

INSTRUCTIVO (FORMA 3-945)

La evaluación de los numerales de esta guía se realizará en la siguiente forma:

En cada numeral se responderá SI o NO, según el caso. Algunos numerales pueden ser respondidos en forma descriptiva.

CALIFICACIÓN :

La calificación se basa en el riesgo potencial inherente a cada numeral, en relación con la calidad de la producción de material seminal.

CRITICO (C) :

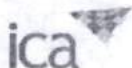
Corresponde al numeral que en atención a las Buenas Prácticas de Producción de material seminal vigentes pueden influir en forma inadmisible en su calidad.

MAYOR (M) :

Corresponde al numeral que en atención a las Buenas Prácticas de Producción de semen vigentes pueden influir en forma seria en su calidad.

MENOR (m) :

Corresponde al numeral que en atención a las Buenas Prácticas de producción de semen vigentes puede influir en forma leve en su calidad.



INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
SUBGERENCIA DE PROTECCIÓN Y REGULACIÓN PECUARIA

PAÍS _____

HABILITACIÓN DE UNIDADES DE RECOLECCIÓN, TRATAMIENTO Y CONSERVACIÓN DE ÓVULOS/EMBRIONES BOVINOS

CIUDAD Y FECHA : _____
RAZÓN SOCIAL: _____
CIUDAD: _____
UBICACIÓN: _____
TELÉFONO: _____ E-mail: _____

	SI	NO
La Unidad está oficialmente autorizada? (Anexe autorización oficial)		
La Unidad está bajo supervisión oficial?		
Con qué periodicidad se practica la supervisión oficial? (Anexe registro de visitas)		

1. ANIMALES

Macho donante:

Tienen registro en Asociaciones?		
En cuales? (Anexe registro de cada animal)		
Tienen certificado sanitario? (Anexe certificados)		
Existe diagnóstico de enfermedades de la reproducción realizados cada 12 meses, en:		

	SI	TIPO DE PRUEBA	NO
Leucosis			
Brucelosis			
Tricomoniásis			
Rinotraqueitis (IBR)			
Diarrea viral (DVR)			
Campylobacteriosis			
Tuberculosis			
Leptospirosis			

Otras (Especifique) _____

	SI	NO
Qué laboratorio realiza los diagnósticos:		
1 Laboratorio propio?		
1 Laboratorio oficial?		
1 Laboratorio particular?		
Existen certificados médico veterinarios sobre la condición sanitaria del donante?		
Describa las condiciones para la permanencia de los animales donantes.		
Existen corrales de confinamiento para los toros?		
Existen campos o potreros aislados para los animales donantes residentes ?		
Los bovinos del centro están debidamente aislados de otros animales por medio de barreras artificiales o naturales ?		
Se practica un riguroso control de la entrada de visitantes ?		
Existen carruseles para ejercicio de los toros?		

Los animales están alojados en unidades específicas?		
El personal que trabaja con animales donantes puede estar en contacto con otros animales?		
Existe un programa de control de insectos y roedores? (Anexe programa)		
Se realizan exámenes post-mortem de los animales donantes?		
Existe un área de aislamiento para el control sanitario previo a su ingreso?		
Cuanto tiempo permanecen en cuarentena los donantes pre y post ingreso al centro?		
Tienen registro en Asociaciones?		
En cuales?	(Anexe registro de cada animal)	
Es examinada por un veterinario en el momento de la superovulación y recolección? (Anexe certificados)		
Describa los criterios para la selección de las hembras donantes y los procesos de superovulación y recolección:		
Condición sanitaria exigida al predio o rebaño de origen de la donante:		
Si utiliza hembras donantes importadas cuanto tiempo permanecen en el país y en el rebaño de origen antes de la recolección:		
Equipo de recolección de embriones	SI	NO
El veterinario del equipo está autorizado por el servicio veterinario oficial? Anexe certificado)		
El equipo técnico está bajo inspección del servicio veterinario oficial?		
Se lleva registro de recolección? (Anexe registro)		
I. INSTALACIONES: (Anexe fotografías)		
Área para la toma de material seminal	SI	NO
Existe programa de bioseguridad para el área? (Anexe documentos)		
Tiene bretes de contención animal?		
Tiene burladeros?		
Tiene acceso directo al laboratorio?		
Tiene acceso por ventanilla al laboratorio?		
Existe programa de desinfección y sanitización del centro? (Anexe documentos)		
Existe un programa documentado de mantenimiento de equipos? (Anexe programa)		
Área Laboratorio. (Anexe fotografía)	SI	NO
Existe programa de control físico químico y bacteriológico del agua utilizada en el centro? (Anexe certificados recientes)		
Disposición de cadáveres y desechos	SI	NO
Existe un lugar adecuado para la disposición de animales muertos? (Anexe fotografía)		
Áreas Accesorias (Anexe fotografías)	SI	NO
Sociales		
Sanitarias		
Vestieres		
Recreacionales		
Otras: Cuales		

