Załącznik Nr 2

**LISTA KONTROLNA**

**SPIWET – gospodarstwo utrzymujące drób   
(Krajowy program zwalczania niektórych serotypów *Salmonella –* wyniki dodatnie)**

Pieczęć Inspektoratu Weterynarii

Data kontroli ..................................

**ZAŁĄCZNIK NR …… DO PROTOKOŁU KONTROLI Nr** ......................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Postępowanie hodowcy / producenta jaj konsumpcyjnych / producenta drobiu w przypadku stwierdzenia w wyniku badań próbek pobranych z inicjatywy hodowcy / producenta drobiu zakażenia stada serotypami Salmonella objętymi programami zwalczania***  - ustawa z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. z 2014 r. poz. 1539 oraz z 2015 r. poz. 266 i 470 oraz z 2016 r. poz. 1605), art. 42;  - rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 30 grudnia 2016 r. w sprawie wprowadzenia „Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów *Salmonella* w stadach hodowlanych gatunku kura (*Gallus gallus*)” na lata 2017-2019 (Dz. U. z 2017 r. poz. 70, załącznik, ust. 3.1),  - rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 20 grudnia 2016 r. w sprawie wprowadzenia „Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów *Salmonella* w stadach niosek gatunku kura (*Gallus gallus*)” na 2017 r. (Dz. U. z 2016 r. poz. 2235, załącznik, ust. 3.1.1),  - rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 13 stycznia 2014 r. w sprawie wprowadzenia „Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów *Salmonella* w stadach brojlerów gatunku kura (*Gallus gallus*)” na lata 2017-2019 (Dz. U. z 2017 r. poz. 114, załącznik, ust. 3.1.1),  - rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 20 grudnia 2016 r. w sprawie wprowadzenia „Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów *Salmonella* w stadach indyków hodowlanych” na lata 2017-2019 r. (Dz. U. z 2016 r., poz. 2239, załącznik, ust. 3.1.1),  - rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 grudnia 2015 r. w sprawie wprowadzenia „Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów *Salmonella* w stadach indyków rzeźnych” na lata 2016-2018 r. (Dz. U. z 2015 r., poz. 2269, załącznik ust. 3.1.1). | | ***P*** | | ***N*** | | ***ND*** |
| W przypadku wykrycia serotypu *Salmonella* objętego programem lub efektu hamującego wzrost bakterii w próbkach pobranych z inicjatywy hodowcy / producenta jaja konsumpcyjnych / producenta drobiu, hodowca / producent podjął następujące działania: | |  | | | | |
| *1.* | zawiadomił niezwłocznie o tym fakcie powiatowego lekarza weterynarii; |  |  | |  | |
| *2.* | pozostawił drób w kurniku i nie wprowadzał tam innego drobiu; |  |  | |  | |
| *3.* | uniemożliwił osobom postronnym dostęp do kurnika lub innych miejsc, w których utrzymywany był drób podejrzany o zakażenie serotypem *Salmonella* objętym programem lub znajdowały się zwłoki drobiu; |  |  | |  | |
| *4.* | nie wywoził, nie wynosił i nie zbywał mięsa i jaj wylęgowych oraz zwłok drobiu, paszy, ściółki i innych przedmiotów znajdujących się w kurniku lub innym miejscu utrzymywania drobiu; |  |  | |  | |
| *5.* | udostępnił drób do badań laboratoryjnych i zabiegów weterynaryjnych, a także udzielił pomocy przy wykonywaniu tych badań i zabiegów; (za wyjątkiem prób pobranych od indyków rzeźnych) |  |  | |  | |
| *6.* | udzielił organowi Inspekcji Weterynaryjnej oraz osobom działającym w jego imieniu wyjaśnień i informacji, które mogą mieć znaczenie dla wykrycia zakażeń i ich źródeł lub zapobiegania ich dalszemu szerzeniu; |  |  | |  | |
| *7.* | udostępnił powiatowemu lekarzowi weterynarii dokumentację dotyczącą stada, a w szczególności dokumentację potwierdzającą zakup piskląt, ściółki i paszy oraz sprzedaży zwierząt i jaj, a także dokumentację związaną z ewidencją leczenia; |  |  | |  | |
| *8.* | zwiększył standardy zoohigieniczne |  |  | |  | |
| **OPIS NIEZGODNOŚCI ZAZNACZONYCH W KOLUMIE „N” ORAZ INNE UWAGI  I ZALECENIA KONTROLUJĄCEGO** | | | | | | |
| **UWAGI I ZASTRZEŻENIA KONTROLOWANEGO DO NINIEJSZEGO PROTOKOŁU:**  *.................................................................. ...................................................................*  Podpis osoby odpowiedzialnej Podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii  Otrzymują:   1. Kontrolowany - j. w. 2. Powiatowy Lekarz Weterynarii w .................................................. 3. *.....................................................................................................................* 4. *a. a.* | | | | | | |