

*Powiatowa Stacja
Sanitarno – Epidemiologiczna
w Końskich*



**STAN SANITARNY
POWIATU KONECKIEGO
2013**

Spis treści

Wstęp.....	1
I. Ocena zagrożenia epidemiologicznego.....	2
II. Jakość wody do spożycia i ciepłej wody użytkowej.....	9
III. Zapobiegawczy nadzór sanitarny.....	16
IV. Stan sanitarny obiektów użyteczności publicznej i kąpielisk.....	17
V. Stan sanitarny podmiotów, w których wykonywana jest działalność lecznicza.....	28
VI. Warunki sanitarno – higieniczne środowiska pracy.....	34
VII. Nadzór nad placówkami nauczania, wychowania i wypoczynku dzieci i młodzieży.....	44
VIII. Nadzór nad bezpieczeństwem żywności, żywienia i przedmiotów użytku.....	54
IX. Promocja zdrowia i oświata zdrowotna.....	58
Podsumowanie.....	72

Wstęp

Państwowa Inspekcja Sanitarna działa na podstawie ustawy z dnia 14 marca 1985r o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2011r. Nr 212, poz. 1263; z późn. zmianami).

Została powołana w celu ochrony zdrowia ludzkiego przed wpływem czynników szkodliwych lub uciążliwych, zapobiegania powstawaniu chorób zakaźnych i zawodowych. Sprawuje nadzór nad warunkami:

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

Jednostki organizacyjne Państwowej Inspekcji Sanitarnej realizują wymienione zadania sprawując zapobiegawczy i bieżący nadzór sanitarny oraz prowadząc działalność zapobiegawczą i przeciwepidemiczną, a także oświatowo – zdrowotną promującą zdrowie.

W działalności kontrolnej Państwowej Inspekcji Sanitarnej wdrożono system jakości i ustalono jednolite procedury kontroli obiektów i urządzeń.

Powiat konecki obejmujący obszar 1.140 km² zamieszkiwany jest przez ok. 84 tys. ludzi.

Państwowa Inspekcja Sanitarna w Końskich obejmuje swoim działaniem 8 gmin oraz miasto Końskie i Stąporków. Nadzoruje około 2200 obiektów, w których przeprowadzono 1807 kontroli, wydano 519 decyzji ogółem (306 merytorycznych i 213 płatniczych), 21 postanowień, 2 tytuły wykonawcze, nałożono 37 mandatów na kwotę 11350zł.

Przedstawiona sytuacja epidemiologiczna i stan sanitarno – higieniczny powiatu opracowano na podstawie informacji i materiałów własnych zebranych podczas kontroli nadzorowanych obiektów.

I. Ocena zagrożenia epidemiologicznego

W 2013 roku działalność przeciwepidemiczna Państwowej Inspekcji Sanitarnej w Końskich była skoncentrowana na:

- nadzorowaniu realizacji obowiązkowych szczepień ochronnych,
- kontynuowaniu bieżącej działalności przeciwepidemicznej oraz nadzoru w zakresie zakażeń i chorób zakaźnych,
- sprawowaniu nadzoru nad podległymi placówkami ochrony zdrowia w celu zapewnienia właściwych warunków sanitarno – higienicznych w zakresie prowadzonej działalności,
- realizowaniu zadań wynikających aktualnej sytuacji epidemiologicznej w woj. świętokrzyskim i powiecie koneckim.

Działania w sytuacjach kryzysowych

W roku sprawozdawczym na terenie powiatu koneckiego nie zarejestrowano przypadków zawleczenia szczególnie niebezpiecznych chorób zakaźnych jak również nie odnotowano zjawisk, których rodzaj i skala wymagałaby podjęcia skumulowanych działań o charakterze kryzysowym, jak również nie wystąpiły powodzie ani inne duże zdarzenia katastroficzne.

Uaktualniono plan działania PIS w sytuacjach kryzysowych.

Sytuacja epidemiologiczna w zakresie chorób zakaźnych

Tabela nr 1.

Zachorowania na wybrane choroby zakaźne w powiecie koneckim za okres od 1 stycznia do 31 grudnia 2013r. oraz w porównywalnym okresie 2012r.

Jednostka chorobowa (symbole wg „Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych” ICD-10)	Od 1.01.2013 do 31.12.2013		Od 1.01.2012 do 31.12.2012	
	Liczba przypadków	Zapadalność (liczba przypadków na 100 tys. mieszkańców)	Liczba przypadków	Zapadalność (liczba przypadków na 100 tys. mieszkańców)
Salmonella A02.0	1	1,1	11	12,9
Inne bakteryjne zakażenia jelitowe A04	4	4,7	3	3,5
Inne bakteryjne zatrucia pokarmowe A05.9	0	0	0	0
Wirusowe i inne określone zakażenia jelitowe niezbyt jelitowy wywołany przez rotawirusy A08	4	4,7	3	3,5

Jednostka chorobowa (symbole wg „Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych” ICD-10)	Od 1.01.2013 do 31.12.2013		Od 1.01.2012 do 31.12.2012	
	Liczba przypadków	Zapadalność (liczba przypadków na 100 tys. mieszkańców)	Liczba przypadków	Zapadalność (liczba przypadków na 100 tys. mieszkańców)
Biegunki do lat 2 A09	4	4,7	2	2,3
Płonica (szkarlatyna) A38	33	39,7	20	23,5
Choroba meningokokowa zapalenie opon mózgowych A39.0	0	0	1	1,1
Róża A46	12	14,2	16	18,8
Zapalenie mózgu inne i nie określone G04.9	0	0	0	0
Krztusiec A37	5	5,9	2	2,3
Borelioza A69.2	13	15,4	4	4,7
Szczepienia p/wścieklicznie Z20.3/Z24.2	5	5,9	7	8,2
Ospa wietrzna B01	354	416	456	537
Różyczka B06	23	27,4	0	0
Wzw B przewlekłe B18.1	2	2,3	4	4,7
Wzw C B 17.1, B18.2	9	10,7	6	7
Wzw A ostre B15	0	0	0	0
Nowo wykryte zakażenie HIV	1	1,1	2	2,3
Świnka B26	4	4,7	3	3,5
Inne wirusowe zapalenie mózgu	0	0	3	3,5
Bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych wywołane przez Streptococcus pneumoniae G04.2	3	3,5	0	0
Wirusowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych A87.1	0	0	2	2,3
Zatrucie pestycydami T60	0	0	0	0
Zatrucie grzybami T62	0	0	0	0
Bąblowica B67	0	0	0	0

Wybrane jednostki chorobowe, dla których zaobserwowano wzrost zachorowań w powiecie

koneckim to: inne bakteryjne zakażenia jelitowe wywołana przez *Clostridium difficile*, płońca (szkarlatyna), krztusiec, borelioza, różyczka, bakteryjnego zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych wywołane przez *Streptococcus pneumoniae*.

Tendencję spadkową wykazują takie jednostki chorobowe jak: salmonelloza, ospa wietrzna, róża, inne wirusowe zapalenia mózgu.

W porównaniu do analogicznego okresu roku 2012 pozostałe jednostki chorobowe utrzymują się na tym samym poziomie.

W 2013r. roku nie notowano wirusowego zapalenie wątroby typu A i wirusowego zapalenie wątroby nieokreślonego, bakteryjnego zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych wywołane przez *Haemophilus influenzae*, choroby meningokokowej, wirusowego zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, zatruc pestycydami, zatruc grzybami oraz bąblowicy.

