

PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY WE WRZEŚNI

**Ocena stanu sanitarnego
i sytuacji epidemiologicznej
Powiatu Wrzesińskiego
za rok 2007**



Września, luty 2008 r.

Spis treści:

1. Wstęp	str. 3
2. Ocena stanu sanitarnego w zakresie Higieny Komunalnej	str. 4
3. Ocena stanu sanitarnego w zakresie Epidemiologii.....	str. 35
4. Ocena stanu sanitarnego w zakresie Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku	str. 53
5. Ocena stanu sanitarnego w zakładach pracy.....	str. 60
6. Ocena stanu sanitarnego w zakresie Higieny Dzieci i Młodzieży.....	str. 72
7. Ocena stanu sanitarnego w zakresie Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia	str. 80
8. Ocena stanu sanitarnego w zakresie Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego.....	str. 96
9. Zakończenie	str.100

Wstęp

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny we Wrześni obejmuje swym nadzorem następujące miasta i gminy: Września, Nekla, Pyzdry, Miłosław, Kołaczkowo.

W roku 2007 zgodnie z głównym celem działalności:

„ochrona zdrowia ludzkiego przed niekorzystnym wpływem szkodliwości i uciążliwości środowiskowych, zapobieganie powstawaniu chorób, w tym chorób zakaźnych i zawodowych poprzez sprawowanie zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego, prowadzenie działalności zapobiegawczej i przeciwepidemicznej w zakresie chorób zakaźnych i innych chorób powodowanych warunkami środowiska, a także na prowadzeniu działalności oświatowo – zdrowotnej”

prowadzono nadzór sanitarny nad warunkami:

- zdrowotnymi żywności i żywienia,
- higieny środowiska,
- higieny pacy,
- higieny w szkołach i innych placówkach oświatowo - wychowawczych.

Celem sprawowanego nadzoru była ochrona zdrowia ludzkiego przed wpływem czynników szkodliwych.

Wykonywanie zadań odbywało się poprzez:

- sprawowanie zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego,
- prowadzenie działalności zapobiegawczej i przeciwepidemicznej w zakresie chorób, zwłaszcza zakaźnych,
- inicjowanie, organizowanie, koordynowanie i prowadzenie działalności oświatowo-zdrowotnej w celu kształtowania postaw i zachowań prozdrowotnych.

Powyższe zadania realizowane były przez poszczególne komórki organizacyjne stacji lub samodzielne stanowiska pracy:

- Higienę Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku,
- Higienę Komunalną,
- Higienę Pracy,
- Epidemiologię,
- Higienę Dzieci i Młodzieży,
- Oświatę Zdrowotną i Promocję Zdrowia,
- Zapobiegawczy Nadzór Sanitarny.

Ocena stanu sanitarnego w zakresie Higieny Komunalnej

I. Monitoring jakości wody przeznaczonej do spożycia.

Jednym z głównych kierunków działania pionu higieny komunalnej było prowadzenie zintegrowanego nadzoru sanitarnego nad jakością wody oraz obiektami służącymi do zaopatrzenia ludności w wodę. Sprawowanie nadzoru nad jakością wody przeznaczonej do spożycia wynika z art. 4 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej / Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851) oraz art. 12 ust.1 ustawy z dnia 7 czerwca 2001 r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków / Dz. U. z 2001 r. Nr 72, poz. 858 z późn. zm. /.

W 2007 r. woda przeznaczona do zbiorowego zaopatrzenia mieszkańców powiatu wrzesińskiego była pozyskiwana z 39 ujęć wód podziemnych (39 wodociągów). Wymagania dla wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi określało rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi / Dz. U. z 2007 r. Nr 61, poz. 417 / w zakresie składu fizykochemicznego i bakteriologicznego. W/w rozporządzenie ukazało się z końcem marca 2007 r. i określało min.: wymagania dotyczące jakości wody przeznaczonej do spożycia, sposób oceny przydatności do spożycia, zakres badań, program monitoringu jakości wody, sposób informowania konsumentów o jakości wody. Wcześniej ocena jakości wody odbywała się zgodnie z postanowieniami Dyrektywy Rady UE 98/83/EC z dnia 3 listopada 1998 r. o jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.

Na terenie powiatu wrzesińskiego pod nadzorem Powiatowej Inspekcji Sanitarnej w 2007 r. znajdowało się 39 wodociągów produkujących wodę przeznaczoną do spożycia przez ludzi. Skontrolowano 38 wodociągów co stanowiło 97,4 % obiektów objętych ewidencją. Pracownicy pionu higieny komunalnej pobrali 194 próbek wody do badań fizykochemicznych i 221 próbek do badań bakteriologicznych. Wśród objętych nadzorem wodociągów udział poszczególnych grup urządzeń o danej produkcji wody w 2007 r. przedstawiał się następująco:

- poniżej 100 m³/dobę – 14 wodociągów,
- 100 - 1000 m³/dobę – 23 wodociągi
- 1000 - 10000 m³/dobę – 2 wodociągi

Na terenie powiatu wrzesińskiego pod nadzorem są 3 wodociągi publiczne miejskie: we Wrześni, w Miłosławiu i Nekli oraz 2 wodociągi lokalne miejskie. Pozostałe wodociągi to wodociągi publiczne wiejskie znajdujące się na terenach wiejskich w tym dwa wodociągi lokalne.



Stacja Uzdatniania Wody - Września



Stacja Uzdatniania Wody – Września: zbiorniki filtracyjne



Stacja Uzdatniania Wody – Września: pompownia III stopnia



Stacja Uzdatniania Wody - Grzybowo



Stacja Uzdatniania Wody - Grzybowo

W porównaniu z rokiem 2006 jakość wody poprawiła się w 3 wodociągach:

- gmina Września: wodociąg Gulczewo,
- gmina Pyzdry :wodociąg Tarnowa
- gmina Kołaczkowo: wodociąg Kołaczkowo.

Bez zmian w porównaniu z rokiem 2006 pozostała jakość wody w 25 wodociągach:

- wodę spełniającą normy sanitarne dostarczało 20 wodociągów tj.
 - gmina Września: Września, Nowy Folwark, Gutowo Małe, Grzybowo, Kaczanowo, Bardo, Bierzglin, lokalny - Mleczarnia we Wrześni,
 - gmina Nekla: Nekla, Chwałszyce, Starczanowo, Stroszki, Podstolice, Targowa Górka, lokalny - Polonia w Podstolicach,
 - gmina Kołaczkowo: Sokolniki, Wszembórz, Bieganowo,
 - gmina Pyzdry: Lisewo, Pietrzyków
- wodę nie spełniającą wymagań dostarczało 5 wodociągów tj:
 - gmina Września: Gozdowo (żelazo, mangan, mętność), Otoczna (mangan), Ostrowo Szlacheckie (liczba kolonii drobnoustrojów w 22⁰C i w 37⁰C po 48h), Kawęczyn (mangan),
 - gmina Pyzdry: Wrąbczynek (mangan, mętność, barwa, żelazo),

W porównaniu do roku 2006 pogorszyła się jakość wody w 11 wodociągach:

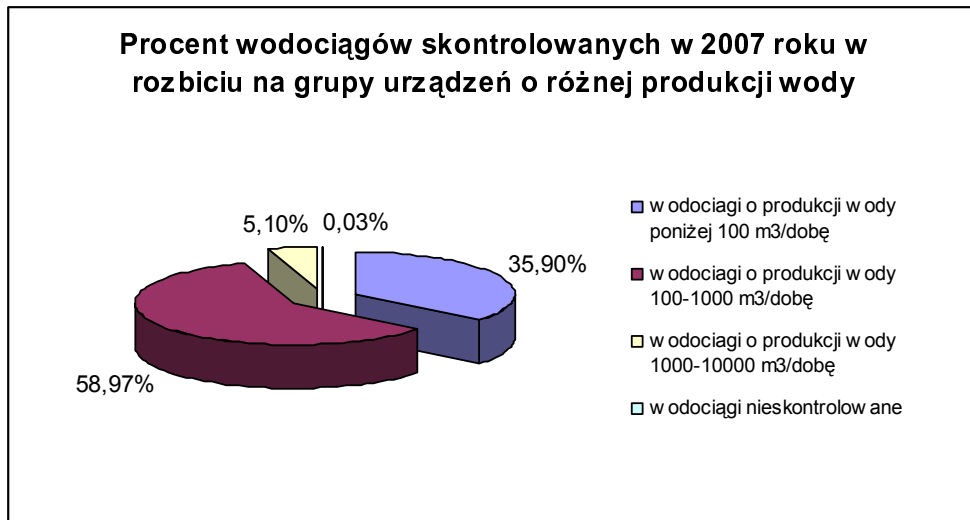
- gmina Września: Marzenin (mangan), Sokołowo (liczba kolonii drobnoustrojów w 22⁰C), wodociąg lokalny Tonsil (żelazo, mangan, mętność)
- gmina Miłosław: Miłosław (mangan), Białe Piątkowo (mangan), Skotniki (barwa), Pałczyn (mangan), Bugaj (barwa), Czeszewo (barwa),
- gmina Kołaczkowo: Gorazdowo (żelazo),
- gmina Nekla: wodociąg lokalny Pasz-Konspol (żelazo, mangan, mętność, barwa),

Nieprawidłowa jakość woda, która dostarczana była przez w/w wodociągi kwestionowana była pod względem fizykochemicznym, ze względu na przekroczenia zawartości żelaza, manganu, zwiększonej mętności oraz barwy. W dwóch wodociągach zakładowych na koniec roku pojawiły się przekroczenia bakteriologiczne. PPIS wystosował pisma do właściciela o podjęcie działań zmierzających doprowadzenie wody do prawidłowej jakości bakteriologicznej. Zgodnie z nowym rozporządzeniem właściciele obiektów wodnych mają obowiązek prowadzenia wewnętrznej kontroli jakości wody i w momencie pogorszenia jej jakości podjąć działania zmierzające do zapewnienia odbiorcom wody o prawidłowych parametrach pod względem bakteriologicznym i fizykochemicznym.

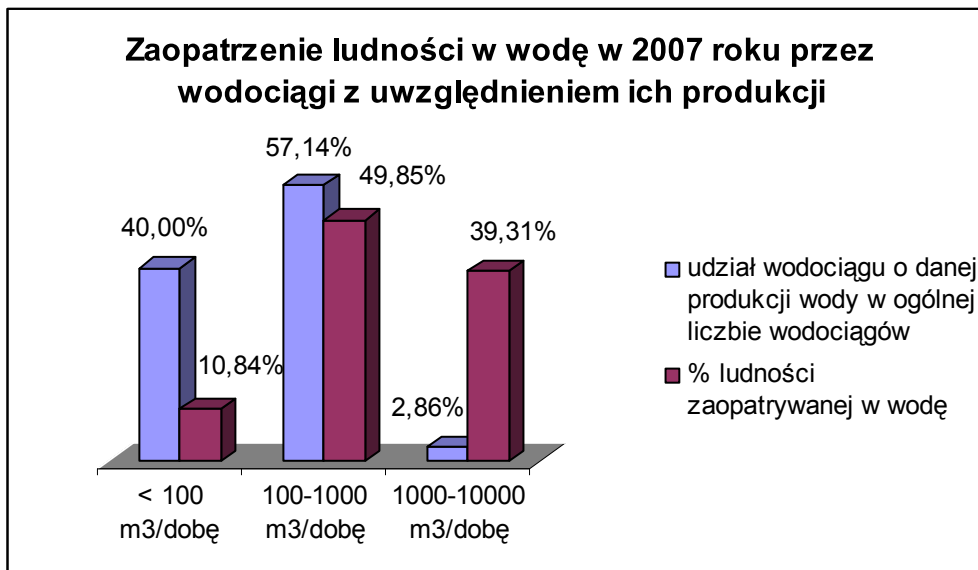
W ramach pełnionego nadzoru nad jakością wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi w 2007 r. pracownicy Państwowej Inspekcji Sanitarnej przeprowadzili:

- kontrolę stanu sanitarnego 38 obiektów urządzeń wodociągowych,
- pobrano łącznie 244 prób bakteriologicznych i fizykochemicznych
- wydano 36 decyzji administracyjnych , w celu wyegzekwowania poprawy jakości wody pod względem fizykochemicznym i bakteriologicznym – o warunkowej przydatności wody do spożycia,
- wydano 42 decyzje o przydatności wody do spożycia,
- wydano 9 decyzji na zły stan sanitarno- techniczny wodociągów,
- wydano 31 decyzji płatniczych.

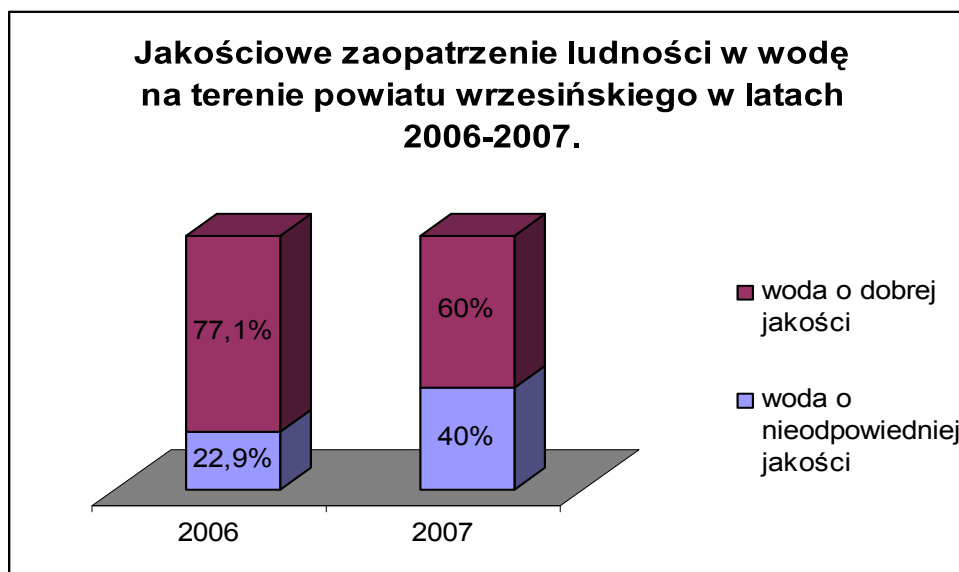
Wykres 1.



Wykres 2. Zaopatrzenie ludności w wodę w 2007 r. z uwzględnieniem produkcji wodociągów z pominięciem wodociągów zakładowych lokalnych.



Wykres 3. Jakościowe zaopatrzenie ludności w wodę w latach 2006-2007 z pominięciem wodociągów zakładowych lokalnych.



Tab.1. Liczba prób w wodzie przeznaczonej do spożycia przez ludzi w 2006 r.

PSSE	Miasto			Wieś			Razem Miasto + Wieś		
	MK	MP	N	MK	MP	N	MK	MP	N
WRZEŚNIA	25	5	11	104	30	20	129	35	31

Tab.1. Liczba prób w wodzie przeznaczonej do spożycia przez ludzi w 2007 r.

PSSE	Miasto			Wieś			Razem Miasto + Wieś		
	MK	MP	N	MK	MP	N	MK	MP	N
WRZEŚNIA	28	5	7	106	32	66	134	37	73

Wnioski

W 2007 r. 60% mieszkańców powiatu wrzesińskiego miało możliwość korzystania z wody, która spełniała wszystkie warunki sanitarne określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi / Dz. U. z 2007 r. Nr 61, poz. 417 /.Pozostali używali wody o gorszych parametrach, nadającej się również do spożycia bez zagrożenia dla zdrowia.

Konieczne jest podjęcie działań dla spowodowania poprawy jakości wody w wodociągach w zakresie redukcji związków żelaza, manganu, barwy, mętności i zabezpieczenie właściwej pracy SUW.

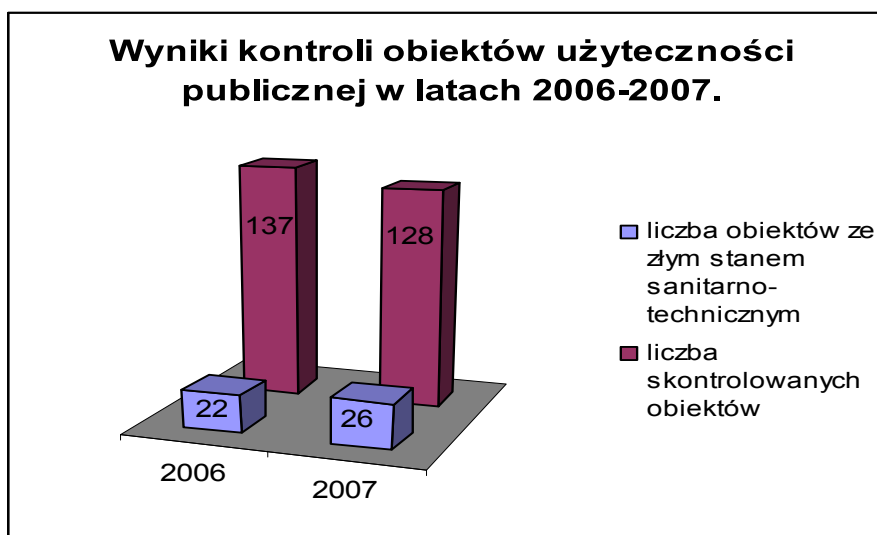
II. Stan sanitarny obiektów użyteczności publicznej i kąpielisk

Kolejnym istotnym sektorem działania pionu Higieny Komunalnej było sprawowanie nadzoru nad przestrzeganiem zasad higieny w obiektach komunalnych, usługowych, wczasowo-turystycznych, hotelach, basenach kąpielowych, domach pomocy społecznej, dworcach i innych obiektach użyteczności publicznej.

W 2007 r. skontrolowano 128 z 210 obiektów użyteczności publicznej, co stanowiło 61 % obiektów znajdujących się w ewidencji. Do obiektów tych zaliczano: baseny kąpielowe, ustępy publiczne, domy pomocy społecznej, obiekty hotelarskie, ośrodki wypoczynkowe, zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, odnowy biologicznej, solaria, dworce PKS, PKP oraz inne obiekty użyteczności publicznej takie jak stadiony, boiska, transport, stacje paliw, wysypiska śmieci, parkingi, itp.

Zły stan sanitarno-techniczny stwierdzono ogółem w 26 obiektach tj. 12,4 % skontrolowanych obiektów użyteczności publicznej co przedstawia wykres nr 1.

Wykres 1.

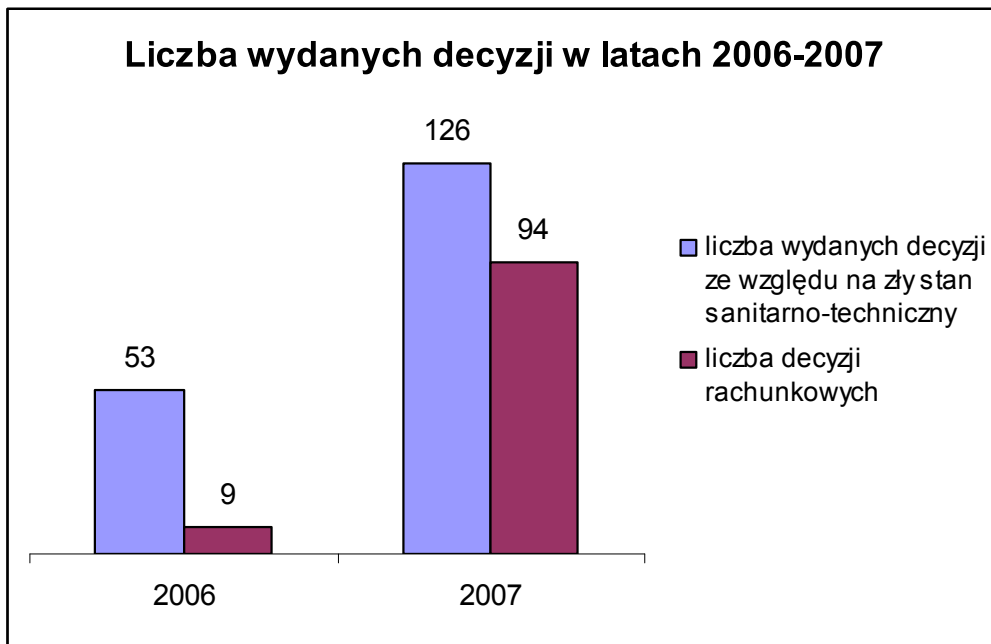


Wyniki kontroli obiektów użyteczności publicznej w porównaniu z rokiem 2006 przedstawia poniższa tabela.

Tabela 1. Wyniki kontroli obiektów użyteczności publicznej w latach 2006 - 2007

Rok	Liczba obiektów skontrolowanych (% obiektów będących w ewidencji)	Liczba obiektów złych	Odsetek (%) obiektów ocenionych jako złe	Liczba decyzji	Liczba decyzji rachunkowych
2006	137 (70%)	22	11,3	53	9
2007	128 (61%)	26	12,4	126	94

Wykres 2.



Wykres 3.



Ubikacje publiczne

Na terenie nadzorowanym zlokalizowane są 3 ubikacje publiczne (2 we Wrześni i w Pyzdrach), skontrolowano 3 obiekty, tj. 100% tych obiektów znajdujących się w ewidencji. Zły stan sanitarny pod względem technicznym stwierdzono w 1 obiekcie we Wrześni (kontrola wykazała brudne ściany w pomieszczeniu ubikacji). Uchybienia wykonano w ciągu roku. Stan na koniec roku 2007r. dobry.

Obiekty wyposażone w odpowiednią ilość środków czystościowych i dezynfekcyjnych. Wydano 1 decyzję na doprowadzenie do prawidłowego stanu sanitarno-higienicznego ścian w jednej ubikacji znajdującej się na terenie Wrześni. Obiekty są dozоровane i posiadają stałą obsługę. Obecnie stan sanitarno-techniczny obiektów jest dobry.

Baseny kąpielowe

Liczba basenów kąpielowych krytych ogółem: 1
w tym liczba parków wodnych: 0
Liczba basenów odkrytych: 1

Pływalnia kryta „Świat Wodny CENOS” ul. Koszarowa 8 Września





Pływalnia kryta czynna jest przez cały rok. Basen dysponuje 3 nieckami: niecką dużą, niecką małą oraz jacuzzi, które wyposażone jest w oddzielny obieg uzdatniania wody. Obiekt jest klimatyzowany. Woda z basenu pobierana była 1 x w miesiącu przez cały rok po 2 próby bakteriologiczne z każdej niecki. Woda uzdatniana jest wg norm europejskich.

- a) liczba niecek – 3 (w tym 1 jacuzzi),
- b) stan sanitarno-techniczny obiektu oceniono jako dobry,
- c) źródła zaopatrzenia w wodę – wodociąg publiczny we Wrześni,
- d) liczba pobranych próbek ogółem – 73 próbki,
- e) liczba przeprowadzonych kontroli – 1 kontrola,
- f) ocena roczna obiektu – **bardzo dobra**

Basen miejski „Łazienki” ul. Gnieźnieńska 32a Września

Obiekt dysponuje 2 nieckami: niecką dużą i niecką małą. Teren wokół niecek uporządkowany, utwardzony. Basen posiada dwa obiegi wody. Wymiana wody następuje 3 razy na dobę. W zakresie przebadanych parametrów woda cechowała się dobrą jakością.

- a) liczba niecek – 2,
- b) stan sanitarno-techniczny obiektu oceniono jako dobry,
- c) liczba pobranych próbek ogółem – 18 próbek,
- d) liczba przeprowadzonych kontroli – 2 kontrole,
- e) ocena roczna obiektu – **bardzo dobra.**

Dom Pomocy Społecznej

Na terenie powiatu znajduje się i obiekt we Wrześni. Budynek z 1930 roku, usytuowany w centrum miasta Wrześni ok. 5 m od trasy komunikacyjnej. Budynek murowany, wolnostojący z udogodnieniami dla osób niepełnosprawnych. Otoczenie z tyłu budynku zagospodarowane zielenią z ławeczkami do wypoczynku oraz kręgielnią.

W porównaniu z rokiem 2006 poprawie uległ stan sanitarno - techniczny placówki. W bieżącym roku w obiekcie:

- wymalowano wszystkie pokoje mieszkalne oraz hol na I i II piętrze,
- we wszystkich pokojach mieszkalnych oraz korytarzach I i II piętra oraz parteru założono nowe wykładziny podłogowe,
- we wszystkich pokojach mieszkalnych wymieniono na nowe szafy i stoliki,

- w dyżurce pielęgniarskiej wymalowano pomieszczenie oraz do wysokości 1,6 m założono tapetę.

Podczas przeprowadzonej kontroli nieprawidłowości nie stwierdzono. Podczas kontroli przedłożono do wglądu protokół skuteczności wentylacji.

Hotele

Pod nadzorem tutejszego organu znajdowało się 11 obiektów hotelowych (w tym 1 obiekt nowopowstały, w którym kontrole zaplanowano na 2008 r.), z których 4 posiadało nadaną kategorię tj. 36% obiektów skategoryzowanych. W 2007 r. skontrolowano 10 obiektów, co stanowi 91% ujętych w ewidencji. Wśród skategoryzowanych obiektów są: hotel „Kosmowski” we Wrześni i hotel „Polonia – Podstolice” w Zasutowie – 3 gwiazdki, „BOSS” – 2 gwiazdki.

Na terenie miast jest obecnie 5 obiektów hotelowych:

- na terenie miasta Września 4 hotele:

a/ hotel „CITY” ul. Fabryczna 5 – 2 kontrole, liczba pokoi 8, liczba miejsc noclegowych 15,

b/ hotel „Świat Wodny” ul. Koszarowa 8 – 2 kontrole, 2 rekontrole, liczba pokoi 3, liczba miejsc noclegowych 6,

c/ hotel „KOSS” ul. Wrocławska 43 – 1 kontrola, liczba pokoi 36, liczba miejsc noclegowych 50,

d/ hotel „Czardasz” ul. Czerniejewska – obiekt nowopowstały, kontrolę zaplanowano na 2008 rok.

- na terenie miasta Miłosławia 1 hotel:

a/ hotel „BOSS” pl. Wiosny Ludów 16 – 1 kontrola, liczba pokoi 20, liczba miejsc noclegowych 30,

Na terenie powiatu wrzesińskiego znajduje się 6 hoteli:

- na terenie gminy Września 2 hotele:

a/ hotel „Dworek Zacisze” w Bierzglińku – 2 kontrole, liczba pokoi 22, liczba miejsc noclegowych 50,



b/ hotel "Kassandra" w Gutowie Wielkim – 2 kontrole, liczba pokoi 8, liczba miejsc noclegowych 15,

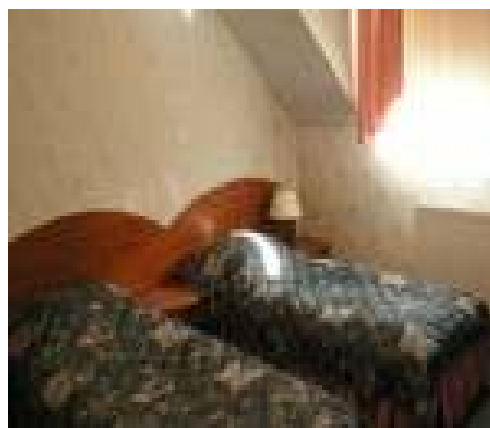
- na terenie gminy Miłosław 1 hotel:

a/ hotel „Darz-Bór” w Bugaju – 1 kontrola, liczba pokoi 13, liczba miejsc noclegowych 24,



- na terenie gminy Nekla 3 hotele:

a/ hotel „Jola” w Zasutowie – 2 kontrole, liczba pokoi 15, liczba miejsc noclegowych 49,



b/ hotel „Polonia – Podstolice” w Zasutowie – 2 kontrole, liczba pokoi 27, liczba miejsc noclegowych 50,



c/ hotel „Dwór” w Podstolicach ul. Kasztanowa 50 - 2 kontrole, liczba pokoi 15, liczba miejsc noclegowych 29.







Stan pomieszczeń mieszkalnych, sanitariatów i zaplecza obiektów hotelowych oceniany jest jako dobry, a w hotelach „Kosmowski”, „Darz-Bór”, „Dwór” i „Boss” jako bardzo dobry.

W 4 obiektach kontrola wykazała naruszenie wymagań sanitarno-technicznych. Wszystkie decyzje dotyczyły braku prawidłowej wentylacji w pokojach hotelowych lub łazienkach.

(hotel „Dwór” w Podstolicach, hotel „Polonia – Podstolice” w Zasutowie, hotel “Kassandra” w Gutowie Wielkim, hotel “Świat Wodny” ul. Koszarowa 8). Dodatkowo 1 decyzja została wystosowana na nieprawidłowe pranie bielizny pościelowej (hotel “Świat Wodny” ul. Koszarowa 8), 1 na wymalowanie ścian i sufitu w jednym z pokoi hotelowych i 1 na doprowadzenie do prawidłowego stanu sanitarno-technicznego wykładziny podłogowej na korytarzu (hotel “Kassandra” w Gutowie Wielkim).

W 2007 r. 1 obiekt (hotel “Świat Wodny” ul. Koszarowa 8) wykonał zalecenia decyzji, tym samym poprawiając warunki techniczne hotelu. 3 pozostałe decyzje nadal obowiązują.

Do obiektów o wysokim standardzie świadczonych usług można zaliczyć:

- *hotel „Kosmowski” we Wrześni* – jest to nowoczesny obiekt położony w centrum miasta, całkowicie klimatyzowany, posiadający dwie sale konferencyjne, mogące pomieścić 140 osób, wyposażone w nowoczesny sprzęt audiowizualny oraz dwie mniejsze sale gabinetowe. W hotelu znajduje się również restauracja, sala bankietowa na 130 osób, centrum rozrywki Cosmo Bowling i sauna.



- **hotel „Boss” w Miłosławiu** – obiekt usytuowany w centrum miasta, mieszczący salę konferencyjno - bankietową, bar – kawiarnię, grill, saunę i solarium. Hotel posiada własną stajnię i organizuje naukę jazdy konnej oraz przejażdżki bryczkami.



Motele

Pod nadzorem PSSE we Wrześni znajduje się 1 motel zlokalizowany w Psarach Małych. Obiekt posiada 4 pokoje, w tym 8 miejsc noclegowych. Stan pomieszczeń mieszkalnych, sanitariatów oraz zaplecza jest niezadowolający, dlatego zostały wydane 2 decyzje na doprowadzenie do prawidłowego stanu sanitarno-technicznego ścian i sufitu jednego z pokoi gościnnych, korytarza oraz 1 łazienkę. Motel świadczy usługi o niskim standardzie.

Pensjonaty

Na terenie miasta Września zlokalizowany jest 1 pensjonat:

- pensjonat „Mansarda” ul. Staszica 2 – 2 kontrole, liczba pokoi 6, liczba miejsc noclegowych 11.

Na terenie gminy Września 2 pensjonaty:

- pensjonat „Wiosna”, Oblaczkowo 142 – 2 kontrole, liczba pokoi 10, liczba miejsc noclegowych 18,



- pensjonat „Rondo”, Oblaczkowo 4 – 2 kontrole, liczba pokoi 5, liczba miejsc noclegowych 10.



Stan pomieszczeń mieszkalnych, sanitariatów i zaplecza Pensjonatu „Mansarda” jest dobry, a dwóch pozostałych bardzo dobry, gdyż powstały nie dalej niż 3 lata temu. Tylko w 1 obiekcie kontrola wykazała naruszenie wymagań technicznych, w związku z czym wydano decyzję zarządzającą zainstalowanie wentylacji mechanicznej w łazienkach pokoi gościnnych. Termin realizacji postanowień decyzji mijał z końcem 2007 roku.

Kempingi

Na terenie nadzorowanym przez PSSE we Wrześni znajduje się 1 kemping. Obiekt posiada 9 domków typu „BRDA” z 60 miejscami noclegowymi i pole namiotowe (14 stanowisk). W porównaniu z rokiem 2006 poprawie uległa stan sanitarny obiektu. W bieżącym roku wymieniono wykładzinę podłogową oraz meble w łazienkach i kuchenkach, a także założono nową instalację elektryczną we wszystkich domkach. Wyburzono domki murowane, które już kilka lat nie były użytkowane. Na terenie kempingu powstało boisko do gry w piłkę plażowo-siatkową, a w przyszłości mają również powstać korty tenisowe. Stan sanitarno-techniczny i porządkowy obiektu dobry.

Schroniska młodzieżowe, pola biwakowe

Pod nadzorem PSSE we Wrześni znajduje się Schronisko Młodzieżowe w Nekielce. Liczba pokoi 4, liczba miejsc noclegowych 30. Stan pomieszczeń mieszkalnych, sanitariatów oraz zaplecza dobry. W porównaniu z rokiem ubiegłym obiekt nie uległ zmianie.

Inne obiekty, w których są świadczone usługi hotelarskie.

Na terenie powiatu wrzesińskiego znajdują się 5 gospodarstw agroturystycznych, z czego 4 powstały w 2007 r.

