

**PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR  
SANITARNY W PLESZEWIE**



**OCENA STANU SANITARNEGO I SYTUACJA  
EPIDEMIOLOGICZNA  
POWIATU PLESZEWSKIEGO  
W ROKU 2017**

**PLESZEW**

---

**LUTY 2018**

## SPIS TREŚCI :

Wstęp.....	3
1. Warunki zdrowotne środowiska bytowania człowieka.....	6
2. Stan sanitarny obiektów żywności i żywienia i przedmiotów użytku.....	13
3. Warunki higieniczno-sanitarne środowiska pracy.....	21
4. Obiekty nauczania i wychowania.....	28
5. Sytuacja epidemiologiczna w zakresie chorób zakaźnych.....	32
6. Promocja zdrowia i oświata zdrowotna.....	53
7. Działalność opiniodawczo-nadzorcza.....	67

## **1. WSTĘP**

### **GŁÓWNY CEL DZIAŁALNOŚCI POWIATOWEJ STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ W PLESZEWIE W 2017 ROKU:**

Głównym celem działalności Państwowej Inspekcji Sanitarnej na terenie powiatu pleszewskiego jest promowanie zdrowego stylu życia, nadzór nad bezpieczeństwem żywności i żywienia oraz bezpieczeństwem zdrowotnym wody, przeciwdziałanie zagrożeniom stwarzanym przez środki zastępcze i nowe substancje psychoaktywne, zapobieganie powstawaniu chorób, w tym chorób zakaźnych i zawodowych poprzez sprawowanie zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego w zakresie zdrowia publicznego.

### **GŁÓWNE KIERUNKI DZIAŁANIA POWIATOWEJ STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ W PLESZEWIE W 2017 ROKU :**

1. Sprawowanie nadzoru nad realizacją Programu Szczepień Ochronnych w powiecie pleszewskim i procesem dystrybucji szczepionek do przeprowadzania obowiązkowych szczepień ochronnych z wykorzystaniem Elektronicznego Systemu Nadzoru nad Dystrybucją Szczepionek (ESNDS).
2. Sprawowanie wzmożonego nadzoru nad drobnoustrojami wielolekoopornymi (alarmowymi), zwłaszcza nad pałeczkami z rodziny Enterobacteriaceae wytwarzającymi karbapenemazy typu NDM oraz w zakresie weryfikacji laboratoryjnej podejrzeń zachorowań na różyczkę, w ramach realizowanego programu WHO dotyczącego eliminacji odry i różyczki na świecie.
3. Sprawowanie nadzoru nad bezpieczeństwem żywności i żywienia oraz materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa żywnościowego.
4. Sprawowanie bieżącego nadzoru sanitarnego nad bezpieczeństwem zdrowotnym wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, wody w kąpieliskach, miejscach wykorzystywanych do kąpieli, w pływalniach oraz nad obiektami użyteczności publicznej.
5. Minimalizowanie zagrożeń zdrowia publicznego stwarzanego przez środki zastępcze lub nowe substancje psychoaktywne ( nowe narkotyki).

6. Ochrona zdrowia pracowników przed niekorzystnym oddziaływaniem szkodliwych i uciążliwych czynników występujących w miejscu pracy poprzez sprawowanie nadzoru nad warunkami zdrowotnymi środowiska pracy.
7. Sprawowanie nadzoru nad warunkami nauczania, wychowania, opieki oraz wypoczynku i rekreacji dzieci i młodzieży.
8. Kontynuowanie zadań związanych z funkcjonowaniem systemu nadzoru epidemiologicznego i wirusologicznego nad gripą „Sentinel”, zwłaszcza w obszarze diagnostyki klinicznej.
9. Sprawowanie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych w celu ochrony zdrowia ludzkiego przed niekorzystnym wpływem szkodliwości i uciążliwości środowiskowych oraz zapobiegania powstawaniu chorób.
10. Inicjowanie, organizowanie, koordynowanie i nadzorowanie działalności w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób.
11. Zgłaszanie propozycji nowelizacji przepisów prawa dotyczących usprawnienia funkcjonowania Państwowej Inspekcji Sanitarnej.
12. Podnoszenie kwalifikacji pracowników Państwowej Inspekcji Sanitarnej powiatu pleszewskiego.

W ocenie stanu sanitarnego ujęto sytuację epidemiologiczną w zakresie chorób zakaźnych oraz wyniki nadzoru sanitarnego prowadzonego przez poszczególne sekcje-stanowiska PSSE w Pleszewie.

Prezentowane w dokumencie dane liczbowe pochodzą ze sprawozdań statystycznych za 2017 rok realizowanych przez PPIS w Pleszewie w ramach programu badań statystycznych.

PPIS w Pleszewie w realizowaniu swoich obowiązków ściśle współpracował z Wielkopolskim Państwowym Wojewódzkim Inspektorem Sanitarnym z kierownikami inspekcji, administracją rządową, władzami samorządu terytorialnego oraz mediami.

Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Pleszewie czynna jest od poniedziałku do piątku od godz. 8.30 do 15.00, poza godzinami urzędowania Stacji funkcjonuje telefon alarmowy pod nr 694 534 040 czynny całą dobę.

PSSE w Pleszewie w roku 2017 objęła nadzorem 1.482 obiekty, w których przeprowadzono 1.603 kontrole sanitarne.

W wyniku przeprowadzonych kontroli:

- wydano łącznie 414 decyzji w tym 175 decyzji administracyjnych oraz 239 decyzji płaćniczych;
- wydano 107 postanowień;
- nałożono 60 mandatów karnych na kwotę 12.750 zł;
- przeprowadzono 237 wywiadów epidemiologicznych;
- pobrano 885 prób w ramach nadzoru sanitarnego, wykonano 375 badań oraz 1.136 oznaczeń fizycznych.

„Ocena stanu sanitarnego i sytuacji epidemiologicznej powiatu pleszewskiego w roku 2017”  
jest dostępna na stronie Biuletynu Informacji Publicznej PSSE : [www.bip.psse-pleszew.pl](http://www.bip.psse-pleszew.pl).

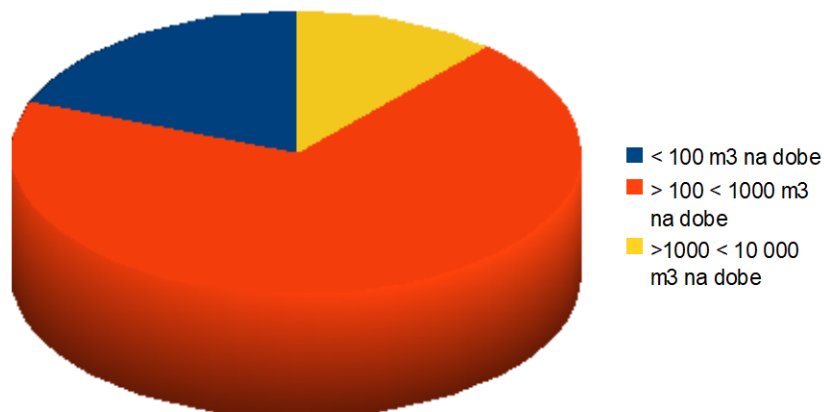
## 2. WARUNKI ZDROWOTNE ŚRODOWISKA BYTOWANIA CZŁOWIEKA.

### 2.1 Obiekty komunalne.

#### 2.1.1 Zaopatrzenie ludności w wodę do picia i na potrzeby gospodarcze.

Państwowa Inspekcja Sanitarna w Pleszewie obejmuje swoim nadzorem na terenie miasta wodociąg publiczny Pleszew oraz 23 wodociągi wiejskie. Wodociąg lokalny zaopatrujący w wodę Pleszewskie Centrum Medyczne, znajduje się pod nadzorem Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

Ilość wodociągów nadzorowanych przez Państwową Inspekcję Sanitarną w Pleszewie w zależności od ilości produkowanej wody w m<sup>3</sup>/dobę w 2017 roku obrazuje wykres nr 1.



**Wykres nr 1** Ilość wodociągów nadzorowanych przez Państwową Inspekcję Sanitarną w Pleszewie w zależności od ilości produkowanej wody w m<sup>3</sup>/dobę w 2017 roku

Wszystkie wodociągi objęte nadzorem w 2017 roku tj. wodociąg publiczny Chocz, Józefów (Gm. Chocz), Żegocin, Czermin (Gm. Czermin), Karminiek, Koźminiec, Dobrzyca, Ruda (Gm. Dobrzyca), Gizałki, Orlina, RSP Nowa Wieś (Gm. Gizałki), Gołuchów, Kuchary, Czechel, Tursko, Kucharki, RSP Żychlin (Gm. Gołuchów), Pleszew, Bógwidze, Kuczków (Gm. Pleszew) oraz wodociągi lokalne i zakładowe zostały ocenione jako dobre, a woda nie wykazywała znaczących przekroczeń badanych parametrów.

W 2017 roku pobierano próbki wody z wodociągów publicznych w zakresie oznaczeń azotowych na obszarach szczególnie wrażliwych na zanieczyszczenia pochodzenia rolniczego. Dotyczy to obszaru zlewni rzeki Orla tj. wodociągi publiczne: Dobrzyca, Koźminiec. Przekroczeń nie stwierdzono.

Na terenie regionu wodnego Warty : wodociągi publiczne: Pleszew, Bógwidze, Kuczków. Przekroczeń w tym zakresie nie stwierdzono. Wodociągi publiczne gm. Gołuchów: Gołuchów, Tursko, Czechel. Kuchary, Kucharki. Jakość wody w tych wodociągach w zakresie parametrów azotowych nie wykazywała przekroczeń.

Państwowa Inspekcja Sanitarna w Pleszewie w ramach prowadzonego nadzoru sanitarnego pobrała 347 próbek wody do badań oraz przeprowadziła kontrole ujęć wody i urządzeń wodociągowych, co obrazują poniższe tabele :

### Kontrole wodociągów.

Kontrole* protokolarne MIASTO	Kontrole* protokolarne WIEŚ	Razem kontrole* protokolarne
<b>1</b>	<b>23</b>	<b>24</b>

\* - kontrole i rekontrole urządzeń wodnych

### Woda przeznaczona do spożycia przez ludzi.

Kontrole poborowe	Decyzje	Decyzje rachunkowe	Mandaty liczba	Mandaty (suma zł.)	Wystąp. (art.30)	Interwencje	Grzywny liczba	Grzywny (suma zł.)	Tytuły wykon.	Wnioski o ukaranie do Sądu	Liczba wydanych odstępstw
<b>98</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

#### 2.1.2 Kąpieliska zorganizowane.

Kąpielisko w Gołuchowie przy Ośrodku wypoczynkowym jest raportowane do Unii Europejskiej.

Próby wody z kąpieliska zostały pobrane do badań w 2017 roku w ramach kontroli urzędowej dnia 06.06.2017r. Badania nie wykazały przekroczeń bakteriologicznych.

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 kwietnia 2011r. w sprawie prowadzenia nadzoru nad jakością wody w kąpielisku, współpraca z władzami samorządowymi i organizatorami kąpieliska prowadzona była prawidłowo.

Wniosek w sprawie określenia w wykazie kąpielisk na sezon letni 2017, wyznaczonego fragmentu zbiornika retencyjnego na rzece Ciemnej w miejscowości Gołuchów na terenie gminy Gołuchów posiadał wymagane informacje zgodne z art. 34a ust 3 oraz ust 4 ustawy Prawo Wodne z dnia 18 lipca 2001 zawarte w załączonych dokumentach, w których był projekt Uchwały Rady Gminy Gołuchów oraz pozwolenie wodno- prawne i profil wody w kąpielisku.

Próby poboru wody w ramach kontroli wewnętrznej wykonane były zgodnie z harmonogramem. Sprawozdania z badań próbek przekazywane do PSSE Pleszew. W sezonie letnim 2017 zostało pobranych 5 próbek wody, przeprowadzono 4 kontrole protokolarne.

W roku 2017 r. próbki wody pobrane z kąpieliska Gołuchów w ramach nadzoru sanitarnego i kontroli wewnętrznej nie wykazały przekroczeń w zakresie mikrobiologicznym. Wydano 5 bieżących ocen o przydatności wody do kąpeli i jedną sezonową.

W trakcie trwania sezonu kąpielowego na bieżąco prowadzony był przez Pracowników Stacji serwis kąpieliskowy Departamentu Bezpieczeństwa Zdrowotnego Wody oraz wydawane były komunikaty dotyczące jakości wody w kąpielisku, dostępne na stronie internetowej PSSE .

### **2.1.3 Baseny kąpielowe.**

Pod nadzorem PSSE w Pleszewie w 2017 roku znajdowały się 4 baseny kąpielowe:

- basen odkryty sezonowy przy ul. Al. Mickiewicza w Pleszewie,
- basen kryty ACVADOR całoroczny Prokopów,
- park wodny Planty Pleszew ul. Sportowa .
- basen w Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Jedlcu.

Basen odkryty w Pleszewie, działający w sezonie letnim, utrzymany w dobrym stanie sanitarnym, przed sezonem przeprowadzono doraźne remonty. Basen wymaga już całkowitej modernizacji. W trakcie sezonu pobrano do badań w ramach kontroli urzędowej 7 próbek wody z niecek basenowych, przeprowadzono 2 kontrole protokolarne i 2 kontrole poborowe. W ramach kontroli wewnętrznej administrator basenu pobrał do badań 21 próbek wody. W trakcie sezonu stwierdzono w wodzie basenowej okresowe przekroczenia parametrów mikrobiologicznych i fizykochemicznych.

Basen kryty ACVADOR w Prokopowie w 2017 roku był nieczynny z powodu trwającego remontu obiektu.



Park Wodny Planty, w ocenie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego stan sanitarno-higieniczny i sanitarno-techniczny dobry.

W 2017 roku w obiekcie pobrano do badań 124 próbki wody w ramach kontroli urzędowej oraz 293 próbki wody w ramach kontroli wewnętrznej prowadzonej przez administratora Parku Wodnego. W tym stwierdzano przekroczenia parametru chloroformu oraz przekroczenia mikrobiologiczne.

W 2017 roku zgodnie z harmonogramem poboru prób wykonano badania w kierunku oznaczenia w wodzie bakterii z rodzaju Legionella sp. (system cyrkulacji, prysznice oraz niecki basenowe)

W obiekcie przeprowadzono 8 kontroli poborowych i 1 kontrolę protokolarną.

Basen KRUS w Jedlcu, działający od maja 2017 roku. Basen całoroczny, rehabilitacyjny. Z obiektu korzystają kuracjusze i pacjenci CRR KRUS w Jedlcu.

Obiekt posiada jedną nieckę basenową. W obiekcie pobrano do badań w ramach kontroli urzędowej 10 próbek wody, w ramach kontroli wewnętrznej – 25 próbek wody. Przeprowadzono 1 kontrolę protokolarną i 12 kontroli poborowych. Basen o dobrym stanie sanitarno-technicznym i sanitarno- higienicznym. W 2017 roku stwierdzono jednorazowe przekroczenie parametrów mikrobiologicznych.

#### **2.1.4 Hotele.**

Na terenie miasta Pleszewa znajduje się 1 hotel tj. Hotel „Pod Plantami” należący do Gospodarstwa Pomocniczego o stanie sanitarno-technicznym dobrym.

Na terenie wiejskim znajduje się 8 hoteli, należą do nich :

- dwugwiazdkowy „Acwador” w Prokopowie. Stan sanitarno-techniczny dobry.
- jednogwiazdkowy hotel „Seva” w Ludwinie. Stan sanitarno-techniczny dobry.
- Hotel „Stara Stajnia” w Zawidowicach. Obiekt o bardzo dobrym stanie sanitarno-technicznym.
- Hotel w Marszewie należący Wielkopolskiego Ośrodka Doradztwa Rolniczego w Poznaniu. Stan sanitarno- techniczny bardzo dobry.
- Hotel „ Malibu” w Kościelnej Wsi. Stan sanitarno-techniczny dobry.
- Hotel „ Muzealny” w Gołuchowie. Obiekt o bardzo dobrym stanie sanitarno-technicznym
- W Gołuchowie przy kompleksie parkowo- pałacowym istnieje - baza noclegowa z częścią muzealno-konferencyjną (sala na parterze i poddaszu) należąca do Ośrodka Kultury Leśnej o bardzo dobrym stanie sanitarno-technicznym.

W 7-dmciu skontrolowanych hotelach nie stwierdzono żadnych usterek, w 1-dnym wydano doraźne zalecenia tj. polecono do dezynfekcji toalet stosować środek z funkcją dezynfekującą, przedstawiać organom PIS dowody prania bielizny pościelowej oraz dezynfekcji koców, kołder i poduszek.

Liczba przeprowadzonych kontroli w hotelach ogółem : 8

Na obszarze działalności PSSE Pleszew istnieje na terenie wiejskim 1 motel.

- Motel w Nowej Wsi k/Gizalek wcześniej należał do Rolniczej Spółdzielni Produkcyjnej. Od 8.03.2016r. nastąpiła zmiana właściciela. Motel jest w trakcie remontu. Kontroli nie przeprowadzono.

### **2.1.5 Obiekty czasowo – turystyczne.**

Ośrodek wypoczynkowy w Gołuchowie przy kąpielisku. Na terenie ośrodka istnieje 45 domków na 188 miejsc noclegowych. Stan techniczny domów dobry. Wszystkie domki posiadają pełen węzeł sanitarny. Ponadto na terenie ośrodka wydzielone są sanitariaty ogólnodostępne (1sanitariat na terenie ośrodka przystosowany jest do osób niepełnosprawnych.) Stan techniczny dobry. Otoczenie utrzymane w czystości.

Liczba przeprowadzonych kontroli: 2

### **2.1.6 Zakłady fryzjerskie, fryzjersko-kosmetyczne i kosmetyczne.**

Na terenie gminy Pleszew w roku 2017 nadzorem objęto 45 zakładów fryzjerskich, 25 zakładów kosmetycznych, 6 zakładów odnowy biologicznej, 14 innych zakładów, w których świadczone są łącznie więcej niż jedna z usług.

Ogółem liczba przeprowadzonych kontroli: 83

- Zakłady fryzjerskie: 40;

- Zakłady kosmetyczne: 24;

- Zakłady odnowy biologicznej : 6;

- Inne zakłady, w których są świadczone łącznie więcej niż jedna z usług fryzjerskie, kosmetyczne, odnowy biologicznej, tatuażu: 13 ( w tym 1 rekontrola).

Skontrolowane obiekty nie budziły większych zastrzeżeń. W 1 zakładzie, w których świadczone są łącznie więcej niż jedna z usług fryzjerskich, kosmetycznych, odnowy biologicznej i tatuażu nałożono mandat karny za nie przestrzeganie warunków sanitarno-higienicznych między innymi (brudne panele i listwy podłogowe, zapajęczone ściany, patyczki jednorazowe do nakładania wosku używane wielorazowo, brudny pojemnik z woskiem, brudne urządzenia do rozgrzewania wosku, wosk w rolce używany wielokrotnie, brak terminu przydatności wosku w rolce, brak opisu w j. polskim kleju do rzęs oraz brak

daty przydatności, brudna wanienska do stóp, brudne z włosami narzędzia fryzjerskie, jednorazowe peleryny używane wielokrotnie, brak prawidłowej dezynfekcji narzędzi, odzież ochronna prana w zwykłym proszku nie posiadającym funkcji dezynfekującej, uszkodzone gniazdo elektryczne. Za zły stan sanitarny nałożono mandat karny. Kontrola sprawdzająca wykazała usunięcie powyższych uchybień.

