Pieczątka Powiatowego Inspektoratu
Weterynarii

Załącznik nr 2

**LISTA KONTROLNA**

**SPIWET – ASF 2 – na terytorium RP poza obszarami wymienionymi w załączniku do decyzji 2014/709/UE**

Data rozpoczęcia kontroli ..........................................

Data zakończenia kontroli …………………………………

Liczba dni przerw w kontroli ………………..................

**PROTOKÓŁ KONTROLI nr** ......................

przeprowadzonej na podstawie upoważnienia Powiatowego Lekarza Weterynarii
w ………………………………………… z dnia ………….………… nr …………....................………………..

**Czynności kontrolne poprzedzono okazaniem legitymacji służbowej oraz upoważnienia do przeprowadzenia kontroli.**

Niniejszy protokół jest przeznaczony do dokumentowania kontroli wymagań zawartych w:

* ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1557),
* ustawie z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1967 z późn. zm.),
* ustawie z dnia 21 sierpnia 1997r. o ochronie zwierząt (Dz. U. z 2017 r., poz. 1840),
* ustawie z dnia 2 kwietnia 2004r. o systemie identyfikacji i rejestracji zwierząt (Dz. U. z 2017 r., poz. 546),
* rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 29 lipca 2008 r. w sprawie księgi rejestracji bydła, świń, owiec lub kóz (Dz.U. z 2005 r. Nr 151, poz. 1268),
* rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 18 września 2003 r. w sprawie szczegółowych warunków weterynaryjnych, jakie muszą spełniać gospodarstwa w przypadku, gdy zwierzęta lub środki spożywcze pochodzenia zwierzęcego pochodzące z tych gospodarstw są wprowadzane na rynek (Dz. U. z 2003 r. Nr 168, poz. 1643),
* rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 6 maja 2015 r. w sprawie środków podejmowanych w związku z wystąpieniem afrykańskiego pomoru świń (Dz. U. z 2018 r. poz. 290 z poźn. zm.),
* rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1069/2009 z dnia 21 października 2009 r. określającym przepisy sanitarne dotyczące produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego, nieprzeznaczonych do spożycia przez ludzi, i uchylające rozporządzenie (WE) nr 1774/2002 (Dz. Urz. UE. L Nr 300, str. 1).

**Niniejszy protokół może stanowić podstawę do wdrożenia postępowania administracyjnego lub zawiadomienia organów ścigania o popełnieniu przestępstwa lub wykroczenia.**

|  |
| --- |
| **Informacje podstawowe**  |
| Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe Kontrolującego/ych (lub imienna pieczątka Kontrolującego):  |
| Dane Kontrolowanego – nazwa, adres i forma prawna działalności lub imię i nazwisko hodowcy, adres (lub pieczątka kontrolowanego): | Numer/y siedziby stada: |

**Przed podjęciem czynności kontrolnych poinformowano Kontrolowanego o jego prawach i obowiązkach w trakcie kontroli.**

**CZĘŚĆ I. Wymagania w zakresie identyfikacji i rejestracji zwierząt (kopia przekazywana do Biura Powiatowego Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa).**

