附件1

畜禽养殖企业

随机抽查评价报告

山东省畜牧兽医局

|  |  |
| --- | --- |
| 随机抽查日期  |  年 月 日 |

表一 随机抽查人员基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 分工 | 姓名（本人签字） | 工作单位 | 职务/职称 | 电话 | 备注 |
| 检查组 | 组长 |  |  |  |  |  |
| 成员 |  |  |  |  |  |
| 参加人员 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 保密承诺 | 检查组承诺：严格按照有关无公害农产品认证的法律法规实施随机抽查，对于检查组在检查中可能涉及到的认证单位的产品、技术等非公开信息，在未得到法律许可或认证单位同意的情况下不向第三方透漏。 |

表二 检查单位基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 |  | 法人代表 |  |
| 通讯地址 |  | 产品名称 |  |
| 联 系 人 |  | 电话 |  | 检查地点 |  |

 表三随机抽查项目

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **条款** | **检查项目** | **结论** | **情况描述** | **备注** |
| 畜禽养殖场 |
| **一、质量管理** |
| 1 | **质量管理制度：**包括生产操作规程、卫生防疫制度、投入品管理制度、产品管理及无害化处理制度、培训制度。 |  |  |  |
| 2 | **记录档案：**建立批生产记录、可追溯的产品销售记录，记录至少保存两年以上。 |  |  |  |
| 3  | **无害化处理：**具有病死畜禽、污水、粪便等污染物无害化处理的设备设施，且运转有效。查：相关设备设施，无害化处理记录 |  |  |  |
| **二、产地环境及设施** |
| 4 | **周边环境：**养殖场建立在地势高燥、排水良好、无有害气体、烟雾及其他污染的地区，远离化工厂、肉类加工厂或其他畜牧场等污染源，有围墙等有效屏障。 |  |  |  |
| 5 | **场区布局：**养殖场有生活管理区、生产区、生产辅助区、隔离圈和无害化处理区。隔离圈、无害化处理区应处于畜舍的下风口。 | 　 |  | 　 |
| 6 | **场区道路：**养殖场人员、畜禽和物资运转采取单一流向，净道和污道分开。 | 　 |  |  |
| 7 | **车辆消毒：**养殖场入口设有车辆消毒池，池内消毒液保持有效浓度；池宽和消毒液高度能保证入场车辆所有车轮外沿充分浸没，池长不短于进场大型车车轮一周半长。 |  |  |  |
| 8 | **消毒设施：**场区或生产区入口设更衣换鞋间、消毒室或淋浴室。畜舍入口处设置长1m的消毒池，或设置消毒盆。 | 　 |  | 　 |
| **三、投入品管理** |
| 9 | **畜禽引进：**具有《动物及动物产品运载工具消毒证明》和《动物产地检疫合格证明》等证明，经当地动物卫生监督机构查证验物，合格的方可入场，并隔离饲养。 | 　 |  |  |
| 10 | **兽药选购：**所购兽药均来自具有《兽药生产许可证》，并获得农业部颁发《中华人民共和国兽药GMP证书》的兽药生产企业，或农业部批准注册进口的兽药，并具有在有效期内的批准文号。 |  |  | 　 |
| 11 | **兽药使用：**严格遵守国家规定，不使用违禁药物；凭兽医处方用药，严格执行休药期规定，并作好兽药使用记录，记录在清群后保存2年以上。 | 　 |  | 　 |
| 12 | **饲料添加剂管理：**饲料库房及配料库中饲料添加剂和药物添加剂存放和使用情况。 | 　 |  | 　 |
| 13 | **药物饲料添加剂使用：**药物饲料添加剂使用符合《饲料药物添加剂使用规范》要求，严格执行休药期规定。 | 　 |  | 　 |
| 14 | **饲料的使用：**在饲料中不添加和使用除乳制品外的动物源性饲料原料（如肉骨粉、血粉、羽毛粉、鱼粉等）。 |   |  | 反刍动物适用　 |
| **四、饲养管理（适用于养殖类产品）** |
| 15 | **场内环境：**不得在场内饲养其它畜禽。 | 　 |  | 　 |
| 16 | **防疫管理：**养殖场人员不对外进行动物疫病诊疗和配种工作；食堂不从外购入与养殖产品同类生鲜肉及副产品。 |   |  | 　 |
| 17 | **疫病监控：**结合当地实际情况制定免疫和疫病监测制度，做好免疫接种和疫病监测，奶牛养殖场必须做好“结核”和“布病”监测。 | 　 |  | 　 |
| **五、标志使用管理** |
| 18 | **标志使用：**获证产品应按要求使用地理标志或无公害农产品标志。 查看：包装标识。 |  |  |  |
| **六、安全生产管理** |
| 19 | **安全管理：**获证企业安全生产管理情况。查看：安全生产设施设备及安全生产制度及日常检查记录。 |  |  |  |