### **2.1.7 Obiekty służby zdrowia.**

W roku sprawozdawczym Państwowa Inspekcja Sanitarna przeprowadziła kontrole sanitarne w niepublicznych obiektach służby zdrowia, prywatnych gabinetach lekarskich, gabinetach pielęgniarstwa przyszkolnych, gabinetach przyzakładowych, oraz w zakładzie pielęgnacyjno opiekuńczym. Kontrole w/w obiektów przeprowadzono w zakresie stanu sanitarno-technicznego, gospodarki odpadami komunalnymi i odpadami medycznymi niebezpiecznymi oraz w zakresie postępowania z bielizną szpitalną oraz zachowania czystości bieżącej, a także przestrzegania ustawy dotyczącej palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych.

Na terenie powiatu pleszewskiego w 2017 roku prowadziło działalność 131 placówek lecznictwa otwartego, w tym Niepubliczne Zakłady Opieki Zdrowotnej w liczbie 32, Indywidualne Praktyki Lekarskie- 31, Indywidualne Specjalistyczne Praktyki Lekarskie- 25, Grupowe Praktyki Lekarskie -1, Indywidualne i Grupowe Praktyki Pielęgniarstwa- 12, 2 zakłady rehabilitacji leczniczej, 1 zakład badań diagnostycznych oraz 27 obiektów tzw. innych, w tym gabinety przyszkolne i przyzakładowe. Łącznie w tych obiektach przeprowadzono 178 kontroli, w tym również z zakresu sterylizacji i dezynfekcji sprzętu medycznego.

Zakłady, które złożyły programy dostosowawcze do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w celu doprowadzenia placówek do spełnienia wymogów obowiązującego rozporządzenia w większości zrealizowały je do końca 2017 roku (ustawowy czas na dostosowanie placówek służby zdrowia do obowiązujących wymogów), siedem obiektów nadal nie dostosowało się do wymogów rozporządzenia.

Pleszewskie Centrum Medyczne przy ul. Poznańskiej 125a (PCM), znajduje się pod nadzorem Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Pleszewie sprawuje nadzór nad dwiema firmami zewnętrznymi zajmującymi się w PCM utrzymaniem czystości oraz praniem bielizny szpitalnej. Przeprowadzone kontrole w 2017 roku nie wykazały uchybień sanitarnych.

Zakład pielęgnacyjno- opiekuńczy im. św. Józefa przy ul. Bojanowskiego, należący do Sióstr Zakonnych jest obiektem spełniającym wymagania sanitarno-techniczne obowiązującego rozporządzenia.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Pleszewie swoim nadzorem w 2017 roku objął również 3 Dzielne DPS-y o dobrym stanie sanitarno-higienicznym. Pozostałe Domy Pomocy Społecznej tj. Fabianów, Broniszewice i Pleszew znajdują się pod nadzorem Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

### **2.1.8 Działalność kontrolno-represyjna.**

Celem nadzoru nad obiektami służby zdrowia, obiektami użyteczności publicznej oraz obiektami wodnymi Państwowa Inspekcja Sanitarna w Pleszewie przeprowadziła 447 kontroli, w tym również sprawując nadzór nad ekshumacjami, transportem zwłok i zakładami pogrzebowymi.

Państwowa Inspekcja Sanitarna pobrała do badań 347 próbek wody, w tym próbki wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, próbki wody z kąpieliska, basenów oraz ciepłą wodę użytkową w zakresie oznaczenia Legionella ( MONAR w Nowolipsku, OHP Pleszew, PCM Pleszew).

W zakresie sprawowanego nadzoru sanitarnego nad stanem higienicznym i technicznym obiektów Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Pleszewie wydał 51 decyzji merytorycznych, w tym dopuszczając kąpielisko Gołuchów do użytkowania. W związku z nieprawidłowościami stwierdzonymi podczas kontroli sanitarnych nałożono 1 mandat i wystawiono 6 decyzji płatniczych.

Rozpatrzono 2 interwencje na uciążliwości środowiskowe, nadzorowano 47 ekshumacji zwłok (na wniosek) oraz wydano 14 postanowień w tym na sprowadzenie zwłok z zagranicy, postanowień na przeprowadzenie imprezy masowej oraz zaopiniowanie regulaminów utrzymania czystości i porządku w gminach.

## **WNIOSKI.**

1. W roku 2017 Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Pleszewie zatwierdził system jakości badań wody w zakładowym Laboratorium Przedsiębiorstwa Komunalnego w Pleszewie, na czas 1 roku w określonym zakresie.
2. We wszystkich obiektach służby zdrowia oraz obiektach użyteczności publicznej sprawowano nadzór nad przestrzeganiem przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 roku o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.

### **3. STAN SANITARNY OBIEKTÓW ŻYWNOŚCI, ŻYWIENIA I PRZEDMIOTÓW UŻYTKU W 2017r.**

W 2017 r. pod nadzór sanitarny PPIS w Pleszewie podlegało wg ewidencji 725 obiektów żywnościowo-żywnieniowych (w 2016 roku 704 obiekty), w tym:

- 234 obiekty produkcji żywności (5 automatów do lodów, 12 piekarni, 9 ciastkarni, 4 przetwórnice owocowo-warzywne i grzybowe, 1 browar, 1 wytwórnię koncentratów spożywczych, , 202 innych wytwórni żywności),
- 353 obiekty obrotu żywnością (227 sklepów spożywczych, w tym 14 supermarketów, 5 kiosków, 4 magazyny hurtowe, 33 obiekty ruchome i tymczasowe, 23 środków transportu, 61 innych obiektów obrotu żywnością),
- 72 zakłady żywienia zbiorowego otwartego, w tym 46 zakładów małej gastronomii,
- 48 zakładów żywienia zbiorowego zamkniętego,
- 4 wytwórnie materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością,
- 14 miejsc obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością (3 hurtownie, 11 sklepów).
- Liczba obiektów zatwierdzonych - 50.
- Liczba obiektów skontrolowanych – 336.

Na podstawie arkuszy oceny zakładu produkcji /obrotu żywnością/ materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością przeprowadzono kontrole w 241 obiektach (w 363 - 2016r.). Zgodnie z wytycznymi przekazanymi do sporządzenia sprawozdania za rok 2017 żaden z ocenionych obiektów nie otrzymał powyżej 70% punktów liczby maksymalnej oraz nie otrzymał maksymalnej liczby punktów w punktach odpowiadających hasłom wytłuszczonym we wcześniejszych arkuszach oceny. Mimo tego w obiektach, w których stwierdzono zagrożenie niskie lub średnie występowały nieprawidłowości, które niezgodne były z obowiązującymi przepisami prawa żywnościowego. Najczęściej stwierdzano: brak gorącej wody, brak bieżącej czystości pomieszczeń produkcyjnych, magazynowych i socjalnych, brak czystości urządzeń i sprzętu produkcyjnego, przeterminowane artykuły spożywcze, przerwany łańcuch chłodniczy, brak orzeczeń do celów sanitarno-epidemiologicznych.

Nieprawidłowości te najczęściej stwierdzano w sklepach spożywczych, restauracjach, obiektach małej gastronomii i w obiektach ruchomych i tymczasowych.

Brak opracowanych i wdrożonych instrukcji GHP/GMP oraz systemu HACCP dotyczył w szczególności obiektów, które rozpoczęły działalność w 2017r. Obiekty te, w przypadku wydawania decyzji zatwierdzających otrzymywały decyzję warunkową.

W 2017r. na podstawie przeprowadzonych ocen 33 zakłady mieściły się w kategorii ryzyka średniego, pozostałe, ocenione zakłady mieściły się w kategorii niskiego ryzyka.

- W 485 obiektach żywnościowo-żywnościowych wdrożone zostały instrukcje GHP/GMP co stanowi 66,9% , a system HACCP w 155 obiektach, co stanowi 21% (w 2015r. – w 492 obiektach, co stanowi 69,9% , w 151 obiektach system HACCP co stanowi 21,4 % wszystkich obiektów ). W 2016r. i 2017r. wyliczone procenty są niższe z uwagi na zwiększoną liczbę zarejestrowanych obiektów produkcji podstawowej – gospodarstw rolnych.

Grupa obiektów	2016r.			2017r.		
	Liczba obiektów	GHP/GMP	HACCP	Liczba obiektów	GHP/GMP	HACCP
Automaty do lodów	5	5	-	5	5	-
Piekarnie	13	13	13	12	12	10
Ciastkarnie	8	8	6	9	9	9
Przetwórnice	4	4	3	4	4	3
Browar	1	1	1	1	1	1
Wytwórnice koncentratów	1	1	1	1	1	1
Inne wytwórnice	186	5	5	202	9	6
Sklepy spożywcze, w tym supermarkety	236	231	66	227	219	63
	14	14	13	14	14	14
Kioski	5	5	-	5	5	-
Magazyny hurtowe	4	4	3	4	4	3
Obiekty ruchome i tymczasowe	32	32	1	33	30	1
Środki transportu	20	20	-	23	23	-
Inne obiekty obrotu	58	43	3	61	43	1
Zakłady żywienia zbiorowego otwarte (restauracje)	27	25	24	26	25	23
Mała gastronomia	45	36	6	46	42	8
Zakłady żywienia zbiorowego zamknięte	42	42	14	48	40	21
Wytwórnice materiałów do kontaktu z żywnością	4	4	3	4	4	3
Miejsca obrotu przed. użytku	13	13	2	14	9	2
Razem	704	492	151	725	485	155

- W obiektach przeprowadzono 521 kontroli i rekontroli, w tym 15 kontroli interwencyjnych (w 2016r. – 580 kontroli, w tym 21 interwencyjnych) .

Kontroli sprawdzających przeprowadzono - 30.

Kontrole interwencyjne związane były z działaniami w ramach systemu RASFF oraz przeprowadzone były w związku ze zgłoszonymi skargami konsumentów, które dotyczyły

- prowadzenia działalności bez zgody PPIS,
- nieprawidłowych warunków sanitarnych w obiektach obrotu i otwartych zakładach żywienia zbiorowego,
- nieprawidłowej higieny personelu w lokalach gastronomicznych,
- nieprawidłowej jakości zdrowotnej artykułów spożywczych oferowanych do sprzedaży w sklepach oraz posiłków w zakładzie małej gastronomii,
- braku zaświadczeń do celów sanitarno-epidemiologicznych.

Wskazane nieprawidłowości zostały skontrolowane i wyciągnięte odpowiednie konsekwencje. W związku z powyższym nałożono 4 mandaty na sumę 2000zł. W stosunku do 3 podmiotów wystosowano do WPWIS wnioski o nałożenie kary pieniężnej. W wyniku przeprowadzonych kontroli interwencyjnych w trakcie, których stwierdzono nieprawidłowe warunki sanitarne i techniczne wstrzymano również działalność w 2 obiektach produkcji żywności tj. w piekarni i w przetwórni warzywnej.

- Wydano 34 decyzji administracyjnych, w tym 2 decyzje o zakazie prowadzenia działalności (w 2016r. - 27 decyzji adm.)
- Nałożono 59 mandatów na sumę 12.650zł (w 2016r. – 57 mandatów na sumę 10.900zł.)
- Skierowano 1 zawiadomienie do prokuratury, postępowanie w toku.
- Do badań laboratoryjnych w ramach urzędowej kontroli żywności i monitoringu pobrano 154 próbki, w tym
  - 100 próbek do badań mikrobiologicznych,
  - 8 próbek mięsa (bakterie komensalne),
  - 46 próbek do badań chemicznych.

Zakwestionowano 1 próbkę z uwagi na nieprawidłowe znakowanie.

Ponadto w 2017r.

- pod nadzór sanitarny podlegały 4 sklepy kosmetyczne i 1 hurtownia kosmetyków, przeprowadzono 6 kontroli, w trakcie, których oceniono znakowanie opakowań jednostkowych kosmetyków, w tym oświadczenia. Pobrano 3 próby kosmetyków do badania mikrobiologicznego. Próby nie były kwestionowane,
- w związku z graniczną kontrolą sanitarną żywności

- w ramach importu przeprowadzono 23 kontrole, w trakcie których sporządzono 23 protokoły, oceniono 25 partii żywności i wydano 25 świadectw,
- w ramach eksportu żywności przeprowadzono 12 kontroli i sporządzono 12 protokołów, oceniono 60 partii żywności, wydano 35 świadectw,
- przeprowadzono 13 kontroli w obiektach poza ewidencją (obiekty ruchome i tymczasowe na imprezach masowych, obiekty nie zatwierdzone i nie zarejestrowane) w trakcie, których nałożono 4 mandaty na sumę 2000 zł. Najczęściej stwierdzane uchybienia to brak bieżącej czystości sprzętu i urządzeń produkcyjnych, brak prawidłowej odzieży ochronnej i higieny osobistej, brak zaświadczeń do celów sanitarno-epidemiologicznych.

1. Przedstawienie stanu sanitarnego grup obiektów (wyrażonego w % obiektów niezgodnych)

W 2017r. oceniane obiekty na podstawie arkusza oceny stanu sanitarnego nie otrzymały oceny negatywnej.

Do najczęściej występujących jednak nieprawidłowości należały:

- brak bieżącej gorącej wody,
- brak bieżącej czystości w pomieszczeniach produkcyjnych, magazynowych i sanitarnych,
- nieprawidłowy stan sanitarny powierzchni ścian, sufitów,
- nieprawidłowy stan sanitarny sprzętu i wyposażenia w kontakcie z żywnością,
- brak opracowanych instrukcji GHP/GMP i systemu HACCP,
- przeterminowane środki spożywcze,
- przerwany łańcuch chłodniczy,
- brak termometrów w urządzeniach chłodniczych,
- brak prawidłowego zabezpieczenia żywności przed zanieczyszczeniem,
- brak prawidłowego znakowania środków spożywczych (brak wartości odżywczej),
- brak aktualnych zaświadczeń do celów sanitarno-epidemiologicznych,
- brak termometrów w urządzeniach chłodniczych.

### **3.1. Stan sanitarny środków transportu żywności.**

W 2017r. przeprowadzono 23 kontrole środków transportu, w tym 5 obiektów oceniono na podstawie arkusza oceny stanu sanitarnego, pozostałe to kontrole przeprowadzone na wniosek indywidualnych podmiotów w celu zatwierdzenia środka transportu. Obiekty te spełniały wymagania sanitarne obowiązujących przepisów w tym zakresie.



Zatwierdzone środki transportu służyły do przewozu wyrobów piekarniczych i cukierniczych, płodów rolnych, owoców i warzyw, dań gastronomicznych, środków spożywczych nie wymagających warunków chłodniczych oraz środków spożywczych wymagających obniżonej temperatury.

Stan sanitarny środków transportu z roku na rok ulega poprawie, a tym samym żywność przewożona jest w prawidłowych warunkach sanitarnych również z zapewnieniem ciągłości warunków chłodniczych.

### **3.2. Jakość zdrowotna krajowych środków spożywczych.**

W 2017r. zgodnie z Planem poboru próbek do badań żywności w ramach urzędowej kontroli i monitoringu dla PIS na 2017r. pobrano do badań laboratoryjnych **154** próbki, w tym:

- 100 próbek do badań mikrobiologicznych
- 8 próbek mięsa do badań mikrobiologicznych
- 46 próbek do badań chemicznych

Zakwestionowano 1 próbkę soku winogronowego, z uwagi na brak w oznakowaniu wartości odżywczej, o zaistniałej sytuacji powiadomiony został inspektor w Katowicach pod nadzór, którego należał zakład produkujący zakwestionowany sok.

Wszystkie pozostałe próbki były prawidłowej jakości zdrowotnej.

W związku z wniesioną skargą konsumenta na nieprawidłową jakość karpia, zakupionego w Kauflandzie, z którego przygotowana została potrawa pod postacią ryby gotowanej z warzywami przebadana została dodatkowo próbka tej potrawy w kierunku mikrobiologicznym. Nie stwierdzono bakterii chorobotwórczych.

### **3.3. Nadzór nad przedmiotami użytku. Jakość zdrowotna przedmiotów użytku.**

Pod nadzór sanitarny podlegały:

- 4 wytwórnie opakowań do żywności,
- 14 miejsc obrotu przedmiotami użytku: tj. 11 sklepów z materiałami i wyrobami do kontaktu z żywnością oraz 3 hurtownie przedmiotów użytku.

Wytwórnie opakowań produkują: torebki papierowe, opakowania kartonowe oraz opakowania z drewna topolowego.

Zakłady te posiadają prawidłową dokumentację (certyfikaty) potwierdzającą właściwą jakość materiałów, które używane są do produkcji wyrobów, wszystkie zakłady posiadają wprowadzoną GHP/GMP, wdrożony system HACCP mają 3 zakłady produkcyjne i 2 hurtownie.

W 2017r. w obiektach tych przeprowadzono 10 kontroli, 3 zakłady produkcyjne zostały ocenione na podstawie arkusza ocen, nie stwierdzono obiektów niezgodnych. W miejscach obrotu również dokonano oceny zakładu na podstawie arkusza ocen – 2 hurtownie. Otrzymały one pozytywne oceny. W obiektach w trakcie kontroli sprawdzano wdrożenie zasad dobrej praktyki higienicznej i produkcyjnej, oznakowanie materiałów i wyrobów, „deklaracje zgodności”.

Kontrola interwencyjna przeprowadzona była w hurtowni przedmiotów użytku „Florentyna”, w związku z otrzymaniem informacji od prywatnej osoby, która zakupiła garnki ze stali nierdzewnej. Garnki te po użyciu wykazywały zmianę barwy i oznaki korozji. Florentyna sp. c. M. Matecki, J. Matecki podjęła zgodnie z swoimi procedurami postępowanie mające na celu wyjaśnienie powyższej sprawy. Sprawa w chwili obecnej jest w toku, garnki były importowane z Chin. Do badań chemicznych ze sklepu z przedmiotami i wyrobami do kontaktu z żywnością pobrano 3 próbki wyrobów z „czarnego nylonu”, próbek nie kwestionowano.

### **3.4. Ocena sposobu żywienia.**

W 2017r. w 31 zakładach żywienia zbiorowego zamkniętego: stołówka szpitalna, stołówki w żłobku, stołówka w domu dziecka, stołówkach szkolnych, kolonijnych, przedszkolnych i innych zakładach przeprowadzono jakościową ocenę teoretyczną jadłospisów głównie pod względem ilości i jakości spożywanych posiłków oraz częstotliwości spożywania ważnych z żywieniowego punktu widzenia składników lub produktów spożywczych.

Stwierdzono, że :

- Jadłospisy układane są na okres 7-10 dni,
- W większości jadłospisy planowane są w zależności od potrzeb organizmu,
- Uwzględniane są produkty z każdej grupy i wykorzystywane są produkty sezonowe,
- Stosowane są różne techniki sporządzania potraw,
- Uwzględniany jest odpowiedni dobór barw, smaków, zapachów i konsystencji,
- Każdy posiłek był możliwie różnorodny pod względem zawartości produktów i składników odżywczych,

- Posiłki podstawowe (I śniadanie, obiad, kolacja) zawierały produkty będące źródłem pełnowartościowego białka, węglowodanów złożonych pochodzących z przetworów zbożowych oraz składników mineralnych i witamin pochodzących głównie z gotowanych warzyw jak również surowych owoców i warzyw.

W 2017r. oceniono, jako nieprawidłowy 1 jadłospis w żłobku, w którym podawano posiłki nie dostosowane do wieku dziecka np. smażona kiełbasa z cebulą, kapusty zasmażane. Przeprowadzona kontrola w stołówce szpitalnej w 2017r. wykazała poprawę żywienia w stosunku do ubiegłego roku, kiedy to oferowano do spożycia zbyt małą ilość pieczywa razowego, kaszy i suchych strączkowych.

