

**z kontroli, kontroli-problemowej, doraźnej / rekontroli\***

przeprowadzonej w Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Rybniku kierowanej przez lek. med. Edward Waloszek

(imię i nazwisko PPIS)

Kontrolę / rekontrolę\* przeprowadzi(ł)(li)\* przedstawicie(ł)(le)\* Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego:

1. Marcin Lewandowski- st. asystent NS/HŻŻiPU WSSE w Katowicach

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

działając(y)(a)\* na podstawie upoważnie(nia)(ń)\* nr 218, któr(y)(a)\* dokonał(a)\* wpisu w książce kontroli Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Rybniku pod nr 7

Data rozpoczęcia i zakończenia kontroli / rekontroli\*: 27.09.2016 r.

Podstawa prawna kontroli / rekontroli\*: zarządzenie nr 4 Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego z dnia 12.03.2012 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu nadzoru nad działalnością Państwowych Powiatowych Inspektorów Sanitarnych województwa śląskiego.

Nazwa kontrolowanej komórki organizacyjnej lub samodzielnego stanowiska pracy:

Sekcja Higieny Żywności i Żywienia

Okres objęty kontrolą /rekontrolą\*: 27.09.2016 r.

Przedmiot kontroli / rekontroli\*:

Kontrola funkcjonowania systemu RASFF

Ustalenia kontroli / rekontroli\* stanow(i)(ą)\* załącznik(i)\* nr 1 i 2 \* do niniejszego protokołu.

Przed podpisaniem protokołu poinformowano Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rybniku / Zastępcę Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rybniku / osobę upoważnioną do działania w imieniu Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rybniku\* o prawie zgłaszania zastrzeżeń i składania wyjaśnień do protokołu oraz o możliwości odmowy podpisania protokołu. Fakt odmowy podpisania protokołu nie wstrzymuje biegu wykonania zaleceń.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Rybniku w terminie 7 dni od daty podpisania protokołu ma prawo wnieść zastrzeżenia i wyjaśnienia dotyczące ustaleń, stwierdzonych uchybień i nieprawidłowości.

Protokół sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach i po odczytaniu podpisano.

Niniejszy protokół zawiera 2 ponumerowan(ye)(e)\* stron(y)\* oraz 1 załącznik(ów)(i)\*.

Rybnik, dnia 27.09.2016 r.

(miejsowość, data)

Zastępca Państwowego  
Powiatowego Inspektora Sanitarnego  
w Rybniku

*mgr inż. Katarzyna Malcherczyk*

(pieczęćka i podpis PPIS / zastępcy PPIS /

osoby upoważnionej do działania w imieniu PPIS)\*

Dział Nadzoru Sanitarnego  
Oddział Higieny Żywności  
Żywnienia Przedmiotów Użytku  
starszy asystent

*Marcin Lewandowski*

(pieczęćka i podpis Śląskiego-Państwowego-Wojewódzkiego

Inspektora Sanitarnego / Zastępcy Śląskiego-Państwowego

Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego <sup>2A</sup> kontrolującego\*\*\*)

Protokół otrzymali:

1. PPIS w Rybniku

2. a/a

\* niepotrzebne skreślić

\*\* dotyczy kontroli kompleksowych i ich rekontroli

\*\*\* dotyczy kontroli problemowych, doraźnych i ich rekontroli

### Ustalenia z kontroli problemowej, doraźnej / rekontroli\*:

Celem przeprowadzonej w dniu 27.09.2016 r. rekontroli było dokonanie oceny czy w sekcji NS HŻŻiPU w Powiatowej Stacji Sanitarno Epidemiologicznej w Rybniku zostały uwzględnione zalecenia pokontrolne zawarte w piśmie NS-HŻŻiPU.1611.3.13.1.2016 z dnia 25.05.2016 r. dot., funkcjonowania systemu wczesnego ostrzegania o niebezpiecznej żywności i paszach (RASFF) w szczególności:

1. Zapewnienie na stanowisku komputerowym przeznaczonym do pracy w systemie (RASFF), odpowiedniego skatalogowania oraz rozdziału wiadomości, dotyczących systemu (RASFF) od pozostałych wiadomości nie związanych z systemem.

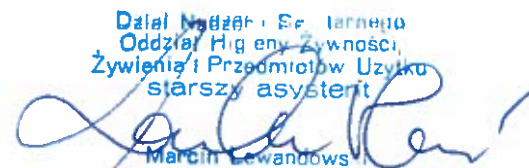
2. Zwiększenie częstotliwości, wykonywania kopii zapasowej, skrzynki poczty elektronicznej, przeznaczonej do pracy w systemie (RASFF) na koniec każdego miesiąca.

W wyniku przeprowadzonych czynności kontrolnych, ustalono, iż sekcja NS HŻŻiPU w Powiatowej Stacji Sanitarno Epidemiologicznej w Rybniku wykonała zalecenia zawarte w piśmie NS-HŻŻiPU.1611.3.13.1.2016 z dnia 25.05.2016 r.

Rybnik dnia 27.09.2016 r.

(miejsce)

  
.....  
pieczętka i podpis pracownika PSSE uczestniczącego w kontroli/  
pieczętka i podpisy pracowników PSSE uczestniczących w kontroli\*

  
.....  
pieczętka i podpis osoby kontrolującej/  
pieczętka i podpisy osób kontrolujących \*

\*niepotrzebne skreślić