)
2)

A. Badanie zewnętrzne**1. Opis zwierzęcia:**

- 1) gatunek
- 2) sortyment
- 3) waga ryby lub długość w cm
- 4) ilość ryb w próbce
- 5) data odłowu ryb

2. Oględziny zewnętrzne:

- 1) skóra
- 2) gałka oczna
- 3) płetwy
- 4) jama gębowa
- 5) skrzela
- 6) inne:
- a) mięśnie
- b) łuski
- c) kręgosłup
- d) wieczka skrzelowe
- e) odbył

B. Badanie wewnętrzne**1. Oględziny wewnętrzne:**

- 1) wątroba lub wątrobotrzustka
- 2) pęcherz pławny
- 3) śledziona
- 4) nerka
- 5) jelito

6) wyrostki pyloryczne;

7) inne:

a) jama ciała;

b) otrzewna;

c) mięśnie;

d) mózg;

e) serce

2. Badanie parazytologiczne:

3. Badanie mykologiczne:

C. Badanie laboratoryjne

Do badań laboratoryjnych pobrano:

1) preparatów mazanych;
(podać liczbę i miejsce pobrania)

2) preparatów odciskowych;
(podać liczbę i miejsce pobrania)

3) próbek krwi;
(podać liczbę próbek krwi)

4) pojemników z materiałem zakaźnym;
(podać liczbę i miejsce pobrania)

5) inne próbki
(podać jakie, liczbę i miejsce pobrania)

D. Uwagi

.....
.....
.....
.....
.....
.....

E. Orzeczenie

Na podstawie wyniku sekcji zwłok stwierdzam, że wyżej opisane zwierzę(ta)¹⁾:

— padło(y)¹⁾,

— zostało(y)¹⁾ zabite z nakazu organu Inspekcji Weterynaryjnej¹⁾,

— padło(y)¹⁾ wskutek zastosowania zabiegów nakazanych przez organy Inspekcji Weterynaryjnej¹⁾,

— było(y)¹⁾ chore na chorobę zakaźną¹⁾
(podać nazwę choroby zakaźnej zwierząt)

— nie było(y)¹⁾ chore na chorobę zakaźną¹⁾
(podać nazwę choroby zakaźnej zwierząt)

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii)

Podpisy osób obecnych przy sekcji ryb:

1.

2.

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

WZÓR

PISMO PRZEWODNIE DOŁĄCZANE DO PRÓBEK PRZESYŁANYCH DO BADAŃ LABORATORYJNYCH

Powiatowy Lekarz Weterynarii dnia 20.... r.
Adres:.....
Nr tel./faks:
E-mail:
Numer sprawy:

Państwowy Instytut Weterynaryjny/
Zakład Higieny Weterynaryjnej/zatwierdzone laboratorium¹⁾
w

1. Posiadacz zwierząt (imię, nazwisko i adres lub nazwa i adres):
.....
.....
2. Opis zwierzęcia, od którego pochodzą próbki:
.....
(podać gatunek, kategorię, wiek, nr kolczyka lub tatuażu)
3. Wywiad lekarski i przebieg choroby [data(y)¹⁾: zachorowania, padnięcia, zabicia, dobiecia, poddania ubojowi, znalezienia zwłok, odstrzału, sekcji, zastosowanego leczenia, szczepienia]¹⁾:
.....
.....
4. Objawy kliniczne — zmiany sekcyjne/poubojowe/pośmiertne¹⁾:
.....
.....
5. Podejrzanie choroby:
6. Data pobrania próbek, rodzaj i opis przesyłanych próbek:
.....
7. Kierunek badań:
8. Ogólna liczba zwierząt w gospodarstwie/stadzie¹⁾:
.....
(podać liczbę zwierząt chorych, podejrzanych o chorobę oraz zwierząt z gatunków wrażliwych na chorobę)
9. Uwagi:
.....
.....

