

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA

Agência de Defesa Sanitária Agrosilvopastoril do Estado de Rondônia - IDARON

Instrução Normativa nº 9/2022/IDARON-GIDSA

A Coordenadoria Técnica da IDARON, tendo em vista suas competências regimentais e, considerando o Plano Integrado de Vigilância de Doenças dos Suínos de Agosto de 2021, bem como o desenvolvimento de um Programa de Vigilância Baseada em Risco – PVBR/IDARON,

RESOLVE:

- Art. 1º Atualizar conceitos, definir os componentes do sistema de vigilância no âmbito do PNSS, padronizar as atividades de vigilância ativa e orientar o uso de formulários, bem como a extração de dados para relatórios e análises, na forma dos Anexos I a IX;
- Art. 2º Integrar as disposições dos Anexos I a IX ao conteúdo desta Instrução Normativa, nos termos seguintes:
- I Anexo I: "Procedimentos de Vigilância Sanitária Ativa e Passiva em Estabelecimentos com Criação de Suídeos";
 - II Anexo II: "Orientações Quanto a Escolha dos Formulários a Serem Preenchidos";
 - III Anexo III: "Formulários disponíveis Epicollect5";
 - IV Anexo IV: "Formulário de Vigilância Clínica PNSS e Instrutivo";
 - V Anexo V: "Formulário de Vigilância Sorológica PNSS e Instrutivo";
 - VI Anexo VI: "Formulário de Vigilância Sorológica Asselvajados PNSS e Instrutivo";
 - VII Anexo VII: "Formulário de Vigilância Conjunta PNEFA e PNSS";
 - VIII Anexo VIII: "Formulário de Vigilância IDARON Extra";
 - IX Anexo IX: "Relatório de Sanidade Suídea".
- Art. 3º Revogar a Normas Internas/IDARON nº 06/2011, nº 01/2013 e nº 01/2016 que regulamentavam a Vigilância Sanitária Ativa e Passiva em estabelecimentos que criam suídeos no estado de RO, as metas mensais por ULSAV de Vigilância Epidemiológica ativa e o envio de Relatório Mensal de Vigilância Ativa de Suídeos, bem como a vigilância da Peste Suína Clássica (PSC) em matadouros frigoríficos de suídeos sob Serviço de Inspeção Estadual SIE;
 - Art. 4º Esta Instrução Normativa entra em vigor no presente data.

Porto Velho, 22 de julho de 2022.

Gerente de Defesa Sanitária Animal

WALTER OLIVEIRA CARTAXO

Coordenador Técnico



Documento assinado eletronicamente por **Fabiano Alexandre dos Santos**, **Gerente**, em 22/07/2022, às 13:49, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <u>portal do SEI</u>, informando o código verificador **0030683123** e o código CRC **F578823B**.

Referência: Caso responda esta Instrução Normativa, indicar expressamente o Processo nº 0015.078705/2022-97

SEI nº 0030683123

ANEXO I

<u>PROCEDIMENTOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA ATIVA E PASSIVA EM</u> ESTABELECIMENTOS COM CRIAÇÃO DE SUÍDEOS

1. INTRODUÇÃO

A vigilância representa a principal atividade em saúde animal que permite a detecção precoce de doenças emergentes e reemergentes dos animais, viabilizando o controle e a erradicação eficiente, bem como a certificação de zonas livres de doenças, sustentando o acesso dos sistemas produtivos ao comércio nacional e internacional.

O Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (MAPA) implementou em 2021 o Plano Integrado de Vigilância de Doenças de Suínos, o qual revisa a Norma Interna 05/2009 e a Norma Interna 03/2014, publicadas pelo MAPA, para a vigilância de Peste Suína Clássica (PSC), ampliando o escopo de doenças-alvo para a PSC, a Peste Suína Africana (PSA) e Síndrome Reprodutiva e Respiratória dos Suínos (PRRS) e redefinindo os componentes do sistema de vigilância.

Desta forma, a presente Instrução Normativa tem como objetivo a padronização das ações de vigilância sanitária nos rebanhos de suídeos do estado de Rondônia, em consonância com o Plano Integrado de Vigilância de Doenças de Suínos, principalmente pela necessidade da manutenção do status de livre de Peste Suína Clássica que o estado possui. Sendo assim, pretende padronizar e aperfeiçoar as atividades de vigilância ativa e passiva, com ênfase nas propriedades com maior probabilidade de reintrodução dos agentes etiológicos (vulnerabilidade) e maior capacidade desses agentes se instalarem em um rebanho suscetível (receptividade).

Além das enfermidades hemorrágicas, deve-se focar a vigilância em enfermidades vesiculares, neurológicas, respiratórias e outras de notificação obrigatória. Essa Instrução Normativa também altera as definições dos tipos de estabelecimentos sob vigilância.

2. DEFINIÇÕES

A seguir apresentamos os conceitos que servirão como base para a aplicação dessa Instrução Normativa, conforme as disposições e orientações do MAPA:

2.1 Programa de Vigilância Baseada em Risco (PVBR/AFTOSA): Programa que tem como objetivo a realização de uma vigilância baseada em fatores de risco, tanto para introdução como para disseminação da Febre Aftosa, a fim de aumentar a sensibilidade dada pela vigilância ativa, assim como oportunizar a detecção precoce através dos mecanismos de obtenção de dados da vigilância passiva. Descreve uma abordagem geral para realizar uma vigilância de uma doença, direcionando a locais onde as populações de animais suscetíveis possuem maior probabilidade de serem infectados.

- 2.2 Suinocultura Tecnificada: Representa o conjunto de criações feitas por criadores tecnificados, ou seja, que incorporam os avanços tecnológicos em genética, nutrição, sanidade, biosseguridade e que fazem o acompanhamento dos índices zootécnicos de sua produção. Nesse grupo encontram-se empresas de genética, grandes e médias agroindústrias, suinocultores integrados, cooperados e independentes que acessam os principais canais de processamento e distribuição da cadeia produtiva. Neste grupo encontram-se estabelecimentos das categorias:
 - Granja de Reprodutores Suínos Certificada (GRSC);
 - Unidade Produtora de Leitões (UPL);
 - Creche;
 - Terminação;
 - Ciclo completo.
- **2.3 Suinocultura não Tecnificada**: O conjunto de criações de produtores não tecnificados, que não incorporam os avanços tecnológicos (sobretudo em genética, nutrição, sanidade e biosseguridade) e para os quais a produção de suínos é destinada ao consumo próprio (subsistência) ou ao comércio local ou microrregional (comercial), acessando de forma limitada alguns canais de processamento e distribuição da cadeia produtiva. Constituem essa população.
 - Suinocultura Não Tecnificada de Subsistência;
 - Suinocultura Não Tecnificada de Comércio Local.
- **2.4 População de Suínos Asselvajados**: animais da espécie *Sus scrofa*, que inclui o porco doméstico (*Sus scroffa domesticus*), suas diferentes formas, raças e linhagens, o javali-europeu (*Sus scrofa scrofa*) e todos os diferentes graus de cruzamento entre estas subespécies em vida livre, ou seja, vivendo em condição selvagem.
- **2.5 Fatores de Risco:** Existem condições que determinam se as propriedades com criação de suínos possuem maior ou menor risco para entrada e disseminação de doenças. Esses fatores são determinados de acordo com a localização da propriedade, com o manejo e as práticas de biosseguridade adotadas. Para o direcionamento das atividades de vigilância para a Peste Suína Clássica (PSC), Peste Suína Africana (PSA) e Síndrome Reprodutiva e Respiratória dos Suínos (PRRS) devemos considerar os "Fatores de Risco", enumerados a seguir:
 - Estabelecimentos rurais com suínos próximos a depósitos de resíduos sólidos urbanos;
 - Estabelecimentos rurais com suínos com fornecimento de resíduos alimentares (lavagem) aos suínos;
 - Estabelecimentos rurais contíguos a locais de ingresso internacional de pessoas e produtos como aeroportos, portos, ferrovias, rodoviárias e postos de fronteira internacional e divisas com regiões não livres;

- Estabelecimentos rurais localizados em fronteiras internacionais ou divisas com estados, países ou zona não livre de PSC, PSA e PRSS;
- Estabelecimentos rurais pertencentes a proprietários que mantêm suínos em diferentes estabelecimentos, especialmente em outros países ou zona não livre de PSC, PSA e PRSS;
- Estabelecimentos rurais pertencentes a proprietários que comercializam suínos para zonas não livres;
- Proximidade a reservas naturais, áreas de proteção ambiental ou parques nacionais com a presença de suínos asselvajados;
- Estabelecimentos rurais em assentamentos rurais, aldeias indígenas, áreas periurbanas, comunidades carentes ou qualquer outra situação em que a biosseguridade esteja comprometida e o sistema de pecuária exija atenção veterinária especial pelo SVO;
- Estabelecimentos rurais contíguos a laboratórios autorizados a manusear material infeccioso para PSC, PSA e PRSS;
- Estabelecimentos com suínos próximos a paradas de ônibus com origem em zonas não livres.

3. COMPONENTES DO SISTEMA DE VIGILÂNCIA

Os componentes de vigilância ativa de PSC, PSA e PRRS, na atual zona livre de PSC, têm grande relevância para demonstrar a ausência das doenças, visando a certificação para comércio de suínos e seus produtos do Brasil aos mais diversos mercados. Sua realização de forma continuada e com níveis adequados de sensibilidade também permite identificar surgimento ou mudanças em fatores de risco e a adoção de medidas de gestão que promovam a mitigação, além do direcionamento eficiente de recursos para áreas e setores estratégicos. O Plano Integrado de Vigilância de Doenças dos Suínos define cinco componentes de vigilância, são eles:

3.1 Vigilância Sorológica Baseada em Risco

Neste componente, serão realizadas coletas de amostras de soro de suínos em propriedades tecnificadas selecionadas pelo DSA/MAPA e em propriedades não tecnificadas selecionadas pelos médicos veterinários responsáveis por cada ULSAV. A relação das propriedades a serem amostradas é selecionada anualmente pelo DSA/MAPA, tendo em vista os procedimentos preconizados pelo Plano Integrado de Vigilância de doenças dos suínos. As amostras serão analisadas para Peste Suína Clássica e assim que possível, para Síndrome Reprodutiva e Respiratória dos Suínos (PRSS). Para a escolha das propriedades **não tecnificadas**, deve-se priorizar as propriedades com caráter comercial e que possuam pelo menos um dos fatores de risco descritos no item 2.5.

3.2. Inspeção em Estabelecimentos de Criação

Esse componente constitui-se em um processo de vigilância ativa. Neste componente serão realizadas inspeções clínicas em propriedades tecnificadas selecionadas pelo DSA/MAPA e em propriedades não tecnificadas selecionadas pelos médicos veterinários responsáveis por cada ULSAV. As propriedades para inspeção clínica são selecionadas anualmente pelo DSA/MAPA, tendo em vista os procedimentos preconizados pelo Plano Integrado de Vigilância de Doenças dos Suínos.

Com a revogação da Normativa Interna 01, a meta de vigilância ativa, nesse componente, passa a ser dividida em duas:

- Meta/Plano Integrado: Constitui a meta estabelecida pelo Plano Integrado de Vigilância de Doenças de Suídeos do MAPA. O referido Plano Integrado definirá essa meta em ciclo anuais. A unidade deverá cumprir a quantidade de visitas para vigilância clínica estabelecida pelo PNSS, de acordo com os ciclos anuais.
- Meta PVBR/IDARON: Constitui a meta estabelecida de forma conjunta entre o Programa Estadual de Sanidade Suídea e o Programa Estadual de Vigilância para Febre Aftosa. A meta prevista/mínima a ser cumprida por cada ULSAV será representada pelas propriedades a serem visitadas para preenchimento do formulário do Programa de Vigilância Baseada em risco (PVBR-Aftosa) nas ações de "Check-List". As visitas realizadas nas propriedades que se enquadrarem nas outras ações do PVBR-Aftosa (HUB; Entorno; Propriedades Fiscalizadas), que possuam suínos, poderão ser incluídas na Vigilância do PNSS.

