



Żywiec, dnia 16 marzec 2020 r.

## INSPEKCJA WETERYNARYJNA

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII

Ewa Fidler-Kwiatek

POWIATOWY INSPEKTORAT WETERYNARII  
W ŻYWCU  
ul. Folwark 8 34-300 Żywiec  
tel./fax 475 52 99, tel. 475 54 99  
Regon 072191490 NIP 553-20-94-990  
e-mail: [zywiec.piw@wetgiw.gov.pl](mailto:zywiec.piw@wetgiw.gov.pl)

### Wg rozdzielnika

Nasz znak: PIW.ZOZ.CHZ.5.510.1.42.25.20

Dot. sprawy nr:

pismo z dnia:

W związku z szerzeniem się wirusa SARS-CoV-2 i wprowadzeniem na terenie Polski stanu zagrożenia epidemiologicznego Powiatowy Lekarz Weterynarii w Żywcu wnosi o wdrożenie zasad bezpieczeństwa i zmienia zasady przyjmowania prób do badań na obecność włośni mięsa pochodzącego od dzików z terenu powiatu żywieckiego do 31.03.2020r.

Próby należy dostarczać do Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Żywcu wyłącznie w dniu badania tj. poniedziałek i czwartek do 11.00 ściśle zapakowane, czytelnie opisane. Próby umieszczać należy w lodówce umieszczonej przed drzwiami, z pełną dokumentacją dokładnie wypełnioną oraz z wypełnionym zleceniem na wykonanie badania mięsa na obecność włośni metodą wytrawiania.

W razie jakichkolwiek pytań prosimy kontaktować się z osobami koordynującymi w/w badanie pod wskazanymi nr telefonów tj.

lek. wet. Magdalena Ciastek nr tel. 691 484 786



Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Żywcu, ul. Folwark 8, 34-300 Żywiec

tel.: (33) 475-52-99, fax: (33) 475-52-99,  
e-mail: [zywiec.piw@wetgiw.gov.pl](mailto:zywiec.piw@wetgiw.gov.pl), [www.bippiw.beskidy.info.pl](http://www.bippiw.beskidy.info.pl)

lek. wet. Katarzyna Walczyńska nr tel. 691 484 779

Wszystko to na celu przeciwdziałanie w rozprzestrzenianiu się wirusa oraz zapewnienie bezpieczeństwa pracownikom IW oraz Państwu jako jednostkom współpracującym z Inspekcją Weterynaryjną.

PLW wnosi o podjęcie wszelkich działań w sposób niezwłoczny.

Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Żywcu  
lek. wet. Ewa Fidler-Kwiatk

Otrzymują:

1. Nadleśnictwo Ujszoły, ul. Św. Huberta 2, 34-371 Ujszoły
2. Nadleśnictwo Węgierska Górka, ul. Zielona 62, 34-350 Węgierska Górka
3. Nadleśnictwo Jeleśnia, ul. Suska 5, 34-340 Jeleśnia
4. „BESKID-ŻYWIEC” Lipowa 7, 34-324 Lipowa
5. „KUNA” Żywiec ul. Turystyczna 21 34-321 Kocierz Rychwałdzki
6. „ŻBIK” Żywiec ul. Sienkiewicza 67 34-300 Żywiec
7. „PUSZCZYK” Łodygowice ul. Tapicerska 3 34-324 Pietrzykowice
8. „BORSUK” Gilowice ul. Lipowa 4, 34-323 Ślemień
9. „CIETRZEW” ul. Turystyczna 10 34-340 Jeleśnia
10. „GRÓŃ” Żywiec ul. Sportowa 787 34-382 Wieprz
11. „HUBERT” ul. Piekarska 12 34-325 Łodygowice
12. „JELEŃ” ul. Jana Kazimierza 30 34-340 Jeleśnia
13. „KNIEJA” ul. Kolonia 5 34-350 Węgierska Górka
14. „PUCHACZ” ul. Kałuża 1 34-360 Milówka
15. „WIERCHY” ul. Rynkowa 2 34-360 Milówka
16. „DZIK” Sól 297A 34-370 Rajcza
17. „GŁUSZEC” Sobkówka 254, 34-371 Ujszoły
18. „CYRANKA” ul. Puściny 52 32-615 Łazy
19. „SŁONKA” ul. Turystyczna 62H 41-407 Imielin
20. „TUR” ul. Giewont 12/14 43-316 Bielsko Biała
21. „BESKID” Ostre 54 34-324 Lipowa



**Zlecenie na wykonanie badania mięsa na obecność włośni referencyjną metodą wytrawiania zgodną z Rozporządzeniem Wykonawczym Komisji (UE) nr 2015/1375 z dnia 10.08.2015r.  
Załącznik I, Rozdział I, Załącznik III\***

**CZEŚĆ A – WYPEŁNIA ZLECENIODAWCA**

Imię i nazwisko: ..... Nr telefonu: .....

Adres: .....

Cel badania: ..... spełnienie wymagań prawnych - uznanie mięsa za wolne od włośni

DOTYCZY PRÓBEK MIĘSA SUROWEGO ŚWIŃ ..... TUCZNIK\* ..... MACIORA\* ..... KNUR\*

Miejsce uboju – adres: ..... Data uboju: .....

DOTYCZY PRÓBEK MIĘSA SUROWEGO DZIKÓW ..... Liczba świń: ..... Oznakowanie próbek: .....  
 ..... Liczba dzików: ..... Oznakowanie próbek: .....

