

Acta nº: _____ Fecha inspección: _____

El / Los Inspectores:

El titular /Representante (táchese lo que no proceda)

Fdo.: _____ Fdo.: _____ Fdo.: _____

DATOS GENERALES DE LA EXPLOTACIÓN:

Nº CÓDIGO DE EXPLOTACIÓN (ES+ 12 dígitos):	ES													
ESPECIE		RÉGIMEN EXPLOTACIÓN: INTENSIVO <input type="checkbox"/> EXTENSIVO <input type="checkbox"/> SEMIEXTENSIVO <input checked="" type="checkbox"/>												
ORIENTACIÓN PRODUCTIVA: PRODUCCIÓN DE MIEL <input type="checkbox"/> SELECCIÓN Y CRIA <input type="checkbox"/> POLINIZACIÓN <input type="checkbox"/> MIXTAS <input type="checkbox"/> OTRAS <input type="checkbox"/>														
PERTENECE A ADS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>														

LOCALIZACIÓN DE LA EXPLOTACIÓN:

PROVINCIA :	MUNICIPIO:
LOCALIDAD:	PARAJE:

DATOS DEL TITULAR:

NOMBRE y APELLIDOS/ RAZÓN SOCIAL:			
NIF/CIF:	Tfno fijo:	Móvil:	E-mail:
Dirección (a efectos de notificaciones): C/ Pza/Avda:			
Municipio y/o localidad:		Provincia:	CP:

DATOS DEL VETERINARIO DE LA EXPLOTACIÓN:

NO TIENE

NOMBRE y APELLIDOS/ RAZÓN SOCIAL:			
NIF/CIF:	Tfno fijo:	Móvil:	E-mail:
Dirección (a efectos de notificaciones): C/ Pza/Avda:			
Municipio y/o localidad:		Provincia:	CP:

CENSO DE LA EXPLOTACIÓN:

Nº de colmenas:

RESULTADO DE LA INSPECCIÓN:

PARTE 1: DISPOSICIONES GENERALES DE HIGIENE	INSATISFACTORIA <input type="checkbox"/>	MEJORABLE <input type="checkbox"/>	SATISFACTORIA <input type="checkbox"/>
PARTE 2: GESTIÓN SANITARIA DELA EXPLOTACIÓN	INSATISFACTORIA <input type="checkbox"/>	MEJORABLE <input type="checkbox"/>	SATISFACTORIA <input type="checkbox"/>
PARTE 3: REGISTROS, ALIMENTACIÓN E ICA	INSATISFACTORIA <input type="checkbox"/>	MEJORABLE <input type="checkbox"/>	SATISFACTORIA <input type="checkbox"/>

PLAZO DE REINSPECCIÓN:

MOTIVO:

CATEGORIZACIÓN DE LA EXPLOTACIÓN EN FUNCIÓN DEL RIESGO (A CUMPLIMENTAR POR LAS SSPA)

ALTO RIESGO		MEDIO RIESGO		BAJO RIESGO	
RESULTADO INSATISFACTORIO EN UNA O VARIAS DE LAS PARTES	<input type="checkbox"/>	NINGÚN RESULTADO INSATISFACTORIO Y DOS O MÁS MEJORABLES	<input type="checkbox"/>	NINGÚN RESULTADO INSATISFACTORIO Y DOS O MÁS SATISFACTORIOS	<input type="checkbox"/>

PROPUESTA EXPEDIENTE SANCIONADOR: SI NO OBSERVACIONES (si hay propuesta de expediente, explicar brevemente el motivo): _____

El Técnico de la Sección de Sanidad y Producción Animal,

Fecha: _____

Fdo.: _____

CEA:

Nº DE ACTA:

PARTE 1 DISPOSICIONES GENERALES DE HIGIENE DE LA EXPLOTACIÓN

CUESTIONARIO	SI	NO	N/A	COMPROBACIÓN DOCUMENTAL/VISUAL
1. ¿Se encuentran limpias las instalaciones y equipos relacionados con la producción primaria y operaciones conexas?				Comprobación visual y valoración del grado de limpieza de extractores, decantadores, desoperculadores, y otros equipos empleados en la obtención de la miel y demás productos de la apicultura.
2. ¿Los productos químicos para la limpieza y desinfección están etiquetados? Dejar en blanco y marcar casilla derecha si no los utilizan.				Comprobación visual del etiquetado, de su adecuación para el uso en explotaciones ganaderas y de que figuran las instrucciones de uso. NO USA <input type="checkbox"/>
3. ¿Los productos químicos para la limpieza y desinfección están almacenados adecuadamente? Dejar en blanco y marcar casilla derecha si no los utilizan.				Comprobación visual del lugar donde se almacenan los productos. El almacenamiento indebido no debe ser fuente de contaminación. NO USA <input type="checkbox"/>
4. ¿Existe plan de limpieza y desinfección de equipos e instalaciones?				Adecuación del programa de limpieza y desinfección desarrollado (lugares donde se aplica el tratamiento, frecuencia, productos que utiliza,...). Se encuentra documentado: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
5. Si existen en la explotación vehículos para el transporte de colmenas, ¿están autorizados conforme a la normativa vigente? Dejar en blanco y marcar la opción de la derecha si no dispone de vehículos de transporte.				Comprobación de certificado de autorización de los medios de transporte. NO TIENE VEHÍCULOS DE TRANSPORTE <input type="checkbox"/>
6. ¿El personal aplica normas de higiene y buenas prácticas?				En la propia explotación y precauciones con visitas de alto riesgo (veterinarios, otros ganaderos, S.V.O), que utilicen guantes y espátulas de un solo uso
7. ¿Se realiza algún tipo de formación del personal que trabaja en la explotación en materia de higiene?				Comprobación documental del programa de formación o los cursos de formación realizados por el personal de la explotación y relacionados con esta materia.
8. ¿Los productos biocidas (rodenticidas, insecticidas) y fitosanitarios (eliminación de malas hierbas), están correctamente etiquetados? Dejar en blanco y marcar casilla derecha si no los utilizan.				Comprobación visual e en el etiquetado figuran las instrucciones de uso, y confirmar con el ganadero que éstas se siguen. Recordar que solamente se pueden utilizar biocidas de uso doméstico o profesional, para los de uso especializado es necesario estar en posesión del carné de manipulador de plaguicidas o que sean aplicados por una empresa especializada. NO USA <input type="checkbox"/>
9. ¿Se almacenan en condiciones adecuadas? Dejar en blanco y marcar casilla derecha si no los utilizan.				Comprobación visual del lugar de almacenamiento: lugar seguro y protegido y que no sea fuente de contaminación. NO USA <input type="checkbox"/>
10. Los residuos y sustancias peligrosas (medicamentos, envases, etc), ¿se manipulan y almacenan por separado para evitar la contaminación?				Comprobación visual del lugar de almacenamiento de los residuos, que debe realizarse en un lugar separado, impidiendo la contaminación.

NIVEL GLOBAL DE CONTROL DEL RIESGO SEGÚN HIGIENE GENERAL DE LA EXPLOTACIÓN

SATISFACTORIA

MEJORABLE

INSATISFACTORIA

NINGÚN NO EN PREGUNTAS CRÍTICAS (2,3,5,8,10).
DE LAS PREGUNTAS NO CRÍTICAS MÁXIMO 2 RESPUESTAS NO.

NINGÚN NO EN PREGUNTAS CRÍTICAS (2,3,5,8,10).
DE LAS PREGUNTAS NO CRÍTICAS, MÁXIMO 3 RESPUESTAS NO.

ALGÚN NO EN PREGUNTAS CRÍTICAS (2,3,5,8,10) Y/O:
DE LAS PREGUNTAS NO CRÍTICAS, 4 O MÁS RESPUESTAS NO.

CEA:

Nº DE ACTA:

PARTE 2 GESTIÓN SANITARIA DE LA EXPLOTACIÓN

CUESTIONARIO	SI	NO	N/A	COMPROBACIÓN DOCUMENTAL / VISUAL
1. ¿Cada colmena está identificada correctamente de forma legible en sitio visible con su código de identificación?				Comprobación visual
2. ¿Existe asesoramiento veterinario en la explotación?				En explotación: preguntar al interesado.
3. ¿Aplica algún programa sanitario en la explotación que incluya medidas preventivas frente a enfermedades y procedimientos para la detección y tratamiento de animales enfermos?				En explotación: preguntar al interesado. El programa sanitario está documentado <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4. Los movimientos de colmenas entre diferentes asentamientos o entre diferentes explotaciones, ¿son acordes con la normativa según su situación sanitaria, en especial si la explotación realiza comercio intracomunitario?				Comprobación en aplicaciones informáticas y/o en el libro de registro de la explotación.
5. ¿Guarda copia y registra adecuadamente los documentos que amparan los movimientos de colmenas entre diferentes asentamientos o entre diferentes explotaciones, en especial si realiza comercio intracomunitario?				Anotación en libro de registro de explotación <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Copia en explotación de documentos oficiales de traslado, incluidos TRACES, en su caso: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
6. ¿El personal de la explotación, incluido el personal veterinario, tiene conocimiento de las exigencias en materia de notificación de enfermedades?				En explotación: preguntar al interesado
7. ¿Se realiza al menos un tratamiento obligatorio al año (septiembre-noviembre) contra varroosis con medicamento veterinario autorizado?				Comprobación en hoja de registro de medicamentos.

