ELEMENTY PLAN BIOASEKURACJI

GOSPODARSTWA ………………………….

*UWAGA: ELEMENTY PLANU BIOASEKURACJI, KTÓRYCH OPRACOWANIE I WDROŻENIE WYNIKA Z PRZEPISÓW POWSZECHNIE OBOWIĄZUJĄCEGO PRAWA (rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 marca 2022 r. w sprawie zarządzenia środków związanych z wystąpieniem wysoce zjadliwej grypy ptaków Dz. U. z 2022 r. poz. 758) ZOSTAŁY OZNACZONE JAKO „OBOWIĄZKOWE” Z PRZYWOŁANIEM PODSTAWY PRAWNEJ ZAWARTEJ   
W WW. ROZPORZĄDZENIU*

*NINIEJSZA FORMA GRAFICZNA PLANU ORAZ FORMAT REJESTRÓW SĄ POGLĄDOWE. MOŻLIWE JEST ZASTOSOWANIE DOWOLNEJ FORMUŁY GRAFICZNEJ DOKUMENTU POD WARUNKIEM ZACHOWANIA PRZYWOŁANYCH W TREŚCI ZAPISÓW.*

Miejscowość:……………………….……

Data:…………………………………………

Opracował/a:……………………………

Karta informacyjna gospodarstwa - NIEOBOWIĄZKOWA

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko albo nazwa właściciela: |  |
| Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej (koordynatora ds. bioasekuracji oraz telefon): |  |
| Adres gospodarstwa: |  |
| Województwo: |  |
| Powiat: |  |
| 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)*  *1*  *2*  *3* |
| 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): |  |

**WAŻNE ADRESY I TELEFONY - NIEOBOWIĄZKOWE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa | Adres | Telefon | Uwagi  (np. mail, nazwisko osoby do kontaktu) |
| Właściciel/e gospodarstwa |  |  |  |
| Kierownik fermy |  |  |  |
| Straż Pożarna | X | 112 |  |
| Policja | X | 112 |  |
| Pogotowie | X | 112 |  |
| Lekarz weterynarii/zakład leczniczy dla zwierząt: |  |  |  |
| Powiatowy Inspektorat Weterynarii w … |  |  |  |
| Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w … |  |  |  |
| Laboratorium (wykonujące badania właścicielskie dla gospodarstwa) |  |  |  |
| Odbiór UPPZ |  |  |  |
| Pasze |  |  |  |
| Zakład wylęgu drobiu dostarczający pisklęta |  |  |  |
| Zakład wylęgu drobiu odbierający jaja wylęgowe |  |  |  |
| Inne instytucje, np. np. Wojewódzki Inspektorat Ochrony Środowiska w ………. |  |  |  |
| ………….. |  |  |  |

**Opis profilu gospodarstwa. - NIEOBOWIĄZKOWE**

Opis profilu gospodarstwa może zawierać informacje w następującym zakresie:

- Kiedy powstało gospodarstwo?

- Utrzymywane gatunki drobiu?

- Jaka jest średnioroczna produkcja?

- Kto jest odbiorcą?

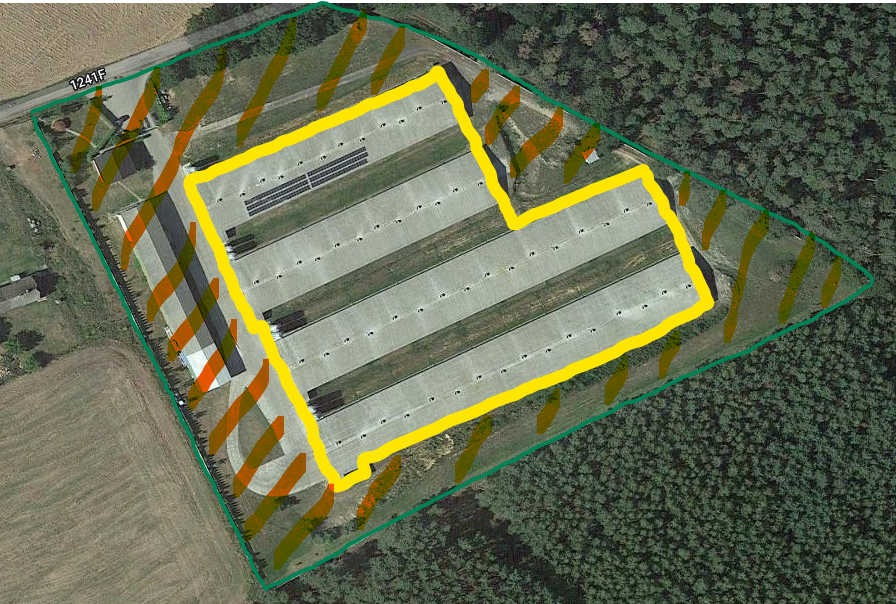
- Kim są dostawcy?

