PLAN BIOASEKURACJI

Miejscowość:……………………….……

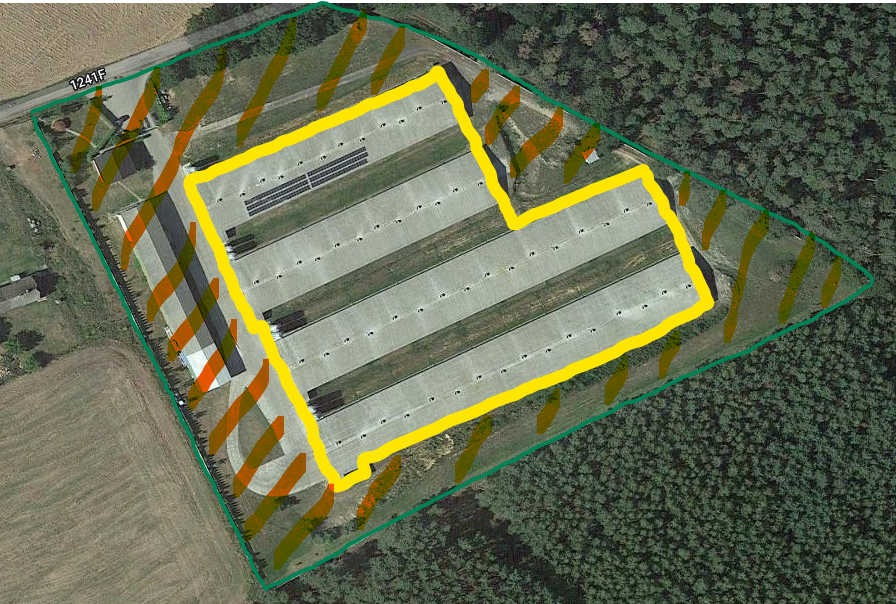
Data:…………………………………………

Opracował/a:……………………………

**Karta informacyjna gospodarstwa**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko albo nazwa właściciela: |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu |  |
| Adres gospodarstwa: |  |
| Województwo: | opolskie |
| Powiat: | opolski |
| Gmina: |  |
| Miejscowość: |  |
| Ulica i nr posesji: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Adres do korespondencji: |  |
| Weterynaryjny numer identyfikacyjny: |  |
| Gatunki drobiu utrzymywane w gospodarstwie: | *(np. kaczki rzeźne, kury nioski, kury brojlery)*  *1*  *2*  *3* |
| Inne gatunki zwierząt utrzymywane w gospodarstwie: |  |
| Inne powiązane rodzaje produkcji: | *Np. uprawa rolna, paszarnia* |
| Rodzaj produkcji (profil gospodarstwa wg gat. drobiu): | *(np. wylęg, odchów, produkcja)* |
| Inne powiązane gospodarstwa | *(w innych lokalizacjach)* |
| Liczba obiektów inwentarskich: |  |
| Maksymalna obsada drobiu w gospodarstwie (dla każdego obiektu oddzielnie): |  |
| Lekarz weterynarii lub zakład leczniczy dla zwierząt opiekujący się zwierzętami (imię i nazwisko lub nazwa oraz telefon): |  |

Wyznaczenie stref czystej/brudnej

*Przykład:*

Warto rozważyć wyznaczenie dodatkowej strefy buforowej. Przykładowy wzór mapy poglądowej gospodarstwa wraz z wyznaczonymi strefami.

Należy uwzględnić najbliższe otoczenie gospodarstwa: zbiorniki wodne, inne gospodarstwa drobiowe, ubojnie drobiu, zakłady przetwórcze UPPZ, spalarnie, rzeźnie drobiu, główne trasy w promieniu około 1 km, a także kierunki geograficzne i, jeśli możliwe, przeważające kierunki wiatrów w kontekście możliwości transmisji wirusa drogą powietrzną.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Strefa czysta |
|  |  |
|  | Stefa brudna |
|  |  |
|  | Strefa buforowa |
|  |  |

*Przykład:*



Opis wyznaczonych stref (co wchodzi do każdej strefy, gdzie biegną granice stref, gdzie są wyznaczone wejścia/wyjścia)

Procedura wjazdu/wejścia na teren gospodarstwa

*Kto? Kiedy? W jakim celu? Dokumentacja*

Załącznik 1: Rejestr wejść na teren gospodarstwa

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Imię i Nazwisko | Powiązanie | Telefon kontaktowy | Cel wejścia | Data ostatniego kontaktu z drobiem oraz miejsce\* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Załącznik 2: Rejestr środków transportu wjeżdżających na teren gospodarstwa

