

**Formulário de Solicitação de Certificação**

**Produtores de Suínos**

**Preencher todos os campos aplicáveis:**

**Informações Gerais**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO PRODUTOR |  |
| NOME DA GRANJA |  |
| ENDEREÇO(físico e para correspondência) |  |
| ESTRUTURA ORGANIZACIONAL |  Produtor Individual Empresa Privada Cooperativa Associação  Organização sem fins lucrativos Outro (especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| CONTATO GRANJA |  |
| TELEFONES:FAX: | CELULARES: | EMAIL: |
| OUTRO CONTATO NA GRANJA |  |
| TELEFONES:FAX: | CELULARES: | EMAIL: |
| MEMBRO DE INTEGRAÇÃO / GRUPO DE PRODUTORES? Sim Não  | NOME DO GRUPO DE PRODUTOR / INTEGRAÇÃO |
| Listar marcas sob as quais os produtos são vendidos |  |
| OUTROS ENDEREÇOS USADOS PARA ALOJAMENTO DE ANIMAIS | 1 | 2 |
| DISTÂNCIA DA UNIDADE PRINCIPAL (kms) |  |  |
| CONSIDERADA UNIDADE PRINCIPAL | SIM / NÃO | SIM / NÃO |

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO DE UNIDADE(marque as que correspondam) | Unidade Produtora de Leitão Unidade de Creche Unidade de TerminaçãoMarrãs Varrões Matrizes Secas Matrizes em Lactação |
| Número total de suínos: | Desmamados: Em crescimento: Terminados:Marrãs: Matrizes: Varrões: |
| Número total nos últimos 12 meses: | Bezerros vendidos: | Novilhos vendidos: | Gado em terminação enviado ao abatedouro: |
| São comprados leitões de outras granjas?SIM NÃO | Se SIM, qual o nome e endereço do fornecedor? |
| Nome e endereço do abatedouro (processador)?(deve preencher o Formulário Universal) |  |
| Os animais são transportados pelo pessoal próprio da granja? SIM NÃO | Se NÃO, informe o nome e contato da empresa contratada para o transporte: |

**Questionário Granja de Suínos**

**1) Política de Bioseguridade do Rebanho**

 S N

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Você tem uma política de bioseguridade implementada?
 |   |  |
| 1. Se SIM, os funcionários da granja conhecem todas as medidas de bioseguridade adotadas?
 |  |  |
| 1. Veículos que entram nas instalações da granja têm acesso restrito a áreas específicas?
 |  |  |
| 1. É exigido que os visitantes calcem botas e outros equipamentos de proteção?
 |  |  |
| 1. O acesso dos visitantes é restrito às áreas específicas da granja, dependendo da autorização do responsável?
 |  |  |
| 1. As rotinas de trabalho são organizadas para minimizar a transferência de doenças entre grupos de animais?
 |  |  |
| 1. Os animais doentes são segregados do resto do rebanho?

Se SIM, onde?Se NÃO, por quê? |  |  |

**2) Ração e Água**

**Fornecedor de Ração**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Fornecedor A** | **Fornecedor B** | **Fornecedor C** |
| Nome: |  |  |  |
| Contato: |  |  |  |
| Endereço: |  |  |  |
| Telefone: |  |  |  |

**Marque a fonte principal**

 S N

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A alimentação é completamente livre de qualquer proteína derivada de mamíferos (exceto leite e derivados)? |   |  |
| A alimentação é livre de promotores de crescimento e antibióticos subterapêuticos? |  |  |
| Os comprovantes de aquisição/origem dos ingredientes utilizados nas formulações de ração estão disponíveis por pelo menos um ano? |  |  |
| As formulações das rações básicas para cada lote de produção estão disponíveis por no mínimo um ano?  |  |  |

|  |
| --- |
| **Manutenção dos registros da alimentação – guarde pelo menos um rótulo representando cada ingrediente utilizado. Substituir rótulos antigos por novos à medida que as rações forem alteradas.**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Como são abastecidos os comedouros – automaticamente / manualmente? |  |
| Com que frequência é feita a limpeza dos comedouros? |  |
| Qual o espaço disponível de comedouro para cada animal? |  |
| A ração disponível na granja é suficiente para quantos dias? |  |

 S N

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Os suínos são mantidos em pastagens? |   |  |
| Existe prevenção do acesso dos animais a plantas venenosas ou alimentos não apropriados |  |  |

**Área de Estocagem da Ração**

 S N

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A ração é mantida coberta? |   |  |
| É realizada a limpeza das áreas de armazenagem da ração entre os abastecimentos? |  |  |

