

MUNINTAKANALAN TERVEYDENHUOLTOSUUNNITELMA**ALKUKARTOITUS**

Tilakäyntipäivämäärä: ____ / ____ / _____

Omistaja: _____ Puhelin: _____

Osoite: _____

Kunta: _____

Tilatunnus: _____ Pitopaikkatunnus: _____

Kanan hoitaja (jos eri kuin omistaja): _____

Eläinlääkäri: _____ Puhelin: _____

Teurastamo: _____

TIEDOT KANALASTA JA TUOTANNOSTA

Kanalatyyppi:

- Virikehäkkikanala
- Lattiakanala (yksikerros-osarutilä)
- Kerroslattiakanala
- Muu _____

- Luomutuotanto

Kanala on:

- Kertatäyttöinen
- Osastoittain kertatäyttöinen
- Jatkuvatäyttöinen

Onko muuta siipikarjaa: _____

Onko muita tuotantoeläimiä: _____

Onko muita eläinlajeja samassa tilassa kanojen kanssa? Ei Kyllä, mitä: _____

Kanamäärä: _____ kpl

Kiertoaika: _____ viikkoa

Tuotantoaika: _____ viikkoa

Tuotos kg/ alkava kana / vuosi: _____

/ tuotantokausi: _____

Munien luokitus: S _____ M _____ L _____ XL _____ % B-luokka: _____ %

Kuolleisuus: _____ %

/ viikko: _____

Kanojen iät ja hankintapäivät: _____ Rotu: _____

Parven alkuperätiedot: Hautomo: _____

kasvattamo: _____

Emojen ikä: _____

Emojen rokotukset ja käytetty rokote: _____

Parven rokotukset ja käytetty rokote: _____

Tehdäänkö päivittäistä tuotannonseurantaa: o Kyllä o Ei

Vastaako muninta % käyrä rodun tavoitteita: o Kyllä o Ei

Edellisten parttioiden tuotantotulokset ja ongelmat: _____

Munien ostaja: _____

RAKENNUS JA OLOSUHTEET

Pohjapiirros kanalarakennuksista ja ympäristöstä:

Voit merkitä osastot seuraavilla lyhenteillä:

Ka - kasvatusosasto
 Mu - munitusosasto
 M - munahuone
 Tsto - toimisto
 R - rehuvarasto
 K - komposti
 L - lantala
 Ra - Raatojen säilytys
 TS - tautisulku

- Ilmanvaihto

- Nuolilla ihmisten ja autojen kulkureitit

Lintuja / osasto: _____ + _____ + _____ + _____ + _____ + _____ kpl

Osastoinnin toimivuus (mm. eläinmäärät, eristys): _____

Ilmanvaihto: o Alipaineilmastointi o Tasapaineilmastointi
o Luonnollinen ilmanvaihto

o Muu, mikä: _____

Lämmitys: o Keskuslämmitys o Lattialämmitys
o Lämmönvaihdin o Lämpöpuhallin

o Muu, mikä: _____

o Ei lämmitystä

Sähkökatkoksiin tms. varautuminen: _____

Onko palovaroitinta ja -varusteita: _____

Olosuhteiden aistinvarainen arviointi

Ilmanlaatu: o Hyvä o Tyydyttävä o Huono

- lantakaasut: _____

- kosteus: _____

- pölyisyys: _____

- veto: _____

- melu: _____

- pehku: _____

Onko olosuhdekartoitusta tehty: o Kyllä o Ei **Suositellaan olosuhdekartoitusta o**

Lämpötila: kanalassa: _____ °C Ulkolämpötila: _____ °C

Valaistus: Riittävä hoitotoimenpiteiden aikana o _____ lux o ei mitattu

Valaisimien sijoittelu ja lampputyypit: _____

Onko käytössä punavaloa (lattiakanala): o Kyllä o Ei

Käytetäänkö lastauksen tms. käsittelyn aikana o hämärävalaistusta o sinivaloa

Valo-ohjelma: _____

Virikehäkit: Häkkityyppi: _____

Kanoja _____ kpl / lokero

Pinta-ala eläintä kohti: _____ cm²/ kana

Häkkikerroksia: _____

Pehkualue: _____ cm² materiaali: _____

Suunnitelmat muutosten varalta: _____

Lattia / kerrosattia:Pinta-ala eläintä kohti: _____ kanaa / m²

Munintapesät: _____ kpl / kana

o käsin keruu

o automaattipesät

Lattiamunien määrä tässä erässä ja verrattuna edellisiin eriin: _____

Onko lattiamuninta ongelma: _____ o Kyllä _____ o Ei

Onko kanalan nurkissa riittävä valaistusta: o Kyllä _____ o Ei

Orsimateriaali: _____

Orsien sijoittelu ja lannan ohjautuminen: _____

Lattiamateriaali ja pehku:

- Lattiamateriaali: _____

- Ritiän osuus: _____

- Mitä kuivikkeena: _____

- Kuivikkeen hankitaan ja säilytys: _____

- Pehkun käsittely, lisätäänkö kuiviketta: _____

Lannanpoisto:

o _____ kertaa viikossa

o Matot

o Mekaaninen (raapat)

o Muu _____

Lannan käsittely: _____**Arvio olosuhteista:** _____**Korjattavaa:** _____**Munahuone**

Lämpötila: _____ Kosteus %: _____

Lämpötilan ja kosteus % seuranta: _____

Onko koneellinen lämmönsäätely: _____ o Kyllä _____ o Ei

Onko munahuone ikkunaton: _____ o Kyllä _____ o Ei

Onko munakusille oma sisäänkäynti: _____ o Kyllä _____ o Ei

Tuhoeläinten torjunta: _____

RUOKINTA JA VESI

Ruokintatapa: o Ketju o Heittoruokkija
 o Putki o Spiraaliruokkija
 o Muu, mikä: _____