表四 随机抽查结论

|  |  |
| --- | --- |
| 随 机抽 查综 合评 价 |  |
| 抽 查结 论 | □ 通过□ 限期整改□ 不通过 |
| 检查组组长签字 年 月 日 |
| 检查单位（签字、盖章）年 月 日 |
| 不 合 格 项 目 确 认 | 检查单位同意检查组认定的不合格项目，将按要求采取措施在 年 月 日前整改完成，并将有关情况书面报告。检查单位若不同意检查组认定的不合格项目，请填写意见：检查单位（签字、盖章）　　　　 年 月 日 |
| 整改结果 | 整改结果验证方式：□书面验证 □现场验证 验证意见：检查组组长（签字） 年 月 日 |

附件2

屠宰企业

随机抽查评价报告

山东省畜牧兽医局

|  |  |
| --- | --- |
| 随机抽查日期  |  年 月 日 |

表一 随机抽查人员基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 分工 | 姓名（本人签字） | 工作单位 | 职务/职称 | 电话 | 备注 |
| 检查组 | 组长 |  |  |  |  |  |
| 成员 |  |  |  |  |  |
| 参加人员 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 保密承诺 | 检查组承诺：严格按照有关无公害农产品认证的法律法规实施随机抽查，对于检查组在检查中可能涉及到的认证单位的产品、技术等非公开信息，在未得到法律许可或认证单位同意的情况下不向第三方透漏。 |

表二 检查单位基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 |  | 法人代表 |  |
| 通讯地址 |  | 产品名称 |  |
| 联 系 人 |  | 电话 |  | 检查地点 |  |