**Água**

|  |  |
| --- | --- |
| A que tipo de bebedouros os suínos têm acesso? |  |
| Quantos bebedouros de cada tipo existe em cada piquete/pastagem? |  |
| Com qual frequência os bebedouros são checados? |  |
| Com qual frequência os bebedouros são limpos? |  |
| Qual é a principal fonte de água para a granja? |  |

 S N

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Os bebedouros são desinfetados? Se SIM, o que é usado?>  |  |  |
| São usados sistemas de filtração ou purificação da água? Se SIM, especifique:>  |  |  |
| Existe uma fonte de água adicional disponível em caso de emergência (por ex.: segundo poço, lagoa, companhia de água local etc.)? |  |  |

**Leitões**

|  |  |
| --- | --- |
| Em que idade os leitões são desmamados? |  |
| Em que idade os leitões recebem volumoso ou *creep feeding*? |  |

**3) Pontuação da Condição Corporal**

 S N

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| É feita a medição do escore corporal dos animais? |   |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Se SIM, quando? |  |
| Se SIM, por quem? |  |
| Se SIM, qual o sistema de escore adotado? |  |

**4) Instalações**

**Para cada local que você mantém para a criação de suínos, você deverá apresentar um diagrama da propriedade que inclua as seguintes informações:**

1. Tamanho da propriedade (hectares)
2. Localização e tamanho de cada piquete/pastagem/curral externo
3. Densidade de cada piquete/pastagem/curral externo (animais/metro quadrado)
4. Tipo de alojamento
5. Tipo de piso
6. Forma de manejo dos dejetos

**Anexe o(s) diagrama(s) a este formulário preenchido**

|  |
| --- |
| Descreva as instalações de manejo dos animais (calhas, sistemas de retenção, manejo auxiliar etc.): |
|  |
| Quando os animais são alojados dentro de galpões, descreva o sistema de ventilação: |
|  |
| Onde ocorrem os partos? |
|  |
| Com que frequência as matrizes são checadas durante a temporada de partos?  |
|  |
| Que tipo de proteção é oferecida aos animais contra as intempéries climáticas? |
|  |
| Quando os animais têm acesso à uma área externa, que tipo de proteção contra predadores é fornecida? |
|  |
| Como e onde são alojados os varrões? |
|  |

**Política de Limpeza e Desinfeção:**

**a. Componentes adotados para limpeza e desinfecção**

Lista de componentes/produtos/métodos usados na granja para limpar/desinfetar:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**b. Instalações** (listar procedimentos de limpeza e desinfecção)

Preparação:

Método de limpeza:

Desinfetantes utilizados:

Vazio sanitário (secagem):

Drenagem:

**c. Currais/Piquetes/Celeiros**

Preparação:

Método de limpeza:

Desinfetantes utilizados:

Vazio sanitário (secagem):

Drenagem:

**d. Equipamentos (veículos, tratores etc.)**

Preparação:

Método de limpeza:

Desinfetantes utilizados:

Vazio sanitário (secagem):

**5) política de gestão de resíduos**

 S N

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. É feita a raspagem dos celeiros/piquetes/currais?
 |   |  |

1. Como o esterco é descartado (marque com x todas que se aplicam)?

|  |  |
| --- | --- |
| Compostagem |  |
| Espalhadas no solo. Quantos hectares estão disponíveis? |  |
| Lagoa |  |
| Outro (descreva): |  |

|  |
| --- |
| 1. Como e onde são alojados os varrões?
 |
|  |

 S N

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| São utilizados recipientes adequados para os resíduos médicos (à prova de vazamentos, resistentes à perfurações, como latas por exemplo)? |   |  |

**6) Política de Controle de Pragas**

*Indique métodos/produtos usados para controlar roedores, pássaros e moscas:*

1. **Roedores**  S N

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Armadilhas |   |  |
| Iscas |  |  |
| Acesso limitado |  |  |
| Cobertura do estoque de alimentos |  |  |

1. **Pássaros**  S N

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Iscas |   |  |
| Acesso limitado |  |  |
| Cobertura do estoque de alimentos |  |  |
| Inibidores sonoros ou visuais |  |  |

1. **Moscas**  S N

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Iscas |   |  |
| Controle ambiental (por ex. limpeza frequente) |  |  |
| Brincos |  |  |
| Outro (descreva): |  |  |

