



DZIENNIK URZĘDOWY WOJEWÓDZTWA OSTROŁĘCKIEGO

O s t r o ł ę k a , dnia 10 kwietnia 1992 r.

Nr 3

TREŚĆ:

poz.

S T A T U T :

- 10 - Statut Ciechanowskiego Konsorcjum Zdrowiastr. 39

R O Z P O R Z ą D Z E N I A :

- 11 - Rozporządzenie Nr 2/92 Wojewody Ostrołęckiego
z dnia 13 marca 1992 r. w sprawie zwalczania pomoru
świń na terenie województwa ostrołęckiegostr. 54
- 12 - Rozporządzenie Nr 3/92 Wojewody Ostrołęckiego
z dnia 23 marca 1992 r. w sprawie zwalczania pomoru
świń na terenie województwa ostrołęckiegostr. 56
- 13 - Rozporządzenie Nr 4/92 Wojewody Ostrołęckiego
z dnia 24 marca 1992 r. w sprawie zwalczania pomoru
świń na terenie województwa ostrołęckiegostr. 58
- 14 - Rozporządzenie Nr 5/92 Wojewody Ostrołęckiego
z dnia 26 marca 1992 r. w sprawie zwalczania pomoru
świń na terenie województwa ostrołęckiegostr. 60
- 15 - Rozporządzenie Nr 6/92 Wojewody Ostrołęckiego
z dnia 30 marca 1992 r. w sprawie zwalczania pomoru
świń na terenie województwa ostrołęckiegostr. 62

poz. 10

S T A T U T

CIECHANOWSKIEGO KONSORCJUM ZDROWIA

Rozdział I

Postanowienia ogólne

§ 1.

1. Na podstawie art. 4 ust. 1 ustawy o terenowych organach administracji ogólnej z dnia 22 marca 1990 r. / Dz.U. Nr 21, poz. 123 i Nr 34, poz. 199/ Wojewodowie Ciechanowski i Ostrołęcki zawarli porozumienie w dniu 26 czerwca 1991 r.. o współpracy w zakresie ochrony zdrowia.
2. Na mocy tego porozumienia tworzy się konsorcjum zdrowia, zwane dalej "Konsorcjum", które jest związkiem jednostek organizacyjnych służby zdrowia i pojedynczych zakładów opieki zdrowotnej.
3. Konsorcjum nabywa osobowość cywilno-prawną z chwilą wpisu do właściwego rejestru.

§ 2.

Konsorcjum ~~wizyta~~ na obszarze województwa ciechanowskiego oraz obszarze obwodu profilaktyczno-leczniczego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Przasnyszu z województwa ostrołęckiego.

§ 3.

Siedzibą konsorcjum jest miasto Ciechanów.

Rozdział II

Cele i przedmiot działania konsorcjum

§ 4.

Celem konsorcjum jest:

1. Integracja służby zdrowia w zakresie strukturalnym i funkcjonalnym dla poprawy poziomu opieki zdrowotnej i efektywniejszego wykorzystania posiadanych przez nią zasobów w skali subregionalnej.
2. Zapewnienie ludności zamieszkałej na obszarze działania konsorcjum opieki zdrowotnej efektywniejszej na szczeblu podstawowym / lekarz rodzinny / i specjalistycznym /opieka ambulatoryjna i szpitalna / wg jednolitego systemu. Niezbędna opieka wysokospecjalistyczna będzie realizowana w jednostkach spoza konsorcjum na podstawie zawartych umów między tymi jednostkami a konsorcjum.
3. Zapewnienie opieki zdrowotnej nad matką i dzieckiem poprzez realizację jednolitych programów w zakresie podstawowych problemów zdrowotnych tej populacji / np. program obniżenia umieralności niemowląt, program poprawy karmienia piersią /.
4. Zapewnienie opieki przewlekłe i nieuleczalnie chorym, oraz skoordynowanie tej opieki z pomocą społeczną.
5. Ukształtowanie postaw zdrowego stylu życia wśród społeczeństwa - promocja zdrowia ukierunkowana na

wyeliminowanie podstawowych zagrożeń środowiskowych i zdrowotnych.

6. Kształcenie kadr dla potrzeb konsorcjum.

§ 5.

Zadania konsorcjum:

I. Planowanie i ocena

1. Opracowywanie planów strategicznych promocji zdrowia, opieki zdrowotnej, zasobów materialnych i kadrowych.
2. Inicjowanie i koordynowanie współpracy z placówkami służby zdrowia dla wykorzystania zasobów we wspólnym programie świadczeń dla mieszkańców.

II. Promocja zdrowia

1. Prowadzenie działalności w zakresie zdrowia publicznego poprzez analizowanie i prognozowanie potrzeb zdrowotnych w celu ich zaspokojenia we współpracy z wojewodą i samorządem.
2. Inspirowanie i rozwijanie promocji zdrowia poprzez:
 - a/ opracowywanie i wdrażanie programów promocji zdrowia,
 - b/ przygotowywanie programów edukacyjnych i doradczych w zakresie profilaktyki,
 - c/ szkolenie pracowników medycznych i niemedycznych w zakresie promocji zdrowia,
 - d/ działania na rzecz promocji w środowisku zamieszkania, nauczania i pracy.

III. Zabezpieczenie świadczeń opieki Zdrowotnej mieszkańcom obszaru konsorcjum

1. W celu poprawy systemu opieki zdrowotnej na obszarze konsorcjum wprowadza się trzystopniowy model zabezpieczenia świadczeń:

I. - lekarz rodzinny ; szpital lokalny

II. - specjalistyczna opieka ambulatoryjna i szpitalna na poziomie województwa

III. - wysokospecjalistyczna opieka

2. Przygotowanie systemu opieki lekarza rodzinnego wymaga:
a/ edukacji kadry medycznej, przygotowującej do wykonywania praktyki lekarza rodzinnego,

b/ zwiększenie zatrudnienia w poz i przygotowania bazy,

c/ wyposażenia sieci placówek poz w urządzenia diagnostyczne i specjalistyczne umożliwiające realizowanie zadań lekarzowi rodzinemu.

3. Usprawnienie lecznictwa specjalistycznego i ustanowienie właściwych relacji z lecznictwem podstawowym.

4. Zapewnienie wysokospecjalistycznych świadczeń diagnostycznych i leczniczych poprzez zawarcie umów z zakładami opieki zdrowotnej spoza konsorcjum.

IV. Polityka kadrowa

1. Wpływ na kształtowanie przez Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej płacowej i kadrowej polityki konsorcjum poprzez zgłaszanie propozycji i uwag w tym zakresie.

2. Kasztalcenie kadr dla konsorcjum w jednostkach organizacyjnych wchodzących w skład konsorcjum lub w Ośrodkach Akademickich.

V. Działalność gospodarcza

1. Konsorcjum prowadzi działalność gospodarczą ukierunkowaną

na zysk poprzez usługi, handel, pośrednictwo i produkcję.

2. Konsorcjum realizować będzie inne zadania, które mogą wystąpić w trakcie rozwijania działalności.

Rozdział III

Członkowie konsorcjum, ich prawa i obowiązki

§ 6.

Członkami założycielami konsorcjum są Wojewodowie Ciechanowski i Ostrołęcki.

§ 7.

Członkami wchodzącymi w skład konsorcjum są :

1. Wojewódzki Szpital Zespolony w Ciechanowie
2. Zespoły Opieki Zdrowotnej z województwa ciechanowskiego, tj. w Działdowie, Mławie, Płońsku-, Pułtusk, Żurominie.
3. Zespół Opieki Zdrowotnej w Przasnyszu z województwa ostrołęckiego
4. Zakłady opieki zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych działające na terenie województwa ciechanowskiego
5. Zakłady opieki zdrowotnej Przedsiębiorstwa Państwowego "Polskie Koleje Państwowe" w Ciechanowie
6. Wojewódzka Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Ciechanowie oraz Terenowe Stacje Sanitarno- Epidemiologiczne z terenu województwa ciechanowskiego
7. Wojewódzka Kolumna Transportu Sanitarnego w Ciechanowie oraz Rejonowe Kolumny Transportu Sanitarnego z terenu województwa ciechanowskiego.
8. Wojewódzki Zespół Metodyczny Opieki Zdrowotnej w Ciechanowie.

§ 8.

Do konsorcjum mogą przystąpić również inne zakłady opieki zdrowotnej nie wymienione w § 7, w tym także zakłady prywatne, korzystające ze środków publicznych.

§ 9.

1. Warunkiem przystąpienia do konsorcjum jest :

1. przyjęcie statutu konsorcjum jako podstawy działania,
2. wniesienie na rzecz funduszu założycielskiego konsorcjum wkładu w wysokości 0,5 % funduszu wydatków rzeczowych zakładu.

§ 10.

1. O woli przystąpienia zakładu opieki zdrowotnej do konsorcjum decyduje Kierownik zakładu po zasięgnięciu opinii rady nadzorczej danego zakładu, składając deklarację członkostwa.
2. Decyzję o przyjęciu zakładu opieki zdrowotnej podejmuje Rada Nadzorcza w drodze uchwały po zasięgnięciu opinii Zarządu konsorcjum.

§ 11.

1. Członek konsorcjum ma prawo i obowiązek do:

- 1/ aktywnego udziału w wypracowywaniu kierunków działania,
- 2/ korzystania ze środków finansowych i innych form pomocy ze strony konsorcjum,
- 3/ działania zgodnego z niniejszym statutem,
- 4/ pomocy konsorcjum i jego organom w realizacji celów statutowych,
- 5/ decyzje zarządu oraz uchwały rady nadzorczej wiążą obligatoryjnie członków konsorcjum

§ 12.

Utrata członkostwa:

1. Rezygnacja z członkostwa może nastąpić po uprzednim rocznym oświadczeniu woli złożonym na piśmie Prezesowi Zarządu przez Kierownika jednostki.
2. W okresie trwania Programu Rządu i Banku Światowego /7 lat/ członkowie nie mogą składać rezygnacji.
3. Wykluczenie członka następuje w przypadku nie wypełniania obowiązków wynikających ze statutu.
4. W przypadku rezygnacji jednostka rezygnująca obowiązana jest uzasadnić swoją decyzję.
5. W przypadku wykluczenia jednostki z konsorcjum Zarząd obowiązany jest uzasadnić swoją decyzję.
6. Rada Nadzorcza po wysłuchaniu stron i rozważeniu dowodów w obu przypadkach podejmuje ostateczną decyzję.

Rozdział IV

Wzajemne relacje między konsorcjum a władzami administracyjnymi

§ 13.

