

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ
(ORYGINAŁ)

Nr 189/2019

Kraków, 2019-07-17

(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

Urszula Ciastoń, NZ, nr upow.20/2019

(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 (tekst jednolity Dz. U. z 2019, poz. 59), w związku z art. 67 § 1 i art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2018, poz. 2096 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 104/17 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 8.05.2017r. w sprawie procedury przeprowadzania urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

Na podstawie art. 48 ust. 11, pkt. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców (Dz. U. z 2018, 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 L165 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

(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)

**ul. Łanowa 39,
30-725 Kraków**

(adres)

NIP: 6792026187 REGON: 350571852

TEL: 12 6532247 E-MAIL: sekretariat@dpslanowa39.pl

Zakład objęty nadzorem na podstawie: wpisu do rejestru

(podać nr decyzji lub wpisu do rejestru)

2. Kierujący zakładem:

Renata Gałka - Dyrektor Placówki

(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu:

Renata Gałka - Dyrektor Placówki

(imię i nazwisko, stanowisko)

Krystyna Kozłowska - Kierownik Działu Żywnienia

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola kompleksowa bloku żywienia, dokumentacja systemu HACCP, ocena żywienia prowadzonego przez zakład, oznaczanie alergenów w potrawach zgodnie z Rozporządzeniem (UE) Nr 1169/2011 w sprawie przekazywania konsumentom informacji na temat żywności

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli: Nie użyto

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

Lokalizacja zakładu: Placówka mieści się w budynku wolnostojącym, 4-kondygnacyjnym, zlokalizowana z dala od zakładów przemysłowych. Pomieszczenia bloku żywienia znajdują się na parterze w budynku.

Zakres prowadzonej w zakładzie działalności: prowadzenie działalności w zakresie przygotowywania i podawania posiłków od surowca do gotowej potrawy (śniadania, obiady, podwieczorki, kolacje),

Wielkość produkcji (liczba przygotowywanych posiłków): dla ok. 140osób

Pomieszczenia objęte kontrolą: kuchnia właściwa, pomieszczenia magazynowe, pomieszczenia obróbki wstępnej, wydawalnia posiłków, jadalnia, pomieszczenie socjalno-sanitarne dla pracowników,

Ogólna liczba pracowników na dzień kontroli: 12 pracowników

Sposób zaopatrzenia zakładu w wodę (wodociąg / studnia): wodociąg

Sposób odprowadzania ścieków: kanalizacja

Sposób postępowania z odpadami: umowa z Firmą SUEZ (zakład prowadzi selektywną zbiórkę odpadów, odpady gastronomiczne usuwane do pojemników na biodegradowalne)

Zakład posiada/ nie posiada własne środki transportu: nie posiada

GMO, znakowanie, traceability/ Inne:

Dokonano identyfikacji zagrożeń za pomocą drzewka decyzyjnego, wyznaczono 2 punkty krytyczne, oraz 2 punkty kontrolne. Systemem HACCP objęto cały proces technologiczny, ponadto opracowano instrukcje i procedury wynikające z GHP i GMP. Dzienna stawka żywieniowa brutto wynosi ok. 9 zł. Dostawcy środków spożywczych stosowanych w produkcji posiłków wyłaniany są w drodze przetargu, gdzie decydującym kryterium jest jakość dostarczanych produktów, cena, czas realizacji reklamacji. Mięso wieprzowe do placówki dostarczane jest przez Zakłady Mięsne Zdrój w Nowym Sączu (przedłożono do wglądu wykaz dostawców artykułów spożywczych). Jadłospisy przygotowywane są w oparciu o różnego rodzaju diety, zależne od stanu chorobowego mieszkańców, zgodnie z zaleceniami lekarza na podstawie aktualnie obowiązujących norm żywienia dla populacji polskiej według prof. dr hab. n. med. M. Jarosza z 2017 r. W systemie żywienia realizowana jest dieta: podstawowa, lekkostrawna, cukrzycowa, bez mleczna, nisko tłuszczowa, miksy, sondy. Ocenie podlega dieta podstawowa stosowana u osób nie wymagających żywienia dietetycznego za okres od 8.07.2019 r. do 20.07.2019 r., w 100% sposób żywienia uznano za bardzo dobry.

Jadłospisy wywieszane są do wiadomości w gablocie przy jadalni, z informacją o alergenach lub substancjach powodujących reakcje nietolerancji zgodnie z Rozporządzeniem (UE) Nr 1169/2011 w sprawie przekazywania konsumentom informacji na temat żywności, dania zawierające alergeny lub śladowe ilości alergenów zostały w jadłospisie wyróżnione poprzez pogrubioną czcionkę.

Skontrolowano sposób oznakowania środków spożywczych używanych do produkcji posiłków pod względem zgodności z ww. rozporządzeniem - nieprawidłowości nie stwierdzono. Nie stwierdzono na stanie

magazynowym środków spożywczych zadeklarowanych jako GMO.

Dom zapewni mieszkańcom dostęp do podstawowych produktów i napojów przez całą dobę.

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

NIE STWIERDZONO

Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki: 1) arkusz oceny zakładu obrotu żywnością
2) Klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych.

III. Ustalenia pokontrolne

1. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w pkt ...NIE DOTYCZY... zał. nr ukarano grzywną w drodze mandatu karnego w wysokości zł na podstawie

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr 20/2019 z dnia 2019-01-02

(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 oraz 68 Kodeksu postępowania administracyjnego na wniosek strony, ustalono terminy usunięcia nieprawidłowości sanitarno-technicznych: nie dotyczy

3. W książce kontroli dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w pkt NIE DOTYCZY

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*) uwagi i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego: nie wnosi

5. Uwagi osoby kontrolującej :brak

6.Czas trwania kontroli: od 11:00 do 13:00

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany.

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji - nie dotyczy

Poprawki i uzupełnienia do protokołu: brak

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

DYREKTOR

mgr Renata Gałka

.....
(podpis i pieczęć kontrolowanego)

Centra

.....
(podpis osoby kontrolującej)

Wojciszka Hylstyna
(podpisy świadków)

Dom Pomocy Społecznej
30-725 Kraków, ul. Łanowa 39
tel. 012 653 22 47, fax 012 659 00 41
NIP 679-20-26-187, Reg. 950571852

IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach): 2019-07-17

otrzymałem (-am) w dniu 2019-07-17

Dom Pomocy Społecznej
30-725 Kraków, ul. Łanowa 39
tel. 012 653 22 47, fax 012 659 00 41
NIP 679-20-26-187, Reg. 950571852

DYREKTOR

mgr Renata Gałka

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Właściciel / osoba upoważniona w terminie 7dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego 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

Dom Pomocy Społecznej
30-725 Kraków, ul. Łanowa 39
tel. 012 653 22 47, fax 012 659 00 41
NIP 679-20-26-187, Reg. 950571852

Załącznik nr 1 do protokołu kontroli sanitarnej
Nr 189/2019 z dnia 2019-07-17

Pieczętka państwowego inspektora sanitarnego

ARKUSZ OCENY ZAKŁADU OBROTU ŻYWNOŚCIĄ

Dom Pomocy Społecznej
ul. Łanowa 39
30-725 Kraków

I. INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU NA PODSTAWIE ANALIZY RYZYKA

Zaznaczyć w odpowiedniej kolumnie tabeli

Zakres kontroli	OCENA ZAGROŻENIA						Uwagi (wpisać ND kiedy nie dotyczy)
	Niskie (N)		Średnie (S)		Wysokie (W)		
I Stan techniczno-sanitarny zakładu	0		9		18		
1 Układ i rozplanowanie pomieszczeń zakładu – funkcjonalność, krzyżowanie się dróg, przestrzeń robocza zakładu, zaplecze sanitarne pracowników mających kontaktu z żywnością.	0	x	2		4		
2 Stan techniczny pomieszczeń zakładu: podłogi, ściany, sufity i zamocowane w górze elementy, okna i inne otwory, drzwi, oświetlenie pomieszczeń produkcyjnych, sprzedażowych i magazynowych.	0	x	2		4		
3 Powierzchnie stykające się z żywnością. Maszyny, urządzenia, sprzęt wykorzystywane w procesie produkcji/sprzedaży.	0	x	1		2		
4 Instalacja wodna i kanalizacja zakładu. Systemy wentylacyjne.	0	x	1		2		
5 Zabezpieczenie zakładu przed szkodnikami i ich zwalczanie.	0	x	1		2		
6 Gospodarka odpadami – przechowywanie i usuwanie odpadów.	0	x	1		2		
7 Zabezpieczenie przed dostępem osób postronnych.	0	x	1		2		
II Higiena produkcji, dystrybucji i sprzedaży	0		16		32		
1 Czystość pomieszczeń zakładu tym środków transportu. Procesy czyszczenia, mycia, dezynfekcji w całym procesie technologicznym (w tym urządzeń, sprzętu, naczyń). Jakość wody wykorzystywanej w zakładzie.	0	x	8		16		

2	Warunki magazynowania, pakowania, transportu i sprzedaży, w tym zachowanie łańcucha chłodniczego.	0	x	5		11			
3	Higiena osobista pracowników, stan zdrowia osób mających kontakt z żywnością.	0	x	3		5			
III	Zarządzanie zakładem, kontrola wewnętrzna i systemy zarządzania bezpieczeństwem żywności	0		28		56			
1	Zaangażowanie kierownictwa i przygotowanie merytoryczne pracowników (kwalifikacje zatrudnionych pracowników).	0	x	2		4			
2	Wiarygodność przedsiębiorcy, w tym prawidłowość i terminowość realizacji nakazów ujętych w decyzjach właściwych organów PIS i gotowość do współpracy.	0	x	1		2			
3	Prawidłowość procedur i ich realizacji i (GHP, GMP, HACCP).	0	x	9		17			
4	Działania korygujące przy stwierdzonych niezgodnościach.	0	x	3		7			
5	Śledzenie produktu (Traceability).	0	x	5		10			
6	Kontrola surowców i wyrobów przez producenta, w tym badania właścicielskie.	0	x	4		8			
7	Znakowanie.	0	x	4		8			
IV	Profil działalności – zgodnie z kategoryzacją zakładów	0		4		8	x		
	Suma punktów		0		0		8		
	Suma punktów ogółem							8	
	Kategoria ryzyka	Niskie (N)		Średnie (S)		Wysokie (W)			
	Ryzyko dla ocenianego zakładu	NISKIE							

KRYTERIA OCENY:

Ryzyko wysokie	powyżej 50 pkt
Ryzyko średnie	powyżej 15 do 50 pkt
Ryzyko niskie	nie więcej niż 15 pkt

II. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI ZOSTAŁY UJĘTE W PROTOKOLE KONTROLI SANITARNEJ

III. UWAGI I ZASTRZEŻENIA KONTROLOWANEGO DO NINIEJSZEJ OCENY:

brak

DYREKTOR

mgr Renata Gałka

.....
(podpis kontrolowanego)

[Signature]

.....
(podpis osoby kontrolującej)

Dom Pomocy Społecznej
30-725 Kraków, ul. Łanowa 39
tel. 012 653 22 47, fax 012 659 00 41
NIP 679-20-26-187, Reg. 350571852