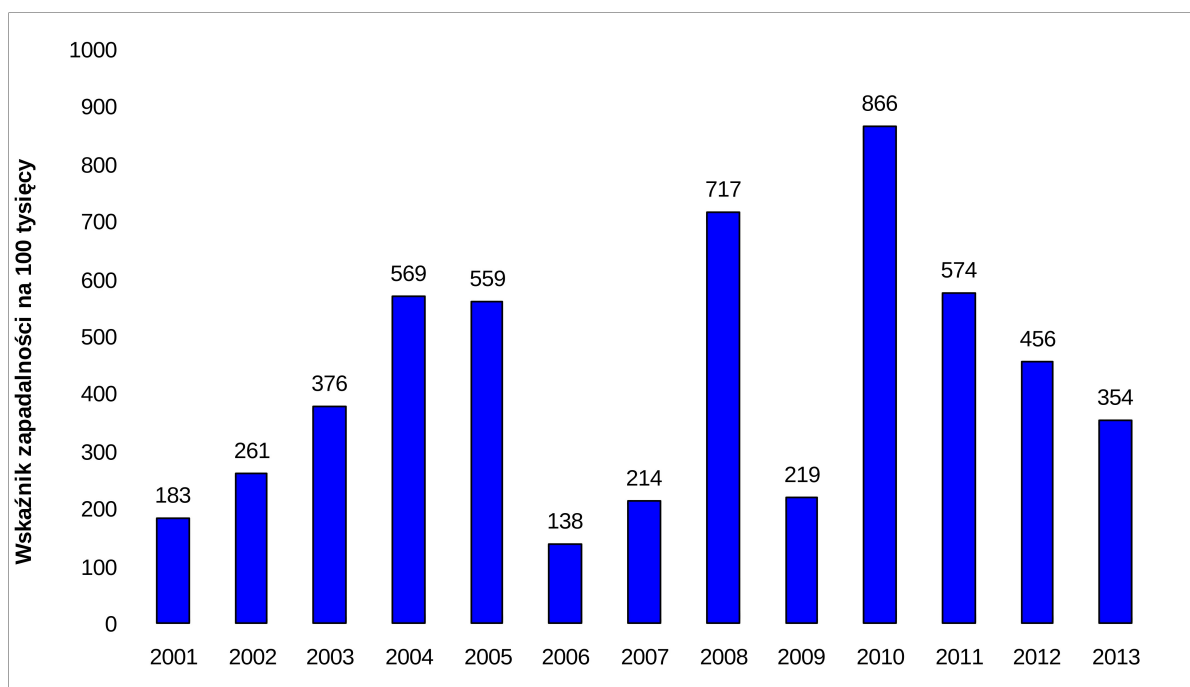
Ogniska zatrucia/zakażenia pokarmowego

Do 31 grudnia 2013 roku opracowano 53 ognisk pojedynczych chorób zakaźnych. Ogniska zbiorowego zatrucia pokarmowego nie zarejestrowano.

Analiza sytuacji epidemiologicznej ospy wietrznej w latach 2000 do 2013 w powiecie koneckim

Tabela 1. Liczba zachorowań i wskaźnik zapadalności na ospę wietrzną w powiecie koneckim w latach 2000r. do 2013r.

Lata	Liczba zachorowań ospa wietrzna	Wskaźnik zapadalności na 100 tysięcy
2001	183	213,5
2002	261	306,0
2003	376	442,5
2004	569	659,8
2005	559	659,8
2006	138	162,9
2007	214	253,3
2008	717	848,7
2009	219	262,7
2010	866	1006,7
2011	574	671
2012	456	537
2013	354	416



W 2013 roku zaobserwowano spadek liczby zachorowań dla ospy wietrznej, co jest zgodne z 2-3 letnią cyklicznością tej jednostki chorobowej. W związku z wprowadzeniem na rynek szczepionki przeciwko ospie wietrznej w przyszłości zachorowalność winna nadal spadać.

Analiza sytuacji epidemiologicznej wirusowych zapaleń wątroby typu B i typu C w latach 1999 do 2013 w powiecie koneckim

Tabela 2. Liczba zachorowań i wskaźnik zapadalności na wirusowe zapalenie wątroby typu B w powiecie koneckim w latach od 1999r. do 2013r.

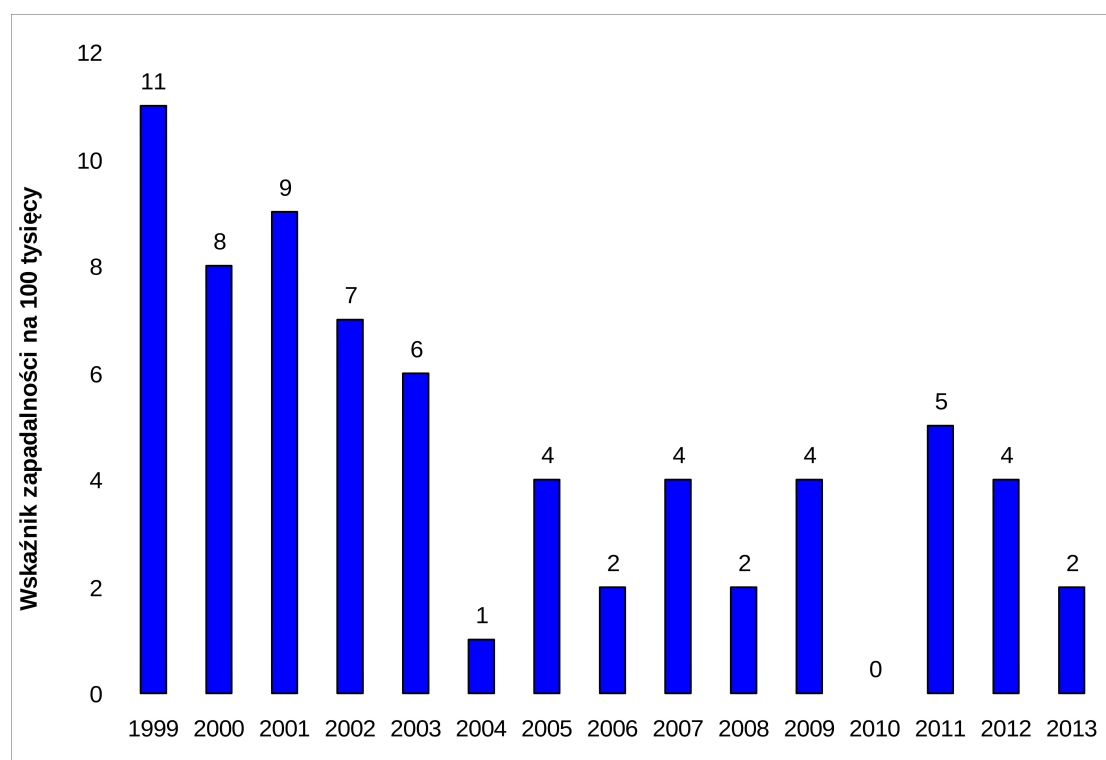
Lata	Liczba zachorowań wzwb B (B16, B18.0-B18.1)*	Wskaźnik zapadalności na 100 tysięcy
1999	11	12,5
2000	8	9,3
2001	9	10,5
2002	7	8,2
2003	6	7,1
2004	1	1,2
2005	4	4,7
2006	2	2,4
2007	4	4,7
2008	2	2,4

Lata	Liczba zachorowań wzw B (B16, B18.0-B18.1)*	Wskaźnik zapadalności na 100 tysięcy
2009	4	4,8
2010	0	0
2011	5	6,0
2012	4	4,7
2013	2	2,3

* kod według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD – 10
B16 – Ostre wirusowe zapalenie wątroby B

B18.0 – Przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby B z wirusem delta

B18.1 – Przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby B bez wirusa delta



Od 1999 do 2013 roku zanotowano od 11 do 2 przypadków w 2013r., wskaźnik zapadalności na 100 tysięcy odpowiednio od 12,5 do 2,3. W latach 2005 – 2013 zapadalność na tą jednostkę chorobową utrzymuje się na porównywalnym niskim poziomie, aż do całkowitego braku zgłoszeń w 2010r. W latach 2011 - 2013 zanotowano wzrost zgłoszeń przewlekłych wzw B co jest wynikiem polepszenia diagnostyki w kierunku zakażeń HBV.

Utrzymująca się tendencja spadkowa jest efektem intensywnych programów zapobiegania i zwalczania tej choroby realizowanych w latach poprzednich, między innymi

wprowadzenia szczepień ochronnych oraz poprawie warunków sterylizacji i upowszechnienie stosowania sprzętu jednorazowego użycia w zakładach opieki zdrowotnej.