- Opis metod chowu i hodowli oraz produkcji stad, uwzględniające rozdział jednostek produkcyjnych/system zakupów i sprzedaży (all-in-all-out)?

- Inne istotne dane (uwarunkowania lokalizacyjne, techniczne, infrastrukturalne) ?

- Zastosowane rozwiązania zabezpieczające przed dzikimi zwierzętami, w szczególności przed dzikimi ptakami?

Wyznaczenie stref czystej/brudnej – OBOWIĄZKOWE §1 ust. 2 pkt 13 lit. a)

*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:* OBOWIĄZKOWE §1 ust. 2 pkt 13 lit. a)



Opis wyznaczonych stref (co wchodzi do każdej strefy, gdzie biegną granice stref, gdzie są wyznaczone wejścia/wyjścia) - OBOWIĄZKOWE §1 ust. 2 pkt 13 lit. a) b) i e)

Procedura wjazdu/wejścia na teren gospodarstwa - OBOWIĄZKOWE §1 ust. 2 pkt 6 i pkt 13 lit. b)

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 - OBOWIĄZKOWE §1 ust. 2 pkt 6

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

DOKUMENTACJA ALTERNATYWNA

Załącznik 2: Rejestr środków transportu wjeżdżających na teren gospodarstwa

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Data | Data | Data | Data |
| Nr rejestracyjny samochodu |  |  |  |  |
| Firma |  |  |  |  |
| Imię i nazwisko kierowcy |  |  |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |  |  |
| Cel wjazdu |  |  |  |  |
| Użyty środek dezynfekcyjny (nazwa i ilość) |  |  |  |  |
| Informacja o ostatnim miejscu pobytu samochodu bezpośrednio przed przyjazdem do gospodarstwa |  |  |  |  |
| Podpis osoby dokonującej kontroli |  |  |  |  |

Procedura czyszczenia i dezynfekcji - OBOWIĄZKOWE §1 ust. 2 pkt 13 lit. c)

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 - OBOWIĄZKOWE §1 ust. 2 pkt 4

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

Załącznik 2: Rejestr zużycia środków odkażających - OBOWIĄZKOWE §1 ust. 2 pkt 4

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 - OBOWIĄZKOWE §1 ust. 2 pkt 13 lit. c)

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

**DOKUMENTACJA ALTERNATYWNA -** OBOWIĄZKOWE §1 ust. 2 pkt 4 i pkt 13 lit. c)

**Rejestr dezynfekcji i zużycia środków dezynfekcyjnych**

Uwagi do wypełniania:

1. Kolumna 9,10 i 11 – ze względu na częste wykonywanie dezynfekcji narzędzi, sprzętu środków transportu oraz mat dezynfekcyjnych, dopuszcza się wpis o zużyciu środka dezynfekcyjnego za dany tydzień (w kolumnie 2 wpisać przykładowo 1-7.05.2022).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data i godzina wykonanej dezynfekcji | **Nazwa, numer seryjny środka i pojemność opakowania** (wypełniane przy rozpoczęciu nowego opakowania) | Ilość środka użyta do rozcieńczenia i jego stężenie robocze. | Imię i nazwisko osoby wykonującej zabieg | Podpis osoby wykonującej | Zdezynfekowano: | | | | | |
| Pomieszczenia z urządzeniami wpisać *np. kurnik K 1* | Inne pomieszczenia (*np. paszarnia, magazyn pasz* ) | Maty i niecki (wpisać **tak** jeśli wykonano) | Narzędzia, Sprzęt (wpisać **tak** jeśli wykonano) | Środki transportu (wpisać **tak** jeśli wykonano) | Inne (Wymienić jakie *np. wybieg, plac, maszyny itp.*) wpisać powierzchnię w m2 |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Zasady wejścia i poruszania się w strefie brudnej

Zasady higieny osób wykonujących czynności związane z utrzymywaniem drobiu -OBOWIĄZKOWE §1 ust. 2 pkt 2 i pkt 13 lit. c)

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 - OBOWIĄZKOWE §1 ust. 2 pkt 5 i pkt 13 lit. d)

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 OBOWIĄZKOWE §1 ust. 2 pkt 5 i pkt 13 lit. d)

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 - OBOWIĄZKOWE §1 ust. 2 pkt 4 i pkt 13 lit. e)

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

Załącznik: Rejestr\* uppz – OBOWIĄZEK WYNIKAJĄCY Z ODRĘBNYCH PRZEPISÓW

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 - OBOWIĄZKOWE §1 ust. 2 pkt 13 lit. b)