Wojewoda - konsorcjum

1. Wojewoda posiada pełny dostęp do informacji dotyczących konsorcjum.
2. Ma prawo zlecać zadania dla konsorcjum i realizować zadania zlecone przez konsorcjum.
3. Ma prawo i obowiązek wspierania konsorcjum

§ 14.

Gmina i Związek Gmin - konsorcjum

1. Gmina ma prawo uczestniczenia w podejmowaniu decyzji konsorcjum.
2. Ma prawo opiniowania.
3. Gmina może zlecać zadania dla konsorcjum o ile zabezpieczy na nie środki finansowe.
4. Gmina może zgłaszać akces przystąpienia do konsorcjum własnych zakładów opieki zdrowotnej.

Rozdział V

Organy konsorcjum

§ 15.

Organami konsorcjum są:

1. Rada Nadzorcza
2. Zarząd

§ 16.

1. W skład Rady Nadzorczej wchodzi:

- 1/ jako przewodniczący - Wojewoda Ciechanowski lub
upoważniony przez niego przedstawiciel,
jako zastępca przewodniczącego - Wojewoda Ostrołęcki lub
upoważniony przez niego przedstawiciel,

2/ jako członkowie:

- a/ przedstawiciele Wojewódzkich Sejmików Samorządowych
w liczbie trzy osoby - ciechanowskiego 2 osoby

- ostrołęckiego 1 osoba

b/ przedstawiciele jednostek organizacyjnych służby zdrowia wchodzących w skład konsorcjum w liczbie nie więcej niż po 2 osoby z każdej jednostki, w tym Kierownik jednostki,

c/ kierownicy Resortowych Wojewódzkich zakładów opieki zdrowotnej,

d/ Prezes Zarządu konsorcjum

3/ W posiedzeniach Rady Nadzorczej mają prawo uczestniczyć z głosem doradczym przedstawiciele wyłonieni przez związki zawodowe, samorządy zawodów medycznych,

4/ Listę organizacji, o których mowa w ust.1 pkt.3, a także liczbę przedstawicieli ustali na pierwszym swym posiedzeniu Rada Nadzorcza .

§ 17.

Kadencja Rady Nadzorczej trwa cztery lata. Co dwa lata wymieniana jest 1/3 jej składu, nie dotyczy Wojewodów.

§ 18.

1. Mandat w Radzie Nadzorczej wygasa z upływem kadencji.
2. Utrata mandatu przed upływem kadencji następuje w przypadku:
 - 1/ odwołania ze stanowiska Wojewody lub cofnięcia pełnomocnictwa jego przedstawicielowi,
 - 2/ odwołanie przez Sejmik Samorządowy,
 - 3/ zrzeczenie się mandatu,
 - 4/ z chwilą odwołania ze stanowiska,
 - 5/ śmierci przedstawiciela.

§ 19.

Zadania Rady Nadzorczej.

1. Rada Nadzorcza określa główne kierunki polityki konsorcjum a w szczególności:

1/ Opiniuje i zatwierdza plany strategiczne opracowane przez Zarząd.

2/ Ustala wewnętrzną strukturę konsorcjum.

3/ Uchwala zmiany statutu.

4/ Przyjmuje "Raport o realizacji planów konsorcjum", ustala listę upowszechniania Raportu i przedstawia Raport Ministerstwu Zdrowia.

5/ Ustala zakres i rodzaj działalności gospodarczej prowadzonej przez konsorcjum.

6/ Sprawuje kontrolę nad gospodarką finansową Zarządu.

7/ Sprawdza i zatwierdza bilans roczny.

8/ Na pierwszym posiedzeniu powołuje Prezesa Zarządu, który z tą chwilą wchodzi w skład Rady Nadzorczej.

9/ Odwołuje ze stanowiska Prezesa Zarządu.

10/ Decduje o przystąpieniu do konsorcjum, przyjęciu rezygnacji bądź wykluczeniu z konsorcjum.

11/ Rozstrzyga spory między Zarządem a jednym z członków konsorcjum.

§ 20.

Uchwały Rady Nadzorczej zapadają zwykłą większością głosów w obecności co najmniej 2/3 jej składu.

§ 21.

1. Zwyczajne posiedzenie Rady Nadzorczej zwołuje jej Przewodniczący nie rzadziej niż dwa razy w roku.

2. Nadzwyczajne posiedzenia Rady mogą być zwołane na umotywowany wniosek przynajmniej 1/4 jej członków lub Prezesa Zarządu.
3. Wniosek należy składać pisemnie na ręce Przewodniczącego.
4. O terminie i miejscu posiedzenia Rady Nadzorczej zawiadamia członków Zarząd z wyprzedzeniem co najmniej 14 dni przed terminem z podaniem porządku obrad.

§ 22.

Bieżącą działalnością konsorcjum kieruje Prezes Zarządu podejmując decyzje po wysłuchaniu opinii i wniosków Kierowników Wydziałów oraz reprezentuje konsorcjum na zewnątrz osobiście lub przez upoważnionego przedstawiciela.

§ 23.

Do zadań Zarządu należy:

1. Opracowanie regulaminu organizacyjnego biura Zarządu.
2. Opracowywanie planów strategicznych z ustaleniem form partycypacji społecznej.
3. Sporządzanie i zatwierdzanie planów rzeczowo - finansowych rocznych i wieloletnich.
4. Przyjmowanie bilansu rocznego.
5. Sporządzanie rocznego raportu o realizacji planów.
6. Obsadzanie stanowisk w wydziałach zarządu.
7. Zapewnienie obsługi posiedzeń Rady Nadzorczej.
8. Prowadzenie gospodarki finansowej biura konsorcjum i administrowanie środkami finansowymi dla wykonania programu konsorcjum.
9. Opiniowanie wniosków o przystąpienie do konsorcjum, o rezygnacji bądź o wykluczeniu z konsorcjum.