|  |
| --- |
| **Informacje nt. zwierząt utrzymywanych w siedzibie stada (kategorie produkcyjne zgodnie z rozporządzeniem MRiRW z dnia 15 lutego 2010 r.** **w sprawie wymagań i sposobu postępowania przy utrzymywaniu gatunków zwierząt gospodarskich, dla których normy ochrony zostały określone w przepisach Unii Europejskiej)** |
| **Liczba budynków, w których utrzymywane są świnie**  | **Liczba zwierząt poszczególnych kategorii utrzymywanych w gospodarstwie** | **Liczba świń****oznakowanych/nieoznakowanych** |
|  | Prosięta:  | / |
| Warchlaki: | / |
| Tuczniki: | / |
| Lochy/Loszki: | / |
| Knury/Knurki: | / |
| **Czy w gospodarstwie utrzymywane są inne zwierzęta kopytne?**  | **Tak** – jeżeli tak – proszę wymienić jakie gatunki i podać liczbę zwierząt danego gatunku  | **Nie**  |
|  |  |
| **Czy gospodarstwo jest pod opieką lekarza weterynarii wolnej praktyki?** | TAK - data ostatniej wizyty: | NIE |
| **Wymagania wynikające z ustawy *o systemie identyfikacji i rejestracji zwierząt* (pkt 1-5) oraz rozporządzenia MRiRW *w sprawie księgi rejestracji bydła, świń, owiec lub kóz (pkt 5)*** |
|  | ***P – ocena pozytywna,******N – ocena negatywna,******ND– nie dotyczy*** |
| **P** | **N** | **ND**  |
|  | Siedziba stada jest zarejestrowana w Centralnej Bazie Danych Systemu Identyfikacji i Rejestracji Zwierząt (CBD SIRZ) prowadzonej przez ARiMR.*Art. 9* |  |  |  |
|  | Świnie utrzymywane w siedzibie stada są prawidłowo oznakowane, zgodnie z obowiązującymi przepisami (nie dotyczy prosiąt do 30 dnia życia). *Art. 20 ust 2, 2a* *Art.* *22 ust. 2 pkt 3*  |  |  |  |
|  | Dopełniono obowiązku sporządzenia i złożenia w Biurze Powiatowym ARiMR spisu świń w ustawowym terminie.*Art. 20a* |  |  |  |
|  | Przestrzegana jest terminowość zgłaszania do ARiMR zdarzeń dotyczących świń, których dotyczy obowiązek znakowania (za ostatnie 12 miesięcy). *Art. 20 ust 2, 2a* *Art. 22 ust. 2 pkt 3* |  |  |  |
|  | Dopełniono obowiązku prowadzenia księgi rejestracji stada świń, księga jest prowadzona zgodnie z obowiązującym wzorem, a wpisy są dokonywane w terminie 7 dni od daty zdarzenia (za ostatnie 12 miesięcy). *Art. 23 ust 3 pkt ustawy o systemie identyfikacji i rejestracji zwierząt**§ 2 ust. 2 pkt 1* *rozporządzenia w sprawie księgi rejestracji bydła, świń, owiec lub kóz* |  |  |  |
| **Opis niezgodności zaznaczonych w kolumnie „N” (ocena negatywna)** **wraz ze wskazaniem ich zakresu i skutków (część I).** |
| **Zastrzeżenia lub wyjaśnienia Kontrolowanego do niniejszego protokołu (część I).1** |
| **Adnotacja o odmowie wpuszczenia kontrolującego na teren gospodarstwa.**...................................................................(pieczątka, data i podpis Kontrolującego) |
| **Protokół kontroli (część I) sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.** **Jeden egzemplarz pozostawiono u Kontrolowanego.** ................................................................... ................................................................... (pieczątka, data i podpis Kontrolującego) (data i czytelny podpis Kontrolowanego) |
| **LUB adnotacja o odmowie podpisania protokołu kontroli (część A) przez kontrolowanego:2**................................................................... (pieczątka, data i podpis Kontrolującego)W przypadku odmowy przyjęcia, protokół kontroli (część A) doręczono kontrolowanemu za zwrotnym potwierdzeniem odbioru w dniu …………………………………………. r. …..……….……………………………………………. (pieczątka, data i podpis Kontrolującego) **Protokół sporządzono w****……………………………………………………............................................****………………………………………………. ……….…………………………………………….**  **(data i podpis Kontrolowanego) (pieczęć, data i podpis oraz pieczęć Kontrolującego)** |
| **POUCZENIE**1. Zastrzeżenia do protokołu (część A) można zgłosić **w terminie 3 dni** od dnia otrzymania protokołu kontroli.
2. Odmowa podpisania protokołu kontroli (część A) nie stanowi przeszkody do podpisania go przez kontrolującego i realizacji ustaleń kontroli.
 |

