

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SPRAWDZAJĄCEJ

Nr 58/NHŻ/2016

Aleksandrów Kujawski, dnia 25.11.2016 r.
(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 2015 r., poz. 1412 z późn. zm.), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 23 z późn. 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 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.

w Powiatowym Szpitalu w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o., ul. Juliusza Słowackiego 18,
87-700 Aleksandrów Kujawski

(nazwa kontrolowanego zakładu, adres)

Dnia 25.11.2016 r. przez upoważnionego przedstawiciela (-i) Państwowego Wojewódzkiego/
Powiatowego/ Granicznego*) Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy

Angelikę Drab-Rybczyńską – starszy asystent, Oddział HŻŻiPU, nr up. 16/K/2016 i 90/2016,
Martę Andrzejewską – asystent, Oddział HŻŻiPU, nr up. 105/K/2016 i 90/2016

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnień do czynności kontrolnych)

w obecności Katarzyny Jabłońskiej – Specjalisty ds. BHP

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe kierownika / przedstawiciela zakładu)

Nie przywołano świadków.

(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 2016 r. poz. 1829) 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 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) – nie dokonano zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.

1. W wyniku kontroli stwierdzono:

a) wykonanie*

pkt 1-5 protokołu kontroli sanitarnej nr 42/NHŻ/2016 z dnia 21.09.2016 r.

b) niewykonanie*

pkt nie dotyczy

obowiązków wynikających z decyzji z dnia ND znak : ND

wydanej przez Państwowego **Wojewódzkiego** Inspektora Sanitarnego w **Bydgoszczy**,
lub/oraz*) innych doraźnych zaleceń pokontrolnych zawartych w protokóle kontroli sanitarnej z dnia
21.09.2016 r. nr 42/NHŻ/2016

1. zamontowano osłonę na punkcie świetlnym w kuchence na oddziale położniczo-noworodkowym;
2. doprowadzono do właściwego stanu sanitarno-technicznego ściany w kuchence na oddziale położniczo-noworodkowym i oddziale psychiatrycznym oraz sufit w kuchence na oddziale wewnętrznym;
3. doprowadzono do właściwego stanu sanitarno-technicznego zniszczone wyposażenie w kuchenkach na oddziałach: wewnętrznym, pediatrycznym, rehabilitacji, chirurgii ogólnej i onkologicznej oraz psychiatrycznym;
4. usunięto wyszczerbione talerze oraz zniszczone chlebaki w kuchenkach na oddziałach wewnętrznym oraz chirurgii ogólnej i onkologicznej;
5. właściwe zapisy, świadczące o realizacji ustanowionych procedur prowadzone są na bieżąco we wszystkich kuchenkach oddziałowych;

(opis stanu faktycznego z przytoczeniem niewykonania któregośkolwiek z nałożonych obowiązków)

2. Zobowiązany do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości był **Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o., ul. Juliusza Słowackiego 18, 87-700 Aleksandrów Kujawski, kierowany przez Mariusza Trojanowskiego – Prezesa Zarządu**

(podać nazwę i siedzibę kontrolowanego zakładu / imię i nazwisko oraz adres osoby fizycznej)

3. Dodatkowe informacje dotyczące stanu faktycznego:

Zalecenie dotyczące wzbogacenia zestawów śniadaniowych i kolacyjnych w dodatki owocowo-warzywne nie zostało zrealizowane. Przeanalizowano jadłospis za okres 22.11.2016 r. – 01.12.2016 r. – stwierdzono dodatek warzywny w zestawie śniadaniowym w dniu 25.11.2016 r. (w postaci sałatki warzywnej). W pozostałych zestawach śniadaniowych i kolacyjnych brak przedmiotowych dodatków.

Sposób rozdziału posiłków zostanie zweryfikowany podczas kolejnej kontroli.

Zalecono zwiększenie częstotliwości dezynfekcji blatów w kuchenkach oddziałowych.

(np. nieprawidłowości, uchybienia sanitarne, inne uwagi)

4. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:
Nieprawidłowości nie stwierdzono.

(przepisy)

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli: **nie użyto**

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

Dokonano wpisu do książki kontroli.

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

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

..... **nie wnosi**

.....

.....

.....

8. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w pkt **ND** niniejszego protokołu

ukarano **nie ukarano**

(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego **ND** w wysokości..... **ND**zł

(nr mandatu karnego)

w oparciu o **ND**

(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia **04.01.2016 r.** nr **5/G/2016**

(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 **08:40** do **10:55**

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.

Nie odmówiono podpisania protokołu.

10. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

Nie wniesiono poprawek i uzupełnień.

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

P R E Z E S

.....
(podpis i pieczęć kontrolowanego)
mgr Mariusz Trojanowski

.....
Wojewódzka Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna w Bydgoszczy
Oddział Higieny Żywności,
Żywienia i Przedmiotów Użytku
st. asystent Małgorzata Andrzejewska
.....
(podpis osoby kontrolującej)

.....
Specjalista ds. BHP i P/PDŻ.

(podpisy świadków)
mgr Katarzyna Jabłońska

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) **25.11.2016 r.**

otrzymałem (-am) w dniu **25.11.2016 r.**

P R E Z E S

.....
(podpis i pieczęć odbierającego protokół)
mgr Mariusz Trojanowski

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu.

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