



Federazione Italiana Sport Equestri

**RELAZIONE DEL PRESIDENTE
DELLA COMMISSIONE VETERINARIA
GARE DI ENDURANCE**

aggiornamento 2021

PRESIDENTE COMMISSIONE VETERINARIA (ovvero chi compila la relazione)

Cognome e Nome	
Indirizzo	
Telefono e Fax	
Email	
Data compilazione relazione	

Lo scopo della seguente relazione è quello di fornire alla Fise una visione generale degli aspetti veterinari relativi alle varie gare di endurance che si svolgono sul territorio nazionale. Tutte le informazioni relative alla presente relazione sono da considerarsi strettamente confidenziali. La presente relazione dovrà essere compilata in ogni sua parte con informazioni veritiere di cui il Presidente della Commissione Veterinaria si assume la responsabilità. Ciò in accordo con quanto previsto dal Regolamento Nazionale di Endurance 2020. Nel caso di gara internazionale o nazionale, la presente dovrà essere inviata entro 3 giorni dalla fine della manifestazione al Dipartimento Nazionale Endurance all'indirizzo email endurance@fise.it Nel caso di gara regionale o pony, la presente dovrà essere inviata entro 3 giorni dalla fine della manifestazione sia ai Comitati Regionali che al Dipartimento Nazionale Endurance all'indirizzo email endurance@fise.it

MANIFESTAZIONE

Nome manifestazione	
Categorie e km	
Data	
Luogo	
Organizzatore	

INFORMAZIONI GENERALI
COMMISSIONE VETERINARIA E SERVIZI

FVD	
Membri	
Altri es. Veterinari trattamenti, antidoping, dei team ecc. (specificare: nominativo, ruolo, telefono, email)	

CONTATTI CON ALTRI UFFICIALI DI GARA

Quando è arrivato sul posto il Presidente della Commissione Veterinaria?	
Quando è arrivato sul posto il Presidente di Giuria?	
Quando è arrivato sul posto il Delegato Tecnico?	
Sono stati soddisfacenti i contatti con il Presidente di Giuria?	
Sono stati soddisfacenti i contatti con gli altri Ufficiali di Gara?	
Sono stati soddisfacenti i contatti con il Comitato Organizzatore prima della gara?	
Sono stati soddisfacenti i contatti con il C. O. durante la gara?	
Il Veterinario Antidoping si è presentato? Se sì specificare quando	
E' stato effettuato il briefing tra i Veterinari prima dell'inizio delle visite?	
Breve commento	<input type="text"/>

SCUDERIE, CIBO E LETTIERE	
La sistemazione dei cavalli è stata soddisfacente?	
Dimensione dei box	
Tipo dei box (permanenti / temporanei, interni / esterni, tranquilli / rumorosi)	
Le scuderie erano adeguatamente pulite prima dell'arrivo dei cavalli?	
La ventilazione è stata adeguata?	
L'approvvigionamento acqua è stato sufficiente?	
L'illuminazione era prevista ed è stata sufficiente?	
L'approvvigionamento della lettiera è stato sufficiente?	
Erano presenti box riservati all'antidoping?	
Erano presenti box riservati ai trattamenti veterinari?	
Erano presenti box riservati all'eventuale isolamento di cavalli?	
C'era cibo messo a disposizione dal C. O.?	
Che tipo di lettiera era presente?	
Era presente un servizio di sicurezza per regolare l'afflusso alle scuderie?	
Il servizio sicurezza notturno è stato efficiente?	
C'erano telecamere a circuito chiuso presenti nell'area scuderie?	
Breve commento	<input type="text"/>

SERVIZI DI EMERGENZA	
Sono stati previsti servizi veterinari d'emergenza?	
Il personale addetto a tali servizi era propriamente preparato?	
Erano presenti veicoli idonei al soccorso e trasporto di cavalli con problemi?	
C'erano schermi atti a separare dalla vista di curiosi eventuali cavalli con problemi?	
Il veterinario di servizio era preparato ad effettuare eventuale eutanasia?	
L'equipaggiamento del veterinario di servizio o dei veterinari di trattamento erano soddisfacenti?	
Il servizio degli assistenti dei veterinari al cancello è stato soddisfacente?	<input type="text"/>
C'era un maniscalco di servizio? (specificare nominativo, indirizzo, telefono, email)	
Breve commento	<input type="text"/>
In caso di evento mortale allegarla documentazione relativa e un commento post-mortem	