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

Załącznik 1: Rejestr przyjęcia/wydania drobiu - NIEOBOWIĄZKOWE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Nr/opis stada (liczba sztuk) | Wjazd/Wyjazd | Miejsce pochodzenia | Kontakt z przewoźnikiem | Podpis osoby dokonującej kontroli |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Załącznik 2: Rejestr odbioru pasz - NIEOBOWIĄZKOWE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Ilość | Data odbioru | Nazwa i adres dostawcy | Nr rej środka transportu | Uwagi |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Załącznik 3: Rejestr zakupu/zużycia materiałów ściołowych - NIEOBOWIĄZKOWE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data | Rodzaj materiału i sposób zabezpieczenia | Ilość | Nazwa dostawcy | Uwagi |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Załącznik 4: Rejestr zakupu/zużycia materiałów pomocniczych - NIEOBOWIĄZKOWE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data | Asortyment | Ilość | Nazwa dostawcy | Uwagi |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Szkolenia personelu - NIEOBOWIĄZKOWE

Kto prowadzi? Kogo dotyczą? Częstotliwość? Dokumentacja

Załącznik: Rejestr szkoleń

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data szkolenia | Dane uczestnika | Temat szkolenia | Podpis uczestnika po ukończonym szkoleniu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

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

\*Lista sprawdzająca do samooceny - NIEOBOWIĄZKOWE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NIE WYMAGA POPRAWY | WYMAGA POPRAWY | NIE DOTYCZY | dodatkowe informacje/podjęte działania |
| **Ochrona fermy** |  | | | |
| Czy ferma jest ogrodzona? |  |  |  |  |
| Czy wjazd/wyjazd jest wyznaczony? |  |  |  |  |
| Czy strefy oraz punkty dostępu są wyznaczone? |  |  |  |  |
| Czy stacja mycia i dezynfekcji jest wyznaczona? |  |  |  |  |
| Czy miejsce odbioru uppz jest wyznaczone? |  |  |  |  |
| Czy trasy dla pojazdów są zaznaczone? |  |  |  |  |
| Czy jest prowadzony rejestr wjazdu i wyjazdu pojazdów na fermę? |  |  |  |  |
| Czy jest prowadzony rejestr osób wchodzących na teren fermy? |  |  |  |  |
| Czy jest wydzielony parking poza strefą czystą i brudną? |  |  |  |  |
| Czy gospodarstwa posiada wyraźnie zaznaczony podział na strefy? |  |  |  |  |
| Czy ferma posiada plan awaryjny na wypadek wysokiej śmiertelności lub braku dostaw/ odbiorów z zewnątrz? |  |  |  |  |
| Czy na fermie znajduje się wystarczająca ilość mat dezynfekcyjnych gotowych do użycia? |  |  |  |  |
| Czy gospodarstwo zostało oznakowane informacją „NIEUPOWAŻNIONYM WSTĘP WZBRONIONY”? |  |  |  |  |
| **Zdrowie zwierząt i kontrola chorób** |  | | | |
| Czy częstotliwość kontroli stada pod kątem objawów chorobowych jest wystarczająca? |  |  |  |  |
| Czy Koordynator stale monitoruje sytuacje epizootyczną w sąsiedztwie i kraju? |  |  |  |  |
| Czy utrzymywana jest przez co najmniej rok dokumentacja dotycząca uppz? |  |  |  |  |
| Czy środki lecznicze są przechowywane w odpowiednio zabezpieczonym miejscu? |  |  |  |  |
| **Pojazdy i sprzęty** |  | | | |
| Czy pojazdy i sprzęty są współdzielone z innymi gospodarstwami? |  |  |  |  |
| Czy pojazdy i sprzęty są współdzielone między kurnikami? |  |  |  |  |
| **Czyszczenie i dezynfekcja** |  | | | |
| Czy pojazdy wjeżdżające na teren gospodarstwa przejeżdżają przez maty/niecki dezynfekcyjne albo przez kurtyny/opryskiwacze dezynfekujące? |  |  |  |  |
| Czy maty są regularnie czyszczone i stale nasączone środkiem dezynfekcyjnym? |  |  |  |  |
| Czy pojazdy wjeżdżące na teren stref są czyszczone i dezynfekowane? |  |  |  |  |
| Czy do mycia używa się wody opadowej lub ze zbiorników retencyjnych ? |  |  |  |  |
| Czy środki dezynfekcyjne stosowane są zgodnie ze specyfikacją i instrukcja użycia (stężenie, temperatura, czas)? |  |  |  |  |
| Czy personel używa odpowiednich ŚOO podczas dezynfekcji? |  |  |  |  |
