

SCHEDA AUDIT N°: 01/2010

Azienda USL auditata:

USL 12 Viareggio

Articolazioni organizzative che si occupano di sicurezza alimentare auditate:

U.F. Igiene degli Alimenti e Nutrizione;
U.F. Sanità Pubblica Veterinaria.

Data esecuzione audit:

19-23-Febbraio e 02 Marzo 2010

Base legale:

Delibera Giunta Regione Toscana n. 971 del 24.Novembre.2008;
Decreto Dirigenziale Regione Toscana n.6107 del 16.Dicembre.2008;
Delibera Giunta Regione Toscana n. 657 del 27.Luglio.2009;
Decreto Dirigenziale Regione Toscana n. 4443 del 16.Settembre.200

Tipologia Audit: *Programmato* *Straordinario*

Gruppo di audit regionale:

Personale Settore Igiene Pubblica: nr. 2 funzionari
Personale Settore Medicina Predittiva e Preventiva: nr. 2 funzionari
Auditor in addestramento : nr. 2 funzionari

Obiettivo dell'audit:

Verifica delle attività di controllo ufficiale, ai sensi del Reg.(CE) n. 882/2004, da parte delle Autorità competenti territoriali relative ai prodotti della pesca con particolare riferimento a:

1. Verificare la conformità alle disposizioni prese al fine di garantire che i controlli ufficiali siano effettuati come pianificato e che il personale incaricato osservi tutte le istruzioni o le linee guida ricevute;
2. Verificare se le disposizioni prese siano attuate in modo efficace dal personale che esegue le attività di controllo ufficiale.

Tipologia di imprese alimentari visitate:

Impresa alimentare registrata ai sensi del reg. (CE) n. 882/2004 - ristorante –
Impresa alimentare registrata ai sensi del Reg. (CE) n. 852/2004 – supermercato –
Impresa alimentare di prodotti ittici in possesso di numero di riconoscimento comunitario

Sintesi del Piano di Audit:

Attività	Data	Durata
Riunione di apertura presso sede del Dipartimento di Prevenzione della Azienda USL 12 Viareggio	19 Febbraio 2010	Dalle ore 08.30 alle ore 09.00
Audit documentale: Verifica raccomandazioni a seguito audit regionale svolto in data 13 e 14 Dicembre 2007 verso l' articolazione organizzativa che si occupa di Igiene degli Alimenti della Azienda USL 12 Viareggio Verifica delle attività di controllo ufficiale, ai sensi del Reg.(CE) n.882/2004, da parte delle Autorità competenti territoriali relative ai prodotti della pesca (compreso capacità di laboratorio + attività di controllo ufficiale verso i laboratori che eseguono analisi in regime di autocontrollo per conto delle imprese alimentari)	19 Febbraio 2010	Dalle ore 09.00 alle ore 12.15

<p>Riunione di chiusura per presentazione del rapporto preliminare di audit con acquisizione di eventuali documentazioni integrative.</p> <p>presso sede Dipartimento di Prevenzione della Azienda USL 12 Viareggio</p>	02 Marzo 2010	Dalle ore 17.00 alle ore 19.00
---	---------------	--------------------------------

Verifica Follow up audit precedente:

