



# SOLICITAÇÃO DE FORNECEDOR PARA OPERAÇÃO DE PRODUÇÃO CONJUNTA (PPO): \_\_\_\_\_

## PRODUTORES DE GALINHAS/FRANGAS/PINTOS

Preencher todos os campos aplicáveis:

<b>NOME DO FORNECEDOR/GRANJA:</b> _____					
NOME DA GRANJA					
ENDEREÇO DA GRANJA			ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (se diferente):		
Estrutura da Organização (ISO §8.2.2.)		Especificar se produtor individual, microempresa, ONG, cooperativa, empresa de grande porte, etc			
CONTATO NA GRANJA:					
N° TELEFONE:		N° FAX:		N° CELULAR:	
E MAIL:					
OUTRO CONTATO:					
N° TELEFONE:		N° FAX:		N° CELULAR:	
E MAIL:					
Espaço total de piso (m2):		Sistema de Produção: GALPÃO FIXO UNIDADE MÓVEL FREE-RANGE CRIAÇÃO A PASTO (circule todos os sistemas utilizados)		NÚMERO TOTAL DE GALPÕES:	
O produtor também utiliza gaiolas em sua produção?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Se sim, por favor, preencha as duas linhas a seguir:	
Endereço da produção de ovos do sistema "gaiolas":					
Os ovos de "gaiola" são brancos ou marrons?		<input type="checkbox"/> Marrom <input type="checkbox"/> Branco		Existe um plano para converter esta produção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Existem outros endereços utilizados para a criação de aves?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Se sim, por favor preencha a seguinte linha:	
Estas unidades são geridas da mesma forma que a unidade principal?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Se <b>sim</b> , por favor preencha uma cópia adicional da página 2 e envie anexo a esta aplicação. Se <b>não</b> , por favor preencha uma aplicação separada	
Número total de aves		Ovos vendidos / ano:			
Nome e endereço do processador de ovo: <i>Completar a ficha de informações do processador (formulário universal)</i>				Distância da Ganja:	
Nome, número de telefone e endereço do incubatório:					
Nome, número de telefone e endereço do fornecedor dos pintos:					
Idade das aves quando enviadas ao galpão de postura:					
Membro de outro(s) programa(s) de certificação de garantia de qualidade? <input type="checkbox"/> Orgânico <input type="checkbox"/> Outro: _____					

## OPERAÇÕES & INSTALAÇÕES

Para cada local que você usa para alojar as aves, você deve enviar um diagrama das instalações indicando as dimensões de cada unidade, o equipamento utilizado (comedouros, bebedouros, ninhos, poleiros, ventilação, etc.), os parâmetros utilizados para controlar a qualidade do ar/temperatura, e o regime de iluminação para cada local. **Se as aves têm qualquer tipo de acesso ao ar livre, favor incluir no diagrama.** Favor enviar o diagrama como documento separado desta solicitação.

Se estas unidades estão em endereço diferente da unidade principal, por favor indique o endereço abaixo:

Nome da GRANJA e endereço:			
Pessoa de Contato:			Número de telefone:

**Complete o quadro a seguir para CADA UNIDADE/GALPÃO de produção. Use páginas adicionais para mais de 3.**

	Galpão __	Galpão __	Galpão __
Tipo de alojamento – somente um piso, piso elevado, aviário?			
Idade das Aves (em semanas)			
Linhagem das aves E marrom ou branco?			
Número inicial de aves			
Número atual de Aves			
Área de piso (m2 totais disponíveis para as aves)			
Comedouros - circulares, lineares simples ou duplos (acesso ambos os lados)			
Espaço total de comedouro (total de metros lineares)			
Bebedouros – pendular ou tipo <i>nipple</i> ?			
Bebedouros (número total)			
Ninhos - individuais ou coletivos?			
- Coletivo (m2 total)			
- Individual (número total de bocas)			
Área de cama (m2 total)?			
Tipo de poleiro - ripas, cavalete, outro?			
Poleiro (total de metros lineares)			
Total de Poleiros Elevados– veja E28b no Ref. de Galinhas Poedeiras (total mts. lineares)			
Sistema de esterco (poço, esteira, etc.)			
Área total ao ar livre (disponível para as aves)			