Pod koniec miesiąca czerwca przeprowadzono wspólną kontrolę wraz z pracownikiem Higieny Dzieci i Młodzieży oraz pracownikiem Higieny Żywności gospodarstwa agroturystycznego znajdującego się w Gutowie Małym gm. Września. Gospodarstwo organizuje noclegi młodzieży w trakcie sezonu letniego oraz w trakcie ferii zimowych (są to obozy młodzieżowe). Do dyspozycji jest jeden budynek murowany, w którym znajdują się 2 pokoje (8 miejsc noclegowych), 3 łazienki oraz kuchnia. Z pokoi noclegowych korzysta

młodzież jedynie zimą, latem rozbijane są namioty wojskowe na specjalnie wydzielonym placu obok budynku. Stan sanitarno - porządkowy pokoi i łazienek dobry. Podczas kontroli stwierdzono naruszenie wymagań technicznych i wystosowano decyzję na zainstalowanie wentylacji mechanicznej we wszystkich łazienkach. Postanowienia decyzji wykonano. Otoczenie obiektu bez zastrzeżeń. Teren ogrodzony, zamykany.

Przeprowadzono również 2 kontrole tematyczne w gospodarstwach zlokalizowanych na terenie gminy Pызdry. Obiekty te zaplanowano do kontroli na rok 2008.

Zakłady fryzjerskie

Liczba obiektów w ewidencji na dzień 31.12.2007 r. w miastach 53, i na terenach wiejskich. W 2007 r. skontrolowano w miastach 47 obiektów i na terenach wiejskich 6 obiektów.

W porównaniu z rokiem 2006 na terenie Wrześni zostały zlikwidowane 3 zakłady fryzjerskie, powstało 5 nowych zakładów, które zostały zaplanowane do kontroli na 2008 r., 1 zakład fryzjerski zmienił swoją lokalizację tym samym zwiększając metraż i uzyskał dobry stan techniczny. 2 zakłady rozszerzyły swoją działalność o usługi kosmetyczne, dlatego zostały zakwalifikowane do innej grupy. Na terenach wiejskich 1 zakład zmienił lokalizację.

Decyzje wydano ze względu na naruszenie wymagań sanitarno-technicznych – głównie uchybienia dotyczyły braku pomieszczenia (kącika) na sprzęt porządkowy, niewłaściwej wentylacji oraz nieprawidłowych warunków prania bielizny. 17 obiektów wykonało uchybienia z decyzji i obecnie ich stan sanitarno-techniczny jest dobry. 7 zakładów wykonało zalecenia decyzji z 2006 r. Termin wykonania 10 decyzji mija w 2008 roku, w związku z czym stan tych obiektów oceniono jako zły:

W celu poprawy stanu sanitarno-technicznego wyżej wymienionych obiektów wystosowano decyzje, w których terminy wykonania poszczególnych zaleceń uzależniono od stopnia trudności wykonania i kosztów oraz zagrożenia sanitarnego. W chwili obecnej część wymienionych uchybień została wykonana.

Zły stan sanitarny spowodowany był głównie nieprawidłowymi warunkami prania bielizny. Z końcem 2007 r. wszystkie zakłady zaczęły korzystać z usług profesjonalnych pralni lub używają tylko bielizny jednorazowej.

Na terenie PSSE we Wrześni istnieje jeszcze 8 zakładów fryzjerskich, które nie spełniają wymagań rozporządzenia Ministra zdrowia z dnia 17 lutego 2004 r. w sprawie szczegółowych wymagań sanitarnych jakim powinny odpowiadać zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu i odnowy biologicznej (Dz. U. 2004 r. Nr 31, poz. 273)

Tabela 2.

	Liczba obiektów skontrolowanych	Liczba przeprowadzonych kontroli	Liczba obiektów dostosowanych
Zakłady fryzjerskie	53	91	45

Skontrolowane zakłady nie spełniały wymagań przepisów wyżej cytowanego rozporządzenia najczęściej z powodu braku:

- wydzielonego pomieszczenia lub miejsca do przechowywania sprzętu do utrzymania czystości wyposażonego zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem,
- zapewnienia prawidłowych warunków prania bielizny

Większość zakładów wyposażonych jest w wentylację grawitacyjną w pomieszczeniu usługowym i wentylację mechaniczną w pomieszczeniu WC. Wystosowano decyzje na obiekty nie mające prawidłowej wentylacji. Informowano o konieczności posiadania protokołu badania skuteczności ciągów wentylacyjnych. Część obiektów okazała się takim protokołem.

Zakłady kosmetyczne

Liczba obiektów w ewidencji na dzień 31.12.2007 r. w miastach 25, i na terenach wiejskich 1. W 2007 r. skontrolowano w miastach 16 obiektów i na terenach wiejskich 1 obiekt.

W porównaniu z rokiem 2006 na terenie Wrześni powstało 6 nowych zakładów kosmetycznych na terenie Wrześni, 1 obiekt zmienił lokalizację, 2 zakłady pozostają zamknięte do odwołania.

Wystosowano 6 decyzji merytorycznych dotyczących złego stanu sanitarno-technicznego. Zalecenia 3 decyzji zostały wykonane, natomiast termin wykonania pozostałych mija w 2008 r. W związku z powyższym stan 3 obiektów został oceniony jako zły. Najczęściej stwierdzona nieprawidłowością było brak kącika porządkowego, nieprawidłowe warunki prania bielizny, brak instrukcji postępowania z odpadami niebezpiecznymi, brak wentylacji mechanicznej w pomieszczeniu WC.

W celu poprawy stanu sanitarno-technicznego wyżej wymienionych obiektów wystosowano decyzje, w których terminy wykonania poszczególnych zaleceń uzależniono od stopnia trudności wykonania i kosztów oraz zagrożenia sanitarnego. W chwili obecnej część wymienionych uchybień została wykonana.

Zły stan sanitarny spowodowany był głównie nieprawidłowymi warunkami prania bielizny. Z końcem 2007 r. wszystkie zakłady zaczęły korzystać z usług profesjonalnych pralni lub używają tylko bielizny jednorazowej.

Na terenie PSSE we Wrześni istnieją jeszcze 3 zakłady kosmetyczne, które nie spełniają wymagań rozporządzenia Ministra zdrowia z dnia 17 lutego 2004 r. w sprawie szczegółowych wymagań sanitarnych jakim powinny odpowiadać zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu i odnowy biologicznej (Dz. U. 2004 r. Nr 31, poz. 273)

Tabela 3.

	Liczba obiektów skontrolowanych	Liczba przeprowadzonych kontroli	Liczba obiektów dostosowanych
Zakłady kosmetyczne	17	23	14

Skontrolowane zakłady nie spełniały wymagań przepisów wyżej cytowanego rozporządzenia najczęściej z powodu braku:

- wydzielonego pomieszczenia lub miejsca do przechowywania sprzętu do utrzymania czystości wyposażonego zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem,
- zapewnienia prawidłowych warunków prania bielizny,
- instrukcji postępowania z odpadami niebezpiecznymi.

Wszystkie zakłady z wyjątkiem jednego, wyposażone są w wentylację grawitacyjną w pomieszczeniu usługowym i wentylację mechaniczną w pomieszczeniu WC. Obecnie obowiązuje 1 decyzja wydana na zainstalowanie wentylacji mechanicznej w WC. Informowano o konieczności posiadania protokołu badania skuteczności ciągów wentylacyjnych. Część obiektów okazała się takim protokołem.

Zakłady odnowy biologicznej.

Liczba obiektów w ewidencji na dzień 31.12.2007 r. w miastach 18, w tym 14 solarium, 1 siłownia – fitness, gabinet masażu i rehabilitacji oraz 2 studia masażu rolletic.

W 2007 r. skontrolowano w miastach 10 obiektów. W porównaniu z rokiem 2006 na terenie Wrześni powstało 5 nowych obiektów i zostały one zaplanowane do kontroli na 2008r.

Na podstawie przeprowadzonych kontroli wydano 8 decyzji. Głównym uchybieniem był brak wydzielonego miejsca do przechowywania sprzętu do utrzymania czystości wyposażonego zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem. Termin wykonania 4 decyzji mija w 2008 r.:

Stan sanitarny obiektów przez cały 2007 r. był dobry. Wydane decyzje dotyczyły głównie zastrzeżeń co do warunków technicznych.

Na terenie PSSE we Wrześni istnieją jeszcze 3 zakłady odnowy biologicznej, które nie spełniają wymagań rozporządzenia Ministra zdrowia z dnia 17 lutego 2004 r. w sprawie szczegółowych wymagań sanitarnych jakim powinny odpowiadać zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu i odnowy biologicznej (Dz. U. 2004 r. Nr 31, poz. 273)

Tabela 4.

	Liczba obiektów skontrolowanych	Liczba przeprowadzonych kontroli	Liczba obiektów dostosowanych
Zakłady odnowy biologicznej	10	17	7

Wszystkie łózka do opalania wyposażone są w wentylację nawiewno-wywiewną, podciśnieniową. Ponadto solaria z wyjątkiem jednego, wyposażone są w wentylację mechaniczną w WC. Pomieszczenia do ćwiczeń fizycznych nie posiadały wentylacji mechanicznej lub klimatyzacji, dlatego zostały wydane decyzje administracyjne, które nadal obowiązują. Informowano o konieczności posiadania protokołu badania skuteczności ciągów wentylacyjnych. Część obiektów okazała się takim protokołem.

Inne zakłady, w których są świadczone łącznie więcej niż jedna z usług fryzjerskie, kosmetyczne, odnowy biologicznej, tatuażu.

Liczba obiektów w ewidencji na dzień 31.12.2007 r. w miastach 9. Są to zakłady fryzjersko-kosmetyczne, z czego 2 wyposażone są dodatkowo w solarium.

W 2007 r. skontrolowano w miastach 8 obiektów. 1 zakład fryzjerski przeszył swoją działalność, dlatego na dzień 31.12.2007 r. został skategoryzowany w tej grupie

Wydano 4 decyzje merytoryczne dotyczące złego stanu sanitarno-technicznego obiektów. Stan sanitarno-techniczny 1 obiektu uległ poprawie, ponieważ wykonano zalecenia wydanej decyzji. Pozostałe 3 decyzje nadal obowiązują:

W celu poprawy stanu sanitarno-technicznego wyżej wymienionych obiektów wystosowano decyzje, w których terminy wykonania poszczególnych zaleceń uzależniono od stopnia trudności wykonania i kosztów oraz zagrożenia sanitarnego. W chwili obecnej część wymienionych uchybień została wykonana.

Zły stan sanitarny spowodowany był głównie nieprawidłowymi warunkami prania bielizny. Z końcem 2007 r. wszystkie zakłady zaczęły korzystać z usług profesjonalnych pralni lub używają tylko bielizny jednorazowej.

Na terenie PSSE we Wrześni istnieją jeszcze 2 zakłady tej grupy, które nie spełniają wymagań rozporządzenia Ministra zdrowia z dnia 17 lutego 2004 r. w sprawie szczegółowych wymagań sanitarnych jakim powinny odpowiadać zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu i odnowy biologicznej (Dz. U. 2004 r. Nr 31, poz. 273)

Tabela 5.

	Liczba obiektów skontrolowanych	Liczba przeprowadzonych kontroli	Liczba obiektów dostosowanych
Inne zakłady	8	11	6

Skontrolowane zakłady nie spełniały wymagań przepisów wyżej cytowanego rozporządzenia najczęściej z powodu braku:

- a) wydzielonego pomieszczenia lub miejsca do przechowywania sprzętu do utrzymania czystości wyposażonego zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem,
- b) zapewnienia prawidłowych warunków prania bielizny,
- c) instrukcji postępowania z odpadami niebezpiecznymi.

Wszystkie zakłady z wyjątkiem jednego, wyposażone są w wentylację grawitacyjną w pomieszczeniu usługowym i wentylację mechaniczną w pomieszczeniu WC. Obecnie obowiązuje 1 decyzja wydana na zainstalowanie wentylacji grawitacyjnej w pomieszczeniu usługowym. Informowano o konieczności posiadania protokołu badania skuteczności ciągów wentylacyjnych. Część obiektów okazała się takim protokołem.

Dworce autobusowe

Na terenie powiatu wrzesińskiego znajdują się 2 dworce PKS: we Wrześni i w Pyzdrach. W bieżącym roku skontrolowano te obiekty. We Wrześni obiekt jest dozorowany, posiada stałą obsługę. Teren wokół utwardzony, utrzymany czysto z odpowiednią ilością koszy na śmieci. Stan sanitarno-higieniczny i techniczny dobry. Natomiast kontrola sanitarna dworca w Pyzdrach wykazała brudne ściany i sufit w WC oraz zniszczone wiaty na przystankach. Wystosowano decyzję, której postanowienia zostały już wykonane.

Dworce PKP

Na terenie podległym nadzorowi PSSE we Wrześni podlegają 4 dworce PKP we Wrześni, Nekli, Miłosławiu i Orzechowie. Przeprowadzono rekontrole na dworcach w Nekli i Miłosławiu, które wykazały poprawę stanu sanitarno-technicznego tych obiektów. Oba dworce zostały wymalowane. Dodatkowo dworzec nekielski zaopatrzone w pojemnik na odpady komunalne. W chwili obecnej stan sanitarno-techniczny i porządkowy tych obiektów nie budzi zastrzeżeń.

Przeprowadzono rekontrolę dworca PKP w Orzechowie. Stan dworca uległ poprawie po wykonaniu postanowień decyzji wydanej w 2006 roku (wymalowano ściany i sufit w poczekalni).

Inne obiekty użyteczności publicznej

W ewidencji mamy 79 takich obiektów. Są to min.: boiska sportowe, stacje paliw, cmentarze, domy przedpogrzebowe, apteki, stacje paliw, wysypiska śmieci. W roku 2007 nadzorem objęto 8 obiektów, takich jak: boiska sportowe, stacje paliw, wysypiska śmieci i parking. Wydano 1 decyzję dotyczącą boiska sportowego w Miłosławiu. Część uchybień wykonano – wymalowano ściany w szatni zawodników, co odnotowano w protokole kontroli sprawdzającej. Dwukrotnie przychylnie ustosunkowano się do prośby o prolongatę terminu wykonania wentylacji w pomieszczeniach WC.

WNIOSKI

Wśród skontrolowanych zakładów stwierdzano zróżnicowanie stanu sanitarno-technicznego. Stosunkowo najlepsze były zakłady, które rozpoczęły działalność lub też zostały zmodernizowane w ostatnich kilku latach. W 2007 r. 26 obiektów użyteczności publicznej oceniono negatywnie, co stanowiło 12,4 % obiektów skontrolowanych. Liczba obiektów ocenianych jako złe zwiększyła się w stosunku do roku 2006 o 1,1 %. Główną przyczyną było niedostosowanie się właścicieli zakładów fryzjerskich, kosmetycznych, tatuażu i odnowy biologicznej do wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 lutego 2004 r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu i odnowy biologicznej / Dz. U. Nr 31, poz. 273 /. W związku z tym, zwiększyła się również liczba wydanych decyzji nakazowych na poprawę stanu sanitarno-technicznego w/w zakładów.

III. Transport.

W 2007 roku przeprowadzono 7 kontroli pojazdów są to: autobusy turystyczne, karetki pogotowia, samochody do przewozu zwłok i szczątków.

Do dyspozycji pogotowia są 3 karetki: 2 karetki specjalistyczne – „R” i 1 karetka z zespołem podstawowym. Skontrolowano 2 karetki. Obie są tak samo wyposażenie. Za dezynfekcję pojazdów odpowiedzialni są sanitariusze, którzy prowadzą rejestr dezynfekcji. Dezynfekcja pojazdów prowadzona jest na bieżąco, przy użyciu następujących środków: Desprej, Incidur Spray, Quato. Mycie pojazdów odbywa się 1 raz w tygodniu w myjni należącej do SPZOZ – z ciepłą wodą i detergentami. Materiały niebezpieczne tj. opatrunki skażone oraz igły umieszczane są w sztywnych i oznakowanych pojemnikach, które następnie wynoszone są do magazynu odpadów medycznych w budynku szpitala.

Skontrolowano 1 pojazd zakładu pogrzebowego we Wrześni należący do Przedsiębiorstwa Usług Komunalnych. Samochód posiada kabinę kierowcy odizolowaną od części przeznaczonej na umieszczenie zwłok lub szczątków ludzkich. Część pojazdu, w której przewozi się zwłoki wyłożona jest blachą nierdzewną. Dezynfekcja i mycie pojazdu odbywa się na terenie Zakładu Gospodarki Komunalnej we Wrześni, po każdym użyciu samochodu. Do dezynfekcji stosowany jest Incidur Spray.

Na terenie Wrześni skontrolowano 3 autokary turystyczne należące do firmy przewozowej „Podróżnik”, która świadczy usługi tylko na terenie kraju oraz autobus zakładowy Spółdzielni Inwalidów. Dezynfekcja pojazdów i mycie odbywa się każdorazowo po powrocie z wyjazdu przy użyciu środka powszechnie dostępnego na rynku: Domestos, Ajax. Pojazdy wyposażone są w apteczkę pierwszej pomocy.

IV. Stan sanitarny zakładów opieki zdrowotnej.

W 2007 r. znajdowało się 105 placówek służby zdrowia, w tym:

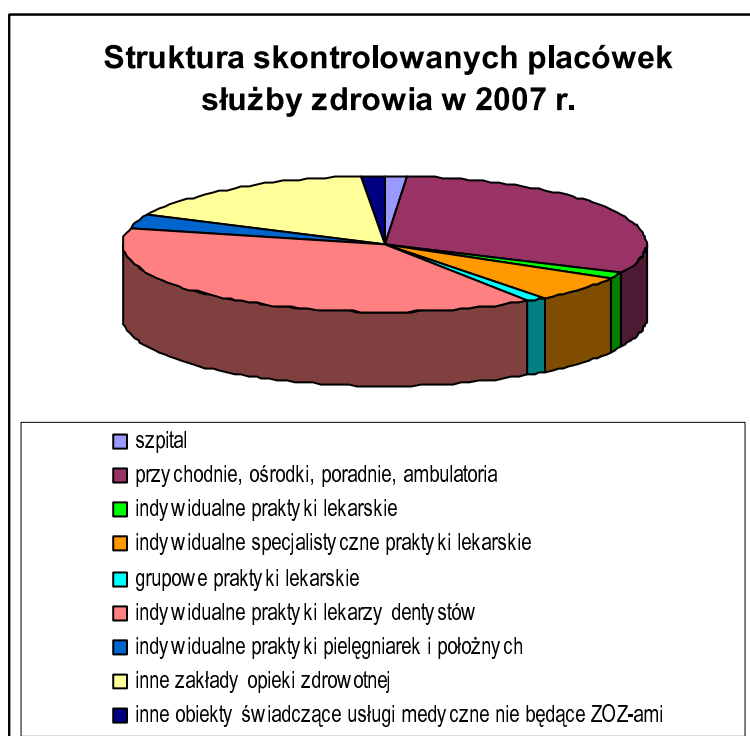
- 1 szpital,
- 22 przychodni, ośrodków, poradni,
- 13 innych zakładów opieki zdrowotnej,
- 5 indywidualnych praktyk lekarskich,
- 20 indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich,
- 1 grupowa praktyka lekarska,
- 29 indywidualnych praktyk lekarzy dentyków,
- 7 indywidualnych praktyk pielęgniarek i położnych,
- 7 innych obiektów świadczących usługi medyczne nie będące ZOZ-ami.

W 2007 roku skontrolowano 66 placówek, z czego tylko 3 placówki zostały zakwalifikowane jako obiekty ze złym stanem sanitarno-techniczny, tj. 4,5% ogółu obiektów skontrolowanych. Wyniki działalności kontrolnej przedstawia poniższa tabela.

Tabela 1. Analiza porównawcza kontroli placówek służby zdrowia w latach 2006-2007.

Rodzaj placówki	Rok	Liczba obiektów wg ewidencji	Liczba skontrolowanych	% skontrolowanych	Liczba obiektów ze złym stanem sanitarnym	% obiektów ze złym stanem sanitarnym
ZOZ	2006	21	21	100	1	4,7
	2007	36	32	88,8	3	9,4
Pozostałe (prywatne praktyki lekarskie, pielęgniarskie oraz inne obiekty świadczące usługi medyczne)	2006	50	44	88	0	0
	2007	69	34	49,3	0	0
Razem	2006	71	65	91,5	1	1,54
	2007	105	66	62,8	3	4,54

Wykres 1.



Lecznictwo zamknięte.

Na terenie powiatu wrzesińskiego znajduje się 1 szpital – w drugiej połowie roku 2007 została zmieniona nazwa obiektu z Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej na Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w likwidacji. Planuje się, iż SPZOZ w likwidacji będzie prowadził działalność do końca roku 2007. Obiekt położony w centrum miasta. Bezpośrednie otoczenie obiektu w dobrym stanie sanitarno-porządkowym i technicznym. Pod koniec bieżącego roku zakończyły się prace związane z budową nowego parkingu (płatnego) przy szpitalu, remontem chodników. Tył budynku szpitala otoczony zielenią.

Sukcesywnie z roku na rok polepsza się stan techniczny obiektu. W porównaniu z 2006 r. w roku bieżącym w budynku szpitala poczyniono liczne prace remontowe. Oddano do użytku drugą windę, na oddziałach: internistycznym i ortopedycznym gruntownie wyremontowano łazienki dla pacjentów, na oddziale chirurgicznym dokonano remontu łazienki dla personelu, na oddziale położniczym wymalowano meble, całkowicie wyremontowano oddział patologii noworodka. Z początkiem roku oddano do użytku nowe pomieszczenia medycznego laboratorium diagnostycznego. Na skutek wydanej decyzji z 23.05.2006 r. przez PPIS we Wrześni na oddziale położniczym: w dyżurce pielęgniarek doprowadzono do prawidłowego stanu sanitarno-technicznego wykładzinę podłogową, w trzech salach porodowych A, B, C doprowadzono do prawidłowego stanu sanitarno-technicznego ubytki płytek. Obecnie trwają prace związane z rozbudową szpitala

Nie stwierdza się braków wyposażenia w sprzęt do obsługi chorych, środki dezynfekcyjne i czystościowe.

Szpital we Wrześni korzysta z wody z wodociągu publicznego miejskiego o dobrej jakości. Nie posiada awaryjnego ujęcia wody. W roku 2004 wydana została decyzja nakazująca zapewnić dodatkowe ujęcie wody w obiekcie. Budowa awaryjnego ujęcia wody zaplanowana była na 2006 rok, jednak ze względu na prace związane z termomodernizacją obiektu w ramach której wymieniona była cała instalacja centralnego ogrzewania łącznie z grzejnikami, w roku 2006 prolongowano termin wykonania w/w decyzji do dnia 31.08.2007r. Dyrekcja posiadała wówczas decyzję o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego na budowę naziemnego zbiornika retencyjnego na wodę pitną wydaną przez Burmistrza Miasta i Gminy we Wrześni. W bieżącym roku Dyrekcja szpitala zwróciła się dwukrotnie o ponowną prolongatę w/w terminu. Powyższy termin początkowo prolongowano na dzień 30.01.2008 r. gdyż wystąpiły problemy związane z lokalizacją usytuowania zbiornika retencyjnego (właściciel działki na której początkowo miał być posadowiony zbiornik – ul. Warszawska nie zgodził się na przedstawione warunki i w związku z tym zmieniono lokalizację zbiornika i postawienie go na ul. Słowackiego). W tym czasie dyrekcja uzyskała pozwolenie na budowę nr 523/2007 z dnia 20.08.2007 r. naziemnego zbiornika retencyjnego na wodę pitną wraz z przyłączami i hydrofornią wydane przez Starostę Wrzesińskiego. Obiekt uzyskał również od Państwowego Inspektora Sanitarnego we Wrześni postanowienie, w którym pozytywnie zaopiniowano projekt na budowę zbiornika retencyjnego z przyłączami na wodę pitną. Kolejną decyzją prolongującą na wniosek dyrekcji szpitala PPIS przedłużył na dzień 31.07.2009 r. , gdyż przetarg na budowę w/w zbiornika ogłoszony w dniu 22.08.2007 r. został unieważniony. Dyrekcja umotywowwała swą prośbę tym, iż do przetargu przystąpił jeden wykonawca, który zaferował wykonanie zadania za kwotę przewyższającą środki finansowe jakie zamawiający przeznaczył na ten cel. Planowany termin budowy dodatkowego ujęcia wody został określony w taki sposób, żeby wydane pozwolenie na budowanie nie uległo przedawnianiu oraz żeby uwzględniało możliwość zabezpieczenia niezbędnych środków finansowych na realizację powyższego zadania.

Szpital dysponuje oddziałem ratownictwa medycznego, oddziałem pielęgnacyjno-opiekuńczo-rehabilitacyjnym, oddziałem wewnętrznym z nadzorem kardiologicznym i pododdziałem neurologicznym, oddziałem patologii noworodka, oddziałem położniczym w systemie rooming-in, oddziałem ginekologicznym, oddziałem chirurgicznym i pediatrycznym.

Przeprowadzone kontrole sanitarne wykazały utrzymanie prawidłowej czystości i porządku w pomieszczeniach szpitala. Prawidłowo przebiega mycie i dezynfekcja powierzchni i sprzętu. Odpowiednio dobierane są preparaty dezynfekcyjne do dezynfekcji grubej oraz znane są zasady przeprowadzania dezynfekcji urządzeń sanitarnych. Usługi pralnicze wykonuje ta sama firma co w roku ubiegłym – TRUR –TRANS Zofia Siąkowska ul. Brzoskwiniowa 10 w Luboniu. Szpital posiada procedury postępowania z bielizną szpitalną zarówno brudną jak i czystą.

Obiekt posiada pozwolenie na wytwarzanie odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne w formie decyzji wydanej przez Wojewodę Wielkopolskiego dnia 18.05.2004r. z mocą obowiązującą do dnia 18.05.2014 r. Decyzją udzielone jest pozwolenie na wytwarzanie odpadów o kodach: 180102, 180103, 150110, 150202, 160213, 180106, 180108, 150101, 150102, 170405, 180104, 180109. Placówka posiada opracowaną procedurę postępowania z odpadami niebezpiecznymi. Odpady odbierane są przez specjalistyczną firmę transportową. Szpital posiada podpisaną umowę na odbiór odpadów z Zakładem Utylizacji Odpadów w Koninie przy ul. Sulańskiej 11, która posiada instalację do termicznego przekształcania odpadów (spalarnię odpadów), oddaną do użytku w 1999r. w uzgodnieniu przez Organy Inspekcji Sanitarnej. Umowa zawarta została na czas określony od 01.01.2007 r. do 01.01.2008 r.

Odpady stałe gromadzone są w metalowych kontenerach (w ilości trzech sztuk), które usytuowane są na terenie utwardzonym obok budynku szpitala. Kontenery utrzymane w dobrym stanie sanitarno - porządkowym i technicznym, wywożone transportem Przedsiębiorstwa Usług Komunalnych we Wrześni.

Przeprowadzone kontrole sanitarne wykazały utrzymanie prawidłowej czystości i porządku w pomieszczeniach obiektu szpitala. Stan techniczny pomieszczeń szpitalnych w miarę możliwości finansowych z roku na rok ulega poprawie.

Podczas kontroli kompleksowej sprawdzono protokoły z przeprowadzonych przeglądów klimatyzacji i wentylacji. Budynek posiada 7 klimatyzatorów: po dwa klimatyzatory znajdują się na oddziale opieki długoterminowej (rok produkcji 01.01.2001), oraz serwerze szpitala (rok produkcji 01.01.2002 i 01.01.2003), po jednym klimatyzatorze w szpitalnym oddziale ratunkowym (rok produkcji 01.01.2001), laboratoryjnym (rok produkcji 01.01.2003) i EKG (rok produkcji 01.01.2002r.). Przeglądu dokonuje firma Z.H.U. ELDOM ul. Daleka 12 z Wągrowca dwa razy w roku. Wiosną i jesienią. Przeglądu dokonano: 15.03.2007r. Przegląd obejmował:

- czyszczenie wymienników ciepła, czyszczenie filtrów,
- kontrole ciśnienia,
- monitoring temperatury przy urządzeniach,
- sprawdzenie instalacji elektrycznej,
- sprawdzenie szczelności układu chłodniczego.

Przeglądu wentylacji dokonuje Serwis GEA Klimatyzacja Sp. z o.o. ul. Opłotkowa 12 z Wrocławia. Obiekt posiada 2 centrale grzewczo-wentylacyjne. Przeglądu dokonano 21.02.2007 r. Przegląd obejmował:

- stan filtrów powietrza, stan mechaniczny,
- stan połączeń elektrycznych,
- podzespoły automatyki,
- funkcje pracy i zabezpieczeń.

Obiekt posiada instrukcję eksploatacji wentylacji i klimatyzacji.

Przeprowadzona kontrola kompleksowa wykazała utrzymanie prawidłowego stanu sanitarno-porządkowego skontrolowanych pomieszczeń szpitala. Natomiast nieprawidłowości jakie stwierdzono podczas kontroli to niespełnienie wymagań technicznych do wymagań określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. 2006 Nr 213, poz. 1568). Uchybienia stwierdzone zgodnie z załącznikami oceny stanu sanitarnego szpitala to:

- brak śluzы szatniowej przy wejściu do prosektury sekcyjnej oraz brak w części sekcyjnej umywalki posiadającej baterię uruchamianą przy pomocy łokcia lub pedału nożnego,
- brak magazynu odzieży osób hospitalizowanych,
- brak pomieszczenia przeznaczonego do mycia i dezynfekcji wózków, elementów transportu wewnątrz szpitala, łóżek,
- punkt sterylizatorni nie spełnia wymagań sanitarnych.

W oparciu o przedłożony do wglądu program dostosowawczy, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny we Wrześni odstąpił od wydania decyzji administracyjnej na stwierdzone podczas kontroli nieprawidłowości, gdyż będą one realizowane zgodnie z terminami określonymi w/w programie. Obecnie podejmowane są prace związane z rozbudową istniejącego obiektu zakładu opieki zdrowotnej.

Lecznictwo otwarte

- Liczba placówek wg ewidencji:

- przychodnie, ośrodki, poradnie, ambulatoria – ogółem:	16 miasto + 6 wieś
- inne zakłady opieki zdrowotnej:	12 miasto + 1 wieś
- indywidualne praktyki lekarskie:	5 miasto
- indywidualne specjalistyczne praktyki lekarskie:	17 miasto + 3 wieś
- grupowe praktyki lekarskie:	1 miasto
- indywidualne praktyki lekarzy dentyków:	26 miasto + 3 wieś
- indywidualne praktyki pielęgniarek i położnych:	6 miasto + 1 wieś
- inne obiekty świadczące usługi medyczne nie będące ZOZ-ami:	7 miasto

- liczba placówek objętych kontrolą:

- przychodnie, ośrodki, poradnie, ambulatoria – ogółem:	15 miasto + 5 wieś
- inne zakłady opieki zdrowotnej:	10 miasto + 1 wieś
- indywidualne praktyki lekarskie:	1 miasto
- indywidualne specjalistyczne praktyki lekarskie:	4 miasto
- grupowe praktyki lekarskie:	1 miasto
- indywidualne praktyki lekarzy dentyków:	22 miasto + 3 wieś
- indywidualne praktyki pielęgniarek i położnych:	1 miasto + 1 wieś
- inne obiekty świadczące usługi medyczne nie będące ZOZ-ami:	1 miasto

Stan sanitarny w większości placówek w porównaniu z rokiem ubiegłym nie uległ zmianie.

W bieżącym roku poprawił się stan sanitarno-techniczny :

- Zespołu Poradni Specjalistycznych „Varius Medica” we Wrześni ul. Słowackiego 2 – wymalowano wszystkie pomieszczenia obiektu, WC dostosowano dla osób niepełnosprawnych,
- Przychodni Zespołu Lekarza Rodzinnego „MED.-CON” we Wrześni ul. Słowackiego 2 – wymieniono na nową wykładzinę podłogową w pomieszczeniu zabiegowym, w trzech gabinetach lekarskich i rejestracji. Zakupiono nowy aparat do EKG oraz lodówkę do przechowywania szczepionek,
- Niepublicznego Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej „SPECIMED” we Wrześni ul. Słowackiego 2 – wymalowano główny korytarz oraz gabinet dermatologiczny,
- Poradni Lekarza Rodzinnego PRODERMED we Wrześni ul. Wiewiórowskiego 6 – w korytarzu głównym obiektu założoną nową tapetę,
- Przychodni Zespołu Lekarza Rodzinnego AMICOR w Targowej Górcie – wymalowano wszystkie pomieszczenia obiektu,
- Gabinetu stomatologicznego J. Białek we Wrześni - przeniesiono do nowo wyremontowanych pomieszczeń,
- Gabinetu stomatologicznego J. Wróblewska we Wrześni – wyremontowano pomieszczenia gabinetu,
- Gabinetu stomatologicznego I. Tupaj we Wrześni – wyremontowano pomieszczenia gabinetu oraz zakupiono nowy sprzęt.

