

**PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ**  
*ORYGINAL | KOPIA\**

Nr 2663/2018/NS/III/1018

Jastrzębie-Zdrój 19.11.2018  
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Wojewódzkiego/  
Powiatowego/Granicznego<sup>\*)</sup> Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim

Pracownik Sekcji Ochrony 63/2018  
Magdalena Kowalska - Dąbrowska 29/2018  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr uprawnień 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 2017 poz. 1261 ze 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 2017 poz. 1257 ze 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 104/17 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 08 maja 2017 r. w sprawie procedury przeprowadzania urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

Na podstawie art. 48 ust. 11 pkt. .... ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 r. poz. 646<sup>\*\*)</sup> 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 165 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:

Kuchnia Publiczna - Bractwo nr 12 Jastrzębie-Zdrój  
(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)

ul. Ciemiężyńska 11B  
(adres)

NIP 6332021636

TEL. (32) 4752345 FAX ..... E-MAIL .....

Zakład objęty nadzorem na podstawie: NS/III/432-MS/1168/M  
(podać nr decyzji lub wpisu do rejestru)

2. Kierujący zakładem:

Barbara Klimaszewska - Dyrektor  
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu:

Barbara Klimaszewska - Dyrektor  
(imię i nazwisko, stanowisko)

mgr Barbara Klimaszewska  
(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)  
Za zgodność z oryginałem  
INSPEKTOR  
Grzegorz Dąbrowski  
z Oddziałem Inspekcji Sanitarnej Oddziałem Informatycznym  
44-337 Jastrzębie-Zdrój, ul. Ciemiężyńska 148 w Jastrzębie-Zdroju  
tel/fax 32 4752 315  
REGON 272000986, NIP 6332027676  
mgr Barbara Klimaszewska

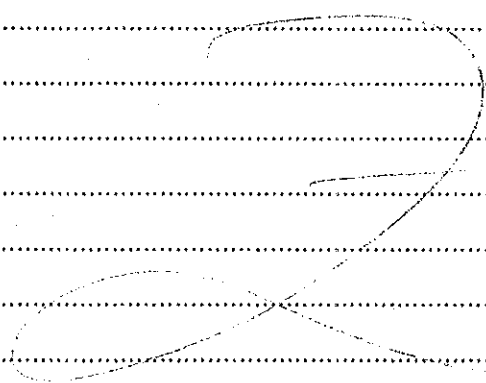
4. Zakres przedmiotowy kontroli: Walidacja warunków w warunkach  
wymaganej kadencji i zmian

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli: 1000 waga

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

Działalność prowadzona zgodnie z zapisami rozporządzenia  
wydanym przez PEW - Zakładem nr 12 w Jastrzębie  
z siedzibą w miejscowości, która jest siedzibą  
funkcyjną Zakładu nr 12 w Jastrzębie. Zakład  
osobowo prowadzi do celów edukacyjnych i  
System MRP zintegrowany jest z programem ERP. W  
zapisy prowadzone na stronie internetowej i  
e-mailach oraz dostępna informacja dostępna  
do Internetu. Funkcją dla celów edukacyjnych  
i jest prowadzenie zajęć polsko, angielski, niemiecki  
i polski. Zakład prowadzi z firmą DDO - Zakład  
funkcyjny nr 12 w Jastrzębie. Zakład prowadzi  
Zakład nr 12 w Jastrzębie - Zakład nr 12 w Jastrzębie  
"MRP - M.A. Poligon".  
W zakładzie znajduje się: Asystentka pedagogiczna

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



Za zgodność z oryginałem

DYREKTOR  
Publiczne Przedszkole nr 12 w Jastrzębie-Zdroju  
z Oddziałem Integrującym i Oddziałem Inwazyjnym  
44-337 Jastrzębie-Zdrój, ul. Cieszyńska 148  
tel/fax 32 4752 315  
REGON 272000986, NIP 6332027676  
Barbara K...  
Czeszewska

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej  
nr 260/2011/11/11/11... z dnia 11.12.2011.

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

**ARKUSZ OCENY ZAKŁADU PRODUKCJI/OBROTU ŻYWNOŚCIĄ/ ŻYWIENIA  
ZBIOROWEGO/MATERIAŁÓW I WYROBÓW PRZEZNACZONYCH DO KONTAKTU Z  
ŻYWNOŚCIĄ<sup>1)</sup>**

Kuchnia Publiczne Przedszkole nr 12 Jastrzębie-Zdrój ul. Limfyńska 148...

