

OGŁOSZENIE
POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII W PSZCZYNIE

Działając na podstawie art. 16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku o Inspekcji Weterynaryjnej (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 1077. z późn. zm.),

ogłaszam

nabór lekarzy weterynarii i innych osób posiadających kwalifikacje do wykonywania niektórych czynności pomocniczych, niebędących pracownikami Inspekcji Weterynaryjnej, do wykonywania następujących czynności w roku 2018:

1. Prowadzenie badań rozpoznawczych.
2. Sprawowanie kontroli uboju zwierząt rzeźnych, w tym przeprowadzanie badania przedubojowego i poubojowego, oceny mięsa i kontroli przestrzegania przepisów o ochronie zwierząt w trakcie uboju.
3. Badanie mięsa zwierząt łownych.
4. Sprawowanie kontroli nad rozbiorem, przetwórstwem i przechowywaniem mięsa.
5. Sprawowanie nadzoru nad punktami odbioru mleka, jego przetwórstwem oraz przechowywaniem produktów mleczarskich
6. Badanie zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia
7. Pobieranie próbek do badań.
8. Badanie laboratoryjne mięsa na obecność włośni.
9. Sprawowania nadzoru nad miejscami skupu lub sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt
10. Wykonywanie czynności pomocniczych

Zakres, terminy i miejsca wykonywania czynności, jak również wysokość wynagrodzenia za ich wykonanie i terminy płatności, zostaną określone w umowach na ich wykonywanie.

Warunki naboru

Wyznaczenia obejmują okres od dnia 02.01.2018 do dnia 31.12.2018.

1. Wyznaczenie lekarzy weterynarii lub osób posiadających kwalifikacje do wykonywania niektórych czynności pomocniczych, następuje wyłącznie w przypadku spełnienia kwalifikacji, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 22 kwietnia 2004r. w sprawie zakresu czynności wykonywanych przez osoby niebędące pracownikami Inspekcji Weterynaryjnej oraz kwalifikacji tych osób (Dz. U. z 2004r., Nr 89. poz. 860 z późn. zm.).
2. Osoba starająca się o wyznaczenie, zgłasza pisemnie Powiatowemu Lekarzowi Weterynarii w Pszczynie gotowość do wykonywania określonych czynności (wniosek o wyznaczenie), w terminie **do dnia 15 grudnia 2017r.** na formularzu stanowiącym załącznik I do ogłoszenia.
3. Osoba starająca się o wyznaczenie przedstawia Powiatowemu Lekarzowi Weterynarii w Pszczynie następujące dokumenty, stanowiące załączniki do wniosku:
 - a) Prawo wykonywania zawodu (osoba, która po raz pierwszy zgłasza gotowość wykonywania czynności w powiecie pszczyńskim)
 - b) Numer rachunku bankowego;
 - c) Tytuły ubezpieczeń społecznych;
 - d) Osoby ubiegające się o wyznaczenie do wykonywania czynności z zakresu badania zwierząt rzeźnych i mięsa, badania mięsa zwierząt łownych, winny przedstawić do wglądu aktualne

zaświadczenie lekarskie wydane do celów sanitarno - epidemiologicznych i badania okulistyczne poświadczające zdolność do wykonywania tych prac (koszty tych badań ponosi osoba wyznaczona) oraz oświadczenie o spełnieniu wymagań określonych w rozdz. IV sekcja III zał. 1 Rozp. 854/2004:

- e) Osoby ubiegające się o wyznaczenie do wykonywania czynności z zakresu sprawowania kontroli w zakładach produkujących żywność zwierzęcego pochodzenia, winny przedstawić do wglądu aktualne zaświadczenie lekarskie wydane do celów- sanitarno - epidemiologicznych oraz oświadczenie o spełnieniu wymagań określonych w rozdz. IV sekcja III zał. 1 Rozp. 854/2004:
4. Oświadczenie o braku konfliktu interesów (*załącznik 3 do niniejszego ogłoszenia*).
5. Rozpatrywanie wniosków odbywa się komisyjnie.
6. W skład Komisji wchodzi Powiatowy Lekarz Weterynarii w Pszczynie jako jej przewodniczący, oraz dwóch pracowników Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Pszczynie, jako jej członków.
7. Komisja rozpatruje złożone wnioski w terminie 5 dni od daty zakończenia przyjmowania wniosków, tj. **do dnia 22 grudnia 2017r.**
8. Wnioski są poddawane ocenie według kryteriów określonych w *załącznik u 2* do niniejszego ogłoszenia.
9. Ze swoich prac Komisja sporządza protokół zawierający listę wyznaczonych lekarzy weterynarii i innych osób zakwalifikowanych do wykonywania czynności.
10. Protokół jest podawany do publicznej wiadomości na tablicy ogłoszeń w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Pszczynie oraz na stronie internetowej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Pszczynie, w terminie **do dnia 24 grudnia 2017r.**
11. Osoby zakwalifikowane Powiatowy Lekarz Weterynarii wyznacza w drodze decyzji administracyjnej.
12. Powiatowy Lekarz Weterynarii zawiera z osobą wyznaczoną umowę cywilno - prawną na wykonywanie określonych czynności w terminie **do 2 stycznia 2018r.** Umowa zawierana jest na okres od 02 stycznia 2018r. do dnia 31 grudnia 2018r. Wykonywanie czynności w niej określonych, nie stanowi zatrudnienia na podstawie stosunku pracy.
13. Po podpisaniu umowy, Powiatowy Lekarz Weterynarii bezzwłocznie wystawia osobie wyznaczonej upoważnienie do wykonywania określonych czynności, wydaje odznakę identyfikacyjną oraz pieczęć „Urzędowego Lekarza Weterynarii”.
14. Nie podpisanie umowy w określonym terminie, jest równoznaczne z rezygnacją osoby ubiegającej się o wyznaczenie.
15. W uzasadnionych przypadkach, Powiatowy Lekarz Weterynarii może również w każdym innym czasie wyznaczyć osoby niebędące pracownikami Inspekcji Weterynaryjnej, a posiadające tytuł lekarza weterynarii lub posiadające kwalifikacje do wykonywania niektórych czynności pomocniczych, ubiegające się o wykonywanie zadań, pod warunkiem złożenia wniosku o wyznaczenie.

