## 

## CONCETTO Autocontrollo nell’azienda con mattatoio a cap

U5

## cità ridotta (U5, DOCUMENTI A-G)

Persona responsabile per l’esecuzione:

**Indice**

**A CONTROLLO DELLA PULIZIA E DELLA FUNZIONALITÀ - AZIENDA ED UTENSILI**

1. CONTROLLI VISIVI
2. MANUTENZIONE DEGLI APPARECCHI DI STORDIMENTO
3. CONTROLLI MICROBIOLOGICI

**B CONTROLLO MICROBIOLOGICO DELLE CARCASSE**

**C SORVEGLIANZA DELLE TEMPERATURE NELLA CELLA FRIGORIFERA vedi formulario H2a nella linea guida**

**D DOCUMENTAZIONE DELLE CARCASSE (di selvaggina, così come occasionale macellazione di volatili, conigli, ratiti).**

**E ControllI DELLE ACQUE**

**F CONTROLLO DELLA SALUTE E FORMAZIONE dEI COLLABORATORI**

**G SMALTIMENTO DEI SOTTOPRODOTTI DI ORIGINE ANIMALE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **U5/ A1** | **CONTROLLO PULIZIA E FUNZIONALITÀ MATTATOIO** | **ANNO:** |

Gli apparecchi di stordimento e gli utensili sono da sottoporre a controllo visivo e funzionale all’inizio di ogni giorno di macellazione. Devono essere documentati sia l’avvenuto controllo, sia eventuali disfunzioni.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ✓ | Bene | ⭘ | Pulizia supplementare o riparazioni necessarie |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data di controllo | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Divergenze + Documentare provvedimenti |
| Numero di capi macellati | Manzi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vitelli |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Maiali |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pecore/ Capre |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Secondo stordimento | Se >1% al giorno = provvedimenti |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Retro provvedimenti |
| Immobile (soffitto, pareti) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pavimento, scoli e sifoni, griglie | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Apparecchi | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Doccia, tubi in gomma, manopole | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vasche per lavaggio mani e coltelli | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Controllo funzionamento (deve avvenire all’inizio di ogni giorno di macellazione, prima del primo stordimento)** | | | | | | | | | | | | | | |
| Macchina per sbollentare e spazzole epilatrici | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sega | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pinze per elettronascosi, stordimento a gas, pistole captive | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Coltello elettrico di scuoiamento | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ambiente** | | | | | | | | | | | | | | |
| Accettazione animali, zone di attesa | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Deposito/ Cella frigo carcasse / Cella frigo scarti macellazione / Guardaroba / WC** | | | | | | | | | | | | | | |
| Pavimenti, pareti, porte | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Soffitto, installazioni, binari | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Celle frigo: pulizia, ordine | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Guardaroba/ WC: pulizia, ordine | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lavello per lavarsi le mani | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| WC | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Visto | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **U5/ A2** | **Manutenzione degli apparecchi di stordimento** |

**Requisiti per impianti e apparecchi di stordimento**

1 Prima della messa in funzione di impianti e apparecchi di stordimento, la direzione aziendale deve dimostrare alle autorità cantonali che gli stessi siano stati collaudati in azienda da esperti, che ne attestano il buono e conforme funzionamento.

2 Durante il collaudo tecnico, il produttore deve definire gli ambiti e la frequenza della manutenzione. L’intervallo di tempo che intercorre tra due manutenzioni non deve superare i due anni. La manutenzione deve essere effettuata dal produttore oppure da persone esperte (specialisti).

La documentazione die controlli di manutenzione degli apparecchi di stordimento deve essere archiviata qua.

Con la sua firma, il sottoscrivente e responsabile della protezione animali del macello conferma che gli impianti e gli apparecchi per lo stordimento funzionano in modo ineccepibile e che sono stati rispettati gli intervalli di manutenzione.

|  |
| --- |
| Firma della persona responsabile per la protezione animali: |
| Luogo e data: |

|  |  |
| --- | --- |
| **U5**  **A3** | CONTROLLO MICROBIOLOGICO DELLA PULIZIA |

2x l’anno con circa 5 campioni

Determinazione del numero totale di germi

Campionamento **dopo controllo visivo della pulizia**

|  |
| --- |
| LISTA DEI CAMPIONI |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Data |  |  |
| **No. campione** | Luogo del prelievo | | **Valutazione** | |
|  | **Locale macellazione** | |  |  |
| 1 | Parete | |  |  |
| 2 | Coltello per scuoiare | |  |  |
| 3 | Acciaio | |  |  |
| 4 | Lama di sega, sega sterno | |  |  |
| 5 | Lama di sega, sega da traforo / fenditore | |  |  |
| 6 |  | |  |  |
| 7 |  | |  |  |
|  | **Deposito / Magazzino** | |  |  |
| 8 | Parete | |  |  |
| 9 | Superficie interna della porta | |  |  |
| 10 | .......................................... | |  |  |
|  |  | Visto |  |  |