A cada ciclo anual do Plano Integrado de Vigilância de Doenças dos Suínos, o PNSS (DSA/MAPA) definirá a "relação das propriedades **tecnificadas"**, bem como a "quantidade de propriedades **não tecnificadas"** para cumprimento de metas de vigilância. Nesse sentido, as propriedades **tecnificadas** já vêm previamente escolhidas pelo PNSS, sendo que a escolha das propriedades **não tecnificadas**, deverá ser realizada pelas unidades.

Na escolha das propriedades **não tecnificadas** deve-se priorizar aquelas que possuem caráter comercial e que tenham pelo menos um dos fatores de risco descritos no item 2.5. Dessa forma, é possível escolher uma propriedade não tecnificada para cumprimento da meta do Plano Integrado dentre as propriedades selecionadas para as ações do PVBR-IDARON (Check-list, Hub, Entorno), se esta atender a condição citada anteriormente.

3.3. Investigação de Casos Suspeitos

Esse componente constitui-se na vigilância passiva na qual ocorre a notificação da suspeita de alguma doença na propriedade, seja por parte dos criadores, seja por parte de outros envolvidos na cadeia produtiva suinícola. Para tanto, deve-se seguir os procedimentos para atendimento de casos suspeitos, lançando mão de diagnóstico laboratorial e registro no e-Sisbravet, conforme a necessidade.

3.4 Inspeção em Abatedouros

Também considerada uma vigilância ativa. As inspeções realizadas na rotina ante e post-mortem pelos médicos veterinários oficiais podem detectar a presença de sinais clínicos e lesões patológicas e direcionar ações de vigilância no estabelecimento de origem dos suínos. Para tanto, deve-se seguir os procedimentos para atendimento de casos suspeitos, lançando mão de diagnóstico laboratorial e registro no e-Sisbravet, conforme a necessidade.

3.5. Vigilância Sorológica em Suínos Asselvajados

Constitui-se em uma vigilância soroepidemiológica em suínos asselvajados e tem função complementar para a validação da condição de ausência das doenças que constam no Plano Integrado de Vigilância na população suína. São considerados neste componente o porco doméstico ou o javali (*Sus scrofa*) em todas as suas formas, linhagens, raças e seus diferentes graus de cruzamento, vivendo em vida livre na condição selvagem, sem supervisão e controle humano. Será realizada em parceria com os Agentes de Manejo populacional cadastrados pelo IBAMA, os quais devem ser bem instruídos a respeito da importância epidemiológica dos suínos asselvajados na manutenção da PSC, PSA e PRSS como reservatório para o vírus e possíveis fontes de infecção para os suínos de criação doméstica.

4. FORMULÁRIOS

As atividades de Vigilância Sorológica e Clínica previstas nessa Instrução Normativa serão registradas em formulários digitais off-line, no aplicativo Epicollet5, conforme segue:

4.1. Formulários Previstos no Plano Integrado

- **a.** VIGILANCIA_CLINICA_PNSS: formulário elaborado pelo MAPA para registro das atividades de Vigilância Clínica previstas nas Metas do Plano Integrado (anexo IV);
- **b. VIGILANCIA_SOROLOGICA_PNSS**: formulário elaborado pelo MAPA para registro das atividades de Vigilância Sorológica previstas nas Metas do Plano Integrado (anexo V);
- c. VIGILANCIA_ASSELVAJADOS_PNSS: formulário elaborado pelo MAPA para registro das atividades Vigilância Sorológica em suínos asselvajados/Plano Integrado, conforme demanda (anexo VI);

4.2. Formulários Previstos no PVBR/IDARON

- **a. IDARON_VIGILANCIA CONJUNTA PNEFA E PNSS**: formulário elaborado conjuntamente para registro das atividades previstas nas Metas do PVBR/IDARON (anexo VII);
- **b. IDARON_EXTRA PVBR_PNSS:** formulário elaborado conjuntamente para registro das atividades previstas no PVBR/IDARON. Podendo ser usado

nas situações onde a propriedade já foi visitada anteriormente para realização de alguma ação do PNSS e/ou PVBR-Aftosa e houve a necessidade de retornar a essa propriedade, não havendo a necessidade de abordar todos os assuntos da visita anterior ou em atividades que não estejam ligadas ao PVBR/PNSS (anexo VIII).

Como o formulário IDARON_VIGILANCIA CONJUNTA PNEFA E PNSS, foi elaborado para o registro tanto da vigilância para febre aftosa quanto doença dos suínos (com as mesmas perguntas indicadas pelo Plano Integrado), caso desejem, podem preencher apenas esse formulário no campo e quando retornarem à ULSAV, pode-se utilizar as respostas do PVBR para preencher o formulário do MAPA (VIGILANCIA_CLINICA_PNSS).

Naquelas propriedades que **NÃO** fazem parte da Vigilância Sorológica Baseada em Risco ou Vigilância Clínica (Metas/Plano Integrado), apenas o formulário IDARON VIGILANCIA CONJUNTA PNEFA E PNSS deve ser preenchido.

No Anexo II, para facilitar o processo de escolha de qual formulário deve ser preenchido em cada visita, apresentamos um quadro com as possibilidades de combinações entre as atividades do **PVBR/IDARON** (Aftosa e/ou doenças de suínos) e do **Plano Integrado do PNSS**, com a consequente tomada de decisão em relação ao(s) formulário(s) que deverá(ão) ser preenchido(s).

Os formulários e os instrutivos de preenchimento encontram-se nos anexos III a VIII, e substituem completamente o uso do formulário impresso.

5. RELATÓRIO DA SANIDADE SUÍDEA

Parte dos dados compilados durante a aplicação dos formulários está disponível no Relatório da Sanidade Suídea que se encontra no Portal do Servidor — Intranet > Setores > Gerência Animal > Sanidade Suídea > Relatório da Sanidade Suídea.

Nesse relatório é possível visualizar todos os formulários registrados (sincronizados) no Epicollect5 do Estado por Regional, ULSAV, ano e mês. Também está disponível uma tela do Relatório Mensal para a análise e avaliação crítica regulares das Unidades. Poderão ser visualizados relatórios com informações importantes, tais como: data da visita, nome da propriedade, nome do produtor de suíno, tipo de suinocultura, fatores de risco identificados, ocorrência de doenças de notificação obrigatória, total de suínos existentes, vistoriados, inspecionados e com manifestações clínicas. Há ainda uma tela com o compilado do total de propriedades visitadas, de suínos existentes, vistoriados, inspecionados e com manifestações clínicas por mês.

No anexo IX há um instrutivo de como utilizar o Relatório da Sanidade Suína para as análises locais.

A Coordenação irá extrair e compilar os dados a partir dos registros no Epicollect5, dessa forma, <u>as unidades ficam dispensadas da confecção de Relatório</u> Mensal.

ANEXO II

Orientações de quais formulários devem ser preenchidos mediante as combinações possíveis de atividades em

ORIENTAÇÕES QUANTO A ESCOLHA DOS FORMULÁRIOS A SEREM PREENCHIDOS

relação a vigilância de suínos (Metas/Plano Integrado e Metas PVBR/IDARON).

,	Atividade/Açõo	·	Formulário a ser Preenchido			
PNSS/PVBR	Suínos	PVBR	Metas/Plano Integrado /MAPA	Metas PVBR/IDARON		
'Plano o/PNSS	Vigilância Sorológica	Check-list Hub Entorno Fiscalizada	VIGILANCIA_SOROLÓGICA_PNSS	IDARON_VIGILANCIA CONJUNTA PNEFA E PNSS - Opcional*		
Metas/Plano Integrado/PNSS	Vigilância Clínica	Check-list Hub Entorno Fiscalizada	VIGILANCIA_CLINICA_PNSS**	IDARON_VIGILANCIA CONJUNTA PNEFA E PNSS**		
	Vigilância/Fiscalização (meta prevista/mínima no PVBR)	Check-list Hub Entorno Fiscalizada	NÃO SE APLICA	IDARON_VIGILANCIA CONJUNTA PNEFA E PNSS		
Metas PVBR/IDARON	Vigilância/Fiscalização - a partir da segunda visita onde já foi aplicado o PVBR no mesmo ciclo	-	NÃO SE APLICA	IDARON_EXTRA PVBR_PNSS		
	Vigilância/Fiscalização - em atividades que não estejam ligadas a meta do PVBR/PNSS	-				

^{*} nas propriedades selecionadas para a Vigilância Sorológica e metas do PVBR, o preenchimento do Formulário **IDARON_VIGILANCIA CONJUNTA PNEFA E PNSS** é "**OPCIONAL**" durante a visita destinada a coleta de material. Quando não preenchido, deve-se agendar uma nova visita para sua aplicação para o cumprimento da meta do PVBR.

^{**}O formulário IDARON_VIGILANCIA CONJUNTA PNEFA E PNSS foi elaborado com as mesmas perguntas do formulário VIGILANCIA_CLINICA_PNSS, portanto, pode-se preencher apenas o formulário IDARON_VIGILANCIA CONJUNTA PNEFA E PNSS na propriedade e, ao retornar à ULSAV, preenche-se o formulário VIGILANCIA_CLINICA_PNSS.

ANEXO III

FORMULÁRIOS DISPONÍVEIS EPICOLLECTS









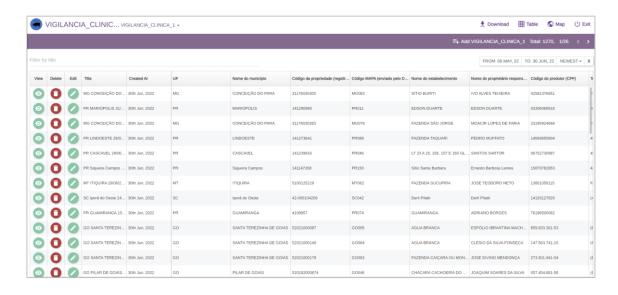


ANEXO IV

FORMULÁRIO DE VIGILÂNCIA CLÍNICA PNSS E INSTRUTIVO

FORMULÁRIO VIGILANCIA_CLINICA_PNSS



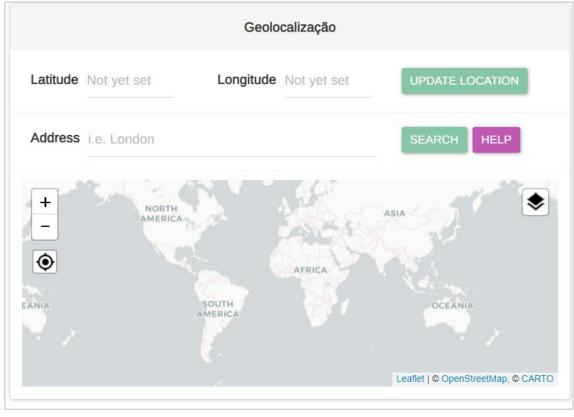


	VIGILANCIA_CLINICA_1
	Identificação da propriedade
	UF
* Required	
Pick possible answer	•
* Required	Nome do município
Type answer here	
-,,,	
	Código da propriedade (regsitro na UVL)
Type answer here	
	Código MAPA (enviado pelo DSA)
* Required Match: ^.{5,5}\$	
Type answer here	
Type anower nere	
	Nome do estabelecimento
* Required	
Type answer here	
	Nome do proprietário responsável
* Required	Nome do proprietário responsável
Type answer here	

