שם הנוהל: פיקוח טרום יצוא של דגים		**מס׳ הנוהל:** 1.0	**עדכון מס׳:** 2
תאריך נוהל קודם: 21.02.2013	**תאריך עדכון:** 28.1.16	**דף מס׳:** 1	**מתוך:** 7

1. מטרת הנוהל

הגדרת השיטה והאמצעים לפיקוח טרום היצוא של דגים ומתן תעודות בריאות וטרינריות למטרות חקלאות מים, לאכלוס פארקי דיג ומתקנים לגידול דגים, פתוחים או סגורים בחוות הגידול ו/או בבתי האריזה.

2. הגדרות

"**גידול דגים**"- החזקת דגים, האכלתם וטיפול בהם, לרבות לשם רבייתם לצורך שיווקם למטרות מסחר.

"**דגים**"- בעלי חיים החיים במים, למעט יונקים ימיים, בכל שלבי חייהם.

"**המנהל**"- מנהל השירותים הווטרינריים במשרד החקלאות ופיתוח הכפר או מי שהוסמך על ידו לעניין זה.

"**יצואן**"- כל מי שמשווק דגים לחוץ לארץ.

"**מבקר**"- כל מי שהוסמך ע"י שר החקלאות לשמש כמבקר.

"**מגדל**"- כל מי שמגדל דגים בישראל למטרות מסחריות.

"**מלווה בריאות**"- העומד בתנאי סעיף 5 לנוהל זה.

"**מערכת הפיקוח הממוחשבת**" - אתר הפיקוח ברשת האינטרנט (https://www.foodinspection.org/).

"**משק גידול**"- מיתקן, מבנה או שטח המשמשים לגידול דגים, המצוי ביבשה או בים, לרבות בריכות, מבני עזר וחצרים.

"**רופא וטרינר לפיקוח על מחלות דגים**"- רופא וטרינר ממשלתי המשמש בתפקיד זה בשירותים הווטרינריים.

"**רופא וטרינר ממשלתי**"- רופא וטרינר עובד הציבור שמונה ע"י שר החקלאות לשמש רופא וטרינר ממשלתי.

"**תמותה חריגה של דגים**" - תמותה של 10% ומעלה מהדגים בבריכת דגים בודדת במהלך יממה.

3. אחריות לביצוע

3.1 רופא וטרינר לפיקוח על מחלות דגים

3.2 רופא וטרינר ממשלתי

3.3 מבקר

3.4 מלווה בריאות

3.5 מגדל

4. קיצורים

חו"ל : חוץ לארץ.

מפ"מ : מערכת הפיקוח הממוחשבת.

ר.ו. לפיקוח על מחלות דגים : רופא וטרינר לפיקוח על מחלות דגים בשירותים הווטרינריים.

שו"ט : השירותים הווטרינריים ובריאות המקנה במשרד החקלאות ופיתוח הכפר.

IATA: הארגון הבין לאומי לסחר אווירי (International Air Transport Association).

OIE: הארגון הבין לאומי לבריאות בעלי חיים (World Organization for Animal Health).

5. <u>תוכן הנוהל</u>

5.1 ככלל, הפיקוח הבריאותי מבוצע על ידי מלווה הבריאות במשק הגידול ו/או בבית האריזה, לפי הנחיות ר.ו. לפיקוח על מחלות דגים;

5.2 תוכן הנוהל מבוסס על עקרונות הפיקוח שלהלן, אשר פורסמו בעיתון הרשמי של האיחוד האירופי, כמפורט בסעיף 10 לנוהל זה;

5.3 יודגש כי אין בעקרונות אלה כדי לגרוע מדרישות נוספות ו/או אחרות של מדינות היעד.

6. <u>מלווה בריאות</u>

6.1 **דרישות וניסיון**:

6.1.1 תואר שני או שלישי ברפואה וטרינרית, מדעי החקלאות או מדעי הטבע.

