



鶏卵GPセンターの拭き取り検査



全農クリニックセンターでは、畜産にかかわるさまざまな検査を行っています。その多くは家畜の健康にかかわる検査ですが、畜舎や鶏卵GPセンターなどの環境検査も実施しています。今回は、鶏卵GPセンターで行っている、拭き取り検査の継続的な取り組みについてご紹介します。

1 衛生状態の確認の重要性

鶏卵GPセンターとはGrading & Packing centerの略で、原料卵を集荷し、洗卵や検卵をした後に、サイズ分けしてパック詰めし、出荷する施設です。鶏卵は“食品”なので、食品工場と同レベルの衛生管理を目指すことが望まれます。しかし、生きている鶏が産んだ卵を“生”で扱うため、衛生状態のコントロールは一筋縄ではいきません。

GPセンターの多くでは、設備・施設・卵の取り扱いなどについて基準を定め、衛生状態を保っています。その衛生状態を検証する手段の1つとして、「拭き取り検査」があります。拭き取り検査は、鶏卵の特定箇所を検査用の資材(写真1)で拭き取り、微生物の数を測定することで汚染度合いを数値化し、確認するための検査です。一般的な清浄度

の指標となる一般生菌数や、糞便等の汚染指標となる大腸菌群数などの検査を行います。

GPセンターで実施している拭き取り検査の菌数の基準として、一般的に広く用いられている指標はありませんが、学校給食の調理室では、拭き取り検査結果として表1のような目安例が示されており、これを参考に指導を行っています。

写真1. 拭き取り検査資材



表1. 学校給食調理施設における要注意例の目安

	床、腰壁	調理施設、設備、調理器具
一般生菌数	洗浄後、使用前で10 ⁵ 個/cm ² 程度以上の検出	洗浄後、使用前で10 ⁴ 個/cm ² 程度以上の検出
大腸菌群	洗浄後、使用前に検出	洗浄後、使用前に検出
大腸菌	検出	検出

出典:「調理場における洗浄・消毒マニュアルPart2」文部科学省スポーツ・青少年局学校健康教育課

2 拭き取り検査の活用事例と経過

古くからある農場直結のGPセンターで拭き取り検査を実施した際の活用事例を紹介します。このGPセンターでは、設備の清掃や洗浄方法を定めて実施していましたが、これまでその効果を検証したことがなく、今回初めて拭き取り検査を実施

することになりました(写真2)。

表2は拭き取り検査の結果です。最初の検査(11月実施)では、予告

写真2. 拭き取り材料採取風景。拭き取った箇所は全て写真に残し、検査結果と照合します。報告会で従業員の皆さんと共有し、対策を練るうえでの参考にします。



表2. GPセンターでの拭き取り検査(一般生菌数)の結果

採材部位	11月(予告あり)		12月(抜き打ち)		翌年1月(抜き打ち)		翌年8月(抜き打ち)	
	個/cm ²	評価	個/cm ²	評価	個/cm ²	評価	個/cm ²	評価
原卵庫 床	1.5×10 ⁵	要改善	2.3×10 ⁶	要改善	1.2×10 ⁴	注意	1.2×10 ⁶	要改善
オートローダーキャッチャー	5.1×10 ⁵	要改善	4.2×10 ⁵	要改善	9.4×10 ²	良好	1.8×10 ⁶	要改善
洗卵ブラシ	1.4×10 ⁵	要改善	1.5×10 ⁵	要改善	3.9×10 ⁴	注意	7.8×10 ⁵	要改善
第一検卵ライン	<2.0×10 ⁰	良好	3.4×10 ³	注意	<2.0×10 ⁰	良好	1.6×10 ⁶	要改善
乾燥ブラシ	<2.0×10 ⁰	良好	1.7×10 ²	良好	<2.0×10 ⁰	良好	6.1×10 ⁵	要改善
選別ラインキャッチャー	<2.0×10 ⁰	良好	<2.0×10 ⁰	良好	<2.0×10 ⁰	良好	5.3×10 ⁶	要改善
ターンテーブル	2.0×10 ⁰	良好	2.8×10 ⁵	要改善	<2.0×10 ⁰	良好	4.3×10 ⁵	要改善
パレット(箱)	1.2×10 ²	良好	5.8×10 ⁵	要改善	2.3×10 ²	良好	1.0×10 ⁶	要改善
オートローダー 下部	4.1×10 ⁴	注意	2.6×10 ⁵	要改善	3.5×10 ²	良好	1.5×10 ⁶	要改善
集卵トレイ	3.7×10 ⁴	注意	6.3×10 ⁵	要改善	1.1×10 ⁴	注意	2.2×10 ⁴	注意

したうえで従業員の見ている前で採材しました。更に、12月には稼働時間前の早朝に抜き打ちで実施しました。その結果、多くの拭き取り箇所ですら要改善の基準となる10⁵個/cm²以上の一般生菌数が分離されました。

この結果を受け、従業員全員参加の報告会と対策会議を開催し、

表3. 拭き取り検査結果に基づく新たな対策(一部抜粋)

- 原卵庫の野生動物侵入経路の封鎖
- 各種消耗部品の交換頻度の増加
- 洗浄時のブラッシングを細部まで徹底
- 洗浄後、床の水たまりの除去
- 洗浄後のターンテーブルなどのアルコールタオルによる拭き上げ



写真3. 洗卵ブラシの検査では、心棒部分の洗浄が十分でないことが判明。意識して洗浄することにしました。

拭き取り箇所を現場で確認し、菌数を減らすにはどのような取り組みが必要か話し合いました。対策は持続可能な取り組みである必要があり、出し合ったアイデアについて、継続可能かどうかも含めて検討しました(表3、写真3)。

表3の対策が浸透した1カ月後の1月に再度、抜き打ち検査を実施したところ、大幅な改善が見られました。この時も報告会を開催しましたが、従業員からは驚きと喜びの声が上がりました。衛生意識が高まっていることを感じました。

ところが、7カ月後となる8月の抜き打ち検査では、対策前の12月の検査結果と同様の結果となりました。菌数が増える傾向のある夏場の検査であることを考慮しても、衛生状態は対策前に戻ってしまったといえます。この時は、全従業員に集

まっていたら、結果を報告するとともに、1月時点で決めた対策の取り組み状況について点検し、再度徹底をお願いしました(写真4)。

このような検査結果の推移は、拭き取り検査に限らず、よく目にします。問題点を明らかにするとともに、対策を実施し、その結果を確認することで、更なる改善に取り組んでいくのですが、その中でどうしても対策が緩みがちとなり、検査結果が悪くなる時期があります。マニュアルを作成し、その通りに実施しているつもりでも、効果が上がっていないことも往々にしてあります。

そうした事態を防ぐ意味でも、継続的に検査を実施し、結果を画像や数値のような見える形にして、常に効果を確認する必要があります。検査の活用について、ぜひ一度ご検討ください。



写真4. 検査報告会風景