Ocena żywienia dzieci i młodzieży w stołówkach szkolnych i przedszkolnych przeprowadzona była na podstawie rozporządzenia z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie grup środków spożywczych przeznaczonych do sprzedaży dzieciom i młodzieży w jednostkach systemu oświaty oraz wymagań jakie muszą spełniać środki spożywcze stosowane w ramach żywienia zbiorowego dzieci i młodzieży w tych jednostkach.

W wyniku tych kontroli stwierdzono:

- dania mięsne poddawane są różnym obróbkom termicznym (w ubiegłym roku stwierdzano w większości podawanie mięsa smażonego),
- zbyt mała ilość oferowanych do spożycia owoców i warzyw,
- mała ilość podawanego mleka i jego przetworów.

Odnosnie dwóch ostatnich punktów wydano zalecenia pokontrolne, dotyczące zwiększenia racji pokarmowych tych produktów.

### **3.5. Informacja o współpracy z innymi jednostkami kontrolnymi: NIK, IH, WIS, IJHARS, organizacjami konsumenckimi, środkami masowego przekazu.**

W 2017r. współpracowaliśmy z :

- Państwową Inspekcją Ochrony Roślin i Nasiennictwa i Inspekcją Ochrony Środowiska w zakresie produkcji pierwotnej. Z inspekcjami tymi przeprowadzono wspólne kontrole zgodnie z obowiązującym Porozumieniem w trakcie, których pobrano próby owoców miękkich (truskawka, czereśnia) do badań chemicznych. Prób nie kwestionowano,

- Inspekcją Weterynaryjną - w zakresie przekazywania spraw w celu ich załatwienia zgodnie z kompetencjami, oraz wspólnych kontroli w okresie przedświątecznym w zakresie spełnienia prawidłowych warunków przy sprzedaży żywych ryb w sklepach i na targowiskach.

W 2017r. nie prowadzono współpracy z miejscowymi mediami.

## **WNIOSKI I POSTULATY.**

Oceniając stan sanitarny zakładów żywnościowo-żywnościowych na podstawie arkuszy oceny zakładu produkcji/obrotu żywnością/materiałami i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością stwierdza się, że obiekty będące pod nadzorem PPIS utrzymują się na tym samym poziomie co w ubiegłym roku. Zgodnie z przeprowadzaną oceną nie stwierdzono obiektów niezgodnych. Na ten stan wpływ ma wyższa świadomość personelu, wdrożone systemy w postaci GHP/GMP oraz HACCP , jak również konkurencja na rynku, która mobilizuje właścicieli do dbania o prawidłowy wizerunek swojego obiektu.

## 4. WARUNKI HIGIENICZNO-SANITARNE ŚRODOWISKA PRACY.

### 4.1. Działalność kontrolna w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego.

Stanowisko Pracy ds. Higieny Pracy PSSE w Pleszewie w 2017 roku obejmowała nadzorem bieżącym 289 zakłady pracy. Zakłady te zatrudniały ogółem 5771 pracowników. Przeważały zakłady małe zatrudniające do 9 pracowników – 180 obiekty. Na terenie powiatu działalność prowadzą 3 obiekty zatrudniające ponad 250 osób.

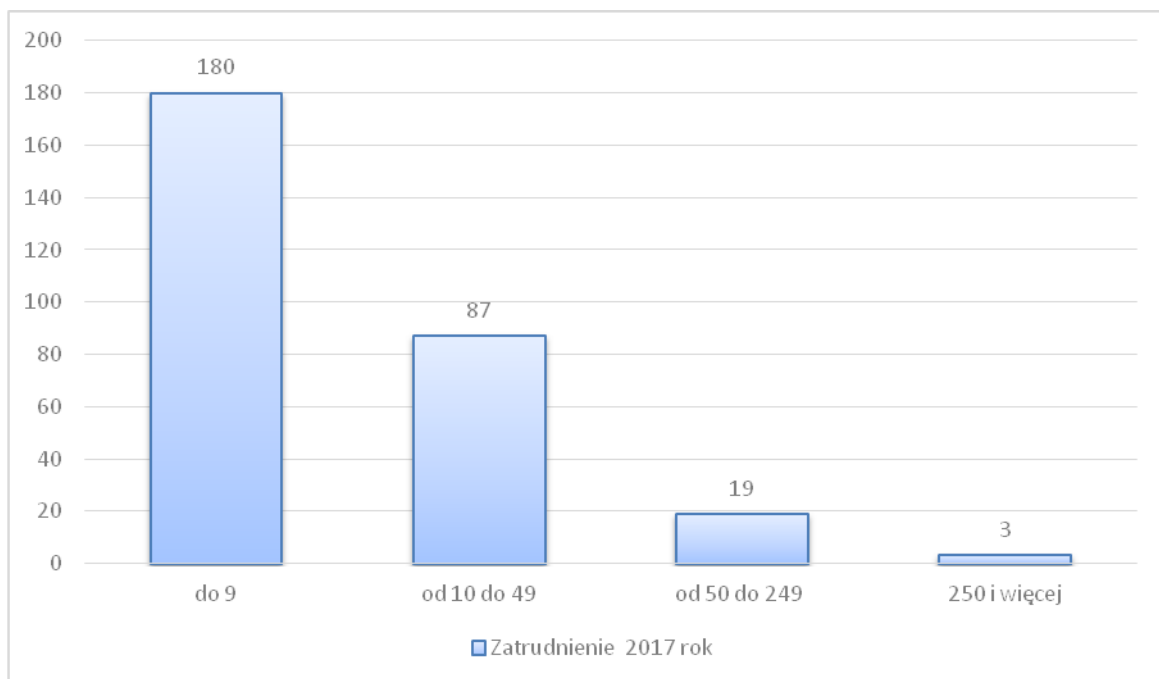


Tabela 1. Struktura zatrudnienia w objętych nadzorem zakładach pracy

- W 2017 roku skontrolowano łącznie 114 zakłady, zatrudniające łącznie 3356 osób. Łącznie przeprowadzono 125 kontroli i rekontroli, w tym m.in.:
- liczba kontroli przeprowadzonych w ramach nadzoru nad substancjami chemicznymi i ich mieszaninami – 26;
  - liczba kontroli przeprowadzonych w ramach nadzoru nad czynnikami biologicznymi w środowisku pracy -10;
  - liczba kontroli przeprowadzonych w ramach nadzoru nad produktami biobójczymi – 8.

W trakcie przeprowadzanych kontroli w ramach nadzoru bieżącego w 20 zakładach pracy stwierdzono przekroczenia normatywów higieniczno - sanitarnych.

W przekroczeniach NDS lub NDN pracowało łącznie 541 osób.

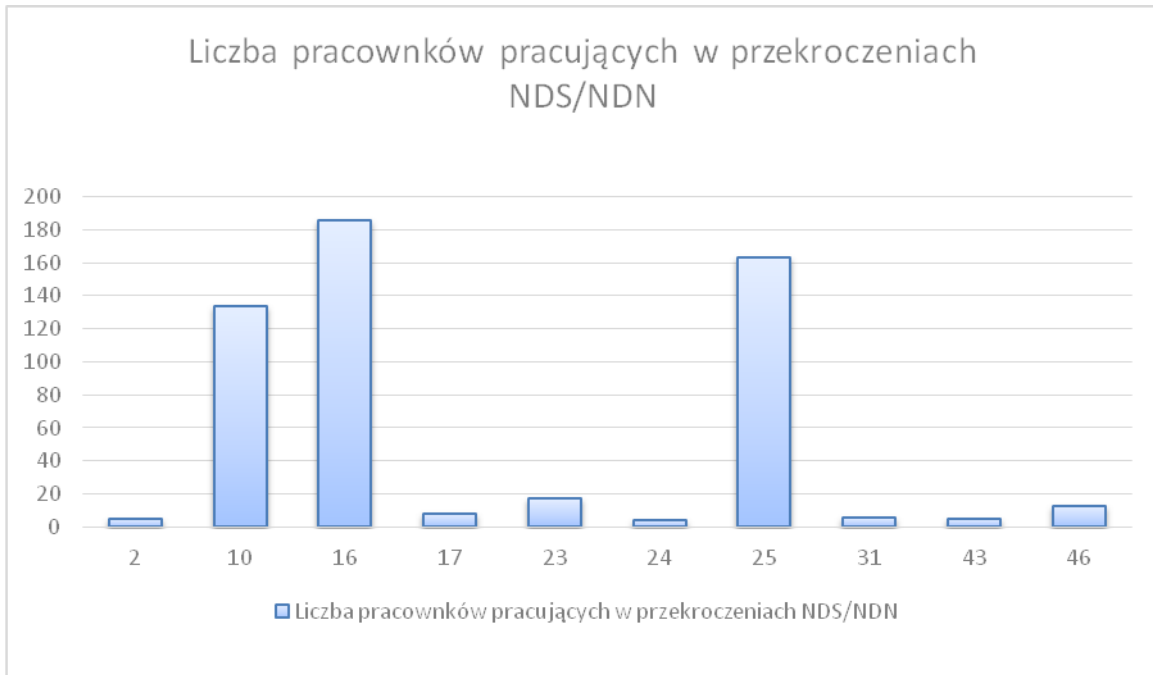


Tabela 2. Liczba pracowników pracująca w warunkach przekroczenia dopuszczalnych normatywów higienicznych wg PKD zakładów pracy

W zakresie bieżącego nadzoru sanitarnego wydano 11 decyzji administracyjnych, oraz 14 decyzji płatniczych.

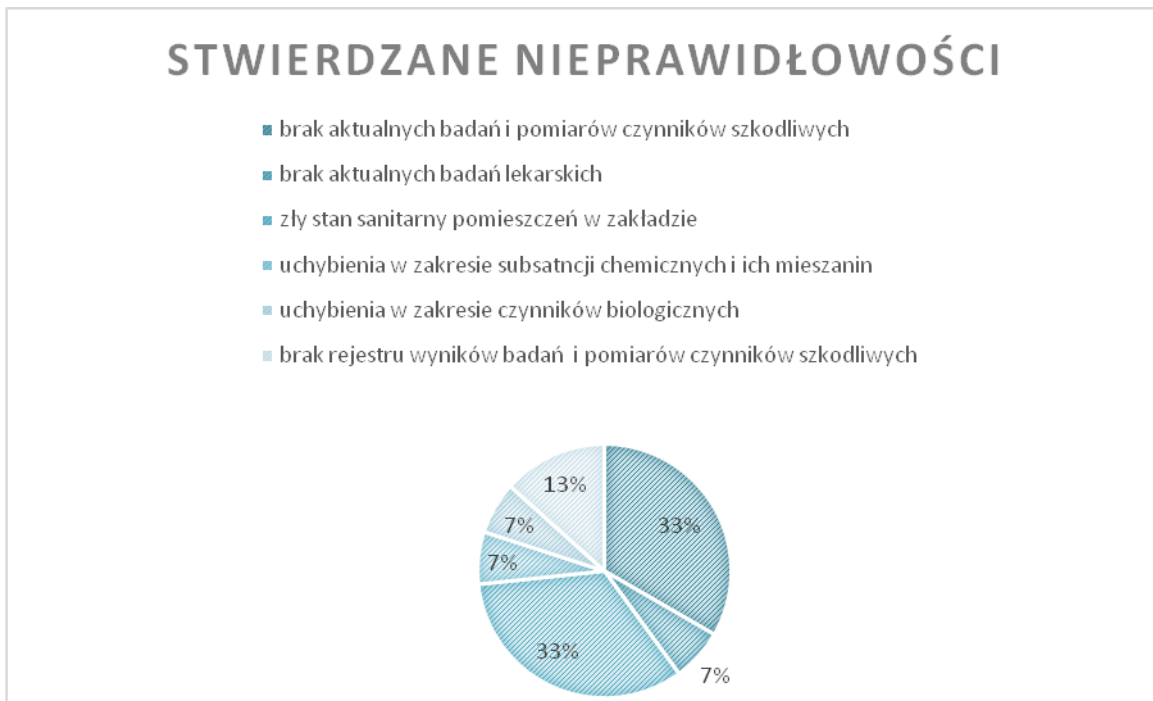


Tabela 3. Najczęściej stwierdzane nieprawidłowości w 2017 roku

#### **4.2. Ocena warunków pracy i narażenia pracowników zatrudnionych w zakładach przemysłu tworzyw sztucznych.**

W trakcie prowadzonego nadzoru bieżącego Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Pleszewie stwierdził, że na terenie powiatu pleszewskiego nie prowadzi działalności żaden podmiot zajmujący się produkcją wyrobów z tworzyw sztucznych lub gumy.

Jeden z podmiotów zajmuje się zbiórką selektywną odpadów z tworzyw sztucznych, które w zakładzie są sortowane, pakowane i odbierane przez zewnętrzne firmy do dalszego wykorzystania zgodnie z ich przeznaczeniem.

#### **4.3. Ocena wyników warunków pracy i narażenia pracowników zatrudnionych w zakładach sektora gospodarki odpadami i ściekami.**

Na terenie powiatu działalność prowadzi 6 zakładów komunalnych, których głównym zadaniem jest uzdatnianie i dostarczanie wody dla mieszkańców poszczególnych gmin. Poza tym zakłady te zajmują się m.in. zbiórką odpadów, oczyszczaniem ścieków oraz wykonują prace związane z eksploatacją sieć wodno-kanalizacyjnej.

W 2017 roku skontrolowano 6 zakładów komunalnych, w których łącznie zatrudnionych jest 227 osób. Wśród pracowników w zakładach gospodarki komunalnej 72 osoby są narażone na działanie szkodliwych czynników biologicznych występujących w środowisku pracy. W trakcie przeprowadzonych kontroli w jednym z zakładów stwierdzono brak rejestru prac narażających pracowników na działanie szkodliwych czynników biologicznych zaklasyfikowanych do 3 lub 4 grupy zagrożenia, brak rejestru pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych zaklasyfikowanych do 3 lub 4 grupy zagrożenia, brak procedur/ instrukcji bezpiecznego postępowania ze szkodliwymi czynnikami biologicznymi oraz brak szczegółowych informacji dotyczących narażenia zawodowego pracowników na działanie szkodliwych czynników biologicznych w opracowanej analizie ryzyka zawodowego.

Systematyczne kontrole w zakładach gospodarki komunalnej wpływają na polepszające się warunki pomieszczeń higieniczno-sanitarnych. Zakłady na bieżąco wykonują prace remontowe w ww. pomieszczeniach. Wszelkie nieprawidłowości są terminowo usuwane.

#### **4.4. Ocena legalnego obrotu prekursorami narkotyków.**

W 2017 roku jak i również w latach ubiegłych na terenie powiatu pleszewskiego nie działały żadne firmy zajmujące się handlem prekursorami narkotyków kat. 2 i 3.

Ponadto żadna z firm nie stosowała w swojej działalności zawodowej prekursorów kat. 2 i 3 tj. bezwodnika kwasu octowego oraz nadmanganianu potasu.

#### **4.5. Ocena realizacji inicjatyw sieci CLEEN**

Na terenie powiatu pleszewskiego w 2017 roku nie prowadził działalności żaden podmiot zajmujący się produkcją detergentów w związku z powyższym Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Pleszewie nie brała udziału w realizacji inicjatyw sieci CLEEN (Chemical Legislation European Enforcement Network).

#### **4.6 Realizacja inicjatyw Forum wymiany informacji o egzekwowaniu przepisów, działającego przy Europejskiej Agencji Chemikaliów.**

W 2017 roku Państwowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Pleszewie uczestniczyła w zadaniach realizowanych w ramach inicjatyw Forum wymiany informacji o egzekwowaniu przepisów, działającego przy Europejskiej Agencji Chemikaliów.

Na terenie powiatu pleszewskiego przeprowadzono 1 kontrolę w związku z realizacją wspólnotowego projektu REACH – EN - FORCE – 5. Kontrolę tematyczną przeprowadzono w zakładzie JHJ sp. z o.o., Nowa Wieś 11, 63-308 Gizalki. W trakcie przeprowadzonej kontroli wypełniono kwestionariusz do projektu REF-5 – zgodnie z realizacją inicjatyw Forum wymiany informacji o egzekwowaniu przepisów, działającego przy Europejskiej Agencji Chemikaliów

#### **4.7 Ocena z przygotowania pracodawców pod kątem przestrzegania przepisów oraz zasad bezpieczeństwa i higieny pracy podczas prac związanych z usuwaniem bądź zabezpieczaniem wyrobów zawierających azbest**

Aktualnie pod nadzorem PSSE w Pleszewie znajdują się 3 firmy wykonujące prace związane z usuwaniem bądź zabezpieczaniem wyrobów zawierających azbest. W 2017 roku przeprowadzono 2 kontrole w siedzibach firmy zajmującej się m.in. usuwaniem oraz zabezpieczaniem wyrobów zawierających azbest.

Zgodnie z oświadczeniami właścicieli firmy nie wykonywały w roku 2017 prac związanych z usuwaniem lub zabezpieczaniem wyrobów zawierających azbest.



#### **4.8 Działania w ramach Wielkopolskiej Strategii Ograniczania Zagrożeń Zawodowych w latach 2013-2020 w zakresie ograniczania zagrożeń zawodowych w przetwórstwie przemysłowym (szczególnie obróbka drewna, metali, produkcja spożywcza).**

Ogólnie w 2017 roku w ramach Wielkopolskiej Strategii Ograniczania Zagrożeń Zawodowych w latach 2013-2020 w zakresie ograniczania zagrożeń zawodowych w przetwórstwie przemysłowym skontrolowano łącznie 51 zakładów pracy, zajmujących się obróbką metalu bądź drewna.

W trakcie przeprowadzanych kontroli w zakładach stwierdzono :

- brak aktualnych badań pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy- w 2 zakładach pracy,
- brak rejestru czynników szkodliwych dla zdrowia – w 2 zakładach pracy,
- nieprawidłowy stan sanitarno-techniczny pomieszczeń sanitarno-higienicznych lub pomieszczeń pracy – w 2 zakładach pracy,
- brak aktualnych zaświadczeń lekarskich pracowników – w 1 zakładzie pracy.
- brak opracowanego programu organizacyjno-technicznego zmierzającego do ograniczenia narażenia na hałas – w 1 zakładzie pracy,
- brak odciągów dymów spawalniczych – w 1 zakładzie pracy.

Wydano ogólnie 6 decyzji administracyjnych nakładających na pracodawców obowiązek usunięcia nieprawidłowości stwierdzanych podczas kontroli.

W zakładach w których stwierdzono przekroczenie dopuszczalnych normatywnów higienicznych (hałasu) omawiano zagadnienia związane z ochroną pracowników przed negatywnymi skutkami narażenia na hałas.

#### **4.9 Nadzór w obszarze środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych**

W 2017 roku na terenie powiatu pleszewskiego nie ujawniono żadnego nowego punktu, w którym prowadzona by była sprzedaż tzw. „dopalaczy”. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Pleszewie nie otrzymał również takich informacji od innych Służb np. KPP w Pleszewie. Brak również informacji dotyczących przypadków zatruc na terenie powiatu tymi środkami.

W 2017 roku kontynuowano postępowania administracyjne w stosunku do podmiotów, które w latach ubiegłych zajmowały się wprowadzaniem do obrotu środków zastępczych w punkcie mieszczącym się przy ulicy Sienkiewicza 37 w Pleszewie.

