

LISTA DI RISCONTRO PER L'ISPEZIONE E LA VALUTAZIONE DEL RISCHIO PRESSO GLI IMPIANTI DI ALLEVAMENTO E CUSTODIA DI ANIMALI NON DESTINATI ALLA PRODUZIONE DI ALIMENTO PER L'UOMO (D.Lgs 193/2006, artt. 76(8); 80 (3); 82)

In data _____ alle ore _____ il/i sottoscritto/i _____
 cell: _____ in qualità di _____
 _____ si è/sono recato/i presso la Ditta _____
 _____ con sede nel Comune di _____ Via _____
 Tel. _____ Fax _____ di cui è titolare il/la Dott./Sig. _____
 nato/a a _____ Prov. _____ il _____ residente nel Comune di _____
 _____ Prov. _____ in Via _____ Tel. _____ Fax _____

e dopo essersi qualificat.... ha/hanno proceduto a: VERIFICA SULLO STOCCAGGIO, IMPIEGO E REGISTRAZIONE DEI MEDICINALI VETERINARI

CODICE AZIENDALE.....

Codice fiscale / Partita I.V.A.....

Data di inizio attività |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|
 Data ultima ristrutturazione |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|
 Unità di personale addetto n. |_|_|_|_|

SPECIE ALLEVATE (eccetto EQUIDI)	n. capi
CANI	
GATTI	
FURETTI	
VISONI	
Altro, indicare specie	

ANIMALI CORRETTAMENTE IDENTIFICATI SI 1 NO 4
 REGISTRO/I DI ALLEVAMENTO AGGIORNATO/I SI 1 NO 4

Veterinario aziendale.....
 Numero interventi del vet. aziendale nel corso degli ultimi 12 mesi.....
 Data dell'ultima ispezione condotta dal Servizio Veterinario.....

Prescrizioni/Infrazioni pregresse.....SI NO

Note

PRESCRIZIONI SCRITTE O RICETTE		
1	Le ricette RNRT presenti in allevamento sono conformi al modello ministeriale	SI(1) NO(4)
2	Gli animali a cui si rivolge la prescrizione sono identificati ai sensi della vigente normativa	SI(1) NO(4)
3	La sezione della ricetta riservata al medico veterinario è compilata in ciascuna delle parti previste	SI(1) NO(4)
4	Il numero di lotto delle confezioni è sempre presente e leggibile	SI(1) NO(4)
5	La sezione della ricetta riservata al farmacista è compilata in ciascuna delle parti previste	SI(1) NO(4)
6	La sezione della ricetta riservata al titolare dell'impianto è compilata in ciascuna delle parti previste	SI(1) NO(4)
SCORTA DI MEDICINALI VETERINARI		
7	Presenza di scorta di medicinali veterinari	SI(4) NO(1)
Se si :		
Autorizzazione n°.....rilasciata il.....		
Veterinario responsabile della scorta.....		
Veterinari delegati dal responsabile della scorta:		
Registro carico-scarico protocollo n°.....rilasciato il.....		
8	Il titolare dell'impianto è autorizzato alla detenzione di scorte di medicinali veterinari	SI(1) NO(4) NA
9	E' presente il registro carico-scarico scorte	SI(1) NO(4) NA
10	Conformità del registro (numerazione e validazione servizio veterinario)	SI(1) NO(4) NA
11	Fornitore/i di medicinali e mangimi medicati (specificare se farmacista o grossista)	
12	La formalizzazione della responsabilità della custodia e dell'utilizzo delle scorte di medicinali è mantenuta aggiornata	SI(1) NO(4) NA
13	Adeguati sistemi per la conservazione a temperatura controllata	SI(1) NO(4) NA
14	Sistemi contro congelamento-surriscaldamento ambienti di stoccaggio	SI(1) NO(4) NA
14	Bidoni per lo stoccaggio temporaneo dei farmaci scaduti e da smaltire	SI(1) NO(4) NA
16	Presenza di farmaci scaduti non idoneamente identificati	SI(4) NO(1) NA
17	Il numero di lotto delle confezioni è sempre presente e leggibile	SI(1) NO(4) NA
18	La differenza tra carico e scarico è conforme alla giacenza presente in allevamento	SI(1) NO(4) NA
N° di ricette di carico scorte negli ultimi 12 mesi		
19	I medicinali presenti nella scorta sono coerenti (per quantità e tipologia) alla situazione epidemiologica e alle condizioni di management dell'allevamento ?	SI(1) si(2) no(3) NO(4) NA
20	Registrazione dello scarico dei medicinali veterinari di cui all'art. 76(5) del Dlvo 193/2006	SI(1) NO(4) NA