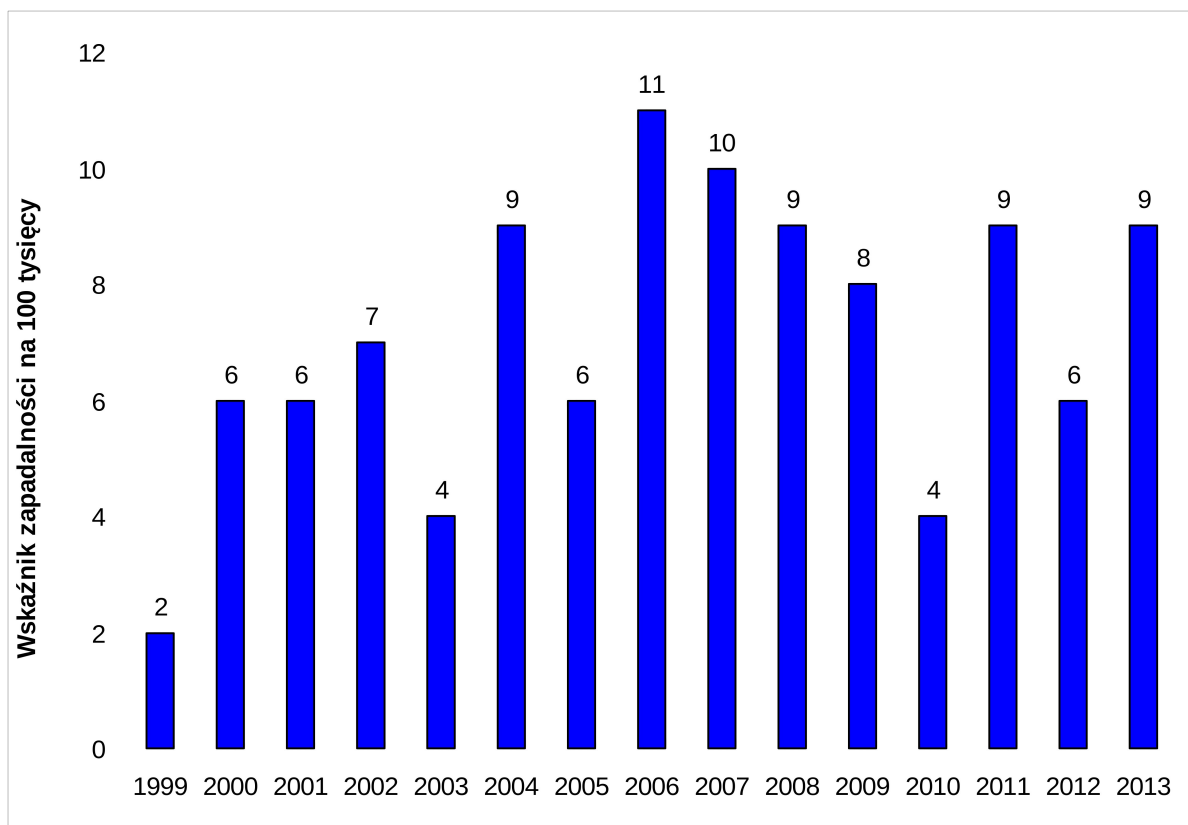
Tabela 3. Liczba zachorowań i wskaźnik zapadalności na wirusowe zapalenie wątroby typu C w powiecie koneckim w latach 1999r. do 2013r.

Lata	Liczba zachorowań wzw C (B17.1, B18.2)*	Wskaźnik zapadalności na 100 tysięcy
1999	2	2,3
2000	6	7,0
2001	6	7,0
2002	7	8,2
2003	4	4,7
2004	9	10,6
2005	6	7,1
2006	11	13,1
2007	10	11,8
2008	9	10,7
2009	8	9,6
2010	4	4,6
2011	9	10,5
2012	6	7,0
2013	9	10,7

* kod według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD – 10

B17.1 – Ostre wirusowe zapalenie wątroby C

B18.2 – Przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby C



Sytuacja epidemiologiczna wirusowego zapalenia wątroby typu C przypomina tę, jaka istniała w dziedzinie wirusowego zapalenia wątroby typu B przed wprowadzeniem szczepień ochronnych. We wskazanym okresie zanotowano :

w 1999r. – 2 przypadki

w 2013r. – 9 przypadków

Wskaźnik zapadalności na 100 tysięcy wynosił odpowiednio 2,3 oraz 7,0. Nastąpił około 10-krotny wzrost zachorowań na tę jednostkę chorobową. Największą liczbę zachorowań zaobserwowano w 2006 roku – 11 przypadków (wskaźnik zapadalności - 13,1).

Zwiększająca się liczba wykrywanych i zgłaszanych zachorowań jest wynikiem polepszenia diagnostyki w kierunku zakażeń HCV. Lepsza dostępność testów diagnostycznych sprawia, że u coraz większej liczby osób jest rozpoznawane zakażenie, co z kolei może zmniejszyć transmisję wirusa. Wprowadzenie testów typu antygen/przeciwciało skraca do minimum okres okienka serologicznego, to zaś może pomóc w rozpoznawaniu zakażenia HCV we wczesnym okresie.

II. Jakość wody do spożycia i ciepłej wody użytkowej

1. Wprowadzenie

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Końskich prowadzi nadzór nad jakością wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi na podstawie ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2011r. Nr 212, poz. 1263 z późniejszymi zmianami) i ustawy z dnia 7 czerwca 2001r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków (tekst jednolity: Dz. U. z 2006r. Nr 123, poz. 858 z późniejszymi zmianami).

Wymagania jakim powinna odpowiadać woda, sposób oceny jej przydatności do spożycia oraz sprawowania nadzoru nad jej jakością określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2007r. Nr 61, poz. 417 z późniejszymi zmianami). Zgodnie z tym rozporządzeniem woda jest bezpieczna dla zdrowia ludzkiego, jeżeli jest wolna od mikroorganizmów chorobotwórczych i pasożytów w liczbie stanowiącej potencjalne zagrożenie dla zdrowia ludzkiego, substancji chemicznych w ilościach zagrażających zdrowiu oraz nie ma agresywnych właściwości korozyjnych i spełnia podstawowe wymagania mikrobiologiczne i chemiczne określone w jego załącznikach.

W roku sprawozdawczym 2013 podobnie jak w roku ubiegłym PPIS w Końskich gromadził dane w zakresie zintegrowanego nadzoru sanitarnego nad jakością wody oraz nad obiektami służącymi do zaopatrzenia ludności w wodę zgodnie z arkuszami tematycznymi, prowadził na bieżąco ich aktualizację, a następnie raportował dane monitoringowe w wyznaczonych terminach Świętokrzyskiemu Państwowemu Wojewódzkiemu Inspektorowi Sanitarnemu w systemie informatycznym WODA – EXCEL.

2. Charakterystyka poszczególnych grup urządzeń zaopatrzenia ludności w wodę

W 2013r. PPIS w Końskich objął nadzorem sanitarnym 19 urządzeń wodociągowych, w tym 18 wodociągów zbiorowego zaopatrzenia w wodę i 1 inny podmiot zaopatrujący wodę. Skontrolowano 100% urządzeń wodociągowych znajdujących się w ewidencji.

Na terenie powiatu koneckiego wodociągi oraz inny podmiot zaopatrujący w wodę w 100% zasilane są w wodę z ujęć głębinowych.

Liczba stałej ludności zaopatrywanej w wodę z urządzeń wodnych w 2013 r. wynosiła ok. 83,052 tys.

Państwowa Inspekcja Sanitarna w Końskich w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego pobiera do badań próbki wody oraz ocenia stan sanitarno - techniczny urządzeń wodnych.

Badania wykonywane były w akredytowanych laboratoriach WSSE w Kielcach i PSSE w Skarżysku – Kam.

W ramach prowadzonego monitoringu jakości wody (kontrolnego i przeglądowego) dokonywane są pobory próbek wody do badania z urządzeń wodociągowych, z częstotliwością uzależnioną od wielkości wodociągu (tj. produkcji wody i ilości odbiorców), jak również stwierdzanych problemów z jakością wody.

W 2013r. przeprowadzono 22 kontrole sanitarne urządzeń wodnych, 97 kontroli jakości wody do spożycia, pobrano 114 prób wody (w tym 89 prób do monitoringu kontrolnego i 25 prób do monitoringu przeglądowego).

Poza kontrolą jakości wody prowadzoną przez Państwową Inspekcję Sanitarną w 2013 roku była dokonywana kontrola wewnętrzna przez właścicieli urządzeń wodociągowych, zgodnie z opracowanymi harmonogramami poboru.

W celu określenia, czy spożywana woda jest bezpieczna dla zdrowia ludzkiego Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Końskich systematycznie, w oparciu o sprawozdania z badań jakości wody do spożycia, dokonywał jej oceny w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego. Oceny jakości wody (wystosowano 55 pism) na bieżąco przekazywane były administratorom wodociągów oraz wójtom i burmistrzom, z prośbą o poinformowanie mieszkańców.

Wydano ogółem 28 decyzji administracyjnych, w tym 5 decyzji na poprawę stanu sanitarno - technicznego, 2 decyzje na poprawę jakości wody do spożycia, 2 prolongaty, 3 decyzje o wygaśnięciu, 4 decyzje - oceny jakości wody, 12 decyzji płatniczych.

