|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Zielonej Górze*  ***Zakład Higieny Weterynaryjnej***  ***ul. Boh. Warszawy 4; 66-400 Gorzów Wlkp.***  ***tel.: 95/720 42 63;***  *e-mail:**zhw*[*gorzowwlkp@zgora.wiw.gov.pl*](mailto:gorzowwlkp@zgora.wiw.gov.pl)  ***Pracownia Badań Serologicznych***  ***ul. Browarna 6; 65-849 Zielona Góra***  ***tel. 68/453 73 61***  *e-mail:**zhw[zielonagora@zgora.wiw.gov.pl](mailto:zielonagora@zgora.wiw.gov.pl)* | | | ***Protokół pobrania próbek /***  ***zlecenie do badań laboratoryjnych***  **w stadzie hodowlanym kur (Gallus Gallus)**  **w ramach realizacji Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów Salmonelli** | |
| **Zleceniodawca**  (nazwa, adres) | | **Właściciel**  (nazwa, adres) | | **Płatnik**  (nazwa, adres) |
| **Tel.:** | |  | | **NIP/PESEL:** |
| **Cel badania i**  **procedura pobrania**  **próbek** | Cel: zastosowanie wyniku w obszarze regulowanym prawnie*;*  Procedura: Rozporządzenie Komisji (WE) nr 200/2010 z dnia 10 marca 2010r. z póżn.zm. | | | |
| **Plan pobrania próbek** | ☐ próbka pobrana zgodnie z planem; ☐ próbka nie objęta planem pobierania próbek | | | |
| **Metoda badawcza**  **w ZHW Gorzów Wlkp.** | PN-EN ISO 6579-1:2017-04+A1:2020-09, ISO/TR 6579-3: 2014  Metoda badawcza akredytowana w zakresie elastycznym (E) | | | |
| **Metoda badawcza**  **w Prac. Badań Serolog.** | PN-EN ISO 6579-1:2017-04+A1:2020-09, Schemat White’a - Kauffmanna - Le Minora (metoda akredytowana) | | | |
| **Rodzaj badania** | właścicielskie;  urzędowe;  Próbki urzędowe pobrano z powodu:  próbkobranie w ciągu czterech tygodni następujących po fazie nieśności  próbkobranie w ciągu czterech tygodni następujących po przeniesieniu do jednostki produkcyjnej  próbkobranie pod koniec fazy nieśności: przewidywany termin zakończenia cyklu produkcyjnego:............................  próbkobranie podczas produkcji w dowolnym czasie………………..tydzień produkcji  próbkobranie potwierdzające w następstwie wykrycia przedmiotowych serotypów Salmonella w próbkach pobranych w wylęgarni  organ zastąpił pobranie próbek przez podmiot prowadzący przedsiębiorstwo spożywcze  próbkobranie w przypadku uzyskania dodatniego wyniku badań próbek pobranych z inicjatywy hodowcy  próbkobranie w przypadku wykrycia efektu hamującego wzrost bakterii w badaniu próbek pobranych z inicjatywy hodowcy | | | |
| **Miejsce pobrania próbek** | kurnik nr …………..  stado nr ……………..  Liczba ptaków w stadzie w dniu pobierania próbki ………...………  Liczba stad w gospodarstwie ........................  Liczba ptaków w gospodarstwie w dniu pobierania próbki………………………..  Maksymalna obsada w gospodarstwie (szt.) ......................  System chowu ..............................................  Hierarchia stada …………….....................................  Czy stosowany jest system pełny/pusty w odniesieniu do kurników  tak;  nie  Nazwa i adres fermy: ………………..…………………………..…………..……………..………...........................…...............  …………………………………………………… tel. kontaktowy………………………........................ | | | |
| **WNI / Powiat** |  | | | |
| **Data/godz. pobrania**  **/wysłania próbek** | data, godzina pobrania próbek ………………………………………………………………………….  data i godzina wysłania próbek do laboratorium:…………………………………………………….... | | | |
| **Próbki pobrał** | ☐ właściciel; ☐ przedstawiciel właściciela; ☐ lekarz weterynarii; ☐ urzędowy lekarz weterynarii  ☐ pracownik PIW przeszkolony przez powiatowego lekarza weterynarii1)  imię, nazwisko pobierającego: ...……………….…..……….………………………… | | | |
| **Rodzaj pobranych próbek** | 10x 25g wyściółka z mekonium lub 10x wymazy lub  pisklęta…….szt.  2x300g odchodów lub  5 par okładzin (2 próbki zbiorcze: 3 pary + 2 pary) lub  1 para okładzin + …..x tampon/y o pow. 900cm2  2 x 150g odchodów lub  4x tampony o pow. 900cm2 | | | |
| **Oznakowanie próbek /**  **opakowanie próbki** | Oznakowanie próbki: ………………………………..….  Opakowanie próbki: sterylne (jednorazowe);  woreczek foliowy;  inne: …………………………… | | | |
| **Wiek stada** |  | | | |
| **Stado** | w okresie:  odchowu;  nieśności;  wstawienia | | | |
| **Stosowanie szczepień** | tak  nie | | | |
| **Data szczepienia**  **nazwa szczepionki, rodzaj**  **szczepionki** | data szczepienia ……..............…………… nazwa szczepionki ………….........................……...  rodzaj szczepionki:  żywa;  inaktywowana | | | |
| **Antybiotykoterapia** | tak  nie | | | |
| **Nazwa antybiotyku**  **Data zastosowania** |  | | | |
| **Okres karencji antybiotyku**  **do dnia** |  | | | |
| **Forma przekazania sprawozdania** | pocztą;  odbiór osobisty;  e-mail………..…………………….………………. | | | |
| **Adresaci sprawozdania z badań** | zleceniodawca  właściciel  inny: ………………………………………… | | | |
| **Forma płatności** | przelew *(płatność 14 dni)*  karta płatnicza | | | |