**7) Procedimentos de Saúde Animal**

***Programa de Vacinação***

**Leitões lactantes** (definido como antes do desmame)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Idade** | **Vacinado contra** |  | **Idade** | **Vacinado contra** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Leitões em crescimento** (definido como entre 28 dias a 8 semanas)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Idade** | **Vacinado contra** |  | **Idade** | **Vacinado contra** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Adultos/Terminação** (definido como acima de 8 semanas)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Idade** | **Vacinado contra** |  | **Idade** | **Vacinado contra** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Matrizes/Varrões**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Idade** | **Vacinado contra** |  | **Idade** | **Vacinado contra** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Programa de Vermifugação***

**Leitões lactantes** (definido como antes do desmame)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Idade** | **Parasita/Produto** |  | **Idade** | **Parasita/Produto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Leitões em crescimento** (definido como entre 28 dias a 8 semanas)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Idade** | **Parasita/Produto** |  | **Idade** | **Parasita/Produto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Adultos/Terminação** (definido como acima de 8 semanas)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Idade** | **Parasita/Produto** |  | **Idade** | **Parasita/Produto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Matrizes/Varrões**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Idade** | **Parasita/Produto** |  | **Idade** | **Parasita/Produto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Programa de Controle de Parasitas Externos***

**Leitões lactantes** (definido como antes do desmame)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Idade** | **Parasita/Produto** |  | **Idade** | **Parasita/Produto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Leitões em crescimento** (definido como entre 28 dias a 8 semanas)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Idade** | **Parasita/Produto** |  | **Idade** | **Parasita/Produto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Adultos/Terminação** (definido como acima de 8 semanas)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Idade** | **Parasita/Produto** |  | **Idade** | **Parasita/Produto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Matrizes/Varrões**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Idade** | **Parasita/Produto** |  | **Idade** | **Parasita/Produto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Cuidado com os cascos***

Frequência de casqueamento para suínos adultos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Procedimentos de Gestão***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Procedimento** | **Idade** | **Método** |
| Corte de dentes pontiagudos |  |  |
| Castração |  |  |
| Corte de cauda |  |  |
| Marcação do animal |  |  |

|  |
| --- |
| Descreva o manejo de leitões órfãos: |
|  |

***Manejo animal e identificação***

|  |
| --- |
| Tipos de ferramentas de manejo utilizadas: |
|  |
| Como são identificados individualmente os animais? |
|  |

**8) Política de Gestão de Casualidades/Acidentes do Rebanho**

1. **Plano de eutanásia emergencial (por grupo de idade)**

Nome e telefone de emergência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Serviço de abate de emergência:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Métodos de Eutanásia** |
| **Estágio da Produção** | **Método padrão de eutanásia** | **Método alternativo de eutanásia** |
| Antes do desmame |  |  |
| Leitões desmamados |  |  |
| Adultos |  |  |
| Reprodutores |  |  |

|  |
| --- |
| **Indivíduo Treinado e Aprovado para Realizar Eutanásia na Fazenda** Nome Treinado e Aprovado por Data de Aprovação |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Produtores devem manter uma cópia do GUIA BRASILEIRO DE BOAS PRÁTICAS

PARA EUTANÁSIA EM ANIMAIS elaborado e editado pela Comissão de Ética, Bioética e Bem-Estar Animal do Conselho Federal de Medicina Veterinária, 2013 com o seu plano da granja.

1. **Política de descarte de carcaças**

Método de descarte de carcaças (se é utilizada empresa prestadora de serviços, descrever nome e número):

Método utilizado para restringir o acesso às carcaças presentes na granja:

Método utilizado para reduzir moscas e odores:

**9) Planos de Ação Emergenciais relacionados aos Animais**

 S N

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Os números de contato de emergência são acessíveis a todos os que trabalham na granja? |   |  |
| Os trabalhadores da granja estão cientes dos procedimentos a seguir em caso de emergência? |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Contatos de emergência |  |
| Números de telefone |  |

 S N

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Os números dos serviços locais de emergência estão próximos ao telefone? |   |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Bombeiros (local) |  |
| Números de telefone |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fornecedor regular para o abastecimento de água |  |
| Fornecedor emergencial para o abastecimento de água |  |
| Telefone de emergência para o abastecimento de água |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fornecedor regular para o abastecimento de energia |  |
| Fornecedor emergencial para o abastecimento de energia |  |
| Telefone de emergência para o abastecimento de energia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do veterinário |  |
| Telefone do veterinário |  |

