

Informacja PLW

dotycząca działalności związanej z utrzymywaniem drobiu w celu umieszczania zwierząt lub ich produktów na rynku

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Kępnie na podstawie zapisów Ustawy z dnia 11 marca 2004r. „o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt” (Dz.U. 2004 nr 69 poz. 625 z późn. zm.) informuje, że prowadzenie działalności związanej z utrzymywaniem drobiu w celu umieszczenia tych zwierząt lub ich produktów na rynku, jest działalnością nadzorowaną przez Powiatowego Lekarza Weterynarii właściwego terytorialnie.

Wobec powyższego podmioty prowadzące działalność nadzorowaną są zobowiązane do składania Powiatowemu Lekarzowi Weterynarii informacji o wszystkich zmianach stanu faktycznego, związanego z prowadzeniem tej działalności.

Na podstawie zapisów Art. 7 przytoczonej na wstępie Ustawy informacje te muszą być przekazywane w formie pisemnej w terminie 7 dni od dnia zaistnienia zdarzenia.

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Kępnie w związku z powyższym, zgodnie z zasadami dobrej praktyki produkcyjnej (GMP), dobrej praktyki higienicznej (GHP) oraz z systemem bioasekuracji, celem ułatwienia i usprawnienia pracy związanej z prowadzeniem dokumentacji, zaleca, aby dla poszczególnych rodzajów produkcji drobiarskiej była ona prowadzona według następujących wzorów:

- | | |
|---|----------------------------|
| ➤ kury rzeźne | druki nr: 1, 2, 3, 4, 5, 9 |
| ➤ kury reprodukcyjne | druki nr: 1, 4, 6, 10 |
| ➤ kury niośki | druki nr: 1, 4, 7, 11 |
| ➤ indyki rzeźne | druki nr: 1, 4, 8, 12 |
| ➤ gęsi i kaczki rzeźne oraz reprodukcyjne | druki nr: 1, 4 |

W załączeniu udostępnia się druki celem wykorzystania:

Druk nr 1 - ZGŁOSZENIE ZASIEDLENIA FERMY DROBIU

Druk nr 2 - DOKUMENTACJA DOBROSTANOWA DOTYCZĄCA CHOWU KURCZĄT BROJLERÓW

Druk nr 3 - INFORMACJA TOWARZYSZĄCA KURCZĘTOM BROJLEROM POCHODZĄCYM Z KURNIKA O ZWIĘKSZONEJ OBSADZIE, WYSYŁANYM DO UBOJNI

Druk nr 4 - KARTA HODOWCY DROBIU

Druk nr 5 - HARMONOGRAM POBIERANIA PRÓBEK W STADZIE BROJLERÓW KURZYCH

Druk nr 6 - HARMONOGRAM POBIERANIA PRÓBEK W STADZIE HODOWLANÝCH KUR

Druk nr 7 - HARMONOGRAM POBIERANIA PRÓBEK W STADZIE TOWAROWYCH KUR

Druk nr 8 - HARMONOGRAM POBIERANIA PRÓBEK W STADZIE INDYKÓW RZEŻNYCH

Druk nr 9 - PROTOKÓŁ POBRANIA PRÓBEK W STADZIE BROJLERÓW KUR

Druk nr 10 - PROTOKÓŁ POBRANIA PRÓBEK W STADZIE HODOWLANÝM KUR

Druk nr 11 - PROTOKÓŁ POBRANIA PRÓBEK W STADZIE NIOSEK

Druk nr 12 - PROTOKÓŁ POBRANIA PRÓBEK W STADZIE INDYKÓW RZEŻNYCH

Druk nr 13 - PROTOKÓŁ POBRANIA PRÓBEK NA SKUTECZNOŚĆ OCZYSZCZANIA I ODKAŻANIA OBIEKTU BUDOWLANEGO DLA STADA BROJLERÓW/ KUR NIOSEK / KUR HODOWLANÝCH / INDYKÓW RZEŻNYCH

imię i nazwisko

..... miejscowość i data

adres właściciela fermy

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Kępnie**

ZGŁOSZENIE ZASIEDLENIA FERMY DROBIU

KURY	rzeźne ☐	reprodukcyjne ☐	nioski ☐
INDYKI	rzeźne ☐	reprodukcyjne ☐	
KACZKI	rzeźne ☐	reprodukcyjne ☐	
GĘSI	rzeźne ☐	reprodukcyjne ☐	

(odpowiednie zaznaczyć ☒)