W grudniu 2016 roku PPIS w Pleszewie rozpoczął procedurę związaną z utylizacją produktów zabezpieczonych podczas przeprowadzonych w latach ubiegłych kontroli w trakcie których zatrzymano tzw. „dopalacze”.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Pleszewie w 2017 roku w stosunku do ww. stron postępowania wydał 4 decyzje zgodnie z art. 44c ust.4 ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii o przypadku na rzecz Skarbu Państwa i zniszczeniu produktów zatrzymanych podczas kontroli w lokalach prowadzonych przez wyżej wymienionych.

Zabezpieczone środki zastępcze zostały przekazane do utylizacji firmie PPUH HYGEA ul. Szkolna 21, 64-720 Lubasz. Zgodnie z otrzymanym protokołem, unieszkodliwienia przekazanych produktów dokonano 25.05.2017r. w Spalarni Wielospecjalistycznej Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o. ul. Dekerta 1, 66-400 Gorzów Wlkp.

Prowadzone w latach ubiegłych wspólnie z przedstawicielami Komendy Powiatowej Policji w Pleszewie kontrole punktu mieszczącego przy ulicy Sienkiewicza w Pleszewie doprowadziły do trwałego jego zamknięcia. Aktualnie Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Pleszewie nie posiada informacji o istniejących punktach sprzedaży produktów mogących być środkami zastępczymi bądź nowymi substancjami psychoaktywnymi.

Ze względu na specyfikę wykonywanej pracy, funkcjonariusze Komendy Powiatowej Policji w Pleszewie mają większe możliwości wykrywania punktów w których prowadzona jest sprzedaż środków zastępczych. Pracownicy Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Pleszewie pozostają w stałym kontakcie z funkcjonariuszami KPP tak, by w przypadku namierzenia nowego punktu, móc jak najszybciej podjąć stosowne działania zgodne z kompetencjami Inspekcji Sanitarnej.

Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Pleszewie prowadzi również działalność profilaktyczno – edukacyjną. W trakcie działalności profilaktycznej z zakresu uzależnień prowadzone są szkolenia skierowane do uczniów szkół gimnazjalnych oraz ponadgimnazjalnych. W trakcie szkoleń poruszane są zagadnienia dotyczące m. in. leków bez recepty, dopalaczy i innych środków mających działanie psychoaktywne.

W 2017 roku na terenie powiatu pleszewskiego przeprowadzono 3 szkolenia pt. „Stop uzależnieniom” (prezentacja multimedialna) dla młodzieży ze szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych, w których udział wzięło 229 osób.

#### **4.10. Choroby zawodowe w 2017 roku.**

W 2017 roku na terenie powiatu pleszewskiego nie stwierdzono nowych przypadków chorób zawodowych.

### **PODSUMOWANIE.**

1. W 2017 roku 289 zakłady pracy podlegało nadzorowi pionu HP
2. W zakładach objętych ewidencją PSSE w Pleszewie zatrudnionych było 5771 osób – spadek zatrudnienia o 90 osób w stosunku do roku ubiegłego.
3. W 2017 roku na terenie powiatu pleszewskiego nie ujawniono żadnego nowego punktu, w którym prowadzona by była sprzedaż tzw. „dopalaczy”
4. Nie stwierdzono przypadków zatruc środków zastępczymi bądź nowymi substancjami psychoaktywnymi.
5. Na terenie powiatu pleszewskiego nie nowych przypadków chorób zawodowych
6. W ramach działalności oświatowej prowadzone są cyklicznie szkolenia dot. m. in. leków bez recepty, dopalaczy i innych środków mających działanie psychoaktywne.

## **5. WARUNKI SANITARNE W SZKOŁACH I INNYCH PLACÓWKACH OŚWIATOWO-WYCHOWAWCZYCH**

### **5.1. Higiena procesu nauczania i wychowania.**

Higiena procesu nauczania – uczenia się ma za zadanie ochronę ucznia przed niekorzystnymi warunkami związanymi z nauką/pracą w szkole. Warunki pracy ucznia mają wpływ na jego zdrowie i efekty nauczania. Zadaniem Państwowej Inspekcji Sanitarnej jest kontrola warunków higieniczno-sanitarnych oraz nadzór nad higieną procesu nauczania.

W zakresie nadzoru higieny dzieci i młodzieży w roku sprawozdawczym objęto 67 placówek w tym 14 sezonowych.

Przeprowadzono ogółem 93 kontroli. Zrealizowano wszystkie zamierzenia wynikające z treści przedsięwzięć obejmujące zakres higieny procesu nauczania wychowania dzieci i młodzieży.

W okresie zimowym i letnim zorganizowano 14 placówek wypoczynku dla dzieci i młodzieży. Wszystkie zostały skontrolowane. Były to różne formy wypoczynku. Forma wyjazdowa: kolonie, obozy pod namiotami w, których uczestniczyło 396 dzieci. W formie wypoczynku w miejscu zamieszkania uczestniczyło 296 dzieci i młodzieży. Ogólna liczba dzieci wypoczywających 692.

Wszyscy organizatorzy letniego wypoczynku dla dzieci i młodzieży w roku sprawozdawczym 2017 zapewnili warunki sanitarno-higieniczne zgodnie z obowiązującymi wymogami w tym zakresie. Wypoczynek przebiegał bezpiecznie, nie odnotowano żadnych zatruc pokarmowych, zachorowań, innych wypadków.

### **5.2 Badania środowiska szkolnego:**

- Ergonomia mebli szkolnych i przedszkolnych.

Oceniono dostosowanie mebli do wzrostu uczniów i przedszkolaków w 26 placówkach, 28 oddziałach. W 5 samodzielnych przedszkolach, w 5 oddziałach zbadano 80 stanowisk. W 4 samodzielnych szkołach podstawowych i 2 oddziałach gimnazjalnych zbadano 300 stanowisk. Nieprawidłowości nie stwierdzono.

W 15 zespołach szkół w 17 oddziałach zbadano 470 stanowisk. W 6 placówkach przedszkolnych w 6 oddziałach 130 stanowisk.

W 5 szkołach podstawowych w 7 oddziałach zbadano 214 stanowisk oraz w 4 gimnazjach i 4 oddziałach zbadano 126 stanowisk. Nieprawidłowości nie stwierdzono.

Meble przedszkolne i szkolne dostosowane są w prawidłowy sposób do wzrostu dzieci przedszkolnych i uczniów szkolnych.

- Zapewnienie w placówkach szkolnych miejsca lub szafki na podręczniki i przybory

W roku sprawozdawczym nie badano obciążenia uczniów ciężarem tornistra. Jednak mając na uwadze przeprowadzone poprzednie akcje podczas, których ważono tornistry i stwierdzono nadmierne obciążenie ucznia, systematycznie sprawdza się podczas kontroli placówek szkolnych zapewnienie miejsca lub szafki na pozostawienie części podręczników i przyborów szkolnych. Stwierdzono, że we wszystkich skontrolowanych placówkach szkolnych, zostały zapewnione miejsca lub szafki na pozostawienie w szkole części podręczników i przyborów szkolnych zgodnie z rozporządzeniem MEN.

- Ocena stanu sanitarno-technicznego świetlic szkolnych, placów zabaw, terenów rekreacyjnych oraz boisk przy placówkach oświatowo – wychowawczych

Przedsięwzięcia podejmowane przez szkołę i instytucje kontrolne na rzecz zdrowia uczniów mają przyczynić się do poprawy zdrowia młodego pokolenia. Niezwykle ważne jest kształtowanie prawidłowych nawyków zdrowotnych w społeczeństwie. Zadbane i bezpieczne place zabaw, tereny rekreacyjne, sale gimnastyczne czy szkolne boisko sportowe stają się cennym narzędziem w propagowaniu zdrowego stylu życia.

Podejmowane przez Państwową Powiatową Inspekcję Sanitarną działania mają na celu zapewnienie dzieciom przedszkolnym i uczniom właściwych warunków pod względem higieniczno – sanitarnym do uczestnictwa w zajęciach wychowania fizycznego jak również wypoczynku, rekreacji i zabawy.

Kontrole w szkołach podstawowych świetlic szkolnych nie wykazały nieprawidłowości. Uczniowie mają prawidłowe warunki sanitarno-higieniczne w świetlicach, oraz salach zastępczych, w czasie oczekiwania na zajęcia szkolne zarówno przed, w trakcie jak i po lekcjach. Zapewnione jest bezpieczeństwo na placach zabaw i boiskach szkolnych. Nowo powstałe place zabaw urządzone i wyposażone są zgodnie z obowiązującymi wymogami w tym zakresie.

W mniejszych szkołach wiejskich wybudowanych przed 1984r. ćwiczenia w okresie zimowym odbywają się lub salach rekreacyjno-zastępczych, których wielkość jest adekwatna do ilości dzieci, tym samym ocenia się warunki do ćwiczeń fizycznych jako wystarczające. Przy tych szkołach powstały i nadal powstają boiska wielofunkcyjne typu Orlik z odpowiednią infrastrukturą, która stwarza coraz lepsze warunki do uprawiania sportu i rekreacji.

### **5.3. Analiza zapewnienia ciepłej, bieżącej wody w placówkach nauczania i wychowania.**

Dokonano oceny warunków do utrzymania higieny osobistej w szkołach : dostęp do bieżącej ciepłej wody, mydła dozownikach, suszarek do rąk, lub ręczników jednorazowych, papieru toaletowego. Tylko w nielicznych placówkach stwierdzono zaniedbania w tym zakresie np. papieru toaletowego. Po wydaniu zaleceń pokontrolnych, usterki te zostały usunięte i warunki sanitarne dla uczniów uległy poprawie.

### **5.4. Ocena posiadania przez szkoły certyfikatów na meble szkolne i sprzęt sportowy.**

Od kilku lat, także w roku sprawozdawczym 2017r. kontynuowano badania dotyczące posiadania atestów i certyfikatów mebli szkolnych oraz sprzętu sportowego dla dzieci przedszkolnych i uczniów.

Przedszkola na terenie powiatu pleszewskiego posiadają sale zajęć wyposażone w sprzęt i meble edukacyjne z atestami lub certyfikatami w 100%.

Na terenie powiatu pleszewskiego w przedszkolach gminnych ocenia się, że meble szkolne i sprzęt sportowy posiada w 100% certyfikaty.

W placówkach szkolnych meble edukacyjne w salach zajęć oraz sprzęt sportowy zakupiony w minionych latach nie miał atestów bądź certyfikatów, ale ich stan techniczny ocenia się jako dobry. Nowo kupowane meble szkolne oraz sprzęt sportowy posiadają atesty lub certyfikaty.

### **5.5. Współpraca z oświatą zdrowotną i promocją zdrowia.**

Realizowano wspólnie z oświatą zdrowotną i promocją zdrowia następujące działania: współuczestniczono w zorganizowanym przez Państwową Inspekcją Sanitarną i Starostwo Powiatowe w Pleszewie Światowym Dniu Zdrowia.

Włączono się do badań pomiarów tlenku węgla w wydychanym powietrzu dla uczniów Gimnazjum w Centrum Kształcenia i Wychowania OHP w Pleszewie.

Z okazji Światowego Dnia Rzucania Palenia Tytoniu przeprowadzono akcję badania tlenku węgla w wydychanym powietrzu dla petentów i pracowników Urzędu Miasta i Gminy w Pleszewie.

## **5.6. Warunki sanitarne.**

Oddawane do użytku nowe place zabaw przy placówkach przedszkolnych oraz w przestrzeni publicznej na terenie wiejskim i miejskim powiatu pleszewskiego uatrakcyjniają i zachęcają dzieci do zabaw i rekreacji na świeżym powietrzu.

Budowane nowe urządzenia na placu zabaw posiadają obowiązujące atesty i certyfikaty - zapewniają tym samym pełniejsze bezpieczeństwo osób korzystających z nich.

Kontrole szkół gimnazjalnych w zakresie posiadania substancji i preparatów chemicznych przeterminowanych nie wykazały nieprawidłowości.

Na podstawie przeprowadzonej kontroli stwierdza się, że dyrektorzy i pracownicy odpowiedzialni za stworzenie prawidłowych warunków sanitarnych i odpowiednią organizację pracy ucznia czynią w tym kierunku starania i sytuacja ulega systematycznej poprawie.

Na terenie Miasta i Gminy Pleszew placówki szkolne kontrolowane są po każdej przerwie w nauce szkolnej tj. w okresie przerwy zimowej i pod koniec wakacji letnich przed rozpoczęciem nowego roku szkolnego przez pracownika higieny dzieci i młodzieży wspólnie z komisją przedstawicieli Urzędu Miasta i Gminy Pleszew: Wydziału Edukacji, Inspektora BHP, Przewodniczącego Komisji Budżetu i Oświaty.

## **WNIOSKI.**

1. Stan sanitarno-techniczny i sanitarno-higieniczny placówek oświatowo- wychowawczych należy ocenić się jako dobry. Wykonano bardzo dużo prac modernizacyjnych, które poprawiły warunki pobytu ucznia w szkole, także dzieci przedszkolnych.

2. Zwiększyła się znacząco dostępność dzieci i młodzieży do dobrze wyposażonych sal, hal i boisk sportowych oraz basenu krytego Spółki Sport Planty Pleszew, tym samym poprawiają się warunki do uprawiania sportu i rekreacji.

## **6. SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA W ZAKRESIE CHORÓB ZAKAŹNYCH.**

### **6.1. Działania związane z zapobieganiem epidemiom łatwo szerzących się chorób zakaźnych.**

W 2017 r. podejmowane działania wynikały z aktualnej sytuacji epidemiologicznej i dotyczyły:

- zapobieganiu szerzeniu się zakażeń i zachorowań na choroby przenoszące się drogą pokarmową,
  - zapobieganiu zakażeniom i chorobom krwiopochodnym.
- Kontynuowano szkolenia dla dzieci przedszkolnych dotyczące profilaktyki chorób „brudnych rąk”. Przeprowadzono 1 szkolenie dla 135 osób.
  - Zorganizowano również kilka spotkań dla osób starszych dotyczących profilaktyki chorób zakaźnych, zdrowego stylu życia, prawidłowego odżywiania oraz aktywności ruchowej w ramach programu „Bezpieczny senior”(3 szkolenia dla 79 osób).

W roku sprawozdawczym, podobnie jak w latach ubiegłych, monitorowano i analizowano sytuację epidemiologiczną chorób zakaźnych, w tym grypy sezonowej. Realizowano nadzór epidemiologiczny i wirusologiczny nad grypą (Sentinel). W sezonie epidemicznym 2016/2017 wytypowano 3 lekarzy współpracujących z PSSE w zakresie pobierania wymazów z nosogardzieli od osób z podejrzeniem grypy.

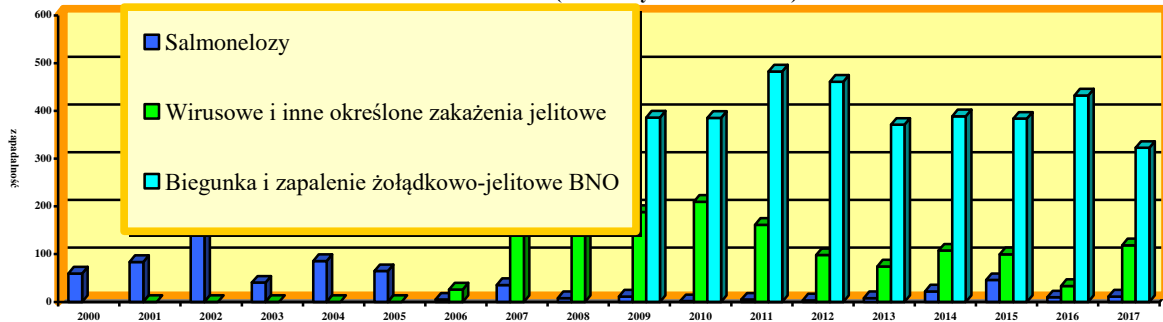
### **6.2. Sytuacja epidemiologiczna wybranych chorób zakaźnych**

Sytuację epidemiologiczną większości chorób zakaźnych w powiecie pleszewskim należy uznać za dobrą. Obserwujemy spadek a nawet brak zachorowań na niektóre jednostki chorobowe występujące w latach ubiegłych.

#### **6.2.1. Sytuacja epidemiologiczna w zakresie chorób szerzących się drogą pokarmową (Ryc. 1)**



Ryc. 1 Zapadalność na choroby szerzące się drogą pokarmową w powiecie pleszewskim w latach 2000-2017( na 100 tys. mieszkańców)



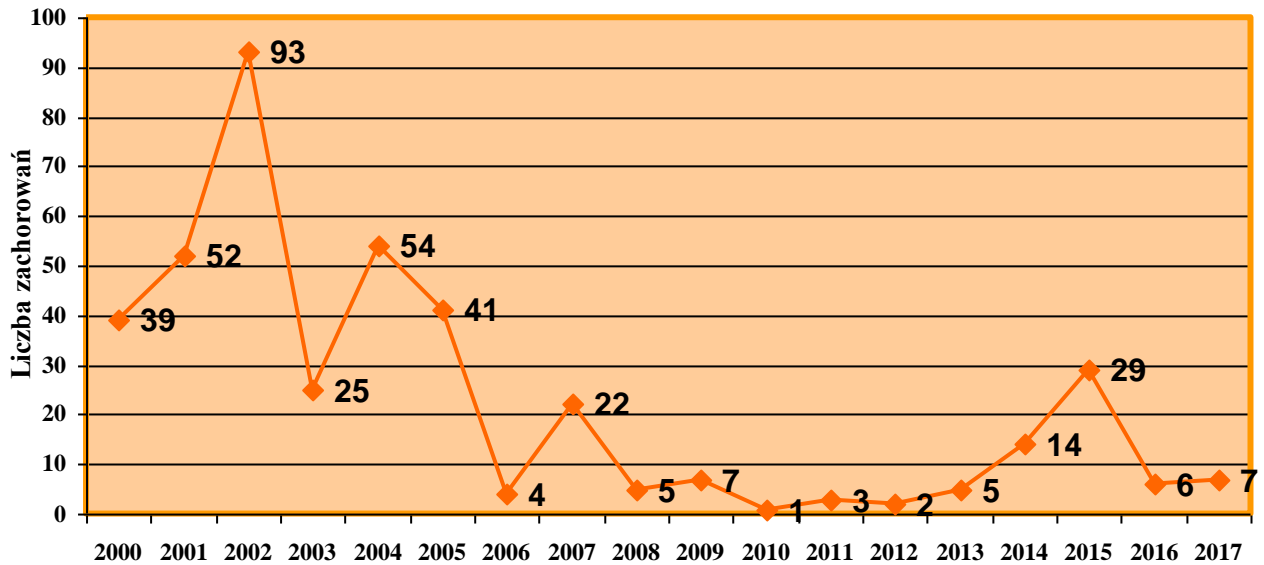
### 6.2.1.1. Zatrucia i zakażenia pokarmowe.

- Już od wielu lat nie rejestrujemy zachorowań na dur brzuszny, dury rzekome i czerwonkę .
- W 2017 i 2016 r. nie zarejestrowano żadnego zatrucia pokarmowego **enterotoksyną gronkowcową, toksyną botulinową czy grzybami.**
- **Salmonellozy (Ryc. 2):**

Sytuacja epidemiologiczna salmoneloz uległa pogorszeniu. W 2016 r. było 6 zachorowań a w 2017 r. - 7.

- Współczynnik zapadalności wzrósł **1,2-krotnie** w porównaniu do roku ubiegłego.
- Zgonów nie zgłoszono.
- Źródło zakażenia :
  - w 2 przypadkach źródłem zakażenia były prawdopodobnie jajka zakupione w sklepie i spożyte na surowo w cięście oraz ubite z cukrem (kogel-mogel).
  - w pozostałych 5 przypadkach źródła nie ustalono.
- Czynnik etiologiczny:
  - w 7 przypadkach **Salmonella Enteritidis.**
- Prób żywności do badań mikrobiologicznych nie pobierano.
- Hospitalizacje:
  - 6 chorych było hospitalizowanych,
  - 1 osoba leczona ambulatoryjnie.
- Wszystkie osoby po zakończeniu leczenia objęte nadzorem:
  - wykonano badanie kontrolne kału u 7 osób - uzyskano wyniki ujemne u wszystkich 7 osób.