6.1.2 תואר ראשון במדעי החקלאות או מדעי הטבע עם 4 שנות ניסיון בתחום גידול ו/או בריאות דגים.

6.1.3 חסרי השכלה אקדמאית עם 7 שנות ניסיון בתחום גידול ו/או בריאות הדגים.

6.2 **בקשה לאישור מלווה בריאות**:

המבקש לשמש מלווה בריאות במשק גידול ימלא ויעביר לר.ו. לפיקוח על מחלות דגים את טופס הבקשה כמפורט בנספח א' לנוהל זה ויצרף אליו את המסמכים הבאים:

6.2.1 טופס בקשה לשמש מלווה בריאות ובו הצהרה בה הוא מתחייב למלא את תפקידו במהימנות, במקצועיות וללא משוא פנים, כמפורט בסעיף 6.4;

6.2.2 צילום של תעודת הזהות;

6.2.3 קורות חיים;

6.2.4 תעודה על סיום לימודים אקדמיים.

6.3 **אישור מלווה בריאות למשק גידול:**

6.3.1 ר.ו. לפיקוח על מחלות דגים יבדוק את הבקשה וככל שצורפו לה כל המסמכים הנדרשים בסעיף 6.2 והמבקש עומד בתנאי הנוהל, יאשר את המבקש לשמש כמלווה בריאות למשק גידול.

6.3.2 מצא המנהל כי מלווה הבריאות איננו ממלא את תפקידו בהתאם להוראות נוהל זה ו/או בהתאם להנחיותיו של ר.ו לפיקוח על מחלות דגים, רשאי המנהל לבטל את האישור לשמש מלווה בריאות למשק גידול, זאת לאחר שנתן לו הזדמנות לטעון את טענותיו לפניו בכתב או בעל פה.

6.4 **חובותיו של מלווה הבריאות בביצוע תפקידו:**

6.4.1 מלווה בריאות חייב למלא את תפקידו לפני נוהל זה באופן אמין ומקצועי בלבד, ללא משוא פנים לטובת אדם או ארגון כלשהוא.

6.4.2 מלווה בריאות חייב לבדוק התקיימות ההוראות לפני נוהל זה, לפי שיקול דעתו המקצועי העצמאי, לטובת האינטרס הציבורי לפיקוח בריאותי מקצועי ומהימן וללא שיקולים זרים, כגון שיקולים מסחריים, אישיים או כלכליים שאינם נוגעים לעניין.

6.5 **חובותיו של המגדל:**

6.5.1 המגדל חייב להעמיד את משקו לפיקוח של מלווה בריאות לפי נוהל זה.

6.5.2 באם הופסקה עבודת מלווה בריאות במשק, על המגדל להודיע על כך לר.ו. לפיקוח על מחלות דגים תוך 5 ימים ממועד סיום תפקידו ולפעול להעסקת מלווה בריאות אחר בהתאם לנוהל זה.

7. <u>בדיקות טרום משלוח</u>

7.1 על מלווה הבריאות לערוך בדיקה ויזואלית ובדיקות נוספות לדגים עד 72 שעות מתאריך המשלוח לחו"ל ולהצהיר בטופס "אישור פיקוח טרום יצוא של דגים" (להלן: טופס אישור פיקוח) המצורף כנספח ב' לנוהל זה את ההצהרות הבאות, זאת בהתאם לבדיקות שערך:

7.1.1 הדגים אינם מראים סימני מחלה לפי סעיף 8.2;

7.1.2 הדגים אינם אסורים בשיווק ו/או מכירה בשל תמותה גבוהה ובלתי מוסברת;

7.1.3 הדגים אינם מיועדים להשמדה ו/או המתה שמטרתה ביעור מחלה.