|  |  |
| --- | --- |
| CZĘŚĆ II – kontrola wymagań w zakresie w zakresie dokumentacji dotyczącej leczenia zwierząt, świń padłych, przestrzegania zakazu żywienia świń odpadami kuchennymi oraz przestrzegania wymogów w zakresie bioasekruacji.  | ***P – ocena pozytywna,******N – ocena negatywna,******ND – nie dotyczy***  |
| ***P*** | ***N*** | ***ND*** |
| 1. | Przy wejściach do budynków, w których utrzymywane są zwierzęta, znajdują się tablice z napisem "Osobom nieupoważnionym wstęp wzbroniony"§ 3 *rozporządzenia MRiRW w sprawie szczegółowych warunków weterynaryjnych, jakie muszą spełniać gospodarstwa w przypadku, gdy zwierzęta lub środki spożywcze pochodzenia zwierzęcego pochodzące z tych gospodarstw są wprowadzane na rynek*  |  |  |  |
| 2. | W gospodarstwie znajduje się dokumentacja weterynaryjna dotycząca przebiegu leczenia i przeprowadzonych zabiegów weterynaryjnych *Art. 12 ust. 6a ustawy o ochronie zwierząt*  |  |  |  |
| 3. | W gospodarstwie znajduje się dokumentacja weterynaryjna dotycząca padłych zwierząt.*Art. 12 ust. 6a ustawy o ochronie zwierząt* |  |  |  |
| 4. | Przestrzegany jest zakaz żywienia świń odpadami gastronomicznymi lub materiałem paszowym zawierającym odpady gastronomiczne.*Art. 11 ust. 1 lit. b rozporządzenia nr 1069/2009*  |  |  |  |
| **Wymagania wynikające z rozporządzenia MRiRW *w sprawie środków podejmowanych w związku z wystąpieniem afrykańskiego pomoru świń*:**  |
| 5. | Świnie wprowadzane do gospodarstwa zaopatrzone są w świadectwo zdrowia. § 7 |  |  |  |
|  | **Przestrzegane są nakazy:** |  |  |  |
| 6. | karmienia świń paszą zabezpieczoną przed dostępem zwierząt wolno żyjących*§ 1a pkt 1 lit. a* |  |  |  |
| 7.  | prowadzenia rejestru środków transportu do przewozu świń lub pasz lub ubocznych produktów pochodzenia zwierzęcego wjeżdżających na teren gospodarstwa oraz rejestru wejść do pomieszczeń, w których są utrzymywane świnie *§ 1a pkt 1 lit. b* |  |  |  |
| 8. | zabezpieczenia budynku, w którym są utrzymywane świnie, przed dostępem zwierząt wolno żyjących oraz domowych*§ 1a pkt 1 lit. c* |  |  |  |
| 9. | utrzymywania świń w odrębnych, zamkniętych pomieszczeniach, w których są utrzymywane tylko świnie, mających oddzielne wejścia oraz niemających bezpośredniego przejścia do innych pomieszczeń, w których są utrzymywane inne zwierzęta kopytne – wypełnia się w przypadku utrzymywania świń w systemie zamkniętym*§ 1a pkt 1 lit. d* |  |  |  |
| 10. | wykonywania czynności związanych z obsługą świń wyłącznie przez osoby, które wykonują te czynności tylko w danym gospodarstwie*§ 1a pkt 1 lit. e* |  |  |  |
| 11. | stosowania przez osoby wykonujące czynności związane z obsługą świń, przed rozpoczęciem tych czynności, środków higieny niezbędnych do ograniczenia ryzyka szerzenia się afrykańskiego pomoru świń, w tym mycia i odkażania rąk oraz oczyszczania i odkażania obuwia*§ 1a pkt 1 lit. f*  |  |  |  |
| 12. | bieżącego oczyszczania i odkażania narzędzi oraz sprzętu wykorzystywanych do obsługi świń*§ 1a pkt 1 lit. g* |  |  |  |
| 13. | używania przez osoby wykonujące czynności związane z obsługą świń odzieży ochronnej oraz obuwia ochronnego przeznaczonego wyłącznie do wykonywania tych czynności*§ 1a pkt 1 lit. h* |  |  |  |
| 14. | wyłożenia mat dezynfekcyjnych przed wejściami do pomieszczeń, w których są utrzymywane świnie, i wyjściami z tych pomieszczeń, przy czym szerokość wyłożonych mat powinna być nie mniejsza niż szerokość danego wejścia lub wyjścia, a długość – nie mniejsza niż 1 m, a także stałe utrzymywanie tych mat w stanie zapewniającym utrzymanie skuteczności działania środka dezynfekcyjnego*§ 1a pkt 1 lit. i* |  |  |  |
| 15. | sporządzenia przez posiadaczy świń spisu posiadanych świń, z podziałem na prosięta, warchlaki, tuczniki, lochy, loszki, knury i knurki, oraz bieżące aktualizowanie tego spisu*§ 1a pkt 1 lit. j* |  |  |  |
| 16. | zabezpieczenia wybiegu dla świń podwójnym ogrodzeniem o wysokości wynoszącej co najmniej 1,5 m, związanym na stałe z podłożem – w przypadku utrzymywania świń w gospodarstwie w systemie otwartym – wypełnia się w przypadku utrzymywania świń w systemie otwartym lub w budynkach i na wybiegu*§ 1a pkt 1 lit. k* |  |  |  |
