

## فرم ارزیابی واحدهای نگهداری سگ

### (جهت شناسایی و ثبت)

#### مشخصات متقاضی

نام : نام خانوادگی : نام پدر :  
ش. ش: محل صدور: شماره ملی:  
شماره موبایل: میزان تحصیلات  
شغل فعلی: ایمیل:

گواهینامه بین المللی مرتبط با سگ:

آدرس و شماره تلفن محل سکونت:

#### مشخصات واحد

نام : استان: شهرستان:  
منطقه:

مساحت زمین: مساحت زیربنا: نوع مالکیت:

شماره تلفن:

زمان تاسیس:

آدرس و کد پستی تلفن:

#### کاربری عرصه:

تجاری  مسکونی  صنعتی  کشاورزی  سایر

ظرفیت نگهداری:

نوع واحد:  دارای پروانه  فاقد پروانه

کاربری واحد بنا بر اساس اظهار نظر مالک

هدف از تأسیس مرکز:

پرورشی (Kennel)  تربیتی (Canine)

نگهداری (Pension)  باشگاه (Club)  پناهگاه (Shelter)

فاصله واحد تا نزدیکترین بنا:

آیا نام واحد در IKC به ثبت رسیده است؟

ساختمان، تاسیسات و تجهیزات

طرح و نقشه جانمایی تاسیسات، ساختمان ها و جایگاه های نگهداری از حیوانات چگونه است؟

جنس و مشخصات موارد زیر در بخش های مختلف مرکز را توضیح دهید:

| عنوان | محوطه | کنل | انبار | اداری | سایر موارد | سایر موارد |
|-------|-------|-----|-------|-------|------------|------------|
| دیوار |       |     |       |       |            |            |
| سقف   |       |     |       |       |            |            |
| کف    |       |     |       |       |            |            |
| درب   |       |     |       |       |            |            |
| پنجره |       |     |       |       |            |            |

مجموعه دارای کدامیک از تاسیسات و تجهیزات زیر می باشد:

- انبار خوراک     انبار وسایل     زایشگاه     محل بستری نمودن     فضای قرنطینه  
 اتاق معاینه     محوطه گشت زنی     مکان جمع آوری کود و فضولات     آشپزخانه  
 یخچال     ترازوی توزین حیوان     کیسول آتش نشانی     جعبه کمک های اولیه     آب گرمکن

آیا بخش اداری از قسمت نگهداری حیوانات مجزا می باشد؟

در رابطه با سیستم تهویه توضیح دهید.

در رابطه با سیستم نوردهی در بخش های مختلف مجموعه توضیح دهید

در مورد تنظیم دما و سیستم گرمایش و سرمایش در بخش های مختلف مجموعه توضیح دهید.

نحوه تنظیم رطوبت بخش های مختلف مجموعه چگونه است؟ سیستم مدیریت فاضلاب و ضایعات دفعی را توضیح دهید.

وضعیت محوطه :

- آسفالت     سیمان     چمن     شنی     خاکی     سایر

حصارکشی اطراف مرکز :

منبع تامین آب:

- چاه     چشمه     قنات     رودخانه     لوله کشی     کانال آب     سایر

منبع تامین برق :

- ژنراتور     برق سراسری

## وضعیت حیوانات :

تعداد حیوانات تحت پوشش بیمه (با ارائه مستندات):

آیا در این مجموعه ثبت سوابق حیوان صورت می گیرد؟ (توضیح دهید)

بله:  الکترونیک  دستی

خیر

آیا حیوانات میکروچیپ گذاری می شوند؟

بله:  میکروچیپ ملی  میکروچیپ عادی  خیر

ثبت سوابق بهداشتی و درمانی تحت نظارت چه کسی صورت می گیرد؟

نام و نام خانوادگی:

شماره تماس:

شماره نظام دامپزشکی:

آیا حیوانات شناسنامه بهداشتی دارند؟

بله  خیر

تعداد مولدین و وضعیت شجره نامه های مورد تایید FCI (فدراسین جهانی سگ):

دارای شجره نامه

فاقد شجره نامه

تعداد و وضعیت سگ های دورگه:

دارای برگه ثبتی IKC  فاقد برگه ثبتی IKC

اولین جفتگیری در چه دوره ای است ؟

ماده:

کمتر یا مساوی ۲۰ ماهگی  کمتر یا مساوی ۲۴ ماهگی  بالای ۲۴ ماهگی

نر:

کمتر یا مساوی ۲۰ ماهگی  کمتر یا مساوی ۲۴ ماهگی  بالای ۲۴ ماهگی

درصد تلفات توله تا پایان ۴۲ روزگی:

کمتر از ۵ درصد  تعداد:

۵ الی ۱۰ درصد  تعداد:

بیش از ۱۰ درصد  تعداد:

**درصد تلفات بالغین:**

کمتر از ۵ درصد  تعداد:

۵ تا ۱۰ درصد  تعداد:

بیش از ۱۰ درصد  تعداد:

**فاصله زایش:**

بدون استراحت  هر دو نوبت زایمان، یک نوبت استراحت  هر نوبت زایمان، یک نوبت استراحت

از سگ های نر چند سال در جفتگیری استفاده می شود؟ (به منظور جلوگیری از افزایش خویشاوندی و همخونی)

دو سال  سه سال  چهارسال  بیش از چهار سال

آیا پرورش دهنده به عنوان تولید کننده و توزیع کننده سگ نر (یا مواد ژنتیکی) در منطقه فعال می باشد؟  
بله  خیر

پرورش بصورت چند نژادی می باشد؟

تک نژاد  دو نژادها: ژرمن و آکیتا  بیشتر از دو نژادها:

برنامه و استراتژی اصلاح نژادی خاصی رعایت می شود؟ (ارائه مستندات):

بله  توضیح :

خیر

اقدامات قرنطینه‌ای مناسب برای حیوانات تازه وارد صورت می گیرد؟ توضیح دهید

اقدامات مناسب برای حیوانات بیمار صورت می گیرد؟ توضیح دهید

تغذیه:

پرورش دهنده از کدامیک از موارد زیر جهت تغذیه حیوانات استفاده می کند؟

ضایعات کشتارگاهی  کنسرو  غذای خشک  غذای دست ساز

نسبت:

آیا خوراک حیوان از مراکز دارای مجوز سازمان دامپزشکی تامین می شود؟

بله  خیر

### اطلاعات کلی کارکنان

تعداد کارکنان تمام وقت مشغول در این مرکز را ذکر نمایید.

تعداد کارکنان پاره وقت مشغول در این مرکز را ذکر نمایید.

تعداد افرادی که به صورت غیرمستقیم با این واحد همکاری دارند را ذکر نمایید.

تعداد دقیق افرادی که به صورت دائم در هر یک از بخش‌های زیر مشغول هستند را ذکر نمایید.

| عنوان   | تعداد | مدرک تحصیلی<br>دانشگاهی مرتبط | گواهینامه بین المللی<br>مرتبط با سگ |
|---|-------|-------------------------------|-------------------------------------|
| مدیر واحد   |       |                               |                                     |
| حراست و نگهبانی                                     |       |                               |                                     |
| دامپزشک<br>(عمومی یا متخصص حیوانات<br>کوچک ذکر شود) |       |                               |                                     |
| کارشناس دامپروری                                    |       |                               |                                     |
| نژاد شناس   |       |                               |                                     |
| مربی  |       |                               |                                     |
| تکنسین (کاردان یا کارشناس<br>دامپزشکی)              |       |                               |                                     |
| کارمند  |       |                               |                                     |

|  |  |  |       |
|--|--|--|-------|
|  |  |  | کارگر |
|  |  |  | سایر  |

تعداد دقیق افرادی که به صورت پاره وقت در هر یک از بخش‌های زیر مشغول هستند را ذکر نمایید.

| گواهینامه بین المللی<br>مرتبط با سگ | مدرک تحصیلی<br>دانشگاهی مرتبط | تعداد | عنوان   |
|-------------------------------------|-------------------------------|-------|---|
|                                     |                               |       | مدیر واحد   |
|                                     |                               |       | حراست و نگهداری                                     |
|                                     |                               |       | دامپزشک<br>(عمومی یا متخصص حیوانات<br>کوچک ذکر شود) |
|                                     |                               |       | کارشناس دامپروری                                    |
|                                     |                               |       | نژاد شناس   |
|                                     |                               |       | مربی  |
|                                     |                               |       | تکنسین (کاردان یا کارشناس<br>دامپزشکی)              |
|                                     |                               |       | کارمند  |
|                                     |                               |       | کارگر   |
|                                     |                               |       | سایر<br>(کمک مربی)                                  |



آیا کارکنان این مجموعه در دوره‌های آموزشی مرتبط شرکت می‌کنند؟

بله  خیر

در صورت مثبت بودن پاسخ به صورت مختصر توضیح دهید.

آیا هیچ‌کدام از کارکنان این مرکز سابقه حیوان آزاری یا نقض قوانین محیط زیستی داشته است؟

بله  خیر

در صورت مثبت بودن پاسخ به صورت مختصر توضیح دهید.

آیا کارکنان، دامپزشکان، حیوانات و ساختمان‌ها تحت پوشش بیمه هستند؟

بله  خیر

در صورت مثبت بودن پاسخ به صورت مختصر توضیح دهید.