.....
(podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii)

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

WZÓR

.....
(pieczęć powiatowego lekarza weterynarii)

Numer sprawy

Numer ogniska choroby

PROTOKÓŁ AKTUALNEJ SYTUACJI W OGNISKU CHOROBY ZAKAŻNEJ ZWIERZĄT
sporządzony w dniu 20..... r.

z czynności dokonanych w czasie kolejnej kontroli w miejscowości,

gmina, powiat

w gospodarstwie
(imię, nazwisko i adres lub nazwa i adres posiadacza zwierząt)

Numer siedziby stada:

Kontrola Nr

Data poprzedniej kontroli 20..... r.

1. Stan zwierząt w gospodarstwie w dniu kontroli:

Gatunek zwierząt	Gospodarstwo: ognisko choroby/poddane kontroli ¹⁾												
	zwierząt												
	przybyło, urodziło się	ogółem w dniu badania	chorych	podejrzanych o zakażenie	padłych	poddanych unieszkodliwieniu	zabitych z nakazu organu Inspekcji Weterynaryjnej			pozostało			
							chorych	o chorobę	o zakażenie	chorych	o chorobę	o zakażenie	niewykazujących objawów klinicznych choroby
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Koniowate													
Bydło													
Owce													
Kozy													
Świnie													
Drób													
Pszczoty													
Ryby													
Psy													
Koty													
Zwierzęta dzikie:													

2. Przebieg choroby od dnia poprzedniej kontroli do obecnie przeprowadzanej kontroli i dokonane podczas tej kontroli czynności:

.....
.....

.....
(data i podpis posiadacza zwierząt)

.....
(data i podpis urzędowego lekarza weterynarii)

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

WZÓR

ARKUSZ WYNIKÓW BADANIA W KIERUNKU GRUŻLICY BYDŁA¹⁾

Powiatowy Lekarz Weterynarii w					Data tuberkulinizacji 20.... r.							
..... (imię i nazwisko lub nazwa posiadacza zwierzęcia)				 (adres posiadacza zwierzęcia)							
P L (numer siedziby stada)				 (adres gospodarstwa)							
Lp.	Opis zwierzęcia				Test tuberkulinowy							
	płeć	wiek	okres ciąży	numer kolczyka	Grubość fałdu skórniego w mm			Charakter odczynu	Wynik testu (-, ±, +) ²⁾			
					przed tuberkulinizacją	72 godz. po tuberkulinizacji	różnica	Ot. NR.	tuberkulinizacji pojedynczej	tuberkulinizacji porównawczej	ostateczny	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
				P L								
				P L								
				P L								
				P L								
				P L								
				P L								
				P L								
				P L								
				P L								
				P L								
				P L								
				P L								
				P L								
				P L								
				P L								
Zbiorczy wynik testu: ogółem zbadano: szt., w tym: szt. z ujemnym wynikiem (-); szt. z wątpliwym wynikiem (±); szt. z dodatnim wynikiem (+). Zużyto: amp. tuberkuliny bydłowej o nr serii:, o dacie ważności: amp. tuberkuliny bydłowej o nr serii:, o dacie ważności: Uwagi: (podpis posiadacza zwierzęcia) (data odczytu) (podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii)												

¹⁾ Arkusz obejmuje badanie jednego stada w gospodarstwie.

²⁾ Wynik testu: ujemny (-); wątpliwy (±); dodatni (+).