### PARA USO DO ESCRITÓRIO DA HFAC SOMENTE:

Densidade Animal <sup>1</sup>			
Espaço Comedouro (por aves) <sup>2</sup>			
Bebedouros (aves/bebedouros) <sup>3</sup>			
Ninhos - Colônia (m2/100 aves) <sup>4</sup>			
Ninhos - Individual (n. aves/boca) <sup>4</sup>			
Área cama (%)			
Poleiro (m/por aves) <sup>5</sup>			
Poleiro suspenso (%) <sup>5</sup>			

**Crêterios:**

1 - E 19: Densidade de alojamento

A  rea de piso disponível não inclui ninhos/bocas de ninho e poleiros suspensos. Os poleiros não suspensos que estão integrados em pisos perfurados são parte da área de piso.

Uma das seguintes condi es deve ser atendida:

- Num alojamento de apenas um pavimento (andar), todo coberto por cama, o mínimo de 0,14 m<sup>2</sup> por galinha deve ser alocado para permitir o comportamento normal das mesmas e diluir as excretas.
- Num alojamento com cama e uma área ripada suspensa, com comedouros, bebedouros e com área de poleiro sobre uma área para dejetos, o espaço mínimo permitido   de 0,11 m<sup>2</sup> por galinha.
- Em sistemas com várias plataformas, providos de bebedouros e comedouros sobre poleiros/plataformas suspensas e nos quais os poleiros e plataformas suspensas fornecem espaço suficiente para pelo menos 55% das galinhas se empoleirarem, o espaço mínimo disponível deve ser de 0,09 m<sup>2</sup> por galinha.

E 20: Densidade de alojamento para as frangas de reposi o

- As aves não devem ser alojadas a uma densidade maior do que 20kg/m<sup>2</sup> com 16 semanas de idade.
- O sistema não deve ser passível de exceder os 20kg/m<sup>2</sup>.

1. Uma quantidade de espaço adequada deve ser provida para cada ave, e o número de aves alojadas deve ser ajustado de acordo com a idade com a qual as aves serão transferidas para a unidade de postura para prover espaço suficiente às aves mais velhas. Como referência, não mais do que 20% das frangas devem ter peso vivo excedendo mais ou menos 10% do peso médio do lote.

2. As recomenda es seguintes devem ser adotadas para determinar o número de aves/ m<sup>2</sup> na unidade de crescimento:

Idade das frangas (semanas)	Número de frangas por m <sup>2</sup>
15 semanas	15 aves/1 m <sup>2</sup> ou 0,068 m <sup>2</sup> /franga
16 semanas	14 aves/1 m <sup>2</sup> ou 0,072 m <sup>2</sup> /franga
17 semanas	13 aves/1 m <sup>2</sup> ou 0,078 m <sup>2</sup> /franga
18 semanas	12 aves/1 m <sup>2</sup> ou 0,085 m <sup>2</sup> /franga

2 -FW 6: Fácil disponibilidade do alimento

Para garantir que o alimento esteja prontamente disponível às galinhas poedeiras, os produtores devem fornecer a cada galinha pelo menos:

- 5 cm de espaço linear (para comedouros com acesso em ambos os lados)
- 10 cm de espaço linear (para comedouros com acesso em apenas um lado)
- 4 cm de espaço de perímetro para comedouros circulares.

3 - FW 9: Número de bebedouros

a. O número mínimo de bebedouros fornecido às aves deve ser o seguinte:

- Tipo pendular: 1 para cada 100 galinhas.
- Tipo nipple: 1 para cada 12 galinhas.

4 - E 25: Número de bocas de ninho

Uma das seguintes condi es deve ser atendida:

- Ninhos individuais devem ser fornecidos a uma propor o não inferior a um ninho para cada 5 galinhas.
- Todos os sistemas de ninho coletivo devem proporcionar uma área geral de ninho mínima de 0,8 m<sup>2</sup> para cada 100 aves.