10. Rozstrzyganie sporów między członkami konsorcjum.

11. Zawieranie kontraktów.

§ 24.

1. Za zarządzanie strategiczne odpowiedzialny jest Prezes Zarządu konsorcjum.
2. Za zarządzanie operacyjne odpowiadają kierownicy zakładów opieki zdrowotnej wchodzących w skład konsorcjum.

§ 25.

W skład Zarządu wchodzi:

1. Prezes Zarządu
2. Kierownicy Wydziałów d/s :
 - 1/ Promocji Zdrowia
 - 2/ Podstawowej opieki zdrowotnej
 - 3/ Opieki Specjalistycznej
 - 4/ Planowania, Analizy i Informatyki
 - 5/ Budżetu i Księgowości
 - 6/ Kadr
 - 7/ Gospodarki materiałowej, sprzętu i infrastruktury technicznej
 - 8/ Nadzoru farmaceutycznego
 - 9/ Prawnik

R o z d z i a ł VI

Majątek i dochody konsorcjum

§ 26.

Majątek Konsorcjum stanowią:

1. Fundusz założycielski
2. Środki finansowe z budżetu centralnego państwa

§ 27.

Dochodami Konsorcjum są:

1. Subwencje z budżetu państwa
2. Subwencje z budżetu lokalnego
3. Środki finansowe i rzeczowe z Banku Światowego
4. Darowizny , spadki , zapisy i dotacje od osób fizycznych i prawnych
5. Dochody z prowadzonej przez Konsorcjum działalności gospodarczej w kraju i za granicą.

W fazie wdrażania projektu Statut będzie doskonalony , aby otrzymać optymalną realizację zadań konsorcjum.

Statut wchodzi w życie z chwilą ogłoszenia w Dziennikach Urzędowych Województwa Ciechanowskiego i Ostrołęckiego.

Ciechanów , dnia 18 luty 1992r.

