

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ (tematycznej, interwencyjnej)<sup>\*)</sup>

Nr 2614.NS.BŻ.2024

Siemianowice Śląskie, 09.09.2024 r.  
(Miejscowość i data)

Ocena jakości zdrowotnej środków spożywczych  
(rodzaj kontroli, zakres itp.)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Wojewódzkiego/  
Powiatowego/Granicznego<sup>\*)</sup> Inspektora Sanitarnego w Katowicach.

funkcjonariusza publicznego Izabela Wołodkiewicz – starszy asystent, nr upow.057.5430.2024.

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 pkt 6, art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 416<sup>1)</sup>, w związku z art. 67 § 1 oraz 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 775 z późn. zm.)<sup>1)</sup>.

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością PK/BŻ/01 określona w zarządzeniu nr<sup>2)</sup> 291/19 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 13 grudnia 2019 r. zmieniającym zarządzenie w sprawie procedury przeprowadzenia urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

Na podstawie art. 48 ust. 11 pkt 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2023 r. poz. 221 z późn. zm.)<sup>1)\*\*</sup> 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 r., str. 1) – nie dokonano zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.

### I. Zakład

<sup>1)</sup> Każdorazowo należy wskazać obowiązujący publikator ustawy.

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

Centrum Leczenia Oparzeń im. dr Stanisława Sakiela  
Siemianowice Śląskie ul. Jana Pawła II 2

*(pełna nazwa, adres)*

Dotyczy: **blok żywienia**

**Siemianowice Śląskie, ul. Jana Pawła II 2**

p. Mariusz Nowak – dyrektor  
*(kierujący zakładem – imię i nazwisko, stanowisko)*

NIP:6431005873  
*(informacje dodatkowe o zakładzie)*

p. Weronika Kutrzyk- dietetyczka  
*(przedstawiciel zakładu uczestniczący podczas kontroli – imię i nazwisko, stanowisko)*  
nie przywołano  
*(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)*

## **II. Przeprowadzenie kontroli**

Opis stanu faktycznego oraz uchybień / nieprawidłowości<sup>\*)</sup>.

Przeprowadzono kontrolę sanitarną interwencyjną w związku z podejrzeniem ogniska choroby przenoszonej drogą pokarmową w Centrum Leczenia Oparzeń im. dr Stanisława Sakiela w Siemianowicach przy ul. Jana Pawła II 2.

Na bloku żywienia działalność prowadzona jest w zakresie rozdzielania i podawania gotowych posiłków dostarczanych przez firmę cateringową. Posiłki dostarczane są przez firmę cateringową Naprzód Catering Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Traktorowa 126 lok.301, 91-204 Łódź oddział w Chorzowie ul. Strzelców Bytomskich 11. Firma cateringowa posiada zatwierdzenie właściwego Inspektora PIS na prowadzenie działalności w zakresie przygotowywania posiłków od surowca do gotowej potrawy i prowadzenia działalności cateringowej, a środek transportu dostarczający posiłki posiada decyzję zatwierdzającą do świadczenia usług cateringowych. Posiłki dostarczane są do szpitala w termoportach z wkładami GN do pomieszczenia przyjęcia i rozdziału posiłków znajdującego się na poziomie -1 szpitala, a następnie windą transportowane są na poszczególne oddziały. W pomieszczeniu dokonuje się oceny jakości posiłku i pomiaru temperatur – przedłożono bieżące zapisy. Następnie posiłki rozdzielane są na naczynia jednorazowego użycia – są to zamykane pojemniki z tworzywa, które zapewnia szpital. Posiłki przewozi się na poszczególne oddziały opisanymi wózkami windą ogólnodostępną (opracowano procedurę korzystania z windy z harmonogramem godzinowym) Rozdziałem gotowych posiłków bezpośrednio na salach pacjentów zajmują się dietetycy lub opiekunowie medyczni. Przy podawaniu posiłków personel stosuje rękawiczki ochronne. Posiłki dostarczane są do szpitala trzy razy dziennie. Resztki pokonsumpcyjne i zużyte naczynia jednorazowe traktowane są jako odpady zakaźne zbierane są przez salowe do czerwonych worków przeznaczonych do utylizacji. Wózki do transportu posiłków są czyszczone i dezynfekowane po zakończeniu czynności dystrybucji w pomieszczeniu przyjęcia i rozdziału posiłków przy pomocy preparatu MICRO-QUAT EXTRA.