Utrzymanie bieżącej czystości we wszystkich pomieszczeniach obiektów prawidłowe. Podczas przeprowadzanych kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości pod względem sanitarno - porządkowym w kontrolowanych obiektach.

Prawidłowo przebiega mycie i dezynfekcja powierzchni i sprzętu. Odpowiednio dobierane są preparaty dezynfekcyjne oraz znane są zasady przeprowadzania dezynfekcji urządzeń sanitarnych.

Bielizna i odzież ochronna z placówek lecznictwa otwartego prana w niektórych obiektach we własnym zakresie przez personel są to tylko fartuchy pielęgniarek. W niektórych placówkach oddawana jest do pralni. Dla naszych placówek służby zdrowia usługi świadczy pralnia Pani Zofii Siąkowskiej z Lubonia ul. Brzoskwiniowa 10. W większości placówek służby zdrowia stosowana jest bielizna jednorazowego użycia.

Bielizna przechowywana jest w wydzielonych szafkach lub w magazynach na wydzielonych półkach. Brudna bielizna gromadzona jest w brudownikach lub innych zamkniętych pojemnikach usytuowanych w pomieszczeniach magazynowych.

Z skontrolowanych placówek służby zdrowia dwa obiekty nie wytwarzają odpadów medycznych, gdyż w tych placówkach prowadzone są tylko konsultacje bez wykonywania zabiegów. Jeden obiekt posiada zatwierdzony program gospodarki odpadami:

- Przychodnia Lekarsko-Stomatologiczna „PRIMADAENT” ul. Sądowa 6 we Wrześni – wydany przez Starostwo Powiatowe we Wrześni z dnia 08.02.2002r., gdyż wytwarza odpady w ilości powyżej 0,1 Mg/rocznie. Pozostałe obiekty służby zdrowia wytwarzają odpady w ilości poniżej 0,1 Mg/rocznie w związku z tym posiadają przedłożone informacje o wytwarzanych odpadach (o kodzie 180103) w zależności od miejscowości w Starostwie Powiatowym lub Urzędach Gmin. Wszystkie placówki służby zdrowia posiadają procedury postępowania z odpadami.

Unieszkodliwianie odpadów z placówek służby zdrowia z terenu powiatu wrzesińskiego odbywa się bezpośrednio przez następujące firmy:

- Przedsiębiorstwo Produkcyjno -Usługowo-Handlowe „HYGEA” ul. Szkolna 21, 64-720 Lubasz,
- Zakład Utylizacji Odpadów ul. Sulańska 11, 62-510 Konin,
- Ekotranspal Sp. z o.o. ul. Zakładowa 4a, 62-510 Konin,
- TROXI Szymon Roszkowiak ul. Kościuszki, 62-300 Września.

Jedynie trzy placówki służby zdrowia przekazują swoje odpady do innej placówki służby zdrowia, po czym ta dalej przekazuje do jednej z w/w specjalistycznych firm odbierającej odpady.

Na podstawie przeprowadzonych kontroli w placówkach lecznictwa otwartego unieszkodliwianie odpadów następuje poprzez przekształcenie termiczne czyli spalanie.

Odpady komunalne gromadzone w pojemnikach wyłożonych workami foliowymi. Następnie wyrzucane do kontenerów lub pojemników metalowych zamkniętych. Wywóz nieczystości stałych odbywa się w zależności od miejscowości przez Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych z Wrześni, Zakład Gospodarki Komunalnej z Nekli, Przedsiębiorstwa Wielobranżowego z Miłosławia.

Przeprowadzone kontrole nie wykazały nieprawidłowości związanych z postępowaniem odpadów.

Tereny wokół obiektów utrzymane w prawidłowym stanie Sanitarno - porządkowym i technicznym. Nieprawidłowości nie stwierdzono.

W placówkach służby zdrowia w miarę możliwości finansowych przeprowadzane są remonty i modernizacje. Podczas przeprowadzonych kontroli w obiektach stwierdzono dobry stan sanitarno-porządkowy. Natomiast nieprawidłowości jakie stwierdzano podczas kontroli w niektórych placówkach to niespełnienie wymagań technicznych do wymagań określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań jakim

powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. 2006 Nr 213, poz. 1568).

Uchybienia jakie przeprowadzane kontrole wykazywały to:

-niedostosowanie pomieszczeń w szczególności pomieszczeń WC dla osób niepełnosprawnych,

- instalacje i urządzenia wentylacyjne nie zgodne z wymaganiami prawa budowlanego.

W oparciu o zatwierdzone programy dostosowawcze przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Wrześni odstępowano od wydawania decyzji administracyjnych na stwierdzone podczas kontroli nieprawidłowości, gdyż będą one realizowane zgodnie z terminami określonymi w programach.

Natomiast na dwie placówki służby zdrowia tj. Przychodnię Zespołu Lekarza Rodzinnego „MED.-CON” we Wrześni i Przychodnię Zespołu Lekarza Rodzinnego „DOU-MED” we Wrześni, PPIS wystosował decyzje administracyjne dotyczące stanu technicznego, gdyż zatwierdzone programy dostosowawcze nie przedstawiały stanu faktycznego, jaki był stwierdzony podczas kontroli sanitarnej. W Przychodni Zespołu Lekarza Rodzinnego „MED.-CON” we Wrześni stwierdzono:

- brak pomieszczenia WC umożliwiające swobodny dostęp dla osób niepełnosprawnych,

- instalacje wentylacyjne nie zgodne z wymaganiami prawa budowlanego.

W Przychodni Zespołu Lekarza Rodzinnego „DOU-MED” we Wrześni stwierdzono:

- brak pomieszczenia WC umożliwiające swobodny dostęp dla osób niepełnosprawnych,

- instalacje wentylacyjne nie zgodne z wymaganiami prawa budowlanego.

Terminy wykonania w/w uchybień wyznaczono na dzień 31.12.2008 r.

W 2007 roku zostały ujęte w nadzór i skontrolowane wszystkie gabinety medyczne w szkołach. Nadzór sprawowany był przez sekcje higieny komunalnej i epidemiologicznej.

W roku 2007 został zlikwidowany jeden gabinet medyczny przy Zespole Szkół w Nekli, natomiast powstało 8 placówek: indywidualna praktyka pielęgnarska w Pyzdrach, gabinet badań słuch we Wrześni, dwa gabinety lekarskie we Wrześni, gabinet lekarski USG we Wrześni, dwa gabinety stomatologiczne we Wrześni i gabinet ginekologiczny w Nekli.

Podczas kontroli sanitarnych przeprowadzanych w w/w placówkach informowano o konieczności posiadania protokołu skuteczności wentylacji. Fakt ten odnotowywano w protokole kontroli sanitarnej. Z pośród skontrolowanych obiektów trzy placówki w/w protokół posiadały tj. Przychodnia Zespołu Lekarza rodzinnego „Eskulap” w Kołaczku, Poradnia Lekarza Rodzinnego w Orzechowie i Konsorcjum Medyczne Amica we Wrześni.

Wnioski

W roku 2007 nadzorem według ewidencji było 105 placówek służby zdrowia, skontrolowano 66, co stanowiło 62,8 % wszystkich obiektów. W placówkach służby zdrowia w miarę możliwości finansowych przeprowadzane są remonty i modernizacje. Podczas przeprowadzonych kontroli w obiektach stwierdzono dobry stan sanitarno-porządkowy. Natomiast nieprawidłowości jakie stwierdzano podczas kontroli w niektórych placówkach to niespełnienie wymagań technicznych do wymagań określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. 2006 Nr 213, poz. 1568).

Uchybienia jakie przeprowadzane kontrole wykazywały to:

- niedostosowanie pomieszczeń w szczególności pomieszczeń WC dla osób niepełnosprawnych,
- instalacje i urządzenia wentylacyjne nie zgodne z wymaganiami prawa budowlanego.

W oparciu o zatwierdzone programy dostosowawcze przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Wrześni odstępowano od wydawania decyzji administracyjnych na stwierdzone podczas kontroli nieprawidłowości, gdyż będą one realizowane zgodnie z terminami określonymi w programach.

Sukcesywnie z roku na rok polepsza się stan techniczny obiektu szpitala. W porównaniu z 2006 r. w roku bieżącym w budynku szpitala poczyniono liczne prace remontowe. Oddano do użytku drugą windę, na oddziałach: internistycznym i ortopedycznym gruntownie wyremontowano łazienki dla pacjentów, na oddziale chirurgicznym dokonano remontu łazienki dla personelu, na oddziale położniczym wymalowano meble, całkowicie wyremontowano oddział patologii noworodka. Z początkiem roku oddano do użytku nowe pomieszczenia medycznego laboratorium diagnostycznego.

Ocena stanu sanitarnego w zakresie Epidemiologii

Sytuację epidemiologiczną powiatu wrzesińskiego w 2007 roku w porównaniu do roku 2006 wraz z obliczonym współczynnikiem zapadalności ilustruje poniższa tabela i wykres

Zał.1. Liczba zachorowań i współczynniki zapadalności dla poszczególnych chorób zakaźnych w latach 2006-2007

PSSE WE WRZEŚNI

Lp.	Kod wg ICD-10	Jednostka chorobowa	2007		2006		
			l. zachorowań	zapadalność	l. zachorowań	zapadalność	
0	1	2					
1	A00	Cholera ^{UE}	-	-	-	-	
2	A01.0	Dur brzuszny ^{UE/PL}	-	-	-	-	
3	A01.1-3	Dury rzekome A,B,C ^{UE/PL}	-	-	-	-	
4	Z22.0	Nosicielstwo duru brzuszego lub rzekomego ^{/4}	-	-	-	-	
5	A02.0	Salmonelozy	zatrucia pokarmowe ^{UE}	8	10,81	11	14,91
6	A02.1-8		zakażenia pozajelitowe ^{PL}	-	-	-	-
7	A03	Czerwonka bakteryjna (szigelozja) ^{UE}	-	-	-	-	
8	A04.0-2	Inne bakteryjne zakażenia jelitowe (ogółem)	wywołane przez <i>E. coli</i> biegunkotwórczą ^{PL /5}	1	1,35	-	-
9	A04.3		wywołane przez <i>E. coli</i> enterokrwotoczną ^{UE}	-	-	-	-
10	A04.4		wywołane przez <i>E. coli</i> inną i BNO	-	-	-	-
11	A04.5		wywołane przez <i>Campylobacter</i> ^{UE}	-	-	-	-
12	A04.6		wywołane przez <i>Yersinia enterocolitica</i> lub <i>pseudotuberculosis</i> ^{UE}	-	-	-	-
13	A04.7-9		inne określone i nie określone	1	1,35	53	71,84
14	A04		Inne bakteryjne zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2 ^{/6}	-	-	1	45,35
15	A05.0	Inne bakteryjne zatrucia pokarmowe (ogółem)	gronkowcowe	-	-	-	-
16	A05.1		jadem kielbasianym (botulizm) ^{UE}	-	-	-	-
17	A05.2		wywołane przez <i>Cl. perfringens</i>	-	-	-	-
18	A05.3-8		inne określone	-	-	1	1,36
19	A05.9		nie określone	-	-	-	-
20	A05	Inne bakteryjne zatrucia pokarmowe u dzieci do lat 2 ^{/7}	-	-	-	-	
21	A06.0	Pełzakowa czerwonka ostra	1	1,35	-	-	
22	A07.1	Lamblioza (giardioza) ^{UE}	-	-	-	-	
23	A07.2	Kryptosporidioza ^{UE}	-	-	-	-	
24	A08.0	Wirusowe i inne określone zakażenia jelitowe (ogółem)	nieżyt jelitowy wywołany przez rotawirusy	87	117,59	43	58,28
25	A08.1		ostra gastroenteropatia wywołana przez czynnik Norwalk	-	-	-	-
26	A08.2-5		inne wirusowe zakażenia jelit	62	83,80	10	13,55
27	A08	Wirusowe i inne określone zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2 ^{/8}	84	5039,0	29	1315,20	
28	A09	Biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu u dzieci do lat 2	9	539,90	9	408,16	
29	A20	Dżuma ^{UE}	-	-	-	-	
30	A21	Tularemia ^{UE}	-	-	-	-	
31	A22	Wąglik ^{UE}	-	-	-	-	
32	A23	Bruceloza	-	-	-	-	

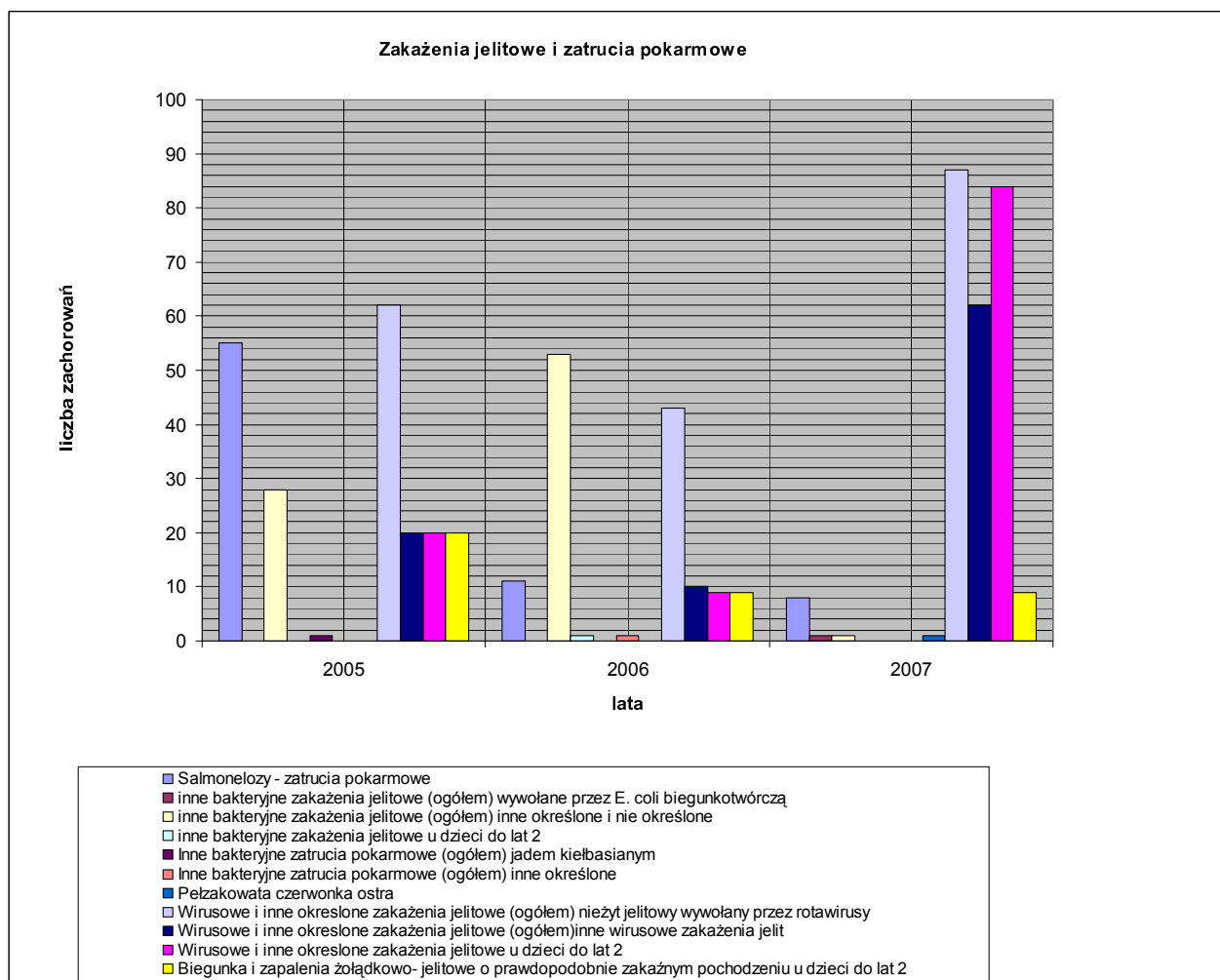
33			-	-	-	-	-
34	A24.0	Nosaczyna ^{PL}		-	-	-	-
35	A26	Różycy ^{PL}		-	-	-	-
36	A27	Leptospiroza ^{UE/PL}		-	-	-	-
37	A28.0	Pastereloza		-	-	-	-
38	A28.1	Choroba kociego pazura		-	-	-	-
39	A28.2	Jersinioza pozajelitowa ^{UE}		-	-	-	-
40	A30	Trąd ^{PL}		-	-	-	-
41	A31	Mikobakteriozy - inne i BNO		-	-	-	-
42	A32	Listerioza ^{UE}		-	-	-	-
43	A33-A35	Tężec	ogółem ^{UE}	-	-	-	-
44	A33		noworodków ^{UE}	-	-	-	-
45	A36	Blonica ^{UE/PL}		-	-	-	-
46	Z22.2	Nosicielstwo błonicy ^{/9}		-	-	-	-
47	A37	Krztusiec ^{UE}		-	-	1	1,36
48	A38	Płonica (szkarlatyna) ^{PL}		33	44,60	46	62,35
49	A39	Choroba meningokokowa ^{/10}	ogółem ^{UE}	1	1,35	1	1,36
50	A39.0		zapalenie opon mózgowych ^{UE}	1	1,35	1	1,36
51	A39.8/G05.0		zapalenie mózgu ^{UE}	-	-	-	-
52	A39.1-4		posocznica ^{UE}	1	1,35	-	-
53	A39.5-9		inna określona i nie określona ^{UE}	-	-	-	-
54	A40.0,1,8-9 (...)	Posocznica ^{/11}	paciorkowcowa ^{/12}	-	-	1	1,36
55	A40.2 (...)		enterokokowa	-	-	-	-
56	A41.0-2 (...)		gronkowcowa	1	1,35	-	-
57	A41.5 (...)		wywołana przez bakterie Gram (-) ^{/13}	-	-	-	-
58	A41.4,8,9 (...)		inna określona i nieokreślona	1	1,35	-	-
59	A42	Promienica		-	-	-	-
60	A46; O86.8	Róża	ogółem	1	1,35	3	4,07
61	O86.8		po porodzie i w pólgu	-	-	-	-
62	A48.0	Zgorzel gazowa		-	-	-	-
63	A48.1-2	Legioneloza ^{UE}		-	-	-	-
64	A48.8	Twardziel		-	-	-	-
65	A68	Gorączka powrotna		-	-	-	-
66	A69.2	Borelioza z Lyme ^{PL}		7	9,46	2	2,71
67	A70	Ornitozy (zakażenia <i>Chlamydia psittaci</i>)		-	-	-	-
68	A71	Jaglica		-	-	-	-
69	A75	Dur wysypkowy		-	-	-	-
70	A78	Gorączka Q ^{UE}		-	-	-	-
71	A77; A79	Gorączka plamista i inne riketsjozy		-	-	-	-
72	A80.0	Ostre nagminne porażenie dziecięce	-	-	-	-	-
73	A80.1-2,4		-	-	-	-	-
74	—		-	-	-	-	-
75	A80.3-9		-	-	-	-	-
76	—	Ostre porażenia wiotkie u dzieci w wieku 0-14 lat		-	-	-	-
77	A81.0	Encefalopatie gąbczaste	-	-	-	-	-
78	A81.0		-	-	-	-	-
79	A81		-	-	-	-	-

80	A81.1	Podostre stwardniające zapalenie mózgu	-	-	-	-	
81	A82	Wścieklizna ^{UE}	-	-	-	-	
82	Z20.3/Z24.2	Styczność i narażenie na wściekliznę / potrzeba szczepień ^{/16}	11	14,87	6	8,13	
83	A84	Wirusowe zapalenie mózgu	przenoszone przez kleszcze ^{PL}	-	-	-	
84	B00.4		opryszczkowe	-	-	-	
85	A83;85;B02.0		inne określone	-	-	-	
86	A86		nie określone	-	-	1	1,36
87	—		w innych chorobach objętych MZ-56 ^{/17}	-	-	1	1,36
88	A87.0	Wirusowe zapalenie opon mózgowych	enterowirusowe	-	-	-	
89	B00.3		opryszczkowe	-	-	-	
90	A87.1-9;B02.1		inne określone i nie określone	-	-	1	1,36
91	—		w innych chorobach objętych MZ-56 ^{/18}	-	-	-	-
92	A90-1	Gorączka denga (klasyczna lub krwotoczna) ^{PL}	-	-	-	-	
93	A95	Wirusowe gorączki krwotoczne	żółta gorączka ^{UE}	-	-	-	
94	A92-4;A96-9		Ebola/Marburg, Lassa, krymsko-kongijska ^{UE/19}	-	-	-	
95			inne określone i nie określone ^{/19}	-	-	-	
96	B01	Ospa wietrzna	219	295,99	306	414,76	
97	B03	Ospa prawdziwa ^{UE}	-	-	-	-	
98	B05	Odra ^{UE}	-	-	-	-	
99	B06	Różyczka ^{UE}	16	21,63	17	23,04	
100	B08.8	Pryszczycza	-	-	-	-	
101	B15	Wirusowe zapalenie wątroby	typu A - ostre ^{UE}	-	-	1	1,36
102	B16		typu B - ostre ^{UE}	-	-	-	-
103	B18.0-1		typu B - przewlekłe ^{/20}	8	10,81	4	5,42
104	B17.1; B18.2		typu C ^{UE/20}	2	2,70	8	10,84
105	odpowiednio		typu B+C (zakażenie mieszane) ^{/21}	-	-	1	1,36
106	B17.0,2-8; B18.8-9;B19		inne i nie określone	-	-	-	-
107	B20-B22	Choroba wywołana przez HIV	której skutkiem są określone choroby ^{UE/PL}	-	-	1	1,36
108	B23		której skutkiem są inne stany	-	-	-	-
109	B24		nie określona	-	-	-	-
110	Z21	Bezobjawowy stan zakażenia wirusem HIV ^{UE/22}	-	-	1	1,36	
111	B25	Cytomegalia	1	1,35	-	-	
112	B26	Świnka (nagminne zapalenie przyusznicy) ^{UE/PL}	6	8,11	11	14,91	
113	B27	Mononukleozą zakaźną ^{PL}	4	5,41	13	17,62	
114	B35	Grzybice	grzybice skóry (dermatofitozy)	1	1,35	-	-
115	B37		kandydoza	-	-	-	-
116	B36; B38-49		inne grzybice	-	-	-	-
117	B50-B54	Zimnica (malaria) ^{UE}	-	-	-	-	
118	B58	Toksoplazmoza ^{UE/PL}	1	1,35	4	5,42	
119	B59	Pneumocystoza	-	-	-	-	
120	B67	Bąblowica (echinokokoza) ^{UE}	-	-	-	-	
121	B69	Wągrzyca (cysticerkoza)	-	-	-	-	
122	B68.1	Tasiemczyca wywołana przez <i>T. saginata</i>	-	-	-	-	
123	B68.0,9; B70-1	Inne tasiemczyce, określone i nie określone	-	-	-	-	
124	B75	Włośnica ^{UE}	-	-	-	-	
125	B77	Glistnica	-	-	1	1,36	

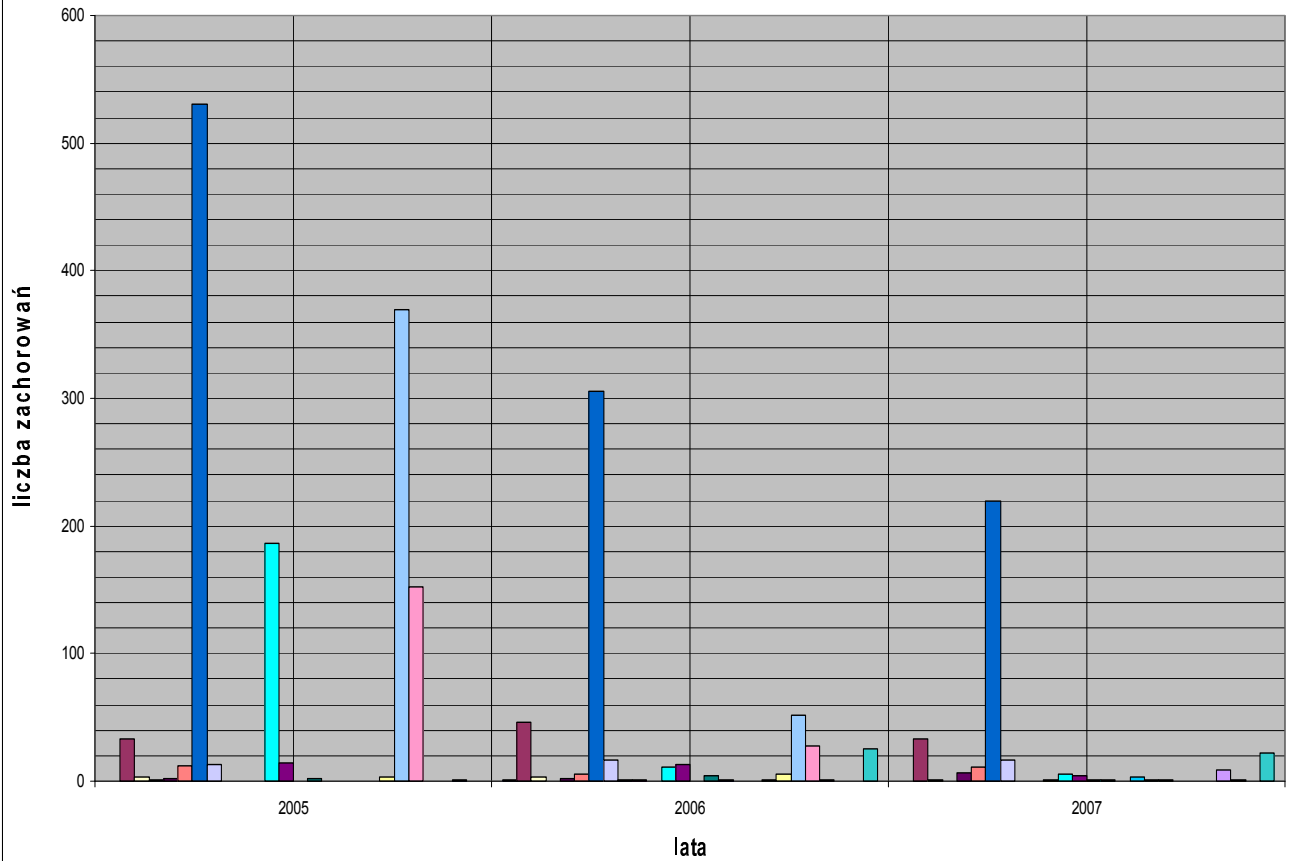
126	B80	Owsica		3	4,05	-	-
127	B76; B78-9	Inne inwazje nicieniami przewodu pokarmowego		-	-	-	-
128	B83.0	Toksokaroza		1	1,35	-	-
129	B85	Wszawica		1	1,35	1	1,36
130	B86	Świerzb		-	-	6	8,13
131	wym. niżej	Choroba wywołana przez <i>Streptococcus pneumoniae</i> (inwazyjna) ^{/23}	ogółem ^{UE}	-	-	-	-
132	B95.3/G04.2; G00.1		zapalenie opon i/ lub mózgu ^{UE}	-	-	-	-
133	A40.3		posocznica ^{UE}	-	-	-	-
134	J13		zapalenie płuc ^{UE}	-	-	-	-
135	B95.3		inna określona i nie określona ^{UE}	-	-	-	-
136	B96.0	<i>Mycoplasma pneumoniae</i> jako przyczyna chorób		-	-	-	-
137	B96.2/D59.3	Zespół hemolityczno-mocznicowy w przebiegu zak. <i>E. coli</i> ^{PL}		-	-	-	-
138	wym. niżej	Choroba wywołana przez <i>Haemophilus influenzae</i> typ B (inwazyjna) ^{/24}	ogółem ^{UE}	-	-	-	-
139	B96.3/G04.2; G00.0		zapalenie opon i/ lub mózgu ^{UE}	-	-	-	-
140	A41.3		posocznica ^{UE}	-	-	-	-
141	B96.3/J05.1		zapalenie nagłośni ^{UE}	-	-	-	-
142	B96.3		inna określona i nie określona ^{UE}	-	-	-	-
143	G01;G04.2; G05.0;	Bakteryjne zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu	w innych chorobach objętych MZ-56 ^{/25}	-	-	-	-
144	G00.2-8;G04.2		inne określone	-	-	-	-
145	G00.9;G04.2		inne, nie określone	1	1,35	-	-
146	G03	Zapalenie opon mózgowych inne i nie określone		-	-	-	-
147	G04.0	Zapalenie mózgu		-	-	-	-
148	G04.8-9	Zapalenie mózgu		-	-	-	-
149	J10-J11	Grypa	ogółem ^{UE}	-	-	52	70,48
150			u dzieci w wieku 0-14 lat ^{UE}	-	-	28	223,18
151	J12; J14-18	Zapalenie płuc o etiologii zakaźnej ^{/26}		-	-	-	-
152	P23	Wrodzone (infekcyjne) zapalenie płuc		-	-	-	-
153	P35.0	Wrodzone choroby wirusowe	zespół różyczki wrodzonej ^{PL}	-	-	-	-
154	P35.1		zakażenie wirusem cytomegalii	-	-	-	-
155	P35.2-9		inne określone i nie określone	-	-	-	-
156	P36	Posocznica bakteryjna noworodka ^{/27}		-	-	-	-
157	P37.1	Inne wrodzone zakażenia i choroby pasożytnicze	toksoplazmoza ^{UE}	-	-	-	-
158	P37.2		listerioza ^{UE}	-	-	-	-
159	P37.3-9		inne określone i nie określone	-	-	-	-
160	T62.0	Zatrucie naturalnie toksycznymi substancjami spożytymi jako pokarm	grzybami	-	-	-	-
161	T62.1-2		jagodami, innymi częściami roślin	-	-	-	-
162	T61		rybą, skorupiakiem, innymi produktami morza	-	-	-	-
163	T62.8-9		innymi substancjami szkodliwymi jako pokarm	-	-	-	-
164	T64	Inne zatrucia	afla- i mikotoksynami w produktach spożywczych	-	-	-	-
165	T60		pestycydami	1	1,35	-	-
166	T36-T50		lekami, prep. farmakologicznymi, substancjami biolog.	-	-	-	-
167	T51		alkoholem	-	-	-	-

168	T52-T59		in. subst., zazwyczaj nie stosowanymi w celach lecznicz.	-	-	-	-
169	T63		toksyczny efekt kontaktu z jadowitymi zwierzętami	-	-	-	-
170	T65		substancjami innymi i nieokreślonymi	-	-	-	-
171	/28	Zakażenia HCV		22	29,73	25	33,89
172	/28	Razem		608	821,75	702	951,50

Liczba zachorowań dla poszczególnych chorób zakaźnych w latach 2005-2007

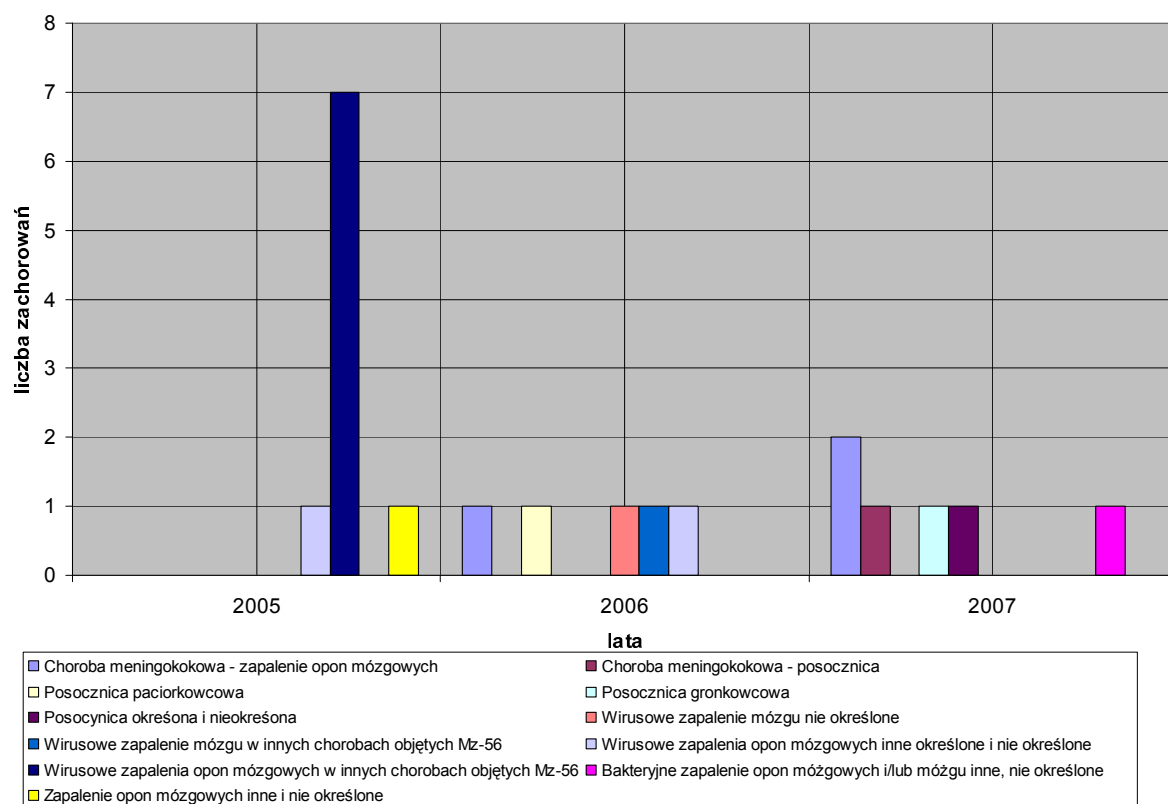


Inne choroby zakaźne

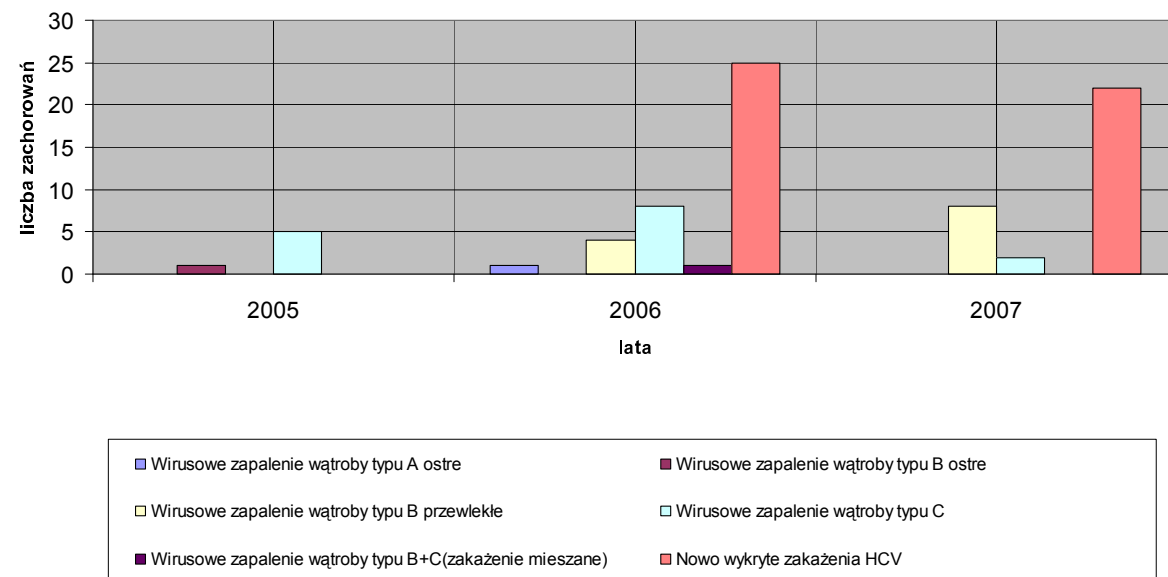


- | | |
|---|---|
| ■ Krzusiec | ■ Płonica (szkarlatyna) |
| ■ Róża ogółem | ■ Zgorzel gazowa |
| ■ Norelioza z Lyme | ■ Styczność i narażenie na wściekliznę / potrzeba szczepień |
| ■ Ospa wietrzna | ■ Różyczka |
| ■ Choroba wywołana przez HIV której skutkiem są określone choroby | ■ Bezobjawowy stan zakażenia wirusem HIV |
| ■ Cytomegalia | ■ Świnka (nagminne zapalenie przyusznic) |
| ■ Mononukleozę zakaźną | ■ Grzybice skóry (dermatofitozy) |
| ■ Tokspolazmoza | ■ Glistnica |
| ■ Owsica | ■ Toksokaroza |
| ■ Wszawica | ■ Świerzb |
| ■ Grypa ogółem | ■ Grypa u dzieci w wieku 0-14 lat |
| ■ Zapalenie płuc o etiologii zakaźnej | ■ Inne zatrucia - pestycydami |
| ■ Inne zatrucia - toksyczny efekt kontaktu z jadowitymi zwierzętami | ■ Nowo wykryte zakażenia HCV |

Zapalenia opon mózgowych, Posocznice



Wirusowe Zapalenie Wątroby



OPIS JEDNOSTEK CHOROBY

I.2.1 Choroby szerzące się drogą pokarmową :

- nie notowano zachorowań na wzw typu A, dur brzuszny, dury rzekome, czerwonkę bakteryjną, włośnicę, zatrucia jadem kiełbasianym.

