

FORMULARIO PARA EVALUACIÓN DEL BIENESTAR ANIMAL EN EQUINOS, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN SENASA N° 1697/19

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

RENSPA: Nombre del establecimiento:
 Razón social: CUIL:
 Domicilio legal: Georeferenciación:

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre del responsable En carácter de:

CRITERIOS A EVALUAR

Cantidad de animales en el establecimiento: Cantidad de animales evaluados:

| CRITERIO | REFERENCIA | MARCAR** LO QUE CORRESPONDA | OBSERVACIONES* |
|-----------------------------------|---|--|----------------|
| Evidencia de estereotipias | ¿Presentan los animales comportamientos repetitivos, invariables y sin obvios logros funcionales? Ej: morder madera, tragar aire, caminata repetitiva por el mismo sendero, etc. Observar tanto evidencias directas (los animales estereotipando) como indirectas (vallas mordidas, surcos en el suelo, etc.) | <input type="checkbox"/> Mas del 20%. <input type="checkbox"/> El 20% o menos. <input type="checkbox"/> Ninguno. | |
| Distancia de evitación o fuga | Al aproximarse el evaluador a los animales, éstos: | Proporción de animales que <input type="checkbox"/> Se alejan. <input type="checkbox"/> No se alejan pero no permiten el contacto. <input type="checkbox"/> Permiten el contacto. | |
| Condición Corporal | En cada equino muestreado se observan las siguientes zonas corporales, desde el lateral y la parte posterior: cuello, costillas, columna vertebral, pelvis, grupa y bajo la cola. De acuerdo a lo observado se asigna una puntuación entre 1 y 5, siendo: 1- caquexia, 2- bajo peso, 3- condición ideal, 4- sobrepeso y 5- obesidad. A su vez, calcular la proporción de animales en cada puntuación. | Proporción de animales con <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 | |
| Evidencia de enfermedad | ¿Presentan los animales signos de enfermedad? Estado general, pelaje, respiración, articulaciones, etc. | <input type="checkbox"/> Mas del 20%. <input type="checkbox"/> El 20% o menos <input type="checkbox"/> Ninguno | |
| Evidencia de heridas o lesiones | ¿Presentan los animales heridas o lesiones? Alopecia, heridas, edemas, contusiones, etc. | <input type="checkbox"/> Mas del 20%. <input type="checkbox"/> El 20% o menos <input type="checkbox"/> Ninguno | |
| Interacción social entre animales | ¿Los animales pueden interactuar entre sí? | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | |

| CRITERIO | REFERENCIA | MARCAR** LO QUE CORRESPONDA | OBSERVACIONES* |
|---------------------------|--|---|----------------|
| Ejercitación | ¿Con que frecuencia pueden ejercitarse? | <input type="checkbox"/> Diariamente <input type="checkbox"/> Semanalmente <input type="checkbox"/> Esporádicamente | |
| Espacio disponible | ¿El espacio disponible permite la expresión de los comportamientos específicos de la especie? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No | |
| Piso | ¿El piso es adecuado para el confort de los animales y la prevención de lesiones podales? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No | |
| Limpieza | ¿La limpieza del lugar es adecuada para el confort de los animales y la prevención de enfermedades? Observar la limpieza de los corrales, las pasturas y otras áreas de acceso de los animales. | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No | |
| Atención veterinaria | ¿Los animales enfermos o heridos reciben atención veterinaria adecuada con prontitud? Inspeccionar visualmente los animales en busca de signos de enfermedad, heridas o lesiones., y si las mismas son recientes o antiguas. | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | |
| Sombra y reparo | ¿Las condiciones de alojamiento son adecuadas para proteger a los animales de las condiciones ambientales adversas? Se evalúa la presencia de sombra y reparo, sean estos de tipo natural (vegetación) o artificial (media sombra, tinglado, etc.), y si los mismos son suficiente para proteger a todos los animales. | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No | |
| Alimento | ¿ El origen es pastura natural, alimento balanceado u otro? | <input type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Otro [Especifique] | |
| | ¿Contiene los nutrientes adecuados para satisfacer las exigencias necesarias para gozar de buena sanidad y bienestar? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | |
| | ¿Los animales pueden acceder fácil y libremente al alimento? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | |
| Agua de bebida | ¿El agua de bebida es segura? Se verifica la limpieza de los bebederos y las características macroscópicas del agua (ausencia de heces, moho y residuos de alimento en descomposición). | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | |
| | ¿Es suficiente para todos los animales? Evaluar si la capacidad de almacenamiento de agua es suficiente para la cantidad de animales en el establecimiento. Además, evaluar la cantidad de puntos de bebida en todo el predio. La cantidad de agua requerida puede variar de 25 a 50 litros por día para un caballo adulto de tamaño promedio. | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | |
| Capacitación del personal | ¿Las personas responsables de los animales recibieron o están recibiendo una formación adecuada? Solicite los registros de capacitación. | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No | |

| CRITERIO | REFERENCIA | MARCAR** LO QUE CORRESPONDA | OBSERVACIONES* |
|---------------------------|---|---|----------------|
| Capacitación del personal | ¿Las personas responsables de los equinos son capaces de demostrar que tienen la competencia necesaria para el desempeño de sus funciones? Obsérvelos en sus tareas y responda. | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No | |
| Trato | ¿Las personas manejan a los animales de manera tranquila, sin utilizar elementos que puedan producirles daños para favorecer el movimiento? | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No | |

Se solicita que el establecimiento mejore los siguientes aspectos:

En un plazo no mayor de..... días corridos a partir de la fecha.

.....
 Firma veterinario local

.....
 Firma responsable del establecimiento

* Cuando se encuentre un desvío, debe aclararse en observaciones. Además, puede utilizarse este campo para volcar otros comentarios.

** Cuando se le solicite una proporción o porcentaje, el mismo debe ser calculado sobre el total de los animales observados.