

Pieczą państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

(tematycznej, interwencyjnej)<sup>1)</sup>

Nr PZ.454-32/15

Rzeszów 14.04.2015  
(Miejscowość i data)

Kontrola w zakresie z interwencji  
(rodzaj kontroli, zakres itp.)

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

Usbieta Zelazo - ul. Arystokratów 7 m. upow. PZ. 39/15  
Renata Winiach - ul. Arystokratów  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnień do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011 r. nr 212, poz. 1263, ze zm.), w związku z art. 67 § 1 i 68 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013r. poz. 267).

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością PK/BZ/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 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2013r., poz. 672) oraz na podstawie art. 3 ust. 2 rozporządzenia (WE) nr 883/2004 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 Zakład

Dział Żywności Damskiej Powiatu Rzeszowskiego  
(pełna nazwa, adres)

Rzeszów, ul. Mjr. M. Suchaniewskiego 1

Pan Wiesław Wołoszyn - dyrektor  
(kierujący zakładem, imię i nazwisko, stanowisko)

(informacje dodatkowe o zakładzie)

Pan Wiesław Wołoszyn - dyrektor

(przedstawiciel zakładu uczestniczący podczas kontroli – imię i nazwisko, stanowisko)

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonujących czynności kontrolnych)

## II. Przeprowadzenie kontroli

### 1. Opis stanu faktycznego oraz uchybień / nieprawidłowości?

Kontrolę przeprowadzono w związku z intencją personelu lekarza dotyczącą stwierdzenia jakości produktów oraz stwierdzenia jakości jednostek w celu kontroli przepływu informacji w sprawie pod kątem terminów przydatności do spożycia i dat minimalnej trwałości i stwierdzenia nieprawidłowości. W ramach przechwywania i zjawień zgodnie z zaleceniami producenta. Temu uspokoić środowiska i minimalnych parametrach. Wpisany w ramach systemu HACCP prowadzono z tego kierunku. W dalsze życie zaktualizowany jest bieżący przydatny aktualnie badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych. Stan sanitarno-higieniczny oraz techniczny w celu kontroli dobru.

Sędziwa wartość wsadu do kofa na torbę zjawić na dolnej części ok. 8,5.

W toku kontroli dokonano oceny jakościowej i daty przydatności do spożycia na okres od 11.01.2015r. do 20.01.2015r. przy użyciu metody punktowej wg. Z. Bielickiej. Do przedłożenia dokumentacji ksero i daty przydatności oraz opis metody oceny.

jadłospirze.

W wyniku dokonanej oceny uzyskano następujące wartości dla porównawczych jadłospirze dziecięcych:  
11.01 - 26 pkt, 12.01 - 21 pkt, 13.01 - 21 pkt, 14.01 - 22 pkt,  
15.01 - 21 pkt, 16.01 - 21 pkt, 17.01 - 21 pkt,  
18.01 - 26 pkt, 19.01 - 26 pkt, 20.01 - 23 pkt.

Stwierdzono, że w diecie porównawczej wydawanej są trzy porcje dziennie, co wzięto pod uwagę przy ocenie - optymalnie było by wypłacać 4-5 porcji. Ponadto stwierdzono niski poziom cukru i witamin w porcji surowej. Proponowane są dwa warianty zastawienia składników do wyboru przez porównawczy. Aby mieć nie więcej niż 5 porcji dziennie.

Ponadto porównawczy mając nieopracowany dostęp do porównawczych składników żywności (np. pieczywo, herbata, susz, marmelada, ciemny miód)

2. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów prawa:

*Z*

3. Wyposażenie użyte podczas kontroli: *termowizor, ODPi 10A1315*

### III. Informacje dodatkowe

1. Za stwierdzone nieprawidłowości ukarano:

*nie karano*  
(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/ów oraz uwzględniając informacje o sytuacji materialnej powieszono o prawie odmowy przyjęcia grzywny w drodze mandatu karnego i o skutkach prawnych takiej odmowy)

2. Załączone dokumenty: *ksiega jachtowa pism deliaudowego (11.01. - 20.01.2015)*  
*opis metody oceny jachtow pism*

3. Inne informacje dotyczące ustalen / uzgodnień?

*7*

4. W książce kontroli dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia uchybień, określonych w pkt: .....  
*deliaudowo wpism*

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?

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

6. Czas trwania kontroli: od ..... 14.02.2015 ..... do ..... 16.02.2015 .....

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

mgr Wiesława Mielniczek  
(podpis i pieczęć kontrolowanego)

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ  
ul. Mjr H. Sucharskiego 1  
35-225 Rzeszów  
tel/fax 86-36-287, 86-35-433

(podpisy osób kontrolujących)

(podpisy świadków)

#### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-uch) ..... 14.02.2015 .....  
otrzymałem (-am) w dniu ..... 14.02.2015 .....

DYREKTOR

mgr Wiesława Mielniczek  
(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 Rzeszowie 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)

\* szanowny właściciel

20 pernanano sig?

14.01.2015 jakowski Kamil

14.01.2015 Bara Janina

14.01.2015 Roguskiawski Dariusz

DOM FOTOKY S.M. BERNI  
ul. Włocławska 1  
52-228 Łódź  
tel. 76-34-387, 76-34-333

FOTOKY S.M. BERNI

ul. Włocławska 1, 52-228 Łódź

tel. 76-34-387, 76-34-333