

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr 3010/WdZ/NS/111/2016

Jastrzębie-Zdrój, 14.11.2016
(Miejscowość i data)

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

Dariusz Szymański - inspektor sanitarny 13/2016

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4, art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 poz. 1412 z późniejszymi zmianami), w związku z art. 67 §1, 68 §1, §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2016, poz. 23 z późniejszymi zmianami).

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 pkt. ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 poz. 672 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 regulami 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:

Publiczne Przedsiębiorstwo 44-330 Jastrzębie-Zdrój
(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)

ul. Konopnickiej 1, 44-330 Kuchnia
(adres)

NIP 633-20-27-564 REGON 212 000 880 PESEL

TEL. (32) 477 23 18 FAX E-MAIL

Zakład objęty nadzorem na podstawie:

NS/111/432/3147/01
(podać nr decyzji lub wpisu do rejestru)

2. Kierujący zakładem:

Dariusz Szymański - Dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu:

Dariusz Szymański - Dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko)

Za zgodność z oryginałem

Jastrzębie-Zdrój

dnia 15.11.2016r.

INSPEKTOR
Publikacja w Dzienniku Urzędowym Państwa
osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych

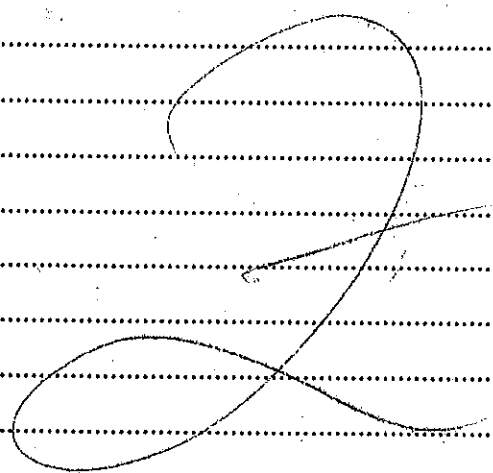
4. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola sanitarna w ramach
umiejscowej kontroli żywności

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli: Przebieg PPM/SPK/14/11 prowadzony w siedzibie
PAK w dniu 14.11.2016. - urząd pomiarowy

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

Działalność prowadzona zgodnie z domeną zakładu, tj. wytworzenie i wyprawa, przez P.P.S. w siedzibie II. Ulica Jankowskiego 2 w miejscowości Miejskiok, Siedzi sprawowana do benefitów. Zatrudniony personel posiada aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych. System HACCP oraz z procedurami GMP, GHP własnymi zapisy prowadzone. Zgodny z SS (dla Sanitarno-epidemiologicznej polisy). Podpisano umowę z firmą P.P.S. - odczyt pomiaru temperatury. Prowadzone informacje o niedostatkach z umieszczeniem danych do protokołów. Podjęto do usunięcia faktów. Zakład w zakresie umiarkowanego. Spracowano pomiar temperatury z umiarkowaniem. Temp. 5°C. W kadłubowym zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości.

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



Za zgodność z oryginałem
Jastrzębie Zdrój
dnia 15.11.2016

DYREKTOR
Publicznego Przedsiębiorstwa Wzrost
mgr Dorota Czuczajor

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 2
44-330 Jastrzębie Zdrój, ul. M. Konopnickiej 1
Regon: 272000880; NIP 633-20-27-564
Tel. 32/ 47 523 18; 32/ 47 622 38
Fax: 32/ 476 15 78

Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki: 01/PK/BZ/01/01/01

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 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:

.....
.....

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

.....
.....

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.....
.....

6. Czas trwania kontroli: od..... do.....

Za zgodność z oryginałem
Jastrzębie Zdrój
dnia 15.11.2016

DYREKTOR
Publicznego Ośrodka Nr 2
DB
mgr Dorota Szczepior

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 2
44-330 Jastrzębie Zdrój, ul. M. Konopnickiej 1
Regon: 272000880; NIP 633-20-27-564
Tel. 32/ 47 523 18; 32/ 47 622 38
Fax: 32/ 476 15 78

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:

.....
.....

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

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola Nr 2
mgr Dorota Szażachor

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 2
44-330 Jastrzębie Zdrój, ul. M. Konopnickiej 1
Regon: 272000880; NIP 633-20-27-564
Tel. 32/ 47 523 18; 32/ 47 622 38
Fax: 32/ 476 15 78

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

.....
(podpis osoby kontrolującej)

.....
(podpisy świadków)

IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 16. 11. 2016.....

otrzymałem (-am) w dniu 16. 11. 2016.....

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola Nr 2
mgr Dorota Szażachor

(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 Wodzisławiu Śląskim 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)

Za zgodność z oryginałem
Jastrzębie Zdrój
dnia 15. 11. 2016

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola Nr 2
mgr Dorota Szażachor

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 2
44-330 Jastrzębie Zdrój, ul. M. Konopnickiej 1
Regon: 272000880; NIP 633-20-27-564
Tel. 32/ 47 523 18; 32/ 47 622 38
Fax: 32/ 476 15 78

^{*)} - zaznaczyć właściwe

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej

Nr 3079/15/NJ/411/216 z dnia 14.11.2016

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

**ARKUSZ OCENY ZAKŁADU PRODUKCJI/OBROTU ŻYWNOŚCIĄ I MATERIAŁÓW I WYROBÓW
PRZEZNACZONYCH DO KONTAKTU Z ŻYWNOŚCIĄ¹⁾**

Publiczne Przedsiębiorstwo ul. 2 44-330 Jastrzębie-Zdrój ul. Karłowicza 1
dot. kuchnie

**I. INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU
NA PODSTAWIE ANALIZY RYZYKA:**

Zaznaczyć w odpowiedniej kolumnie tabeli.