**10) Registros**

***Todos os registros de saúde animal devem ser mantidos por pelo menos 1 ano.***

As informações a seguir **devem estar disponíveis** na propriedade.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Os registros abaixo estão disponíveis? | S | N |
| Mortes de animais e causas |  |  |
| Registro de medicação (razões para Rx, remédio utilizado) |  |  |
| Registros de quarentena de suínos adquiridos de outras granjas |  |  |
| Registro de ingredientes utilizados na ração (ver Secção 2 - Plano de Nutrição do Lote) |  |  |
| Checagem de equipamentos e manutenção |  |  |
| Qualquer treinamento especial para a equipe |  |  |
| Registro de taxas de densidade e dos tamanhos dos piquetes/pastagens |  |  |
| Registro de ações tomadas a partir de reclamações sobre a conformidade da operação com as normas HFAC |  |  |

**11) Treinamento dos tratadores**

*LISTE O PESSOAL QUE REALIZA PROCEDIMENTOS DE ROTINA*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Procedimento** |  | **Realizado por** | **Tipo de treinamento** | **Treinado por** | **Data do Treinamento** |
| Corte de dentes pontiagudos |  |  |  |  |  |
| Castração |  |  |  |  |  |
| Corte de cauda |  |  |  |  |  |
| Marcação do animal |  |  |  |  |  |
| Casqueamento |  |  |  |  |  |
| Injeções |  |  |  |  |  |
| Criação ou manejo |  |  |  |  |  |

**Termo de compromisso do produtor**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representante autorizado da operação descrita nesta formulário de solicitação, declaro que todas as informações neste documento e anexos são verdadeiras e completas.

Declaro também que li e entendi os padrões HFAC aplicáveis ao meu empreendimento e comprometo-me a respeitar as diretrizes de certificação da HFAC, procedimentos e padrões. Produtos e/ou práticas proibidas que pudessem comprometer a integridade dos produtos comercializados por mim não foram utilizados e estou ciente de que a inobservância das normas ou informações falsas pode resultar na anulação da certificação de meu empreendimento.

Entendo que a operação será inspecionada anualmente e pode ser também sujeita a inspeção não anunciada e/ou coleta de amostras para análise de resíduos, a qualquer tempo. Caso a operação seja parte de um Grupo de Produtores, entendo que o Sistema de Controle Interno do mesmo inspecionará a operação no mínimo uma vez ao ano, podendo a HFAC efetuar também inspeções na mesma. Concordo em relatar qualquer alteração significativa quanto às informações fornecidas a HFAC no formulário pertinente, necessárias para a avaliação dos produtos a serem certificados.

Entendo que a apresentação desta solicitação não representa garantia de certificação. Autorizo a HFAC pelo seu pessoal, membros de comitês ou inspetores, a visitar meu empreendimento e examinar campos, galpões, animais, arquivos, documentos e registros, inclusive dados financeiros. Entendo e concordo que o pessoal da HFAC, diretores, membros de comitês, inspetor, consultor, terceirizados ou voluntários, serão responsáveis por quaisquer despesas não previstas nos custos da certificação. Autorizo a HFAC a usar terceirizados para realizar tarefas ligadas ao processo de certificação.

Autorizo igualmente a HFAC a fornecer informações de meus arquivos a outras certificadoras reconhecidas, com finalidade de revisão de documentos. Entendo que a HFAC terá compromisso de confidencialidade da certificadora requerente, antes da liberação de qualquer informação.

Toda informação fornecida neste formulário de solicitação será tratada com estrita confidencialidade e será usada pelo inspetor, pessoal de escritório e comitê de certificação, unicamente para os propósitos de certificação.

As pessoas mencionadas acima não têm conflito de interesse potencial e estão comprometidos por contrato de confidencialidade firmado com a certificadora.

A HFAC tem minha autorização para obter informações, documentos, ou material relacionado com a certificação, suspensão de certificação ou revogação de certificação por outras certificadoras.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do representante do produtor Data

**CERTIFIQUE-SE DE QUE O FORMULÁRIO DE PROCESSADOR DE LEITE (SE HOUVER) TAMBÉM SEJA PREENCHIDO, ASSINADO E ENVIADO JUNTAMENTE COM ESTE FORMULÁRIO.**

**A FALTA DESTA INFORMAÇÃO PODERÁ CAUSAR ATRASOS NA DEFINIÇÃO DA SUA INSPEÇÃO.**

**Instruções**

O preenchimento deste formulário permite que a HFAC conheça as seguintes informações relacionadas ao seu empreendimento:

