

Międzyrzecz, dnia 19 luty 2021 r.



## INSPEKCJA WETERYNARYJNA

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII

**W MIĘDZYRZECZU**



Adresaci wg. rozdzielnika

Nasz znak: PLW-03- 623-5-01/ 2021

Dot. sprawy nr:

pismo z dnia:

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Międzyrzeczu przekazuje w załączeniu aktualny wzór druku :

1. Informacja dotycząca łańcucha żywnościowego zwierząt kierowanych do uboju – dla wszystkich gatunków zwierząt rzeźnych.
2. Informacja dotycząca łańcucha żywnościowego zwierząt kierowanych do uboju – dla zwierząt, z których pozyskuje się mięso znakowane jako „Wolne od GMO” w rozumieniu ustawy o oznakowaniu produktów wytworzonych bez wykorzystania organizmów genetycznie zmodyfikowanych jako wolnych od tych organizmów / Dz.U. z 2019r. poz. 1401/.

- do zapoznania i stosowania w przypadku przemieszczania zwierząt rzeźnych do ubojni.

W/w druk jest dostępny na stronie internetowej Głównego Inspektoratu Weterynarii, link: [https://www.wetgiw.gov/handel-eksport-import/informacja\\_o\\_lancuchu\\_zywnosciowym](https://www.wetgiw.gov/handel-eksport-import/informacja_o_lancuchu_zywnosciowym).

Urzędy Gmin, Urzędy Miejskie proszę o poinformowanie posiadaczy zwierząt gospodarskich o powyższym w sposób zwyczajowo przyjęty.

Otrzymują:

1. Fermy świń – wszystkie
2. Duże i średnie gospodarstwa utrzymujące świnię – wszystkie
3. Duże i średnie gospodarstwa utrzymujące bydło- wszystkie
4. Gospodarstwa utrzymujące bydło mleczne – wszystkie
5. Fermy drobiu -wszystkie
6. Ubojnia w Bledzewie.
7. Urzędy Gmin, Urzędy Miejskie- wszystkie
8. Urzędowi lekarze weterynarii - wszyscy
9. BIP PIW Międzyrzecz
10. Zespoły PIW : ZBŻ, ZZZ, ZPU
11. a/a

Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Międzyrzeczu

lek. wet. *Marta Matysek*

Powiatowy Inspektorat Weterynarii ul. Zakaszewskiego 2,66-300 Międzyrzecz

tel.: (95) 741-22-38, fax: (95) 741-22-38, e-mail: [miedzyrzecz.piw@wet.zgora.pl](mailto:miedzyrzecz.piw@wet.zgora.pl),