Ogłoszenie zamieszcza się na stronie internetowej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Pszczynie w dniu 15 listopada 2017r. oraz na tablicy ogłoszeń Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Pszczynie.

Ogłoszenie zachowuje ważność **do dnia 10 grudnia 2017r.**

Załączników 3 na 3 ark.

Załącznik 1 - wniosek o wyznaczenie

Załącznik 2 - arkusz oceny

Załącznik 3 - oświadczenie o braku konfliktu interesów

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII
w Pszczynie

lek. wet. *Adam Paszek*

Załącznik nr 1

WNIOSEK

O wyznaczenie do czynności o których mowa w art. 16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej

Ja

Imię i nazwisko

Zamieszkały/zamieszkała.....

adres

wniosuję o wyznaczenie do czynności w zakresie:

| | |
|--|--|
| Szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych | |
| Sprawowania kontroli nad ubojem zwierząt rzeźnych, w tym przeprowadzanie badania przedubojowego i poubojowego, oceny mięsa i kontroli przestrzegania przepisów o ochronie zwierząt w trakcie uboju | |
| Sprawowanie nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia | |
| Sprawowanie nadzoru nad punktami odbioru mleka, jego przetwórstwem oraz przechowywaniem produktów mleczarskich | |
| Badanie zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia | |
| Pobierania próbek do badań | |
| Badanie laboratoryjne mięsa na obecność włośni | |
| Sprawowania nadzoru nad miejscami skupu lub sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt | |
| Badanie mięsa zwierząt łownych | |
| Prowadzenie badań rozpoznawczych | |
| Wykonywanie czynności pomocniczych | |

Dotychczasowe doświadczenie w zakresie wnioskowanego wyznaczenia

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

Załączniki:

| | |
|--|--|
| Dyplom lekarza weterynarii | |
| Oświadczenie o wymaganym stażu pracy | |
| Zaświadczenie lekarskie do celów sanitarno epidemiologicznych | |
| Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie normy PN EN ISO/IEC/17025* | |
| Tytuł ubezpieczenia społecznego | |
| Prawo do wykonywania zawodu lekarza weterynarii | |
| Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie badania w kierunku włośni** | |
| Dyplom specjalisty w zakresie | |
| Oświadczenie o spełnieniu wymagań określonych w rozdz. IV sekcja III zał. 1 Rozp. 854/2004** | |

* Osoby ubiegające się o badanie na włośnię w terenowym punkcie wytrawiania

** Osoby ubiegające się o wyznaczenie do wykonywania czynności z zakresu badania zwierząt rzeźnych i mięsa, badania mięsa zwierząt łownych

Informacje dodatkowe:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Data i podpis wnioskującego

Załącznik 2

ARKUSZ OCENY

Wniosku o wyznaczenie do niektórych czynności, o których mowa w art. 16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. o Inspekcji Weterynaryjnej

.....
Imię i nazwisko wnioskującego

Kryteria oceny wniosków o wyznaczenie w zakresie szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych

1. Kryteria obligatoryjne (zaznaczyć spełnienie kryterium znakiem +/-)

| | |
|--|--|
| Dyplom lekarza weterynarii | |
| Prawo do wykonywania zawodu | |
| Druk o braku konfliktu interesów* | |
| Zaświadczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych | |
| Tytuł do ubezpieczeń społecznych | |
| Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie badania w kierunku włośni** | |
| Oświadczenie o spełnieniu wymagań określonych w rozdz. IV sekcja III zał. 1 Rozp. 854/2004** | |

* Osoby ubiegające się o wyznaczenia do badania i nadzory w zakładach

** Osoby ubiegające się o wyznaczenie do wykonywania czynności z zakresu badania zwierząt rzeźnych i mięsa, badania mięsa zwierząt łownych

2. Kryterium podstawowe

| Kryterium oceny | ocena |
|--|-------|
| Zakres aktualnie wykonywanych obowiązków | |
| Szkolenia podstawowe | |
| Szkolenia dodatkowe | |
| Udokumentowane doświadczenie | |

3. Kryteria dla lekarzy powtórnie ubiegających się o wyznaczenie

| Kryterium oceny | ocena |
|---|-------|
| Prawidłowe wykonywanie czynności w zakresie wyznaczenia | |
| Rzetelność sporządzanej dokumentacji | |
| Terminowość raportowania | |
| Umiejętność pracy w zespole | |
| | |

Załącznik nr 3

Lekarz Weterynarii

Pszczyna, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
adres

OŚWIADCZENIE

Na podstawie art. 4, ust. 1, 2 lit. b Rozporządzenia (WE) nr 882/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 roku w sprawie kontroli urzędowych przeprowadzanych w celu sprawdzenia zgodności z prawem paszowym i żywnościowym oraz regułami dotyczącymi zdrowia zwierząt i dobrostanu zwierząt (Dz. Urz. UE L 191 z 30.04.2004, str. 1 z późn. zm.; Dz.Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 45, str. 200),

Oświadczam, że w ramach upoważnienia do kontroli w wyznaczonym przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Pszczynie nadzorowanym podmiocie, nie posiadam żadnego konfliktu interesów, który byłby przeciwwskazaniem do prowadzenia kontroli.

.....
Czytelny podpis, pieczęć