7.2 הטופס האמור בסעיף 7.1 לעיל, יעמוד בתוקף עד 72 שעות מתאריך המשלוח לחו"ל;

7.3 המגדל ישלח בעצמו או באמצעות חברות השיווק את הטופס למבקר יחד עם תעודת הבריאות, זאת על מנת לקבל את אישורו הסופי והחתימה על תעודות הבריאות;

7.4 תוכן הטופס ומידת התאמתו לתעודת הבריאות ייבדקו ע"י המבקר;

7.5 בדק המבקר את הטופס ומצא כי הוא תקין, תחתם תעודת הבריאות לטובת יצוא הדגים;

7.6 טפסי הפיקוח ישמרו במפ"מ.

8. <u>חובת דיווח על מחלה ו/או תמותה חריגה בדגים</u>

8.1 בכל מקרה של תמותה חריגה של דגים או חשד כי הם נגועים במחלה, יודיעו על כך המגדל ומלווה הבריאות מיד לר.ו. לפיקוח על מחלות דגים.

8.2 להלן סימני מחלה נפוצים בדגים:

8.2.1 הדגים מתנהגים ו/או שוחים בצורה לא אופיינית למין (species) הדג;

8.2.2 הדגים בעלי בטן נפוחה (ascites) ו/או עיניים בולטות (exophthalmos) שאינם אופייניים למין הדג;

8.2.3 הדגים פצועים, עם שטפי דם או סנפירים מרוטים;

8.2.4 ניתן להבחין בעין בלתי מזוינת כי הדגים נושאים על גופם טפילים חיצוניים ו/או אורגניזמים אחרים.

9. <u>תנאי שינוע דגים ותיוג אריזות השינוע</u>

9.1 על מלווה הבריאות לערוך בדיקה ולוודא טרם המשלוח שמכלי האחסון והאריזה בהם ישונעו הדגים נקיים ועברו חיטוי לפני השימוש בהם.

9.2 על מלווה הבריאות לוודא כי מדדי איכות המים ורמת החמצן במכלי האחסון והאריזה תקינים ומתאימים לשינוע הדגים.

9.3 על מלווה הבריאות והמגדל לדאוג שעל גבי דופן האריזה יופיע במקום בולט הפרטים הבאים:

9.3.1 שם משק הגידול;

9.3.2 שמו של המגדל;

9.3.3 פרטי המשלוח בהתאמה עם הפרטים המופיעים בתעודת הבריאות הווטרינרית.

9.4 שינוע הדגים יעשה בהתאם להנחיות הגופים הבין לאומיים: OIE, IATA וכיו"ב.

10. <u>ביקורות</u>

10.1 המבקר יערוך בדיקות של אישורי הפיקוח ואת מידת התאמתם לפרטים המופיעים בתעודת הבריאות לפני כל משלוח.

10.2 המבקר יוודא כי מכלי האחסון והאריזה לשם שינוע הדגים ותיוג האריזות עומדים בתנאים המפורטים בהתאם לסעיף 9 בנוהל זה.

10.3 ר.ו. לפיקוח על מחלות דגים יערוך באופן שוטף מבדקים במשקי הגידול לבחינת התנהלותם של המגדל ומלווה הבריאות ומידת תפקודם בהתאם לנוהל זה ולהנחיות שניתנו על ידו.

11. <u>מסמכים ישימים</u>

11.1 פקודת מחלות בעלי חיים [נוסח חדש], תשמ"ה - 1985 והתקנות שהותקנו מכוחה;

11.2 החוק לפיקוח על יצוא של בעלי חיים ושל תוצרת מן החי, התשי"ז-1957 והתקנות שהותקנו מכוחו;

11.3 COUNCIL DIRECTIVE 2006/88/EC of 24 October 2006;

11.4 COMMISSION REGULATION (EU) No 346/2010 of 15 April 2010;

11.5 COMMISSION IMPLEMENTING REGULATION (EU) No 1012/2012 of 5 November 2012;

12. נספחים

12.1 נספח א' - טופס בקשה לשמש מלווה בריאות למשק גידול דגים.

12.2 נספח ב' - טופס אישור פיקוח טרום יצוא של דגים.

