Poznań, 19.03.2018 r.

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE Z KONTROLI PROBLEMOWEJ/ ~~SPRAWDZAJĄCEJ*~~ PRZEPROWADZONEJ PRZEZ ODDZIAŁ HIGIENY PRACY** WOJEWÓDZKIEJ STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ W POZNANIU W POWIATOWEJ STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ W GRODZISKU WIELKOPOLSKIM UL. RAKONIEWICKA 42, 62-065 GRODZISK WIELKOPOLSKI

1. **Data kontroli:** 02.03.2018 r.

2. Znak pisma: DN-HP.1611.1.2018

3. **Kontrolowana komórka organizacyjna PSSE:** Stanowisko Pracy do Spraw Higieny Pracy

3.1. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe ~~osoby~~/ osób* przeprowadzających kontrolę zgodnie z upoważnieniem WPWIS – upoważnienie nr 1/2018 z dnia 22.02.2018 r.

[redacted] – Starszy Asystent w Oddziale Higieny Pracy

[redacted] – Młodszy Asystent w Oddziale Higieny Pracy

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

[redacted] – Starszy Asystent

4. **Zakres kontroli:** Ocena sposobu wykonania 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. <u>Pozytywnie</u>
2. Pozytywnie z uchybieniami
3. Pozytywnie mimo stwierdzonych nieprawidłowości

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 Grodzisku Wielkopolskim, drugi dla WPWIS.

W toku kontroli zgromadzono akta (dowody zgromadzone podczas kontroli) ponumerowane od 1 do 6.

Inspektor Sanitarnego

20 03 2018 .....

data, podpis WPWIS

[redacted]

Specjalista epidemiolog

* - niepotrzebne skreślić
** wpisać właściwą komórkę organizacyjną
*** właściwe podkreślić i uzasadnić
**** termin ustala WPWIS