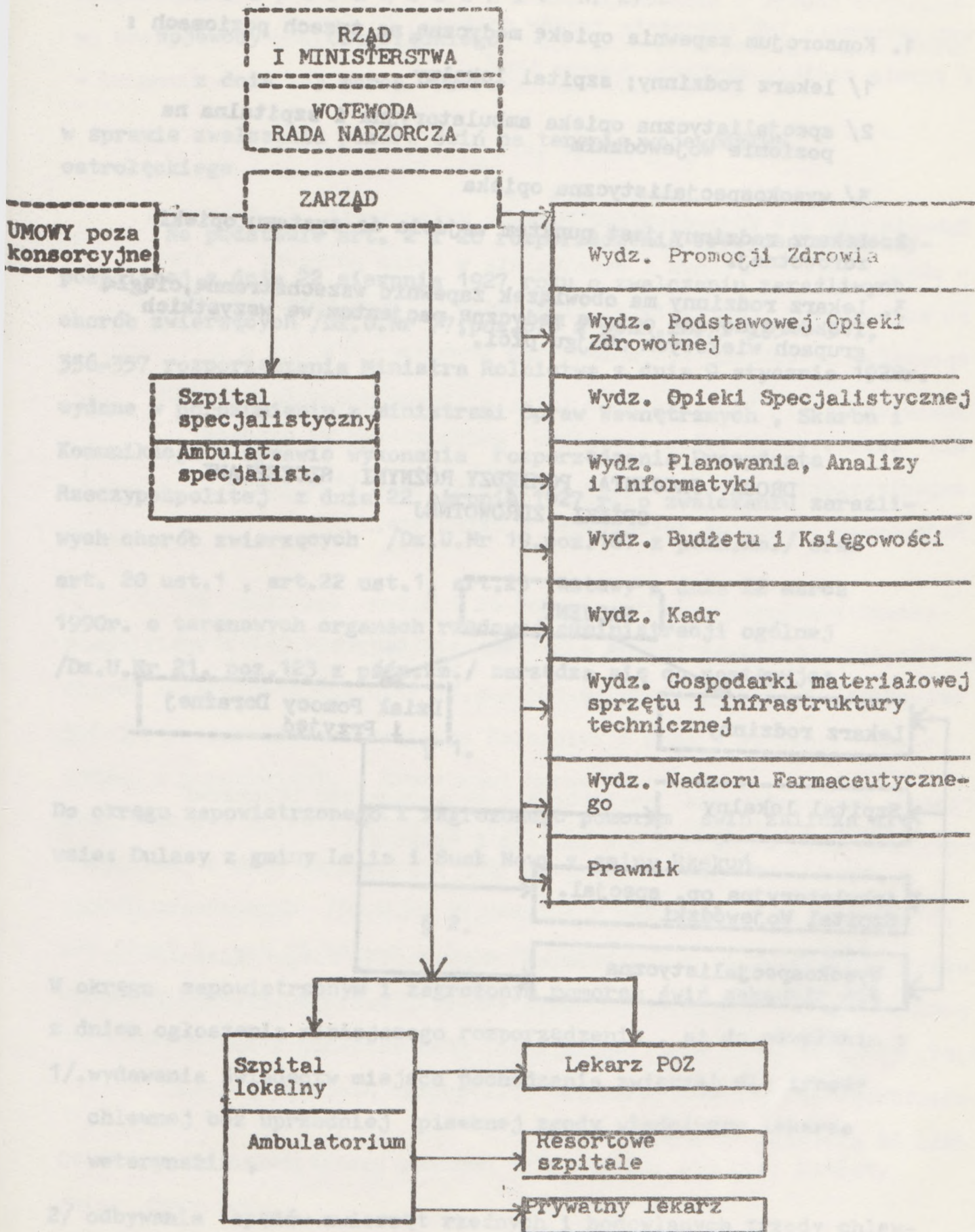
Wojewoda

Wojewoda

mgr Stanisław Podmostko

Andrzej Wojdyło

STRUKTURA KONSORCJUM



POZIOMY KOMPETENCYJNE KONSORCJUM

1. Konsorcjum zapewnia opiekę medyczną na trzech poziomach :

1/ lekarz rodzinny; szpital lokalny

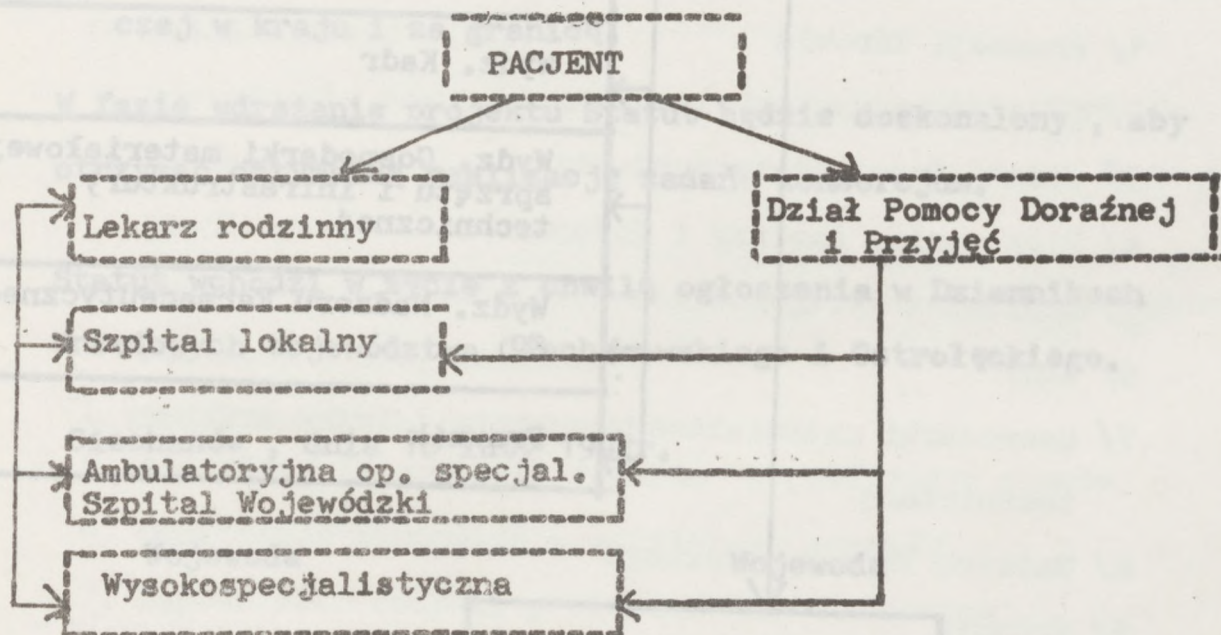
2/ specjalistyczna opieka ambulatoryjna i szpitalna na poziomie wojewódzkim

3/ wysokospecjalistyczna opieka

2. Lekarz rodzinny jest punktem wejścia do systemu opieki zdrowotnej.

3. Lekarz rodzinny ma obowiązek zapewnić wszechstronną, ciągłą i skoordynowaną opiekę medyczną pacjentom we wszystkich grupach wiekowych obojgu płci.

DROGA PACJENTA POMIĘDZY RÓŻNYMI SZCZEBLAMI
OPIEKI ZDROWOTNEJ



Rozporządzenie Nr 2/92

Wojewody Ostrołęckiego

z dnia 13 marca 1992r.

w sprawie zwalczania pomoru świń na terenie województwa ostrołęckiego

Na podstawie art. 2 i 26 rozporządzenia Prezydenta Rzeczypospolitej z dnia 22 sierpnia 1927 roku o zwalczaniu zaraźliwych chorób zwierzęcych /Dz.U.Nr 77, poz.673 z późn.zm./ i §§346-347, 356-357 rozporządzenia Ministra Rolnictwa z dnia 9 stycznia 1928r. wydane w porozumieniu z Ministrami Spraw Wewnętrznych, Skarbu i Komunikacji w sprawie wykonania rozporządzenia Prezydenta Rzeczypospolitej z dnia 22 sierpnia 1927 r. o zwalczaniu zaraźliwych chorób zwierzęcych /Dz.U.Nr 19, poz.167 z późn.zm./ oraz art. 20 ust.1, art.22 ust.1, art.25 ustawy z dnia 22 marca 1990r. o terenowych organach rządowej administracji ogólnej /Dz.U.Nr 21, poz.123 z późn.zm./ zarządza się co następuje:

§ 1.