Código do produtor (CPF)				
* Required				
Type answer here				
	Telefone da propriedade			
Type answer here				

Tipo de suinocultura * Required			
Não tecnificadaUnidade produtora de leitões (UPL)Ciclo completo			
Propriedade selecionada ou substituta * Required			
○ Selecionada○ Substituta			
Data da inspeção * Required			

Data da inspeção * Required							
(dd/MM/YYYY)							
	<	June 2022 >					
	Su	Мо	Tu	We	Th	Fr	Sa
	29	30	31	1	2	3	4
	5	6	7	8	9	10	11
	12	13	14	15	16	17	18
	19	20	21	22	23	24	25
	26	27	28	29	30	1	2
	3	4	5	6	7	8	9
		The	date	sele	cted	is:	



Fatores de risco atribuídos ao estabelecimento * Required
A- Próximo a depósito de lixo urbano B- Fornecimento de resíduos alimentares (lavagem) aos suínos
C- Próximo a local de ingresso internacional de pessoas e produtos
 □ D- Localizado em área de fronteira internacional ou divisa com áreas não livres de PSC; PSA; PRRS □ E- Próximo a abatedouro frigorífico ou graxaria
F- Pertencente a proprietário que mantém suínos em diferentes estabelecimentos
G- Pertencente a proprietário que comercializa suínos para zonas não livres H- Próximo a reserva ou parque com presença de suínos asselvajados
☐ I- Localizado em assentamento; aldeia; comunidade carente; área urbana ou periurbana
J- Próximo a laboratório autorizado a manusear material infeccioso para PSC PSA ou PRRS
L- Próximo a parada de ônibus com origem em Zona não Livre M- Outro fator (descrever em observações)
□ N- Nenhum

	Composição do rebanho
	Total de suínos existentes (todas as idades)
* Required	Matrizes
* Required	Cachaços
* Required	Outros suínos com mais de 8 meses (que não matrizes ou cachaços)

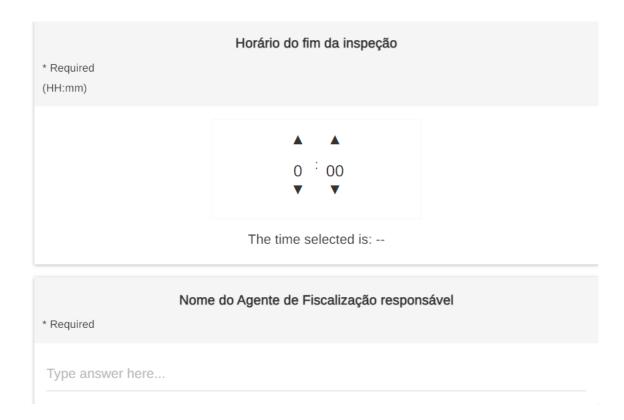
	Aspectos produtivos e sanitários da criação (infraestrutura)
t Damirad	Número de galpões
* Required	
	Capacidade total de alojamento
* Required	Capacidade total de alojamento
	Distância (em Km) da via mais próxima com trânsito de suínos
* Required	
	Distância (om km) de estabolecimente com suínes mais prévime
* Required	Distância (em Km) do estabelecimento com suínos mais próximo

Biosseguridade
* Required
☐ Inexistência de isolamento
Cerca telada
Cinturão verde
Livro de visitas
☐ Entrada única
☐ Arco desinfecção
□ Rodolúvio
Silo interno/carregamento externo
Tela anti-pássaro
Baia hospital
Contato com suínos asselvajados
Contato com suínos de outro estabelecimento
☐ Criação confinada
☐ Criação semi-confinada
,
☐ Criação ao ar livre
Acesso a depósito de resíduos sólidos urbanos
☐ Vestiário troca de roupa; sem banho
☐ Vestiário troca de roupa; com banho
☐ Sistema de desifecção de materiais
Realiza quarentena
☐ Vazio sanitário entre lotes
☐ Vazio sanitário de visitantes
Registro da entrada de veículos
☐ Embarcador no perímetro da cerca
Alimentação e água
* Required
Ração de fabricação própria
Ração comercial
Ração fornecida pela integradora
Farinhas de origem animal
Uso de restos de agroindústria (laticínio etc) Rede pública de abastecimento
Vertente/Fonte de água protegida
☐ água superficial (rio, açude ou lago)
☐ A água recebe tratamento (descrever em observações)
Uso de restos de comida(residencial, restaurante, etc)
Uso de restos de abatedouro e/ou açougue
Poço artesiano

* Required	Destino dos suínos mortos
☐ Cremação ☐ Composteira ☐ Fossa ☐ Enterro ☐ Outro (descrever em observações)	
* Required	Destino dos dejetos
Lagoa decantação Lagoa decantação com biodigestor Esterqueira revestida Fossa Sem tratamento Outro (descrever em observações)	
* Required	Informações sobre o trânsito de suínos nos últimos 60 dias
Sem movimentação Ingresso para engorda Egresso para engorda Ingresso para reprodução Egresso para reprodução Egresso para abate Egresso para aglomeração Retorno de aglomeração Outro (descrever em observações)	
	Resultado da vigilância
* Required	Nº suínos inspecionados clinicamente
* Required	Nº suínos inspecionados visualmente

Nº suínos com manifestações clínicas
* Required
Manifestações clínicas encontradas e/ou relatadas * Required
Taxa mensal de parto menor que 70%
Taxa mensal de natimortos maior que 10%
Taxa mensal de mortalidade de reprodutores maior que 2%
☐ Taxa mensal de mortalidade de leitões na maternidade maior que 12% ☐ Taxa mensal de mortalidade de leitões na creche maior que 4%
Taxa mensal de mortalidade no crescimento/terminação maior que 4%
☐ Taxa mensal de aborto maior que 2% ☐ Lesões hemorrágicas na pele
Cianose da pele (extremidades)
☐ Enfartamento ganglionar
Dispneia ou taquipneia
Corrimento nasal
☐ Tosse
□ Espirros
□ Vômito
Convulsão
Paralisia do posterior
☐ Incoordenação motora
Movimentos de pedalagem
Suínos amontoados
Febre maior que 40°C
_ Anorexia
Lesões hemorrágicas em vísceras e órgãos
Conjuntivite
Lesões de mucosas (pele ou e casco)
Vesículas
Erosões ou úlceras
Pápulas ou pústulas
☐ Claudicação
☐ Sialorreia
Prostração e letargia
☐ Diarreia
☐ Nenhum sinal clínico observado
Outras (descrever em observações)

Trata-se de caso provável de SH ou PRRS? * Required					
 ○ Não ○ Sim (realizar todos os procedimentos de caso provável de SH ou PRRS previstos) ○ I am a placeholder answer 					
Trata-se de caso provável d	e outra doença de notificação obrigatória, alvo de p	orograma sanitário nacionall?			
○ Não○ Sim (realizar todos os procedimentos p	para caso provável previstos)				
* Required	Observações				
Type answer here					
	Informações da atividade				
* Required (HH:mm)	Horário do início da inspeção				
The time selected is:					
Nome do fornecedor das informações * Required					
Type answer here					



INSTRUTIVO PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO DE VIGILÂNCIA CLÍNICA NO EPICOLLECT5

- 1. Identificação da propriedade
 - 1.1. UF: sigla da Unidade Federativa onde se localiza o estabelecimento de criação de suínos.
 - 1.2. Município: nome do município onde se localiza o estabelecimento de criação de suínos.
 - 1.3. Código da propriedade (registro na UVL): Código da propriedade no SIS-Idaron
 - 1.4. Código MAPA (enviado pelo DSA): Código do estabelecimento de criação de suínos fornecido pelo DSA, composto pela sigla da UF + número sequencial de 3 dígitos (EX: RO 001).
 - 1.5. Nome do estabelecimento: Nome completo do estabelecimento onde se encontram os suínos. Quando não há um nome, preencher o campo utilizando o nome do proprietário.
 - 1.6. Nome do proprietário responsável: Nome completo do proprietário dos suínos.
 - 1.7. Código do produtor (CPF): CPF do proprietário dos suínos.
 - 1.8. Telefone da propriedade: Telefone de contato do produtor.

2. Informações da suinocultura

2.3. Tipo de suinocultura: Assinalar o tipo da suinocultura conforme classificação dada pelo médico veterinário da ULSAV em Não Tecnificada ou Tecnificada (Unidade produtora de leitões (UPL); Ciclo Completo).

No formulário do Epicollect5 do IDARON, para minimizar erros, após os termos Unidade Produtora de Leitões e Ciclo completo aparece o termo Tecnificada, indicando que esses dois termos se aplicam apenas para estabelecimentos tecnificados.

No formulário do Epicollect5 da IDARON aprece ainda o Campo de Atuação, podendo ser Comercial ou subsistência.

2.4. Propriedade selecionada ou substituta:

- 2.4.1. Selecionada: Propriedade selecionada pelo MAPA (Tecnificada) ou escolhida pelo Médico Veterinário da ULSAV (não tecnificada) para realização de visita para Vigilância Clínica referente ao Plano Integrado de Vigilância de Doenças dos suínos;
- 2.4.2. Substituta: Propriedade escolhida pelo médico veterinário da ULSAV em substituição a uma propriedade selecionada pelo MAPA que por algum motivo não atendeu aos requisitos para realização da atividade (não possuir animais);
- 2.4.3. Não selecionada (todas as propriedades não relacionadas ao Plano Integrado de Vigilância PNSS) Esse item aparece somente no formulário do Epicollect do IDARON. Marcar essa alternativa quando a propriedade não fizer parte das metas do Plano Integrado de Vigilância, ou seja, fizer parte das metas PVBR/IDARON.
- 2.5. Data da inspeção: Dia, mês e ano de realização da atividade;
- 2.6. Geolocalização: a localização da propriedade deverá corresponder à sede da propriedade, com a configuração em graus decimais;
- 3. Fatores de risco atribuídos aos estabelecimentos: Devem ser priorizados os estabelecimentos que possuam indícios de prática de comércio local. Também devem ser priorizados aqueles que possuam um ou mais fatores de risco descritos nas opções.

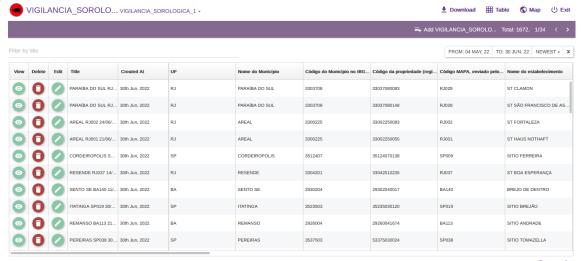
- 4. Composição do rebanho: Indicar a quantidade de suínos existentes no estabelecimento na data da visita, com o total de matrizes, cachaços, suínos com idade acima de 8 meses.
- 5. Aspectos produtivos e sanitários da criação (infraestrutura): Preencher o número de galpões existentes e a capacidade de alojamento total de suínos no estabelecimento. Preencher as distâncias (em kilômetros) com a via mais próxima com trânsito de suínos e com o estabelecimento mais próximo com criação de suínos. Avaliar cada item descrito e assinalar os que forem constatados para "Biosseguridade", "Alimentos e Água", Destino de Suínos Mortos" e "Destino dos dejetos".
- 6. Informações sobre o Trânsito de Suínos nos últimos 60 dias: Pode ser assinalada mais de uma resposta (qualquer tipo de trânsito de suínos nos últimos 60 dias);
- 7. Resultado da vigilância: Informar o resultado da vistoria geral do rebanho e da inspeção clínica dos animais; Manifestações clínicas encontradas e/ou relatadas pode ser assinalada mais de uma resposta, conforme a constatação do agente de fiscalização.
- 8. Trata-se de caso provável de SH ou PRSS? Preencher com NÃO ou SIM, caso haja manifestação de sinais clínicos.
- 9. Trata-se de caso provável de outra doença de notificação obrigatória, alvo de programa sanitário nacional? Responder com NÃO ou SIM caso haja manifestação de sinais clínicos.
- 10. Observações: Inserir qualquer informação que julgar importante/pertinente, além de complementar outras respostas.
- 11. Informações da atividade: Preencher o horário de início e fim da inspeção;
- 12. Nome do agente de fiscalização responsável: Nome do servidor da IDARON responsável pela inspeção clínica e coleta de informações.
- 13. Nome do fornecedor das informações: Nome do responsável pelos animais responsável pelo fornecimento de todas as informações requeridas para o preenchimento do formulário.

