

INFORMACJA O STANIE
SANITARNYM
POWIATU WŁOSZCZOWSKIEGO
ZA 2011 ROK



MARZEC 2012

Spis treści	
Wstęp	3
I. Ocena zagrożenia epidemiologicznego	5
II. Jakość wody do spożycia	12
III. Zanieczyszczenia powietrza atmosferycznego	16
IV. Zapobiegawczy nadzór sanitarny	16
V. Stan sanitarny obiektów użyteczności publicznej i kąpielisk	20
VI. Stan sanitarny zakładów ochrony zdrowia	21
VII. Warunki sanitarno- higieniczne środowiska pracy	23
VIII. Higiena radiacyjna	28
IX. Nadzór nad placówkami nauczania i wychowania oraz placówkami wypoczynku dzieci i młodzieży	28
X. Stan sanitarny obiektów żywności, żywienia i przedmiotów użytku	34
XI. Promocja zdrowia i oświata zdrowotna.	42
Podsumowanie	52

Wstęp

Państwowa Inspekcja Sanitarna realizuje swoje zadania zgodnie z ustawą z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011r Nr 212. poz.1263) i jest powołana do realizacji zadań z zakresu zdrowia publicznego, w szczególności poprzez sprawowanie nadzoru nad warunkami:

- higieny środowiska,
- higieny pracy w zakładach pracy,
- higieny procesów nauczania i wychowania,
- higieny wypoczynku i rekreacji,
- zdrowotnymi żywności, żywienia i przedmiotów użytku,
- higieniczno-sanitarnymi, jakie powinien spełniać personel medyczny, sprzęt oraz pomieszczenia, w których są udzielane świadczenia zdrowotne

Głównym celem działania Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Włoszczowie w 2011r było promowanie zdrowego stylu życia, czuwanie nad bezpieczeństwem żywności i żywienia oraz zdrowotnym wody, zapobieganie powstawaniu chorób, w tym chorób zakaźnych i zawodowych poprzez sprawowanie zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego oraz prowadzenie działalności przeciwepidemicznej.

Dla ukształtowania odpowiednich postaw i zachowań zdrowotnych mających na celu poprawę zdrowia ludności organizowano, koordynowano i nadzorowano działalność oświatowo – zdrowotną. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny we Włoszczowie w

2011r nadzorował 1052 podmiotów (zakłady produkcyjne, usługowe, placówki nauczania i wychowania, zakłady opieki zdrowotnej, obiekty użyteczności publicznej, środki transportu) przeprowadził w nich 1365 kontroli sanitarnych, wydał 261 decyzji, nałożył 17 mandatów karnych na kwotę 2420 zł.

Zakres w poszczególnych badań w Pracowniach Oddziału Laboratoryjnego przedstawia się następująco:

Pracownia Badań i Pomiarów Środowiska Pracy

Powietrze na stanowiskach pracy:

- pobieranie próbek w celu oceny narażenia zawodowego na pyły przemysłowe wg PN-Z-04008-7:2002;
- stężenie pyłu całkowitego wg PN-91/Z-04030.05;
- stężenie pyłu respirabilnego wg PN-91/Z-04030.06;
- zawartość tlenku węgla wg PB/PBiPSP/01, wyd. 2 z 07.01.2010;

Pył:

- zawartość wolnej krystalicznej krzemionki wg PN-91/Z-04018.04;

Środowisko pracy – hałas:

- równoważny poziom ciśnienia akustycznego skorygowanego charakterystyką częstotliwościową A;
- maksymalny poziom ciśnienia akustycznego skorygowanego charakterystyką częstotliwościową A;
- szczytowy poziom ciśnienia akustycznego skorygowanego charakterystyką częstotliwościową C;
- poziom ciśnienia akustycznego w pasmach oktawowych;
- poziom ekspozycji na hałas odniesiony do 8-godzinnego dnia pracy;
- poziom ekspozycji na hałas odniesiony do tygodnia pracy wg PN-N-01307:1994 i PB/PBiPSP/02, wyd. 1 z 07.01.2010;
- efektywny poziom dźwięku A pod ochronnikami słuchu wg PN-EN 458:2006;

Środowisko pracy – oświetlenie:

- oświetlenie miejsc pracy światłem elektrycznym;
- równomierność oświetlenia wg PN-EN 12464-1:2004 i PN-83/E-04040.03

Pracownia Mikrobiologii, Parazytologii i Pożywek

- obecność pałeczek Salmonella i Shigella wg PB/PMPiP/01 wyd. 2 z dnia 06.09.2007r.

Pracownia Badań Higieny Środowiska

Woda:

- stężenie azotanów wg PB/PBHŚ/02 wyd. 2 z dnia 05.11.2010r.;
- stężenie azotynów wg PB/PBHŚ/03 wyd. 2 z dnia 05.11.2010r.;
- stężenie amoniaku wg PB/PBHŚ/04 wyd. 2 z dnia 05.11.2010r.;
- stężenie żelaza ogólnego wg PB/PBHŚ/05 wyd. 1 z dnia 14.09.2004r.;
- odczyn pH wg PB/PBHŚ/10 wyd. 1 z dnia 02.12.2010r.;
- mętność wg PN-EN ISO 7027:2003;
- barwa wg PN-EN ISO 7887:2002 rozdz. 4;
- przewodność elektryczna właściwa (w 25⁰C) wg PN-EN 27888:1999;
- stężenie manganu wg PB/PBHŚ/08 wyd. 1 z dnia 14.12.2007r.;
- liczba bakterii grupy coli wg PB/PBHŚ/01 wyd. 2 z dnia 18.10.2007r.;
- liczba bakterii Escherichia coli wg PB/PBHŚ/01 wyd. 2 z dnia 18.10.2007r.;
- liczba Enterokoków kałowych wg PN-EN ISO 7899-2:2004;
- ogólna liczba bakterii w 22⁰C po 72h wg PN-EN ISO 6222:2004;
- ogólna liczba bakterii w 36⁰C po 48h wg PN-EN ISO 6222:2004.

Oddział Laboratoryjny obejmuje zakresem swej działalności powiat włoszczowski oraz powiaty ościenne, (powiat jędrzejowski, konecki, częstochowski, radomszczański – w strukturach Inspekcji Sanitarnej brak jest laboratoriów). W ramach działalności nadzorowej w Oddziale Laboratoryjnym PSSE we Włoszczowie badane są próbki z powiatu włoszczowskiego i jędrzejowskiego.

W 2011 roku Pracownia Badań Higieny Środowiska wykonywała badania fizykochemiczne i bakteriologiczne wody przeznaczonej do spożycia, wód powierzchniowych wykorzystywanych jako kąpieliska, wód w basenach kąpielowych.

Pracownia Badań i Pomiarów Środowiska Pracy wykonywała badania stężeń pyłów, oznaczenia wolnej krystalicznej krzemionki w pyłe przemysłowym, pomiary stężenia tlenu węgla, natężenia hałasu oraz natężenia oświetlenia sztucznego na stanowiskach pracy.

Pracownia Mikrobiologii, Parazytologii i Pożywek prowadziła badania drobnoustrojów schorzeń jelitowych – badania w kierunku Salmonella, Shigella, E. Coli, badania parazytologiczne. Pracownia wykonywała również badania skuteczności procesów sterylizacji.

I. Ocena zagrożenia epidemiologicznego

1. Działania w sytuacjach kryzysowych

W 2011 r. na terenie powiatu włoszczowskiego nie zarejestrowano przypadków szczególnie niebezpiecznych chorób zakaźnych, jak również nie wystąpiły zdarzenia katastroficzne.

2. Sytuacja epidemiologiczna w zakresie chorób zakaźnych

Sytuację epidemiologiczną chorób zakaźnych w powiecie włoszczowskim należy ocenić jako dobrą mimo, że zapadalność większości jednostek chorobowych wykazuje tendencję wzrostową.

Odnotowano zachorowanie na inwazyjną chorobę meningokokową. Nie notowano natomiast przypadków inwazyjnych chorób wywoływanych przez *Streptococcus pneumoniae* i *Haemophilus influenzae*.

Inwazyjna choroba meningokokowa

W 2011 r. na terenie powiatu włoszczowskiego zarejestrowano 1 przypadek inwazyjnej choroby meningokokowej. W 2010 r. nie notowano zachorowań. Współczynnik zapadalności w 2011 r. wynosił 2,15 /100 tys. mieszkańców i był wyższy niż w województwie świętokrzyskim (0,71/100 tys. mieszkańców) i w Polsce (0,76/100 tys. mieszkańców).

Zachorowanie wystąpiło w grupie wiekowej 10 – 14 lat. Objawy zapalenia opon mózgowych i posocznicy były wynikiem zakażenia *Neisseria meningitidis* serogrupy C.

W ramach działań epidemiologicznych zgodnie z obowiązującymi procedurami objęto chemioprophylaktyką najbliższe otoczenie chorego, natomiast w środowisku szkolnym przeprowadzono działania edukacyjne dotyczące zapobiegania zakażeniom meningokokami.

2.1. Choroby wieku dziecięcego

Nagminne zapalenie przyusznicy (świnka)

W 2011 r. w powiecie włoszczowskim zarejestrowano 1 zachorowanie na świnkę (w 2010 r. – 3 przypadki). Zapadalność w 2011 r. utrzymywała się na niskim poziomie i

wynosiła 2,15/100 tys. mieszkańców i była niższa niż w województwie świętokrzyskim (5,69/100 tys. mieszkańców) i w Polsce (6,76/100 tys. mieszkańców).

Różyczka

W 2011 r. w powiecie włoszczowskim odnotowano 3 zachorowania (w 2010 r. – 2 przypadki), do których doszło u chłopców przed pierwszym szczepieniem przeciw różyczce. Współczynnik zapadalności w 2011 r. w powiecie włoszczowskim wynosił 6,46/100 tys. mieszkańców i był niższy niż w województwie świętokrzyskim (7,82/100 tys. mieszkańców) i w Polsce (11,21/100 tys. mieszkańców).

Krztusiec

W 2011 r. w powiecie włoszczowskim odnotowano 1 zachorowanie na krztusiec i dotyczyło osoby dorosłej, podobnie jak w roku 2010.

Zapadalność w 2011 r. wynosiła 2,15/100 tys. mieszkańców i utrzymywała się na niskim poziomie podobnie jak w województwie świętokrzyskim (2,84/100 tys. mieszkańców) i w Polsce (4,36/100 tys. mieszkańców).

Realizacja szczepień ochronnych zgodnie z aktualnym Programem Szczepień Ochronnych i utrzymanie wysokiego poziomu uodpornienia (przeciw krztuścowi w 6 roku życia – 99,1%, przeciw różyczce i śwince w 10 roku życia – 99,8%), skutkuje niskimi współczynnikami zapadalności na te choroby zakaźne.

Ospa wietrzna

W 2011 r. w powiecie włoszczowskim zarejestrowano 171 zachorowań. Zapadalność w 2011 r. (368,04/100 tys. mieszkańców) była niższa od zapadalności w 2010r. (574,27/100 tys. mieszkańców), jak również niższa od zapadalności w województwie świętokrzyskim (452,60/100 tys. mieszkańców) i w Polsce (452,30/100 tys. mieszkańców).

Zachorowania na ospę wietrzną w powiecie włoszczowskim cechuje tendencja spadkowa.

Płonica (szkarlatyna)

W 2011 r. w powiecie włoszczowskim obserwowano dalszy wzrost liczby zachorowań. (2011 r. – 31 przypadków). Współczynnik zapadalności w 2011 r. w powiecie włoszczowskim wynosił 66,72/100 tys. mieszkańców i był wyższy niż w 2010 r. (17,14/100

tys. mieszkańców) oraz wyższy niż w 2011 r. w województwie świętokrzyskim (29,30/100 tys. mieszkańców) i w Polsce (47,81/100 tys. mieszkańców).

Biegunki u dzieci do 2 lat (w tym bakteryjne, wirusowe i o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu)

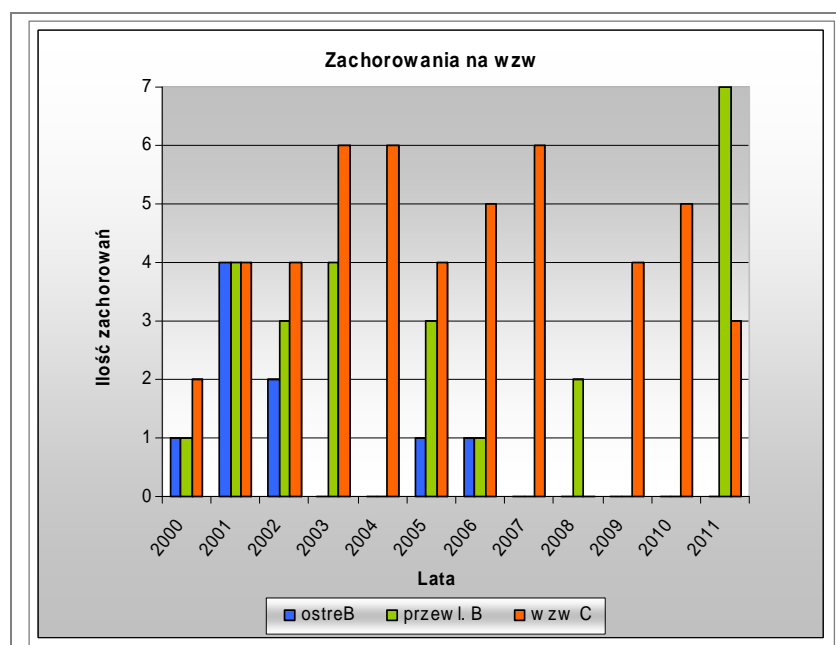
W 2011 r. w powiecie włoszczowskim zarejestrowano 40 zachorowań. Zapadalność w 2011r. w powiecie włoszczowskim (2861,23/100 tys. dzieci do 2 roku życia) i była wyższa od zapadalności w 2010 r. (1573,68/100 tys. dzieci do 2 lat), jednocześnie niższa od zapadalności w 2011 r. w województwie świętokrzyskim, która wynosiła 5614,87/100 tys. i w Polsce 4392,91/100 tys.

Większość zachorowań na biegunki u dzieci w tej grupie wiekowej miało podłoże wirusologiczne.

2.2 Wirusowe zapalenia wątroby

Wirusowe zapalenia wątroby typu A

W 2010 r. w powiecie włoszczowskim nie rejestrowano zachorowań (ostatnie zachorowania zarejestrowano w 1995 r.), podobnie jak w województwie świętokrzyskim Zapadalność w 2011r. w Polsce wynosiła 0,17/100 tys. mieszkańców.



Wykres 1. Zachorowania na wirusowe zapalenia wątroby w powiecie włoszczowskim w latach 2000 – 2011

Wirusowe zapalenia wątroby typu B

W 2011 r. w powiecie włoszczowskim zarejestrowano 7 zachorowań na wirusowe zapalenie wątroby typu B, przy czym wszystkie określono jako przewlekłe, nie było zachorowań wzv typu B ostrych. W 2010 r. nie notowano zachorowań.

