

PAŃSTWOWY POWIATOWY

INSPEKTOR SANITARNY
W GLIWICACH



PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ
(tematycznej, interwencyjnej)*
ORYGINAL / KOPIA*

Nr 788/1207/N.5/H.22 i Pe/18

Gliwice dn. 20.04.2018

Kontrola sanitarna dot. wwiózku strony
(rodzaj kontroli, zakres itp.)

o zatwierdzenie zakładu i wpis do rejestru
zakładów podlegających urzędowej kontroli
Organów PIS

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Wojewódzkiego /
Powiatowego / Granicznego*) Inspektora Sanitarnego w Gliwicach

Helena Miskow st. asystent nr up. SSP/0131/27/18

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnień do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podst. art. 4 ust. 1 pkt 3 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. 2017. poz. 1261 z późn. zm.), w związku z art. 67 §1, art. 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. 2017. poz. 1257 z późn. zm.).

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością PK/BŻ/01 określona w zarządzeniu nr 104/17 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 8 maja 2017 r. w sprawie procedury przeprowadzania urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

Na podstawie art. 79 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. 2017. poz. 2168 z późn. zm.**) oraz na podstawie art. 3 ust. 2 rozporządzenia (WE) nr 882/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie kontroli urzędowych przeprowadzanych w celu sprawdzenia zgodności z prawem paszowym i żywnościowym oraz regulami dotyczącymi zdrowia zwierząt i dobrostanu zwierząt (Dz. Urz. UE L 191 z 30.04.2004, str. 1, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 45, str. 200, z późn. zm.) – nie dokonano zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.

I. Zakład

Blok żywienia w Domu Dziecka Nr. 2 44-100 Gliwice
(pełna nazwa, adres)

ul. Dworcowa 43/IV

Matgorzata Zalewska - dyrektor Rekt. Pierwy Zastępczy
(kierujący zakładem – imię i nazwisko, stanowisko)

NIP: 631-10-65-068 Regon: 000724235

(informacje dodatkowe o zakładzie)

Matgorzata Zalewska j.w
(przedstawiciel zakładu uczestniczący podczas kontroli – imię i nazwisko, stanowisko)

Beata Szofrańska - wychowawca
(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)
Justyna Pepke - iuteudeutke

II. Przeprowadzenie kontroli

I. Opis stanu faktycznego oraz uchybień / nieprawidłowości^{*)}.

Kontrolę sanitarną tematyczną przeprowadzono w związku ze zwrócenym wnioskiem strony o stwierdzenie zakładu i wpis do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli Organów PLS. Zakład stajmieczki pozostawia opiekę sanitarną w zakresie sprzątania i codziennej opieki nad zwierzętami. Placówka mieści się na II piętrze budynku mieszkalno-usługowego. W tym zakresie prowadzono bieżącą działalność w zakresie przygotowania posiłków tj. świadczenia, podwieczorku i kolacji dla ok. 14 dzieci oraz wyżywienie posiłkami obiadowymi dostarczanymi przez firmę cateringową. Posiłki przygotowywane były w sposób higieniczny. Posiłki przygotowywane i wydawane będą w pomieszczeniu 4-izbowym - kuchnię domową. Pomieszczenie wyposażone w typowe meble kuchenne, lodówkę, zamrażarkę, zlewniarkę i umywalkę do mycia rąk oraz smygawkę. Układ i wyposażenie pomieszczenia zakładu funkcjonalne. Stosowane wyposażenie: podłogi, ścienny, sufit, okna i drzwi, oświetlenie promienne. Woda doprowadzona z wodociągu miejskiego (wynik badania wody niekwestionowany) z odpływem ścieczkami do kanalizacji, punkty wodne posiadają stały dopływ ciepłej i zimnej wody. Wyposażenie zakładu w urządzenie i sprzęt własny do prowadzonego procesu i łatwy do utrzymania w czystości. Przedłożono do wglądu opracowaną procedurę BHP/GMP opartą na doświadczeniach HACCP.

Zakład spełnia wymagania określone przepisami prawa żywnościowego do prowadzenia działalności w/w zgodnie z Rozp. (WE) nr 853 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29.04.2004 w sprawie kraj. str. spoż.

2. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów prawa:

3. Wyposażenie użyte podczas kontroli: termostaty kont. PP/5/18/23/15/1422/P.

III. Informacje dodatkowe

1. Za stwierdzone nieprawidłowości ukarano:

nie dot.

(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego w wysokości zł
(nr mandatu karnego)

w oparciu o
(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego

z dnia nr
(po uprzednim wysłuchaniu osoby odpowiedzialnej za dane wykroczenie/ia oraz uwzględniając informacje o sytuacji materialnej pouczono o prawie odmowy przyjęcia grzywny w drodze mandatu karnego i o skutkach prawnych takiej odmowy)

2. Załączone dokumenty wzrostek strony nr 2099 z dn. 03.04.2018

3. Inne informacje dotyczące ustaleń / uzgodnień*)

zostanie wydane decyzja

4. W książce kontroli dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia uchybień, określonych w pkt: dot. przeprowadzonej kont. sanit

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik zakładu jest obowiązany zawiadomić właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

5. Uwagi i zastrzeżenia kierownika / przedstawiciela zakładu *).

Pan (i) nie wnosi / nie wnoszą *) uwag i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

6. Uwagi osoby kontrolującej brak

7. Czas trwania kontroli: od 11⁰⁰ do 12⁰⁰

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu go został podpisany.

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

8. Poprawki i uzupełnienia do protokołu: brak

(podać numer strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

DOM DZIECKA NR 2

ul. Dworcowa 43/IV, 44-100 Gliwice

REGON: 000724235 NIP: 631-10-65-068

tel./fax 32 231 56 57

(podpisy świadków)

WYCHOWAWCA-KOORDYNATOR

Domu Dziecka Nr 2 w Gliwicach

mgr Beata Szarańska

(podpisy osób kontrolujących)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) do 04 2018

otrzymałem (-am) w dniu do 04 2018

WYCHOWAWCA-KOORDYNATOR

Domu Dziecka Nr 2 w Gliwicach

mgr Beata Szarańska

DOM DZIECKA NR 2

ul. Dworcowa 43/IV, 44-100 Gliwice

REGON: 000724235 NIP: 631-10-65-068

tel./fax 32 231 56 57

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Właściciel / osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono / nie zatwierdzono *) wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego.

(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej /
kierownika technicznego/ zastępcy)

*) - zaznaczyć właściwe

**) - skreślić w przypadku podmiotów, których nie dotyczą przepisy o swobodzie działalności gospodarczej