Zatrucia pokarmowe (A02.0)

Ogółem zgłoszono -8 przypadków zatruc pokarmowych t. j. o 3 (72,72%) zachorowania mniej niż w roku 2006. W mieście odnotowano 6 przypadków, we wsi 2 przypadki.

W 4 przypadkach nie ustalono źródła zatrucia, w 3 przypadku były to jaja.

1 przypadek przywleczony z Krety - salmonella Hadar, 07.08.2007r. powrót do kraju, 11.08.2007r. objawy (salmonella i pełzakowica)

Najwięcej zachorowań nastąpiło w grupie wiekowej 0-4 lat- 2 przypadki, w grupie 5-9 lat 2 przypadki, w grupie 10-19 lat 3 przypadki

Dominujący czynnik etiologiczny to pałeczka salmonella enteritidis – 6 zachorowań.

W roku 2007 nie zarejestrowano zbiorowych zatruc pokarmowych, zatruc enterotoksyną gronkowcową i toksyną botulinową.

Biegunki u dzieci do lat 2 (A04; A09; A08)

A04 – W 2007r. nie odnotowano zachorowań dzieci do lat 2.

Ogólna liczba zachorowań - **93**, czyli o **51** więcej niż w roku 2006.

Hospitalizowanych w roku 2007 -**89** dzieci. Wszystkie dzieci hospitalizowane badane.

U **68** dzieci wyhodowano wirus Rota, u **4** dzieci – Adeno- wirus.

U **14** dzieci hospitalizowanych wynik badania bakteriologicznego i wirusologicznego-ujemny.

Dzieci leczone ambulatoryjnie – **4**. **1**- dziecko badane – Adeno – wirus.

Współczynnik zapadalności za rok 2006 wynosił 1768,71 a w roku 2007 – 5578,88

Zanotowano duży wzrost zachorowań o **238,46%**.

Ognisk zachorowań nie odnotowano.

Ogniska zachorowań

W roku 2007 nie zanotowano ognisk zbiorowych zatruc pokarmowych

Zanotowano ogniska zachorowań:(inne jak pokarmowe)

- SSP w Grzybowie - 20 zachorowań od 23 lutego 2007r do 23 kwietnia 2007r.
- Przedszkole w Orzechowie – 20 zachorowań od 04 października do 07 grudnia 2007r.
Hospitalizacji i powikłań nie zanotowano.

Ogniska zachorowań (inne niż zbiorowe zatrucia pokarmowe) w 2007 r.

Czynnik etiologiczny	Miejsce wystąpienia zachorowań	LICZBA				
		ognisk	zachorowań	hospitalizowanych	Dzieci do lat 14	Zgonów
Wirus ospy wietrznej	SSP w Grzybowie	1	20	0	20	0
Wirus ospy wietrznej	Przedszkole w Orzechowie	1	20	0	20	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
Razem		2	40	0	40	0

Choroby w zakresie, których prowadzi się szczepienia ochronne, w tym objęte programami eliminacji (SZCZEPIENIA OBOWIĄZKOWE)

W roku 2007 nie odnotowano zachorowań na: krztusiec, tężec i nagminne porażenie.

Analiza zachorowań na różyczkę wśród dziewcząt i kobiet.

L.p.	Wiek	Okres od ostatniego szczepienia do zachorowania	Nazwa i seria szczepionki
1	29.10.2005r.	6 miesięcy 11 dni	MMR ND 42270
2	02.07.2005r.	7 miesięcy 28 dni	MMR 33810 MZ
3	25.12.2001r.	4 lata, 5miesiący, 26 dni	MMR HS 12060

Zarejestrowano – 16 zachorowań na różyczkę (w tym 6 dziewczynek) czyli o 1 zachorowanie mniej niż w roku 2006.

Zachorowania dziewczynek wystąpiły w przedziale wiekowym od 1 – 9 lat

3 dziewczynki zachorowały po szczepieniu (patrz tab.), pozostałe dziewczynki nie były szczepione p/ różyczce.

Wśród wszystkich zachorowań nie stwierdzono powikłań i hospitalizacji.

WZW typu B

W roku 2007 zarejestrowano 8 przypadków WZW „B” przewlekłe. Nie odnotowano zachorowań wśród pracowników służby zdrowia. 1 osoba zaszczepiona dwoma dawkami Szczepionki p/ WZW „B” przed zachorowaniem. W grupie wiekowej od 0 – 14 lat zachorowań nie odnotowano.

5 przypadków to osoby będące od lat w rejestrze nosicieli.

Nagminne zapalenie przyuszniczy

L.p.	Wiek	Okres od ostatniego szczepienia do zachorowania	Nazwa i seria szczepionki
1	21.01.2005r.	11 miesięcy	MMR II NA 18900
2	31.01.2003r.	3 lata, 1 miesiąc	MMR II HU 48750

W 2007r. zachorowało 6 osób, duży spadek w stosunku do 11 zachorowań w 2006r i 186 zachorowań w 2005r. Zachorowania wystąpiły w grupie wiekowej od 2 – 6 lat (3 zachorowania) oraz w grupie wiekowej od 20 – 39 lat (3 zachorowania). Powikłań i hospitalizacji nie było. Wśród zachorowań –2 –wystąpiły po szczepieniu (patrz tab).

Infekcje chorób –szczepienia zalecane

W 2007 roku nie notowano zachorowań na dur brzuszny, żółtą gorączkę, pneumokokowi zapalenie opon mózgowo – rdzeniowych, grypę oraz WZW typu A

Neuroinfekcje oraz choroby: meningokokowa, pneumokokowa i wywołana przez Haemophilus influenzae.

W 2007r. zarejestrowano 3 przypadki zapalenia opon mózgowo – rdzeniowych w tym -2 zachorowania to meningokokowi zapalenie opon mózgowo – rdzeniowych.

Przypadek pierwszy – zachorowanie 03.08.2007r., zgłoszenie do PSSE we Wrześni 07.08.2007r. Zachorowanie zgłoszono na podstawie objawów klinicznych. Nie przeprowadzono badania płynu mózgowo – rdzeniowego w kierunku meningokoków. Liczba osób skierowanych do lekarza rodzinnego celem wdrożenia chemio profilaktyki – 4. Pobrano – 4 wymazy z nosogardzieli, wyniki ujemne. Zejście choroby – wyleczenie. Przypadek wykazany w Meldunku 8A/07 (Mz 56, poz. 49, 50, 52)

Przypadek drugi – zachorowanie 14.03.2007r. zgłoszenie do PSSE we Wrześni 16.03.2007r. Z posiewu płynu mózgowo – rdzeniowego wyhodowano Neisseria meningitidis „B”- materiał przesłany do KOROUN. – 7 – osób z otoczenia skierowanych do lekarza rodzinnego celem wdrożenia chemio profilaktyki. Od – 6 – osób pobrano 12 wymazów (z nosa i gardła) – wyniki ujemne. Zejście choroby – wyleczenie.

Jedno zapalenie opon mózgowo – rdzeniowych – bakteryjne G00.9

Posiew płynu mózgowo – rdzeniowego i krwi – ujemny. Rozpoznanie na podstawie obrazu klinicznego. Zejście choroby – wyleczenie.

Choroby odzwierzęce (włośnica, leptospiroza, tasiemczyce w tym bąblowica, toksoplazmoza, listerioza.

W 2007r. nie zanotowano zachorowań na włośnicę, leptospirozę, tasiemczyce w tym bąblowicę i listeriozę.

Toksoplazmoza

– zanotowano -1- zachorowanie a w roku 2006 -4- zachorowania czyli duży spadek. Przypadek potwierdzony badaniem serologicznym, hospitalizowany. Źródło zakażenia
- kontakt z kotami.

Inne choroby zakaźne

W 2007r. nie notowano zachorowań na salmonellozy pozajelitowe, kampylobakteriozę oraz zakażeń enterokrwotocznymi szczepami E. coli.

Ospa wietrzna

– w roku 2007 zgłoszono **219** zachorowań. Współczynnik zapadalności wynosi **295,99**. W porównaniu z rokiem 2006 – 306 zachorowań , współczynnik zapadalności **414,76** – duży spadek. Najwięcej przypadków zanotowano w grupie wiekowej od 1 – 19 roku życia – 216 zachorowań, czyli grupa przedszkolna i szkolna. Zachorowania rozłożone równomiernie w ciągu całego roku.

Posocznica

– w 2007r. zarejestrowano – 3 – przypadki posocznicy.

Pierwszy przypadek – w meningokokowym zapaleniu opon mózgowo – rdzeniowych.

Drugi przypadek – dziecko urodzone w 2002r. Zachorowanie zgłoszone na podstawie objawów klinicznych. Posiew krwi – ujemny.

Trzeci przypadek – osoba dorosła. Z posiewu krwi wyhodowano **Staphylococcus Cohnii MRCNS**. Źródłem infekcji była prawdopodobnie zakażona torbiel nerki.

We wszystkich trzech przypadkach zejście choroby - wyleczenie.

Borelioza

– w 2007r zanotowano -7- przypadków zachorowań a w 2006 – 2 –przypadki. Nastąpił więc wzrost zachorowań. Nie było przypadków narażenia zawodowego. Wszystkie zachorowania potwierdzone badaniem serologicznym.

-2 – przypadki hospitalizowane, -5 – leczonych ambulatoryjnie.

- 4 – osoby zauważyły ugryzienie przez kleszcza, - 2 – nie zauważyły, - 1 – przypadek wykryty w trakcie badań diagnostycznych.

- 4 – ewidentne ukłucia przez kleszcza wystąpiły w lasach woj. Wielkopolskiego w okolicach Powidza, Nekli, Czarniejewa i Pyzdr.

W przypadkach prawdopodobnego ukłucia - jeden nie ustalono miejsca, jeden to okolice Powidza.

Mononukleoza

– w 2007r. zarejestrowano -4- zachorowania w tym -2- hospitalizowane a w roku 2006 13 zachorowań. Nastąpił więc duży spadek zachorowań. Wszystkie zachorowania potwierdzone badaniem serologicznym. Nie ustalono źródła zakażenia.

WZW typu „C”

– w porównaniu z rokiem 2006 wzrosła liczba nowo wykrytych zakażeń z 17 do **22**.

Z wywiadów epidemiologicznych wynika, że wszystkie osoby z nowo wykrytym zakażeniem miały w przeszłości kontakt z placówkami służby zdrowia.

Zatrucia chemicznymi środkami ochrony roślin.

Po kilku latach w 2007r. zanotowano **-1-** przypadek zatrucia.

Zatrucie związkami fosforoorganicznymi (BASUDIN 600EW). dziecko - 3 latka, które będąc na działce chwyciło butelkę i wypilo resztę środka. Dziecko hospitalizowane.

Zejście choroby – wyzdrowienie.

Zapobieganie wściekliznie.

Liczba zgłoszonych przypadków styczności i narażenia na wściekliznę – 108.

W 2007 roku nie notowano dodatnich wyników u zwierząt w kierunku wścieklizny.

Z – **11-** osób szczepionych p/wściekliznie – **1** – osoba hospitalizowana z powodu rozległych ran twarzy i głowy (pies znany). 10 osób szczepionych p/wściekliznie z powodu braku obserwacji zwierząt (zwierzęta uciekły, właściciele nie znani)

Zakażenia szpitalne

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej posiada laboratorium bakteriologiczne, w którym wykonuje się badania wymazów czystościowych z ran pooperacyjnych w przypadku zagrożenia epidemiologicznego a także w zależności od potrzeb i badania autoklawów testami biologicznymi.

Alert - patogen	Oddział, w którym stwierdzono patogen	Współczynnik zapadalności
MRSA	-	0
E. COLI ESBL	Geriatrya	11
KLEBSIELLA SP ESBL	-	0
PSEUDOMONAS	IOM	65
	Oddział Chirurgiczny	1
	Oddział Wewnętrzny	4
	Geriatrya	22
ACINETOBACTER	IOM	65
	Oddział Chirurgiczny	3
ROTA VIRUS	Oddział Wewnętrzny	2
	Oddział Dziecięcy	46
HBV	Oddział Wewnętrzny	0
HCV	-	0

Najczęściej występującym patogenami w oddziałach szpitala są: **PSEUDOMONAS** (Oddział IOM i Geriatria), **ACINETOBACTER** (Oddział IOM), **ROTA VIRUS** (Oddział Dziecięcy).

Alert – patogenów nie wyhodowano w oddziałach: Położnictwa i Ginekologii, Noworodkowym, Pielęgnacyjno – Opiekuńczym, Rehabilitacyjnym, Rehabilitacji Ogólnoustrojowej.

Oddziały o najwyższym współczynniku zapadalności to: IOM, Oddział Dziecięcy, Geriatria.

Ognisk epidemicznych w zakładach opieki zdrowotnej nie odnotowano.

SZCZEPIENIA OCHRONNE

Placówki wykonujące szczepienia ochronne

Liczba placówek wykonujących szczepienia ochronne

Liczba ogółem	oddziały noworodkowe	gabinety lekarzy rodzinnych	szkoly	inne
18	1	12	0	5

W 2007 roku nie notowano niepożądanych odczynów poszczepiennych.

Przechowywanie, transport, termin ważności preparatów szczepionkowych

Przechowywanie preparatów szczepionkowych prawidłowe, w zamykanych lodówkach zaopatrzonych w termometry. Monitoring temperatury prowadzony systematycznie i rejestrowany prawidłowo.

Nie stwierdzono obecności preparatów szczepionkowych przeterminowanych.

Transport prawidłowy w termo torbach.

Placówki mają opracowaną instrukcję postępowania w przypadku sytuacji awaryjnej urządzeń chłodniczych lub braku dostawy prądu.

PLACÓWKI OPIEKI ZDROWOTNEJ

Liczba przeprowadzonych kontroli w placówkach opieki zdrowotnej w 2007 r.

Wyszczególnienie			Ogółem (miasto + wieś)				
			Liczba obiektów według ewidencji na 31.XII ¹⁾	Liczba przeprowadzonych kontroli 2)		Liczba obiektów ze złym stanem sanitarnym	
				samodzielnie przez pion epidemiologii	współdział 5)		
							1
Zakłady opieki zdrowotnej	Ogółem	01.	105	58	36	0	
	w tym	publiczne	02.	1	6	1	0
		niepubliczne	03.	0	0	0	0
	Szpitala – ogółem	04.	1	6	1	0	
	w tym : szpitale publiczne	05.	1	6	1	0	
	Przychodnie/ośrodki/poradnie - ogółem	06.	22	19	18	0	
	w tym	publiczne	07.	0	0	0	0
		niepubliczne	08.	0	0	0	0
	Sanatoria i szpitale uzdrowiskowe – ogółem	09.	0	0	0	0	
	w tym : szpitale uzdrowiskowe	10.	0	0	0	0	
	Zakłady opiekuńczo-lecznicze i pielęgnacyjne ogółem	11.	0	0	0	0	
	Zakłady opieki hospicyjno-paliatywnej - ogółem	12.	0	0	0	0	
	pozostałe zakłady opieki zdrowotnej 3)	13.	13	0	11	0	
Indywidualna praktyka lekarska	14.	34	27	0	0		
Indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska	15.	20	3	1	0		
Grupowa praktyka lekarska	16.	1	0	0	0		
Indywidualne i grupowe praktyki pielęgniarские	17.	7	0	2	0		
Inne obiekty świadczące usługi medyczne 4)	18.	7	3	3	0		

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI STANOWISKA DS. EPIDEMIOLOGII PSSE WE WRZEŚNI

Obsada personalna.

Obsada personalna oddziału/sekcji ds. epidemiologii w 2007 r.

Liczba osób ogółem	W tym liczba osób z wykształceniem wyższym	W tym liczba osób z wykształceniem średnim	W tym liczba osób w trakcie podnoszenia kwalifikacji
2	0	2	0

Jedna osoba w pełnym wymiarze czasu, jedna na ½ etatu.

Działalność nadzorowa w zakresie chorób zakaźnych w 2007 roku

Liczba wywiadów przeprowadzona w związku ze zgłoszeniami zachorowań na chorobę zakaźną (pojedynczymi przypadkami).		88
Liczba wywiadów przeprowadzonych w związku ze zgłoszeniami dodatkich wyników biologicznych czynników chorobotwórczych.		72
Liczba wywiadów przeprowadzonych w związku ze stycznością/narażeniem na wściekliznę		108
Dochodzenia epidemiologiczne – ogółem		130
W tym:	w ogniskach zachorowań na choroby zakaźne (wykazane w tab.5)	2
	w ogniskach zatruc pokarmowych (wykazane w tab.4)	0
	nadzorem nad otoczeniem chorych na wzv typu B oraz przypadkami antygenemii HBS	33
	nadzorem nad otoczeniem chorych na wzv typu C, lub osobami z obecnością przeciwciał anty HCV	75
	nadzorem nad prawidłowością postępowania w przypadku ekspozycji na zakażenie tężcem	15
	nadzorem nad prawidłowością opieki nad pracownikami ekspozowanymi na choroby odzwierzęce	0
	w środowisku nosicieli duru brzuszego	4
	w zakładach opieki zdrowotnej	1
Liczba wykonanych przekierowań (do innych PSSE/WSSE) formularzy zgłoszeń zachorowań na choroby zakaźne lub dodatkich wyników laboratoryjnych w kierunku biologicznych czynników chorobowych		6

Działalność kontrolna

.Liczba przeprowadzonych kontroli w 2007 r.

Rodzaj kontroli		Liczba kontroli *	
		Współdział w kontrolach wykazywanych przez pozostałe pionny PIS (np. HK, HŻiŻ)	Samodzielne pionu epidemiologii
Kontrole sanitarne w ramach nadzoru bieżącego		36	37
W tym:	lecznictwa stacjonarnego	1	3
	lecznictwa otwartego	35	34
Kontrole tematyczne		0	1
W tym:	pionów położniczo - noworodkowych	0	0
	stacji dializ	0	0
	zgłaszalności chorób zakaźnych	0	0
	w trakcie dochodzeń epidemiologicznych*	0	1
Kontrole sanitarne dokumentacji i wykonawstwa szczepień		0	17
W tym:	lecznictwa stacjonarnego	0	1
	lecznictwa otwartego	0	16
Kontrole interwencyjne		1	0
Kontrole sprawdzające		0	2
Wizje / odbiory		23	0

Wskaźniki efektów osiągniętych w zakresie:

Nadzoru nad ogniskami zatruc/ zakażeń pokarmowych, podać odsetek ognisk zatruc/zakażeń, w których wykryto źródło zakażenia:

2006 rok – 0 %

2007rok – **ognisk nie odnotowano**

W zakresie szczepień ochronnych podać odsetek populacji objętej programem szczepień ochronnych:

2006 rok – 95,5%

Zmiany organizacyjne.

W 2007 roku nie było zmian organizacyjnych na stanowisku ds. Epidemiologii Powiatowej Stacji Sanitarnej – Epidemiologicznej we Wrześni.

Trudności w wykonywaniu zadań.

W 2007r.trudności w wykonywaniu zadań przez pracowników pionu epidemiologii PSSE we Wrześni nie stwierdzono.

Współpraca z innymi jednostkami.

W 2007r. współpracowano z:

- Inspekcją Weterynaryjną w zakresie wymiany informacji, monitorowania i analizy sytuacji epidemiologicznej zoonoz.
- Starostwem Powiatowym w zakresie działania na wypadek ataku bioterrorystycznego lub pojawienia się szczególnie niebezpiecznych chorób.
- mediami (prasa lokalna, biuletyn Starostwa Powiatowego) w zakresie możliwości umieszczania artykułów, informacji, komunikatów)

Bardzo dobrze układa się współpraca z pracownikami pionu epidemiologii WSSE w Poznaniu, pracownikami pozostałych pionów PSSE we Wrześni, kierownikami i pracownikami jednostek podległych nadzorowi pionu epidemiologii PSSE we Wrześni.

Wnioski

Lecznictwo stacjonarne

Stan sanitarno – higieniczny szpitala (w zakresie dezynfekcji, sterylizacji, antyseptyki)- dobry. Wszystkie procedury opracowane i stosowane prawidłowo, dostępne w sieci elektronicznej. Większość oddziałów i gabinetów zabiegowych pracuje z użyciem sprzętu jednorazowego użycia.

Działania podjęte w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami (polecenia, decyzje, szkolenia, wystąpienia do dyrektorów placówek).

Podczas przeprowadzanych kontroli nie stwierdzono uchybień i nieprawidłowości w zakresie dezynfekcji, sterylizacji, antyseptyki. Istnieje ścisła współpraca PSSE (wszystkich sekcji) z kierownictwem placówki i oddziałów.

Lecznictwo ambulatoryjne

Placówki kontrolowane przez pion epidemiologii pod względem sanitarno – higienicznym ocenia się pozytywnie.

- w gabinetach zabiegowych używa się sprzęt po sterylizacji i jednorazowego użycia.
- wyposażenie w sprzęt medyczny należyte we wszystkich placówkach
- wnętrza gabinetów wyposażone w sprzęt nie zniszczony, o powierzchniach gładkich łatwo zmywalnych, nadających się do dezynfekcji
- zaopatrzenie w materiały opatrunkowe wystarczające, w większości placówek używane są materiały zakupione w aptece, a w mniejszości po sterylizacji
- czystość bieżąca odcinków kontrolowanych przez pion epidemiologii utrzymana
- w skontrolowanych obiektach używane są w większości środki dezynfekcyjne gotowe, właściwe do określonego przeznaczenia i zagrożenia. Nie stwierdzono nieprawidłowości w przygotowywaniu roztworów roboczych środków dezynfekcyjnych oraz w przechowywaniu stężonych preparatów środków dezynfekcyjnych.

- nie stwierdzono również nieprawidłowości w przechowywaniu i transporcie wyrobów sterylnych. Przygotowanie sprzętu do sterylizacji, prowadzenie dokumentacji wykonanych procesów sterylizacyjnych – prawidłowe. Rejestry emisji lamp bakteriobójczych prowadzone prawidłowo i systematycznie.

- ubył 1 autoklaw

- postępowanie z odpadami medycznymi i z zużytym sprzętem jednorazowym - prawidłowe

(w 14 placówkach przechowywanie odpadów odbywa się w lodówkach; w porównaniu z rokiem ubiegłym liczba placówek tak przechowujących odpady medyczne wzrosła o 8)

- unieszkodliwianie materiałów po użyciu we wszystkich placówkach odbywa się poza zakładem:

- PPHU HYGEA – Lubasz, ul. Szkolna 21 – **20 placówek**

- Zakład Utylizacji Odpadów sp. z o. o. – Konin, ul. Sulańska 11 – **22 placówki**

- PHUT ULTEX – Luboń, ul. Drzymały 6 – **2 placówki**

- Zakład Obrotu Odpadami TROXI – Września, ul. Kościuszki 67/1 – **24 placówki**

Działania podjęte w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami (polecenia, decyzje, szkolenia, wystąpienia do dyrektorów placówek).

W 2006r. w 10 placówkach medycznych zalecono zaopatrzenie pojemników do dezynfekcji, szczególnie narzędzi „ostrych” w sita. Zalecenie wykonano w terminie bezzwłocznym.

Po każdej przeprowadzonej kontroli w czasie jej omawiania, prowadzona jest dyskusja pozwalająca znaleźć maksymalnie dobre rozwiązanie do prawidłowego funkcjonowania placówki zgodnego z obowiązującymi wymogami sanitarno – higienicznymi.

Ocena stanu sanitarnego w zakresie Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku

I. CHARAKTERYSTYKA STANU SANITARNEGO OBIEKTÓW ŻYWNOŚCI I ŻYWIENIA.

1. Zakres nadzoru sanitarnego

1.1 Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna we Wrześni w 2007 r. nadzorowała obszar 681,60 km² zamieszkały przez 73.778 osób, w tym 38.597 w mieście i 35.181 na wsi. Teren powiatu wrzeńskiego obejmuje:

- miasto i gminę Września
- gminę Miłosław
- gminę Kołaczkowo
- miasto i gminę Pызdry
- miasto i gminę Nekla

1.2. W 2007r. obejmowano nadzorem 666 obiektów żywności, żywienia i przedmiotów użytku.

W nadzorowanych obiektach przeprowadzono 771 kontroli i rekontroli

Ogółem wydano 781 decyzji administracyjnych w tym:

- 121 decyzji nakazujących usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości,
- 2 decyzje o cofnięciu i zawieszeniu zatwierdzenia
- 4 decyzje zakazujące prowadzenie działalności,
- 65 upomnień,
- 133 decyzje zatwierdzające,
- 72 decyzje warunkowo zatwierdzające,
- 1 decyzja nie zatwierdzająca,
- 205 decyzji o uiszczeniu opłaty,
- 113 decyzji uchylających i wygaszających,
- 65 decyzji przedłużające termin wykonania uchybień.

1.3. Ponadto wydano 14 postanowień w tym 7 o nałożeniu grzywny oraz 6 tytułów wykonawczych i 7 postanowień o umorzeniu grzywny.

1.4. Nałożono 21 mandatów karnych na sumę 3.500,00 zł.

1.5. Skierowano 5 wniosków o nałożenie kar pieniężnych przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Poznaniu (na kwotę 7 000,00zł)

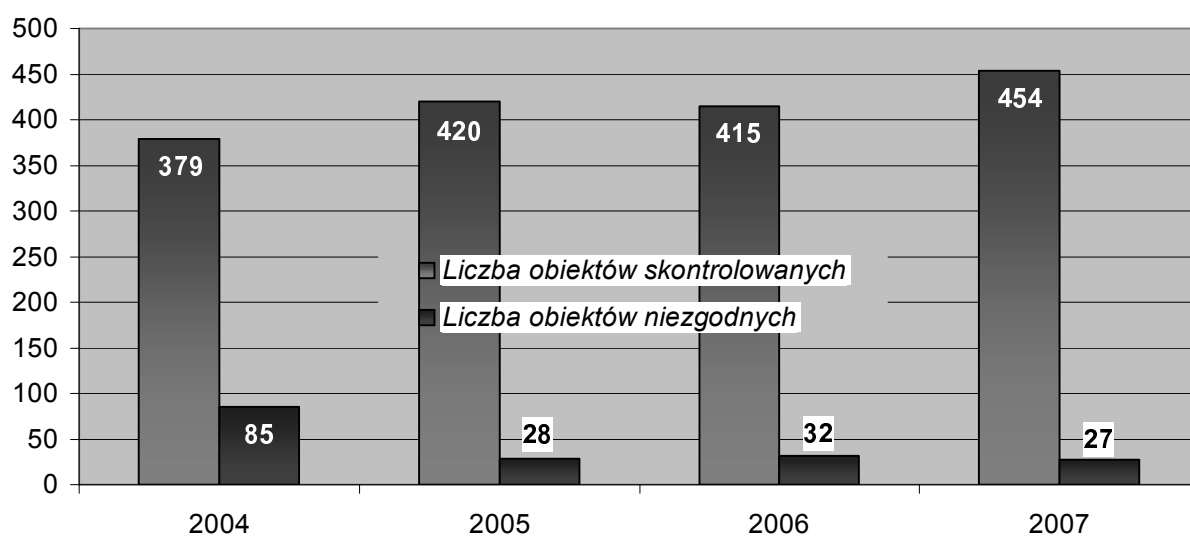
1.6. Wystawiono 461 rachunków na łączną kwotę 22.501,60 zł.

2. Zestawienie porównawcze dotyczące działalności HŻŻiPU w latach 2004-2007

Rok	Liczba obiektów	Liczba kontroli i rekontroli	Liczba decyzji nakazujących	Liczba upomnień	Liczba decyzji przedłużających	Liczba decyzji zakazujących prowadzenie działalności	Liczba decyzji wygaszających / uchylających	Liczba decyzji uiszczenia opłaty	Liczba decyzji wyrażających zgodę / zatwierdzających	Liczba decyzji warunkowo wyrażających zgodę / zatwierdzających	Mandaty	
												Kwota
2004	685	729	205	66	82	1	14	66	96	-	2	150
2005	638	797	164	89	68	3	47	93	128	-	34	4150
2006	644	701	162	42	54	3	79	52	90	27	36	6200
2007	666	771	121	65	65	4	113	205	133	72	21	3500

3. Porównanie stanu sanitarnego obiektów niezgodnych w latach 2004-2007.

Lata	Liczba obiektów skontrolowanych	Liczba obiektów niezgodnych	Odsetek obiektów niezgodnych
2004	379	85	22,4 %
2005	420	28	6,7 %
2006	415	32	7,7 %
2007	454	27	6,0 %



Na podstawie w/w danych liczbowych można stwierdzić, że następuje systematyczna poprawa stanu sanitarnego zakładów produkcji i obrotu żywnością oraz przedmiotami użytku. Odsetek zakładów o złym stanie sanitarnym zmniejszył się z 7,7% w 2006 r. do 6,0% w 2007r.