5 - E 27: Poleiros – são obrigatórios para as galinhas

Os poleiros devem ser acessíveis durante ambos os períodos,   noite e durante o dia.

- Frangas de reposi o devem ter acesso aos poleiros como forma de prepara o para o ambiente de postura, iniciando este antes das 4 semanas de idade.

E 28: Tipos de poleiros

- Os poleiros devem permitir um mínimo de 15 cm por galinha, incluindo a barra de acesso imediatamente   frente dos ninhos.

## QUESTIONÁRIO: GALINHAS POEDEIRAS

### 1) POLÍTICA DE BIOSSEGURANÇA DOS LOTES

a.   utilizado o sistema de produ o “todos dentro todos fora” S N

b. Existe alguma certifica o do estado de s ude dos pintos recebidos? S N

Se sim, qual certifica o? \_\_\_\_\_

c. Os veículos que entram nas instala es têm acesso restrito a áreas específicas da granja? S N

d. Os visitantes são obrigados a usar botas e outras roupas de prote o? S N

- e. O acesso a visitantes é restrito, para áreas específicas da granja, dependendo da aprovação do proprietário/gerente? S N
- f. Todas as pessoas que trabalham na granja são informadas sobre as medidas de biossegurança? S N
- g. São utilizadas rotinas de trabalho para limpeza que minimizem a transferência de doenças entre os aviários? S N
- h. As aves doentes são segregadas do resto do lote? S N

Se sim, onde? \_\_\_\_\_

## 2) ALIMENTO E ÁGUA

### Fornecedor de ração

Nome:

Endereço:

Telefone:

Moinho utilizado:

Nome:

Endereço:

Telefone:

Moinho Utilizado:

A alimentação é completamente livre de qualquer proteína derivada de aves ou qualquer mamífero e subprodutos de origem animal (exceto ovos e derivados de ovos)? S N

A alimentação é livre de promotores de crescimento e antibióticos subterapêuticos? S N

As formulações de ração estão disponíveis pelo menos por um ano? S N

As rações básicas para cada fase de produção estão disponíveis por no mínimo um ano? S N

O fornecedor efetua algum teste e/ou controle quanto às matérias-primas e alimentos finais? S N

Você induz a muda? S N

### **Retenção de registros da alimentação – manter uma etiqueta representativa dos**

**ingredientes. Substituir etiquetas antigas por etiquetas atuais conforme a ração variar.**

Os comedouros são abastecidos automaticamente ou manualmente? \_\_\_\_\_

Com qual frequência são feitas as limpezas nos comedouros? \_\_\_\_\_

As galinhas são mantidas no pasto? S N

Se sim, há prevenção contra o acesso dos animais à plantas venenosas? S N

**Área de Alimentação por ração**

A alimentação é mantida coberta? S N

É realizada limpeza das áreas de armazenamento dos alimentos entre abastecimentos? S N

**Água**

Com qual frequência os bebedouros são conferidos? \_\_\_\_\_

O consumo diário de água é registrado? S N

Com qual frequência os bebedouros são limpos? \_\_\_\_\_

Os bebedouros são desinfetados? S N

Se sim, o que é usado: \_\_\_\_\_

Existe algum filtro ou sistema de purificação da água usado? S N

Se sim, liste: \_\_\_\_\_

Qual é a principal fonte de água para a granja? \_\_\_\_\_

Existe uma fonte de água adicional disponível em caso de emergência?  
(exemplo: segundo poço, lagoa, companhia de água local, etc.) S N

**3) CAMA**

Há área de cama disponível? S N

Que tipo de cama é utilizado? \_\_\_\_\_

Onde a cama é armazenada? \_\_\_\_\_

A área da cama é limpa entre as cargas de cama de reposição? S N

Fornecedor da cama \_\_\_\_\_

**4) INSTALAÇÕES**

Descreva quais as ferramentas utilizadas para auxiliar no manejo animal (por exemplo: para colocar as aves para dentro ou fora do alojamento ou para apanhá-las).

