

Poznań, 09.05.2018 r.

**WYSTĄPIENIE POKONTROLNE Z KONTROLI PROBLEMOWEJ/
SPRAWDZAJĄCEJ*
PRZEPROWADZONEJ PRZEZ ODDZIAŁ HIGIENY PRACY**
WOJEWÓDZKIEJ STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ W POZNANIU
W POWIATOWEJ STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ W
CHODZIEŻY
UL. SKŁADOWA 5, 64-800 CHODZIEŻ**

1. Data kontroli: 10.04.2018 r.
2. Znak pisma: DN-HP.1611.2.2018
3. Kontrolowana komórka organizacyjna PSSE: Oddział Nadzoru – Higiena Pracy
- 3.1. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby/ osób* przeprowadzających kontrolę zgodnie z upoważnieniem WPWIS – upoważnienie nr 3/2018 z dnia 04.04.2017r.

3.2. Imię i nazwisko osoby/ osób* biorących udział w kontroli ze strony PSSE w Chodzieży

4. Zakres kontroli: Ocena sposobu wykonywania czynności kontrolnych przez pracownika pionu higieny pracy podczas sprawowania bieżącego nadzoru sanitarnego oraz sporządzania dokumentacji kontrolnej.

5. Wyniki kontroli

5.1. Ocena skontrolowanej działalności, ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:

Na podstawie poniższych ustaleń kontroli****:

1. Pozytywnie
2. Pozytywnie z uchybieniami
3. Pozytywnie mimo stwierdzonych nieprawidłowości
4. Negatywnie

Ocenia się działalność PSSE w Chodzieży w kontrolowanym zakresie.

Z pracownikiem pionu higieny pracy uczestnicząco w kontroli zakładu:

, który zajmuje się produkcją mebli tapicerowanych.
W kontrolowanym zakładzie zatrudnionych jest 1217 pracowników.

Zgodnie z ustawą z dnia 02 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017 r. poz. 2168 ze zmianami) zawiadomiono przedsiębiorcę o zamiarze przeprowadzenia kontroli oraz o jej zakresie (AK-HP-1, AK-HP-2).

Pracownik PSSE w Chodzieży przystępując do prowadzenia czynności kontrolnych, okazał legitymację służbową oraz upoważnienie do przeprowadzenia czynności kontrolnych wydane przez PPIS w Chodzieży (AK-HP-3). Poinformowano upoważnionego przedstawiciela kontrolowanego obiektu o celu i zakresie kontroli, a także o jego prawach i obowiązkach. Dokonano wpisu do książki kontroli.

W obecności starszego inspektora bhp zwizytowano pomieszczenia pracy oraz pomieszczenia higieniczno-sanitarne. Oceniono ich stan higieniczno-sanitarny, stanowiskowe instrukcje bhp. Następnie dokonano przeglądu prowadzonej w zakładzie dokumentacji tj. oceny ryzyka zawodowego, zaświadczeń lekarskich pracowników, rejestru czynników szkodliwych występujących na stanowiskach pracy oraz wyników pomiarów czynników szkodliwych przeprowadzonych przez
w dniach 17.02.2016 r.,
22.05.2017 r., 23.08.2017 r., 27.02.2018 r. i 20.03.2018 r.

Po zakończeniu czynności kontrolnych sporządzono protokół kontroli nr: ON.HP-466/3/1-32/18 z dnia 10 kwietnia 2018 r. (AK-HP-4). Do protokołu załączono następujące formularze kontroli sanitarnej: „Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu pracy” – F/HP/01 (AK-HP-5), „Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach pracy” – F/HP/02 (AK-HP-6), „Ocena realizacji wymogów w zakresie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy” – F/HP/04 (AK-HP-7), „Ocena realizacji wymogów w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy pracach związanych z narażeniem na hałas i drgania mechaniczne” – F/HP/08 (AK-HP-8), „Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin” – F/HP/09 (AK-HP-9) oraz „Ocena nr 7 karty charakterystyki substancji/mieszaniny” – F/HP/11 (AK-HP-10). Protokół kontroli został sporządzony i podpisany przez pracownika oraz przez przedstawiciela kontrolowanego podmiotu.

Pracownik PSSE w Chodzieży prowadził kontrolę w sposób rzetelny, wnikliwy i obiektywny, wykazując się bardzo dobrą znajomością wymogów wynikających z przepisów prawnych dotyczących bieżąco nadzoru w zakresie higieny pracy. Zarówno protokół kontroli jak i formularze stanowiące załączniki do protokołu sporządzono na właściwych drukach.

Dokumentacja wypełniona została na komputerze, zgodnie z wytycznymi Głównego Specjalisty ds. Jakości WSSE w Poznaniu. Użyte podczas kontroli formularze odpowiadały jej tematyce.

5.2. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Nie dotyczy.

5.3. Zalecenia lub wnioski dotyczące usunięcia nieprawidłowości lub usprawnienia funkcjonowania PSSE:

Nie dotyczy.

5.4. Ocena wskazująca na niezasadność zajmowania stanowiska lub pełnienia funkcji przez osobę odpowiedzialną za stwierdzone nieprawidłowości:

Nie dotyczy.

Informację o wykonaniu zaleceń lub wykorzystaniu wniosków, a także o podjętych działaniach lub przyczynach ich niepodjęcia proszę przekazać w terminie*** do od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego.

Wystąpienie pokontrolne sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla PPIS w Chodzieży, drugi dla WPWIS.

W toku kontroli zgromadzono akta (dowody zgromadzone podczas kontroli) ponumerowane od AK-HP-1 do AK-HP-10.

10 05 2018
Inspektor Sanitarny
WPWIS
Specjalista epidemiolog

* - niepotrzebne skreślić

** wpisać właściwą komórkę organizacyjną

*** termin ustala WPWIS

**** właściwe podkreślić i uzasadnić