

Powiatowy Inspektorat Weterynarii
w Gliwicach
44-100 Gliwice ul. Ku Dołom 6
tel./fax 32 231 23 50

DEIES

LISTA KONTROLNA SPIWET 29 c

Schroniska dla zwierząt przetwarzające
i wykorzystujące w żywieniu utrzymywanych
zwierząt uboczne produkty pochodzenia zwierzęcego

MZUK GLIWICE
WPLYNEŁO

Data i miejsce inspekcji: GLIWICE 23.12.2021 MZUK. DO. 082. 12. 2021

29-12-2021

PROTOKÓŁ Z KONTROLI ZGODNOŚCI Nr 4/24668601/2021


MZUK-45862.2021

Niniejszy protokół jest przeznaczony do oceny dostosowania schronisk dla psów, przetwarzających i wykorzystujących w żywieniu psów uboczne produkty pochodzenia zwierzęcego, do wymogów zawartych w Rozporządzeniu (WE) Nr 1069/2009 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 21 października 2009 r. określającym przepisy sanitarne dotyczące produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego, nieprzeznaczonych do spożycia przez ludzi, i uchylającym rozporządzenie (WE) nr 1774/2002 (rozporządzenie o produktach ubocznych pochodzenia zwierzęcego) Dz. U. WE L 300 z dnia 14.11.2009 r. oraz Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 142/2011 z dnia 25 lutego 2011 r. w sprawie wykonania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1069/2009 określającego przepisy sanitarne dotyczące produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego, nieprzeznaczonych do spożycia przez ludzi, oraz w sprawie wykonania dyrektywy Rady 97/78/WE w odniesieniu do niektórych próbek i przedmiotów zwolnionych z kontroli weterynaryjnych na granicach w myśl tej dyrektywy.

Nazwa zakładu: MIEJSKI ZARZĄD USŁUG KOMUNALNYCH – URZĄD MIASTA GLIWICE		Weterynaryjny numer identyfikacyjny zakładu 24668601
Adres zakładu (wraz z kodem pocztowym i numerem telefonu i faksu): SCHRONISKO DLA ZWIERZĄT UL. WSCHODNIA		
Rodzaj wykorzystywanego surowca (np. drobiowy, wieprzowy, wołowy, inny)		
Tygodniowa moc przerobowa zaprojektowana (tony)	58	Ilość „P”:
Tygodniowa moc przerobowa faktyczna (tony)	11	- Ilość „N”:
Pracownicy produkcyjni:	8	- Ilość „WP”:
Pracownicy pozaprodukcyjni:	8	- Ilość „ND”
Odpowiedzialny przedstawiciel zakładu:		
Data poprzedniej inspekcji 04.05.2021 r.		
Kontrolujący inspektor weterynaryjny: LEK. WET. DOROTA OSADCÓW	Stanowisko służbowe: ST. INSPEKTOR WETERYNARYJN	Numer i data wystawienia upoważnienia do przeprowadzania kontroli: 246604/2021, 04.01.2021
Określenie przedmiotu kontroli: WARUNKI WETERYNARYJNE STOSOWANIA UPPZ W SCHRONISKU DLA ZWIERZĄT		
Data rozpoczęcia kontroli 23.12.2021	Data zakończenia kontroli 23.12.2021	

