

**แบบประเมินตรวจรับรองโรงฆ่าสัตว์หรือสถานที่ติดตั้งเข้าในหรือผ่านเขตควบคุมหรือเขตปลอดโรคปากและเท้าเปื่อยในภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทย**

วันที่ตรวจประเมิน.....

ชื่อสถานที่ขอรับการตรวจรับรอง.....  
 ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
 เบอร์โทรศัพท์..... พิกัดที่ตั้ง X..... Y.....

หลักเกณฑ์	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ข้อเสนอแนะ
๑. ผ่านการรับรองการปฏิบัติที่ดีสำหรับโรงฆ่าสัตว์หรือสถานที่ติดตั้ง (Good Manufacturing Practice : GMP) จากกรมปศุสัตว์	.....	.....	.....
๒. มีระบบการระบุแหล่งที่มาของสัตว์ที่เข้าฆ่าและซากสัตว์ที่ติดตั้งเพื่อให้ตรวจสอบย้อนกลับได้	.....	.....	.....
๓. มีระบบการทำลายเชื้อโรคก่อนเข้า-ออกคอกพักสัตว์	.....	.....	.....
๔. มีการตรวจโรคและรอยโรคสัตว์ก่อนเข้าฆ่า และระหว่างกระบวนการฆ่า	.....	.....	.....
๕. โรงฆ่าสัตว์ต้องมีพื้นที่อย่างเพียงพอสำหรับจำนวนสัตว์ที่เข้าฆ่าในแต่ละวัน	.....	.....	.....
๖. โรงฆ่าสัตว์ต้องมีการแยกทางเข้า-ออกของสัตว์มีชีวิตกับซากสัตว์หรือเนื้อสัตว์ และมีระบบการระบายน้ำที่ดี	.....	.....	.....
๗. โรงฆ่าสัตว์ต้องมีระบบป้องกันบุคคลภายนอกผ่านเข้าออกและป้องกัน มีให้สัตว์พาหะต่างๆ เช่น สุนัข แมว นก เป็นต้น เข้าไปภายในโรงฆ่าสัตว์	.....	.....	.....
๘. โรงฆ่าสัตว์ต้องมีการกั้นแยกระหว่างบริเวณที่สะอาดออกจากบริเวณที่สกปรกโดยสมบูรณ์ และมีการกั้นพื้นที่ส่วนสัตว์มีชีวิตออกจากส่วนผลิต	.....	.....	.....
๙. มีระบบล้างทำความสะอาดโรงฆ่าสัตว์หรือสถานที่ติดตั้ง รวมทั้งอุปกรณ์ในเวลาก่อนการผลิต ระหว่างการผลิต และหลังการผลิต การล้างทำความสะอาดหลังการผลิตครั้งสุดท้ายต้องล้างให้สะอาดให้มีเศษเนื้อตกค้างข้ามคืนโดยเด็ดขาด เมื่อล้างสะอาดแล้วให้ฆ่าเชื้ออีกครั้ง และตรวจสอบความสะอาดก่อนการผลิตและบันทึกในรายงาน	.....	.....	.....
๑๐. มีระบบการฆ่าเชื้อภาชนะที่ใช้บรรจุ หรือสิ่งของต่างๆ ซึ่งเกี่ยวกับการบรรจุซากสัตว์ นำซากสัตว์ หรือเคลื่อนย้ายซากสัตว์ รวมถึงยานพาหนะที่ได้ใช้บรรจุซากสัตว์	.....	.....	.....
๑๑. ซากสัตว์ต้องอยู่ในรถบรรทุกหรือตู้เก็บซาก (container) ที่ปิดสนิท ใส่อุณหภูมิหรือมัดแน่นด้วยลวดหรือวัสดุอื่นที่มีเครื่องหมายแสดงว่าไม่เปิดขณะขนส่ง	.....	.....	.....
จำนวนสัตว์เข้าฆ่าหรือซากสัตว์ที่ติดตั้ง เข้าในหรือผ่านเขตควบคุมหรือเขตปลอดโรคปากและเท้าเปื่อยในภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทย คือ .....ตัว/เดือน ระบุชนิดของสัตว์หรือซากสัตว์ สุกร.....ตัว โคเนื้อ.....ตัว โคนม.....ตัว กระบือ.....ตัว แพะ.....ตัว แกะ.....ตัว			

สรุปผลการตรวจรับรองฯ

- ผ่านการตรวจรับรอง  
 ไม่ผ่านการตรวจรับรอง

ลงชื่อ .....  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ .....  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ .....  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....