Do okręgu zapowietrzonego i zagrożonego pomorem świń zalicza się wsie: Dulasy z gminy Lelis i Susk Nowy z gminy Rzekuń.

§ 2.

W okręgu zapowietrżonym i zagrożonym pomorem świń zakazuje się z dniem ogłoszenia niniejszego rozporządzenia, aż do odwołania:

- 1/ wydawania świadectw miejsca pochodzenia zwierząt dla trzody chlewnej bez uprzedniej pisemnej zgody właściwego lekarza weterynarii,
- 2/ odbywania spędów zwierząt rzeźnych i hodowlanych trzody chlewnej oraz skupu prosiąt i warchlaków,

- 3/ uboju domowego świń celem spożycia lub obrotu bez uprzedniej zgody właściwego lekarza weterynarii,
- 4/ wyprowadzania lub wywożenia trzody chlewnej do innych celów / krycia macior, wystawy, pokazy itp/.

§ 3.

1. Zobowiązuje się Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii do dokonania w okręgu zapowietrzonym i ewentualnie w razie potrzeby w okręgu zagrożonym pomorem świń, przeglądów trzody chlewnej oraz sporządzania dokładnych spisów tej trzody.
2. Zobowiązuje się Wójta Gminy w Lelisie i Rzekuniu do dokonywania sukcesywnego spisu tuczników pochodzących z okręgów zapowietrzonych i zagrożonych i przekazywania tego spisu Rejonowemu Lekarzowi Weterynarii w Ostrołęce.

§ 4.

Wyznacza się rzeźnię sanitarną w Zakładach Mięsnych w Ostrołęce do prowadzenia uboju sanitarnego.

§ 5.

Wykonanie rozporządzenia powierza się Wojewódzkiemu Lekarzowi weterynarii oraz Wójtom Gmin w Lelisie i Rzekuniu.

§ 6.

W wypadku nie wykonania postanowień niniejszego rozporządzenia w stosunku do zobowiązanych zostanie wdrożone postępowanie egzekucyjne, niezależnie od odpowiedzialności przewidzianej w art. 98 wymienionego wyżej rozporządzenia Prezydenta Rzeczypospolitej z dnia 22 sierpnia 1927 roku.

§ 7.

Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia w sposób zwyczajowo przyjęty i obowiązuje do czasu odwołania oraz podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Ostrołęckiego

W.z. Wojewody

mgr inż. Stanisław Kubeł
Wicewojewoda

poz.12

Rozporządzenie Nr 3/92

Wojewody Ostrołęckiego

z dnia 23 marca 1992r.

w sprawie zwalczania pomoru świń na terenie województwa ostrołęckiego

Na podstawie art.2 i 26 rozporządzenia Prezydenta Rzeczypospolitej z dnia 22 sierpnia 1927 roku o zwalczaniu zaraźliwych chorób zwierzęcych /Dz.U.Nr 77,poz.673 z późn.zm./ i §§ 346-347, 356-357 rozporządzenia Ministra Rolnictwa z dnia 9 stycznia 1928 r. wydane w porozumieniu z Ministrami Spraw Wewnętrznych, Skarbu i Komunikacji w sprawie wykonania rozporządzenia Prezydenta Rzeczypospolitej z dnia 22 sierpnia 1927 r. o zwalczaniu zaraźliwych chorób zwierzęcych /Dz.U.Nr 19,poz.167 z późn.zm./ oraz art.20ust1, art.22ust.1, art.25 ustawy z dnia 22 marca 1990r. o terenowych organach rządowej administracji ogólnej /Dz.u.Nr 21,poz123 z późn.zm./ zarządza się,co następuje:

§ 1.

Do okręgu zapowietrzonego pomorem świń zalicza się wieś Damięty gmina Goworowo.

§ 2.

W okręgu zapowietrzonym pomorem świń zakazuje się z dniem ogłoszenia niniejszego rozporządzenia, aż do odwołania:

- 1/ wydawania świadectw miejsca pochodzenia zwierząt dla trzody chlewnej bez uprzedniej pisemnej zgody właściwego lekarza weterynarii,
- 2/ odbywania spędów zwierząt rzeźnych i hodowlanych trzody chlewnej oraz skupu prosiąt i warchlaków,
- 3/ uboju domowego świń celem spożycia lub obrotu bez uprzedniej zgody właściwego lekarza weterynarii,
- 4/ wyprowadzania lub wywożenia trzody chlewnej do innych celów /krycia macior, wystawy, pokazy/.

§ 3.

1. Zobowiązuje się Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii do dokonania w okręgu zapowietrzonym pomorem świń, przeglądów trzody chlewnej oraz sporządzania dokładnych spisów tej trzody.
2. Zobowiązuje się Wójta Gminy w Goworowie do dokonywania sukcesywnego spisu zgłaszanych do sprzedaży tuczników pochodzących z okręgu zapowietrzonego i przekazywanie tego spisu Rejonowemu Lekarzowi Weterynarii w Ostrołęce.

§ 4.

Wyznacza się rzeźnię sanitarną w Zakładach Mięsnych w Ostrołęce do prowadzenia uboju sanitarnego.

§ 5.

Wykonanie rozporządzenia powierza się Wojewódzkiemu Lekarzowi Weterynarii oraz Wójtowi Gminy w Goworowie.

§ 6.

W wypadku nie wykonania postanowień niniejszego rozporządzenia w stosunku do zobowiązanych zostanie wdrożone postępowanie egzekucyjne, niezależnie od odpowiedzialności przewidzianej w art. 98 wymienionego wyżej rozporządzenia Prezydenta Rzeczypospolitej z dnia 22 sierpnia 1927r.

§ 7.

Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia w sposób zwyczajowo przyjęty i obowiązuje do czasu odwołania oraz podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Ostrołęckiego.

mgr Stanisław Podmostko

poz. 13

Rozporządzenie Nr 4/92
Wojewody Ostrołęckiego
z dnia 24 marca 1992r.

w sprawie zwalczania pomoru świń na terenie województwa ostrołęckiego

Na podstawie art. 2 i 26 rozporządzenia Prezydenta Rzeczypospolitej z dnia 22 sierpnia 1927r. o zwalczaniu zaraźliwych chorób zwierzęcych /Dz.U.Nr 77, poz. 673 z późn.zm./ i §§ 346- 347, 356-357 rozporządzenia Ministra Rolnictwa z dnia 9 stycznia 1928r. wydane w porozumieniu z Ministrami Spraw Wewnętrznych, Skarbu i Komunikacji w sprawie wykonania rozporządzenia Prezydenta Rzeczypospolitej z dnia 22 sierpnia 1927r. o zwalczaniu zaraźliwych chorób zwierzęcych /Dz.U.Nr 19, poz. 167 z późn.zm./ oraz art. 20 ust.1, art.22 ust.1, art.25 ustawy z dnia 22 marca 1990r. o terenowych organach rządowej administracji ogólnej /Dz.U.Nr 21, poz. 123z późn.zm.

zarządza się , co następuje:

§ 1.

Do okręgu zapowierzonego pomorem świń zalicza się wieś Lelis gmina Lelis.

§ 2.

W okręgu zapowietrzonym pomorem świń zakazuje się z dniem ogłoszenia niniejszego rozporządzenia, aż do odwołania:

- 1/ wydawania świadectw miejsca pochodzenia zwierząt dla trzody chlewnej bez uprzedniej pisemnej zgody właściwego lekarza weterynarii,
- 2/ odbywania spędów zwierząt rzeźnych i hodowlanych trzody chlewnej oraz skupu prosiąt i warchlaków ,
- 3/ uboju domowego świń celem spożycia lub obrotu bez uprzedniej zgody właściwego lekarza weterynarii,
- 4/ wyprowadzania lub wywożenia trzody chlewnej do innych celów /Krycia macior, wystawy, pokazy itp./.

§ 3.

1. Zobowiązuje się Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii do dokonania w okręgu zapowietrzonym pomorem świń przeglądów trzody chlewnej oraz sporządzania dokładnych spisów tej trzody.
2. Zobowiązuje się Wójta Gminy Lelis do dokonywania sukcesywnego spisu zgłaszanych do sprzedaży tuczników pochodzących z okręgu zapowierzonego i przekazywanie tego spisu Rejonowemu Lekarzowi Weterynarii w Ostrołęce.

§ 4.

Wyznacza się rzeźnię sanitarną w Zakładach Mięsnych w Ostrołęce do prowadzenia uboju sanitarnego.

§ 5.

Wykonanie rozporządzenia powierza się Wojewódzkiemu Lekarzowi Weterynarii w Ostrołęce oraz Wójtowi Gminy w Lelisie.

§ 6.

W wypadku nie wykonania postanowień niniejszego rozporządzenia w stosunku do zobowiązanych zostania wszczęte postępowanie egzekucyjne, niezależnie od odpowiedzialności przewidzianej w art.98 wymienionego wyżej rozporządzenia Prezydenta Rzeczypospolitej z dnia 22 sierpnia 1927 roku

§ 7.

Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia w sposób zwyczajowo przyjęty i obowiązuje do czasu odwołania oraz podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Ostrołęckiego.

mgr Stanisław Podmostko

poz. 14

R o z p o r z ą d z e n i e Nr 5/92

Wojewody Ostrołęckiego

z dnia 26 marca 1992r.

w sprawie zwalczania pomoru świń na terenie województwa ostrołęckiego.

Na podstawie art.2 i 26 rozporządzenia Prezydenta Rzeczypospolitej z dnia 22 sierpnia 1927 r. o zwalczaniu zaraźliwych chorób zwierzęcych /Dz.U.Nr 77,poz.673 z późn.zm./ i §§ 346 - 347, 356 - 357 rozporządzenia Ministra Rolnictwa z dnia 9 stycznia 1928r.

wydane w porozumieniu z Ministrami Spraw Wewnętrznych , Skarbu i Komunikacji w sprawie wykonania rozporządzenia Prezydenta Rzeczypospolitej z dnia 22 sierpnia 1927r. o zwalczaniu zaraźliwych chorób zwierzęcych /Dz.U.Nr 19,poz. 167 z późn.zm./ oraz art.20 ust1 art.22 ust.1,art.25 ustawy z dnia 22 marca 1990r. o terenowych organach rządowej administracji ogólnej /Dz.U.Nr21,poz.123 z późn.zm/ zarządza się, co następuje:

§ 1.

Do okręgu zapowietrzonego pomorem świń zalicza się wieś Przewóz Gmina Małkinia Górna.

§ 2.