WZÓR

ARKUSZ WYNIKÓW BADANIA W KIERUNKU BRUCELOZY U BYDŁA/KÓZ/OWIEC/ŚWIŃ¹⁾²⁾

Powiatowy Lekarz Weterynarii w							Data pobrania próby do badań 20... r.								
(imię i nazwisko lub nazwa posiadacza zwierzęcia)							(adres posiadacza zwierzęcia)								
P L (numer siedziby stada)							(adres gospodarstwa)								
Lp.	Opis zwierzęcia				OKAP	OA		OWD		OMA	Test ELISA z surowicą krwi	Próba pierścieniowa	Test ELISA z mlekiem	Wynik ogólny ³⁾	
	płeć	wiek	okres ciąży	numer kolczyka		miano	j.m./ml	miano	mjpwd/ml						
1	2	3	4	5		6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
				P	L										
				P	L										
				P	L										
				P	L										
				P	L										
				P	L										
				P	L										
				P	L										
				P	L										
				P	L										
				P	L										
				P	L										
				P	L										
				P	L										
				P	L										
				P	L										
				P	L										
				P	L										
				P	L										
				P	L										
				P	L										
..... (podpis posiadacza zwierzęcia)						 (podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii)								
(pieczęć laboratorium)					Numer badań w kierunku brucelozy: dnia 20... r.					
Próby otrzymano w dniu: 20... r.					Wynik ogólny badań w sztukach ³⁾									
Próby zbadano w dniu: 20... r.					bruceloza					(podpis i pieczęć kierownika laboratorium)					

1) Arkusz obejmuje badanie jednego stada w gospodarstwie.
 2) Niepotrzebne skreślić.
 3) Wynik testu: ujemny (-); wątpliwy (±); dodatni (+) [ogólny dodatni wynik badania w kierunku brucelozy wymaga potwierdzenia w badaniach wykonanych w laboratorium referencyjnym w Państwowym Instytucie Weterynaryjnym — Państwowym Instytucie Badawczym w Puławach].

WZÓR

(pieczęć podmiotu świadczącego usługi
z zakresu medycyny weterynaryjnej)

INFORMACJA O BADANIU BYDŁA W KIERUNKU GRUŹLICY/BRUCELOZY
U BYDŁA/ENZOOTYCZNEJ BIAŁACZKI BYDŁA¹⁾

NR

[ważna 30 dni od dnia przeprowadzenia badania²⁾]

Posiadacz zwierzęcia:
(imię i nazwisko lub nazwa)

Adres:
(miejscowość, poczta, gmina, powiat)

Numer siedziby stada:

Opis zwierzęcia: płeć:, maść:, rok urodzenia/wiek¹⁾:

Nr kolczyka

I. Badanie w kierunku gruźlicy

Test tuberkulinizacji przeprowadzono dnia 20..... r.

	Grubość fałdu skórniego w mm			Charakter odczynu, odczyny dodatkowe, objawy kliniczne
	przed tuberkulinizacją	w 72 godz. po tuberkulinizacji	różnica	
Tuberkulina ssaków				
Tuberkulina ptasia				

Wynik testu tuberkulinizacji i badania klinicznego wskazuje, że zwierzę: jest podejrzane o gruźlicę/nie jest podejrzane o gruźlicę¹⁾.

Zwierzę pochodzi ze stada: które zostało uznane za urzędowo wolne od gruźlicy/które ma zawieszona uznanie za urzędowo wolne od gruźlicy bydła/któremu zostało cofnięte uznanie za urzędowo wolne od gruźlicy bydła/które nie ma statusu urzędowo wolnego od gruźlicy bydła nadanego w trybie określonym w rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 27 czerwca 2005 r. w sprawie szczegółowych wymagań weterynaryjnych niezbędnych do uzyskania i zachowania uznania stada lub gospodarstwa za urzędowo wolne lub wolne od chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. Nr 126, poz. 1058)¹⁾.

Nr i lp. arkusza wyników badania bydła w kierunku gruźlicy:

II. Badanie w kierunku brucelozy u bydła

Pobrano próbę: 1) krwi
(data)

2) mleka
(data)

Test laboratoryjny wykonano w W
(nazwa laboratorium) (miejscowość)

Wynik testu laboratoryjnego: 1) krwi — OA
(podać miano lub IU)

— OWD
(podać miano)

— test ELISA lub inny zatwierdzony test¹⁾

2) mleka — próba pierścieniowa

— test ELISA

Data badania 20..... r.

