

SZPITAL CHOROÓB PŁUC	
im. Św. Józefa w Pilchowicach	
Otrzymał	13 KWI. 2023
Zatwierdził	

320

Nr 834/NS/HŻŻiPU/2023

Pilchowice, dn. 13.04.2023 r.
(miejsowość i data)

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ
(tematycznej, interwencyjnej)*

Kontrola sanitarna tematyczna dotycząca oceny stanu żywienia pacjentów w szpitalach na podstawie jadłospisów- zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego.
(rodzaj kontroli, zakres itp.)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Wojewódzkiego /
Powiatowego / Granicznego*) Inspektora Sanitarnego w Gliwicach

[redacted] młodszy asystent, nr upoważnienia SSP/057/44/23

[redacted] starszy asystent, nr upoważnienia SSP/057/49/23

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

Kontrolę przeprowadzono na podst. art. 4 ust. 1 pkt 4 art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2023, poz. 338)¹⁾, w związku z art. 67 §1, art. 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022 r., poz. 2000 z późn. zm.)¹⁾. Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością PK/BŻ/01 określona w zarządzeniu nr²⁾ 104/2017 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 8 maja 2017 r. w sprawie procedury urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością i zmienionego zarządzeniem nr 291/19 z dnia 13 grudnia 2019 r.

Na podstawie art. 48 ust. 11 pkt 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2023 r. poz. 221)^{1)**} oraz na podstawie art. 9 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/625 z dnia 15 marca 2017 r. w sprawie kontroli urzędowych i innych czynności urzędowych przeprowadzanych w celu zapewnienia stosowania prawa żywnościowego i paszowego oraz zasad dotyczących zdrowia i dobrostanu zwierząt, zdrowia roślin i środków ochrony roślin, zmieniające rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 999/2001, (WE) nr 396/2005, (WE) nr 1069/2009, (WE) nr 1107/2009, (UE) nr 1151/2012, (UE) nr 652/2014, (UE) 2016/429 i (UE) 2016/2031, rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 i (WE) nr 1099/2009 oraz dyrektywy Rady 98/58/WE, 1999/74/WE, 2007/43/WE, 2008/119/WE i 2008/120/WE, oraz uchylające rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 854/2004 i (WE) nr 882/2004, dyrektywy Rady 89/608/EWG, 89/662/EWG, 90/425/EWG, 91/496/EWG, 96/23/WE, 96/93/WE i 97/78/WE oraz decyzję Rady 92/438/EWG (rozporządzenie w sprawie kontroli urzędowych) (Dz.U. L 95 z 07.04.2017, str. 1—142) – nie dokonano zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.

I. Zakład

Wydawalnia posiłków na terenie Szpitala Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach
44-145 Pilchowice, ul. Dworcowa 31
(pełna nazwa, adres)

lek. med. Joanna Niestrój– Dyrektor Szpitala
(kierujący zakładem – imię i nazwisko, stanowisko)

NIP: 9691162275, Regon: 276215293, tel. 32 235 65 27
(informacje dodatkowe o zakładzie)

lek. med. Joanna Niestrój– Dyrektor Szpitala
p [redacted]

(przedstawiciel zakładu uczestniczący podczas kontroli – imię i nazwisko, stanowisko)

nie przywołano świadków
(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

¹⁾ Każdorazowo należy wskazać obowiązujący publikator ustawy.

²⁾ Każdorazowo należy wskazać obowiązujące zarządzenie Głównego Inspektora Sanitarnego określające tę procedurę wraz z jego zmianami.

II. Przeprowadzenie kontroli

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

Kontrolę sanitarną tematyczną przeprowadzono w związku z oceną stanu żywienia pacjentów w szpitalach, w oparciu o ocenę jadłospisów, zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego oraz w związku z przeprowadzoną oceną jadłospisu dekadowego za okres 29.10.2022- 07.11.2022 r., która wykazała brak ryb oraz zbyt małą ilość przetworów rybnych w dekadzie oraz zbyt małe porcje produktów mlecznych.

