



Warszawa 6 lutego 2023r.

# **Dzień Weterynarii w Urzędzie Rejestracji Produktów Lecznicych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych**



# Stanowisko lekarzy weterynarii wolnej praktyki w sprawie nadchodzących zmian na polskim i europejskim weterynaryjnym rynku farmaceutycznym

**Prezes Krajowej Rady Lekarsko-Weterynaryjnej  
lek. wet. Marek Mastalerek**

**Uchwała Nr 11/2017/XI**  
**XI Krajowego Zjazdu Lekarzy Weterynarii**  
**z dnia 24 czerwca 2017 r.**



**w sprawie realizacji strategii „Jedno Zdrowie”**

Na podstawie art. 37 pkt 2 ustawy z dnia 21 grudnia 1990 r. o zawodzie lekarza weterynarii i izbach lekarsko-weterynaryjnych (Dz. U. z 2016 r., poz. 1479 t.j.) uchwała się, co następuje:

§ 1

XI Krajowy Zjazd Lekarzy Weterynarii przyjmuje program działalności samorządu lekarzy weterynarii w zakresie realizacji strategii „Jedno Zdrowie”, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Prezydium Zjazdu:

Przewodniczący: Marek Mastalerek

Zastępca przewodniczącego: Tadeusz Perskiewicz

Zastępca przewodniczącego: Stanisław Winiarczyk

Sekretarz: Anna Boczoń-Borkowska

Sekretarz: Tomasz Porwan

Sekretarz: Piotr Skrzypczak

Sekretarz: Monika Toborek

*[Handwritten signatures of the Presidium members]*  
.....  
*Tadeusz Perskiewicz*  
.....  
*Stanisław Winiarczyk*  
.....  
*Anna Boczoń-Borkowska*  
.....  
*Tomasz Porwan*  
.....  
*Piotr Skrzypczak*  
.....  
*Monika Toborek*  
.....



## **Program działalności samorządu w zakresie realizacji strategii „Jedno Zdrowie”**

1. Określenie zasad i trybu szkoleń dla lekarzy weterynarii w zakresie rozważnego stosowania antybiotyków.
2. Określenie zasad i trybu szkoleń lekarzy weterynarii w zakresie promującym właściwy poziom bioasekuracji, poprawę warunków dobrostanu, higieny oraz zarządzania w gospodarstwie, jako czynników ograniczających zużycie antybiotyków.
3. Określenie zasad i trybu szkoleń lekarzy weterynarii, którzy będą realizować obowiązki, określone w art. 12 ust. 1 rozporządzenia (UE) Nr 429/2016.
4. Określenie zasad i trybu szkoleń, o których mowa w art. 12 ust. 1 i) oraz iv) rozporządzenia (UE) Nr 429/2016, przeprowadzanych przez lekarzy weterynarii na rzecz podmiotów utrzymujących zwierzęta gospodarskie, osób zawodowo zajmujących się zwierzętami i posiadaczy zwierząt domowych.
5. Prace na rzecz zdefiniowania w prawie polskim instytucji lekarza weterynarii przeprowadzającego kontrole stanu zdrowia zwierząt, w zakresie określonym w art. 25 ust. 2 lit a i b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 429/2016 z dnia 9 marca 2016 r. w sprawie przenośnych chorób zwierząt oraz zmieniające i uchylające niektóre akty w dziedzinie zdrowia zwierząt ("Prawo o zdrowiu zwierząt"), przed dniem wejścia w życie wzmiankowanego rozporządzenia;
6. Prace na rzecz określenia zadań, uprawnień i zasad współpracy z posiadaczem zwierząt, osobami zawodowo zajmującymi się zwierzętami, posiadaczami zwierząt domowych oraz z powiatowym lekarzem weterynarii, lekarza weterynarii wykonującego kontrole zdrowia zwierząt;
7. Określenie, wzorem innych krajów, minimalnej częstotliwości kontroli stanu zdrowia zwierząt dla podmiotów utrzymujących poszczególne gatunki zwierząt gospodarskich, przy uwzględnieniu:
  - a) rodzaju gospodarstwa,
  - b) gatunków i kategorii zwierząt utrzymywanych w zakładzie,
  - c) sytuacji epidemiologicznej panującej w strefie lub regionie w odniesieniu do chorób umieszczonych w wykazie i nowo występujących chorób, na które zwierzęta w danym gospodarstwie są podatne; Częstotliwość musi być proporcjonalna do ryzyka

**Apel  
XI Krajowego Zjazdu Lekarzy Weterynarii  
z dnia 24 czerwca 2017 r.**

**do Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi**

**w sprawie podjęcia działań mających na celu poprawę poziomu  
kontroli zdrowia zwierząt**

**Mając na uwadze:**

1. Art. 12 oraz art. 25-26 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 429/2016 z dnia 9 marca 2016 r. w sprawie przenośnych chorób zwierząt oraz zmieniające i uchylające niektóre akty w dziedzinie zdrowia zwierząt („Prawo o zdrowiu zwierząt”),
2. Art. 107 ust. 2 projektu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie produktów leczniczych dla zwierząt (2014/0257 (COD)),
3. Sekcję III pkt 3 lit. h załącznika II rozporządzenia (WE) Nr 853/2004 z dnia 29 kwietnia 2004 r. ustanawiające szczególne przepisy dotyczące higieny w odniesieniu do żywności pochodzenia zwierzęcego,
4. Zawiadomienia Komisji z dnia 11 września 2015 r. – Wytyczne dotyczące rozważnego stosowania środków przeciwdrobnoustrojowych w medycynie weterynaryjnej (2015/C 299/04);

**Krajowy Zjazd Lekarzy Weterynarii apeluje do Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi  
o podjęcie działań na rzecz:**

1. Ustanowienia w prawie polskim instytucji lekarza weterynarii przeprowadzającego kontrole stanu zdrowia zwierząt, w zakresie określonym w art. 25 ust. 2 lit a i b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 429/2016 z dnia 9 marca 2016 r. w sprawie przenośnych chorób zwierząt oraz zmieniające i uchylające niektóre akty w dziedzinie zdrowia zwierząt („Prawo o zdrowiu zwierząt”), przed dniem wejścia w życie wzmiankowanego rozporządzenia;
2. Określenia zadań, uprawnień i zasad współpracy z posiadaczem zwierząt oraz z powiatowym lekarzem weterynarii, lekarza wykonującego kontrole zdrowia zwierząt;



**Apel**  
**Krajowej Rady Lekarsko-Weterynaryjnej**  
**z dnia 13 grudnia 2022 r.**

**do Głównego Lekarza Weterynarii**

**o podjęcie działań w celu zapewnienia zharmonizowanego wdrożenia art. 106 ust. 1  
Rozporządzenia (UE) 2019/6 w Unii Europejskiej**

Krajowa Rada Lekarsko-Weterynaryjna pragnie zwrócić uwagę na kluczową kwestię budzącą obawy związaną z wdrożeniem art. 106 ust. 1 Rozporządzenia (UE) 2019/6.

Artykuł ten stanowi, że weterynaryjne produkty lecznicze muszą być zawsze stosowane zgodnie z warunkami pozwolenia na dopuszczenie do obrotu obowiązującymi w każdym kraju. Obowiązek ten tworzy lukę prawną, ponieważ ścisłe przestrzeganie charakterystyki produktu leczniczego (ChPL) mogłoby negatywnie wpłynąć na leczenie zwierząt i być sprzeczne z odpowiedzialnym stosowaniem leków i zasadami koncepcji „Jedno Zdrowie”.

W praktyce, wg interpretacji Komisji Europejskiej<sup>1</sup>, oznacza to, że lekarze weterynarii nie mogą przepisywać leków weterynaryjnych w dawkach i czasie trwania odbiegających od określonych w ChPL. W rezultacie lekarz weterynarii nie może dokonać profesjonalnej oceny naukowej dostosowanej do zwierzęcia, a nawet musi lekceważyć obowiązujące wytyczne dotyczące odpowiedzialnego stosowania; dostępną, aktualną literaturę naukową; szczegółową wiedzę na temat stanu zdrowia stad; oraz wyniki badań laboratoryjnych dotyczące patogenu i poziomu odporności (MIC) wpływające na zwierzę lub stado. Ponadto należy podkreślić, że takie przypadki nie są objęte przepisami dotyczącymi stosowania poza wskazaniami rejestracyjnymi (kaskada). Sytuacja ta jest wysoce problematyczna dla zawodu lekarza weterynarii i stwarza poważne dylematy etyczne w momencie przepisywania leków dla chorych zwierząt.