Ja niżej podpisany/a informuję,
że w dniu nastąpi zasiedlenie obiektu fermy o numerze WNI
następującym drobiem:

- gatunek/rasa wiek
- wielkość obsady miejsca pochodzenia
- przewidywany czas zakończenia cyklu produkcyjnego
- aktualne dane kontaktowe właściciela fermy lub osoby sprawującej opiekę nad fermą

telefon:

e-mail:

..... podpis składającego zgłoszenie

Dokumentacja dobrostanowa dotycząca chowu kurcząt brojlerów

Adres gospodarstwa :
 Numer kurnika
 Wiek wprowadzonych kurcząt brojlerów
 Wiek wprowadzonych kurcząt brojlerów
 Data wprowadzenia kurcząt brojlerów:
 Liczba wprowadzonych kurcząt brojlerów
 Nazwa mieszańca kurcząt brojlerów (jeśli znana)
 Powierzchnia użytkowa kurnika: m²

[illegible]

.....dnia

.....

.....

Właściciel stada

.....

.....

.....

Nazwa i adres ubojni drobiu

**Informacja towarzysząca kurczętom brojlerom
pochodzącym z kurnika o zwiększonej obsadzie, wysyłanym do ubojni**

Zgodnie z art.12 f ust.3 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997r o ochronie zwierząt (Dz.U.2003r Nr 106, poz. 1002 z późn. zm.), przekazuję informację dotyczącą stada, z którego kurczęta brojlery są kierowane do uboju:

1. Nazwa mieszańca kurcząt brojlerów (jeśli znana):
2. Wskaźnik śmiertelności dziennej* przed wysyłką %
3. Skumulowany wskaźnik śmiertelności dziennej** :%

.....

podpis właściciela lub jego przedstawiciela

*- oblicza się dzieląc liczbę kurcząt brojlerów padłych w kurniku tego samego dnia, w tym uśmierconych z powodu choroby lub innych przyczyn, przez liczbę kurcząt brojlerów znajdujących się w kurniku w tym dniu i mnożąc otrzymaną wartość przez 100.

** - oblicz się sumując wskaźniki śmiertelności dziennej z poszczególnych dni

UWAGA właściciel stada poza niniejszym dokumentem jest zobowiązany wypełnić i wysłać do ubojni drobiu *Informację o łańcuchu żywieniowym* oraz posiadać świadectwo zdrowia wystawione przez lekarza weterynarii

Imię, nazwisko, adres właściciela gospodarstwa, WNI

Wstawienie drobiu - data - pochodzenie - rasa - wiek	
Podawane pasze - nazwa - data podania - ilość - producent	
Stosowane dodatki paszowe - nazwa - data zastosowania - ilość - producent	
Lek. wet. opiekujący się fermą - imię i nazwisko - nr prawa wykonywania zawodu - data i cel wizyty	
Stosowane leki weterynaryjne jeżeli tak to: - jakie (nazwa) - ilość - data zastosowania - okres karencji	
Stosowane szczepionki jeżeli tak to: - jakie (nazwa) - ilość - data zastosowania	

Badania właścicielskie - data pobrania - rodzaj materiału - wynik	
Badania urzędowe - data pobrania - rodzaj materiału - wynik	
Drób kierowany do uboju - data - ilość - nr świadectwa	
Średnia waga ubojowa	
Oczyszczanie i odkażanie - kiedy wykonano - nazwa środka - kto przeprowadził	

UWAGI:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

HARMONOGRAM na rok

pobierania prób w stadach brojlerów kurzych (*Gallus Gallus*) w ramach realizacji *Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów Salmonelli.*

1. Nazwa właściciela fermy:
2. Adres fermy:
3. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej
na fermie za pobieranie prób właścicielskich:
4. Numer telefonu osoby odpowiedzialnej/właściciela
5. Liczba kurników na fermie: 6. Całkowita obsada fermy szt.
7. Harmonogram pobierania prób:

Numer stada /numer kurnika* lub inne indywidualne oznakowanie stada	Planowany termin pobierania próbek (dany dzień lub dany tydzień roku)	UWAGI

*- wpisać numer kolejnego stada od początku roku oraz numer kurnika w którym to stado jest lub będzie utrzymywane

.....
Podpis właściciela

HARMONOGRAM
pobierania prób w stadzie hodowlanym kur (Gallus Gallus)
w ramach realizacji *Krajowego programu zwalczania niektórych*
serotypów Salmonelli.