Nr badania

Wynik testu laboratoryjnego i badania klinicznego wskazuje, że zwierzę: jest podejrzane o brucelozę/nie jest podejrzane o brucelozę¹⁾.

Zwierzę pochodzi ze stada: które zostało uznane za urzędowo wolne od brucelozy/które ma zawieszony uznaniu za urzędowo wolne od brucelozy/któremu zostało cofnięte uznaniu za urzędowo wolne od brucelozy/które nie ma statusu urzędowo wolnego od brucelozy nadanego w trybie określonym w rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 27 czerwca 2005 r. w sprawie szczegółowych wymagań weterynaryjnych niezbędnych do uzyskania i zachowania uznania stada lub gospodarstwa za urzędowo wolne lub wolne od chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. Nr 126, poz. 1058)¹⁾.

III. Badanie w kierunku enzoptycznej białaczki bydła

Pobrano próbę: 1) krwi
(data)
2) mleka
(data)

Test laboratoryjny wykonano w w
(nazwa laboratorium) (miejsowość)

Wynik testu laboratoryjnego: 1) krwi — AGID
— test ELISA
2) mleka lub serwatki — test ELISA

Data badania 20..... r. Nr badania

Wynik testu laboratoryjnego i badania klinicznego wykazuje, że zwierzę: jest podejrzane o enzoptyczną białczkę bydła/nie jest podejrzane o enzoptyczną białczkę bydła¹⁾.

Zwierzę pochodzi ze stada: które zostało uznane za urzędowo wolne od enzoptycznej białaczki bydła/które ma zawieszony uznaniu za urzędowo wolne od enzoptycznej białaczki bydła/które nie ma statusu urzędowo wolnego od enzoptycznej białaczki bydła nadanego w trybie określonym w rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 27 czerwca 2005 r. w sprawie szczegółowych wymagań weterynaryjnych niezbędnych do uzyskania i zachowania uznania stada lub gospodarstwa za urzędowo wolne lub wolne od chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. Nr 126, poz. 1058)¹⁾.

....., dnia 20..... r.

.....
(podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii)

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

²⁾ Za dzień przeprowadzenia badania uważa się dzień wykonania próby tuberkulinowej albo pobrania prób(y) do badań.

WZÓR

Powiatowy Lekarz Weterynarii dnia 20.... r.
Adres:
Nr tel./faks:
E-mail:
Nr sprawy:

ZAWIADOMIENIE POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII W:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
(podać nazwy powiatów sąsiednich)

1) o podejrzeniu/stwierdzeniu wystąpienia/wygaszeniu ogniska:¹⁾

- a) choroby wymienionej w pkt 1—15 załącznika nr 2 do ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. Nr 69, poz. 625, z późn. zm.),
- b) choroby odzwierzęcej lub odzwierzęcego czynnika chorobotwórczego podlegających obowiązkowi monitorowania¹⁾;

2) wystąpieniu/wygaszeniu ogniska choroby zakaźnej zwierząt podlegającej notyfikacji w Unii Europejskiej¹⁾.

Zawiadamiam o podejrzeniu/o stwierdzeniu wystąpienia/o wygaszeniu ogniska¹⁾ z dniem 20 r.
.....
(nazwa choroby zakaźnej zwierząt)

w gospodarstwie
(imię i nazwisko lub nazwa posiadacza zwierzęcia)

zamieszkałego w
(adres)

numer siedziby stada

Powiatowy Lekarz Weterynarii

.....
(podpis i pieczęć)

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

WZÓR
PROTOKÓŁ ZABICIA ZWIERZĄT

W dniu 20 r.:

1.
(imię i nazwisko)

2.
(imię i nazwisko)

3.
(imię i nazwisko)

4.
(imię i nazwisko)

dokonali zabicia zwierząt w gospodarstwie/obiekcie¹⁾:
.....
(imię i nazwisko lub nazwa posiadacza zwierzęcia)

znajdującym się w miejscowości:

gmina: , powiat:

Numer siedziby stada:

Wykaz zabitych zwierząt

Lp.	Gatunek	Wiek	Numer kolczyka	Uwagi	Podpis
1	2	3	4	5	6

Podpisy

1.

