



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

Data **16 GEN. 2018** Protocollo N° **17729** Class: **E-720-2010** Prat. Fasc. Allegati N° 1

Oggetto: **Verifica delle misure di biosicurezza negli allevamenti avicoli.**

P E C

Ai Responsabili dei Servizi Veterinari delle  
Az. ULSS del Veneto

e, p.c., Al Ministero della Salute - D.G.S.A.F.V. Ufficio III

Ai Responsabili dei Servizi Veterinari delle  
Regioni Emilia Romagna e Lombardia

Ai rappresentanti della filiera avicola

Alla Direzione Sanitaria dell'IZS delle Venezie

Al Centro di Referenza Nazionale per l'Influenza  
Aviaria - IZS delle Venezie

In riferimento alle misure di biosicurezza negli allevamenti avicoli di cui all'O.M. 26 agosto 2005 e s.m.i., nonché alle misure sanitarie e di biosicurezza disposte dal Ministero della Salute a seguito della recente epidemia di influenza aviaria ad alta patogenicità H5N8, si forniscono di seguito alcune indicazioni per la verifica delle biosicurezze negli allevamenti del Veneto.

#### **ALLEVAMENTI DI TACCHINI DA CARNE IN ZONA DI ULTERIORE RESTRIZIONE (ZUR):**

- 1- Fino al 31/01/18 (data di scadenza della nota ministeriale prot. n. 26651 del 21/11/17): per lo svolgimento dei controlli ai fini della verifica delle biosicurezze, si rimanda a quanto già indicato con note regionali prot. n. 421912 del 10/10/17 e prot. n. 512626 del 6/12/17: con quest'ultima, è stato fornito anche l'ultimo modello di check-list da utilizzare (che ad ogni buon conto si allega alla presente).

La suddetta procedura dovrà essere applicata anche nei casi di riaccasamento (entro il 31/01/18) di tacchini da carne in allevamenti che erano già stati precedentemente autorizzati a tal fine dal Ministero della Salute.

- 2- Dal 1/02/18: gli accasamenti (sia degli allevamenti che finora non avevano ancora richiesto al Ministero di accasare, sia i riaccasamenti di allevamenti che erano già stati precedentemente autorizzati a tal fine) saranno vincolati ad una verifica favorevole della Az.ULSS competente, effettuata con la check-list di cui al punto precedente.

Le check-list compilate dovranno essere inviate, scannerizzate, ai seguenti indirizzi dell'IZSve: [aazzolini@izsvenezie.it](mailto:aazzolini@izsvenezie.it) e [dfornasiero@izsvenezie.it](mailto:dfornasiero@izsvenezie.it).

Area Sanità e Sociale  
Direzione Prevenzione, Sicurezza Alimentare, Veterinaria  
**Unità Organizzativa Veterinaria e Sicurezza Alimentare**  
Dorsoduro, 3493 - Rio Novo - 30123 Venezia - Tel. 041/2791304 - Fax 041/2791330  
[area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it](mailto:area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it)  
[saia@regione.veneto.it](mailto:saia@regione.veneto.it)



**ALLEVAMENTI DI TACCHINI DA CARNE NEL RESTANTE TERRITORIO REGIONALE:**

Le Az.ULSS dovranno effettuare, entro 3 mesi dalla presente, una ricognizione delle misure di biosicurezza presenti negli allevamenti di tacchini da carne del proprio territorio, avvalendosi della check-list allegata.

Anche in questo caso, le check-list compilate dovranno essere inviate, scannerizzate, ai seguenti indirizzi dell'IZSVe: [aazzolini@izsvenezie.it](mailto:aazzolini@izsvenezie.it) e [dfornasiero@izsvenezie.it](mailto:dfornasiero@izsvenezie.it).

La gestione delle eventuali non conformità ai parametri di biosicurezza riscontrate nel corso dei suddetti sopralluoghi verrà discussa nel corso di una apposita riunione che verrà a breve convocata presso l'IZSVe, nel corso della quale verrà illustrato un programma di attività che tra l'altro prevedrà una fase di formazione di referenti per il controllo delle biosicurezze avicole per ciascuna Az.ULSS.

**ALLEVAMENTI DI GALLINE OVAIOLE E ANATIDI DI TUTTO IL TERRITORIO REGIONALE:**

Le Az.ULSS dovranno effettuare, entro 6 mesi dalla presente, una ricognizione delle misure di biosicurezza presenti negli allevamenti di galline ovaiole e negli allevamenti commerciali di anatidi (anatre e oche) del proprio territorio.

A tal fine, verranno quanto prima inviate le check-list da utilizzare.