Na szczeblu europejskim, Europejska Federacja Lekarzy Weterynarii (FVE) reprezentująca zawód lekarza weterynarii wraz z COPA COGECA – organizacją reprezentującą sektor rolniczy, zwróciły się już w tej kwestii do Komisji Europejskiej. Komisja Europejska w swojej odpowiedzi wskazuje, że ujednoczenie SPC przyczyni się do uniknięcia rozbieżności we wdrażaniu tego artykułu w różnych krajach. Nie rozwiąże to jednak problemu i nie będzie obejmować wszystkich indywidualnych przypadków, z którymi lekarz weterynarii spotyka się lub potencjalnie może się zetknąć w praktyce. Parlament Europejski skierował również interpelację w tej sprawie (E-000452/2022). Sprawa została

<sup>1</sup> Odpowiedź udzielona przez panią Kyriakides w imieniu Komisji Europejskiej  
[https://www.europarl.europa.eu/doceo/document/E-9-2022-000452-ASW\\_EN.html](https://www.europarl.europa.eu/doceo/document/E-9-2022-000452-ASW_EN.html)





**Sent:** Wednesday, January 18, 2023 9:49 AM

**To:** [vetpol@vetpol.org.pl](mailto:vetpol@vetpol.org.pl)

**Subject:** Pisma dotyczące obrotu hurtowego PLW.

Szanowny Panie Prezesie

W załącznikach przesyłam korespondencję dotyczącą obrotu "hurtowego" produktów leczniczych weterynaryjnych. Do tej pory nie miało znaczenia w jakim zbiorczym opakowaniu był dany produkt leczniczy weterynaryjny, można było prowadzić sprzedaż opakowań jednostkowych. Wielu producentów pakuje swoje produkty w opakowania zbiorcze po 10, 25 100 szt. i więcej. Dzielenie tych ilości nie ma żadnego wpływu na jakość dystrybucji. Nie wiem dlaczego zmieniono tą możliwość i utrudnia się funkcjonowanie małych jednoosobowych praktyk. W ten sposób to rewolucyjnie rynek zostanie przejęty przez wielkie korporacje. Proszę o interwencję w Ministerstwie Rolnictwa i Rozwoju Wsi, bo nie dotyczy to poprawy jakości obrotu tylko interpretacji dyrektywy unijnej.

Pozdrawiam:

Piotr Skrzypczak

Główny Lekarz Weterynarii  
lek. wet. Paweł Niemczuk  
ul. Wspólna 30  
00-930 Warszawa

Szanowny Panie Doktorze,

Praktyka polegająca na dzieleniu opakowań zewnętrznych produktów leczniczych weterynaryjnych w celu dystrybucji pojedynczych sztuk tych produktów była i jest powszechnie stosowana przez hurtownie produktów leczniczych weterynaryjnych. Jej uzasadnieniem jest przy tym wyłącznie zagwarantowanie dostępności i możliwości stosowania dystrybuowanych produktów przez możliwie najszerszą grupę lekarzy weterynarii. W wielu przypadkach konieczność zakupu całego rejestrowanego opakowania zbiorczego spowodowałaby rezygnację z jego wykorzystania. Konieczność stosowania niektórych produktów leczniczych weterynaryjnych jest bowiem incydentalna, a co za tym idzie, szczególnie lekarze weterynarii prowadzący niewielkie zakłady lecznicze ponosiliby ryzyko, że część zakupionych produktów nie zostanie wykorzystana w trakcie okresu przydatności. W takich wypadkach lekarze zobowiązani byłiby do poniesienia dodatkowych kosztów związanych z utylizacją niewykorzystanych produktów leczniczych weterynaryjnych, poza koniecznością zapłaty za całe opakowanie zbiorcze. W wielu przypadkach powodowałoby to powstrzymanie się przez lekarzy od świadczenia usług związanych ze stosowaniem tego typu produktów. Co oczywiste, odbyłoby się to ze szkodą dla pacjentów.

