

IT – INSTRUÇÃO TRABALHO PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO ESPECÍFICO PARA ESTABELECIMENTOS COM INSPEÇÃO PERMANENTE				Páginas: 01 a 22
Código: 09	Data de Emissão: 01/11/2023	Data de Vigência: 15/01/2024	Próxima Revisão: 2031	Versão n°: 01
Elaborado por: Isis Burtet Jankus Assessora do Programa SUASA Rafael Dal RI Segatto Assessor do Programa SUASA Christian Carpeggiani Giotto Assessor do Programa SUASA Adriane Ferreira Frizzo Médica Veterinária			Homologado por: Carla Fernanda Sandri Diretora do programa SUASA	

PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO ESPECÍFICO PARA ESTABELECIMENTOS COM INSPEÇÃO PERMANENTE

1. DOCUMENTAÇÃO DE REFERÊNCIA

Decreto Municipal;

Decreto nº 9013, de 29 de março de 2017 e alterações;

Portaria nº 711 de 1º de novembro de 1995, do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento – MAPA;

Manual de procedimentos de inspeção e fiscalização de bovinos e bubalinos e seus derivados em estabelecimentos sob inspeção federal (SIF);

Manual de procedimentos de inspeção e fiscalização de suínos e seus derivados em estabelecimentos sob inspeção federal (SIF);

Manual de procedimentos de inspeção e fiscalização de aves e derivados em estabelecimentos sob inspeção federal (SIF).

2. OBJETIVOS

Orientar a execução das atividades de inspeção e fiscalização no âmbito do CONSAD assegurando a eficácia dos controles oficiais e promovendo a uniformidade dos procedimentos executados pelos fiscais dos SIM/POA.

3. APLICAÇÃO

Este procedimento aplica-se a todos os Serviços de Inspeção Municipais – SIM.

4. DEFINIÇÃO

A inspeção municipal em caráter permanente consiste na presença do serviço oficial de inspeção para a realização dos procedimentos de inspeção e fiscalização *ante mortem* e *post mortem*, durante as operações de abate das diferentes espécies de açougue, de caça, de anfíbios e répteis nos estabelecimentos, nos termos do disposto no art. 11 e 14 do Decreto nº9013, de 29 de março de 2017.

5. USUÁRIOS PRINCIPAIS

Fiscais dos Serviços de Inspeção Municipais.

6. PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO ANTE E POST MORTEM

A inspeção e a fiscalização industrial e sanitária de produtos de origem animal abrangem, entre outros, os procedimentos de inspeção *ante mortem* e *post mortem* das diferentes espécies animais.

6.1 Procedimento de inspeção *ante mortem*

A inspeção *ante mortem* contempla a verificação da documentação dos animais, a guia de trânsito animal (GTA) e o boletim sanitário (nos casos pertinentes), com a avaliação das suas condições de saúde, de forma individual ou em lote, por meio do exame visual e por meio do exame clínico quando este último for necessário.

O abatedouro frigorífico é responsável pela recepção dos animais, avaliação dos documentos de trânsito animal e demais informações que os acompanham. Esses procedimentos devem estar contemplados nos seus programas de autocontrole.

A inspeção ante mortem é atribuição do fiscal do SIM/POA, em conformidade com as devidas competências legais. Para realizar o exame *ante mortem*, deve-se verificar a documentação apresentada pelo estabelecimento, bem como a sanidade do lote e o bem-estar animal durante o manejo pré-abate.

O exame *ante mortem* deve ser realizado no menor intervalo de tempo possível após a chegada dos animais no estabelecimento de abate. O exame será repetido caso decorra período superior a 24 (vinte e quatro) horas entre a primeira avaliação e o momento do abate.

Todas as informações verificadas no exame ante mortem devem ser registradas no *Formulário de inspeção ante mortem* (Anexo 01).

É proibido o abate de animais que não tenham permanecido em descanso, jejum e dieta hídrica, respeitadas as particularidades de cada espécie e as situações emergenciais que comprometem o bem-estar animal.