Numero	Riferimento R/OSS/		Evidenze oggettive dell'attuazione delle azioni correttive	Data dell'attuazione dell'azione correttiva	Evidenze oggettive dell'efficacia dell'azione correttiva
	Tipo	Requisito norma			
1	R	Garantire che la documentazione relativa alle attività di pianificazione, programmazione, assegnazione dei volumi di attività al personale assegnato, relative alle attività di controllo ufficiale previste ai sensi del Reg.CE 882/04, riporti la data di elaborazione dei documenti da parte del personale preposto	<ul style="list-style-type: none"> - Piano di Lavoro 2009 firmato e datato; - Carichi di lavoro individuali 2009 datati, firmati e controfirmati dagli operatori appartenenti alla U.F. IAN 	Vedi verbale conclusivo del riesame della direzione n. 1 del 03/03/2009	<p>Vedi quanto contenuto nell'Allegato 4 compilato dal Resp. U.F. IAN Azienda USL12 in data 28.01.2010 (trasmesso con nota da parte del Direttore del Dipartimento di Prevenzione della Azienda USL 12 in data 30.01.2010 nr. prot.2630)</p> <p>In sede di audit è stata vista la copia cartacea del Piano di Lavoro 2009 firmato dal Resp. UFS IAN in data 29.01.2009</p> <p>In sede di audit è stata vista la copia cartacea del carico di lavoro di tutti T.P. assegnati all'UF IAN per l'anno 2009 e 2010.</p> <p>ESITO Gruppo di audit regionale: RISOLUZIONE ADEGUATA</p>
2	R	Garantire che le ispezioni ufficiali eseguite presso le imprese operanti nel settore alimentare tengano conto dei requisiti di cui all'articolo 8, paragrafo 1 (procedure documentate) del regolamento (CE) n. 882/2004	<ul style="list-style-type: none"> - P. DIP 03 Controllo Ufficiale – Rev. 00 del 02.09.2008 - P. DIP 08 - Rev. 01 del 09.10.2009 - Raccolta Accoglimento di Esposti Segnalazioni - I.O. IAN 03 - Rev. 01 del 03.08.2009 - Campionamento acque potabili - I.O. IAN 15 - Rev. 02 del 01.03.2009 - Redazione, notifica e verifica 	Vedi verbale conclusivo del riesame della direzione n. 1 del 03/03/2009	<p>Vedi quanto contenuto nell'Allegato 4 compilato dal Resp. U.F. IAN Azienda USL12 in data 28.01.2010 (trasmesso con nota da parte del Direttore del Dipartimento di Prevenzione della Azienda USL 12 in data 30.01.2010 nr. prot.2630)</p> <p>Visto in sede di audit programma di giornata di formazione e ad-</p>

			prescrizioni.		<p>destramento interno su SGQ e ISO 9001:2000, svolto nell'anno 2009 (visto programma eventi formativi e fogli firme svolti in data 08-10-13-14/07/2009)</p> <p>Visto prospetto presenza partecipanti riunione permanente di reparto avente titolo: "aggiornamento e addestramento sulla IO IAN 03", del 22/09/2009</p> <p>Visto verbale riunione servizio n. 06 del 04/11/2009 compreso documenti allegati (n. 2 checklist per verifica utilizzo della modulistica di UF - data compilazione 23/10/2009, e 29/09/2009)</p> <p>Visto verbale riunione servizio n. 02 del 23/03/2009</p> <p>ESITO Gruppo di audit regionale: RISOLUZIONE NON ADEGUATA</p>
3	R	Garantire che gli ispettori incaricati dei controlli ufficiali abbiano a disposizione strumenti adeguati, come previsto dall'articolo 10, paragrafo 2, lettera h), del regolamento (CE) n. 882/2004	<p>- I.O. DIP 06 rev. 00 del 16.09.2008 Taratura termometri</p> <p>- Reg. 08 - Registro gestione strumentazione</p>	Vedi verbale conclusivo del riesame della direzione n. 1 del 03/03/2009	<p>Vedi quanto contenuto nell'Allegato 4 compilato dal Resp. U.F. IAN Azienda USL12 in data 28.01.2010 (trasmesso con nota da parte del Direttore del Dipartimento di Prevenzione della Azienda USL 12 in data 30.01.2010 nr. prot. 2630)</p> <p>ESITO Gruppo di audit regionale: RISOLUZIONE ADEGUATA</p>
4	R	Garantire che siano in atto le procedure previste dall'art 8 comma 3 lettere a) e b) del Reg. CE 882/2004	<p>- P. DIP 03 Controllo Ufficiale – Rev. 00 del 02.09.2008</p> <p>- P. DIP 08 - Rev. 01 del 09.10.2009</p> <p>- Raccolta Accoglimento di Esposti Segnalazioni</p> <p>- I.O. IAN 03 - Rev. 01 del 03.08.2009 - Campionamento acque potabili</p> <p>- I.O. IAN 15 - Rev. 02 del 01.03.2009 - Reda-</p>	Vedi verbale conclusivo del riesame della direzione n. 1 del 03/03/2009	<p>Vedi quanto contenuto nell'Allegato 4 compilato dal Resp. U.F. IAN Azienda USL12 in data 28.01.2010 (trasmesso con nota da parte del Direttore del Dipartimento di Prevenzione della Azienda USL 12 in data 30.01.2010 nr. prot.2630)</p> <p>Visto in sede di audit programma di giornata</p>

