| Plan minimalizacji stosowania antybiotyków w produkcji trzody chlewnej w ramach Systemu Gwarantowanej Jakości Żywności QAFP | | |
|---|---|---|
| Lp. | | *właściwe uzupełnij* |
| | **Dane podmiotu (fermy/gospodarstwa)** | |
| 1 | Nazwa podmiotu (fermy/gospodarstwa) | |
| 2 | Data sporządzenia planu | *dd.mm.rok* |
| 3 | Okres obowiązywania planu | *od dd.mm.rok do dd.mm.rok* |
| **Działania w celu zapewnienia minimalizacji stosowania antybiotyków w chowie trzody chlewnej** | | |
| | **I. Współpraca z lekarzem weterynarii** | |
| 4 | Posiadanie umowy zawartej pomiędzy podmiotem (fermą/gospodarstwem) a lekarzem weterynarii | |
| 5 | Nr lekarza weterynarii z którym została podpisana umowa | |
| 6 | Imię i nazwisko lekarza weterynarii | |
| | **II. Profilaktyka zwierząt** | TAK |
| 7 | Przestrzeganie zasad bioasekuracji określonej właściwymi przepisami | ☐ |
| 8 | Stosowanie profilaktyki zwierząt - np. odpajanie prosiąt siarą | ☐ |
| 9 | Prowadzenie badań laboratoryjnych określających status immunologiczny zwierząt | ☐ |
| 10 | Realizowanie programu szczepień | ☐ |
| | **III. Żywienie zwierząt** | TAK |
| 11 | Stosowanie wysokojakościowej paszy | ☐ |
| 12 | Stosowanie prebiotycznych preparatów do paszy | ☐ |
| 13 | Stosowanie probiotycznych preparatów do paszy | ☐ |
| 14 | Stosowanie precyzyjnego podawania aminokwasów, w tym z zastosowaniem argininy | ☐ |
| | **IV. Dobrostan** | TAK |
| 15 | Zachowanie wysokiej jakości powietrza | ☐ |
| 16 | Schładzanie pomieszczeń | ☐ |

| | | |
|---|---|---|
| 17 | Utrzymanie właściwej wentylacji | ☐ |
| 18 | Badanie zawartości siarkowodoru | ☐ |
| 19 | Badanie zawartości amoniaku | ☐ |
| | **V. Leczenie** | TAK |
| 20 | Prowadzenie księgi leczenia zwierząt | ☐ |
| 21 | Izolowanie zwierząt w przypadku wystąpienia choroby | ☐ |
| 22 | Podawanie zwierzętom mieszanek ziołowych, elektrolitów, probiotyków w okresie oczekiwania na wyniki badań | ☐ |
| 23 | Podawanie pierwszego antybiotyku - tylko po otrzymaniu wyniku antybiogramu | ☐ |
| 24 | Przepłukiwanie linii pojenia po każdym zastosowaniu antybiotyków | ☐ |
| | **VI. Inne** | |
| 31 | | |
| 32 | | |
| 33 | | |

| | | |
|---|---|---|
| | Opracował | *imię i nazwisko właściciela fermy/gospodarstwa* |
| | Opracował | *nr lekarza weterynarii, imię i nazwisko* |