NIVEL GLOBAL DE CONTROL DEL RIESGO SEGÚN GESTIÓN SANITARIA DE LA EXPLOTACIÓN

SATISFACTORIA <input type="checkbox"/>	MEJORABLE <input type="checkbox"/>	INSATISFACTORIA <input type="checkbox"/>
NINGÚN NO EN PREGUNTAS CRÍTICAS (1, 4-7) MÁXIMO UN NO EN PREGUNTAS NO CRÍTICAS (2-3)	NINGÚN NO EN PREGUNTAS CRÍTICAS (1, 4-7)Y DOS NO EN PREGUNTAS NO CRÍTICAS (2-3)	ALGÚN NO EN PREGUNTAS CRÍTICAS (1, 4-7)

CEA:

Nº DE ACTA:

PARTE 3

GESTIÓN DE REGISTROS, SALIDA DE PRODUCTOS Y MEDICAMENTOS

REGISTROS DE EXPLOTACIÓN

CUESTIONARIO	CONTIENEN INFORMACIÓN MÍNIMA Y ESTÁN ACTUALIZADOS		COMPROBACIÓN DOCUMENTAL
	SI	NO	
1.Registro de alimentos suministrados, excepto piensos medicamentosos (dejar en blanco y marcar NO USA si no se han suministrado alimentos)			Consta fecha de compra, naturaleza, cantidad y nº del documento comercial o "elaboración propia". SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Archivo del documento comercial. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO USA <input type="checkbox"/>
2. Registro de medicamentos.			Consta fecha de compra, nombre comercial y nº de receta o documento comercial si no la requiere. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Archivo de la receta debidamente cumplimentada o del documento comercial. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3. Registro de controles, inspecciones y análisis.			Consta fecha, si es control oficial o no, tipo y nº de acta, informe o comunicado SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Archivo del acta de inspección, informe de resultados u otra documentación SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
4. Registro de enfermedades infecciosas, parasitarias e intoxicaciones con repercusión en sanidad animal o salud pública. Dejar en blanco y marcar la casilla derecha si no hay anotaciones, ni constancia de que haya padecido enfermedades y el titular así lo afirma.			Consta fecha de aparición, nº colmenas afectadas, diagnóstico, medidas adoptadas y fecha de desaparición SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO CONSTA QUE HAYA PADECIDO ENFERMEDADES Y EL TITULAR ASÍ LO AFIRMA <input type="checkbox"/>
5. Registro de salida de productos (miel, cera, jalea real, propóleos o polen)			Consta la fecha de salida, el tipo y la cantidad de producto SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Consta el número de documento comercial SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> El envasado se produce en la propia explotación (en ese caso no es necesario documento comercial SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

CEA:

Nº DE ACTA:

SALIDA DE PRODUCTOS

CUESTIONARIO	SI	NO	N/A	COMPROBACIÓN DOCUMENTAL
6. Los productos destinados a ser comercializados como alimentos son aparentemente seguros e inocuos para la salud humana, no presentando signos visibles de estar deteriorados, putrefactos, descompuestos o contaminados por sustancias extrañas.				Comprobación visual de las características organolépticas de los productos (miel, cera, jalea real, propóleos o polen)

GESTIÓN DE MEDICAMENTOS

CUESTIONARIO	SI	NO	N/A	COMPROBACIÓN DOCUMENTAL
7. ¿Se conservan las recetas y los productos almacenados que precisan prescripción están acompañados de la misma?				Requerimiento documental para la presentación de las recetas en el caso de no tenerlas en la explotación.
8. ¿Se realiza un control en la explotación para respetar tiempos de espera de los tratamientos?				Medidas declaradas por el ganadero, y comprobar según registros que en los últimos tres tratamientos realizados se ha respetado el tiempo de espera. Está documentado SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

NIVEL GLOBAL DE CONTROL DEL RIESGO SEGÚN REGISTROS, ICA Y ALIMENTACIÓN ANIMAL

SATISFACTORIA <input type="checkbox"/>	MEJORABLE <input type="checkbox"/>	INSATISFACTORIA <input type="checkbox"/>
NINGÚNA RESPUESTA NO	NINGÚN NO EN PREGUNTAS CRÍTICAS (2 a 8) ÚN NO EN PREGUNTA NO CRÍTICA	ALGÚN NO EN PREGUNTAS CRÍTICAS (2 a 8)