附件1

兽用抗菌药使用减量化指导原则

养殖场（户）应根据畜禽养殖环节动物疫病发生流行特点和预防、诊断、治疗的实际需要，树立健康养殖、预防为主、综合治理的理念，从“养、防、规、慎、替”五个方面，建立完善管理制度、采取有效管控措施、狠抓落实落地，提高饲养管理和生物安全防护水平，推动实现本场（户）养殖减抗目标。

**一是“养”**，即精准把好养殖管理“三个关口”。把好饲养模式关，明确不同畜禽品种的饲养方式，精细管理饲养环境条件；把好种源关，有条件的应选取优良品种和品牌厂家的畜禽，要按批次严格检查检测苗种健康状况，防止携带垂直传播的病原微生物；把好营养关，根据畜禽不同阶段的营养需求，制定科学合理的饲料配方，保证营养充足均衡，实现提高畜禽个体抵抗力和群体健康水平的目的。

**二是“防”**，即全面防范动物疫病发生传播风险。落实动物防疫主体责任，牢固树立生物安全理念，着力改善养殖场所物理隔离、消毒设施等动物防疫条件，严格执行生物安全防护制度和措施，按计划积极实施疫病免疫和消杀灭源，从源头减少病毒性、细菌性等动物疫病影响。

**三是“规”**，即严格规范使用兽用抗菌药。严格执行兽药安全使用各项规定，严禁使用禁止使用的药品和其他化合物、停用兽药、人用药品、假劣兽药；严格执行兽用处方药、休药期等制度，按照兽药标签说明书标注事项，对症治疗、用法正确、用量准确，实现“用好药”。

**四是“慎”**，即科学审慎使用兽用抗菌药。高度重视细菌耐药问题，清楚掌握兽用抗菌药类别，坚持审慎用药、分级分类用药原则，根据执业兽医治疗意见、药敏试验检测结果等，精准选择敏感性强、效果好的兽用抗菌药产品；谨慎联合使用抗菌药，能用一种抗菌药治疗绝不同时使用多种抗菌药；分类分级选择用药品种，能用一般级别抗菌药治疗绝不使用更高级别抗菌药，能用窄谱抗菌药就不用广谱抗菌药；增加动物个体精准治疗用药，减少动物群体预防治疗用药，实现“少用药”。

**五是“替”**，即积极应用兽用抗菌药替代产品。以高效、休药期短、低残留的兽药品种，逐步替代低效、休药期长、易残留的兽药品种。根据养殖管理和防疫实际，推广应用兽用中药、微生态制剂等无残留的绿色兽药，替代部分兽用抗菌药品种，并逐步提高使用比例，实现畜禽产品生态绿色。

附件2

江门市兽用抗菌药使用减量化行动实施

领导小组人员名单

组 长：赵善和 市农业农村局副局长

副组长：袁泰斗 市农业农村局总畜牧兽医师

成 员：缪开源 市农业农村局兽医与屠宰管理科副科长（主持全面工作）

 李珍瑜 市农业农村局畜牧与饲料科副科长

（主持全面工作）

 黄晓东 市动物疫病预防控制中心主任

胡晓霞 市农业环境监测站站长

领导小组下设办公室，办公室设在市农业农村局兽医与屠宰管理科，负责全市减抗行动统筹协调工作，督促和指导各县（区、市）按期有序开展减抗行动。

主 任：缪开源 兽医与屠宰管理科副科长

（主持全面工作）

成 员：张艳芬 市农业环境监测站综合业务部主任

阮鹏飞 市动物疫病预防控制中心推广部部长

陈哲彬 市农业农村局兽医与屠宰管理科一级科员

附件3

兽用抗菌药使用减量化行动报名表

**单位名称(盖章)：**

**报名领域：**

A.蛋鸡；B.肉鸡; C.肉鸭；D.生猪； E.奶牛;