			zione, notifica e verifica prescrizioni		<p>ta di formazione e addestramento interno su SGQ e ISO 9001:2000, svolto nell'anno 2009 (visto programma eventi formativi e fogli firme svolti in data 08-10-13-14/07/2009)</p> <p>Visto prospetto presenza partecipanti riunione permanente di reparto avente titolo: "aggiornamento e addestramento sulla IO IAN 03", del 22/09/2009</p> <p>Visto verbale riunione servizio n. 06 del 04/11/2009 compreso documenti allegati (n. 2 checklist per verifica utilizzo della modulistica di UF - data compilazione 23/10/2009, e 29/09/2009)</p> <p>Visto verbale riunione servizio n. 02 del 23/03/2009</p> <p>ESITO Gruppo di audit regionale: RISOLUZIONE NON ADEGUATA</p>
5	R	Garantire l'effettuazione di audit interni come previsto dall'art. 4 comma 6 e art. 8 comma 3 del Reg.CE 882/2004	<p>Programma audit interni SGQ per anno 2009</p> <p>Esaminata documentazione riguardo:</p> <p>Rapporto di audit interno sulla documentazione del SGQ del 27 maggio 2009</p> <p>Rapporto di audit interno sulla Gestione delle risorse</p> <p>Rapporto di audit interno sulla Realizzazione del Servizio</p> <p>Rapporto di audit interno su misurazioni analisi e miglioramento del SGQ del 26.11.2009</p> <p>Verbale conclusivo del Riesame della Direzione n. 01 del 03.03.2009</p>	26/11/2009 (rapporto di audit interno n. 4)	<p>Vedi quanto contenuto nell'Allegato 4 compilato dal Resp. U.F. IAN Azienda USL12 in data 28.01.2010 (trasmesso con nota da parte del Direttore del Dipartimento di Prevenzione della Azienda USL 12 in data 30.01.2010 nr. prot.2630)</p> <p>Visto in sede di audit rapporto emesso da parte Ente di Certificazione CSI a seguito audit eseguito nei giorni 20-21-22/Luglio/2010</p> <p>ESITO Gruppo di audit regionale: RISOLUZIONE ADEGUATA</p>
6	R	Garantire il rispetto di quanto contenuto nell'art. 6 Reg. CE 882/04 con particolare riferimento :	Richiesta, da parte del Direttore del Dipartimento di Prevenzione alla Direzione Generale, dell'attivazione di una reperibilità disgiun-	02.10.2008	<p>Vedi quanto contenuto nell'Allegato 4 compilato dal Resp. U.F. IAN Azienda USL12 in data 28.01.2010 (trasmesso con nota da</p>