1. Nazwa właściciela fermi:
 2. Adres fermi:
 3. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej na fermie za pobieranie prób
właścicielskich:
 4. Numer telefonu osoby odpowiedzialnej/właściciela
 5. Liczba kurników na fermie:
 6. Całkowita obsada fermi: szt.
 7. Harmonogram dotyczy kurnika/ o nr i obsadzie szt.
 8. W powyższym kurniku/kurnikach prowadzony jest: produkcja nieśna* w systemie:
tradycyjnym*
- * - niepotrzebne skreślić
9. Harmonogram pobierania prób:

OKRES PRZED WSTAWIENIEM – BADANIE NIEOBOWIĄZKOWE

Terminarz pobierania prób	Data pobrania prób	Data i numer badania laboratoryjnego ZHW	Wynik badania laboratoryjnego
Wymazy czystościowe z obiektu po wykonanej dezynfekcji, 1-2 tygodnie przed jego zasiedleniem			

OKRES ODCHOWU – BADANIA WŁAŚCICIELSKIE OBOWIĄZKOWE

Terminarz pobierania prób	Data pobrania prób	Data i numer badania laboratoryjnego ZHW	Wynik badania laboratoryjnego
Od piskląt jednodniowych po dostawie – próby pobiera Hodowca			
Od ptaków czterotygodniowych – próby pobiera Hodowca			
Od ptaków na 2 tygodnie przed rozpoczęciem składania jaj lub przed przeniesieniem do jednostki produkcyjnej - próby pobiera Hodowca			

OKRES NIEŚNOŚCI – BADANIA URZĘDOWE OBOWIĄZKOWE

Terminarz pobierania prób	Data pobrania prób	Data i numer badania laboratoryjnego ZHW	Wynik badania laboratoryjnego
Od ptaków w ciągu 4 tygodni następujących po rozpoczęciu okresu nieśności lub po przeniesieniu do jednostki produkcyjnej - próby pobiera urzędowy lekarz weterynarii			
Od ptaków w środkowym okresie produkcji - próby pobiera urzędowy lekarz weterynarii,			
Od ptaków pod koniec okresu nieśności, nie wcześniej niż osiem tygodni przed końcem cyklu produkcyjnego - próby pobiera urzędowy lekarz weterynarii			

OKRES NIEŚNOŚCI – BADANIA WŁAŚCICIELSKIE OBOWIĄZKOWE

Terminarz pobierania prób	Data pobrania prób	Data i numer badania laboratoryjnego ZHW	Wynik badania laboratoryjnego
Zaraz po przeniesieniu do jednostki produkcyjnej - próby pobiera Hodowca			
2 tygodnie od poprzedniego badania - próby pobiera Hodowca			
2 tygodnie od poprzedniego badania - próby pobiera Hodowca			
2 tygodnie od poprzedniego badania - próby pobiera Hodowca			
2 tygodnie od poprzedniego badania - próby pobiera Hodowca			
2 tygodnie od poprzedniego badania - próby pobiera Hodowca			
2 tygodnie od poprzedniego badania - próby pobiera Hodowca			
2 tygodnie od poprzedniego badania - próby pobiera Hodowca			
2 tygodnie od poprzedniego badania - próby pobiera Hodowca			
2 tygodnie od poprzedniego badania - próby pobiera Hodowca			
2 tygodnie od poprzedniego badania - próby pobiera Hodowca			

[illegible]

HARMONOGRAM

pobierania prób w stadzie towarowym kur (Gallus Gallus) w ramach realizacji Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów Salmonelli.

1. Nazwa właściciela fermy:
2. Adres fermy:
3. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej na fermie za pobieranie prób właścicielskich:
4. Numer telefonu osoby odpowiedzialnej/właściciela
5. Liczba kurników na fermie:
6. Całkowita obsada fermy szt.
7. Harmonogram dotyczy kurnika o nr i obsadzie szt. wiek
8. W powyższym kurniku prowadzony jest: produkcja nieśna w systemie: klatkowym*.
9. Stado nie było* szczepione przeciwko Salmonellozie. Jeśli było to szczepienie przeprowadzono w dniu/dniach szczepionką
10. Harmonogram pobierania prób:

OKRES PRZED WSTAWIENIEM ORAZ W CZASIE WSTAWIENIA**– BADANIE NIEOBOWIĄZKOWE**

Planowany terminarz pobierania prób	Data pobrania prób	Data i numer badania laboratoryjnego ZHW	Wynik badania laboratoryjnego
Wymazy czystościowe z obiektu po wykonanej dezynfekcji, 1-2 tygodnie przed jego zasiedleniem			