Na terenie powiatu koneckiego w 2013r. prowadzone były działania naprawcze w zakresie wodociągów zbiorowego zaopatrzenia w wodę i innego podmiotu zaopatrującego w wodę, m. in. poddano modernizacji sieć, stacje wodociągowe i SUW, urządzenia i instalacje wodociągowe, tj.:

- wodociąg Stąporków gm. Stąporków – wykonano projekt na budowę zbiornika wyrównawczego w m. Hucisko i rozpoczęto prace związane z budową przedmiotowego zbiornika (zamontowano zbiornik, komorę zasuw, rurociągi);
- wodociąg Radoszyce gm. Radoszyce – wykonano m. in. przegląd i naprawę aeratorów służących do napowietrzania wody; wymieniono drabinki na zbiornikach wyrównawczych w Lewoszowie; przeprowadzono prace remontowe budynku SUW w Radoszycach, wymieniono 10 zasuw na sieci wodociągowej i inne prace modernizacyjne;
- wodociąg Dęba gm. Ruda Maleniecka – wymieniono pompy głębinowe w szachtach studziennych;
- wodociąg Wyszyna Fałkowska gm. Ruda Maleniecka - wymieniono urządzenia radiowe

sterujące pracą pomp głębinowych oraz zregenerowano pompę głębinową S1;

- wodociąg Czarniecka Góra SZPITAL gm. Stąporków - wymieniono hydrant zewnętrzny usytuowany na końcówce sieci; wymieniono zasuwę odcinającą, wymieniono część rur wraz z zestawem wodomierzowym; wymieniono rurociąg tłoczny w obudowie studni, dokonano konserwacji głowicy studni, zakonserwowano szacht studzienny i inne prace.

2.1. Wodociągi o produkcji <100 m³/dobę

W 2013r. na terenie powiatu koneckiego znajdowało się 6 wodociągów (wodociągi: Dęba gm. Ruda Maleniecka, Klucko gm. Radoszyce, Pardołów gm. Stąporków, Smarków gm. Stąporków, Stanowiska gm. Smyków, Wąsosz gm. Końskie) o produkcji poniżej 100 m³/dobę. W stosunku do 2012r. ich ilość nie uległa zmianie. Urządzenia te zaopatrywały ok. 3,449 tys. ludności stałej.

Wodociągi o produkcji poniżej 100 m³/dobę w 2013r. dostarczały wodę odpowiadającą wymaganiom. Tylko w przypadku 1 wodociągu (wodociąg Dęba) stwierdzono krótkotrwałe pogorszenie się jakości wody, spowodowane ponadnormatywną zawartością manganu i podwyższoną mętnością. Działania naprawcze ze strony przedsiębiorstwa wodociągowego doprowadziły do poprawy jakości wody, co zostało potwierdzone pozytywnymi wynikami badania wody.

W związku z nieprawidłowościami sanitarno – technicznymi stwierdzonymi w trakcie kontroli sanitarnej jednego urządzenia wodociągowego – wodociąg Smarków wydano 1 decyzję administracyjną, w której PPIS w Końskich zarządził zapewnienie wentylacji mechanicznej w pomieszczeniu chlorowni oraz zabezpieczenie pomieszczenia chlorowni przed dostępem światła słonecznego. Zarządzenia decyzji wykonano.

2.2. Wodociągi o produkcji 100 - 1000 m³/dobę

W 2013r., bez zmian w stosunku do 2012r. pod nadzorem PPIS w Końskich znajdowało się 10 wodociągów (wodociągi: Bernów gm. Gowarczów, Gowarczów gm. Gowarczów, Fałków gm. Fałków, Gosań gm. Stąporków, Mnin gm. Słupia, Odrowąż gm. Stąporków, Paruchy gm. Końskie, Przyłogi gm. Smyków, Radoszyce gm. Radoszyce, Wyszyna Fałkowska gm. Ruda Maleniecka) o produkcji od 100 do 1000 m³/dobę. Dostarczały one wodę dla 35,959 tys. ludności stałej.

Pomimo wykonanych w roku 2012 działań naprawczych i poprawy jakości wody w roku ubiegłym, jakość wody w 2013r. w wodociągu Radoszyce uległa ponownie pogorszeniu. PPIS w Końskich stwierdził warunkową przydatność wody do spożycia w wodociągu Radoszyce ze względu na przekroczenie parametrów zawartych w załączniku nr 3 B do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia

przez ludzi (Dz. U. Nr 61, poz.417 z późn. zmianami), tj. podwyższony poziom siarczanów oraz przekroczenie parametrów zawartych w załączniku nr 4 do wyżej cytowanego rozporządzenia, tj. podwyższony poziom twardości ogólnej. Prowadzone jest postępowanie administracyjne dotyczące uzdatnienia jakości fizykochemicznej wody z przedmiotowego wodociągu.

W celu zapewnienia odbiorcom wody spełniającej wymogi sanitarne, zarządca wodociągu Radoszyce planuje w 2014r działania naprawcze, m. in. odwiert studni głębinowej i włączenie jej do eksploatacji; modernizację monitoringu istniejących ujęć wody, SUW i zbiornika wyrównawczego w Lewoszowie – umożliwi to zdalną regulację wydajności agregatów pompowych oraz stały monitoring poziomu wody w studniach głębinowych; wykonanie projektu na budowę lub modernizację istniejącej stacji uzdatniania wody w Radoszycach.

Ze względu na zły stan sanitarno - techniczny pomieszczeń budynków stacji wodociągowych, urządzeń i instalacji wodociągowych wydano 3 decyzje administracyjne.

Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli sanitarnych 3 urządzeń wodociągowych (wodociąg Gosań, wodociąg Bernów, wodociąg Mnin) w szczególności dotyczyły m. in.:

- złego stanu sanitarno - technicznego powierzchni w budynkach stacji wodociągowych;
- złego stanu sanitarno - technicznego wyposażenia sanitariatu w budynku stacji wodociągowej;
- złego stanu sanitarno - technicznego powierzchni w szachtach studziennych;
- złego stanu sanitarno - technicznego włączów i drabinek na zbiornikach wyrównawczych oraz drabinek w szachtach studziennych;
- braku wody bieżącej zimnej i ciepłej przy umywalce do mycia rąk w sanitariacie w budynku stacji wodociągowej;
- nieuszczelności szachtu studziennego.

Przeprowadzone kontrole sprawdzające potwierdziły wykonanie zarządzeń decyzji w wyznaczonych terminach.

Udzielono zalecenia pokontrolne w 2 urządzeniach wodnych (wodociąg Gosań, wodociąg Mnin), dot. między innymi zabezpieczenia otworów wentylacyjnych zbiorników wyrównawczych i osuszenia szachtu studziennego. Zalecenia doraźne wykonano.

2.3. Wodociągi o produkcji 1000 - 10000 m³/dobę

Państwowa Inspekcja Sanitarna w Końskich, podobnie jak w roku ubiegłym nadzorowała 2 wodociągi o produkcji od 1000 do 10000 m³/dobę, tj. wodociąg Końskie gm. Końskie, wodociąg Stąporków gm. Stąporków.

Wodociągi te zostały zakwalifikowane jako wodociągi raportowane do Komisji Europejskiej, są to urządzenia produkujące wodę w ilości powyżej 1000 m³/dobę i zaopatrujące więcej niż

5000 osób.

Przedmiotowe wodociągi zaopatrywały w wodę odpowiadającą wymaganiom ok. 35,959 tys. ludności stałej.

2.4. Wodociągi o produkcji 10000 - 100000 m³/dobę

Na terenie powiatu koneckiego brak jest wodociągów o produkcji od 10000 do 100000 m³/dobę.

2.5. Inne podmioty zaopatrujące w wodę

W 2013r. w ewidencji znajduje się 1 inny podmiot zaopatrujący w wodę, tj. wodociąg Czarniecka Góra SZPITAL gm. Stąporków, stanowiący zaopatrzenie w wodę dla Świętokrzyskiego Centrum Rehabilitacji w Czarnieckiej Górze (stary budynek szpitala, pływalnia).

W ciągu roku 2013 stwierdzano krótkotrwałe pogorszenia jakości wody, które ustępowały po podjęciu działań naprawczych. Chwilowe pogorszenia jakości wody do spożycia spowodowane były ponadnormatywną zawartością żelaza, podwyższoną mętnością.

Na koniec okresu sprawozdawczego woda dostarczana przez podmiot oceniona została jako przydatna do spożycia.

