

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

(ORYGINAŁ / KOPIA*)

Nr. 966.12.NS-HŻŻiPU.2019

Skoczów, dnia 12.09.2019 r.
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego przedstawiciela Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego:

Grażyna Kołodziej- starszy asystent, nr upoważnienia OPR.057.248.2019

(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 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 §1 oraz 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 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 08.05.2017 r. w sprawie procedury przeprowadzania urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

Na podstawie art. 79 a ust. 1 i 6 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców oraz inne ustawy dotyczące działalności gospodarczej (Dz. U z 2018 r. poz. 650) 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. Informacje ogólne dotyczące kontrolowanego zakładu.

1. Zakład:

Ośrodek Pomocy Dziecku i Rodzinie - Dom Dziecka w Międzywiciu (pion żywienia)

(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)

ul. Malinowa 4, Międzywieć 43-430 Skoczów

(adres)

NIP 548-15-38-743 REGON 000677599 PESEL ----- TEL. 33 858 40 20, 603-195-987

FAX 33 858 40 46 E-MAIL sekretariat@domdzieckamiedzywiec.pl

Zakład objęty nadzorem na podstawie: decyzji o nr ONS-HŻŻ-432-11839/1/2015 z dnia 27.04.2015 r.
wydanej przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Cieszynie

(podać nr decyzji lub wpisu do rejestru)

2. Kierujący zakładem:

Pani Małgorzata Ratajczak- dyrektor placówki

(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu:

~~Pani Klaudia Hachol- terapeutka zajęciowa~~

(imię i nazwisko, stanowisko)

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola sanitarno-techniczna bloku żywienia

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli: pirometr PP/W/S/K/3/NS/HŻŻiPU

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

W toku kontroli stwierdzono, że obiekt mieści się w wolnostojącym budynku. W skład obiektu wchodzi trzy pomieszczenia kuchenne (w dwóch posiłki są przygotowywane przez wychowanków pod nadzorem wychowawców). Obiekt jest wyposażony w podstawowe sprzęty wchodzące w skład wyposażenia kuchni: lodówki, mikrofalówki, czajniki elektryczne, zmywarka do naczyń, kuchenki gazowo- elektryczne, szafki. W placówce przebywa obecnie 14 podopiecznych w wieku 7 lat – 19 lat. Posiłki tj. śniadanie, II śniadanie, podwieczorek oraz kolacja przygotowywane w obiekcie. Jadłospisy opracowywane są przez intendenta Przedszkola Publicznego nr 4 w Skoczowie (filia w Międzywiciu)- przedstawiono umowę na świadczenie usług. Obiady przygotowywane w obiekcie są tylko w soboty, niedziele i dni wolne. W tygodniu tj. od poniedziałku do piątku wszystkie dzieci mają opłacone obiady w placówce szkolnej, do której uczęszczają. Zaopatrzenie w środki spożywcze wykorzystywane do przygotowania posiłków zapewnia również placówka przedszkolna opracowująca jadłospisy.

Nie stwierdzono uchybień sanitarno-technicznych w pomieszczeniach. Podłogi i ściany pokryte materiałem łatwozmywalnym, zapewniono dostęp do bieżącej ciepłej i zimnej wody. Kuchnia czysta,

zadbana. Sprzęt pomocniczy, taki jak deski do krojenia, zastawa stołowa i garnki do przygotowywania posiłków nieuszkodzone. Nie stwierdzono produktów po upływie terminu przydatności do spożycia lub niewłaściwej jakości organoleptycznej. Środki spożywcze przechowywane prawidłowo z zachowaniem warunków określonych przez producenta. Temperatura w urządzeniach chłodniczych kolejno $+5^{\circ}\text{C}$ i $-13,4^{\circ}\text{C}$. Wychowawcy posiadają aktualne badania lekarskie, w tym orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych.

Przedstawiono do wglądu dokumentację GMP, GHP i HACCP (uproszczony).

Na terenie obiektu przestrzegane są wymagania ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1446 z późn. zm.)

W obiekcie obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu, odpowiednie znaki informacyjne umieszczone w widocznych miejscach.

Na terenie obiektu przestrzegane są wymagania ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1446 z późn. zm.)

W obiekcie obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu, odpowiednie znaki informacyjne umieszczone w widocznych miejscach.

Dostosowania się do rozporządzenia o nr 1169/2011 z dnia 25.10.2011 r. w sprawie przekazywania konsumentom informacji na temat żywności (...). Informacja o alergenach umieszczona na każdym tygodniowym jadłospisie.

Obiekt zgodny z wymaganiami prawa żywnościowego (na podstawie oceny stanu sanitarnego zakładu).

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

Nie stwierdzono nieprawidłowości

Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki:

Załącznik nr 1 - klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych, załącznik ZF/PK/BŻ/01/01/01

III. Ustalenia pokontrolne

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

ukarano
(imię, nazwisko, stanowisko)

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

na podstawie
(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. Zgodnie z art. 10 Kodeksu postępowania administracyjnego na wniosek strony, ustalono terminy usunięcia nieprawidłowości sanitarno-technicznych:

Nie ustalono

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

Dokonano wpisu do książki kontroli, nie wydano zaleceń doraźnych

o usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik / przedstawiciel zakładu 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~~.

Pan (i) ~~wnosi~~ / nie wnosi" uwag i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

5. Uwagi osoby kontrolującej: brak uwag

6. Czas trwania kontroli: od 09⁵⁰ do 12⁰⁰

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.

Nie odmówiono podpisania protokołu

Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

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

DYREKTOR
OPDiR - Dom Dziecka
w Międzyzwiązku
[podpis]
(podpis i pieczęć kontrolowanego)

OŚRODEK POMOCY DZIECKU I RODZINIE
DOM DZIECKA
Międzyzwiązek, ul. Małkowska 4, 43-430 Skoczów
tel. 33 858 40 20; fax 33 96 14 048
NIP 548-15-03-743

Dział Nadzoru Sanitarnego
Dział Higieny Żywności,
Żywności i Przedmiotów Użytku
Starszy Asystent
[podpis]

(podpis osoby kontrolującej) mer inż. Grażyna Kołodziej

(podpisy świadków)

IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu 12.09.2019 r. otrzymałem w dniu 12.09.2019 r.

DYREKTOR
OPDiR - Dom Dziecka
w Międzyzwiązku
[podpis]
(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 Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego 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