

PROTOKÓŁ KONTROLI SPRAWDZAJĄCEJ

Nr 5/1112/2013

Browina 14.01.2013r.
(Miejscowość i data)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011 r. 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 Domu Pomocy Społecznej w Browinie, 84-140 Cielmiec
(nazwa kontrolowanego zakładu / obiektu, adres)

dnia 14.01.2013r. przez upoważnionego przedstawiciela (-i) Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy

Karolina Guchowska - asystent o/pk:2:PU, nr up. 51K/2013

Marie Kamińska - st. instr. lig. o/pk:2:PU, nr up. 31K/2013
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnień do czynności kontrolnych)

w obecności

Elżbieta Penther - kierownik kuchni, Alina Masłana -
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe kierownika / przedstawiciela zakładu / obiektu kontrolowanego)

dietetyk
(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. z 2010 r. 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 regulami 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 - pkt 4 decyzji nr 261/2012, pkt 4 - pkt 6 protokołu k. haczt. Nr 29/1112/2012

b) niewykonanie* pkt. -

obowiązków wynikających z decyzji z dnia 24.04.2012 r. znak: W.2.8020.2.30.2012
pocw. 214, nr decyzji - 261/2012

wydanej przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy

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

22.06.2012r. nr 28/NH2/2012

W trakcie kontroli prowadzącej stwierdzono, iż:

- doprowadzono do właściwego stanu sanitarno-technicznego porządku znajdującą się w kuchni głównej (uzupełniono ubytki przytek),
- doprowadzono do właściwego stanu sanit.-tech. ścian w kuchni głównej (uzupełniono ubytki przytek),
- stworzono w kuchni głównej odpowiednie warunki do suwienia sprzętu produkcyjnego (zamontowano wiszaki oraz drewniane podesty przemierzone do suwienia),
- opracowano i uchwalono procedurę zabezpieczenia i mycia 2 drzwiczki partii sytarności miechoprowadzących wymaganiem jakości jednolitej,
- stworzono warunki do higienicznego mycia i osuszania rąk w pomieszczeniu wypieku ciast i w kuchni siłownej (zamontowano pojemniki z mydłem i pojemnik z ręcznikami jednorazowymi),
- stworzono warunki do przygotowanie potraw gotowniczych (wymierzono pomieszczenie odpowiednio wyposażone),
- wprowadzono monitorowanie pułków krytycznych systemu HACCP - tj. CCP3, CCP5, CCP6 (mycie i przygotowanie mięsa, przechowywanie sałatek, mycie i dezynfekcje)

(opis stanu faktycznego z przytoczeniem niewykonania któregoś z nałożonych obowiązków.)

2. Zobowiązany do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości był

Anna Wodniak - Hargel - Dyrektor Domu Pomocy
Społecznej w Bronimie, 87-140 Chełmża
(podać nazwę i siedzibę kontrolowanego zakładu / obiektu, imię i nazwisko oraz adres osoby fizycznej)

3. Dodatkowe informacje dotyczące stanu faktycznego:

nie dotyczy

(np. nieprawidłowości, uchybienia sanitarne, inne uwagi)

4. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:

nie dotyczy

(przepisy)

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli:

nie dotyczy

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

Dokonano wpisu do książki kontroli

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

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

8. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w pkt nie dotyczy niniejszego protokołu
ukarano nie dotyczy
(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego nie dotyczy w wysokości nie dotyczy zł
(nr mandatu karnego)

w oparciu o nie dotyczy
(podstawa prawna)
upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego

z dnia 02.01.2013 r. nr 3/G/2013
(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 godz. 8⁴⁰ do godz. 9⁴⁰

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu go został podpisany. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

nie dotyczy

10. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

nie dotyczy

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

DYREKTOR
Dom Pomocy Społecznej w Browinie

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
BROWINA
87-140 Chełmża
tel (056) 675-71-11, fax (056) 675-72-77
NIP 879-17-66-730 REGON 000294102
e-mail browina@home.pl

Wojewódzka Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna w Bydgoszczy
Oddział Higieny Żywności, Żywienia
i Przedmiotów Użytku

mgr Anna Woźniak-Margol
(podpis i pieczęć kontrolowanego)

Asystent Karolina Smochowska

KIEROWNIK KUCHNI

Elżbieta Penther
Elżbieta Penther

Wojewódzka Stacja
Sanitarno - Epidemiologiczna
w Bydgoszczy

Oddział Higieny Żywności, Żywienia
i Przedmiotów Użytku
st. Instruktor higieny *Maria Kamińska*

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

Alina Maślana
Alina Maślana

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) *17.01.2013 r.*

otrzymałem (-am) w dniu *17.01.2013 r.*

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
BROWINA
87-140 Chełmża
tel (056) 675-71-11, fax (056) 675-72-77
NIP 879-17-66-730 REGON 000294102
e-mail browina@home.pl

DYREKTOR
Dom Pomocy Społecznej w Browinie

mgr Anna Woźniak-Margol
(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu / obiektu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy 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