

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
w Słupsku  
76-200 SŁUPSK, ul. Piotra Skargi 8

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr SE.O.I/SHDM/25/2014 Dębica Łasubska, 18.09.2014

przeprowadzonej przez: Karolinę Sobeczką asystent (Miejscowość i data)

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

Nr up. 34114 pracownika (-ów)  
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Słupsku  
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 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 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071 t.j. z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):  
Gimnazjum - im. Gieszczyca Miłosza  
ul. Ybkina III Sobieskiego 3  
76-248

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:  
P. Małgorzata Łowalska - dyrektor szkoły  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organizażycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników )  
(adres zamieszkania / adres siedziby / w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks )

I.3. NIP 839-290-21-23 REGON 771268760 PESEL

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)  
P. Małgorzata Łowalska - dyrektor szkoły

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, stanowisko)  
y.w.

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):  
Nie dot.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

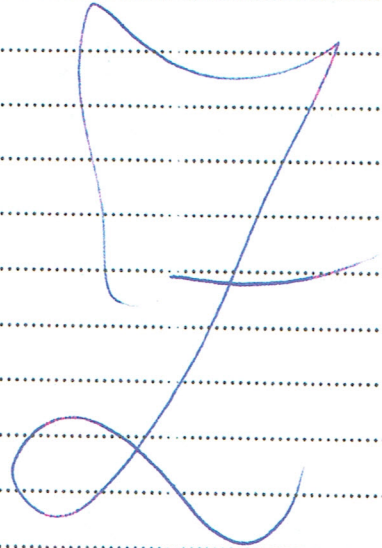
II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 18.09.2014r. godz. 12<sup>00</sup>

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola samodzielnego wykonawcy  
decyzji Nr SE.O.I/SHDM/D-2-09/14/408 z dnia 04.02.2014r.

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Kontrola sanitarna wykazująca wykonanie pkt 1  
decyzji Nr SE.O.I/SHDM/D-2-09/14/408 z dnia 04.02.2014r.  
tj. doprowadzenie do właściwego stanu sanitarnego  
parkiet w sali gimnastycznej poprzez wykonanie  
i lakierowanie powłok chł.



**III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:**

Nie dot.

**III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów\***

Nie dot.

**III.4. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie dot.

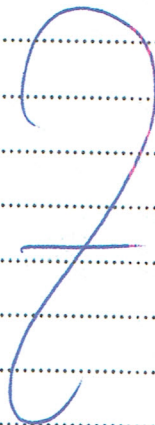
**III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

Nie dot.



**IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*:**

Nie dot.



**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\***

Nie dot.



VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę\*\* uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

bez uwag

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. .... nie nałożono/ nałożono\*\* mandat karny na .....

(nr mandatu karnego) 7 w wysokości (imię i nazwisko, stanowisko) 7 na podstawie art. 7 (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr 7

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\* .....

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

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania\*\*.

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Dokonano/nie dokonano\*\* wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli\*\*

Wydano/nie wydano\*\* na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej \*\*

Nie dot.

Zalecenia: bez zaleceń

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik / przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego jest obowiązany zawiadomić na piśmie właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

Data i godz. zakończenia kontroli: 18.09.2014r. godz. 12:30 Łączny czas kontroli: 30 min

mgr Małgorzata Kowalska (podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego)

GIMNAZJUM im. Czesława Miłosza 76-248 DĘBNICA KASZUBSKA ul. Jana III Sobieskiego 3, tel. 59 813 11 56 Regon 771268760, NIP 839-290-27-23

ASYSTENT Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Słupsku Karolina Solecka (podpis i/lub pieczęć osoby/osób kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 18.09.2014r.

mgr Małgorzata Kowalska (podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

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

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/ obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

\* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
\*\* - właściwe zakreślić



2824.S - 081/1/14-15

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
w Słupsku

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego  
76-200 920 801, Piłtra Skargi 8

**PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ**  
(tematycznej, interwencyjnej)

Nr 015HZ/21/14/104/2014

Dębница Koszubska, 18.09.2014  
(Miejscowość i data)

Ocena prawidłowości i skuteczności procedury  
(rodzaj kontroli, zakres itp.)  
mycia i dezynfekcji naczyń, sprzętu i rąk personelu  
w zakładach żywienia

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Wojewódzkiego/  
Powiatowego/Granicznego\* Inspektora Sanitarnego w Słupsku  
Małgorzata Kamińska - Asystent SHZ  
(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 (t. j. Dz. U. z 2011 r. nr 212, poz. 1263 z późn. zm), w związku z art. art. 67 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2013 r., poz. 267).

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.