| Czy pobierane są próby na skuteczność dezynfekcji? |  |  |  |  |
| Czy utrzymywana jest przez co najmniej rok dokumentacja dotycząca zakupu i użycia środków dezynfekcyjnych? |  |  |  |  |
| Czy gospodarstwo zostało zaopatrzone w środki dezynfekcyjne potrzebne do dezynfekcji bieżącej na 7 dni? |  |  |  |  |
| **Personel** |  | | | |
| Czy kontakt ze zwierzętami mają tylko osoby do tego oddelegowane? |  |  |  |  |
| Czy zostały opracowane dodatkowe procedury wyjścia/wejścia dla osób przebywających w wielu miejscach utrzymujących drób? |  |  |  |  |
| Czy personel stosuje się do protokołu wejścia do strefy bezpieczeństwa biologicznego lub strefy buforowej? |  |  |  |  |
| Czy dostępne są ŚOO oraz środki czystości? |  |  |  |  |
| Czy pracownicy odbyli potrzebne szkolenia na temat bioasekuracji? |  |  |  |  |
| Czy jest prowadzony rejestr wjazdów i wyjazdów środków transportu? |  |  |  |  |
| Czy jest prowadzony rejestr zużycia środków dezynfekcyjnych? |  |  |  |  |
| **Przemieszczanie zwierząt** |  | | | |
| Czy zwierzęta pochodzą z innych zakładów? |  |  |  |  |
| Czy sprawdzany jest status epizootyczny w zakładach pochodzenia zwierząt przed ich odbiorem? |  |  |  |  |
| Czy ww. plany są zgodne z wymogami panującymi na fermie? |  |  |  |  |
| Czy zwierzęta są badane przed przemieszczeniem w kierunku HPAI? |  |  |  |  |
| Czy zwierzęta nie wykazują objawów chorobowych? |  |  |  |  |
| Czy istnieje rejestr przemieszczeń? |  |  |  |  |
| Czy stosowana jest metoda "cały kurnik pełny – cały kurnik pusty"? |  |  |  |  |
| **Zarządzanie UPZZ** |  | | | |
| Czy martwe zwierzęta są natychmiast usuwane z kurników? |  |  |  |  |
| Czy martwe zwierzęta są przetrzymywane w szczelnie zamkniętym kontenerze? |  |  |  |  |
| Czy samochód odbierający uppz wjeżdża na teren gospodarstwa? |  |  |  |  |
| Czy dokumentacja dotycząca uppz jest kompletna i przechowywana jest co najmniej przez rok? |  |  |  |  |
| Czy zużyta ściółka jest składowana i usuwana w odpowiedni sposób? |  |  |  |  |
| **Pasza, woda, ściółka** |  | | | |
| Czy paszę oraz ściółkę zakupujemy ze sprawdzonych źródeł? |  |  |  |  |
| Czy pasza jest przechowywana w sposób zabezpieczający przed dostępem dzikich ptaków i ich odchodami oraz przed gryzoniami? |  |  |  |  |
| Czy ściółka jest przechowywana w sposób zabezpieczający przed dostępem dzikich ptaków i ich odchodami oraz przed gryzoniami ? |  |  |  |  |
| Czy sprzęt dedykowany paszy jest używany jeszcze w innym celu? |  |  |  |  |
| Czy sprzęt dedykowany paszy jest odpowiednio dezynfekowany i czyszczony? |  |  |  |  |
| Czy woda pochodzi z własnego źródła? |  |  |  |  |
| Czy woda posiada aktualne badania? |  |  |  |  |
| Czy woda posiada prawidłowe parametry? |  |  |  |  |
| Czy system doprowadzający wodę jest prawidłowo konserwowany? |  |  |  |  |
| **Zwalczanie szkodników** |  | | | |
| Czy zwalczaniem szkodników zajmuje się firma zewnętrzna? |  |  |  |  |
| Czy Koordynator oszacował wielkość populacji gryzoni w okolicy? |  |  |  |  |
| Czy ilość pułapek została dostosowana do populacji gryzoni? |  |  |  |  |
| Czy rodentycydy są stosowane zgodnie z ulotką? |  |  |  |  |
| Czy Koordynator opracował plan monitoringu gryzoni oraz rejestr? |  |  |  |  |
| Czy zwierzęta domowe mają dostęp do stref? |  |  |  |  |
| Czy Koordynator zapoznał się z gatunkami dzikiego ptactwa w okolicy? |  |  |  |  |
| Czy Koordynator zapoznał się z przepisami dotyczącymi ochrony dzikiego ptactwa? |  |  |  |  |
| Czy zostały wprowadzone środki odstraszające dzikie ptaki? |  |  |  |  |
| Czy w ramach zwalczania szkodników Koordynator uwzględnił owady? |  |  |  |  |
| Czy insektycydy są stosowane wg ulotki? |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Data przeprowadzenia samooceny: | Imię i nazwisko oceniającego: | | | |

\*jeśli samooceny dokonywane są cyklicznie, należy opisać zasady ich prowadzenia, ustalić osobę/osoby odpowiedzialne za samoocenę oraz częstotliwość ich prowadzenia