		<p>- per T.P. impiegati nel servizio di pronta disponibilità anche per la U.F. Igiene Alimenti e Nutrizione ma assegnati funzionalmente al servizio di Igiene Pubblica;</p> <p>- alla tempistica di deliberazione aziendale del Programma annuale delle attività formative e i programmi annuali di controllo ufficiale ai sensi del Reg.CE 882/2004;</p> <p>- all'attuazione della valutazione annuale delle attività formative svolte in termini di ricaduta per il servizio auditato</p>	<p>ta fra i tecnici dell'U.F. IAN e quelli dell'U.F. ISP, vedi nota del 02.10.2008 nr. prot.1616)</p>		<p>parte del Direttore del Dipartimento di Prevenzione della Azienda USL 12 in data 30.01.2010 nr. prot.2630)</p> <p>ESITO Gruppo di audit regionale: RISOLUZIONE NON ADEGUATA</p>
7	R	<p>Garantire la presenza di una procedura documentata per l'inserimento di neoassunti per le principali figure professionali (vedi es. Medico, Tecnico della Prevenzione)</p>	<p>- P. 01, Rev. 01 del 01.03.2009 - Formazione, Addestramento, Inserimento e Orientamento del Personale</p>	<p>Vedi verbale conclusivo del riesame della direzione n. 1 del 03/03/2009</p>	<p>Vedi quanto contenuto nell'Allegato 4 compilato dal Resp. U.F. IAN Azienda USL12 in data 28.01.2010 (trasmesso con nota da parte del Direttore del Dipartimento di Prevenzione della Azienda USL 12 in data 30.01.2010 nr. prot.2630)</p> <p>ESITO Gruppo di audit regionale: RISOLUZIONE ADEGUATA</p>
8	R	<p>Garantire l'applicazione della verifica dei requisiti per la rintracciabilità conformemente a quanto disposto dalla Delibera della Giunta della Regione Toscana n. 1073 del 31.10.2005</p>	<p>Nel Piano di Lavoro 2009 dell' U.F.S. IAN è previsto il controllo sulla rintracciabilità nel 10% delle Imprese Alimentari della Grande Distribuzione.</p>	<p>23/10/2009</p>	<p>Vedi quanto contenuto nell'Allegato 4 compilato dal Resp. U.F. IAN Azienda USL12 in data 28.01.2010 (trasmesso con nota da parte del Direttore del Dipartimento di Prevenzione della Azienda USL 12 in data 30.01.2010 nr. prot.2630)</p> <p>Visto in sede di audit programma di giornata di formazione e addestramento interno su SGQ e ISO 9001:2000, svolto nell'anno 2009 (visto programma eventi forma-</p>

					<p>tivi e fogli firme svolti in data 08-10-13-14/07/2009)</p> <p>Visto prospetto presenza partecipanti riunione permanente di reparto avente titolo: "aggiornamento e addestramento sulla IO IAN 03", del 22/09/2009</p> <p>Visto verbale riunione servizio n. 06 del 04/11/2009 compreso documenti allegati (n.1 checklist per verifica utilizzo della modulistica di UF - data compilazione 23/10/2009, rif. Codice 335)</p> <p>Visto verbale riunione servizio n. 02 del 23/03/2009</p> <p>ESITO Gruppo di audit regionale: RISOLUZIONE NON ADEGUATA</p>
9	R	<p>Garantire un maggior coordinamento delle attività di controllo ufficiale dove è previsto un impegno comune dei settori IAN e SPV (es. attività di controllo ufficiale prevista nella Delibera n. 1073 del 31.10.2005)</p>	<p>Piano di lavoro anno 2009 e 2010 delle U.F. IAN e SPV, evidenza di attività coordinate nell'ambito del controllo ufficiale (vedi Grande Distribuzione, Ristorazione Collettiva,).</p> <p>Indicazioni operative a comune tra le U.F. IAN e SPV:</p> <p>IO DIP 01 Gestione parco macchine, rev. 0 del 22.4.08</p> <p>IO Dipartimentale termometri 06 del 16.09.2008</p> <p>- P. DIP 03 Controllo Ufficiale – Rev. 00 del 02.09.2008</p> <p>Coordinamento attività finalizzate verso il personale addetto al controllo ufficiale delle U.F. SPV+IAN finalizzate al garantire una formazione adeguata che gli consenta agli stessi di espletare i propri compiti con competenza e svolgere i controlli ufficiali in modo omogeneo ed adeguato:</p>	<p>Vedi verbale conclusivo del riesame della direzione n. 1 del 03/03/2009</p>	<p>Vedi quanto contenuto nell'Allegato 4 compilato dal Resp. U.F. IAN Azienda USL12 in data 28.01.2010 (trasmesso con nota da parte del Direttore del Dipartimento di Prevenzione della Azienda USL 12 in data 30.01.2010 nr. prot.2630)</p> <p>ESITO Gruppo di audit regionale: RISOLUZIONE ADEGUATA</p>