**ALLEVAMENTI DI BROILER E DI ALTRE SPECIE AVICOLE DI TUTTO IL TERRITORIO REGIONALE:**

Nel secondo semestre dell'anno, con tempistiche che verranno definite successivamente, le Az.ULSS dovranno verificare le misure di biosicurezza negli allevamenti commerciali di polli da carne e delle altre specie avicole, con l'ausilio di apposite check-list, che vi verranno trasmesse a tempo debito.

**VERIFICA DELLA "SITUAZIONE ANAGRAFICA" (attribuzione codici aziendali) DELLE AZIENDE AVICOLE:**

Congiuntamente alle verifiche delle biosicurezze sopra esplicitate, le Az.ULSS dovranno provvedere a "sanare" i casi in cui sono stati attribuiti codici aziendali diversi ad una unica "unità epidemiologica", come anche le situazioni in cui specie incompatibili tra loro dal punto di vista gestionale vengono allevate assieme (in un'unica azienda): a tal fine, l'IZSVe sarà disponibile a supportare le SS.LL. nella valutazione di tali "situazioni anomale".

Distinti saluti.

UNITÀ ORGANIZZATIVA  
VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE  
Il Direttore

- Dott. Michele Brichese -

MB/If  
Responsabile dell'istruttoria: dott.ssa Laura Favero  
Tel. 041-2791569  
Segreteria: Tel. 041-2791304

Area Sanità e Sociale  
Direzione Prevenzione, Sicurezza Alimentare, Veterinaria  
**Unità Organizzativa Veterinaria e Sicurezza Alimentare**  
Dorsoduro, 3493 - Rio Novo - 30123 Venezia - Tel. 041/2791304 - Fax 041/2791330  
[area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it](mailto:area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it)  
[saia@regione.veneto.it](mailto:saia@regione.veneto.it)

**VERBALE DI SOPRALLUOGO**

ULSS N. \_\_\_\_

Data sopralluogo ...../...../.....

Effettuato da .....

**DATI ANAGRAFICI**

Ragione Sociale .....

Codice Aziendale

Comune ..... Prov .....

**INDIVIDUAZIONE DELLE RESPONSABILITA'**

Detentore degli animali .....

Genere..... M  F

Età .....

Ditta soccidante .....

**PERSONALE ADDETTO**

Personale **dipendente** familiare

N. ....

Personale **dipendente** esterno (non familiare)

N. ....

Personale qualificato **non dipendente** (es: vaccinatori, caricatori)

(specificare tipologia e numero di persone):

Il personale qualificato è assunto tramite contratto con cooperativa

SI NO

Il personale qualificato è assunto tramite contratto per ogni singolo addetto

SI NO

Viene fornito un elenco del personale qualificato non dipendente chiaramente identificati

SI NO

(documentazione agli atti, es. fotocopie carte d'identità dei caricatori)

Il personale ha firmato la DICHIARAZIONE di NON detenzione di specie avicole

SI NO

**CARATTERISTICHE DELL'ALLEVAMENTO**

Anno costruzione

...../.....

Anno ultima ristrutturazione di rilievo (es. adeguamento norme di biosicurezza)

...../.....

Superficie utile di allevamento (m<sup>2</sup>): .....

Numero capannoni in **muratura**: .....

Numero **tunnel**: .....

**SILOS**

N. totale silos: .....

Per il carico dei silos, l'automezzo accede all'area di allevamento (carico interno)

SI NO

Per il carico dei silos, l'automezzo NON accede all'area di allevamento (carico esterno)

SI NO

**SPECIE AVICOLA ALLEVATA**

1 ..... 3 .....

2 ..... 4 .....

Sesso M F Misti

## PARCHEGGIO

Presenza di area parcheggio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Area parcheggio correttamente/chiaramente identificata	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Parcheggio ESTERNO all'allevamento	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Parcheggio INTERNO all'allevamento	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Divieto espresso di parcheggiare all'interno/impossibilità di superare le barriere	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Presenza di automezzi non dedicati alle attività di allevamento all'interno delle aree di pertinenza dell'allevamento	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

## BARRIERE ALL'INGRESSO

È presente un CANCELLO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
È presente una SBARRA o SIMILI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Se la barriera è diversa da cancello o sbarra specificare .....		
È presente segnaletica di DIVIETO ACCESSO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso di presenza di cancello/sbarra, al momento dell'arrivo è CHIUSO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Presenza di contenitori per il deposito dei rifiuti in prossimità dell'ingresso	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