Ryc. 2 Liczba zachorowań na salmonelozę w powiecie pleszewskim latach 2000-2017



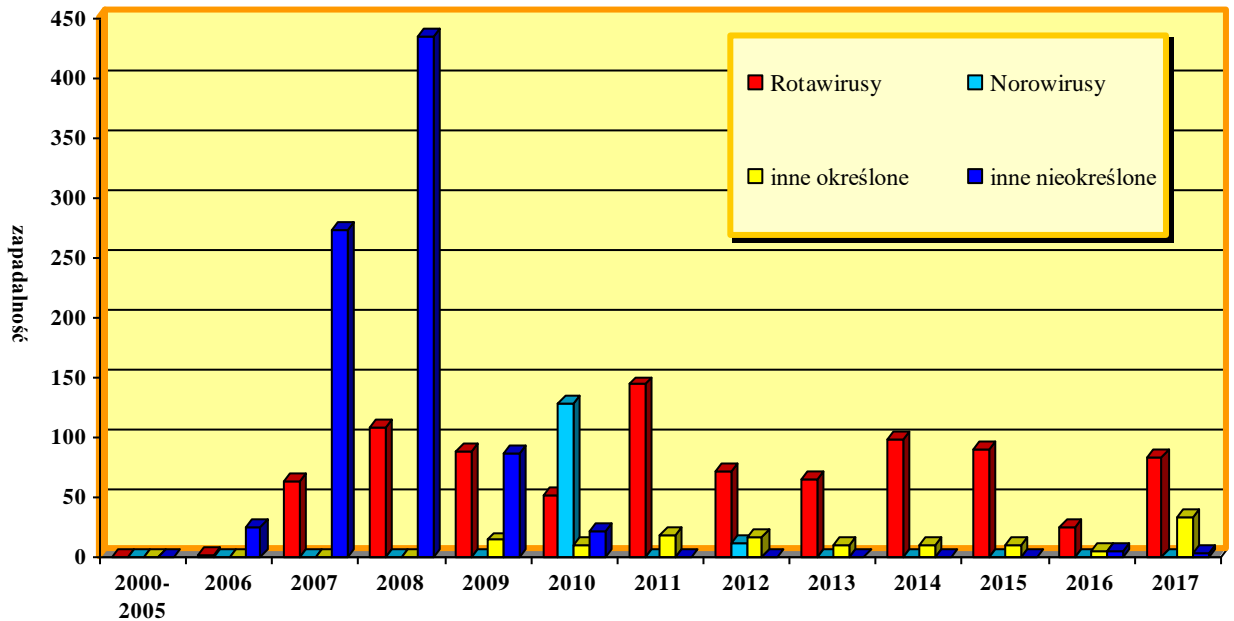
- W 2017 i 2016 roku nie zarejestrowano ognisk zakażeń zakładowych.
- W 2017 r. nie zarejestrowano ognisk zbiorowych zatruc pokarmowych, ani innych ognisk zachorowań.
  - W 2016 r. na terenie powiatu pleszewskiego było **jedno ognisko zbiorowego zatrucia pokarmowego**.  
Wystąpiło u uczestników obozu językowego Angloville z Kielc, odbywającego się w Karczmie „Stara Stajnia” w Zawidowicach k/Pleszewa.
    - Narażonych w sumie było 60 osób. Zachorowało 10 osób.

#### I.2.1.2. Wirusowe zakażenia jelitowe (Ryc.3)

Nastąpił wzrost liczby zgłoszeń wirusowych zakażeń jelitowych o określonej i nieokreślonej etiologii.

Wskaźnik zapadalności ogółem (118,7 /100 tys.) wzrósł **3,6 - krotnie** w porównaniu do roku ubiegłego.

Ryc. 3 Zapadalność na choroby szerzące się drogą pokarmową -wirusowe i inne określone zakażenia jelitowe (ogółem) w powiecie pleszewskim w latach 2000-2017 ( na 100 tys. mieszkańców)



I.2.1.3. Wirusowe zapalenie wątroby typu A - od wielu lat nie zarejestrowano zachorowań na terenie powiatu pleszewskiego.

#### I.2.1.4. Biegunki u dzieci do lat 2 (Ryc. 4)

– sytuacja epidemiologiczna biegunek uległa pogorszeniu.

Zarejestrowano łącznie **121 zgłoszeń** zachorowań tj. o 49 więcej niż w 2016 r.

- Współczynnik zapadalności wzrósł **1,7** - krotnie w stosunku do roku ubiegłego.
- Zgonów nie zarejestrowano.
- Środowisko i płeć:
  - **wieś** - **85** osób , w tym **39** dziewczynek i **46** chłopców,
  - **miasto** - **36** osób, w tym **17** dziewczynek i **19** chłopców  
(razem 56 dziewczynek i 65 chłopców).
- Sezonowość- zachorowania występowały pojedynczo przez cały rok.
- Hospitalizacje:
  - **99** dzieci było hospitalizowanych tj. **81,82%** ogółu chorych.
  - **22** leczono ambulatoryjnie tj. **18,18%** chorych.
- W większości przypadków czynników etiologicznych nie ustalono.

Przyczyną jest nadal zbyt mała ilość badań laboratoryjnych – **70,25%** ogółu dzieci miała wykonane badania (na **121** chorych przebadano **85** dzieci hospitalizowanych i **ani jednego dziecka leczonego ambulatoryjnie**. W roku 2016 przebadano tylko **22,22%** ogółu dzieci chorych (również tylko spośród tych hospitalizowanych).

- Na **99** dzieci hospitalizowanych – **85,86%** miało badania laboratoryjne (**85** osób badanych tylko wirusologiczne i **0** badań bakteriologicznych), **14,14%** hospitalizowanych (tj. **14** dzieci) nie miało w ogóle badań mikrobiologicznych.
- Na **22** dzieci leczonych ambulatoryjnie **żadne** nie miało badań laboratoryjnych .
- W **27** przypadkach czynnikiem etiologicznym były **rotawirusy**, w **10 adenowirusy** (37 badań wirusologicznych (+) oraz 48 (-)).

### 1.2.2. Gruźlica

W roku 2017 odnotowano 9 zachorowań na gruźlicę płucną BK + .

Tab.1 Gruźlica w latach 2008-2017

Rok	Gruźlica płucna		Gruźlica poza płucną		Ogółem
	BK+	BK-	BK+	BK-	
2008	12	0	0	0	12
2009	7	5	0	1	13
2010	6	3	0	0	9
2011	6	3	1	0	10
2012	6	5	1	0	12
2013	14	3	1	0	18
2014	13	2	2	0	17
2015	5	2	0	0	7
2016	6	4	0	0	10
2017	9	0	0	0	9

### 1.2.3. Wirusowe zapalenia wątroby

#### 1.2.3.1. Wirusowe zapalenie wątroby typu A

Od 1999 r. nie rejestrujemy zachorowań na wirusowe zapalenie wątroby typu A .

#### 1.2.3.2. Wirusowe zapalenie wątroby typu B (Ryc. 5)

Sytuacja epidemiologiczna w zakresie tej jednostki chorobowej uległa poprawie.

- 1 zachorowanie w 2016 roku - postać przewlekła.
- Brak zachorowań w 2017 roku.

#### 1.2.3.3. Wirusowe zapalenie wątroby typu C (Ryc. 5)

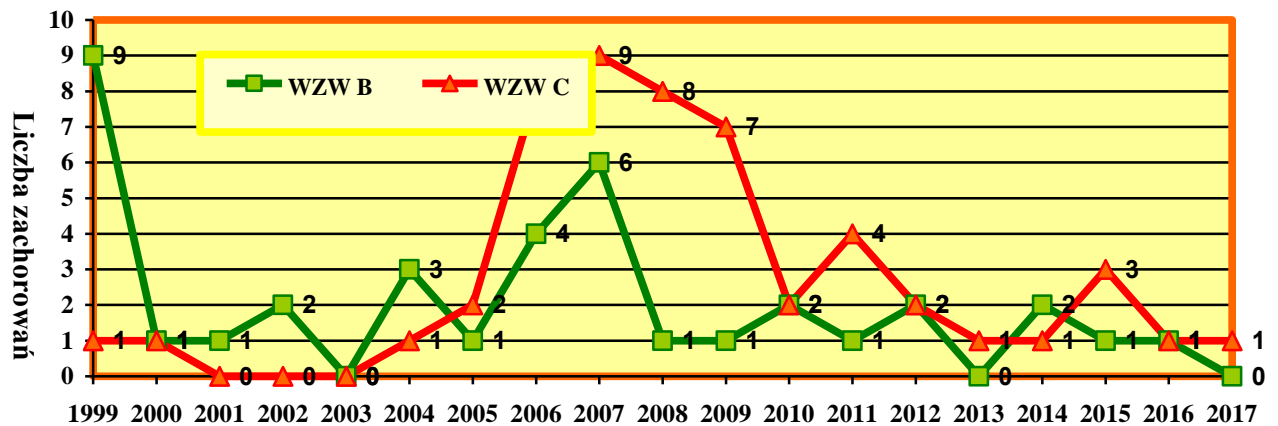
Sytuacja epidemiologiczna jest stabilna.

W roku 2017 i w 2016 zarejestrowano po 1 zachorowaniu, które zgłoszono wg definicji z 2014 roku.

Chora to:

- 1 kobieta z miasta z przedziału wiekowego < > 60 lat>, hospitalizowana.
- Drogi zakażenia nie ustalono.
- Szczepiona p/ko wzw typu B dwoma dawkami.
- Osoby z kontaktu (w sumie 3 osoby) zostały objęte nadzorem lekarza rodzinnego.
- Chora nie jest pracownikiem służby zdrowia.
- Wyniki badań w kierunku HCV potwierdzone ( HCV RNA).

Ryc. 5 Liczba zachorowań na wzw typu B i wzw typu C w powiecie pleszewskim w latach 1999-2017



#### I.2.4. Zachorowania na choroby zakaźne wieku dziecięcego

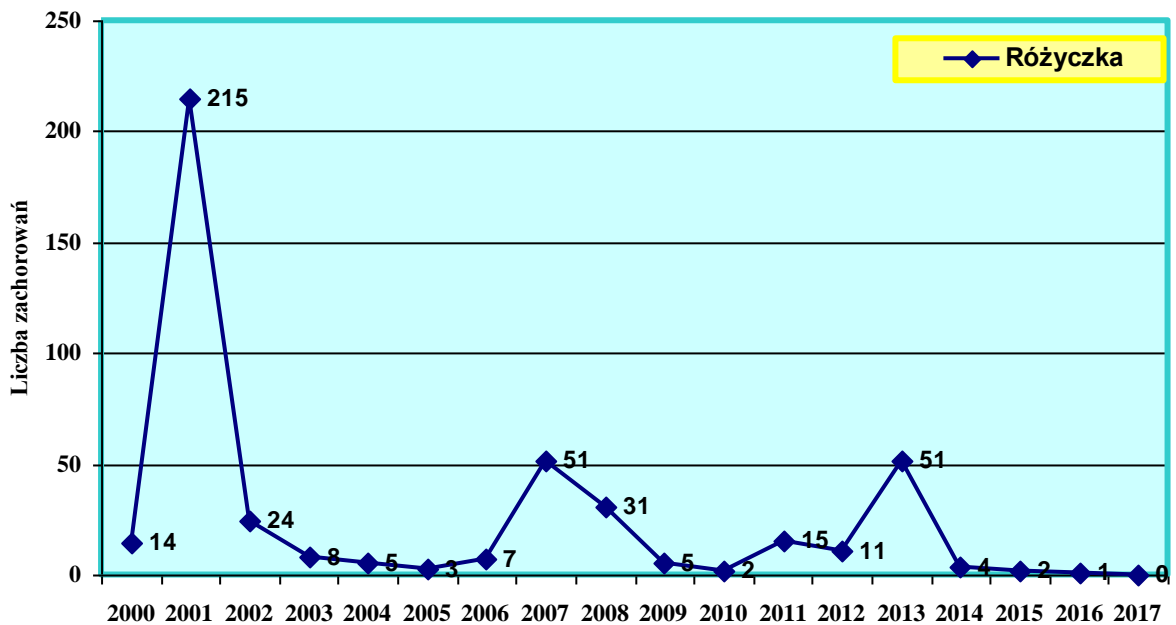
Sytuacja epidemiologiczna w zakresie większości chorób, przeciw którym prowadzi się szczepienia była korzystna.

##### I.2.4.1

**Różyczka (Ryc.6)** - sytuacja epidemiologiczna uległa znacznej poprawie.

Nie było zachorowań w 2017 roku (2016 – 1 zachorowanie).

Ryc. 6 Liczba zachorowań na różyczkę w powiecie pleszewskim w latach 2000-2017



**I.2.4.2. Odra** – nie zarejestrowano żadnego przypadku w 2017 i w 2016 roku.

**I.2.4.3. Krztusiec** – sytuacja uległa poprawie. Współczynnik zapadalności zmalał 2,2 -krotnie.

W 2017 roku zarejestrowano 5 a w 2016 roku 11 zachorowań.

- Chorzy to :
  - 2 mężczyzn :
    - 1 z miasta z przedziału wiekowego < >60 lat>,
    - 1 ze wsi z przedziału wiekowego < >60 lat>.
  - 3 kobiety:
    - 1 ze wsi z przedziału wiekowego < >60 lat>,
    - 2 z miasta z przedziału wiekowego <30-39 lat > i < .60 lat>.
- Zachorowania wystąpiły od listopada do grudnia .
- Leczenie we wszystkich przypadkach ambulatoryjne.
- Szczepienia :
  - 1 kobieta z przedziału wiekowego <30-39 lat> zaszczepiona zgodnie z kalendarzem szczepień. Pozostałe 4 osoby bez szczepień.

**I.2.4.4. Nagminne zapalenie przyusznic (Ryc. 7)**

Współczynnik zapadalności wzrósł 2- krotnie w stosunku do roku ubiegłego.

Zarejestrowano 4 zachorowania zgłoszone jako możliwe (2 zachorowania w 2016).

Chorzy leczeni ambulatoryjnie.

Środowisko, płeć i grupa wiekowa :

1.

- **wieś** - 1 mężczyzna , z przedziału wiekowego < 20-29 lat> , szczepiony II dawkami :

- **I dawka** -2003r. PRIORIX seria MIR291R44C ,
- **II dawka** – 2006r. MRR seria 2ND42270.
- Czas od szczepienia do zachorowania 10 lat i 6 miesięcy.

2.

- **wieś** - 1 kobieta z przedziału wiekowego <15 – 19 lat>, szczepiona II dawkami:

- **I dawka** -2003r. PRIORIX seria MIR645A41
- **II dawka** – 2011r. PRIORIX seria A69CC593A.
- Czas od szczepienia do zachorowania 5 lat i 7 miesięcy.

3.

- **wieś** - 1 kobieta z przedziału wiekowego < 10-14 lat, szczepiona II dawkami:

- **I dawka** -2005r. PRIORIX seria A69CA167A ,
- **II dawka** – 2013r. MRR seria VAX PRO H010334.
- Czas od szczepienia do zachorowania 3 lata i 3 miesiące.

4.

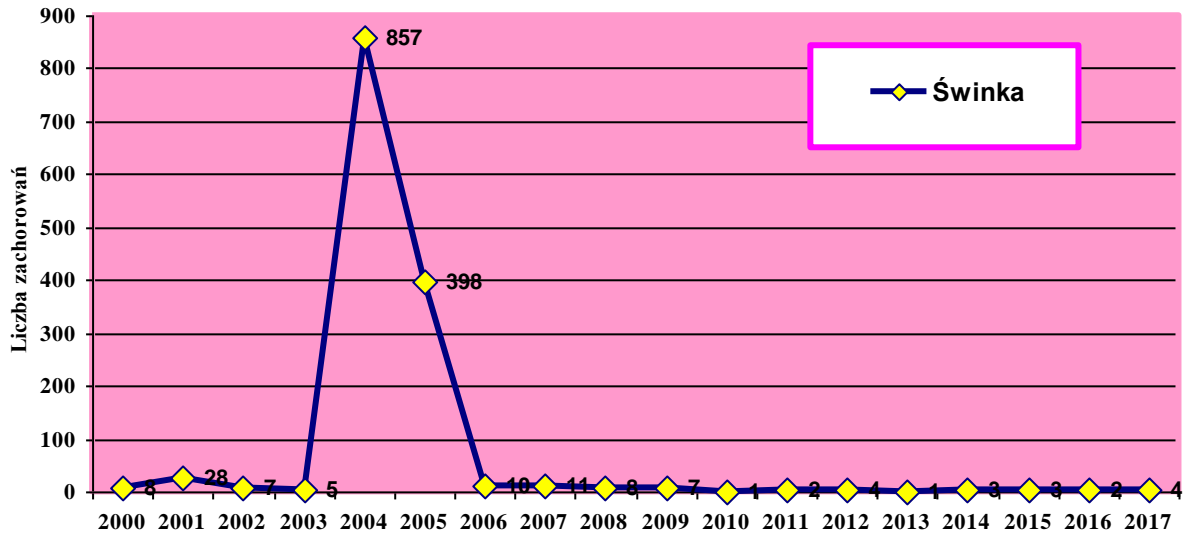
- **miasto** - 1 mężczyzna z przedziału wiekowego <10 -14 lat>, szczepiony II dawkami:

- **I dawka** -2006r. MMR seria M 042270,
- **II dawka** – 2014r. MRR seria J 013457.
- Czas od szczepienia do zachorowania 3 lata i 1 miesiąc.

Sezonowość – zachorowania – od stycznia do września.

NOP - nie stwierdzono.

Ryc. 7 Liczba zachorowań na świnkę w powiecie pleszewskim w latach 2000-2017



#### I.2.4.5. Ospa wietrzna ( Ryc. 8)

W roku 2017 zarejestrowaliśmy **159** zachorowań a w 2016 roku **297** zachorowań.

Współczynnik zapadalności zmalał **1,9**-krotnie w stosunku do roku 2016.