ISPEZIONE ED ESAME	
Il cancello veterinario è stato adeguato?	
Che tipo di superficie?	
L'area intorno al cancello veterinario era sufficientemente quieta?	
Alla ispezione erano presenti membri della giuria?	
A che ora ha avuto luogo l'ispezione?	
Qualche cavallo ha sofferto problematiche di trasporto?	
Se sì, indicare il nominativo ed cavallo ed i dati identificativi (n. FISE ecc.)	<input type="text"/>
Numero totale di cavalli iscritti	
Tutti erano accompagnati dai passaporti?	
Qualche cavallo è stato considerato non idoneo alla competizione a causa di assenza di documento di riconoscimento?	
Se sì, indicare i nominativi dei cavalli e i dati identificativi (n. FISE ecc.)	<input type="text"/>
Ci sono stati passaporti che hanno presentato errori?	
Se sì, indicare i nominativi dei cavalli e i dati identificativi (n. FISE ecc.) e l'irregolarità riscontrata	<input type="text"/>

Che tipo di provvedimento è stato preso dal Presidente di Giuria dopo la segnalazione?	<input type="text"/>
Breve commento	<input type="text"/>

ANTIDOPING	
Il veterinario antidoping è stato presente?	<input type="text"/>
Che metodo di campionamento è stato usato? (random, specifico, etc.)	<input type="text"/>
Qual è il laboratorio di riferimento?	<input type="text"/>
Per tua conoscenza qualche cavallo ha ricevuto trattamenti pre-gara?	<input type="text"/>
Breve commento	<input type="text"/>

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE	
Si raccomanda di compilare la seguente sezione seguendo le classifiche ufficiali ed i codici di eliminazione a norma di Regolamento Endurance in vigore	
Condizioni climatiche	<input type="text"/>
Numero totale di cavalli eliminati per ragioni veterinarie	<input type="text"/>
Numero di cavalli eliminati per andatura irregolare	<input type="text"/>
Numero di cavalli eliminati per problematiche metaboliche	<input type="text"/>
Numero di cavalli eliminati per andatura irregolare e problematiche metaboliche	<input type="text"/>
Numero di cavalli eliminati per lesioni	<input type="text"/>
Numero di cavalli che hanno necessitato di trattamenti (se presenti è necessario allegare la cartella clinica di ciascun soggetto)	<input type="text"/>
Breve commento sulle impressioni generali dell'evento	<input type="text"/>
Brevi raccomandazioni sulle aree da migliorare e come possibile migliorarle	<input type="text"/>

VALUTAZIONE DEI VETERINARI IN AFFIANCAMENTO				
Nome Veterinario in affiancamento	<input type="text"/>			
Conoscenza dei regolamenti	<input type="checkbox"/>	Sufficiente	<input type="checkbox"/>	Insufficiente
Capacità di valutazione andature	<input type="checkbox"/>	Sufficiente	<input type="checkbox"/>	Insufficiente
Valutazione dello stato metabolico	<input type="checkbox"/>	Sufficiente	<input type="checkbox"/>	Insufficiente
Capacità di lavoro in team	<input type="checkbox"/>	Sufficiente	<input type="checkbox"/>	Insufficiente
Esito affiancamento (breve giudizio sul Candidato):	<input type="checkbox"/>	Superato	<input type="checkbox"/>	Da ripetere
	Nel caso di "Superato":			
	Totale Iscritti CEN B:			
	Totale Iscritti CEN A:			
	Totale Iscritti Debuttanti:			
Nome Veterinario in affiancamento	<input type="text"/>			
Conoscenza dei regolamenti	<input type="checkbox"/>	Sufficiente	<input type="checkbox"/>	Insufficiente
Capacità di valutazione andature	<input type="checkbox"/>	Sufficiente	<input type="checkbox"/>	Insufficiente
Valutazione dello stato metabolico	<input type="checkbox"/>	Sufficiente	<input type="checkbox"/>	Insufficiente
Capacità di lavoro in team	<input type="checkbox"/>	Sufficiente	<input type="checkbox"/>	Insufficiente
Esito affiancamento	<input type="checkbox"/>	Superato	<input type="checkbox"/>	Da ripetere

(breve giudizio sul Candidato):	Nel caso di "Superato":
	Totale Iscritti CEN B:
	Totale Iscritti CEN A:
	Totale Iscritti Debuttanti:

VALUTAZIONE DEI VETERINARI IN AFFIANCAMENTO PER I TRATTAMENTI	
Nome Veterinario in affiancamento	
Valutazione	<input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Insufficiente
Esito affiancamento	<input type="checkbox"/> Superato <input type="checkbox"/> Da ripetere
Nome Veterinario in affiancamento	
Valutazione	<input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Insufficiente
Esito affiancamento (breve giudizio sul Candidato):	<input type="checkbox"/> Superato <input type="checkbox"/> Da ripetere
	Nel caso di "Superato":
	Totale Cavalli in Clinica:
	Totale Trattamenti: (sia invasivi che non)

COMMENTO FINALE	
<input type="checkbox"/>	

Firma Presidente Commissione Veterinaria: _____

Firma Veterinario di Trattamento: _____