Miejsce odstrzału – miejscowość ..... Data odstrzału: .....

Koło Łowieckie (nazwa) ..... Nr obwodu: .....

**CZEŚCI ZWIERZĘCIA Z KTÓRYCH POBRANO PRÓBKĘ \***

- a) mięśnie każdego filaru przepony w przejściu do części ścięgnowej  
 b) mięśnie żuchwowe  
 c) mięśnie przedramienia  
 d) mięśnie międzyżebrowe  
 e) mięśnie języka ..... f) inne (jakie?): .....

**METODA POBRANIA PRÓBEK\***

- a) zgodna z Zał. Nr 2 do Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 21 października 2010 r. w sprawie wymagań weterynaryjnych przy produkcji mięsa przeznaczonego na użytek własny (t. j. Dz.U. 2016 poz. 885)  
 b) inna, jaka: .....

Próbki pobrał: ..... Data pobrania próbek: .....  
 (imię i nazwisko pobierającego próbki)

Koszt badania ustalany jest zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 15 grudnia 2007 r. (Dz. U. 2007.2.15, poz. 10/7). Próbką przekazana do badań nie podlega zwrotowi. Zleceniobiorca może odstąpić od przyjęcia próbek lub nie przeprowadzenia badań w sytuacji, gdy próbki są niereprezentatywne, źle oznakowane lub nieprawidłowo pobrane. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania zasad poufności wyników badań i danych. Zleceniodawcy chyba, że w badanych próbkach stwierdzono obecność larw włośni. Zleceniodawcy przysługuje prawo do złożenia skarg/reklamacji w formie pisemnej na czynności objęte niniejszym zleceniem do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Żywcu w terminie do 30 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań. Zleceniodawcy przysługuje prawo uczestniczenia w badaniach wyłącznie jako obserwator. Zleceniodawca wyraża zgodę na gromadzenie i wykorzystanie wyników do opracowań statystycznych.

.....  
 (podpis zleceniodawcy / przedstawiciela zleceniodawcy)

**CZEŚĆ B – WYPEŁNIA ZLECENIOBIORCA – PRZEGLĄD ZLECENIA**

Odbiór sprawozdania : osobiście / pocztą \* ..... Forma płatności: gotówka/ przelew\* ..... Termin odbioru sprawozdania: .....

Dokonano przeglądu zlecenia: .....  
 (data, podpis)

**CZEŚĆ C – WYPEŁNIA URZĘDOWY LEKARZ WETERYNARII – OCENA PRÓBEK**

Stan próbek: BEZ ZASTRZEŻEŃ\* ..... Anomalie lub odstępstwa od stanu normalnego: .....

Dokonano oceny stanu próbek: ..... Próbki przyjęto do badań\* ..... Próbki przyjęto do badań warunkowo\*

.....  
 (data i podpis przyjmującego próbki)

Próbki zarejestrowano pod numerem: .....

\* właściwe zaznaczyć

**ZAŚWIADCZENIE Nr \_\_\_\_\_****o przeprowadzonym badaniu<sup>1</sup>:**

- ☐ poubojowym mięsa, w wyniku którego uznano je za zdatne do spożycia przez ludzi,  
 × próbki mięsa na obecność włośni, o numerze<sup>2</sup>:

**Informacje o próbce<sup>1</sup>:**

- × próbka mięsa dostarczona przez właściciela mięsa, w dniu:  
☐ próbka mięsa pobrana urzędowo, w dniu:\_\_\_\_\_.

**Informacje dodatkowe<sup>1</sup>:**

- × do zaświadczenia załączono sprawozdanie z badania nr:\_\_\_\_\_,  
☐ pobrano próbkę w kierunku obecności wirusa ASF, w dniu:\_\_\_\_\_.

1. Imię i nazwisko posiadacz mięsa :
2. Miejsce zamieszkania posiadacza mięsa
3. Miejsce i termin uboju/odstrzału<sup>4</sup>
4. Data przeprowadzenia badania:
5. Gatunek zwierzęcia, od którego pozyskano mięso oraz jego nr identyfikacyjny<sup>3</sup>:
6. Badanie mięsa świń/nutrii/dzików<sup>4</sup> na obecność włośni wykonano metodą wytrawiania/trichinoskopowa<sup>4</sup> z wynikiem ujemnym, zgodnie ze sprawozdaniem z badania nr:\_\_\_\_\_.
7. Próbka do badania laboratoryjnego w kierunku afrykańskiego pomoru świń została zbadana z wynikiem ujemnym [DOTYCZY/NIE DOTYCZY]<sup>4</sup>.
8. Informacja o ograniczeniu sposobu wykorzystania mięsa pozyskanego od świń, nutrii, dzików [DOTYCZY / NIE DOTYCZY]<sup>4</sup>:
  - 1) przed spożyciem powinno zostać poddane obróbce cieplnej zapewniającej podgrzanie mięsa do temperatury wewnętrznej wynoszącej co najmniej 71 °C;
  - 2) nie powinno być wykorzystywane do przygotowania potraw na grillu lub w kuchence mikrofalowej.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data\_\_\_\_\_  
Podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii

Potwierdzenie odbioru zaświadczenia i zapoznania się z pkt. 8:

Data i podpis właściciela mięsa \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> zaznaczyć właściwe<sup>2</sup> jeśli dotyczy więcej niż jednej próbki wpisać, zgodnie z załącznikiem lub na drugiej stronie zaświadczenia<sup>3</sup> jeśli dotyczy/znany<sup>4</sup> niepotrzebne skreślić