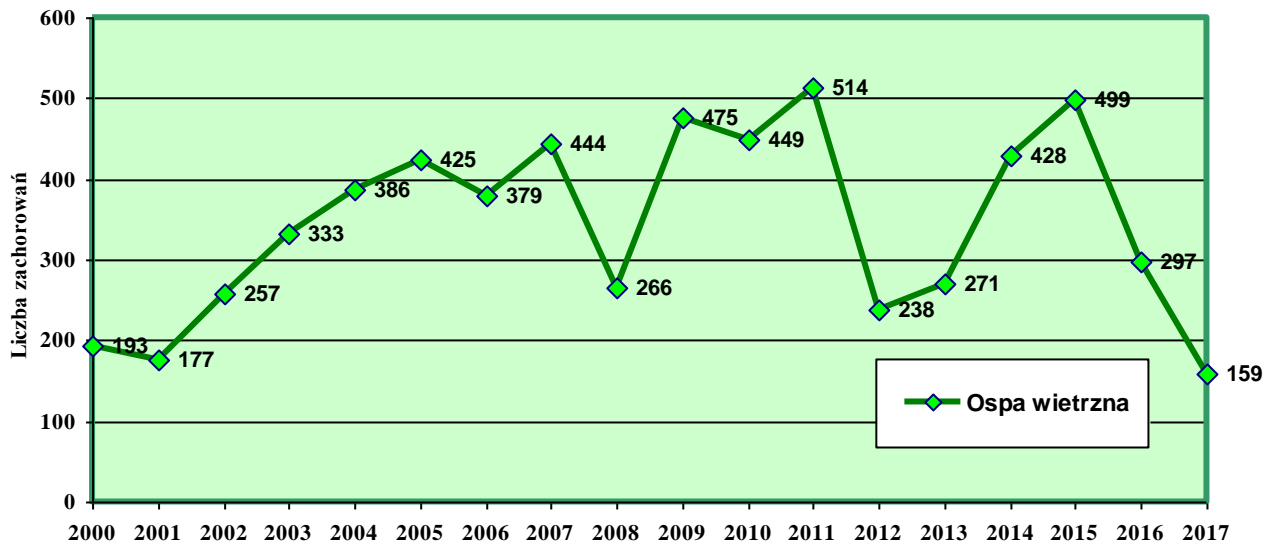
- Sezonowość : zachorowania występowały przez cały rok ale największe nasilenie przypadło od lutego do maja.
- Środowisko i płeć :
  - **wieś** – **107** przypadków zachorowań (**53** mężczyzn i **54** kobiety),
  - **miasto** – **52** przypadków zachorowań. (**29** mężczyzn i **23** kobiety).

Najwięcej zachorowań zarejestrowano w grupach wiekowych <0-4 lat> - 60 , <5-9 lat> - 77. Pozostałe grupy wiekowe to <20-24 lat> 2 ,<25-29 lat > 2, <30-34 lat > - 1 , <35-39 lat > - 3, <45- 49 lat >1 zachorowanie.

- 158 przypadki leczono ambulatoryjnie, 1 osoba hospitalizowana.
- Zgonów nie zarejestrowano.



Ryc. 8 Liczba zachorowań na ospę wietrzną w powiecie pleszewskim w latach 2000-2017



**I.2.4.6. Nagminne porażenie dziecięce** – nie zarejestrowano żadnego przypadku w 2017 i 2016 roku.

**I.2.5. Neuroinfekcje oraz choroby: meningokokowa, pneumokokowa.**

❖ **W 2016 roku zarejestrowaliśmy :**

- 4 wirusowe zapalenia opon mózgowych (inne określone i nieokreślone),
- 1 posocznicę wywołaną przez *Streptococcus pneumoniae*.

❖ **W 2017 roku zarejestrowaliśmy :**

- 1 neuroinfekcję zgłoszoną jako – **inne wirusowe zapalenie mózgu- nie określone**,
- 1 inwazyjną chorobę meningokokową zgłoszoną jako :
  - **zapalenie opon mózgowych** i u tej samej osoby:
  - 1 inwazyjną chorobę meningokokową -postać **posocznicy**;
- 2 zachorowania wywołane przez ***Streptococcus pneumoniae*** – **posocznice**.

❖ **1- inne wirusowe zapalenie mózgu- nie określone.**

- Chora to dziewczynka z miasta , z przedziału wiekowego < 0-4 lat >.
- Zachorowała w styczniu, hospitalizowana w PCM Pleszewie, Oddział Dziecięcy z objawami : wymioty, drgawki, stan zamroczenia.
- Wykonano badanie ogólne płynu mózgowo-rdzeniowego oraz posiew bakteriologiczny płynu mózgowo-rdzeniowego i krwi. Wynik posiewów (-).
- Dziecko po 3 dniach przekazano do Szpitala Klinicznego UM w Poznaniu, ul. Szpitalna 27/33, Oddział Chorób Zakaźnych i Neurologii.

- Wykonano badanie w kierunku grypy – wynik dodatni - typ grypy- A.
- Wypisano ze szpitala w stanie dobrym.

❖ **Choroba wywołana przez Streptococcus pneumoniae.**

Zarejestrowaliśmy 2 zachorowania wywołane przez Streptococcus pneumoniae w postaci posocznicy.

1.

- Chory to mężczyzna ze wsi, z grupy wiekowej < 50-59 lat>, przyjęty do Szpitala Powiatowego w Jarocinie, Oddział Wewnętrzny, z powodu infekcji górnych dróg oddechowych i silnych duszności.

- Stan zdrowia pogarszał się – zdiagnozowano ostrą niewydolność oddechową w przebiegu zapalenia płuc oraz niewydolność nerek. Pacjenta przeniesiono na OIOM.

- Wykonano posiew krwi i wyhodowano Streptococcus pneumoniae.

- Wyhodowany szczep nie został wysłany do potwierdzenia do KOROUN.

- Zastosowano intensywne leczenie, stan pacjenta ulegał nadal pogorszeniu. Nastąpił zgon pacjenta.

2.

- Chory to mężczyzna z miasta, z grupy wiekowej < 50-59 lat> z rozpoznaniem raka jelita grubego IV stopnia, w trakcie chemioterapii paliatywnej.

- Przyjęty do PCM w Pleszewie, Oddział Onkologiczny z temperaturą i dusznościami.

- Wykonano posiew krwi i wyhodowano Streptococcus pneumoniae.

- Wyhodowany szczep nie został wysłany do potwierdzenia do KOROUN.

- Wdrożono antybiotykoterapię.

- Stan pacjenta ulegał pogorszeniu. Nastąpił zgon pacjenta- bezpośrednią przyczyną zgonu była wstrząs septyczny wywołany Streptococcus pneumoniae.

❖ **1 - Inwazyjna choroba meningokokowa - zapalenie opon mózgowych i posocznica:**

- Chory to chłopiec ze wsi, z przedziału wiekowego <0-4 lat>, hospitalizowany w Oddziale Dziecięcym PCM w Pleszewie ze stanem podgorączkowym, drgawkami i brakiem łaknienia.

- Wykonano posiew krwi i wyhodowano **Neisseria meningitidis grupy B (materiał przekazano do KOROUN).**

- Zgłoszono posocznicę meningokokową oraz zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych.

- Dziecko przekazano do SZOZ Oddział Zakaźny w Poznaniu, ul. Krysiewicza.
- Wykonano posiew płynu mózgowo-rdzeniowego -wynik (-) oraz krwi -wynik (-).
- Podczas dochodzenia epidemiologicznego ustalono osoby z kontaktu (18) w tym: domownicy i rodzina - 6 osób, oraz 12 osób z personelu medycznego (oddział i SOR). W związku z postępowaniem profilaktycznym zalecono chemio- profilaktykę po konsultacji lekarskiej.
- Pacjent w stanie dobrym wypisany do domu.

### **I.2.6. Sytuacja epidemiologiczna w zakresie chorób odzwierzęcych.**

Sytuacja epidemiologiczna w zakresie tych chorób jest korzystna.

- Nie zarejestrowano żadnego przypadku zachorowania na włośnicę, toksokarozę, listeriozę, brucelozę, toksoplazmozę i tasiemczycę.
- Liczba **pokąsań przez zwierzęta** na naszym terenie wzrosła w porównaniu do roku ubiegłego (**46** pokąsań w 2016 i **56** w 2017 roku) . W związku z kontaktem ze zwierzętami - nieznane psy i nieznane koty, szczur i nietoperz podejrzane o wścieklicznę, szczepieniu poddano 6 osób. Zachorowań u ludzi nie stwierdzono.

Szczepione pełnym cyklem p/ko wścieklicznie **6** osób :

- kobieta , ze wsi, < 10-14 lat> - pogryziona przez nieznanego kota,
- mężczyzna , ze wsi, < 30-39 lat> - pogryziony przez nieznanego psa,
- mężczyzna , ze wsi, <40-49 lat> -pogryziony przez nieznanego psa,
- kobieta , ze wsi, <50-59 lat> -pogryziona przez nieznanego kota,
- kobieta , z miasta, <40-49 lat> -pogryziona przez nietoperza,
- kobieta, ze wsi, < >60 lat> - ugryziona przez szczura.

#### **I.2.6.1. Borelioza :**

W 2016 r. zarejestrowano **2** zachorowania.

W 2017 r. zarejestrowano **3** zachorowania.

- Współczynnik zapadalności wzrósł **1,5** -krotnie w stosunku do roku 2016.
- Chorzy to:
- 1.
- 1 kobieta ze wsi, przedział wiekowy <40-49 lat>, nie hospitalizowana.
- Ukąszona przez kleszcza w prawą łydkę, zaobserwowała objawy skórne w postaci rumienia.
- Leczona w NZOZ „Zdrowie”, Pleszew, ul. Szpitalna 21- lekarz rodzinny.

- Nie narażona zawodowo.
- Nie robiono badań laboratoryjnych w kierunku boreliozy-zgłoszono na podstawie rumienia.
- 2.
  - 1 mężczyzna ze wsi, przedział wiekowy <30-39 lat>, nie hospitalizowany.
  - Ukąszony przez kleszcza - objawy skórne w postaci rumienia na podbrzuszu.
  - Leczony w Poradni Chorób Odzwierzęcych i Pasożytniczych w Kaliszu, ul. Toruńska
  - Nie narażony zawodowo.
- Nie robiono badań laboratoryjnych w kierunku boreliozy -zgłoszono na podstawie rumienia.
- 3.
  - 1 mężczyzna z miasta, przedział wiekowy <30-39 lat>, nie hospitalizowany.
  - Ukąszony przez kleszcza w lewe ramię - objawy skórne w postaci rumienia.
  - Leczony w NZOZ Leszczyński w Pleszewie, ul. Poznańska 58 – lekarz rodzinny.
  - Nie narażony zawodowo.
- Nie robiono badań laboratoryjnych w kierunku boreliozy - zgłoszono na podstawie rumienia.

### **I.2.7. Zachorowania na grypę (Ryc.9)**

W 2017 roku zarejestrowano **2586** zgłoszeń podejrzeń zachorowań na grypę ogółem, w tym **1265** podejrzeń u dzieci do lat 14.

W 2016 roku odnotowaliśmy **2586** zgłoszenia podejrzeń zachorowań na grypę (w tym **1265** podejrzeń u dzieci do lat 14).

- Współczynnik zapadalności wzrósł **1,13** - krotnie grypy ogółem i **1,02**-krotnie u dzieci do lat 14.
- Sezonowość: Najwięcej podejrzeń zarejestrowano od stycznia do marca – 1353 oraz od października do grudnia - 672 podejrzeń zachorowań.
- Grupa wiekowa:
  - 0-4 lat - 710,
  - 5-14 lat - 514,
  - 15-64 lat – 1508,
  - >60 lat -190.
- Hospitalizowano 148 osób - 147 osób z zaburzeniami ze strony układu oddechowego.

U 1 osoby były inne objawy – neurologiczne – zapalenie wirusowe mózgu w przebiegu grypy B co potwierdzono badaniem obecności wirusa typu B.

- Zgonów nie zarejestrowano.
- Brak informacji co do szczepień p/ko grypie u osób, które zachorowały.
- **SENTINEL** – w ramach programu współpracują w powiecie trzy placówki :

1. Niepubliczny Zakład Podstawowej i Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej

63-300 Pleszew, ul. Garncarska 1 : 1 lekarz

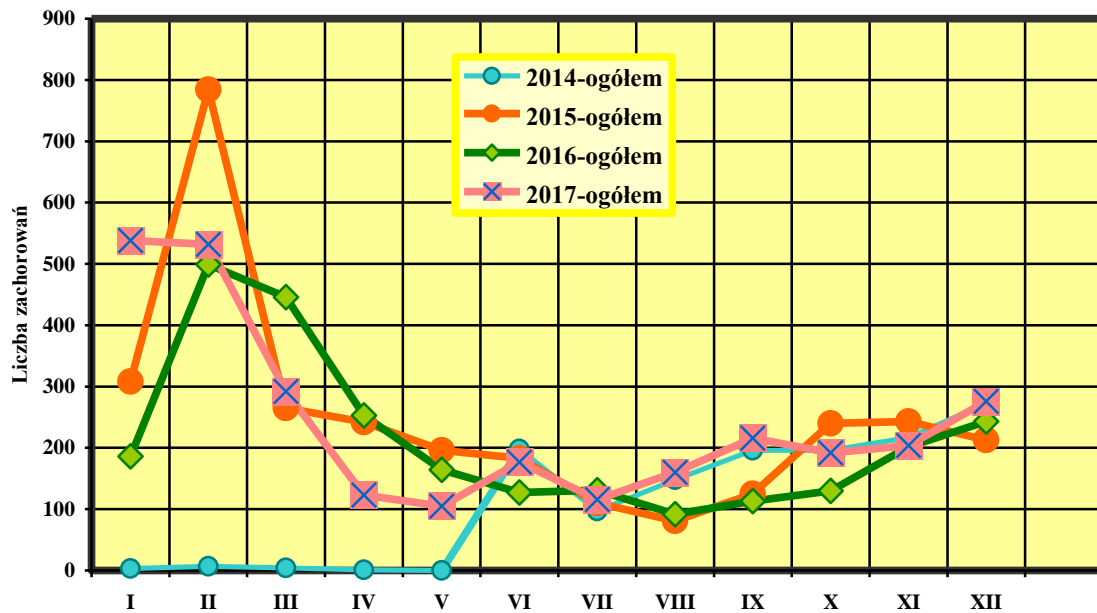
2. Niepubliczny Zakład Podstawowej i Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej „Cor-Medicus”,

63-330 Dobrzyca, ul. Nowa 12 : 1 lekarz.

Niepubliczny Zakład Podstawowej i Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej „Izamed”,

63-330 Dobrzyca, ul. Nowa 12 : 2 lekarzy.

Ryc. 9 Liczba podejrzeń zachorowań na grypę w powiecie pleszewskim w latach 2014-2017



**I.2.8. Zakażenia HIV, zachorowania na AIDS** – w 2015 r. nie zarejestrowano, w 2016r. i w 2017r. zarejestrowano po 1 przypadku nowego zakażenia wirusem HIV.

Tab. 2– Zachorowania na niektóre choroby zakaźne na terenie powiatu pleszewskiego

L. p.	Jednostka chorobowa	Powiat pleszewski											
		2012		2013		2014		2015		2016		2017	
		L. zach.	Wsp. zap.	L. zach.	Wsp. zap.	L. zach.	Wsp. zap.	L. zach.	Wsp. zap.	L. zach.	Wsp. zap.	L. zach.	Wsp. zap.
1	Salmonelozy-zatrucia pokarmowe	2	3,2	5	7,9	14	22,1	29	45,8	6	9,5	7	11,1
2	Wirusowe zakażenia jelitowe	62	98,0	47	74,2	68	107,4	63	99,6	21	33,3	75	118,7
3	Biegunka i zapalenie żołądkowo – jelitowe BNO	292	461,2	235	371,2	246	388,7	243	384,0	273	432,3	204	322,8
4	Biegunki <b>do lat 2</b>	133	9540,9	109	8314,3	103	8353,6	111	8823,5	72	5534,2	121	9293,4
5	WZW typu B –p. przewlekła	2	3,2	0	0	2	3,2	1	1,6	1	1,6	0	0
6	WZW typu B –p. ostra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	WZW typu C	2	3,2	1	1,6	1	1,6	3	4,7	1	1,6	1	1,6
8	Różyczka	11	17,4	51	80,6	4	6,3	2	3,2	1	1,6	0	0
9	Odra	0	0	0	0	0	0	1	1,6	0	0	0	0
10	Krzyszczak	0	0	0	0	0	0	2	3,2	11	17,4	5	7,9
11	Nagminne zapalenie przyusznic	4	6,3	1	1,6	3	4,7	3	4,7	2	3,2	4	6,3
12	Ospa wietrzna	238	375,9	271	428,1	428	676,2	499	788,5	297	470,3	159	231,6
13	Pokąsanie przez zwierzęta- osoby szczepione p/wścieklicznie	1	1,6	3	4,7	3	4,7	6	9,5	7	11,1	6	9,5
14	Choroba wywołane przez Streptococcus pyogenes - róża	7	11,7	1	1,6	7	11,1	6	9,5	3	4,8	3	4,8
15	Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych-meningokokowe	1	1,6	0	0	2	3,2	0	0	0	0	2	1,6
16	Borelioza	2	3,2	1	1,6	5	7,9	1	1,6	2	3,2	3	4,8
17	Płonica	1	1,6	0	0	34	53,7	28	44,3	4	6,33	8	12,7

\* **poła wycieniowane** – wzrost zachorowań w porównaniu z rokiem ubiegłym

\* **poła wycieniowane** – spadek zachorowań w porównaniu z rokiem ubiegłym

### **I.3. Zakażenia szpitalne.**

#### **I.3.1. Raport o zakażeniach zakładowych ( opracowano na podstawie raportu z 2016 roku).**

##### **❖ NZOZ Centrum Dializ Fresenius NephroCare- Stacja Dializ nr 1 w Pleszewie**

W Stacji Dializ jest 18 stanowisk do dializ. W 2016 roku wykonano **12 842** hospitalizacji. Badań laboratoryjnych - mikrobiologicznych wykonano **20**, bakteriologicznych 867 serologicznych w kierunku nosicielstwa wirusów chorób krwiopochodnych) co daje 1,1 badanie na łóżko/rok.

Wyhodowano:

Staphylococcus aureus MRSA,

E.coli ESBL (+) i Proteus mirabilis ESBL (+) , wszystkie w badaniach pobranym do 72 godz. od przyjęcia do podmiotu leczniczego.

W celu uniknięcia zakażeń opracowane są szczegółowe procedury postępowania w przypadku podejrzenia zakażenia zakładowego (z dnia 19.12.05 r.) oraz wprowadzono tzw. „Minimalny zakres okresowych badań laboratoryjnych” z dnia 01.02.2007 r. z którego wynika:

1. Pacjenci objęci stałym programem leczenia nerkozastępczego z powodu terminalnej niewydolności nerek mają w czasie I hemodializy wykonywane następujące badania:

- Warunkiem rozpoczęcia leczenia jest wykonanie badania HCV RNA (jakościowo) oraz anty-HBc,
- Przed dializą HBs, anty-HBs, anty-HCV, anty-HIV, AspAT i AIAT.

2. Po każdym wyjeździe pacjenta do innego ośrodka, zabiegu chirurgicznym, endoskopii itp. – zalecane jest wykonanie badań AspAT, AIAT, HBs i anty-HCV.

- W placówce jest powołany Zespół i Komitet ds. Kontroli Zakażeń Zakładowych.
- Rejestrowanie zakażeń zakładowych oraz raportowanie odbywa się zgodnie z Rozporządzeniem MZ.

##### **Zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy im. św. Józefa**

W Zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym jest 46 łóżek. W 2016 roku wykonano 100 hospitalizacji.

Profilaktyka i zapobieganie szerzenia się zakażeń krwiopochodnych:

Ze względu na specyfikę zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego nie wykonywano w roku sprawozdawczym badań mikrobiologicznych.

Prowadzono ocenę ryzyka wystąpienia zakażeń przy przyjmowaniu pacjentów do Zakładu, karty leczenia ran i odleżyn, karty oceny miejsca wkłucia oraz zakładano karty rejestracji zakażeń.

Procedury zabiegów inwazyjnych typu wkłucia dożylnie i cewnikowanie pęcherza moczowego ograniczono do minimum.

### **1.3.2. Ogniska epidemiczne w zakładach opieki zdrowotnej.**

- W 2017 r. i w 2016 r. nie zarejestrowaliśmy ognisk epidemicznych w placówkach medycznych w nadzorowanych przez PSSE zakładach opieki zdrowotnej.

