

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

(tematycznej, interwencyjnej)*

Nr 952/1111/549/2016

Rzeszów, 15.04.2016 r.

(Miejscowość i data)

(rodzaj kontroli, zakres itp.)

Kontrola ogólna i selektywna / kontrola produkcji
żywności w Domu Pomocy Społecznej

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

J. K. - Staryna up. nr. 903 2011/16

(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 2015 r. poz. 1412), w związku z art. 67 § 1 i 68 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r. poz. 267 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 153/14 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 1 lipca 2014 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. z 2013r., poz. 672) 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 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

Dom Pomocy Społecznej

(pełna nazwa, adres)

35-603 Rzeszów, ul. Powstańców Śląskich 37

P. J. G. - dyrektor

(kierujący zakładem) (imię i nazwisko, stanowisko)

NIP: 813-12-36-881

(informacje dodatkowe o zakładzie)

P. K. J. - kierownik administracji - p.o.p.

(przewodniczący komisji 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?

Przedmiotem kontroli jest sprawdzenie warunków produkcji żywności, która odbywa się na terenie Suronów i podprodukcji (światła, obiady, kolacje oraz posiłki dodatkowe) z konsumpcją na miejscu w naszym otoczeniu, gdzie mając w przedmiotowym zakresie to 85 osób, na chwilę obecny żyjących jest 23 osoby (6 osób katering, 21 osób które wymagają podania posiłków i pokarmów, natomiast pozostała żywność ze zjadłymi) wszystko odbywa się pod kontrolą opiekunki - panią M. N. Zakres opracowania sekcji: podstawowa i lekkostrawna (i tym modyfikowane cukrowe) oraz heterotrofia. Przedmiotowy obiekt przemysłowy jest dla osób niepełnosprawnych intelektualnie. Podnosząc kontrolę ustalono, że stan żywności na bieżący miesiąc wynosi 8,23 zł, który osiągnął do momentu dostarczenia do przez dotychczas dostawcy tj. piekarnię "Marianie" w Tarcynie, miasto, w którym i doświadczenia Mollins, która mieściła z Tarczynem 2, 1. oraz i w tym zakresie Spółdzielca Ogrodniczo - Ziemianka mianem z firmy Jani Krosno. Podnosząc kontroli sprawdzono warunki przechowywania i nie stwierdzono żadnych nieprawidłowości, ponadto sprawdzono również temperaturę przechowywania i dotygnięcia temperatury - bez wskazań (i w obliczu prawdy nie zostały zidentyfikowane - pierwsze miejsce, pierwsze ujęcie): Kontrolowany

obiekt składa się z 1. kuchni gotującej i 1. stołu kuch. i
 1. stołu obrotowego, 2. naczyń stołowych oraz naczyń
 kuchennych / przygotowanie kawy, 3. miejsca posiedzenia, 2. magazynu
 piwa, 3. magazynu potraw, 4. pomieszczenia pompatycznego
 5. magazynu produktów suchych, oraz 6. pomieszczenia
 zaplecza (słonia, toalety, wiatryki) i 1. linii wodociągowej
 sanitarno-technicznej prowadzącej do kuchni i łazienek
 jest 5 osób, natomiast terenie użytkownika oraz wózek
 sanitarny wózek z symulacją jest 36 / pracownicy
 wózek sanitarny posiada dla osób niepełnosprawnych
 badania do celu sanitarno-epidemiologicznego. Woda użytkowa
 i sanitarna bierze się z dnia 19.12.2014 r. nr 0.2.14.052.1.813.2014,
 dla rozdzielenia. Natomiast odpady komunalne odbierane są
 przez MPK w Rzeszowie z odpady pościelonego (K3).
 i wózek sanitarny wózek Sanitech i Dębicy do wózków
 przewidziano sprzątaczkę i wózek sanitarny HACC, i
 wózek sanitarny z punktu CCP tj. / przyjeżdża do wózków,
 oraz pracownicy wózek sanitarny i wózków sanitarnych i
 sanitarnych i wózków sanitarnych wózków sanitarnych
 się jednorazowo sanitarny i wózków sanitarnych i sanitarnych
 opis sanitarnych sanitarnych i wózków sanitarnych
 sanitarnych sanitarnych wózków sanitarnych i sanitarnych
 (wózek sanitarny wózków sanitarnych sanitarnych i sanitarnych)

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

3. Wyposażenie użyte podczas kontroli: telefon CH21 011 831 5

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 pouczone 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. Czas trwania kontroli: od 10:30 do 13:30.

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.

7. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

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

Z up. DYREKTORA

W
.....
.....
(podpis i pieczęć kontrolowanego)

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
im. Józefa Jaklińskiej
ul. Powstańców Styczniowych 37
35-607 RZESZÓW
tel./fax (017) 854-52-11, (017) 865-43-60
NIP 813-17-36-881, REGON 690681698
(podpisy osób kontrolujących)

(podpisy świadków)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 15.04.2016r.
otrzymałem (-am) w dniu 15.04.2016r.

Z up. DYREKTORA

W
.....
(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Właściciel / osoba upoważniona w terminie 14 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