3.1. Ocena stanu sanitarnego grup obiektów niezgodnych za 2007 r. w porównaniu z 2006r.

W 2007r. wykonano o 22 więcej ocen zgodności z wymaganiami niż w roku poprzednim. Z przeprowadzonych ocen wynika, że nadzorowane obiekty są bardzo zróżnicowane tj. funkcjonują obiekty i zakłady stare, ale też zgłaszane są do odbioru nowoczesne obiekty spełniające wszystkie wymagania wynikające z przepisów prawnych. Obiekty funkcjonujące od wielu lat dzięki przeprowadzonym urzędowym kontrolom poprawiają swój stan sanitarno – techniczny dostosowując się w miarę możliwości technicznych do obowiązujących wymagań.

II. STAN SANITARNY ŚRODKÓW TRANSPORTU ŻYWNOŚCI.

1. W 2007 roku skontrolowano 43 środki transportu żywności

1.1 Porównanie skontrolowanych środków transportu żywności w latach 2005-2007

Środki transportu	2005r.	2006r.	2007r.
Liczba kontroli	32	12	43

2. Przeprowadzono 43 kontrole i rekontrole środków transportu żywności

3. Dokonano 26 ocen stanu sanitarnego środków transportu

4. W 2007r. wydano 5 decyzji zatwierdzających środki transportu zezwalających na przewóz artykułów spożywczych pochodzenia roślinnego. Ponadto wydano 14 decyzji zatwierdzających na zakłady produkcyjne posiadające własne środki transportu,. Obiekty obrotu żywnością korzystają z usług zakładów produkcyjnych lub magazynów hurtowych, które zapewniają dowóz artykułów spożywczych do obiektów, zapewniając ciągłość łańcucha chłodniczego.

III. JAKOŚĆ ZDROWOTNA KRAJOWYCH ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH.

4.1. W 2007 roku pobrano do badań zgodnie z planem poboru prób w ramach monitoringu i urzędowej kontroli na 2007 r. 175 próby krajowe i z importu w tym:

Ponadto w ramach urzędowej kontroli pobrano:

- 1 próbę do badań fizykochemicznych w związku ze złożonymi zażaleniem konsumenta na niewłaściwą jakość zdrowotną środka spożywczego

4.2. Zestawienie porównawcze pobranych prób w ramach urzędowej kontroli i urzędowej kontroli i monitoringu w latach 2004-2007

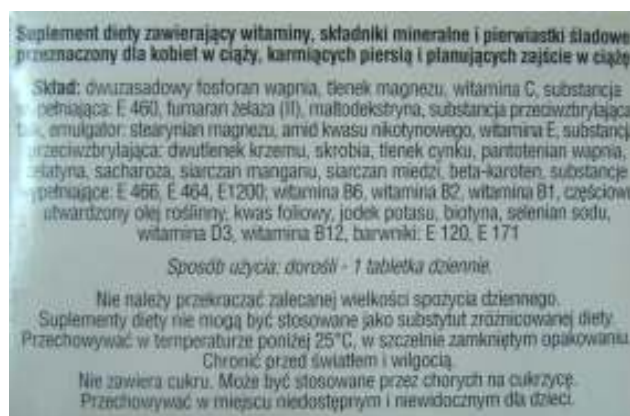
Lata	Ogólna liczba prób pobranych do badania w ramach U + U i M	Ogólna liczba próbek zdyskwalifikowanych	Liczba próbek zbadanych mikrobiologicznie	Liczba próbek zdyskwalifikowanych mikrobiologicznie
2004	165	1	137	0
2005	295	4	227	3
2006	162	7	130	5
2007	176	3	140	0

4.3 Ponadto podczas urzędowych kontroli sanitarnych przeprowadzanych w nadzorowanych obiektach sprawdzano prawidłowość znakowania środków spożywczych. W wyniku podjętych działań kontrolnych stwierdzano, że w wielu przypadkach znakowanie środków spożywczych jest nieprawidłowe. Najczęściej stwierdzanymi uchybieniami w znakowaniu środków spożywczych były:

- brak oznakowania na artykułach spożywczych pochodzenia zwierzęcego (brak identyfikacji dostawcy)
- nieczytelne oznakowanie środków spożywczych opakowanych w folie z tworzywa sztucznego
- informacje znajdujące się na opakowaniu wprowadzały konsumenta w błąd

4.4. W 2007r. PSSE we Wrześni nie została uwzględniona w planie poboru prób w ramach monitoringu i urzędowej kontroli w kierunku wykrywania organizmów genetycznie zmodyfikowanych. Natomiast posiadamy pod nadzorem dwa zakłady zajmujące się konfekcjonowaniem m.in. ryżu, dlatego też zgodnie z Decyzją Komisji 2006/754/WE zmieniającą decyzję 2006/601/WE dotyczącą wprowadzania do obrotu na terenie UE genetycznie zmodyfikowanego ryżu „LL RICE 601” podczas przeprowadzanych urzędowych kontroli zwracano szczególną uwagę na kraj pochodzenia w/w środka spożywczego.

4.5. Szczególną uwagę zwracano na suplementy diety, środki spożywcze wzbogacające, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i w związku z tym pobrano do badań laboratoryjnych zgodnie planem poboru na 2007r. 3 próby suplementów diety w kierunkach: na znakowanie i substancji dodatkowych. Jedna z pobranych prób w kierunku znakowania została zakwestionowana.



4.6. W ramach systemu Wczesnego Ostrzegania o Niebezpiecznych Produktach Żywnościowych i Środkach Żywności Zwierząt – (RASFF) **RAPID ALERT SYSTEM FOR FOOD AND FEED** otrzymano w 2007r.

- 4 powiadomienia alarmowe dotyczące pojawienia się w obrocie środków spożywczych o niewłaściwej jakości zdrowotnej w tym:

- obecności bakterii salmonella w makaronie „Zacierka Matuli Wyborowa”
- nieprawidłowe oznakowanie płatków śniadaniowych „Choco Surfing”
- obecność bakterii yersinia enterocolitica w soku „Marwit”
- przekroczenie poziomu histaminy w tuńczyku w oleju pochodzącym z Filipin

- 1 powiadomienie informacyjne dotyczące stwierdzenia obecności siarczynów w koncentracie pomidorowym „tomatyno”

Zgodnie z kompetencjami podjęto właściwe działania.

4.7. W ramach unijnego Systemu Wczesnego Ostrzegania o Produktach Niebezpiecznych – **RAPEX** w roku 2007 otrzymano 21 informacji dotyczących kosmetyków, które znalazły się w obrocie na terenie Polski i stwarzają zagrożenie dla zdrowia i życia konsumentów. W wyniku zgłoszonych informacji w systemie RAPEX podjęto odpowiednie działania, mające na celu zidentyfikowanie kosmetyków i ich wycofanie z obrotu. Żaden z wymienionych kosmetyków w systemie RAPEX w 2007r. nie został stwierdzony w obrocie w obiektach będących pod naszym nadzorem.

5. NADZÓR NAD PRZEDMIOTAMI UŻYTKU.

B. JAKOŚĆ ZDROWOTNA PRZEDMIOTÓW UŻYTKU

Na terenie działalności Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej we Wrześni nie ma pod nadzorem zakładów produkujących kosmetyki, pomimo tego działając w systemie RAPEX podejmowano odpowiednie działania mające na celu wyeliminowanie z obrotu zgłoszonych w systemie produktów kosmetycznych. Na terenie powiatu wrzesińskiego znajduje się jeden zakład produkujący opakowania do kontaktu z żywnością (opakowania tic-tak). W 2007r. przeprowadzono urzędową kontrolę w zakładzie i pobrano do badań w ramach urzędowej kontroli próby opakowań do żywności tic-tak w celu dokonania oceny organoleptycznej – wynik pozytywny. Wyżej wymieniony zakład jest w dobrym stanie sanitarno – technicznym. Przeprowadzono generalny remont pomieszczeń produkcji opakowań. Dostosowano zakład do obowiązujących przepisów prawnych i pod kątem wdrożenia GHP/GMP i ISO. Ponadto w ramach urzędowej kontroli zgodnie z planem poboru prób pobrano do badań 1 próbę materiału opakowaniowego do kontaktu z żywnością (woreczki śniadaniowe) w kierunku znakowania, oceny organoleptycznej i na migrację globalną - próba otrzymała wynik pozytywny.

6. OCENA SPOSOBU ŻYWIENIA

- W 2007 roku dokonano 20 teoretycznych ocen sposobu żywienia w zakładach zamkniętych żywienia zbiorowego. W wyniku przeprowadzonych ocen stwierdzono nieprawidłowości w 3 jadłospisach.

Ponadto stwierdzono nadmierne spożycie ziemniaków i tłuszczów, przy często występującym niedoborze surowych warzyw i owoców.

Nie dokonano oceny teoretycznej sposobu żywienia w szpitalu, ze względu na zlikwidowanie kuchni głównej. Żywnienie w zakładzie zamkniętym odbywa się poprzez dowóz posiłków przez firmę zewnętrzną (żywnienie w szpitalu opisane jest w ocenie stanu sanitarnego obiektów służby zdrowia w zakresie żywności i żywienia).

7. INFORMACJA O WSPÓŁPRACY Z INNYMI JEDNOSTKAMI KONTROLNYMI: NIK, IH, WIS, IJHARS, ORGANIZACJAMI KONSUMENCKIMI, ŚRODKAMI MASOWEGO PRZEKAZU.

1. W grudniu 2007 roku zostało podpisane nowe porozumienie ramowe pomiędzy Powiatowym Lekarzem Weterynarii i Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym dzięki, któremu poszerzono i uściślono współpracę między inspekcjami.

Współpraca polega m.in. na :

- przeprowadzaniu wspólnie z przedstawicielem PLW we Wrześni urzędowych kontroli obiektów wprowadzających do obrotu lub produkujących artykuły spożywcze pochodzenia zwierzęcego, głównie prowadzenie wspólnego nadzoru nad wprowadzaniem do obrotu wymienionych środków spożywczych zlokalizowanych na targowiskach
- uzyskiwaniu danych z bazy weterynaryjnej i na wzajemnym przekazywaniu decyzji wstrzymujących działalność
- informowaniu Inspekcji Weterynaryjnej o stwierdzonych nieprawidłowościach wynikających z przeprowadzonych urzędowych kontroli (np. brak oznakowania mięsa i jego przetworów, brak HDI na produkty pochodzenia zwierzęcego)
- informowaniu Powiatowego Lekarza Weterynarii o przypadkach wystąpienia zatrucia pokarmowego po spożyciu środków spożywczych pochodzenia zwierzęcego
- przekazywanie informacji PLW dotyczącej zasad postępowania z odpadami kuchennymi pochodzenia zwierzęcego pochodzącymi z zakładów żywienia zbiorowego oraz warunków wprowadzania do obrotu jaj i produktów z jaj.
- wzajemne informowanie się o wynikach badań laboratoryjnych wskazujących jakość środków spożywczych pochodzenia zwierzęcego mogących mieć wpływ na zdrowie ludzi
- wspólne rozpatrywanie zażaleń dotyczących nielegalnego uboju i wprowadzania do obrotu środków spożywczych pochodzenia zwierzęcego.

Ponadto w związku ze zgłoszonym zażaleniem przez konsumenta w 2006r. dotyczącym niewłaściwej jakości zdrowotnej środków spożywczych pochodzenia zwierzęcego wprowadzanych do obrotu, podjęto działania kontrolne w wyniku, których stwierdzono prowadzenie nielegalnego uboju i produkcji wyrobów mięsnych. Nawiązano współpracę z PLW oraz z Policją zawiadamiając o podejrzeniu popełnienia wykroczenia. Sprawa została skierowana na drogę sądową i do tej pory toczy się postępowanie wyjaśniające.



2. HŻŻ i PU współpracuje również ze Strażą Pożarną dokonując wspólnych odbiorów obiektów żywności i żywienia.

3. Korzystamy ze współpracy z Policją podczas przeprowadzanych kontroli problemowych.
W 2007r. na wniosek Policji przeprowadzono wspólną akcję z sekcją Higienu Komunalnej i Strażą Pożarną w obiektach agencji towarzyskich, przeprowadzając 3 kontrole w zakresie nadzoru nad żywnością. W wyniku czynności kontrolnych zostały wydane 2 decyzje administracyjne, w rezultacie jeden obiekt zlikwidował prowadzoną działalność.

4. Na prośbę Ośrodka Doradztwa Rolniczego pracownik HŻŻiPU przeprowadził szkolenie z zakresu dobrej praktyki higienicznej i wymagań higienicznych obowiązujących w gospodarstwach agroturystycznych.

5. Stacja korzysta ze środków masowego przekazu, udzielając informacji dotyczących aktualnych zagadnień z zakresu żywności i żywienia.

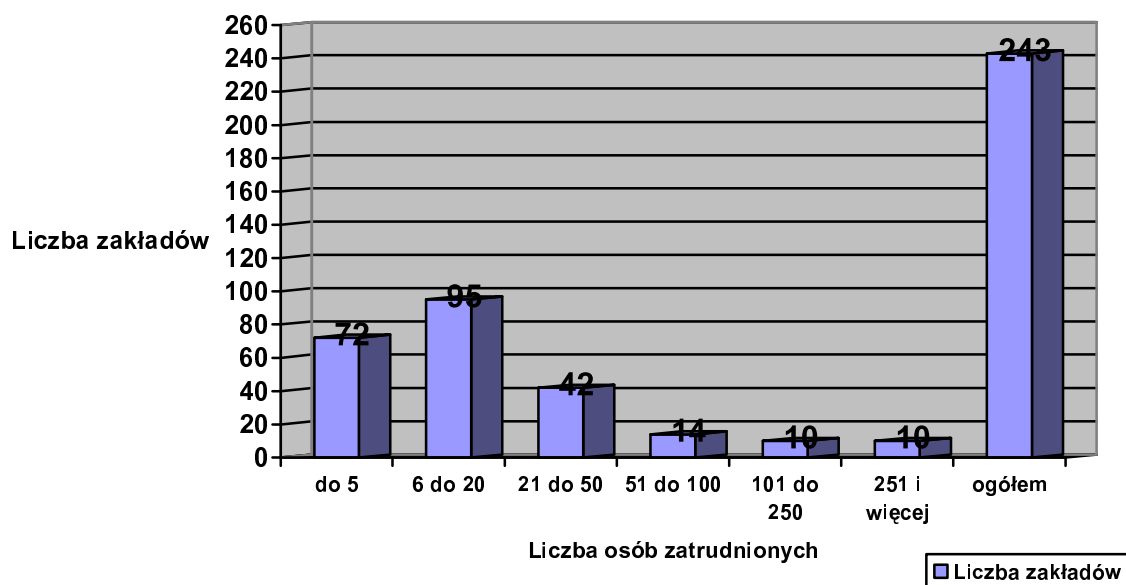
We wrześniu 2007 r. zaprosiliśmy do współpracy media w związku z organizowaną wystawą grzyboznawczą, która to znalazła duże uznanie wśród społeczności i w mediach. Pracownicy Inspekcji Sanitarnej posiadający uprawnienia grzyboznawcy pełnili dyżur w stacji, udzielając informacji i porad na temat grzybów oraz wydając 15 atestów na grzyby świeże.



Ocena stanu sanitarnego w zakładach pracy

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny we Wrześni obejmuje swym nadzorem 243 zakłady pracy, z których 223 to zakłady zatrudniające do 100 osób.

Liczba zakładów pracy w ewidencji PPIS we Wrześni



W nadzorowanych zakładach zatrudnionych jest ogółem 9065 osób.

W roku 2007 kontrolą objęto 90 zakładów pracy, przeprowadzając w nich 118 kontrole. Zakres przedmiotowy kontroli obejmował: - przegląd i ocenę warunków pracy oraz zaplecza sanitarno-technicznego, produkcję, stosowanie, wprowadzanie do obrotu substancji i preparatów niebezpiecznych. Zajmowano się także produktami biobójczymi oraz ewidencjonowano substancje i procesy rakotwórcze, a także czynniki biologiczne występujące na stanowiskach pracy.

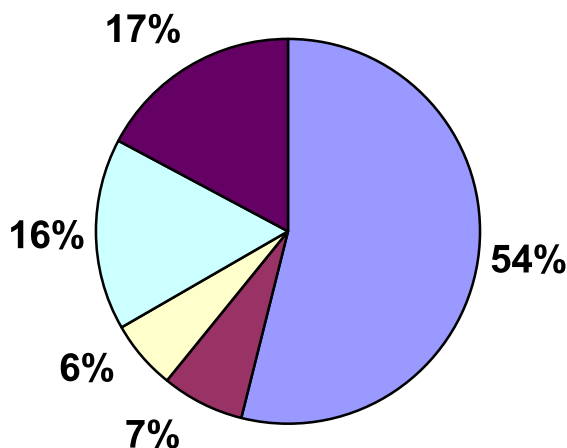
W roku 2007 Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny we Wrześni wydał 21 decyzji wynikających z nadzoru bieżącego w zakresie Higieny Pracy

Decyzje te dotyczyły najczęściej następującej problematyki:

- w 5 z nich zawarta była tematyka substancji i preparatów chemicznych (najczęściej spotykane uchybienia w tym zakresie: brak spisu substancji i preparatów niebezpiecznych, brak kart charakterystyk, brak oznakowania preparatów niebezpiecznych oraz miejsc ich przechowywania, brak instrukcji w zakresie postępowania z produktami niebezpiecznymi);
- 2 dotyczyły złego stanu sanitarno-higienicznego pomieszczeń;
- 7 dotyczyło oceny ryzyka zawodowego (najczęściej stwierdzane uchybienia to, brak uwzględnienia w ocenie ryzyka zawodowego szkodliwych czynników biologicznych, zaś jedynie w 1 z decyzji stwierdzono brak oceny ryzyka zawodowego);
- w 12 zawarte były uchybienia dot. badań i pomiarów czynników szkodliwych, w tym w 5 z nich wystąpił problem czynników rakotwórczych (brak pomiarów oraz rejestrów).

Najczęściej stwierdzane uchybienia dotyczyły więc podobnych zagadnień jak w latach ubiegłych. Należy zaznaczyć, że pracodawcy w większości wykonywali obowiązki nałożone decyzjami.

Kontrole w blokach tematycznych



- substancje i preparaty chemiczne
- prekursory kategorii 2 i 3
- produkty biobójcze
- czynniki biologiczne
- substancje/preparaty/czynniki/procesy rakotwórcze i mutagenne

Z powyższego wykresu jednoznacznie wynika, że najwięcej kontroli w powiecie przeprowadzono w ramach nadzoru nad substancjami i preparatami chemicznymi.

Czynniki szkodliwe w środowisku pracy

W roku 2007 w powiecie wrzesińskim przekroczenia NDS/NDN czynników szkodliwych stwierdzono w 54 zakładach pracy. Podobnie więc jak w roku poprzednim /w 2006r w 52 zakładach/. Dotyczyły one przede wszystkim hałasu, zapylenia i mikroklimatu gorącego. Liczbę narażonych pracowników na czynniki szkodliwe dla zdrowia w zakładach pracy objętych nadzorem przedstawia załączona tabela. Ogółem w warunkach przekroczonych normatywów higienicznych na jeden lub więcej czynników szkodliwych dla zdrowia pracowało w 2007r 925 osób. Liczba narażonych uległa więc zwiększeniu w porównaniu z rokiem 2006 o 114 osób. Zwiększenie to dotyczyło głównie narażenia na hałas spowodowanego wzrostem liczby zatrudnionych osób w zakładach już istniejących.

Ilość narażonych pracowników na czynniki szkodliwe w zakładach pracy objętych nadzorem przedstawia się więc następująco:

Czynnik szkodliwy	Liczba osób narażonych w	
	2006r.	2007r.
Hałas	779	906
Pyły	7	6
Mikroklimat gorący	30	18
Liczba osób narażonych na 1-n czynników	811	925

Pracodawcy starają się poprawiać w miarę możliwości warunki pracy w swoich zakładach. Zapewniają więc pracownikom ochrony indywidualne /np ochronniki słuchu/ oraz stosują zmiany organizacyjne, typu zmniejszenie czasu ekspozycji pracownika na działanie czynnika szkodliwego /np. hałasu/ oraz starają się ograniczać do minimum liczbę osób pracujących w narażeniu. Również zapewniają pracownikom dostęp do informacji o wynikach pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia i ryzyku zawodowym oraz zapewniają opiekę lekarską. Kontrole sanitarne potwierdzają, że pracownicy coraz chętniej korzystają z ochron indywidualnych



Choroby zawodowe w powiecie wrzeńskim

Do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Wrześni w roku 2007 wpłynęło 5 orzeczeń lekarskich o rozpoznaniu choroby zawodowej oraz 2 orzeczenia stwierdzające brak podstaw do uznania choroby zawodowej. Przeprowadzono 7 postępowań w sprawie chorób zawodowych, na podstawie których wydano 5 decyzji stwierdzających chorobę zawodową (3 z nich dotyczyły poz. 15 z wykazu chorób zawodowych -tj. choroby narządu głosu oraz 2 pozycji 21 - tj. choroby narządu słuchu) oraz 2 decyzje o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej. W ramach tych postępowań przeprowadzono jedną wizytację w zakładzie pracy , pozostałe zaś nie pociągały konieczności kontroli zakładów.

Liczba chorób zawodowych stwierdzonych w powiecie wrzeńskim w latach 2006-2007

Numer choroby zawodowej	2006 r.	2007 r
	liczba przypadków	liczba przypadków
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15	8	3
16		
17		
18		
19		
20		
21		2
22		
23		
24		
25		
26	1	
Razem:	9	5

Z powyższej tabeli wynika, że liczba stwierdzonych chorób zawodowych w 2007 r. w powiecie wrzesińskim w porównaniu z rokiem ubiegłym była prawie o połowę mniejsza. Obserwujemy więc tendencję spadkową w przypadku liczby stwierdzanych chorób zawodowych. Z analizy najczęściej występujących chorób zawodowych w powiecie wrzesińskim wynika również, że w dalszym ciągu prym wiodą choroby narządu głosu /poz. 15 wykazu chorób/ - na 5 przypadków stwierdzonych chorób zawodowych w 2007r.

3 dotyczyły właśnie tej pozycji wykazu chorób.

Choroby zawodowe stwierdzone w powiecie wrzesińskim w latach 2006-2007 według okresu narażenia na czynnik szkodliwy

Okres narażenia na czynnik szkodliwy	Liczba chorób zawodowych		%	
	2006	2007	2006	2007
ogółem	9	5	100	100
do 4 lat				
5-9 lat	1		11	
10-14 lat				
15-19 lat				
20 lat i dłużej	8	5	89	100
nie można określić / bez znaczenia				

Wszystkie choroby zawodowe stwierdzone w 2007r. w powiecie wrzesińskim dotyczyły osób z co najmniej 20-letnim okresem narażenia na czynnik szkodliwy. Kształtowało się więc to podobnie jak w roku 2006.

Choroby zawodowe stwierdzone w powiecie wrzesińskim w latach 2006-2007 według wieku pracowników

Grupa wieku (lata)	Liczba chorób zawodowych		%	
	2006	2007	2006	2007
ogółem	9	5	100	100
do 29				
30 - 39	1		11	
40 - 49				
50 - 59	7	4	78	80
60 i więcej	1	1	11	20

Choroby zawodowe w powiecie wrzesińskim w 2007 r. stwierdzono głównie w grupie wiekowej 50-59 lat, podobnie jak w roku ubiegłym. Stwierdzone przypadki w tej grupie wiekowej stanowiły w roku sprawozdawczym 80% ogólnej liczby stwierdzonych chorób zawodowych.

Analiza zawodowych chorób zakaźnych i inwazyjnych stwierdzonych w powiecie wrzesińskim w latach 2006-2007

Rok	WZW typu B	WZW typu C	WZW typu B i C	Gruźlica	Inne			Razem
					borelioza	bruceloza	pozostałe	
2006	0	1	0	0	0	0	0	1
2007	0	0	0	0	0	0	0	0

W 2007 r. na terenie powiatu wrzesińskiego nie stwierdzono żadnego przypadku choroby zawodowej z poz. 26 wykazu „Choroby zakaźne lub pasożytnicze”. Również więc w tym zakresie obserwujemy tendencję spadkową (w ubiegłym roku stwierdzono 1 przypadek - dotyczył on WZW typu C).

Nadzór nad czynnikami rakotwórczymi lub mutagennymi w powiecie wrzesińskim

Spośród ogólnej liczby osób pracujących w 2007r w kontakcie z czynnikami rakotwórczymi tj. 563 osoby /w tym 305 kobiet / 298 z nich miało kontakt z biologicznymi czynnikami rakotwórczymi. Byli to pracownicy szpitala oraz laboratoriów analityki medycznej. Było więc to na podobnym poziomie jak w roku ubiegłym / 500 osób w 2006r/

Podczas przeprowadzonych kontroli w 2007 roku z problemem czynników rakotwórczych spotkano się w 22 zakładach pracy. Najczęściej występującymi czynnikami rakotwórczymi były: benzen zawarty w benzynach, tlenek chromu (VI), tlenek etylenu, pyły drewna twardego oraz biologiczne czynniki rakotwórcze /WZW typu B i C/. Wydano 5 decyzji w zakresie czynników rakotwórczych - wszystkie dotyczyły stacji benzynowych. Najczęściej stwierdzane uchybienia to: brak pomiarów czynników rakotwórczych, brak rejestru prac, których wykonywanie powoduje konieczność pozostawania w kontakcie z preparatami o działaniu rakotwórczym, brak rejestru pracowników narażonych na działanie preparatów o działaniu rakotwórczym oraz brak informacji za rok poprzedni do PWIS o czynnikach rakotwórczych występujących w środowisku pracy.

Zakłady poprawiają stan bezpieczeństwa przy pracy z czynnikami rakotwórczymi poprzez:

- zastępowanie czynnika rakotwórczego innym, mniej szkodliwym dla zdrowia
- ogranicza się do niezbędnego min. liczbę pracowników mających kontakt z czynnikami rakotwórczymi lub mutagennymi;
- zapoznaje się pracowników z kartami charakterystyk substancji lub preparatów rakotwórczych lub mutagennych stosowanych w ich środowisku pracy;
- zapoznaje się pracowników z oceną ryzyka zawodowego w środowisku pracy /fakt udokumentowany pisemnym potwierdzeniem ze strony pracowników/;
- zapewnia się prawidłowe oznakowanie stanowisk pracy w kontakcie z czynnikami rakotwórczymi lub mutagennymi i zaopatruje się je w instrukcję bezpiecznej pracy;
- wyposażenie pracowników w środki ochrony indywidualnej i uświadamianie im konieczności ich stosowania
- wprowadza się zakaz spożywania posiłków w miejscach kontaktu z czynnikami rakotwórczymi lub mutagennymi, do tego celu wydzielone są pomieszczenia socjalne

W 2007r na terenie powiatu wrzesińskiego 1 zakład pracy zaprzestał działalności produkcyjnej, do której stosowany był czynnik rakotwórczy, przez co 6 osobom poprawiono warunki pracy poprzez pozbawienie ich kontaktu z czynnikiem rakotwórczym.


W dalszym ciągu nie stwierdza się na terenie powiatu chorób zawodowych wywołanych czynnikiem rakotwórczym lub mutagennym.




Chemia - Nadzór nad substancjami i preparatami niebezpiecznymi w powiecie

Dystrybucja

Na terenie powiatu wrzesińskiego w 2007 r. skontrolowano ogółem 24 podmioty wprowadzające do obrotu substancje i preparaty chemiczne, 10 z nich to hurtownie branżowe zaś pozostałe obiekty to stacje paliw. W obiektach tych przeprowadzono ogółem 34 kontrole. Kontrolowano w nich karty charakterystyki i oznakowanie dla losowo wybranych produktów chemicznych wprowadzanych do obrotu. Przykład prawidłowej etykiety zamieszczono poniżej.

IMPREGNAT do drewna konstrukcyjnego KONCENTRAT



<p>Przeznaczenie</p> <p>Do zabezpieczenia drewna konstrukcyjnego, montowanego w przestrzeniach otwartych, narażonego na działanie warunków atmosferycznych, jak i w pomieszczeniach zamkniętych – przed działaniem owadów i grzybów domowych, powodujących głęboki rozkład drewna.</p> <p>Sposób użycia</p> <p>Preparat gotowy do użycia po przygotowaniu 10% roztworu wodnego. 1 kg środka rozpuścić w 9 l wody, dobrze wymieszać aż do całkowitego rozpuszczenia się preparatu. Nanosić na drewno poprzez dwukrotne malowanie lub natrysk. Wilgotność drewna powinna wynosić ok. 25%. Zaimpregnowane drewno, poukładane na przekładkach w przewiewnym miejscu, chronić przed wymywaniem przez minimum 72 godziny od chwili zakończenia impregnacji.</p> <p>Pomieszczenia, w których zabezpieczono drewno preparatem, można oddać do użytku po intensywnym wietrzeniu, również po trzech dobach. Barwnik jest tylko wskaźnikiem miejsca malowania, nie posiada żadnych właściwości biobójczych i może ulec wypłukaniu.</p> <p>Zużycie</p> <ul style="list-style-type: none"> • 80 g koncentratu/m² powierzchni drewna: 2-krotne malowanie - zabezpieczenie przeciw robom domowym, owadom - drewno narażone na wymywanie (3 klasa zagrożenia), • 60 g koncentratu/m² powierzchni drewna: 2-krotne malowanie - zabezpieczenie przeciw owadom - drewno nie narażone na wymywanie (1 klasa zagrożenia). <p>Skład</p> <p>Mieszanka związków nieorganicznych i organicznych. Zawiera substancje czynne (100g produktu): N-(3-aminopropyl)-N-dodecylopropano-1,3-diamina (2,4g); Propikonazol (PN) (1g); Fenoksytarb (0,01g). Postać - ciecz.</p> <p>Przechowywanie i transport</p> <p>Preparat przechowywać w suchych, wentylowanych pomieszczeniach w temp. +5°C, z dala od środków spożywczych i pasz, w miejscach niedostępnych dla dzieci. W transporcie zabezpieczyć przed przesuwaniem się, uszkodzeniem lub zniszczeniem. Nie dopuścić do sikania gruntów i cieków wodnych. Zużyty produkt oraz opakowanie dostarczyć na składowisko odpadów niebezpiecznych. Znak radzaju materiału wyłoczony jest na opakowaniu.</p> <p>Termin ważności</p> <p>3 lata od daty produkcji.</p> <p>ZIELONY</p>  <p>2106121271501</p> <p>Producent:</p>  <p>DEKSPOL PPH Iwona Oleszak 61-047 Poznań ul. Terespolska 13 tel. 061 640 00 04/05 e-mail: biuro@dekspol.pl www.dekspol.pl Zakład Produkcyjny: 62-300 Września ul. Kościuszki 14</p>	<p>Warunki BHP</p> <p>R36/38 Działa drażniąco na oczy i skórę. R43 Może powodować uczulenie w kontakcie ze skórą. R52/53 Działa szkodliwie na organizmy wodne; może powodować długo utrzymujące się, niekorzystne zmiany w środowisku wodnym.</p> <p>S2 Chronić przed dziećmi. S23 Nie wdychać pary / rozpylonej cieczy. S26 Zanieczyszczone oczy przemyć natychmiast dużą ilością wody i zasięgnąć porady lekarza. S37 Nosić odpowiednie rękawice ochronne. S46 W razie połknięcia niezwłocznie zasięgnij porady lekarza - pokaz opakowanie lub etykietę. S51 Stosować wyłącznie w dobrze wentylowanych pomieszczeniach. S56 Zużyty produkt oraz opakowanie dostarczyć na składowisko odpadów niebezpiecznych.</p> <p>Zawiera propikonazol. Może powodować wystąpienie reakcji alergicznej.</p> <p>Uwagi ogólne: W przypadku wystąpienia jakichkolwiek niepokojących objawów wezwać natychmiast lekarza lub odwieźć poszkodowanego do szpitala, pokazać opakowanie preparatu lub etykietę.</p> <p>Objawy zatrucia: Kontakt ze skórą powoduje podrażnienie; zaczerwienienie, obrzęknięcie. Może wystąpić reakcja alergiczna. W kontakcie z oczami powoduje silne zaczerwienienie oczu, ból, łzawienie, z ryzykiem uszkodzenia rogówki. Połknięcie może spowodować podrażnienie błon śluzowych przewodu pokarmowego, bóle brzucha, skurcze żołądka, nudności, wymioty, biegunkę, ogólne złe samopoczucie, bóle i zawroty głowy; w przypadku połknięcia dużej ilości nadmierne wydzielanie śliny, potu i łez, zwębnienie żreńca, zaburzenia wzroku, nadmierna pobudliwość, drżenie mięśni, zaburzenie mowy, apatję, śniączę, drgawki, spadek ciśnienia krwi, zaburzenia pracy serca, omdlenie, zgon. Po wdychaniu podrażnienie dróg oddechowych i oczu. Przy narażeniu na wysokie stężenia mogą wystąpić objawy działania utrudowego jak po połknięciu.</p> <p>Atesty</p> <p>Pozwolenie nr 3207/07 na obrót produktem biobójczym. Krajowa Deklaracja Zgodności nr 05/2005 z dnia 01.08.2006, która spełnia wymagania określone w Aprobacie Technicznej ITB nr AT-15-6373/2004 ważnej do 31.05.2009r.</p>						
	<p>Dostępne kolory</p>  <p>bezbarwny brązowy zielony</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Data produkcji</th> <th>Masa netto</th> <th>Wydajność opakowania</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>podana jest na opakowaniu</td> <td>5 kg</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> • do 125 m² drewno narażone na działanie warunków atmosf. • do 165 m² drewno nie narażone na działanie warunków atmosf. </td> </tr> </tbody> </table>	Data produkcji	Masa netto	Wydajność opakowania	podana jest na opakowaniu	5 kg	<ul style="list-style-type: none"> • do 125 m² drewno narażone na działanie warunków atmosf. • do 165 m² drewno nie narażone na działanie warunków atmosf.
Data produkcji	Masa netto	Wydajność opakowania					
podana jest na opakowaniu	5 kg	<ul style="list-style-type: none"> • do 125 m² drewno narażone na działanie warunków atmosf. • do 165 m² drewno nie narażone na działanie warunków atmosf. 					