W związku z nieprawidłowościami sanitarno – technicznymi stwierdzonymi w trakcie kontroli sanitarnej podmiotu wydano 1 decyzję administracyjną, w której PPIS w Końskich zarządził doprowadzenie do należytego stanu sanitarno-technicznego powierzchni w szachcie studziennym. Zarządzenia decyzji wykonano.

2.6. Ujęcia powierzchniowe

Na terenie powiatu koneckiego brak jest wodociągów opartych na ujęciach powierzchniowych.

2.7. Przyznane odstępstwa dla wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi

W roku sprawozdawczym 2013 podobnie jak w ubiegłym okresie, tj. od dnia obowiązywania rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2007 r. Nr 61, poz. 417 z późniejszymi zmianami) PPIS w Końskich nie wydawał zgód na odstępstwo od wymagań dla jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, określonych w przedmiotowym rozporządzeniu.

3. Badania ciepłej wody w szpitalach i w budynkach zamieszkania zbiorowego na obecność pałeczek *Legionella sp.*

Wobec istniejących zagrożeń zdrowotnych powodowanych zasiedlaniem instalacji i urządzeń wodnych bakteriami z rodzaju *Legionella*, konieczne jest okresowe monitorowanie ciepłej wody użytkowej, w kierunku tych bakterii.

Wymagania mikrobiologiczne, jakim powinna odpowiadać ciepła woda użytkowa w zakresie parametru *Legionella sp.* określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. Nr 61, poz. 417 z późniejszymi zmianami).

Przedstawiciele Państwowej Inspekcji Sanitarnej w Końskich w 2013r. pobrali w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego do badania próbki wody ciepłej (ogółem 16 próbek) na obecność pałeczek *Legionella sp.* w wytypowanych obiektach na terenie powiatu koneckiego (szpital, dom opieki, hotele, motele).

W wyniku 8 kontroli jakości wody ciepłej użytkowej na 7 obiektów, nieprawidłową jakość ciepłej wody stwierdzono w 1 obiekcie (14,3%). Dla porównania w 2012r. na 9 skontrolowanych obiektów ponadnormatywną ilość pałeczek *Legionella sp.* stwierdzono w 3 obiektach (33,3%).

Wydano ogółem 7 decyzji administracyjnych, w tym 1 decyzję płatniczą, 1 prolongatę, 4 umorzenia decyzji i 1 decyzję nakazującą bezzwłoczne podjęcie działań naprawczych polegających na doprowadzeniu wody ciepłej użytkowej w sieci wodociągowej do wartości zgodnych z rozporządzeniem.

W oparciu o wyniki badań wydawane były na bieżąco oceny o jakości wody ciepłej użytkowej przekazywane właścicielom obiektów (wystosowano 9 pism).

3.1. Badania ciepłej wody użytkowej w podmiotach leczniczych wykonujących stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne

W 2013r. przedstawiciele Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Końskich skontrolowali na obecność bakterii *Legionella sp.* w ciepłej wodzie użytkowej 1 szpital będący w ewidencji.

W stosunku do Świętokrzyskiego Centrum Rehabilitacji w Czarnieckiej Górze w 2013r. prowadzono postępowanie administracyjne z uwagi na „średnie” skażenie ciepłej wody w instalacji ciepłej wody w starym budynku Świętokrzyskiego Centrum Rehabilitacji w Czarnieckiej Górze 43. Jednakże po okazaniu przez zarządcę obiektu pozytywnych wyników badań przeprowadzonych w ramach kontroli wewnętrznej PPIS w Końskich w stosunku do Świętokrzyskiego Centrum Rehabilitacji w Czarnieckiej Górze umorzył postępowanie administracyjne.

W nadzorowanym szpitalu, w ramach nadzoru bieżącego pobrano ogółem 4 próbki wody ciepłej (po 2 próbki z dwóch odrębnych wewnętrznych instalacji ciepłej wody w starym i nowym budynku szpitala), nie stwierdzono przekroczenia dopuszczalnych bakterii *Legionella sp.*

3.2. Badania ciepłej wody użytkowej w budynkach zamieszkania zbiorowego

W 2013r. w powiecie koneckim przedstawiciele Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Końskich pobrali w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego do badania 12 próbek wody ciepłej w celu określenia skolonizowania instalacji pałeczkami *Legionella sp.* w 6 obiektach zamieszkania zbiorowego, tj. 1 placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, 3 hotelach i 2 motelach.

W wyniku stwierdzonych przekroczeń dopuszczalnych wartości bakterii *Legionella sp.* - „średnie” skażenie ciepłej wody w instalacji ciepłej wody w 1 motelu, ogółem w 2 próbkach wody ciepłej, wydano 1 decyzję nakazującą bezzwłoczne podjęcie działań naprawczych polegających na doprowadzeniu wody ciepłej użytkowej w sieci wodociągowej do wartości zgodnych z rozporządzeniem.

W wyniku badań jakości ciepłej wody użytkowej wykonanych w ramach kontroli wewnętrznej przez właściciela motelu, stwierdzono, że jakość wody spełnia wymagania sanitarne.

4. Wnioski

Zaopatrzenie ludności w wodę jest bardzo istotnym elementem zachowania właściwego stanu sanitarnego powiatu. Rozbudowywana jest systematycznie rozdzielcza sieć wodociągowa, a także prowadzona jest modernizacja już istniejącej, działania te zwiększają dostępność ludności do wody spełniającej wymagania sanitarne.

W roku 2013 skontrolowano wszystkie wodociągi. Na podstawie uzyskanych danych można stwierdzić, że stan sanitarny budynków i urządzeń uzdatniających wodę na terenie powiatu koneckiego ulega stałej poprawie.

Prowadząc na bieżąco monitoring jakości wody do spożycia, organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej podejmowały stosowne działania w przypadkach naruszeń wymagań sanitarnych.

Jakość wody była najczęściej kwestionowana z uwagi na przekroczenia zawartości żelaza i manganu oraz zwiększonej mętności.

Kwestię bardzo istotną dla stanu bezpieczeństwa sanitarnego powiatu koneckiego stanowi zabezpieczenie awaryjnych źródeł zaopatrzenia w wodę przeznaczoną do spożycia przez ludzi lub zapasu wody na wypadek wystąpienia sytuacji awaryjnych. Zabezpieczenie awaryjne w razie skażenia mikrobiologicznego wody lub awarii ujęć na terenie powiatu koneckiego, ze względu na brak studni publicznych oraz zbyt małą ilość cystern i innych zbiorników magazynujących wodę w środkach transportu, jest niezadowalające.

III. Zapobiegawczy nadzór sanitarny

Przedmiotem działalności zapobiegawczego nadzoru sanitarnego było uzgadnianie i opiniowanie pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych:

- wniosków dotyczących konieczności wykonania raportu oddziaływania inwestycji na środowisko i jego zakresu,
- przedsięwzięć przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach,
- dokumentacji projektowych dotyczących budowy oraz zmiany sposobu użytkowania obiektów budowlanych,
- przystąpienia do użytkowania przedsięwzięcia,
- uzgadnianie i opiniowanie miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego.

Mając na uwadze ochronę zdrowia publicznego, organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w ramach prowadzonych postępowań oraz uzgodnień w zakresie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego przyczyniają się do eliminacji nieprawidłowości w zakresie sanitarno – higienicznym, zapewniają właściwe warunki sanitarno-zdrowotne w miejscach pobytu ludzi, a także odpowiednie warunki pracy.

Dane za 2013r.

1. Postanowienia dot. uzgodnienia przedsięwzięcia przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach – **6**.
2. Wydane opinie sanitarne dot. dokumentacji projektowej (projekty budowlane) – **35**.
3. Wydane w drodze postanowień opinie sanitarne o konieczności wykonania raportu oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko i jego zakresu – **45**.
4. Wydane w drodze decyzji pozwolenia na użytkowanie obiektu budowlanego- **20**.
5. Wydane decyzje dotyczące opłat za wykonanie czynności w pionie nadzoru sanitarnego - **34**.
6. Zaopiniowane projekty miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego – **6**.
7. Liczba przeprowadzonych wizji lokalnych związanych z oceną usytuowania projektowanej inwestycji, zmiany przeznaczenia terenów, obiektów itp. oraz liczba przeprowadzonych kontroli obiektów w trakcie budowy – **44**.
8. Uzgodnienia dot. zakresu i stopnia szczegółowości informacji do prognozy oddziaływania na środowisko – **4**.
9. Uzgodnienia wydane w innej formie – **12**.

