

SPG 03M/4/2022

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM. 9027. 15.6.2022.

Łomianki 5.07.2022 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Jarosława Feliciaka mł. asystenta w sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży
(upoważnienie do kontroli nr 2 z 3.01.2022r.)

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w
Powiecie Warszawskim Zachodnim, ul. Poznańska 129/133, 05-850 Ożarów Maz.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej
Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 195 ze zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy
z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 735 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Placówka Akcji Letniego Wypoczynku Dzieci i Młodzieży
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
w miejscu zamieszkania

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Marii Kownackiej
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
w Łomiankach ul. Warszawska 73

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

p. Jolanta Rymek - kierownik wypoczynku
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP. 118 149 53 29 REGON 000 263 370 PKD

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Jolanta Rymek - kierownik wypoczynku
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

me dot.

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

me dot.

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 5.07.2022 10⁴⁵

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* *nie dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: art. 170 ust 1 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r Prawo Oświatowe (t.j. Dz. U. z 2021 poz. 1082 ze zm.)
4. Data i godzina zakończenia kontroli *5.07.2022*
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
6. Zakres przedmiotowy kontroli *ocena stanu sanitarnego placówki Akcji Letniego wypoczynku*
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* *nie dotyczy*
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów* *nie dokonano*
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* *nie dokonano*
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów *nie do*
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli *Zgłoszenie Akcji Letniego Wypoczynku do elektronicznej bazy MEiN pod numerem 3840/MAZ/L-2022; Plan zajęć sportowo-rekreacyjnych oraz opiekuńczych w ramach akcji Letko w Międzye 2022*
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* *już*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr *F/HDM/15*

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Organem prowadzącym placówkę jest Burmistrz Łomianek
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego
W ramach przeprowadzonych czynności kontrolnych dokonano oceny załączonej dokumentacji wymienionych w punkcie II. Kabinadrenia do celów sanitarno-epidemiologicznych dostępne są w biurze CUW w Łomiankach przy ul. Staszica 2. Dokonano opłędzin-sal wykorzystywanych na potrzeby akcji Letniego wypoczynku; terenu

rekreacyjnego, zaplecza sanitarnego.
 W placówce zorganizowane jest również
 uczestników ahy: lekarsko - higieniczny wyproduk-
 kane ~~to~~ w kuchni zlokalizowanej w budynku
 szkół.
 Woda dla uczestników zapewniona jest z dyspozy-
 buków.
 Stan sanitarno - techniczny prawidłowy

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

Nie stwierdzono.

Co narusza obowiązujące przepisy prawa a w szczególności :

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Nie wydano.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/ ~~dziennika budowy~~**
2. Wnie~~siono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu ~~nie wniesiono~~/nie naniesiono**

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

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.....nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

w wysokości..... słownie.....
(nr mandatu karnego).....
(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się**

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

WICEDYREKTOR
Szkoły Podstawowej nr 1
im. Marii Kownackiej w Łomiankach
✓ 2 up. J. Romanowska
mgr Joanna Romanowska
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Młodszy Asystent
ds. Higieny Dzieci i Młodzieży
Michał
Jarosław Feliciak
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 5.07.2022

WICEDYREKTOR
Szkoły Podstawowej nr 1
im. Marii Kownackiej w Łomiankach
2 up. J. Romanowska
mgr Joanna Romanowska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** F/HDM/15
(nazwa/nr)

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ
(tematycznej/interwencyjnej)*

Nr 12181/1/22

Ławica 5.07.2022 r.
(Miejscowość i data)

Kontrola w związku z algą „Bezpieczne Wakacje”
(rodzaj kontroli, zakres itp.)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Powiecie Warszawskim Zachodnim

Małgorzata Motajny asystent nr 16

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 pkt. 6, art. 4 ust. 1 pkt 3 i 3a ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021r., poz. 195), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021r., poz. 735).

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością PK/BZ/01 określona w zarządzeniu nr 291/2019 z 13.12.2019r.

Na podstawie art. 48 ust. 11 pkt. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021r., poz. 162) 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. Urz. L 95 z 07.04.2017, str. 1) – nie dokonano zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.

I. Zakład

Blok żywienia w Szkole Podstawowej nr 1
(pełna nazwa, adres)

ul. Walszcowska 73 05-092 Ławica
p. Jolanta Rymel - kierownik wypoczynku

(kierujący zakładem – imię i nazwisko, stanowisko)

tel.(71) 751 15 54

(informacje dodatkowe o zakładzie)

p. Jolanta Rymel - kierownik wypoczynku
(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/nieprawidłowości¹⁾.