כותבי הנוהל: ד"ר נדב דוידוביץ ד"ר שלמה גראזי	**תפקיד:** ר.ו. לפיקוח על מחלות דגים, שו"ט ר.ו.ר יבוא – יצוא, שו"ט	
מאשר הנוהל: ד"ר נדב גלאון	מנהל השו"ט	**חתימה ותאריך:**

שם הנוהל: פיקוח טרום יצוא של דגים		**מס' הנוהל:** 1.0	**עדכון מס':** 2
תאריך נוהל קודם: 21.02.2013	**תאריך עדכון:** 28.1.16	**דף מס':** 6	**מתוך:** 7

נספח א' - טופס בקשה לשמש מלווה בריאות למשק גידול דגים

שם פרטי ומשפחה:	**מספר תעודת הזהות:**
מספר טלפון נייד:	**דוא"ל:**

דרישות וניסיון (סעיף 5) סמן X במקום המתאים:

☐ הנני בעל תואר שני או שלישי ברפואה וטרינרית, מדעי החקלאות או מדעי הטבע.

☐ הנני בעל תואר ראשון במדעי החקלאות או מדעי הטבע עם 4 שנות ניסיון בתחום גידול/בריאות דגים.

☐ הנני בעל 7 שנות ניסיון בתחום גידול/בריאות הדגים.

מסמכים נוספים (ידוע לי כי עלי לצרף לבקשה את המסמכים הבאים):

1. צילום של תעודת הזהות
2. קורות חיים
3. תעודה על סיום לימודים אקדמיים

הנני מבקש לשמש מלווה בריאות במשק/ים:

	שם המשק	**שם המגדל**
1		
2		
3		
4		
5		

הצהרת מלווה הבריאות:

1. הנני מתחייב למלא את תפקידי לפי נוהל "פיקוח טרום יצוא של דגים" (להלן – "הנוהל") באופן אמין ומקצועי בלבד, ללא משוא פנים לטובת אדם או ארגון כלשהוא.
2. הנני מתחייב לבדוק קיומן של הוראות הנוהל, בהתאם לשיקול דעתי המקצועי והעצמאי ולטובת האינטרס הציבורי לפיקוח בריאותי מקצועי ומהימן וללא שיקולים זרים, כגון שיקולים מסחריים, אישיים או כלכליים שאינם נוגעים לעניין.

חתימת מלווה הבריאות:_____ **תאריך:** _____

שם הנוהל: פיקוח טרום יצוא של דגים		**מס' הנוהל:** 1.0	**עדכון מס':** 2
תאריך נוהל קודם: 21.02.2013	**תאריך עדכון:** 28.1.16	**דף מס':** 7	**מתוך:** 7

נספח ב' - אישור פיקוח טרום יצוא של דגים

(למילוי במפ"מ)

שם המשק:	**מיקום המשק:**
תאריך הביקור:	**שעת הביקור:**

שם/מספר המיכל	מיקום במשק	מין הדג (שם מדעי)	מספר הדגים

הצהרת מלווה הבריאות:

אני_____ מס' ת.ז. _____ מצהיר בזאת כי:

1. הדגים המפורטים בטבלה לעיל נבדקו על ידי במהלך 72 השעות שלפני המשלוח המיועד ולא הראו סימני מחלה ו/או תמותה חריגה;
2. הדגים המפורטים בטבלה לעיל אינם אסורים בשיווק ו/או מכירה בשל תמותה חריגה ו/או תחלואה ובלתי מוסברת;
3. הדגים המפורטים בטבלה לעיל אינם מיועדים להשמדה ו/או המתה שמטרתה ביעור מחלה;
4. מכלי האחסון והאריזה המשמשים לשינוע הדגים המפורטים בטבלה שלעיל נקיים מטפילים חיצוניים שניתן לראותם בעין בלתי מזויינת, רכיכות, סרטנאים ו/או צמחי מים.

שם מלווה הבריאות:_____ **חתימה:** _____