1) załącznik do ROZPORZĄDZENIA KOMISJI (UE) NR 200/2010 z dnia 10 marca 2010 r. w sprawie unijnego celu ograniczenia występowania Salmonella enteritidis i Salmonella typhimurium w stadach kur hodowlanych zgodnie z rozporządzeniem (WE) nr 2160/2003 Parlamentu Europejskiego i Rady, pkt. 2.2.1 (ogólne zasady pobierania próbek).

1. ZHW posiada akredytację **PCA Nr AB 594**. Aktualny zakres akredytacji dostępny na stronie [www.pca.gov.pl](http://www.pca.gov.pl) oraz [www.zgora.wiw.gov.pl](http://www.zgora.wiw.gov.pl).
2. Aktualna „Lista akredytowanych działań prowadzonych w ramach zakresu elastycznego” dostępna jest na stronie internetowej [www.zgora.wiw.gov.pl](http://www.zgora.wiw.gov.pl)

oraz u Kierownika Pracowni (dotyczy tylko ZHW w Gorzowie Wlkp.).

1. Wykaz metod nieakredytowanych oraz cennik dostępny jest na stronie [internetowej](http://www.wet.zgora.pl) [www.zgora.wiw.gov.pl](http://www.wet.zgora.pl) oraz u Kierownika Pracowni.
2. Zleceniodawca oświadcza, że zapoznał się z cennikiem badań laboratoryjnych i akceptuje go jako integralną część niniejszej umowy.
3. Za prawidłowe pobranie, dostarczenie próbek do badania i wiarygodność podanych informacji odpowiada Zleceniodawca.
4. Zleceniodawcy przysługuje prawo do złożenia skargi na działalność ZHW do Lubuskiego Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii. ZHW zobowiązuje się do rozpatrzenia skargi w terminie 30 dni od daty wpłynięcia skargi do Lubuskiego Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii
5. Zleceniodawca ma prawo uczestnictwa w badaniach własnych jako obserwator, spełniając wymagania ZHW.
6. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania zasad poufności i praw własności Zleceniodawcy z wyjątkiem sytuacji, gdy występuje bezpośrednie zagrożenie zdrowia, życia ludzi lub względy epizootyczne. Zleceniobiorca powiadamia w takich przypadkach właściwe do tych spraw organy nadzoru zgodnie z obowiązującym prawem.
7. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się zgodnie z „Klauzulą informacyjną” dostępną na stronie [[www.zgora.wiw.gov.pl](http://www.wet.zgora.pl)](http://www.wet.zgora.pl) w zakładce RODO oraz w ZHW.
8. Pozostałości próbek po badaniach nie podlegają zwrotowi.
9. ZHW może odstąpić od realizacji całości lub części zlecenia w sytuacji, gdy stan dostarczonej próbki nie jest zgodny z kryteriami przyjęcia i oceny próbki  
    w pracowni. O fakcie odstąpienia od badań informowany jest Zleceniodawca.
10. Wszelkie zmiany do protokołu/zlecenia wymagają formy pisemnej.
11. Wynik badania jest nieprzydatny do oceny w obszarze regulowanym prawnie, jeżeli badanie wykonywane jest metodą inną niż wskazuje przepis prawny.
12. Podpisy pod protokołem/zleceniem potwierdzają akceptację metod badawczych stosowanych w ZHW i zapoznanie się z informacjami zawartymi w protokole/zleceniu
13. Oświadczam, że znana mi jest obowiązująca metodyka pobierania próbek 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.1ust.1 przez 517/2011 z 25.05.2011r).w odniesieniu do unijnego celu ograniczenia występowania niektórych serotypów Salmonella w dorosłych stadach hodowlanych gatunku Gallus Gallus oraz Rozporządzeniem Komisji EU nr 2019/268 zmieniające Rozporządzenie (UE) nr 200/2010, (UE) nr 517/2011, (UE) nr 200/2012 i (UE) nr 1190/2012 w odniesieniu do niektórych metod pobierania próbek i badań drobiu na obecność Salmonella.

……………… ……………… …..……………..………….. ………………………….

Podpis właściciela Podpis płatnika (w każdym przypadku) Podpis pobierającego próbki

***Wypełnia ZHW - punkt przyjęć i personel pracowni***

***Stan próbek w chwili przyjęcia:  bez zastrzeżeń temperatura transportowania próbki/ek……….…………….0C***

***uwagi………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***

***…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***

***Przeglądu zlecenia i próbek dokonał w punkcie przyjęć Próbkę(-ki) zweryfikował i odebrał do pracowni***

***………………………………………………………………. …………………………………………………………… Data, godzina, podpis podpis***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr próbki w Laboratorium** |  |