Descreva o sistema de ventilação utilizado quando os animais são alojados em galpão.

Com qual frequência as aves são inspecionadas por dia? \_\_\_\_\_

Existe uma proteção para todos os animais durante condições climáticas severas? S N  
(temperaturas extremas, tempestades)

Se sim, descreva:

**Para as aves com acesso ao ar livre:**

É fornecida proteção contra predadores (cães, coiotes, etc.)? S N

Existem áreas sombreadas suficientes para aves descansarem sem se aglomerar? S N  
Se sim, descreva:

São utilizadas unidades móveis de alojamento? S N  
Se sim, descreva as dimensões e inclua um esboço da unidade:

Existe vegetação adequada que cubra a área ao ar livre?

Se não houver vegetação adequada, você tem alguma alternativa de cobertura do solo? tais como:

Cobertura morta	S	N
Palha	S	N
Areia	S	N
Outra: _____		

**Políticas de limpeza e desinfecção:**

Listar os compostos / produtos / métodos utilizados na granja para limpar / desinfetar:

---

---

**Instalações e Equipamentos (Liste procedimentos de limpeza e desinfecção)**

Instalações

preparação

método de limpeza

desinfecção  
repouso (secagem)  
drenos

Equipamentos

preparação  
método de limpeza  
desinfecção  
repouso (secagem)

**5) POLÍTICA DE IMPACTO AMBIENTAL**

a. Como a cama é descartada (marque todas que se aplicam):

- Compostagem
- Espalhadas no solo: quantos hectares estão disponíveis? \_\_\_\_\_
- Rebocado para fora da propriedade
- Outro (liste): \_\_\_\_\_

b. Como os resíduos médicos (agulhas, lâminas de bisturi, recipientes de medicina, seringas, etc.) são eliminados?

São utilizados contentores de agulha? S    N  
(à prova de vazamento, recipiente resistente a perfurações, como lata vazia, ou similar)

c. **Para sistema *Free-Range*:**

- 1) Pelo menos 20% da área externa são utilizadas para a rotação?
- 2) Com que frequência a área externa é rotacionada? É necessário enviar o plano de rotação da área externa junto a esse formulário, no qual deve incluir quanto tempo as aves ficam nos piquetes das áreas externas antes de serem rotacionada.
- 3) Descreva como é gerenciada a área externa – como são prevenidas ou tratadas as áreas esburacadas, desgastadas ou lamacentas?
- 4) Quais outras medidas são adotadas para prevenir contaminação da área externa?
- 5) Por quanto tempo as aves têm acesso à área externa?
- 6) Qual o tipo de cobertura vegetal existente? Se nenhuma, qual alternativa é adotada?

d. **Para sistemas a pasto:**

- 1) As aves têm acesso ao pasto 12 meses por ano? S N
- 2) Quantos piquetes de pasto estão disponíveis para rotação?
- 3) Qual o tamanho dos piquetes de pasto? (Não pode ser utilizado menos do que 20% do pasto em qualquer momento)
- 4) Com que frequência o pasto é rotacionado? É necessário enviar um plano de rotação de pastagem junto com esse formulário, o qual deve incluir quanto tempo as aves permanecem em cada seção do pasto antes de serem rotacionadas.
- 5) Como são manejadas as áreas esburacas, desgastadas ou lamacentas?
- 6) Que tipo de vegetação de cobertura está disponível? Se nenhuma, qual a alternativa adotada?
- 7) Se não houver vegetação adequada, você tem alguma alternativa de cobertura do solo? tais como:
- |                 |   |   |
|-----------------|---|---|
| Cobertura morta | S | N |
| Palha           | S | N |
| Areia           | S | N |
| Outra: _____    |   |   |

## 6) POLÍTICA DE CONTROLE DE PRAGAS

Lista de métodos / produtos usados para controlar roedores, pássaros e moscas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### (a) Roedores