ANEXO V

FORMULÁRIO DE VIGILÂNCIA SOROLÓGICA PNSS E INSTRUTIVO

FORMULÁRIO VIGILANCIA_SOROLOGICA_PNSS



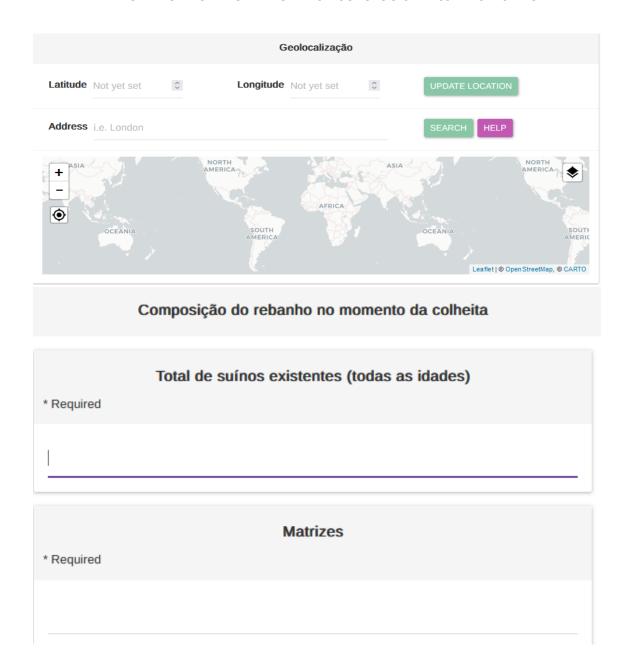


VIGILANCIA_SOROLOGICA_1 Página 1 UF * Required Pick possible answer Nome do Município * Required Type answer here... Código do Município no IBGE (7 dígitos) * Required Match: ^.{7,7}\$ Type answer here... Código da propriedade (registro na UVL) Type answer here... Código MAPA, enviado pelo DSA, ex. "UF001" * Required Match: ^.{5,5}\$

* Required	Nome do estabelecimento
Type answer here	
* Required	Nome do proprietário/responsável
Type answer here	
* Required	Código do produtor (CPF)
Type answer here	
	Telefone da propriedade
Type answer here	

VIGILANCIA SOROLOGICA 1

Página 2 Tipo de suinocultura * Required Pick possible answer Propriedade selecionada ou substituta * Required Selecionada O Substituta Data da colheita * Required (dd/MM/YYYY) June 2022 < Su Mo Tu We Th Fr Sa 4 29 30 31 **1 2 3** 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 1 2 3 4 5 6 7 8 9 The date selected is: --



Cachaços * Required	
Outros suínos com mais de 8 meses (que não matrizes ou cachaços) * Required	
Registro da vistoria geral do rebanho e exame clínico dos suínos amostrados	
Type answer here	
Nome do Médico Veterinário Oficial responsável pela colheita * Required	
Type answer here	
Nome do fornecedor das informações * Required	
Type answer here	

INSTRUTIVO PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO DE VIGILÂNCIA SOROLÓGICA NO EPICOLLECT5

1. Identificação da propriedade

- 1.1. UF: sigla da Unidade Federativa onde se localiza o estabelecimento de criação de suínos.
- 1.2. Município: nome do município onde se localiza o estabelecimento de criação de suínos.
- 1.3. Código do município no IBGE: Código do município no IBGE com 7 dígitos;
- 1.4. Código da propriedade (registro na UVL): Código da propriedade no SIS-Idaron
- 1.5. Código MAPA (enviado pelo DSA): Código do estabelecimento de criação de suínos fornecido pelo DSA, composto pela sigla da UF + número sequencial de 3 dígitos (EX: RO 001).
- 1.6. Nome do estabelecimento: Nome completo do estabelecimento onde se encontram os suínos. Quando não há um nome, preencher o campo utilizando o nome do proprietário.
- 1.7. Nome do proprietário/responsável: Nome completo do proprietário dos suínos.
- 1.8. Código do produtor (CPF): CPF do proprietário dos suínos.
- 1.9. Telefone da propriedade: Telefone de contato do produtor.

2. Informações da suinocultura

2.1. Tipo de suinocultura: Assinalar o tipo da suinocultura conforme classificação dada pelo médico veterinário da ULSAV em Não Tecnificada ou Tecnificada (Unidade produtora de leitões (UPL); Ciclo Completo).

2.2. Propriedade selecionada ou substituta:

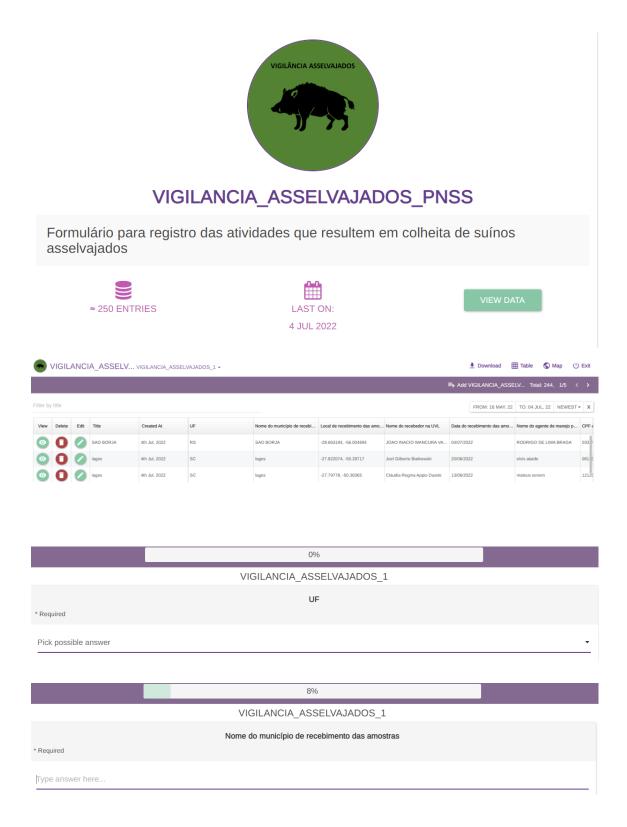
- 2.2.1. Selecionada: Propriedade selecionada pelo MAPA (Tecnificada) ou escolhida pelo Médico Veterinário da ULSAV (não tecnificada) para realização de visita para Vigilância Clínica referente ao Plano Integrado de Vigilância de Doenças dos suínos;
- 2.2.2 Substituta: Propriedade escolhida pelo médico veterinário da ULSAV em substituição a uma propriedade selecionada pelo MAPA que por algum motivo não atendeu aos requisitos para realização da atividade (não possuir animais);
- 2.3 Data da inspeção: Dia, mês e ano de realização da atividade;
- 2.4 Geolocalização: a localização da propriedade deverá corresponder à sede da propriedade, com a configuração em graus decimais;
- Composição do rebanho no momento da colheita: Indicar a quantidade total de suínos existentes no estabelecimento na data da visita, com o total de matrizes, cachaços, suínos com idade acima de 8 meses.
- 4 Informações sobre as amostras colhidas: Relacionar todas as amostras colhidas, especificando o código da amostra composto pelo Código MAPA + número sequencial da amostra no estabelecimento (Ex. RO001-01), a idade e sexo do animal amostrado.

- Registro da vistoria geral do rebanho e exame clínico dos suínos amostrados: Informar o resultado da vistoria geral do rebanho e da inspeção clínica dos suínos amostrados. Utilizar também para registro de qualquer informação que o responsável pela colheita julgar pertinente.
- Nome do médico veterinário oficial responsável pela colheita: Preencher o nome do médico veterinário responsável pela colheita, seguida pela assinatura.
- Nome do fornecedor das informações: Nome do responsável pelos animais responsável pelo fornecimento de todas as informações requeridas para o preenchimento do formulário.

ANEXO VI

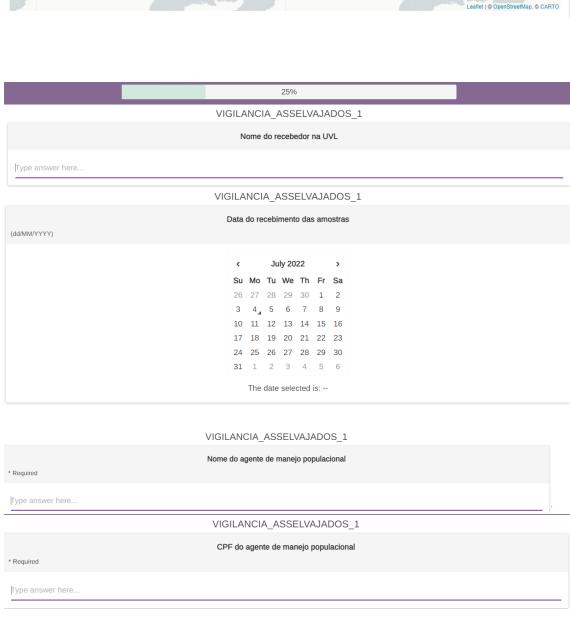
FORMULÁRIO DE VIGILÂNCIA SOROLÓGICA ASSELVAJADOS PNSS E INSTRUTIVO

FORMULÁRIO VIGILANCIA_SOROLOGICA_ASSELVAJADOS_PNSS



ANEXO VI - FORMULÁRIO DE VIGILÂNCIA SOROLÓGICA ASSELVAJADOS PNSS E INSTRUTIVO

Latitude Not yet set Longitude Not yet set UPDATE LOCATION Address i.e. London SEARCH HELP AFRICA AFRICA AFRICA AFRICA Leafiet | © OpenStreetMap, © CARTO



ANEXO VI - FORMULÁRIO DE VIGILÂNCIA SOROLÓGICA ASSELVAJADOS PNSS E INSTRUTIVO

VIGILANCIA_ASSELVAJADOS_1 Telefone do agente de manejo populacional Type answer here. VIGILANCIA_ASSELVAJADOS_1 INFORMAÇÕES SOBRE OS ANIMAIS VIGILANCIA_ASSELVAJADOS_1 Observações Type answer here. VIGILANCIA_ASSELVAJADOS_1 Responsável pelo envio das amostras ao laboratório Type answer here. VIGILANCIA_ASSELVAJADOS_1 Data do envio das amostras ao laboratório (dd/MM/YYYY) July 2022 Su Mo Tu We Th Fr Sa 26 27 28 29 30 **1 2** 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 **31** 1 2 3 4 5 6 The date selected is: --100%

