

**CHECK LIST FARMACO SORVEGLIANZA PRESSO IMPIANTI DI PRODUZIONE DI MANGIMI MEDICATI E PRODOTTI INTERMEDI**

STABILIMENTO: _____

SEDE: _____

LEGALE RAPPRESENTANTE: _____

N. RICONOSCIMENTO: _____

ESTREMI AUTORIZZAZIONE MANGIMI MEDICATI E PRODOTTI INTERMEDI: _____

In data _____ il/i sottoscritti _____

appartente/i al _____ cell _____

nato a _____ prov _____ il _____ residente nel Comune di _____

in qualità di _____ ha eseguito le seguenti verifiche di
farmacosorveglianza:**1. PREMISCELE MEDICATE**

1	Le premiscele medicate sono conservate nel locale dedicato - (chiudibile)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2	Eventuali sacchi aperti di premiscele e/o additivi depositati nel locale di produzione, sono posizionati in appositi contenitori identificati	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

2. LOCALE DI PRODUZIONE MANGIMI MEDICATI/PRODOTTI INTERMEDI

3	Si producono: mangimi medicati <input type="checkbox"/> prodotti intermedi <input type="checkbox"/>	
4	Le premiscele medicate sono dosate mediante: _____ _____	
5	L'aggiunta delle premiscele medicate avviene mediante: _____ _____	
6	L'addetto alla pesa ad alla incorporazione delle premiscele medicate dispone dei necessari dispositivi di protezione individuale (DPI)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
7	Le suddette operazioni avvengono sotto cappa di aspirazione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
8	Linea di produzione unica <input type="checkbox"/> linea di produzione dedicata <input type="checkbox"/>	
9	Il mangime medicato viene prodotto: alla rinfusa <input type="checkbox"/> in sacchi <input type="checkbox"/>	
10	La pulizia dell'impianto dopo la produzione di mangimi medicati avviene mediante _____ _____	
11	_ i prodotti di lavaggio o le polveri, in caso di utilizzo di sistemi pneumatici, vengono destinati a _____ (prodotti scopa)	
12	_ le miscele successive alla produzione dei medicati sono destinate a _____	



13	Sono state effettuate prove analitiche per la verifica della validità del sistema di "lavaggio" della linea di produzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
3. PRODOTTI FINITI		
14	In caso di produzione di prodotti intermedi e di mangimi medicati in sacchi/confezioni, queste sono stoccate nell'apposito locale chiudibile e debitamente identificato	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	In caso di produzione di prodotti intermedi e di mangimi medicati alla rinfusa il/i silos di stoccaggio sono opportunamente identificati e dedicati	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	L'etichettatura dei mangimi medicati e dei prodotti intermedi risulta conforme	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	In caso di mangimi medicati consegnati alla rinfusa esiste un mezzo di trasporto dedicato	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
18	In alternativa, il mezzo di trasporto viene sottoposto a pulizia prima del carico successivo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4. REGISTRAZIONI		
19	Documento che individua il laureato responsabile della produzione dei mangimi medicati (d. Lgs 16/11/1993 DM 19/10/1999)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
20	Il registro delle produzioni, previsto ex D. lgs. 90/93 viene correttamente e costantemente compilato	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
21	Copia della prescrizione veterinaria viene inoltrata alla ASL competente entro 7 giorni dalla prima consegna del mangime	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
22	Esiste un laboratorio interno o una convenzione con un laboratorio esterno autorizzato ai sensi dell'articolo 11 del DM 16/11/1993, per le analisi quali-quantitative sui mangimi medicati e prodotti intermedi	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
23	Il registro delle prove analitiche, previsto ex DM 16/11/1999, viene correttamente e costantemente compilato	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
24	Si effettua almeno un controllo al giorno per almeno una delle sostanze medicamentose impiegate	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
25	I controlli accertano la corrispondenza delle concentrazioni teoriche con quelle effettive	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
5. PRODUZIONI MANGIMI MEDICATI IN DEROGA		
26	E' prevista nel manuale delle buone pratiche di fabbricazione una procedura di registrazione dei mangimi medicati in deroga	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
27	Le prescrizioni rispettano il principio della cascata	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
28	Nelle prescrizioni i tempi di sospensione e le indicazioni obbligatorie (es. mangime in deroga) sono riportate correttamente	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
29	Le premiscele utilizzate risultano conformi per tipo (incompatibilità) e per numero massimo di associazioni consentite	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
30	L'etichettatura dei mangimi in deroga risulta conforme	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
31	E' prevista nel manuale di autocontrollo una procedura per la tracciabilità e rintracciabilità dei mangimi medicati in deroga	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
32	E' prevista e adottata la raccolta separata delle prescrizioni veterinarie in deroga	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

33	Numero totale delle prescrizioni veterinarie in deroga negli ultimi 12 mesi		n. _____
	di cui destinate alla specie:		
	bovina	n.	%
	suina	n.	%
	avicola	n.	%
	ovi-caprina	n.	%
	cunicola	n.	%
	equina	n.	%
	ittica	n.	%
apis	n.	%	

Esito delle verifiche:

favorevole	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
sfavorevole	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
favorevole condizionato	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

OSSERVAZIONI:

RISCONTRATI ESTREMI DI REATO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
IRROGATE SANZIONI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
OPERATI SEQUESTRI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
PRESCRIZIONI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
ACQUISIZIONE DOCUMENTI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
PRELEVATI CAMPIONI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

OSSERVAZIONI DELLA DITTA:

IL/I VETERINARIO/I UFFICIALI _____

PRESENTI AL SOPRALLUOGO _____

Luogo _____ data _____