Kuchnia podczas obsługi lewicowego wyżywienia żywi 43 dzieci per diem specjalnie w formie śniadania oraz 2 dania z zupą. Prześladowano jadłospis 24.06 - 8.07.2012. Dieta jest różnorodna bogata w produkty pełnowartościowe, oraz naturalne. Posiłki zawierają białko pełnowartościowe, cenne i wartościowe do konkretnego pokarmu, ryba podawana raz w tygodniu śniadania z produktami mlecznymi. Dzieci mają dostęp do wody na korytarzu. Stwierdzono pomieszczenie kuchni, magazynowe, zmywalnie oraz obiekty stanu technicznego z widocznymi uszkodzeniami. Nie stwierdzono ani sprzączek po upływie terminu przydatności do spożycia. Produkty żywnościowe przechowywane w specjalnej lodówce zgodnie z oznaczeniem. Nie stwierdzono uszkodzeń, zaczerwieni naczyń. Obiekt ~~monitor~~ monitoruje śladu (śladu w oknie, lepy, pułapki na myszy). Nie stwierdzano bytowania szkodników. Charakteryzacja wybit. badania wody z 30.11.2011 - brak wzrostu. Charakteryzacja dokumentacja EHP/BMP, w tym rejestr mycia i dezynfekcji naczyń, stół oraz rejestr temperatur urządzeń kuchennych, rejestr dostaw i spożycia - prowadzone na bieżąco. Przechowywanie kuchni w odzieży ochronnej charakteryzacja do celów sanitarno-epidemiologicznych prowadzona - aktualnie.

Stan czystości w dniu kontroli zadowalający

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

3. Wyposażenie użyte podczas kontroli:

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..... *protokół 27.06-8.07.2025*

3. Inne informacje dotyczące ustaleń/uzgodnień*)

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

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. Uwagi osoby kontrolującej.....

7. Czas trwania kontroli: od *11⁰⁰* do *12⁰⁰*

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.

8. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

W związku:

ze stwierdzeniem uchybień sanitarno-higienicznych

z przeprowadzeniem ponownych czynności kontrolnych w celu sprawdzenia, czy stwierdzone niezgodności zostały usunięte,

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Powiecie Warszawskim Zachodnim, zgodnie z art. 61 § 1 i § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2021 r. poz. 735).

zawiadamia o:

o wszczęciu postępowania administracyjnego w sprawie wydania decyzji nakazującej usunięcie ww. stwierdzonych uchybień sanitarno-higienicznych

o wszczęciu postępowania administracyjnego w sprawie wydania decyzji płatniczej,

na podstawie art. 75 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2020 r. poz. 2021 ze zm.). Jednocześnie Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Powiecie Warszawskim Zachodnim w myśl art. 7 i 10 k.p.a., biorąc pod uwagę zapewnienie stronie udziału w postępowaniu oraz umożliwienie wypowiedzenia się co do zebranych dowodów przed wydaniem decyzji administracyjnej, informuje o możliwości złożenia wyjaśnień oraz zapoznanie się z aktami sprawy w Sekcji Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Powiecie Warszawskim Zachodnim, Ożarów Mazowiecki, ul. Poznańska 129/133, w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego protokołu.

WICEDYREKTOR

Szkoły Podstawowej nr 1

im. Marii Kownackiej w Łomiankach

mgr Joanna Romanowska
(imię i nazwisko oraz podpis kontrolowanego)

mgr Joanna Romanowska

Szkoła Podstawowa nr 1

im. Marii Kownackiej w Łomiankach

06-092 Łomianki, ul. Warszawska 73

tel. 22 751 15 54

(podpisy osób kontrolujących)

(podpisy świadków)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach)

otrzymałem (-am) w dniu

05.07.2022r.

WICEDYREKTOR

Szkoły Podstawowej nr 1

im. Marii Kownackiej w Łomiankach

mgr Joanna Romanowska
(imię i nazwisko oraz podpis odbierającego protokół)

mgr Joanna Romanowska

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 Powiecie Warszawskim Zachodnim powielany inaczej jak tylko w całości.

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

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

*) zaznaczyć właściwe

**) skreślić w przypadku podmiotów, których nie dotyczą przepisy Prawa przedsiębiorców