## ATTREZZATURE DI PULIZIA E DISINFEZIONE DEGLI AUTOMEZZI

Presenza di platea di disinfezione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Disinfezione ad <b>ARCO</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Disinfezione a <b>POMPA</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Altro metodo (indicarlo):		
Presenza di pozzetto raccolta acque di scarico	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
L'attrezzatura di pulizia automezzi è tenuta in un luogo protetto (tettoia o magazzino)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
L'attrezzatura di pulizia automezzi risulta sporca e/o con evidenti segni di usura	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
L'attrezzatura di pulizia dei mezzi è funzionante	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

## ZONA FILTRO

Presenza di una zona filtro unica per tutto l'allevamento	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Presenza zona filtro per ciascun capannone	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Presenza di dogana danese	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Presenza di lavandino	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>STATO DI MANUTENZIONE della zona filtro:</b>		
Il locale è lavabile i disinfettabile	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Il locale è pulito	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Il lavandino è pulito	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Sono presenti erogatori di sapone liquido o saponette	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Sono presenti asciugamani monouso o asciugamani puliti	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Presenza di armadietto per gli indumenti	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
L'armadietto per gli indumenti è CHIUSO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
L'armadietto è pulito	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
L'armadietto è in ordine	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Presenza di indumenti puliti o monouso	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Gli indumenti sono riposti all'interno dell'armadietto chiuso	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Richiesta alle persone autorizzate ad accedere di indossare calzari e indumenti dedicati	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Disponibilità di calzari e indumenti dedicati alle persone autorizzate ad accedere	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Cambio calzature prima di accedere a ogni capannone	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Calzature pulite	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

## PIAZZOLE

Presenza di piazzole	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Le piazzole hanno dimensione pari alla larghezza del capannone	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Le piazzole hanno dimensioni che consentono la manovra dell'automezzo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Le piazzole sono costituite da una superficie lavabile e disinfettabile	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>STATO DI MANUTENZIONE DELLE PIAZZOLE:</b>		
Superficie omogenea	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Presenza acqua stagnante	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Presenza crepe nel cemento	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Presenza erba	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Presenza oggetti	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Presenza piume/penne	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Presenza feci di volatili	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

## CARATTERISTICHE STRUTTURALI DELL'ALLEVAMENTO

Pavimento, pareti e soffitto sono lavabili e disinfettabili (superficie omogenea

continua senza crepe in nessuna delle sue parti)

SI NO

Sono presenti RETI ANTIPASSERO

SI NO

Le reti antipassero sono EFFICIENTI (e.g. integre)

SI NO

### TIPO DI VENTILAZIONE

Naturale

SI NO

Forzata (estrattiva)

SI NO

### MANUTENZIONE STRUTTURE CAPANNONI

Tetto integro (assenza fessure/crepe)

SI NO

Pareti integre (assenza fessure/crepe)

SI NO

### DELIMITAZIONE AREA ALLEVAMENTO

- Sono presenti edifici non di pertinenza dell'allevamento SI NO
- E' presente una netta delimitazione dell'area di allevamento, tramite recinzione o altre barriere SI NO
- Nell'allevamento è presente un impianto di biogas SI NO
- Nelle aree in prossimità dell'allevamento sono presenti fonti d'acqua (corsi, laghetti, aree umide, riserve, ex cave) SI NO

### MANUTENZIONE AREE CIRCOSTANTI I CAPANNONI

- Erba tagliata SI NO
- Presenza alberi SI NO
- Presenza oggetti SI NO
- Presenza piume/penne SI NO
- Presenza feci SI NO

### ATTREZZATURE DI PULIZIA E DISINFEZIONE DEI LOCALI

- Idropulitrice SI NO
- Pompa a trattore (o sommersa) SI NO
- Impianto fisso a pressione/Impianto utilizzato per irrigazione SI NO
- Altro metodo (specificare) : SI NO
- Presenza di pozzetti per la raccolta dell'acqua di scolo SI NO
- L'attrezzatura di pulizia dei locali è la stessa utilizzata per la pulizia automezzi (Se la risposta è affermativa, non serve rispondere alle due domande seguenti) SI NO
- L'attrezzatura di pulizia locali è tenuta in un luogo protetto (tettoia o magazzino) SI NO
- L'attrezzatura di pulizia locali risulta sporca e/o con evidenti segni di usura SI NO
- L'attrezzatura di pulizia locali è funzionante SI NO

### DISINFETTANTI

- Presenza di protocollo (procedura scritta) per la pulizia e disinfezione SI NO
- Disinfettanti presenti SI NO
- Disinfettanti scaduti SI NO
- Possibile valutazione corretto utilizzo dei disinfettanti SI NO

Quali disinfettanti sono in uso .....