VIGILANCIA_ASSELVAJADOS_1

SAVE ENTRY

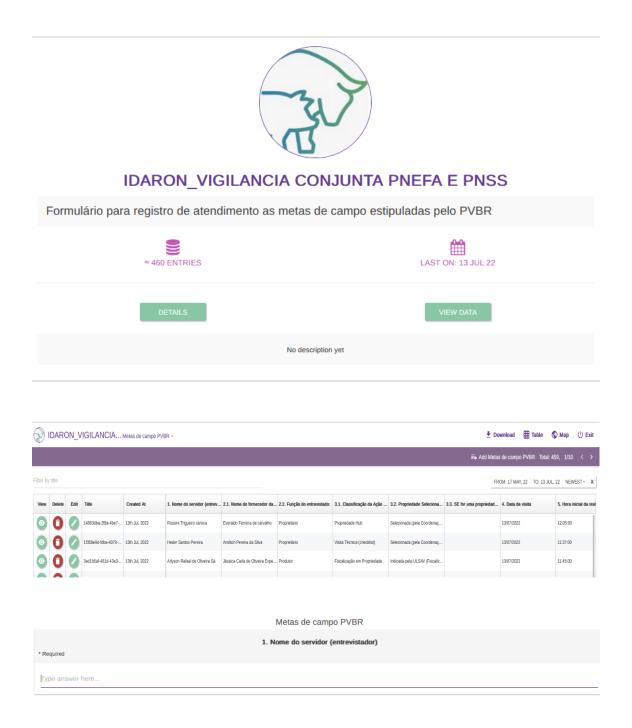
INSTRUTIVO PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO DE VIGILÂNCIA SOROLÓGICA EM SUÍNOS ASSELVAJADOS NO EPICOLLECT5

- 1.UF: Sigla da UF onde as amostras foram recebidas;
- 2. Nome do município de recebimento das amostras: Nome do município onde as amostras foram recebidas;
- 3. Local de recebimento das amostras: Coordenadas geográficas do local de recebimento das amostras, com a configuração em graus decimais;
- 4. Nome do recebedor na UVL: Nome do servidor da UVL responsável pelo recebimento das amostras;
- 5. Data do recebimento das amostras: Data em que foram recebidas as amostras na ULV;
- 6. Nome do agente de manejo populacional: Nome do agente de manejo populacional responsável pela colheita da(s) amostra(s);
- 7. CPF do agente de manejo populacional: CPF do agente de manejo populacional responsável pela colheita das amostras, com 11 dígitos;
- 8. Telefone do agente de manejo populacional: Telefone de contato do agente de manejo populacional responsável pela colheita da(s) amostra(s);
- 9. Informações sobre os animais: Preencher a ID Animal(Código IBGE do município da UVL recebedor + Sequencial de 3 dígitos seguindo a ordem de amostras recebidas); Município da colheita; Localidade da colheita; Data da colheita; Peso aproximado do animal(kg); Sexo do animal (Assinalar Macho ou Fêmea);
- 10. Observações: Campo reservado para registrar informações relevantes sobre o manejo realizado.
- 11. Responsável pelo envio das amostras ao laboratório: Nome do responsável pelo envio das amostras ao laboratório, geralmente a Coordenação Estadual de Sanidade Suídea. Em caso de dúvida, deixar em branco, para preenchimento posterior.
- 12: Data do envio das amostras ao laboratório: Data em que as amostras foram enviadas ao laboratório, geralmente pela Coordenação Estadual de Sanidade Suídea. Em caso de dúvida, deixar em branco, para preenchimento posterior.

ANEXO VII

FORMULÁRIO DE VIGILÂNCIA CONJUNTA PNEFA E PNSS

FORMULÁRIO IDARON_VIGILANCIA CONJUNTA PNEFA E PNSS



2. Dados do entrevistado
2.1. Nome do fornecedor das informações/entrevistado * Required
Type answer here
2.2. Função do entrevistado: * Required
 ○ Proprietário ○ Produtor ○ Funcionário ○ Parente
3. Classificação da Ação de Campo (PVBR)
3.1. Classificação da Ação de Campo (PVBR) * Required
 ○ Visita Técnica (checklist) ○ Inspeção Técnica no entorno de área de maior atenção/risco ○ Propriedade Hub ○ Fiscalização em Propriedade
3.2. Propriedade Selecionada/Substituta/Indicada pela ULSAV * Required
 Selecionada (pela Coordenação do PNEFA) Substituta (quando a Selecionada não possui animais susceptíveis) Indicada pela ULSAV (Fiscalização em Propriedades) Outras Indicações da ULSAV (Vigilância de outros programas e que não coincidem com as Selecionadas pelo PNEFA)
3.3. SE for uma propriedade SUBSTITUTA, informar o código Sisidaron da propriedade que foi substituída.

4. Data da visita



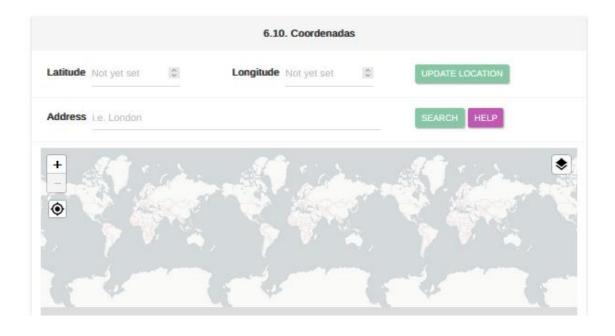
The date selected is: --

5. Hora inicial da visita

0 : 00 : 00

The time selected is: --

	6. Dados da Propriedade
* Required	6.1. Nome do Proprietário
Type answer here	
	6.2. Número do CPF/CNPJ
	6.3. Telefone do Responsável (DDD+número. Ex. 69987412589)
Type answer here	
* Required	6.4. Nome da Propriedade ou Estabelecimento
Type answer here	
	6.5. Código da Propriedade no Sisldaron
	6.6. É uma propriedade de maior risco para febre aftosa?
○ Sim ○ Não	
	6.7. Unidade Federativa - UF
⊚ RO	
* Required	6.8. Município
Pick possible answer	-
* Required	6.9. ULSAV
Pick possible answer	•



7. Educação sanitária e importância do produtor no processo de vigilância. Durante a conversa para educação sanitária

and the second of the second o
7.2. Já ouviu falar sobre febre aftosa ou Você conhece Febre aftosa? * Required
○ Sim ○ Não
7.3. Sabe quais espécies animais podem ser afetados? * Required
BOM - sabe que afeta os bovinos, suínos, ovinos, caprinos REGULAR - sabe que afeta os bovinos RUIM - não sabe quais animais são afetados
7.4. Sabe como a febre aftosa pode se espalhar entre os animais? *Required
 ○ BOM - Sabe que é transmitida pelo contado direto com animais doentes, contato com pessoas, equipamentos, instalações e alimentos contaminados ○ REGULAR - Sabe que é transmitida pelo contado direto com animais doentes e/ou contato com pessoas ○ RUIM - Não sabe como é transmitida

7.5. O que o(a) senhor(a) pode observar (sinais) no animal e suspeitar que ele está com Febre Aftosa? * Required
BOM – Babando / feridas ou lesões na boca E mancando/ feridas ou lesões nas patas REGULAR – Babando / feridas ou lesões na boca OU mancando/ feridas ou lesões nas patas RUIM – Não citar babando ou mancando ou não sabe
7.6. Quando houver suspeita de febre aftosa ou doenças nos animais, quem o Sr °(*) irá chamar (comunicar) primeiro? * Required
Outros (MAPA, Emater, Seagri, Casa Agropecuária)
7.7. Para o senhor (a) qual a melhor maneira para comunicar suspeita de doenças a Idaron? * Required
Pelo WhatsApp do escritório/servidor Pessoalmente no escritório Pelo 0800 Pelo site da Idaron

7.8. Na sua opinião quem é o principal responsável pela saúde dos animais do estado de RO? * Required	
Outros (Idaron, Governo, Emater, Seagri)	
7.9. Já comunicou a IDARON alguma suspeita de doença?	
* Required	
○ Sim	
○ Não	
7.10. Se nunca comunicou alguma suspeita de doença a Idaron, por quê?	
* Required	
Nenhum animal adoeceu em sua propriedade	
☐ Não sabia onde notificar	
Não deu importância à doença	
Não sabia que a Idaron também era responsável pela espécie doente	
Ficou com receio da fiscalização	
Outra razão (informar qual a razão)	
☐ Não se aplica (utilizar quando a resposta da pergunta anterior for SIM)	
7.11. O(A) senhor(a) comunicaria a existência de animal doente de outra propriedade?	
○ Sim	
○ Não	
O Dependendo da circustância	
7.12. O senhor sabe por que precisa tirar GTA para transportar os animais? (MULTIPLA ESCOLHA)	
☐ Não sabe / Nenhuma das respostas abaixo	
Porque a Idaron exige	
Para controle da ficha na Idaron (entrada/saída)	
Para certificação sanitária (qualquer resposta que demonstre esse entendimento)	

7.13. Informe 3 (três) formas mais fáceis para receber informações da Idaron? (MULTIPLA ESCOLHA)
☐ Pelo WhatsApp
Pessoalmente no escritório da Idaron
Pela rádio
Pela televisão
Pela internet (site da Idaron ou redes sociais como facebook
Por visitas na propriedade por técnicos da Idaron
Em reuniões de sindicatos/cooperativas
Através da distribuição de material impresso (panfletos
Outro
8. Fatores de risco (PNEFA). MÚLTIPLA ESCOLHA. * Required
Propriedade inserida em comunidade quilombola
Propriedade inserida em aldeia indígena
Propriedade inserida em assentamento rural
Propriedade inserida em fronteira internacional
Propriedade inserida em divisas interestaduais
☐ Propriedade com confinamento de animais (bovinos) ☐ Propriedade com alto fluxo de pessoas/turistas/produtos
Propriedade com alto fluxo de pessoasidinsas produios Propriedade com alto fluxo de animais (bovinos)
☐ Propriedade no entorno de eventos aglomeração
Propriedade no entorno de frigoríficos/graxaria/laticínios
Propriedade no entorno de portos e aeroportos
Propriedade no entorno de lixões
☐ Próximo a local de ingresso internacional de pessoas e produtos ☐ Propriedade possui tanque de leite comunitário
☐ Propriedade possul tanque de leite comunitano ☐ Há suínos soltos na propriedade ou há o contato direto com outros susceptíveis
Propriedade para concentração de animais (descanso/aglomerações)
Fornece resto de alimentos com origem de fora da propriedade para os suínos
☐ Não realiza nenhum tipo de tratamento térmico nesses alimentos com origem de fora da propriedade
Utiliza/empresta instalações de/a terceiros com frequência
Possui veículo transportador de animais ou produtos/subprodutos de origem animal
Há algum vínculo com outro país
Há algum vínculo com outro estado
Outro fator não descrito acima NENHUM fator de risco encontrado
NEARTON IALUI de IISCO EIICOIII AUC
9. Medidas de biosseguridade adotadas na propriedade. MÚLTIPLA ESCOLHA. Required
Restrição/controle do ingresso de pessoas
Restrição/controle do ingresso de equipamentos e/ou veículo)
Adota medidas de isolamento que previna o contato físico do resto do rebanho para animais doentes e quando do ingresso de animal
Trabalhadores com troca de roupas da propriedade
Registro ingresso de pessoas, animais e manejo Possui Pedilúvio, rodolúvio ou arcolúvio
Possui responsável técnico que participa das decisões de procedimentos sanitários adotados na propriedade
Profissionais que trabalham com protocolos reprodutivos/outros protocolos ou que tenham acesso as instalações adotam alguma medida de biosseguridade
□ NENHUMA MEDIDA de biosseguridade é adotada
Outra medida de biosseguridade, não descrita acima, é adotada

