

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr 1381/1204/ONS/HZZ/11

Cieszyn, 02.06.11 r.
(Miejscowość i data)

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

Teresa Kopicz, asystent, m. up. PPKS/0131/5/S/11
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnień 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:

Miejski Zakład Wodociągów i Kanalizacji, Oddział nr 2, Cieszyn
ul. Moniuszki 13
(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)
(adres)

NIP 548-10-30-252 REGON 04.2354200 PESEL —
TEL. 4487472 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)

zakład wpisany w rejestrze przedsiębiorców województwa śląskiego

2. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:

p. Ewa Wojaszek - kierownik Oddziału Miejskich
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu/ obiektu kontrolowanego:

p. Ewa Wojaszek - kierownik Oddziału Miejskich
(imię i nazwisko, stanowisko)

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Zakres przedmiotowy kontroli: mg. medycznej kontroli żywności
i ocena stanu sanitarnego obiektu żywienia

elnicowego.

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli: termometr nr. PB 15/s/11/H22
sprawdzony nr. PSE w kierunku w obwin kontrolni - mpyki parafiny

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

- 1) Działalność dzieci żywnościowych 104, w miejscu od 6 mieszki
do 3,5 lat oraz przygotowanie na obiad dla
170 osób finansowanych przez MOPS.
- 2) Sprawdzono jadalnię na okres od 6.06.11 - 14.06.11 w
restauracji mieszki, zawarte w restauracji produkty
będące źródłem pitwastobionego białka emerycego
i do dalszej parazytów, owadów, mleka.
W grupie "mieszki" komposty dzieci z butelek, mydła
se. sterylizatory do mycia i dezynfekcji butelek.
- 3) Kuchnie podległe przy oddziałach zostały wyposażone
światła i porządki myłozono płytami ceramicznymi,
Malowane nowe meble, pomieszczenia sterylizacji.
4) Dokumentacja zdrowotna personelu (5 osób) do celów
sanitarno-epidemiologicznych - aktualna.
- 5) Woda z siecią miejską, ostatni mycie białek
z dn. 8.11.08, przechroja miejska, odpady state
mywane przez ZBK kieszki, odpady gastronomiczne
wskazane oddziały p. halon (ok. 5 kg) do przeproszenia,
podpisanie umowy, odpady paleniskowe znikome
dłogi i emeryce witałowe do nowostoi i uszczelnienie do
kontenera.
- 6) Instalacja GMP, GMP i system HACCP opracowany
i wykonany, prowadzony na bieżąco monitoring
temperatur w urządzeniach chłodniczych (ostatni
raport z dn. 31.05.11, temperatura w lodówkach z
dn. 1.06.11 w +4°C, +4°C, +4°C, a w zamrażalce -22°C,
-23°C, -22°C), dostawa towaru, dezynfekcja jaj
obrobka termiczna mięsa w dużych hamulcach i
w małych (ostatni raport z dn. 31.05.11 w mycie obrobki)

temperatura wewnętrzna 44,4°C), skolenie pracowników -
 ostatecznie z dn. 26.05.11 r. tenet, nowe receptury patros dla chleci,
 7.1. Dostawa towaru - mięsa z PPHK. Chwałek Urszula
 była w Debowcu, do której dostawy mięsa metawego
 dostawca z fakturą otrzymała ze zrealizowaniem mięsa,
 mięso chlebione Kuchnia "Mariska" Puchna, porostale
 mięso mięsne z Galiardis Mięsnych Gwarantach Liszcu
 oraz z hurtownią "Biszej" Bielsko-Biala, dostawy towaru
 prowadzone są ścisłą współpracą dostawców. Wskazywane
 wycenienie utrzymywane cyfrowe w celu realizacji zamówień -
 II. 2. Opis stwierdzonych nieprawidłowości z podaniem przepisów prawnych, które naruszone.

Mie. dat.

Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki: Z.F./P.K./H.Z./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 grzywnien 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. 4.01.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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 11:10..... do 14:00.....

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:

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

ŻŁOBKI MIEJSKIE (z każdej strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)
43-400 CIESZYN

ul. Moniuszki 13 Tel. 033 8511 350

NIP 548-10-30-252 REGON 072357208

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

DYREKTOR
ŻŁOBKÓW MIEJSKICH
w Cieszyńsku

Ewa Wojaczek

(podpisy świadków)

[Podpis]
(podpis osoby kontrolującej)

IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) *02.06.11r.*

otrzymałem (-am) w dniu *02.06.11r.*

ŻŁOBKI MIEJSKIE
43-400 CIESZYN

ul. Moniuszki 13 Tel. 033 8511 350

NIP 548-10-30-252 REGON 072357208

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

DYREKTOR
ŻŁOBKÓW MIEJSKICH
w Cieszyńsku

Ewa Wojaczek

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 ~~Sanitarnego~~ 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