Współczynnik zapadalności (przypadki ostre i przewlekłe) w 2011 r. w powiecie włoszczowskim wynosił 15,07/100 tys. mieszkańców, w województwie świętokrzyskim wynosił 5,61/100 tys. mieszkańców, a w Polsce 4,14/100 tys. mieszkańców.

Wirusowe zapalenia wątroby typu C

W 2011 r. w powiecie włoszczowskim odnotowano 3 zachorowania na wzv typu C, jako przypadki przewlekłe. Współczynnik zapadalności w powiecie włoszczowskim w 2011 r. wynosił 6,46/100 tys. mieszkańców i był niższy w porównaniu do roku (w 2010 r. 10,71/100 tys. mieszkańców) i był niższy w porównaniu do współczynnika w województwie świętokrzyskim i w Polsce (zarówno według definicji przypadków przyjętych na potrzeby nadzoru epidemiologicznego z 2009 r. i z 2005 r.).

2.3. Sytuacja w zakresie innych wybranych jednostek chorób zakaźnych

Choroby zakaźne przenoszone przez kleszcze

Kleszczowa zapalenie mózgu

W 2011 r. w powiecie włoszczowskim odnotowano 2 zachorowania na kleszczowe zapalenie mózgu. W 2010 r. nie rejestrowano zachorowań.

Zapadalność w 2011 r. w powiecie włoszczowskim wynosiła 4,30/100 tys. mieszkańców, natomiast w województwie świętokrzyskim wynosiła 0,63/100 tys. mieszkańców (8 przypadków), w Polsce 0,58/100 tys. mieszkańców (222 przypadków).

Borelioza

W 2011 r. w powiecie włoszczowskim odnotowano wzrost zachorowań na boreliozę (o 3 zachorowania). Współczynnik zapadalności w 2011 r. wynosił 12,91/100 tys. mieszkańców (w 2010 r. 6,43/100 tys. mieszkańców) i kształtował się na podobnym poziomie jak w województwie świętokrzyskim (12,24/100 tys. mieszkańców), natomiast niższym niż w Polsce (23,98/100 tys. mieszkańców).

Grypa (ogółem)

W 2011 r. w powiecie włoszczowskim zarejestrowano znacznie więcej zachorowań i podejrzeń zachorowań na gripę. Wśród zgłoszonych 508 przypadków nie odnotowano zachorowań potwierdzonych laboratoryjnie, w tym wirusem grypy typu A/H1N1.

Współczynnik zapadalności na gripę w powiecie włoszczowskim w 2011 r. wynosił 1093,37/100 tys. mieszkańców i był znacznie wyższy w porównaniu do zapadalności w 2010 r. (57,86/100 tys. mieszkańców), przy czym w województwie świętokrzyskim wynosił 416,27/100 tys. mieszkańców), natomiast w Polsce 3026,73/100 tys. mieszkańców.

W dalszym ciągu prowadzony był monitoring ciągły dotyczący zachorowań na gripę sezonową.

Salmonelozy – zatrucia pokarmowe (ogółem)

W 2011 r. w powiecie włoszczowskim sytuacja epidemiologiczna zachorowań na salmonelozy kształtowała się na podobnym poziomie roku ubiegłego. Zapadalność w 2011 r. wynosiła 10,76/100 tys. mieszkańców i była wyższa niż w 2010 r. (8,57/100 tys. mieszkańców), przy czym niższa niż w województwie świętokrzyskim w 2011 r. (16,59/100 tys. mieszkańców) i w Polsce (23,14/100 tys. mieszkańców).

Ogniska chorób przenoszonych drogą pokarmową

W 2011 r. w powiecie włoszczowskim zarejestrowano jedno ognisko chorób przenoszonych drogą pokarmową, w którym zachorowania dotyczyły 5 osób. W analogicznym okresie 2010 r. nie zgłoszono takich ognisk. W toku dochodzenia epidemiologicznego ustalono, że czynnikiem etiologicznym były pałeczki Salmonella typu odzwierzęcego, a zakażenie wystąpiło po spożyciu posiłków przygotowywanych w mieszkaniu prywatnym. Stan zdrowia 2 chorych wymagał hospitalizacji.

Jednostka chorobowa	Liczba zachorowań		Zapadalność na 100 tys. mieszkańców	
	2011	2010	2011	2010
Salmonelozy – zatrucia pokarmowe (ogółem)	5	4	10.76	8.57
Bakteryjne zakażenia jelitowe (ogółem)	-	-	-	-
Bakteryjne zatrucia pokarmowe (ogółem)	1	-	2.15	-
Wirusowe i inne określone zakażenia jelitowe (ogółem)	106	27	228.14	57.86
Biegunki u dzieci do lat 2	40	22	2861.23	1573.68
Krztusiec	1	1	2.15	2.14
Płonica	31	8	66.72	17.14

Choroba meningokokowi Inwazyjna	Zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu	1	-	2.15	-
	Posocznica	1	-	2.15	-
Choroba wywołana przez Streptococcus pneumoniae (inwazyjna)	Zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu	-	-	-	-
	Posocznica	-	-	-	-
Choroba wywołana przez Haemophilus Influenzae typ B (inwazyjna)	Zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu	-	-	-	-
	Posocznica	-	-	-	-
Borelioza z Lyme		6	3	12.91	6.43
Kleszczowe zapalenie mózgu		2	-	4.30	-
Ospa wietrzna		171	268	368.04	574.27
Różyczka		3	2	6.46	4.29
Wirusowe zapalenie wątroby	typu B (<i>ostre i przewlekłe</i>)	7	-	15.07	-
	typu C (<i>ostre i przewlekłe</i>)	3	5	6.46	10.71
Świnka		1	3	2.15	6.43
Grypa – zachorowania i podejrzenia (<i>ogółem</i>)		508	27	1093.37	57.86
Grypa – potwierdzona laboratoryjnie (w tym wywołana wirusem A/H1N1)		-	-	-	-

Tabela 1 Zachorowania i zapadalność na wybrane choroby zakaźne i zatrucia w powiecie włoszczowskim w latach 2011 i 2010.

- *Zaciemnione pola to pozycje, w których zapadalność w powiecie włoszczowskim była wyższa od zapadalności w województwie świętokrzyskim w 2011 roku*
- *Pogrubiona czcionka oznacza pozycje, dla których zapadalność w powiecie włoszczowskim w 2011 roku była wyższa w porównaniu do 2010 roku.*

3. Realizacja programu szczepień ochronnych

<i>Szczepienie</i>	<i>Rocznik obowiązujący w 2011 r</i>	<i>Rodzaj szczepienia</i>	<i>Wykonawstwo w powiecie w 2011r.</i>	<i>Wykonawstwo w powiecie w 2010r.</i>
BCG (p/gruźlicy)	2011	Szczepienie noworodkowe	99.8 %	100%
Szczepienie p/wzw B	2011	Szczepienie pierwotne + uzupełniające	89.8 %	84.8 %

	2010	Szczepienie podstawowe	100 %	99.8 %
DTP+ p/Poliomyelitis (błonica+tężec+krztusiec)	2011	Szczepienie pierwotne	64.3 %	65.2 %
	2010	Szczepienie pierwotne + uzupełniające	100 %	99.8 %
Odra+świnka+różyczka	2010	Szczepienie podstawowe	94.4 %	94.4 %
	2009	Szczepienie podstawowe	100%	99.6 %
DTaP + p/Poliomyelitis (6 rok życia)	2006	Szczepienie I przypominające	99.1 %	98.7 %
Odra+świnka+różyczka (10 rok życia)	2002	Rewakcynacja	99.8 %	99.6 %
	2001	Rewakcynacja	99.6 %	99.8 %
Td (błonica+tężec) (14 rok życia)	1998	Szczepienie II przypominające	99.8 %	99.6%
	1997	Szczepienie II przypominające	100%	100%
Td (błonica+tężec) (19 rok życia)	1993	Szczepienie III przypominające	99.4 %	99.3 %
	1992	Szczepienie III przypominające	99.9 %	99.5%

Tabela 2. Wykonawstwo szczepień w rocznikach podlegających szczepieniom zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych w powiecie włoszczowskim w 2011 roku

W powiecie włoszczowskim w 2011 r. szczepieniom w ramach obowiązującego Programu Szczepień Ochronnych podlegało 10 128 dzieci i młodzieży do 19 roku życia.

Szczepienia wykonywane były w 16 punktach szczepień, zgodnie z deklaracją wyboru lekarza podstawowej opieki zdrowotnej. Szczepienia prowadziły pielęgniarki przeszkolone w zakresie immunoprofilaktyki. Przeprowadzone kontrole we wszystkich placówkach nie wykazały uchybień.

W 2011 r. zgłoszono 2 środowiska, w których rodzice jako prawni opiekunowie uchylali się od obowiązku szczepień ochronnych swoich dzieci. W wyniku podjętych działań uodporniono wszystkie dzieci w tych środowiskach. W 2011 r. zostały zgłoszone 2 niepożądane odczyny poszczepienne, które sklasyfikowano jako łagodne.

Wykonawstwo szczepień w powiecie włoszczowskim w 2011 r. należy ocenić jako dobre, utrzymujące się na wysokim poziomie, podobnie jak w latach ubiegłych.

II. Jakość wody do spożycia

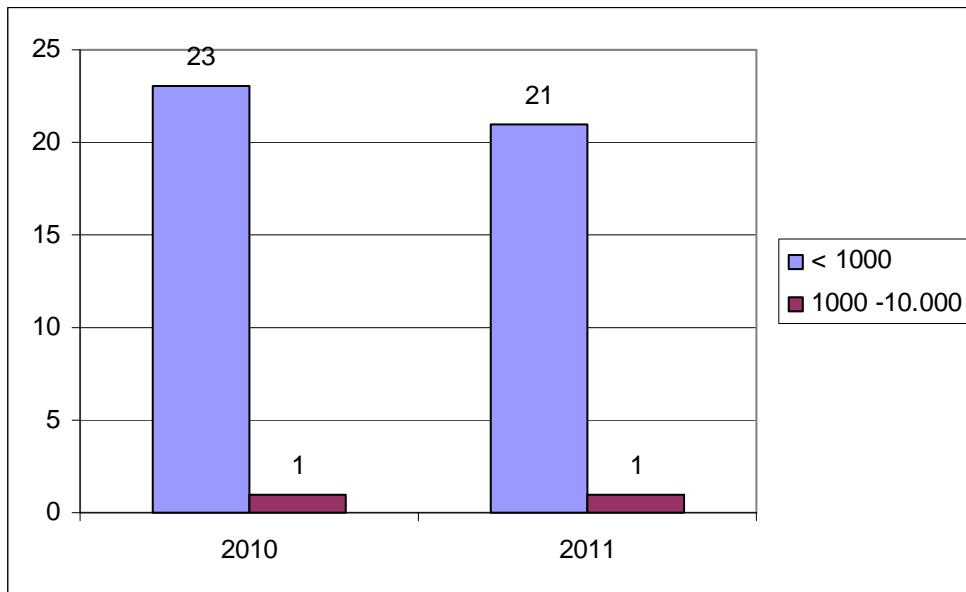
1. Wprowadzenie

W 2011r. na terenie działania Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej we Włoszczowie były w ewidencji 22 nadzorowane wodociągi (w tym 2 wodociągi w mieście). Skontrolowano 22 urządzenia wodne, co stanowi 100% wszystkich wodociągów w ewidencji.

Tab. 1. Urządzenia zaopatrywania ludności w wodę skontrolowane przez PSSE Włoszczowa w latach 2010-2011.

Rodzaj urządzeń	Rok	Miasto		Wieś		Razem		
		liczba	%	liczba	%	liczba	%	
1. Wodociągi								
Wodociągi o produkcji (m ³ /d)	< 1000	2010	2	100	21	100	23	100
		2011	1	100	21	100	22	100
	1000 - 10.000	2010	1	100	0	0	1	100
		2011	1	100	0	0	1	100
Razem wodociągi		2010	2	100	21	100	23	100
		2011	1	100	21	100	22	100
2. Studnie								
Studnie zakładowe		2010	0	0	0	0	0	0
		2011	0	0	0	0	0	0

Ryc.1. Urządzenia zaopatrywania ludności w wodę skontrolowane przez PSSE Włoszczowa w latach 2010- 2011.



W 2011r. z wody produkowanej przez 22 wodociągi w powiecie włoszczowskim korzystało 41514 osób, czyli 89,35% ludności zamieszkałej w powiecie, z czego 25,15% z 2 wodociągów zlokalizowanych we Włoszczowie, tj. 10458 osób.

Stan sanitarno-techniczny wodociągów w 2011r. nie budził zastrzeżeń.

2. Charakterystyka poszczególnych grup urządzeń zaopatrzenia ludności w wodę.

2.1. Wodociągi o produkcji <100 m³/d

W tej grupie znajdowało się w 2011r. 12 wodociągów zaopatrujących 10,27 tys. osób. Pobrano 42 próbki wody do spożycia w ramach monitoringu kontrolnego i przeglądowego oraz 3 próbki wody ciepłej użytkowej w kierunku wykrycia bakterii Legionella sp. w 1-ym obiekcie zbiorowego zamieszkania. Nie kwestionowano próbek wody ciepłej użytkowej. W 2011r. sieć wodociągu Włoszczowa ul. Kolejowa została podłączona do sieci wodociągu miejskiego we Włoszczowie. Ujęcia wody w Moskorzewie i Czostkowie zostały czasowo wyłączone z użytkowania ze względu na zanieczyszczenia mikrobiologiczne wody.

W pozostałych wodociągach jakość wody do spożycia przeznaczonej do spożycia przez ludzi odpowiadała wymaganiom rozporządzenia z dnia 29 marca 2007r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. Nr 61, poz.417 z późniejszymi zmianami).

2.2. Wodociągi o produkcji 100-1000 m³/d

Na terenie powiatu w tej grupie znajdowało się 9 wodociągów, z których korzystało 18,41 tys. osób. W 2011r. pobrano 56 próbek wody do spożycia w ramach monitoringu kontrolnego i przeglądownego oraz 3 próbki wody ciepłej użytkowej w kierunku wykrycia bakterii Legionella sp. w 1-yim obiekcie zbiorowego zamieszkania. Okresowo kwestionowano skład mikrobiologiczny wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi w wodociągu- Radków - Świerków. Wodociąg został okresowo unieruchomiony. Skład fizyczno-chemiczny wody we wszystkich wodociągach z tej grupy odpowiadał wymaganiom sanitarnym cytowanego wyżej rozporządzenia.

2.3. Wodociągi o produkcji 1000 - 10000 m³/d

W grupie tej znajduje się 1 wodociąg, który zaopatruje w wodę do spożycia 12,83 tys. osób. Pobrano 13 próbek wody, z czego 11 próbek w ramach monitoringu kontrolnego i 2 próbki w ramach monitoringu przeglądownego. Okresowo kwestionowany był skład mikrobiologiczny wody do spożycia przez ludzi w jednej ze studni wodociągu Włoszczowa. Właściciel wodociągu unieruchomił zanieczyszczone ujęcie wody. Po podjętych działaniach naprawczych jakość wody w wodociągu odpowiadała wymaganiom rozporządzenia.