OKRES ODCHOWU – BADANIE OBOWIĄZKOWE

Planowany terminarz pobierania próbek	Data pobrania próbek	Data i numer badania laboratoryjnego ZHW	Wynik badania laboratoryjnego
Badania piskląt jednodniowych w momencie wstawienia			
Badanie na 2 tygodnie przed rozpoczęciem składania jaj lub przed przeniesieniem do jednostki nieśnej			

OKRES NIEŚNOŚCI – BADANIA OBOWIĄZKOWE

Planowany terminarz pobierania próbek	Data pobrania próbek	Data i numer badania laboratoryjnego ZHW	Wynik badania laboratoryjnego
ptaki w wieku 24 tygodni ± dwa tygodnie			
15 tygodni od poprzedniego badania tj. dnia			
15 tygodni od poprzedniego badania tj. dnia.			
15 tygodni od poprzedniego badania tj. dnia.			
15 tygodni od poprzedniego badania tj. dnia			
15 tygodni od poprzedniego badania tj. dnia .			
15 tygodni od poprzedniego badania tj. dnia			
15 tygodni od poprzedniego badania tj. dnia			

BADANIA URZĘDOWE W STADZIE POZA OPISANYMI POWYŻEJ

Powód pobrania próbek	Data pobrania próbek	Data i numer badania laboratoryjnego ZHW	Wynik badania laboratoryjnego

HARMONOGRAM na rok
pobierania prób w stadach indyków rzeźnych w ramach realizacji
Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów Salmonelli.

1. Nazwa właściciela fermy:
2. Adres fermy:
3. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej
na fermie za pobieranie prób właścicielskich:
4. Numer telefonu osoby odpowiedzialnej/właściciela
5. Liczba kurników na fermie: 6. Całkowita obsada fermy szt.
7. Harmonogram pobierania prób:

Numer stada /numer kurnika* lub inne indywidualne oznakowanie stada	Planowany termin pobierania próbek (dany dzień lub dany tydzień roku)	UWAGI

*- wpisać numer kolejnego stada od początku roku oraz numer kurnika w którym to stado jest lub będzie utrzymywane

.....
Podpis właściciela

PROTOKÓŁ

pobrania próbek w stadzie brojlerów kur w ramach realizacji
Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów Salmonella.

Zakład Higieny Weterynaryjnej w Poznaniu
Pracownia w Poznaniu/Kaliszu/Lesznie*

Kierunek badania: badanie na obecność serotypów *Salmonella*

1. Miejsce pobrania próbek:

Kurnik/stado* nr Aktualna liczba ptaków w stadzie:
Liczba stad w gospodarstwie: Maksymalna obsada w gospodarstwie (szt):
System chowu : Czy stosowany jest system pełny/pusty w odniesieniu do kurników: **tak/nie***
Właściciel, adres:
Nazwa i adres fermy:
..... tel. kontaktowy.....

2. Weterynaryjny numer identyfikacyjny gospodarstwa: nazwa powiatu.....

3. Wiek stada, z którego pobrano próbki: 4. Stado planowane do uboju w dniu.....

5. Czy powyższe stado było szczepione w kierunku *Salmonella*: **tak/nie*** Jeśli tak to proszę podać :

Data szczepienia nazwa szczepionki rodzaj szczepionki: żywa / inaktywowana*

6. Próby **właścicielskie / urzędowe *** Próby urzędowe pobrano z powodu:

- a) próbkobranie w jednym stadzie na rok w 10 % gospodarstw liczących ponad 5 000 ptaków*
- b) próbkobranie przeprowadzone na zasadzie ryzyka*
- c) właściwy organ uznał, że zachodzi taka konieczność (podać przyczynę –np. z podejrzenia):.....*
- d) organ zastąpił pobranie próbek przez podmiot prowadzący przedsiębiorstwo spożywcze*
- e) próbkobranie w przypadku uzyskania dodatniego wyniku badań próbek pobranych z inicjatywy hodowcy*
- f) próbkobranie w przypadku wykrycia efektu hamującego wzrost bakterii w badaniu próbek pobranych z inicjatywy hodowcy*
- g) próbkobranie w przypadku wykrycia efektu hamującego wzrost bakterii w badaniu próbek pobranych przez organ*

7. Próby pobrał: **właściciel/przedstawiciel właściciela / lekarz weterynarii/ urzędowy lekarz weterynarii***

Imię , nazwisko oraz adres osoby, która pobrała próbki:

8. Rodzaj pobranych próbek: 2 pary okładzin na buty (próbkobranie właścicielskie, próbkobranie urzędowe)

lub (próbkobranie urzędowe) : 1 para okładzin na buty +100g kurzu **lub** 1 para okładzin na buty + tampon/y o pow. 900cm²*

9. Oznakowanie pobranych próbek (łącznie z identyfikacją zastosowanego zabezpieczenia próbek):

10. Data i godzina pobrania próbek:

Data i godzina wysłania próbek do laboratorium:

11. Czy stosowano w stadzie środki przeciwbakteryjne **tak/ nie***

Jeśli tak podać nazwę.....i datę zastosowania.....

12. Plan pobierania próbek: **Próbka pobrana zgodnie z planem / próbka nie objęta planem pobierania próbek***

13. Cel badania/ przeznaczenie wyniku badania:

spełnienie wymagań prawnych/ sprawdzenie stanu zdrowia zwierzęcia/stada*

14. Oświadczam, że znana mi jest obowiązująca metodyka pobierania prób w kierunku salmonella, a powyższe próby pobrałem/pobrałam i dostarczyłem/dostarczyłam zgodnie z załącznikiem do rozporządzenia Komisji (WE) nr 200/2012 z dnia 8 marca 2012r w sprawie unijnego celu ograniczenia występowania *Salmonella enteritidis* i *Salmonella typhimurium* w stadach brojlerów zgodnie z rozporządzeniem (WE) nr 2160/2003 Parlamentu Europejskiego i Rady oraz uchylającego Rozporządzenie (WE) nr 646/2007

*- właściwe zaznaczyć

Imię i nazwisko płatnika

Adres

PESEL/NIP*.....

Podpis właściciela

Podpis płatnika

Podpis pobierającego próbki

Pieczeń PIW – jeśli próby urzędowe

..... dnia

PROTOKÓŁ**pobrania próbek w stadzie hodowlanym kur (*Gallus Gallus*) w ramach realizacji*****Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów *Salmonelli*.*****Zakład Higieny Weterynaryjnej w Poznaniu****Pracownia w Poznaniu/Kaliszu/Lesznie*****Kierunek badania: badanie na obecność serotypów *Salmonella*****1. Miejsce pobrania próbek:**

Kurnik/stado* nr Aktualna liczba ptaków w stadzie:
 Liczba stad w gospodarstwie: Maksymalna obsada w gospodarstwie (szt):
 System chowu : Hierarchia stada:
 Czy stosowany jest system pełny/pusty w odniesieniu do kurników: **tak/nie***
 Właściciel, adres:
 Nazwa i adres fermy: tel. kontaktowy:

2. Weterynaryjny numer identyfikacyjny gospodarstwa: nazwa powiatu:**3. Wiek stada, z którego pobrano próbki: 4. Stado w okresie: **odchowu / nieśności*******5. Czy powyższe stado było szczepione w kierunku *Salmonella*: **tak/nie*** Jeśli tak to proszę podać :**

Data szczepienia nazwa szczepionki rodzaj szczepionki: **żywa / inaktywowana***
 Data szczepienia nazwa szczepionki rodzaj szczepionki: **żywa / inaktywowana***
 Data szczepienia nazwa szczepionki rodzaj szczepionki: **żywa / inaktywowana***

6. Próby właścicielskie / urzędowe* Próby urzędowe pobrano z powodu:

- a) próbkobranie w ciągu czterech tygodni następujących po fazie nieśności*
- b) próbkobranie w ciągu czterech tygodni następujących po przeniesieniu do jednostki produkcyjnej*
- c) próbkobranie pod koniec fazy nieśności: przewidywany termin zakończenia cyklu produkcyjnego: *
- d) próbkobranie podczas produkcji w dowolnym czasie tydzień produkcji*
- e) próbkobranie potwierdzające w następstwie wykrycia przedmiotowych serotypów *Salmonella* w próbkach pobranych w wylęgarni*
- f) organ zastąpił pobranie próbek przez podmiot prowadzący przedsiębiorstwo spożywcze*
- g) próbkobranie w przypadku uzyskania dodatniego wyniku badań próbek pobranych z inicjatywy hodowcy*
- h) próbkobranie w przypadku wykrycia efektu hamującego wzrost bakterii w badaniu próbek pobranych z inicjatywy hodowcy*

7. Próby pobrał: właściciel/przedstawiciel właściciela / lekarz weterynarii/ urzędowy lekarz weterynarii*

Dane osoby, która pobrała próbki:

8. Rodzaj pobranych próbek: 2 x 150g odchodów lub 5 par okładzin (2 pary+3 pary = 2 próbki),

lub 100g kurzu + 1 para okładzin (wymazów podeszwowych)*

lub inne (pisklęta, wyściółka, itp.)