			Delibera Direttore Generale n. 83/2009 Piano formazione 2009 Piano formazione 2010 Si ha evidenza dell'individuazione del referente per la formazione del Dipartimento di Prevenzione (delibera DG n. 122/2002)		
10	R	Garantire l'evidenza dei criteri che descrivono i requisiti professionali relativi alla capacità di svolgere le attività che hanno influenza diretta sulla Qualità delle prestazioni relative al controllo ufficiale	Le competenze minime sono state identificate avendo quale riferimento i requisiti di legge, attraverso i CCNL applicabili al pubblico impiego e l'accesso ai ruoli è stabilito attraverso concorsi pubblici	Vedi verbale conclusivo del riesame della direzione n. 1 del 03/03/2009	Vedi quanto contenuto nell'Allegato 4 compilato dal Resp. U.F. IAN Azienda USL12 in data 28.01.2010 (trasmesso con nota da parte del Direttore del Dipartimento di Prevenzione della Azienda USL 12 in data 30.01.2010 nr. prot.2630) ESITO Gruppo di audit regionale: RISOLUZIONE ADEGUATA
11	R	Garantire una chiara definizione delle Responsabilità per quanto riguarda i processi identificati nel funzionigramma presentato in sede di audit relativi al controllo ufficiale e nella procedura n. 13 relativa all'aggiornamento normativo;	All. IAN 04, Rev. 03 del 21.09.2009 – FUNZIONIGRAMMA - P. DIP 03 Controllo Ufficiale – Rev. 00 del 02.09.2008 - P. 13 - Rev. 01 - Acquisizione, aggiornamento, divulgazione normativa	Vedi verbale conclusivo del riesame della direzione n. 1 del 03/03/2009	Vedi quanto contenuto nell'Allegato 4 compilato dal Resp. U.F. IAN Azienda USL12 in data 28.01.2010 (trasmesso con nota da parte del Direttore del Dipartimento di Prevenzione della Azienda USL 12 in data 30.01.2010 nr. prot.2630) Visto: Deliberazione Direttore Generale n. 200/2001 Deliberazione Direttore Generale n. 205/2006 Deliberazione Direttore Generale n. 182/2008; Deliberazione Direttore Generale n. 281/2008 Deliberazione Direttore Generale n. 20/2010, visto in particolare capo III – organizzazione professionale, artt. 11 e 12 ESITO Gruppo di audit regionale: RISOLUZIONE NON ADEGUATA
12	R	Garantire l'adeguata	Presenza nel manuale	Vedi verbale	Vedi quanto contenu-

		ta gestione in caso di perdita, danneggiamento o inidoneità all'uso del documento/i o del materiale fornito, compresa la notifica all'utente dell'accaduto e la registrazione della situazione	per la qualità di apposito capitolo che descrive le operazioni da mettere in atto nell'evenienza (Cap. 4.20)	conclusivo del riesame della direzione n. 1 del 03/03/2009	to nell'Allegato 4 compilato dal Resp. U.F. IAN Azienda USL12 in data 28.01.2010 (trasmesso con nota da parte del Direttore del Dipartimento di Prevenzione della Azienda USL 12 in data 30.01.2010 nr. prot.2630) ESITO Gruppo di audit regionale: RISOLUZIONE NON ADEGUATA
13	R	Assicurare che siano attivi adeguati processi di comunicazione interna/ed informazione dell'utenza con particolare riferimento: - coinvolgimento del personale assegnato nel riesame periodico delle attività di controllo ufficiale svolte; - coinvolgimento del personale del Front-Office dello Sportello Unico della Prevenzione, per quanto di competenza al fine di assicurare un'efficace comunicazione con l'utenza;	- I.O. DIP 09 - Attività di front office e back office - I.O. IAN 01 - Gestione del Front-Office di U.F. IAN - consegna in forma controllata dei programmi di lavoro mensili - verbali di servizio in cui si discutono argomenti del controllo ufficiale	Vedi verbale conclusivo del riesame della direzione n. 1 del 03/03/2009	Vedi quanto contenuto nell'Allegato 4 compilato dal Resp. U.F. IAN Azienda USL12 in data 28.01.2010 (trasmesso con nota da parte del Direttore del Dipartimento di Prevenzione della Azienda USL 12 in data 30.01.2010 nr. prot.2630) ESITO Gruppo di audit regionale: RISOLUZIONE ADEGUATA
14	R	Garantire che il sistema informativo assicuri la sicurezza dei dati inseriti da parte del personale coinvolto nell'ambito delle attività di controllo ufficiale previste dal Reg CE 882/04;	Password di accesso sulle schede di lavoro e copie di back-up periodiche in sede di audit sono state raccolte le seguente evidenza: Reg. 10 – Registro Controlli ed altri registri – in sede di audit sono state esaminate le seguenti pagine del registro :	Vedi verbale conclusivo del riesame della direzione n. 1 del 03/03/2009	Vedi quanto contenuto nell'Allegato 4 compilato dal Resp. U.F. IAN Azienda USL12 in data 28.01.2010 (trasmesso con nota da parte del Direttore del Dipartimento di Prevenzione della Azienda USL 12 in data 30.01.2010 nr. prot.2630) ESITO Gruppo di audit regionale: RISOLUZIONE ADEGUATA
15	R	Garantire l'adozione di adeguati programmi di miglioramento, per quanto di propria compe-	e-mail del 28/10/2008, mittente Luca Lazzerini e-mail del 07/05/2009, mittente Luca Lazzerini	Non identificabile	Vedi quanto contenuto nell'Allegato 4 compilato dal Resp. U.F. IAN Azienda USL12 in data 28.01.2010 (tra-