Zauważyć także trzeba, że ryzyko związane z możliwością wykorzystania całych opakowań zbiorczych zgodnych z rejestracją produktów leczniczych weterynaryjnych, a co za tym idzie także ryzyko poniesienia całego ciężaru finansowego w razie ich niewykorzystania spoczywa przede wszystkim na lekarzach weterynarii prowadzących niewielkie, indywidualne lecznice. To w nich zatem uderzy konieczność odstąpienia od dotychczasowej praktyki stosowanej przez hurtownie produktów leczniczych weterynaryjnych. Większym podmiotom, co zrozumiale, zdecydowanie łatwiej jest bowiem zapewnić wykorzystanie większych ilości nabywanych produktów.



INSPEKCJA WETERYNARYJNA  
ZASTĘPCA  
GŁÓWNEGO LEKARZA  
WETERYNARII  
Paweł Meyer

Warszawa, dnia 8 grudnia 2022 r.

Pan Jarosław Czarnecki  
Przedsiębiorstwo Zaopatrzenia  
Farmaceutyczno-Weterynaryjnego  
„Centrowet” Sp. z o.o.  
ul. Zwycięstwa 26D,  
15-703 Białystok

asz znak: ZF.600.92.2022 ...  
tylczy sprawy nr:

Pismo z dnia:

W odpowiedzi na otrzymane w dniu 27 października 2022 r. pismo dotyczące ostatniej zmiany komunikatu zamieszczonego przez Państwowy Instytut Weterynaryjny-Państwowy Instytut Badawczy w Puławach w sprawie możliwości raportowania wielkości sprzedaży dzielonych na poziomie hurtowni opakowań zewnętrznych weterynaryjnych produktów leczniczych informuję, co następuje.

Mając na uwadze treść ww. pisma oraz zawartą w niej interpretację przepisów, która w ocenie dystrybutorów hurtowych nie uniemożliwia dzielenia opakowań zewnętrznych weterynaryjnych produktów leczniczych, Główny Lekarz Weterynarii zwrócił się o wydanie opinii prawnej w przedmiotowym zakresie do Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi jako do organu odpowiedzialnego za interpretację obowiązujących przepisów prawa w przedmiotowym zakresie.

W dniu 25 listopada 2022 r. do Głównego Inspektoratu Weterynarii wpłynęła odpowiedź ze strony Departamentu Bezpieczeństwa Żywności i Weterynarii Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi podtrzymująca dotychczasowe stanowisko zarówno Departamentu jak i Inspekcji Weterynaryjnej.

Departament wskazał, iż problem dzielenia opakowań zewnętrznych produktów leczniczych był regulowany w następujących unijnych aktach prawnych:  
- w dyrektywie 2001/83/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 6 listopada 2001 r. w sprawie wspólnotowego kodeksu odnoszącego się do produktów leczniczych stosowanych u ludzi, gdzie wskazano, że pozwolenie na wytwarzanie wymagane jest dla wszelkich procesów podziału, pakowania czy też prezentacji (art. 40 ust. 2 zd. pierwsze), nie jest jednak wymagane dla przygotowania, podziału, zmian opakowania lub prezentacji, w przypadku gdy procesy te są wykonywane jedynie dla dostawy detalicznej przez farmaceutów w aptekach lub przez osoby prawnie upoważnione w państwach członkowskich do wykonywania takich procesów (art. 40 ust. 2 zd. drugie);  
- w dyrektywie 2001/82/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 6 listopada 2001 r. w sprawie wspólnotowego kodeksu odnoszącego się do weterynaryjnych produktów



