



**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 sottoscritti \_\_\_\_\_

cell: \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

si è/sono recato/i presso la ditta \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ il cui titolare è 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 iva** \_\_\_\_\_

data d'inizio attività \_\_\_\_\_

data ultima ristrutturazione \_\_\_\_\_

unità di personale addetto \_\_\_\_\_

SPECIE ALLEVATE/CUSTODITE (eccetto equidi)	n. capi
CANI	
GATTI	
FURETTI	
VISIONI	
ALTRO (indicare pecie) _____	

ANIMALI CORRETTAMENTE IDENTIFICATI ☐ SI(1) ☐ NO(4)

REGISTRO/I DI ALLEVAMENTO AGGIORNATO/I ☐ SI(1) ☐ NO(4)

Veterinario aziendale \_\_\_\_\_

Numero interventi del veterinario aziendale nel corso degli ultimi 12 mesi \_\_\_\_\_

Data dell'ultima ispezione condotta dal Servizio Veterinario \_\_\_\_\_

prescrizioni /infrazioni pregresse ☐ SI ☐ NO

note \_\_\_\_\_



<b><u>PRESCRIZIONI SCRITTE O RICETTE</u></b>		
1	Le ricette RNRT presenti in allevamento sono conformi al modello ministeriale	<input type="checkbox"/> SI(1) <input type="checkbox"/> NO(4)
2	Gli animali a cui si rivolge la prescrizione sono identificati ai sensi della vigente normativa	<input type="checkbox"/> SI(1) <input type="checkbox"/> NO(4)
3	La sezione della ricetta riservata al medico veterinario è compilata in ciascuna delle parti previste	<input type="checkbox"/> SI(1) <input type="checkbox"/> NO(4)
4	Il numero di lotto delle confezioni è sempre presente e leggibile	<input type="checkbox"/> SI(1) <input type="checkbox"/> NO(4)
5	La sezione della ricetta riservata al farmacista è compilata in ciascuna delle parti previste	<input type="checkbox"/> SI(1) <input type="checkbox"/> NO(4)
6	La sezione della ricetta riservata al titolare dell'impianto è compilata in ciascuna delle parti previste	<input type="checkbox"/> SI(1) <input type="checkbox"/> NO(4)
<b><u>SCORTA DI MEDICINALI VETERINARI</u></b>		
7	Presenza di scorta di medicinali veterinari	<input type="checkbox"/> SI(4) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> SI(1) <input type="checkbox"/> NO(4) <input type="checkbox"/> NA
9	E' presente il registro carico-scarico scorte	<input type="checkbox"/> SI(1) <input type="checkbox"/> NO(4) <input type="checkbox"/> NA
10	Conformità del registro (numerazione e vidimazione servizio veterinario)	<input type="checkbox"/> SI(1) <input type="checkbox"/> NO(4) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> SI(1) <input type="checkbox"/> NO(4) <input type="checkbox"/> NA
13	Adeguati sistemi per la conservazione a temperatura controllata	<input type="checkbox"/> SI(1) <input type="checkbox"/> NO(4) <input type="checkbox"/> NA
14	Sistemi contro congelamento-surriscaldamento ambienti di stoccaggio	<input type="checkbox"/> SI(1) <input type="checkbox"/> NO(4) <input type="checkbox"/> NA
14	Bidoni per lo stoccaggio temporaneo dei farmaci scaduti e da smaltire	<input type="checkbox"/> SI(1) <input type="checkbox"/> NO(4) <input type="checkbox"/> NA
16	Presenza di farmaci scaduti non idoneamente identificati	<input type="checkbox"/> SI(4) <input type="checkbox"/> NO(1) <input type="checkbox"/> NA
17	Il numero di lotto delle confezioni è sempre presente e leggibile	<input type="checkbox"/> SI(1) <input type="checkbox"/> NO(4) <input type="checkbox"/> NA
18	La differenza tra carico e scarico è conforme alla giacenza presente in allevamento	<input type="checkbox"/> SI(1) <input type="checkbox"/> NO(4) <input type="checkbox"/> 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 presente nell'allevamento ?	<input type="checkbox"/> SI(1) <input type="checkbox"/> si(2) <input type="checkbox"/> no(3) <input type="checkbox"/> NO(4) <input type="checkbox"/> NA
20	Registrazione dello scarico dei medicinali veterinari di cui all'art. 76(5) del Dlvo 193/2006	<input type="checkbox"/> SI(1) <input type="checkbox"/> NO(4) <input type="checkbox"/> NA
21	Registrazione carico-scarico dei farmaci	<input type="checkbox"/> conforme (1) <input type="checkbox"/> non conforme(4) <input type="checkbox"/> NA



