

## PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr ONSH22/453/10

Cieszyn 21.04.10r.  
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) pracownika (-ów) Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Cieszynie

Teresa Kopiec, mł. asyst., nr up. PPS/0131/34/S/10  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr uprawnień do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego.  
Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontroli PK/HZ/01.

### I. Informacje ogólne dotyczące kontrolowanego zakładu/ obiektu.

1. Zakład/obiekt kontrolowany:

Gimnazjum nr 2 w Cieszynie ul. Szymonowskię  
(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)

(adres)  
NIP 548-22-04-062 REGON 042248149 PESEL —  
TEL. 033/8514280 FAX — E-MAIL —

Numer i data wydania decyzji PIS stwierdzającej spełnienie wymagań wynikającej z art. 63 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz.U. Nr 171, poz. 1225)

Kalendarz żywienia szpitala w szpitalu w Cieszynie p.n. 491

2. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:

p. Jadwiga Garsel - dyrektorka  
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu/obektu kontrolowanego:

p. Jadwiga Garsel - dyrektorka  
(imię i nazwisko, stanowisko)

p. Halina Bryz - intendent  
(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

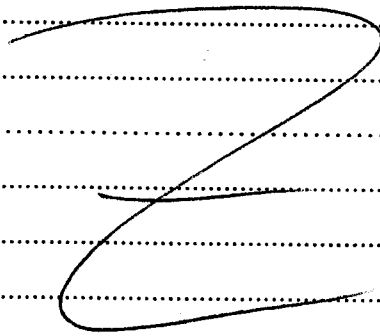
4. Zakres przedmiotowy kontroli: mę. mealowej kontroli żywienia i analiza ocen stanu sanitarnego salitach żywności

Wionowego

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli: termometr

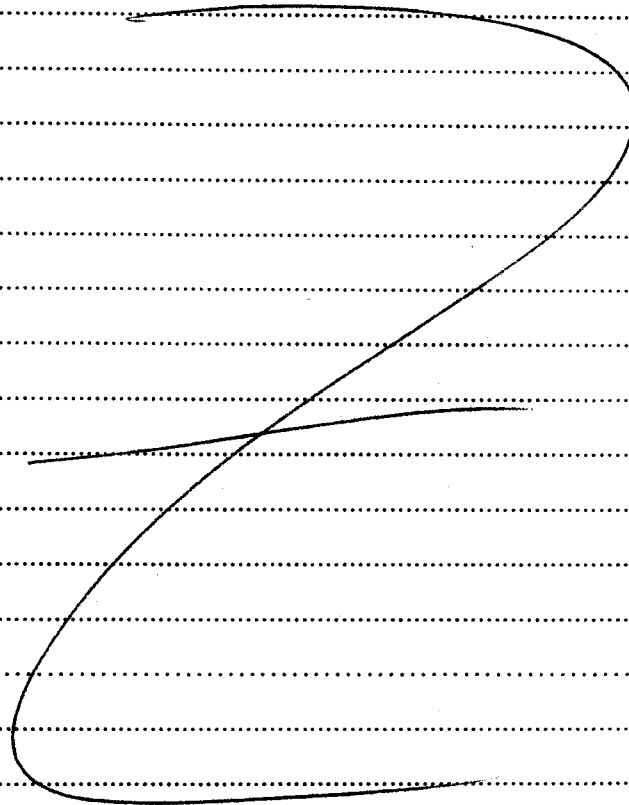
II. 1. Opis stanu faktycznego\* (charakter działalności zakładu, liczba pracowników i inne informacje charakteryzujące zakład).

1. Liczba meriów zysianych ze Szkoły Państwowej - 244, z Gimnazjum 136 i osób dorosłych - 98.
2. Liczba personelu (7 osób) i dokumentacja dokumentacja do celów sanitarno-epidemiologicznych - aktualna
3. Wymagania pomiarowe. Białki zysianis atynowane eupto, na stanie jowdli mypis - derypfelurjee tj. sanit, roxi, ludniki, eif, apex.
4. Próbki pokarmowe oddane i przechowywane prawidłowo, temperatura w miejscu przechowywania +4°C.
5. W magazynie spożywczym segregacja artykułów spożywczych zachowana, nie stwierdzono artykułów spożywczych po terminie przydatności do spożycia.
6. Wskazanie na terenie miejscowego, estetyczny wygląd budynku szkoły z 8. ob. OS, kuchenia jest mniej odpady śmieci wyprostane przez G.B.K. Lieszyn, na odpady pokarmowe przepięte samontankowy utypnel w kierunku magazynu strażniczego.
7. Instalacja GHP i GHP i system HACCP opracowany, prowadzony, prowadzony monitorin temperatur w miejscach przechowywania, dostawy towaru, derypfelurjee jaj, drożdże, termierna mierna, prace personelu, szkolenie pracowników.
8. Dostawy towaru - mierna dostarczenie z Galtonalich Lieszyn, Lieszyn, Gibanice, jajka z Hurtowni Lieszyn, Lieszyn, Lieszyn z Hurtowni "Pod plusem" Lieszyn.



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

*nie stat.*



Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki: F | PK | HZ | 01 | 01 | 03

### 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. \_\_\_\_\_

2. Zgodnie z art. 10 kpa na wniosek strony, ustalono terminy usunięcia nieprawidłowości sanitarno-technicznych: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. W książce kontroli sanitarnej i książce kontroli dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w pkt. fał  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik / przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego 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 / obiektu \*  
Pan (i) wnosi / nie wnosi \* uwag i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Uwagi osoby kontrolującej \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Czas trwania kontroli: od 12<sup>50</sup> do 14<sup>30</sup>  
\_\_\_\_\_

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.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

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

DYREKTOR GIMNAZJUM NR 2 (podać numer strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

w Cieszyńsku

*Janele*

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

GIMNAZJUM nr 2  
z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI  
Im. Jana Kubisza  
43-400 CIESZYŃ, ul. Szymanowskiego 9  
Tel./Fax (033) 8514-280. IDENTYFIKATOR 072278179

*Jopiele*

(podpis osoby kontrolującej)

*MP*

(podpisy świadków)

#### IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 21.04.10r

otrzymałem (-am) w dniu 21.04.10r

DYREKTOR GIMNAZJUM NR 2  
w Cieszyńsku

*Janele*

mgr Janina Gauszen

(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/obiektu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Cieszyńsku 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