**Informacje dotyczące łańcucha żywnościowego zwierząt kierowanych do uboju**  
(wypełnić dużymi literami)

Imię i nazwisko właściciela lub nazwa	miejscowość		nr posesji						
	kod		poczta						
	powiat		gmina						
	Pochodzenie (miejsce urodzenia) zwierząt <sup>4)</sup>								
	Numer siedziby stada pochodzenia zwierząt (jeżeli dotyczy):								
Numery identyfikacyjne zwierząt (jeżeli dotyczy):									
<b>Deklaracje właściciela zwierząt</b>									
Zwierzęta wywożone do rzeźni (nazwa, adres, WNI)		gatunek		ilość sztuk					
<b>Informacje dotyczące leczenia zwierząt</b>									
Zwierzęta były leczone:				nie <sup>1)</sup>	tak <sup>1)</sup>				
Stosowane weterynaryjne produkty lecznicze lub inne leczenie, jakie podawano zwierzętom lub wobec nich stosowano:				okres karencji					
okres stosowania				okres karencji					
od				do					
od				do					
od				do					
od				do					
imię i nazwisko lek. wet. sprawującego zwyczajową opiekę nad gospodarstwem				adres					
<b>Informacje dotyczące występowania chorób zakaźnych i statusu gospodarstwa pochodzenia</b>									
Gospodarstwo objęte jest programem kontroli choroby Aujeszkiego <sup>3)</sup>				tak <sup>1)</sup>	nie <sup>1)</sup>				
Gospodarstwo jest położone na obszarze objętym ograniczeniami ze względu na wystąpienie choroby zakaźnej zwierząt, istotnej dla danego gatunku				tak <sup>1)</sup>	nie <sup>1)</sup>				
Gospodarstwo było objęte zakazami/nakazami wprowadzonymi w ramach zwalczania chorób zakaźnych				tak <sup>1)</sup>	nie <sup>1)</sup>				
Nazwa choroby		gatunek zwierząt		czas trwania nakazów/zakazów					
				od do					
				od do					
Czy świnie są utrzymywane w kontrolowanych warunkach chowu w pomieszczeniach inwentarskich w odniesieniu do włośni? (wymagane jest urzędowe uznanie ww. warunków przez powiatowego lekarza weterynarii poprzez wydanie decyzji administracyjnej) (jeżeli dotyczy)				tak <sup>1)</sup>	nie <sup>1)</sup>				
Stan zdrowia zwierząt. Czy zwierzęta wykazują objawy choroby?				tak <sup>1)</sup>	nie <sup>1)</sup>				
Występowanie w gospodarstwie chorób mogących mieć wpływ na bezpieczeństwo mięsa, np. salmonelloza, gruźlica				tak <sup>1)</sup>	nie <sup>1)</sup>				
Czy są dostępne poprzednie wyniki badań przedubojowych i poubojowych przekazane właścicielom zwierząt i lekarzowi weterynarii z tego samego gospodarstwa pochodzenia?				tak <sup>1)</sup>	nie <sup>1)</sup>				
Czy są dostępne dane dotyczące produkcji, które mogą wskazywać na występowanie choroby u zwierząt, np. zwiększona liczba upadków w stadzie?				tak <sup>1)</sup>	nie <sup>1)</sup>				
<b>Informacje dotyczące żywienia zwierząt</b>									
Zwierzęta były karmione paszą pochodzącą z: wytwórni pasz/własne gospodarstwo <sup>1)</sup>									
Nazwa i adres zakładu			nr zakładu/nr gospodarstwa						
Stosowane dodatki paszowe			Nazwa dodatku paszowego						
			data						
<b>Informacje dotyczące badań monitoringowych</b>									
W gospodarstwie pobierano do badań monitoringowych									
		Krew <sup>2)</sup>	mocz <sup>2)</sup>	woda <sup>2)</sup>	mleko <sup>2)</sup>				
<b>Informacje dotyczące podjętych środków kontroli</b>									
właściwego stosowania			dodatki paszowe		leków weterynaryjnych				
			tak <sup>1)</sup>		nie <sup>1)</sup>				
			nie <sup>1)</sup>		tak <sup>1)</sup>				
			nie <sup>1)</sup>		nie <sup>1)</sup>				
<b>Informacje dotyczące programów nadzoru i kontroli</b>									
Gospodarstwo posiada programy dotyczące nadzoru i kontroli z zakresu:									
zdrowia zwierząt		dobrostanu zwierząt		zdrowia roślin mających wpływ na zdrowie człowieka		czynników odzwierzęcych (np. bakterie) mających wpływ na zdrowie człowieka		charakteru i pochodzenia paszy	
tak <sup>1)</sup>	nie <sup>1)</sup>	tak <sup>1)</sup>	nie <sup>1)</sup>	tak <sup>1)</sup>	nie <sup>1)</sup>	tak <sup>1)</sup>	nie <sup>1)</sup>	tak <sup>1)</sup>	nie <sup>1)</sup>
Czy w gospodarstwie stwierdzono dodatnie wyniki badań					nie <sup>1)</sup>	tak <sup>1)</sup>	Jeżeli tak to podać kiedy i jakie:		
Data		Czytelny podpis właściciela lub posiadacza zwierząt <sup>5)</sup>							
Wypełnia rzeźnia		data dostarczenia do uboju		data uboju		Podpis osoby przyjmującej zwierzęta do uboju			

1) Niepotrzebne skreślić

2) Dla właściwej odpowiedzi wstawić literę X

3) Tzn., że są pobierane próbki krwi na badanie w kierunku choroby Aujeszkiego

4) Jeżeli jest znane/dostępne

5) Podpis posiadacza dopuszczalny tylko w przypadku, gdy zwierzęta nie przebywały pod bezpośrednią opieką właściciela