### **I.4. Realizacja szczepień ochronnych**

Państwowa Inspekcja Sanitarna w Pleszewie bierze udział w realizacji Programu Szczepień Ochronnych (PSO) poprzez:

1. nadzór nad wykonawstwem szczepień
2. dystrybucję szczepionek.

❖ W 2017 roku tak jak w latach poprzednich prowadzono nadzór nad czynnym uodpornieniem populacji dzieci i młodzieży oraz dorosłych w ramach Programu Szczepień Ochronnych. Szczepienia wykonywano z uwzględnieniem podziału na grupy wiekowe - małe dzieci przyjmowano w godzinach wcześniejszych niż dzieci starsze. W gabinetach lekarza rodzinnego, w których połączono gabinet zabiegowy z punktem szczepień zastosowano rozdzielność czasową.

❖ W 2017 roku szczepienia wykonywano w następujących placówkach służby zdrowia:

- w 16 przychodniach lekarza rodzinnego – szczepienia obowiązkowe i zalecane,
- oddziale noworodkowym PCM - szczepienia p/ko gruźlicy i WZW typu B,
- Szpitalnym Oddziale Ratunkowym PCM - profilaktyka p/tężcowa,
- Domach Pomocy Społecznej - szczepienia pracowników p/ko WZW typu B w 2017 roku nie były wykonywane,
- Stacji Dializ - szczepienia pacjentów p/ko WZW typu B,
- NZOZ Dermilab - szczepienia p/ko grypie i p/ko WZW typu B,
- NZOZ Chirurg - profilaktyka p/tężcowa,
- Centrum Rehabilitacji Rolników Jedlec - szczepienia pracowników p/ko WZW typu B, oraz profilaktyka p/ko tężcowa pacjentów przebywających na turnusach rehabilitacyjnych.

❖ W roku 2017 prowadzono nadzór nad warunkami przechowywania oraz dystrybucji preparatów szczepionkowych w placówkach służby zdrowia. Sprawdzano:

1. rejestry temperatur w lodówkach,



2. karty magazynowe preparatów szczepionkowych,  
3. procedury (postępowania w przypadku awarii urządzenia chłodniczego, postępowania w przypadku stłuczenia, uszkodzenia ampułki/fiolki z preparatem szczepionkowym, postępowania na wypadek awarii energii elektrycznej, transportu preparatów szczepionkowych z magazynu PSSE do punktu szczepień ).

- 4 placówki są wyposażone w system ciągłego monitorowania temperatury z alarmem,
- 3 placówki są wyposażone w generator prądotwórczy,
- kierownik 1 placówki w 2017 roku zakupił nową chłodziarkę do przechowywania preparatów szczepionkowych.

❖ Placówki są zobowiązane do przekazywania do PSSE następujących sprawozdań:

1. stanu magazynowego szczepionek (po zakończeniu każdego miesiąca),
2. sprawozdań kwartalnych ze zużycia szczepionek oraz kart uodpornienia,
3. sprawozdania rocznego ze szczepień ochronnych MZ 54.

❖ W 2017 roku podobnie jak w roku poprzednim przeprowadzono kontrole placówek szczepiących. Nadzór nad wykonawstwem szczepień prowadzono:

1. w oddziale noworodkowym z uwagi na wykonywanie szczepień p/ko gruźlicy i wirusowemu zapaleniu wątroby typu B,
2. we wszystkich placówkach pod kątem kwalifikacji personelu realizującego szczepienia ochronne, wykonawstwa szczepień, gospodarki szczepionkami, których zakup jest finansowany z budżetu państwa.

Zwracano także uwagę na:

1. postępowania ze zużytym sprzętem jednorazowego użycia,
2. stosowania preparatów dezynfekcyjnych w punktach szczepień.

Przeprowadzone w placówkach służby zdrowia kontrole w/w zakresie nie wykazały nieprawidłowości.

❖ Dystrybucja preparatów szczepionkowych

❖ Szczepionki do PSSE w Pleszewie są przywożone z magazynu Wojewódzkiej Stacji Sanitarnej – Epidemiologicznej w Poznaniu samochodem chłodnią (zabezpieczona jest prawidłowa temperatura preparatów na czas transportu).

❖ Z magazynu PSSE w Pleszewie do placówek służby zdrowia szczepionki były wydawane po telefonicznym uzgodnieniu terminu odbioru i ilości potrzebnych preparatów. Ustalanie terminu odbioru preparatów szczepionkowych jest konieczne ze względu na Elektroniczny System Nadzoru nad Dystrybucją Szczepionek.

❖ Placówki służby zdrowia podlegające działalności Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Pleszewie do transportu preparatów szczepionkowych używają termotorb, wyposażonych we wkłady lodowe. Najdłuższy czas transportu z placówki podległej wynosi 30 minut. W Stacji można dokonać wymiany wkładu chłodzącego na zamrożony.

❖ Chłodziarki do przechowywania szczepionek znajdują się w punktach szczepień lub gabinetach zabiegowych pełniących rolę punktu szczepień.

Pomieszczenia te są zamykane na klucz po zakończonej pracy. Wszystkie punkty szczepień usytuowane są na parterze lub wysokim parterze.

❖ W roku 2017 w 2 placówkach nastąpiła awaria energii elektrycznej. W obydwóch przypadkach preparaty szczepionkowe musiały zostać skasowane. Dokumentacja została przekazana do Ministra Zdrowia za pośrednictwem Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Poznaniu.

Należy zaznaczyć, że placówki były wyposażone w system nadzoru elektronicznego w chłodziarkach. Do kierowników placówek nie zostały przekazane sms-y informujące o zaistniałej sytuacji w związku z awarią komórkowej sieci przesyłowej.

❖ Szczepienia ochronne mogą być realizowane przez rodziców/opiekunów przy użyciu szczepionek bezpłatnych, finansowanych z budżetu państwa (szczepienia obowiązkowe) lub szczepionek płatnych.

Podobnie jak w roku poprzednim w ramach zalecanych szczepień ochronnych w PSO znalazły się bezpłatne szczepienia przeciwko pneumokokom i przeciw ospie wietrznej u dzieci z grup ryzyka: wcześniaki z dysplazją oskrzelową, z krwawieniami dokomorowymi, z dziecięcym porażeniem mózgowym oraz mukowiscydozą do tej grupy należą też dzieci zakażone wirusem HIV). Szczepieniem przeciwko ospie wietrznej zostały objęte dzieci uczęszczające do żłobków. Zapotrzebowanie na w/w preparaty punkty szczepień zgłaszają do PSSE.

W porównaniu do 2016 roku wzrosła ilość rodziców /opiekunów prawnych odmawiających wykonania szczepień ochronnych u dziecka. Na dzień 31.12. 2017r. zgłoszonych było 50 rodziców. W 2017 roku wystawiono 18 tytułów wykonawczych oraz przekazano do wojewody wielkopolskiego 18 wniosków o egzekucję administracyjną obowiązku szczepień. Na rodziców zostały nałożone kary grzywny.

Odmowy wykonania obowiązkowego szczepienia ochronnego u dzieci spowodowane są najczęściej:

1. działalnością ruchów antyszczepionkowych,
2. zainteresowaniem medycyna alternatywną,
3. obawą przed niepożądanym odczynem poszczepiennym (NOP).

Najczęstszymi przyczynami opóźnień w szczepieniach u dzieci i młodzieży były:

1. niesprawdzone i nie poparte badaniami naukowymi informacje znalezione w internecie,
2. choroba dziecka,
3. wyjazd za granicę,
4. zmiana adresu zamieszkania.

❖ W 2017 roku zgłoszono 1 Niepożądany Odczyn Poszczepienny (NOP) po szczepionce BCG.

## **WNIOSKI.**

Oceniając sytuację epidemiologiczną w 2017 r. należy stwierdzić:

1. Sytuacja epidemiologiczna większości chorób zakaźnych na terenie powiatu pleszewskiego, podobnie jak w latach ubiegłych, kształtowała się pomyślnie, w tym :

❖ **Choroby szerzące się drogą pokarmową:**

- Nie zarejestrowano od wielu lat żadnego zachorowania na dur brzuszny, dury rzekome i shigelozy, wzv typu A .
- Nie zarejestrowano żadnego zatrucia pokarmowego enterotoksyną gronkowcową, toksyną botulinową czy grzybami.
- Spadła ilość zachorowań na biegunki i zapalenia żołądkowo-jelitowych BNO ( o nieustalonej etiologii) - ogółem.
- Nie wystąpiły zatrucia pokarmowe w postaci ognisk.

❖ **Choroby w zakresie, których prowadzi się szczepienia ochronne, w tym objęte programami eliminacji.**

W zakresie większości chorób, przeciwko którym są prowadzone obowiązkowe szczepienia ochronne, sytuacja jest dobra.

- Od wielu lat nie ma zachorowań na błonicę, tężec, nagminne porażenie dziecięce.
- Spadła w porównaniu z rokiem ubiegłym liczba zachorowań na różyczkę, krztusiec i odrę.

❖ **Choroby, p/ko którym prowadzone są szczepienia ochronne (zalecane):**

- Zmalała ilość zachorowań na ospę wietrzną.

❖ **Choroby odzwierzęce:**

- Nie zarejestrowano od wielu lat żadnego zachorowania na włośnicę, leptospirozę, tasiemczyce, toksoplazmozę, listeriozę.

2. Niekorzystną sytuację epidemiologiczną rejestrowaliśmy w następujących chorobach zakaźnych:

❖ **Choroby szerzące się drogą pokarmową:**

- Wzrosła ilość zachorowań na salmonelozę.
- Wzrosła ilość wirusowych i innych określonych zakażeń jelitowych ogółem i u dzieci do lat 2.
- Wzrosła ilość zachorowań na biegunki i zapalenia żołądkowo-jelitowych BNO (o nieustalonej etiologii) u dzieci do lat 2.
- Ilość badań wykonywanych w celach ustalenia czynnika etiologicznego choroby jest nadal zbyt mała.

❖ **Choroby, p/ko którym prowadzone są szczepienia ochronne (obowiązkowe):**

- Zarejestrowaliśmy wzrost zachorowań na nagminne zapalenie przyusznic.

❖ **Choroby, p/ko którym prowadzone są szczepienia ochronne (zalecane):**

- Wzrosła ilość zgłoszeń podejrzeń zachorowań na grypę.

❖ **Choroby odzwierzęce:**

- Wzrosła ilość zachorowań na boreliozę.
- ❖ Liczba zachorowań na **neuroinfekcje** wzrosła w porównaniu do roku ubiegłego.

## **7. PROMOCJA ZDROWIA I OŚWIATA ZDROWOTNA**

Działalność z zakresu oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia w 2017 roku ukierunkowana była na przekazywaniu wiedzy i umiejętności na temat czynników warunkujących pozytywne zachowania pro zdrowotne i mających wpływ na utrzymanie oraz umacnianie zdrowia jednostki i społeczeństwa powiatu pleszewskiego.

Na tej podstawie podejmowano interwencje programowe, nieprogramowe oraz akcje zdrowotne zarówno o zasięgu ogólnokrajowym, wojewódzkim oraz lokalnym (powiatowym).

### **7.1 Programy krajowe .**

#### **7.1.1 Program „Trzymaj formę!”**

**Cel główny programu** - zwiększenie świadomości dotyczącej wpływu żywienia i aktywności fizycznej na zdrowie.

**Cele szczegółowe:**

- pogłębienie wiedzy w zakresie znaczenia zbilansowanej diety i aktywności fizycznej dla organizmu człowieka,
- kształtowanie zmiany postaw i zachowań związanych z prawidłowym żywieniem, odpowiednią jakością zdrowotną żywności i aktywnością fizyczną,
- dostarczenie wiedzy i umiejętności korzystania z informacji zamieszczonych na opakowaniach produktów spożywczych.

**Adresaci programu** - młodzież szkół gimnazjalnych i uczniowie klas IV-V szkół podstawowych.

Program realizowano w 16 gimnazjach i w 7 szkołach podstawowych, liczba uczniów objętych programem 1934 osób.

Program „Trzymaj Formę!” odpowiada trafnie na zapotrzebowanie społeczeństwa w obecnej dobie, kiedy wzrasta świadomość nt. prawidłowego żywienia i aktywności fizycznej.

Błędy dietetyczne przy jednoczesnym braku aktywności fizycznej powodują duże zagrożenie zdrowia i życia ludzkiego zwłaszcza w zakresie chorób układu krążenia i otyłości.

Powyższy program daje cenne wskazówki jak należy prawidłowo dbać o swoje zdrowie i eliminować zagrożenie chorobami cywilizacyjnymi.

#### **7.1.2. Profilaktyka HIV/AIDS.**

Krajowy Program Zwalczania AIDS i Zapobiegania Zakażeniom HIV. W ramach tego programu zrealizowano: konkurs „Nie daj szansy AIDS” na film pt. „Krótka historia o HIV”.

Konkurs „Nie daj szansy AIDS” w roku 2017 skierowany był do młodzieży szkół ponadgimnazjalnych. Zadanie konkursowe polegało na wykonaniu przez uczniów filmu pt. „Krótki film o HIV”.

Na konkurs wpłynęła do PSSE w Pleszewie 1 praca zbiorowa z Zespołu Szkół Przyrodniczo-Politechnicznych w Marszewie. Praca ta zajęła I miejsce w etapie powiatowym i została wysłana do WSSE w Poznaniu na etap wojewódzki. Zwycięzcy otrzymali nagrody książkowe oraz dyplomy. Uczniowie w/w szkoły uczestniczyli również w podsumowaniu etapu wojewódzkiego w Poznaniu.

Zorganizowano również warsztaty **Młodzieżowych Liderów Zdrowia** dla uczniów ponadgimnazjalnych.

W szkoleniu MLZ – kontra HIV wzięli udział uczniowie 3 szkół ponadgimnazjalnych powiatu pleszewskiego, ogółem 15 uczniów. Młodzież wysłuchała wykładu nt. HIV/AIDS, obejrzała film pt. „Historia z życia” oraz uczestniczyła w warsztatach. Z analizy ankiet wynika, że podczas szkolenia młodzież pogłębiła swoją wiedzę nt. HIV/AIDS.



Zdjęcie 1 :Warsztaty Młodzieżowych Liderów Zdrowia.-31.05.2017r. PSSE Pleszew

## **7.2 Program Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu.**

„Krajowy Program Ograniczenia Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w Polsce na lata 2014-2018.”.

**Cel strategiczny:** Zmniejszenie zachorowań, inwalidztwa i zgonów wynikających z palenia tytoniu (choroby układu krążenia, nowotwory złośliwe, nie nowotworowe choroby układu oddechowego, zgony niemowląt) przez zmniejszenie ekspozycji na dym tytoniowy.

• „Światowy Dzień bez Tytoniu” .

### **Konkurs „Palić, nie palić –oto jest pytanie?”**

Konkurs „Palić, nie palić-oto jest pytanie? skierowany był do uczniów klas V szkół podstawowych.

Zadaniem konkursowym było przygotowanie memu o tematyce antynikotynowej.

Celem konkursu było:

- poszerzenie wiedzy uczniów na temat negatywnych skutków palenia tytoniu,
- promowanie zdrowego stylu życia wolnego od palenia papierosów,
- kształtowanie postaw asertywnych wobec osób palących papierosy.

Do etapu powiatowego przystąpiło 10 szkół podstawowych.

Komisja konkursowa wyłoniła następujących zwycięzców:

**I miejsce Miłosz Szczap- uczeń Szkoły Podstawowej w Tomicach**

**II miejsce Alan Zimny z Zespołu Placówek Specjalnych w Pleszewie**

**III miejsce Aleksander Kieroński – Szkoła Podstawowa w Czerminie**

Wszystkie prace zawierały wymagane cele konkursu.

W pracach tych uczestnicy konkursu wyrazili w ciekawy sposób własne spostrzeżenia i przemyślenia na temat negatywnych skutków palenia tytoniu.

**Praca Miłosza Szczapa wzięła udział w etapie wojewódzkim konkursu.**

**MLZ - kontra tytoń** – dnia 07.11.2017r. odbyło się w PSSE szkolenie Młodzieżowych Liderów Zdrowia- kontra tytoń” dla szkół gimnazjalnych. W szkoleniu uczestniczyło 16 uczniów z 4 szkół gimnazjalnych.

Uczestnicy szkolenia otrzymali dyplom MLZ oraz ulotki nt. szkodliwości palenia tytoniu.



Zdjęcie 2 : 07.11.2017r. Szkolenie Młodzieżowych Liderów Zdrowia-kontra Tytoń.

### **Program przedszkolnej edukacji antytytoniowej, „Czyste powietrze wokół nas”-**

**Cele główne programu:** wzrost kompetencji rodziców w zakresie ochrony dzieci przed ekspozycją na dym tytoniowy, zwiększenie umiejętności dzieci w zakresie radzenia sobie w sytuacjach, gdy przebywają w zadymionych pomieszczeniach lub gdy dorośli palą przy nich tytoń. Program realizowany był w 20 przedszkolach, w realizacji programu udział wzięło 420 dzieci. i 223 rodziców.

### **Program edukacji antytytoniowej dla uczniów klas I-III szkół podstawowych**

**„Nie pal przy mnie, proszę”-** program ma na celu wykształcenie u dzieci świadomości umiejętności radzenia sobie w sytuacjach, w których inne osoby palą przy nich papierosy. Program realizowany był w 10 szkołach podstawowych, liczba uczniów uczestniczących w programie 733 i 459 rodziców.

**”Znajdź właściwe rozwiązanie”-** Program profilaktyki palenia tytoniu dla uczniów starszych klas szkoły podstawowej . Program ten realizowany był w 5 szkołach podstawowych i 5 gimnazjach. W programie uczestniczyło 934 uczniów i 178 rodziców.

**„Bieg po zdrowie”** – program antytytoniowy dla uczniów IV klas szkoły podstawowej. Realizowany był w 6 szkołach podstawowych, uczestniczyło w realizacji 148 uczniów.

### **• Światowy Dzień Rzucania Palenia Tytoniu.**

16 listopada 2017r. w Urzędzie Miasta i Gminy w Pleszewie zorganizowano stoisko, przy którym pracownicy Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej wykonywali badania tlenku węgla w wydychanym powietrzu dla chętnych interesantów.



Z zainteresowanymi osobami przeprowadzono rozmowy indywidualne na temat szkodliwości palenia tytoniu. Rozdawano ulotki informacyjne i torby z napisem „Rzuć palenie! Szkoda zdrowia!”, udzielano wskazówek jakie są możliwości leczenia nałogu i z jaką poradnią kontaktować się w tej sprawie.

Akcja cieszyła się dużym zainteresowaniem w szczególności wśród osób z nałogiem.

Wynik z wysokim poziomem tlenku węgla budził u osób badanych refleksję do motywacji by rzucić palenie.



Zdjęcie 3 : 16.11.2017r. Urząd Miasta i Gminy Pleszew – badanie tlenku węgla w wydychanym powietrzu.

### **Dzień Profilaktyki w Zespole Szkół Usługowo-Gospodarczych**

Zespół Szkół Usługowo-Gospodarczych w Pleszewie zorganizował w dniu 19.10.2017r. dla swoich uczniów Dzień Profilaktyki Uzależnień. PSSE w Pleszewie włączyła się do tej akcji organizując punkt informacyjno-edukacyjny. Badano również osobom chętnym zawartość tlenku węgla w wydychanym powietrzu. Udzielano przy tej okazji instruktażu oraz rozdawano ulotki informacyjno-edukacyjne. Zbadano 60 osób.



Zdjęcie 4 : 19.10.2017r. ZSUG w Pleszewie- badanie tlenu węgla w wydychanym powietrzu.

