

CANILE SANITARIO

CHECK LIST N. _____ del _____ UOS Area _____

Ditta

sede legale _____ in via _____

sede operativa _____ in via _____

canile Pubblico canile Convenzionato canile Privato Gattile Presente

Rappresentante Legale _____ C.F. _____

Detentore/Responsabile della Struttura _____

Direttore Sanitario Dott. _____

Autorizzazione Sanitaria della Struttura _____

rilasciata da _____ in data _____

convenzionato con i Comuni di *(vedi elenco allegato "A" che forma parte integrante della presente Check list)*

Voce			Note
Per quanti cani è autorizzato il Canile?	N° _____		
Per quanti gatti è autorizzato il Gattile?	N° _____		
E' presente anche un canile rifugio?	SI	NO	

Il canile rifugio è separato fisicamente e funzionalmente dal canile sanitario?	SI	NO	
E' presente un Ufficio direzionale?	SI	NO	
E' presente un locale per gli operatori con spogliatoio e servizi igienici?	SI	NO	
E' presente un locale adeguato per il deposito e la preparazione degli alimenti?	SI	NO	
E' presente un congelatore adeguato per la conservazione delle carcasse degli animali morti?	SI	NO	
E' presente una convenzione con Ditta specializzata per lo smaltimento delle carcasse degli animali morti?	SI	NO	
Sono presenti sistemi ed attrezzature adeguate per il lavaggio e la disinfezione degli ambienti?	SI	NO	
E' presente un locale adeguato che funga da magazzino per gli attrezzi?	SI	NO	
La struttura è provvista di acqua potabile?	SI	NO	

ASL FROSINONE
snc

03100 Frosinone

Via Armando Fabi

Tel. 0775 8821
www.asl.fr.it
p.IVA 01886690609

**DIPARTIMENTO
DI
PREVENZIONE
SERVIZI
VETERINARI
Area IAPZ -
Area SA**

Voce			Note
La struttura è provvista di energia elettrica e di adeguato impianto di illuminazione?	SI	NO	
E' presente l'Autorizzazione per lo smaltimento dei reflui?	SI	NO	

Tipologia: AUA [] AIA [] Asporto diretto []	Aut. Sindaco []			
E' presente un ambulatorio che rispetti i parametri di cui alla D.G.R. n° 135/07?	SI	NO		
L'attrezzatura in dotazione all'ambulatorio consente l'effettuazione delle prestazioni di cui alla Tabella I della D.G.R. n° 43/2010?	SI	NO		
E' presente una convenzione con strutture specialistiche private per effettuare accertamenti ed interventi atti alla stabilizzazione degli animali, nonché ogni altro intervento necessario che non sia comunque effettuabile all'interno dell'ambulatorio del canile?	SI	NO		
E' presente l'Autorizzazione alla detenzione di scorte di farmaci?	SI	NO		
La struttura assicura la sicurezza degli animali custoditi e ne impedisce la fuga?	SI	NO		
BOX per RICOVERO CANI CANI RICOVERABILI	<u> </u> N° tot <u> </u>		vedi allegato "B" per dettaglio	
BOX per RICOVERO GATTI GATTI RICOVERABILI	<u> </u> N° tot <u> </u>		vedi allegato "B" per dettaglio	
Le pareti ed i pavimenti dei box sono facilmente lavabili e disinfettabili?	SI	NO		
Gli angoli parete-pavimento sono raccordati alle pareti con sagoma curva?	SI	NO		
I pavimenti dei box sono antisdrucchiolo e resistenti all'azione dell'urina e dei disinfettanti?	SI	NO		
Il pavimento è dotato di pendenza adeguata per lo scolo delle acque di lavaggio?	SI	NO		

