

PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE 2007-2013

Reg (CE) n. 1698/2005

Pagamenti per il benessere animale

ALLEGATO 2 al MANUALE TECNICO

per l'attuazione della Misura 215 del PSR 2007-2013

Checklist

Interventi per il controllo delle cellule somatiche nel latte - OVINI

(da National Mastitis Council)

**CHECK LIST VERIFICA
INTERVENTI PER IL CONTROLLO DELLE CELLULE SOMATICHE NEL LATTE
(da National Mastitis Council – modificato)**

AZIENDA AGRICOLA: _____

INDIRIZZO: -----

COMUNE: _____

CODICE ASL: _____

Grado applicazione:

- 1 gravemente insufficiente
- 2 insufficiente
- 3 sufficiente
- 4 adeguato

DATA VISITA: _____

RESPONSABILE visita : _____

Sono presenti:

Imputazione dati: in data _____

NOTE: _____

Sezione 1 "Mantenimento di un ambiente pulito asciutto e confortevole"

| Punto da accertare | | Grado di applicazione (*) | | | | DESCRIZIONE RILIEVO / note |
|--------------------|---|---------------------------|---|---|---|----------------------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 1 | Le dimensioni del ricovero animali è adeguato a fornire lo spazio necessario in rapporto al numero di pecore? | | | | | |
| 2 | Le lettiere sono pulite, asciutte e confortevoli? | | | | | |
| 3 | Le zone di movimento delle pecore sono pulite ed asciutte? | | | | | |
| 4 | La circolazione dell'aria è adeguata? | | | | | |
| 5 | Sono presenti situazioni a rischio di stress termico (congelamento, scariche disperse etc)? | | | | | |

NOTE: _____

Sezione 2 "Procedure corrette di mungitura"

| Punto da accertare | | Grado di applicazione (*) | | | | DESCRIZIONE RILIEVO / note |
|--------------------|--|---------------------------|---|---|---|----------------------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 1 | Prima di iniziare a mungere i capezzoli sono puliti ed asciutti? | | | | | |
| 2 | Viene effettuata l'ispezione visiva e la palpazione della mammella per individuare tempestivamente la mastite clinica? | | | | | |
| 3 | Dopo l'avvio della mungitura viene verificato, ed eventualmente corretto, il posizionamento del gruppo al fine in particolare di evitare ingressi di aria? | | | | | |
| 4 | Durante la mungitura si interviene tempestivamente al fine di evitare caduta dei gruppi ed ingressi di aria dalle tettarelle? | | | | | |
| 5 | Le tettarelle vengono staccate tempestivamente in modo da evitare sovramungitura? | | | | | |
| 6 | Dopo la rimozione della tettarella viene applicato il disinfettante al capezzolo? | | | | | |
| 7 | Ricopre interamente il capezzolo? | | | | | |
| 8 | Sono a disposizione le schede tecniche dei disinfettanti? | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|
| 9 | Le pecore con infezioni intramammarie contagiose, sono munte separatamente? | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|

NOTE: _____

Sezione 3 " Corretta manutenzione ed uso degli impianti di mungitura"

| Punto da accertare | | Grado di applicazione (*) | | | | DESCRIZIONE RILIEVO / note |
|---------------------------|---|----------------------------------|----------|----------|----------|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 1 | Sono state effettuati periodici controlli di efficienza dell'impianto di mungitura negli ultimi 12 mesi? | | | | | |
| 2 | Sono archiviate le registrazioni? | | | | | |
| 3 | Le guaine e le parti in gomma sostituite periodicamente? | | | | | <i>Da quanto tempo sono state sostituite?</i> |
| 4 | Sono scelte secondo le indicazioni di tecnici specializzati? | | | | | |
| 5 | L'impianto di mungitura viene pulito e sanizzato dopo ogni mungitura? | | | | | |
| 6 | Esistono le schede tecniche dei prodotti utilizzati? | | | | | |