IV. Stan sanitarny obiektów użyteczności publicznej i kąpielisk

1. Wprowadzenie

Bieżący nadzór sanitarny Państwowej Inspekcji Sanitarnej nad obiektami użyteczności publicznej dotyczy różnorodnych obiektów, są to między innymi: kąpieliska, baseny kąpielowe, ustępy publiczne, domy pomocy społecznej, hotele i inne obiekty hotelarskie, obiekty wczasowo – turystyczne, zakłady fryzjerskie, kosmetyczne i odnowy biologicznej, cmentarze, zakłady pogrzebowe, prosektorium i inne obiekty, co powoduje zróżnicowanie wymagań sanitarnych, jakim powinny odpowiadać obiekty należące do poszczególnych kategorii, w celu zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego osobom z nich korzystającym.

W 2013r. na 269 obiektów użyteczności publicznej ujętych w ewidencji PSSE w Końskich kontrolą objęto 161 obiektów, w których przeprowadzono 194 kontrole sanitarne, dodatkowo przeprowadzono 14 kontrole innych obiektów (nie ujętych w ewidencji: ekshumacje, tereny ogólnodostępne, samochody do przewozu zwłok i szczątków) oraz 24 kontrole jakości wody z pływalni i 1 kontrolę jakości wody z kąpieliska. Powyższa liczba nie uwzględnia kontroli urządzeń wodnych (wodociągów) i podmiotów leczniczych.

W oparciu o wyniki badań wydawane były na bieżąco oceny o jakości wody w pływalniach i kąpielisku, przekazywane właścicielom i administratorom obiektów (13 pism dotyczyło pływalni, 4 pisma dotyczyły kąpieliska, w tym: 3 bieżące oceny jakości wody i 1 sezonowa ocena jakości wody).

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Końskich wydał 8 decyzji zezwalających na przeprowadzenie ekshumacji zwłok/szczątków ludzkich. Ekshumacja zwłok/szczątków jest dopuszczalna w okresie od 16 października do 15 kwietnia i przeprowadza się ją we wczesnych godzinach rannych przy zachowaniu odpowiednich warunków sanitarnych. Przedstawiciele Państwowej Inspekcji Sanitarnej sprawowali nadzór nad prawidłowym przebiegiem czynności ekshumacyjnych i warunkami sanitarnymi przewozu zwłok. Nie stwierdzono nieprawidłowości w tym zakresie. Oceniając stan sanitarny środków do przewozu zwłok/szczątków ludzkich zwrócono szczególną uwagę na przestrzeganie obowiązku mycia i dezynfekcji części pojazdu przeznaczonej do umieszczania zwłok/szczątków, częstotliwość w/w czynności, stosowane preparaty. Wszystkie skontrolowane samochody były prawidłowo oznakowane i spełniały wymogi techniczne do przewozu zwłok / szczątków ludzkich.

Na wniosek Starosty Koneckiego, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Końskich wydał 6 opinii w formie postanowienia na sprowadzenie zwłok z zagranicy. Według stanu na dzień 31 grudnia 2013r., 6 obiektów oceniono negatywnie ze względu na zły

stan sanitarno – techniczny (3 zakłady odnowy biologicznej, 2 zakłady fryzjerskie, 1 ustęp publiczny), co stanowi 3,73 % wszystkich skontrolowanych obiektów użyteczności publicznej.

2. Stan sanitarny wybranych obiektów i urzędzeń

2.1. Ustępy publiczne

Na terenie powiatu koneckiego nadzorowane są 2 ustępy publiczne znajdujące się w Końskich. W w/w obiektach przeprowadzono 4 kontrole.

Dezynfekcja pomieszczeń i urzędzeń prowadzona była na bieżąco.

Czystość i porządek otoczenia obiektów nie budziły zastrzeżeń.

Wydano 1 decyzje dotyczącą poprawy stanu sanitarno – technicznego pomieszczeń 1 ustępu publicznego, z terminem wykonania do 30.06.2014 r., zarządono:

- doprowadzenie do należytego stanu sanitarno - technicznego ścian i sufitów we wszystkich pomieszczeniach ustępu publicznego.

Ponieważ stwierdzone nieprawidłowości powtarzają się cyklicznie co roku, dodatkowo wystosowano pismo interwencyjne do zobowiązanego tj. Burmistrza Miasta i Gminy Końskie celem uzyskania informacji o planowanych przedsięwzięciach naprawczych, celem doprowadzenia ustępu do należytego stanu sanitarno – technicznego.

Zgodnie z informacją nadesłaną z Urzędu Miasta i Gminy Końskie, planowane jest dokonanie zmian w instalacji elektrycznej celem uruchomienia ogrzewania elektrycznego oraz poprawy wentylowania pomieszczeń; dzierżawca szaletu został zobowiązany do bieżącego usuwania zagrzybień i malowania powstałych zacieków. Docelowo po dokonaniu zmian w dokumentacji planistycznej obiekt zostanie gruntownie zmodernizowany i doprowadzony do wymaganego standardu.

Udzielono doraźne zalecenia dotyczące uaktualnienia dokumentacji zdrowotnej dzierżawcy ustępu. Zalecenie wykonano.

2.2. Obiekty Pomocy Społecznej

Nadzorowane są 2 placówki zapewniające całodobową opiekę: Ośrodek Opiekuńczy „Barbara” w Wielkiej Wsi gm. Stąporków oraz przybyły w 2013r. „Dom Zielone Wzgórze” w Starzechowicach, gm. Fałków.

Przeprowadzono 4 kontrole przedmiotowych obiektów.

Wydano 1 decyzję dotyczącą poprawy stanu sanitarno – technicznego 1 obiektu pomocy społecznej, zarządono:

- zapewnienia odpowiedniej wentylacji w pomieszczeniu porządkowym na parterze budynku, w sanitariacie ogólnodostępnym dla potrzeb osób niepełnosprawnych w piwnicy i w pomieszczeniu z natryskami przy szatni dla personelu;

- zapewnienia punktu poboru wody bieżącej zimnej i ciepłej w pomieszczeniu porządkowym na parterze budynku;
- zapewnienia odpowiednio przystosowanych misek ustępowych i umywalek oraz zainstalowanie uchwytów ułatwiających korzystanie z urządzeń higienicznosanitarnych w sanitariatach ogólnodostępnych dla potrzeb osób niepełnosprawnych na parterze i w piwnicy budynku;
- zapewnienia magazynu bądź wydzielonego miejsca do przechowywania bielizny brudnej;
- zapewnienia zasłon zasuwanych przy kabinach natryskowych oraz umywalki do mycia rąk w pomieszczeniu z natryskami przy szatni dla personelu.

Zarządzenia decyzji zostały wykonane.

Udzielono też doraźne zalecenia, dotyczyły:

- opracowania procedur mycia i dezynfekcji pomieszczeń, postępowania z bielizną czystą i brudną, w tym na wypadek wystąpienia choroby zakaźnej bądź zanieczyszczonej materiałem biologicznym;
- zapewnienia dozowników na mydło w płynie przy umywalkach do mycia rąk w gabinecie medycznej pomocy doraźnej, w sanitariatach ogólnodostępnych na parterze i w piwnicy, w pomieszczeniu do spożywania posiłków przy szatni dla personelu oraz podajników na ręczniki jednorazowego użytku;
- zapewnienia dozownika na środek do dezynfekcji rąk w gabinecie medycznej pomocy doraźnej;
- okazania do wglądu dokumentacji potwierdzającej korzystanie z usług pralniczych pralni zewnętrznej;
- zapewnienia pojemnika do transportu bielizny czystej wewnątrz obiektu;
- usunięcia zbędnych przedmiotów z magazynu pościeli czystej;
- zapewnienia pojemnika na odpady komunalne w kabinie ustępowej przy szatni dla personelu.

Zalecenia wykonano.

2.3. Obiekty hotelarskie

Hotele, motele, inne

Na terenie powiatu koneckiego nadzorowanych jest 5 hoteli, 3 motele, 1 pensjonat, 1 inny obiekt (ośrodek szkoleniowy), w którym świadczone są usługi hotelarskie.

Powyższe obiekty stanowią bazę całoroczną, w większości reprezentują wysoki standard świadczonych usług.

Skontrolowano 9 z 10 obiektów z uwagi na to, że 1 obiekt jest nieczynny, przeprowadzono 10 kontroli.

Decyzji nie wydano.

