

(사)한국계란유통협회 공지

농림축산식품부 공문 “조류인플루엔자방역과-5151호” 관련

가금농장 내 축산차량(계란) 출입통제 방안

◆ AI 위험시기(특별방역대책기간) 가금농장 내 축산차량 진입은 금지 원칙, 불가피한 경우 세척·소독 강화 후 진입

□ 계란차량 (1회 1농장 준수)

- 농장 자체 장비(출입시 소독철저)로 외부(환적장 등)로 이동 후 계란 수집차량 상차
- 농장 자체 차량이나 전용차량으로 외부 반출(농장 방문금지)시 허용
- ※ 불가피한 경우 농장 방문시 마다 3단계 소독(업소/거점/농장)을 실시
- * 농장출입시 축산시설(업소)에서 실시한 소독필증및 거점 소독필증 농장제출
- * 축산시설에서는 소독 실시 후 붙임 1 소독필증 서식에 따라 발급 1부 보관
- * 축산시설(업소)란 식용란수집판매업 및 식용란선별포장업 영업장을 말함.

2. 기관별 조치사항

□ 농식품부

- 불시 현장점검(농가·시설, 지자체)을 통해 이행상황 확인
- ※ 통제방안 불이행 농가 정보를 파악·공유, 점검·검사 등 패널티 이행상황 점검

□ 농림축산검역본부

- 축산차량 GPS 정보를 이용해 이행 상황* 확인·보고(주 1회)
- * 차량별 가금농가 출입 횟수, 거점소독시설 방문 없이 농가에서 농가로 이동한 사례 등
- ※ 불이행 농가 정보는 별도 관리·보고하고, 현장점검 강화(불이행 확인 후 1주일 이내)

□ 지자체

- 관내 가금농가와 축산시설(계란GP센터포함)을 대상으로 빠짐없이 알림
- 상시예찰 등 농가 방문 시 통제방안 이행 상황 파악·보고(주 1회)
- (3단계 소독) ① 축산시설에서 출발 시 소독 후 소독필증* 발급(업체), ② 거점소독시설 발급 ③ 농장 출입 시 소독, 소독필증 2장(업체, 거점) 확인
- 지자체는 1회 1농장 방문 및 미준수 시 패널티 설명
- ※ 불이행 농가 정보는 별도 관리·보고하고, 검사·점검 강화(불이행 확인 후 1주일 이내)

소독필증(축산시설 발급 서식)

(업체보관용)

일련번호 :						소독필증					
운전자	성명					차량번호					
	주소	(연락처 :)									
소독내역	소독일시			이동경로			→				
	소독내용										
소독실시자	소독지역	<input type="checkbox"/> 발생지, <input type="checkbox"/> 보호지역, <input type="checkbox"/> 예찰지역, <input type="checkbox"/> 야생조수예찰지역 지역, <input type="checkbox"/> ○○ 시.군, <input type="checkbox"/> ○○ 시.도									
	소독장소명										
	소속			직위			성명				
가축전염병예방법 제17조제3항에 따라 위와 같이 소독을 실시하였음을 증명합니다. 소독실시 확인자 소속 : 년 월 일 직 : 성명 : (서명)											

----- 절취선 -----

(차량보관용)

일련번호 :						소독필증					
운전자	성명					차량번호					
	주소	(연락처 :)									
소독내역	소독일시			이동경로			→				
	소독내용										
소독실시자	소독지역	<input type="checkbox"/> 발생지, <input type="checkbox"/> 보호지역, <input type="checkbox"/> 예찰지역, <input type="checkbox"/> 야생조수예찰지역 지역, <input type="checkbox"/> ○○ 시.군, <input type="checkbox"/> ○○ 시.도									
	소독장소명										
	소속			직위			성명				
가축전염병예방법 제17조제3항에 따라 위와 같이 소독을 실시하였음을 증명합니다. 소독실시 확인자 소속 : 년 월 일 직 : 성명 : (서명)											

----- 절취선 -----

(농장보관용)

일련번호 :						소독필증					
운전자	성명					차량번호					
	주소	(연락처 :)									
소독내역	소독일시			이동경로			→				
	소독내용										
소독실시자	소독지역	<input type="checkbox"/> 발생지, <input type="checkbox"/> 보호지역, <input type="checkbox"/> 예찰지역, <input type="checkbox"/> 야생조수예찰지역 지역, <input type="checkbox"/> ○○ 시.군, <input type="checkbox"/> ○○ 시.도									
	소독장소명										
	소속			직위			성명				
가축전염병예방법 제17조제3항에 따라 위와 같이 소독을 실시하였음을 증명합니다. 소독실시 확인자 소속 : 년 월 일 직 : 성명 : (서명)											