

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ (tematycznej, interwencyjnej)*

Nr 112-872/07

Szczecin, dn. 14.04.2009.
(Miejscowość i data)

Kontrola w zakresie spełnienia wymagań dotyczących
(rodzaj kontroli, zakres itp.)
bezpieczeństwa żywności wprowadzanej do obrotu - pobór próbek
sanitarnych

Przeprowadzonej przez upoważnionego pracownika (-ów) Powiatowej Stacji Sanitarno -
Epidemiologicznej w Szczecinie; Imiona Komonicki mi. asystent
PS-28/07; Imiona Michalska mi. asystent PS-23/07

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

Kontrolę przeprowadzono na podst. art. 4 i 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. Zakład / obiekt kontrolowany

1. Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2
(pełna nazwa, adres)
ul. Powstańców Wielkopolskich 92, Szczecin
2. Ryszard Chmurawicz - dyrektor naczelnym SPSK II
(kierujący zakładem / obiektem kontrolowanym - imię i nazwisko, stanowisko)
3. dystrybucja pokarmów na oddziały
(informacje dodatkowe o zakładzie / obiekcie kontrolowanym)
4. Pani przedstawiła epidemiolog
Pani - przedstawiła epidemiolog
(przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego, uczestniczący podczas kontroli - imię i nazwisko, stanowisko)
5. nie przywołano
(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

II. Przeprowadzenie kontroli

1. Opis stanu faktycznego oraz uchybień / nieprawidłowości*.

Pobrano próbki sanitarne w ramach urzędowej kontroli
wykonano do badań laboratoryjnych w kierunku ogólnej
liczby drobnoustrojów, obecności bakterii z grupy coli,
obecności gronkowców kazeinopodobnych, wirusy
Enterobacteriaceae z oddzieleniem:

- 1) morfologii, chorób zoonoz i transplentologii -
wymaz z talerza piankiego, widelca i tubko
- 2) kardiologii - wymaz z talerza gęstobłego, tryki słotowej
i tubko.

Próbki sanitarne zostały pobrane przy protokole poboru
próbek sanitarnych nr 82/HZ/2009.

2. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:

nie dotyczy

(przepisy)

3. Wyposażenie użyte podczas kontroli:

opisane w protokole poboru próbek sanitarnych Nr 82/14/2009

III. Informacje dodatkowe

1. Za stwierdzone nieprawidłowości ukarano:

nie 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

2. Załączone dokumenty nie załączono

3. Inne informacje dotyczące ustaleń / uzgodnień*

nie dotyczy

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

dokonywano wpisu do książki kontroli sanitarnej

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

.....
.....

6. Czas trwania kontroli: od do

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
.....
.....

7. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

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

(podpis i pieczęć kontrolowanego) Samodzielny Szpital Kliniczny Nr 2
PAM w Szczecinie
70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich 72
SPECJALISTKA
PIELEGNIARSTWA EPIDEMIOLOGICZNEGO

MŁODSZY ASYSTENT POWIATOWEJ STACJI SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEJ w Szczecinie
MŁODSZY ASYSTENT POWIATOWEJ STACJI SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEJ w Szczecinie
mgr inż. Iwona Michalska (podpisy osób kontrolujących) Iwona Michalska

(podpisy świadków)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 14.04.2009 r.
otrzymałem (-am) w dniu 14.04.2009 r.

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2
PAM w Szczecinie
70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich 72
SPECJALISTKA
PIELEGNIARSTWA EPIDEMIOLOGICZNEGO

(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 / obiektu.
Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie Sanatonego powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono* wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego:

(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej /
kierownika technicznego/ zastępcy)

* - właściwe zaznaczyć