I box sono numerati?	SI	NO	
Tra la parte interna e quella esterna dei box esiste una chiusura a ghigliottina o altro che consenta agli operatori di lavorare in sicurezza?	SI	NO	
I box sono accessibili sia dalla parte coperta che da quella scoperta?	SI	NO	
Le recinzioni dei box sono di altezza adeguata ed impediscono il contatto fisico tra cani e la possibilità di aggressioni reciproche?	SI	NO	
Sulla porta esterna di ogni box è presente un supporto su cui riportare dati circa gli animali presenti, circa le necessità terapeutiche e nutrizionali, nonché quelle relative alla loro eventuale pericolosità?	SI	NO	
Sono presenti sistemi adeguati e coperti da griglie per lo scolo e l'eliminazione delle acque di lavaggio?	SI	NO	
Sono presenti erogatori di acqua potabile?	SI	NO	

ASL FROSINONE
snc

03100 Frosinone

Via Armando Fabi

Tel. 0775 8821
www.asl.fr.it
p.IVA 01886690609

**DIPARTIMENTO
DI
PREVENZIONE
SERVIZI
VETERINARI
Area IAPZ -
Area SA**

Voce			Note
I contenitori per acqua e cibo sono in materiale idoneo, facilmente lavabili e non ribaltabili?	SI	NO	
Sono presenti pedane con piano di adeguata grandezza ed in materiale idoneo?	SI	NO	
Sono presenti attrezzature termiche di riscaldamento adeguate ed in numero sufficiente?	SI	NO	

I box sono costruiti in modo da assicurare comunque un sufficiente riparo dagli agentimatmosferici e tali da garantire un adeguato microclima?	SI	NO	
Vi sono agli atti procedure operative interne in cui vengono stabiliti compiti, mansioni e responsabilità del personale operante?	SI	NO	
Esiste una procedura per consentire l'espletamento dei LEA nel minor tempo possibile (preferibilmente nei 15 gg. successivi al ricovero)?	SI	NO	
Il Registro di carico e scarico di tutti i cani transitati nel Canile è aggiornato in tempo reale?	SI	NO	
Le schede cliniche dei cani ospitati risultano compilate e aggiornate (<i>verifica Random 20%</i>)?	SI	NO	
L'anagrafe canina Regionale è aggiornata con tutte le variazioni anagrafiche dei cani accalappiati e trasferiti anche momentaneamente al Canile (<i>verifica Random 20%</i>)?	SI	NO	

ESITO del SOPRALLUOGO

PARERE FAVOREVOLE	SI <input type="checkbox"/>	
PARERE VINCOLATO all'attuazione di prescrizioni	SI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Adeguamenti Strutturali <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Adeguamenti Gestionali <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Prescrizioni: vedi allegato
PARERE FAVOREVOLE	SI <input type="checkbox"/>	

VERBALIZZANTI

Eventuale documentazione acquisita _____

Eventuali annotazioni _____

Dr. _____ qualifica _____ Firma _____
Dr. _____ qualifica _____ Firma _____
Dr. _____ qualifica _____ Firma _____
Dr. _____ qualifica _____ Firma _____

Legale Rappresentante

Eventuali dichiarazioni _____

_____ Firma _____

ASL FROSINONE
Armando Fabi snc
Frosinone

Via
03100

Tel. 0775 8821
www.asl.fr.it
p.IVA 01886690609

**DIPARTIMENTO
DI
PREVENZIONE
SERVIZI
VETERINARI
Area IAPZ -
Area SA**

ALLEGATO "A"

		ELENCO COMUNI CONVENZIONATI			
1					
2					

3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

ASL FROSINONE
Armando Fabi snc
Frosinone

Via
03100

Tel. 0775 8821
www.asl.fr.it
p.IVA 01886690609

**DIPARTIMENTO
DI
PREVENZIONE
SERVIZI
VETERINARI
Area IAPZ -
Area SA**

ALLEGATO "B"

CANI

BOX	superficie coperta MQ	superficie scoperta MQ	tot MQ	soggetti ricoverabili N°
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
totali.....				

GATTI

BOX	superficie coperta MQ	superficie scoperta MQ	tot MQ	soggetti ricoverabili N°
1				
2				
3				

4				
5				
totali.....				

ASL FROSINONE
Armando Fabi snc
Frosinone

Via
03100

Tel. 0775 8821
www.asl.fr.it
p.IVA 01886690609

**DIPARTIMENTO
DI
PREVENZIONE
SERVIZI
VETERINARI
Area IAPZ -
Area SA**