2.4. Wodociągi o produkcji 10000-100000 m³/d - nie dotyczy.

2.5. Ujęcia powierzchniowe - nie dotyczy

3. Wnioski

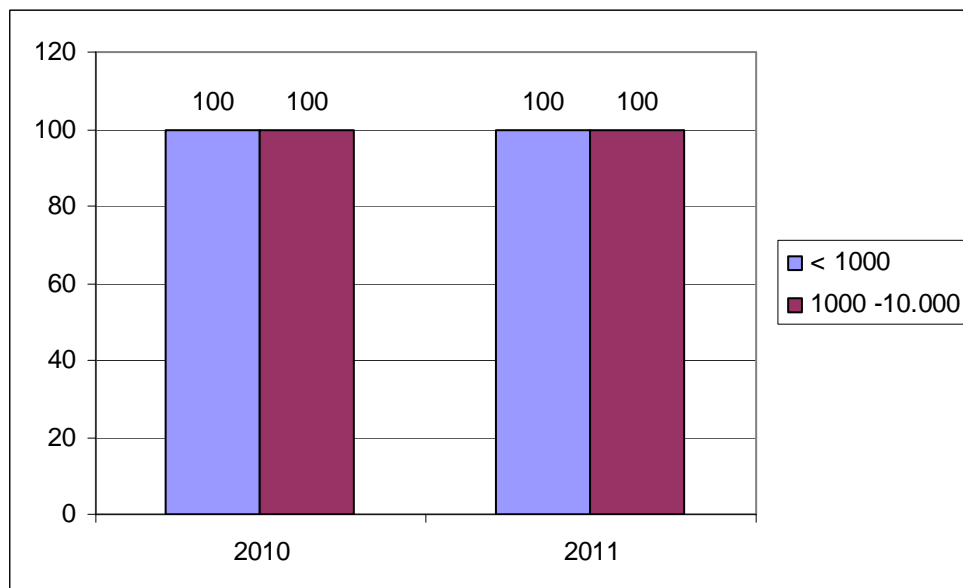
W wyniku 158 przeprowadzonych kontroli urządzeń wodnych wydano 6 decyzji merytorycznych, w tym 3 decyzje o unieruchomieniu trzech wodociągów: Moskorzew, Czostków i Radków - Świerków.

Wodę spełniającą wymagania sanitarne określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi dostarczało w 2011r. - 100% skontrolowanych wodociągów (w 2010r. - 100%), z czego w mieście - 100% (w 2010r. - 100%), a na terenach wiejskich - 100% (w 2010r. - 100%).

Tabela 2. Odsetek (%) wodociągów dostarczających wodę odpowiadającą i nieodpowiadającą wymaganiom sanitarnym w latach 2010-2011.

Rodzaj urządzeń		Rok	Miasto		Wieś		Razem	
			% urządz. dostar. wodę odpow. wymag.	% urządz. dostar. wodę nie odpow. wymag.	% urządz. dostar. wodę odpow. wymag.	% urządz. dostar. wodę nie odpow. wymag.	% urządz. dostar. wodę odpow. wymag.	% urządz. dostar. wodę nie odpow. wymag.
1. Wodociągi								
Wodociągi o produkcji (m ³ /d)	< 1000	2010	100	0	100	0	100	0
		2011	100	0	100	0	100	0
	1000 - 10.000	2010	100	0	0	0	100	0
		2011	100	0	0	0	100	0
Razem wodociągi		2010	100	0	100	0	100	0
		2011	100	0	100	0	100	0

Ryc.2. Odsetek wodociągów dostarczających wodę odpowiadającą wymaganiom sanitarnym w latach 2010-2011.



Tab.3. Odsetek ludności zaopatrywanej w wodę odpowiadającą i nieodpowiadającą wymaganiom sanitarnym w latach 2010-2011.

Rodzaj urządzeń		Rok	Miasto		Wieś		Razem	
			% ludności korzyst. z wody odpow. wymag.	% ludności korzyst. z wody nie odpow. wymag.	% ludności korzyst. z wody odpow. wymag.	% ludności korzyst. z wody nie odpow. wymag.	% ludności korzyst. z wody odpow. wymag.	% ludności korzyst. z wody nie odpow. wymag.
1. Wodociągi								
Wodociągi o produkcji (m ³ /d)	< 1000	2010	100	0	100	0	100	0
		2011	100	0	100	0	100	0
	1000 - 10.000	2010	100	0	0	0	100	0
		2011	100	0	0	0	100	0
Razem wodociągi		2010	100	0	100	0	100	0
		2011	100	0	100	0	100	0

III. Zanieczyszczenie powietrza atmosferycznego

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna we Włoszczowie nie prowadzi nadzoru nad zanieczyszczeniem powietrza atmosferycznego.

IV. Nadzór zapobiegawczy

Zapobiegawczy nadzór sanitarny w strukturze Państwowej Inspekcji Sanitarnej spełnia specyficzną rolę polegającą na wykonywaniu zadań o charakterze profilaktycznym – ochrony zdrowia ludzi na różnych etapach procesu inwestycyjnego. Zadania te polegają na kontroli przestrzegania wymagań higienicznych i zdrowotnych w procesie planowania i lokalizacji, opracowania projektów i realizacji różnego rodzaju zamierzeń inwestycyjnych.

Do zasadniczych zadań wynikających z ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz obowiązujących przepisów prawnych w dziedzinie nadzoru zapobiegawczego należy w szczególności:

- opiniowanie i uzgadnianie projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego, projektów studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania

przestrzennego gmin oraz zakresu i stopnia szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko w ramach strategicznej oceny oddziaływania na środowisko,

- opiniowanie wniosków dotyczących potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięć na środowisko i zakresu raportu oraz uzgadnianie warunków realizacji przedsięwzięć przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach,
- uzgadnianie dokumentacji projektowej inwestycji,
- uczestniczenie w dopuszczeniu do użytkowania obiektów budowlanych.

W roku 2011 ogółem wydano 91 opinii. W porównaniu z rokiem poprzednim ilość wydawanych opinii znacznie się zmniejszyła (w roku 2010 wydano 136 opinii), a spowodowane to było spadkiem ilości spraw wpływających do tut. Inspektoratu.

W 2011r. przeprowadzono ogółem 23 wizytacje i kontrole obiektów budowlanych.

W 2011r. rozpatrzono sprawy z zakresu:

Opiniowania i uzgadniania projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego, projektów studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gmin oraz zakresu i stopnia szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko.

W ramach strategicznej oceny oddziaływania na środowisko uzgodniono w trybie art. 53 ustawy z dnia 03.10.2008r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko (Dz. U. Nr 199 z 2008r., poz. 1227 z późn. zm.) zakres i stopień szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko dla **2 projektów** miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego dotyczących terenów górniczych w gm. Krasocin.

W 2011 r. nie wpłynęły wnioski od Urzędów Gmin w sprawie uzgodnienia i opiniowania projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego i studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gmin.

Opiniowania wniosków w sprawie potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięć na środowisko i zakresu raportu oraz uzgadniania warunków realizacji przedsięwzięć przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach.

W sprawach dotyczących przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięć na środowisko i zakresu raportu wydano **21 opinii**. W przypadku 1 przedsięwzięcia uznano za konieczne przeprowadzenie oceny oddziaływania na środowisko i ustalono zakres raportu,

a w pozostałych 20 odstąpiono od obowiązku przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko i sporządzenia raportu. Przedsięwzięcia te kwalifikowały się do grupy przedsięwzięć mogących potencjalnie oddziaływać na środowisko i charakteryzowały się niewielkim wpływem na środowisko i zdrowie ludzi.

W sprawie uzgodnienia przedsięwzięć przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach wydano **6 opinii**.

W ramach ponownej oceny oddziaływania na środowisko, przed wydaniem postanowienia przez regionalnego dyrektora ochrony środowiska uzgodniono warunki realizacji dla **1 przedsięwzięcia**, w oparciu o projekt budowlany i raport o oddziaływaniu na środowisko. Przedsięwzięcie to dotyczyło rozbudowy drogi wojewódzkiej nr 786 relacji Częstochowa – Włoszczowa – Kielce - II etap odcinek od granicy województwa do Łopuszna, a swym zakresem obejmowało trzy gminy powiatu włoszczowskiego – Secemin, Włoszczowa i Krasocin.

Uzgodnienia dokumentacji projektowych pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych.

W zakresie uzgodnień dokumentacji projektowych pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych wydano **9 opinii**.

Uzgodniono projekty inwestycji takich jak:

- obiekty żywienia i żywności (firma cateringowa, bar małej gastronomii, magazyn-chłodnia warzyw),
- obiekty ochrony zdrowia (przychodnia lekarska wraz z apteką, NZOZ – usługi medyczne pielęgniarek środowiskowych, gabinet fizjoterapeutyczny),
- obiekty usługowe i handlowe (zakład fryzjerski, sklep branży przemysłowej, sklep motoryzacyjny).

Ważną rolę w ochronie zdrowia publicznego odgrywa prawidłowe zaprojektowanie układu funkcjonalnego obiektów, a także instalacji sanitarnych. Przy uzgadnianiu dokumentacji projektowych sprawdzano, czy dla planowanego zakresu i programu funkcjonowania obiektu zostały spełnione wymagania określone w przepisach szczegółowych oraz wszystkich mających zastosowanie przepisach i normach wynikających z Prawa budowlanego.

Analiza uzgadnianych dokumentacji wykazała, że większość planowanych inwestycji zaprojektowano w istniejących już obiektach. Jeden projekt budowlany dotyczył nowego

obiektu (Przychodnia lekarska wraz z apteką). Pozostałych 8 projektów dotyczyło działalności lokalizowanych w istniejących budynkach.

Dopuszczenia do użytkowania obiektów budowlanych, odbiory obiektów.

Uczestniczono w dopuszczeniu do użytkowania **16 obiektów budowlanych**. Stanowiska zajmowano w formie opinii sanitarnej (15 opinii) i decyzji (1 decyzja) w trybie art. 56 ustawy z dnia 07.07.1994r. Prawo budowlane i w trybie art. 3 pkt 3 ustawy z dnia 14.03.1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej. W ramach uczestnictwa w dopuszczeniu do użytkowania obiektów dokonywano sprawdzenia zgodności realizacji obiektów z dokumentacją projektową w zakresie spełnienia wymagań higienicznych i zdrowotnych. Czynności odbiorowe mają na celu zapewnienie, aby nowo wybudowany obiekt został przekazany do użytkowania w stanie zapewniającym możliwość utrzymywania w nim właściwego stanu sanitarno-higienicznego, tj. prawidłowego układu funkcjonalnego, właściwej wymiany powietrza i temperatury, właściwego oświetlenia, poziomów hałasu zgodnych z obowiązującymi przepisami, wody o parametrach odpowiadających jakości wody do picia, prawidłowej gospodarki ściekami i odpadami.

Inwestycje, w których uczestniczono w odbiorach to m.in.:

obiekty żywienia i żywności:

- TESCO we Włoszczowie

obiekty ochrony zdrowia:

- Apteka ogólnodostępna
- Rozbudowa i nadbudowa budynku NZOZ
- Gabinet fizjoterapeutyczny.

obiekty wychowania i nauczania:

- Świetlica środowiskowa dla dzieci i młodzieży.

obiekty i urządzenia wod.-kan.:

- Sieć wodociągowa w gm. Secemin.

zakłady pracy:

- Rozbudowa hali lakierni proszkowej

obiekty handlowe i usługowe:

- Zakład fryzjersko- kosmetyczny,
- Pawilon handlowy
- 2 zakłady fryzjerskie

- 2 zakład kosmetyczny w Bukowie,

Wydano **6 decyzji** dla podmiotów prowadzących działalność leczniczą w związku z nową ustawą z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112, poz. 54) oraz **7 opinii** w sprawach dotyczących istniejących działalności (opinie dla apteki i punktu aptecznego ze względu na zmianę właściciela czy też opinie dotyczące gabinetów diagnostyczno-zabiegowych w istniejących NZOZ).

V. Stan sanitarny obiektów użyteczności publicznej i kąpielisk.

1. Wprowadzenie

W 2011r. skontrolowano 107 obiektów użyteczności publicznej. W ewidencji znajdowało się 157 obiektów. W tej grupie obiektów przeprowadzono ogółem 171 kontroli.

2. Stan sanitarny wybranych obiektów i urządzeń.

2.1. Ustępy publiczne

Funkcjonuje jeden ustęp publiczny. Stan sanitarno-techniczny nie budził zastrzeżeń. Ustęp dostosowany jest dla potrzeb osób niepełnosprawnych, czynny całodobowo.

2.2. Domy pomocy społecznej

Stan sanitarny i techniczny 3 skontrolowanych domów pomocy społecznej znajdujących się na terenie powiatu włoszczowskiego był dobry. W analizowanym okresie zlikwidowano noclegownię we Włoszczowie.

2.3. Hotele

Na terenie powiatu funkcjonują: 3 hotele, 2 motele oraz 3 obiekty zakwalifikowane jako pokoje noclegowe. Stan sanitarny w/w obiektów nie budził zastrzeżeń.

2.4. Obiekty wczasowo – turystyczne

Stan sanitarno-techniczny Ośrodka Wczasowego w Chyczy był zadawalający.

Dom Niewidomych w Kwilinie uległ likwidacji.

2.5. Zakłady fryzjerskie, kosmetyczne i odnowy biologicznej

W tej grupie obiektów w 2011r skontrolowano 37. Na terenie powiatu znajduje się:

- 26 zakładów fryzjerskich,
- 8 zakładów kosmetycznych,
- 1 solarium,
- 2 zakłady świadczące więcej niż jedną usługę,

W w/w obiektach przeprowadzono 55 kontroli sanitarnych. Nieprawidłowości stwierdzono w 2 zakładach usługowych. Wydano decyzje na poprawę stanu technicznego.

2.6. Obiekty komunikacji publicznej

W tej grupie skontrolowano 5 obiektów (przystanek PKP-Północ, dworzec PKS we Włoszczowie oraz 3 stacje paliw). Stan sanitarny obiektów był zadawalający. Właściciel wyłączył z użytkowania 2 przystanki PKP w Bukowie i Ludni oraz i Stację PKP we Włoszczowie.

