

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr HŻ- 12/15/13

Ciechanów, 25 kwietnia 2013r.
(Miejscowość i data)

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

Małgorzata Żmijewska - st. asystent, up. Nr 317/13

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art.1 pkt.6, art. 4 ust.1 pkt 3 i 3a, art.25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011r. nr 212, poz. 1263), w związku z art. 67 § 1, art.68 § 1 i §2 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontroli PK/HŻ/01.

Na podstawie art. 77 ust.1, art.79 ust.2 pkt 1 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z 2010r. nr 220 poz. 1447 ze zm.) w związku z 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; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 45, str. 200, z późn. zm.) – nie dokonano zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.

I. Informacje ogólne dotyczące kontrolowanego zakładu/ obiektu.

1. Zakład/obiekt kontrolowany:

Punkt wydawania posiłków w Dziennym Domu Seniora w Ciechanowie ul. Henryka Sienkiewicza 32D, 06-400 Ciechanów, należący do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ciechanowie.

(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)

06-400 Ciechanów ul. Henryka Sienkiewicza 32D.

(adres)

NIP 566-108-64-26

REGON 002711188

PESEL -

TEL. 23 672 23 41

FAX 236722091

E-MAIL

Numer i data wydania decyzji PIS stwierdzającej spełnienie wymagań wynikającej z art. 63 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U z 2010r Nr 136 poz. 914 z późn. zmianami).

HŻN – 43/10 z dnia 28 czerwca 2010 r.

2. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:

Zofia Brzezińska - dyrektor

(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu/obektu kontrolowanego:

Joanna Parólska - kierownik

(imię i nazwisko, stanowisko)

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola kompleksowa

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli: -

II. 1. Opis stanu faktycznego*, (charakter działalności zakładu, liczba pracowników i inne informacje charakteryzujące zakład).

W Dziennym Domu Seniora w Ciechanowie w punkcie wydawania posiłków odbywa się wydawanie jednego posiłku – obiadu w naczyniach wielokrotnego użytku. Zakład ma podpisaną umowę - Nr ZP/15/2012 z zakładem żywienia zbiorowego w Ciechanowie przy ul. 17-go Stycznia 60B, należącym do Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji. Posiłki dowożone są środkiem transportu firmy kateringowej. Żywionych jest 25 pensjonariuszy. Osoby wydające posiłki posiadają aktualną dokumentację lekarską potwierdzającą dobry stan zdrowia. Personel jest przeszkolony w zakresie przestrzegania zasad higieny. Okazano sprawozdanie z badania wody z dnia 10.05.2010r. Nr HKL.6001-164/279z/2010 – woda dobrej jakości, określono częstotliwość badania wody raz na 10 lat. Zakład posiada opracowane i wdrożone instrukcje z zakresu Dobrej Praktyki Higienicznej. Prowadzone są na bieżąco wpisy w dokumentacji kontroli wewnętrznej zakładu w zakresie: dostaw posiłków, mycia i dezynfekcji, kontroli temperatur potraw, kontroli obecności szkodników, towarów niezgodnych.

II. 2. Opis stwierdzonych nieprawidłowości z podaniem przepisów prawnych, które naruszono.

1. W pomieszczeniu zmywalni naczyń stołowych, przechowywane są czyste, wydezynfekowane naczynia stołowe.

Powyższa nieprawidłowość narusza przepisy:

- Rozporządzenie /WE/ Nr 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29.04.2004r. w sprawie higieny środków spożywczych /Dz. Urz. UE L Nr 139 z 30.04.2004r. z późn. zm/
- Ustawa z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia /Dz. U. z 2010r. nr 136 poz. 914 z późn. zm/.

Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki: arkusz oceny stanu sanitarnego.

III. Ustalenia pokontrolne

1. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w pkt. zał. nr.....

ukarano

(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego w wysokości..... zł

(nr mandatu karnego)

na podstawie

(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywn 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. Zgodnie z art. 10 kpa na wniosek strony, ustalono terminy usunięcia nieprawidłowości sanitarno-technicznych:

30.06.2013r.

3. W książce kontroli dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w pkt.....

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

4. Uwagi i zastrzeżenia kierownika / przedstawiciela zakładu / obiektu *.
Pan (i) wnosi / nie wnosi * uwag i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

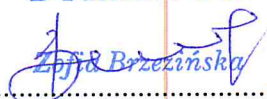
5. Uwagi osoby kontrolującej

6. Czas trwania kontroli: od 12²⁰ do 13²⁰

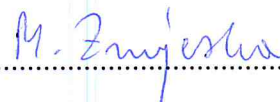
Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany.
W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

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


Zofia Brzezińska

(podpis i pieczęć kontrolowanego)


M. Zmijewska

(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 25 kwietnia 2013r.

otrzymałem (-am) w dniu 26 kwietnia 2013r.

DYREKTOR


Zofia Brzezińska

(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/obiektu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Ciechanowie 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