W trakcie czynności kontrolnych w 4 obiektach wprowadzających do obrotu stwierdzono niezgodne z prawem oznakowanie, kwestionując je dla 6 produktów chemicznych oraz w 6 obiektach stwierdzono karty charakterystyki niezgodne z prawem i zakwestionowano je dla 12 produktów. Podmioty te zaopatrywały się w produkty niebezpieczne u producentów krajowych lub w dużych hurtowniach krajowych, były więc wprowadzającymi końcowymi w łańcuchu dostaw i nie miały wpływu na błędy zawarte w kartach charakterystyki czy też w oznakowaniu. W związku z tym PPIS we Wrześni nie wydał decyzji na te podmioty, lecz wystosowywał pisma do właściwych terenowo inspektorów sanitarnych z prośbą o podjęcie działań w powyższym zakresie i wyegzekwowanie poprawnych kart charakterystyk i etykiet.

Stosowanie

W 2007 r. na terenie powiatu wrzesińskiego 43 podmioty gospodarcze stosowały w działalności zawodowej substancje i preparaty niebezpieczne /w tym jest 1 importer-stosujący, który importowany produkt chemiczny stosował wyłącznie do swojej działalności zawodowej/. W obiektach tych przeprowadzono ogółem 50 kontroli, w trakcie których sprawdzano karty charakterystyki oraz oznakowanie dla losowo wybranych produktów chemicznych. W przypadkach, gdy stosujący posiadali nieprawidłowe karty charakterystyk oraz błędnie oznakowane produkty niebezpieczne kierowano w tej sprawie pisma informujące do właściwych terenowo inspektorów sanitarnych, że producent/dystrybutor z ich terenu wprowadza do obrotu produkty niebezpieczne bez prawidłowych kart i niewłaściwie oznakowane, prosząc o podjęcie działań w tym zakresie i powiadomienie o wynikach kontroli. U 19 stosujących spotkano karty charakterystyki niezgodne z obowiązującymi przepisami, zakwestionowano je dla 20 produktów. Natomiast z problemem niewłaściwego oznakowania zetknięto się w 12 zakładach pracy, kwestionując je dla 12 produktów niebezpiecznych. Brak kart charakterystyki stwierdzono u 3 stosujących.

Wydano 4 decyzje w zakresie stosowania substancji i preparatów chemicznych dot. brak spisu substancji i preparatów niebezpiecznych, braku kart charakterystyk, braku oznakowania miejsc przechowywania substancji i preparatów chemicznych oraz brak instrukcji w zakresie postępowania z produktami niebezpiecznymi

Wstępna ocena realizacji nowego prawa chemicznego REACH w powiecie wrzesińskim

W prasie lokalnej oraz na stronie internetowej Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej we Wrześni zamieszczono artykuł zawierający podstawowe informacje na temat REACHA, informując w nim zainteresowanych o tym, że REACH weszło w życie z dniem 1 czerwca 2007 r. wprowadzając tym samym cały szereg obowiązków dla producentów i importerów substancji, preparatów i wyrobów. Podkreśliliśmy w nim również, że niezwykle istotne jest zaznajomienie się pracodawców z nowym prawem i z obowiązkami, jakie ono nakłada, zwracając szczególną uwagę na dokonanie wstępnej rejestracji produkowanych/importowanych substancji chemicznych.

W trakcie przeprowadzanych kontroli sanitarnych podmiotów, które zajmują się produkcją lub importem substancji, preparatów, wyrobów, bądź też są dalszymi użytkownikami pozostawialiśmy broszury na temat REACH przygotowane w ramach projektu Transition Facility, które otrzymaliśmy z Biura ds. Substancji i Preparatów chemicznych oraz prowadzone były rozmowy z pracodawcami w zakresie REACHA. Wynikało z nich, że większość słyszała o nowym systemie kontroli chemikaliów, jednakże ich wiedza na ten temat jest pobieżna i nie do końca zrozumiała. Na etapie obecnym pracodawcy czynią rozeznania w zakresie wzięcia udziału w szkoleniach na temat REACHA, co zapewne wzbogaci ich wiedzę w tej tematyce i pozwoli na rozwianie wielu wątpliwości.

Nadzór nad substancjami i preparatami niebezpiecznymi podlegającymi zgłoszeniu

Kontynuowano również nadzór nad realizacją przez podmioty gospodarcze rozporządzenia w sprawie substancji i preparatów podlegających zgłoszeniu.

17 zakładów pracy zgłosiło w 2007r. inspektorowi sanitarnemu fakt stosowania w działalności zawodowej produktów, które zgodnie z rozporządzeniem z dnia 5 lipca 2004r. / Dz. U. 168, poz.1762 z późn. zmian./ mogą być stosowane pod warunkiem dopełnienia tej formalności.

Użytkownicy tych produktów prowadzą ewidencję ich rozchodu a także zapewniają właściwe przechowywanie i ich zabezpieczenie. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny prowadzi ewidencję tym zakresie.

Prekursory w powiecie wrzesińskim

Na terenie działalności PPIS we Wrześni nie ma producentów prekursorów kategorii 2 i 3, są jedynie dystrybutorzy kategorii 3. W 2007 r. na terenie powiatu wrzesińskiego skontrolowano 3 podmioty gospodarcze, wprowadzające do obrotu prekursory kategorii 3 (toluen, aceton oraz kwas solny). Jeden z nich był jednocześnie stosującym je w działalności zawodowej. Dystrybutorzy posiadają zeszyty, w których prowadzona jest ewidencja podmiotów zakupujących prekursory - dysponują więc informacją w zakresie identyfikacji podmiotów zakupujących. Informacje te zabierają wyłącznie dla własnych potrzeb, gdyż obecnie obowiązujące przepisy prawne w tym zakresie nie nakładają na nich takiego obowiązku. Sposób przechowywania i zabezpieczenia prekursorów był właściwy i wykluczał dostęp osób niepowołanych.

Ponadto w 2007 r. w 9 zakładach pracy stosowano prekursory kategorii 2 i 3, wykorzystując je w działalności zawodowej, z tego prekursory z 2 kategorii spotkano w 1 obiekcie (nadmanganian potasu – niewielkie ilości do analiz laboratoryjnych). W roku 2007 w ramach nadzoru nad prekursorami kategorii 2 i 3 przeprowadzono 11 kontroli. Ogółem kontakt z prekursorami w 2007 r. miało 39 osób. W zakresie prekursorów nie wydano żadnej decyzji w roku 2007.

Produkty biobójcze w powiecie wrzesińskim

Na terenie powiatu wrzesińskiego jest 1 podmiot będący producentem i jednocześnie dystrybutorem preparatów biobójczych /odpowiedzialny za pierwsze wprowadzenie/. Są to impregnaty do drewna. Dla wszystkich produktów biobójczych zakład uzyskał decyzje z Ministerstwa Zdrowia pozwalające na obrót tymi produktami. Posiada on również prawidłowe karty charakterystyki dla tych preparatów oraz zapewnia właściwe ich oznakowanie, zgodne i spójne z kartą charakterystyki. Ponadto na terenie powiatu wrzesińskiego są 3 hurtownie, które w 2007 roku wprowadzały do obrotu produkty biobójcze, jednak nie były one podmiotami, które jako pierwsze wprowadzały do obrotu produkt biobójczy, więc nie uwzględniono ich w niniejszej tabeli .

Stosowanie produktów biobójczych w 2007 roku w działalności zawodowej stwierdzono w 5 zakładach pracy (głównie zakłady stolarskie oraz zakłady przetwórstwa spożywczego). Wykorzystywane były one do dezynfekcji urządzeń, maszyn i pomieszczeń pracy oraz do impregnacji drewna.

Ogółem w 2007 r. w ramach nadzoru nad produktami biobójczymi (produkcja, dystrybucja, stosowanie) przeprowadzono 9 kontroli /w tym 1 dot. wprowadzania do obrotu/.

Kontakt z preparatami biobójczymi w 2007 r. miały 52 osoby. W zakresie produktów biobójczych nie wydano żadnej decyzji w roku 2007.

Czynniki biologiczne w powiecie wrzesińskim

W roku 2007 zostały objęte kontrolą 22 obiekty w zakresie szkodliwych czynników biologicznych. Wśród tych obiektów były zakłady produkujące żywność, zakłady przemysłu drzewnego, laboratoria diagnostyczne i szpital. W obiektach tych w kontakcie ze szkodliwymi czynnikami biologicznymi pozostają 503 osoby. W 17 zakładach pracownicy mają kontakt z 2 grupą zagrożenia czynnikami biologicznymi (zakłady produkujące żywność oraz zakłady przemysłu drzewnego), w 5 obiektach występuje 2 i 3 grupa zagrożenia (laboratoria oraz ubojnia) oraz w 1 obiekcie (SP ZOZ -Września) pracownicy mają kontakt z 2, 3 i 4 grupą zagrożenia.

W roku sprawozdawczym przeprowadzono 25 kontroli w zakresie szkodliwych czynników biologicznych, w tym 17 w zakładach produkujących żywność, 4 w laboratoriach oraz 4 w zakładach drzewnych. Na ich podstawie wydano 7 decyzji administracyjnych. Zarządzenia decyzji dotyczyły najczęściej uaktualnienia oceny ryzyka zawodowego z uwzględnieniem szkodliwych czynników biologicznych;

Ogólne środki bezpieczeństwa:

Pracodawcy starają się organizować procesy pracy w sposób pozwalający na uniknięcie lub przynajmniej zminimalizowanie uwalniania się szkodliwego czynnika biologicznego w miejscu pracy. W przypadku kontaktu z czynnikami biologicznymi III i IV grupy zagrożenia prowadzone są rejestry prac oraz rejestry pracowników narażonych na działanie tych czynników. Rejestry te zawierają informacje wymagane obecnie obowiązującymi przepisami prawnymi.

Organizacyjne środki ochrony:

Pracownicy są systematycznie szkoleni w zakresie bezpiecznej pracy ze szkodliwymi czynnikami biologicznymi. Są zobowiązani do stosowania opracowanych i wdrożonych procedur bezpiecznego postępowania z czynnikami biologicznymi dzięki którym m.in. zapewnia się właściwe warunki zbierania i usuwania odpadów; właściwą dezynfekcję sprzętu, narzędzi, powierzchni blatów roboczych i pomieszczeń pracy; zapewnia się właściwe postępowanie w razie awarii lub wypadku związanego z uwolnieniem się szkodliwego czynnika biologicznego oraz narażenia na szkodliwy czynnik biologiczny zakwalifikowany do grupy 3 zagrożenia. Jak do tej pory nie odnotowano w tych obiektach przypadku awarii w związku z uwolnieniem się do środowiska czynnika biologicznego. Pomiarów środowiska pracy na obecność szkodliwego czynnika biologicznego zakłady nie przeprowadzały.

Środki ochrony indywidualnej:

Pracownikom zapewnia się odpowiednie środki ochrony indywidualnej, które stosują podczas wykonywanej pracy (odzież i obuwie robocze, ochrony układu oddechowego, rękawice ochronne). Zmieniane są one zgodnie z potrzebami.

Profilaktyczna ochrona zdrowia:

Wykonywane są na bieżąco badania lekarskie wstępne, okresowe i kontrolne, w których uwzględnia się narażenie na szkodliwe czynniki biologiczne. Jako profilaktykę, niektóre zakłady stosują szczepienia ochronne, np. przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B, przeciwko tężcowi itp.

Choroby zawodowe spowodowane czynnikami biologicznymi:

W roku 2007 nie odnotowano choroby zawodowej spowodowanej występowaniem w środowisku pracy szkodliwego czynnika biologicznego

Ocena bezpieczeństwa i higieny pracy w małych zakładach zajmujących się przetwórstwem drewna w powiecie wrzesińskim

W 2007 r. na terenie powiatu wrzesińskiego zajęto się problematyką małych zakładów pracy zajmujących się przetwórstwem drewna

W ewidencji PPIS we Wrześni znajduje się 15 takich zakładów. Wszystkie one zostały skontrolowane w 2007r. Ogółem w zakładach tych skontrolowano 142 stanowiska pracy. W zakładach tych zatrudnionych jest łącznie 160 osób.

W 10 z tych zakładów stwierdzono przekroczenia normatywów higienicznych czynników szkodliwych dla zdrowia na stanowiskach pracy: w zakresie hałasu – liczba narażonych jest na poziomie 65 osób, zaś w zakresie pozostałych czynników szkodliwych brak narażonych.

W 3 zakładach zajmujących się przetwórstwem drewna, spotkano się z czynnikiem rakotwórczym. Pracodawcy tych zakładów realizowali wymogi w zakresie substancji, preparatów, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy. Prowadzili więc rejestry prac, których wykonywanie powoduje konieczność pozostawania w kontakcie z substancjami, preparatami, czynnikami lub procesami technologicznymi o działaniu rakotwórczym lub mutagennym oraz rejestry pracowników narażonych na działanie substancji, preparatów, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym. Również przekazywali właściwemu PWIS informację o substancjach, preparatach, czynnikach lub procesach technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym - według wzoru załącznika do obowiązującego rozporządzenia.

Pracodawcy tych zakładów informują również na bieżąco swoich pracowników o narażeniu na substancje, preparaty, czynniki lub procesy technologiczne o działaniu rakotwórczym lub mutagennym i wyposażają ich w odpowiednie środki zabezpieczające przed nadmiernym narażeniem na działanie czynników rakotwórczych jednocześnie starając się wyegzekwować stosowanie tych środków.

Na terenie małych zakładów pracy zajmujących się przetwórstwem drewna spełnione są warunki bezpieczeństwa i higieny pracy (np. ochrony osobiste i zbiorowe, wielkość stężeń i natężeń czynników szkodliwych, organizacja stanowiska pracy itp.) - pracownikom zapewnia się ochrony osobiste i zbiorowe. Monitorowane są wielkości stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy poprzez wykonywanie pomiarów zgodnie z obowiązującą częstotliwością. Prowadzone są również rejestry pomiarów i badań, do których w większości zakładów na bieżąco wpisywane są wyniki wykonywanych pomiarów. Również niektóre zakłady problem nadmiernego hałasu rozwiązują poprzez zmianę organizacji pracy, np. zastosowanie rotacji pracowników na określonych stanowiskach pracy, co obniża ich czas kontaktu z określoną maszyną.

Również przestrzegane są obowiązujące wymogi jakie ciążyą na pracodawcach w przypadku stosowania produktów niebezpiecznych (np. karty charakterystyki, instrukcje stanowiskowe, instrukcje magazynowe, ocena narażenia). Zapoznaje się pracowników z oceną ryzyka zawodowego w środowisku pracy. Fakt ten najczęściej udokumentowany jest pisemnym potwierdzeniem ze strony pracowników.

W trakcie kontroli sanitarnych przeprowadzanych w małych zakładach pracy zajmujących się przetwórstwem drewna uchybienia stwierdzono tylko w 3 zakładach, najczęściej dotyczyły one: braku rejestrów czynników szkodliwych dla zdrowia, braku oceny ryzyka zawodowego z uwzględnieniem wszystkich czynników środowiska pracy występujących przy wykonywanych

w zakładzie pracach /np. szkodliwe czynniki biologiczne/, braku kart charakterystyk dla niektórych produktów niebezpiecznych i zapoznania z nimi pracowników, braku aktualnych wyników pomiarów środowiska pracy. Wydano więc 3 decyzje administracyjne w tym zakresie.

Promocja Zdrowia w zakładach pracy

Realizacja tego zagadnienia przebiegała dużo gorzej jak w latach poprzednich. Powodem tego był brak materiałów oświatowych (plakaty, ulotki, broszury). W roku 2007 w zakładach pracy nie pozostawialiśmy żadnych materiałów związanych z promocją zdrowia z powodu braku takich materiałów.

Jedynie w ramach krajowego programu „Ogólnopolski Program Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu” zbieraliśmy od zakładów pracy dane dotyczące przestrzegania przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995r o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych, wypełniając kwestionariusz .

W dalszym ciągu stoimy na stanowisku, że brakuje materiałów dotyczących „Promocji Zdrowia” konkretnie w zakładach pracy, na stanowiskach pracy. Zapewne materiały takie byłyby wspaniałymi wskazówkami zarówno dla pracodawców jak i pracowników w zakresie jak należy pracować, żeby efekty pracy były jak najlepsze przy jednoczesnym realizowaniu zdrowego stylu życia.

Podczas kontroli w zakładach pracy prowadzone są jedynie rozmowy zachęcające pracodawców do wdrażania właściwych działań mających na celu ochronę zdrowia pracowników i zagwarantowanie bezpieczeństwa pracy drogą eliminacji lub przynajmniej minimalizacji ryzyka zawodowego. Udaje się zaobserwować widoczne efekty w tym zakresie w niektórych zakładach pracy. Pracodawcy szukają możliwości minimalizowania zagrożeń w swoim środowisku pracy zastępując np. substancje rakotwórcze lub substancje niebezpieczne substancjami mniej szkodliwymi zarówno dla zdrowia pracowników jak i środowiska.

WNIOSKI

1. Obserwujemy tendencję spadkową w przypadku liczby stwierdzanych chorób zawodowych w powiecie wrzesińskim. Z analizy najczęściej występujących chorób zawodowych wynika, że w dalszym ciągu prym wiodą choroby narządu głosu.
2. Liczba narażonych na jeden lub więcej czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy uległa zwiększeniu w porównaniu z rokiem poprzednim. Zwiększenie to dotyczyło głównie narażenia na hałas spowodowanego wzrostem liczby zatrudnionych osób w zakładach już istniejących.
3. Pracodawcy starają się organizować procesy pracy w sposób pozwalający na uniknięcie lub przynajmniej zminimalizowanie uwalniania się szkodliwego czynnika biologicznego w miejscu pracy.
4. Liczba osób pracujących w kontakcie z czynnikami rakotwórczymi /liczba ekspozowanych/ utrzymuje się na podobnym poziomie jak w latach poprzednich. Pracodawcy ograniczają do niezbędnego min. liczbę pracowników mających kontakt z czynnikami rakotwórczymi lub mutagennymi.
5. Brak materiałów dotyczących „Promocji Zdrowia” w zakładach pracy - na stanowiskach pracy.

Ocena stanu sanitarnego w zakresie Higieny Dzieci i Młodzieży

1. Liczba placówek (ogółem) pod nadzorem pionu Higieny Dzieci i Młodzieży

- a) stałych -53
- b) uczelni wyższych -1
- c) sezonowych -7

2. Ogólna liczba kontroli placówek będących pod nadzorem pionu HDM:

Przedszkola –17

Szkoły Podstawowe – 44

Gimnazja –15

Liceum Ogólnokształcące-1

Zespoły Szkół Ogólnokształcących – 28

Zespoły Szkół Ponadpodstawowych –19

Szkoły Policealne- 1

Warsztaty – 2

Placówki z pobytem dziennym – 5

Placówki z pobytem całodobowym- 2

Schroniska Młodzieżowe – 1

Szkoła wyższa – 2

Placówki wypoczynku:

- letniego – 8 kontroli podczas trwania wypoczynku , 5 kontroli tematycznych w celu przeprowadzenia kwalifikacji obiektów na wypoczynek dla dzieci i młodzieży, 2 kontrole sprawdzające/.
- zimowego - 2

Łącznie przeprowadzono 154 kontrole / 154 protokoły z kontroli/

3. Liczba wydanych decyzji w zakresie:

- a. poprawy oświetlenia- 0
- b. lokalizacji i stanu technicznego ustępów zewnętrznych - 0
- c. warunków do prowadzenia zajęć z wychowania fizycznego- 16
- d. warunków do utrzymania higieny osobistej - 10
- e. inne- 33

4. Liczba placówek, w których uzyskano poprawę w wyniku wydanych decyzji - 27

- **Wydane w 2007roku decyzje dotyczyły głównie:** stanu sanitarno-higienicznego ścian, sufitów, podłóg w salach zajęć, na korytarzach, w sanitariatach, stanu technicznego urządzeń oświetleniowych, stolarki okiennej, urządzeń sanitarnych, nawierzchni boisk szkolnych, ogrodzenia placówek. Wydano również decyzje nakazujące zapewnienie wentylacji mechanicznej w sanitariatach /tzw. ciemnych/ oraz zapewnienie osłon grzejników na korytarzach.

Decyzje dotyczące bloków żywienia /wydane przez pion Higieny Żywności, Żywności i Przedmiotów Użytku/ dotyczyły głównie: zapewnienia odpowiedniej funkcjonalności pomieszczeń żywieniowych, odpowiedniego stanu sanitarno-higienicznego ścian, sufitów, podłóg, zapewnienie skuteczności wentylacji, opracowania i wdrożenia Instrukcji dobrej praktyki higienicznej, zasad HACCP.

● **Przyczyny niezrealizowania decyzji:**

- dyrekcje placówek są w trakcie przygotowywania projektów modernizacji budynków;
- zbyt późno uzyskano fundusze na realizację nakazów decyzji; /realizacja części decyzji wymaga wyłączenia z użytkowania korytarzy, sal zajęć oraz bloków żywienia, w związku z tym prace remontowe mogą być realizowane podczas przerw w zajęciach szkolnych/.
- oczekuje się na pozytywną opinię konserwatora zabytków;
- dyrekcje szkół w trakcie pozyskiwania funduszy na zaplanowane remonty budynków

Stwierdza się, iż spośród będących w toku decyzji administracyjnych wydanych przez pion HDiM 4 decyzje zostały wydane w 2005r., 5 decyzji zostało wydanych w 2006 roku, 20 decyzji wydano w 2007r. /liczba ta nie obejmuje decyzji zmieniających termin realizacji/.

5. Charakterystyka placówek:

a) Wszystkie objęte nadzorem placówki w powiecie wrzesińskim są zaopatrywane w wodę przez wodociągi publiczne. Nadzorowane w powiecie wrzesińskim placówki nauczania i wychowania nie posiadają ustępów zewnętrznych.

Nie odnotowano budynków nieprzystosowanych do pełnionej funkcji oraz nie stwierdzono uchybień dotyczących czystości i porządku w objętych nadzorem obiektach.

13 obiektów wymaga częściowych remontów polegających na: modernizacji wewnętrznej instalacji centralnego ogrzewania, modernizacji podłóg w salach zajęć, schodów zewnętrznych i wewnętrznych, sanitariatów w szkołach, wymianie stolarki okiennej w salach zajęć i na korytarzach.

Ponadto, obiekty sportowe /boiska szkolne, bieżnie/ należące do 3 placówek /2 szkoły podstawowe, 1 gimnazjum/ wymagają doprowadzenia do prawidłowego stanu technicznego nawierzchni - związane jest to z ich modernizacją.

b) Zmiany organizacyjne w placówkach będących pod nadzorem pionu HdIM.

	Liczba nowo oddanych placówek w nowych obiektach	Liczba nowo otwartych placówek w obiektach istniejących	Liczba zlikwidowanych placówek	Liczba placówek po remontach generalnych	Liczba nowo-oddanych obiektów sportowych	Liczba placówek modernizowanych bloków sportowych
	1	2	3	4	5	6
żłobki	1	-	-	-	-	-
przedszkola	2	-	-	-	-	-
Szkoły podstawowe	3	-	1	1	-	-
gimnazja	4	-	1	1	-	-
licea	5	-	-	-	-	-
technika	6	-	-	-	-	-
Zasadnicze szk. Zawodowe	7	-	-	-	-	-
Zespoły szkół	8	1	10	2	1	-
Uczelnie wyższe	9	-	-	-	-	-
Pozostałe placówki	10	-	-	-	-	-
ogółem	11	-	-	-	-	-

Uwaga: 1 placówka – szkoła podstawowa została przekształcona w zespół szkół – w którego skład weszły: gimnazjum i przedszkole. Przedszkole funkcjonuje w nowo oddanym do użytku obiekcie. /placówki te zostały wykazane w powyższej tabeli w wierszu: 8, natomiast 1 szkoła podstawowa została wykazana w wierszu 3 jako zlikwidowana/.

Funkcjonujące oddzielnie 2 placówki: gimnazjum i istniejący zespół szkolno-przedszkolny – zostały przekształcone w jedną placówkę : zespół szkolno-przedszkolny. /1 placówka gimnazjum została wykazana w wierszu 4 jako zlikwidowana/
 W Zespołach Szkół Ponadpodstawowych zlikwidowano 2 placówki /wykazane w wierszu 8 kolumnie 3/, natomiast 9 placówek powstało w obiektach istniejących /wykazane w wierszu 8 kolumnie 2/.

c) W powiecie wrzesińskim funkcjonuje 1 Wydział Zamiejscowy Wyższej Szkoły Handlu i Rachunkowości w Poznaniu..

Pomieszczenia /4 sale/, w których odbywają się wykłady są mieszczą się w budynku jednej ze szkół ponadpodstawowych we Wrześni. /Pomieszczenia są dzierżawione przez dziekana wydziału zamiejscowego od dyrekcji szkoły/.

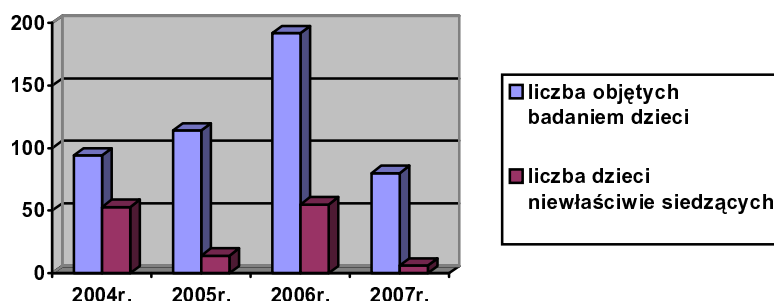
Podczas bieżącego nadzoru nie spotkano się z trudnościami ze strony władz uczelni. Wykłady odbywają się w soboty i niedziele.

6. Warunki pobytu dzieci i młodzieży w placówkach nauczania i wychowania.

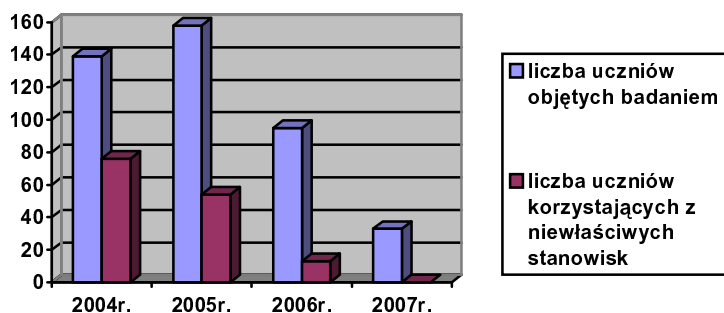
Ocena dostosowania mebli szkolnych/przedszkolnych do wzrostu uczniów/przedszkolaków.

Placówka /typy szkół	Liczba uczniów objętych badaniem/ sprawdzeniem uczniów 2007r.	Liczba uczniów korzystających z niewłaściwych stanowisk
Przedszkola	80	6
Szkoły podstawowe	33	0
Gimnazja	-	-
Zespoły Szkół Ogólnokształcących:		
- przedszkola	-	-
- szkoły podstawowe	26	21
- gimnazja	-	-

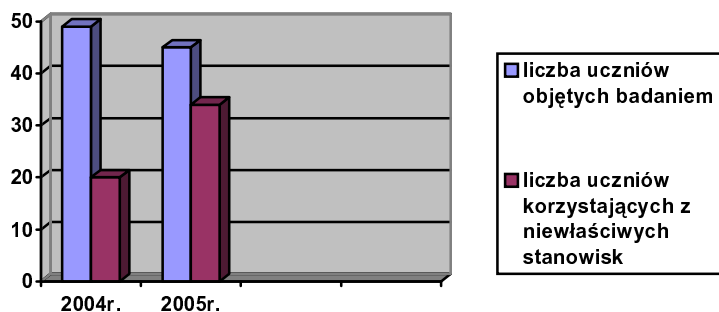
Ocena dostosowania mebli szkolnych / przedszkolnych do wzrostu uczniów w 2007r.



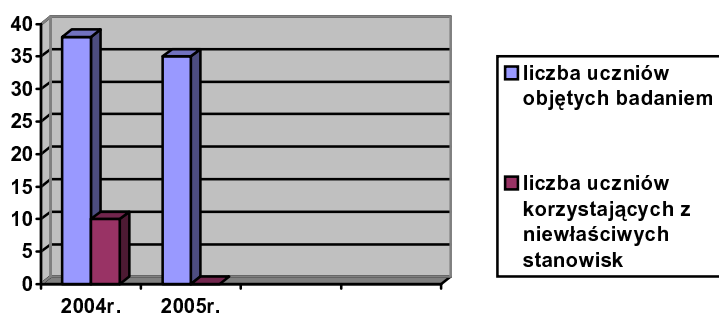
Analiza porównawcza dostosowania mebli przedszkolnych do wzrostu dzieci w latach 2004-2007r.



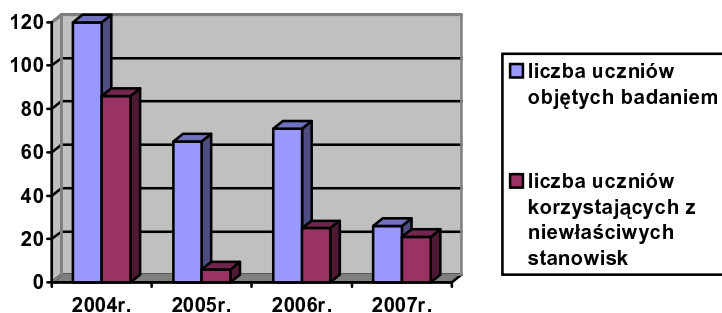
Analiza porównawcza dostosowania mebli szkolnych do wzrostu uczniów w szkołach podstawowych w latach 2004-2007r.



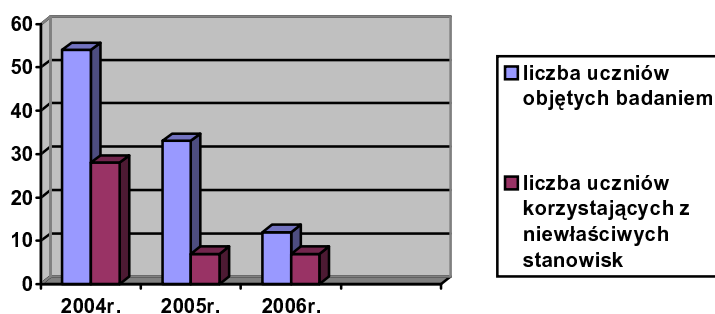
Analiza porównawcza dostosowania mebli szkolnych do wzrostu uczniów w gimnazjach w latach 2004-2005r.



Analiza porównawcza dostosowania mebli szkolnych do wzrostu uczniów w Zespołach Szkół Ogólnokształcących – Przedszkola w latach 2004-2005r.



Analiza porównawcza dostosowania mebli szkolnych do wzrostu uczniów w Zespołach Szkół Ogólnokształcących – Szkoły Podstawowe w latach 2004-2007r.