*Valutazione: +++ ottimo/ ++ buono/ + discreto/ +/- sufficiente/ - insufficiente*

Provvedimenti nel caso di esito negativo:

|  |  |
| --- | --- |
| **U5**  **B** | **CONTROLLI MICROBIOLOGICI DELLE CARCASSE** |

1. Per aziende di macellazione (da 700 animali all’anno) si devono prelevare e far analizzare, in base al rischio e previo accordo con gli organi di controllo, 2 - 4 volte all’anno, immediatamente dopo la macellazione dei campioni della superficie di 5 carcasse.
2. Per aziende di macellazione molto piccole, l’attenzione della buona prassi igienica va posta sul controllo autonomo visivo delle carcasse. In accordo con gli organi di controllo è tutt’al più possibile completare questo controllo con delle analisi microbiologiche delle superfici delle carcasse basate sul rischio.

Determinazione del numero totale di germi ev. anche enterobatteriacee

Luoghi dei prelievi dei campioni:

Animali da pelo: **A Coscia B Pancia C Petto D Cresta**

Maiale: **A Prosciutto B Dorso C Petto D Guancia**

(Visualizzazione dei luoghi dei prelievi dei campioni, vedi pagina seguente)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LISTA DEI CAMPIONI** | | | | | |
| **Animale Nr.** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Specie animale** |  |  |  |  |  |
| **Campione** | **valutazione (aggiungere risultati del laboratorio)** | | | | |
| **A** |  |  |  |  |  |
| **B** |  |  |  |  |  |
| **C** |  |  |  |  |  |
| **D** |  |  |  |  |  |
| Visto |  |  |  |  |  |

Valutazione dei risultati delle analisi del numero totale dei germi e degli enterobatteri trovati nei campioni prelevati, con il metodo non distruttivo dei tamponi bagnati, dalle carcasse di bovini, suini, ovini, caprini ed equini.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Soddisfacente | Accettabile | Non soddisfacente |
| Germi aerobi mesofili | <3,0 log = <1’000/cm2 | 3,0 - 4,0 log=1’000–10’000/cm2 | >4,0 log = >10'000 / cm2 |
| Enterobatteriacee | < 1,0 log = < 10/cm2 | 1,0 - 2,0 log = 10 – 100/cm2 | >2,0 log = > 100 / cm2 |

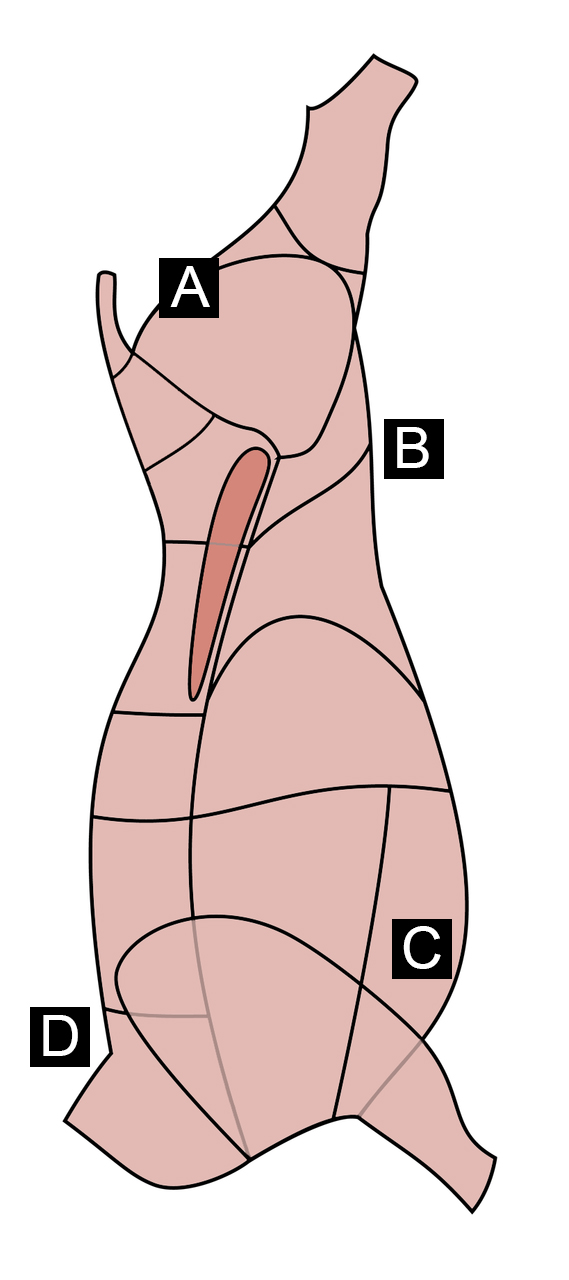
In riferimento a:

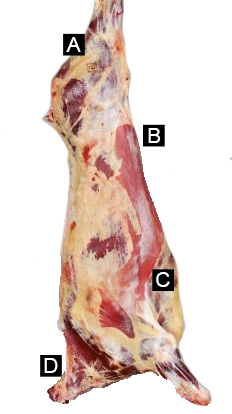
Lettera informativa USAV 2018/4 (Istruzione relativa all’esecuzione di analisi microbiologiche sulle carcasse di animali nel quadro del controllo autonomo dei macelli)

**Correttivi**

Se la tendenza dei risultati delle analisi si situa nelle fasce “accettabile” o “non soddisfacente” oppure se alcuni singoli risultati di analisi risultano non soddisfacenti, la persona responsabile dell’azienda di macellazione dovrà adottare provvedimenti immediati per ripristinare la buona prassi d’igiene e i processi basati sull’HACCP. Occorre migliorare l’igiene della macellazione e verificare il controllo processuale.

Luoghi dei prelievi dei campioni sulle carcasse per la valutazione microbiologica della contaminazione in superficie

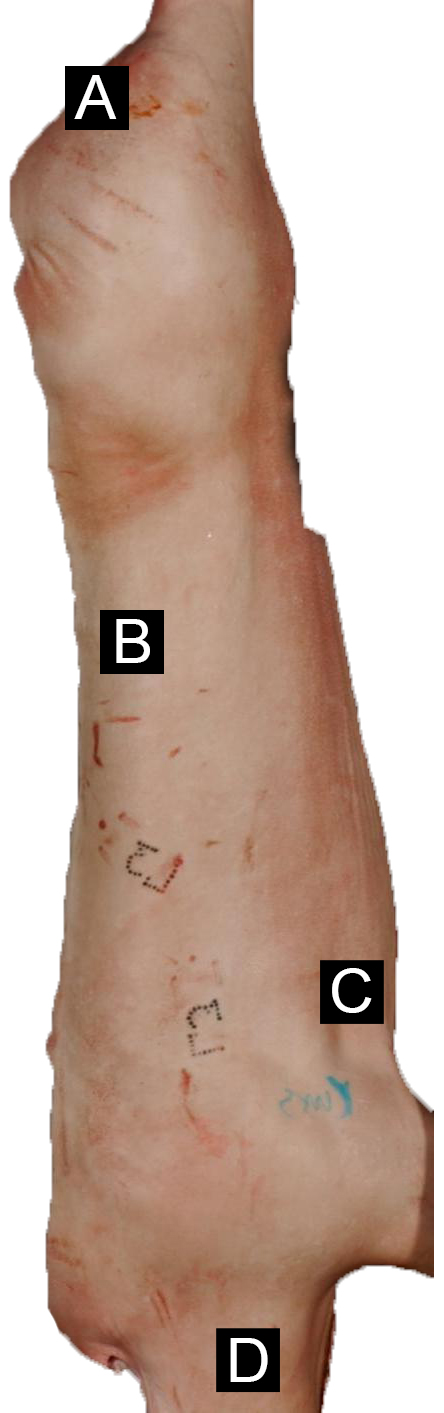
**ANIMALI DA PELO**

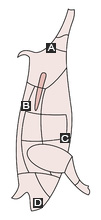


A: Coscia  
B: Fianco  
C: Punta

D: Cresta

**MAIALI**





D

A: Prosciutto

B. Dorso

C: Petto

D: Guancia

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **Selvaggina o  Macellazione occasionale** | **NUMERO**  **di capi + da chi** (cacciatore, allevatore) | **Controllo ufficiale delle carni**  **Se richiesto dalla persona esperta1** | | **Risultato del controllo ufficiale della carne** | | **VISTO**  **del controllo  ufficiale** |
|  |  |  | sì | no | ok | non  ok |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **U5**  **D** | **DOCUMENTAZIONE CARCASSE**  **che non sottostanno generalmente all’obbligo del controllo ufficiale delle carni**  Selvaggina e occasionale macellazione di conigli, pollame, ratiti |
|  |  |