		tenza, a seguito dei risultati emersi dall'indagine di clima interno	e-mail del 25/06/2009, mittente Ida Aragona e-mail del 25/06/2009, mittente Lab MeS PD06 rev. 0 bozza Indagine aziendale a cura della Scuola Superiore S.Anna di Pisa, anno 2008		smesso con nota da parte del Direttore del Dipartimento di Prevenzione della Azienda USL 12 in data 30.01.2010 nr. prot.2630) ESITO Gruppo di audit regionale: RISOLUZIONE NON ADEGUATA
16	R	Garantire l'identificazione delle figure di RAQ e Verificatore interno per il servizio auditato, nell'ambito dell'attuazione da quanto previsto dal progetto regionale di miglioramento della qualità per il settore IAN	All. IAN 08 - Lettera di incarico del Responsabile di U.F. IAN al RAQ	01/08/2007	Vedi quanto contenuto nell'Allegato 4 compilato dal Resp. U.F. IAN Azienda USL12 in data 28.01.2010 (trasmesso con nota da parte del Direttore del Dipartimento di Prevenzione della Azienda USL 12 in data 30.01.2010 nr. prot.2630) ESITO Gruppo di audit regionale: RISOLUZIONE ADEGUATA
17	R	Garantire la conformità del servizio auditato ai requisiti contenuti nella norma ISO 9001:2000 al fine del raggiungimento della certificazione alla stessa norma per il settore auditato nei termini previsti (31.12.2008).	Certificato n° SQ093000 – settore EA 38 di conformità alla norma UNI EN ISO 9001:2000 rilasciato in data 28.07.2009 dall'ente certificatore CSI-CERT – V.le Lombardia, 20 – 20021 – Bollate (MI)	28.07.2009	Vedi quanto contenuto nell'Allegato 4 compilato dal Resp. U.F. IAN Azienda USL12 in data 28.01.2010 (trasmesso con nota da parte del Direttore del Dipartimento di Prevenzione della Azienda USL 12 in data 30.01.2010 nr. prot.2630) ESITO Gruppo di audit regionale: RISOLUZIONE ADEGUATA

Conclusioni:

