# ОТЧЕТ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ ВЕТЕРИНАРНОЙ КОМИССИИ ПО ПРОБЕГАМ.

|  |  |
| --- | --- |
| **СОРЕВНОВАНИЕ** | |
| **Наименование мероприятия** |  |
| **Статус соревнований** |  |
| **Даты проведения** |  |
| **Место проведения** |  |
| **Организаторы** |  |

1. Председатель Ветеринарной комиссии

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Мобильный телефон |  |

1. Официальные ветеринары (члены Ветеринарной комиссии и лечащие врачи)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ФИО** | **Функция** | **Примечания** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Конюшни

Соответствовали ли требованиям ВР ФКСР предоставленные организационным комитетом условия содержания: стационарные конюшни, летние денники (боксы), их размер, подстилка:

☐ Да ☐ Нет

Наличие сена: ☐ Да ☐ Нет

Наличие воды для поения лошадей: ☐ Да ☐ Нет

1. Дополнительное оборудование конюшен

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Описание** | **Количество** | **Достаточное количество** | **Подходящие для использования** |
| **Боксы для взятия допинг проб** |  | ☐ Да ☐ Нет | ☐ Да ☐ Нет |
| **Лечебные боксы (лазарет)** |  | ☐ Да ☐ Нет | ☐ Да ☐ Нет |
| **Изоляционные боксы** |  | ☐ Да ☐ Нет | ☐ Да ☐ Нет |

Было ли организаторам обеспечено наличие ветеринарных препаратов и оборудования в достаточном количестве:

☐ Да ☐ Нет

Комментарии по требованиям к конюшням (если имеется недостаточное количество боксов для тестирования, лечения или изоляции, пожалуйста, сообщите, сколько их должно быть предоставлено для будущих мероприятий):

|  |
| --- |
|  |

1. Организована ли в должной мере система безопасности на территории (наличие охраны, дежурных по конюшням):

☐ Да ☐ Нет

1. Зона груминга / зона отдыха

Разделены ли зоны груминга и отдыха: ☐ Да ☐ Нет

Наличие воды: ☐ Да ☐ Нет

Наличие навесов: ☐ Да ☐ Нет

|  |
| --- |
|  |

Комментарии:

1. Зона ветеринарного контроля

Огорожена: ☐ Да ☐ Нет

Количество ветдорожек:

|  |
| --- |
|  |

Грунт ветдорожек:

|  |
| --- |
|  |

Наличие накопителя: ☐ Да ☐ Нет

Наличие навесов: ☐ Да ☐ Нет

Наличие укрытия для врачей: ☐ Да ☐ Нет

Комментарии:

|  |
| --- |
|  |

1. Паспортный контроль:

|  |  |
| --- | --- |
| **Общее количество предоставленных паспортов:** |  |
| **Из них на дистанциях:** | |
| **40-79 км** |  |
| **80-99 км** |  |
| **100-119 км** |  |
| **120-139 км** |  |
| **140-160 км** |  |

Нарушения в паспортах:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер паспорта ФКСР лошади** | **Кличка лошади** | **Ответственное лицо** | **Выявленные нарушения** | **Санкции / Штраф** |
|  |  |  |  |  |

Комментарии:

|  |
| --- |
|  |

1. Снятые лошади / причины:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер паспорта ФКСР лошади** | **Кличка лошади** | **Спортсмен** | **Дистанция** | **Причина снятия \*** | **Другое** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Комментарии:

|  |
| --- |
|  |

1. Тяжёлые травмы и состояния лошадей

Был ли предоставлен эвакуатор лошадей с дистанции в случае получения серьезной травмы и не возможности дальнейшего передвижения лошади:

☐ Да ☐ Нет

Пожалуйста, укажите в форме, которая приложена ниже, всю информацию по лошадям, получавшим тяжелые травмы или тяжёлое состояние в период проведения турнира.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Номер паспорта ФКСР лошади** | **Кличка лошади** | **Спортсмен** | **Причина снятия (опишите область травмы и предварительный диагноз)** |
|  |  |  |  |

1. Гибель лошади

Пожалуйста, предоставьте все данные связанные с гибелью животного в таблице ниже.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер паспорта ФКСР лошади** | **Кличка лошади** | **Опишите инцидент** | **Препарат, используемый для эвтаназии, если таковая была проведена** | **Был ли проведен посмертный отбор допинг проб** | **Детали посмертного обследования, если таковое проводилось** |
|  |  |  |  |  |  |

Дополнительная информация, комментарии:

|  |
| --- |
|  |

1. Допинг контроль:

Было ли организовано взятие у лошадей допинг-проб на данном мероприятии:

☐ Да ☐ Нет

Комментарии:

|  |
| --- |
|  |

1. Ваши комментарии по вопросу улучшения в организации турнира и условий его проведения:

а) Пожалуйста, коротко прокомментируйте ваше общее впечатление от мероприятия, служб, хорошо ли организовано данное мероприятие:

☐ Да ☐ Нет

Если **Нет**, пожалуйста, кратко опишите характер проблем, связанных с проведением:

|  |
| --- |
|  |

б) Есть ли у вас какие-либо дополнительные рекомендации по дальнейшему улучшению организации и проведения мероприятия:

☐ Да ☐ Нет

Если **Да**, пожалуйста, дайте краткое описание областей для улучшения и того, как они могут быть достигнуты:

|  |
| --- |
|  |

в) Сотрудничали ли организаторы с официальными лицами в должной мере:

☐ Да ☐ Нет

г) Было ли взаимодействие с местной и/или государственной ветеринарными службами:

☐ Да ☐ Нет

д) Финансовые условия:

Была ли предварительная договоренность организационного комитета о размере оплаты работы ветеринарного делегата:

☐ Да ☐ Нет

е) Была ли соблюдена данная договоренность:

☐ Да ☐ Нет

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Дата Подпись и печать