PIANO NAZIONALE CONTROLLO SALMONELLOSI AVIARI

ISPEZIONE PER LA VERIFICA DEL PIANO DI AUTOCONTOLLO

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| REGIONE  EMILIA ROMAGNA | ASL | | **Data sopralluogo ………/………/……….**    **Effettuato da ………………………………………..** | | | |
| CODICE AZIENDALE  IT | | DENOMINAZIONE | | | PROV. | COMUNE |
| PROPRIETARIO |  | | | DETENTORE | | |
| **ALLEGARE LA STAMPA DELL’ANAGRAFICA DA BDN VERIFICANDO I DATI** | | | | | | |
| □ Riproduttori Galus gallus □ tacchini da carne □ polli da carne □ tacchini riproduttori □ Ovaiole  Allevamento autorizzato agli Scambi (D.L.gs 199/2014) Si □ No □  Se sì, l’autorizzazione è registrata in BDN: Si □ No □ NA □  I dati sono registrati in VETINFO da: detentore □ filiera □ proprietario □ altro delegato □ | | | | | | |
| Le informazioni anagrafiche sono registrate in BDN correttamente **Si □ No □**  (proprietario, detentore, tipologia, orientamento produttivo, modalità di allevamento, capacità produttiva)  Il numero dei capannoni presenti e la loro identificazione corrisponde:  ai dati presenti in PdAA **Si □ No □**  ai dati presenti in BDN/SIS **Si □ No □**  I gruppi presenti (con origine e data di accasamento) **Si □ No □** corrispondono ai dati presenti in BDN    Le movimentazioni sono registrate in BDN **Si □ No □**  (per ultimi tre cicli produttivi corrispondenza dati tra stampa movimentazioni e riscontri in allevamento) | | | | | | |
| **Piano di autocontrollo per la Salmonella** | | | | | | |
| Registrazione in BDN dello stato sanitario per salmonellosi aggiornato **Si □ No □**  E’ presente un piano di autocontrollo validato dalla ASL **Si □ No □**  Nel PDAA sono presenti le seguenti informazioni riportate in modo corretto rispetto a quanto riscontrato in allevamento:   * veterinario responsabile del PDAA **Si □** Specificare Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **No □** * gestione delle attività previste dal Piano **Si □ No □** * laboratorio accreditato che esegue le analisi **Si □** Specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **No** □ * chi esegue i campioni del PNCS con attestazione della formazione **Si □ No □** * misure di biosicurezza adottate in funzione dei rischi specifici **Si □ No □** * gestione della pollina **Si □ No □** * modalità smaltimento carcasse **Si □ No □** * procedure di pulizia, disinfezione e disinfestazione (descritte o richiamate) **Si □ No □** * informazioni sul mangime compresi incluse garanzie richieste al produttore **Si □ No □** * analisi microbiologiche in autocontrollo su mangimi in allevamento **Si □ No □** * informazioni sull’acqua di abbeverata **Si □ No □** * analisi microbiologiche in autocontrollo su acqua di abbeverata **Si □ No □**   I campionamenti sono stati effettuati nei modi previsti dal piano **Si □ No □**  Sono presenti i rapporti di prova degli autocontrolli effettuati **Si □ No □**    La scheda di accompagnamento campioni è stata stampata precompilata da BDN **Si □ No □**  Sono state rispettate le frequenze previste dal piano (dati da SISalm) **Si □ No □**    Ad ogni rapporto di prova corrisponde una registrazione in SISalm **Si □ No □**  (verificare registrazioni dell’ultimo anno)  Le registrazioni in SISalm avvengono nei tempi previsti **Si □ No □**    Eventuali positività sono state correttamente gestite? **Si □ No □**    **Note** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |