

**OCENA STANU SANITARNEGO
MIASTA ŚWIĘTOCHŁOWICE
ZA ROK 2016**

<i>Spis treści</i>	<i>strony</i>
<i>1.Epidemiologia</i>	<i>3</i>
<i>2.Higiena żywności, żywienia i przedmiotów użytku</i>	<i>27</i>
<i>3.Higiena komunalna i środowiska</i>	<i>30</i>
<i>4.Higiena pracy</i>	<i>43</i>
<i>5. Higiena dzieci młodzieży</i>	<i>51</i>
<i>6. Zapobiegawczy nadzór sanitarny</i>	<i>54</i>
<i>7. Oświata zdrowotna</i>	<i>59</i>

Epidemiologia

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Chorzowie sprawuje nadzór sanitarny na obszarze o powierzchni: - **46,82 km²**

Nadzorem sanitarnym objęte są miasta: Chorzów i Świętochłowice. PPIS w Chorzowie obejmuje swoim nadzorem ludność w liczbie **150.834 osób**; w tym dzieci i młodzież objęta PSO –27 386 **osoby**.

SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA

W roku sprawozdawczym kontynuowano nadzór nad chorobami zakaźnymi zgłaszanymi przez podmioty lecznicze. Działania te obejmowały m.in. analizę formularzy zgłoszeń chorób zakaźnych, wczesne wykrywanie ognisk chorób zakaźnych/ zakażeń. W ramach bieżącego nadzoru nad przedsiębiorstwami podmiotów leczniczych zintensyfikowano kontrole w zakresie podjętych przez podmioty lecznicze działań mających na celu zapobieganie zakażeniom związanym z udzielaniem świadczeń zdrowotnych. Zgodnie z planem zasadniczych przedsięwzięć wzmożono nadzór nad blokami operacyjnymi, zwracając szczególną uwagę na funkcjonowanie bloków nie spełniających wymagań rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26.06.2016r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą. W związku ze Światowymi Dniami Młodzieży przeprowadzono dodatkowe kontrole w wyznaczonych zakładach leczniczych w zakresie możliwości izolacji pacjentów chorych na choroby szczególnie niebezpieczne i wysoce zakaźne oraz w tych zakładach, które zadeklarowały gotowość do transportu tych osób. Dodatkowymi kontrolami w zakresie spełniania warunków higieniczno-sanitarnych objęto oddziały psychiatryczne zgodnie z poleceniem Głównego Inspektora Sanitarnego. W zakresie nadzoru nad zakażeniami szpitalnymi i drobnoustrojami alarmowymi, kontrolami objęto również placówki lecznicze udzielające całodobowych świadczeń medycznych innych niż szpitalne. Wzmożono nadzór nad podmiotami leczniczymi o zwiększonym ryzyku wystąpienia ognisk wywołanych *Clostridium difficile* poprzez: szczegółową weryfikację zgłaszanych druków zachorowań i przegląd kart zakażeń szpitalnych podczas kontroli w szpitalach.

W 2016r. nadal prowadzono aktywny nadzór epidemiologiczny wszystkich przypadków ostrych porażek wiotkich na oddziałach neurologii oraz neurologii dziecięcej. Prowadzono nadzór nad wykonawstwem szczepień ochronnych przeciwko Poliomyelitis – zgodnie z programem szczepień.

Prowadzono analizę sytuacji epidemiologicznej chorób odzwierzęcych u ludzi w ramach monitoringu zoonoz. W związku ze wzrostem zachorowań wywołanych przez *Salmonellę* wnikliwie przeanalizowano sytuację epidemiologiczną w/w zachorowań w celu wykrycia powiązania między poszczególnymi przypadkami i wzrostem zatruc pokarmowych.

Sekcja NS-HKiŚ kontynuowała badania ciepłej wody użytkowej na obecności bakterii *Legionella sp.* w wewnętrznych instalacjach w budynkach stacjonarnych podmiotów leczniczych (szpitalach, zakładach opiekuńczo-pielęgnacyjnych).

Zatrucia substancjami psychoaktywnymi uruchomiły ogólnopolską akcję mającą na celu zgłaszanie zatruc wywołanych przez tzw. dopalacze. Współpracowano ze szpitalami w tym zakresie zbierając informacje o podejrzeniach zatruc środkami zastępczymi.

W sytuacji nadal aktualnego zagrożenia atakami bioterrorystycznymi w ramach powiadamiania alarmowego pełnione były całodobowe dyżury telefoniczne.

Pracownicy Sekcji Epidemiologii byli zaangażowani w działania mające na celu weryfikację obiektów kwarantannowych na terenie nadzorowanym przez PPIS w Chorzowie.

W zakresie nadzoru nad uodpornieniem populacji na nadzorowanych terenie prowadzony był nadzór nad realizacją Programu Szczepień Ochronnych i gospodarką preparatami szczepionkowymi.

W roku sprawozdawczym zintensyfikowano działania prowadzone w stosunku do osób uchylających się od obowiązkowych szczepień ochronnych – na rodziców 15 dzieci wydano 19 upomnień dot. poddania się szczepieniom ochronnym.

SZKOLENIA

W 2016r. Sekcja Epidemiologii współpracowała z Sekcją NS-HKiŚ w realizacji szkoleń w ramach kampanii społecznej „Mam świadomość jak być zdrowym” skierowaną do właścicieli i pracowników zakładów fryzjerskich, tatuażu, odnowy biologicznej.

Pracownicy Sekcji Epidemiologii uczestniczyli w **6 szkoleniach zewnętrznych** organizowanych m.in. przez ŚPWIS w Katowicach, Dom Lekarza, Śląski Urząd Wojewódzki, Stowarzyszenie „Parasol dla Życia”, Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych. Tematyka szkoleń obejmowała: szczepienia ochronne, dezynfekcję i sterylizację narzędzi, zakażenia szpitalne, rozwiązania technologiczne w zakładach leczniczych. Informacje ze szkoleń zewnętrznych przekazywane były pracownikom sekcji w ramach szkoleń wewnętrznych. Ponadto, kierownik Sekcji NS-EP przeszkolił wszystkich pracowników tut. Stacji w zakresie systemu powiadamiania w sytuacji szczególnego zagrożenia.

ŚWIĘTOCHŁOWICE



Miasto na prawach powiatu, położone w południowej Polsce, na terenie Górnego Śląska, na obszarze obejmującym Górnośląski Okręg Przemysłowy.

Przez miasto przepływa rzeka Rawa, największym z 13 naturalnych zbiorników wodnych jest Staw Kalina. Miasto graniczy z Bytomiem, Chorzowem i Rudą Śląską. Układ przestrzenny miasta tworzą dwa skupiska zwartej zabudowy - obiektów przemysłowych przemieszanych

z budownictwem mieszkaniowym. Dzielnicami Świętochłowic są:

- Centrum,
- Zgoda,
- Lipiny,
- Chropaczów,
- Piaśniki.

Obszar miasta obejmuje **13,31 km²**

W roku 2016 roku zamieszkiwało je – **47.284 osób**.

Świętochłowice są najgęściej zaludnionym miastem w województwie śląskim i należy do najgęściej zaludnionych miejscowości w Europie

I. Na terenie miasta Świętochłowice w roku 2016 zarejestrowano zachorowania na następujące choroby zakaźne :

Lp.	Jednostka chorobowa	liczba zach.	wsk.zap.
1.	Salmonelloza :		
-	zatrucia pokarmowe	4	8,45
-	inne zakażenia pozajelitowe	2	4,22
2.	Inne bakteryjne zakażenia jelitowe ogółem :		
-	wywołane przez <i>Clostridium difficile</i>	20	42,29
-	nieokreślone	3	6,34
3.	Inne bakteryjne zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2	2	4,22
4.	Wirusowe i inne określone zakażenia jelitowe ogółem :		
-	wywołane przez rotawirusy	13	27,49
-	wywołane przez norowirusy	4	8,45
-	nieokreślone	31	65,56
5.	Wirusowe zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2	6	67,26
6.	Biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe BNO, o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu - ogółem	23	48,64
-	w tym u dzieci do lat 2	3	33,63
7.	Mikobakteriozy	1	2,11
8.	Krztusiec	9	19,03
9.	Płonica (szkarlatyna)	67	141,69
10.	Choroba meningokokowa, inwazyjna :		
-	zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu	1	2,11
-	posocznica	1	2,11
11.	Choroba wywołana przez <i>Streptococcus pyogenes</i> , inwazyjna: - róża	21	44,41
12.	Kiła - inne postacie kiły i kiła nieokreślona	1	2,11
13.	Rzeżączka	2	4,22
14.	Inne choroby przenoszone drogą płciową wywołane przez Chlamydie	1	2,11
15.	Borelioza z Lyme	24	50,75
16.	Styczność i narażenie na wściekliznę / potrzeba szczepień	11	23,26
17.	Ospa wietrzna	352	744,43
18.	Wirusowe Zapalenie Wątroby :		
-	typu B - przewlekłe	22	46,52
-	typu C wg definicji przypadku – 2014r	12	25,37
19.	Nowo wykryte zakażenia HIV	1	2,11
20.	Świnka (nagminne zapalenie przyusznic)	2	4,22
21.	Bąblowica	1	2,11
22.	Choroba wywołana przez <i>Streptococcus pneumoniae</i> , inwazyjna: - inna określona i nieokreślona	1	2,11
23.	Bakteryjne zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu :		
-	w innych chorobach objętych Mz-56	2	4,22

-	inne określone	1	2,11
-	inne, nieokreślone	1	2,11
24.	Zapalenie opon mózgowych inne i nieokreślone	3	6,34
25.	Grypa, zachorowania grypopodobne, ostre zakażenia dróg oddechowych - ogółem :	19060	40309,61
-	u dzieci w wieku od 0-14 lat	11166	23614,75
26.	Gruźlica	14	29,60

Liczba ludności m. Świętochłowice 47.284 na dzień 31.12.2016r.
Liczba dzieci do lat 2 - 892

Oceniając sytuację epidemiologiczną miasta Świętochłowice w roku 2016 można stwierdzić, że w porównaniu z rokiem 2015 **zmniejszyła się liczba zachorowań i wskaźniki zapadalności na:**

1. Salmonelloza o 2 zachorowania (wsk.zap. 8,45)
2. Inne bakteryjne zakażenia jelitowe wywołane przez Clostridium difficile o 1 zachorowanie (wsk.zap. 42,29)
3. Wirusowe zakażenia jelitowe wywołane przez rotawirusy o 3 zachorowania (wsk.zap. 27,49)
4. Wirusowe zakażenia jelitowe wywołane przez norowirusy o 16 zachorowań (wsk. zap. 8,45)
5. Wirusowe zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2 o 7 zachorowań (wsk.zap. 67,26)
6. Biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe BNO o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu,
 - ogółem o 79 zachorowań (wsk.zap. 48,64)
 - u dzieci do lat 2 o 28 zachorowań (wsk.zap. 33,63)
7. Płonica (szkarlatyna) o 18 zachorowań (wsk.zap. 141,69)
8. WZW C o 2 zachorowania (wsk.zap. 25,37)
9. Nagminne zapalenie przyusznic (świnka) o 2 zachorowania (wsk.zap. 4,22)
10. Bakteryjne zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu, inne określone o 2 zachorowania (wsk.zap. 2,11)
11. Grypa, zachorowania grypopodobne, ostre zakażenia dróg oddechowych
 - ogółem o 2034 zachorowania (wsk.zap. 40309,61)
 - u dzieci w wieku 0-14 lat o 391 zachorowań (wsk.zap. 23614,75)

Zwiększyła się liczba zachorowań i wskaźniki zapadalności na:

1. Inne bakteryjne zakażenia jelitowe, nieokreślone o 3 zachorowania (wsk. zap. 6,34)
2. Inne bakteryjne zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2 o 2 zachorowania (wsk.zap. 4,22)
3. Wirusowe zakażenia jelitowe, nieokreślone o 4 zachorowania (wsk.zap. 65,56)
4. Krztusiec o 9 zachorowań (wsk.zap. 19,03)
5. Choroba meningokokowa, inwazyjna
 - zap. opon mózgowych i/lub mózgu o 1 zachorowanie (wsk.zap. 2,11)

- posocznica o 1 zachorowanie (wsk.zap. 2,11)
- 6. Róża o 6 zachorowań (wsk.zap. 44,41)
- 7. Kiła, inne postacie kiły i kiła nieokreślona o 1 zachorowanie (wsk.zap. 2,11)
- 8. Rzeżączka o 2 zachorowania (wsk.zap. 4,22)
- 9. Inne choroby przenoszone drogą płciową wywołane przez Chlamydie o 1 zachorowanie (wsk.zap. 2,11)
- 10. Borelioza o 10 zachorowań (wsk.zap. 50,75)
- 11. Styczność i narażenie na wściekliznę o 3 przypadki (wsk.zap. 23,26)
- 12. Ospa wietrzna o 185 zachorowań (wsk.zap. 744,43)
- 13. WZW B o 6 zachorowań (wsk. zap. 46,52)
- 14. Bąblowica o 1 zachorowanie (wsk.zap. 2,11)
- 15. Choroba wywołana przez Streptococcus pneumoniae, inwazyjna:
 - inna określona i nieokreślona o 1 zachorowanie (wsk.zap. 2,11)
- 16. Bakteryjne zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu
 - w innych chorobach objętych MZ – 56 o 2 zachorowania (wsk.zap. 4,22)
- 17. Zapalenie opon mózgowych inne i nieokreślone o 1 zachorowanie (wsk.zap. 6,34)

W odniesieniu do roku 2015 nie rejestrowano zachorowań na: E.Coli biegunkotwórczą, Yersinię Enterocoliticę, Giardiozę, wirusowe zakażenia jelitowe inne określone, kiłę wczesną, różyczkę, WZW A, posocznicę wywołaną przez Streptococcus pneumoniae.

Ponadto nie rejestrowano zachorowań na: czerwonkę, błonicę, odrę, malarię, tężec, OPW.

1.1. Choroby o etiologii wirusowej

- ospa wietrzna	352 zachorowania	(wsk.zap. 744,43)
- świnka	2 zachorowania	(wsk.zap. 4,22)
- grypa ogółem	19060 zachorowań	(wsk.zap. 40309,61)
u dzieci w wieku 0-14 lat	11166 zachorowań	(wsk. zap.23614,75)
- WZW typu B	22 zachorowania	(wsk.zap. 46,52)
- WZW typu C	12 zachorowań	(wsk.zap. 25,37)
- wirusowe zakażenia jelitowe ogółem	48 zachorowań	(wsk.zap. 101,50)
- wirusowe zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2	6 zachorowań	(wsk.zap. 67,26)

1.1.1. Ospa wietrzna

Zarejestrowano **352** zachorowania, **o 185 zachorowań więcej** niż w roku 2015 (169 zachorowań wystąpiło u płci męskiej, 183 zachorowania u płci żeńskiej).

Najwięcej zachorowań wystąpiło w grupach wiekowych:

- 0 – 4 lat - 211 zachorowań
- 5 – 9 lat - 102 zachorowania

10 – 14 lat - 8 zachorowań
25 – 29 lat - 8 zachorowań

Najwięcej zachorowań rejestrowano w miesiącach:

styczeń – 101 zachorowań
luty – 59 zachorowań
marzec – 42 zachorowania

1 dziecko zaszczepiono p/ospie jedną dawką i 1 dziecko zaszczepiono dwoma dawkami.

W ciągu ostatnich 5 lat najwyższy wskaźnik zapadalności rejestrowano w roku 2014 (1673,67), najniższy w roku 2013 (139,07).

1.1.2. Nagminne zapalenie przusznicy (świnka)

Zarejestrowano 2 zachorowania na świnkę, o 2 zachorowania mniej niż w roku 2015 (1 zachorowanie u płci żeńskiej i 1 zachorowanie u płci męskiej).

Zachorowania wystąpiły w grupach wiekowych: 5 – 9 lat; 15 – 19 lat

1 dziecko zaszczepiono p/świnie jedną dawką i 1 dziecko zaszczepiono dwoma dawkami.

W ciągu ostatnich pięciu lat najwyższy wskaźnik zapadalności rejestrowano w roku 2015 (8,29), najniższy w roku 2012 (00,00).

1.1.3. Grypa

Zgodnie z definicją przyjętą na potrzeby nadzoru nad chorobami zakaźnymi w krajach Unii Europejskiej zarejestrowano 19060 zachorowań o 2034 zachorowania mniej niż w roku 2015.

Chorowało 11166 dzieci (w wieku 0-14 lat), o 391 zachorowań mniej niż w roku 2015.

W roku sprawozdawczym nie rejestrowano zachorowań na **grypę typu A/H1N1.**

W ciągu ostatnich pięciu lat najwyższy wskaźnik zapadalności rejestrowano w roku 2015 (43740,79), najniższy w roku 2012 (19218,04).

1.1.4. Wirusowe zapalenie wątroby typu B

Zarejestrowano **22** zachorowania na **WZW typu B przewlekłe i BNO (B 18.1)**, o **6 zachorowań więcej** niż w roku 2015 (12 zachorowań u płci męskiej, 10 zachorowań u płci żeńskiej).

Najwięcej zachorowań rejestrowano w grupach wiekowych:

25 - 29 lat	8 zachorowań
20 – 24 lat	4 zachorowania
40 – 44 lat	4 zachorowania

Wszystkie osoby z bliskiego kontaktu z chorym informowane były na piśmie o możliwości zaszczepienia się p/WZW typu B nieodpłatnie (zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych).

W ciągu ostatnich pięciu lat najwyższy wskaźnik zapadalności rejestrowano w roku sprawozdawczym (46,52), najniższy w roku 2013 (10,07).

1.1.5. Wirusowe zapalenie wątroby typu C

Zarejestrowano **12** zachorowań na **WZW typu C przewlekłe (B18.2)**, o **2 zachorowania mniej** niż w roku 2015 (6 zachorowań u płci męskiej, 6 zachorowań u płci żeńskiej).

Zgodnie z obowiązującą definicją przypadku w roku sprawozdawczym wszystkie przypadki zachorowań na WZW typu C przewlekłe zakwalifikowano wg definicji 2014r.

Zachorowania rejestrowano w grupach wiekowych:

65 – 74 lat	4 zachorowania
30 – 34 lat	} po 2 zachorowania
35 – 39 lat	
55 - 59 lat	

Chorzy informowani byli na piśmie o możliwości zaszczepienia się p/WZW typu B nieodpłatnie (zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych).

W ciągu ostatnich pięciu lat najwyższy wskaźnik zapadalności rejestrowano w roku 2012 (35,45), najniższy w roku 2013 (12,09).

Poradnia Hepatologiczna zarejestrowała: 9 nowych zachorowań na **WZW typu B** w tym **2** zachorowania u kobiet ciężarnych i **10** nowych zachorowań na **WZW typu C**, w tym **1** zachorowanie u kobiety ciężarnej.

W roku 2016 p/WZW B zaszczepiono ogółem:

- noworodków 375
- pracownicy służby zdrowia 1
- z otoczenia chorego i nosiciela 2
- odpłatnie inne osoby 389
- osoby z przewlekłym uszkodzeniem wątroby (HCV) 6

1.1.6. Wirusowe zakażenia jelitowe, ogółem:

W roku sprawozdawczym zarejestrowano:

48 zachorowań na wirusowe zakażenia jelitowe ogółem, w tym:

- **13** zachorowań na wirusowe zakażenie jelitowe wywołane przez **rotawirusy**, **o 3 zachorowania mniej** niż w roku 2015 (7 zachorowań u płci męskiej i 6 zachorowań u płci żeńskiej) (wsk.zap. 27,49),
- **4** zachorowania na wirusowe zakażenie jelitowe wywołane przez **norowirusy**, **o 16 zachorowań mniej** niż w roku 2015 (2 zachorowania u płci męskiej i 2 zachorowania u płci żeńskiej) (wsk.zap. 8,45),
- **31** zachorowań na wirusowe zakażenia jelitowe, inne nieokreślone **o 4 zachorowania więcej** niż w roku 2015 (15 zachorowań u płci męskiej i 16 zachorowań u płci żeńskiej) (wsk.zap. 65,56).

6 zachorowań wystąpiło w grupie wiekowej do lat 2 (3 zachorowania u płci męskiej, 3 zachorowania u płci żeńskiej).

1.2. Choroby o etiologii bakteryjnej

- borelioza z Lyme 24 zachorowania (wsk.zap. 50,75)
- płonica 67 zachorowań (wsk.zap. 141,69)
- zatrucia pokarmowe 4 zachorowania (wsk.zap. 8,45)
- salmonelloza pozajelitowa 2 zachorowania (wsk.zap. 4,22)
- gruźlica 14 zachorowań (wsk.zap. 29,60)
- mikobakterioza 1 zachorowanie (wsk.zap. 2,11)
- inne bakteryjne zakażenia jelitowe ogółem 23 zachorowania (wsk.zap. 48,63)
- biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe BNO 23 zachorowania (wsk.zap. 48,64)

1.2.1. Borelioza

Zarejestrowano **24** zachorowania na boreliozę z Lyme, o **10 zachorowań więcej** niż w roku 2015 (13 zachorowań u płci męskiej, 11 zachorowań u płci żeńskiej).

Najwięcej zachorowań rejestrowano w grupach wiekowych:

- 65 – 74 lat - 5 zachorowań
- 10 – 14 lat - 3 zachorowania
- 40 - 44 lat - 3 zachorowania
- 60 - 64 lat - 3 zachorowania

Wszystkie zachorowania wykazano jako **przypadki potwierdzone**.

W ciągu ostatnich pięciu lat najwyższy wskaźnik zapadalności rejestrowano w roku sprawozdawczym (50,75), najniższy w roku 2012 (15,75).

1.2.2. Płonica (Szkarlatyna)

Zarejestrowano **67** zachorowań, o **18 zachorowań mniej** niż w roku 2015 (40 zachorowań u płci męskiej, 27 zachorowań u płci żeńskiej).

Zachorowania rejestrowano w grupach wiekowych:

- 5 – 9 lat – 35 zachorowań
- 0 – 4 lat – 29 zachorowań
- 10 – 14 lat - 2 zachorowania
- 15 – 19 lat - 1 zachorowanie

Najwięcej zachorowań rejestrowano w miesiącach:

- marzec - 18 zachorowań
 - styczeń - 12 zachorowań
 - kwiecień - 7 zachorowań
 - luty
 - maj
 - czerwiec
 - sierpień
- } po 5 zachorowań

W ciągu ostatnich pięciu lat najwyższy wskaźnik zapadalności rejestrowano w roku 2015 (176,25), najniższy w roku 2013 (46,35).

1.2.3. Zatrucia pokarmowe

Zarejestrowano **4** zatrucia pokarmowe **wywołane pałeczkami Salmonella o 2 zachorowania mniej** niż w roku 2015 (4 zachorowania u płci męskiej).

Zachorowania rejestrowano w grupach wiekowych:

0 – 4 lat - 1 zachorowanie
15 – 19 lat - 2 zachorowania
65 – 74 lat - 1 zachorowanie

Czynnikiem etiologicznym zatruc pokarmowych wywołanych pałeczkami Salmonella była:

Salmonella z grupy D - 1 zachorowanie
Salmonella Virchow - 1 zachorowanie
Salmonella Enteritidis - 2 zachorowania

Przeprowadzona analiza nie wykazała powiązań pomiędzy zachorowaniami.

W ciągu ostatnich pięciu lat najwyższy wskaźnik zapadalności rejestrowano w roku 2015 (12,44), najniższy w roku 2014 (4,08).

W ramach nadzoru epidemiologicznego przebadano **13** osób z kontaktu z chorym.

W roku 2016 zarejestrowano **1 nowego** nosiciela Salmonellozy Enteritidis.

Na bieżąco prowadzony był nadzór nad nosicielami zarazków schorzeń jelitowych.

W roku sprawozdawczym zarejestrowano **1 ognisko epidemiczne** zbiorowego zatrucia/zakażenia pokarmowego

OGNISKA SZPITALNE

Szpital Powiatowy w Świętochłowicach przy ul. Chorzowskiej 36 Oddział Wewnętrzny

W dniu 05.02.2016r. około godziny 18⁴⁵ na telefon alarmowy do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Chorzowie zostało zgłoszone przez pielęgniarkę epidemiologiczną Szpitala Powiatowego w Świętochłowicach przy ul. Chorzowskiej 36 wystąpienie ogniska epidemicznego wywołanego przez *Clostridium difficile* u pacjentów Oddziału Wewnętrznego w/w szpitala. W związku z powyższym szpital poinformował o podjętych działaniach prewencyjnych mających na celu zapobieżenie szerzeniu się infekcji: izolacja chorych, reżim sanitarny. Pracownicy Sekcji Epidemiologii PSSE w Chorzowie w dniu 08.02.2016r. zostali upoważnieni do podjęcia czynności kontrolnych na terenie szpitala oraz do przeprowadzenia dochodzenia epidemiologicznego. W

związku z powyższym w w/w oddziale przeprowadzono kontrolę doraźną stanu sanitarnego wszystkich pomieszczeń - nie stwierdzono nieprawidłowości.

W dniu zgłoszenia w w/w oddziale hospitalizowanych było 39 chorych.

Na podstawie przeprowadzonego dochodzenia epidemiologicznego ustalono, że objawy zatrucia/zakażenia drogą pokarmową wystąpiły u 3 pacjentów.

Decyzją Dyrektora Szpitala wprowadzono: reżim sanitarny, izolację pacjentów w salach z węzłami sanitarnymi, wdrożono procedurę postępowania w ognisku w przypadku choroby zakaźnej .

Pierwsze objawy: wystąpiły w dniu 05.02.2016r. ok. godziny 8⁰⁰

Czas trwania epidemii: ok.80 h

Objawy chorobowe : biegunka

Hospitalizowanych : pacjenci ulegli zakażeniu w trakcie hospitalizacji w oddziale wewnętrznym,

Przebieg choroby : średni

Badania immunoenzymatyczne: przebadano - 3 chorych

Z pobranych do badania prób kału od chorych uzyskano 3 dodatnie wyniki badań kału w kierunku *Clostridium difficile* A i B.

Badania bakteriologiczne: przebadano 3 chorych

Chorzy leczeni byli : Metronidazol, nawodnienie

Zakażenie pokarmowe wykazano w meldunku 2 "A" jako A 04.7.- inne bakteryjne zakażenia jelitowe - określone *Clostridium difficile*.

Nie rejestrowano zatruc grzybami.

1.2.4. Salmonelloza pozajelitowa

Zarejestrowano 2 zachorowania na salmonellozę pozajelitową analogicznie do roku 2015.

- 2 zachorowania u płci męskiej w wieku 17 i 91 lat - czynnik etiologiczny – Salmonella

Virchow i Enteritidis.

1.2.5. Gruźlica

Zarejestrowano **14** zachorowań na gruźlicę analogicznie do roku 2015.
(11 zachorowań u płci męskiej, 3 zachorowania u płci żeńskiej).

Nie zarejestrowano żadnej wznowy.

Zachorowania rejestrowano w grupach wiekowych:

15 – 25 lat	- 2 zachorowania
26 – 44 lat	- 2 zachorowania
45 – 64	- 7 zachorowań
65 +	- 3 zachorowania

W roku sprawozdawczym zarejestrowano **2 zgony z powodu gruźlicy**, o 1 zgon więcej niż w roku 2015.

Wg statusu społecznego zachorowania rejestrowano wśród:

- osoby pracujące – 2
- osoby bezrobotne – 10
- emeryci/renciści – 2

1.2.6. Mikobakteriozy

Zarejestrowano **1** zachorowanie u płci męskiej w grupie wiekowej 60 – 64 lat.

1.2.7. Inne zachorowania o etiologii bakteryjnej

W roku sprawozdawczym zarejestrowano:

23 zachorowania na inne bakteryjne zakażenia jelitowe ogółem, o 1 zachorowanie mniej niż w roku 2015 (wsk.zap. 48,63) w tym:

- **20** zachorowań wywołanych przez **Clostridium difficile** (wsk.zap. 42,29) (5 zachorowań u płci męskiej, 15 zachorowań u płci żeńskiej).

Zachorowania wystąpiły w grupie wiekowej:

0 – 4 lat	- 3 zachorowania
40 – 44 lat	- 1 zachorowanie

45 – 49 lat	- 1 zachorowanie
55 – 59 lat	- 1 zachorowanie
60 – 64 lat	- 1 zachorowanie
65 – 74 lat	- 7 zachorowań
75 +	- 6 zachorowań

- **3** zachorowania na bakteryjne zakażenia jelitowe, nieokreślone (wsk.zap. 6,34)
(2 zachorowania u płci męskiej, 1 u płci żeńskiej)

4 zachorowania na bakteryjne zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu (wsk.zap. 8,44)

- 2 zachorowania w innych chorobach objętych MZ-56 (1 zachorowanie u płci męskiej, 1 u płci

żeńskej), grupa wiekowa 40-44 lat (wsk.zap. 4,22)

- 1 zachorowanie na inne określone wywołane przez *Staphylococcus warneri* u płci męskiej w grupie wiekowej 0 – 4 lat (wsk.zap. 2,11)

- 1 zachorowanie na inne, nieokreślone u płci żeńskiej w grupie wiekowej 0 – 4 lat.

3 zachorowania na zapalenie opon mózgowych inne i nieokreślone, wszystkie u płci męskiej w grupie wiekowej 0 – 4 lat (wsk.zap. 6,34) o **1 zachorowanie więcej** niż w roku 2015.

Choroba wywołana przez *Streptococcus pneumoniae*, inwazyjna:

- inna określona i nieokreślona

W roku sprawozdawczym zarejestrowano **1** zachorowanie u płci żeńskiej w grupie wiekowej 60 – 64 lat (wsk.zap. 2,11)

1.2.8. Biegunka i zapalenie żołądkowo – jelitowe BNO

W roku sprawozdawczym zarejestrowano **23** zachorowania na biegunkę i zapalenie żołądkowo-jelitowe BNO, o **79 zachorowań mniej** niż w roku 2015 (13 zachorowań u płci męskiej, 10 zachorowań u płci żeńskiej).

Najwięcej zachorowań wystąpiło w grupie wiekowej:

0 – 4 lat - 6 zachorowań

5 – 9 lat – 3 zachorowania

15 - 19 lat – 3 zachorowania

30 – 34 lat – 3 zachorowania

Najwięcej zachorowań rejestrowano w miesiącach:

styczeń - 8 zachorowań

luty - 5 zachorowań

1.2.9. Choroba wywołana przez *Streptococcus pyogenes*, inwazyjna:

Zarejestrowano **21** zachorowań na różę, o 6 zachorowań więcej niż w roku 2015 (6 zachorowań u płci męskiej, 15 zachorowań u płci żeńskiej).

Najwięcej zachorowań wystąpiło w grupach wiekowych:

50 - 59 lat - 5 zachorowań
40 – 44 lat - 4 zachorowania
60 – 64 lat }
65 - 74 lat } po 3 zachorowania
75 + }

21 zachorowań wykazano jako **przypadki możliwe**.

1.2.10. Choroby przenoszone drogą płciową

Zarejestrowano **1** zachorowanie na **kiłę - inne postacie kiły i kiła nieokreślona (wsk.zap. 2,11)** u płci żeńskiej w grupie wiekowej 35 – 39 lat.

Zarejestrowano **2** zachorowania na **rzeżączkę (wsk.zap. 4,22)** u płci męskiej w grupie wiekowej 15 – 19 lat i 35 – 39 lat.

1.3. Inne zachorowania

- pokąsania - 11 przypadków (wsk.zap. 23,26)

1.3.1. Bąblowica

Zarejestrowano **1** zachorowanie u płci żeńskiej w grupie wiekowej 60 – 64 lat (**wsk.zap. 2,11**).

Czynnik etiologiczny *Echinococcus granulosus*.

1.3.2. Styczność i narażenie na wściekliznę/potrzeba szczepień

Zarejestrowano ogółem **11** osób pokąsanych przez zwierzęta o **3 przypadki więcej** niż w roku 2015. Wszystkie osoby podjęły szczepienia p/wściekliznie (wsk.zap. 23,26).

1.3.3. Zatrucia środkami zastępczymi, tzw. „Dopalacze“

W roku sprawozdawczym zarejestrowano **24 przypadki** zatruc środkami zastępczymi o **27 przypadków mniej** niż w roku 2015 (22 przypadki u płci męskiej i 2 przypadki u płci żeńskiej).

Zatrucia wystąpiły w grupach wiekowych:

15 - 19 lat	-	3 przypadki
20 - 24 lat	-	12 przypadków
25 - 29 lat	-	5 przypadków
30 - 34 lat	-	3 przypadki
35 - 39 lat	-	1 przypadek

Najwięcej zatruc rejestrowano w miesiącach:

maj	-	5 przypadków
czerwiec	}	po 3 przypadki
lipiec		
listopad		
grudzień		

W 5 przypadkach zostały oznaczone nazwy „dopalaczy”:
AMULET, CUDIAL, WISIENKA, SPICE, KRYSZTAŁ LUB MESEDRON.

W 19 przypadkach nazwa „dopalacza” lub substancji psychoaktywnej - **nieznana**.

Prowadzono bieżący nadzór nad terminowym zgłaszaniem przez lekarzy na zgodnych z wymogami rozporządzenia formularzach zgłoszeń wszystkich podejrzeń, zachorowań i zgonów na choroby zakaźne. Prowadzono rejestr zachorowań wg jednolitego programu komputerowego i w książkach chorób zakaźnych.

Wywiady epidemiologiczne były przeprowadzane terminowo do 24 godzin od zgłoszenia.

Ogółem przeprowadzono **139 wywiadów epidemiologicznych**.

II. Szczepienia ochronne

W roku 2016 obowiązkowe szczepienia ochronne dzieci i młodzieży od 0-19 r. ż. wykonywane były w 7 poradniach dziecięcych i 1 oddziale noworodkowym. Oddział noworodkowy i poradnie „D” skontrolowano przeciętnie 3 x w roku. W IV kwartale przeprowadzono w niektórych punktach szczepień dla dzieci i młodzieży kontrole tematyczne dotyczące prawidłowości kwalifikowania do szczepień zalecanych u dzieci z grup ryzyka oraz ze wskazań lekarskich.

Szczepienia p/gruźlicy noworodków wykonano w 99,04%.

Odsetek uodpornionych dzieci w drugim roku życia kształtował się na następującym poziomie :

- p/błonicy i tężcowi	- 98,19%
- p/krztuścowi	- 98,19%

- p/poliomyelitis - 98,19 %
- p/haemophilus influenzae - 98,19 %
- p/śwince, odrze i różyczce - 79,35%

Dzieci w 6 roku życia zaszczepiono I dawką przypominającą przeciwko błonicy, tężcowi i krztuścowi i poliomyelitis w **84,26 %** , tj. o 4,34 % więcej aniżeli w roku ubiegłym.

W 10-tym roku życia przeciw śwince, odrze i różyczce zostało zaszczepionych **90,18%** dzieci, 0,12 % więcej niż w roku 2015. Gimnazjaliści w 14-tym roku życia zostali zaszczepieni II dawką przypominającą p/błonicy i tężcowi w **90,18%**, o 5,96 % więcej od roku poprzedniego. Młodzież w 19-tym roku życia w **88,52%** została uodporniona p/tężcowi i błonicy, tj.o 6,69 więcej niż w roku ubiegłym.

W ramach szczepień zalecanych, profilaktycznie, odpłatnie p/WZW typu B szczepienia podjęły **362** osoby, 4 dawką przypominającą doszczepiło się 27 osób. P/WZW typu A zaszczepiły się **8** osób, p/grypie szczepienia podjęło **881** osób.

Ponadto p/Streptococcus pneumoniae zaszczepiło się **ogółem 260** osób, w tym 255 w wieku od 0 do 4 lat, a p/Neisseria meningitidis - **23** osoby.

Przeciwko biegunce rotawirusowej zaszczepiono **83** dzieci w pierwszym roku życia .

Analizując sytuację stanu zaszczepienia dzieci i młodzieży stwierdza się, że stan uodpornienia w rocznikach podlegających do szczepień obowiązkowych jest zadowalający.

Ponadto, od początku roku 2016 odnotowuje się nieznaczny wzrost osób uchylających się od szczepień głównie za przyczyną ruchów antyszczepionkowych. W 2016 roku wszczęto postępowanie egzekucyjne wobec 8 rodziców uchylających się od szczepień, kierując wnioski o ukaranie grzywną do Wojewody Śląskiego.

III. Ocena stanu sanitarnego przedsiębiorstw podmiotów leczniczych

Kontrolami w 2016r. objęto zakłady lecznicze, które zaklasyfikowano do kontroli kierując się następującymi kryteriami: świadczenie usług w zakresie leczenia szpitalnego oraz opiekuńczo-leczniczego, inwazyjność prowadzonych procedur medycznych, przeprowadzanie procedur dezynfekcji i sterylizacji, wykonawstwo obowiązkowych szczepień ochronnych, wyniki oceny stanu sanitarno-porządkowego w 2015r. oraz brak kontroli w latach poprzednich. W związku z powyższym kontrolami planowymi objęto: podmioty lecznicze udzielające stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych, podmiot prowadzący chirurgię jednego dnia, zakłady lecznicze ambulatoryjne mające w swoich strukturach poradnie POZ oraz zakłady lecznicze i praktyki lekarskie wykonujące inwazyjne procedury medyczne głównie w zakresie stomatologii. Skontrolowano również praktyki lekarskie mające charakter konsultacyjny. Wykonawstwo szczepień ochronnych oraz prawidłowość prowadzonej przez pielęgniarki dokumentacji w tym zakresie było weryfikowane podczas kontroli kompleksowych. Ponadto, przeprowadzono dodatkowe kontrole tematyczne w wybranych punktach wykonujących szczepienia dla dzieci, podczas których skontrolowano: prawidłowość prowadzonej dokumentacji oraz wykonawstwo szczepień zalecanych. Przy wyborze punktów szczepień kierowano się ilością zaoptowanych dzieci oraz niską ich

wyszczepialnością. Kontrolami w zakresie szczepień ochronnych objęto także punkty szczepień dla dorosłych.

Kontrole poza harmonogramem kontroli przeprowadzane były w na wniosek podmiotów leczniczych w związku z koniecznością rejestracji nowych komórek organizacyjnych w Urzędzie Wojewódzkim. Pomimo wejścia w życie zmian do ustawy o działalności leczniczej tj. wykreślenia art. 100 ust. 4 i 5 podmioty lecznicze wnioskowały o wydanie opinii sanitarnych, co również poprzedzone były kontrolami doraźnymi. W roku sprawozdawczym skontrolowano dodatkowo oddział psychiatryczny, izbę przyjęć, stację pogotowia ratunkowego.

Podczas planowych kontroli w w/w placówkach oceniano:

- bieżący stan sanitarno-porządkowy,
- stan techniczny rzutujący na stan sanitarny,
- zawartość procedur zapobiegających zakażeniom i chorobom zakaźnym i jej zgodność z rodzajem udzielanych świadczeń,
- zgodność procedur higienicznych z ich realizacją,
- ocenę ryzyka wystąpienia zakażenia związanego z wykonywaniem świadczeń medycznych,
- terminowość przeprowadzania kontroli wewnętrznych,
- ocenę wykonawstwa szczepień ochronnych,
- prawidłowość prowadzonej dokumentacji szczepień,
- postępowanie z odpadami medycznymi,
- jakość sanitarną ciepłej wody użytkowej w zamkniętych przedsiębiorstwach podmiotów leczniczych na obecność *Legionella sp.* – nadzór prowadzony przez Sekcję NS-HKiŚ,
- działalność Zespołów i Komitetów Kontroli Zakażeń Szpitalnych oraz rejestrację zakażeń szpitalnych i drobnoustrojów alarmowych,
- działania podejmowane przez zakłady lecznicze udzielające całodobowych świadczeń zdrowotnych innych niż szpitalne w zakresie zapobiegania zakażeniom i chorobom zakaźnym,
- możliwość izolacji pacjentów podejrzanych o chorobę wysoce zakaźną.

Zespół Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. w Świętochłowicach jako podmiot leczniczy prowadzi dwa przedsiębiorstwa udzielające całodobowych świadczeń zdrowotnych, tj. Szpital Powiatowy i Zakład Opiekuńczo-Leczniczy oraz przychodnie świadczące usługi ambulatoryjne.

Poza w/w podmiotem tylko NZOZ Przychodnia Medycyny Rodzinnej prowadzi całodobowe świadczenia medyczne w ramach chirurgii jednego dnia.

Na terenie Świętochłowic funkcjonuje **1 publiczne przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego** udzielające wyłącznie świadczeń wyjazdowych, tj. filia **Stacji Pogotowia Ratunkowego** w Katowicach.

Podmioty lecznicze udzielające świadczeń ambulatoryjnych to **24 podmiotów leczniczych, w tym:**

- **22** podmioty lecznicze świadczące usługi medyczne w zakresie podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej,
- **1** punkt poboru materiału do badań laboratoryjnych,
- **1** zakład opieki długoterminowej domowej.

Do ogólnej liczby placówek wliczono podmiot Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach Sp. z o.o., który na nadzorowanym terenie posiada 2 zakłady ambulatoryjne. Podmiot leczniczy NZOZ Przychodnia Medycyny Rodzinnej posiada 2 zakłady lecznicze, to samo dotyczy NZOZ Poradni Podstawowej Opieki Zdrowotnej.

Na terenie Świętochłowic funkcjonowało **6 filii**, których siedziby zakładów znajdowały się poza nadzorowanym terenem.

Praktyki funkcjonujące na terenie Świętochłowic to **35 gabinetów lekarskich i 3 praktyki pielęgniarские**. Wszystkie praktyki funkcjonują w formie jednoosobowej działalności gospodarczej.

W Świętochłowicach funkcjonowało w roku sprawozdawczym **3 zakłady, których działalność jest uregulowana** ustawą o działalności gospodarczej.

PODMIOTY LECZNICZE PROWADZĄCE SZPITALE

Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach Sp. z o.o. posiada 2 zakłady lecznicze udzielające świadczeń medycznych stacjonarnych tj.: Szpital Powiatowy przy ul. Chorzowskiej 36 oraz Zakład Opiekuńczo-Leczniczy przy ul. Szpitalnej 2.

Ogólnie w w/w obiektach przeprowadzono **12** kontroli sanitarnych, w tym:

- **2** kontrole planowe zgodnie z harmonogramem,
- **3** kontrole sprawdzające,
- **1** kontrolę w związku z wnioskiem o wydanie opinii sanitarnej,
- **1** kontrolę oceniającą działalność Zespołu i Komitetu Kontroli Zakazań Szpitalnych,
- **1** kontrolę w związku ze złożoną interwencją,
- **1** kontrolę związaną z wykonawstwem szczepień ochronnych,
- **1** kontrolę związaną z wystąpieniem ogniska epidemicznego,
- **1** kontrolę tematyczną w związku z kontrolą oddziału psychiatrycznego,
- **1** kontrolę doraźną.

Sekcja Epidemiologii wydała **2 decyzje** administracyjne dotyczące Szpitala Powiatowego oraz Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego. Obydwie decyzje dotyczyły nieprawidłowości technicznych tj. brudnych ścian i sufitów pomieszczeń. Część punktów z realizacją w roku sprawozdawczym została wykonana w terminie, pozostałe punkty strona zobowiązana jest wykonać w 2017r.

Nałożono **1 mandat karny** za brak środków dezynfekujących i higienicznych w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym.

Procesy dezynfekcji

Narzędzia /sprzęt medyczny wielorazowego użytku jest dezynfekowany metoda manualną w zamkniętych pojemnikach z wkładem sitowym w wyznaczonych pomieszczeniach/miejscach w oddziałach, poradniach przyszpitalnych. Na bloku operacyjnym oraz w trakcie porodowym dezynfekcja przeprowadzana jest w wydzielonych pomieszczeniach. W zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dezynfekuje się sprzęt niewymagający dalszej dekontaminacji. Preparaty dezynfekcyjne mają szerokie spektrum działania oraz właściwości myjące. W komórkach organizacyjnych, gdzie przeprowadza się dezynfekcje dostępne są procedury przeprowadzania tych czynności.

Na terenie Szpitala Powiatowego znajduje się pracownia endoskopowa górnego i dolnego odcinka przewodu pokarmowego, gdzie w/w badania diagnostyczne przeprowadzane są w rozdziale czasowym. Zmywalnia usytuowana bezpośrednio przy gabinecie badań jest wyposażona w półautomatyczne urządzenie do mycia i dezynfekcji endoskopów. Urządzenie to posiada funkcje: przeprowadzania testu szczelności, autodezynfekcji, dokumentacji procesów w postaci wydruku. Wydruk z drukarki z parametrami poszczególnych etapów mycia i dezynfekcji jest dołączany do dokumentacji medycznej pacjenta. Jeden raz na kwartał przeprowadza się kontrolę mikrobiologiczną myjni i endoskopów.

Sterylizacja

Na potrzeby całego szpitala funkcjonują dwa autoklawy zlokalizowane w podręcznej sterylizatorni bloku operacyjnego gdzie trafiają już zdezynfekowane narzędzia/sprzęt medyczny. W części czystej podręcznej sterylizatorni odbywa się przegląd narzędzi i pakowanie w rękawy foliowo-papierowe/kontenery sterylizacyjne albo w podwójną warstwę papieru krepowego. Do wnętrza każdego opakowania sterylizacyjnego umieszczany jest emulacyjny wskaźnik chemiczny. Przeprowadzana jest również kontrola zgrzewu. Autoklawy są badane po uruchomieniu testem symulacyjnym BOWIE-DICK oraz 1 raz w miesiącu testami biologicznymi Sporal A. Dokumentacja obejmuje wyniki wszystkich testów, w tym archiwizowane są również wydruki z drukarki. Pracownia endoskopowa dysponuje własnym autoklawem, w którym sterylizowane są akcesoria endoskopowe.

Pralnie

Postępowanie z bielizną czystą i brudną określają procedury postępowania. Bielizna brudna, do czasu odbioru przez specjalistyczną firmę pralniczą, gromadzona jest w podwójnych workach lub zamykanych pojemnikach i workach (foliowych lub płóciennych). Czysta bielizna przechowywana jest w oddziałach w zamykanych, wydzielonych szafach. Transport bielizny zapewnia pralnia zewnętrzna.

Prosektoria

Na terenie Świętochłowic brak prosektoriów wchodzących w skład przedsiębiorstw podmiotów leczniczych udzielających całodobowych świadczeń medycznych.

Odpady medyczne

Na stanowiskach pracy odpady medyczne gromadzone są w typowych, prawidłowo oznakowanych pojemnikach lub workach foliowych (z zapewnieniem właściwej kolorystyki worków), a następnie, nie rzadziej niż co 72h, transportowane są przy użyciu oznakowanych i zamykanych wózków do stacjonarnego urządzenia chłodniczego (Szpital Powiatowy) lub do pomieszczenia wyposażonego w urządzenia chłodnicze (Zakład Opiekuńczo-Lecznicy), skąd odbierane są przez specjalistyczny podmiot, z którym ZOZ Świętochłowice zawarł umowę na ich transport i unieszkodliwianie.

Blok żywienia

Szpital Powiatowy w Świętochłowicach otrzymuje gotowe posiłki w systemie cateringowym. Kuchenki oddziałowe składają się z dwóch pomieszczeń: kuchenki właściwej i zmywalni naczyń połączonych okienkiem podawczym lub z jednego pomieszczenia z podziałem na stronę czystą i brudną. Kuchenka mleczna składa się z jednego pomieszczenia, w którym znajduje się sterylizator. Niemowlęta obecnie żywione są gotowymi jednorazowymi mieszankami przy użyciu smoczków jednokrotnego użytku. Opracowane są instrukcje i procedury oparte na zasadach systemu HACCP, zapewniające bezpieczeństwo żywionych pacjentów.

Niemowlęta w oddziale noworodkowym karmione są przez matki pokarmem naturalnym. Matkom, którym brak pokarmu oddział zabezpiecza karmienie dzieci poprzez podanie mleka RTF (Ready to feed), gotowego do spożycia również przy użyciu smoczków jednorazowego użytku.

Nadzór nad jakością wody użytkowej w stacjonarnych podmiotach leczniczych:

W 2016 r. Sekcja NS-HKiŚ skontrolowała 1 szpital oraz 1 zakład pielęgnacyjno – leczniczy w kierunku obecności bakterii *Legionella sp.* w ciepłej wodzie użytkowej. W pobranych do badań próbkach wody nie stwierdzono przekroczeń w zakresie badanego parametru.

Zakłady lecznicze udzielające ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych

W roku bieżącym skontrolowano **21** zakładów leczniczych, w których przeprowadzono **32** kontrole sanitarne, w tym:

- **20** kontroli kompleksowych zgodnych z harmonogramem,
- **6** kontroli tematycznych w zakresie szczepień ochronnych
- **3** kontrole sprawdzające,
- **1** kontrola w związku z wnioskiem stron o wydanie opinii sanitarnej,
- **1** kontrola tematyczna w związku ze Światowymi Dniami Młodzieży,
- **1** kontrola doraźna przeprowadzona po nałożonym mandacie karnym.

W tej grupie obiektów Sekcja NS-EP w roku sprawozdawczym **nie wydała decyzji administracyjnych**, natomiast nałożyła **1 mandat karny** za przeterminowane pakiety z narzędziami sterylnymi.

Procesy dezynfekcji

Prowadzone są we wszystkich skontrolowanych obiektach stosujących wielorazowe narzędzia/sprzęt medyczny wyłącznie sposobem manualnym w pojemnikach z wkładem sitowym z przykryciem. Do dezynfekcji stosowane są preparaty dezynfekcyjne mające dobre właściwości myjące i dezynfekcyjne. Dezynfekcję narzędzi przeprowadza się w wyznaczonych do tego celu miejscach w gabinetach.

Procesy sterylizacji

W opisywanej grupie autoklawy są na wyposażeniu zakładów posiadających gabinety stomatologiczne. Urządzenia te zlokalizowane są w gabinetach w wydzielonych miejscach lub w pomieszczeniach w ciągu technologicznym obejmującym: odcinek z materiałami czystymi, odcinek z autoklawem i odcinek materiałów sterylnych. Wszystkie autoklawy należą do klasy B. Skuteczność sterylizacji badana jest za pomocą wskaźników chemicznych klasy VI, które umieszczane są we wnętrzu opakowania sterylizacyjnego oraz wskaźnikami biologicznymi ze średnią częstotliwością 1 raz na 3 miesiące. Opakowaniami sterylizacyjnymi są rękawy foliowo-papierowe i torebki foliowo-papierowe.

Postępowanie z bielizną

Kontrolę w tym zakresie przeprowadza Sekcja NS-HKiŚ. W kontrolach, w których nie uczestniczyli przedstawiciele tej sekcji ocenę postępowania z bielizną czystą i brudną dokonała Sekcja NS-EP. Odchodzi się od stosowania podkładów wielorazowych na rzecz jednorazowych. Bielizna brudna, głównie fartuchy lekarskie, do czasu odbioru przez firmę pralniczą, gromadzona jest w wydzielonych pomieszczeniach, w zamykanych pojemnikach, natomiast czysta przechowywana jest w wydzielonych, zamykanych szafach. Transport bielizny zapewnia pralnia zewnętrzna.

Postępowanie z odpadami

Kontrolę w tym zakresie przeprowadza Sekcja NS-HKiŚ. W kontrolach, w których nie uczestniczyli przedstawiciele tej sekcji ocenę gospodarki z odpadami medycznymi dokonała Sekcja NS-EP. Odpady niebezpieczne pochodzenia medycznego są selektywnie zbierane w miejscach wytwarzania w pojemnikach wielorazowych wyłożonych wkładami foliowymi koloru czerwonego i/lub w pojemnikach jednorazowego użytku opisanych zgodnie z wymaganiami.

Transport z miejsca wytwarzania do miejsca magazynowania odbywa się w pojemnikach transportowych. Większość obiektów magazynuje odpady w urządzeniach chłodniczych zlokalizowanych poza pomieszczeniami, w których świadczy się usługi medyczne, odbierane są przez specjalistyczne firmy posiadające stosowne zezwolenia, z częstotliwością uzależniona od rodzaju wytwarzanych odpadów oraz warunków ich magazynowania. Z części przedsiębiorstw odpady odbierane są bezpośrednio z miejsca wytwarzania (bez magazynowania).

Praktyki prowadzone przez lekarzy i pielęgniarów oraz inne obiekty prowadzące działalność leczniczą nieregulowaną

Nadzór nad praktykami zawodowymi oraz innymi obiektami prowadzącymi działalność leczniczą nieregulowaną sprawuje wyłącznie Sekcja Epidemiologii.

Na terenie Świętochłowic zarejestrowanych jest **35 praktyk lekarskich, 3 praktyki pielęgniarskie i 3 obiekty świadczące usługi medyczne nie będących podmiotami leczniczymi.**

Ta ostatnia grupa obiektów to: **3** pracownie protetyczne, z których w roku sprawozdawczym skontrolowano **1**.

W praktykach przeprowadzono łącznie **19 kontroli sanitarnych** zgodnie z harmonogramem, oraz **1** kontrolę związaną z wydaniem decyzji celem rejestracji w Izbie Lekarskiej.

W tej grupie nie wydano decyzji administracyjnych, nie nałożono mandatów karnych.

Procesy dezynfekcji

Oprócz gabinetów stomatologicznych gdzie przeprowadzane są procesy dezynfekcji narzędzi, gabinety stosują sprzęt jałowy jednorazowego użytku. Dotyczy to gabinetów ginekologicznych i tych mających charakter konsultacyjny. Dezynfekcja odbywa się w pojemnikach pod przykryciem, z wkładem sitowym. W części gabinetów narzędzia obrotowe są czyszczone przed dezynfekcją w myjkach ultradźwiękowych. Dezynfekcja odbywa się w wyznaczonych miejscach w gabinetach, gdzie w większości przypadków zachowany jest ciąg technologiczny - od odcinka gdzie przeprowadza się dezynfekcję, czyli od odcinka materiałów brudnych, do odcinka materiałów sterylnych.

Sterylizacja

Wszystkie skontrolowane w 2016r. praktyki stomatologiczne wyposażone są w autoklawy klasy B. Autoklawy są badane wskaźnikami chemicznymi i biologicznymi; tymi pierwszymi bada się skuteczność każdego procesu sterylizacji, podczas gdy testy biologiczne Sporal A stosowane są ze średnią częstotliwością raz na 3 miesiące. Autoklawy są zlokalizowane w gabinetach.

W dwóch praktykach zorganizowano osobne sterylizatornie.

Postępowanie z brudną bielizną

Brudna bielizna, głównie fartuchy płócienne, na bieżąco jest zabierana do prania. Pranie odbywa się w większości przypadków w warunkach domowych. W gabinetach, gdzie badanie pacjenta odbywa się na kozetce lub fotelu ginekologicznym, stosowane są podkłady jednorazowe. Bielizna czysta przechowywana jest w wydzielonych szafach w gabinetach lekarskich.

Postępowanie z odpadami medycznymi

Odpady niebezpieczne pochodzenia medycznego gromadzone są na stanowiskach pracy w typowych, prawidłowo oznakowanych, pojemnikach lub workach foliowych, z zachowaniem właściwej kolorystyki worków. Pomimo braku regulacji prawnych w tym zakresie pojemniki z odpadami ostrymi transportowane są nie rzadziej niż co 72h do wydzielonych pomieszczeń wyposażonych w urządzenie chłodnicze, natomiast worki z odpadami o kodzie 180103 transportowane są codziennie do w/w pomieszczenia. Odpady te odbierane są do unieszkodliwiania przez specjalistyczne firmy posiadające stosowne zezwolenia, z częstotliwością raz na dwa tygodnie lub raz na miesiąc w zależności od ilości wytwarzanych odpadów i pojemności urządzenia chłodniczego. W przypadku praktyk mających charakter konsultacyjny znajdujących się na terenie przychodni, za gospodarowanie odpadami medycznymi odpowiedzialny jest właściciel przychodni. W tym ostatnim przypadku właściciele praktyk podpisali stosowne porozumienia lub fakt ten jest zawarty w umowach najmu.

IV. Interwencje

Interwencje dotyczące obiektów służby zdrowia

W 2016r. rozpatrzono:

- 1 interwencję w sprawie złego stanu sanitarnego oddziału wewnętrznego w Szpitalu Powiatowym w Świętochłowicach, dot. zakażenia pacjenta nieznaną bakterią; kontrola sanitarna połączona z dochodzeniem epidemiologicznym nie potwierdziła zasadności zgłoszenia,
- 6 interwencji dotyczyło obecności gryzoni na terenie posesji. Przeprowadzono 10 kontroli.

1 zgłoszenie było niezasadne.

Interwencje dotyczące insektów

W roku sprawozdawczym wpłynęło 8 interwencji dotyczących obecności obrzeżków gołębic, pcheł, karaluchów i odchodów ptasich w miejscach wspólnego użytku w posesjach. Przeprowadzono 8 kontroli, wydano 2 decyzje, które zostały zrealizowane w terminie.

V. Akcje deratyzacyjne

Na terenie Świętochłowic przeprowadzono 2 akcje deratyzacyjne (w okresie wiosennym i jesiennym), zgodnie z zarządzeniem Prezydenta Miasta Świętochłowice. Podczas trwania akcji przeprowadzono 9 kontroli, nie stwierdzono nieprawidłowości.

Higiena żywności, żywienia i przedmiotów użytku

1. A. Charakterystyka obiektów nadzorowanych

Zgodnie z ewidencją Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Chorzowie na terenie miasta Świętochłowice znajduje się 457 zakładów. Największą grupę obiektów stanowią zakłady obrotu żywnością. W większości są to małe zakłady prowadzone przez prywatnych właścicieli. Zakłady produkcyjne to głównie piekarnie i ciastkarnie prowadzące długoletnią działalność, w pomieszczeniach adaptowanych. W większości zakłady te wprowadziły zasady GHP, GMP i system HACCP. Zaopatrują one z reguły rynek lokalny. Zakłady żywienia zbiorowego o liczbie 83 to w połowie zakłady małej gastronomii (42). Zakłady te w bardzo dużej części spełniają wymagania dotyczące stanu technicznego i wyposażenia.

Część zakładów zlokalizowanych jest na tzw. „szlaku turystycznym” tzn. teren OSiR Skalka Świętochłowiec.

B. Ocena stanu sanitarnego - ogólna

W roku 2016 w ewidencji znajdowało się 457 zakładów, z czego skontrolowano 296, w tym 0 miejsc obrotu przedmiotami użytku, 1 wytwórnię kosmetyków, 1 miejsce obrotu kosmetykami. We wszystkich obiektach objętych nadzorem przeprowadzono 380 kontroli sanitarnych, w tym 0 kontroli w miejscach obrotu przedmiotami użytku, 3 kontrole w miejscach produkcji i obrotu kosmetykami.

W trakcie bieżącego nadzoru sanitarnego pobrano do badań laboratoryjnych 109 próbek żywności, 5 próbek sanitarnych, 0 próbek materiałów do kontaktu z żywnością, 0 wymazów sanitarnych w związku z podejrzeniem zatrucia i 2 próbki kosmetyków.

W wyniku przeprowadzonych kontroli stwierdzono, że 2 obiekty, nie odpowiadały ustalonym wymaganiom. Stanowi to 0,8% w stosunku do wszystkich obiektów sklasyfikowanych.

Wydano 4 decyzje administracyjne nakazujące usunięcie stwierdzonych uchybień, 1 prolongatę, nie oddano wniosków do sądu. Winnych uchybień ukarano 14 mandatami na łączną kwotę 2 800 PLN. W 2016 roku nie złożono wniosku o ukaranie do WSSE.

C. Ocena stanu sanitarnego - szczegółowa

Zakłady produkcji żywności

W roku 2016 w ewidencji znajdowało się 27 zakładów z tej grupy obiektów, z czego skontrolowano 21. W obiektach tych przeprowadzono 29 kontroli. W grupie tej nie wydano decyzji nakazujących usunięcie uchybień technicznych, nie nałożono mandatów karnych. Nie stwierdzono obiektów o złym stanie sanitarnym na podstawie arkuszy oceny stanu sanitarnego. Nie wydano prolongat.

W 2016 roku w nadzorowanych zakładach produkujących żywność pobrano 32 próbki do badań mikrobiologicznych, fizykochemicznych i sanitarnych. Zdyskwalifikowano 5 próbek co stanowi 15,6% zbadanych ogółem. Wskaźnik ten jest wyższy niż w roku ubiegłym, kiedy to zdyskwalifikowano 2,6% próbek.

Obiekty obrotu żywnością

W roku 2016 skontrolowano 155 obiektów z 281 prowadzących działalność handlową na terenie nadzorowanym, w obiektach tych przeprowadzono 200 kontroli. Stwierdzono 1 obiekt o złym stanie sanitarnym oceniony na podstawie arkuszy oceny stanu sanitarnego.

W grupie tej wydano 4 decyzje nakazujące usunięcie uchybień sanitarnych oraz nałożono 6 mandatów na kwotę 1100 PLN. Najczęściej stwierdzane uchybienia to m.in.:

- zły bieżący stan sanitarno-porządkowy,
- nieprzestrzeganie GHP i uproszczonego systemu HACCP (m.in. brak zapisów),
- wprowadzanie do obrotu przeterminowanych środków spożywczych

Ogółem w miejscach obrotu pobrano do badań 82 próbki żywności, z czego zakwestionowano 0 próbek tj. 0% .

Zakłady żywienia zbiorowego

W 2016 roku skontrolowano 118 zakładów żywienia zbiorowego w których przeprowadzono 148 kontroli, stwierdzono 1 obiekt o złym stanie sanitarnym oceniony na podstawie arkuszy oceny stanu sanitarnego. W grupie tej nie wydano decyzji nakazujących usunięcie uchybień technicznych, wydano 1 prolongatę, nałożono 8 mandatów na kwotę 1700 PLN.

Najczęstsze uchybienia :

- zły stan sanitarny,
- nieprzestrzeganie GHP i systemu HACCP,
- nieprawidłowe mycie i dezynfekcja naczyń.

W obiektach tych nie pobrano próbek do badań laboratoryjnych.

D. Ocena transportu żywności

W 2016 roku nadzorem objętych zostało 16 firm transportowych przewożących żywność, 1 skontrolowano. Mandatów karnych nie nałożono.

2. JAKOŚĆ ZDROWOTNA ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH

A. Jakość zdrowotna krajowych środków spożywczych

W 2016 roku przebadano laboratoryjnie 85 próbek krajowych środków spożywczych pobranych w różnego rodzaju obiektach żywieniowo – żywnościowych:

- w zakresie oznaczania zanieczyszczeń mikrobiologicznych - 36,
- w zakresie oznaczania zanieczyszczeń chemicznych - 27,
- w zakresie oceny organoleptycznej – 18,
- w zakresie oznaczania zanieczyszczeń – 4;
- wyłącznie w zakresie znakowania- 0

Ponadto pobrano 5 próbek w kierunku badań sanitarnych i 0 wymazów sanitarnych w związku z podejrzeniem zatrucia.

W 2016 roku pod względem znakowania oceniono 32 próbki krajowych środków spożywczych. Zdyskwalifikowano ogółem 5 próbek tj. 5 próbek ze względu na zanieczyszczenia mikrobiologiczne, 0 próbek ze względu na zanieczyszczenia chemiczne, 0 próbek ze względu na organoleptykę, 0 próbek ze względu na nieprawidłowe znakowanie oraz 0 próbek sanitarnych.

B. Jakość zdrowotna środków spożywczych z importu

Przebadano 24 próbki żywności z Unii Europejskiej i importu, w tym 15 pod względem parametrów mikrobiologicznych, 8 próbek pod względem parametrów chemicznych, 1 próbkę pod względem zanieczyszczeń fizycznych.

W ramach przebadanych próbek oceniono 10 pod względem zgodności znakowania z aktualnymi przepisami. Próbek nie zdyskwalifikowano.

3. NADZÓR NAD KOSMETYKAMI I PRZEDMIOTAMI UŻYTKU.

W 2016 roku przeprowadzono 2 kontrole w wytwórni kosmetyków oraz 1 w obiektach obrotu kosmetykami. Pobrano do badań laboratoryjnych 2 próbki kosmetyków. Nie przeprowadzono kontroli w miejscach obrotu materiałami do kontaktu z żywnością, nie pobrano próbek przedmiotów użytku. Nie nałożono mandatów karnych, nie wydano decyzji administracyjnych.

4. SKARGI I INTERWENCJE.

W 2016 roku zgłoszono 12 interwencji: 6 dotyczyło złej jakości zdrowotnej środków spożywczych, 4 warunków higieniczno-sanitarnych i 2 jednocześnie jakości i warunków. Potwierdzonych zostało 6 interwencji (2 na złą jakość środków spożywczych, 2 na nieprawidłowy stan sanitarny oraz 2 na złą jakość środków spożywczych i na nieprawidłowy stan sanitarny), nałożono 6 mandatów na łączną kwotę 1200 PLN oraz wydano 2 decyzje nakazujące. Nie złożono wniosków o nałożenie kary do WSSE w Katowicach. Pozostałe interwencje nie potwierdziły się. W ramach skarg w zintegrowanym laboratorium nie zbadano próbek środków spożywczych dostarczonych przez konsumentów, pobrano natomiast w ramach urzędowej kontroli celowanej 1 próbkę (z czego 0 kwestionowano).

OCENA I WNIOSKI KOŃCOWE

Stan sanitarny nadzorowanych obiektów żywnościowych, jak wykazują arkusze oceny stanu sanitarnego uległ poprawie w stosunku do roku ubiegłego. Wydano tyle samo decyzji nakazujących, natomiast mandatów karnych nałożono mniej. Jednak w dalszym ciągu stwierdza się nie zachowanie należytego stanu sanitarno-higienicznego, obecność szkodników, wprowadzanie do obrotu przeterminowanych środków spożywczych oraz nieprawidłowe mycie i dezynfekcję naczyń. Większość obiektów jednak oceniono pozytywnie. Wprowadzono w nich i stosuje się zasady Dobrej Praktyki Higienicznej, w zakładach produkcyjnych w większości wprowadzono i stosuje się zasady systemu HACCP, a w pozostałych grupach obiektów uproszczone procedury na zasadach systemu HACCP.

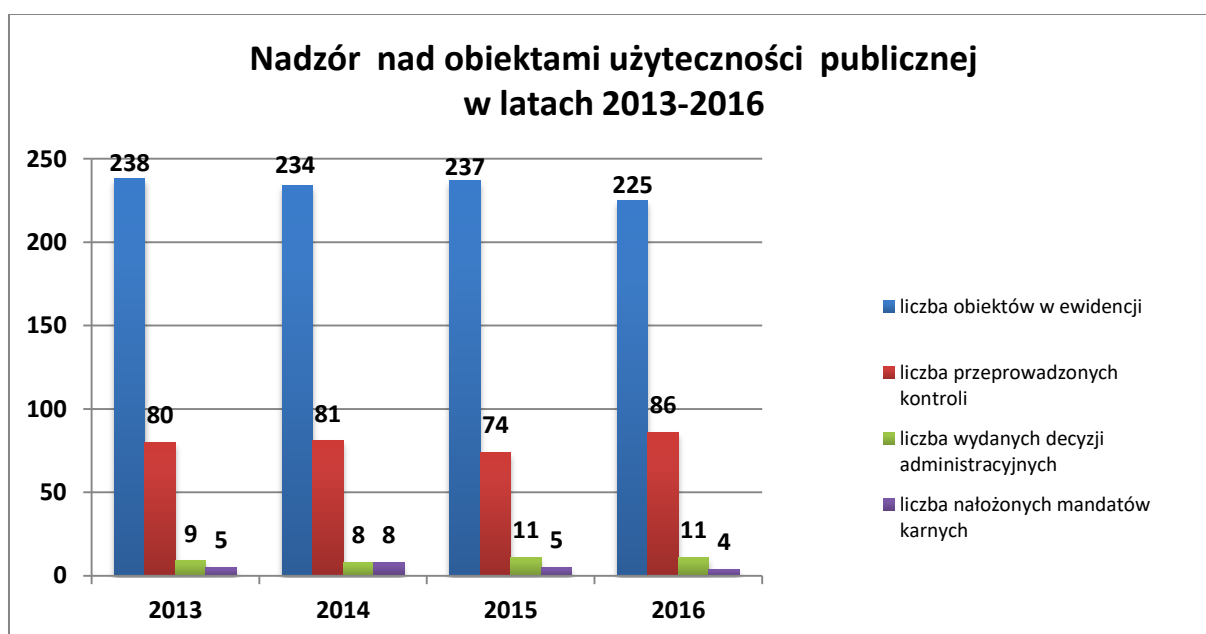
Higiena komunalna i środowiska

W roku 2016 Sekcja Higieny Komunalnej i Środowiska sprawowała nadzór nad przestrzeganiem wymagań higieniczno – zdrowotnych w obiektach użyteczności publicznej oraz nad jakością sanitarną wody do spożycia przez ludzi, ciepłej wody użytkowej i wody na pływalniach.

Obiekty użyteczności publicznej

Na terenie miasta Świętochłowice nadzorem objęto 225 obiektów użyteczności publicznej. Są to: przedsiębiorstwa podmiotów leczniczych, zakłady fryzjerskie i kosmetyczne, odnowy biologicznej, gabinety tatuażu, zakłady w których świadczone są więcej niż jedna z w/w usług, ustępy publiczne i ogólnodostępne, pływalnie kryte i odkryte, domy pomocy społecznej, schronisko dla bezdomnych mężczyzn, obiekty hotelarskie, sportowe, kulturalne, targowiska, apteki, stacje paliw, cmentarze, domy przedpogrzebowe i zakłady pogrzebowe, przystanek kolejowy, tereny rekreacyjne.

W 2016 roku skontrolowano **82** obiekty użyteczności publicznej



W 2016 roku w ramach nadzoru nad obiektami użyteczności publicznej:

- **przeprowadzono 86 kontroli,**
- **wydano 11 decyzji administracyjnych,**
- **nałożono 4 mandaty karne na łączną kwotę 600 zł.**

Ustępy publiczne i ogólnodostępne

Na nadzorowanym terenie znajdują się dwa ustępy publiczne, usytuowane przy głównych arteriach komunikacyjnych miasta oraz jeden ogólnodostępny w centrum handlowym. Wszystkie posiadają stałą obsługę, podłączone są do sieci wodociągowej i kanalizacyjnej, wyposażone w bieżącą ciepłą i zimną wodę, sprawne urządzenia sanitarne

oraz środki czystości i preparaty dezynfekcyjne. W oparciu o wyniki przeprowadzonych kontroli, wszystkie obiekty oceniono jako zadawalające pod względem sanitarno – higienicznym i technicznym.

Pływalnie kryte i odkryte

W roku sprawozdawczym, w związku z wejściem w życie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 09.11.2015r. w sprawie wymagań jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach, wzmożonym nadzorem objęto jakość wody w nieckach basenowych, częstotliwość pobierania próbek wody przez zarządców obiektów, zakres badanych parametrów, metodyki referencyjne analiz oraz sposób dokumentowania badań i informowania użytkowników o jakości wody na pływalniach.

Nadzorem objęto pływalnię miejską przy ul. Zubrzyckiego 38, szkolną w Szkole Podstawowej nr 8 przy ul. Komandra 9 oraz kąpielisko sezonowe na terenie Ośrodka Sportu i Rekreacji „Skalka”.

Pływalnie Kryte

Dla dwóch pływalni krytych, ze względu na ponadnormatywną ogólną liczbę bakterii oraz obecność bakterii z rodzaju Legionella sp. i Pseudomonas aeruginosa, wydano trzy decyzje administracyjne nakazujące doprowadzenie parametrów mikrobiologicznych wody do stanu zgodnego z wymaganiami z natychmiastowym terminem wykonania. Na podstawie wyników badań laboratoryjnych wody stwierdzono, że decyzje zostały wykonane.

Dla Pływalni przy ul. Zubrzyckiego 38 ponadto wydano decyzję administracyjną nakazującą doprowadzenie do stanu zgodnego z wymaganiami uszkodzonych drzwi przy sali z urządzeniami do ćwiczeń, która została wykonana terminowo. W tym samym obiekcie, za brudne kafelki przy zjeżdżalni, brudne parapety i urządzenia do ćwiczeń oraz podłogi w pomieszczeniu dozowania chemii basenowej, na osobę odpowiedzialną nałożono mandat karny w wysokości 200 zł. Przeprowadzona kontrola sprawdzająca wykazała poprawę bieżącego stanu sanitarnego.

Pływalnia odkryta

Dla Kąpieliska „Skalka” wydano decyzję administracyjną dotyczącą niecki basenowej, w której woda uzdatniana jest metodą chemiczną, nakazującą prowadzenie i dokumentowanie systematycznych badań w zakresie potencjału redox i chloru związanego, zgodnie z wymaganiami, a także zapewnienie podajników na mydło, ręczniki jednorazowe i papier toaletowy w budynku zaplecza sanitarnego. Decyzja została wykonana po uprzedniej prolongacie terminu.

Ze względu na niestosowanie środków chemicznych do dezynfekcji wody w niecce basenu uzdatnianego metodą biologiczną, osiągnięcie czystości mikrobiologicznej wody na poziomie określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 09.11.2015r, w sprawie wymagań jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz. U. z 2015r., poz. 2016), było

bardzo trudne. W przypadku stwierdzenia przekroczeń badanych parametrów zarządcę obiektu informowano o konieczności podjęcia niezwłocznych działań naprawczych, które polegały na zwiększeniu prędkości obiegu wody w systemie cyrkulacji oraz dolewaniu świeżej wody.

Na podstawie przeprowadzonych kontroli, wszystkie pływalnie oceniono jako zadawalające pod względem sanitarno – technicznym i higienicznym.

Domy Pomocy Społecznej

W tej grupie wykazano dwa całodobowe obiekty oraz trzy dziennego pobytu. W 2016 roku skontrolowano dwa domy dziennego pobytu, których stan sanitarny i techniczny na podstawie wyników przeprowadzonych kontroli, oceniono jako zadawalający.

Schronisko dla bezdomnych mężczyzn

Prowadzone przez Towarzystwo Pomocy im. św. Brata Alberta **Schronisko przy ul. dr A. Bukowego 17**, przeznaczone jest dla bezdomnych, ubogich, samotnych i niepełnosprawnych mężczyzn. Schronisko zapewnia pomoc osobom zagrożonym wykluczeniem społecznym, oferując skromną bazę noclegową oraz posiłki w ramach cateringu dla ok. 80 mężczyzn. Od lat nieremontowany, czterokondygnacyjny budynek, w którym znajdują schronienie również bezdomni spoza powiatu świętochłowskiego, nie jest dostosowany dla potrzeb osób niepełnosprawnych i wymaga znacznego doinwestowania ze względu na pogarszający się stan techniczny.

Mieszkańcy sami dbają o utrzymanie czystości i porządku w pomieszczeniach, a także we własnym zakresie wykonują drobne prace remontowo – modernizacyjne. W 2016 roku stwierdzono wykonanie wydanej w 2015 roku decyzji administracyjnej, której termin wykonania części obowiązków, został przedłużony do dnia 30.06.2016r. Doprowadzono do stanu zgodnego z wymaganiami ściany i sufity w magazynach środków czystości, mebli i wyposażenia.

Mając na uwadze powyższe, obiekt oceniono jako zadawalający pod względem sanitarno – technicznym.

Obiekty, w których świadczone są usługi hotelarskie

W ewidencji ujęto usytuowany w centrum miasta pensjonat Willa Styl z 13 miejscami noclegowymi oraz oddany do użytku w maju 2016 roku w wyniku zakończenia II etapu prac modernizacyjnych, obiekt hotelarski Zgoda. Dysponuje on 128 miejscami noclegowymi w 65 pokojach jedno, dwu i trzyosobowych z węzłami sanitarnymi i bez węzłów sanitarnych, bufetem, salą konsumpcyjną i konferencyjną oraz zapleczem gospodarczym i sanitarno – technicznym.

Na podstawie wyników przeprowadzonych kontroli, obydwa obiekty oceniono jako zadawalające pod względem sanitarno – higienicznym oraz sanitarno – technicznym.

Zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu i odnowy biologicznej oraz świadczące więcej niż jedną z usług.

W ewidencji ujęto 59 zakładów, z których w 2016 roku skontrolowano 16. Jest to jedna z najliczniejszych grup nadzorowanych obiektów, w skład której wchodzi zakłady o zróżnicowanym standardzie świadczonych usług i wyposażenia, od małych jednoosobowych zakładów po duże wieloosobowe, świadczące więcej niż jedną z ww. usług, np. kosmetyczne, fryzjerskie i solarium.

W tej grupie obiektów za stwierdzone nieprawidłowości sanitarno – higieniczne w jednym z solariów – nieprawidłowo prowadzoną dezynfekcję urządzeń do opalania, brudne okulary ochronne, brudne dozowniki z preparatem do demakijażu, brudne wnętrza szaf na zapleczu zakładu – na osobę odpowiedzialną nałożono mandat karny w wysokości 150 zł. Przeprowadzona kontrola sprawdzająca wykazała poprawę stanu sanitarnego zakładu.

Uwzględniając zarówno stan sanitarno – higieniczny jak i sanitarno – techniczny wszystkie skontrolowane obiekty oceniono jako zadawalające.

Przystanek kolejowy

Przeprowadzone w roku sprawozdawczym kontrole przystanku kolejowego wykazały poprawę jego stanu sanitarnego w stosunku do lat ubiegłych. Zarządca obiektu we własnym zakresie przeprowadził drobne prace remontowe mające na celu poprawę jego wizerunku. Bieżącym utrzymaniem czystości zajmuje się firma zewnętrzna działająca na zlecenie podmiotu zarządzającego obiektem.

Cmentarze

W ewidencji ujęto 8 cmentarzy, skontrolowano 7.

Wszystkie wyposażone są w punkty czerpalne wody oraz pojemniki lub kontenery przeznaczone do gromadzenia odpadów komunalnych.

Jako dobry pod względem sanitarno – technicznym, oceniono, zarządzany przez Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o. o., cmentarz komunalny. Rozbudowany w 2014r., aktualnie dysponuje ok. 1100 miejscami przeznaczonymi do pochówku zwłok oraz kolumbarium z ok. 90 niszami. Na terenie cmentarza wydzielone są ogrodzone miejsca przeznaczone na pojemniki do gromadzenia odpadów komunalnych, punkty poboru wody i wyłożone kostką brukową trakty komunikacyjne.

Pozostałe skontrolowane cmentarze oceniono jako zadawalające.

Domy przedpogrzebowe i zakłady pogrzebowe

W ewidencji ujęto 6 skontrolowanych w 2016 roku obiektów. Są to dysponujące prosektoriami i chłodniami dwa domy przedpogrzebowe oraz cztery zakłady pogrzebowe, które w ramach realizacji usług związanych z organizacją pochówku korzystają z zaplecza innych podwykonawców. Większość domów i zakładów pogrzebowych dysponuje własnymi środkami transportu spełniającymi wymagania techniczne rozporządzenia Ministra Zdrowia

z dnia 27 grudnia 2007r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich.

W oddanym do użytku w 2014 roku Śląskim Zakładzie Pogrzebowym „Firma Walicki” przy ul. Szpitalnej 2 nadal przyjmowane są wyłącznie zlecenia, natomiast zwłoki przygotowywane są do pochówku w zakładzie pogrzebowym w Bytomiu przy ul. Piekarskiej 99, którego właścicielem jest ten sam przedsiębiorca.

Dla Zakładu Pogrzebowego Miejskiego Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. przy ul. Chorzowskiej 34 wydano decyzję dotyczącą naprawy lub wymiany uszkodzonej powierzchni stołu sekcyjnego z terminem realizacji do dnia 31.01.2017r. W związku z powyższym obiekt oceniono jako zły pod względem technicznym. Natomiast za brudne wnętrze lodówki przeznaczonej do przechowywania odpadów niebezpiecznych, na osobę odpowiedzialną nałożono mandat karny w wysokości 100 zł. Przeprowadzona kontrola sprawdzająca wykazała poprawę bieżącego stanu sanitarnego obiektu.

Funkcjonujące na terenie miasta zakłady pogrzebowe świadczą usługi w zakresie organizacji pochówku oraz przewozu zwłok i szczątków ludzkich. We wszystkich wydzielono punkty obsługi klientów, pomieszczenia ekspozycji akcesoriów pogrzebowych oraz zaplecza sanitarno – socjalne.

Na podstawie przeprowadzonych kontroli wszystkie oceniono jako zadawalające pod względem sanitarno – technicznym i sanitarno – higienicznym.

Targowiska

W ewidencji ujęto 2 obiekty usytuowane w halach targowych z wydzielonymi dla klientów i osób obsługujących stoiska toaletami. W 2016 roku skontrolowano jeden zlokalizowany w centrum miasta, którego stan oceniono jako zadawalający pod względem sanitarno – technicznym i sanitarno – higienicznym.

Obiekty sportowe

W ewidencji ujęto 3 obiekty, których dysponentem jest gmina. W roku ubiegłym skontrolowano wszystkie i oceniono je jako zadawalające pod względem sanitarnym i technicznym. Największy z nich, Ośrodek Sportu i Rekreacji „Skałka” przy ul. Bytomskiej 40, ze stadionem piłkarsko – żużlowym, kortami tenisowymi i kompleksem boisk „Orlik”, niezależnie od funkcji sportowo – rekreacyjnej, jest również popularnym miejscem organizacji imprez masowych. Corocznie odbywa się tam Święto Miasta, a w 2016r. zorganizowano Piknik dla uczestników Światowych Dni Młodzieży. W wyniku stwierdzonych nieprawidłowości sanitarno – technicznych w obiekcie wydano dwie decyzje administracyjne nakazujące zapewnienie bieżącej ciepłej wody przy umywalkach oraz podajników na środki higieny w sanitariatach, a także doprowadzenie do stanu czystości ścian w części pomieszczeń w budynku głównym. Decyzje zostały wykonane terminowo.

Apteki

W ewidencji ujęto 14 obiektów, skontrolowano 7.

Dla **Apteki przy ul. Chorzowskiej 81** w dniu 20.12.2016r. wydano decyzję administracyjną nakazującą doprowadzenie do stanu zgodnego z wymaganiami ścian we wszystkich pomieszczeniach z terminem realizacji do dnia 31.03.2017r. W związku z powyższym obiekt oceniono jako **zły** pod względem technicznym.

Dla Apteki przy ul. Bytomskiej 15-17 wydano decyzję nakazującą również doprowadzenie do stanu czystości ścian we wszystkich pomieszczeniach, która została wykonana w 2016 roku.

Ze względu na stwierdzone nieprawidłowości sanitarno – higieniczne tj. brudne kratki wentylacyjne, zakurzone meble i sprzęt na osobę odpowiedzialną nałożono mandat karny w wysokości 150 zł. Przeprowadzona kontrola sanitarna wykazała poprawę stanu sanitarno – higienicznego.

Uwzględniając stan sanitarno – higieniczny i sanitarno – techniczny pozostałe skontrolowane apteki oceniono jako zadawalające.

Tereny rekreacyjne

W ewidencji ujęto 72 obiekty. Są to place zabaw i piaskownice oraz teren rekreacyjny przy zbiorniku wodnym na terenie OSiR „Skałka”, których dysponentami są gmina, spółdzielnia mieszkaniowa i administracje budynków mieszkalnych Skontrolowano 14 placów zabaw i piaskownic. We wszystkich, przed sezonem wymieniono piasek, w większości odnowiono obudowy piaskownic i urządzenia przeznaczone do zabawy i rekreacji. Place zabaw wyposażone były w pojemniki na odpady komunalne i ławki oraz w większości w regulaminy określające zasady korzystania z obiektów. Utrzymanie bieżącej czystości zarządca zlecił firmie zewnętrznej.

Skontrolowane place zabaw i piaskownice oceniono jako zadawalające pod względem sanitarno – technicznym.

Podmioty lecznicze

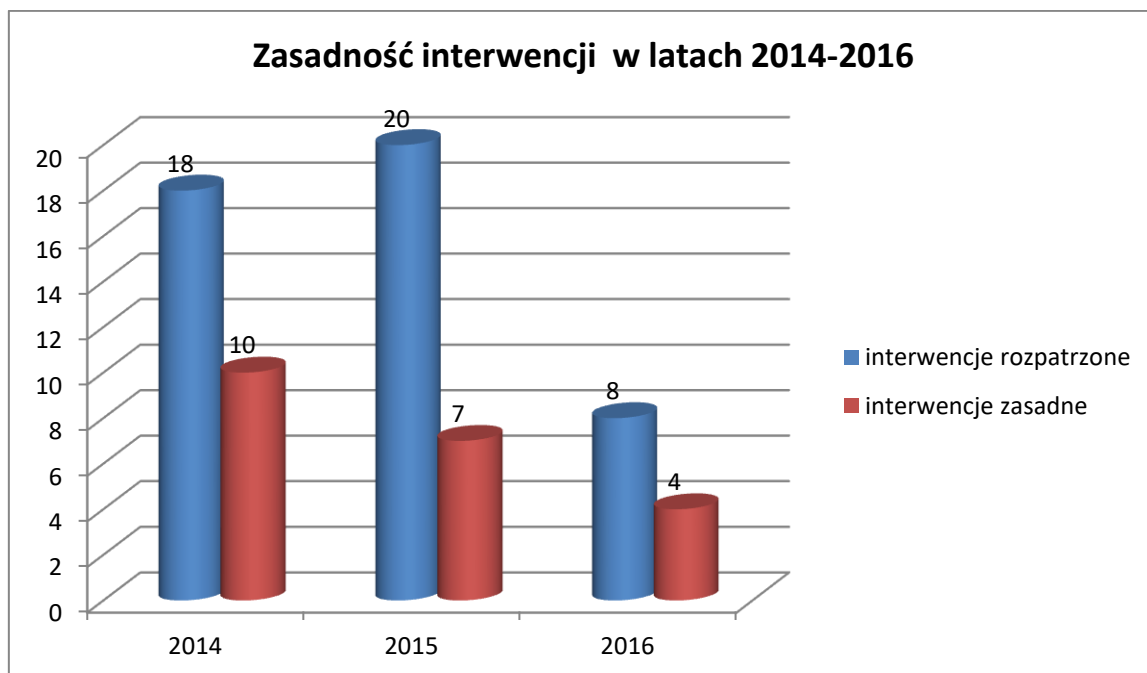
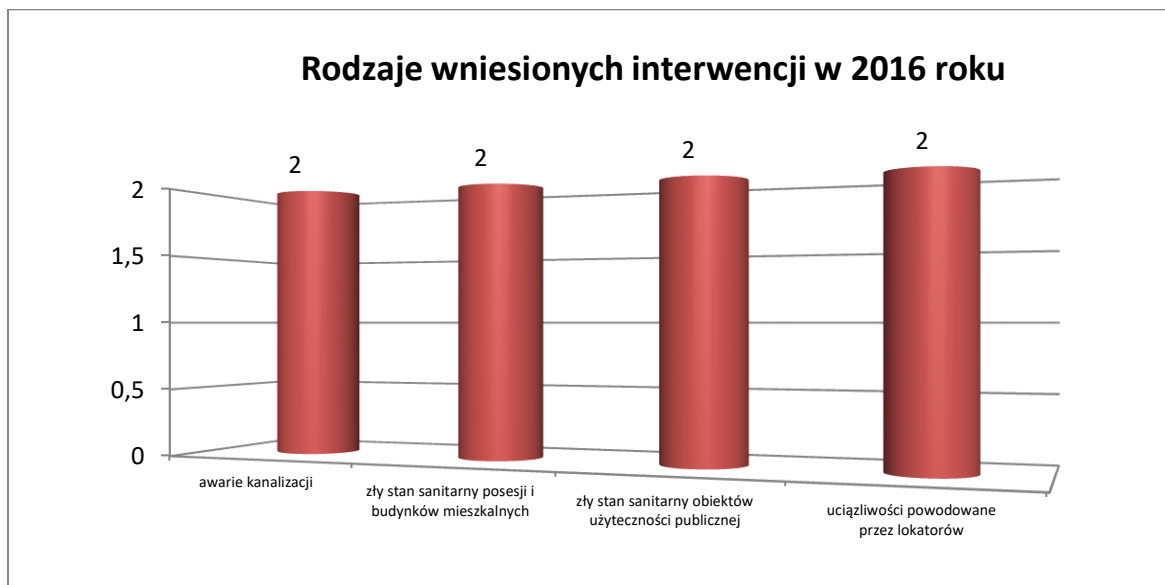
W ewidencji ujęto 29 obiektów, z których skontrolowano 13.

Analogicznie jak w latach ubiegłych we wszystkich obiektach nadzorem objęto sposób postępowania z odpadami i bielizną, a w wykonujących stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne podmiotach leczniczych również sposób postępowania ze zwłokami osób zmarłych, a także jakość ciepłej wody użytkowej w zakresie obecności bakterii z rodzaju Legionella sp.

W ramach kontroli oddziałów psychiatrycznych, we współpracy z Sekcją Epidemiologii, dla Szpitala Powiatowego w dniu 26.10.2016r. wydano decyzję administracyjną nakazującą doprowadzenie do stanu zgodnego z wymaganiami ścian i sufitów w części pokoi łóżkowych, świetlicy i w palarni oraz łóżek pacjentów i stolików przyłóżkowych w Oddziale Psychiatrycznym z Pododdziałem Detoksykacji Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych, z terminem wykonania do dnia 30.09.2017r. W związku z powyższym obiekt oceniono jako **zły** pod względem sanitarno – technicznym.

Interwencje

W 2016 roku wpłynęło 8 interwencji, z których 4 były częściowo lub całkowicie zasadne.



Wniesione interwencje dotyczyły uciążliwości powodowanych przez lokatorów, złego stanu sanitarnego posesji i budynków mieszkalnych oraz obiektów użyteczności publicznej, awarii urządzeń kanalizacyjnych i zalewania ściekami terenu nieruchomości.

W trakcie przeprowadzanych kontroli najczęściej potwierdzały się interwencje dotyczące uciążliwości powodowanych przez lokatorów oraz zagrożeń związanych z awariami kanalizacji.

Przeprowadzone kontrole wykazywały zwykle, że zarządcy budynków niezwłocznie podejmowali działania w kierunku likwidacji rozlewisk ścieków, a miejsca po zalaniu poddawane były dezynfekcji. Interwencje w sprawie złego stanu sanitarnego nieruchomości dotyczyły zazwyczaj nieprzestrzegania regulaminu porządkowego przez lokatorów. Zarządców budynków zobowiązywano do uporządkowania nieruchomości oraz wzmożenia nadzoru nad ich stanem sanitarno – porządkowym.

Podsumowanie

- ✓ W 2016 roku adresem największej liczby decyzji administracyjnych w stosunku do liczby skontrolowanych obiektów były pływalnie. Decyzje te najczęściej dotyczyły doprowadzenia jakości wody w nieckach basenowych do stanu zgodnego z wymaganiami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 09.11.2015r. w sprawie wymagań jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz. U. z 2015, poz. 2016).
- ✓ W roku sprawozdawczym wzmożonym nadzorem objęto obszar postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi w zakresie ochrony zdrowia ludzkiego. Skontrolowano 92,8% zewidencjonowanych na nadzorowanym terenie domów, zakładów pogrzebowych oraz cmentarzy. Przeprowadzone kontrole wykazały, że w większości obiektów postępowanie ze zwłokami i szczątkami ludzkimi było prawidłowe, zgodne z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawnymi. W jednym stwierdzono nieprawidłowości sanitarno – techniczne i higieniczne skutkujące wydaniem decyzji administracyjnej oraz nałożeniem mandatu karnego.
- ✓ W stosunku do 2014 i 2015 roku spadła liczba wniesionych interwencji, wzrósł natomiast odsetek interwencji częściowo lub całkowicie zasadnych. Najczęściej potwierdzały się interwencje dotyczące awarii kanalizacji i uciążliwości powodowanych przez lokatorów nieprzestrzegających regulaminu porządkowego.
- ✓ Spośród 38 przeszkolonych zakładów w ramach prowadzonej w latach 2015 – 2016 Kampanii Społecznej „Mam Świadomość jak być zdrowym”, skierowanej do właścicieli i pracowników sektora BEAUTY, 8 uzyskało rekomendacje Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Jeden, ze względu na stwierdzone w trakcie prowadzonego bieżącego nadzoru nieprawidłowości sanitarno – higieniczne w 2016 roku, został wykreślony z wykazu zakładów pozytywnie ocenionych.

OCENA JAKOŚCI SANITARNEJ WODY W ROKU 2016 NA TERENIE MIASTA ŚWIĘTOCHŁOWICE

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Chorzowie prowadzi stały monitoring jakości wody obejmujący wodę przeznaczoną do spożycia, ciepłą wodę użytkową oraz wodę na pływalniach.

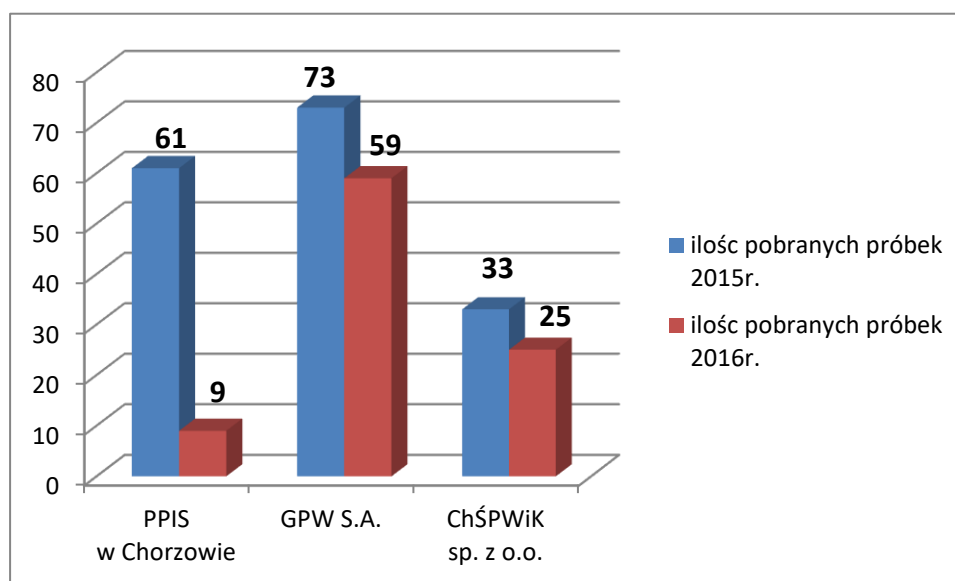
1. Woda przeznaczona do spożycia przez ludzi

Zbiorowe zaopatrzenie w wodę należy do zadań własnych gminy i realizowane jest przez Chorzowsko – Świętochłowickie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.. Producentem wody przeznaczonej do spożycia dostarczanej na terenie miasta Świętochłowice jest Górnośląskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji S.A. w Katowicach.

W oparciu o rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13.11.2015 w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2015r. poz. 1989) regularnie pobierano próbki wody ze studzienek wodomierzowych, z przyłączy wodociągowych oraz z instalacji wewnętrznych w budynkach, w celu sprawdzenia jej jakości na każdym etapie dystrybucji.

W 2016r. pobrano **93** próbki wody w tym:

- w ramach bieżącego nadzoru przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego – **9 próbek**
- w ramach wewnętrznej kontroli przez:
 - Chorzowsko – Świętochłowickie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. - **25 próbek**
 - Górnośląskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji S.A. – **59 próbek**



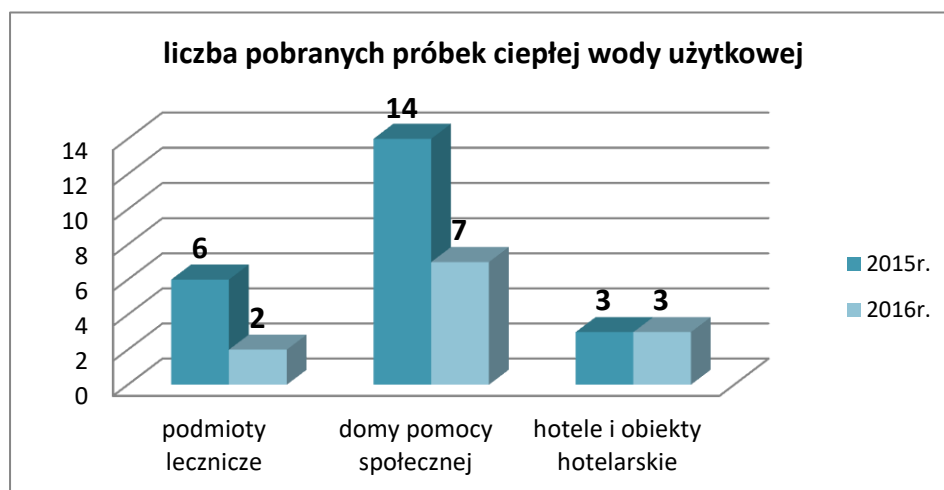
Wykres 1. Liczba próbek pobranych w latach 2015 -2016

Na podstawie sprawozdań z badań laboratoryjnych pobranych próbek stwierdzono, że w zakresie badanych parametrów mikrobiologicznych, fizykochemicznych i organoleptycznych, woda na terenie miasta Świętochłowice spełnia wymagania rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13.11.2015 w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2015r. poz. 1989).

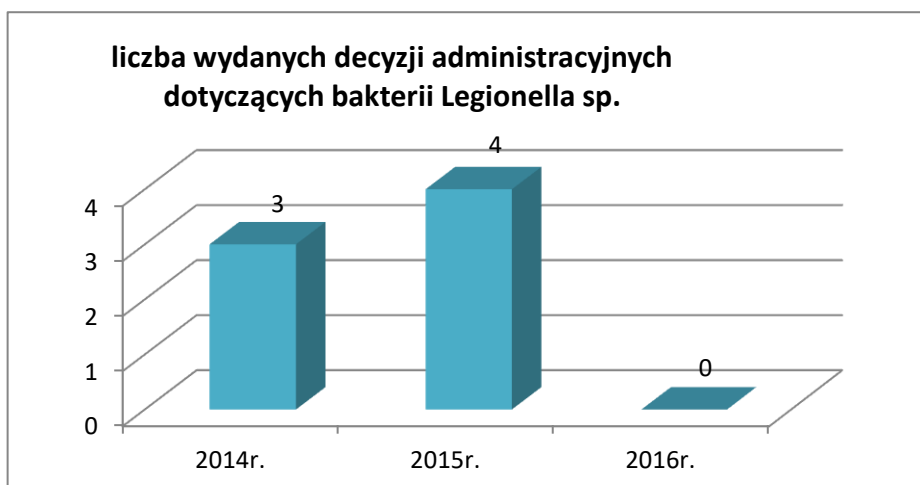
2. Ciepła woda użytkowa

W oparciu o rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2015r. poz. 1989) w 2016 r. sprawowano nadzór nad jakością ciepłej wody użytkowej w instalacjach wewnętrznych obiektów zamieszkania zbiorowego oraz przedsiębiorstwach podmiotów wykonujących stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne.

Skontrolowano łącznie **4 obiekty**, w których pobrano **12 próbek** ciepłej wody w kierunku obecności bakterii *Legionella* sp. Tylko w jednej próbce pobranej w ramach kontroli sprawdzającej wykonanie nakazów decyzji wydanej w 2015r., stwierdzono utrzymującą się ponadnormatywna liczbę bakterii.

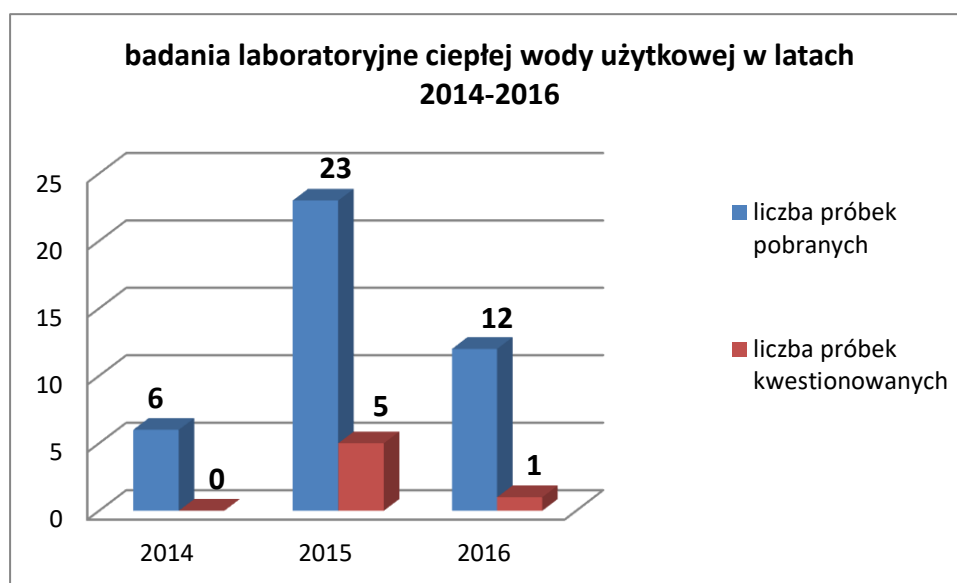


Wykres 2. Liczba pobranych próbek ciepłej wody użytkowej w latach 2015 -2016



Wykres 3. Liczba wydanych decyzji administracyjnych w latach 2014 - 2016

Na podstawie wyników badań laboratoryjnych ciepłej wody stwierdzono, że jakość wody spełniała wymagania rozporządzenia, co może świadczyć o coraz większej dbałości zarządców o stan sanitarno – techniczny instalacji ciepłej wody.



Wykres 4. Badania laboratoryjne ciepłej wody użytkowej w latach 2014-2016

3. Woda na pływalniach

W 2015r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9.11.2015r. w sprawie wymagań jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz. U. z 2015r., poz. 2016), które nałożyło na zarządzających pływalniami szereg obowiązków. Z uwagi na sześciomiesięczny okres dostosowawczy do przepisów niniejszego rozporządzenia, od czerwca 2016r. zarządcy obiektów zobowiązani są do prowadzenia i dokumentowania systematycznych badań jakości wody w zakresie parametrów mikrobiologicznych i fizykochemicznych. Sprawozdania z badań, na bieżąco przesyłane były państwowemu powiatowemu inspektorowi sanitarnemu, co umożliwiło sprawowanie skutecznego nadzoru nad jakością wody na pływalniach.

W 2016r. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Chorzowie pobrał 20 próbek wody na pływalniach, z których zakwestionowano 5, trzy ze względu na przekroczenia mikrobiologiczne oraz dwie na fizykochemiczne.

Mając na uwadze bezpieczeństwo zdrowotne użytkowników dla pływalni przy ul. Zubrzyckiego oraz dla Szkoły Podstawowej nr 8 wydano 3 decyzje administracyjne nakazujące doprowadzenie parametrów mikrobiologicznych wody w nieckach basenowych do stanu zgodnego z wymaganiami ww. rozporządzenia z natychmiastowym terminem realizacji. Na podstawie wyników badań laboratoryjnych wody stwierdzono, że wszystkie decyzje zostały wykonane.

W ramach kontroli wewnętrznej prowadzonej przez zarządców pływalni pobrano 112 próbek wody do badań laboratoryjnych.

W próbkach wody pobranych w Szkole Podstawowej nr 8 przy ul. Komandra 9, na podstawie sprawozdań z powyższych badań, nie stwierdzono żadnych przekroczeń mogących mieć wpływ na zdrowie osób kąpiących się.

Na podstawie wyników badań przekazanych przez zarządcę pływalni przy ul. Zubrzyckiego 38, w lipcu wydano decyzję nakazującą w terminie natychmiastowym doprowadzenie parametrów mikrobiologicznych wody w związku z obecnością bakterii *Legionella* sp. w nieszczęśliwym basenu perelkowego, do stanu zgodnego z wymaganiami. W wyniku podjętych działań naprawczych, na podstawie sprawozdania z badań laboratoryjnych wody, stwierdzono wykonanie przedmiotowej decyzji.

Na Kąpielisku sezonowym Skalka przy al. Parkowej, w brodziku przeznaczonym do zabaw dziecięcych odnotowano utrzymujące się niewielkie przekroczenia dopuszczalnej wartości chloroformu. Podjęte przez zarządcę obiektu działania naprawcze okazały się nieskuteczne.

Z niecki basenu ekologicznego zarządca obiektu pobierał próbki do badań laboratoryjnych z częstotliwością większą niż wymagana w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 09.11.2015r. w sprawie wymagań jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz.U. 2015r. poz. 2016).

Ze względu na niestosowanie środków chemicznych do dezynfekcji wody, osiągnięcie czystości mikrobiologicznej wody na poziomie określonym w ww. rozporządzeniu było bardzo trudne. W przypadku stwierdzenia przekroczeń badanych parametrów zarządcę obiektu informowano o konieczności podjęcia niezwłocznych działań naprawczych, które polegały na zwiększeniu prędkości obiegu wody w systemie cyrkulacji oraz dolewaniu świeżej wody.

Na podstawie wyników badań laboratoryjnych jakości wody na pływalniach oraz przeprowadzonych w obiektach kontroli, stwierdzono że zarządcy wywiązywali się z obowiązków nałożonych rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 09.11.2015r. w sprawie wymagań jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz.U. 2015r. poz. 2016) tj.:

- uzgodnili i realizowali harmonogram poboru próbek do badań laboratoryjnych,
- przesyłali na bieżąco sprawozdania z badań,
- informowali o aktualnej ocenie jakości wody poprzez komunikaty umieszczane na tablicach informacyjnych w obiektach oraz na ich stronach internetowych.

Higiena pracy

Ocena warunków higieny pracy w zakładach pracy

Sekcja Higieny Pracy Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Chorzowie w 2016r. na terenie Świątchłowic obejmowała nadzorem w zakresie warunków higieny pracy 227 zakładów pracy (w 2015r. - 220) (Tab.1), zatrudniających ogółem 6483 pracowników (w 2015r. - 6457) (Tab.2), z czego największa liczba zatrudnionych to pracownicy wg następującej klasyfikacji prowadzonej działalności:

PKD 24 - produkcja metali - 446 zatrudnionych,

PKD 25 - produkcja metalowych wyrobów gotowych z wyłączeniem maszyn i urządzeń - 444 zatrudnionych,

PKD 46 - handel hurtowy z wyłączeniem handlu pojazdami samochodowymi - 527 zatrudnionych,

PKD 49 - transport i gospodarka magazynowa - 1101 zatrudnionych,

PKD 86 - opieka zdrowotna - 358 zatrudnionych.

Zdecydowaną większość stanowią zakłady małe, zatrudniające do 50 pracowników.

Lata	2014	2015	2016
Liczba zakładów objętych nadzorem	199	220	227

Tab.1 Liczba zakładów objętych nadzorem w latach 2014-2016

Lata	2014	2015	2016
Liczba pracowników w nadzorowanych zakładach	6281	6457	6483

Tab.2 Liczba pracowników zatrudnionych w nadzorowanych zakładach w latach 2014-2016

Nadzorem objęte są zakłady o zróżnicowanym profilu produkcji i świadczonych usług takich jak: przemysł metalowy, spożywczy, lekki, usługi budowlane, komunalne, transportowe, motoryzacyjne, a także zakłady lecznicze i opieki społecznej.

Działania kontrolne pozwalają na:

- ustalenie rodzaju występujących na stanowiskach pracy czynników szkodliwych dla zdrowia i uciążliwych,
- ocenę narażenia zawodowego pracowników w oparciu o zidentyfikowane zagrożenia oraz wyniki przeprowadzonych badań i pomiarów,
- podnoszenie świadomości pracodawców i pracowników na temat zagrożeń związanych z wykonywaną pracą,
- współpracę i mobilizowanie pracodawców do podejmowania działań mających na celu zapobieganie chorobom zawodowym i innym schorzeniom spowodowanym warunkami pracy, w tym również działania administracyjne na rzecz ich wyeliminowania lub ograniczenia,
- nadzór nad spełnianiem przez pracodawców wymagań związanych z zatrudnianiem pracowników w narażeniu na szkodliwe czynniki biologiczne oraz czynniki rakotwórcze i mutagenne,
- nadzór nad przestrzeganiem przez pracodawców przepisów dot. warunków higieny pracy w zakładach pracy, w tym zapewnienie właściwych pomieszczeń pracy i higieniczno-sanitarnych oraz odpowiedniego wyposażenia do wykonywania tej pracy, w tym odzieży roboczej, ochronnej i środków ochrony indywidualnej.

Sekcja Higieny Pracy nadzoruje również przestrzeganie przepisów w zakresie:

- substancji chemicznych w postaci własnej lub jako składników mieszanin wprowadzanych do obrotu, stwarzających zagrożenia dla zdrowia człowieka oraz środowiska,
- obowiązków pracodawcy związanych ze stosowaniem w działalności zawodowej substancji chemicznych i ich mieszanin,
- wprowadzania do obrotu oraz stosowania produktów biobójczych i prekursorów narkotyków kat. 2 i 3,
- wprowadzania do obrotu detergentów,
- zakazu wytwarzania i wprowadzania do obrotu na terytorium RP środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych.

Plan pracy obejmował programy wieloletnie, tj. ocenę przygotowania pracodawców pod kątem przestrzegania przepisów i zasad bhp podczas usuwania bądź zabezpieczania wyrobów zawierających azbest. Ponadto realizowano zadanie dotyczące oceny warunków pracy i oceny narażenia pracowników zatrudnionych w zakładach przemysłu tworzyw sztucznych.

W 2016 roku w nadzorowanych zakładach pracy przeprowadzono ogółem 95 kontroli (w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego, sprawdzające realizację wydanych wcześniej decyzji, a także kontrole problemowe, czy doraźne; w 2015r. - 104 kontrole). Skontrolowano 70 zakładów (Tab.3) (w 2015r. - 69 zakładów), w których łącznie zatrudnionych jest 3429 pracowników.

Lata	2014	2015	2016
Liczba zakładów skontrolowanych	58	69	70

Tab.3 Liczba zakładów skontrolowanych w latach 2014-2016

Najczęściej stwierdzanymi podczas kontroli nieprawidłowościami były:

- zły stan techniczny i sanitarny pomieszczeń pracy i pomieszczeń higieniczno-sanitarnych oraz znajdujących się w nich urządzeń,
- brak aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych na stanowiskach pracy,
- brak zgodnej z wymaganiami oceny ryzyka zawodowego uwzględniającej wszystkie zagrożenia występujące w środowisku pracy,
- nie podejmowanie działań zmierzających do ograniczenia ryzyka zawodowego związanego z przekroczeniami NDSiN czynników szkodliwych.

W ramach nadzoru w zakresie szkodliwych czynników biologicznych w środowisku pracy przeprowadzono 20 kontroli w 17 zakładach pracy. Oceniono działania zmierzające do ograniczenia ryzyka zawodowego związanego z występowaniem tych czynników m.in. w placówkach służby zdrowia, zakładach produkcji żywności, zakładzie oczyszczania miasta, sklepach wielkopowierzchniowych.

Brak oceny ryzyka zawodowego dotyczącego czynników biologicznych stwierdzono w 2 zakładach, brak procedur dotyczących pracy w kontakcie z tymi czynnikami w 2 zakładach, brak rejestrów: prac narażających oraz pracowników narażonych na szkodliwe czynniki biologiczne gr. 3 w jednym zakładzie. Wydano 3 decyzje.

W zakresie wprowadzanych do obrotu substancji chemicznych w postaci własnej lub jako składników mieszanin wprowadzanych do obrotu, przeprowadzono 6 kontroli w 4 podmiotach. Wśród wprowadzających, u których przeprowadzono kontrolę są dystrybutorzy (m.in. hurtownie, sklepy) oraz importer. W trakcie kontroli oceniono wymogi w zakresie wprowadzania do obrotu, celem zapewnienia odbiorcom produktów chemicznych słusznych informacji dotyczących bezpiecznego stosowania (w trakcie kontroli oceniono oznakowanie opakowań, karty charakterystyki produktów oraz wymaganą dokumentację w zakresie wprowadzania).

Do stwierdzanych najczęściej w wyniku przeprowadzonych kontroli uchybień należą:

- nieprawidłowe oznakowanie produktów chemicznych (m.in. oznakowanie niezgodne z informacjami zawartymi w karcie charakterystyki produktu; brak wymaganych elementów oznakowania na opakowaniu),
- nieprawidłowa klasyfikacja mieszanin chemicznych,
- niezgodne z wymaganiami karty charakterystyki produktów chemicznych (m.in. brak sekcji i podsekcji, brak istotnych lub niespójne informacje w podsekcjach),
- brak informacji do Inspektora ds. Substancji Chemicznych o sprowadzanych na terytorium RP mieszaninach niebezpiecznych,
- brak zgłoszenia do Europejskiej Agencji Chemikaliów informacji o importowanych substancjach spełniających kryteria klasyfikacji jako stwarzające zagrożenie, które są wprowadzane do obrotu jako składniki mieszanin.

Dla 6 produktów chemicznych sprawdzono pod względem wymagań karty charakterystyki (zakwestionowano 2) oraz 6 oznakowań (zakwestionowano 2). Wydano w tym zakresie 1 decyzję administracyjną, która objęła 8 nakazów.

Ponadto o nieprawidłowościach w karcie charakterystyki i na oznakowaniu opakowania produktu pochodzącego od podmiotu nadzorowanego przez innego inspektora sanitarnego, przekazano informację właściwemu terytorialnie inspektorowi.

Sekcja Higieny Pracy w zakresie wprowadzania do obrotu produktów biobójczych przeprowadziła 2 kontrole. Oceniono łącznie 8 produktów. Ponadto skontrolowano 3 podmioty stosujące produkty biobójcze. Nie stwierdzono w tym zakresie nieprawidłowości. Wszystkie produkty posiadały wymagane pozwolenie.

Mając na względzie przepisy ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii skontrolowano 1 zakład stosujący w swojej działalności zawodowej prekursorów narkotyków kat. 3. Nie stwierdzono w tym zakresie uchybień.

W 2016r. skontrolowano również 31 zakładów pracy stosujących w działalności zawodowej niebezpieczne substancje i ich mieszaniny.

Najczęściej są to substancje stosowane w produkcji oraz farby, lakiery, rozpuszczalniki, kleje, środki czyszczące, dezynfekcyjne, smary, oleje, środki z grupy chemii budowlanej, odczynniki chemiczne i in.. W w/w zakresie przeprowadzono 34 kontrole, wydano 3 decyzje. Najczęściej stwierdzane nieprawidłowości to: brak wymaganych informacji dotyczących zagrożeń wynikających ze stosowania produktów chemicznych w ocenie ryzyka zawodowego oraz w instrukcjach stanowiskowych, brak środków ochrony indywidualnej dla pracowników stosujących substancję niebezpieczną, brak środków neutralizujących w magazynie produktów chemicznych.

W 2016r. Sekcja Higieny Pracy kontynuowała nadzór w zakresie przestrzegania zakazu wprowadzania do obrotu środków zastępczych oraz nowych substancji psychoaktywnych w rozumieniu ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii. W związku z podejrzeniem wprowadzania do obrotu środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych przeprowadzono 1 kontrolę wraz z funkcjonariuszami KMP w Świętochłowicach. Kontrola nie potwierdziła podejrzenia w tym zakresie. Ponadto w 2016r. do spraw wszczętych w latach poprzednich wydano:

- 2 decyzje postanawiające orzec o przepadku na rzecz Skarbu Państwa i zniszczyć produkty będące środkami zastępczymi zabezpieczone w czasie kontroli,
- 1 decyzję zakazującą wprowadzania do obrotu produktów będących środkami zastępczymi i nową substancją psychoaktywną, wycofać je z obrotu oraz orzec o przepadku na rzecz Skarbu Państwa i zniszczyć produkty będące środkami zastępczymi i nową substancją psychoaktywną zabezpieczone w czasie kontroli.

Nadzorem Sekcji Higieny Pracy objęto 3 zakłady, w których pracownicy są narażeni bądź mają kontakt z czynnikami rakotwórczymi. Przeprowadzono 3 kontrole, podczas których oceniono sposób ograniczania zagrożenia dla zdrowia pracowników (badania profilaktyczne, szkolenia, zapewnienie odzieży i sprzętu ochrony indywidualnej, warunków

do higienicznego przechowywania odzieży i spożywania posiłków oraz prowadzenia wymaganej dokumentacji).

Najczęściej występujące czynniki rakotwórcze: promieniowanie jonizujące oraz substancje rakotwórcze stosowane jako odczynniki laboratoryjne.

Liczbę narażonych na czynniki rakotwórcze oceniono na 13 osób, natomiast zatrudnionych w kontakcie z tymi czynnikami na 45. Nie wydano decyzji administracyjnych.

Spółród 227 nadzorowanych zakładów pracy stwierdzono przekroczenia normatywów higienicznych czynników szkodliwych dla zdrowia w 8 zakładach.

Przekroczenia NDS i NDN stwierdzone w 2016r. dotyczyły głównie branż o następujących profilach produkcji:

PKD 16 - produkcja wyrobów z drewna - w 2 zakładach,

PKD 25 - produkcja metalowych wyrobów gotowych, z wyłączeniem maszyn i urządzeń - w 1 zakładzie,

PKD 49 - transport drogowy towarów (wykonywanie opakowań do transportu materiałów oraz produkcja metalowych wyrobów gotowych) - w 2 zakładach,

PKD 36 - pobór, uzdatnianie i dostarczanie wody – w 1 zakładzie,

PKD 49, 93 - utrzymanie terenów zielonych, wykonywanie prac sezonowych podczas koszenia trawy - w 2 zakładach.

W zakładach, w których stwierdzono największą liczbę przekroczeń NDS i NDN rodzaj prowadzonej produkcji sprawił, że pracownicy narażeni byli na więcej niż jeden czynnik szkodliwy. Pracownicy zatrudnieni w transporcie drogowym towarów przy wykonywaniu opakowań do transportu oraz produkcji metalowych wyrobów narażeni byli zarówno na hałas, drgania mechaniczne, jak również na substancje chemiczne.

Ogółem w warunkach przekroczeń najwyższych dopuszczalnych stężeń (NDS) i natężeń (NDN) czynników szkodliwych dla zdrowia w 2016r zatrudnionych było 167 pracowników (w 2015r. - 196 osób) z czego:

- przy produkcji wyrobów z drewna - 13 pracowników,
- przy produkcji metalowych wyrobów gotowych - 16 pracowników,
- przy produkcji opakowań do transportu materiałów oraz produkcji wyrobów metalowych (transport drogowy) - 134 pracowników,
- przy poborze uzdatniania i dostarczania wody - 1 pracownik,
- przy wykonywaniu prac sezonowych związanych z koszeniem trawy - 3 pracowników.

Najczęściej występującym czynnikiem szkodliwym w nadzorowanych zakładach pracy, podobnie jak w latach ubiegłych był ponadnormatywny hałas, którego przekroczenie stwierdzono w 8 nadzorowanych zakładach. Łączna liczba osób narażonych na jego oddziaływanie stanowiła 2,6% ogółu zatrudnionych w różnych gałęziach gospodarki, Działania organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej pionu higieny pracy ukierunkowane były na wyegzekwowanie od pracodawców poprawy warunków pracy pracowników m.in. poprzez podjęcie działań mających na celu obniżenie stężeń i natężeń czynników szkodliwych na stanowiskach pracy.

Ponadto pracodawcy obligowani byli również do opracowania i następnie wdrażania w życie programów działań organizacyjno-technicznych zmierzających do ograniczenia narażenia pracowników na hałas i drgania mechaniczne.

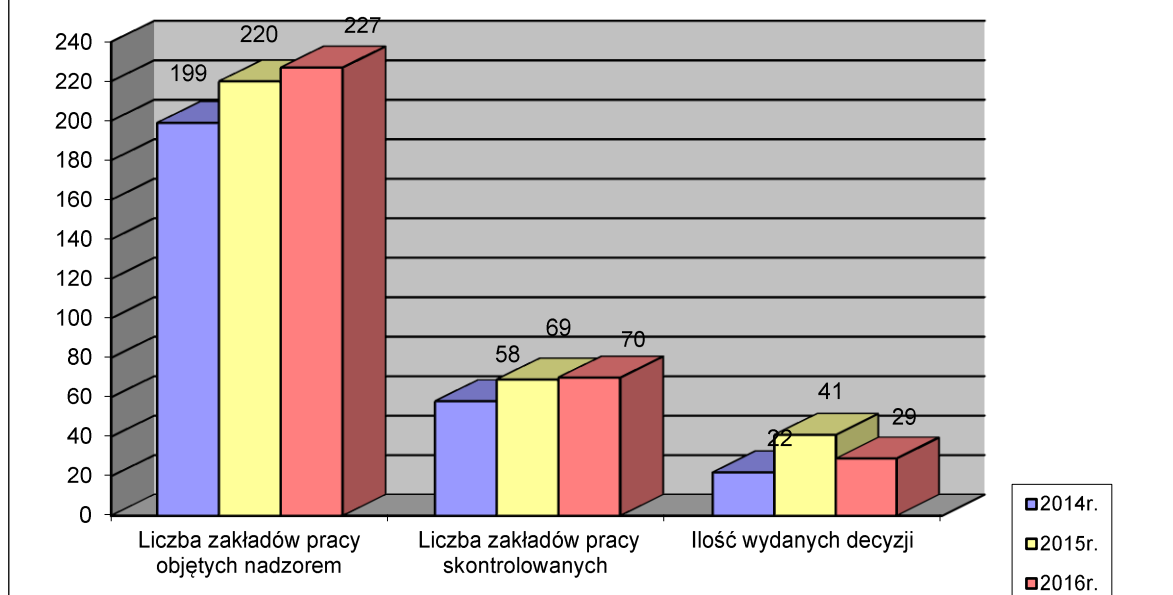
W 2016r. Sekcja Higieny Pracy prowadziła postępowania administracyjno-egzekucyjne w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami. Zostało wydanych 29 decyzji administracyjnych zawierających 95 nakazów m.in. w zakresie:

- stanu pomieszczeń pracy 4 - nakazy,
- stanu pomieszczeń higieniczno-sanitarnych - 52 nakazy,
- oceny ryzyka zawodowego - 8 nakazów,
- badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia - 16 nakazów,
- czynników biologicznych w środowisku pracy - 5 nakazów,
- odzieży, obuwia roboczego i środków ochrony indywidualnej - 2 nakazy,
- obniżenia stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia występujących na stanowiskach pracy do dopuszczalnych NDS i NDN - 4 nakazy,
- substancji niebezpiecznych i ich mieszanin - 4 nakazy.

Lata	2014	2015	2016
Liczba decyzji	22	41	29

Tab.4 Liczba decyzji wydanych w latach 2014-2016

ŚWIĘTOCHŁOWICE - dane porównawcze za lata 2014-2016



W 2016 roku w związku z podejrzeniem choroby zawodowej przeprowadzono 7 postępowań wyjaśniających i administracyjnych. Wydano 1 decyzję o braku podstaw do stwierdzenia choroby.

W ostatnich trzech latach liczba wydawanych decyzji dotyczących chorób zawodowych pracowników lub byłych pracowników świętochłowickich zakładów pracy sukcesywnie maleje (Tab.5).

Lata	2014	2015	2016
Decyzje stwierdzające	2	1	0
Decyzje odmowne	2	1	1
RAZEM	4	2	1

Tab.5 Liczba decyzji w sprawie chorób zawodowych wydanych w latach 2014-2016

Sekcja Higieny Pracy w ramach prowadzonego nadzoru nad warunkami pracy realizuje również zadania z zakresu promocji zdrowia. We współpracy z Oświatą Zdrowotną w 2016r. współuczestniczono w nadzorze nad realizacją ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych w zakładach pracy. W trakcie kontroli z zakresu higieny pracy oceniono realizację zapisów w/w ustawy przez pracodawców.

Higiena dzieci i młodzieży

OCENA STANU SANITARNEGO NADZOROWANYCH OBIEKTÓW OŚWIATOWO-WYCHOWAWCZYCH

Stan sanitarny opracowano na podstawie analizy wyników przeprowadzonych kontroli, zwracając uwagę na zapewnienie właściwych warunków higieniczno-zdrowotnych i bezpieczeństwo pobytu dzieci i młodzieży w placówkach.

W 2016 roku nadzorem objętych było **36** zakładów stałych oraz **8** placówki wypoczynku, w których zorganizowano 8 turnusów.

Ogółem przeprowadzono **78** kontroli, wydano **6** decyzji administracyjnych (w tym **5** prolongat) oraz **3** decyzje płatnicze na sumę **358,20 zł**.
Mandatów karnych nie nałożono.

ŻŁOBKI

Na nadzorowanym terenie funkcjonuje pięć żłobków, (w tym cztery miejskie oraz jeden prywatny). W żłobkach tych opiekę zapewnioną ma 95 dzieci.
Kontrole wykazały, iż stan techniczno-sanitarny placówek był dobry.

PRZEDSZKOLA

Nadzorem objętych było 13 placówek.
Stan techniczny i sanitarno-higieniczny placówek był dobry.

Stan sanitarno-techniczny uległ poprawie:

- w Przedszkolu Miejskim Nr 9 – naprawiono dach, wyremontowano podłogę w sali zajęć ruchowych,
- w Przedszkolu Miejskim Nr 11 –przeprowadzono remont dachu, w części pomieszczeń wymieniono stolarkę okienną i odnowiono ściany oraz wymieniono drzwi do sali gimnastycznej.

W części placówek dyrektorzy we własnym zakresie przeprowadzili remonty bieżące. Zakres prac obejmował malowanie ścian, wymianę wykładzin podłogowych oraz naprawę podłóg, renowację stolarki drzwiowej, naprawę i wymianę urządzeń sanitarnych i armatury. Ponadto zakupiono nowe stoliki i krzesła. W jednej placówce w sali zabaw zamontowano instalację klimatyzacji.

Warunki do utrzymania higieny są właściwe, we wszystkich placówkach zapewniona jest bieżąca ciepła woda do mycia rąk, mydło w dozownikach oraz ręczniki wielokrotnego i dodatkowo jednorazowego użycia w dziesięciu placówkach, natomiast w trzech placówkach ręczniki jednorazowego użycia.

Wszystkie przedszkola posiadają na wyposażenie, sprzęt i zabawki obwiązujące certyfikaty i oznakowania.

◀ W dwóch przedszkolach dokonano pomiary dostosowania mebli do wzrostu dzieci. Zbadano 231 dzieci, wszystkie dzieci siedziały prawidłowo (**100%**), natomiast w roku 2015 – **3,1%** dzieci korzystało z mebli niedostosowanych do wzrostu.

◀ Urządzenia sportowo-zabawowe na działkach przedszkolnych podlegają okresowym przeglądom, na bieżąco są remontowane i konserwowane. W większości placówek przeglądy przeprowadzane są przez specjalistyczne firmy.

◀ Wszystkie placówki prowadzą żywienie dzieci w przedszkolu. W dziesięciu przedszkolach posiłki przygotowywane są na miejscu, natomiast trzy placówki korzystają z usług cateringowych.

Piaskownice są zabezpieczane przed dostępem zwierząt i możliwością zanieczyszczenia piasku odchodami zwierząt. Teren działek przedszkolnych jest ogrodzony i uporządkowany.

SZKOŁY

W wyniku prowadzonego nadzoru bieżącego stwierdzono, iż stan techniczny budynków uległ poprawie. Natomiast w dalszym ciągu w jednej szkole (w Zespole Szkół i Pracy Pozaszkolnej) nie zapewniono bieżącej ciepłej wody w pomieszczeniach sanitarnych.

W ubiegłym roku uległ poprawie stan sanitarny:

- w Szkole Podstawowej Nr 1 – wyremontowano zaplecze bloku sportowego oraz odnowiono ściany w całym bloku sportowym, w części pomieszczeń wymieniono wykładziny i płytki podłogowe,
- w Szkole Podstawowej Nr 19 – wymieniono instalację wodno-kanalizacyjną, zapewniono stały dopływ bieżącej ciepłej wody, przeprowadzono remont połączony z modernizacją zaplecza sanitarnego przy bloku sportowym, wybudowano dwa nowe boiska wielofunkcyjne i nowe ogrodzenie,
- w dwóch szkołach pomieszczenia dydaktyczne doposażono w nowe meble edukacyjne.

W części placówek przeprowadzone zostały bieżące prace remontowe dotyczące odnowienia pomieszczeń dydaktycznych i sanitarnych, naprawy podłóg, konserwacji i drobnych napraw wyposażenia, sprzętu oraz urządzeń sportowo-rekreacyjnych.

◀ W ubiegłym roku w dwóch szkołach podstawowych przeprowadzono badania w zakresie dostosowania mebli szkolnych do wzrostu dzieci. Zbadano 465 uczniów, wszyscy uczniowie (**100%**) korzystali z mebli dostosowanych do wzrostu. Natomiast w 2015 roku **2,4%** uczniów siedziało nieprawidłowo.

W skontrolowanych szkołach meble oznakowane były zgodnie z obowiązującą Polską Normą.

◀ Przeprowadzono analizę tygodniowych rozkładów lecyjnych. Oceniono rozkłady w 10 szkołach. Wszystkie ocenione rozkłady były prawidłowe.

◀ Ręczniki jednorazowe lub suszarki do rąk zapewnione były w **100%** szkół, natomiast w roku 2015 - **90%** szkół.

We wszystkich szkołach sanitariaty zaopatrzone były w mydło oraz papier toaletowy.

◀ Infrastruktura do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego.

Z urządzeń natryskowych tylko w jednej placówce uczniowie korzystają systematycznie po zajęciach wychowania fizycznego, natomiast w dwóch wykorzystywane są sporadycznie, w dwóch tylko po zajęciach dodatkowych, a w jednej są nieużywane.

◀ Szkoły zapewniły wszystkim uczniom możliwość pozostawienia części podręczników i przyborów szkolnych.

◀ Zmniejszyła się liczba uczniów korzystających z obiadów w stołówkach szkolnych.

W roku 2016 z obiadów korzystało **19,7%** uczniów uczęszczających do szkół podstawowych i gimnazjów (w roku 2015 – **30,8%**), w tym **36,2%** obiadów finansowanych było przez Ośrodek Pomocy Społecznej, a w roku 2015 – **43,7%**.

◀ W dalszym ciągu szkoły uczestniczą w akcji „Warzywa i owoce” finansowanej przez Agencję Rynku Rolnego.

W 2016 roku z akcji skorzystało 1567 uczniów klas I –III co stanowi **54,5%** uczniów. W akcji uczestniczyło siedem szkół podstawowych tj. **100%** szkół. Natomiast w roku 2015 z akcji skorzystało **48,7%** uczniów.

◀ W 2016 roku zwiększyła się liczba uczniów spożywających mleko finansowane przez Agencję Rynku Rolnego. W ubiegłym roku z mleka korzystało **93,3%** uczniów szkół podstawowych, natomiast w 2015r. korzystało **95,7%** uczniów.

PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO

WARSZTAT TERAPII ZAJĘCIOWEJ

Placówka przeznaczona jest dla osób z upośledzeniem i kalectwem w stopniu znacznym. Stan sanitarno-techniczny obiektu jest dobry.

OCHRONKA

Na terenie miasta funkcjonuje jedna ochronka charytatywna prowadzona są przez Parafię. Stan sanitarno-higieniczny placówek jest dobry.

ŚWIETLICE SOCJOTERAPEUTYCZO-ŚRODOWISKOWE

W 2016 roku działalność opiekuńczo-wychowawcza prowadzona była w trzech świetlicach w godzinach popołudniowych. Organem prowadzącym świetlice jest Towarzystwo Przyjaciół HEILOO. Stan sanitarno-techniczny był zgodny z wymogami.

PLACÓWKI WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY

Na nadzorowanym terenie organizowany był wyłącznie wypoczynek w miejscu zamieszkania, w zakładach całorocznych będących pod stałym bieżącym nadzorem. We wszystkich placówkach zapewnione były odpowiednie warunki sanitarno-higieniczne.

Zapobiegawczy Nadzór Sanitarny

Opiniowanie planów zagospodarowania przestrzennego na terenie miasta Świętochłowice

- w 2016 roku wydano 1 uzgodnienie w formie opinii sanitarnej dotyczącej planu zagospodarowania przestrzennego Świętochłowic oraz dwie opinie sanitarne dotyczące zakresu i stopnia szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko. Rozpatrywanym projektem planu zagospodarowania przestrzennego objęto około 9,1 % powierzchni terenu,
- rozpatrzony wniosek obejmował śródmieście Miasta Świętochłowice (o powierzchni około 121,2 ha) ograniczone dwoma ulicami, torami kolejowymi, a także granicą administracyjną miasta. W opisywanej sprawie zwrócono uwagę na zdrowie ludzi, gospodarkę wodno – ściekową, odpady, bezpieczeństwo ludzi i zwierząt, ochronę środowiska gruntowo – wodnego, ochronę powietrza atmosferycznego, ochronę przed hałasem i promieniowaniem elektromagnetycznym oraz ochronę środowiska naturalnego.

Dla obszarów planu ustalano zasady ochrony środowiska, przyrody i krajobrazu kulturowego m.in. poprzez:

- zakaz lokalizacji inwestycji przekraczających dopuszczalne wartości zanieczyszczeń i uciążliwości na granicy terenu lub lokalu, do którego prowadzący instalacje ma tytuł prawny,
- nakaz stosowania proekologicznych źródeł ciepła do celów grzewczych oraz socjalno – bytowych,
- nakaz ochrony przed hałasem terenów zabudowy mieszkaniowej,
- zakaz stosowania materiałów pyłących do utwardzania powierzchni dróg i parkingów,
- nakaz prowadzenia właściwej gospodarki odpadami – zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi,
- nakaz oczyszczania ścieków opadowych z substancji ropopochodnych i części stałych zgodnie z przepisami odrębnymi,
- nakaz ochrony i utrzymania istniejących zadrzewień, krzewów i grup zieleni.

Plan zagospodarowania przestrzennego zmieniał przeznaczenie obszarów przede wszystkim na tereny zabudowy usługowej i mieszkaniowej (w szczególności wielorodzinnej).

W projekcie zwracano szczególną uwagę na zapisy dotyczące ograniczenia uciążliwości wynikających z charakteru prowadzonych działalności do granic działki zajmowanej przez przedsiębiorstwo oraz na zapisy dotyczące ograniczenia hałasu do poziomów dopuszczalnych (w szczególności dla terenów zabudowy mieszkaniowej).

Zapisy dotyczące przeznaczenia terenów były prawidłowe i nie sprawiały problemów przy uzgadnianiu uwarunkowań środowiskowych dla planowanych przedsięwzięć. Do rozpatrywanego projektu planu zagospodarowania nie zgłoszono uwag.

W mieście Świętochłowice, przy braku planu zagospodarowania, za każdym razem występowało o uzgodnienie warunków zabudowy i zagospodarowania terenu.

W 2016 r. od Prezydenta Miasta Świętochłowice wpłynął następujący wniosek:

- projekt miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego Miasta Świętochłowice dla obszaru w rejonie ulic: Drogowa Trasa Średnicowa, Bytomska oraz torów kolejowych i granicy administracyjnej miasta.

Uzgadnianie przedsięwzięć na etapie decyzji o uwarunkowaniach środowiskowych

W ciągu 2016 roku dla Miasta Świętochłowice nie uzgodniono żadnego przedsięwzięcia na etapie decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach (w 2015 r. dokonano jednego takiego uzgodnienia). Uzgodniono natomiast 14 warunków zabudowy i zagospodarowania terenu (o 5 więcej w stosunku do roku 2015) dla między innymi obiektów związanych z ochroną środowiska naturalnego, budynków mieszkalnych, gospodarczych, produkcyjnych, przemysłowych, usługowo – socjalnych i magazynowych.

Uzgadnianie dokumentacji projektowych

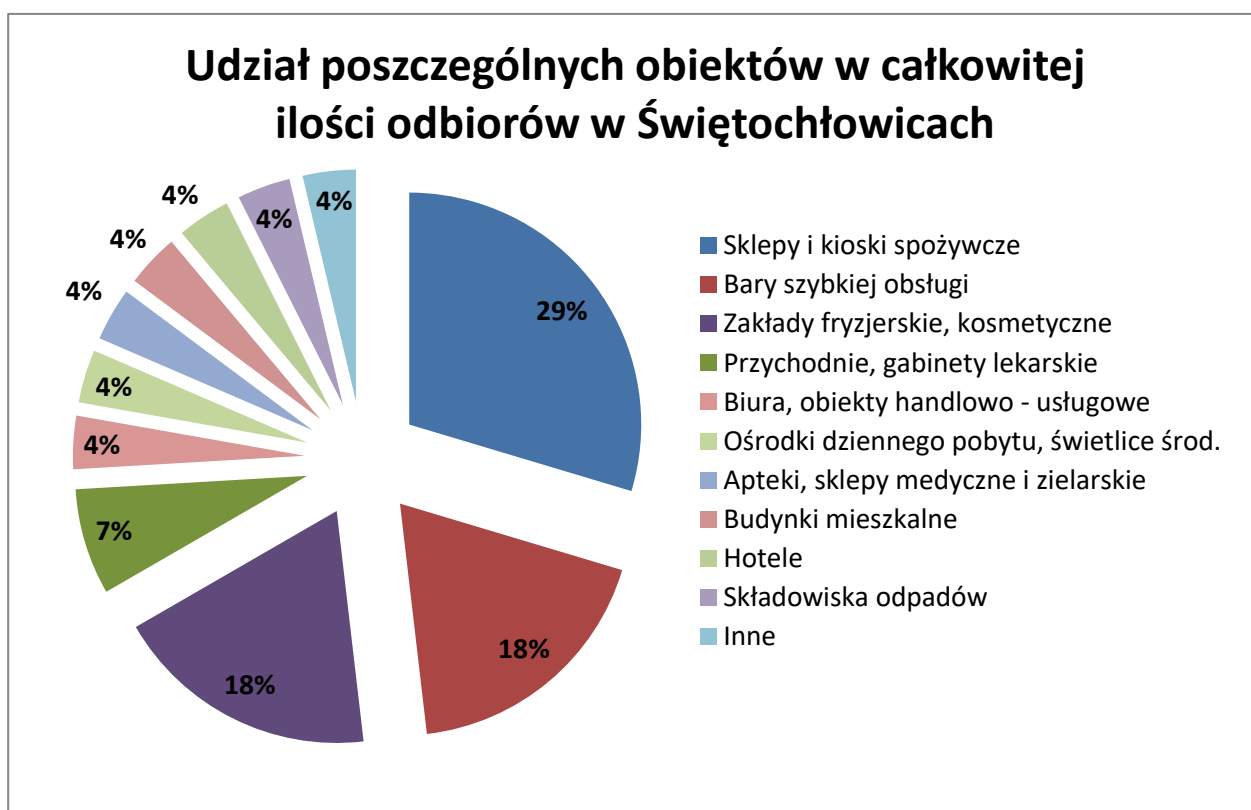
W 2016 roku uzgodniono 14 dokumentacji projektowych (o cztery więcej niż w roku poprzedzającym). Najwięcej uzgodnień było dla sklepów i kiosków spożywczych, potem lokali fryzjerskich, kosmetycznych, odnowy biologicznej oraz obiektów gastronomicznych. Nie opiniowano projektów związanych z zakładami przemysłowymi. W trakcie opiniowania dokumentacji projektowych nie napotymano większych trudności w ich uzgadnianiu. Sporadycznie wyjaśniano niezgodności z wymogami sanitarnohigienicznymi bezpośrednio z projektantem lub inwestorem (niezgodności te dotyczyły m.in. braku wyczerpującego opisu technicznego i technologicznego czy braku niezbędnych punktów wodnych). Nie było przypadku negatywnego uzgodnienia projektu.

Uczestniczenie w dopuszczeniu do użytkowania obiektów budowlanych

W 2016 r. wydano 27 opinii dopuszczających do użytkowania nowe bądź zmodernizowane placówki (o trzynastacie mniej niż w roku poprzedzającym), co wiązało się z przeprowadzeniem 30 kontroli. W/w opinie zostały wydane przede wszystkim dla takich obiektów jak: sklepy i kioski spożywcze (około 29% wszystkich obiektów dla których

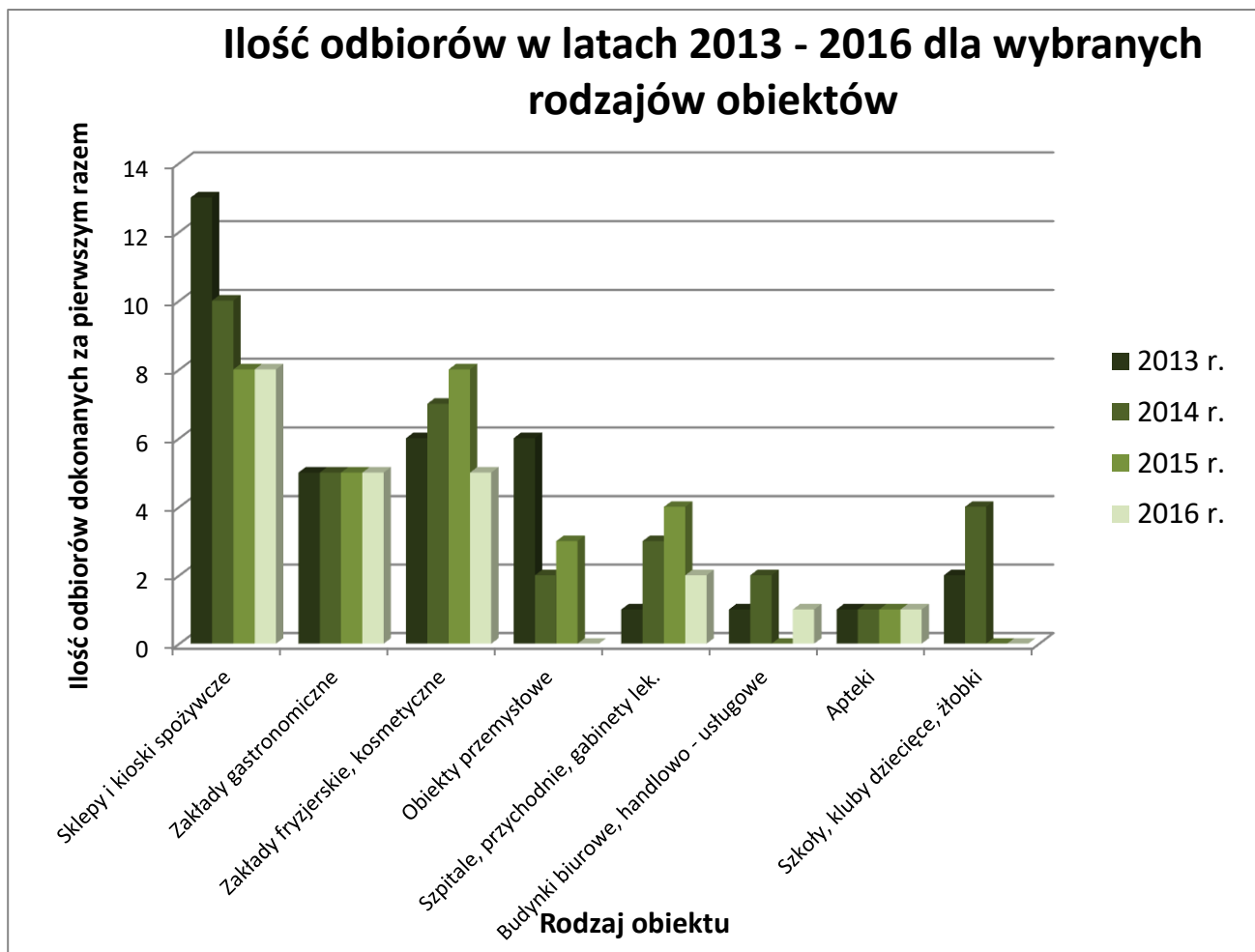
dokonano odbioru), zakłady fryzjerskie i odnowy biologicznej (o udziale 18% wszystkich obiektów), bary piwne, kawiarnie, lokale gastronomiczne (o łącznym udziale 18% wszystkich odbiorów), przychodnie i gabinety lekarskie (około 7%), biura, obiekty handlowo – usługowe, apteki, budynki mieszkalne, hotele. Większość obiektów było przygotowanych do odbioru zgodnie z zaopiniowanym projektem oraz wymogami sanitarnohigienicznymi. Jednak pewna część z nich wymagała powtórnej kontroli przed dopuszczeniem do użytkowania. Powodem ponownych kontroli było przede wszystkim: brak wyposażenia obiektu, brak niezbędnych punktów wodnych czy pomieszczeń (np. zmywalnia naczyń stołowych). Najgorzej przygotowane do odbioru były nieduże zakłady gastronomiczne i bary szybkiej obsługi oraz apteki. Najlepiej przygotowane były obiekty służby zdrowia (gabinety lekarskie, przychodnie) – podobnie jak w roku 2015.

Udział poszczególnych obiektów w całkowitej ilości odbiorów dla Świętochłowic przedstawiono na wykresie poniżej:



Wykres 1. Udział poszczególnych obiektów w całkowitej ilości odbiorów w Świętochłowicach

Na wykresie 2 przedstawiono zmiany w ilości odbieranych obiektów dla poszczególnych kategorii na przestrzeni ostatnich czterech lat. Można zaobserwować, że ilość otwieranych sklepów spożywczych oraz lokali gastronomicznych utrzymuje się na stałym poziomie od 2015 r. W roku 2016 odnotowano spadek ilości odbiorów zakładów fryzjersko – kosmetycznych, przemysłowych oraz obiektów ochrony zdrowia (szpitale, przychodnie, gabinety lekarskie). Przedstawiony wykres wskazywać może, że Świętochłowice charakteryzują się malejącym zainteresowaniem inwestorów w przypadku lokalizacji nowych zakładów (w stosunku do roku poprzedzającego wzrosła ilość odbiorów wyłącznie budynków biurowych i handlowo – usługowych). W latach 2013 – 2016 w Świętochłowicach każdego roku otwierano jedną nową aptekę.

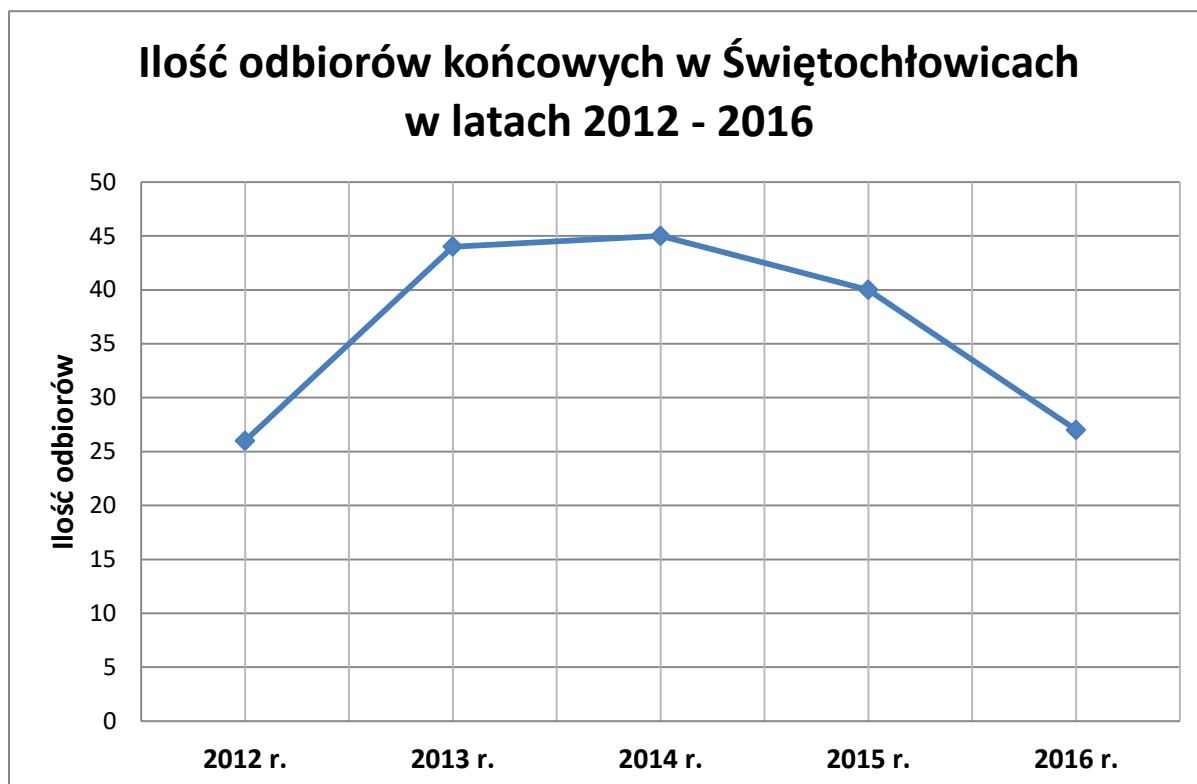


Wykres 2. Ilość odbiorów w latach 2013 – 2016 dla wybranych rodzajów obiektów

Do najciekawszych obiektów dopuszczonych do użytkowania na terenie miasta Świętochłowice należą:

- Obiekt hotelarski (II etap) przy ulicy Wojska Polskiego 81 w Świętochłowicach,
- Salon tatuażu przy ulicy Katowickiej 37 w Świętochłowicach,
- Restauracja z cateringiem przy ulicy Polnej 53 w Świętochłowicach,
- Dom samopomocy przy ulicy Karpackiej 3 w Świętochłowicach,
- Gabinet medycyny estetycznej w Świętochłowicach przy ulicy Wojska Polskiego 39A,
- Salon samochodowy przy ulicy Drogowa Trasa Średnicowa 2 w Świętochłowicach,
- Komora na odpady na wysypisku śmieci w Świętochłowicach przy ulicy Wojska Polskiego.

Na wykresie 3 przedstawiono ilość odbiorów końcowych w Świętochłowicach w latach poprzedzających. Od 2014 r. można zaobserwować nieustanny spadek ilości odbieranych obiektów/zakładów w mieście.



Wykres 3. Ilość odbiorów końcowych w Świętochłowicach w latach 2012 – 2016.

Łączna ilość opinii związana z kontrolami na terenie Miasta Świętochłowice wydana w porozumieniu z poszczególnymi Sekcjami PSSE w Chorzowie przedstawiona została w tabeli 1 zamieszczonej poniżej. Kontrole dokonywane były przede wszystkim na wnioski indywidualnych inwestorów oraz na wnioski Urzędu Miejskiego.

Tabela 1. Opinie wydane dla poszczególnych sekcji nadzoru bieżącego

L.p.	Znak sekcji	Warunki zabudowy	Uwarunkowania środowiskowe	Dokumentacje projektowe	Dopuszczenie do użytkowania
1.	HŻŻiPU	2	-	8	15
2.	HKiŚ	7	-	4	9
3.	HP	5	-	-	1
4.	HD	-	-	1	-
5.	EP	-	-	1	2
6.	Wet.	-	-	-	-
Ogółem:	-	14	0	14	27

Oświata zdrowotna

OCENA STANU SANITARNEGO W ZAKRESIE DZIAŁALNOŚCI OŚWIATOWO-ZDROWOTNEJ

Oświata Zdrowotna Powiatowej Stacji Sanitarno Epidemiologicznej w Chorzowie w 2016 r. realizowała zadania w zakresie profilaktyki chorób i promocji zdrowia wynikające z zapisów Ustawy o PIS, realizacji Programu Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w Polsce oraz potrzeb zdrowotnych środowiska. Zgodnie z wytycznymi wdrażała i realizowała:

PROGRAMY OGÓLNOPOLSKIE

1. Program edukacyjny zapobiegający nadwadze i otyłości „*Trzymaj Formę*” .
2. Krajowy Program Zwalczania AIDS i Zapobiegania Zakażeniom HIV.
3. Program Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w Polsce.
4. Profilaktyczny Program w Zakresie Przeciwdziałania Uzależnieniu od Alkoholu, Tytoniu i innych Środków Psychoaktywnych. KIK 68.
5. Program profilaktyki zachorowań na raka szyjki macicy „*Wybierz Życie- Pierwszy Krok*”.

Program edukacyjny „Trzymaj Formę!”

Celem działań było zwiększenie świadomości uczniów i ich rodziców na temat wpływu żywienia i aktywności fizycznej na zdrowie. Koordynowano realizację konkursów , dystrybuowano materiały edukacyjne, zorganizowano akcję (sporządzono prezentację multimedialną i test wiedzy), eksponowano plakaty, zamieszczono na stronie internetowej informacje nt. programu i konkursie

Adresaci programu:

- **2050** uczniów , rodziców i opiekunów

Zasięg programu:

- **10 szkół** (100 % placówek wytypowanych do realizacji)

Program Ograniczenia Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu

Celem działań było zapobieganie zwiększaniu się liczby osób rozpoczynających palenie, zapobieganie wzrostowi narażenia na dym tytoniowy w miejscach użyteczności publicznej, zwiększenie wiedzy na temat szkodliwości palenia biernego i czynnego wśród dzieci, młodzieży i osób dorosłych. Organizowano akcje profilaktyczne, rozdawano materiały edukacyjne, udzielano porad nt. profilaktyki antytytoniowej i miejsc objętych zakazem palenia, przeprowadzano pomiar CO, eksponowano plakaty.

W ramach tego programu realizowane są następujące interwencje programowe i nieprogramowe:

- **Program Przedszkolnej Edukacji Antytytoniowej „Czyste powietrze wokół nas” -VIII edycja**

Celem działań było podniesienie poziomu wiedzy rodziców nt. ochrony dzieci przed ekspozycją na dym tytoniowy, zwiększenie umiejętności dzieci w zakresie radzenia sobie w sytuacjach, gdy przebywają w zadymionych pomieszczeniach, gdy dorośli palą przy nich tytoń oraz zwiększenie wiedzy nt. skutków palenia tytoniu i zapoznanie się z adresem poradni antytytoniowej. Koordynowano realizację programu, rozdano materiały edukacyjne, przeprowadzono szkolenia i narady.

Adresaci programu:

- **895** dzieci przedszkolnych i opiekunów (100% dzieci wytypowanych do realizacji programu)

Zasięg programu :

- **12** placówek z terenu Świętochłowic(100% wytypowanych placówek)
- **Program Edukacji Antytytoniowej „Nie pal przy mnie proszę” – VI edycja**

Celem działań było uświadomienie dzieciom, że palenie jest szkodliwe dla zdrowia, kształtowanie postaw asertywnych w sytuacji, gdy są narażone na bierne palenie. Przekazano materiały edukacyjne, udzielano porad.

Adresaci programu:

- **275** uczniów i rodziców

Zasięg programu:

- **2** szkoły podstawowe
- **Program Profilaktyki Palenia Tytoniu „Znajdź właściwe rozwiązanie” – VI edycja**

Celem realizowanych działań było zapobieganie palenia wśród uczniów poprzez zwiększenie wiedzy w zakresie szkodliwości dymu tytoniowego, unikanie zachowań ryzykownych dla zdrowia oraz nauka zachowań asertywnych. Przekazano materiały edukacyjne, udzielano porad.

Adresaci programu:

- **301** uczniów szkół gimnazjalnych

Zasięg programu:

- **3** szkoły gimnazjalne z terenu Świętochłowic
- **Światowy Dzień bez Tytoniu- 31 maja**

Celem akcji było zapobieganie palenia tytoniu wśród młodzieży szkolnej i osób dorosłych oraz uświadomienie wpływu opakowań na atrakcyjność papierosów. Przeprowadzono akcje profilaktyczno – edukacyjne, rozdawano ulotki , udzielano porad, przeprowadzono pomiar CO w wydychanym powietrzu, zamieszczono informację na stronie internetowej.

Adresaci akcji:

- uczniowie szkół podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych
- społeczność lokalna
- petenci Stacji

Zasięg akcji:

- 8 szkół podstawowych z terenu Świątchłowic (100% wytypowanych placówek)
- 6 szkół gimnazjalnych (100% wytypowanych placówek)
- 8 szkół ponadgimnazjalnych (100% wytypowanych placówek)
- uczestnicy akcji profilaktycznych organizowanych przez Oświatę Zdrowotną

• **Światowy Dzień Rzucania Palenia (trzeci czwartek listopada)**

Celem prowadzonych akcji było zwalczanie epidemii palenia tytoniu wśród młodzieży szkolnej, oraz osób dorosłych, poszerzenie wiedzy nt. szkodliwości czynnego i biernego palenia tytoniu, zapoznanie społeczeństwa z obowiązującymi regulacjami prawnymi w zakresie miejsc wolnych od dymu tytoniowego i zakazie palenia papierosów elektronicznych. Przeprowadzono akcje profilaktyczne, udzielano porad, rozdawano ulotki, przeprowadzono badania spirometryczne, pomiar CO w wydychanym powietrzu, zapewniono konsultacje i badania lekarskie.

Adresaci:

- uczniowie szkół podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych
- petenci Stacji
- grono pedagogiczne
- pacjenci i personel medyczny
- osoby odwiedzające stronę internetową PSSE w Chorzowie

Zasięg akcji:

- 8 szkół podstawowych (100% wytypowanych placówek)
- 6 szkół gimnazjalnych (100% wytypowanych placówek)
- 8 szkół ponadgimnazjalnych (100% wytypowanych placówek)
- uczestnicy akcji profilaktycznych organizowanych przez Oświatę Zdrowotną

**Krajowy Program Zwalczania AIDS i Zapobiegania
Zakażeniom HIV w tym . Światowy Dzień AIDS.**

Celem działań było przekazanie wiedzy na temat zapobiegania zakażeniom HIV, zachęcanie do wykonania badań, propagowanie wierności partnerskiej oraz tolerancji wobec osób żyjących z HIV. Przeprowadzono narady, rozdawano materiały, eksponowano plakaty, zamieszczono informację nt. programu na stronie internetowej. W ramach innych akcji udzielano porad nt. profilaktyki HIV/AIDS. Przesłano list do ginekologów i położnych dot. informowania pacjentek o celowości wykonywania badań HIV u kobiet w ciąży.

Adresaci programu:

- uczniowie ze szkół ponadgimnazjalnych
- petenci Stacji
- pacjenci i personel medyczny poradni
- społeczność lokalna
- uczestnicy akcji profilaktycznych organizowanych przez Oświatę Zdrowotną

Zasięg programu:

- 8 szkół ponadgimnazjalnych z terenu Świętochłowic (100% wytypowanych placówek)

Profilaktyczny program w zakresie przeciwdziałania uzależnieniu od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych. KIK 68 współfinansowanego w ramach Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy.

- W ramach tego projektu realizowano program „ARS, czyli jak dbać o miłość”.

Celem realizowanych działań było wyposażenie uczniów w wiedzę i umiejętności zmniejszające ryzyko utraty zdrowia i życia ich samych oraz ich dzieci spowodowane używaniem substancji psychoaktywnych. Skoordynowano realizację programu, prowadzono rozdawnictwo materiałów edukacyjnych, udzielano porad, przeprowadzono szkolenia i narady, eksponowano plakaty, wykorzystywano alkogogle i narkogogle w celach profilaktycznych, przeprowadzono pomiar CO w wydychanym powietrzu, organizowano stanowiska profilaktyczne.

Adresaci programu:

- 188 uczniów szkół ponadgimnazjalnych (100% uczniów wytypowanych do realizacji programu)
- 51 rodziców

Zasięg programu:

- 8 szkół ponadgimnazjalnych (100% wytypowanych do realizacji programu placówek)
- Kampanie "Nie pozwól odlecieć swojemu szczęściu"

Celem kampanii było zwiększenie wiedzy na temat skutków zdrowotnych używania substancji psychoaktywnych, a także ograniczenie ich stosowania. Organizowano akcje profilaktyczne - edukacyjne, rozdawano ulotki i plakaty, przeprowadzono prelekcje, pomiar CO w wydychanym powietrzu, wykorzystywano alkogogle i narkogogle w celach profilaktycznych, udzielano porad, uczestniczono w naradach, przeprowadzono testy wiedzy, przygotowano krzyżówki.

Zamieszczono informacje na stronie internetowej.

Adresaci kampanii:

- kobiety w wieku prokreacyjnym, ciężarne oraz ich rodziny i bliscy, ogół społeczeństwa

Zasięg programu:

- uczestnicy akcji profilaktycznych organizowanych przez Oświatę zdrowotną
- czytelnicy strony internetowej PSSE w Chorzowie.

Program profilaktyki zachorowań na raka szyjki macicy „Wybierz Życie – Pierwszy Krok”.

Działania były ukierunkowane na zwiększenie wiedzy na temat profilaktyki raka szyjki macicy, roli wirusa HPV w jego powstawaniu, czynników zwiększających ryzyko raka szyjki macicy oraz motywowanie kobiet do regularnego poddawania się badaniom profilaktycznym przez całe życie. Skoordinowano realizację programu, przeprowadzono narady, prowadzono rozdawnictwo materiałów edukacyjnych, eksponowano plakaty, zamieszczono informację nt. programu na stronie internetowej,

Adresaci programu:

- młodzież szkół ponadgimnazjalnych (100% uczniów wytypowanych do realizacji programu)

Zasięg programu:

- 5 szkół ponadgimnazjalnych
- 807 uczniów

PROGRAMY WOJEWÓDZKIE

Program „Podstępne WZW”

Celem wykonanych działań było upowszechnienie wiedzy na temat wirusowego zapalenia wątroby typu B i C, ryzyka zakażenia, zasad profilaktyki i odpowiedzialności za zdrowie własne i innych ludzi. Rozdawano materiały edukacyjne, skoordinowano realizację programu i V edycję Olimpiady wiedzy, zamieszczono informacje nt. programu i laureatów Olimpiady na stronie internetowej Stacji.

Adresaci programu:

- uczniowie szkół ponadgimnazjalnych, gimnazjum

Zasięg programu:

- 9 szkół z terenu Świętochłowic (100% wytypowanych placówek)
- 690 uczniów

Program „Żywienie na wagę zdrowia”

Celem realizowanych zadań było wspieranie prawidłowego rozwoju dzieci i młodzieży poprzez odżywianie, propagowanie aktywności fizycznej i zdrowego stylu życia. Skoordinowano konkurs na prezentację multimedialną i piosenkę, promowano nową Piramidę Zdrowego Żywienia i Aktywności Fizycznej oraz 10 Zasad Zdrowego Żywienia, dystrybuowano materiały.

Adresaci programu:

- dzieci przedszkolne, personel kuchenny, rodzice dzieci przedszkolnych
- uczestnicy akcji organizowanych przez Oświatę Zdrowotną

Zasięg programu:

- 7 placówek oświatowych

Program profilaktyki czerniaka „Znam ię! Znam je?”

Podejmowane działania miały na celu upowszechnienie wiedzy o czerniaku, podniesienie świadomości uczniów na temat profilaktyki czerniaka oraz prozdrowotnych postaw i zachowań. Koordynowano realizację programu ,przeprowadzono narady, dystrybuowano materiały edukacyjne, eksponowano plakaty, zamieszczono na stronie internetowej informację nt. programu. w ramach innych akcji udzielano porad nt. profilaktyki czerniaka.

Adresaci programu:

- 242 uczniów szkół ponadgimnazjalnych (100% placówek wytypowanych do realizacji programu)
 - 35 uczniów szkoły gimnazjalnej
- Ponadto edukowano:
- 122 przedstawicieli grona pedagogicznego i rodziców

Zasięg programu:

- 7 szkół ponadgimnazjalnych z terenu Świętochłowic (100% placówek wytypowanych do realizacji programu)
- 1 szkoła ponadgimnazjalna

Smak życia czyli debata o dopalaczach.

Celem działań programowych było dostarczenie informacji nt. skutków zdrowotnych zażywania dopalaczy, przeciwdziałanie rozprzestrzenianiu psychoaktywnych środków zastępczych wśród dzieci i młodzieży. Pozyskano szkoły do realizacji programu, rozdano materiały edukacyjne, przeprowadzono szkolenia, zamieszczono informacje na stronie internetowej.

Adresaci programu:

- **920** uczniów szkół gimnazjalnych.

Zasięg programu

- **6 szkół** gimnazjalnych z terenu Świętochłowic (100% placówek wytypowanych do realizacji programu)

Po analizie protokołów z wizytacji ,dokumentacji, rozmów ze szkolnymi koordynatorami programu i dyrektorami szkół stwierdza się, że interwencje programowe były wdrażane prawidłowo. Młodzież szkolna posiada wiedzę nt. profilaktyki uzależnień i zagadnień związanych ze zdrowym stylem życia.

INTERWENCJE NIEPROGRAMOWE OGÓLNOPOLSKIE

1. Światowy Dzień Zdrowia-Hasło Roku
2. Europejski Dzień Wiedzy o Antybiotykach

Światowy Dzień Zdrowia - Hasło Roku

W 2016 roku Światowy Dzień Zdrowia obchodzony był pod hasłem „**Pokonaj cukrzycę!**”.

Celem akcji było podniesienie świadomości społeczeństwa nt. cukrzycy, jak ją rozpoznać, jak zapobiegać jej powikłaniom. Zamieszczono informacje na stronach internetowych, przeprowadzono prelekcje - sporządzono prezentację multimedialną, udzielano porad, rozdawano ulotki, organizowano stanowiska profilaktyczno – edukacyjne, badano poziom cukru we krwi, opracowano test wiedzy

Adresaci:

- seniorzy
- dyrektorzy szkół
- mieszkańcy Świętochłowic

Zasięg akcji:

- podopieczni Dziennego Domu „Senior – WIGOR”
- 22 szkoły podstawowe, gimnazjalne i ponadgimnazjalne z terenu Świętochłowic (100% wytypowanych placówek)
- uczestnicy akcji profilaktycznych organizowanych przez Oświatę Zdrowotną

Europejski Dzień Wiedzy o Antybiotykach.

Celem zorganizowanych działań było podniesienie poziomu wiedzy nt. właściwego stosowania antybiotyków ,zagrożeń jakie niesie oporność na antybiotyki. Rozdawano materiały edukacyjne, organizowano stanowiska informacyjne, udzielano porad, zorganizowano prelekcję dot. właściwego stosowania antybiotyków dla seniorów, zamieszczono informacje na stronie internetowej.

Adresaci:

- uczniowie szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych z terenu Świętochłowic wraz z opiekunami
- mieszkańcy Świętochłowic
- dyrektorzy przedszkoli
- czytelnicy strony internetowej
- seniorzy
- placówki medyczne
- uczestnicy akcji profilaktycznych organizowanych przez Oświatę Zdrowotną

Zasięg akcji:

- 6 szkół gimnazjalnych z terenu Świętochłowic (100 % wytypowanych placówek)
- 8 szkół ponadgimnazjalnych z terenu Świętochłowic (100% wytypowanych placówek)
- placówki medyczne
- 12 placówek przedszkolnych
- 1 strona internetowa tutejszej Stacji
- 1 Dzienny Dom „Senior – WIGOR”

INTERWENCJE NIEPROGRAMOWE WOJEWÓDZKIE

1. „Brązowo, ale czy zdrowo”
2. „Zaszczep w sobie chęć szczepienia”
3. Projekt „HIV / AI DS – jestem świadomy , nie ryzykuję ”
4. „Mam świadomość jak być zdrowym”

Brązowo, ale czy zdrowo

Celem akcji było podniesienie poziomu wiedzy nt. bezpiecznego korzystania z promieni słonecznych, zwrócenie uwagi na problemy zdrowotne wynikające z neodpowiedzialnego korzystania z promieniowania UV w solariach. Przeprowadzono akcje edukacyjne, organizowano punkty informacyjne, przeprowadzono narady, rozdawano ulotki, udzielano porad, zamieszczono informacje na stronie internetowej.

Adresaci akcji:

- uczniowie szkół podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych z terenu Świętochłowic
- dyrektorzy szkół podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych z terenu Świętochłowic
- mieszkańcy miasta Świętochłowice

Zasięg akcji:

- 8 szkół podstawowych
- 6 szkół gimnazjalnych
- 7 szkół ponadgimnazjalnych

Zaszczep w sobie chęć szczepienia

Celem prowadzonych działań było podniesienie wiedzy nt. znaczenia szczepień ochronnych w profilaktyce chorób zakaźnych oraz korzyści wynikających ze szczepień. Dystrybuowano i rozdawano materiały edukacyjne, organizowano stanowiska informacyjne, udzielano porad.

Adresaci akcji:

- rodzice dzieci
- mieszkańcy Świętochłowic
- osoby odwiedzające stronę internetową PSSE w Chorzowie

Zasięg akcji:

- 1 strona internetowa
- uczestnicy akcji profilaktycznych organizowanych przez Oświatę Zdrowotną

Światowy Dzień AIDS - projekt „HIV/AIDS- jestem świadomy , nie ryzykuję”

Celem działań było podniesienie wiedzy nt. profilaktyki HIV/AIDS, kształtowanie postaw odpowiedzialności za własne zdrowie i życie, kształtowanie tolerancji wobec osób

zakażonych wirusem HIV i chorych na AIDS. Koordynowano realizację projektu, konkursu na poziomie powiatowym, przekazano materiały edukacyjne.

Adresaci:

- Uczniowie szkół ponadgimnazjalnych

Zasięg akcji:

- 5 szkół ponadgimnazjalnych

Dopalacze Wypalacze - groźne narkotyki

Celem podejmowanych działań była profilaktyka uzależnień i przeciwdziałanie rozprzestrzenianiu psychoaktywnych środków zastępczych. Organizowano akcje profilaktyczne, stanowiska profilaktyczno – edukacyjne, warsztaty, rozdawano ulotki plakaty, udzielano porad, przeprowadzano narady, eksponowano plakaty, wykorzystywano sporządzoną krzyżówkę z hasłem, zamieszczono informacje na stronie internetowej, koordynowano konkursy, wykorzystano akogogle i narkogogle oraz filmy edukacyjne.

Adresaci akcji:

- młodzież gimnazjalna i ponadgimnazjalna,
- mieszkańcy Świętochłowic

Zasięg akcji:

- 8 szkół ponadgimnazjalnych
- 6 szkół gimnazjalnych
- uczestnicy akcji profilaktycznych organizowanych przez Oświatę Zdrowotną

M a m ś w i a d o m o ś ć j a k b y ć z d r o w y m

Celem podejmowanych działań było podniesienie poziomu wiedzy na temat profilaktyki zakażeń (w tym krwiopochodnych), w zakładach sektora beauty poprzez polepszenie warunków higienicznych w tych zakładach oraz uświadomienie znaczenia i konieczności stosowania procedur zapewniających ochronę przed zakażeniami oraz chorobami zakaźnymi podczas wykonywania usług. Przeprowadzono szkolenia, rozdawano materiały edukacyjne, przeprowadzono ankietyzację, przekazano zaświadczenia, zamieszczano informacje na stronie internetowej.

Adresaci akcji:

- właściciele i pracownicy zakładów fryzjerskich, kosmetycznych, tatuażu, masażu, odnowy biologicznej

Zasięg akcji:

- 13 zakładów

INNE PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Lekki tornister.

2. Bezpieczne ferie.
3. Profilaktyka wszawicy.
4. Profilaktyka raka sutka
5. Profilaktyka uzależnienia od alkoholu.

L e k k i t o r n i s t e r

Celem działań było zwrócenie uwagi na profilaktykę chorób układu ruchu oraz wad postawy wśród najmłodszych uczniów. Przesłano informację do wszystkich szkół podstawowych z terenu dot. udziału w projekcie wraz z regulaminem konkursu.

Adresaci akcji:

- rodzice dzieci w wieku szkolnym.
- dyrektorzy szkół podstawowych

Zasięg akcji:

- 8 szkół podstawowych z terenu Świętochłowic

B e z p i e c z n e f e r i e .

Celem akcji było prowadzenie działań informacyjno – edukacyjnych w zakresie bezpiecznych zachowań podczas wypoczynku. Rozpropagowano informacje oraz materiałów edukacyjnych dot. bezpiecznych ferii na stronach internetowych.

Adresaci akcji:

- Urząd Miejski w Świętochłowicach,
- placówki szkolne,
- domy kultury,
- Ośrodek Pomocy Społecznej,
- Czytelniczy strony internetowej PSSE w Chorzowie

Zasięg akcji:

- Urząd Miejski w Świętochłowicach
- 8 szkół podstawowych
- 8 szkół ponadgimnazjalnych
- 6 szkół gimnazjalnych
- Ośrodek Pomocy Społecznej

P e d i k u l o z a

Działania miały na celu przekazanie informacji nt. zapobiegania wszawicy u dzieci i młodzieży. Rozpropagowano informacje oraz przesłano materiały edukacyjne pocztą elektroniczną do przedszkoli i szkół, rozdawano ulotki podczas innych organizowanych akcji, zamieszczono folder informacyjny na stronie internetowej.

Adresaci akcji

- przedszkola, szkoły
- uczestnicy akcji profilaktycznych

Zasięg akcji:

- 12 przedszkoli
- 22 szkoły

Profilaktyka raka sutka

Celem działań było podniesienie poziomu wiedzy nt. profilaktyki raka sutka. Udzielano porad m.in. na temat samobadania piersi, rozdawano ulotki, zawieszki.

Adresaci akcji:

- Społeczność lokalna

Zasięg akcji:

- uczestnicy akcji profilaktycznych

Profilaktyka używania alkoholu

Celem akcji była profilaktyka uzależnienia od alkoholu. Sporządzono prezentację multimedialną, przeprowadzono pogadankę i test wiedzy, rozdano materiały edukacyjne.

Adresaci akcji:

- podopieczni Środowiskowego Domu Samopomocy

Zasięg akcji:

- 30 osób

Wsparcie ze strony Urzędu Miejskiego w Świętochłowicach i współorganizatorów, pozwoliło na organizację imprez prozdrowotnych dla lokalnego społeczeństwa. Realizowane przedsięwzięcia uwzględniały aktualne potrzeby społeczności lokalnej.