**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)	
<b>I Stan techniczno-sanitarny zakładu</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>18</b>	
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	
<b>II Higiena produkcji, dystrybucji i sprzedaży</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>32</b>	
1 Czystość pomieszczeń zakładu, w tym środków transportu. 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	

<sup>1)</sup> zaznaczyć właściwe

Za zgodność z oryginałem  
Publiczne Przedszkole nr 12 Jastrzębie-Zdrój  
z Oddziałem Integracyjnym  
44-337 Jastrzębie-Zdrój, ul. Limfyńska 148  
tel/fax 32 475 20 05  
REGON 272000986, NIP 6332027676

3	Higiena osobista pracowników, stan zdrowia osób mających kontakt z żywnością.	0	3	5	
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	
2	Wiarygodność przedsiębiorcy, w tym prawidłowość i terminowość realizacji nakazów ujętych w decyzjach właściwych organów PIS i gotowość do współpracy.	0	1	2	
3	Prawidłowość procedur i ich realizacji (GHP, GMP, HACCP).	0	9	17	
4	Działania korygujące przy stwierdzonych niezgodnościach.	0	3	7	
5	Śledzenie produktu (Traceability).	0	5	10	
6	Kontrola surowców, półproduktów i wyrobów gotowych przez producenta, w tym badania właścicielskie.	0	4	8	
7	Znakowanie.	0	4	8	
IV	Profil działalności – zgodnie z kategoryzacją zakładów	0	4	8	
	Suma punktów			8	
	Suma punktów ogółem				8
	Kategoria ryzyka	Niskie (N)	Średnie (S)	Wysokie (W)	
	Ryzyko dla ocenianego zakładu	X			

**KRYTERIA OCENY:**

Ryzyko wysokie

powyżej 50 pkt

Ryzyko średnie

powyżej 15 do 50 pkt

Ryzyko niskie

nie więcej niż 15 pkt

II. STwierdzone nieprawidłowości zostały ujęte w protokole kontroli sanitarnej

NR ..... Z DNIA .....

III. UWAGI I ZASTRZEŻENIA KONTROLOWANEGO DO NINIEJSZEJ OCENY:

.....  
 .....

.....  
 (podpis kontrolowanego)

.....  
 (podpis osoby kontrolującej)

Za zgodność z oryginałem  
 Publiczne Przedszkole nr 12, Oddział Integrycyjny  
 z Oddziałem Integrycyjnym w Jastrzębiu-Zdroju  
 44-337 Jastrzębie-Zdrój, ul. Leszka Młodego 148  
 tel/fax 32 475 315  
 REGON 272000986, NIP 6332027676

Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki: 211204031/2017

### 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 pouczono 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 .....  
dokonano wpisu

o usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik 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.....

*2*  
doliczne. *211204031/2017* z oryginałem  
z Oddziałem Integracyjnym  
14-337 Jastrzębie-Zdrój, Cieszyńska 148, Oddziałem Integracyjnym  
tel/fax 32 4732 345, 2017 w Jastrzębiu-Zdroju  
REGON 272000986, NIP 6332027676  
podoł  
mgr Barbara M. Kraszewska

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.

.....*Barbara Klimaszewska*.....  
.....

Poprawki i uzupełnienia do protokołu: *1. 1. 4. Informacja o zmianach*  
.....  
.....

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

REGON 272000986, NIP 6332027676  
(podpis i pieczęć kontrolowanego)

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola nr 12  
z Oddziałem Integracyjnym  
w Jastrzębiu-Zdroju

(podpisy świadków) *mgr Barbara Klimaszewska*

*Barbara Klimaszewska*  
(podpis osoby kontrolującej)

#### IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach).....*12.12.2012*.....

otrzymałem (-am) w dniu.....*17.12.2012*.....

Publiczne Przedszkole nr 12 z Oddziałem Integracyjnym  
44-337 Jastrzębie-Zdrój, ul. Piłsudskiego 148  
tel/fax 32 4752 315  
REGON 272000986, NIP 6332027676  
mgr Barbara Klimaszewska  
(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Właściciel/osoba upoważniona w terminie 7 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  
Publiczne Przedszkole nr 12 z Oddziałem Integracyjnym  
44-337 Jastrzębie-Zdrój, ul. Piłsudskiego 148  
tel/fax 32 4752 315  
REGON 272000986, NIP 6332027676  
mgr Barbara Klimaszewska

\*) zaznaczyć właściwe

\*\*) skreślić w przypadku podmiotów, których nie dotyczą przepisy Prawo przedsiębiorców