2.7. Inne obiekty użyteczności publicznej

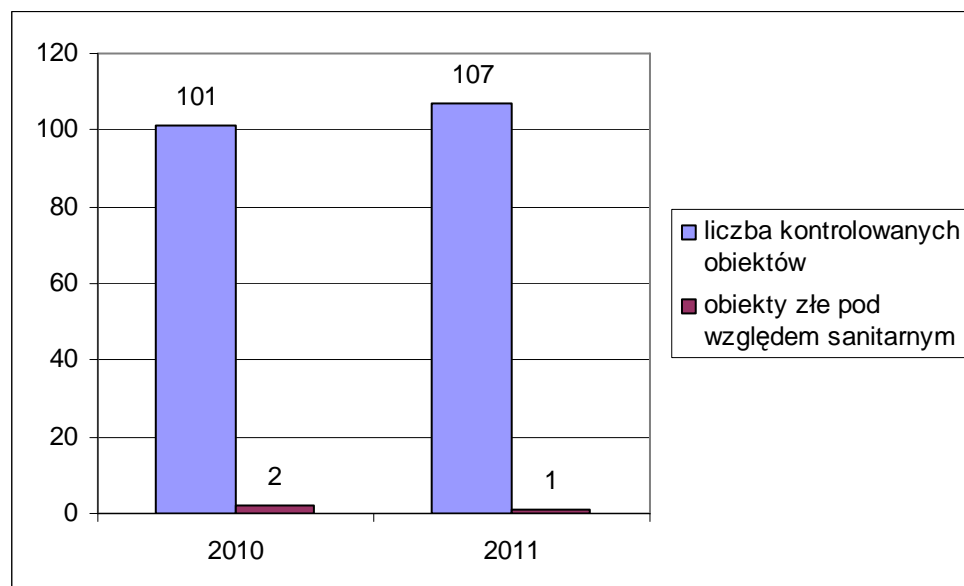
W 2011r. skontrolowano 17 cmentarzy parafialnych i komunalnych oraz 3 domy pogrzebowe. Stan sanitarny 2 domów pogrzebowego nie budził zastrzeżeń. Wydano decyzję na poprawę stanu sanitarno-technicznego 1 domu pogrzebowego.

Stan sanitarno-techniczny wszystkich skontrolowanych cmentarzy nie budził zastrzeżeń.

2.8. Kąpieliska i baseny kąpielowe

W 2011r. na terenie powiatu nie zorganizowano kąpielisk. Funkcjonowały dwa miejsca wykorzystywane do kąpieli oraz basen kryty których stan sanitarny nie budził zastrzeżeń. Jakość wody do kąpieli odpowiadała wymaganiom sanitarnym.

Ryc. 3 Ocena obiektów użyteczności publicznej i komunalnych w latach 2010-2011.



VI. Stan sanitarny zakładów ochrony zdrowia.

1. Wprowadzenie

W 2011r. nadzorem objętych było 25 zakładów opieki zdrowotnej w tym:

Miasto– 10:

- publiczne – 1,
- niepubliczne – 9, ubyły 2 poradnie protetyczne

Wieś - 15:

- publiczne - 6
- niepubliczne – 9

2. Zakłady opieki zdrowotnej.

W 2011r. w ewidencji funkcjonowało 25 zakładów opieki zdrowotnej. Przeprowadzono w nich 34 kontrole, w tym 25 kontroli kompleksowych.

2.1. Szpitale – nie dotyczy

2.2. Szpitale uzdrowiskowe i sanatoria – nie dotyczy.

2.3. Przychodnie, poradnie, ośrodki zdrowia

2.3.1. Stan sanitarno - techniczny.

W tej grupie obiektów w 2011r. w ewidencji znajdowały się 22 placówki służby zdrowia, w tym 7 w mieście, 15 na wsi. Przeprowadzono w nich 31 kontroli, wydano 1 decyzję administracyjną. Na przestrzeni 2011r stan sanitarno-techniczny w 5 placówkach służby zdrowia uległ poprawie (w 1 placówce przeprowadzono remont kapitalny dachu, w 5 odnowiono pomieszczenia, wymieniono wykładziny podłogowe w 3 placówkach oraz częściowo wymieniono meble w 1 placówce).

Uchybienia stwierdzone podczas kontroli placówek wynikają z niedostosowania ich do wymagań rozporządzenia dot. zakładów opieki zdrowotnej.

2.3.2. Dezynfekcja i sterylizacja.

Placówki były wyposażone w 7 autoklawów. Przeprowadzono 14 zewnętrznych kontroli skuteczności sterylizacji. Badań zakwestionowanych nie było.

Sprzęt sterylny pakowany i przechowywany prawidłowo. Roztwory robocze preparatów dezynfekcyjnych przygotowywane i stosowane prawidłowo.

2.4. Pozostałe zakłady opieki zdrowotnej

W tej grupie w ewidencji znajdowały się 3 placówki (pogotowie ratunkowe, laboratorium medyczne, pracownia tomografii komputerowej). W 2011r. przeprowadzono w nich 3 kontrole. Stan sanitarno-techniczny kontrolowanych placówek nie budził zastrzeżeń.

3. Praktyki lekarskie, pielęgniarские i usługi medyczne.

W tej grupie obiektów w 2011 funkcjonowało:

- 31 gabinetów prywatnych,
- 2 pracownie protetyczne,
- 1 gabinet zabiegowy przy zakładzie pracy.

Ogółem przeprowadzono w 25 obiektach 36 kontroli.

Własne autoklawy posiada 11 gabinetów. Przeprowadzono 22 zewnętrzne kontrole skuteczności sterylizacji, badań zakwestionowanych nie było, 6 gabinetów zleca sterylizację sprzętu innym podmiotom, natomiast 4 placówki korzystają wyłącznie ze sprzętu jednorazowego użytku

Odpady medyczne wytwarzane w kontrolowanych placówkach są odbierane i utylizowane przez firmy z poza terenu powiatu włoszczowskiego.

VII. Warunki sanitarno-higieniczne środowiska pracy

W 2011 roku objęto nadzorem 140 obiektów zatrudniających 3.5456 pracowników. Prowadzony nadzór miał na celu wzmocnienie ochrony zdrowia pracowników przed negatywnym oddziaływaniem szkodliwych czynników występujących w miejscu pracy, a przede wszystkim zapobieganie powstawaniu chorób zawodowych.

W ramach nadzoru sanitarnego nad warunkami pracy przeprowadzono w 12 zakładach badania i pomiary czynników szkodliwych i uciążliwych dla zdrowia występujących na stanowiskach pracy.

Przeprowadzone były następujące badania i pomiary czynników szkodliwych:

- zapylenie- pomiar stężenia pyłu całkowitego i respirabilnego, oznaczenie zawartości wolnej (krystalicznej) krzemionki – na 13 stanowiskach pracy,
- hałas słyszalny- na 16 stanowiskach pracy,
- tlenek węgla- na 3 stanowiskach pracy,

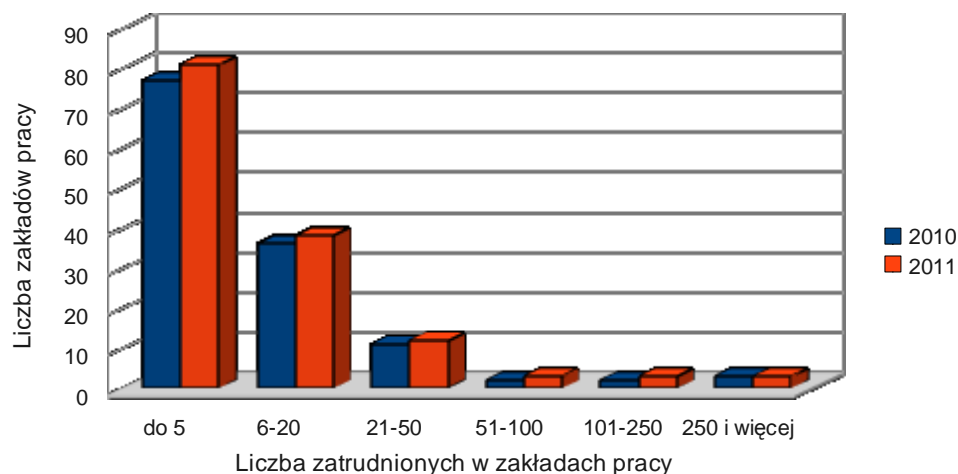
- oświetlenie sztuczne- na 23 płaszczyznach pracy.

Na podstawie sprawozdań z przeprowadzonych pomiarów i badań czynników szkodliwych nie stwierdzono przekroczeń obowiązujących normatywów higienicznych tj. stężenia pyłu, natężenia hałasu oraz tlenku węgla.

Natomiast w przypadku pomiaru natężenia oświetlenia elektrycznego, traktowanego jako czynnik uciążliwy w dwóch obiektach stwierdzono, że natężenie oświetlenia na płaszczyznach pracy nie spełniało wymagań normy PN-EN 12464-1:2004.

Przeważającą część objętych ewidencją zakładów pracy stanowiły firmy zatrudniające do 5 pracowników oraz od 6 do 20 pracowników, nieliczną grupę stanowiły podmioty gospodarcze zatrudniające od 50 do ponad 250 pracowników.

Wykres 1. Nadzorowane zakłady pracy według zatrudnienia w 2011 roku w porównaniu do 2010 roku

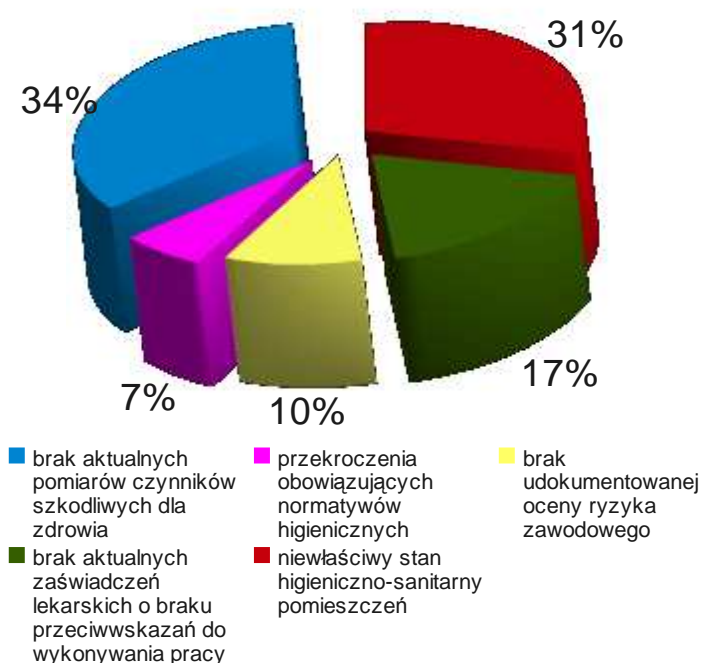


W ramach sprawowanego bieżącego nadzoru sanitarnego nad zakładami pracy przeprowadzono 85 kontroli w 63 zakładach, co stanowi 45% ogółu zakładów ujętych w ewidencji. W wyniku przeprowadzonych kontroli wydano 18 decyzji, które dotyczyły m.in.:

- doprowadzenia do należytego stanu sanitarnego pomieszczeń higieniczno-sanitarnych (w 9 zakładach pracy),

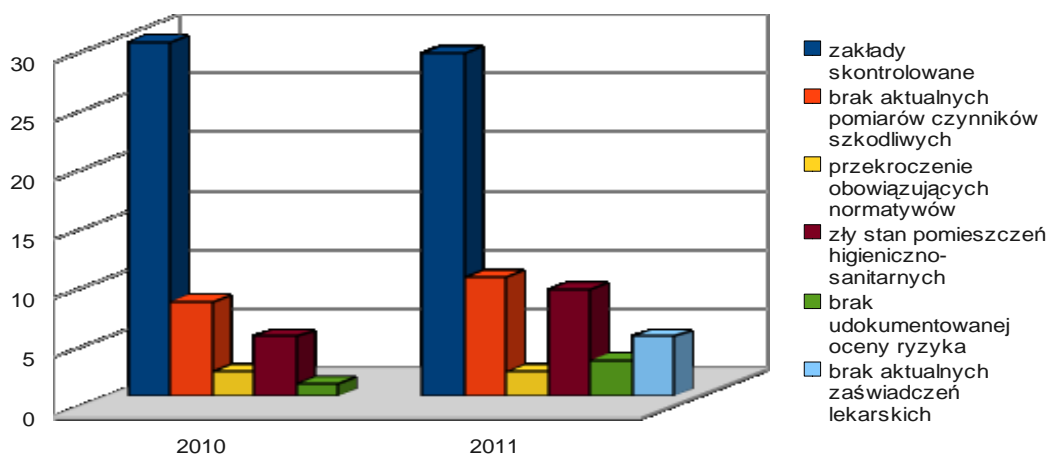
- obniżenia poziomu stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia do poziomów obowiązujących norm higienicznych (w 2 zakładach pracy),
- opracowania i udokumentowania oceny ryzyka zawodowego (w 3 zakładach pracy),
- przeprowadzenia badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy (w 10 zakładach pracy),
- zapewnienia pracownikom aktualnych zaświadczeń lekarskich o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy (w 5 zakładach pracy).

Wykres 2. Odsetek najistotniejszych uchybień stwierdzonych w skontrolowanych zakładach pracy w 2011 roku



Najczęstszym uchybieniem stwierdzanym podczas przeprowadzanych kontroli sanitarnych podobnie jak w 2010 roku był brak aktualnych pomiarów czynników szkodliwych występujących w zakładach pracy.

Wykres 3. Porównanie skontrolowanych zakładów pracy ze stwierdzonymi uchybieniami w latach 2010-2011



Substancje i preparaty chemiczne

Przeprowadzono w 2011 roku 23 kontrole tematyczne dotyczące przestrzegania przez pracodawców obowiązujących przepisów prawnych dotyczących stosowania niebezpiecznych substancji i preparatów chemicznych w zakresie posiadania kart charakterystyk stosowanych w zakładzie substancji i preparatów chemicznych oraz odpowiedniego zabezpieczenia pracowników na stanowisku pracy stosujących substancje i preparaty chemiczne.

Ponadto przeprowadzono 4 kontrole tematyczne dotyczące umieszczenia w systemie RASFF notyfikacji dotyczących zatruć ze skutkiem śmiertelnym po spożyciu rozcieńczalników spirytusowych w zakresie przestrzegania przepisów ustawy z dnia 25.02.2011r o substancjach chemicznych i ich mieszaninach przez producentów, importerów oraz osoby wprowadzające do obrotu lub eksportujące substancje chemiczne i ich mieszaniny. Nie stwierdzono nieprawidłowości podczas kontroli.

Środki biobójcze

W analizowanym roku przeprowadzono 14 kontroli w obiektach wprowadzających do obrotu produkty biobójcze, podczas których nie stwierdzono w obrocie produktów biobójczych zawierających substancje czynne wymienione w decyzjach Komisji o niewłączeniu niektórych substancji do załącznika I, IA lub IB dyrektywy 98/8/WE. Głównym założeniem

kontroli było sprawdzenie przestrzegania obowiązujących przepisów prawnych dotyczących wprowadzania do obrotu środków biobójczych, m.in. sprawdzenie:

- zgodności kart charakterystyki wybranych produktów z wymaganymi przepisami prawnymi,
- wymagań ogólnych dotyczących wprowadzania do obrotu (m.in. pozwolenie na obrót oraz oznakowanie produktu biobójczego).