NOTE: _____

Sezione 4 "Corretta registrazione dei dati"

| Punto da accertare | | Grado di applicazione (*) | | | | DESCRIZIONE RILIEVO / note |
|--------------------|---|---------------------------|---|---|---|----------------------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 1 | Sono effettuati conteggi periodici del contenuto di cellule somatiche nel latte di massa? | | | | | Quali sono le fonti? |
| 2 | Sono archiviati i risultati? | | | | | |
| 3 | Sono effettuati conteggi del contenuto di cellule somatiche individuali? | | | | | Quali sono le fonti? |
| 4 | Sono archiviati i risultati? | | | | | |

NOTE: _____

Sezione 5 "Appropriata gestione delle mastiti durante la lattazione"

| Punto da accertare | | Grado di applicazione (*) | | | | DESCRIZIONE RILIEVO / note |
|--------------------|---|---------------------------|---|---|---|----------------------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 1 | Sono registrati i casi di mastite clinica? | | | | | |
| 2 | La registrazione comprende: identificazione della pecora, data di rilevamento, numero e tipo di trattamenti, risultato dei trattamenti? | | | | | |
| 3 | E' stato sviluppato con il veterinario e viene applicato un protocollo di terapia della mastite clinica? | | | | | |
| 4 | Vengono considerate con attenzione le conseguenze economiche nelle decisioni da prendere riguardo la terapia? | | | | | |
| 5 | Vengono effettuati esami colturali sulle pecore affette da mastite clinica? | | | | | |
| 6 | Sono conservate le registrazioni? | | | | | |
| 7 | Vengono effettuati esami colturali sulle pecore affette da mastite subclinica? | | | | | |

| | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 8 | Sono conservate le registrazioni? | | | | | |
| 9 | Le modalità di infusione del farmaco prevedono la disinfezione del capezzolo e la frizione delle estremità del capezzolo con un tampone imbevuto di disinfettante? | | | | | |
| 10 | Sono presenti in stalla infezioni croniche ? | | | | | |
| 11 | Il calcolo della durata del periodo di sospensione viene effettuato in modo accurato e corretto? | | | | | |
| 12 | I farmaci presenti in azienda sono conservati in modo accurato? | | | | | |
| 13 | <i>Le pecore trattate sono chiaramente identificate?</i> | | | | | Indicare le modalità utilizzate in stalla e verificare se rispettate da tutti gli operatori. |

NOTE: _____

Sezione 6 " Corretta gestione della pecora in asciutta"

| Punto da accertare | Grado di applicazione (*) | | | | DESCRIZIONE RILIEVO / note |
|---------------------------|---|----------|----------|----------|-----------------------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 1 | L'alimentazione delle pecore nel parto è corretta? | | | | |
| 2 | L'ambiente di ricovero delle pecore in asciutta, specialmente in prossimità del parto, è adeguatamente pulito, asciutto e comodo? | | | | |

NOTE: _____

Sezione 7 " Mantenimento della biosicurezza per i patogeni contagiosi ed eliminazione delle pecore cronicamente infette"

| Punto da accertare | | Grado di applicazione (*) | | | | DESCRIZIONE RILIEVO / note |
|---------------------------|---|----------------------------------|----------|----------|----------|-----------------------------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 1 | Sono effettuati esami colturali su un numero significativo di ogni lotto di pecore introdotte in allevamento? | | | | | |
| 2 | Nel caso di pecore acquistate si procede alla loro separazione fino a che non si è sicuri dell'assenza di infezioni mammarie? | | | | | |
| 3 | <i>Vi è una corretta gestione della riforma di pecore con mastiti croniche?</i> | | | | | |

NOTE: _____

Sezione 8 " Revisione periodica del piano di controllo della mastite"

| Punto da accertare | | Grado di applicazione (*) | | | | DESCRIZIONE RILIEVO / note |
|---------------------------|--|----------------------------------|----------|----------|----------|-----------------------------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 1 | Sono archiviate le attività dei tecnici intervenuti in stalla? | | | | | |
| 2 | Contengono valutazioni critiche ed obiettive? | | | | | |
| 3 | A conclusione della presente check list viene stilato un rapporto? | | | | | |
| 4 | Sono stati coinvolti tutti gli operatori dell'allevamento? | | | | | |

NOTE: _____

REPORT CONDIVISO