21	Registrazione carico-scarico dei farmaci	conforme (1) non conforme(4) NA
USO DI MEDICINALI VETERINARI (Dlvo 193/2006)		
22	Le terapie effettuate sono associate ad ADEGUATA diagnosi (diagnosi clinica + diagnosi di laboratorio diretta) ?	Sempre (1) Almeno 5 casi su 10 (4) Almeno un caso su 10 (8) Mai (12)
23	Utilizzo di mangimi medicati	SI (4) NO (1)
		Note
24	Interventi di metaflassi con antiparassitari	SI(1) NO(4)
		note
25	Interventi di profilassi vaccinale indiretta	SI(1) NO(4)
		note
26	Sono presenti sostanze farmacologicamente attive	SI(4) NO(1)
27	I medicinali veterinari presenti nell'impianto sono correlati alle ricette e alla documentazione fiscale	SI(1) NO(4)
28	Conservazione ricette e documentazione di acquisto (3 anni)	SI(1) NO(4)
29	Prescrizione di farmaci in deroga	SI(4) NO(1)
30	I medicinali in deroga sono utilizzati al solo fine di evitare all'animale evidenti stati di sofferenza	SI (1) NO(4) NA
31	Corretta conservazione di farmaci residui di trattamenti pregressi	SI(1) NO(4)
32	Corretta utilizzazione di farmaci residui di trattamenti pregressi	SI(1) NO(4)
33	Gli animali in corso di trattamento sono identificabili	SI(1) NO(4)
34	Presenza di Procedure Operative standard per la miscelazione dei medicinali veterinari da somministrare in acqua da bere o alimento liquido	SI(1) NO(4)
35	Presenza di Procedure Operative Standard per la somministrazione dei medicinali veterinari agli animali	S(1) NO(4)
36	Segnalazioni di eventuali effetti collaterali e di sospette diminuzioni di efficacia	
37	E' presente un sistema di registrazione e smaltimento dei farmaci scaduti o inutilizzati	SI (1) NO(4)
38	Sistema di smaltimento adottato per farmaci scaduti o inutilizzati	
39	Patologie più frequentemente riscontrate nell'allevamento	Patologia/e
		Agente/i eziologico/i
		Prevalenza
		Tipo di diagnosi (clinica, diretta, indiretta)

40	N° di ricette RTC (non di scorta) negli ultimi 12 mesi	
41	Numero di ricette congruenti alla realtà zootecnica e alla situazione epidemiologica presenti nell'allevamento	
42	I medicinali prescritti sono coerenti (per quantità e tipologia) alla realtà zootecnica, condizioni di management e alla situazione epidemiologica presenti nell'allevamento ?	SI(1) si(2) no(3) NO(4)
43	Situazione epidemiologica nell'allevamento rispetto all'ultima ispezione	Migliorata (0) Uguale (4) Peggiorata (8)
44	Modalità (per quantità E TIPOLOGIA) di utilizzo dei farmaci nell'allevamento rispetto all'ultima ispezione	Migliorata (0) Uguale (4) Peggiorata (8)
45	Registrazione dell'uso del farmaco	conforme(1) non conforme(4) NA

GIUDIZIO COMPLESSIVO	IN REGOLA	PRESCRIZIONI	IN INFRAZIONE
----------------------	-----------	--------------	---------------

PRESCRIZIONI / NOTE CONCLUSIVE

.....

.....

.....

.....

.....

TEMPI DI ADEGUAMENTO: _____

RISCHIO: BASSO (<45) MEDIO (45-110) ALTO (>110)

TEAM LEADER

Sig./Dr qualifica Firma.....

AUDITOR

Sig./Dr qualifica Firma.....

Sig./Dr qualifica Firma.....

Sig./Dr qualifica Firma.....

Sig./Dr qualifica Firma.....

Sig./Dr qualifica Firma.....

Sig./Dr qualifica Firma.....

Eventuale documentazione acquisita

Eventuali annotazioni

.....

.....

.....

LEGALE RAPPRESENTANTE

Sig./Dr qualifica Firma.....

eventuali dichiarazioni

.....

.....

Localitàdata []/[]/[] [] [] [] []

Legenda:

- NA (Non applicabile): il requisito non è applicabile a quello specifico operatore sui cui si esegue il controllo;
- SI (maiuscolo): nel caso in cui un requisito sia completamente rispettato;
- si (minuscolo): nel caso in cui un requisito sia sostanzialmente rispettato, ma sia possibile ancora un miglioramento da parte dell'operatore;
- no (minuscolo): requisito non conforme anche se parzialmente soddisfatto;
- NO (maiuscolo): requisito completamente non rispettato

Chiarimenti per la determinazione della classe di rischio :

Il **punteggio totale** è ottenuto sommando il **punteggio base** (somma dei punteggi parziali relativi a ciascuna voce presente nella lista di riscontro) e il **punteggio AGGIUNTIVO**, ricavato in relazione al rischio inerente la presenza di non conformità pregresse (Tabella 1).

Tabella 1

Tipologia di non conformità	Punteggio aggiuntivo
Prescrizione	10
Sanzione amministrativa	20
Denuncia all'autorità giudiziaria	30