## Opakowania

Packaging

Zawartość opakowania

Package content

**10 worków 1000 ml**

Kategoria dostępności

Accessibility category

**Rp**

Numer GTIN

GTIN

**5909991374280**

Zawartość opakowania

Package content

**50 worków 100 ml**

Kategoria dostępności

Accessibility category

**Rp**

Numer GTIN

GTIN

**5909991374310**

Zawartość opakowania

Package content

**20 worków 500 ml**

Kategoria dostępności

Accessibility category

**Rp**

Numer GTIN

GTIN

**5909991374297**

Zawartość opakowania

Package content

**30 worków 250 ml**

Kategoria dostępności

Accessibility category

**Rp**

Numer GTIN

GTIN

**5909991374303**



Baxter S.L., Pout de Camilo 2, 48394 Ribarroja del Turia Valencia, España  
Baxter Médica Farmacéutica, Lda., Sintra Business Park,  
Zona Industrial de Abrunheira, Edifício 10, 2710-669 Sintra, Portugal  
Baxter Deutschland GmbH, Edisonstraße 4, 85718 Unterschleißheim  
Baxter Polska Sp. z o.o. Ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa  
Baxter Healthcare Ltd., Theobalds, Harlow, United Kingdom  
Baxter Healthcare Ltd., Greengrove, Dublin, Ireland  
BAXTER CZECH spol. s r.o., Karla Engliše 3201/6  
150 00 Praha 6, Czech Republic  
Baxter Medical AB, SE-164 94 Kista, Sverige  
Baxter AS, DK-2950 Søborg, Danmark  
Baxter (Hellas) E.P.E., Athens, Greece  
Baxter Oy, FI-00180 Helsinki, Finland  
Baxter Healthcare GmbH, 1030 Wien  
Baxter SAS, 75200 Guyancourt  
Baxter AS, NO-0484 Oslo, Norge  
Baxter AG, 8132 Gattikon (Opfikon)  
Baxter S.p.A., Roma, Italia  
Baxter B.V. NL-Utrecht  
Baxter Holding B.V., 3542CE Utrecht, Netherlands

**Baxter**



**Baxter**  
**Viallo**  
**500 ml**  
**Glukoza 5% WET Baxter**

90 g/1000 ml, roztwór do infuzji dla dorosłych, zwierząt, cieląt, baranów, koni, kóz, owiec, królików

Składnik czynny 50 g/500 ml

W składzie objętościowym hipotoniczny roztwór 0,9% chlorku sodu

Glukozy w 100 ml 50

Przy infuzji 100 ml 100

Przy infuzji 200 ml 200

Przy infuzji 300 ml 300

Przy infuzji 400 ml 400

Przy infuzji 500 ml 500

Przy infuzji 600 ml 600

Przy infuzji 700 ml 700

Przy infuzji 800 ml 800

Przy infuzji 900 ml 900

Przy infuzji 1000 ml 1000

Przy infuzji 1100 ml 1100

Przy infuzji 1200 ml 1200

Przy infuzji 1300 ml 1300

Przy infuzji 1400 ml 1400

Przy infuzji 1500 ml 1500

Przy infuzji 1600 ml 1600

Przy infuzji 1700 ml 1700

Przy infuzji 1800 ml 1800

Przy infuzji 1900 ml 1900

Przy infuzji 2000 ml 2000

Przy infuzji 2100 ml 2100

Przy infuzji 2200 ml 2200

Przy infuzji 2300 ml 2300

Przy infuzji 2400 ml 2400

Przy infuzji 2500 ml 2500

Przy infuzji 2600 ml 2600

Przy infuzji 2700 ml 2700

Przy infuzji 2800 ml 2800

Przy infuzji 2900 ml 2900

Przy infuzji 3000 ml 3000

Przy infuzji 3100 ml 3100

Przy infuzji 3200 ml 3200

Przy infuzji 3300 ml 3300

Przy infuzji 3400 ml 3400

Przy infuzji 3500 ml 3500

Przy infuzji 3600 ml 3600

Przy infuzji 3700 ml 3700

Przy infuzji 3800 ml 3800

Przy infuzji 3900 ml 3900

Przy infuzji 4000 ml 4000

Przy infuzji 4100 ml 4100

Przy infuzji 4200 ml 4200

Przy infuzji 4300 ml 4300

Przy infuzji 4400 ml 4400

Przy infuzji 4500 ml 4500

Przy infuzji 4600 ml 4600

Przy infuzji 4700 ml 4700

Przy infuzji 4800 ml 4800

Przy infuzji 4900 ml 4900

Przy infuzji 5000 ml 5000

Produkcja w 27096

UM-35-03-01110



Ważność

Termin ważności

21025E7C

09 202







Warszawa, dnia 29 grudnia 2022 r.

KILW/061/20/22

Pan  
Henryk Kowalczyk  
Wiceprezes Rady Ministrów,  
Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi  
ul. Wspólna 30  
00-930 Warszawa

Przesyłam w załączeniu Uchwałę Krajowej Rady Lekarsko-Weterynaryjnej z dnia 13 grudnia 2022 roku w sprawie projektu nowelizacji ustawy z dnia 23 czerwca 2022 r. o zmianie ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej oraz niektórych innych ustaw wraz z załącznikiem, stanowiącym projekt nowelizacji przedmiotowej ustawy zawierającym jednocześnie obszerne uzasadnienie proponowanych zmian z prośbą o nadanie mu biegu legislacyjnego.

W ocenie Krajowej Rady Lekarsko-Weterynaryjnej proponowane zmiany w ustawie są konieczne, gdyż przedmiotowa ustawa jest sprzeczna poprzez faktyczne nałożenie na lekarzy weterynarii obowiązku prowadzenia dokumentacji produktów leczniczych stosowanych przez posiadaczy zwierząt z rozporządzeniem UE Nr 2016/429 z dnia 9 marca 2016 r. w sprawie przenośnych chorób zwierząt oraz zmieniającym i uchylającym niektóre akty w dziedzinie zdrowia zwierząt ("Prawo o zdrowiu zwierząt") (Dz.U.U.E.L.2016.84.1) oraz rozporządzeniem (UE) Nr 2019/6 z dnia 11 grudnia 2018 r. w sprawie weterynaryjnych produktów leczniczych i uchylającym dyrektywę 2001/82/WE (Dz.U.U.E.L.2019.4.43), gdyż przepisy powyższych rozporządzeń wspólnotowych jednoznacznie wskazują, iż obowiązek prowadzenia dokumentacji ciąży na właścicielach lub posiadaczach zwierząt, z których lub od których pozyskuje się żywność.

Należy również podkreślić, że na skutek błędnie sformułowanych przepisów przedmiotowej ustawy został zniesiony obowiązek prowadzenia przez lekarzy weterynarii dokumentacji lekarsko-weterynaryjnej z wykonywanych zabiegów leczniczych i profilaktycznych oraz stosowanych produktów leczniczych i pasz leczniczych, w tym książki leczenia zwierząt innych niż zwierząt gospodarskich oraz książki leczenia zwierząt, z których pozyskane tkanki lub produkty są przeznaczone do spożycia przez ludzi, co stanowi poważne zagrożenie epizootyczne

**Uchwała Nr 34/2022/VIII  
Krajowej Rady Lekarsko-Weterynaryjnej  
z dnia 13 grudnia 2022 r.**

**w sprawie projektu nowelizacji ustawy z dnia 23 czerwca 2022 r. o zmianie ustawy  
o Inspekcji Weterynaryjnej oraz niektórych innych ustaw**

Na podstawie art. 39 ust. 1 w związku z art. 10 ust. 2 pkt 6 ustawy z dnia 21 grudnia 1990 r. o zawodzie lekarza weterynarii i izbach lekarsko-weterynaryjnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1140 t.j.) uchwała się, co następuje:

**§ 1**

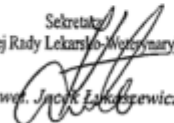
1. Przyjmuje się projekt nowelizacji ustawy z dnia 23 czerwca 2022 r. o zmianie ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej oraz niektórych innych ustaw.
2. Projekt o którym mowa w ust. 1 stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 2**

Zobowiązuje się Prezesa Krajowej Rady Lekarsko-Weterynaryjnej do podjęcia działań zmierzających do nadania projektowi, o którym mowa w § 1 ust. 1, biegu legislacyjnego.