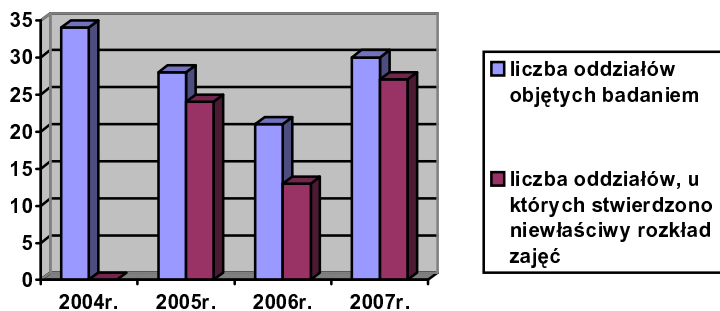


Analiza porównawcza dostosowania mebli szkolnych do wzrostu uczniów w Zespołach Szkół Ogólnokształcących – Gimnazja w latach 2004-2006r

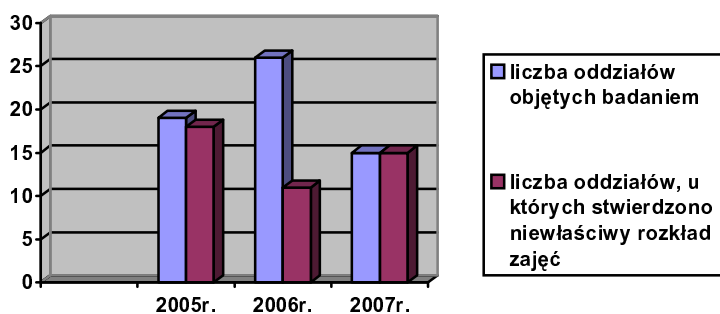
Ocena higieniczna rozkładów zajęć lekcyjnych w szkołach:

Na podstawie dokonanych ocen rozkładów zajęć lekcyjnych w 2007r. głównie stwierdzono nieprawidłowości 3 zakresach:

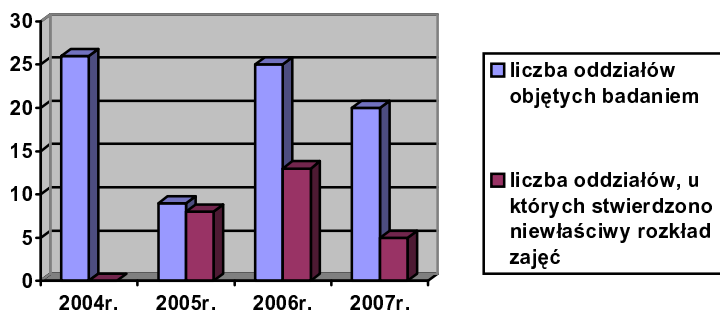
- równomiernego rozłożenia zajęć dydaktycznych w poszczególnych dniach tygodnia /różnicy godzin między poszczególnymi dniami tygodnia wynosiła 2 godziny/.
- różnorodności zajęć w każdym dniu /nieuwzględniono w każdym dniu zajęcia z elementami ruchu/.
- zdwojenia godzin danego przedmiotu więcej niż 1 raz w tygodniu oraz dwojenia w ciągu dnia pracy ucznia 2 przedmiotów.



Analiza porównawcza badań rozkładów zajęć szkolnych w szkołach podstawowych w latach 2004-2007r.

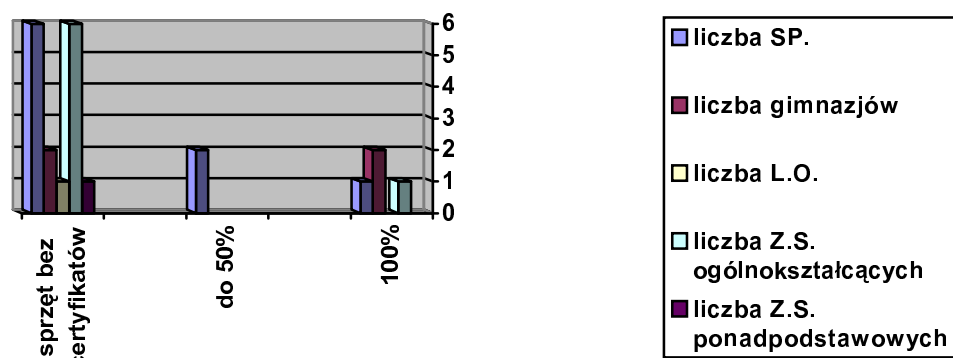


Analiza porównawcza badań rozkładów zajęć szkolnych w gimnazjach latach 2005-2007r



Analiza porównawcza badań rozkładów zajęć szkolnych w zespołach szkół ogólnokształcących latach 2004-2007r

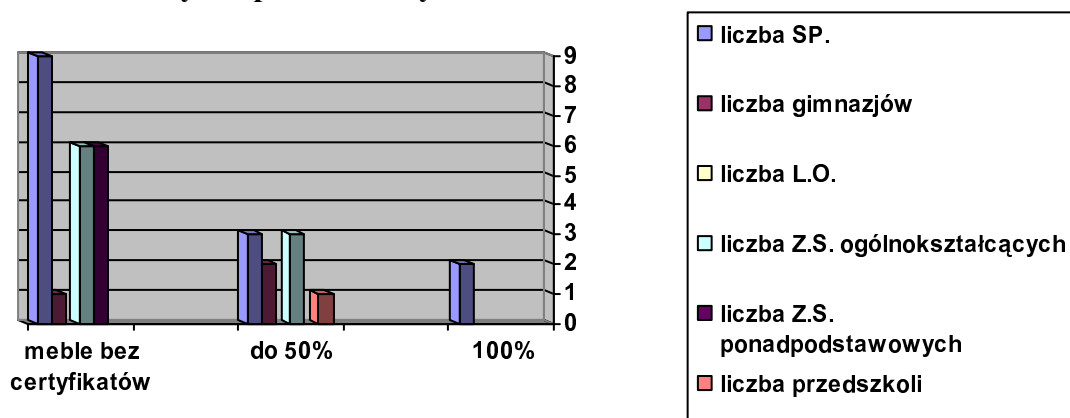
Spełnienie wymogów w stosunku do urządzeń i sprzętu sportowego.



Zestawienie porównawcze liczby szkół pod kątem posiadanego sprzętu sportowego w poszczególnych placówkach

- sprzęt bez certyfikatów
- do 50% urządzeń i sprzętu posiadającego certyfikaty
- 100% urządzeń i sprzętu posiadającego certyfikaty

Ocena mebli szkolnych i przedszkolnych.



Zestawienie porównawcze liczby szkół pod kątem posiadanych mebli w poszczególnych placówkach

- meble bez certyfikatów
- do 50% mebli posiadających certyfikaty
- 100% mebli posiadających certyfikaty

7. Dodatkowe informacje, spostrzeżenia:

Zagęszczenie uczniów w salach zajęć w szkołach nie budzi zastrzeżeń. Ławki szkolne w klasach ustawione są w odpowiedniej odległości od tablicy, zachowane są również odległości między stanowiskami pracy uczniów. Temperatura w salach zajęć podczas kontroli sanitarnych w salach zajęć kształtowała się na poziomie 21-23° C. Nie odnotowano przypadków spadku temperatury poniżej 18° C.

Warunki zdrowotne w objętych kontrolą pracowniach komputerowych /33 pomieszczenia - uznano za odpowiednie.

W zdecydowanej większości placówek szkolnych zajęcia lekcyjne odbywają się w trybie jednozmianowym.

Podczas ocen higienicznych rozkładu zajęć lekcyjnych odnotowano zbyt krótkie przerwy międzylekcyjne spowodowane organizacją dowozów uczniów do szkół.

Problem stanowi również dostosowanie mebli szkolnych do wzrostu uczniów w klasach gimnazjum. Uczniowie, każdą lekcję odbywają w innej sali zajęć /w pracowniach przedmiotowych/.

Odnotowano 1 przypadek wszawicy w jednej ze szkół podstawowych. Wszawica obejmowała 10 osób.

8. Wnioski:

W celu poprawy warunków nauczania i wychowania w obiektach na bieżąco przeprowadzane są prace konserwatorskie i niezbędne remonty. W 2007r. stwierdzono poprawę głównie w zakresie: stanu technicznego stolarki okiennej, stanu sanitarno-technicznego ścian, podłóg w salach zajęć, urządzeń sanitarnych oraz zapewnienia ciepłej, bieżącej wody.

Aby wyeliminować zagrożenie epidemiologiczne stosuje się dezynfekcję używanego sprzętu sportowego oraz zabawek, przestrzegane są podstawowe zasady higieny.

Placówki, w miarę możliwości sukcesywnie są zaopatrywane w sprzęt sportowy oraz meble posiadające atesty i certyfikaty.

W nadzorowanych obiektach przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu.

Ocena stanu sanitarnego w zakresie Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia

Realizowane przez powiat interwencje programowe dzielą się na programy krajowe i wojewódzkie.

Programy krajowe:

„Radosny Uśmiech, Radosna Przyszłość”

Celem głównym programu jest promowanie i upowszechnianie wśród dzieci szkół podstawowych zasad higieny jamy ustnej ze szczególnym uwzględnieniem dbałości o zęby.

Dzięki programowi uczniowie klas II szkół podstawowych poszerzają swoją wiedzę na temat prawidłowego sposobu pielęgnacji zębów i dziąseł; kształtują swoje postawy odpowiedzialności za zdrowie oraz wyrabiają sobie nawyk codziennego mycia zębów pastą z fluorem.

Program realizowany był przez cały rok szkolny 2006/2007, kolejna edycja rozpoczęła się w roku szkolnym 2007/2008.

Program realizowany był przez wychowawcy klas II oraz szkolna służba zdrowia. Pracownik OZiPZ uczestniczył w 2 naradach z dyrektorami szkół (główny organizator – Kuratorium Oświaty w Poznaniu), na których omówiono cele i zadania w realizacji programu. Ze względu na opóźnienie dostawy pakietów edukacyjnych materiały zostały przekazane do szkół w drugiej połowie grudnia w 2006 r. Uczniowie z powiatu wrzesińskiego brali udział w konkursie „Zęby myj, radośnie żyj”. Wpłynęły 32 prace plastyczne z 8 szkół (28%). Trzy prace zostały wysłane do WSSE Poznań (w załączeniu zdjęcia prac – zał. nr 1). Poczyniono starania w Urzędzie Miasta i Gminy Września o przekazanie trzech nagród dla zwycięzców etapu powiatowego konkursu. Burmistrz Miasta i Gminy we Wrześni przekazał nagrody dla laureatów konkursu.

Praca Kamili Kwitkowskiej została przesłana na Światowy Konkurs Artystyczny „Mój radosny uśmiech”.



W powiecie jest 29 szkół podstawowych w programie brało udział 28 szkół (w jednej szkole brak klasy II) Program realizowany był przez 96% szkół. Zwizytowano 20 ocenę programu przeprowadzono w 19 szkołach.

Program uważany jest za potrzebny. Materiały, które zostały przekazane do szkół są ocenione przez koordynatorów za ciekawe i przydatne w realizowaniu działań. Dzięki pomocom dydaktycznym zajęcia są bardziej interesująca i dzieci się angażują się w działania związane z dbaniem o higienę jamy ustnej. W powiecie

wrzesińskim każde dziecko otrzymało zestaw (szczoteczka, pasta, plansza) dzięki temu pamiętały o myciu zębów. Wychowawcy klas II uważają, że takie materiały powinny być co roku.

„Program Pierwotnej Profilaktyki Wrodzonych Wad Cewy Nerwowej”

Program realizowany był od kilku lat w powiecie wrzesińskim. Cele programu było zmniejszenie częstości występowania WCN poprzez zwiększenie spożycia kwasu foliowego przez kobiety w wieku rozrodczym. Grupą docelową programu była młodzież ostatnich klas gimnazjów oraz kl. II szkół ponadgimnazjalnych.

Dzięki programowi młodzież poszerzyła swoją wiedzę na temat wad wrodzonych cewy nerwowej; roli racjonalnego żywienia bogatego w kwas foliowy w zapobieganiu występowania wad wrodzonych cewy nerwowej - zasady i skuteczność profilaktyki pierwotnej oraz czynników ryzyka dla przyszłej matki i jej dziecka.

Realizatorami programu była szkolna służba zdrowia, biolodzy, pedagodzy, nauczyciele przedmiotów (przygotowania do życia w rodzinie), katecheci.

Pracownik OZiPZ uczestniczył w 2 naradach z dyrektorami szkół (podstawowych i gimnazjalnych) i przypomniał cele i zadania programu. W miesiącu lutym przekazano do gimnazjów i szkół średnich materiały do programu oraz do 2 poradni dla kobiet. W drugim półroczu roku szkolnego w trakcie wizytacji w gimnazjach i szkołach średnich przeprowadzono wybiórczo ocenę programu (w 8 szkołach). Program w szkołach średnich jest prowadzony przez szkolną służbę zdrowia i pedagogów szkolnych. W gimnazjach program prowadzą biolodzy i katecheci (włączenie programu w treści programowe z biologii i przygotowanie do życia w rodzinie w klasach II i III).

W powiecie jest 14 szkół gimnazjalnych i 5 szkół ponadgimnazjalnych w programie brało udział 19 szkół oraz 2 poradnie „K”. Program realizowany był przez 100% szkół. W tym zakresie zwizytowano 10 placówek i oceniano program w 10 szkołach. Prowadzący program uważają, że założenia programu są ciekawe i warto tą tematykę poruszać i o niej mówić z uczniami, ale brak materiałów nie uatrakcyjnia zajęć.

Profilaktyka HIV/ AIDS.

„Społeczna Kampania Multimedialna „W życiu jak w tańcu każdy krok ma znaczenie”.



Celem głównym kampanii było zmniejszenie liczby nowych zakażeń wirusem HIV. W kampanii 2007 metaforą związku dwojga ludzi był taniec, w którym dwoje głównych bohaterów tańczy z wieloma różnymi partnerami. Tak, jak w życiu spotykają się w tańcu z kilkoma partnerami (mniej lub bardziej przypadkowymi). Na koniec dwoje głównych bohaterów odnajduje się w tańcu i postanawia związać ze sobą na dłużej. Ponieważ jednak chcą być odpowiedzialni postanawiają zrobić test na HIV.

Grupa docelowa to młodzież szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych z powiatu wrzesińskiego oraz ogół społeczeństwa. Kampania odbywała się od IX-XII 2007 roku. W ramach kampanii odbył się konkurs „Ja już wiem - zapytaj mnie dlaczego warto mieć wiedzę o HIV/ AIDS”, o którym zostały poinformowane 14 szkół gimnazjalnych. Konkurs był przeznaczony dla uczniów klas I i II szkół gimnazjalnych. W etapie szkolnym udział wzięło 32 osoby. Na etap powiatowy wpłynęły 4 prace. Komisja konkursowa – w skład, której wchodził pracownik OZiPZ, pracownik Epidemiologii PSSE we Wrześni, polonista oraz pełnomocnik ds. profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych (etap powiatowy) zebrała się w dniu 26.10.2007 przyznała trzy miejsca oraz jedno wyróżnienie (szczegóły posiedzenia komisji w protokole). Praca Zuzanny Szymańskiej została przesłana do Poznania na etap wojewódzki. Finał etapu powiatowego z ogłoszeniem i wręczeniem nagród odbył się w dniu 12.11.2007 w sali konferencyjnej Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej we Wrześni. Jedną nagrodę ufundował Burmistrz Miasta i Gminy we Wrześni pozostałe nagrody (3) zostały ufundowane przez PSSE we Wrześni. Nagrody wręczała Pani Anna Grzybowska (z ramienia Urzędu Miasta i Gminy we Wrześni) oraz Pani Grażyna Prokop – Z-ca Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Wrześni.



Laureaci konkursu wraz z członkami komisji.

Szkoły zostały zaopatrzone w materiały do kampanii pt.: „W życiu jak w tańcu każdy krok ma znaczenie” (plakaty, ulotki, broszury).

W ramach kampanii w powiecie wrzesińskim została przeszkolona młodzież szkół ponadgimnazjalnych w ramach szkolenia „Młodzieżowych Liderów Zdrowia”. W szkoleniu brali udział uczniowie klas I lub II, którzy dotarli na spotkanie w dniu 17.10.2007 łącznie 20 osób z 5 szkół ponadgimnazjalnych (100%). Każdy

uczestnik został wyposażony w materiały edukacyjne o tematyce HIV/ AIDS. Materiały zostały zakupione przez Starostwo Powiatowe we Wrześni w ramach współpracy oraz ze środków Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej we Wrześni. Szkolenie prowadził pracownik Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia we Wrześni Anna Węcłewska oraz p. Sylwia Dybiec – edukator HIV/ AIDS. Spotkanie było podzielone na dwie części. I część teoretyczna – wykład; II część warsztatowa. Szkolenie cieszyło się dużym uznaniem i aprobatą młodzieży. W dniu 12.11.2007 odbyło się uroczyste wręczenie dyplomów. Dyplomy wraz z pracownikiem OZiPZ wręczał Pan Jan Sznura – przedstawiciel Starostwa Powiatowego we Wrześni.



Młodzieżowi Liderzy Zdrowia wraz z prowadzącymi szkolenie i Panem Janem Sznurą – przedstawiciel Starostwa Powiatowego we Wrześni

Szkoły ponadgimnazjalne oraz pełnomocnik ds. profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych z Urzędu Miasta i Gminy we Wrześni otrzymali płyty CD ze spotami radiowymi dot. kampanii. Punktem kulminacyjnym kampanii były obchody Światowego Dnia AIDS. Działania w szkołach ponadgimnazjalnych:

- Zespół Szkół Politechnicznych przy ul. Wojska Polskiego: został zorganizowany konkurs na plakat o tematyce HIV/ AIDS; były przeprowadzane pogadanki i zajęcia w klasach podczas lekcji biologii i lekcji wychowawczych. Na gazetkach szkolnych zostały zamieszczone informacje o tegorocznej kampanii i HIV/ AIDS. W szkole jest 920 uczniów
- Zespół Szkół Zawodowych nr 2 we Wrześni: młodzież klas II i III uczestniczyła w „Szkolnej Olimpiadzie o HIV/ AIDS”. Odbyła się również akcja plakatu – rozwieszenia plakatów, ulotek w bibliotece, na gazetkach ściennych szkoły, klas. Uczennice – MLZ prowadziły prelekcje dla rówieśników. Przez tydzień emitowane były audycje przez radiowęzeł. W szkole jest 972 uczniów
- Zespół Szkół Technicznych i Ogólnokształcących przy ul. Kaliskiej: młodzież uczestniczyła w konkursie na plakat o tematyce HIV/ AIDS. Wykonano tablo z informacjami o Kampanii i HIV/ AIDS oraz zamieszczono na nim plakaty z konkursu. Podczas przerw w szkole emitowane były odczyty przez radiowęzeł oraz

puszczone były spoty radiowe. Na zajęciach biologii, lekcjach wychowawczych oraz podczas zastępstw na lekcjach prowadzone były pogadanki o tematyce HIV/AIDS oraz chorobach przenoszonych drogą płciową. W szkole jest 1291 uczniów

- Zespół Szkół Technicznych i Ogólnokształcących przy ul. Gnieźnieńskiej: uczennice szkoły (Młodzieżowi Liderzy Zdrowia) realizowały pogadanki z młodzieżą o tematyce kampanii i gł. zagadnieniach o HIV/ AIDS w klasach I i II (około 190 os.). Zamieszczono także informacje, plakat na gazetce ściennej. Emitowane były również spoty radiowe i informacje o kampanii przez radiowęzeł. W szkole jest 446 uczniów
- Liceum Ogólnokształcące we Wrześni: w szkole przeprowadzona była akcja czerwonej wstążeczki) gdzie młodzież otrzymywała czerwone wstążeczki, które noszone były przez cały dzień. Zamieszczono również materiały (ulotki, plakaty) na gazetce ściennej. W klasach wychowawcy podczas lekcji wychowawczych realizowali również temat o HIV/ AIDS w formie pogadanek z młodzieżą. W szkole jest 649 uczniów

Z działań, które odbyły się w szkołach pracownik OZiPZ nie posiada zdjęć.

Kampania została nagłośniona w mediach („Wiadomości Wrzesińskie” jest to gazeta lokalna, której tygodniowy nakład to ok. 11000, „Przegląd Powiatowy” nakład miesięczny gazety wynosi 9000 egzemplarzy) oraz na stronie internetowej PSSE we Wrześni i Starostwa Powiatowego we Wrześni.

Do szkół gimnazjalnych zostały przekazane materiały informacyjno – edukacyjne oraz przekazano plakaty pełnomocnikowi ds. profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, który rozdzieliła je dla Komendy Powiatowej Policji oraz Poradni Terapii Uzależnień i Współuzależnienia.

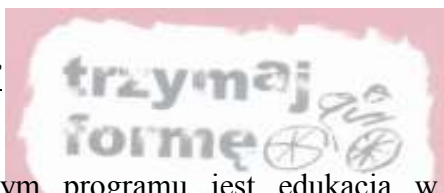
W ramach podsumowania Kampanii pracownik OZiPZ uczestniczył wraz z przedstawicielami PSSE (z-ca PPIS we Wrześni i pracownik HD) we Wrześni i 3 osobami z terenu (koordynatorzy wychowania zdrowotnego) w konferencji popularnonaukowej „Nie daj szansy AIDS”, która odbyła się 27.11.2007 w Polskiej Akademii Nauk w Poznaniu.

Honorowy Patronat nad kampanią objął Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny we Wrześni.

W ramach profilaktyki zakażeniami HIV/ AIDS w miesiącu lutym odbył się „Międzygimnazjalny Turniej Wiedzy o AIDS” w Gimnazjum nr 1 we Wrześni. W turnieju uczestniczyło 11 szkół. Turniej odbył się regularnie od 6 lat. Nagrodę rzeczową ufundowało Starostwo Powiatowe we Wrześni. Pracownik OZiPZ nie uczestniczył w turnieju ze względu na uczestnictwo w szkoleniu organizowanym przez OZiPZ z WSSE w Poznaniu.

W powiecie jest 14 szkół gimnazjalnych i 5 szkół ponadgimnazjalnych w programie „Zapobieganie zakażeniom HIV/ AIDS” brało udział 19 szkół Program realizowany był przez 100% szkół oraz społeczność lokalna. W tym zakresie nie wizytowano i nie oceniano programu.

Kampania oraz działania (szkolenie dla MLZ) cieszyły się dużym zainteresowaniem została pozytywnie odebrana przez koordynatorów jak i młodzież.



Celem głównym programu jest edukacja w zakresie trwałego kształtowania prozdrowotnych nawyków wśród młodzieży szkolnej i ich rodzin poprzez promocję zasad aktywnego stylu życia i zbilansowanej diety, w oparciu o odpowiedzialność indywidualną i wolny wybór jednostki.

Grupą, do której kierowany jest program są uczniowie szkół gimnazjalnych i V, VI klas szkół podstawowych. W powiecie wrzesińskim uczestnikami jest tylko młodzież szkół gimnazjalnych.

W roku szkolny 2006/ 2007 szkoły z powiatu wrzesińskiego uczestniczyły w pierwszej edycji programu, który realizowany był przez biologów, pedagogów, nauczycieli wychowania fizycznego, pielęgniarki szkolne.

Patronat nad programem sprawuje Inspekcja Sanitarna i Polska Federacja Producentów Żywności

W miesiącu październiku została przesłana lista szkół przystępujących do realizacji programu w roku szkolnym 2006/ 2007. Kontynuacja działań w ramach programu było uczestnictwo pracowników OZiPZ w szkoleniu na temat programu w WSSE w Poznaniu (grudzień 2006) w Centrum szkolenia w Puszczykowie (luty 2007).

W miesiącu marcu 2007 roku zostały zorganizowane szkolenie dla koordynatorów wychowania zdrowotnego szkół gimnazjalnych w powiecie wrzesińskim; szkolenie odbyło się w sali konferencyjnej PSSE we Wrześni. Na szkolenie dotarło 8 osób (lista obecności). W szkoleniu uczestniczyli pracownicy OZiPZ WSSE w Poznaniu. Do realizacji programu został włączony Oddział Higieny Żywności i Przedmiotów Użytku z PSSE we Wrześni (wsparcie merytoryczne i uczestnictwo w szkoleniu). Program został zrealizowany w 12 szkołach. Jedną ze szkół (Zespół Szkół w Nekli ul. Chopina 5A) nie uczestniczyła w pierwszej edycji programu.

W programie od nowego roku szkolnego bierze udział Zespół Szkół Społecznych w Grzybowie – Grzybowa 32, 62-300 Września oraz został wytypowany nowy koordynator w Zespole Szkół w Nekli i tam również program jest realizowany od nowego roku szkolnego.

Na terenie powiatu wrzesińskiego została przeprowadzona diagnoza dot. żywienia uczniów oraz warunków do uprawiania aktywności fizycznej w szkole oraz ocenę realizacji programu. Z ogólnej ich analizy wynika, że w większości szkół uczniowie są aktywni, angażują się uczestnicząc w zawodach sportowych (na różnych etapach). Uczęszczają do różnych kół lub klubów sportowych. W zależności od szkoły zdarza się, że aktywność fizyczna uczniów obniża się. Zajęcia pozalekcyjne zmotywowałyby do większej aktywności. Sport staje się mało atrakcyjny dla młodzieży w wieku dorastania. Zajęcia powinny być bardziej atrakcyjne. Osiągnąć to można poprzez poprawę bazy i sprzętu; zmniejszenie ilości uczniów na zajęciach; możliwość wyboru zajęć pozalekcyjnych.

Jest część uczniów, którzy nie ćwiczą na zajęciach wychowania fizycznego z powodu zwolnień lekarskich. Zauważa się, że dziewczęta preferują zajęcia bez elementów rywalizacji, np. taniec, aerobik.

Dla niektórych szkół przeszkodą do organizowania zajęć sportowych jest niewystarczająca baza lokalowa (brak sali gimnastycznej, boisk).

W powiecie w roku szkolnym 2006/2007 było 13 szkół gimnazjalnych zgłoszonych do programu jednak program realizowany był przez 12 szkół (w jednej szkole nie

odebrała materiałów). Program realizowany był przez 92% szkół. Zwizytowano 4 szkoły ocenę programu przeprowadzono w 4 szkołach.

Program Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu.

Celem głównym programu było zmniejszanie zachorowań, inwalidztwa zdrowotnego i zgonów wynikających z palenia tytoniu (choroby układu krążenia i oddechowego, nowotwory, zdrowie dzieci itp.) poprzez zmniejszenie ekspozycji na dym tytoniowy (aktywne i bierne palenie).

W ramach programu w powiecie wrzesińskim zostały zorganizowane zostały



Plakaty – skutki palenia

działania z okazji Światowego Dnia bez Tytoniu – 31 maja oraz Światowego Dnia Rzucania Palenia – trzeci czwartek listopada. Działania odbywały się w listopadzie - w dniu 22.11.2007 odbył się turniej dla młodzieży ponadgimnazjalnej pt.:

„Wiemy co zdrowe” w ramach działań z okazji „Światowego Dnia Rzucania Palenia” i „5 razy dziennie warzywa i owoce”.



Celem turnieju było uświadomienie młodych ludzi, że zagrożenie dymem tytoniowym dotyczy każdego z nas. Kształtowanie postaw i zachowań przeciw tytoniowych wśród młodzieży oraz umiejętności dokonywania świadomych i przemyślanych decyzji. Celem turnieju było również zachęcenie młodzieży do rzucenia palenia tytoniu oraz spożywania 5 razy dziennie warzywa i owoce.

W turnieju brało udział 5 drużyn trzyosobowych z 5 szkół (Zespół Szkół Technicznych i Ogólnokształcących przy ul. Kaliskiej i Gnieźnieńskiej; Liceum Ogólnokształcące, Zespół Szkół Politechnicznych, Zespół Szkół Zawodowych).

Zwyciężyła drużyna z Zespół Szkół Technicznych i Ogólnokształcących przy ul. Gnieźnieńskiej m- I miejsce, II miejsce - Liceum Ogólnokształcące, III miejsce - szkół (Zespół Szkół Technicznych i Ogólnokształcących przy ul. Kaliskiej, dwa wyróżnienia Zespół Szkół Politechnicznych, Zespół Szkół Zawodowych).

Nagrody zostały ufundowane przez Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Wrześni oraz Starostwo Powiatowe we Wrześni. Zarówno każda szkoła jak i uczestnicy otrzymali dyplomy.

Wszelkie działania antynikotynowe zostały nagłośnione przez lokalne media oraz informacje zostały zamieszczone na stronie internetowej PSSE we Wrześni. Dzięki podjętym działaniom została zwiększona świadomość społeczności na temat konsekwencji palenia tytoniu. Do szkół na terenie powiatu trafiły materiały informacyjno – edukacyjne o tematyce nikotynowej. W tym zakresie zwizytowano 1 szkołę i oceniano program w 1 szkole (Kampania „Rzuć Palenie Razem z nami”). W ramach programu zostały przeprowadzane podczas wizytacji oświatowo-zdrowotnej kwestionariusze dot. oceny przestrzegania przepisów ustawy z dn. 09.11.1995 o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych. Pracownicy OZiPZ wypełnili 13 arkuszy. W ramach działań antynikotynowych pracownicy OZiPZ współpracowali z lokalnymi mediami oraz zamieszczano informacje na stronie internetowej PSSE we Wrześni.

Działania, które odbyły się w ramach tematyki antynikotynowej przebiegały bez zastrzeżeń, z zaangażowaniem nauczycieli, uczniów.

Programy wojewódzkie

Program edukacyjny „Moje Dziecko Idzie do Szkoły”

Głównym celem programu jest poprawa stanu zdrowia dzieci rozpoczynających naukę w szkole. Program skierowany był w roku szkolnym 2006/ 2007 do rodzice uczniów klas pierwszych szkół podstawowych, uczniowie klas pierwszych szkół podstawowych.

Uczestnicząc w programie rodzice podnoszą poziom swojej wiedzy o zdrowiu dzieci w zakresie: prawidłowego żywienia, higieny osobistej, przestrzegania wymogów sanitarnych przy przygotowaniu i spożywaniu posiłków, szczepień ochronnych, zdrowego stylu życia.

W ramach programu w miesiącu październiku odbyły się dwie narady z dyrektorami szkół podstawowych z powiatu wrzeńskiego (zorganizowanych przez Kuratorium Oświaty w Poznaniu). Na naradach przekazano informacje o kolejnej edycji programu. Dyrektorzy szkół otrzymali materiały edukacyjne dla rodziców i dzieci. Dwie szkoły otrzymały dofinansowanie (w formie nagród dla uczestników konkursów o tematyce zdrowotne) do festynów rodzinnych przez Polskie Towarzystwo Oświaty Zdrowotnej Oddział Terenowy w Poznaniu

W trakcie wizytacji nie napotkano na trudności w realizacji programu. W powiecie jest 29 szkół podstawowych w programie brało udział 28 szkół (w jednej szkole brak klasy I) Program realizowany był przez 96% szkół. W tym zakresie zwizytowano 21 szkół ocenę programu przeprowadzono w 19 szkołach. Pracownik OZiPZ nie posiada dokumentacji fotograficznej z festynów.

Program przebiegał bez zastrzeżeń. Materiały, które były przekazane do szkół były dobrą pomocą w realizacji zagadnień prozdrowotnych zarówno dla nauczycieli jak i przedstawiały ważne zagadnienia, na które uwagę powinni zwrócić rodzice uczniów z klas I szkoły podstawowej. Kolorowanki dla dzieci umożliwiły atrakcyjniejsze przeprowadzenie zajęć. W nowym roku szkolnym programem zostały również objęte klasy „0” szkół podstawowych i oddziałów przedszkolnych w powiecie.

„Wielkopolska bez papierosa”

Program „Wielkopolska bez Papierosa” ma za zadanie zmniejszenie rozpowszechnienia palenia tytoniu. Grupę docelową stanowią uczniowie szkół różnych typów, pracownicy placówek nauczania i wychowania, przyszli i młodzi rodzice, osoby palące, osoby chcące rzucić palenie. Program obejmuje zagadnienia związane ze szkodliwością palenia tytoniu, jego następstwami groźnymi dla zdrowia i życia, kształtowaniem świadomości społecznej oraz realizacją programów prewencyjnych.

W ramach programu odbył się konkurs przeciwtytoniowy dla uczniów klas V pt.: „Palić, nie palić – oto jest pytanie?”. Do etapu powiatowego konkursu wpłynęły prace z 5 szkół (17,3%) z powiatu. Laureatem konkursu na etapie powiatowym został Jacek Krupa uczeń Samorządowej Szkoły Podstawowej we Wrąbczynkowskich Holendrach – pracę przesłano na etap wojewódzki konkursu do Poznania. Na stronie internetowej PSSE we Wrześni umieszczono informację o wynikach etapu powiatowego konkursu wraz ze zwycięską pracą



Zwycięzca etapu powiatowego wraz z opiekunami

W ramach działań profilaktycznych pracownicy OZiPZ zajmowali się dystrybucją materiałów o tematyce tytoniowej.

Z okazji Światowego Dnia Bez Tytoniu (31.05.2007) zamieszczono informację na stronie internetowej PSSE we Wrześni dla ogółu społeczeństwa. W tym zakresie nie wizytowano i nie oceniano programu.

Konkurs cieszył się dużą aprobatą ze strony młodzieży jak nauczyciel. Warto zmienić grupę odbiorców lub ją rozszerzyć w celu zwiększenia grupy odbiorców tematu.