Armadilhas	S	N
Isca	S	N
Acesso limitado	S	N
Armazenamento da alimentação coberta	S	N

### (b) Pássaros

Isca	S	N
Acesso limitado	S	N
Armazenamento da alimentação coberta	S	N
Inibidores sonoros ou visuais	S	N

### (c) Moscas

Isca	S	N
Controle ambiental (ex: limpeza frequente)	S	N

Outro:

## 7) PROCEDIMENTOS DA SAÚDE ANIMAL

Nome e número de telefone do veterinário que você entra em contato para questões relacionadas com a saúde do animal: \_\_\_\_\_

### Programa de Vacinação

#### Pintos

Idade	Produto		Idade	Produto

#### Frangos

Idade	Produto		Idade	Produto

#### Ave adulta

Idade	Produto		Idade	Produto

### Programa usado para o aparo do bico

Idade em que os bicos dos frangos são aparados: \_\_\_\_\_

Isso é feito no incubatório?

S      N

Qual o método utilizado?

Lâmina quente

Infravermelho

### Você tem um Programa de Prevenção de Coccidia?

S      N

Se sim, descreva:

Se não, por que não?

### Você tem um Plano de Programa/Prevenção de Controle de Parasitas Externos?

S      N

Se sim, descreva:

Se não, por que não?

## 8) POLÍTICA DE MORTE ACIDENTAL

### a. Plano de eutanásia de emergência

MÉTODOS DE EUTANÁSIA		
Idade das Aves	Método de Eutanasia Escolhido	Métodos de Eutanásia Alternativos
Pintos		
Frangos		
Aves adultas		
Indivíduos treinados e aprovados para prestar Eutanásia na Propriedade		
Nome	Treinado e aprovado por:	Data

Produtores devem manter uma cópia do “AVMA Guidelines for Euthanasia” com os planos (disponível em <http://www.certifiedhumane.org/documents>).

### b. Política de eliminação de carcaças

Método de Eliminação de carcaças (se empresa prestadora, liste nome e número, se outro, indique quais):

Método usado para restringir o acesso / visualização do público às carcaças presentes na granja:

Método usado para reduzir as moscas e o odor incômodo:

## 9) PLANOS DE AÇÃO DE EMERGÊNCIA RELACIONADOS AOS ANIMAIS

Os números de contato de emergência são acessíveis a todos os que trabalham na granja? S N

As pessoas que trabalham na granja estão cientes dos procedimentos a seguir em caso de emergência?

S N

Contatos de Emergência: \_\_\_\_\_

Números de Telefone: \_\_\_\_\_

Os números dos serviços locais de emergência estão próximos ao telefone?    S        N

Departamento Local de Bombeiros: \_\_\_\_\_

Número 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: \_\_\_\_\_

## 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. Exemplos de formulários podem ser encontrados no website da HFAC ([www.certifiedhumane.org](http://www.certifiedhumane.org)).

Os registros estão disponíveis?

Mortalidade do lote /alojamento e as causas (se disponível)	S	N
Taxa de descarte e motivo	S	N
Registro de medicamentos (motivo para RX, uso de medicamento, datas de retirada)	S	N
Registro de ingredientes alimentares utilizados (ver Secção 2-Plano de Nutrição do Lote)	S	N
Taxas de densidade de aves/m <sup>2</sup>	S	N
Registro de movimentação das aves (datas de venda e compra)	S	N
Dados de produção (consumo de alimento, consumo de água, se possível)	S	N
Verificação e manutenção dos equipamentos	S	N
Qualquer treinamento especial para a equipe	S	N
Registro das ações tomadas para reclamações sobre a conformidade da operação do referencial HFAC (ISO §15)	S	N
Quantidade de tempo em que as aves são mantidas fora ou dentro das instalações (para sistema à pasto)	S	N

## 11) TREINAMENTO DOS FUNCIONÁRIOS



## TERMO DE COMPROMISSO DO PRODUTOR

Eu \_\_\_\_\_, representante devidamente autorizado pelas operações descritas nesse formulário, venho por meio deste afirmar que todas as informações fornecidas nesse documento e todos os respectivos anexos são verdadeiros e corretos.

