



Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Pszczynie

43-200 Pszczyna, ul. Hallera 7, tel./fax (0-32)210-51-66

adres e-mail: pszczyna.piw@wetgiw.gov.pl

Regon 276285738 NIP 638-15-03-154

PIW.P.CHZ62715-62/10

Pszczyna, dnia 01.10.2010r

LEKARZE WETERYNARII WOLNEJ PRAKTYKI z terenu powiatu pszczyńskiego

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Pszczynie przypomina, że:

- zgodnie z art. 51 ust. 2 pkt 1 i 2 lit. a, b i c Ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt
*„2. Podmioty świadczące usługi z zakresu medycyny weterynaryjnej oraz zakłady higieny weterynaryjnej i inne laboratoria w rozumieniu przepisów o Inspekcji Weterynaryjnej przekazują powiatowemu lekarzowi weterynarii:
1) informację o podejrzeniu wystąpienia choroby zakaźnej zwierząt podlegającej notyfikacji w Unii Europejskiej – niezwłocznie po powzięciu takiego podejrzenia;
2) comiesięczne informacje o:
a) chorobach zakaźnych zwierząt podlegających obowiązkowi rejestracji,
b) chorobach odzwierzęcych i odzwierzęcych czynnikach chorobotwórczych podlegających obowiązkowi monitorowania,
c) wynikach monitorowania oporności na środki przeciwdrobnoustrojowe.” – **tabela nr 5***
- zgodnie z art. 56 ust. 4 i 4a Ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt
*„4. Psy poddane szczepieniu podlegają wpisowi do rejestru prowadzonego przez lekarzy weterynarii, o których mowa w ust. 3. Po przeprowadzeniu szczepienia posiadaczowi psa wydaje się zaświadczenie lub dokonuje się wpisu w paszporcie, o którym mowa w art. 24e ust. 2.
4a. Dane z rejestru, o którym mowa w ust. 4, dotyczące szczepień przeprowadzonych w danym miesiącu są przekazywane powiatowemu lekarzowi weterynarii właściwemu ze względu na miejsce położenia zakładu leczniczego dla zwierząt, do 15 dnia następnego miesiąca.” – **tabela nr 1***

W związku z koniecznością sporządzenia miesięcznych raportów do WIW Katowice do 3 dnia miesiąca proszę o przesłanie/dostarczenie wypełnionych tabel (tabela nr 1, tabela nr 5) każdorazowo w nieprzekraczalnym terminie **do 2 dnia następnego miesiąca** za miesiąc sprawozdawczy.

Tabela nr 1

Ilość szczepionych zwierząt przeciw wściekliznie w miesiącu rok.....

ZLZ	Psy	Koty	Fretki	Inne (wymienić gatunek)	Ilość lecznic w powiecie
Razem					

Ilość zaszczepionych królików przeciwko myksomatozie/pomorowi szt.

Ilość obserwacji zgodnie z decyzjami wystawionymi przez PLW w Pszczynie.....

.....
Podpis kierownika ZLZ

Tabela nr 5 – miesięczna informacja podmiotów świadczących usługi z zakresu medycyny weterynaryjnej oraz zakładów higieny weterynaryjnej i innych laboratoriów do Powiatowego Lekarza Weterynarii o wynikach monitorowania chorób odzwierzęcych i odzwierzęcych czynników chorobotwórczych.

ZLZ..... w - za miesiąc.....

Nazwa choroby Odzwierzęcej lub nazwa Odzwierzęcego czynnika chorobotwórczego	Data przeprowadzenia badania (miesiąc, rok)	Miejsce pobrania próby			Liczba stad lub podmiotów objętych monitorowaniem w	Liczba zwierząt z gatunków wrażliwych w poszczególnych stadach							Pobrane próbki			Uwagi			
		gmina, miejscowość	nazwisko posiadacza lub nazwa podmiotu	numer*		ogółem		zbadanych					rodzaj	liczba prób z wynikiem					
						gatunek	liczba	ogółem		z wynikiem dodatnim				z wynikiem niejednoznacznym			dodatnim	ujemnym	niejednoznacznym
								gatunek	liczba	gatunek	liczba	gatunek		liczba					

.....
Podpis kierownika ZLZ