Sempre que ocorrer abate deve ser realizada a avaliação das condições higiênico-sanitárias do estabelecimento, registrando as informações no *Formulário de liberação de abate* (Anexo 02), onde é avaliado se os estabelecimentos executam os procedimentos de limpeza e sanitização operacionais previstos nos autocontroles, se existem resíduos de matérias-primas e produtos e/ou equipamentos contaminados após as operações de limpeza e sanitização, se a temperatura dos esterilizadores e câmaras frias estão conforme a legislação vigente, os hábitos higiênicos dos funcionários, o cloro residual livre e pH da água de abastecimento.

6.2 Procedimento de inspeção *post mortem*

A inspeção *post mortem* consiste no exame da carcaça, das partes da carcaça, das cavidades, dos órgãos, dos tecidos e dos linfonodos, realizado por visualização, palpação, olfação e incisão, quando necessário, e demais procedimentos definidos em normas complementares específicas para cada espécie animal.

Todos os órgãos e as partes das carcaças devem ser examinados na dependência de abate, imediatamente depois de removidos das carcaças, sendo de responsabilidade do estabelecimento assegurar a correspondência de cabeça, carcaça, as partes das carcaças e suas respectivas vísceras.

Para o registro das condenações durante a inspeção *post mortem* deve ser utilizado o *Formulário de condenação de carcaças - post mortem de aves*, *Formulário de condenação de vísceras e carcaça - post mortem de ruminantes* e *Formulário de condenação de vísceras e carcaça - post mortem de suínos* (Anexo 03 e Anexo 04). Nos casos em que houver condenações de carcaças deve ser lavrado *Laudo de condenações e aproveitamento condicional de carcaças* (Anexo 05).

6.3 Mapas nosográficos

Os mapas nosográficos consistem na compilação das informações dos abates mensais por espécie, contempladas nos formulários de inspeção *ante mortem* e formulário

de condenação de vísceras e carcaças. O registro deve ser realizado no Anexo 06, elaborado pelo responsável do SIM/POA, até o décimo dia útil do mês subsequente ao transcorrido.

7. HISTÓRICO

Deverá conter todas as alterações sucessivas realizadas no documento, sendo preenchido a cada modificação: a versão, a data, a página e a natureza da mudança.

VERSÃO	DATA	PÁGINAS	NATUREZA DA MUDANÇA
01	01/11/2023	22	Criação do Documento

8. ANEXOS

Anexo 01 – Formulário de inspeção ante mortem

Anexo 02 – Formulário de liberação de abate

Anexo 03 – Formulário de condenação de carcaças - post mortem de aves

Anexo 04 - Formulário de condenação de vísceras e carcaças - post mortem de ruminantes e suínos

Anexo 05 – Laudo de condenações e aproveitamento condicional de carcaças

Anexo 06 – Mapas nosográficos

ANEXO 01

FORMULÁRIO DE INSPEÇÃO ANTE MORTEM

Data:

Preenchido por:

/Identificador do documento:

Informações do estabelecimento

Estabelecimento:

CNPJ:

Registro no SIM/POA:

Município:

E-mail:

Data e hora:

Há animais não abatidos do dia anterior? ()SIM ()NÃO

ANIMAIS NÃO ABATIDOS DO DIA ANTERIOR

Número da GTA	Número de animais	Espécie

ANIMAIS LIBERADOS PARA A MATANÇA NORMAL

Número da GTA	Número de animais	Espécie
Total de animais:		

ANIMAIS DESTINADOS À MATANÇA DE EMERGÊNCIA

Nº da GTA	Quantidade	Espécie	Causas	Embasamento legal / Legislação

ANIMAIS RETIDOS PARA EXAME NO CURRAL DE OBSERVAÇÃO

Nº da GTA	Quantidade	Espécie	Causas

ANIMAIS MORTOS NOS CURRAIS

Nº da GTA	Quantidade	Espécie	Destinação

ANIMAIS MORTOS EM VIAGEM

Nº da GTA	Quantidade	Espécie	Destinação

Avaliação do bem estar animal: () Conforme () Não conforme

Descrição da não conformidade:

Observações:

Houve animais não abatidos? () SIM () NÃO - Quantidades de animais não abatidos:

Número da GTA	Quantidade	Espécie

Identificação do Fiscal SIM/POA

ANEXO 02

FORMULÁRIO DE LIBERAÇÃO DE ABATE

Data:

Preenchido por:

- Identificador do documento:

Informações do estabelecimento

Estabelecimento:

CNPJ:

Registro no SIM/POA:

Município/UF:

E-mail:

Itens inspecionados

01 – BARREIRA SANITÁRIA
Hora:

Item	Conformidade
1- Limpeza/Organização	() Conforme () Não conforme () Não aplicável
2- Detergente, sanitizante e papel toalha	() Conforme () Não conforme () Não aplicável
3- Lavador de mãos e botas	() Conforme () Não conforme () Não aplicável
Outros:	() Conforme () Não conforme () Não aplicável

02 – ABATE: ÁREA SUJA

Hora:

Item	Conformidade
1- Limpeza/Organização	(<input type="checkbox"/>) Conforme (<input type="checkbox"/>) Não conforme (<input type="checkbox"/>) Não aplicável
2- Temperatura esterilizador:	(<input type="checkbox"/>) Conforme (<input type="checkbox"/>) Não conforme (<input type="checkbox"/>) Não aplicável
2- Temperatura esterilizador 2:	(<input type="checkbox"/>) Conforme (<input type="checkbox"/>) Não conforme (<input type="checkbox"/>) Não aplicável
2- Temperatura esterilizador 3:	(<input type="checkbox"/>) Conforme (<input type="checkbox"/>) Não conforme (<input type="checkbox"/>) Não aplicável
3- Piso/paredes/teto	(<input type="checkbox"/>) Conforme (<input type="checkbox"/>) Não conforme (<input type="checkbox"/>) Não aplicável
4- Equipamentos e utensílios	(<input type="checkbox"/>) Conforme (<input type="checkbox"/>) Não conforme (<input type="checkbox"/>) Não aplicável
Outros:	(<input type="checkbox"/>) Conforme (<input type="checkbox"/>) Não conforme (<input type="checkbox"/>) Não aplicável

03 – ABATE: ÁREA LIMPA

Hora:

Item	Conformidade
1- Limpeza/Organização	(<input type="checkbox"/>) Conforme (<input type="checkbox"/>) Não conforme (<input type="checkbox"/>) Não aplicável
2- Temperatura esterilizador:	(<input type="checkbox"/>) Conforme (<input type="checkbox"/>) Não conforme (<input type="checkbox"/>) Não aplicável
2- Temperatura esterilizador 2:	(<input type="checkbox"/>) Conforme (<input type="checkbox"/>) Não conforme (<input type="checkbox"/>) Não aplicável
2- Temperatura esterilizador 3:	(<input type="checkbox"/>) Conforme (<input type="checkbox"/>) Não conforme (<input type="checkbox"/>) Não aplicável
2- Temperatura esterilizador 4:	(<input type="checkbox"/>) Conforme (<input type="checkbox"/>) Não conforme (<input type="checkbox"/>) Não aplicável
2- Temperatura esterilizador 5:	(<input type="checkbox"/>) Conforme (<input type="checkbox"/>) Não conforme (<input type="checkbox"/>) Não aplicável

3- Piso/paredes/teto	() Conforme () Não conforme () Não aplicável
4- Equipamentos e utensílios	() Conforme () Não conforme () Não aplicável
Outros:	() Conforme () Não conforme () Não aplicável

04 – CÂMARAS DE RESFRIAMENTO

Hora:

Item	Conformidade
1- Limpeza/Organização	() Conforme () Não conforme () Não aplicável
2- Piso/paredes/teto	() Conforme () Não conforme () Não aplicável
3- Temperaturas	() Conforme () Não conforme () Não aplicável
4- Temperaturas da câmara 01:	() Conforme () Não conforme () Não aplicável
5- Temperaturas da câmara 02:	() Conforme () Não conforme () Não aplicável
Outros:	() Conforme () Não conforme () Não aplicável