### **„Profilaktyczny program w zakresie przeciwdziałania uzależnieniu od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych”**

Cel główny- ograniczenie używania tytoniu, alkoholu i innych substancji psychoaktywnych przez kobiety w wieku prokreacyjnym, tj. między 15 a 49 rokiem życia.

Ramy czasowe – rok 2017

W ramach Projektu realizowany jest program „ ARS, czyli jak dbać o miłość?”.

Do realizacji programu zgłosiło się 6 placówek, liczba młodzieży uczestniczącej w programie 508 oraz 185 rodziców.

Ponadto:

- zorganizowano stoiska informacyjno-edukacyjne,
- przeprowadzono pomiary tlenu węgla w wydychanym powietrzu,
- przeprowadzono prezentacje multimedialne, wykłady nt. uzależnień,
- dystrybucja materiałów informacyjno-edukacyjnych.

## **7.3 Programy wojewódzkie.**

### **7.3.1 „Moje Dziecko Idzie do Szkoły”.**

Celem głównym programu jest ukształtowanie prawidłowych nawyków i umiejętności prozdrowotnych. Program skierowany jest dla uczniów klas „0” szkół podstawowych i przedszkoli i ich rodziców. W roku szkolnym 2016/17 programem objęto 38 placówek, 2737 dzieci i ich rodziców.

Dnia 6 czerwca br. pracownicy PSSE w Pleszewie uczestniczyli jako jury w konkursie kulinarnym „Sowiński Master Chef” zorganizowanym przez Niepubliczną Szkołę Podstawową w Sowinie Błotnej. W konkursie udział wzięło 20 dzieci.



Zdjęcie 5 : 6.06.2017r. Konkurs kulinarny –Niepubliczna Szkoła Podstawowa w Sowinie Błotnej



Zdjęcie 6 : 06.06.2017r. Konkurs kulinarny – Niepubliczna Szkoła Podstawowa w Sowinie Błotnej

### 7.3.2 „Projekt PL 0432 MF EOG „ Bądźmy zdrowi-wiemy, więc działamy”.

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Pleszewie od 2009r. realizuje Projekt unijny.

**Projekt PL0432 MF EOG „ Bądźmy zdrowi – wiemy, więc działamy”** był realizowany przez 3 lata 2009-2011 a potem kontynuowany przez 5 lat.

**Celem ogólnym Projektu jest** - poprawa stanu zdrowia populacji dzieci i młodzieży w Polsce.

**Celem bezpośrednim** - zmniejszenie liczby dzieci i młodzieży narażonych na nadwagę, otyłość i choroby dietozależne na terenie województwa wielkopolskiego.

Grupa docelowa - nauczyciele, dzieci, rodzice i młodzież.

W roku 2017 program realizowany był w 25 przedszkolach i 15 gimnazjach i 2 szkołach podstawowych.

W ramach programu przeprowadzono następujące działania:

- zorganizowano 1 szkolenie dla gimnazjalistów, liczba uczestników 15 uczniów,
- zorganizowano 2 imprezy w przedszkolach, liczba uczestników – 210 osób,
- przeprowadzono konkurs dla młodzieży gimnazjalnej na plakat pt” Bądźmy zdrowi”.

W konkursie wzięło udział 5 uczniów z 5 szkół gimnazjalnych.

Praca uczennicy z Zespołu Szkół Publicznych nr 2 w Pleszewie została wyróżniona na szczeblu wojewódzkim.



Zdjęcie 7 :Uczennica Zespołu Szkół Podstawowych Nr 2 w Pleszewie- wyróżnienie w Konkursie „Bądźmy zdrowi”



Zdjęcie 8 : 05.06.2017r. Przedszkole Goluchów- zajęcia edukacyjno-sportowe .



Zdjęcie 9 : 21.06.2017r. Zespół Szkół Publicznych w Czerminie - festyn sportowo-rekreacyjny

### **Projekt edukacyjny „Wiem- nie biorę! Jestem bezpieczny”**

Celem tego programu jest wzrost świadomości społecznej na temat wpływu narkotyków i nowych substancji psychoaktywnych na funkcjonowanie organizmu ludzkiego.

Projekt ten stanowi część programu Komendy Wojewódzkiej Policji w Poznaniu pt. „Dopalacze niszczą Życie” pod patronatem Wojewody Wielkopolskiego i Marszałka Województwa Wielkopolskiego.

W ramach Projektu PSSE w Pleszewie zorganizowała 2 szkolenia:

-1 szkolenie dla uczniów szkół gimnazjalnych- liczba uczestników 27 uczniów.

-1 szkolenie dla młodzieży szkół ponadgimnazjalnych- liczba uczestników- 12 osób.



Zdjęcie 10 : 07.11.2017r. Warsztaty „Wiem- nie biorę! Jestem bezpieczny” dla uczniów szkół gimnazjalnych.



Zdjęcie 11: 07.11.2017r. Wykład w ramach programu „Wiem-nie biorę! Jestem bezpieczny.  
Ponadto pracownicy PSSE w Pleszewie przeprowadzili 7 szkoleń nt. dopalaczy i uzależnień dla młodzieży szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych. Przeszkolono ogółem 219 uczniów.

## **7.4. Interwencje nieprogramowe.**

### **7.4.1. Światowy Dzień Zdrowia”.**

Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Pleszewie we współpracy ze Starostwem Powiatowym zorganizowała obchody Powiatowego Dnia Zdrowia. Tematem wiodącym była depresja u osób starszych.

Założenia kampanii prozdrowotnej przedstawił Powiatowy Inspektor Sanitarny w Pleszewie. Wykład na temat „Depresji u osób starszych” wygłosiła psycholog z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Pleszewie. Wiceprezes Uniwersytetu Trzeciego Wieku w Pleszewie oraz prezes Stowarzyszenia „Senior XXI „ w Gołuchowie przedstawiły prezentacje multimedialne na temat działalności uniwersytetów. Jednocześnie została przygotowana dokumentacja fotograficzna z szerokiej i różnorodnej aktywności studentów Uniwersytetów Trzeciego Wieku z Pleszewa i Gołuchowa.

W uroczystości udział wzięli Starosta Pleszewski, wójt gminy Gołuchów, przedstawiciele władz samorządowych oraz społeczeństwo powiatu pleszewskiego.

Imprezę uświetnił swoim występem chór Koła Emerytów z Gołuchowa.

Ponadto można było skorzystać z bezpłatnych porad psychologa z Pleszewskiego Centrum Medycznego.



Zdjęcie 12 : 26.04.2017r. Światowy Dzień Zdrowia pod hasłem „ Depresja u osób starszych”



Zdjęcie 13 : 26.04.2017r. Światowy Dzień Zdrowia- Dom Pomocy Społecznej w Pleszewie.

### **Program „Wybierz życie- pierwszy krok”**

Cel główny- zmniejszenie występowania i umieralności na raka szyjki macicy.

Program realizowany jest w 4 szkołach ponadgimnazjalnych, liczba uczniów biorących udział w programie 377.

Program cieszy się dużym zainteresowaniem szczególnie wśród dziewcząt.

Młodzież pogłębiła swoją wiedzę nt. profilaktyki raka szyjki macicy i roli wirusa HPV w jego powstawaniu. Wzrosła świadomość dziewcząt co do badań cytologicznych.

### **Bezpieczne Życie Seniorów**

Cele główne

1/ podniesienie świadomości seniorów w zakresie wpływu prawidłowych zachowań w sytuacji zagrożenia- na ich własne bezpieczeństwo.

2/ wzrost rozpoznania poprzez uświadamianie konieczności zgłaszania zdarzeń z udziałem osób starszych i mobilizowanie tej grupy docelowej do informowania Policji o sytuacjach przestępczych z ich udziałem.

3/stworzenie koalicji zrzeszającej organy rządowej administracji zespolonej, służb społecznych oraz organizacji pozarządowych-działającej kompleksowo na rzecz osób starszych.

W ramach programu odbyły się 3 szkolenia nt. „Choroby pasożytnicze”. W spotkaniach uczestniczyło 79 osób.



## **XII Wielkopolskie Dni STOP Uzależnieniom.**

Dnia 1 czerwca 2017 br. odbyły się na terenie Zespołu Szkół Usługowo-Gospodarczych i Liceum Ogólnokształcącego w Pleszewie XVII Wielkopolskie Dni Stop Uzależnieniom.

Powiatowa Sanitarno-Epidemiologiczna w Pleszewie włączyła się do Wielkopolskich Dni „Stop Uzależnieniom”- akcji, która ma na celu profilaktykę uzależnień.

Głównym organizatorem tych Dni było Starostwo Powiatowe w Pleszewie przy wsparciu Wielkopolskiego Kuratora Oświaty w Poznaniu.

W ramach tej Akcji PSSE w Pleszewie zorganizowała stoisko informacyjno-edukacyjne z materiałami dotyczącymi profilaktyki uzależnień. Wykonywano także badanie tlenku węgla w wydychanym powietrzu dla chętnych osób / zbadano 50 osób/. Była też możliwość założenia algogogli, które symulują zachowanie organizmu po spożyciu alkoholu, zmierzenia ciśnienia krwi, zważenia swojego ciała, obliczanie BMI.



Zdjęcie 14: 01.06.2017r. Wielkopolskie Dni STOP Uzależnieniom – ZSUG w Pleszewie

## **Akcja Letnia –działania informacyjno-edukacyjne.**

Podczas Akcji Letniej pracownicy PSSE w Pleszewie przeprowadzili pogadanki na temat: profilaktyki palenia tytoniu, używania środków zastępczych” dopalaczy” i narkotyków, zapobieganie zakażeniom HIV/AIDS i racjonalnego odżywianie i aktywności fizycznej. Dostarczono również do placówek ulotki na w/w tematy oraz piłki dmuchane i długopisy, które otrzymano w ramach programu „ Bądźmy zdrowi-wiemy, więc działamy. W działaniach uczestniczyło 724 osób.



Zdjęcie 15 : Akcja Letnia-półkolonie Spółka Sport w Pleszewie.

Zaplanowano 50 wizytacji – wykonano 50

## **WNIOSKI.**

W roku sprawozdawczym 2017 zostały zrealizowane wszystkie zamierzone przedsięwzięcia.

Wiodącymi tematami było:

- bezpieczeństwo żywności i aktywność fizyczna,
- uzależnienia od nikotyny, alkoholu a szczególności „dopalacze”.

Współpracowano w zakresie uzależnień z Komendą Powiatową Policji w Pleszewie, Urzędem Miasta i Gminy Pleszew oraz ze Starostwem Powiatowym dzięki tej współpracy działania zostały w pełni zrealizowane.

Władze lokalne wspierały te działania środkami finansowymi (konkursy, szkolenia).

W roku 2018 planowana jest kontynuacja działań z zakresu profilaktyki „dopalaczy”.

## 8. DZIAŁALNOŚĆ OPINIODAWCZO – NADZORCZA

Zadaniem zapobiegawczego nadzoru sanitarnego jest profilaktyka w zakresie ochrony zdrowia człowieka na etapach planowania przestrzennego, projektowania i wykonawstwa inwestycji, zapewniająca w przekazywanych do użytkowania obiektach optymalne warunki sanitarno - higieniczne w miejscach pobytu i pracy ludzi tj. zakładach produkcyjnych i usługowych, miejscach odpoczynku, magazynowania i dystrybucji środków spożywczych.

**W roku 2017 przekazano do użytku 51 obiekty.**

Liczba opinii wydanych na podstawie art.56 ustawy z dnia 7 lipca 1994r. Prawo budowlane (Dz. U. 2017 r. poz. 1261) w związku z art.3 pkt.3 oraz ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017r. poz.1261). W stosunku do roku poprzedniego liczba dokonanych odbiorów w 2017r. uległa zwiększeniu. Odbiory sanitarne dotyczyły głównie: obiektów żywnościowych (sklepy, mała gastronomia), zakładów fryzjerskich, kosmetycznych, podmiotów leczniczych, obiektów usługowych, zakładów produkcyjnych (obiekty mogące znacząco oddziaływać na środowisko), obiektów oświatowych (niepubliczne przedszkola).

W odniesieniu do lat poprzednich odnotowuje się stałą poprawę warunków sanitarno – higienicznych w oddawanych do użytku obiektach. Dotyczy to zwłaszcza dużych obiektów realizowanych od podstaw przez wyspecjalizowane firmy. Obiekty te wykonywane są w całości z materiałów dobrej jakości, posiadających świadectwo Instytutu Techniki Budowlanej i Materiałów Budowlanych, Państwowego Zakładu Higieny oraz wyposażone są w nowoczesne urządzenia produkcyjne, gastronomiczne, linie technologiczne.

Największymi i najlepiej przygotowanymi obiektami podlegającym odbiorowi w 2017r. były między innymi:

- Zakład produkujący profile aluminiowe EXALUS TR7 z Sp. o. o. Sp. K. Kuchary 24F, 63-322 Gołuchów;
- Budowa hali hartowni przy istniejącym zakładzie FAMOT Sp. z o. o. ul. Fabryczna 7, 63-300 Pleszew;
- Rozbudowa istniejącego zakładu rehabilitacji Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Jedlcu, 63-322 Gołuchów.

Część odbiorów dokonywana była wspólnie z pracownikami innych komórek organizacyjnych PSSE w zależności od branży dopuszczonego do użytkowania obiektu.

W trakcie dokonywania czynności odbiorowych nie zgłoszono sprzeciwów.

**W roku 2017 wydano ogółem 19 opinii sanitarnych do rozwiązań projektowych w tym:**

- **1 ocenę higieniczną** zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi ( Dz. U. 2015r. poz.1989) uzgodnienie to dotyczyło: preparatu Brenntafloc AL 6010 dozowanego przed aeratorem do uzdatniania wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi i na cele gospodarcze w Stacji Uzdatniania Wody miejscowości Gizałki, ul. Wrzesińska 17.
- **19 opinii sanitarnych** uzgodnienia te dotyczyły dokumentacji projektowych dokonanych na podstawie art.3 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji sanitarnej (Dz.U. z 2017r. poz.1261).

Dokumentacje do rozwiązań projektowych dotyczyły modernizacji i przebudowy głównie to: obiekty żywnościowe (sklepy, lokale gastronomiczne), zakłady usługowe (zakłady fryzjersko – kosmetyczne), obiekty oświatowe (przedszkola), podmioty lecznicze.

Przy wydawaniu opinii sanitarnych najczęściej występujące trudności to brak podstaw prawnych, aktów wykonawczych, wytycznych szczegółowych. W przypadku stwierdzenia braku kompletu dokumentów przy przedłożonej do zaopiniowania dokumentacji, na bieżąco były uzgadniane sprawy i jej uzupełnienia. Pracownicy nadzoru sanitarnego egzekwują odstępowania od wymogów budowlanych w zakresie braku oświetlenia, zaniżenia wysokości oraz zagłębienia pomieszczeń w stosunku do otaczającego terenu wydawane przez WPWIS na etapie wydawania opinii sanitarnej. W przypadku braku odstępowania od obowiązujących przepisów dla obiektu, który został zaopiniowany przez rzeczoznawcę ds. sanitarno - higienicznych odstępowanie egzekwowane jest na etapie odbioru sanitarnego.

**W roku 2017 wydano:**

- **10 opinii** uzgadniających zakres i stopień szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko na podstawie art.53 w związku z art.58 pkt.3 ustawy z dnia 3 października 2008 r. o udostępnieniu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko (Dz. U. z 2017 r. poz. 1405).
- **7 opinii** w sprawie uzgodnień miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego i studiów uwarunkowań przestrzennych na podstawie art. 17 pkt. 6 lit. b ustawy z 27 marca 2003r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym ( Dz.U. z 2017r. poz. 1073) ,art. 58 ust. 1, pkt. 3 ustawy z dnia 3 października 2008r. o udostępnieniu

informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko (Dz. U. z 2017r. poz. 1405).

**W roku 2017 wydano razem 93 postanowienia:** na podstawie art.3 pkt.1a ustawy z dnia 14 marca 1985r. Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017r. poz.1261) w sprawie uzgodnień projektu warunków zabudowy i zagospodarowania przestrzennego. Postanowienia te dotyczyły głównie przekształceń budynków mieszkaniowych oraz gospodarskich na budynki o funkcji usługowej lub produkcyjnej. Ilość wydanych postanowień w roku sprawozdawczym w stosunku do roku 2016 była nieznacznie mniejsza.

**W roku 2017 ustosunkowano się do 22 spraw dotyczących ustalenia konieczności sporządzenia raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko oraz podano ich zakres** na podstawie art. 64 ust. 1 pkt. 2 i ust. 3 z art. 78 ust. 1, ustawy z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz ocenach oddziaływania na środowisko (Dz. U. z 2017r., poz. 1405) w tym:

- w **19** postępowaniach wydano opinię stwierdzającą brak obowiązku wykonania oceny oddziaływania na środowisko dla przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko;
- w **3** postępowaniach wydano opinię stwierdzającą obowiązek przeprowadzania oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko oraz podano jej zakres.

Opinie sanitarne wydawane były dla przedsięwzięć takich jak: budowa sieci kanalizacyjnych; przebudowa nawierzchni dróg; rozbudowa zakładów produkcyjnych; budowa budynków inwentarskich dla ferm i chlewni.

Ilość wydanych opinii w roku sprawozdawczym w stosunku do roku 2016 spadła o 50%.

**W roku 2017 wydano 4 opinie sanitarne** w sprawie uzgodnienia warunków realizacji przedsięwzięcia przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach na podstawie art. 64 ust. 1 pkt. 2 w związku z art. 77 ust. 1 punkt 2 i ust. 7, art. 78 ust. 1 punkt 2 ustawy z dnia 3 października 2008r. o udostępnieniu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko (Dz.U. z 2017r. poz. 1405). Opinie sanitarne dotyczyły: ferm drobiu o dużej obsadzie (powyżej 1000 DJP), stacji demontażu pojazdów.

Jednym z problemów występującym przy uzgodnieniu decyzji o środowiskowych uwarunkowań, to różnice w danych technicznych i technologicznych między wnioskiem o wydanie decyzji i załączonym do wniosku raportem oddziaływania na środowisko.

Ilość wydanych uzgodnień w stosunku do roku 2016 utrzymała się na tym samym poziomie.

**W roku 2017 wydano 70 decyzje płatnicze** na podstawie art.3 ust.2,12 ust.1 i art. 36 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 roku o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U.z 2017 roku poz. 1261) oraz art.104 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017r, poz.1257) § 2, 3, 4, 5 i 6 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 marca 2010 roku w sprawie sposobu ustalania wysokości opłat za badania laboratoryjne oraz inne czynności wykonywane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. Nr 36,poz.203) w oparciu o analizę kosztów czynności związanych z wydaniem opinii sanitarnej na wniosek inwestora.  
**W roku 2017 nie przeprowadzono kontroli w trakcie budowy.**

## **WNIOSKI.**

Pracownicy zapobiegawczego nadzoru sanitarnego współpracują z innymi komórkami PSSE oraz przedstawicielami administracji samorządowej. Współpraca z biurami projektowymi, indywidualnymi projektantami jest dobra. W przypadku stwierdzenia braku kompletu dokumentów przy przedłożonej do zaopiniowania dokumentacji, na bieżąco są uzgadniane sprawy jej uzupełnienia. Pracownicy zapobiegawczego nadzoru sanitarnego udzielają również konsultacji projektów przedsięwzięć, które mają powstać. Konsultacje te udzielane są projektantom bądź zainteresowanemu inwestorowi.

Ocenę opracowano :

w Powiatowej Stacji Sanitarnej - Epidemiologicznej w Pleszewie - Ewa Nowak

zdjęcia : PSSE Pleszew - Małgorzata Józwiak.