آیا افراد مرتب علیه کزاز و هاری واکسینه می‌شوند؟

بله  عنوان:

خیر

### رعایت ضوابط بهداشتی

آیا مرکز دکتر دامپزشک به‌عنوان مسئول فنی دارد؟

بله  خیر

در صورت منفی بودن پاسخ به صورت مختصر در مورد برنامه نظارت و مراقبت بهداشتی که توسط دامپزشک اعمال می‌شود و نوع قرارداد با وی را توضیح دهید.

آیا شرایط عمومی و وضعیت سلامت حیوانات هر روز توسط کارکنان کارشناس کنترل می‌گردد؟

بله  خیر  توضیح دهید

آیا در این مرکز معاینات بالینی متداول و اقدامات پیشگیرانه از قبیل درمان ضدانگل و واکسیناسیون صورت گرفته و ثبت می شود؟

بله  خیر  لطفا درمورد اقداماتی که صورت می گیرد توضیح دهید:

آیا لوازم مورد نیاز برای گرفتن و مقید نمودن حیوانات وجود دارد؟

بله  خیر

آیا در این مرکز برنامه مدون کنترل حیوانات موذی وجود دارد؟

بله  خیر  توضیح دهید

آیا کالبدگشایی بر روی کلیه حیوانات تلف شده توسط دامپزشک مرکز صورت می گیرد؟ و گزارش مرتبط ثبت می گردد؟

بله  خیر  توضیح دهید:

نحوه برخورد با لاشه حیوان تلف شده را توضیح دهید.

کدامیک از بیماری های زیر طی سال های گذشته توسط دکتر دامپزشک مجموعه تأیید شده است:

- هاری نحوه تشخیص و تأیید بیماری ذکر شود:
- پاروواویروس نحوه تشخیص و تأیید بیماری ذکر شود:
- دیستمپر نحوه تشخیص و تأیید بیماری ذکر شود:
- بیماریهای انگلی نحوه تشخیص و تأیید بیماری ذکر شود:
- بیماریهای قارچی نحوه تشخیص و تأیید بیماری ذکر شود:
- کنل کاف نحوه تشخیص و تأیید بیماری ذکر شود:
- لشمانیوز نحوه تشخیص و تأیید بیماری ذکر شود:
- کرم قلب
- لپتوسپیروز
- سایر

کدامیک از موارد زیر در مجموعه رعایت می شود؟

- استفاده از لباس کار ، چکمه ، کلاه ( ماسک و دستکش در زمان سم پاشی)
- خودداری از نگهداری سایر گونه ها در واحد
- سرویس های مناسب بهداشتی (رخت کن ، دوش ، دستشویی و ..... ) جهت استفاده کارکنان واحد
- سم پاشی جایگاه برای مبارزه با بیماری های انگلی

میزان همکاری با اداره دامپزشکی (ارائه مستندات) :

رعایت ضوابط و دستورالعمل ها

شرکت در دوره های آموزشی

گزارش بیماریهای خاص به اداره دامپزشکی

### امنیت و نکات ایمنی

آیا برچسب "خطر حمله سگ" در ورودی های واحد نصب شده است؟

بله  خیر

آیا فرد آموزش دیده در زمینه کمک های اولیه به صورت دائم حضور دارد؟

بله  خیر  در صورت منفی بودن پاسخ ذکر نمایید در صورت وقوع حادثه چگونه مدیریت می گردد؟

آیا پروتکل در موارد اضطراری مانند فرار حیوان، حمله حیوان، آتش سوزی، سیل و یا سایر وقایع اضطراری وجود دارد؟

بله  خیر  در صورت وجود یک نسخه از آن ضمیمه گردد.

آیا مواردی از مرگ یا آسیب جدی در مواجهه حیوان در این مرکز ظرف ۵ سال گذشته وجود داشته است؟

بله  خیر  در صورت مثبت بودن پاسخ به صورت مختصر در مورد اتفاق، اقدامات صورت گرفته در زمان وقوع و پس از آن و تغییرات اعمال شده به دنبال آن توضیح دهید.

آیا کارکنان به صورت مرتب تحت آموزش‌های لازم برای مواقع اضطراری قرار می‌گیرند؟

بله  خیر

آیا به کارکنان و داوطلبانی که با حیوانات کار می‌کنند اطلاعات و آموزش‌های لازم در زمینه بیماری‌های مشترک ارائه می‌گردد؟

بله  خیر

نماینده سازمان دامپزشکی کشور

نماینده سازمان دامپزشکی کشور

مالک واحد

نماینده IKC

نماینده مرکز اصلاح نژاد و بهبود تولیدات دامی کشور