## GESTIONE ANIMALI

### Gestione pulcinaia

Pulcinaia in ogni capannone SI NO

Nel caso di pulcinaia in capannone unico, utilizzo di mezzi adeguati per lo spostamento dei pulcini SI NO

### Sessi Misti

Maschi e femmine accasati in capannoni separati SI NO

In caso di sessi misti in capannoni separati, il diradamento viene effettuato con mezzi adeguati SI NO

Presenza di rete divisoria nei capannoni (se M e F accasati negli stessi capannoni) SI NO

### Fauna selvatica/sinantropica

Evidenza diretta/indiretta (es: feci) di ratti/topi o altri animali nocivi SI NO

Presenza diretta/indiretta (es: feci) avifauna selvatica SI NO

Apertura portoni per circolazione aria in stagioni calde SI NO

## ANIMALI MORTI

Presenza cella frigorifera SI NO

La cella frigo è ubicata all'INTERNO dell'allevamento SI NO

La cella frigo è MOBILE, cioè può essere portata all'esterno dell'allevamento al momento del ritiro dei morti SI NO

<b>Dimensione stimata</b> <b>(m<sup>3</sup> o x×y×z)</b> .....	<b>Si consideri che i primi 70- 80 cm della cella, in corrispondenza dell'apertura delle porte, non possono essere utilizzati</b>	<b>Dimensioni cella adeguata</b> <b>(1 m<sup>3</sup>x 700 tacchini maschi 1 m<sup>3</sup>x 1500 tacchini femmine)</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
--	---	---

**Il ritiro dei morti avviene SEMPRE a fine ciclo** SI NO

**Il ritiro dei morti avviene SEMPRE durante il ciclo** SI NO

**Sono presenti le BOLLE ritiro presso l'allevamento** SI NO

NOTE:.....  
.....  
.....

Vengono rispettati i tempi di VUOTO BIOLOGICO (OM 26 agosto 2005 e ssmii<sup>1</sup>) SI NO

Vengono rispettati i tempi di VUOTO SANITARIO (3 giorni tra fine della disinfezione e nuovo accasamento) SI NO

<sup>1</sup> 8 giorni svezzatori, 7 giorni broiler, 14 giorni galli golden e livornesi, faraone da carne e selvaggina da penna, 21 gg tacchini, anatre, ovaiole.



### GESTIONE LETTIERA VERGINE

La lettiera vergine viene stoccata	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Stoccata in luogo coperto e protetto	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Stoccata in luogo chiuso	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Viene immessa direttamente nel capannone senza stoccaggio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Viene effettuata fresatura durante il ciclo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Viene aggiunta lettiera durante il ciclo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Se sì, quando viene aggiunta la lettiera?	.....	

NOTE:.....  
.....

### GESTIONE POLLINA (LETTIERA A FINE CICLO)

La pollina viene stoccata	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
È presente una platea di stoccaggio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
La platea è provvista di un fondo a tenuta stagna	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
La pollina è adeguatamente COPERTA	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
⇒ Indicare il <b>DESTINO</b> della pollina:		
• Ditta autorizzata	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Smaltimento agronomico autorizzato in campi di proprietà	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Cessione a terzi	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

### REGISTRI

E' presente un registro movimenti di persone	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
E' presente un registro movimenti di mezzi	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
E' presente un registro mortalità degli animali	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
E' presente un registro trattamenti/vaccinazioni	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

### PROCEDURA DI DERATTIZZAZIONE E DISINFESTAZIONE

E' gestita dall'ALLEVATORE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
.....Contratto con ditta esterna	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
.....auto-gestita	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Esiste una procedura scritta	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
La procedura è datata e firmata	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
La procedura prevede un sistema di verifica delle operazioni	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

**ALTRE ATTIVITA'**

- Attività agricola di terzi SI NO
- Attività agricola del conduttore SI NO
  - Campi adiacenti all'allevamento SI NO
  - Utilizzo in allevamento di automezzi/attrezzature dedicate anche all'attività agricola SI NO
  - Cambio indumenti tra le diverse attività SI NO
- TIPO COLTURA nei campi adiacenti (testo):.....
- Attività venatoria SI NO
- Attività di pesca SI NO
- Allevamenti di proprietà, di familiari del conduttore, o di altri lavoratori SI NO
  - Pollame SI NO
  - Specificare la specie avicola .....
  - Suini SI NO
  - Altri mammiferi SI NO

OSSERVAZIONI FINALE/NOTE/PRESCRIZIONI:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Il Conduttore/Allevatore

Il Veterinario Ufficiale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_