Na podstawie art. 79 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2013 r., poz. 672 z późn. zm.) 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 L 191 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. Zakład**

Hydrowalnia posiłków w Gimnazjum im. Czesława Miłosza, w Jama Sobieskiego 3, 76-248 Dębница Koszubska  
p. Małgorzata Kowalsko - DYREKTOR  
(kierujący zakładem – imię i nazwisko, stanowisko)  
NIP 839-290-27-23 Regon 741268760  
(informacje dodatkowe o zakładzie)



p. Małgorzata Kowalska - DYREKTOR  
(przedstawiciel zakładu uczestniczący podczas kontroli - imię i nazwisko, stanowisko)

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

## II. Przeprowadzenie kontroli

1. Opis stanu faktycznego oraz uchybień / nieprawidłowości\*).

- 1) W obiekcie: wydawanym posiłków pracownicy żywienia dzieci w wieku 13-16 lat w ilości 14 oraz w wieku 6-12 lat w ilości 34.
- 2) W ramach żywienia berwonsamy jest posiłek obiadowy jednodaniowy - zupa z kładką (pieczywem).
- 3) Przeprowadzona kontrola sanitarna wykazała:
  - a) Bezpośredni kontakt sanitarno-higieniczny pomieszczeń wydawanym posiłków kuchennym. Punkty wodne zapatrzone w dopływ bieżącej zimnej i ciepłej wody. Umywalki zapatrzone w środki do higienicznego mycia i suszenia rąk.
  - b) Maszyna myjąca wyparkająca w umywalni mokrymi ścierającymi sprężona. Środki myjące dozowane do maszyny miotką przez prowadzika a mobilizujące dozowane automatycznie.
  - c) Pracownik posiada wiedzę w zakresie dozowania ilości środka myjącego do maszyny oraz innych środków chemicznych.
  - d) Okazano Sprawozdanie z badań NR 65544/11/0DY - dokument potwierdzający jakość wody do spożycia iekwestimowany w zakresie objętym badaniem - punkty poboru: Dębica Kaszubska (hydrofarmia - woda



podawano do sieci). oraz Sprawozdanie z badań  
NR 2349/PBH/S/Hs/08 z dnia 22.12.2008r. - dokument

potwierdzający jakość wody do spożycia uśrednioną w  
zakresie objętym badaniem - miejsce poboru próbki:  
kuchnia pomieszczenie nr 11 w Zespole Szkół w Dębicy Kaszubskiej  
Ustalono częstotliwość badania wody 1 raz / 8 lat.

e) Okazano do wglądu instrukcje z zakresu GHP oraz  
HaccP dotyczące między innymi mycia i dezynfekcji  
w tym procedura mycia i dezynfekcji; utrzymywania porządku,  
czystości i higieny w stołówce, mycia naczyń stołowych  
i sztućców, mycia naczyń stołowych, higieny  
osobistej pracowników, higieny na stanowisku pracy,  
higienicznego korzystania z HC dla pracowników stołówki,  
zwykłych środków myjących i dezynfekcyjnych stosowanych  
w stołówce uwzględniające rodzaj środka, temperaturę  
roztworu myjącego.

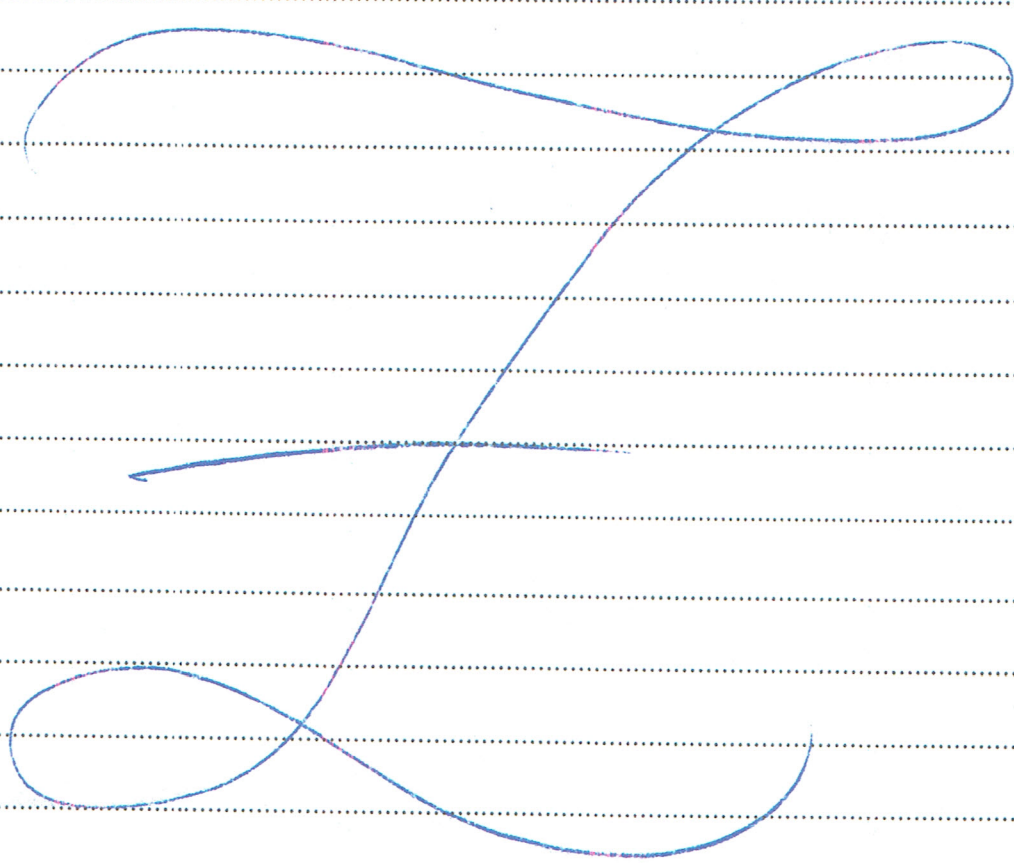
4) Ponadto okazano do wglądu

a) Pracownicy księżenkę zdrowia dla celów  
sanitarno-epidemiologicznych (p. Maria Osjca).  
-pracownika, który wydaje posiłki.

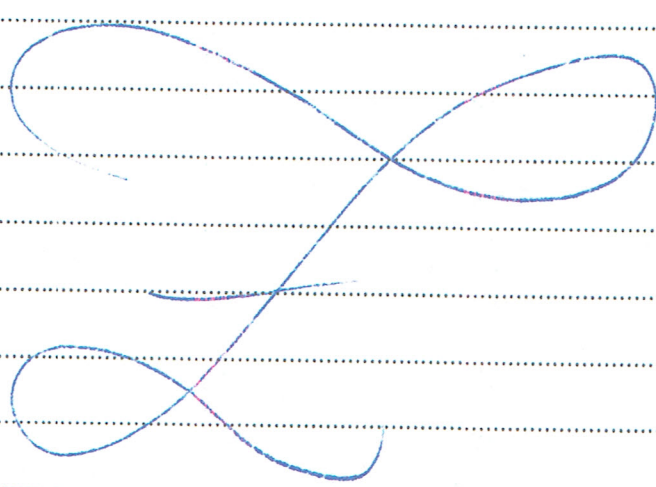
b) Bieżące dokumenty dostaw zup. - dostawca:  
Tomasz Frankowski. Firma Urługowa, 76-248 Dębica-  
Koszubsko, ul. Zjednoczenia 53.

c) Zapisy na etapie przyjęcia ~~zup~~<sup>zup</sup> gotowych  
posiłków (zupy + pierogi) uwzględniające między  
innymi nazwę, ilość oraz temperaturę.

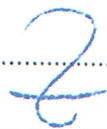


A large, stylized handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke, written across the top half of the page.

2. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów prawa:

A second handwritten signature in blue ink, similar in style to the first one, with multiple loops and a horizontal stroke, located in the middle section of the page.

3. Wyposażenie użyte podczas kontroli:

A handwritten number '2' in blue ink, positioned to the right of the text for question 3.



### III. Informacje dodatkowe

1. Za stwierdzone nieprawidłowości ukarano:

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko)  
grzywną w drodze mandatu karnego ..... w wysokości..... zł  
(nr mandatu karnego)  
w oparciu o .....  
(podstawa prawna)  
upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego  
z dnia..... nr .....

(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. Załączone dokumenty.....  
.....  
.....

3. Inne informacje dotyczące ustaleń / uzgodnień\*)  
.....  
.....  
.....

4. W książce kontroli dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia uchybień, określonych w pkt: .....

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik zakładu jest obowiązany zawiadomić właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

5. Uwagi i zastrzeżenia kierownika / przedstawiciela zakładu \*).  
Pan (i) wnosi / nie wnosi \*) uwag i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:  
.....  
.....  
.....



6. Czas trwania kontroli: od ..... 12<sup>00</sup> ..... do ..... 13<sup>30</sup> .....

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.

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

7. Poprawki i uzupełnienia do protokołu: .....

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

**DYREKTOR**

*mgr Małgorzata Kowalska*

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

.....  
(podpisy świadków)

**GIMNAZJUM**  
*im. Czesława Miłosza*  
76-248 DĘBNICA KASZUBSKA  
ul. Jana III Sobieskiego 3, tel. 59 813 11 56  
Regon 771268760, NIP 839 290-27-23

**ASYSTENT**  
**Sekcji Higieny Żywności**  
**PSSE w Słupsku**  
**Małgorzata Kamińska**

(podpisy osób kontrolujących)

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) ..... 18.09.2014r. ....  
otrzymałem (-am) w dniu ..... 18.09.2014r. ....

**DYREKTOR**

*mgr Małgorzata Kowalska*

(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 .

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