W okręgu zapowietrzonym pomorem świń zakazuje się z dniem ogłoszenia niniejszego rozporządzenia , aż do odwołania :

- 1/ wydawania świadectw miejsca pochodzenia zwierząt dla trzody chlewnej bez uprzedniej pisemnej zgody właściwego lekarza weterynarii,
- 2/ odbywania spędów zwierząt rzeźnych i hodowlanych trzody chlewnej oraz skupu prosiąt i warchlaków,
- 3/ uboju domowego świń celem spożycia lub obrotu bez uprzedniej zgody właściwego lekarza weterynarii,
- 4/ wyprowadzania lub wywożenia trzody chlewnej do innych celów / krycia macior, wystawy, pokazy/.

§ 3.

1. Zobowiązuje się Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii do dokonania w okręgu zapowietrzonym pomorem świń przeglądów trzody chlewnej oraz sporządzania dokładnych spisów tej trzody.
2. Zobowiązuje się Wójta w Małkini Górnej do dokonywania sukcesywnego spisu zgłaszanych do sprzedaży tuczników pochodzących z okręgu

zapowietrzonego i przekazywanie tego spisu Rejonowemu Lekarzowi Weterynarii w Ostrowi Maz.

§ 4.

Wyznacza się rzeźnię sanitarną w Zakładach Mięsnych w Ostrołęce do prowadzenia uboju sanitarnego.

§ 5.

Wykonanie rozporządzenia powierza się Wojewódzkiemu Lekarzowi Weterynarii w Ostrołęce oraz Wójtowi Gminy Małkinia Górna.

§ 6.

W wypadku nie wykonania postanowień niniejszego rozporządzenia w stosunku do zobowiązanych zostanie wdrożone postępowanie egzekucyjne, niezależnie od odpowiedzialności przewidzianej w art. 98 wymienionego wyżej rozporządzenia Prezydenta Rzeczypospolitej z dnia 22 sierpnia 1927r.

§ 7.

Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia w sposób zwyczajowo przyjęty i obowiązuje do czasu odwołania oraz podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Ostrołęckiego.

mgr Stanisław Podmostko

poz. 15

R o z p o r z ą d z e n i e Nr 6/92

Wojewody Ostrołęckiego

z dnia 30 marca 1992r.

w sprawie zwalczania pomoru świń na terenie województwa ostrołęckiego

Na podstawie art.2 i art.26 rozporządzenia Prezydenta Rzeczypospolitej z dnia 22 sierpnia 1927r. o zwalczaniu zaraźliwych chorób zwierzęcych /Dz.U.Nr 77,poz.673 z późn.zm./ i §§ 346 - 347,356-357 rozporządzenia Ministra Rolnictwa z dnia 9 stycznia 1928r. wydane w porozumieniu z Ministrami Spraw Wewnętrznych, Skarbu i Komunikacji w sprawie wykonania rozporządzenia Prezydenta Rzeczypospolitej z dnia 22 sierpnia 1927r. o zwalczaniu zaraźliwych chorób zwierzęcych /Dz.U.Nr 19 poz. 167 z późn.zm./ oraz art. 20 ust.1, art.22 ust.1 art.25 ustawy z dnia 22 marca 1990r. o terenowych organach rządowej administracji ogólnej /Dz.U.Nr 21 poz.123 z późn.zm./ rozporządza się , co następuje:

§1.

Do okręgu zapowierzonego pomorem świń zalicza się wieś Chruściele Nowe gmina Dąbrówka.

§ 2.

W okręgu zapowietrzonym pomorem świń zakazuje się z dniem ogłoszenia niniejszego rozporządzenia , aż do odwołania:

- 1/ wydawania świadectw miejsca pochodzenia zwierząt dla trzody chlewnej bez uprzedniej pisemnej zgody właściwego lekarza weterynarii
- 2/ odbywania spędów zwierząt rzeźnych i hodowlanych trzody chlewnej oraz skupu prosiąt i warchlaków,
- 3/ uboju domowego świń celem spożycia lub obrotu bez uprzedniej zgody właściwego lekarza weterynarii,
- 4/ wyprowadzania lub wywożenia trzody chlewnej do innych celów / krycia macior, wystawy pokazy/

§ 3.

1. Zobowiązuje się Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii do dokonania w okręgu zapowietrzonym pomorem świń przeglądów trzody chlewnej

oraz sporządzania dokładnych spisów tej trzody.

2. Zobowiązuje się wójt Gminy Dąbrówka do dokonywania sukcesywnego spisu zgłaszanych do sprzedaży tuczników pochodzących z okręgu zapowietrzonego i przekazywanie tego spisu Rejonowemu Lekarzowi Weterynarii w Wyszkanie.

§ 4.

Wyznacza się rzeźnię sanitarną w Zakładach Mięśnych w Ostrołęce do prowadzenia uboju sanitarnego.

§ 5.

Wykonanie rozporządzenia powierza się Wojewódzkiemu Lekarzowi Weterynarii w Ostrołęce oraz Wójtowi Gminy w Dąbrówce.

§ 6.

W wypadku nie wykonania postanowień niniejszego rozporządzenia w stosunku do zobowiązanych wdrożone zostanie postępowanie egzekucyjne, niezależnie od odpowiedzialności przewidzianej w art. 98 wymienionego wyżej rozporządzenia Prezydenta Rzeczypospolitej z dnia 22 sierpnia 1927r.

§ 7.

Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia w sposób zwyczajowo przyjęty i obowiązuje do czasu odwołania oraz podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Ostrołęckiego.

mgr Stanisław Podmostko