9. Oznakowanie pobranych próbek (łącznie z identyfikacją zastosowanego zabezpieczenia próbek):**10. Data i godzina pobrania próbek:**

Data i godzina wysłania próbek do laboratorium:

11. Czy stosowano w stadzie środki przeciwbakteryjne **tak/nie***

Jeśli tak podać nazwę i datę zastosowania

12. Plan pobierania próbek: **Próbka pobrana zgodnie z planem / próbka nie objęta planem pobierania próbek*****13. Cel badania/ przeznaczenie wyniku badania:****spełnienie wymagań prawnych/ sprawdzenie stanu zdrowia zwierzęcia/stada***

12. Oświadczam, że znana mi jest obowiązująca metodyka pobierania prób w kierunku salmonella, a powyższe próby pobrałem/pobrałam i dostarczyłem/dostarczyłam zgodnie z załącznikiem do rozporządzenia Komisji (WE) nr 200/2010 z dnia 10 marca 2010r. (zm art. I ust. 1 przez 517/2011 z 25.05.2011r.) w odniesieniu do celu wspólnotowego ograniczenia częstości występowania niektórych serotypów salmonelli w dorosłych stadach hodowlanych gatunku *Gallus Gallus*.

*-właściwe zaznaczyć Imię i nazwisko płatnika

Adres

PESEL/NIP*

Podpis właściciela

Podpis płatnika (w każdym przypadku)

Podpis pobierającego próbki

Pieczeńc PIW - jeśli próby urzędowe

..... dnia

PROTOKÓŁ

pobrania próbek w stadzie niosek (Gallus Gallus) w ramach realizacji
Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów Salmonelli.

Zakład Higieny Weterynaryjnej w Poznaniu
Pracownia w Poznaniu/Kaliszu/Lesznie*

Kierunek badania: badanie na obecność serotypów Salmonella

1. Miejsce pobrania próbek:

Kurnik/stado* nr Aktualna liczba ptaków w stadzie:
 Liczba stad w gospodarstwie: Maksymalna obsada w gospodarstwie (szt):
 System chowu : Czy stosowany jest system pełny/pusty w odniesieniu do kurników: **tak/nie***
 Właściciel, adres:
 Nazwa i adres fermi:
 tel. kontaktowy

2. Weterynaryjny numer identyfikacyjny gospodarstwa: **nazwa powiatu:**

3. Wiek stada, z którego pobrano próbki: **4. Stado w okresie: odchowu / nieśności***

5. Czy powyższe stado było szczepione w kierunku Salmonella: tak/nie* Jeśli tak to proszę podać :

Data szczepienia nazwa szczepionki rodzaj szczepionki: **żywa / inaktywowana***
 Data szczepienia nazwa szczepionki rodzaj szczepionki: **żywa / inaktywowana***
 Data szczepienia nazwa szczepionki rodzaj szczepionki: **żywa / inaktywowana***

6. Próby właścicielskie / urzędowe / urzędowe płatne przez właściciela* Próby urzędowe pobrano z powodu:

- a) próbkobranie w jednym stadzie na rok w gospodarstwie liczącym co najmniej 1000 ptaków*
- b) w wieku 24±2 tyg. w stadach nieśnych trzymanyh w budynkach, w których wykryto przedmiotowy serotyp *Salmonella* u poprzedniego stada*
- c) próbkobranie w przypadku podejrzenia *Salmonella* podczas badania w zakresie ognisk przenoszonych przez żywność*
- d) próbkobranie we wszystkich pozostałych stadach nieśnych w gospodarstwie w przypadku wykrycia *Salmonella Enteritidis* lub *Salmonella Typhimurium* w jednym ze stad nieśnych w tym gospodarstwie*
- e) właściwy organ uznał, że zachodzi taka konieczność: (podać przyczynę) *
- f) organ zastąpił pobranie próbek przez podmiot prowadzący przedsiębiorstwo spożywcze*
- g) próbkobranie w przypadku uzyskania dodatniego wyniku badań próbek pobranych z inicjatywy hodowcy*
- h) próbkobranie w przypadku wykrycia efektu hamującego wzrost bakterii w badaniu próbek pobranych z inicjatywy hodowcy*