W trakcie kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.

Czynniki biologiczne

W kontakcie z czynnikami biologicznymi w 21 skontrolowanych zakładach pracy (tj. zakłady służby zdrowia, zakłady piekarnicze oraz przetwórstwa mięsnego) zatrudnionych było 140 osób, przy czym najwięcej osób mających kontakt z tymi czynnikami pracowało w służbie zdrowia (120 pracowników w 15 zakładach). W skontrolowanych obiektach szkodliwe czynniki biologiczne zakwalifikowane były do 2 i 3 grupy zagrożenia.

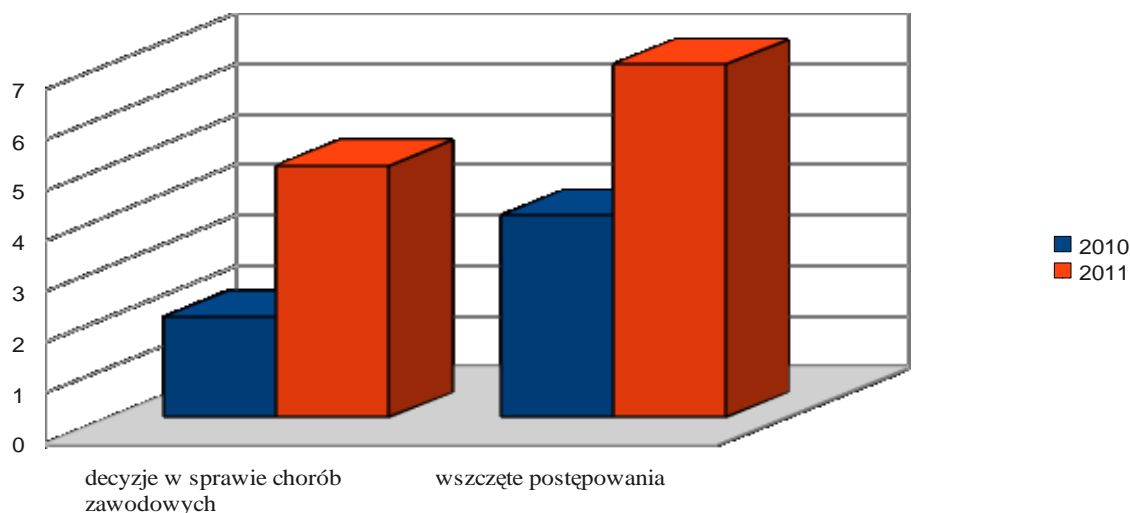
Głównym założeniem kontroli było sprawdzenie zapewnienia pracownikom odpowiednich pomieszczeń higieniczno-sanitarnych, zaopatrzenia ich w odzież roboczą, zapoznanie pracowników z oceną ryzyka zawodowego oraz przeszkolenia pracowników w związku z wystąpieniem szkodliwych czynników biologicznych. Ponadto skontrolowano prowadzenie rejestru prac narażających pracowników oraz rejestru pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych w środowisku pracy zaliczanych do 3 grupy zagrożenia. W wyniku kontroli w jednym obiekcie stwierdzono, że ocena ryzyka zawodowego nie uwzględniała narażenia pracowników na czynniki biologiczne. W związku z powyższym została wydana decyzja administracyjna.

Choroby zawodowe

Następstwem pracy w warunkach szkodliwych dla zdrowia są choroby zawodowe. W 2011 roku do Inspektora Sanitarnego wpłynęło 7 zgłoszeń podejrzeń chorób zawodowych. Przeprowadzono 10 dochodzeń epidemiologicznych w zakładach pracy, które w 2 przypadkach dotyczyły sporządzenia oceny narażenia zawodowego na potrzeby innych Powiatowych Stacji Sanitarno-Epidemiologicznych. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny we Włoszczowie wydał 4 decyzje o braku podstaw do stwierdzenia chorób

zawodowych oraz jedną decyzję stwierdzającą chorobę zawodową (Zewnątrzpochodne alergiczne zapalenie pęcherzyków płucnych).

Wykres 4 Liczba przeprowadzonych postępowań w sprawie podejrzenia chorób zawodowych w latach 2010-2011



W 2011 roku odnotowano nieznaczny wzrost zgłaszalności chorób zawodowych w porównaniu z 2010 rokiem a co za tym idzie w ilości wydawanych decyzji w sprawach chorób zawodowych.

VIII. Higiena radiacyjna

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny we Włoszczowie nie prowadzi nadzoru w tym zakresie.

IX. Nadzór nad placówkami nauczania i wychowania oraz placówkami

wypoczynku dzieci i młodzieży

Zadania w zakresie bieżącego nadzoru skupiały się wokół zagadnień związanych z:

- zapewnieniem właściwych warunków sanitarnych (stanu technicznego i higienicznego),
- higienizacją procesów nauczania i wychowania,
- dostosowaniem mebli do wzrostu dzieci przedszkolnych i uczniów szkół podstawowych i gimnazjalnych,

- zapewnieniem bezpiecznych i higienicznych warunków podczas wypoczynku dzieci i młodzieży.

W powiecie włoszczowskim w 2011r. funkcjonowało:

16 - zespołów szkół (a w nich 16 szkół podstawowych, 10 publicznych gimnazjów oraz 8 samorządowych przedszkoli)

2 – gimnazja (niewłączone do zespołów)

10 - szkół filialnych

6 - szkół podstawowych

8 - przedszkoli samorządowych funkcjonujących samodzielnie

1 - niepubliczne przedszkole

1 - niepubliczna szkoła średnia zawodowa

1-światlica socjoterapeutyczna dla dzieci i młodzieży (funkcjonująca w budynku innym niż szkoła).

Ogółem funkcjonowało 45 obiektów stałych oraz 16 placówek letniego wypoczynku dzieci i młodzieży. Od września 2011r Szkoła Filialna w Silpi oraz Szkoła Podstawowa w Woli Czaryskiej uległy likwidacji.

W 2011r skontrolowano 40 stałych placówek nauczania i wychowania oraz wszystkie placówki sezonowe. Przeprowadzono w nich 76 kontroli sanitarnych i sprawdzających, które miały na celu ocenę zgodności warunków higieniczno – sanitarnych obiektów z aktualnie obowiązującymi przepisami. W celu poprawy stanu sanitarno-technicznego wydano 19 decyzji administracyjnych. Zalecenia decyzji w większości placówek dotyczyły:

- Doprowadzenia do należytego stanu pomieszczeń higieniczno sanitarnych w szkole (wymiana zniszczonej armatury hydraulicznej, wymiana zniszczonych drzwi do kabin wc itp.),
- Zabezpieczenia kaloryferów,
- Ogrodzenia placów szkolnych,
- Wymiany stolarki okiennej,
- Zapewnienia prawidłowych warunków do utrzymania higieny osobistej dzieci (zapewnienie suszarek do rąk, ciepłej bieżącej wody),
- Zapewnienia wentylacji mechanicznej w salach gimnastycznych oraz pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych,
- Odnowienia pomieszczeń szkolnych.

W zespołach szkół na ogół są gorsze warunki w zakresie zapewnienia odpowiedniej przestrzeni dla uczniów. Z uwagi na dużą liczbę uczniów adaptowane są wolne pomieszczenia, które nie w pełni spełniają wymogi dla sal lekcyjnych. Brak jednak podstaw prawnych do egzekwowania zapewnienia należytej powierzchni. W nadzorowanych obiektach zagęszczenie na korytarzach i w salach występuje w dwóch Zespołach Placówek Oświatowych. Budynki były projektowane lub adaptowane na 200-350 uczniów, obecnie uczy się od 520 do 749.

Przedszkola

W analizowanym okresie funkcjonowało 17 przedszkoli (*w tym 16 samorządowych, Iniepubliczne*). W budynkach nieprzystosowanych mieściły się 3 przedszkola. W 3 placówkach nie zachowano standardów dostępności do urządzeń sanitarnych. Wszystkie placówki miały zapewnioną bieżącą ciepłą wodę, były skanalizowane. Brak sal do zajęć ruchowych odnotowano w 6 placówkach funkcjonujących samodzielnie. Stan porządku i czystości w większości kontrolowanych placówek nie budził zastrzeżeń.

W żadnym przedszkolu nie ma wydzielonego gabinetu profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej. W analizowanym okresie wzmożono nadzór nad prawidłowym zabezpieczeniem placów zabaw (ogrodzenie, wymiana piasku w piaskownicach zabezpieczenie piaskownic przed dostępem psów i kotów, zapewnienie tablic informacyjnych z regulaminem korzystania urządzeń i terenów rekreacyjnych).

Higieniczna ocena rozkładów zajęć lekcyjnych

Higieniczną ocenę rozkładu zajęć szkolnych przeprowadzono w 60 oddziałach. Nieprawidłowości stwierdzono w 2 szkołach dotyczyły:

- przekroczenia dopuszczalnej maksymalnej liczby godzin w poszczególnych dniach na przestrzeni tygodnia,
- różnicy 2 godzin lekcyjnych pomiędzy kolejnymi dniami tygodnia.

Nieprzestrzeganie wymogów higienicznych odnotowano natomiast w 13 oddziałach dot. nieuwzględnienia w każdym dniu zajęć z elementami ruchu, zdwojenia godzin danego przedmiotu więcej niż 1 raz w tygodniu lub zdwojenie godzin lekcji w ciągu dnia pracy ucznia z 2 przedmiotów, skrócenia przerw do 5 minut.

Badanie dostosowania mebli do wzrostu dzieci

W 8 placówkach przeprowadzono badanie dostosowania mebli do wzrostu uczniów/przedszkolaków. Badaniem objęto 230 dzieci z klas IV-VI oraz z przedszkola. Z mebli niedostosowanych korzystało 36 uczniów.

Nadzór nad niebezpiecznymi substancjami ich mieszaninami w szkolnych pracowniach chemicznych

Substancje i preparaty niebezpieczne były stosowane na lekcjach chemii w 3 gimnazjach. Nieprawidłowości w tym obszarze nie odnotowano. Placówki posiadają aktualne spisy znajdujących się na stanie niebezpiecznych substancji chemicznych i ich mieszanin, substancje chemiczne są przechowywane zgodnie z zaleceniami zawartymi w karcie charakterystyki w zamkniętych pomieszczeniach i pojemnikach przystosowanych do tego celu. Po upływie ważności niebezpieczne substancje przekazywane są do utylizacji wyspecjalizowanym podmiotom.

Infrastruktura do prowadzenia zajęć WF

Ważnym czynnikiem warunkującym prawidłowy rozwój dzieci i młodzieży jest ich aktywność fizyczna. Wywiera ona hartujący wpływ na organizm, zwiększa ogólną wydajność psychofizyczną młodego człowieka. Aktywność ruchowa jest nieodłącznym atrybutem życia. Odpowiednio dobrana i urozmaicona sprzyja rozwojowi organizmu. Stąd istotne znaczenie odgrywają warunki środowiskowe, w których prowadzone są zajęcia wychowania fizycznego. W dalszym ciągu obserwuje się niewystarczającą infrastrukturę do prowadzenia zajęć fizycznych. Dotyczy to zarówno sal gimnastycznych jak i boisk oraz terenów rekreacyjnych. Brak ich w dostatecznej ilości powoduje, iż zajęcia z wychowania fizycznego odbywają się na korytarzach lub w pomieszczeniach do tego nieprzystosowanych. Niewystarczające warunki do prowadzenia zajęć wf spośród placówek skontrolowanych w minionym roku odnotowano w 8 szkołach filialnych oraz w 1 szkole ponadgimnazjalnej zawodowej (młodzież dochodzi na zajęcia wf na halę sportową). Problemem pozostaje utrzymanie higieny osobistej uczniów po zajęciach wychowania fizycznego. Pomimo zapewnienia coraz to lepszych warunków, dzieci i młodzież szkolna nie korzysta z urządzeń natryskowych po zajęciach z wychowania fizycznego.

Tab.1 Infrastruktura do prowadzenia zajęć WF w 2011r

Lp	Rodzaj placówek	Liczba placówek w ewidencji	Posiadanie infrastruktury do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego			
			Liczba posiadających placówek			Dostęp do hal sportowych/siłowni/zarządzanych przez inne podmioty niż szkoła
			Salę gimnastyczną z pełnym zapleczem	Salę rekreacyjną /zastępczą o powierzchni co najmniej 36 m ²	Boisko sportowe /lub tereny rekreacyjne	
1.	Szkoły podstawowe	5	2	3	5	0
2.	Filie szkół podstawowych	9	0	1	9	0
3.	Gimnazja (<i>samodzielnie funkcjonujące</i>)	2	2	1	2	0
4.	Zespoły placówek oświatowych (w skład których wchodzi: przedszkola, szkoły podstawowe, gimnazja)	16	10	5	16	1
5.	Średnie szkoły zawodowe /niepubliczne/	1	0	0	0	1
7.	Ogółem	33	15	10	32	2

Opieka medyczna w szkołach

Program profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą w środowisku nauczania i wychowania, ma na celu zapewnienie uczniom dostępności do opieki zdrowotnej i poprawy jej jakości. Zgodnie z ustawą o systemie oświaty szkoła powinna zapewnić uczniom możliwość korzystania z gabinetu profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej. Opieka profilaktyczna nad uczniami na terenie szkół i przedszkoli jest jednak nadal niezadowolająca.

Dostęp do gabinetu profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej przedstawia poniższa tabela.

Tabela nr.2 Zapewnienie gabinetu profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej

Lp	Rodzaj placówek	Liczba placówek w ewidencji	Liczba gabinetów profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej
----	-----------------	-----------------------------	---

1.	Przedszkola (samodzielnie funkcjonujące)	9	0
2.	Szkoły podstawowe (bez filii)	5	0
3.	Gimnazja	2	1
4.	Zespoły szkół	16	5
5.	Ponadgimnazjalne szkoły zawodowe /niepubliczne/	1	0
6.	Razem	33	6

Dożywianie dzieci i młodzieży

Ciepłe posiłki wydawane były w 22 szkołach. Skorzystało z nich 2531 uczniów. Najpowszechniejszą formą dożywiania praktykowaną przez szkoły było podawanie dzieciom posiłków jednodaniowych. Prawidłowe żywienie dzieci w wieku szkolnym jest szczególnie istotne. Dla utrzymania wzrostu i rozwoju fizycznego oraz intensywnej pracy umysłowej podczas zajęć, niezbędne jest dostarczenie odpowiedniej ilości energii, białka, kwasów tłuszczowych, węglowodanów oraz witamin i substancji mineralnych. Dzieci i młodzież powinny spożywać średnio 4 – 5 posiłków dziennie, a przerwy pomiędzy nimi nie powinny być dłuższe niż 3 – 4 godziny. Ponadto, nawyk regularnego jedzenia 4 – 5 posiłków o odpowiedniej wartości odżywczej zapewni dobrą kondycję, a także zdrowie, również w późniejszych latach życia. Spożywanie mniejszej liczby posiłków w ciągu dnia powoduje obniżenia stężenia glukozy we krwi, co wywołuje uczucie głodu, zmęczenia, pogarsza koncentrację uwagi. Stąd też dzieci i młodzież przebywające poza domem ponad 4 godziny dziennie, powinna mieć możliwość spożycia posiłku.

Nadzór nad placówkami wypoczynku dzieci i młodzieży

W 2011 wypoczynek w miejscu zamieszkania w okresie wakacji zorganizowany był w Zespole Szkół w Seceminie oraz Zespole Szkół w Radkowie. Dwa obozy pod namiotami zorganizowane były na terenie gminy Włoszczowa nieopodal miejscowości Silpia Mała i Dąbrowy przez - **Stowarzyszenie Harcerstwa Katolickiego „Zawisza”**.

— Hufiec Lublin -obóz „dziki” nie zgłoszony do Kuratora Oświaty

— Hufiec Warszawa obóz zgłoszony do Kuratora Oświaty

Warunki w których zorganizowano wypoczynek pod namiotami nie spełniał wymogów określonych w Instrukcji Głównego Inspektora Sanitarnego dot. organizowania obozów pod namiotami. Podczas kontroli stwierdzono między innymi:

- brak prawidłowo urządzonych miejsc do spania (pośłania urządzone na wysokości ok 2,5 m nad ziemią,
- brak zadaszenia w kabinach do mycia,
- brak dokumentacji zdrowotnej wychowawców (3 osoby),
- brak świetlicy na prowadzenie zajęć grupowych,
- brak urządzonych umywalni, brak dostępu do ciepłej wody na potrzeby higieniczne dzieci.

Wypoczynek w Stacji Harcerskiej w Białym Brzegu był prawidłowo zorganizowany.

W omawianym okresie na terenie powiatu funkcjonowało 16 placówek wypoczynku dzieci i młodzieży. Z wypoczynku korzystało 791 dzieci.

X. Stan sanitarny obiektów żywności, żywienia i przedmiotów użytku

1. Charakterystyka obiektów nadzorowanych przez Sekcję Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku.

Tabela. 1 Liczba obiektów objętych nadzorem w roku 2010 i 2011, według rodzaju prowadzonej działalności oraz kierunek zmian w zakresie liczby nadzorowanych obiektów.

Rodzaj obiektów	Liczba obiektów objętych nadzorem		Kierunek zmian
	2010	2011	
Obiekty produkcji żywności	28	31	+3
Obiekty obrotu żywnością	286	276	-10
Obiekty żywienia zbiorowego otwarte	15	15	+2
Obiekty żywienia zbiorowego zamknięte	44	44	Bez zmian
Zakłady małej gastronomii	50	49	-1
Środki transportu żywności (specjalistyczne)	16	47	+31
Miejsca obrotu przedmiotami użytku i sklepy kosmetyczne	17	19	+2
W rejestrze ponadto:			
Produkcja pierwotna	1	16	+15
Dostawy bezpośrednie	0	15	+15
Agroturystyka	4	7	+3
Kioski	8	12	+4
Apteki, punkty apteczne, sklepy zielarskie	15	17	+2
Razem	484	548	+64

Spośród 362 obiektów zaplanowanych do kontroli w 2011r. Sekcja Nadzoru nad Żywnością, Żywieniem i Przedmiotami Użytku przeprowadziła kontrole w 353, tj. w 97% planowanych.

W skontrolowanych obiektach:

- przeprowadzono łącznie 686 kontroli (410 sanitarnych, 257 akcyjnych i 19 sprawdzających),
- wydano łącznie 121 decyzji administracyjnych, w tym:

- 10 decyzji wydanych w celu poprawy stanu sanitarno – higienicznego,
- 78 decyzji zatwierdzających prowadzenie działalności (*na podstawie art. 61 Ustawy o bezpieczeństwie żywności i żywienia*),
- 5 decyzji zmieniających termin wykonania zaleceń,
- 28 decyzji opłatowych,
 - nałożono 17 mandatów karnych na kwotę 2.420,00zł.
 - wydano 47 zaświadczeń o wpisie do rejestru zakładów (obiekty tylko rejestrowane).

W 2011r. stwierdza się dalszą poprawę w zakresie opracowania procedur opartych na zasadach systemu HACCP, największa poprawa nastąpiła w zakładach żywienia zbiorowego zamkniętego - stołówkach szkolnych i przedszkolnych – obecnie wszystkie posiadają opracowany system, oraz w zakładach produkcyjnych – 97%.

2. Stan sanitarny poszczególnych rodzajów obiektów.

A. Obiekty produkcji żywności.

Tabela 2. Obiekty produkcji żywności skontrolowane na terenie powiatu włoszczowskiego w 2011r.

Rodzaj obiektów	Ilość obiektów skontrolowanych	Ilość przeprowadzonych kontroli
Wytwórnice lodów tradycyjnych i automaty do lodów	8	11
Piekarnie	10	19
Ciastkarnie i zakład wyrobów cukierniczych	8	17
Przetwórnice owocowo-warzywne	2	2
Młyny	1	1
Wytwórnice makaronów	2	4
Razem:	31	54

W obiektach produkcji żywności przeprowadzono ogółem 54 kontroli. Nałożono 1 mandat karny na kwotę 100,00zł.(ciastkarnia). Wydano 3 decyzje na poprawę stanu sanitarno-technicznego.

Z zakładów produkcji żywności pobrano ogółem 15 próbek wyrobów, które nie zostały zakwestionowane.

B . Obiekty obrotu żywnością.

Tabela. 3 Obiekty obrotu żywności skontrolowane na terenie powiatu włoszczowskiego w 2011r.

Rodzaj obiektów	Liczba obiektów skontrolowanych w 2011r.	
	ogółem	przeprowadzono kontroli
Sklepy spożywcze	159	332
Magazyny hurtowe	6	16
Środki transportu	30	33
Handel obwoźny	13	18
Inne obiekty obrotu: sklepy zielarskie, apteki, punkty apteczne, kioski	6	15
Razem:	214	414

W obiektach obrotu żywnością przeprowadzono ogółem 414 kontroli i rekontroli w wyniku których wydano 4 decyzje administracyjne w celu poprawy stanu sanitarno – higienicznego.

Nałożono 11 mandatów karnych na kwotę 1.420.00zł. Z obiektów obrotu pobrano 83 próbki żywności, które nie były kwestionowane.

Podczas przeprowadzonych kontroli wycofano ze sprzedaży środki spożywcze na kwotę – 1.049,18 zł., przyczyną było ich przeterminowanie.

W 2011r. wpłynęły 73 powiadomienia w ramach systemu RASFF - działania podejmowano w związku z 23 powiadomieniami, ponieważ produkty których dotyczyły znajdowały się w obrocie w nadzorowanych obiektach powiatu włoszczowskiego. W ramach systemu RAPEX wpłynęło 17 powiadomień. Łącznie przeprowadzono 196 kontroli tematycznych, podczas których nie stwierdzono produktów i kosmetyków wymienionych w powiadomieniach.

C . Obiekty żywienia zbiorowego

W zakładach żywienia zbiorowego przeprowadzono ogółem 118 kontroli. Wydano 3 decyzje administracyjne (1 dot. restauracji, 1- bloku żywienia w szpitalu i 1 dot. kuchni w przedszkolu). Nałożono 5 mandatów karnych na sumę 900,00zł. (2 w restauracji., 2 w punktach małej gastronomii i 1 w domu pomocy społecznej).

Tabela 4. Obiekty żywienia zbiorowego skontrolowane na terenie powiatu włoszczowskiego w 2011r.

Rodzaj obiektów	Liczba obiektów skontrolowanych w 2011r.	
	ogółem	przeprowadzono kontroli
Zakłady żywienia zbiorowego otwarte	15	25
Zakłady małej gastronomii (pmg i pijalnie piwa)	31	44
Zakłady żywienia zbiorowego zamknięte, w tym: stołówki w placówkach oświatowych, blok żywienia w szpitalu oraz inne (dom dla bezdomnych, stołówka Brata Alberta, Środowiskowy Dom Samopomocy, sale weselne)	44	49
Razem:	90	118

D. Miejsca obrotu przedmiotami użytku i sklepy kosmetyczne

W 19 skontrolowanych obiektach obrotu przedmiotami użytku i sklepach kosmetycznych, przeprowadzono 63 kontrole, w tym 58 w związku z powiadomieniami RAPEX i RASFF, w 2 przypadkach zatrzymano i wycofano ze sprzedaży następujące produkty:

- 58 szt. produktu pn. „Klarowin – do klarowania win i soków,
- 17 szt. czajników elektrycznych botti ELECTRONIC F-2001 wyprodukowane w Chinach.

Pobrano do badania 3 próbki materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością, oraz 1 próbkę kosmetyku - próbki niekwestionowane.

3. Stan wdrożenia systemu zapewnienia bezpieczeństwa żywności w oparciu o GHP, GMP i zasady systemu HACCP w zakładach żywnościowo-żywnościowych na koniec 2011r.

Rodzaj obiektu	Liczba obiektów objętych nadzorem PIS	System zapewnienia jakości	Liczba obiektów posiadających opracowany, wdrożony i dokumentowany system
Obiekty produkcji żywności	31	GHP	31
		GMP	31
		Zasady systemu HACCP	30
Zakłady żywienia zbiorowego zamkniętego	44	GHP	44
		GMP	44
		Zasady systemu HACCP	42
Zakłady żywienia zbiorowego otwartego	15	GHP	15
		GMP	15
		Zasady systemu HACCP	14
Punkty małej gastronomii	49 , w tym: -pmg 36 - pijalnie piwa 13	GHP	49 (pmg+pijalnie)
		GMP	36 (pmg)
		Zasady systemu HACCP	33 (pmg)
Obiekty obrotu - (bez środków transportu)	305, w tym: - sklepy 218 - magazyny 6 - handel obwoźny 49 - inne 32	GHP	297
		Zasady systemu HACCP	225

4. Jakość zdrowotna środków spożywczych.

Tabela A. Pobór próbek do badań laboratoryjnych

Lp	Kierunek badań	Ilość próbek pobranych do badania	Ilość próbek kwestionowanych
1.	Badania w kierunku parametrów mikrobiologicznych w ramach urzędowej kontroli.	55	0
2.	Badania w kierunku parametrów chemicznych w ramach urzędowej kontroli.	35	0
3.	Badanie żywności w ramach monitoringu.	7	0
4.	Inne badania: - kosmetyki - w ramach opracowania ogniska zatrucia pokarmowego, - w zakresie pomiaru zawartości Cs-137, w ramach monitoringu radiacyjnego kraju	1 10 6	0 0 0

W 2011r. do badań pobrano łącznie 114 próbek żywności, materiałów do kontaktu z żywnością i kosmetyków.

5. Działania podjęte w ramach kontroli akcyjnych.

W związku z nadzorem nad produktami służącymi do wykonywania tatuażu z henny, przeprowadzono łącznie 16 kontroli tematycznych, w tym:

- 3 kontrole w hurtowniach,
- 3 kontrole w sklepach kosmetycznych,

- 10 kontroli w sklepach spożywczo-przemysłowych.

Podczas kontroli nie stwierdzono wprowadzania do obrotu preparatów służących do wykonywania tatuażu.

Ponadto wspólnie z Sekcją Nadzoru Higieny Środowiska działaniami objęto również 10 salonów kosmetycznych i w jednym z nich stwierdzono 1 opakowanie „Henny do brwi brązowej”, która w swym składzie zawierała p-fenyletylenodiaminę. Według oświadczenia właściciela salonu, henna używana była wyłącznie do barwienia rzęs i brwi.

W związku z działaniami dot. wprowadzania do obrotu suplementów diety i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego przeprowadzono 2 kontrole tematyczne. Podczas kontroli oceniono znakowanie 5 wybranych losowo preparatów (suplementów diety) i jednego środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego- znakowanie produktów prawidłowe. Pobrano do badania 1 próbkę suplementu diety- próbka nie została zakwestionowana.

W związku z występowaniem na terenie Niemiec zespołu HUS i krwawej biegunki wywołanej spożyciem żywności prawdopodobnie skażonej przez bakterie Escherichia coli z grupy enterokrwotocznych (STEC) oraz możliwością wystąpienia w Polsce zawleczonych przypadków zachorowań lub zakażeń spowodowanych zakażoną żywnością, importowaną podjęto szereg działań w celu monitorowania w/w sytuacji, i tak:

- przeprowadzono łącznie 121 kontroli tematycznych, w tym:

- 15 w zakładach żywienia zbiorowego otwartego,
- 14 w zakładach żywienia zbiorowego zamkniętego,
- 51 w sklepach spożywczych,
- 14 w supermarketach,
- 9 w hurtowniach,
- 5 w sklepach warzywniczych,
- 13 na straganach na placu targowym.

Dodatkowo, w związku z zebraniem danych odnośnie przedsiębiorców zajmujących się produkcją i dystrybucją nasion do produkcji kiełków oraz samych kiełków, przeprowadzono 9 kontroli tematycznych w innych obiektach, tj. sklepy nasienne, ogrodnicze, itp.

Pobrano do badania 2 próbki warzyw z Hiszpanii, 1 próbkę warzyw z Niemiec oraz 4 próbki warzyw z Polski, w kierunku oznaczenia liczby bakterii E.coli.

Ponadto w ramach prowadzenia działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie potencjalnych źródeł zagrożenia przy przygotowywaniu żywności, w tym warzyw oraz zachowania zasad i profilaktyki higieny osobistej, podjęto następujące działania:

- umieszczono na stronie internetowej stacji oraz przesłano do nadzorowanych szkół i przedszkoli ulotki „Pięć kroków do bezpiecznej żywności” i „Zasady bezpiecznego spożywania warzyw i owoców”,
- podczas każdej przeprowadzanej kontroli informowano o wzmożeniu higieny rąk oraz o dokładnym myciu warzyw i owoców.

W związku z oceną prawidłowości oznakowania środków spożywczych, do których mogą być dodawane barwniki z tzw. grupy Southampton, przeprowadzono łącznie 41 kontroli, w tym:

- 7 w sklepikach szkolnych,
- 34 w sklepach zlokalizowanych w pobliżu szkół.

Nieprawidłowości nie stwierdzono.

Podczas przeprowadzanych kontroli informowano o konieczności kontroli opakowań pod kątem składu produktu i umieszczenia ostrzeżenia, w przypadku zakupu produktów do swoich obiektów. Pozostawiano w obiektach załącznik V Rozp. (WE) nr 1333/2008 w sprawie dodatków do żywności, zawierający wykaz barwników z tak zwanej grupy Southampton oraz treść informacji jaka jest wymagana na opakowaniu w przypadku gdy produkt zawiera w/w barwniki.

W związku z pismem informującym o przypadkach zatruciu ze skutkiem śmiertelnym po spożyciu rozcieńczalników spirytusowych oraz poleceniem przeprowadzenia kontroli producentów, importerów i podmiotów wprowadzających do obrotu te produkty, przeprowadzono łącznie 12 kontroli dotyczących wprowadzania do obrotu rozcieńczalników spirytusowych – nieprawidłowości nie stwierdzono.