| **Przestrzegane są zakazy:** |
| 17. | wnoszenia i wwożenia na teren gospodarstwa, w którym są utrzymywane świnie, zwłok dzików, tusz dzików, części tusz dzików i pochodzących z dzików produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego oraz materiałów i przedmiotów, które mogły zostać skażone wirusem ASF *§ 1a pkt 2 lit. a* |  |  |  |
| 18. | wykonywania czynności związanych z obsługą świń przez osoby, które w ciągu ostatnich 72 godzin uczestniczyły w polowaniu na zwierzęta łowne lub odłowie takich zwierząt*§ 1a pkt 2 lit. b* |  |  |  |
| 19.  | karmienia świń zielonką lub ziarnem pochodzących z obszaru objętego ograniczeniami lub obszaru zagrożenia, chyba że tę zielonkę lub to ziarno poddano obróbce w celu unieszkodliwienia wirusa ASF lub składowano w miejscu niedostępnym dla dzików co najmniej przez 30 dni przed ich podaniem świniom *§ 1 ust. 1d pkt 1* |  |  |  |
| 20. | wykorzystywania w pomieszczeniach, w których są utrzymywane świnie słomy na ściółkę dla zwierząt, pochodzącej z obszaru objętego ograniczeniami lub obszaru zagrożenia, chyba że tę słomę poddano obróbce w celu unieszkodliwienia wirusa ASF lub składowano w miejscu niedostępnym dla dzików co najmniej przez 90 dni przed jej wykorzystaniem*§ 1 ust. 1d pkt 2*  |  |  |  |
| **Opis niezgodności zaznaczonych w kolumnie „N” (ocena negatywna) wraz ze wskazaniem ich zakresu i skutków (część II).**.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| **Zastrzeżenia lub wyjaśnienia Kontrolowanego do niniejszego protokołu (część II).3**............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| **Informacja o transportach padłych świń z gospodarstwa do zakładów sektora utylizacyjnego – podać nazwy podmiotów sektora utylizacyjnego, które odbierały zwłoki padłych świń w ciągu ostatnich 12 miesięcy:** |
| **Adnotacja o odmowie wpuszczenia kontrolującego na teren gospodarstwa.**...................................................................(pieczątka, data i podpis Kontrolującego) |
| **Protokół kontroli (część II) sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach. Jeden egzemplarz pozostawiono u Kontrolowanego.3**   ................................................................... ............................................................................... (pieczątka, data i podpis Kontrolującego) (data i podpis Kontrolowanego) |
| **LUB adnotacja o odmowie podpisania protokołu kontroli (część II) przez Kontrolowanego:4,5**................................................................... (pieczątka, data i podpis Kontrolującego)**W przypadku odmowy podpisania, protokół kontroli (część B) doręczono Kontrolowanemu za zwrotnym potwierdzeniem odbioru w dniu …………………………………………. r.**  …..……….……………………………………………. (pieczątka, data i podpis Kontrolującego)**Protokół sporządzono w****……………………………………………………............................................****………………………………………………. ……….…………………………………………….**  **(data i podpis Kontrolowanego) (pieczęć, data i podpis oraz pieczęć Kontrolującego)** |
| **POUCZENIE**:1. Kontrolowanemu przysługuje, przed podpisaniem protokołu kontroli, prawo zgłoszenia zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole kontroli. Zastrzeżenia zgłasza się na piśmie do protokołu lub w osobnym dokumencie w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli. W przypadku uwzględnienia zastrzeżeń wniesionych przez Kontrolowanego, Kontrolujący dokona zmian w protokole kontroli przez opisanie zmiany brzmienia jego poszczególnych fragmentów lub dokonanie skreśleń.
2. W przypadku odmowy podpisania protokołu, istnieje obowiązek złożenia na tę okoliczność, przez Kontrolowanego, w terminie 7 dni od daty otrzymania protokołu, wyjaśnień dotyczących przyczyn odmowy podpisania protokołu kontroli. W przypadku zgłoszenia zastrzeżeń do protokołu kontroli, termin odmowy podpisania protokołu wraz z podaniem jej przyczyn biegnie od dnia doręczenia podmiotowi kontrolowanemu stanowiska kontrolującego wobec zastrzeżeń.

5) Odmowa podpisania protokołu kontroli nie stanowi przeszkody do podpisania go przez kontrolującego i realizacji ustaleń kontroli. |