Udzielono doraźne zalecenie w 1 obiekcie (motel w Koliszowach), dotyczyło okazania do wglądu aktualnego wyniku badania wody do spożycia z wodociągu prywatnego opartego o studnię kopaną zaopatrującego obiekt w wodę. Zalecenie wykonano.

Obiekty wczasowo-turystyczne

Na terenie powiatu koneckiego nadzorowanych jest: 30 ośrodków wypoczynkowych oraz 3 pola namiotowe.

Powyższe obiekty stanowią bazę sezonową, znajdują się na terenach wiejskich, tj. w Sielpi i Czarnieckiej Górze (2 obiekty).

W 2013 roku przybył w ewidencji 1 ośrodek wypoczynkowy w Czarnieckiej Górze oraz pole namiotowe w Sielpi.

Skontrolowano 25 obiektów, przeprowadzono 27 kontroli, których zakres obejmował między innymi kontrolę zaopatrzenia w wodę do spożycia, odprowadzania ścieków bytowo – gospodarczych, gospodarke odpadami komunalnymi, postępowania z bielizną czystą i brudną, stan sanitarno - techniczny pomieszczeń i ich wyposażenia.

Nie stwierdzono zaniedbań w utrzymaniu bieżącej czystości.

Stwierdzono poprawę stanu sanitarno – technicznego 2 ośrodków wypoczynkowych z uwagi na to, że przed rozpoczęciem sezonu letniego w 1 wybudowano i oddano do użytku 10 nowych domków 3-osobowych z pełnymi węzłami sanitarnymi, w 2 wybudowano nowy domek z 4 miejscami noclegowymi i pełnym węzłem sanitarnym.

Wydano 1 decyzję dotyczącą poprawy stanu sanitarno – technicznego 1 ośrodka wypoczynkowego, zarządzono:

- zapewnienie wydzielonego pomieszczenia lub miejsca na sprzęt porządkowy i środki czystościowe,
- zapewnienie wydzielonego magazynu lub miejsca do przechowywania bielizny brudnej,
- zapewnienie łatwozmywalnej powierzchni podłogi i ścian w magazynie bielizny czystej.

Zarządzenia decyzji zostały wykonane.

Umorzono postępowanie administracyjne dotyczące 1 obiektu, tj. ośrodka wypoczynkowego w Sielpi. PPIS w Końskich postanowił umorzyć postępowanie z uwagi na to, że przedmiotowy obiekt został sprzedany i obecnie nie są w nim świadczone usługi noclegowe.

Udzielono doraźne zalecenia w 3 obiektach (ośrodki wypoczynkowe), dotyczyły m. in.

- odnowienia urządzeń do rekreacji na placu zabaw oraz doprowadzenia do należytego stanu sanitarno – technicznego ławek przy domkach wczasowych,
- zapewnienia apteczki pierwszej pomocy zaopatrzonej w podstawowe środki,
- okazania do wglądu dokumentacji zdrowotnej personelu,
- okazania do wglądu dokumentacji poświadczającej korzystanie z usług pralni zewnętrznej,
- okazania do wglądu aktualnego wyniku badania wody z basenu ogrodowego znajdującego się na terenie ośrodka oraz opracowania szczegółowej instrukcji uzdatniania wody basenowej.

Zalecenia wykonano.

2.4 Zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu i odnowy biologicznej

W ewidencji PSSE w Końskich znajduje się 87 zakładów usługowych: 57 zakładów fryzjerskich, 8 zakładów kosmetycznych, 12 zakładów odnowy biologicznej, 10 innych zakładów, w których są świadczone więcej niż jedna z usług.

Skontrolowano 82 zakłady, przeprowadzono 102 kontrole, których zakres obejmował między innymi kontrolę stanu sanitarno - technicznego zakładów oraz wdrożenia i stosowania procedur zapewniających ochronę przed zakażeniami oraz chorobami zakaźnymi. Podczas kontroli zwracano zatem szczególną uwagę na przestrzeganie zasad dezynfekcji i sterylizacji narzędzi i sprzętu wielorazowego użytku oraz prawidłowe postępowanie z odpadami niebezpiecznymi, tj. warunki czasowego przechowywania w miejscu ich powstawania, czy odbiór odpadów świadczą uprawnione firmy, czy powyższe jest potwierdzone stosowną dokumentacją.

Wydano 8 decyzji dotyczących poprawy stanu sanitarno – technicznego: 5 zakładów fryzjerskich i 3 zakładów odnowy biologicznej.

Zarządzenia wydane dla zakładów fryzjerskich dotyczyły między innymi:

- zapewnienia ustępu ogólnodostępnego dla potrzeb osób korzystających z usług zakładu fryzjerskiego,
- zapewnienia pomieszczenia do spożywania posiłków i przechowywania odzieży wierzchniej, ochronnej i roboczej dla osób zatrudnionych w zakładzie,
- zapewnienia ochrony wejścia z zewnątrz do obiektu przed nadmiernym dopływem chłodnego powietrza,
- zapewnienia wentylacji grawitacyjnej w pomieszczeniu świadczenia usług fryzjerskich, w pomieszczeniu do spożywania posiłków, w przedsionku do sanitariatu oraz wentylacji mechanicznej w sanitariacie ogólnodostępnym,
- zapewnienia zmywalnej i odpornej na działanie wilgoci powierzchni ścian do wysokości co najmniej 2m w sanitariacie,

- zapewnienia wody bieżącej, ciepłej przy umywalce w miejscu porządkowym,
- zapewnienia szaf na odzież własną, roboczą lub ochronną personelu; z przeznaczeniem jednej szafy pojedynczej lub jednej części szafy podwójnej na odzież roboczą lub ochronną, zaś drugiej na odzież własną pracowników.

Zarządzenia wydane dla zakładów odnowy biologicznej dotyczyły między innymi:

- zapewnienia w sali ćwiczeń fizycznych wentylacji mechanicznej, zapewniającej odpowiednią wielkość wymiany powietrza przy zachowaniu wymagań Polskich Norm i obowiązujących przepisów;
- zapewnienia ustępu ogólnodostępnego dla potrzeb zakładu;
- zapewnienia pomieszczenia do spożywania posiłków i przechowywania odzieży wierzchniej, ochronnej i roboczej personelu zakładu;
- zapewnienia pomieszczenia do przechowywania sprzętu do utrzymania czystości;
- zapewnienia wentylacji grawitacyjnej w pomieszczeniu świadczenia usług;
- zapewnienia ochrony wejścia z zewnątrz do obiektu przed nadmiernym dopływem chłodnego powietrza;
- zapewnienia powierzchni zmywalnych i odpornych na działanie wilgoci do wysokości co najmniej 2m ścian w kabinach ustępowych przy szatniach;
- zapewnienia wody bieżącej, ciepłej przy zlewie w pomieszczeniu porządkowym.

Zarządzenia wykonano w 3 obiektach, postępowanie prowadzone jest dla 5 obiektów (2 zakłady fryzjerskie, 3 zakłady odnowy biologicznej).

Doraźne zalecenia udzielono w 27 obiektach: w 19 zakładach fryzjerskich, w 3 zakładach kosmetycznych, w 4 odnowy biologicznej, w 1 świadczącym więcej niż 1 usługę, dotyczyły m. in.

- okazania do wglądu bądź uaktualnienia dokumentacji zdrowotnej personelu,
- uaktualnienia procedury zapewniającej ochronę przed zakażeniami i chorobami zakaźnymi w zakładzie,
- okazania do wglądu dokumentacji poświadczającej odbiór odpadów komunalnych przez firmę posiadającą wymagane zezwolenie,
- zapewnienia pojemników do czasowego gromadzenia odpadów komunalnych poza pomieszczeniami zakładów,
- zapewnienia umowy na odbiór odpadów niebezpiecznych z zakładu kosmetycznego,
- okazania do wglądu protokółów z pomiarów skuteczności działania wentylacji

mechanicznej w pomieszczeniach solarium oraz zakładu fryzjerskiego,

- zapewnienia dozowników na mydło w płynie przy umywalkach do mycia rąk oraz zlewozmywakach do mycia narzędzi w pomieszczeniach świadczenia usług, przy umywalkach w przedsiionkach do sanitariatów. oraz zasobników na ręczniki jednorazowego użytku,
- zapewnienia pojemników do gromadzenia bielizny brudnej,
- zaopatrzenia obiektów w książki kontroli.

Zalecenia wykonano w większości obiektów.

2.5. Obiekty komunikacji publicznej

nie dotyczy

2.6. Cmentarze

Na terenie powiatu koneckiego nadzorowanych jest 25 cmentarzy, skontrolowano 100%, przeprowadzono 25 kontroli.