W powiecie wrzesińskim realizowane były interwencje nieprogramowe:

„Zdrowie Piersi”

Cel główny programu było przygotowanie pracowników medycyny szkolnej, nauczycieli oraz szkolnych koordynatorów wychowania zdrowotnego do prowadzenia zajęć na temat profilaktyki raka piersi.

Dzięki temu programowi dostarczona została wiedza dotycząca epidemiologii występowania nowotworów piersi w województwie wielkopolskim na tle całego kraju oraz patogenezę, czynników ryzyka i objawów chorobowych w przebiegu raka piersi. Uczestnicy szkoleń zdobyli również wiedzę na temat profilaktyki raka piersi (prewencji oraz badań przesiewowych) oraz w zakresie metodyki prowadzenia zajęć z uczniami szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych w zakresie profilaktyki raka piersi.

Grupą docelową programu byli pracownicy medycyny szkolnej; nauczyciele szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych; szkolni koordynatorzy wychowania zdrowotnego. Program realizowany był w okresie II-V oraz XI 2006 w szkołach przez koordynatora wychowania zdrowotnego, szkolną służbę zdrowia

Partnerami programu byli: starostwo powiatowe, lokalne media, pedagodzy szkolni, OPEN, PTOZ Poznań, Fundacja „Ludzie dla Ludzi”.

W ramach programu przedstawiciele z powiatu wrzesińskiego i PSSE we Wrześni uczestniczyli w dwudniowych warsztatach szkoleniowych w Poznaniu w ośrodku „Camping Malta”. Kontynuacją szkolenia było szkolenie, które zostało zorganizowane w miesiącu marcu w Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej we Wrześni o tematyce raka piersi, kampanii przeciwko raku szyjki macicy, które było prowadzone przez p. D. Godlewskiego. W szkoleniu uczestniczyło 13 osób. We wszystkich szkołach głównym celem było przekonanie dziewcząt do regularnego samobadania piersi, przełamywanie lęku przed rakiem. Przy omawianiu zagadnienia wykorzystano film przedstawiający m.in. samobadanie piersi. Do udziału w spotkaniu szkoły zapraszały przedstawiciele Klubu Amazonek działających we Wrześni. Uczestnikom szkolenia zostały wręczone materiały informacyjne (ulotki). Program został zrealizowany w 6 szkołach. W tym zakresie nie wizytowano i nie oceniano programu. Program został pozytywnie odebrany zarówno przez młodzież jak i nauczycieli. Realizatorzy programu uważają, że w przyszłości realizując program wskazane było by wykorzystanie fantomu piersi (możliwość wypożyczenia na czas zajęć).

Kampania „Stop meningokokom”

Powiat wrzesiński włączył się w ogólnopolską kampanię „Stop meningokokom”

Cel głównym kampanii było uświadomienie społeczeństwu, że problem meningokoków jest poważny i warto zadbać o swoje zdrowie poznając sposoby pozwalające na zminimalizowanie ryzyka zakażenia meningokokowego.

Dzięki akcji zwiększył się poziom wiedzy na temat zakażeń meningokokowych wśród społeczności oraz zapoznali się ze sposobami ochrony przed zakażeniami meningokokowymi.

Grupą docelową byli uczniowie przedszkoli, szkół podstawowych, gimnazjalnych, ponadgimnazjalnych ich rodzice, pracownicy służby zdrowia, ogół społeczeństwa
Kampania trwa przez cały rok szkolny 2007/2008 główne działania miały miejsce w miesiącu listopadzie 2007

Inicjatorem programu był Główny Inspektor Sanitarny.

Program realizowany był przez koordynatorów wychowania zdrowotnego, pielęgniarki służby zdrowia jak i lekarzy Przychodni Rodzinnych.

W ramach kampanii „Stop meningokokom” zostały zorganizowane dwa szkolenia (15 i 16 listopada 2007) dla koordynatorów wychowania zdrowotnego: przedszkoli, szkół podstawowych, gimnazjalnych, ponadgimnazjalnych oraz pracowników służby zdrowia. Na szkoleniu uczestniczyło 41 przedstawicieli z placówek oświatowych i Przychodni Lekarza Rodzinnego. Osoby, które nie uczestniczyły w szkoleniach zostały poinformowane o kampanii i otrzymały również materiały w późniejszym terminie.

Kampania została nagłośniona w lokalnych mediach (gazety: „Przegląd Powiatowy”, „Więści z Ratusza”, „Wiadomości Wrzesińskie”) oraz informacja o kampanii została zamieszczona na stronie internetowej Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej we Wrześni. Pracownicy pionu Epidemiologii przygotowali dodatkowe informacje na temat SEPSY, które były dołączone do pakietów edukacyjnych. W terenie osoby uczestniczące w szkoleniu organizowanym przez PSSE we Wrześni przekazywały grono pedagogiczne, udzielały informacji na temat szczepień. Były organizowane również pogadanki z dziećmi na temat jak ustrzec się meningokoków oraz o zasadach higieny w myśl haseł zamieszczonych na plakacie np. „Nie daj gryza”, „Nie daj łyka”. Dzięki tym zajęciom zarówno uczniowie jak i rodzice mogli dowiedzieć się o sposobach minimalizowania ryzyka zakażenia się. Pogadanki o tej tematyce będą nadal realizowane podczas zebrań w późniejszym terminie. W ramach kampanii były również przekazywane informacje dotyczące możliwości zakażenia się SEPSĘ oraz co ją wywołuje i jakie są objawy. Tematyka kampanii docierała do rodziców również w formie listu, które wysyłane były przez niektóre szkoły. Podczas przerw w szkołach można było usłyszeć informacje o kampanii, które nadawane były przez radiowęzeł (kilka szkół). W każdej szkole, przychodni i szpitalu powiatowym zostały zrobione gazetki ścienne. Przeprowadzane pogadanki przez pracowników służby zdrowia najczęściej miały na celu rozwianie wątpliwości na temat szczepień. Z przeprowadzonych analiz zauważa się, że w porównaniu z rokiem 2006 więcej osób zostało zaszczepionych przeciwko meningokokom w powiecie wrzesińskim. Zostały zebrane informacje na temat dostępności do szczepionki w aptekach powiatu wrzesińskiego (w trzech aptekach szczepionki są na stanie stale w pozostałych jest możliwość realizacji zamówienia w ciągu 24 godz.)

Turniej „Z Pyrkiem bezpieczniej”

Powiatowa Stacja Sanitarno Epidemiologiczna we Wrześni włączyła się w turniej „Z Pyrkiem bezpieczniej”, który organizowany był przez Komendę Powiatowa Policji we Wrześni.

Cel główny było zdobycie wiedzy i umiejętności z zakresu bezpieczeństwa przez uczniów klas III Szkół Podstawowych z powiatu wrzesińskiego. Turniej podzielony był na etapy, które odbywały się w terminie od IV-VI 2007.

Pracownicy OZiPZ uczestniczyli w naradzie w Poznaniu, której celem było zapoznanie się założeniami i celem Turnieju „Z Pyrkiem bezpieczniej”. Pracownik OziPZ został powołany przez organizatora (Komenda Powiatowa Policji we Wrześni) w skład jury oceniającego poszczególne konkurencje oraz test wiedzy w gminnym finale turnieju, który odbył się w Zespole Szkół w Otocznej w dniu 20.05.2007. Etap powiatowy wygrała drużyna z Samorządowej Szkoły Podstawowej nr 1 we Wrześni. Ta drużyna będzie reprezentować gminę w finale powiatowym. Zwycięska drużyna reprezentowała powiat wrzesiński na etapie wojewódzkim w dniu 01.06.2007.

„Pierwszy Światowy Tydzień Bezpieczeństwa Ruchu Drogowego”

Cel głównym było zwrócenie uwagi na bezpieczne zachowania na drodze. Społeczność przez tą akcję miała zdobyć wiedzę i umiejętności z zakresu bezpieczeństwa.

Inicjator programu była Komenda Wojewódzka Policji

„Światowy Dzień Zdrowia”

Cel główny jest podejmowanie efektywnych działań na polu zdrowia publicznego.

W ramach obchodów Światowego Dnia Zdrowia Pracownik OZiPZ PSSE we Wrześni uczestniczył w Olimpiadzie „Zdrowy Styl Życia” (07.05.2007) organizowanej przez Polski Czerwony Krzyż w Wrześni – pracownik OZiPZ zasiadł w komisji konkursowej. Olimpiada odbyła się w Gimnazjum nr 1 we Wrześni.

W Zespole Szkół Politechnicznych im. Bohaterów Monte Cassino we Wrześni odbył się turniej ratownictwa przedmedycznego organizowany we współpracy z PCK.

Pracownik OZiPZ na zaproszenie dyrekcji Szkoły Podstawowej w Bieganowie przeprowadził pogadankę dla uczniów klas IV – VI w/w szkoły oraz uczestniczył w obchodach Światowego Dnia Zdrowia w/w szkole przeniesionego na dzień 18.05.2007.

Została również zamieszczona informacja rozpropagowująca hasło Światowego Dnia Zdrowia na stronie internetowej PSSE we Wrześni.

„Pomaluj życie na novo”

Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna we Wrześni włączyła się w konkurs „Pomaluj życie na novo”. Cel głównym konkursu było upowszechnienie przesłania, że cukrzyca nie przekreśla możliwości pełnego i twórczego życia.

Grupa docelowa konkursu to osoby z cukrzycą lub osoby, których członkowie najbliższej rodziny chorują na cukrzycę.

Koordinator OZiPZ PSSE we Wrześni udzielił informacji na temat konkursu przedstawicielom wybranych szkół i przychodni z powiatu wrzeńskiego.

Materiały do programu zostały dostarczone do szkół i przychodni na przełomie czerwca i lipca 2007 roku. Plakaty, materiały plastyczne i regulamin konkursu zostały dostarczone do 11 szkół (3 szkoły podstawowe, 2 szkoły ponadgimnazjalne, 3 gimnazja oraz 2 zespoły szkół) oraz 4 przychodni lekarza rodzinnego.

Na stronie internetowej Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej we Wrześni zostały zamieszczone informacje dotyczące cukrzycy oraz regulamin konkursu. Partnerem konkursu był Minister Zdrowia, Główny Inspektor Sanitarny, Ambasador Królestwa Danii w Polsce, Rektor Akademii Sztuk Pięknych w Warszawie.

Inne działania

Ptasia grypa – akcja informacyjna.

W związku z wystąpieniem ogniska ptasiej grypy w kraju na skutek potwierdzenia zakażeniem wirusem H₅N₁ lokalnej prasie ukazał się komunikat Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Wrześni oraz zamieszczono na stronie internetowej PSSE we Wrześni.

Wystawa grzyboznawcza.

Po raz kolejny została zorganizowana wystawa grzyboznawcza. Wystawa była czynna w dniach 26.09.2007 – 28.09.2007. W organizowaniu wystawy uczestniczyli wszyscy pracownicy PSSE we Wrześni.

Na wystawie eksponowane były gatunki grzybów jadalnych, niejadalnych i trujących występujących w lasach naszego powiatu. W oryginalnej scenerii zbliżonej do środowiska leśnego (runo leśne). Eksponowano ok. 30 gatunków grzybów.



Dyrekcja z „żywym muchomorem”

Dodatkową atrakcją stanowiło stoisko z przetworami z grzybów, które można spotkać w handlu oraz „żywy” muchomor, który witał, żegnał gości i częstował ich małą słodkością. Spędzając czas na naszej wystawie można było posłuchać odgłosów ptaków i dzięki muzyce relaksacyjnej.

Ekspozycja grzyboznawcza cieszyła się ogromnym powodzeniem. Wystawę zwiedziło około 1100 osób. Dużą grupę stanowiły wycieczki szkolne. Przychodzili również grzybiarze, którzy konfrontowali swoją wiedzę, dzielili się spostrzeżeniami.

Zapobieganie WZW typu A

W ramach zapobiegania WZW typu A kontynuowano działania zmierzające do podniesienia wiedzy w zakresie zapobiegania WZW typu A. W roku 2006 objęto edukacją pracowników kuchni oraz personel medyczny Domu Pomocy Społecznej we Wrześni.

W wyniku rozmów ze Starostwem Powiatowym oraz dyrekcją Domu Pomocy Społecznej w roku 2007 zaszczepiono drugą dawką szczepionki 21 osób z personelu kuchni i personelu medycznego. Szczepionki finansowane były z funduszu Starostwa (2.500 zł.).

Prelekcje - działania prozdrowotne

Pracownicy OZiPZ prowadzą również prelekcje w ramach działań prozdrowotnych na terenie powiatu wrzesińskiego na zaproszenie szkół.

Pracownicy uczestniczyli w Balu walentynkowym w Szkole Podstawowej w Bieganowie – przeprowadzono quiz o tematyce zdrowotnej

„Tu jest nasze miejsce - ekologiczny świat jest więcej wart” jest to rządowy program wyrównywania szans edukacyjnych dzieci i młodzieży, który realizowany był w Szkole Podstawowej we Wrąbczynkowskich Holendrach. Finansowany był ze środków rządowych. Program trwał 12 tygodni. W programie uczestniczyła cała szkoła. Młodzież była podzielona na 4 grupy, zajęcia odbywały się w każdy wtorek w formie warsztatów.

Pracownik OZiPZ prowadził prelekcje dla rodziców. Uczestniczył również w podsumowaniu - zakończeniu programu w miesiącu grudniu 2007.

Szkoła Promująca Zdrowie

Jedna ze szkół z powiatu wrzesińskiego – Gimnazjum nr 1 we Wrześni w roku 2007 starała się o tytuł „Szkoły Promującej Zdrowie” – pracownik uczestniczył w spotkaniu podsumowującym działania w dniu 06.11.2007. Podczas spotkania samorząd uczniowski zaprezentował projekt promocji zdrowia w szkole na przestrzeni 2 lat szkolnych (prezentacja multimedialna) oraz przedstawił wystawę okolicznościową. Grupa uczniów pokazała fragmenty programu artystycznego o charakterze prozdrowotnym. Następnie odbyła się wspólna debata nt. dokonania szkoły w zakresie promocji zdrowia jak również planów na przyszłość. Komisja zwiedziła obiekt szkolny, zapoznała się z również z dokumentacją projektu zawierającą m.in. ankiety badające klimat szkoły, opis projektów edukacyjnych, profilaktycznych i prozdrowotnych. Komisja pozytywnie oceniła dotychczasową działalność szkoły w zakresie promocji zdrowia oraz wystąpi do Wielkopolskiego Kuratora Oświaty o przyjęcie Gimnazjum nr 1 w Wrześni do Wielkopolskiej Sieci Szkół Promujących Zdrowie.

Szkolenia organizowane przez OZiPZ PSSE we Wrześni

Lp.	Tematyka	Liczba szkoleń	Liczba godzin	Adresaci	Liczba uczestników	Uwagi
1.	Zdrowie Piersi	1	4	Koordinatory programu ze szkół ponadgimnazjalnych	13	-
2.	Moje Dziecko Idzie do Szkoły	1	3	Koordinatory programu ze szkół podstawowych i przedszkoli	28	-
3.	Profilaktyka zakażeń meningokokowych i pneumokokowych	2	4 (2+2)	Koordinatory wychowania zdrowotnego w placówkach nauczania lub pielęgniarki szkolne oraz personel medyczny Przychodni Lekarza Rodzinnego	41	-
4.	Młodzieżowi Liderzy Zdrowia (w ramach profilaktyki HIV/AIDS)	1	6	Młodzież szkół ponadgimnazjalnych	20	-
5.	Trzymaj Formę	1	4	Koordinatory programu ze szkół gimnazjalnych	6	Dwóch pracowników w OziPZ z WSSE Poznań uczestniczyło w szkoleniu
		1	3	Koordinatory programu ze szkół gimnazjalnych	6	-

Oraz szkolenia współorganizowane przez PSSE z innymi jednostkami

Lp.	Tematyka	Liczba szkoleń	Liczba godzin	Adresaci	Liczba uczestników	Uwagi
1.	Zdrowie piersi	1	4	Koordinatory programu ze szkół ponadgimnazjalnych	13	OPEN

Pracownicy OZiPZ PSSE we Wrześni organizowali również narady:

Lp.	Tematyka	Liczba narad	Liczba godzin	Adresaci	Liczba uczestników	Uwagi
1.	Programy edukacyjne o tematyce prozdrowotnej realizowane w roku szkolnym 2007/2008	1	2,5	Koordynatorzy wych. zdrowotnego szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych	10	Tematy m.in.: Kampania HIV/AIDS; Kampania „Rzuć Palenie razem z nami”; oraz „5x dziennie warzywa i owoce”
2.	Inauguracja programu edukacyjnego „Moje Dziecko Idzie do Szkoły” w przedszkolach	8	8	Dyrekcje przedszkoli, koordynator programu	9	-
3.	Inauguracja programu TF	1	1	Dyrektor szkoły i koordynator programu	2	-
4.	Promocja Zdrowia – Profilaktyka HIV/AIDS	2	3	Pracownicy Wydziału Spraw Obywatelskich i Wydziału Oświaty; Wydziału Promocji Starostwo Powiatowe	6	-

Oraz pracownik OZiPZ uczestniczył w naradach organizowanych przez Kuratorium Oświaty w Poznaniu, podczas których

Lp.	Tematyka	Liczba narad	Liczba godzin	Adresaci	Liczba uczestników	Uwagi
1.	Kolejna edycja programu edukacyjnego „Moje Dziecko Idzie do Szkoły	1	1	Dyrekcje szkół podstawowych	36	Kuratorium Oświaty w Poznaniu
2.	Inauguracja/ kolejna edycja programów w roku szkolnym 2007/2008	1	1	Dyrekcje szkół podstawowych i gimnazjalnych	28	Kuratorium Oświaty w Poznaniu

Ocena stanu sanitarnego w zakresie Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego

1. REALIZACJA ZADAŃ

Postanowienia i opinie sanitarne udzielano na piśmie w trybie i terminie ustalonym przepisami.

Pozytywne projekty i plany zagospodarowania terenu opatrzone były klauzulą Powiatowego Inspektora Sanitarnego.

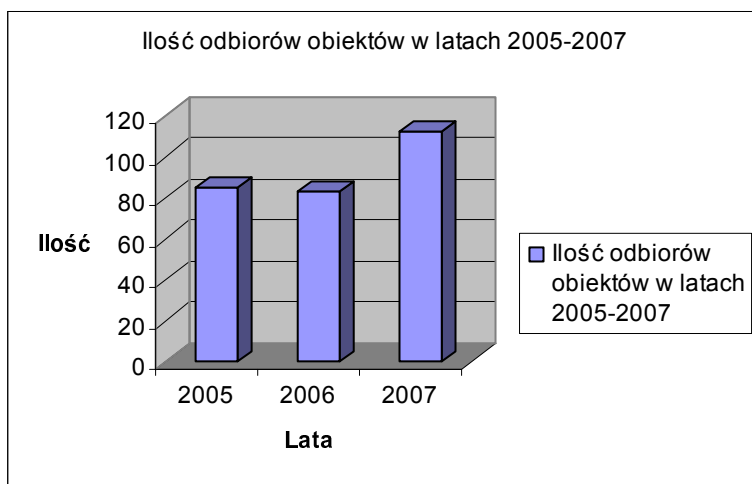
Praca terenowa obejmowała:

- wizje lokalne przeprowadzane każdorazowo przed udzieleniem opinii o lokalizacji lub zmianie przeznaczenia obiektu lub terenu;
- kontrola w trybie budowy ważniejszych obiektów;
- odbiory indywidualne zgłaszanych do uruchomienia obiektów lub udział w komisjach odbiorowych obiektów podlegających Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Przy inwestycjach mogących powodować uciążliwość dla środowiska, otrzymywane oceny oddziaływania na środowisko konsultowane były drogą służbową z Wojewódzką Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną w Poznaniu.

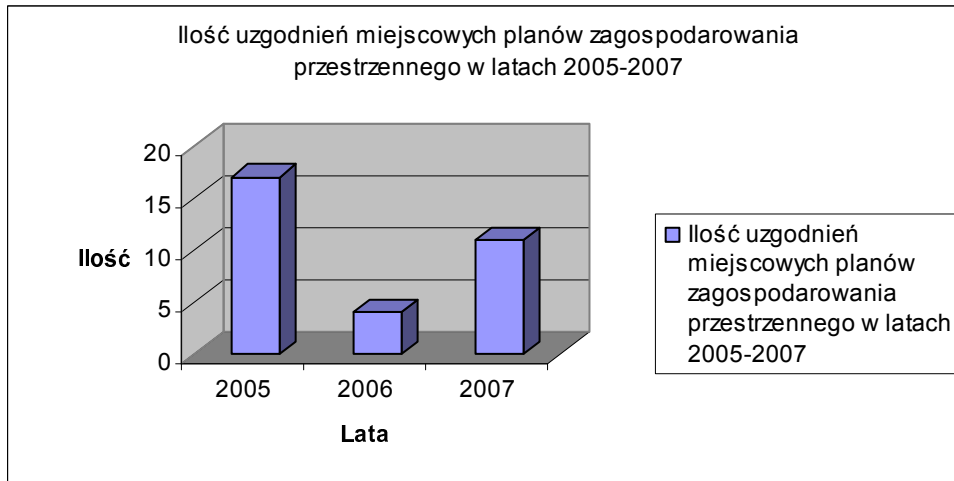
Ogółem przeprowadzono 183 kontrole, w tym:

- | | |
|--|-------|
| - opinia środowiskowych uwarunkowań | - 60 |
| - ocena obiektów przeznaczonych do adaptacji | - 11 |
| - kontrola obiektów w trakcie realizacji | - 0 |
| - odbiory i pozwolenia na działalność | - 112 |

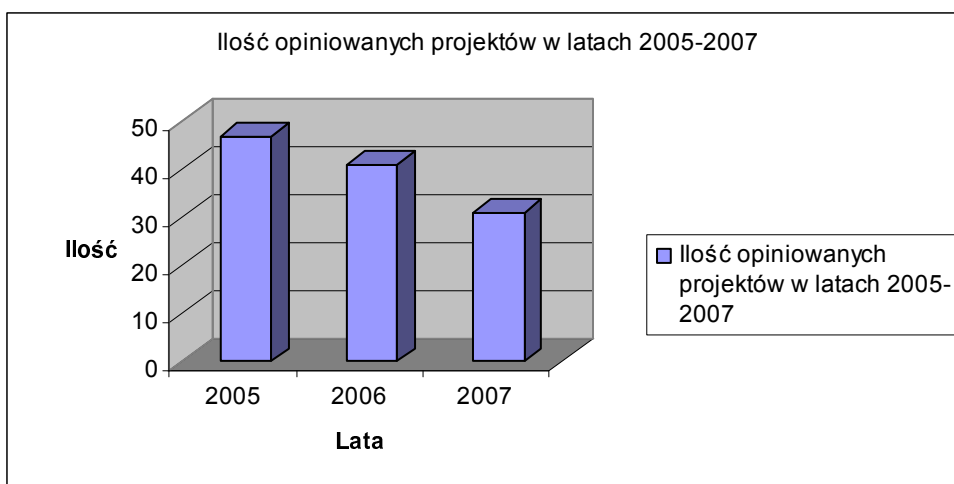


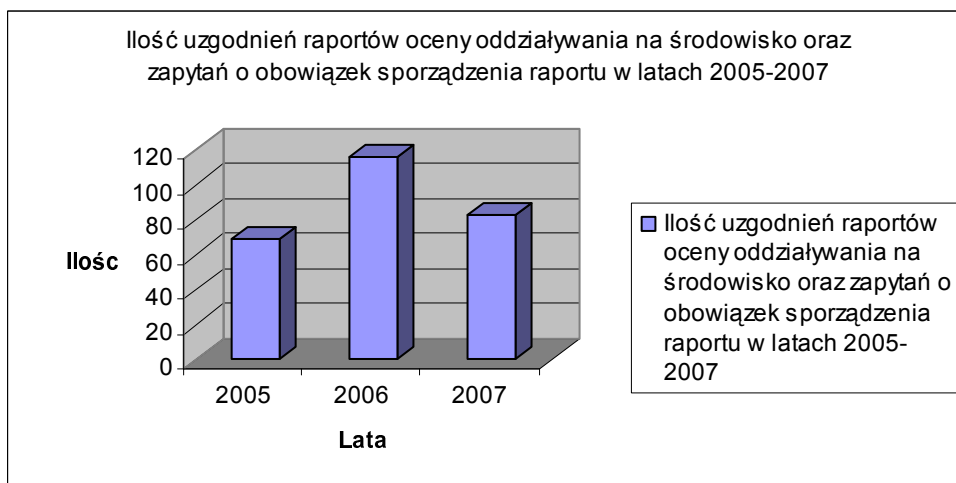
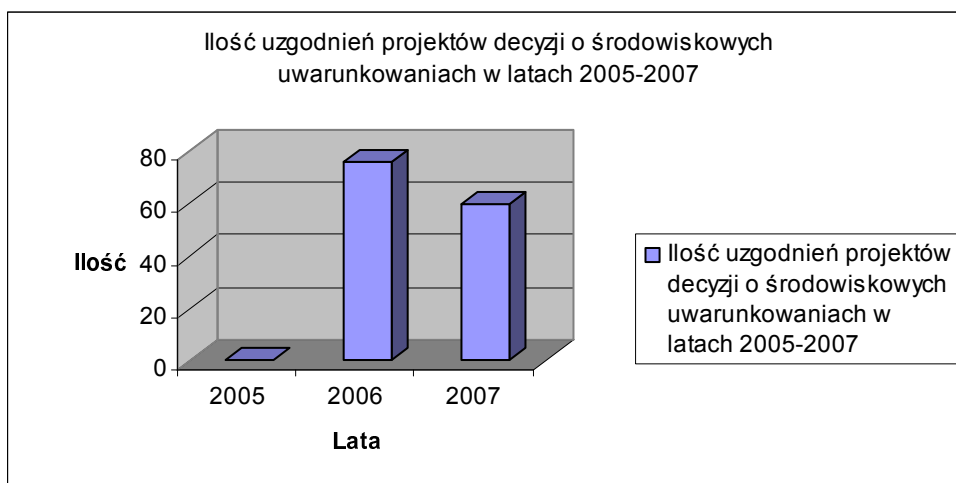
2. STATYSTYCZNA OCENA PRACY ZNS

A. Ogółem liczba wydanych decyzji i postanowień	- 440
- zaopiniowano pozytywnie bez zastrzeżeń	- 413
pozytywnie z zastrzeżeniami	- 27
negatywnie	- 0
B. Ilość opinii do planów zagospodarowania przestrzennego	- 11



C. Rodzaj zaopiniowanej dokumentacji:	- 2
- lokalizacja i zagospodarowanie terenu	- 20
- projekty nowych obiektów lub ich rozbudowy	- 11
- projekty adaptacji lub zmiany przeznaczenia	- 11
- ocena pomieszczeń do adaptacji	- 11





E. Rodzaje opiniowanych obiektów:

- przedsiębiorstwa produkcyjne - 0
- zakłady usługowe i rzemieślnicze - 5
- obiekty gastronomiczne i sklepy - 7
- hurtownie i magazyny spożywcze - 2
- budynki mieszkalne i biurowe - 3
- obiekty służby zdrowia i gabinety - 4
- obiekty komunalne - 10
- obiekty inwentarskie - 0

3. PODSUMOWANIE I UWAGI

Odbiory dokonywane były pisemnie z wypisanymi zaleceniami i zastrzeżeniami do usunięcia w określonym terminie.

Na obiekty żywnościowe wydawane były decyzje. Nie wydano żadnej opinii negatywnej. Większość opiniowanych obiektów oraz odbiorów, to tereny gminy Września, najmniej na terenie gminy Kołaczkowo. Nie było obiektu, który zmuszałby do wniesienia sprzeciwu podczas uruchomienia.

Przekazano do użytkowania:

- | | |
|---|------|
| - sklepów i zakładów gastronomicznych | - 20 |
| - hurtowni i magazynów spożywczych | - 5 |
| - aptek i gabinetów lekarskich | - 26 |
| - zakładów fryzjerskich i kosmetycznych | - 22 |
| - zakładów pracy i warsztatów | - 15 |
| - sklepów i magazynów przemysłowych | - 15 |
| - szkoły, obiekty towarzyszące | - 3 |
| - budynki mieszkalne wielorodzinne | - 6 |

Zakończenie

Pracownicy Inspekcji Sanitarnej pionu Oddziału Nadzoru przeprowadzili w 2007 roku w powiecie wrzesińskim ogółem 2154 kontrole sanitarne, na podstawie których wydano 1453 decyzje administracyjne w tym 473 stanowiły decyzje płatnicze. Wstrzymano działalność w 3 zakładach żywienia zbiorowego typu otwartego ze względu na stwierdzone zagrożenie dla zdrowia i życia. Nałożono 21 mandatów karnych na łączną kwotę 3.500,00 zł. W 2007 r. na terenie objętym nadzorem przez PPIS we Wrześni zanotowano 2 ogniska zachorowania na ospę wietrzną. Miejscem wystąpienia zachorowania były: Szkoła Podstawowa w Grzybowie i Przedszkole w Orzechowie.

W obliczu ustawicznego podnoszenia kwalifikacji pracowników pionu Nadzoru Sanitarnego poprzez udział w szkoleniach zapewnia się w powiecie wysoką jakość w zakresie sprawowanego zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego nad warunkami zdrowotnymi żywności i żywienia, higieny środowiska, higieny pacy, higieny w szkołach i innych placówkach oświatowo - wychowawczych.

Rok 2007 przyniósł wiele zmian w powiecie – stwierdzono poprawę stanu technicznego szpitala w porównaniu z 2006 rokiem w związku z poczynionymi licznymi pracami remontowymi. Również stan sanitarno – porządkowy zarówno szpitala jak i placówek lecznictwa ambulatoryjnego ocenia się pozytywnie.

W zakresie zaopatrzenia ludności w wodę do picia w 2007 roku 60 % wodociągów dostarczało wodę o odpowiedniej jakości, zarówno pod względem chemicznym jak i bakteriologicznym. 40 % wodociągów zaś dostarczało wodę o nieprawidłowej jakości pod względem fizykochemicznym (głównie przekroczenia zawartości manganu i żelaza). W porównaniu do roku 2006 jakość wody w powiecie pogorszyła się w 11 wodociągach. Na skutek wystawionych decyzji przez Inspektora Sanitarnego właściciele wodociągów podejmują działania w formie modernizacji i unowocześniania urządzeń wodociągowych, mające na celu doprowadzenie wody do prawidłowej jakości.

W zakresie nadzoru nad obiektami żywności i żywienia stwierdzono, iż zakłady żywienia zbiorowego typu otwartego oraz zakłady małej gastronomii polepszyły swój stan sanitarny co świadczy o większej świadomości właścicieli zakładów, które żywią dużą grupę konsumentów i widzą sens we wdrażaniu GHP/GMP i systemu zapewnienia bezpieczeństwa żywności HACCP. Następuje również systematyczna poprawa stanu sanitarnego zakładów produkcji obrotu żywnością oraz przedmiotami użytku – odsetek zakładów o złym stanie sanitarnym zmniejszył się o 1,7 % w porównaniu z rokiem ubiegłym. W roku 2007 zaobserwowano również poprawę w przypadku jakości środków spożywczych, czego dowodem była mała ilość kwestionowanych prób.

W zakresie nadzoru nad zakładami pracy pracodawcy starają się poprawiać warunki pracy w swoich zakładach poprzez wyposażanie pracowników w ochrony indywidualne oraz zmniejszanie czasu ekspozycji na działanie czynnika szkodliwego, jednocześnie zapewniając dostęp do informacji o zagrożeniach w środowisku pracy. Zadawalającym jest fakt, że w zakładach pracy powiatu wrzesińskiego pracownicy coraz chętniej korzystają z ochron indywidualnych.

Warunki środowiska szkolnego również nie budziły w roku 2007 zastrzeżeń. Stwierdza się poprawę stanu sanitarno-technicznego placówek oświatowo - wychowawczych. Problem stanowi jedynie dostosowanie mebli szkolnych do wzrostu uczniów w klasach gimnazjum (uczniowie każdą lekcję odbywają w innej sali zajęć) oraz zbyt krótkie przerwy międzylekcyjne spowodowane organizacją dowozów uczniów do szkół.

W zakresie oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia w 2007 roku kontynuowano programy edukacyjne rozpoczęte w latach ubiegłych oraz wdrażano nowe interwencje programowe i nie

programowe o zasięgu krajowym i wojewódzkim. Podejmowano również działania akcyjne w związku z potrzebami lokalnymi w powiecie. Współpraca z samorządami, placówkami oświatowo-wychowawczymi, przychodniami lekarza rodzinnego, poradniami specjalistycznymi, mediami oraz innymi instytucjami w roku 2007 odbywała się na dobrym poziomie.

W 2007 w trakcie dokonywanych odbiorów pod względem sanitarnym nie było obiektu, który zmuszałby do wniesienia sprzeciwu podczas jego uruchomienia.

Główny cel działalności Państwowej Inspekcji Sanitarnej w 2007 r. w powiecie wrzesińskim został osiągnięty na zadawalającym poziomie.