**§ 3**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz  
Krajowej Rady Lekarsko-Weterynaryjnej  
  
lek. wet. Jacek Łukaszewicz

PREZES  
Krajowej Rady Lekarsko-Weterynaryjnej  
  
lek. wet. Marek Mostalerek

**Wniosek o wydanie aktu normatywnego**

Krajowa Rada Lekarsko-Weterynaryjna na podstawie art. 10 ust. 2 pkt 6 ustawy z dnia 21 grudnia 1990 r. o zawodzie lekarza weterynarii i izbach lekarsko-weterynaryjnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1140 t.j. z późn. zm.) zwraca się z wnioskiem o podjęcie inicjatywy ustawodawczej mającej na celu zmianę ustawy z dnia 23 czerwca 2022 r. o zmianie ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2022 r., poz. 1570) w następujący sposób:

1. Nadać art. 3 pkt 31 brzmienie:

„31) po art. 53 dodaje się art. 53a w brzmieniu:

*Art. 53a. 1. Posiadacze zwierząt, z których lub od których pochynuje się żywność, prowadzą dokumentację stosowanych przez nich produktów leczniczych.*

2. Dokumentacja, o której mowa w ust. 1, obejmuje następujące dane:

- a) datę pierwszego podania produktu leczniczego zwierzętom;
- b) nazwę produktu leczniczego;
- c) ilość podanego produktu leczniczego;
- d) imię i nazwisko lub firmę oraz stały adres lub siedzibę statutową dostawcy;
- e) dowód nabycia stosowanych przez nich produktów leczniczych;
- f) identyfikację zwierzęcia lub grupy zwierząt poddawanych leczeniu;
- g) w stosownych przypadkach imię i nazwisko oraz dane kontaktowe lekarza weterynarii wystawiającego receptę;
- h) okres karencji, nawet jeśli jest to okres zerowy;
- i) czas trwania leczenia.

3. Minister właściwy do spraw rolnictwa określi, w drodze rozporządzenia, sposób prowadzenia dokumentacji, o której mowa w ust. 1 oraz wzory tej dokumentacji,

Poznań, 31.01.2023 r.

**Szanowny Pan  
Henryk Kowalczyk  
Wiceprezes Rady Ministrów  
Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi**

*Szanowny Panie Premierze,*

Związek Pracodawców Mentor Biznesu, regionalna struktura Federacji Przedsiębiorców Polskich w Wielkopolsce popiera wniosek Krajowej Rady Lekarsko-Weterynaryjnej z dnia 13 grudnia 2022 r. w sprawie podjęcia inicjatywy ustawodawczej, mającej na celu zmianę Ustawy z dnia 23 czerwca 2022 r. O zmianie Ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2022 r., póź. 1570).

Podzielamy opinię Krajowej Rady Lekarsko-Weterynaryjnej, że proponowane przez Radę zmiany są konieczne. Zapisy Ustawy z dnia 23 czerwca 2022 r. O zmianie Ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2022 r., póź. 1570), dotyczące obowiązku prowadzenia dokumentacji leków, stosowanych przez właścicieli zwierząt jest sprzeczna z przepisami unijnymi. Wskazują one jednoznacznie, że taki obowiązek ciąży na właścicielach zwierząt.

Błędnie sformułowane przepisy przedmiotowej ustawy znoszą, ponadto, obowiązek prowadzenia przez lekarzy weterynarii pełnej dokumentacji, dotyczącej leczenia zwierząt, z których pozyskiwane produkty przeznaczone są do spożycia przez ludzi. A to stanowi poważne zagrożenie epidemiologiczne dla konsumentów.

Przytoczone przez Krajowej Rady Lekarsko-Weterynaryjną argumenty są poważną przesłanką do rozpoczęcia prac legislacyjnych nad projektem nowelizacji Ustawy z dnia 23 czerwca 2022 r. O zmianie Ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2022 r., póź. 1570).

Z poważaniem  
Świetlana Walczak  
Prezes Zarządu

Załączniki:

1. pismo Krajowej Rady Lekarsko-Weterynaryjnej z dn. 29.12.2022 r.
2. Uchwałę Krajowej Rady Lekarsko-Weterynaryjnej z d. 13.12.2022 r. z załącznikiem,





**DZIĘKUJĘ ZA UWAGĘ**