Laboratorio de manipulación de óvulos/embriones (Anexe fotografía)		SI	NO
El laboratorio es fijo?			
Describa las condiciones técnicas y locativas:			
El laboratorio es móvil?			
Describa las condiciones técnicas y locativas:			
Existe supervisión periódica del laboratorio por el servicio veterinario oficial?			
Cada cuanto?			
Describa las técnicas de recolección y conservación de óvulos/embriones			
Describa los exámenes y tratamientos facultativos practicados o que se practican a los óvulos/embriones:-			
Describa los procedimientos de conservación, cuarentena y transporte de los óvulos/embriones:			
III. EQUIPOS:			
Relacione los equipos existentes?			
1.	13.		
2.	14.		
3.	15.		
4.	16.		
5.	17.		
6.	18.		
7.	19.		
8.	20.		
9.	21.		
10.	22.		
11.	23.		
12.	24.		
		SI	NO
Existe un programa de calibración de equipos?			
Se lleva historia de cada equipo? (Anexe documentos)			
Existen procedimientos para el manejo y mantenimiento de los equipos?			
IV. MATERIALES:		SI	NO
Los reactivos químicos están clasificados y almacenados de acuerdo con las normas internacionales?			
Las soluciones preparadas están debidamente identificadas?			
Existen procedimientos documentados de preparación de reactivos? (Anexe documentación)			
V. PERSONAL:		SI	NO
Existe programa de capacitación. (Anexe programa)			
Existen los procedimientos escritos donde se describan las funciones y responsabilidades del personal?			
Existen registros de capacitación?			

Higiene	SI	NO
Existen normas de higiene?		
El personal ha recibido capacitación en prácticas de higiene?		
Salud Ocupacional	SI	NO
Existe un programa de salud ocupacional?		
Existe un subprograma de medicina preventiva?		
Existen normas escritas sobre seguridad industrial?		
Se realizan prácticas de seguridad?		
Se registran?		
Dotación	SI	NO
Existen uniformes de trabajo para cada área?		
Seguridad	SI	NO
Cuentan con caretas o gafas para el manejo de nitrógeno líquido?		
Cuentan con guantes para el manejo del material congelado?		
Existen extintores?		
VI. <u>DOCUMENTACIÓN</u>	SI	NO
Existe manual de calidad?		
Existe un manual de técnicas analíticas?		
Se registran los análisis de verificación de calidad? (Anexe últimos registros)		
Existen procedimientos escritos para cada una de las actividades relacionadas con el procesamiento de material seminal? (Anexe documentos)		
Existen registros para la identificación de cada lote de material seminal, incluyendo la información impresa en la pajilla, nombre y número de registro del toro, raza, fecha de recolección y procesamiento, identificación o código del centro?		
Existen registros genealógicos de los animales donantes? (Anexe registros)		
Existen registros de la historia reproductiva de los animales donantes?		
Firma: _____		
Nombre: _____		
_____	_____	
REPRESENTANTE LEGAL	DIRECTOR TÉCNICO	