USO DI MEDICINALI VETERINARI (Divo 193/2006)		
22	Le terapie effettuate sono associate ad ADEGUATA diagnosi (diagnosi clinica + diagnosi di laboratorio diretta) ?	<input type="checkbox"/> Sempre (1) <input type="checkbox"/> Almeno 5 casi su 10 (4) <input type="checkbox"/> Almeno un caso su 10 (8) <input type="checkbox"/> Mai (12)
23	Utilizzo di mangimi medicati	<input type="checkbox"/> SI(4) <input type="checkbox"/> NO(1) Note .....
24	Interventi di metafilassi con antiparassitari	<input type="checkbox"/> SI(1) <input type="checkbox"/> NO(4) note .....
25	Interventi di profilassi vaccinale indiretta	<input type="checkbox"/> SI(1) <input type="checkbox"/> NO(4) note .....
26	Sono presenti sostanze farmacologicamente attive	<input type="checkbox"/> SI(4) <input type="checkbox"/> NO(1)
27	I medicinali veterinari presenti nell'impianto sono correlati alle ricette e alla documentazione fiscale	<input type="checkbox"/> SI(1) <input type="checkbox"/> NO(4)
28	Conservazione ricette e documentazione di acquisto (3 anni)	<input type="checkbox"/> SI(1) <input type="checkbox"/> NO(4)
29	Prescrizione di farmaci in deroga	<input type="checkbox"/> SI(4) <input type="checkbox"/> NO(1)
30	I medicinali in deroga sono utilizzati al solo fine di evitare all'animale evidenti stati di sofferenza	<input type="checkbox"/> SI(1) <input type="checkbox"/> NO(4) <input type="checkbox"/> NA
31	Corretta conservazione di farmaci residui di trattamenti pregressi	<input type="checkbox"/> SI(1) <input type="checkbox"/> NO(4)
32	Corretta utilizzazione di farmaci residui di trattamenti pregressi	<input type="checkbox"/> SI(1) <input type="checkbox"/> NO(4)
33	Gli animali in corso di trattamento sono identificabili	<input type="checkbox"/> SI(1) <input type="checkbox"/> NO(4)
34	Presenza di Procedure Operative standard per la miscelazione dei medicinali veterinari da somministrare in acqua da bere o alimento liquido	<input type="checkbox"/> SI(1) <input type="checkbox"/> NO(4)
35	Presenza di Procedure Operative Standard per la somministrazione dei medicinali veterinari agli animali	<input type="checkbox"/> SI(1) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> SI(1) <input type="checkbox"/> 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 ?	<input type="checkbox"/> SI(1) <input type="checkbox"/> si(2) <input type="checkbox"/> no(3) <input type="checkbox"/> NO(4)
43	Situazione epidemiologica nell'allevamento rispetto all'ultima ispezione	<input type="checkbox"/> Migliorata (0) <input type="checkbox"/> Uguale (4) <input type="checkbox"/> Peggiorata (8)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

44	Modalità (per quantità E TIPOLOGIA) di utilizzo dei farmaci nell'allevamento rispetto all'ultima ispezione	<input type="checkbox"/> Migliorata (0) <input type="checkbox"/> Uguale (4) <input type="checkbox"/> Peggiorata (8)
45	Registrazione dell'uso del farmaco	<input type="checkbox"/> conforme(1) <input type="checkbox"/> non conforme(4) <input type="checkbox"/> NA

GIUDIZIO COMPLESSIVO:

IN REGOLA	PRESCRIZIONI	IN INFRAZIONE
-----------	--------------	---------------

PRESCRIZIONI/NOTE CONCLUSIVE

---

---

---

---

TEMPI DI ADEGUAMENTO \_\_\_\_\_

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

EVENTUALE DOCUMENTAZIONE ACQUISITA \_\_\_\_\_

---

---

---

Il/i veterinario/i Ufficiale/i \_\_\_\_\_

Il rappresentante legale \_\_\_\_\_

Eventuali dichiarazioni \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_



## LEGENDA

**NA (Non Applicabile):** il requisito non è applicabile a quello specifico operatore su cui si esegue il controllo

**SI (maiuscolo):** nel caso in cui un requisito sia pienamente 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