

SZPITAL CHOROÓB PŁUC F/PK/BŻ/01/02 im. Św. Józefa w Pilchowicach Strona 1 / 4		
Otrzymano	13 KWI 2023	
Załączn.	Z Adres	Nr sprawy 321

PROTOKÓŁ KONTROLI SPRAWDZAJĄCEJ

Nr 836/NS/HŻŻiPU/2023

Pilchowice, 13.04.2023 r.
(miejsce i data)

Kontrolę przeprowadzono na podst. art. 4 ust. 1 pkt 3, art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2023 r., poz. 338)¹⁾, w związku z art. art. 67§1, art. 68§1, §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 zmienione zarządzeniem nr 291/19 z dnia 13 grudnia 2019 r.

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

dnia 13.04.2023 r. przez upoważnionego przedstawiciela (-i) Państwowego / Wojewódzkiego /
Powiatowego / Granicznego *) Inspektora Sanitarnego w Gliwicach

██████████ st. asystent, nr upoważnienia SSP/057/14/23
██████████ - mł. asystent nr upoważnienia SSP/057/44/23
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnień do czynności kontrolnych)

w obecności :

lek.med.Joanna Niestrój – Dyrektor Szpitala
██████████
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe kierownika / przedstawiciela zakładu)

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

Na podstawie art. 48 ust. 11 pkt 1, ... ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (. Dz. U. z 2023 r., poz. 221) 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 7.4.2017, str. 1—142) – nie dokonano zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.

1. W wyniku kontroli stwierdzono:

- a) wykonanie^{*)} pkt 1,2
- b) niewykonanie^{*)} pkt -----

obowiązków wynikających z decyzji z dnia 22.12.2022r. znak: NS/HŻŻiPU-432-1453-(1)/22
wydanej przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach,

¹⁾ Każdorazowo należy wskazać obowiązujący publikator ustawy.

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

4. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:

Nie stwierdzono nieprawidłowości

(przepisy)

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli: *odzież ochronna, termometr kontrolny służbowy nr PP/S/K/26/NS/HŻŻiPU, laptop i drukarka SK/S/K/15/NS/HŻŻiPU*

6. W czasie kontroli sanitarnej dokonano / nie 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 uwag.

8. Uwagi osoby kontrolującej :

.....

9. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w pkt - niniejszego protokołu

ukarano

nie dotyczy
(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego

- w wysokości - zł
(nr mandatu karnego)

w oparciu o

nie dotyczy
(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)

10. Czas trwania kontroli: od 11.30 do 12.30

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.

Protokół podpisano

11. Poprawki i uzupełnienia do protokołu: *nie dokonano*

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

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 Niestrój-Ostrowska

(imię i nazwisko oraz podpis kontrolowanego)

(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

otrzymałem (-am) w dniu : 13.04.2023 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

D Y R E K T O R

lek. med. Joanna Niestrój-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