P – prawidłowo N – nieprawidłowo WP – wymaga poprawy ND – nie dotyczy

Wymogi ogólne:		P	N	WP	ND
1	Zakład jest odgradzony od dróg publicznych i innych obiektów	X			
2	Zakład posiada oddzielną część czystą i część brudną	X			
3	Zakład posiada podłogi ułożone w sposób umożliwiający odpływ płynów	X			
4	Linia technologiczna oraz sprzęt używane przy produkcji karm są czyszczone każdorazowo po zakończeniu procesu technologicznego	X			
5	Ubooczne produkty pochodzenia zwierzęcego są wykorzystywane do produkcji karmy możliwie najszybciej od czasu ich przywozu do zakładu.	>			
6	Kontenery, pojemniki i pojazdy są poddawane dezynfekcji	X			
7	Do mycia i dezynfekcji zapewniony jest odpowiedni sprzęt i środki czystości	X			
8	Instalacje i sprzęt są utrzymywane w dobrym stanie technicznym	X			
9	Urządzenia pomiarowe są zalegalizowane i kalibrowane w regularnych odstępach czasu	>			
10	Zakład posiada urządzenia do mycia i odkażania pojemników, w których przyjmowane są uboczne produkty pochodzenia zwierzęcego oraz pojazdów - w szczególności kół pojazdów.	X			
11	Zakład prowadzi wrywkową kontrolę jakości karmy (np. badania mikrobiologiczne) wraz z dokumentacją				X
12	Proces termicznego przetwarzania ubocznych produktów pochodzenia zwierzęcego odbywa się w specjalnie do tego przystosowanym pomieszczeniu	X			
13	Przetwarzane karmy inne niż puszkowane są poddawane obróbce termicznej w temperaturze co najmniej 90°C, mierzonej wewnątrz wyrobu	X			
14	Prowadzony jest codzienny raport z produkcji zawierający informacje na temat ilości wykorzystanych ubocznych produktów pochodzenia zwierzęcego	X			
15	Po obróbce są zachowane wszelkie środki ostrożności w celu zapewnienia, że produkt nie jest narażony na zanieczyszczenie.	X			
16	Ubooczne produkty pochodzenia zwierzęcego będące surowcem do produkcji karmy przechowywane są w oddzielnym pomieszczeniu	X			
17	Surowce i gotowe produkty są przechowywane tak, że nie dochodzi do procesów gnilnych lub niekontrolowanego namnożenia drobnoustrojów	X			
18	Prowadzona jest dokumentacja zawierająca informacje o ilości, dacie przyjęcia ubocznych produktów pochodzenia zwierzęcego oraz dane podmiotu, od którego zostały one dostarczone	X			
19	Prowadzona jest dokumentacja zawierająca informacje o ilości i dacie użycia ubocznych produktów pochodzenia zwierzęcego do produkcji karmy dla utrzymywanych zwierząt	X			
20	Oznakowanie transportu (kat. 3 „nie przeznaczone do spożycia przez ludzi”)	X			
21	Pojazdy i kontenery zabezpieczone przed wyciekami	X			
22	Pojazdy i kontenery czyszczone i dezynfekowane	X			

Szczegółowy opis niezgodności		
Lp.	Podstawa prawna	Opis niezgodności
		

Pouczenie:

Kontrolowanemu służy prawo zgłoszenia pisemnych zastrzeżeń zawartych w protokole w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego protokołu kontroli. Zastrzeżenia zgłasza się w formie pisemnej do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Gliwicach.

Kontrolowanemu służy prawo odmowy podpisania niniejszego protokołu kontroli z jednoczesnym obowiązkiem złożenia na tę okoliczność w terminie 3 dni pisemnych wyjaśnień, dotyczących przyczyn odmowy podpisania protokołu kontroli.

Kontrolowanemu służy prawo złożenia dodatkowych wyjaśnień co do przyczyn i okoliczności powstania nieprawidłowości opisanych w niniejszym protokole kontroli lub podjętych działań naprawczych, w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego protokołu kontroli.

UWAGI I ZASTRZEŻENIA KONTROLOWANEGO DO NINIEJSZEGO PROTOKOŁU:

Kontrolowany

.....
[Handwritten signature]

Dorota Osada
URZĘDOWY LEKARZ WETERYNARIII
Powiatowy Lekarz Weterynarii
44-100 Gliwice, ul. 1-go Maja 6

Kontrolujący

2412021

Otrzymują:

1. Kontrolowany ...J.W.
2. Powiatowy Lekarz Weterynarii w Gliwicach

Potwierdzenie odbioru
Potwierdzam odbiór niniejszego protokołu

Miejscowość GLIWICE dnia 23.12.2021 r.

Podpis kontrolowanego

adnotacja o odmowie podpisania protokołu.....
[Handwritten signature]