Ponadto:

W 2011r. wspólnie z pracownikiem nadzoru środowiska pracy przeprowadzono 2 szkolenia w zakresie zagrożeń związanych z używaniem „nowych narkotyków – tzw. dopalaczy”, w których uczestniczyło 23 nauczycieli szkół ponadgimnazjalnych.

W 2011r. Sekcja Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku podjęła 13 interwencji:

- 5 potwierdzonych - 2 sklepy spożywcze, 1 hurtownia spożywcza, 1 stołówka w Domu Opieki, 1 przetwórnia owoców i warzyw,
- 8 niepotwierdzonych - 1 punkt małej gastronomi typu obwoźnego, 4 sklepy, 1 hurtownia, 1 piekarnia, 1 agroturystyka.

W wyniku stwierdzonych uchybień podczas kontroli nałożono 4 mandaty na kwotę 500zł. (za przeterminowane środki spożywcze - 2 sklepy, 1 hurtownia, 1 stołówka Domu Opieki).

XI. Promocja zdrowia i oświata zdrowotna.

W 2011 roku głównym kierunkiem działalności oświatowo – zdrowotnej było promowanie zdrowego stylu życia oraz koordynacja programów polityki zdrowotnej (zapobieganie nadwadze, chorobom zakaźnym, nałogowi palenia tytoniu, profilaktyka próchnicy zębów, profilaktyka grypy sezonowej oraz nowej grypy A (H1N1)v, a także profilaktyka HIV/AIDS).

Działania oświatowo-zdrowotne realizowano poprzez:

- ▶ popularyzowanie zasad zdrowego stylu życia wynikającą z potrzeb zdrowotnych w społecznościach lokalnych,
- ▶ kontynuowanie programów edukacyjnych rozpoczętych w latach ubiegłych,
- ▶ realizowanie nowych programów zdrowotnych inicjowanych przez Ministerstwo Zdrowia,
- ▶ podejmowanie działań wynikających z aktualnej sytuacji epidemiologicznej powiatu,
- ▶ wdrażanie zaleceń Światowej Organizacji Zdrowia (WHO),
- ▶ profilaktykę grypy sezonowej oraz nowej grypy A (H1N1)v,
- ▶ profilaktykę meningokoków,
- ▶ aktywizację środowisk szkolnych do działań edukacyjnych dotyczących chorób wywoływanych przez kleszcze,
- ▶ profilaktykę zakażeń HCV.

W realizacji powyższych zadań współpracowano z następującymi instytucjami i organizacjami:

Burmistrzem Gminy Włoszczowa, Starostą Powiatu Włoszczowskiego, Wójtami Gmin, Zakładem Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie, Wydziałem Promocji Zdrowia UG Włoszczowa, Wydziałem Edukacji Starostwa Powiatowego, Biblioteką Publiczną we Włoszczowie, Gminną Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Powiatową Komendą Policji we Włoszczowie, Komendą Straży Miejskiej we Włoszczowie, Domem Kultury we Włoszczowie, Biurem Podróży „Kajawa” we Włoszczowie, Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie, Restauracją „Rycerska” we Włoszczowie, Willa Aromat we Włoszczowie i wieloma innymi instytucjami.

W 2011 roku realizowano programy o zasięgu krajowym oraz wojewódzkim dotyczące rozwiązywania następujących problemów zdrowotnych:



„Światowy Dzień Zdrowia” ph. „Odporność Antybiotykowa”

W dniu 07 kwietnia 2011 roku w ramach obchodów Światowego Dnia Zdrowia wspólnie z Przedszkolem Samorządowym Nr 1 we Włoszczowie zorganizowano konkurs pt. „Zdrowym być” mający na celu popularyzację działań na rzecz promocji zdrowego stylu życia. Odbiorcami konkursu były dzieci z Przedszkola Samorządowego Nr 1 we Włoszczowie. Tematyka konkursu skoncentrowana była na ważnych, ale często zaniedbywanych problemach zdrowia publicznego m.in. znaczenia antybiotyków dla zdrowia człowieka.

“Świętokrzyskie Dni Profilaktyki”

W ramach IX Świętokrzyskich Dni Profilaktyki pn „Dziecko w rodzinie – nadzieje i zagrożenia” w dniach 11, 17 i 24 maja 2011 roku we współpracy z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie we Włoszczowie pracownik PZiOZ uczestniczył w organizacji spotkań informacyjno-edukacyjnych dotyczących uzależnień i przemocy w rodzinie w ramach hasła „Dziecko w rodzinie – nadzieje i zagrożenia”.

Tematyką spotkań było zwiększenie aktywności społeczności lokalnej w dziedzinie zapobiegania uzależnieniom oraz przemocy w rodzinie i upowszechnienie wiedzy na temat profilaktyki uzależnień i szkodliwości palenia tytoniu.

Ponadto w dniu 17 maja 2011 roku zorganizowano Punkt Informacyjny w PSSE we Włoszczowie. Pracownik Sekcji Przeciwepidemicznej udzielał informacji zainteresowanym osobom na temat chorób zakaźnych i zalecanych szczepień ochronnych pt. ”Szczepienia zalecane przed wyjazdem na urlop”.

„Program Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w Polsce”



Ograniczenie palenia tytoniu w Polsce stało się w ostatnich latach jednym z głównych zadań w zakresie poprawy i umocnienia zdrowia Polaków. Celem głównym Programu Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w roku 2011, jest zmniejszenie rozmiaru nikotynizmu wśród dzieci i młodzieży szkolnej oraz podniesienie świadomości dorosłych palaczy na temat skutków zdrowotnych wynikających z czynnego i biernego palenia tytoniu. Program ma charakter wielozadaniowy.

W jego ramach realizowane są następujące elementy:

Przedszkolne i Szkolne programy edukacji antynikotynowej: „Czyste powietrze wokół nas”, „Znajdź właściwe rozwiązanie”, „Nie pal przy mnie proszę.”

Realizację programów kontynuowano dla różnych grup wiekowych w przedszkolach, szkołach podstawowych i gimnazjach. W programie wykorzystano gotowe scenariusze do prowadzenia zajęć dla dzieci i uczniów przez przedszkolnych i szkolnych koordynatorów.

Zasięg programów w powiecie włoszczowskim:

„Czyste powietrze wokół nas”

Programu adresowany jest dla dzieci w wieku 5 - 6 lat, uczęszczające do przedszkoli oraz ich rodziców i opiekunów. Uczestniczy w nim 41% przedszkoli.

„Nie pal przy mnie proszę”

Jest to program edukacji antytytoniowej dla uczniów klas I – III szkół podstawowych.

Uczestniczy w nim 17% szkół

„Znajdź właściwe rozwiązanie”

Program jest skierowany do uczniów starszych klas szkół podstawowych i gimnazjalnych

Uczestniczy w nim 17% szkół podstawowych i 47% szkół gimnazjalnych

W ramach profilaktyki antynikotynowej w roku 2011 realizowane były dwie kampanie społeczne:

„Światowy Dzień bez Papierosa 31 maj 2011r” to coroczna kampania społeczna, która w roku 2011 skierowana była głównie do rodziców i opiekunów dzieci dotycząca biernego palenia.

Problem społeczny, jakim jest palenie papierosów znalazł wyraz we wspólnych działaniach Komendy Powiatowej Policji i Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej we Włoszczowie.

Palenie papierosów podczas kierowania pojazdami jest niebezpieczne, bowiem rozprasza uwagę kierowcy, a także może doprowadzić do przypadkowego zaprószenia ognia w czasie jazdy. Nadto przepisy zabraniają kierującym autobusami palenia papierosów podczas przewozu osób. Z tego względu policjanci z włoszczowskiej drogówki i pracownik PZiOZ z Powiatowej Stacji Epidemiologiczno-Sanitarniej we Włoszczowie w dniu 31 maja 2011r prowadzili wspólne działania uświadamiające kierującym ten problem. Kontrolowani kierowcy otrzymali broszury o tematyce profilaktycznej, związanej ze skutkami aktywnego i biernego palenia oraz promujące modę na niepalenie.



W dniach od 31 maja 2011r do 10 czerwca 2011r., w ramach realizacji Obchodów Światowego Dnia bez Tytoniu Wydział Komunikacji Starostwa Powiatowego we Włoszczowie włączył się w działania poprzez przekazywanie osobom odbierającym prawo jazdy, tablice rejestracyjne i dowody rejestracyjne materiałów edukacyjno-informacyjnych integralnie związanych ze szkodliwością palenia tytoniu.

W dniu 02 czerwca 2011 roku w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej we Włoszczowie został rozstrzygnięty Powiatowy Konkurs plastyczny pod hasłem „Nie pal przy mnie”. Uczestnikami Konkursu były dzieci z przedszkoli powiatu włoszczowskiego realizujące Przedszkolny Program Edukacji Antytytoniowej „Czyste Powietrze Wokół Nas”.

„Obchody Światowego Dnia Rzucania Palenia – trzeci czwartek listopada 2011 rok”



W dniu 17 listopada 2011 roku w ramach obchodów Światowego Dnia Rzucania Palenia rozstrzygnięto Konkurs multimedialny pt. „Gimnazjalisto! Wybierz zdrowe życie bez nałogów”. Prezentacje multimedialne zawierały wartości zgodne z zakresem tematycznym dotyczącym uzależnień w tym zapobieganie nałogowi palenia tytoniu. Do etapu powiatowego wpłynęło 6 prac multimedialnych zawierających w/w tematykę.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny we Włoszczowie nagroził wszystkich uczestników Konkursu.

„Odświeżamy nasze miasta. Tobacco Free Cities (TOB3CIT)



W październiku rozpoczęto realizację ogólnopolskiej edycji projektu pt. „Odświeżamy nasze miasta. TOB3CIT (Tobacco Free Cities)”. Celem projektu jest wzmocnienie realizacji ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 1996 r., Nr 10, poz. 55 z późn. zm.). Grupą docelową projektu są osoby dorosłe. PSSE we Włoszczowie wspólnie ze Strażą Miejską oraz z Policją prowadzi monitoring przestrzegania zakazu palenia. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny we Włoszczowie nawiązał współpracę z lokalnymi partnerami projektu w celu podpisania porozumienia i zawiązania koalicji lokalnych. Projekt będzie prowadzony do 30 września 2013r.

„Trzymaj Formę!”



W celu zwiększenia świadomości dotyczącej wpływu żywienia i aktywności fizycznej na zdrowie realizowano kolejną edycję programu edukacyjnego pt. „Trzymaj Formę!” adresowanego do uczniów szkół gimnazjalnych i podstawowych. W marcu 2011r. koordynatorzy szkolni zostali zapoznani z głównymi założeniami projektu „Trzymaj Formę!”. Omówiono informacje na temat właściwego odżywiania, systematycznej aktywności fizycznej, wyeliminowania uzależnień, jako elementów składających się na zdrowy styl życia.

Przekazano metodyczne i merytoryczne zagadnienia programu oraz przykładowe formy realizacji podnoszące jego atrakcyjność. Szkoły realizujące program otrzymały zestawy pakietów: poradnik dla nauczycieli, broszurki dla uczniów, płyty CD, plakaty sponsorowane przez Polską Federację Producentów Żywności.

Mając na uwadze rozwijające się coraz szerzej choroby cywilizacyjne powiązane z nieprawidłowym odżywianiem, brakiem aktywności fizycznej oraz stosowaniem używek zaproszono placówki oświatowo-wychowawcze z terenu powiatu włoszczowskiego do udziału w VI edycji programu „Trzymaj Formę!” w roku szkolnym 2011/2012.



Młodzież z Publicznego Gimnazjum Nr 1 we Włoszczowie podczas degustacji przygotowanych przez siebie zdrowej żywności.

„Akcja Letnia – Bezpieczne Wakacje 2011r”

W ramach nawiązanej współpracy z Biblioteką Publiczną we Włoszczowie w dniu 15 lipca



2011r Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny we Włoszczowie w ramach „Akcji Letniej 2011r” ogłosił konkurs plastyczny na plakat pt. „Przeżyj zdrowo i bezpiecznie swoje wakacje – Bezpieczne opalanie” .

Konkurs miał na celu promowanie działań na rzecz edukacji dzieci i młodzieży w zakresie zdrowych i bezpiecznych sposobów spędzania wakacji. Główną ideą Konkursu było zachęcenie młodych uczestników do bezpiecznych, ciekawych i edukacyjnych form spędzania czasu wolnego. Dzieci zostały zapoznane z zasadami bezpiecznego opalania



a także poinformowane o skutkach nadmiernej ekspozycji na promieniowanie UV.

„Radosny Uśmiech - Radosna Przyszłość”

W roku szkolnym 2011/2012 Szkoła Podstawowa w Kurzelowie przystąpiła do realizacji programu edukacyjnego z zakresu higieny jamy ustnej pt. „Radosny Uśmiech – Radosna Przyszłość”, skierowany do uczniów klas pierwszych szkół podstawowych.

Celem programu było:

- wdrożenie nawyków higienicznych dotyczących przede wszystkim nauki prawidłowego szczotkowania zębów u dzieci,
- podniesienie wśród dzieci odpowiedzialności za higienę jamy ustnej,
- zachęcenie rodziców do współdziałania z dziećmi na rzecz prawidłowej higieny jamy ustnej.

W ramach współpracy z firmą Colgate pierwszoklasiści ze Szkoły Podstawowej w Kurzelowie otrzymali „wyprawkę” - zestaw do higieny jamy ustnej.

„Profilaktyka grypy.”

W celu maksymalnego ograniczenia zachorowań na gripę wśród społeczeństwa lokalnego podjęto działania informujące i promujące szczepienia ochronne oraz pożądane zachowania higieniczne.

Kampania propagująca szczepienia przeciw grypie „Chroń siebie i swoich bliskich – zaszczep się przeciwko grypie” miała na celu zachęcenie jak największej liczby osób do zaszczepienia się.

Bardzo ważnym elementem kampanii była również emisja filmu pt. „Grypa. Chroń siebie i innych”.

W związku z powyższym, w dbałości o zdrowie publiczne, pracownik PZiOZ przesłał do wszystkich szkół i samorządów lokalnych aktualną informację dotyczącą sezonu grypowego w 2011r wraz z ulotkami z zaleceniami, plakatami i filmem dotyczącym profilaktyki grypy sezonowej i nowej grypy A (H1N1).

Profilaktyczna kampania społeczna „Uwaga meningokoki”.

W ramach współpracy nawiązanej z Zespołem Placówek Oświatowych w Krasocinie pracownik PZiOZ we Włoszczowie przeprowadził pogadankę dla 60 dzieci ze Szkoły Podstawowej w Krasocinie.

Ponadto pracownik PZiOZ PSSE we Włoszczowie zaproponował zorganizowanie konkursu plastycznego dla dzieci ze Szkoły Podstawowej w Krasocinie pt. „Stop Meningokokom”. Nagrody dla uczestników konkursu ufundował wójt Gminy Krasocin.

