

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ
(tematycznej, interwencyjnej)*

Nr WZ/57/AS/13

Machorino 28.04.2013.
(Miejscowość i data)

Temat z. Ocena prawidłowości i skuteczności procesów mycia i dezynfekcji naczyń, sprzętu i rąk personelu w zakładach dynamicznego oraz statycznego produkcji żywności.
(rodzaj kontroli, zakres itp.)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (~~ych~~) przedstawiciela (~~+~~) Pomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.....

Anna Stocha st. asystent nr. upoważnienia 48/2013

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

Kontrolę przeprowadzono na podst. 4 i 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. 2011r Nr 212, poz. 1263 z późn. zm), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego.

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

Na podstawie art. 79 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. 2010r. Nr 220, poz. 1447 z późn. 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 regułami 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. Zakład / obiekt kontrolowany

Dom Pomocy Społecznej Machorino 53 76-270 Ustka
(pełna nazwa, adres)

p. Ewa Kujarczyk - dyrektor
(kierujący zakładem / obiektem kontrolowanym - imię i nazwisko, stanowisko)

(informacje dodatkowe o zakładzie / obiekcie kontrolowanym)

p. Artur Gładzikowski - szef kuchni
(przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego, 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*.

Kontrola obiektu kuchnie, kłosa i wra z polskimi i wra:
produkcji i socjalizmu oraz kuchni oddziałowe (3 oddziały).
W obiekcie opracowano dokumentację GHP w tym instrukcje
dotyczące obróbki mycia i dezynfekcji: higieny osobistej i na
stanowisku pracy, instrukcja przygotowania roztworów środków
myjących i dezynfekujących, cyfrowe picie kontroli i mycia,
zasady mycia i dezynfekcji powierzchni sanitarno-socjalnych,
mycia i dezynfekcji sprzętu drobnego i urządzeń gastronomicznych,
mycia rąk, mycia i dezynfekcji urządzeń diodowych.
Do dezynfekcji powierzchni myjących kontakt z żywnością
oraz sprzętu w tym urządzeń diodowych stosuje się
środek „Nintercharter” (do mycia i polowania 15 min.
Do mycia rąk - EP-10 (mydło ze środkiem dezynfekującym,
Nacynia stołowe myte w zmywarce- mypanarce w zmywarce
główniej oraz w 2 oddziałach (kuchni lokalizowane w
innym budynku). Wynik badania wody z dn. 21.05.2012r.
Ponadto stwierdzono: 1) sufit w zmywarce naczyni kuchennych
kuchni kłosa - brudne, wymaga odnowienia 2) bone stożkowe
w zmywarce- mypanarce - mypanarce, brudne

2. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:

Co stanowi naruszenie przepisów Rozporządzenia (WE) nr 853/2004
Parlamentu Europejskiego i Rady z dn. 29.04.2004 w sprawie higieny
środków spożywczych, rozdział II rozdz. I pkt 1, 2, rozdz. pkt 1
lit. c, rozdz. II rozdz. V pkt 1

(przepisy)

3. Wyposażenie użyte podczas kontroli: ... nie użyto ...

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 Z

3. Inne informacje dotyczące ustaleń / uzgodnień*

ustalono termin wykonania nieprawidłowości określonych
w pkt 1 - do końca czerwca 2013r. pkt 2 - niezwłocznie

4. W książce/kontroli dokonano wpisu/braz 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 / obiektu kontrolowanego*.

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

6. Czas trwania kontroli: od 10³⁰ 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.

7. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

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

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
w Machowinie
(podpis i pieczęć kontrolowanego)
mgr Ewa Młynarczyk

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
W MACHOWINIE
76-270 USTKA, tel./fax 59 846 12 92
woj. pomorskie

Anna Stodu

(podpisy osób kontrolujących)

(podpisy świadków)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (ach)
otrzymałem (am) w dniu
28.04.2013r.

28.04.2013r.

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
w Machowinie

(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 Pomorskiego 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)

* - właściwe zaznaczyć