

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

ORYGINAŁ / KOPIA*)

Nr PSK.444.406.2018

Rzeszów 21.08.2018 r.

(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Wojewódzkiego/
Powiatowego/Granicznego*) Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie

- upow nr PSK.548/13

(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 2017 r. poz. 1261), w związku z art. 67 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257 ze zm.).

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 8 maja 2017 r. w sprawie procedury przeprowadzania urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

Na podstawie art. 47 ust. 2 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:

Dom Pomocy Społecznej - Dział Żywności

(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)

w Rzeszowie, ul. Żakowska 7A

(adres)

NIP 813-24-99-414

TEL. FAX E-MAIL

Zakład objęty nadzorem na podstawie: w. wpisu do rejestru: 659/17-16/2008
(podać nr decyzji lub wpisu do rejestru)

2. Kierujący zakładem:

Dom Pomocy Społecznej w Rzeszowie, ul. Żakowska 7A

(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu:

- dyrektor zakładu
(imię i nazwisko, stanowisko)

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola warunków i przebieg przetwarzania
oraz produkcji żywności

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli: termometr QHZZ/A1/3/S

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

W zakładzie prowadzona jest działalność w zakresie produkcji żywności na bazie surowców i półproduktów (mięso, drożdże, owoce, kawa) z wykorzystaniem miejsc w magazynach i wózków. Zakładem jest ok. 130 osób. Funkcjonuje trzy działy: cukierowa, czekoladowa, czekoladowa oraz dział pakowania i w tym zakresie dział indywidualny. Jednostka uśredniona jest w formie dekadencji. Jednostka jest ogólnie dostępna, wraz z wynagrodzeniem i świadczeniami wypływowymi w postaci, które mogą powodować realne uśrednienie i uśrednienie i/lub zniżki. Główni dostawcy w Polsce: mleczno - mleczno "Marek" z Tarnobrzeg, wyroby cukierowe - "Graham" z Rudawy, kawa - "Drogowa" z Rudawy, mleczno w Polsce, wyroby: wyroby "Solent w Polsce", drożdże - zakłady wyroby "Sobryt" z Lubli, wyroby i wyroby - "TANIT" z Lubli, wyroby, owoce i wyroby - "SAD" z Lubli, wyroby ogólnospirytowe - PPH "Polans" z Lubli. W trakcie kontroli dokonano wypróbowania próbek żywności spożywczych pod kątem dat min. trwałości i terminów przydatności.

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

c.d. do sprawy, nie stwierdzono nieprawidłowości w tym zakresie. Produkty żywnościowe są przetwarzane w warunkach higienicznych zgodnie z zaleceniami producentów. Zapisy temp. z urządzeń chłodniczych, w ramach przeprowadzonego procedur systemu HACCP prowadzone są na bieżąco. Ponadto prowadzony jest system: dezynfekcji oraz natwieriania

Zatrudnieni pracownicy (8 osób) wraz z parup dietetyku posiadają aktualne przeszkolenie planowe do celów sanitarno-epidemiologicznych. Do wyboru odpadów odpowiada firma SORIA Polska - wymagane wedle przepisów (we wcześniejszych ustalonych dni). W dniu kontroli stan sanitarno-techniczny dobry.

Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki: ZF/PK/BŻ/01/01/01,

III. Ustalenia pokontrolne

1. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w pkt zał. nr ZF/PK/BŻ/01/01/01 ukarano we własnym
(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 wpisu dokonano

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 brak

**) skreślić w przypadku podmiotów, których nie dotyczą przepisy o swobodzie działalności gospodarczej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr.....PSK. 442.2.1.1. 2018.....

Rzeszów, 21.03.2018
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

.....w. up. 012.14.2018,.....
.....w. up. 012.20.2018,.....
.....w. up. 012.8.2018.....

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Rzeszowie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r., poz. 59) w związku z art. 67 § 1 i art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r., poz. 2096).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

.....Dru Burocy Spółecznej
.....ul. Dąbrowskiego 79A
.....35-322 Rzeszów.....

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

.....Gmina Miasto Rzeszów.....

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

.....Gmina Miasto Rzeszów - Dru Burocy Spółecznej.....

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

.....ul. Dąbrowskiego 79A
.....35-322 Rzeszów.....

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio.....8132499 141 6902 6271P.....

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

.....Dru.....
.....- dyrektor.....

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

.....nie dotyczy.....

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/hr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

.....Dru.....
.....- dyrektor.....

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 21.03.2018r., godz.: 11⁰⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:..... —

4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 21.03.2018r., godz.: 14⁰⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

6. Zakres przedmiotowy kontroli

kontrola kompleksowa weryfikacja czystości i porządku w domu pomocy społecznej oraz warunków pracy

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

nie dotyczy

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
— nr i nazwa protokołu/ów*

nie dotyczy

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*..... nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- spis środków czystości - karty dekontaminacji,
- procedury higieniczne - karty obsługi urządzeń medycznych,
- ocena ryzyka zakażeń w tym mapy ryzyka biologicznego i chemicznego

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr..... ZFIPIK101101107,

FIHP102, FIHP103, FIHP107, FIHP108, FIHP101

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie
jest prowadzone postępowanie administracyjne

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

Dom Pomocy Społecznej przeznaczony jest dla osób młode i psychicznie chore. Jest to budynek wielokondygnacyjny, wolnostojący, murowany dla osób niepełnosprawnych. W domu przebywa 138 mieszkańców w 54 pokojach. Obiekt dysponuje: 6 pokojami - 4os, 33 pokojami - 3os, 11 pokojami - 2os, 4 pokojami - 1os. Wp artmocyj melioracji od Poni Dyrektora, w najbliższym czasie mają być wykonane 2 prace remontowe.

Pokroje wyposażone są w umywalki z ciepłą i zimną wodą, łazienki, szatnie, szafki nocne, stoły oraz krzesła. Budynki higieniczno-sanitarne dostępne są z korytarze ogólnodostępnego, oddzielne dla kobiet i mężczyzn. Odpady komunalne prowadzone są w pojemnikach i odbierane przez MPBK Sp. z o.o. w Rzeszowie. Odpady niebezpieczne prowadzone są w pojemnikach do tego celu przeznaczonych, znajdujące w urządzeniu czyszczeniowym (kaskada) z wydzielonym powierzchnią zabezpieczonym przed dostępem osób nieupoważnionych. Odbiór, odpadów jest firma Eko Top Sp. z o.o. W obiektach wykonano nawieszenie do mechanicznego czyszczenia ścian oraz szafek w szatniach. Budowa ścian ma być jest w stanie dobrym z zachowaniem rodzaju oraz ścian czyszczenia i budowlanych. Obiekt zapewnienie pomieszczenia w której prowadzone jest terapia zajęciowa i rehabilitacyjna.

Choroba wady odbioru odpadów niebezpiecznych. Do dezynfekcji stosowane są środki: Jodol, Lysol, Bly, Chlorox, Ruler + chlorowodor, Peroderm 2000.

Stos hygieniczno-sanitarny obiektu w dy. kontroli nie jest bieżąco kontrolowany.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

We mo uwag

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono**

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

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.
nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano~~ się **

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....
(czytelny podpis kontrolującego(-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 21.03.2018r.

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
35-322 Rzeszów, ul. Żaleska 7A
tel. 17 74 81 150, fax 17 74 81 151
REGON 690262719 KRS 813-24-99-414
e-mail: dpsrzeszow@op.pl
(1)

DYREKTOR

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**... F1 PRISK101101107,
F1HP102, F1HP103, F1HP107, F1HP108, F1EP111
(nazwa/nr)

POUCZENIE:

W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.
Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić