

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;

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.

- 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;

- 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

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	ogółem zwierząt	OGNISKO PIERWOTNE/WTÓRNE ¹⁾										Liczba zwierząt pozostałych po wygaszeniu ogniska choroby	UWAGI	
			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)

3. Powiatowy lekarz weterynarii na podstawie przeprowadzonego dochodzenia epizootycznego ustalił, co następuje:

— wystąpienie objawów uzasadniających podejrzenie wystąpienia choroby zakaźnej zwierząt podlegającej obowiązkowi zwalczania zgodnie z przepisami 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.), zostało zauważone w dniu 20..... r. o godz. przez w/na¹⁾ (wskazać miejsce: np. pomieszczenie, pastwisko)

O fakcie tym został powiadomiony: (powiatowy lekarz weterynarii, wójt, burmistrz, prezydent miasta, podmiot świadczący usługi w zakresie medycyny weterynaryjnej)

Zwierzę(ta) podejrzane o chorobę/chorobę pochodzi(ą), pochodziło(ły) z własnego chowu, zostało(ły)nabyte¹⁾ (w przypadku zwierząt nabytych podać: gdzie, kiedy i od kogo)

4. Powiatowy lekarz weterynarii rozpoczął czynności urzędowe na podstawie zawiadomienia dokonanego przez laboratorium: (nazwa laboratorium)

w związku z wystąpieniem/podejrzeniem¹⁾ (podać nazwę choroby zakaźnej zwierząt)

w wyniku przeprowadzenia badania laboratoryjnego (data i nr badania)

5. Wyniki dochodzenia epizootycznego i badania:

- 1) wynik badania klinicznego
- 2) przebieg i czas trwania choroby
- 3) ewentualne źródło zakażenia
- 4) inne fakty mogące mieć znaczenie dla sprawy, w tym przemieszczanie zwierząt, ludzi, przedmiotów, sąsiadujące z gospodarstwem stada zwierząt:

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 mleczne, 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 przetyk
- 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
(miejscowość)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, dobicia, poddania ubojowi, znalezienia zwłok, odstrzału, sekcji, zastosowanego leczenia, szczepienia¹⁾:
.....
.....
4. Objawy kliniczne — zmiany sekcyjne/poubojowe/pośmiertne¹⁾:
.....
.....
5. Podejrzenie 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	podejrzanych		niewykazujących objawów klinicznych choroby
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
Koniowate													
Bydło													
Owce													
Kozy													
Świnie													
Drób													
Pszczoly													
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						
	ptecz	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							
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⁾
	pleć	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											
(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

ARKUSZ WYNIKÓW BADANIA W KIERUNKU ENZOOTYCZNEJ BIAŁACZKI BYDŁA¹⁾

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.	płeć	wiek	okres ciąży	Opis zwierzęcia										Test immunodyfuzji w żelu agarowym z kwią (AGID)	Test immunoenzyma- tyczny (ELISA) z kwią	Test immunoenzyma- tyczny (ELISA) z mlekiem	Test immunoenzyma- tyczny (ELISA) z serwatką	Wynik ²⁾	
				numer kolczyka															
1	2	3	4	5										6	7	8	9	10	
				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 ebl: .....				..... dnia 20... r.
Próby otrzymano w dniu: 20.. r.	Wynik ogólny badań w sztukach ²⁾	-	±	+	
Próby zbadano w dniu: .....20.. r.	enzootyczna białaczka bydła				..... (podpis i pieczęć kierownika laboratorium)

¹⁾ Arkusz obejmuje badanie jednego stada w gospodarstwie.
²⁾ Wynik testu: ujemny (-); wątpliwy (±); dodatni (+).

WZÓR

(pieczęć podmiotu świadczącego usługi
z zakresu medycyny weterynaryjnej)

INFORMACJA O BADANIU BYDŁA W KIERUNKU GRUŻLICY/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 zawieszony uznania 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)

2) mleka — test ELISA lub inny zatwierdzony test¹⁾

— 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 zawieszone uznanie za urzędowo wolne od brucelozy/któremu zostało cofnięte uznanie 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 enzootycznej 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 enzootyczną białaczkę bydła/nie jest podejrzane o enzootyczną białaczkę bydła¹⁾.

Zwierzę pochodzi ze stada: które zostało uznane za urzędowo wolne od enzootycznej białaczki bydła/które ma zawieszone uznanie za urzędowo wolne od enzootycznej białaczki bydła/które nie ma statusu urzędowo wolnego od enzootycznej 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)

znajdującym 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	Przeglądane 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/tatuażu ^{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.

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 zakażnego/zwłok zwierzęcych²⁾ nakazaną 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 zakażnego: E, N

Opis położenia miejsca zakopania materiału zakażnego⁴⁾:

.....
.....

Głębokość zakopania materiału zakażnego

Wykaz zakopanych zwłok zwierzęcych/materiału zakażnego²⁾

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

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

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

1) Wpisać nazwę choroby zakażnej zwierząt.
2) Niepotrzebne skreślić.
3) W przypadku drobiu, ryb, materiału zakażnego 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 zużytą ilość)

Odkażanie gnojowicy:
(podać sposób odkażenia, nazwę produktu biobójczego, jego stężenie oraz zużytą 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.