Afirmo que li e entendi os padrões da *Humane Farm Animal Care* (HFAC) aplicáveis à minha operação. Afirmo meu compromisso em cumprir com as políticas, procedimentos e padrões da HFAC (§8.2.1.b.). Práticas ou produtos proibidos não foram usados, aplicados ou autorizados de modo a comprometer a integridade dos produtos por mim vendidos. Entendo que o não cumprimento dos padrões ou dar falsas informações podem resultar na impossibilidade de vender meus produtos a uma Operação de Produção Conjunta (PPO) que é Certified Humane®.

Entendo que a operação será inspecionada anualmente e está sujeita a inspeções sem aviso prévio a qualquer momento. Se a operação é fornecedora da *Safeway*, *Costco*, ou outra empresa que tenha autorizado a HFAC a realizar uma inspeção em seu nome, concedo permissão à HFAC para compartilhar os resultados com tal empresa. Concordo em relatar qualquer mudança significativa do Questionário da Granja à HFAC e em fornecer qualquer informação necessária para avaliação dos produtos a serem certificados (§8.2.1.b.).

Dou permissão a HFAC, equipe, membros do comitê ou inspetores de campo para visitarem minha propriedade e examinarem o campo, as instalações, os animais, os documentos e registros. Entendo e concordo que nenhum membro da equipe HFAC, membro do comitê, membro do conselho, inspetor, consultor, subcontratado ou voluntário será responsabilizado por qualquer montante superior às tarifas de certificação pagas. Dou permissão a HFAC para o uso de subcontratados para a execução de tarefas para o processo de certificação (ISO §4.4.c.).

Todas as informações apresentadas nesse formulário serão mantidas em sigilo e serão utilizadas pelos inspetores, membros do comitê e equipe de escritório somente com propósito de certificação. Os indivíduos acima declararam que não há possível conflito de interesse e estão comprometidos por acordos de confidencialidade. A HFAC tem minha permissão para obter informações, documentos ou materiais relacionados à certificação, suspensão da certificação ou revogação da certificação de outras certificadoras.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante Autorizado do Produtor (ISO §8.2.1)

\_\_\_\_\_  
Data

## Instruções para a Solicitação

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

1. **Plano de Sanidade Animal** (deve ser revisado regularmente com um veterinário).
2. **Diretrizes de Biossegurança** (para limitar a entrada ou difusão de doenças na unidade de produção).
3. **Plano de Alimentação:** Cobre todos os estágios da produção. Que alimento é fornecido e para que grupo. Em conjunto com o escore de condição corporal/peso normal para monitorar o resultado do manejo nutricional. Armazenamento seguro e higiênico de todos os alimentos e o potencial de rastrear a fonte.
4. **Política de Gestão de Casualidades:** Para salvaguardar o bem-estar de qualquer animal doente ou ferido exigindo a intervenção humana na granja 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 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. **Diretrizes para eliminação de animais mortos:** Para garantir a eliminação segura, higiênica e legal de carcaças de animais. O plano deve cobrir animais mortos por causas naturais ou sacrificados na granja, 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 alternativas está disponível:
  - a. Descarte através de empresa prestadora de serviços, aterro sanitário licenciado, incinerador licenciado.
  - b. Enterro na granja ou compostagem, se legalmente autorizado.
6. **Diretrizes 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:
  - a. Instalações e equipamentos;
  - b. Animais, pessoas, pragas e equipamentos móveis;
  - c. Alimentação e água.
7. **Diretrizes para 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.

8. **Diretrizes para o Manejo dos Dejetos:** 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.
9. **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.
10. **Competência Comprovada dos Tratadores,** e se possível validado, em métodos de vacinação, castração etc, registros de todos os funcionários responsáveis pela identificação e movimentação dos animais e qualquer treinamento formal / informal concluído.
11. **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* 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 granja

Formação e / ou experiência de todo o pessoal envolvido no empreendimento

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