10. Vigilância PNSS (estabelecimento de criação) * Required
○ Sim ○ Não
11. Classificação da Vigilância para o PNSS
11.1. Tipo de suinocultura * Required
Não tecnificada Unidade produtora de leitões (UPL) - Tecnificada Ciclo completo - Tecnificada
11.2. Propriedade selecionada ou substituta * Required
Selecionada (todas com código do MAPA: tecnificadas e não tecnificadas para cumprimento de meta do MAPA) Substituta
O Não selecionada (todas as propriedades não relacionadas ao Plano Integrado de vigilância - PNSS)
 11.3. Área de atuação (múltipla escolha). Levar em consideração a suinocultura de todos os produtores da propriedade.
☐ Comercial ☐ Subsistência

12. Dados da Propriedade (PNSS)
12.1. Nome do Produtor dos suínos * Required
Type answer here
12.2. CPF do Produtor de Suínos
12.3. Código MAPA (Código enviado pelo MAPA. Ex. RO010). Deixar em BRANCO se for uma propriedade NÃO SELECIONADA para meta do MAPA
Type answer here
12.4. Número de galpões * Required
0
12.5. Capacidade de alojamento total * Required
0
12.6. Distância (em Km) via mais próxima com trânsito de suínos * Required
0
12.7. Distância (em Km) do estabelecimento com suínos mais próximo * Required

13. Fatores de risco atribuídos ao estabelecimento (PNSS). MÚLTIPLA ESCOLHA. * Required		
A- Próximo a depósito de lixo urbano		
B- Fornecimento de resíduos alimentares (lavagem) aos suínos		
C- Próximo a local de ingresso internacional de pessoas e produtos		
D- Localizado em área de fronteira internacional ou divisa com áreas não livres de PSC; PSA; PRRS		
E- Próximo a abatedouro frigorífico ou graxaria		
F- Pertencente a proprietário que mantém suínos em diferentes estabelecimentos		
G- Pertencente a proprietário que comercializa suínos em zonas não livres		
H- Próximo a reserva ou parque com presença de suínos asselvajados		
☐ I- Localizado em assentamento; aldeia; comunidade carente; área urbana ou periurbana		
J- Próximo a laboratório autorizado a manusear material infeccioso para PSC PSA e PRRS		
L- Próximo a parada de ônibus com origem em Zona não livre		
M- Outro fator (descrever em observações, no final da investigação do PNSS)		
N- Nenhum		
14. Biosseguridade (PNSS). MÚLTIPLA ESCOLHA.		
* Required		
☐ Inexistência de isolamento		
☐ Cerca telada		
☐ Cinturão verde		
Livro de visitas		
☐ Entrada única		
Arco Desinfecção		
□ Rodolúvio		
Silo interno/carregamento externo		
☐ Tela anti-passaro		
Baia hospital		
Contato com suínos asselvajados		
Contato suínos de outros estabelecimentos		
☐ Criação confinada ☐ Criação Semi-confinada		
☐ Criação ao ar livre		
Acesso a depósito de resíduos sólidos urbanos		
☐ Vestiário troca de roupa; sem banho		
Vestiário troca de roupa; com banho		
Sistema de desinfecção de materiais		
Realiza quarentena		
□ Vazio sanitário entre lotes		
Vazio sanitário de visitantes		
Registro de entrada de veículos		
☐ Embarcador no perímetro da cerca		
NENHUMA das alternativas		
15. Alimentação e água (PNSS). MÚLTIPLA ESCOLHA.		
* Required		
Ração de fabricação própria		
Ração comercial		
Ração fornecida pela integradora		
Farinhas de origem animal		
Uso de restos de agroindústria (laticínio etc)		
Rede pública de abastecimento		
□ Vertente/Fonte de água protegida □ Água superficial (rio, acude ou lago)		
Agua superficial (rio, açude ou lago) A água recebe tratamento (descrever em observações, no final da investigação do PNSS)		
Uso de restos de comida (residencial, restaurante, etc)		
Uso de restos de abatedouro e/ou açougue		
□ Poço artesiano		

16. Destino suínos mortos (PNSS). MÚLTIPLA ESCOLHA.
* Required
☐ Cremação
Composteira
Fossa
□ Enterro
Outro (descrever em observações, no final da investigação do PNSS)
17. Destino dos dejetos (PNSS). MÚLTIPLA ESCOLHA.
* Required
Lagoa decantação
Lagoa decantação com biodigestor
☐ Esterqueira revestida
Fossa
Sem Tratamento
Outro (descrever em observações, no final da investigação do PNSS)
18. Informações sobre o trânsito de suínos nos últimos 60 dias (PNSS). MÚLTIPLA ESCOLHA.
* Required
☐ Sem Movimentação
☐ Ingresso para engorda
☐ Egresso para engorda
☐ Ingresso para reprodução
☐ Egresso para reprodução
☐ Egresso para abate
☐ Egresso para aglomeração
☐ Retorno de aglomeração
Outro (descrever em observações, no final da investigação do PNSS)

19. Quantidade de SUÍDEOS
19.1. Total de suínos existentes (todas as idades)
þ
19.2. Matrizes
0
19.3. Cachaços
0
19.4. Outros suínos com mais de 8 meses (que não são matrizes ou cachaços)
0
19.5. № suínos de SUBSISTÊNCIA inspecionados visualmente (vistoriados)
0
19.6. № suínos de SUBSITÊNCIA inspecionados clinicamente
0
19.7. Nº suínos COMERCIAIS inspecionados visualmente (vistoriados)
0
19.8. № suínos COMERCIAIS inspecionados clinicamente
0
19.9. Nº suínos com manifestações clínicas
0

19.10. Manifestações clínicas encontradas e/ou relatadas
Nenhuma
Taxa mensal de parto menor que 70%
Taxa mensal de natimortos maior que 10%
Taxa mensal de mortalidade de reprodutores maior que 2%
Taxa mensal de mortalidade de leitões na maternidade maior que 12%
☐ Taxa mensal de mortalidade de leitões na creche maior que 4%
☐ Taxa mensal de mortalidade no crescimento/terminação maior que 4%
☐ Taxa mensal de aborto maior que 2%
Lesões hemorrágicas na pele
Cianose na pele (extremidades)
Enfartamento ganglionar
Dispneia, taquipneia
Corrimento nasal
☐ Tosse
Espirros
☐ Vômito
Convulsão
Paralisia do posterior
☐ Incoordenação motora
Movimentos de pedalagem
Suínos amontoados
☐ Febre maior que 40°C
☐ Anorexia
Lesões hemorrágicas em vísceras e orgãos
☐ Conjuntivite
Lesões de mucosa, pele e casco
Vesículas
Erosões ou úlceras
Pápulas ou pústulas
Claudicação
☐ Sialorreia
Prostração e letargia
☐ Diarreia
Outra (descrever em observações)
19.11. Nº de suínos Claudicando (lesão sugestiva de Febre aftosa)
0

19.12. № de suínos Babando (lesão sugestiva de Febre aftosa)	
0	
19.13. Nº de suínos Com Lesão de Boca (lesão sugestiva de Febre aftosa)	
0	
19.14. Nº de suínos Com Lesão de Pata (lesão sugestiva de Febre aftosa)	
0	
19.15. Nº de suínos Com Lesão de Úbere (lesão sugestiva de Febre aftosa)	
0	
19.16. Havendo manifestações clínicas, trata-se de caso provável de SH ou PRRS?	
○ Não	
Sim (realizar todos os procedimentos de caso provável de SH ou PRRS previstos)	
19.17. Havendo manifestações clínicas, trata-se de caso provável de outra doença de notificação?	
○ Não	
Sim (realizar todos os procedimentos de caso provável previstos)	
19.18 Observações	
Type answer here	

20. Quantidade de BOVINOS
20.1. Existentes
þ
20.2. Vistoriados
0
20.3. Inspecionados
0
20.4. Claudicando
0
20.5. Babando
0

21. Quantidade de BUBALINOS
21.1. Existentes
þ
21.2. Vistoriados
0
21.3. Inspecionados
0
21.4. Claudicando
0
21.5. Babando
0
20.6. Com Lesão de Boca
0
20.7. Com Lesão de Pata
0
20.8. Com Lesão de Úbere
0

21. Quantidade de BUBALINOS
21.1. Existentes
þ
<u></u>
21.2. Vistoriados
0
21.3. Inspecionados
0
21.4. Claudicando
0
21.5. Babando
0
21.6. Com Lesão de Boca
0
21.7. Com Lesão de Pata
0
21.8. Com Lesão de Úbere
0

22. Quantidade de OVINOS/CAPRINOS
22.1. Existentes
þ
22.2. Vistoriados
0
22.3. Inspecionados
0
22.4. Claudicando
0
22.5. Babando
0
22.6. Com Lesão de Boca
0
22.7. Com Lesão de Pata
0
22.8. Com Lesão de Úbere
0

	23. Quantidade de EQUÍDEOS
	23.1. Existentes
þ	
	23.2. Vistoriados
0	
	23.3. Inspecionados
0	
	23.4. Claudicando
0	
	23.5. Babando
0	
	23.6. Com Lesão de Boca
	23.0. Com Lesao de Boca
0	
	23.7. Com Lesão de Pata
0	
	23.8. Com Lesão de Úbere
0	
* Required	24. Total de pessoas orientadas:

25.1. Febre aftosa/doenças vesiculares Folder: 0 Cartilha: 0 Panfleto: 0 Folheto: 0 Calendário: 0 25.2. Peste suína clássica/síndrome hemorrágica dos suínos Folder: 0 Cartilha: 0 Panfleto: 0 Folheto: 0 Calendário: 0

25.3. Raiva/doenças neurológicas						
Folder: 0	Cartilha: 0	Panfleto: 0	Folheto: 0	Calendário: 0		
					li.	





100%

Metas de campo PVBR

SAVE ENTRY

ANEXO VIII

FORMULÁRIO DE VIGILÂNCIA IDARON EXTRA

FORMULÁRIO IDARON_EXTRA PVBR_PNSS

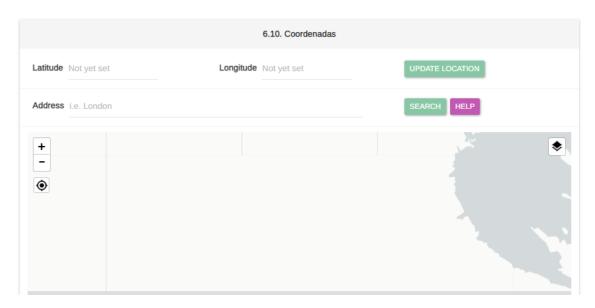


	096	
	Visitas tecnicas EXTRA PVBR_PNSS	
	1. Nome do servidor (entrevistador)	
* Required		
Type answer here		

VISITAS TECNICAS EXTRA PVBR_PNSS					
2. Dados do entrevistado					
2.1. Nome do fornecedor das informações/entrevistado * Required					
Type answer here					
2.2. Função do entrevistado: * Required					
○ Proprietário					
○ Produtor					
○ Funcionário					
O Parente					
3. Classificação da Ação de Campo (PVBR)					
3.1. Classificação da Ação de Campo (PVBR)					
○ Visita Técnica (checklist)					
○ Inspeção Técnica no entorno de área de maior atenção/risco					
O Propriedade Hub					
○ Fiscalização em Propriedade					
3.2. Propriedade Selecionada/Substituta/Indicada pela ULSAV					
O Selecionada (pela Coordenação do PNEFA)					
O Substituta (quando a Selecionada não possui animais susceptíveis)					
O Indicada pela ULSAV (Fiscalização em Propriedades)					
Outras Indicações da ULSAV (Vigilância de outros programas e que não coincidem com as Selecionadas pelo PNEFA)					
3.3. SE for uma propriedade SUBSTITUTA, informar o código Sisidaron da propriedade que foi substituída.					