W ramach kontroli sprawdzono stan sanitarno-higieniczny pomieszczenia przyjęcia i rozdziału posiłków które zostało wyposażone w szafki, blaty, zlew dwukomorowy, umywalkę do mycia rąk i kuchenek oddziałowych wyposażonych w szafki wiszące i podblatowe, kuchenkę mikrofalową, zlew dwukomorowy i umywalkę do mycia rąk. W/w pomieszczenia czyste i utrzymane w bieżącym porządku. Pacjenci nie mają dostępu do kuchenek oddziałowych. Istnieje możliwość przechowywania prywatnych środków spożywczych pacjentów w urządzeniu chłodniczym znajdującym się w poszczególnych kuchenkach oddziałowych. Środki spożywcze wkładane są i wydawane wyłącznie przez personel. Skontrolowano stan sanitarno - higieniczny lodówek znajdujących się na oddziałach szpitala – urządzenia czyste, sprawne, temperatury od + 3,6°C do +4,1°C. Środki spożywcze przechowywane w podpisanych pojemnikach lub podpisanych woreczkach. Na każdym środku spożywczym zapisywana jest data jego otwarcia. Punkty wodne wyposażone w stały dopływ bieżącej ciepłej i zimnej wody, dozownik z mydłem i środkiem do dezynfekcji rąk SPIRIGEL COMPLETE oraz ręczniki papierowe w wystarczającej ilości.

W toku kontroli ustalono, iż objawy wystąpiły u jednego pracownika szpitala (salowej) i 5-ciu pacjentów szpitala tj. trzech pacjentów na II oddziale chirurgii ogólnej i dwóch pacjentów na oddziale chirurgii plastycznej. Na oddziałach szpitalnych przebywało łącznie 50 pacjentów. W szpitalu podawane jest śniadanie, obiad, kolacja. Pierwsze objawy ze strony układu pokarmowego u pacjentów wystąpiły w dniu 07.09.2024r. między 16stą a 17stą po obiedzie. Pacjenci spożywali posiłki przeznaczone dla diety podstawowej. Wdrożono procedurę – wstrzymanie przyjęć na oddział chirurgii plastycznej. Przed wejściem na sale pacjentów na których znajdują się osoby podejrzewane o zakażenie personel ubiera dodatkową odzież ochronną (czepki, fartuchy, rękawice ochronne i gogle ochronne)

Przedłożono prowadzone na bieżąco zapisy instrukcji Dobrej Praktyki Higienicznej – procedura przyjęcia posiłków, oceny jakości i temperatur posiłków oraz reklamacji, mycie i dezynfekcja urządzeń chłodniczych, pomieszczeń, urządzeń, sprzętów. Stan sanitarno-higieniczny zakładu nie budzi zastrzeżeń.

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

Nieprawidłowości nie stwierdzono

1. Wyposażenie użyte podczas kontroli: termometr służbowy nr PP/W/S/K/29/NSHZZ

### III. Informacje dodatkowe

1. Za stwierdzone nieprawidłowości nie ukarano

(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego -

wysokości -

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

.....  
(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\*): brak

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

Dokonano wpisu do książki kontroli,

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:

Pan nie wnosi uwag i zastrzeżeń

6. Uwagi osoby kontrolującej:

pozostawiono klauzulę RODO dotyczącą przetwarzania danych osobowych

Dokonano bieżącego sprawdzenia termometru przed użyciem – sprawny.

7. Czas trwania kontroli: od 12<sup>15</sup> do 14<sup>20</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: nie dotyczy

8. Poprawki i uzupełnienia do protokołu: brak

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

P. O. Z - CA D Y R E K T O R A  
D S. E K O N O M I C Z N Y C H  
Centrum Leczenia Oparzeń  
im. dr. Stanisława Sakieł w Siemianowicach Śląskich

Jacek Węgrzyk

CENTRUM LECZENIA OPARZEŃ  
im. dr. Stanisława Sakieł w Siemianowicach Śląskich  
41-100 Siemianowice Śląskie, ul. Jana Pawła II 2  
Tel. 32 735 76 00, FAX 32 735 76 03  
Księga rejestrowa 13790  
NIP 643-10-05-873 REGON 272165010

.....  
Starczy Asystent.....

mgr inż. Izabela Wołodkiewicz

.....  
(podpisy osób kontrolujących)

nie przywołano  
( podpisy świadków)

---

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 09.09.2024 r.  
otrzymałem (-am) w dniu 11.09.2024 r.

**CENTRUM LECZENIA OPARZEŃ**  
im. dr. Stanisława Sakieła w Siemianowicach Śląskich  
41-100 Siemianowice Śląskie, ul. Jana Pawła II.2  
Tel. 32 735 76 00, FAX 32 735 76 03  
Księga rejestrowa 13790  
NIP 643-10-05-873 REGON 272165010

**P. O. Z - C A D Y R E K T O R A  
D S . E K O N O M I C Z N Y C H  
Centrum Leczenia Oparzeń**  
im. dr. Stanisława Sakieła w Siemianowicach Śląskich

Jacek Węgrzyk

( podpis i pieczęć odbierającego protokół)

-1-

---

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 Katowicach 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