

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr ..... 1325 / 1218 / NS / USI / 2018 .....  
J BIE ZDNOJ 18.06.2018  
(Miejscowość i data)

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

ANNA MILEWICZ - 87. ASISTENT NR UPOLN. 26/2018

(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 2019 r., poz. 59), w związku z art. 67 §1, 68 §1, §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 ze zmianami).

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością PK/BZ/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. 1... ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 r. poz. 646\*\*) 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 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:

KUCUNIA PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO NR 15

(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)

ul. SZKOLNA 9 JASTRZĘBIE ZDNOJ

NIP 633-20-27-713 (adres)

TEL. (32) 4716 254 FAX - E-MAIL pp.15@um.jastrzbiej

Zakład objęty nadzorem na podstawie: NS / USI / 432 / 2283 / 02  
(podać nr decyzji lub wpisu do rejestru)

#### 2. Kierujący zakładem:

TERESA WYSIŃSKA - DYREKTOR  
(imię i nazwisko, stanowisko)

#### 3. Przedstawiciel zakładu:

IZABELA BRAWAŃSKA - ZCA DYREKTORA  
(imię i nazwisko, stanowisko)

NIE PODPISANO

ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

URZĘDOWA KONTROLA

4. Zakres przedmiotowy kontroli:.....

PIWOMER PP/W/S/K/13/101

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli: SIEDZIBIE..... SŁAŻY..... W DNIU 12.06.2015

WTAJU SPAWOLENIA POMYWI

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

charakteryzujące zakład) KWADZ' DZIAKALNOST ZGODNIE

..... ZAUWAGI..... WYDANE..... Decyzji..... ZATWIERDZAJĄCY

..... OBECNIE..... WYKONANE..... WZ..... ZEST..... PRACOWNIKÓW

(TANADZUNE; OBIEKTY; PODWIEZCZENIE) DOKUMENTACJA

..... ZAWIESI..... ZAWIESI..... OAZ..... WYSPRANA..... OCENA

..... OPACOWANIE..... JAKOŚCI..... SŁ..... ZAPARZEN

..... SYSTEM..... WARTO..... OBEKOWAN..... WRAZ..... Z..... DOKUMENTACJA

..... GMP..... GMP..... ZADASY..... NA..... ZICZKO.....

..... WYKONAWA..... Z..... FIRM..... ODD..... AQUA TOX (OSTATNIA

..... KONTROLA..... 01.06.2015)..... SPRAWOZDANO..... TEMP..... W..... WYKONAWA

..... (UKŁADNIEM..... DO..... PRZECIWOZYWANIA..... NABIAKU..... +..... Z.....)

..... NISKO..... WIERNOWE..... DOPARZA..... MIP-MAX..... PRZECIWOZYWANIE

..... VI..... PRZECIWOZYWANIE..... (DO..... WSKAZU..... FAUTURY VAT.....)..... OAZ

..... ZIENNIAMI..... DOPARZA..... NARWITA..... J..... Z.....)

..... ZATRUDNIENI..... PRACOWNIKI..... POSIADZAJĄ..... AUTYJAKNE..... OMIERZ

DO CELÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH, W ZAKWADZIE

OBOWIĄZUJĄCE ZAWIĄZANIE..... PALENTA..... TUBONIU..... OAZ..... E-PADIEROZU

INFORMACJE..... !..... GAA..... W..... KONTROLOWANIE..... ZAUWAGI..... NIE..... Z.....