W placówce żywionych jest około 85 pacjentów, w tym zgodnie z dietą podstawową żywione są 43 osoby. Posiłki dostarczane są z zakładu usług cateringowych PUPH PIETRUSZKA, Daria Bartosik, 43-227 Góra, ul. Kasztanowa 11, zgodnie z przedłożoną do wglądu umową. Umowa została zawarta w dniu 13.01.2023 r. Sporządzaniem jadłospisów zajmuje się wykonawca usługi, natomiast przed realizacją usługi jadłospis jest przesyłany do weryfikacji i akceptacji przez dietetyka w placówce szpitala. Pacjentom wydawane są 3 posiłki dziennie: śniadanie o godzinie 07:00-07:30, dwudaniowy obiad o godzinie 12:00-13:00 oraz kolacja o godzinie 17:00-18:00.

Przedłożony do wglądu jadłospis uwzględnia napoje w każdym z posiłków. Pacjenci na każdym oddziale mają ponadto stały dostęp do stanowisk wyposażonych w czajnik elektryczny i herbatę do samodzielnego przygotowania. Pacjenci leżący otrzymują na własną prośbę herbatę przygotowywaną przez personel szpitala.

Do oceny pobrano jadłospis dekadowy diety podstawowej za okres 04.04.2023- 13.04.2023 r. (zał. nr 1). Zobowiązano Stronę do przesłania w terminie 14 dni jadłospisu w formie szczegółowej drogą elektroniczną na adres e-mail dietetyk@pssegliwice.com z uwzględnieniem rozchodu magazynowego oraz receptury.

Stan higieniczno-sanitarny pomieszczeń i sprzętu w dniu kontroli zachowany.

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

W toku kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.

3. Wyposażenie użyte podczas kontroli: fartuchy ochronne, maseczki ochronne, laptop służbowy z drukarką nr SK/S/K/21/NS/HŻŻiPU

III. Informacje dodatkowe

1. Za stwierdzone nieprawidłowości ukarano:

nie ukarano
(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego _____ w wysokości _____
(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/a 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:

Jadłospis dekadowy za okres od 04.04.2023 r. do 13.04.2023 r.

3. Inne informacje dotyczące ustaleń / uzgodnień*)

Ustalono ze Stroną, że zostanie przesłany jadłospis szczegółowy jadłospis dekadowy drogą elektroniczną.

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

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:

Strona nie wnosi uwag

6. Uwagi osoby kontrolującej :

brak uwag

7. Czas trwania kontroli: od 12.30 do 14.00

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu, został podpisany.

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

protokół podpisano

8. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

nie dokonano

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

D Y R E K T O R

.....
(imię i nazwisko oraz podpis kontrolowanego)

lek. med. Joanna Nistrój-Ostrowska

SZPITAL CHORÓB PŁUC
im. św. Józefa w Pilchowicach
44-145 Pilchowice, ul. Dworcowa 31
tel. centr. 32 331 99 00, fax 32 331 99 08
NIP 969-11-62-275, REGON 276215293

(podpisy świadków)

.....
[Redacted signature]

.....
[Redacted signature]

(podpisy osób kontrolujących)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 13.04.2023 r.

otrzymałem (-am) w dniu 13.04.2023 r.

D Y R E K T O R

SZPITAL CHORÓB PŁUC
im. św. Józefa w Pilchowicach
44-145 Pilchowice, ul. Dworcowa 31
tel. centr. 32 331 99 00, fax 32 331 99 08
NIP 969-11-62-275, REGON 276215293

lek. med. Joanna Nistrój-Ostrowska

.....
(imię i nazwisko oraz podpis odbierającego protokół)

Właściciel / osoba upoważniona w terminie 7 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 Gliwicach 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

^{**)} skreślić w przypadku podmiotów, których nie dotyczą przepisy Prawo przedsiębiorców