F.肉牛; G.肉羊; H.肉兔；I.奶山羊

请选择其中一项，填写在“报名领域”栏中。

**通讯地址：**

**法人代表：**

**联系人：**

**电话：**

**传真：**

**邮政编码：**

**填报日期： 年 月 日**

广东省农业农村厅印制

填 表 说 明

1.养殖场经济性质栏:请从“国有”、“民营”两种性质中选一项打“√”。国有及国有控股为国有企业，外资及外资控股之外的企业，均视为民营企业。

2.报名养殖场的《报名表》封面须加盖单位公章。报名养殖场名称、公章须与工商行政管理部门核发的营业执照等证件名称一致。

3.联系人：是报名养殖场指定的联系人。

4.生产的产品栏：指养殖场生产的主要产品。

5.指标栏：包括存（出）栏量、淘汰率、生产数量、营业收入、资产总额、员工总数等。所有指标均按养殖场财务报表的数据填报。

营业收入：不含增值税收入，包括养殖场的所有收入，即主营业务和非主营业务的收入。最好以合法经营的会计师事务所出具的财务审计报告或上市公司当年的年报资料为准。

6.产品名称：指养殖场主营业务产品，如:鸡蛋、牛奶等。

7.存栏指年末所养殖畜种的存栏数量；出栏指年度内所养殖畜种合计的出栏数量。

8.淘汰率是年度内淘汰的数量占年度平均数的比例。

9.生产量是主营产品的年生产总量。

10.请将所有报名材料按照报名材料目录，用A4 纸装订成册，并标明顺序页码(复印件须加盖公章)。包括:养殖场法人证书、营业执照、产品的质量检验报告等复印件。其他相关证书复印件等。

11.报名养殖场须郑重承诺:对此次填写的报名材料内容真实性和数据准确性承担责任，承诺尊重兽医行政主管部门的推荐及成效评价工作和评价结果。

兽用抗菌药使用减量化行动报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **养殖场名称** |  | **经济性质** | 国有( )民营( ) |
| **畜牧生产经营单位代码** |  | **统一社会信用代码** |  |
| **通讯地址** |  | **邮政编码** |  |
| **法人代表** | **姓名** | **职务(部门)** | **电话(加区号)** | **手机号码** |
| **主要负责人** |  |  |  |  |
| **活动联系人** |  |  |  |  |
| **数据填报联系人** |  |  |  |  |
| **养殖品种** |  |
| **生产模式** | 自养( ) 公司+农户( ) |
| **生产的产品** |  |
| **养殖场简介** | （包括养殖场概况、生产能力、技术水平、生物安全控制措施和水平、兽药使用管理制度措施和安全用药水平等情况） |
| **项目** | 存（出）栏（头、只） | 淘汰率（%） | 产品名称 | 生产数量（头、吨） | 营业收入（万元） | 资产总额（万元） | 固定资产投资（万元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **项目** | 兽用抗菌药使用量（公斤） | 平均每头（只）畜禽兽药（含疫苗）费用（元/头、只） | 饲料来源（含药物饲料）A自配；B购买核心料；C购买浓缩料；D购买全价料 | 员工总数（人） | 兽医数量(人) |
| 治疗用 | 促生长用 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 法人代表(签字)：报名养殖场(盖章) 年 月 日 | 养殖场声明：郑重承诺向兽医行政主管部门提交的申报指标数据属实，我养殖场对其真实性负全部责任。年 月 日 |

备注：1.兽用抗菌药使用量栏目为全年使用制剂数量，换算为原料药的重量。

 2.饲料来源（含药物饲料）可多项选择并附详细情况介绍。

附件4

参加兽用抗菌药使用减量化行动养殖场

名单汇总表

填报单位(盖章)： 联系人： 电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 养殖场名称 | 通讯地址 | 联系人 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

附件5

兽用抗菌药使用减量化行动进度表

填报单位(盖章)： 填报日期： 联系人及电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 现有规模养殖场数量（个） | 开展减抗行动养殖场数量（个） | 减抗达标养殖场数量（个） | 开展宣传培训（人次） | 开展技术服务指导（场次） |
| 生猪 |  |  |  |  |  |
| 肉鸡 |  |  |  |  |  |
| 蛋鸡 |  |  |  |  |  |
| 奶牛 |  |  |  |  |  |
| 肉牛 |  |  |  |  |  |
| 肉鸭 |  |  |  |  |  |
| .... |  |  |  |  |  |
| 其他情况说明或意见建议 |  |

公开方式：主动公开