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

NIERAW

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

PUBLIČNE PRZEDSZKOLE NR 1A  
 ul. Szkołna 9  
 44-335 Jastrzębie-Zdrój  
 tel: (032) 471-62-64  
 REGON 272001017 NIP 633-20-27-713

DIREKTOR  
 Publicznego Przedszkola nr 1.  
 w Jastrzębiu-Zdroju  
 Teresa Wyrstańska

*Z*

Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki:

*ZF / PU / BZ / 01 / 01 / 01*

**III. Ustalenia pokontrolne**

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

ukarano ..... *NIE 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:

*Z*

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

*Z*

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:

*Z*

5. Uwagi osoby kontrolującej.....

*Z*

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

**ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM**

**PUBLICZNY PRZEDSZKOLE NR. 16**  
ul. Szkolna 9  
44-335 Jastrzębie-Zdrój  
tel. (032) 471-62-54  
REGON 272001017 NIP 633-20-27-713

**DYREKTOR**  
Publicznego Przedszkola nr 16  
w Jastrzębiu-Zdroju  
*Teresa Wysłńska*

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

..... PROKOL ZOIANIE PODPISAM

Poprawki i uzupełnienia do protokołu: .....

.....  
.....  
.....

(podać: numer strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)  
WIG Dyrektor Publicznego Przedszkola nr 1 w Jastrzębiu-Zdroju

.....  
(podpis i pieczęć kontrolowanego)

.....  
Milewska

.....  
(podpis osoby kontrolującej)

.....  
(podpisy świadków)

**IV. Potwierdzenie odbioru protokołu**

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach).....<sup>18. 06. 2018</sup>

otrzymałem (-am) w dniu .....<sup>18. 06. 2018</sup>

WIG DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola nr 1  
w Jastrzębiu-Zdroju

.....  
Zastępcza Brawajska  
(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)

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 15  
ul. Szkolna 9  
44-335 Jastrzębie-Zdrój  
REGON 272001017 NIP 633-20-27-713

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola nr 1  
w Jastrzębiu-Zdroju  
Teresa Wysłiska

\*) zaznaczyć właściwe  
\*) skreślić w przypadku podmiotów, których nie dotyczy przepisy Prawo przedsiębiorców  
Z ORYGINAŁEM

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej  
nr ...1325/1218/NS/... z dnia ...18...06... 2019

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

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

..... KUCUNIA ..... PRZEDSZKOLA ..... PUBLICZNEGO ..... NR 15  
7-BIE ZDRÓJ VI SZKOLNA 9

**I. INFORMACJE SZCZEGÓLWE 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</b>	<b>Stan techniczno-sanitarny zakładu</b>	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	
<b>II</b>	<b>Higiena produkcji, dystrybucji i sprzedaży</b>	0	16	32	
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	

ZA ZGODNOŚĆ  
1) zaznaczyć właściwe  
Z ORYGINAŁEM

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 15  
ul. Szkolna 9  
44-335 Jastrzębie-Zdrój  
tel. (032) 471-62-54  
REGON 272001017 NIP 633-20-27-713

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola nr 15  
w Jastrzębiu-Zdroju  
Teresa Wysłńska

3	Higiena osobista pracowników, stan zdrowia osób mających kontakt z żywnością.	0	3	5	
<b>III</b>	<b>Zarządzanie zakładem, kontrola wewnętrzna i systemy zarządzania bezpieczeństwem żywności</b>	<b>0</b>	<b>25</b>	<b>50</b>	
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	NO
7	Znakowanie.	0	4	8	
<b>IV</b>	<b>Profil działalności – zgodnie z kategoryzacją zakładów</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	
	<b>Suma punktów</b>			8	
	<b>Suma punktów ogółem</b>				8
	<b>Kategoria ryzyka</b>	<b>Niskie (N)</b>	<b>Średnie (S)</b>	<b>Wysokie (W)</b>	
	<b>Ryzyko dla ocenianego zakładu</b>				

**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:

.....

.....

WICEDYREKTOR  
Publicznego Przedszkola nr 16  
w Jastrzębiu-Zdroju

.....  
Izabela Strawańska

(podpis kontrolowanego)

.....  
Milewicz

(podpis osoby kontrolującej)

ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 16  
ul. Szkolna 9  
44-335 Jastrzębie-Zdrój  
tel. (032) 471-62-54  
REGON 272001017 NIP 633-20-27-713

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola nr 16  
w Jastrzębiu-Zdroju  
Teresa Wysłńska