Rehukourun pituus: _____ cm / kana

Rehukuppeja: _____ / _____ kanan ryhmä

Ruokintalaitteen ja putkien kunto ja puhtaus: _____

Juomalaite: o Nippa o Kuppi o Muu, mikä: _____

Juomalaitteen sijoitus: _____

Veden virtauksen mittaus juomalaitteesta: _____

Veden kulutus: _____ **Veden kulutusta ei voida mitata** o

Vesipisteitä: _____ kpl / häkkilokero

_____ kpl / _____ kanan ryhmä

_____ cm / kana

Vedenlaatu: o Kunnan vesi o Oma kaivo
 o Vedenlaatu tutkittu o Suositellaan vedenlaadun tutkimista

Rehustus: o Täysrehu o Oma vilja + tiiviste
 o Rahtisekoitus o Rehuanalyysi tehty omasta viljasta

Ruokintaohjelma: _____

o Vapaa ruokinta

Rehuseoksen optimoinnin tekee: o Rehun toimittaja o Tehty itse
 o Muu neuvoja _____

Rehujen alkuperä: _____

Miten rehunvaihdokset tehdään: o Kerralla o Vähitellen _____

Onko rehunvaihtoihin liittynyt ongelmia: _____

Ruokinta-ajat: _____

Ruokinnan ja syönnin kontrollointi: _____

Onko valikoivaa syömistä: o Ei o Kyllä _____

Rehunkulutus: _____ **Veden- ja rehunkulutuksen suhde:** _____

Rehun- ja vedenkulutuksen ja saannin seuranta: _____

Arvio vedensaannista ja ruokinnasta: _____

HOITORUTIINIT

Päivittäiset tarkastukset (kuinka usein, mitä sisältää): _____

Kirjanpito (mistä ja kuinka usein): _____

Onko kirjanpito kanojen sairauksien hoidosta ja kuolleiden kanojen lukumäärästä: Kyllä
 Ei

Kanojen punnitus ja painon seuranta: _____

Punnitusikä: _____ Otoskoko: _____

Automaattivaaka

Juomalaitteiden tarkistus ja puhdistus:

Päivittäin: _____

Tauon aikana: _____

Vesilinjojen pesu ja tyhjennys: _____

Ruokintalaitteiden tarkistus ja puhdistus:

Päivittäin: _____

Tauon aikana: _____

Munien keräys ja käsittely: _____

Raatojen keräys: _____

Kanalan tilojen, laitteiden ja välineiden puhdistus, pesu ja desinfiointi:

Päivittäin: _____

Tauon aikana: _____

SAIRAUDET JA TARTUNNOILTA SUOJAUTUMINEN

Sairauksien oireita tai todettuja tauteja vuoden ajalta, lääkitys ja hoito:

Rokotukset: Kirjallinen rokotussuunnitelma (eläinlääkäriin laatima) Kyllä Ei
 Rokotuskäytäntö: _____
 Rokotteet: _____

Onko ollut loisongelmia (kanapunkki, suolinkaiset, kokkidit jne.)? _____

Onko loisia tutkittu? Kyllä Ei

Toimenpiteet: _____

Yksittäisen eläimen lopetustapa: _____

Kanojen lopetus munintakauden loputtua:

- Teurastus
- Hiilidioksidi (lopetuskammio ja kaasupitoisuuksien mittari)
- Muulla tavoin, miten:

Lopetuksen suorittaja: _____

Raatojen hävitys: Hävityslaitos Hautaus Haaska
 Poltto Turkisrehulaitos Muu _____

Eläinlääkäriin käynnit: Vain salmonellavalvonta
 Myös muita käyntejä, mitä? _____

Onko tautisulkua: Kyllä, millainen? _____
 Ei

Suojavaatetus (vaatteet ja kengät):

Hoitajalle	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Poikaskuljettajalle	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Teuraskuljettajille	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Vierailijoille	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Munien kuljettajalle	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei

Kts. kulkureitit ja eläinvirrat pohjapiirroksista

Puutteita: _____

Miten rehu- ja kuivikevarastot on suojattu jyrsijöiltä ja linnuilta? _____

Haittaeläinten torjunta? _____

Kanalan ympäristö: Asfaltti Sora Muu, _____
 kasvillisuutta seinustoilla

Arvio kanoista ja niiden terveydentilasta käynnin yhteydessä

Höyhenpeite: Puhdas ja siisti
 Harva ja kulunut
 Likainen

Silmät: Kirkkaat
 Sameat
 Tulehdusta

Iho: Ihovaurioita

Helttä: Kirkkaan värinen, puhdas ja ehjä
 Vaalea, väritön
 Likainen, samea
 Vaurioita

Jalat: Hyväkuntoiset ja puhtaat
 Likaiset
 Tulehdusmuutoksia
 Kuluneet kynnet
 Pitkät kynnet

Ravitsemustila (palpaatio ja punnitus):

- Hyväkuntoisia
- Laihoja
- Lihavia

Havaitaanko yhteissuolen esiin työntymistä: Kyllä Ei

Onko häiriökäyttäytymistä: Kyllä Ei

Onko merkkejä kannibalismista: _____

Onko munanlaadussa ongelmia: Kyllä, millaisia: _____ Ei

Muita huomioita:

MUNINTAKANALAN TERVEYDENHUOLTOSUUNNITELMA:

SUOSITELTAVAT TOIMENPITEET:

1. _____

2. _____

3. _____

Terveydenhuoltosuunnitelman päivitys viimeistään _____ / _____ / _____

Paikka ja aika: _____

Tuottajan allekirjoitus

Eläinlääkärin allekirjoitus