1. **Plano Sanitário dos Animais** (deve ser revisado regularmente com um veterinário).
2. **Política de Biossegurança** (para limitar a entrada ou difusão de doenças na unidade de produção).
3. **Plano Nutricional**: Cobre todos os estágios da produção. Que alimento é fornecido e para que grupo. Em conjunto com a pontuação/peso da condição corporal normal para monitorar o resultado do tratamento nutricional. Armazenamento seguro e higiênico de todos os alimentos fornecidos ao rebanho e o potencial de rastrear a fonte.
4. **Política de Gestão de Casualidades/Acidentes**: Para salvaguardar o bem-estar de qualquer animal doente ou ferido exigindo a intervenção humana na fazenda visando proteger os interesses da saúde do público consumidor. Orientações detalhadas estão disponíveis em: Practical Euthanasia of Cattle – American Association of Bovine Practitioners; The Emergency Euthanasia of Sheep and Goats – California Department of Food and Agriculture and Veterinary Medicine Extension, U.C. Davis; On Farm Euthanasia of Swine – Options for the Producer – National Pork Producers and the American Association of Swine Practitioners; Euthanasia of Poultry – UC Davis Center for Animal Welfare. Deve-se também é consultar o Guia Brasileiro De Boas Práticas Para Eutanásia em Animais, elaborado e editado pela Comissão de Ética, Bioética e Bem-Estar Animal do Conselho Federal de Medicina Veterinária, 2013. Recomenda-se que a política de casualidades/ acidentes adote estes guias.
5. **Política de Descarte do Rebanho Morto**: Para garantir a eliminação segura, higiênica e legal de carcaças de animais. O plano deve cobrir rebanho morto por causas naturais ou sacrificado na fazenda, e inclui material fetal. Deve ser realizado de tal forma que não comprometa outros animais ou seres humanos; tal material não deve ser acessível a cães e predadores. O método deve incentivar a rápida decomposição e destruição de agentes infecciosos e não resultar em moscas ou odores: Uma série de opções está disponível:
	1. Descarte através de empresa prestadora de serviços, aterro sanitário licenciado, incinerador licenciado.
	2. Enterro na fazenda ou compostagem, se legalmente autorizado.
6. **Política de Limpeza e Desinfecção**: rotinas de limpeza e de desinfecção, incluindo produtos químicos utilizados para auxiliar na redução da transmissão de agentes infecciosos. Este plano deve ser uma parte integrante da Política de Biossegurança. O plano deve considerar:
	1. Instalações e equipamentos;
	2. Pecuária, pessoas, pragas e equipamentos móveis;
	3. Alimentação e água.
7. **Política de Controle de Pragas:** Gerenciar níveis de parasitas e pragas (roedores, pássaros e moscas) potencialmente prejudiciais, a fim de reduzir ao mínimo e evitar o risco de propagação da doença para os seres humanos e animais, danos nos edifícios e serviços, e a contaminação e deterioração dos alimentos.

1. **Política de Gestão de Registros**: Os resíduos devem ser retirados frequentemente dos alojamentos dos animais e descartados corretamente. Os resíduos de qualquer natureza não devem representar um risco para a saúde animal ou comprometer o controle de animais de estimação e insetos. O plano também inclui a gestão dos resíduos hospitalares e farmacêuticos.
2. **Plano de Ação Emergencial**: Instruções para a equipe em caso de incêndio, inundação, geada ou seca. Provisão de referências para serviços de emergência. Suprimentos emergenciais de água e alimentos e equipamentos necessários.
3. **Competência Comprovada dos Tratadores**, e se possível validado, em métodos de criação (castração / descorna, etc.), registros de todos os funcionários responsáveis pelo gado, identificando experiência com gado e qualquer treinamento formal / informal concluído.
4. **Registros**: Registros periodicamente verificados por veterinários e/ou outros (como suporte à gestão) fornecem a comprovação que o planejamento está sendo respeitado e que ajustes ao mesmo estão sendo feitos para que se atinja os objetivos determinados para o futuro.

**Você deverá demonstrar o seguinte ao inspetor do programa Certified Humane Inspetor durante a sua visita à unidade:**

Mortes e motivos

Taxas de descarte e motivos, (quando conhecidos)

Registros de medicamentos administrados incluindo razões para o seu uso e período de carência / data segura para a venda.

Registros de rações e ingredientes usados no ano precedente

Registros de manutenção de equipamentos automáticos vitais

Lista da manutenção de verificações de rotina da fazenda

Formação e / ou experiência de todo o pessoal envolvido nos empreendimentos da pecuária

Demonstrar que instalações / meio ambiente são seguros, higiênicos, bem mantidos, equipamentos de manejo e equipamento automático.