05 – FUNCIONÁRIOS

Hora:

Item	Conformidade
1- Uniforme	() Conforme () Não conforme () Não aplicável
2- Cabelo, barba, unhas, adornos	() Conforme () Não conforme () Não aplicável

Outros:	(<input type="checkbox"/>) Conforme (<input type="checkbox"/>) Não conforme (<input type="checkbox"/>) Não aplicável
---------	--

06 – ÁGUA

Hora:

Item	Conformidade
1- Cloro residual livre (PPM):	(<input type="checkbox"/>) Conforme (<input type="checkbox"/>) Não conforme (<input type="checkbox"/>) Não aplicável
2- Ph:	(<input type="checkbox"/>) Conforme (<input type="checkbox"/>) Não conforme (<input type="checkbox"/>) Não aplicável
Outros:	

07 – OUTROS

Hora	Local/Área	Itens	Conformidade
			(<input type="checkbox"/>) Conforme (<input type="checkbox"/>) Não conforme

Itens não conformes

Há itens não conformes: ()SIM ()NÃO

Descrição da Não Conformidade	Ação fiscal in loco

Identificação do Fiscal do SIM/POA

ANEXO 03

FORMULÁRIO DE CONDENAÇÃO DE CARÇAÇA - POST MORTEM DE AVES

Preenchido por:

Identificador do documento:

Informações do Estabelecimento

Estabelecimento:

CNPJ:

Registro no SIM/POA:

Município/UF:

E-mail:

Informações do Abate

Houve condenações? () Sim () Não

Abate realizado na data _____ com início em _____ e término em _____
_____ das seguintes GTAs: _____.

CONDENAÇÕES

Número GTA	Abcesso	Aerossaculite	Artrite	Aspecto Repugnante	Caquexia	Celulite

Número GTA	Colibacilose	Contaminação	Contusão/Fratura	Dermatose	Escaldagem excessiva	Evisceração Retardada

Número GTA	Neoplasia (tumor)	Salpingite	Sangria Inadequada	Septicemia	Síndrome Ascítica	Síndrome hemorrágica

OUTRAS CONDENAÇÕES

Número GTA	Outras condenações	Quantidade

DESCRIÇÃO DAS CONDENAÇÕES

Número da GTA	Lesões encontradas	Destino da Carcaça
		<input type="checkbox"/> Condenação total <input type="checkbox"/> Aproveitamento condicional <input type="checkbox"/> Condenação parcial

Identificação do Fiscal do SIM/POA

ANEXO 04

FORMULÁRIO DE CONDENAÇÃO DE VÍSCERAS E CARÇAÇA - POST MORTEM DE RUMINANTES

Identificador:

Informações do estabelecimento

Estabelecimento:

CNPJ:

Registro no SIM/POA:

Município/UF:

E-mail:

Data do abate:

Hora início: - Hora final:

CONDENAÇÕES

Houve condenações? () Sim () Não

Nº GTA: - Espécie:

Carcaça

Parte da carcaça condenada	Lesão/Enfermidade	Quantidade de Abscesso	Quantidade de Aderência	Quantidade e Adipoxantose	Quantidade e Contaminação	Quantidade de Contusão

Quantidade Icterícia	Quantidade Peritonite	Quantidade Tuberculose	Quantidade Cisticercose	Destino das carcaça	Aproveitamento condicional

Baço

Congestão	Esplenite	Contaminação

Bexiga

Contaminação	Outro

Cabeça

Abcesso	Contaminação	Cisticercose	Sarcosporidiose

Coração

Cisticercose	Contaminação	Pericardite	Sarcosporidiose

Estômago

Congestão	Estomatite

Fígado

Cirrose Hepática	Congestão	Contaminação	Hepatite	Fasciolose

--	--	--	--	--

Migração Larval	Perihepatite	Teleangiectasia	Abscesso	Cisticercose

Intestino

Ascaridíose	Contaminação	Enterite	Linfadenite	Pneumatose

Língua

Abcesso	Cisticercose	Contaminação	Glossite	Sarcosporidiose

Pâncreas

Parasitas	Outro

Patas

Abcesso	Febre Aftosa

Pulmão

Aspiração de Sangue	Aspiração de alimento	Congestão	Contaminação	Pneumonia	Tuberculose