 表三随机抽查项目

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **条款** | **检查项目** | **结论** | **情况描述** | **备注** |
| 屠宰厂 |
| **一、质量管理 （屠宰厂适用）** |
| 1※ | **申请主体资质：**资质证明文件齐全（如营业执照、动物防疫条件合格证、生猪定点屠宰许可证等）有效，具有组织管理无公害农产品生产和承担责任追溯的能力。查：资质证明文件及相关材料 |  |  |  |
| 2 ※ | **质量管理制度：**包括生产操作规程、原料（投入品）管理制度、卫生防疫制度、产品管理制度、无害化处理制度、培训制度等。查：相关文件 |  |  |  |
| 3 | **内检员：**具有经培训合格的无公害农产品内检员。查：无公害农产品内检员培训合格的证明文件。 |  |  |  |
| 4 | **生产管理人员：**员工职责及岗位要求明确，经过畜牧兽医法律法规和相应的无公害生产技术培训，生产人员健康证齐全有效。查：员工岗位职责文件，健康证、培训记录 |  |  |  |
| 5※ | **记录档案：**建立批生产记录，可追溯的产品销售记录。查：批生产和销售记录（包括数量、批次、购买方、联系方式等）及保存情况。 |  |  |  |
| 6※ | **无害化处理：**具有病死畜禽、污水、粪便等污染物无害化处理的设备设施，且运转有效。查：相关设备设施，无害化处理记录 |  |  |  |
| **二、产地环境及设施（屠宰厂适用）** |
| 7※ | **周边环境：**厂区选址远离污染源及其他有害场所；远离水源保护区和饮用水取水口，避开居民住宅区、公共场所及畜禽饲养场。查：现场查看 |   |  |  |
| 8 | **厂区出入口：**人员进出、畜禽入厂、产品出厂分别设置出入口，不交叉。查：现场查看 | 　 |  |  |
| 9 | **车辆消毒：**有与生产规模相适的车辆清洗、消毒设施和场地。查：现场查看 |  |  | 　 |
| 10 | **厂区条件：**厂区除待宰畜禽外，一律不得饲养其它动物。查：现场查看 |  |  |  |
| 11 | **屠宰加工设备：**表面光滑、无毒、不渗水、耐腐蚀、不生锈，并便于清洗消毒。查：现场查看 |  |  | 　 |
| 12 | **供水：**具有冷热两套供水系统，车间内排水沟底为“U”形，有防鼠设施。查：现场查看 |  |  | 畜类屠宰适用 |
| 13※ | **卫生消毒设备：**设有非手动洗手设施、消毒池；靴鞋消毒池、更衣室等卫生设施有专人管理。查：现场查看 |  |  |  |
| 14 | **分割车间温度：**冷分割环境温度在15℃以下，热分割环境温度不高于20℃。查：记录和温度计实际温度。 |  |  | 畜产品分割屠宰适用 |
| 15 | **包装车间温度：**包装间的温度在15℃以下，接触分割肉的塑料薄膜符合国家相关标准的规定。查：记录和温度计实际温度 |  |  | 畜产品分割屠宰适用 |
| 16 | **分割冷却水：**水温在4℃以下，并保持清洁卫生。查：现场查看 |  |  | 畜产品分割屠宰适用 |
| 17 | **分割终冷却水：**水温应保持0～2℃，禽体在冷却槽内与水流逆向移动。查：现场查看 |  |  | 禽产品分割屠宰适用 |
| 18 | **分割冷却槽：**内应加消毒液，单设禽体消毒池，禽体出预冷槽后，经2～3分钟转动沥干。查：现场查看 |  |  | 禽产品分割屠宰适用 |
| 19 | **冻结入库条件：**从屠宰放血到成品进入冻结库所需时间，不得超过100分钟，成品不准堆积，不准进行二次冻结；装箱前须测试肉温，中心温度达-15℃后方可装箱入库。查：现场查看 |  |  | 畜产品分割屠宰适用 |
| 20 | **冻结库温：**保持-30℃以下，相对湿度为90%～95%，肌肉中心温度在10小时内降到-15℃以下。查：现场查看 |  |  | 畜产品分割屠宰适用 |
| 21 | **预冷间温度：**应设有预冷间（0～4℃）。查：记录和温度计实际温度 |  |  | 具有冷库的畜禽屠宰适用 |
| 22 | **冷藏库条件：**应设有冷藏库（-18℃以下）。冷藏库产品必须由企业质检部门检验合格后方可办理出入库，产品进入冷藏库，应分品种、规格、生产日期、批次，分批堆放在垫仓板上，标识清晰，并与墙面、顶棚、排管有一定间距，温度-18℃以下。查：记录和温度计实际温度 |  |  | 具有冷库的畜禽屠宰适用 |
| **三、投入品管理（屠宰厂和蜂产品加工厂均适用）** |
| 23※ | **原料来源：**待宰畜禽或蜂产品原料来自经认定的生产单位。查：委托加工或购销合同。 | 　 |  |  |
| 24※ | **药品储存：**清洗剂、消毒剂，杀虫剂、灭鼠剂等药品标识明显，贮存于专门库房或柜橱内，分类存放，并由专人负责保管。查：药品库房、管理制度文件和领用记录 | 　 |  | 　 |
| 25※ | **药品使用：**各类药品的使用由经过培训的人员按照使用方法进行。查：药品使用记录、培训记录、询问 | 　 |  | 　 |
| 26※ | **加工用水：**符合畜禽加工用水水质或饮用水水质要求查：水质检验报告 | 　 |  | 　 |
| **四、加工操作管理** |
| 27 | **人员卫生：**进车间前，穿戴整洁的工作服、帽、靴、鞋，工作服盖住外衣，头发不得露于帽外，洗净双手。查：实施情况 | 　 |  | 　 |
| 28 | **检疫：**由动物防疫监督机构实施，并做到严格实施宰前检疫、宰后检疫，检疫人员的数量应与生产规模相适应；厂内设有专门的检疫工作室和化验室。查：证件、现场操作、检疫工作室、检验仪器等。 |  |  |  |
| 29※ | **宰前检疫：**待宰畜禽具有产地检疫证明，经查证验物后，合格的方可入厂屠宰。 查：随机抽查本年度最近1个月或2个月回收的检疫合格证明、宰前检疫记录 |  |  |  |
| 30 | **宰后检疫：**屠宰车间设有同步检疫设施，在各个检疫点处有可供检疫人员操作的足够空间，运行速度能满足要求。查：现场设施 |  |  |  |
| 31 | **宰后检疫:**检疫不合格的产品，按国家相关标准的规定做无害化处理。查：宰后检疫记录和无害化处理记录 |  |  |  |
| 32※ | **合格胴体检疫：**在规定的部位加盖“检疫验讫”印章并出具检疫证明，印色须使用食用级色素配制；分割肉外包装应当印有或加贴规定的检疫合格标志。查：现场查看 |  |  | 猪牛羊屠宰适用 |
| **五、产品质量管理** |
| 33※ | **产品质量检测：**屠宰厂应按国家相关规定对宰后的畜禽产品进行质量检验（生猪、肉牛、肉羊屠宰厂对入厂的生猪、肉牛、肉羊进行“瘦肉精”批批自检）。查：相关文件、检验记录等 |  |  | 屠宰厂适用 |
| **六、标志使用管理** |
| 34※ | **标志使用：**获证产品应按要求使用地理标志或无公害农产品标志。 查：包装标识 |  |  |  |
| **七、安全生产管理** |
| 35※ | **安全管理：**获证企业安全生产管理情况。查：安全生产设施设备、安全生产制度及日常检查记录。 |  |  |  |

表四随机抽查结论

|  |  |
| --- | --- |
| 随 机抽 查综 合评 价 |  |
| 检 查结 论 | □ 通过□ 限期整改□ 不通过 |
| 现场检查组组长签字 年 月 日 |
| 申请主体（签字、盖章）年 月 日 |
| 不 合 格 项 目 确 认 | 申请主体同意检查组认定的不合格项目，将按要求采取措施在 年 月 日前整改完成，并将有关情况书面报告。申请主体若不同意检查组认定的不合格项目，请填写意见：申请主体（签字、盖章）　　　　 年 月 日 |
| 整改结果 | 整改结果验证方式：□书面验证 □现场验证 验证意见：检查组组长（签字） 年 月 日 |