2.

3.

4.

.....
(podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii)

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

WZÓR

PROTOKÓŁ PODDANIA UBOJOWI ZWIERZĄT

W dniu 20 ... r. poddano ubojowi zwierzęta w:
.....
(nazwa podmiotu)

znajującym się w miejscowości: gmina:
powiat:, będące własnością:
(imię i nazwisko lub nazwa posiadacza zwierzęcia)

Numer siedziby stada:

Wykaz poddanych ubojowi zwierząt

Lp.	Gatunek	Wiek	Numer kolczyka	Uwagi	Podpis
1	2	3	4	5	6

Podpisy:

1.

2.

3.

4.

.....
(podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii)

WZÓR

**PROTOKÓŁ PRZEGLĄDU GOSPODARSTW PRZEPROWADZONEGO W ZWIĄZKU
Z WYSTĄPIENIEM CHOROBY ZAKAŻNEJ ZWIERZĄT¹⁾
NA OBSZARZE ZAPOWIETRZONYM/ZAGROŻONYM/BUFOROWYM²⁾**

Sporządzony w dniu: 20..... r. w miejscowości:

gmina:; powiat:

przez:
(podać imię i nazwisko osób wyznaczonych do przeglądu)

Wykaz przeglądanych gospodarstw

Lp.	Imię i nazwisko posiadacza zwierząt	Numer siedziby stada	Przełądane zwierzęta ³⁾								Podpis posiadacza zwierzęcia
			bydło		świnie		owce i kozy		inne ⁴⁾		
			-	+	-	+	-	+	-	+	

Podpisy osób przeprowadzających przegląd:

- 1.
- 2.
- 3.

.....
(podpis i pieczęć powiatowego lekarza weterynarii)

1) Wpisać nazwę choroby zakaźnej zwierząt.
 2) Niepotrzebne skreślić.
 3) Wpisać liczbę zwierząt niewykazujących objawów klinicznych choroby zakaźnej zwierząt (-) i wykazujących objawy kliniczne choroby zakaźnej zwierząt (+).
 4) Wpisać gatunek zwierząt.

WZÓR

PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA MATERIAŁU ZAKAŻNEGO DO UNIESZKODLIWIENIA

Sporządzony w dniu: 20..... r. w miejscowości:;
 gmina:; powiat:;
 przez:
 w związku z przekazaniem do zakładu unieszkodliwiania w:

 materiału zakaźnego/zwłok zwierzęcych¹⁾ należących do:

 (imię, nazwisko i adres lub nazwa i adres posiadacza zwierzęcia)

Numer siedziby stada:

Wykaz materiału zakaźnego/zwłok zwierzęcych¹⁾ przekazanych do unieszkodliwienia

Lp.	Materiał zakaźny/gatunek zwierzęcia ¹⁾	Nr kolczyka/tatuazu ^{1),2)}	Wiek zwierzęcia ^{1),2)}	Uwagi	Podpis

Nr rejestracyjny środka transportu przewożącego materiał zakaźny/zwłoki zwierzęce¹⁾ do unieszkodliwienia:

.....
(podpis osoby przekazującej materiał zakaźny/zwłoki zwierzęce¹⁾)

.....
(podpis osoby odbierającej materiał zakaźny/zwłoki zwierzęce¹⁾)

.....
(podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii)

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.
²⁾ W przypadku drobiu, ryb, materiału zakaźnego podać liczbę sztuk lub wagę.

