

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SPRAWDZAJĄCEJ

Nr 122/100/UG/13.....

Jelplim, 05.07.2013.....
(Miejscowość i data)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011r., Nr 212, poz. 1263 z późn. zm), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i §2 Kodeksu postępowania administracyjnego.
Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontroli PK/HŻ/01.

w Pion Zręcznie Domu Pomocy Społecznej, ul. Szpitalna 2, 83-130 Jelplim
(nazwa kontrolowanego zakładu / obiektu, adres)

dnia 05.07.2013..... przez upoważnionego przedstawiciela (-i) Pomorskiego
Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

St. anst. Miroslaw Grybowski - nr upow. 47/13
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnień do czynności kontrolnych)

w obecności

Magdalena Gronc - główny administrator
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe kierownika / przedstawiciela zakładu / obiektu kontrolowanego)

.....
(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

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.

1. W wyniku kontroli stwierdzono:

- a) wykonanie* pkt 1, 2, 3, 4.....
b) niewykonanie* pkt.....

obowiązków wynikających z decyzji z dnia (-)..... znak :

..... (-).....
wydanej przez Pomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

..... (-).....
.....

lub/oraz* innych doraźnych zaleceń pokontrolnych zawartych w protokole kontroli sanitarnej z dnia

04.04.2013 nr 1122/44/UG/13

dot./nieprawidłowe, rozbieżne prowadzenie zapisów niż te znajdujące się
opracowanej dokumentacji HACCP - WYKONANO, zaprawy prowadzone
melioracji, dokumentacja melioracji

2) temperatura nie farba nie służyć w pom. z piekarnikami - WYKONANO,
sufit wymalowany

3) zmieszane towary w kuchni - odmelowane, nowe zakupione - WYKONANO

4) bieżąca procedura zabezpieczenia i wyoplenienie z doboru żywności niedopuszczal.
wymogom jakości zdrowotnej - WYKONANO, procedura opracowana
(opis stanu faktycznego z przytoczeniem niewykonania któregośkolwiek z nałożonych obowiązków)

2. Zobowiązany do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości był Dom Pomocy Społecznej,
ul. Szpitalna 2, 83-130 Pelplin

(podać nazwę i siedzibę kontrolowanego zakładu / obiektu, imię i nazwisko oraz adres osoby fizycznej)

3. Dodatkowe informacje dotyczące stanu faktycznego:

1) czystość bieżąca ^{gwałt} ~~spełniona~~ zachowana, umyślenie sprawnie

2) w sali żywieniowej jest 150 osób, które otrzymują 4 porcje
dziennie (śniadanie, obiad, podwieczorek, kolacja)

(np. nieprawidłowości, uchybienia sanitarne, inne uwagi)

4. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:

nie stwierdzono

(przepisy)

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli:

termometr uszodowy Reytel

6. W czasie kontroli sanitarnej dokonano / nie dokonano* wpisu do książki kontroli:

7. Uwagi i zastrzeżenia kierownika / przedstawiciela zakładu / obiektu*.

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

8. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w pkt niniejszego protokołu

ukarano nie ukarano
(imię, nazwisko, stanowisko)

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

w oparciu o (-)
(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywnien 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)

9. Czas trwania kontroli: od 10⁰⁰ do 11⁰²

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.

10. Poprawki i uzupełnienia do protokołu: (-)

(podać numer strony protokołu, wyrazy błędne i wyrazy, które je zastępują)

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
83-130 PELPLIN
ul. Szpitalna 2
tel./fax 58-536-12-18, 58-536-39-43
NIP 593-17-34-103

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

Z upoważnienia Dyrektora
Główny Administrator

(podpisy świadków)

Magdalena Grenc

Gmybowski

(podpis osoby kontrolującej)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach)

05.07.2013

otrzymałem (-am) w dniu

05.07.2013

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
83-130 PELPLIN
ul. Szpitalna 2
tel./fax 58-536-12-18, 58-536-39-43
NIP 593-17-34-103

Gren

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

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)

* - zaznaczyć właściwe