PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY
w Rzeszowie
35-040 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 79a
tel. 85-415-[illegible]

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

(tematycznej, interwencyjnej)*)

ORYGINAŁ / KOPIA)*

Nr 987.444.451.2018 Rzeszów, 20.04.2018

(Miejscowość i data)

KONTROLA ZAKŁADU PRODUKCJI I OBROTU ŻYWNOŚCIĄ

(rodzaj kontroli, zakres itp.)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie

st. insp. sanitarny [illegible] – upr. nr 987.775/13

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015r. poz. 1412, ze zm.), w związku z art. 67 1 oraz art. 68 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016r. poz. 23 z zm.). Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura urzędowej kontroli żywności oraz materiałó w 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 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. 2016r. poz. 1829 ze 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 regułami dotyczącymi zdrowia zwierząt i dobrostanu zwierząt (Dz. Urz. UE L 165 z 30.04.2004, str. 1, z poźn. 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

ZAKŁAD ŻYWIENIA – DOM POMOCY SPOŁECZNEJ W RZESZOWIE ul. SUCHARSKIEGO 1

(pełna nazwa, adres)

(kierujący zakładem – imię i nazwisko. stanowisko)

DYREKTOR – [illegible]

(informacje dodatkowe o zakładzie)

KIER. ROLNICZ – [illegible] BAR

(przedstawiciel zakładu uczestniczący podczas kontroli – imię i nazwisko, stanowisko)

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

II. Przeprowadzenie kontroli

1. Opis stanu faktycznego oraz uchybień/nieprawidłowości*).

W trakcie kontroli dokonano oceny stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń dzienn. Dyrekcja, tj. pomieszczenie kuchni właściwej, pom. dez. przekaz jej, pom. obierania, pom. wydawania posiłków, zmywalni naczyń, pom. obróbki wstępnej, pom. socjalne (WC, szatnia), magazyny oraz pomieszczenie stołówki.

Prowadzona jest działalność w zakresie całodobowego zapewnienia pensjonariuszy – na dzień dzisiejszy na stanie jest 87 osób. Stołówka dla 20 osób – mieszkańcy ośrodka wspierania.

W/g oświadczenia dyrektora ok. 80% pensjonariuszy spożywa posiłki w pokojach (wydawane są z kuchni, porcjowane na miejscu). Osoby leżące w łóżku na dzień dzisiejszy 32 karmione są przez pielęgniarki.

Dieta ustala lekarz raz z dietetyczką. Na dzień dzisiejszy występują wst diety:

- dieta typu II – CUKRZYCOWA – 18 osób,
- WĄTROBOWA – 14 osób
- WYSOKOBIAŁKOWA – 3 osoby
- PODSTAWOWA – 34 osoby
- LEKKOSTRAWNA – 2 osoby

- CUKRZYCA Z DODATKOWYM POSIŁKIEM (INSULINA) - 8 osób
- NISKOSODZOWA - 10 osób

Dzienna stawka żywieniowa wynosi 7,55 zł.
W kuchni jest wprowadzony i wdrożony system HACCP. Zapisy z monitoringu punktów krytycznych prowadzone są na bieżąco. W bloku żywieniowym zatrudnionych jest 6 osób.
W jadłospisie dziennym uwzględnione są produkty powodujące nietolerancje pokarmowe i alergeny.
Zakład zaopatrzony w dostateczną ilość środków do mycia i dezynfekcji (bakteriobójczych, grzybobójczych i wirusobójczych).
W dniu kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości w stanie sanitarno-higienicznym oraz technicznym pomieszczeń, urządzeń i sprzętu.

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

3. Wyposażenie użyte podczas kontroli: TERMOMETR OMIT |A1|87|S

III. Informacje dodatkowe

1. Za stwierdzone nieprawidłowości ukarano:

.....

(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.....

.....

3. Inne informacje dotyczące ustaleń/uzgodnień*)

.....

.....

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

.....

.....

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

.....

6. Uwagi osoby kontrolującej.....

.....

7. Czas trwania kontroli: od ....10⁰⁰.... do ....12³⁰....

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w.....2..... 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: .....

.....

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

DYREKTOR

mgr Wiesław Wołoszyn
(podpis i pieczęć kontrolowanego)

.....
(podpisy osób kontrolujących)

.....
(podpisy świadków)

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
ul. Mjr H. Sucharskiego 1
35-225 Rzeszów
tel/fax 86-36-287, 86-35-433

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU
Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) .....20.04.2018.....
otrzymałem (-am) w dniu .....20.04.2018...

DYREKTOR

.....
(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 Rzeszowie 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