

Poznań, 07.07.2014 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: 10.06.2014 r.

2. Znak pisma: DN-HP.1611.2.2014

3. Kontrolowana komórka organizacyjna PSSE: Samodzielne Stanowisko ds. Higieny Pracy

3.1. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby/ osób przeprowadzających kontrolę zgodnie z upoważnieniem WPWIS z dnia 29.05.2014 r.

– _____, _____
Pracy.

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

– _____, _____ Pracy

4. Zakres kontroli:

Ocena sposobu wykonywania czynności kontrolnych przez pracowników pionu higieny pracy podczas sprawowania bieżącego nadzoru sanitarnego w zakresie produktów biobójczych, substancji chemicznych i ich mieszanin oraz sporządzania dokumentacji kontrolnej.

5. Wyniki kontroli

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

Z pracownikiem pionu higieny pracy uczestniczono w kontroli tematycznej w zakresie produkcji, wprowadzania do obrotu mieszanin niebezpiecznych, produktów biobójczych oraz przestrzegania obowiązków w zakresie kart charakterystyki, oznakowania, spójności danych z informacjami zawartymi w pozwoleniach na obrót, a także egzekwowanie przepisów rozporządzenia REACH i CLP, w firmie Schody i Drzwi Żądło Sp. J. Rataje

ul. Margonińska 47 64-800 Chodzież. Firma prowadzi działalność w zakresie produkcji schodów i drzwi drewnianych na zamówienie. W zakładzie zatrudnionych jest ogółem 27 osób, w tym 22 osoby bezpośrednio związane z produkcją. Kontrola została przeprowadzona zgodnie z Procedurą Kontroli PT/01. Pracownik PSSE okazał legitymację służbową oraz upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych wydane przez PPIS w Chodzieży. Współwłaściciel zakładu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę – p. Kazimierz Żądło, został poinformowany o celu i zakresie kontroli oraz o swoich prawach i obowiązkach.

W obecności przedstawiciela zakładu, dokonano przeglądu dokumentacji (kart charakterystyk, oznaczeń produktów-etykiet, orzeczenia lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania zawodu, ocena ryzyka zawodowego, rejestr czynników szkodliwych). Po kontroli sporządzono protokół nr ON.HP-466/3/1-62/14 z dnia 10.06.2014 r. Stwierdzono, iż został on wypełniony w sposób czytelny, zgodnie z wytycznymi Głównego Specjalisty ds. Systemu Jakości WSSE w Poznaniu. Zawarto w nim również wszystkie wymagane informacje. W sposób czytelny wypełniono odpowiednie załączniki, zgodne z tematyką przeprowadzonej kontroli: charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu pracy (F/HP/01), ocena realizacji wymogów w zakresie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy (F/HP/04), ocena realizacji wymogów w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy związanej z występowaniem w miejscu pracy czynników chemicznych, ocena realizacji wymogów w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy pracach związanych z narażeniem na hałas i drgania mechaniczne (F/HP/08), ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin (F/HP/09), ocena karty charakterystyki substancji/mieszaniny (F/HP/11), ocena oznakowania opakowania niebezpiecznej substancji/mieszaniny (F/HP/12), oraz kontrola prekursorów narkotyków (substancji sklasyfikowanych) kategorii 2 i 3 w obrocie wewnątrzwspólnotowym (F/HP/15). Po omówieniu wyników kontroli i protokołu z przedstawicielem zakładu, został on podpisany. Dokonano wpisu do książki kontroli.

Pracownik PSSE przeprowadzili kontrolę wnikliwie, sprawnie, rzetelnie oraz obiektywnie. Wykazał się bardzo dobrą znajomością wymogów wynikających z przepisów prawnych dotyczących ogólnych zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz substancji chemicznych i ich mieszanin.

5.2. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych 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.

Wielkopolski Państwowy Wojewódzki
Inspektor Sanitarny

08 07 2014 dr n. med. Andrzej Trybusz
data, podpis WPWIS

* - niepotrzebne skreślić

** wpisać właściwą komórkę organizacyjną

*** termin ustala WPWIS