7. Próby pobrał: właściciel/przedstawiciel właściciela / lekarz weterynarii/ urzędowy lekarz weterynarii*

Dane osoby, która pobrała próbki:

8. Rodzaj pobranych próbek: 2x150g odchodów/ 2 pary okładzin

lub inne (pisklęta, wyściółka, itp.)

oraz próbka dodatkowa (próbkobranie urzędowe): 150g odchodów / para okładzin / 100g kurzu / tampon/y o pow. 900cm²*

9. Oznakowanie pobranych próbek (łącznie z identyfikacją zastosowanego zabezpieczenia próbek):

10. Data i godzina pobrania próbek:

Data i godzina wysłania próbek do laboratorium:

11. Czy stosowano w stadzie środki przeciwbakteryjne tak/ nie*

Jeśli tak podać nazwę.....i datę zastosowania.....

12. Plan pobierania próbek: Próbką pobrana zgodnie z planem / próbka nie objęta planem pobierania próbek*

13. Cel badania/ przeznaczenie wyniku badania:

spełnienie wymagań prawnych/ sprawdzenie stanu zdrowia zwierzęcia/stada*

14. Oświadczam, że znana mi jest obowiązująca metodyka pobierania prób w kierunku salmonella, a powyższe próby pobrałem/pobrałam i dostarczyłem/dostarczyłam zgodnie z załącznikiem do rozporządzenia Komisji (WE) nr 517/2011 z dnia 25 maja 2011r w sprawie wykonania rozporządzenia (WE) nr 2160/2003 w odniesieniu do unijnego celu ograniczenia częstości występowania niektórych serotypów salmonelli w stadach kur niosek gatunku *Gallus Gallus* oraz zmieniającego rozporządzenia (WE) nr 2160/2003 oraz 200/2010.

*- właściwe zaznaczyć

Imię i nazwisko płatnika

Adres

PESEL/NIP*

Podpis właściciela

Podpis płatnika

Podpis pobierającego próbki

.....
Pieczęć PIW - jeśli próby urzędowe

..... dnia

PROTOKÓŁ

**pobrania próbek w stadzie indyków rzeźnych w ramach realizacji
Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów *Salmonelli*.**

Zakład Higieny Weterynaryjnej w Poznaniu**Pracownia w Poznaniu/Kaliszu/Lesznie*****Kierunek badania: badanie na obecność serotypów *Salmonella*****1. Miejsce pobrania próbek:**

Kurnik/stado* nr Aktualna liczba ptaków w stadzie:
 Liczba stad w gospodarstwie: Maksymalna obsada w gospodarstwie (szt):
 System chowu : Czy stosowany jest system pełny/pusty w odniesieniu do kurników: **tak/nie***
 Właściciel, adres:
 Nazwa i adres fermy:
 tel. kontaktowy.....

2. Weterynaryjny numer identyfikacyjny gospodarstwa: **nazwa powiatu:****3. Wiek stada, z którego pobrano próbki:** **4. Stado planowane do uboju w dniu:****5. Czy powyższe stado było szczepione w kierunku *Salmonella*: tak/nie*** Jeśli tak to proszę podać :

Data szczepienia nazwa szczepionki rodzaj szczepionki: **żywa / inaktywowana***
 Data szczepienia nazwa szczepionki rodzaj szczepionki: **żywa / inaktywowana***
 Data szczepienia nazwa szczepionki rodzaj szczepionki: **żywa / inaktywowana***

6. Próby właścicielskie / urzędowe * Próby urzędowe pobrano z powodu:

- a) próbkobranie we wszystkich stadach na rok w 10 % gospodarstw liczących co najmniej 500 ptaków*
- b) próbkobranie przeprowadzone na zasadzie ryzyka*
- c) właściwy organ uznał, że zachodzi taka konieczność: (podać przyczynę)
- d) organ zastąpił pobranie próbek przez podmiot prowadzący przedsiębiorstwo spożywcze*
- e) próbkobranie w przypadku uzyskania dodatniego wyniku badań próbek pobranych z inicjatywy hodowcy*
- f) próbkobranie w przypadku wykrycia efektu hamującego wzrost bakterii w badaniu próbek pobranych z inicjatywy hodowcy*
- g) próbkobranie w przypadku wykrycia efektu hamującego wzrost bakterii w badaniu próbek pobranych przez organ*