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Nr rejestracyjny samochodu | Firma | Imię i nazwisko kierowcy | Telefon kontaktowy | Cel wjazdu | Informacja o ostatnim miejscu pobytu pojazdu bezpośrednio przed przyjazdem do gospodarstwa | Czyszczenie i dezynfekcja | Podpis osoby dokonującej kontroli |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Procedura czyszczenia i dezynfekcji

1. Pomieszczeń
2. Środków transportu
3. Wyposażenia i sprzętu

Kto? Kiedy? Czym? Jak? Sprawdzenie/dokumentacja

Załącznik 1: Rejestr zakupu i przyjęcia na stan środków odkażających

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Ilość zakupionego środka | Nazwa środka i data jego ważności | Podpis osoby przyjmującej na stan |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Załącznik 2: Rejestr zużycia środków odkażających

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Użyty środek | Przedmiot dezynfekcji (miejsca/pomieszczenia, przedmioty, środki transportu) | Wykorzystano (ml, g) | Robocze stężenie użytego środka | Pozostało na stanie | Podpis osoby odpowiedzialnej za dezynfekcję |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Załącznik 3: Rejestr mycia i dezynfekcji środków transportu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Nr rejestracyjny pojazdu /opis sprzętu | Użyty środek | Czas trwania dezynfekcji | Podpis pracownika wykonującego mycie i dezynfekcje |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Zasady wejścia i poruszania się w strefie brudnej

Zasady higieny osób wykonujących czynności związane z utrzymywaniem drobiu -

Mycie rąk, ubranie robocze/jednorazowe/czyszczenie obuwia/prysznic/etc.

Załącznik 1: Instrukcja mycia rąk

Załącznik 2: Instrukcja mycia obuwia

Załącznik 3: Instrukcja użytkowania wielorazowej odzieży roboczej

Zasady i procedury deratyzacji

Kto? Kiedy? Jak? Gdzie? Kontrola/dokumentacja/plan rozmieszczenia stacji deratyzacyjnych

Załącznik: Rejestr kontroli stacji deratyzacyjnych

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Data | Nr stacji deratyzacyjnej (miejsce) | Stwierdzono obecność szkodników Stwierdzono obecność szkodników TAK/NIE | Nazwa użytego środka do deratyzacji | Uwagi  (podjęte działania) | Podpis osoby kontrolującej |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Zasady i procedury dezynsekcji

Kto? Kiedy? Jak? Kontrola/dokumentacja

Załącznik: Rejestr wykonywania dezynsekcji

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Data | Sposób przeprowadzenia dezynsekcji  (np. opryski/repelenty/środki fizyczne jak lampy, lepy) | Użyte środki | Uwagi | Podpis osoby kontrolującej |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Procedura operowania ubocznymi produktami pochodzenia zwierzęcego

Rodzaje uppz? Gdzie/Z czego powstają w gospodarstwie? Jak są gromadzone? Gdzie są składowane? Kto odbiera, gdzie i kiedy? Dokumentacja

Załącznik: Rejestr\* uppz

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Ilość | Rodzaj uppz | Data odbioru | Nazwa  i adres odbiorcy | Nr rej środka transportu | Uwagi |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* w drodze odstępstwa właściwy organ może zezwolić na prowadzenie dokumentacji w formie kopii dokumentów handlowych, gromadzonych chronologicznie, wystawianych do każdej wysyłki

Procedury wprowadzania do gospodarstwa

1. drobiu
2. pasz
3. ściółki
4. materiałów pomocniczych oraz sprzętu i urządzeń wykorzystywanych w chowie i hodowli zwierząt

Zasady kontroli zakupów/Od kogo? Co? Jak? Wykonanie? Dokumentacja

Plan awaryjny na wypadek podejrzenia/wystąpienia choroby zakaźnej zwierząt zwalczanej z urzędu

1. Powiadamianie: Osoba odpowiedzialna / Kto jest powiadamiany / Kluczowa treść powiadomienia: co się dzieje, od kiedy, w jakiej skali, jakie podejrzenia?
2. Kluczowe parametry warunkujące powiadomienie:
   1. Zwiększona śmiertelność (rejestr)
   2. Spadek pobierania paszy i/lub wody (rejestry)
   3. Spadek nieśności (rejestr)
   4. Objawy nerwowe, duszność
   5. Sinica, wybroczyny, biegunka
3. Wstępnie podjęte działania:
   1. Izolacja,
   2. Ograniczenie ruchu,
   3. Wstrzymanie odbiorów i dostaw z i na fermę
4. Osoby odpowiedzialne i zaangażowane w działania wstępne