4. Data da visita * Required								
(dd/MM/YYYY)								
	<		July	/ 2022			>	
				We T				
				29 3 6				
				13, 1				
				20 2 27 2				
				3 4				
		The d	late s	selecte	ed is:			
		5. Ho	ra in	icial d	a vis	ita		
* Required								
(HH:mm:ss)								
				A				
				00 : ▼				
		The ti	ime s	selecte	ed is			
6.	. Da	dos	da I	Prop	riec	lac	de	
6.	1. N	ome	do	Pro	prie	táı	rio	
* Required								
Type answer here								
6.2. Número do CPF/CNPJ								
CO Talafara da Dana		Á	I /P	DD:	n/·			Ev. 60097413E90\
6.3. Telefone do Responsável (DDD+número. Ex. 69987412589)								
Type answer here								
турс шымет пете								
6.4. Nome da Propriedade ou Estabelecimento								
* Required								
Type answer here								
6.5. Código da Propriedade no SisIdaron								





7. Educação sanitária e importância do produtor no processo de vigilância. Durante a conversa para educação sanitária
7.2. Já ouviu falar sobre febre aftosa ou Você conhece Febre aftosa? * Required
O Questão não abordada nessa visita
○ Sim
○ Não
7.3. Sabe quais espécies animais podem ser afetados? * Required
O Questão não abordada nessa visita
O BOM - sabe que afeta os bovinos, suínos, ovinos, caprinos
REGULAR - sabe que afeta os bovinos
O RUIM - não sabe quais animais são afetados
7.4. Sabe como a febre aftosa pode se espalhar entre os animais? * Required
O Questão não abordada nessa visita
O BOM - Sabe que é transmitida pelo contado direto com animais doentes, contato com pessoas, equipamentos, instalações e alimentos
contaminados
REGULAR - Sabe que é transmitida pelo contado direto com animais doentes e/ou contato com pessoas
RUIM - Não sabe como é transmitida

7.5. O que o(a) senhor(a) pode observar (sinais) no animal e suspeitar que ele está com Febre Aftosa? * Required
O Questão não abordada nessa visita
O BOM – Babando / feridas ou lesões na boca E mancando/ feridas ou lesões nas patas
O REGULAR – Babando / feridas ou lesões na boca OU mancando/ feridas ou lesões nas patas
O RUIM – Não citar babando ou mancando ou não sabe
7.6. Quando houver suspeita de febre aftosa ou doenças nos animais, quem o Sr °(a) irá chamar (comunicar) primeiro? * Required
O Questão não abordada nessa visita
O Idaron
Outros (MAPA, Emater, Seagri, Casa Agropecuária)
7.7. Para o senhor (a) qual a melhor maneira para comunicar suspeita de doenças a Idaron? * Required
O Questão não abordada nessa visita
O Pelo WhatsApp do escritório/servidor
O Pessoalmente no escritório
O Pelo 0800
O Pelo site da Idaron
7.8. Na sua opinião quem é o principal responsável pela saúde dos animais do estado de RO? * Required
O Questão não abordada nessa visita
O Produtor
Outros (Idaron, Governo, Emater, Seagri)
7.9. Já comunicou a IDARON alguma suspeita de doença?
Ouestão não abordada nessa visita
○ Sim
○ Não
7.10. Se nunca comunicou alguma suspeita de doença a Idaron, por quê?
Questão não abordada nessa visita
☐ Nenhum animal adoeceu em sua propriedade
☐ Não sabia onde notificar
☐ Não deu importância à doença
□ Não sabia que a Idaron também era responsável pela espécie doente
Ficou com receio da fiscalização
Outra razão (informar qual a razão)
Não se aplica (utilizar quando a resposta da pergunta anterior for SIM)

7.10.1. Informe a outra razão, não selecionada anteriormente, para não ter comunicado a suspeita de doença.
Type answer here
7.11. O(A) senhor(a) comunicaria a existência de animal doente de outra propriedade? * Required
 Questão não abordada nessa visita Sim Não Dependendo da circustância
7.12. O senhor sabe por que precisa tirar GTA para transportar os animais? (MULTIPLA ESCOLHA) * Required
Questão não abordada nessa visita Não sabe / Nenhuma das respostas abaixo Porque a Idaron exige Para controle da ficha na Idaron (entrada/saída) Para certificação sanitária (qualquer resposta que demonstre esse entendimento)
7.13. Informe 3 (três) formas mais fáceis para receber informações da Idaron? (MULTIPLA ESCOLHA) * Required
Questão não abordada nessa visita Pelo WhatsApp Pessoalmente no escritório da Idaron Pela rádio Pela televisão Pela internet (site da Idaron ou redes sociais como facebook Por visitas na propriedade por técnicos da Idaron Em reuniões de sindicatos/cooperativas Através da distribuição de material impresso (panfletos Outro

8. Fatores de risco (PNEFA). MÚLTIPLA ESCOLHA. * Required
Questão não abordada nessa visita
Propriedade inserida em comunidade quilombola
Propriedade inserida em aldeia indigena
Propriedade inserida em assentamento rural
Propriedade inserida em fronteira internacional
Propriedade inserida em divisas interestaduais
Propriedade com confinamento de animais (bovinos)
Propriedade com alto fluxo de pessoas/furistas/produtos
Propriedade com alto fluxo de animais (bovinos)
Propriedade no entorno de eventos aglomeração
Propriedade no entorno de frigorificos/gravaria/laticinios
Propriedade no entorno de portos e aeroportos
Propriedade no entorno de lixões
Próximo a local de ingresso internacional de pessoas e produtos
Propriedade possui tanque de leite comunitário
Há suínos soltos na propriedade ou há o contato direto com outros susceptíveis
Propriedade para concentração de animais (descansolagiomerações)
Fornece resto de alimentos com origem de fora da propriedade para os suínos
Não realiza nenhum tipo de tratamento térmico nesses alimentos com origem de fora da propriedade
Utiliza/empresta instalações de/a terceiros com frequência
Possui veliculo transportador de animais ou produtos/subprodutos de origem animal
Há algum vinculo com outro país
Há algum Vinculo com outro estado
Outro fator não descrito acima
NENHUM fator de risco encontrado
9. Medidas de biosseguridade adotadas na propriedade. MÚLTIPLA ESCOLHA.
* Required
Questão não abordada nessa visita
Restrição/controle do ingresso de pessoas
Restrição/controle do ingresso de equipamentos e/ou veículo)
Adota medidas de isolamento que previna o contato físico do resto do rebanho para animais doentes e quando do ingresso de animal
☐ Trabalhadores com troca de roupas da propriedade
Registro ingresso de pessoas, animais e manejo
Possui Peditívio, rodolúvio ou arcolúvio
Possui responsável técnico que participa das decisões de procedimentos sanitários adotados na propriedade
Profissionais que trabalham com protocolos reprodutivos/outros protocolos ou que tenham acesso as instalações adotam alguma medida de biosseguridade
NENHUMA MEDIDA de biosseguridade é adotada
Outra medida de biosseguridade, não descrita acima, é adotada
10. Vigilância PNSS (estabelecimento de criação)
* Required
O Questão não abordada nessa visita
● Sim
○ Não

11. Classificação da Vigilância para o PNSS
11.1. Tipo de suinocultura * Required
 Questão não abordada nessa visita Não tecnificada Unidade produtora de leitões (UPL) - Tecnificada Ciclo completo - Tecnificada
11.2. Propriedade selecionada ou substituta * Required
 Questão não abordada nessa visita Selecionada (todas com código do MAPA: tecnificadas e não tecnificadas para cumprimento de meta do MAPA) Substituta Não selecionada (todas as propriedades não relacionadas ao Plano Integrado de vigilância - PNSS)
11.3. Área de atuação (múltipla escolha). Levar em consideração a suinocultura de todos os produtores da propriedade. * Required
Comercial Subsistência

12. Dados da Propriedade (PNSS)
12.1. Nome do Produtor dos suínos * Required
Type answer here
12.2. CPF do Produtor de Suínos
12.3. Código MAPA (Código enviado pelo MAPA. Ex. RO010). Deixar em BRANCO se for uma propriedade NÃO SELECIONADA para meta do MAPA
Type answer here
12.4. Número de galpões
0
12.5. Capacidade de alojamento total
0
12.6. Distância (em Km) via mais próxima com trânsito de suínos
0
12.7. Distância (em Km) do estabelecimento com suínos mais próximo
13. Fatores de risco atribuídos ao estabelecimento (PNSS). MÚLTIPLA ESCOLHA. *Required
Questão não abordada nessa visita A- Próximo a depósito de lixo urbano B- Fornecimento de residuos alimentares (lavagem) aos suínos C- Próximo a local de ingressa intermedianal de persona a produto.
C- Próximo a local de ingresso internacional de pessoas e produtos D- Localizado em área de fronteira internacional ou divisa com áreas não livres de PSC; PSA; PRRS E- Próximo a abatedouro frigorífico ou graxaría
F- Pertencente a proprietário que mantém suínos em diferentes estabelecimentos G- Pertencente a proprietário que comercializa suínos em zonas não livres
H- Próximo a reserva ou parque com presença de suínos asselvajados I- Localizado em assentamento; aldeia; comunidade carente; área urbana ou periurbana
J- Próximo a laboratório autorizado a manusear material infeccioso para PSC PSA e PRRS L- Próximo a parada de ônibus com origem em Zona não livre
M- Outro fator (descrever em observações, no final da investigação do PNSS)
N- Nenhum

14. Biosseguridade (PNSS). MÜLTIPLA ESCOLHA. *Required
Questão não abordada nessa visita
☐ Inexistência de isolamento
□ Cerca telada
☐ Cinturão verde ☐ Livro de visitas
Entrada única
☐ Arco Desinfecção
Rodolúvio
Silo interno/carregamento externo
☐ Tela anti-passaro
Baia hospital Contato com suínos asselvajados
Contato suinos de outros estabelecimentos
☐ Criação confinada
☐ Criação Semi-confinada
Criação ao ar livre
Acesso a depósito de resíduos sólidos urbanos
☐ Vestiário troca de roupa; sem banho ☐ Vestiário troca de roupa; com banho
Sistema de desinfecção de materiais
Realiza quarentena
☐ Vazio sanitário entre lotes
☐ Vazio sanitário de visitantes
Registro de entrada de veículos
Embarcador no perimetro da cerca NENHUMA das alternativas
15. Alimentação e água (PNSS). MÚLTIPLA ESCOLHA.
"Required
Questão não abordada nessa visita
Ração de fabricação própria
Ração comercial
Ração fornecida pela integradora Farinhas de origem animal
Uso de restos de agroindústria (laticínio etc)
Rede pública de abastecimento
☐ Vertente/Fonte de água protegida
Agua superficial (rio, açude ou lago)
A água recebe tratamento (descrever em observações, no final da investigação do PNSS) Uso de restos de comida (residencial, restaurante, etc)
Uso de restos de abatedouro e/ou açougue
□ Poço artesiano
16. Destino suínos mortos (PNSS). MÚLTIPLA ESCOLHA. *Required
Questão não abordada nessa visita
□ Cremação
☐ Composteira
☐ Fossa
□ Enterro □ Outro (descrever em observações, no final da investigação do PNSS)
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
17. Destino dos dejetos (PNSS). MÚLTIPLA ESCOLHA.
*Required
Questão não abordada nessa visita
☐ Lagoa decantação
Lagoa decantação com biodigestor
Esterqueira revestida
Fossa Sem Tratamento
Outro (descrever em observações, no final da investigação do PNSS)