1 Persona esperta secondo OMCC (del 16 dicembre 2016) art. 21

|  |  |
| --- | --- |
| **U5**  **E** | **CONTROLLO MICROBIOLOGICO DELL’ACQUA**  **(obbligatorio nel caso di presa d’acqua privata)** |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**1 o** **2 volte l’anno controllando diversi rubinetti in azienda**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Data |  |  |
| **Campione no.** | Fonte | | **Valutazione (aggiungere risultati analitici)** | |
| 1 |  | |  |  |
| 2 |  | |  |  |
|  |  | Visto |  |  |

*Valutazione: +++ ottimo/ ++ buono/ + discreto/ +/- sufficiente/ - insufficiente*

|  |  |
| --- | --- |
| **U5**  **F** | **CONTROLLI DELLA SALUTE E FORMAZIONE DEI COLLABORATORI** |
| DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VISTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**da eseguire 1x l’anno**

🞏Sì 🞏 No È stata comunicata la presenza di diarrea, vomito, febbre o ferite purulenti presso collaboratori?

🞏 Sì 🞏 No Collaboratori affetti da tali malattie vengono sottoposti a visite

mediche?

🞏 Sì 🞏 No Collaboratori affetti vengono sospesi dal lavoro?

Provvedimenti: ................................................................................................

................................................................................................

🞏 Sì 🞏 No Sono state effettuate delle formazioni interne dopo l’ultimo controllo?

Provvedimenti: ................................................................................................

................................................................................................

In quali settori sono state effettuate le formazioni? Chi ha eseguito la formazione?

.....................................................................................................................................

Concernente l’analisi di salmonelle, l’USAV consiglia di effettuare regolari controlli delle feci dei collaboratori.

|  |  |
| --- | --- |
| **U5**  **G** | **SMALTIMENTO SOTTOPRODOTTI DI ORIGINE ANIMALE** |
| Anno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VISTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**da eseguire annualmente**

🞏 Sì 🞏 No Tutti i sottoprodotti di origine animale vengono smaltiti come materiale cat. 1.

Se **No:**

🞏 Sì 🞏 No Viene eseguita una separazione secondo cat. 1, 2 e 3?

🞏 Sì 🞏 No I documenti d’accompagnamento necessari per lo smaltimento

sono stati riempiti e sono presenti nella documentazione?

Provvedimenti: ....................................................................................................

🞏 Sì 🞏 No I contenitori per la raccolta sono puliti, a tenuta stagna e contrassegnati

correttamente?

Provvedimenti: ....................................................................................................

🞏 SÌ 🞏 No I contenitori per la raccolta sono inaccessibili per persone non autorizzate?

Provvedimenti: ....................................................................................................

🞏 Sì 🞏 No I sottoprodotti impuri vengono conservati separatamente da ossa, grassi

e ritagli di carne che servono alla produzione di derrate alimentari?

Provvedimenti: ......................................................................................................

🞏 Sì 🞏 No Lo stoccaggio di sottoprodotti di origine animale avviene in stato refrigerato?

🞏 Sì 🞏 No Lo smaltimento avviene alla fine di ogni giorno di macellazione?

Provvedimenti: ....................................................................................................

🞏 Sì 🞏 No Esiste un valido contratto di smaltimento con una ditta specializzata ed autorizzata dal cantone competente?

Provvedimenti: ...................................................................................................

🞏 Sì 🞏 No L’accesso ai locali dell’azienda viene impedito ad uccelli e roditori?

Provvedimenti: ....................................................................................................

🞏 Sì 🞏 No Esistono dispositivi idonei e funzionanti, come zanzariere o trappole

UV, per combattere preventivamente la presenza d’insetti nell’azienda?

Provvedimenti: ...................................................................................................

U6

## Foglio informativo concernente le categorie di sottoprodotti di origine animale e le modalità di eliminazione (U6)

Per lo smaltimento di sottoprodotti di origine animale si rimandia al seguente link dell’USAV:

**Foglio informativo sottoprodotti di origine animale; categorie e smaltimento**

www.blv.admin.ch/blv/it/home/tiere/tierseuchen/entsorgung-von-tierischen-nebenprodukten.html

(il modello è scaricabile anche dal sito http://www.abzspiez.ch/it/controllo-qualita-ccq/)

Si consiglia di classificare in questo registro il contratto con la ditta di smaltimento.