Esito audit: *Non conforme*

DESCRIZIONE RACCOMANDAZIONI
<p>Testo: Si raccomanda di fornire al personale assegnato alla U.F. Sanità Pubblica Veterinaria della Azienda USL 12 Viareggio adeguate indicazioni operative riguardo le attività di controllo ufficiale finalizzate alla verifica delle modalità analitiche svolte in regime di autocontrollo da parte delle imprese alimentari aventi numero di riconoscimento comunitario che operano nell'ambito dei prodotti della pesca.</p> <p>Destinatari della raccomandazione: U.F. Sanità Pubblica Veterinaria appartenente al Dipartimento di Prevenzione della Azienda USL 12 Viareggio.</p>
<p>Testo: Si raccomanda di attuare per l'anno 2010 il programma di controllo ufficiale verso i laboratori che eseguono analisi in regime di autocontrollo per conto delle imprese alimentari al fine di dare luogo all'azione correttiva per risolvere la non conformità riscontrata in sede di audit.</p> <p>Destinatari della raccomandazione: Direzione del Dipartimento di Prevenzione</p>
<p>Testo: Si raccomanda di assicurare adeguate e regolari indicazioni operative professionali ai Tecnici della Prevenzione appartenenti alle U.F. Igiene degli Alimenti e Nutrizione e U.F. Sanità Pubblica Veterinaria</p> <p>Destinatari della raccomandazione: Direzione del Dipartimento di Prevenzione</p>
<p>Testo: Si conferma la raccomandazione n. 6 contenuta nel rapporto di audit ufficiale eseguito dai funzionari della Regione Toscana in data 13 e 14 dicembre 2007 appartenenti al settore igiene pubblica verso l'articolazione organizzativa che si occupa di igiene degli alimenti del Dipartimento di prevenzione dell'azienda USL 12 Viareggio.</p> <p>Destinatari della raccomandazione: Direzione del Dipartimento di Prevenzione U.F. Igiene degli Alimenti e Nutrizione appartenente al Dipartimento di Prevenzione della Azienda USL 12 Viareggio</p>
<p>Testo: Si conferma la raccomandazione n. 15 contenuta nel rapporto di audit ufficiale eseguito dai funzionari della Regione Toscana in data 13 e 14 dicembre 2007 appartenenti al settore igiene pubblica verso l'articolazione organizzativa che si occupa di igiene degli alimenti del Dipartimento di prevenzione dell'azienda USL 12 Viareggio.</p> <p>Destinatari della raccomandazione: Direzione del Dipartimento di Prevenzione U.F. Igiene degli Alimenti e Nutrizione appartenente al Dipartimento di Prevenzione della Azienda USL 12 Viareggio</p>

DESCRIZIONE OSSERVAZIONI

Testo:

Sarebbe opportuno fornire completa evidenza che sempre sia stata verificata la reale efficacia delle azioni correttive adottate a seguito delle raccomandazioni contenute ai punti 2,4,6,8,11,12,15 nel rapporto di audit ufficiale eseguito dai funzionari della Regione Toscana in data 13 e 14 dicembre 2007 appartenenti al settore igiene pubblica verso l'articolazione organizzativa che si occupa di igiene degli alimenti del Dipartimento di prevenzione dell'azienda USL 12 Viareggio.

Destinatari dell'osservazione:

Direzione del Dipartimento di Prevenzione relativamente ai punti 6, 11 e 15
U.F. Igiene degli Alimenti e Nutrizione appartenente al Dipartimento di Prevenzione della Azienda USL 12 Viareggio.

Testo:

Sarebbe opportuno implementare la descrizione dell'interfaccia con gli organismi di controllo, le relative modalità operative, i ruoli e responsabili dei processi in quanto non sono stati definiti con sufficiente dettaglio

Destinatari dell'osservazione:

Direzione del Dipartimento di Prevenzione
U.F. Igiene degli Alimenti e Nutrizione appartenente al Dipartimento di Prevenzione della Azienda USL 12 Viareggio.
U.F. Sanità Pubblica Veterinaria appartenente al Dipartimento di Prevenzione della Azienda USL 12 Viareggio

Testo:

Sarebbe opportuno assicurare adeguata capacità di laboratorio riguardo le attività analitiche eseguite nell'ambito del controllo ufficiale riguardanti i materiali destinati a venire a contatto con i prodotti della pesca

Destinatari dell'osservazione:

Direzione del Dipartimento di Prevenzione
U.F. Igiene degli Alimenti e Nutrizione appartenente al Dipartimento di Prevenzione della Azienda USL 12 Viareggio.
U.F. Sanità Pubblica Veterinaria appartenente al Dipartimento di Prevenzione della Azienda USL 12 Viareggio

Osservazioni formulate dalla Azienda USL auditata

Nessuna