18. Informações sobre o trânsito de suínos nos últimos 60 dias (PNSS). MÚLTIPLA ESCOLHA. *Required
Questão não abordada nessa visita Sem Movimentação Ingresso para engorda Egresso para engorda Gresso para reprodução Gresso para reprodução Gresso para reprodução Gresso para abate Gresso para aglomeração Cutro (descrever em observações, no final da investigação do PNSS)
19. Quantidade de SUÍDEOS
19.1. Total de suínos existentes (todas as idades)
Þ
19.2. Matrizes
0
10.2 Conhann
19.3. Cachaços
0
19.4. Outros suínos com mais de 8 meses (que não são matrizes ou cachaços)
0
19.5. Nº suínos de SUBSISTÊNCIA inspecionados visualmente (vistoriados)
0
19.6. Nº suínos de SUBSITÊNCIA inspecionados clinicamente
0
19.7. № suínos COMERCIAIS inspecionados visualmente (vistoriados)
0
19.8. № suínos COMERCIAIS inspecionados clinicamente
0
19.9. № suínos com manifestações clínicas
0

19.10. Manifestações clínicas encontradas e/ou relatadas
☐ Nenhuma
☐ Taxa mensal de parto menor que 70%
☐ Taxa mensal de natimortos maior que 10%
☐ Taxa mensal de mortalidade de reprodutores maior que 2%
☐ Taxa mensal de mortalidade de leitões na maternidade maior que 12%
☐ Taxa mensal de mortalidade de leitões na creche maior que 4%
Taxa mensal de mortalidade no crescimento/terminação maior que 4%
☐ Taxa mensal de aborto maior que 2%
Lesões hemorrágicas na pele
Cianose na pele (extremidades)
Enfartamento ganglionar
Dispneia, taquipneia
Corrimento nasal
Tosse
☐ Espirros
Vômito
Convulsão
Paralisia do posterior
☐ Incoordenação motora
Movimentos de pedalagem
Suínos amontoados
Febre maior que 40°C
Anorexia
Lesões hemorrágicas em vísceras e orgãos
Conjuntivite
Lesões de mucosa, pele e casco
☐ Vesículas ☐ Erosões ou úlceras
Pápulas ou pústulas
Claudicação
☐ Sialorreia
Prostração e letargia
Diarreia
Outra (descrever em observações)

19.11. Nº de suínos Claudicando (lesão sugestiva de Febre aftosa)
0
19.12. Nº de suínos Babando (lesão sugestiva de Febre aftosa)
0
19.13. Nº de suínos Com Lesão de Boca (lesão sugestiva de Febre aftosa)
0
19.14. Nº de suínos Com Lesão de Pata (lesão sugestiva de Febre aftosa)
0
19.15. № de suínos Com Lesão de Úbere (lesão sugestiva de Febre aftosa)
0
19.16. Havendo manifestações clínicas, trata-se de caso provável de SH ou PRRS?
○ Não
O Sim (realizar todos os procedimentos de caso provável de SH ou PRRS previstos)
19.17. Havendo manifestações clínicas, trata-se de caso provável de outra doença de notificação?
○ Não
O Sim (realizar todos os procedimentos de caso provável previstos)
19.18 Observações
Type answer here

20. Quantidade de BOVINOS
20.1. Existentes
þ
20.2. Vistoriados
0
20.3. Inspecionados
0
20.4. Claudicando
0
20.5. Babando
0
20.6. Com Lesão de Boca
0
20.7. Com Lesão de Pata
0
20.8. Com Lesão de Úbere
0

21. Quantidade de BUBALINOS
21.1. Existentes
<u>t</u>
21.2. Vistoriados
1
21.3. Inspecionados
1
21.4. Claudicando
1
21.5. Babando
1
21.6. Com Lesão de Boca
1
21.7. Com Lesão de Pata
1
21.8. Com Lesão de Úbere
1

22.1. Existentes D 22.2. Vistoriados 0 22.3. Inspecionados 0 22.4. Claudicando 0 22.5. Babando 0 22.6. Com Lesão de Boca 0 22.7. Com Lesão de Pata	22. Quantidade de OVINOS/CAPRINOS
22.2. Vistoriados 22.3. Inspecionados 22.4. Claudicando 22.5. Babando 22.5. Babando 22.6. Com Lesão de Boca 0 22.7. Com Lesão de Pata	22.1. Existentes
22.3. Inspecionados 22.4. Claudicando 22.5. Babando 22.6. Com Lesão de Boca 22.7. Com Lesão de Pata	<u>þ</u>
22.3. Inspecionados 22.4. Claudicando 22.5. Babando 22.6. Com Lesão de Boca 22.7. Com Lesão de Pata	22.2. Vistoriados
22.4. Claudicando 22.5. Babando 22.6. Com Lesão de Boca 22.7. Com Lesão de Pata	0
22.4. Claudicando 22.5. Babando 22.6. Com Lesão de Boca 22.7. Com Lesão de Pata	22.3. Inspecionados
22.5. Babando 22.6. Com Lesão de Boca 22.7. Com Lesão de Pata	0
22.5. Babando 22.6. Com Lesão de Boca 22.7. Com Lesão de Pata	22.4. Claudicando
0 22.6. Com Lesão de Boca 0 22.7. Com Lesão de Pata	0
22.6. Com Lesão de Boca 22.7. Com Lesão de Pata	22.5. Babando
22.7. Com Lesão de Pata	0
22.7. Com Lesão de Pata	22.6. Com Lesão de Boca
0	0
	22.7. Com Lesão de Pata
	0
22.8. Com Lesão de Úbere	22.8. Com Lesão de Úbere
0	0

23. Quantidade de EQUÍDEOS
23.1. Existentes
þ
23.2. Vistoriados
0
23.3. Inspecionados
0
23.4. Claudicando
0
23.5. Babando
0
23.6. Com Lesão de Boca
0
23.7. Com Lesão de Pata
0
23.8. Com Lesão de Úbere
0
ODE:
90% Visitas tecnicas EXTRA PVBR_PNSS
24. Total de pessoas orientadas:
* Required

25. Quantidade de material impresso entregue por assunto e tipo: 25.1. Febre aftosa/doenças vesiculares Folder: 0 Cartilha: 0 Panfleto: 0 Folheto: 0 Calendário: 0 25.2. Peste suína clássica/síndrome hemorrágica dos suínos Folder: 0 Cartilha: 0 Panfleto: 0 Folheto: 0 Calendário: 0 25.3. Raiva/doenças neurológicas Folder: 0 Cartilha: 0 Panfleto: 0 Folheto: 0 Calendário: 0 25.4. Doença das aves Folder: 0 Cartilha: 0 Panfleto: 0 Folheto: 0 Calendário: 0



100%

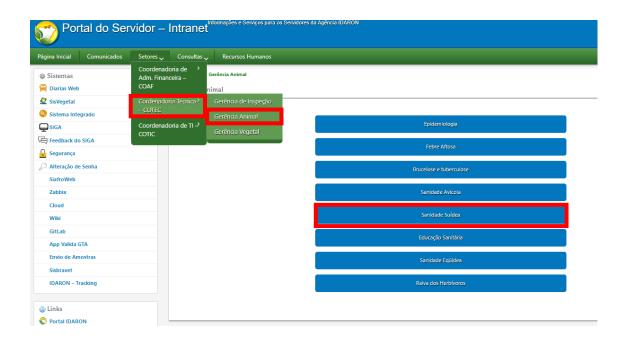
Visitas tecnicas EXTRA PVBR_PNSS

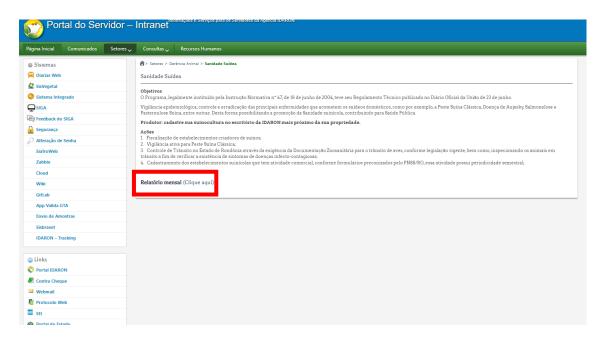
SAVE ENTRY

ANEXO IX

RELATÓRIO DA SANIDADE SUÍDEA

Acesse o relatório da Sanidade Suídea no portal do Servidor — Intranet http://intranet.idaron.gov através do caminho representado abaixo:





Há 3 telas no Relatório da Sanidade Suídea e para mudar de tela, basta clicar nas setas ao lado dos dizeres "1 de 3" na parte de baixo da tela.



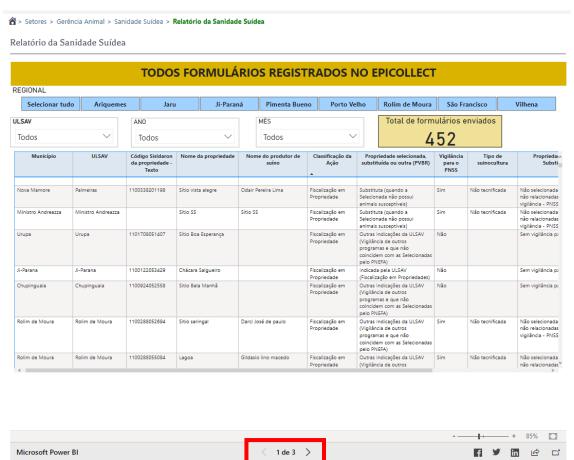
As Regionais podem ser escolhidas clicando em cima do nome da Regional. Para selecionar mais de uma ao mesmo tempo, clique nas Regionais escolhidas segurando a tecla Ctrl.



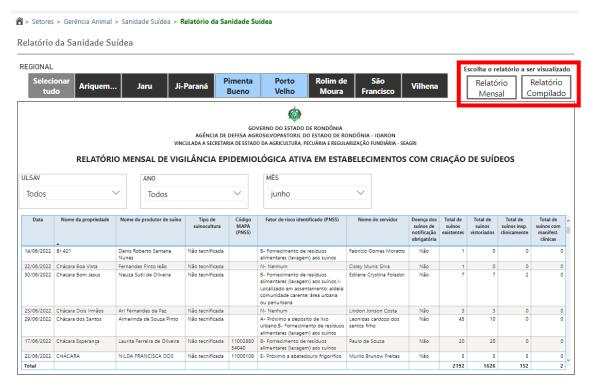
Também há os filtros ULSAV, ANO e MÊS e podem ser escolhidos ao clicar na seta e assinalar as opções desejadas na lista suspensa.



Tela 1: é possível visualizar todos os formulários registrados (sincronizados) no Epicollect5 do Estado por Regional, ULSAV, ano e mês.



Tela 2: Relatório Mensal com informações importantes para a análise e avaliação crítica regulares. Nas telas 2 e 3 há dois botões para alternar entre o Relatório Mensal e Relatório Compilado.





Tela 3: compilado de total de propriedades visitadas, de suínos existentes, vistoriados, inspecionados e com manifestações clínicas por mês.