7. Próby pobrał: właściciel/przedstawiciel właściciela / lekarz weterynarii/ urzędowy lekarz weterynarii*

Imię i nazwisko osoby, która pobrała próbki:

8. Rodzaj pobranych próbek: 2 pary okładzin na buty (próbkobranie właścicielskie, próbkobranie urzędowe)**lub** (próbkobranie urzędowe) : 1 para okładzin na buty +100g kurzu **lub** 1 para okładzin na buty + tampon/y o pow. 900cm²***9. Oznakowanie pobranych próbek (łącznie z identyfikacją zastosowanego zabezpieczenia próbek):****10. Data i godzina pobrania próbek:**

Data i godzina wysłania próbek do laboratorium:

11. Czy stosowano w stadzie środki przeciwbakteryjne tak/ nie*

Jeśli tak podać nazwę.....i datę zastosowania.....

12. Plan pobierania próbek: Próbka pobrana zgodnie z planem / próbka nie objęta planem pobierania próbek***13. Cel badania/ przeznaczenie wyniku badania:****spełnienie wymagań prawnych/ sprawdzenie stanu zdrowia zwierzęcia/stada***

14. Oświadczam, że znana mi jest obowiązująca metodyka pobierania prób w kierunku salmonella, a powyższe próby pobrałem/pobrałam i dostarczyłem/dostarczyłam zgodnie z załącznikiem do rozporządzenia Komisji (WE) nr 1190/2012 z dnia 12 grudnia 2012r w sprawie unijnego celu ograniczenia występowania *Salmonella* Enteritidis i *Salmonella* Typhimurium w stadach indyków zgodnie z rozporządzeniem (WE) nr 2160/2003 Parlamentu Europejskiego i Rady oraz uchylającego Rozporządzenie (WE) nr 584/2008

*- właściwe zaznaczyć

Imię i nazwisko płatnika

Adres

PESEL/NIP*

Podpis właściciela /płatnika (w każdym przypadku)

Podpis pobierającego próbki

.....

..... dnia

Pieczęć PIW

PROTOKÓŁ

**pobrania próbek na skuteczność oczyszczania i odkażania obiektu budowlanego
dla stada brojlerów/ kur niosek/ kur hodowlanych (*Gallus gallus*)/ indyków rzeźnych*
w ramach realizacji *Krajowych programów zwalczania niektórych serotypów Salmonelli***

Zakład Higieny Weterynaryjnej w Poznaniu**Pracownia w Poznaniu/Kaliszu/Lesznie*****Kierunek badania: badanie na obecność serotypów *Salmonella***

1. Miejsce pobrania próbek:

Kurnik/stado* nr

Właściciel, adres :

Nazwa i adres fermy:

.....nazwa powiatu.....

2. Weterynaryjny numer identyfikacyjny gospodarstwa:

3. Próby **urzędowe płatne z budżetu/ urzędowe płatne przez hodowcę***

Próby urzędowe pobrano z powodu.....

4. Próby pobrał: urzędowy lekarz weterynarii

Imię nazwisko oraz adres osoby, która pobrała próbki:

5. Rodzaj pobranych próbek: 1) - 4 wymazy powierzchniowe z podłoża,
2) - 4 wymazy powierzchniowe z naroży pomieszczenia,
3) - 3 wymazy powierzchniowe z urządzeń do karmienia,
4) - 2 wymazy powierzchniowe z systemu wentylacyjnego,
5) - 2 wymazy powierzchniowe z magazynu jaj - (nie dotyczy brojlerów
i indyków rzeźnych).

6. Oznakowanie pobranych próbek (łącznie z identyfikacją zastosowanego zabezpieczenia próbek):

.....

7. Data i godzina pobrania próbek:

Data i godzina wysłania próbek do laboratorium:

8. Plan pobierania próbek: **Próbka pobrana zgodnie z planem / próbka nie objęta planem pobierania próbek***9. Cel badania/ przeznaczenie wyniku badania: **spełnienie wymagań prawnych/ inne (podać jakie, np. sprawdzenie stanu sanitarno- higienicznego obiektu)** *

10. Oświadczam, że znana mi jest obowiązująca metodyka pobierania prób w kierunku *Salmonella*, a powyższe próby pobrałem/pobrałam i dostarczyłem/dostarczyłam zgodnie z obowiązującymi przepisami.

*- właściwe zaznaczyć

Imię i nazwisko płatnika

Adres

PESEL/NIP*

.....

Podpis właściciela

.....

Podpis płatnika

.....

Podpis pobierającego próbki