2

**Informacje dotyczące łańcucha żywnościowego zwierząt kierowanych do uboju**  
(wypełnić dużymi literami)

Imię i nazwisko właściciela lub nazwa	miejscowość		nr posesji	
	kod		poczta	
	powiat		gmina	
	Pochodzenie (miejsce urodzenia) zwierząt <sup>4)</sup>			
Numer siedziby stada pochodzenia zwierząt (jeżeli dotyczy):				
Numery identyfikacyjne zwierząt (jeżeli dotyczy):				
<b>Deklaracje właściciela zwierząt</b>				
Zwierzęta wywożone do rzeźni (nazwa, adres, WNI)	gatunek	ilość sztuk	nr środka transportu	
<b>Informacje dotyczące leczenia zwierząt</b>				
Zwierzęta były leczone:				nie <sup>1)</sup> / tak <sup>1)</sup>
Stosowane weterynaryjne produkty lecznicze lub inne leczenie, jakie podawano zwierzętom lub wobec nich stosowano:	okres stosowania			okres karencji
	od	do		
	od	do		
	od	do		
	od	do		
imię i nazwisko lek. wet. sprawującego zwyczajową opiekę nad gospodarstwem				
<b>Informacje dotyczące występowania chorób zakaźnych i statusu gospodarstwa pochodzenia</b>				
Gospodarstwo objęte jest programem kontroli choroby Aujeszkiego <sup>3)</sup>				tak <sup>1)</sup> / nie <sup>1)</sup>
Gospodarstwo jest położone na obszarze objętym ograniczeniami ze względu na wystąpienie choroby zakaźnej zwierząt, istotnej dla danego gatunku				tak <sup>1)</sup> / nie <sup>1)</sup>
Gospodarstwo było objęte zakazami/nakazami wprowadzonymi w ramach zwalczania chorób zakaźnych				tak <sup>1)</sup> / nie <sup>1)</sup>
Nazwa choroby	gatunek zwierząt	czas trwania nakazów/zakazów		
		od	do	
		od	do	
Czy świny są utrzymywane w kontrolowanych warunkach chowu w pomieszczeniach inwentarskich w odniesieniu do włośni? (wymagane jest urzędowe uznanie ww. warunków przez powiatowego lekarza weterynarii poprzez wydanie decyzji administracyjnej) (jeżeli dotyczy)				tak <sup>1)</sup> / nie <sup>1)</sup>
Stan zdrowia zwierząt. Czy zwierzęta wykazują objawy choroby?				tak <sup>1)</sup> / nie <sup>1)</sup>
Występowanie w gospodarstwie chorób mogących mieć wpływ na bezpieczeństwo mięsa, np. salmonelloza, gruźlica				tak <sup>1)</sup> / nie <sup>1)</sup>
Czy są dostępne poprzednie wyniki badań przedubojowych i poubojowych przekazane właścicielom zwierząt i lekarzowi weterynarii z tego samego gospodarstwa pochodzenia?				tak <sup>1)</sup> / nie <sup>1)</sup>
Czy są dostępne dane dotyczące produkcji, które mogą wskazywać na występowanie choroby u zwierząt, np. zwiększona liczba upadków w stadzie?				tak <sup>1)</sup> / nie <sup>1)</sup>
<b>Informacje dotyczące żywienia zwierząt</b>				
Zwierzęta były karmione paszą pochodzącą z: wylówni pasz/własne gospodarstwo <sup>1)</sup>				
Nazwa i adres zakładu	nr zakładu/nr gospodarstwa			
Stosowane dodatki paszowe	data	Nazwa dodatku paszowego		
<b>Żywienie paszami bez GMO<sup>5)</sup></b>				
Zwierzęta żywiono paszami, które nie zawierają, nie składają się lub nie są wyprodukowane z GMO (chyba, że jest to pasza o której mowa w art. 24 ust. 2 rozporządzenia 1829/2003 - poniżej 0,9% GMO):	w okresie od dnia (podać datę):		do końca ich chowu.	
	cały okres chowu w przypadku zwierząt, z których uzyskuje się mięso w terminie krótszym niż przewidziany w rozporządzeniu <sup>6)</sup> okres karencji		tak <sup>1)</sup>	nie <sup>1)</sup>
<b>Informacje dotyczące badań monitoringowych</b>				
W gospodarstwie pobierano do badań monitoringowych	Krew <sup>2)</sup>	mocz <sup>2)</sup>	woda <sup>2)</sup>	mleko <sup>2)</sup> / pasze <sup>2)</sup>
<b>Informacje dotyczące podjętych środków kontroli</b>				
właściwego stosowania	dodatki paszowych		leków weterynaryjnych	
	tak <sup>1)</sup>	nie <sup>1)</sup>	tak <sup>1)</sup>	nie <sup>1)</sup>
<b>Informacje dotyczące programów nadzoru i kontroli</b>				
Gospodarstwo posiada programy dotyczące nadzoru i kontroli z zakresu:				
zdrowia zwierząt	dobrostanu zwierząt	zdrowia roślin mających wpływ na zdrowie człowieka	czynników odzwierzęcych (np. bakterie) mających wpływ na zdrowie człowieka	charakteru i pochodzenia paszy
tak <sup>1)</sup> / nie <sup>1)</sup>	tak <sup>1)</sup> / nie <sup>1)</sup>	tak <sup>1)</sup> / nie <sup>1)</sup>	tak <sup>1)</sup> / nie <sup>1)</sup>	tak <sup>1)</sup> / nie <sup>1)</sup>
Czy w gospodarstwie stwierdzono dodatnie wyniki badań			Jeżeli tak to podać kiedy i jakie:	
nie <sup>1)</sup> / tak <sup>1)</sup>				
Data	Czytelny podpis właściciela lub posiadacza zwierząt <sup>7)</sup>			
Wypełnia rzeźnia				
	data dostarczenia do uboju	data uboju	Podpis osoby przyjmującej zwierzęta do uboju	

1) Niepotrzebne skreślić

2) Dla właściwej odpowiedzi wstawić literę X

3) Oświadczenie stosowane jedynie w odniesieniu do zwierząt, z których pozyskuje się mięso znakowane jako "wolne od GMO" w myśl ustawy o oznakowaniu produktów wytworzonych bez wykorzystania organizmów genetycznie zmodyfikowanych jako wolnych od tych organizmów (Dz.U. z 2019r., poz. 1401)

4) Jeśli jest znane/dostępne

5) rozporządzenie MRIRW w sprawie długości okresów karencji poprzedzających pozyskanie ze zwierząt lub od zwierząt produktów pochodzenia zwierzęcego przeznaczonych do oznakowania jako wolne od organizmów genetycznie zmodyfikowanych, w których nie stosuje się genetycznie zmodyfikowanych pasz (Dz.U. z 2020r., poz. 161)

6) Podpis posiadacza dopuszczalny tylko w przypadku, gdy zwierzęta nie przebywały pod bezpośrednią opieką właściciela