Załącznik nr 17

WZÓR

PROTOKÓŁ ZAKOPANIA MATERIAŁU ZAKAŻNEGO W ZWIĄZKU ZE STWIERDZENIEM
 CHOROBY ZAKAŻNEJ ZWIERZĄT¹⁾

Sporządzony w dniu: 20.... r. w miejscowości:
 gmina:; powiat:
 przez:

w związku z zakopaniem materiału zakaźnego/zwłok zwierzęcych²⁾ nakazanym decyzją Powiatowego Lekarza
 Weterynarii nr z dnia 20.... r., w tym zwierząt zabitych zgodnie z decyzją Powiatowego
 Lekarza Weterynarii nr z dnia: 20..... r., należących do:

(imię i nazwisko lub nazwa posiadacza zwierzęcia)

Numer siedziby stada:
 Długość i szerokość geograficzna miejsca zakopania materiału zakaźnego: E, N
 Opis położenia miejsca zakopania materiału zakaźnego⁴⁾:

Głębokość zakopania materiału zakaźnego

Wykaz zakopanych zwłok zwierzęcych/materiału zakaźnego²⁾

Lp.	Materiał zakaźny/gatunek zwierzęcia ^{2),3)}	Nr kolczyka/tatuażu ^{2),3)}	Wiek zwierzęcia ^{2),3)}	Uwagi	Podpis

1.
 (podpisy osób zakopujących materiał zakaźny/zwłoki zwierzęce²⁾)
 2.
 (podpisy osób zakopujących materiał zakaźny/zwłoki zwierzęce²⁾)
 3.
 (podpisy osób obecnych przy zakopywaniu materiału zakaźnego/zwłok zwierzęcych²⁾)

.....
 (podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii)

¹⁾ Wpisać nazwę choroby zakaźnej zwierząt.

²⁾ Niepotrzebne skreślić.

³⁾ W przypadku drobiu, ryb, materiału zakaźnego podać liczbę sztuk lub wagę.

⁴⁾ Jeżeli nie było możliwe określenie współrzędnych geograficznych.

WZÓR

PROTOKÓŁ OCZYSZCZANIA LUB ODKAŻANIA¹⁾
NR

Sporządzony w dniu: 20.... r. w miejscowości:;
gmina:; powiat:
przez
(imię i nazwisko osoby sporządzającej protokół)

Na podstawie decyzji Powiatowego Lekarza Weterynarii nr z dnia 20.... r.
z powodu choroby: w gospodarstwie:
(podać nazwę choroby zakaźnej zwierząt) (imię, nazwisko lub nazwa posiadacza zwierząt)

numer siedziby stada: , w dniu 20.... r. przeprowadzono:

— oczyszczanie: m²

— odkażanie profilaktyczne/bieżące/ostateczne¹⁾ m², w tym:

pomieszczeń o powierzchni m²;
(podać liczbę i rodzaj pomieszczeń)

budynków o powierzchni m²;
(podać liczbę i rodzaj budynków)

placów/terenów¹⁾ o powierzchni m²;
(podać rodzaj placów lub terenów)

sprzętów
(podać liczbę i rodzaj sprzętów)

środków transportu:
(podać liczbę i rodzaj środka transportu, nr rejestracyjny)

inne:
(podać nazwę, rodzaj produktów pochodzenia zwierzęcego lub pasz, urządzeń lub sprzętów)

Odkażanie przeprowadzono:

poprzez użycie:
(podać rodzaj metody fizycznej)

przy użyciu produktu biobójczego:
(podać nazwę i ilość zużytego produktu biobójczego oraz jego stężenie)

Odkażanie nawozu naturalnego:
(podać sposób odkażenia, nazwę produktu biobójczego, jego stężenie oraz użytą ilość)

Odkażanie gnojowicy:
(podać sposób odkażenia, nazwę produktu biobójczego, jego stężenie oraz użytą ilość)

Uwagi:
.....
.....

Podpisy osób przeprowadzających oczyszczanie/odkażanie¹⁾:

1.;

2.;

3.

Podpisy osób obecnych przy oczyszczaniu/odkażaniu¹⁾:

1.;

2.

.....
(podpis i pieczęć powiatowego lekarza weterynarii)

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.