	Zakres kontroli	OCENA ZAGROŻENIA			UWAGI (wpisać ND kiedy nie dotyczy)
		Niskie (N)	Średnie (S)	Wysokie (W)	
I	Stan techniczno - sanitarny zakładu	0	9	18	
1	Układ i rozplanowanie pomieszczeń zakładu – funkcjonalność, krzyżowanie się dróg, przestrzeń robocza zakładu, zaplecze sanitarne pracowników mających kontakt z żywnością.	0	2	4	
2	Stan techniczny pomieszczeń zakładu: podłogi, ściany, sufity i zamocowane w górze elementy, okna i inne otwory, drzwi, oświetlenie pomieszczeń produkcyjnych, sprzedażowych i magazynowych.	0	2	4	
3	Powierzchnie stykające się z żywnością. Maszyny, urządzenia, sprzęt wykorzystywane w procesie produkcji/sprzedaży.	0	1	2	
4	Instalacja wodna i kanalizacja zakładu. Systemy wentylacyjne.	0	1	2	
5	Zabezpieczenie zakładu przed szkodnikami i ich zwalczanie.	0	1	2	
6	Gospodarka odpadami – przechowywanie i usuwanie odpadów.	0	1	2	
7	Zabezpieczenie przed dostępem osób postronnych.	0	1	2	
II	Higiena produkcji, dystrybucji i sprzedaży	0	16	32	
1	Czystość pomieszczeń zakładu. Procesy czyszczenia, mycia, dezynfekcji w całym procesie technologicznym (w tym urządzeń, sprzętu, naczyń). Jakość wody wykorzystywanej w zakładzie.	0	8	16	
2	Warunki magazynowania, pakowania, transportu i sprzedaży, w tym zachowanie łańcucha chłodniczego.	0	5	11	
3	Higiena osobista pracowników, stan zdrowia osób mających kontakt z żywnością.	0	3	5	

PUBLICZNE PRZEDSIĘWZIENIE Nr 1
44-330 Jastrzębie Zdrój, ul. M. Karłowicza
Regon: 272000880; NIP 633-20-27 564
Tel. 32/ 47 523 18; 32/ 47 622 38
Fax: 32/ 476 15 78

DYREKTOR
miejscowego Przedsiębiorstwa Nr 1
mgr Dorota Szczygiel

¹⁾ zaznaczyć własnoręcznie w odpowiedniej kolumnie z oryginałem

Jastrzębie Zdrój
15.11.2016r.

III	Zarządzanie zakładem, kontrola wewnętrzna i systemy zarządzania bezpieczeństwem żywności	0	25	50	
1	Zaangażowanie kierownictwa i przygotowanie merytoryczne pracowników (kwalifikacje zatrudnionych pracowników).	0	2	4	
3	Wiarygodność przedsiębiorcy, w tym prawidłowość i terminowość realizacji nakazów ujętych w decyzjach właściwych organów PIS i gotowość do współpracy.	0	1	2	
4	Prawidłowość procedur i ich realizacji i (GHP, GMP, HACCP).	0	9	17	
5	Działania korygujące przy stwierdzonych niezgodnościach.	0	3	7	
6	Śledzenie produktu (Traceability).	0	5	10	
7	Kontrola surowców i wyrobów przez producenta, w tym badania właścicielskie.	0	4	8	NO
8	Znakowanie.	0	1	2	
IV	Profil działalności – zgodnie z kategoryzacją zakładów	0	2	4	
	Suma punktów	0		4	
	Suma punktów ogółem				4
	Kategoria ryzyka	Niskie (N)	Średnie (S)	Wysokie (W)	
	Ryzyko dla ocenianego zakładu	+			

KRYTERIA OCENY:

Ryzyko wysokie

powyżej 47 pkt

Ryzyko średnie

powyżej 15 do 47 pkt

Ryzyko niskie

nie więcej niż 15 pkt

Częstotliwość kontroli obiektów w zależności od kategorii ryzyka:

Wysokie ryzyko – nie rzadziej niż co 12 miesięcy

Średnie ryzyko – kontrola nie rzadziej niż 1 raz na 18 miesięcy

Niskie ryzyko – kontrola nie rzadziej niż 1 raz na 24 miesiące

II. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOŚCI ZOSTAŁY UJĘTE W PROTOKOLE KONTROLI SANITARNEJ

NR Z DNIA

III. UWAGI I ZASTRZEŻENIA KONTROLOWANEGO DO NINIEJSZEJ OCENY:

.....

.....

.....

(podpis kontrolowanego)

.....

.....

.....

DIREKTOR

Publicznego Przedszkola Nr 2

.....

(podpis osoby kontrolującej)

.....

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 2

44-330 Jastrzębie Zdrój, ul. M. Konopnickiej 1

Regon: 272000880; NIP 633-20-27-564

Tel. 32/ 47 523 18; 32/ 47 622 38

Fax: 32/ 476 15 78