Rim

Cisto Urinário	Congestão	Contaminação	Isquemia	Nefrite

Útero

Contaminação	Metrite

Nome do veterinário do SIM/POA	Assinatura do veterinário do SIM/POA

FORMULÁRIO DE CONDENAÇÃO DE VÍSCERAS E CARÇAÇA - POST MORTEM DE SUÍNOS

Identificador da resposta:

Informações do estabelecimento

Estabelecimento:

CNPJ:

Registro no SIM/POA:

Município:

E-mail:

Data do abate:

Hora início:

Hora final:

CONDENAÇÕES

Houve condenações? () Sim () Não

Nº GTA:

Carçaça

Parte da carçaça	Lesão/Enfermidade	Quantidade de de Abcesso	Quantidade de de Aderência	Quantidade de de Contaminação	Quantidade de de Contusão	Quantidade de de Melanoma
Quantidade de de Melanose	Quantidade de de Sarna	Quantidade de de	Quantidade de de	Quantidade de de Caquexia	Quantidade de de Animal	Quantidade de de Ascite

		Septicemia	Mastite aguda		morto na pocilga	
Quantidade de Icterícia	Quantidade de Pneumonia	Quantidade de Metrite	Quantidade de Peritonite fibrinosa	Quantidade de Enterite	Quantidade de Linfadenite	Quantidade de Criptorquidismo (odor na carcaça)
Destinação				Aproveitamento condicional		

Baço

Congestão	Esplenite	Contaminação

Cabeça/Nodos Linfáticos da Papada

Abcesso	Contaminação	Cisticercose	Rinite Atrófica	Sarcosporidiose

Coração

Contaminação	Pericardite	Endocardite	Cisticercose

Sarcosporidiose	Melanose	Cisto Hidático	Hemorragia
------------------------	-----------------	-----------------------	-------------------

--	--	--	--

Fígado

Cirrose Hepática	Congestão	Contaminação

Hepatite	Migração Larval	Perihepatite

Intestino/Estômago/Pâncreas/Bexiga

Ascaridíose	Contaminação	Enterite	Linfadenite	Pneumatose

Peritonite	Gastrite	Pancreatite	Cistite

Língua

Abcesso	Cisticercose	Contaminação

Glossite	Melanoma	Sarcosporidiose

Pulmão

Aspiração de Sangue	Atelectasia	Congestão	Contaminação

Enfisema	Pneumonia	Pneumonia Enzoótica

Útero

Contaminação	Metrite

Rim

Cisto Urinário	Congestão	Contaminação	Isquêmico	Nefrite

Nome do veterinário do SIM/POA	Assinatura do veterinário do SIM/POA

ANEXO 05

LAUDO DE CONDENAÇÕES E APROVEITAMENTO CONDICIONAL DE CARÇAÇAS

Data:

Preenchido por:

- Identificador do documento:

Informações do estabelecimento

Estabelecimento:

CNPJ:

Registro no SIM/POA:

Município/UF:

E-mail:

LAUDO DE CONDENAÇÕES E APROVEITAMENTO CONDICIONAL DE CARÇAÇAS

Espécie:

Quantidade de animais condenados:

GTA:

Data da condenação:

Município:

Procedência:

Julgamento:

Destino:

Identificação do Fiscal do SIM/POA

ANEXO 06

MAPAS NOSOGRÁFICOS REFERENTE AO MÊS DE _____ / _____

Estabelecimento:

Nº registro no SIM/POA:

Espécie:

QUANTIDADE DE ANIMAIS ABATIDOS

Data	Quantidade

TOTAL:

QUANTIDADE DE VÍSCERAS CONDENADAS

Vísceras	Causas	Quantidade

TOTAL:

QUANTIDADE DE LESÕES DE CARÇAÇAS E PARTES DE CARÇAÇAS

Causas	Destinação	Quantidade

TOTAL:

Identificação do Fiscal do SIM/POA