

REGISTROS DE EXPLOTACIÓN

CUESTIONARIO	CONTIENEN INFORMACIÓN MÍNIMA, ESTÁN ACTUALIZADOS Y ARCHIVADA LA DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE		COMPROBACIÓN DOCUMENTAL
	SI	NO	
1.Registro de alimentos suministrados, excepto piensos medicamentosos			Consta fecha de compra, naturaleza, cantidad y nº del documento comercial ó “elaboración propia”. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Archivo del documento comercial. SI <input type="checkbox"/> NO <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 piensos medicamentosos. Dejar en blanco y marcar la casilla derecha si no hay anotaciones, ni constancia de que haya utilizado alguna vez piensos medicamentosos, no se encuentran en la explotación y el titular así lo afirma.			Consta fecha de compra, nombre comercial y nº de receta. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Archivo de la receta debidamente cumplimentada SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO CONSTA LA UTILIZACIÓN DE PIENSOS MEDICAMENTOSOS Y EL TITULAR ASÍ LO AFIRMA <input type="checkbox"/>
4. Registro de controles, inspecciones y análisis.			Consta fecha, si es 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"/>
5. 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 animales afectados, diagnóstico, medidas adoptadas y fecha de desaparición SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Archivo de documentación asociada, como ICA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO CONSTA QUE HAYA PADECIDO ENFERMEDADES Y EL TITULAR ASÍ LO AFIRMA <input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN DE LA CADENA ALIMENTARIA

CUESTIONARIO	SI	NO	N/A
6. ¿Existen informes procedentes de matadero en relación a la ICA durante el último año? Si no existen informes, marcar la opción N/A			
7. ¿Ha tomado medidas como consecuencia de estos informes, en caso necesario? Si no ha sido necesario tomar medidas, o no ha habido informes, marcar la opción N/A			

ALIMENTACIÓN ANIMAL

CUESTIONARIO	SI	NO	N/A	COMPROBACIÓN DOCUMENTAL
8. Si elabora piensos para autoconsumo utilizando aditivos o premezclas, ¿está autorizado? Marcar la opción N/A en caso de que no se elaboren piensos con aditivos o premezclas en la explotación.				Solicitar documento de autorización, en su caso. La utilización de piensos complementarios no requiere registro ni autorización (comprobar en el etiquetado)
9. Los piensos medicados y los no medicados se almacenan y manipulan de forma que se reduzca el riesgo de contaminación cruzada o de alimentar animales con piensos no destinados a los mismos. Marcar la opción N/A y la casilla de la derecha si no se observan en la explotación piensos medicados, y el titular afirma no utilizarlos.				Comprobar que el almacenamiento de los piensos medicados y no medicados se realiza con separación suficiente y con los envases perfectamente etiquetados y diferenciados, de forma que se eviten posibles confusiones. NO SE OBSERVA LA PRESENCIA DE PIENSOS MEDICADOS Y EL TITULAR AFIRMA NO UTILIZARLOS <input type="checkbox"/>
10. Si utiliza piensos que contienen PAT (harina de carne, de pescado o de sangre) y en la explotación hay rumiantes y no rumiantes, ¿está autorizado y los almacena separados físicamente de los piensos destinados a rumiantes? Marcar la opción N/A si no hay piensos con PAT, o si en la explotación no hay rumiantes y no rumiantes.				Comprobar las etiquetas del pienso (Los bovinos lactantes sí pueden consumir harinas de pescado) Documento de autorización SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> El almacenamiento y distribución se hace por separado SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

GESTIÓN DE MEDICAMENTOS Y PIENSOS MEDICAMENTOSOS

CUESTIONARIO	SI	NO	N/A	COMPROBACIÓN DOCUMENTAL
11. ¿Se conservan las recetas y los productos almacenados que precisan prescripción están acompañados de la misma? Marcar la opción N/A en caso de que en la explotación no se observe presencia de medicamentos y el titular afirme no utilizarlos.				Requerimiento documental para la presentación de las recetas en el caso de no tenerlas en la explotación. Antes de marcar la opción N/A, asegurarse de que no existen medicamentos en la explotación, y que no se utilizan vacunas, medicamentos, antiparasitarios o cualquier otro que precise de prescripción.
12. ¿Se realiza un control en la explotación para respetar tiempos de espera de los tratamientos? Marcar la opción N/A en caso de haber contestado anteriormente que no se utilizan medicamentos.				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"/>
13. Si están fabricando para autoconsumo piensos medicamentosos en la explotación ganadera ¿Tiene autorización para dicha actividad? Marcar la opción N/A en caso de no fabricarse.				Comprobar si está autorizado como explotación ganadera elaboradora de piensos medicamentosos.
14. En caso de que la explotación haya sido seleccionada para el control de su trazabilidad en el Programa de control oficial de distribución, dispensación y prescripción de medicamentos veterinarios, ¿se han respetado los criterios establecidos en la legislación? Marcar la opción N/A si no ha sido seleccionada en el marco de dicho programa.				Comprobación de que guarda copia de la receta seleccionada para el control, de su anotación en el libro de registro, que se ha cumplimentado el reverso o anexo correspondiente con el tratamiento efectuado, que las fechas de prescripción y tratamiento son coherentes, y se ha respetado el tiempo de espera establecido.

CUESTIONARIO	SI	NO	N/A	COMPROBACIÓN DOCUMENTAL
15. En caso de que se haya utilizado colistina en el último año previo a la inspección, ¿se han respetado las condiciones de uso establecidas en la legislación? Marcar la opción N/A si no se ha utilizado.				Comprobación de las condiciones de uso de la colistina de acuerdo a la Decisión de ejecución de la Comisión de 16/3/2015, entre otras la prohibición de su uso en caballos, tratamiento máximo de 7 días y su indicación únicamente para infecciones por E. Coli no invasivo sensible a la colistina, nunca como profiláctico o para mejorar la producción. Su presentación comercial no puede estar en combinación con ningún otro antibiótico.
16. ¿Es correcta la gestión de la eliminación o destrucción de medicamentos? Especificar el método de eliminación o destrucción en las casillas de la derecha. Marcar la opción N/A en caso de haber contestado anteriormente que no se utilizan medicamentos.				Método de eliminación o destrucción de medicamentos: <input type="checkbox"/> Contrato de recogida con gestor autorizado <input type="checkbox"/> Entrega para su gestión a través de cooperativa, ADS, Ayuntamiento o Diputación. <input type="checkbox"/> Otras; describir:
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 (1-5, 7-16) ALGÚN NO EN PREGUNTAS NO CRÍTICAS (6)		ALGÚN NO EN PREGUNTAS CRÍTICAS (1-5, 7-16)	