W ramach kampanii przeprowadzono dystrybucję materiałów edukacyjno-informacyjnych do ośrodków zdrowia, przedszkoli, szkół, świetlic środowiskowych. W roku 2011 już po raz piąty realizowano Kampanię Społeczną „Stop Meningokokom”, w ramach której zorganizowano w PSSE we Włoszczowie kącik informacyjny z materiałami edukacyjnymi / ulotki, plakaty/.

Profilaktyka HIV/AIDS

Obchody Światowego Dnia AIDS

1. Powiatowy Konkurs wiedzy dla młodzieży ze szkół ponadgimnazjalnych ph. „Co warto

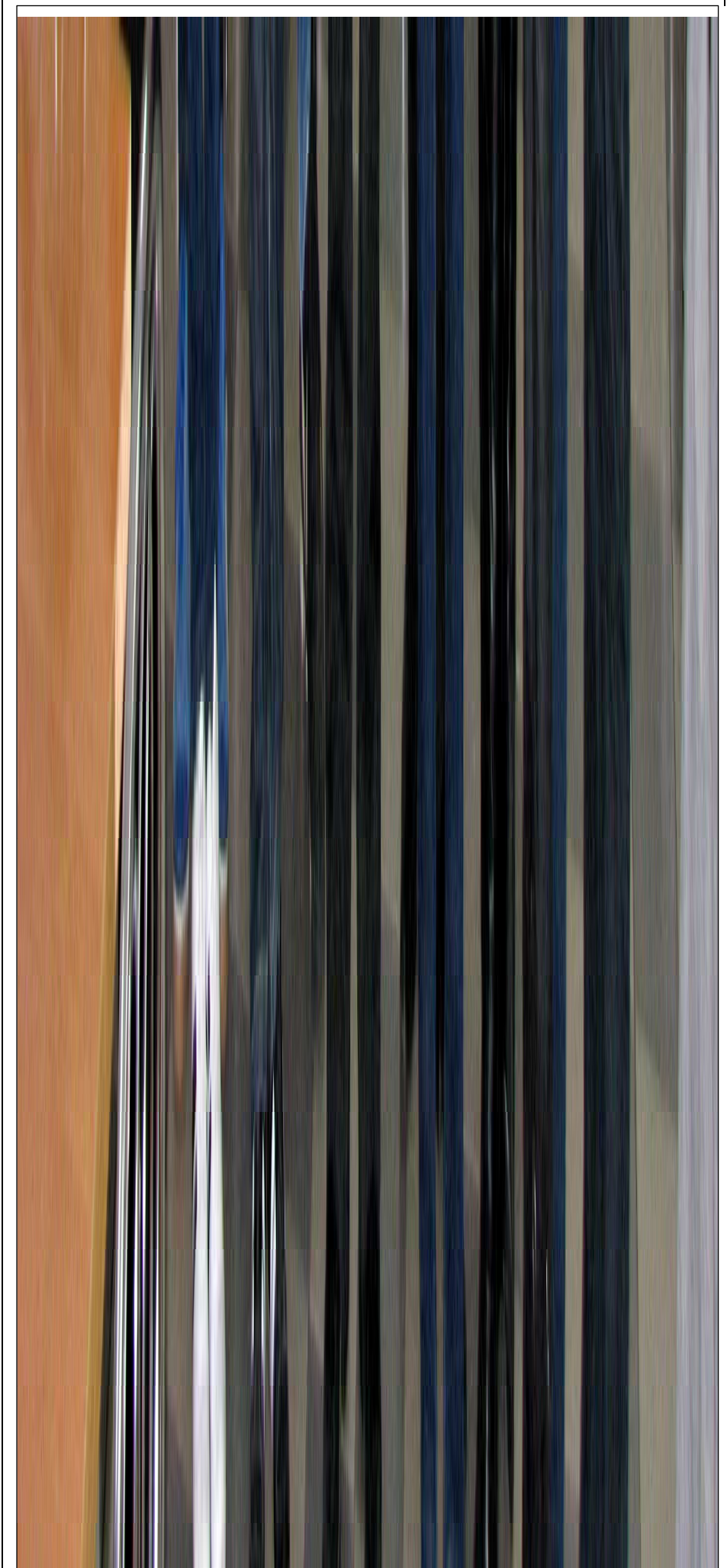


wiedzieć o HIV/AIDS”. W dniu 5 grudnia 2011r., już po raz trzeci odbył się Powiatowy Konkurs Wiedzy o Uzależnieniach i Chorobie AIDS. Celem zorganizowanego konkursu było promowanie zdrowego stylu życia wśród młodzieży szkolnej i pogłębienie wiedzy młodych ludzi na temat zagrożeń

związanych z uzależnieniem. Bardzo ważnym zadaniem było także przybliżenie skutków zdrowotnych wywołanych wirusem HIV i zrozumienie problemu AIDS. Przebieg konkursu

był niezwykle emocjonujący, a rywalizacja bardzo zacięta. Zwycięzcę wyłoniła dopiero dogrywka. W konkursie wzięli udział uczniowie Zespołów Szkół Ponadgimnazjalnych nr 2 i 3 we Włoszczowie. Uczniowie wykazali się wiedzą na temat wirusa HIV i choroby AIDS (objawów, zapobiegania i leczenia), znajomością Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, Ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych oraz Ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii, a także zagadnieniami ogólnymi używania, nadużywania i uzależnienia od alkoholu, tytoniu i

narkotyków.



2. Spotkanie HIV/AIDS – w dniu 06.12.2011r

Światowy Dzień Walki z AIDS w minionym roku obchodziliśmy 06 grudnia. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny zorganizował w Domu Kultury we Włoszczowie spotkanie z osobą chorą na AIDS.

Uczestnikami tego spotkania była młodzież z Publicznego Gimnazjum Nr 1 i Nr 2 we Włoszczowie, Publicznego Gimnazjum w Seceminie i Publicznego Gimnazjum w Kurzelowie.

Spotkanie odbyło się w miłej atmosferze. Relacje zaproszonego gościa miały bardzo osobisty charakter i wywarły silne, refleksyjne odczucia na uczestnikach spotkania. Była to forma przekazu niezwykle zapadająca w pamięć, dająca nadzieję na długotrwałą przezorność.



Pilotażowy program edukacyjny „STOP! HCV”

Pilotażowy Program Profilaktyki Zakażeń HCV zrealizowany został w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 2, we Włoszczowie. Do jego realizacji wytypowano klasę I LO o profilu biomedycznym. Program realizowany był w dniach od 01 marca 2011r do 15 maja 2011r. Tematyka programu wymaga dalszej edukacji młodzieży w tym zakresie. Program cieszył się dużym zainteresowaniem uczniów i nauczycieli.

Pilotażowy Program edukacyjny „Kleszcz mały czy duży – nic dobrego nie wróży”

Celem głównym programu było zmniejszenie liczby zachorowań na choroby przenoszone przez kleszcze na człowieka.

Program realizowano w 2 gimnazjach.

Edukacją objęto 201 uczniów gimnazjalnych.

Program był przydatny, młodzież wiele się dowiedziała o profilaktyce chorób odkleszczowych.

Dopalacze – nowe narkotyki

Głównym celem interwencji było upowszechnienie wiedzy na temat zagrożeń zdrowotnych związanych z zażywaniem przez dzieci i młodzież dopalaczy. W związku z powyższym w ramach Świętokrzyskich Dni Profilaktyki, które w 2011r przebiegały ph. „Dziecko w rodzinie – nadzieje i zagrożenia” pracownik PZiOZ przeprowadził rozmowy indywidualne z osobami zainteresowanymi problematyką nowych narkotyków – dopalaczy oraz przekazał płyty CD „STOP DOPALACZOM” do 10 placówek oświatowych powiatu włoszczowskiego.

Inne przedsięwzięcia realizowane w ramach promocji zdrowia i oświaty zdrowotnej

- Ankietyzacja młodzieży. Badanie ankietowe "Zachowania zdrowotne młodzieży" zostało przeprowadzone w II Liceum Ogólnokształcącym we Włoszczowie.
- Ankietyzacja położnic. W dniu 21 listopada 2011 roku w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie przeprowadzono badanie ankietowe „Zachowania zdrowotne kobiet w ciąży” na oddziale położniczo – ginekologicznym.
- Profilaktyka zakażeń wywołanych przez bakterię Escherichia coli. W ramach profilaktyki zakażeń wywołanych przez bakterię Escherichia coli dostarczono do placówek oświatowych i zakładów opieki zdrowotnej ulotki na temat „Zasad bezpiecznego spożywania warzyw i owoców” oraz „Pięć kroków do bezpiecznej żywności”:
- „ZANIM BECIK czyli wspieramy troskliwe mamy” W ramach realizacji interwencji dostarczono do placówek opieki zdrowotnej plakaty informacyjne.

Podsumowanie

Bezpieczeństwo sanitarne mieszkańców powiatu włoszczowskiego w 2011 roku utrzymywało się na wysokim poziomie. Sytuację epidemiologiczną chorób zakaźnych w powiecie włoszczowskim należy ocenić jako dobrą, mimo, że zapadalność większości jednostek chorobowych wykazuje tendencję wzrostową. W porównaniu do analogicznego okresu roku ubiegłego zarejestrowano więcej zachorowań oraz podejrzeń zachorowań na gripę. Wśród zgłoszonych 508 zachorowań nie było przypadków potwierdzonych laboratoryjnie. Zarejestrowano 1 przypadek zachorowania na chorobę meningokokową w grupie wiekowej 10-14 lat, który zakończył się wyzdrowieniem.

Wykonawstwo szczepień ochronnych w powiecie włoszczowskim podobnie jak w latach ubiegłych utrzymuje się na wysokim poziomie,.

Działania przeciwepidemiczne prowadzone zgodnie z obowiązującymi procedurami, stały monitoring, zwłaszcza w stosunku do chorób rzadkich, zawleczonych i wysoce zakaźnych oraz działania oświatowo – edukacyjne będą kontynuowane w celu dalszej poprawy sytuacji epidemiologicznej.

W zakładach opieki zdrowotnej procesy dezynfekcji i sterylizacji prowadzone były prawidłowo. Uchybienia stwierdzone podczas kontroli wynikały głównie z niedostosowania obiektów do wymogów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn.10.11.2006r.

Po zmianach legislacyjnych wprowadzonych rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 02.02.2011r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2011r., Nr 31, poz.158) termin realizacji dostosowania ZOZ-ów do wymagań obowiązującego rozporządzenia upłynie z dniem 31 grudnia 2016r.

W dalszym ciągu z uwagi na dynamicznie rozwijający się rynek usług kosmetycznych i potencjalnie większą możliwość zakażenia wirusami hepatotropowymi, zwłaszcza wirusem zapalenia wątroby typu C (HCV), nasilono nadzór nad postępowaniem z narzędziami powodującymi przerywanie ciągłości tkanek (zakłady fryzjerskie, kosmetyczne).

Stan sanitarny i techniczny obiektów nauczania i wychowania z roku na rok ulega poprawie. Wszystkie placówki są skanalizowane i jest zapewniona ciepła bieżąca woda. Sukcesywnie poprawia się wyposażenie szkół w certyfikowane meble i sprzęt sportowy. Nie odnotowano poprawy w zakresie dostępu na terenie szkoły do gabinetu profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej.

Jakość wody pod względem mikrobiologicznym okresowo w 2011r pogorszyła się w 4 wodociągach: Włoszczowa, Moskorzew, Radków -Świerków, Czostków.

W 2011r. stwierdza się dalszą poprawę w zakresie opracowania procedur opartych na zasadach systemu HACCP, największa poprawa nastąpiła w zakładach żywienia zbiorowego zamkniętego - stołówkach szkolnych i przedszkolnych – obecnie wszystkie posiadają opracowany system, oraz w zakładach produkcyjnych – 97% podmiotów posiada opracowane procedury systemu HACCP.

Pracodawcy, podobnie jak w roku ubiegłym podejmowali szereg działań mających na celu ochronę zdrowia pracowników przed zagrożeniami występującymi w środowisku pracy. Zadowolające jest to, że następuje wzrost świadomości wśród pracodawców (głównie w dużych zakładach), jaką odgrywa bezpieczeństwo i higiena pracy w osiągnięciu pozytywnych wyników przedsiębiorstwa. Jednak w celu dalszej poprawy warunków pracy

niezbędne jest prowadzenie intensywnej działalności kontrolnej, połączonej z doradztwem w dziedzinie zapewnienia bezpiecznych warunków pracy, zwłaszcza w małych zakładach, gdzie stwierdzane są najczęściej nieprawidłowości (brak aktualnych aktualnych badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia występujących w środowisku pracy oraz zły stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń pracy i pomieszczeń socjalnych).

Zadania realizowane przez nadzór zapobiegawczy przyczyniają się do ochrony bezpieczeństwa zdrowotnego na obszarze powiatu włoszczowskiego. Realizując swoje ustawowe obowiązki zwracano szczególną uwagę na rozwiązania techniczne, mające na celu zabezpieczenie ludzi przed nadmiernym hałasem, zabezpieczenie ludzi i środowiska przed wpływem zanieczyszczeń atmosferycznych oraz ochrony zdrowia ludzi poprzez zastosowanie właściwych materiałów budowlanych, zagwarantowanie właściwych warunków pracy i pobytu w pomieszczeniach. Oceniając inwestycje zarówno na etapie planowania, projektowania i dopuszczania do użytkowania stwierdza się, że ich standardy w dalszym ciągu wzrastają.

Na wypadek zaistnienia zagrożenia terrorystycznego lub epidemiologicznego wprowadzony jest system powiadamiania alarmowego, a także system wczesnego ostrzegania o niebezpiecznych produktach żywnościowych i środkach żywienia zwierząt RASFF uruchamiany w sytuacji stwierdzenia żywności stanowiącej ryzyko dla zdrowia lub życia ludzi.

Systematyczne prowadzenie badań oraz dokonywanie okresowych ocen umożliwia Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu monitorowanie sytuacji epidemiologicznej i sanitarnej powiatu oraz w razie konieczności podejmowanie natychmiastowych działań interwencyjnych.

W 2011r największy zasięg miały ogólnopolskie programy edukacyjne, inicjowane przez Główny Inspektorat Sanitarny. Programy te wyposażone były w pomoce dydaktyczne i materiały oświatowo-zdrowotne przeznaczone zarówno dla adresatów programów, jak i osób przeprowadzających działania edukacyjne. Pomoce dydaktyczne i materiały wydawnicze dostarczane były do placówek oświatowo-wychowawczych, zakładów opieki zdrowotnej i innych jednostek organizacyjnych.

Działania prozdrowotne podejmowane w ramach realizowanych programów kierowane były do społeczności lokalnych dlatego w ich realizacji uczestniczyły również samorządy. Wsparcie samorządów lokalnych było bardzo ważnym elementem w zakresie promowania zdrowego stylu życia.