Stan sanitarno – techniczny cmentarzy nie budził zastrzeżeń, tj. posiadają ogrodzenia z trwałego materiału, zapewnione są punkty czerpalne wody, źródła zaopatrzenia w wodę stanowią wodociągi sieciowe bądź źródła własne (studnie kopane), zapewnione są urządzenia do czasowego gromadzenia odpadów komunalnych, część cmentarzy posiada utwardzone dojścia i dojazdy do powierzchni grzebalnych.

Doraźne zalecenia udzielono w 1 obiekcie, dotyczyły:

okazania do wglądu dokumentacji poświadczającej odbiór odpadów pochodzących z powierzchni grzebalnej cmentarza przez uprawnioną firmę. Zalecenie wykonano.

2.7. Domy przedpogrzebowe

nie dotyczy

2.8. Inne obiekty użyteczności publicznej

W ewidencji PSSE w Końskich znajduje się 107 innych obiektów użyteczności publicznej:

- 6 tereny rekreacyjne (plaża, place gier i zabaw),
- 8 zakładów pogrzebowych,
- 38 aptek,
- 3 sklepy zielarsko-medyczne,
- 3 domy kultury,
- 2 kina,
- 1 muzeum,

- 8 obiektów sportowych,
- 5 bibliotek,
- 3 parkingi,
- 8 urzędów miast i gmin,
- 1 park,
- 2 skwery,
- 18 stacji paliw,
- 1 prosektorium.

Skontrolowano 13 obiektów (w tym: 3 tereny rekreacyjne, 1 park miejski, 1 skwer, 2 parkingi, 1 kino letnie, 1 hala sportowa, 3 apteki, 1 prosektorium), co stanowi łącznie 12,15 % wszystkich obiektów w tej grupie, przeprowadzono łącznie 18 kontroli sanitarnych.

Na terenie powiatu nadzorowany jest 1 zakład usług prosektoryjnych. Firma Usługi Prosektoryjne „HADES” mieści się w pomieszczeniach prosektorium dzierżawionych od ZOZ w Końskich. Stan sanitarno – techniczny i sanitarno – porządkowy pomieszczeń zakładu nie budził zastrzeżeń. Zaopatrzenie w wodę: woda bieżąca zimna z wodociągu Końskie SZPITAL, woda ciepła z kotłowni przy szpitalu, rezerwowe źródło zaopatrzenia w wodę stanowi wodociąg sieciowy dla miasta Końskie. Nieczystości płynne odprowadzane są do kanalizacji miejskiej. Odbiór i utylizację odpadów niebezpiecznych świadczy firma: ECO-ABC Sp. z o. o. ul. Przemysłowa 7, 97 - 400 Bełchatów.

2.9. Kąpieliska, miejsca wykorzystywane do kąpieli i baseny kąpielowe

Kąpieliska

W sezonie letnim 2013r. na terenie powiatu koneckiego funkcjonowało 1 kąpielisko w Sielpi Wielkiej na zbiorniku wodnym w Sielpi o długości linii brzegowej 50 m.

W związku z nowelizacją ustawy z dnia 18 lipca 2001r. Prawo wodne (tekst jednolity: Dz. U. z 2012r., poz. 145 z późn. zmianami), wprowadzającej zmiany w sposobie prowadzenia nadzoru nad jakością wody w kąpielisku przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej, do PPIS w Końskich wpłynął 1 projekt uchwały Rady Miejskiej w Końskich w sprawie wykazu kąpielisk na terenie Gminy Końskie. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Końskich, po dokonaniu uzgodnień, zaopiniował projekt pozytywnie.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Końskich sprawował w roku 2013 nadzór nad jakością wody w czasie trwania sezonu zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 kwietnia 2011r. w sprawie prowadzenia nadzoru nad jakością wody w kąpielisku i miejscu wykorzystywanym do kąpieli (Dz. U. z 2011r. Nr 86 poz. 478).

Przeprowadzono 5 kontroli sanitarnych i 1 kontrolę jakości wody kąpieliska w Sielpi.

Pobrano 2 próby wody z kąpieliska w Sielpi w ramach kontroli urzędowej.

Organizator kąpieliska podejmował właściwe środki zarządzania oraz sprawowania nadzoru nad jakością wody w kąpielisku, poprzez:

- uzgodnienie z PPIS w Końskich harmonogramu pobierania próbek wody z kąpieliska. Harmonogram został zrealizowany zgodnie z ustaleniami;
- oznakowanie kąpieliska tablicami informacyjnymi;
- systematyczne, wizualne nadzorowanie wody w kąpielisku;
- badanie próbek wody z kąpieliska w laboratorium PIS w Skarżysku – Kam. i przekazywanie wyników badań PPIS w Końskich, celem dokonania bieżącej oceny jakości wody.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Końskich na podstawie wyników badań próbek wody pobranych w ramach kontroli urzędowej (przed sezonem w ramach kontroli urzędowej pobrano do badania 2 próbki wody) i wewnętrznej (w sezonie w ramach kontroli wewnętrznej pobrano do badania 4 próbki wody) z kąpieliska w Sielpi, zgodnie z ustalonym harmonogramem, przeprowadzonych w laboratorium Powiatowej Stacji Sanitarnej – Epidemiologicznej w Skarżysku-Kam., dokonał 3 bieżących ocen jakości wody i 1 oceny sezonowej, stwierdzając przydatność wody do kąpielii. Nie zanotowano wystąpienia krótkotrwałych zanieczyszczeń ani sytuacji wyjątkowych będących wydarzeniem lub splotem wydarzeń mających wpływ na jakość wody w kąpielisku. Stan sanitarny zbiornika w Sielpi i jego otoczenia nie budził zastrzeżeń.

Stwierdzono zły stan sanitarny sanitariatu wolnostojącego przy kąpielisku w Sielpi:

- brak wody bieżącej, ciepłej przy umywalkach do mycia rąk w sanitariacie murowanym, wolno stojącym;
- niesprawne spłuczki w 2 kabinach ustępowych w części damskiej i w 1 kabinie w części męskiej w sanitariacie murowanym, wolno stojącym.

Decyzji na poprawę stanu sanitarnego nie wydano ponieważ zobowiązany – dzierżawca ustępu poinformował pisemnie o wcześniejszym usunięciu nieprawidłowości, wydano 1 decyzję administracyjną (płatniczą).

Baseny kąpielowe

W ewidencji PSSE w Końskich znajdują się 2 pływalnie: Pływalnia Miejska w Końskich, Pływalnia Kryta w Czarnieckiej Górze przy Świętokrzyskim Centrum Rehabilitacji. Ogółem przeprowadzono 2 kontrole stanu sanitarnego pływalni, 24 kontrole jakości wody z pływalni, pobrano 108 prób wody do badania.

Stan sanitarno – techniczny w/w obiektów nie budził zastrzeżeń. jakość wody dobra.

Pływalnia Miejska w Końskich

W dniach 26.08. - 18.09.2013r. przeprowadzono przegląd technologiczny połączony z całkowitą wymianą wody w niecce basenowej, w ramach którego dokonano niezbędnych napraw oraz gruntownego mycia i dezynfekcji urządzeń

Celem poprawy stanu sanitarno – technicznego obiektu zrealizowano następujące zamierzenia:

- przeprowadzono gruntowny remont niecki basenowej, tj. wymieniono folię powlekającą nieckę basenową, zainstalowano nowe drabinki ze stali nierdzewnej (4 sztuki), słupki startowe oraz poręcze o długości 8 m (2 sztuki), wymieniono rynny przelewowe, dysze denne spustowe oraz kratki;
- zakupiono nowe szafki wykonane z laminatu HPL, zamykane do przechowywania odzieży wierzchniej dla klientów, usytuowane w głównym holu (25 pojedynczych szafek dużych, 42 małe oraz 4 szafki z przeznaczeniem dla grup zorganizowanych);
- zamontowano nowe suszarki w ilości 6 sztuk;
- w natryskach przy przebieralniach damskiej i męskiej ściany wyłożono nowymi płytkami oraz wymieniono na nowe kratki kanalizacyjne, zamontowano nowe dozowniki na mydło w płynie w części męskiej;
- odmalowano ściany w holu głównym oraz ściany w sanitariatach ogólnodostępnych damskim i męskim przy holu głównym.

5. Wnioski

Na terenie powiatu koneckiego w 2013r. obserwowano poprawę warunków bytowania mieszkańców, z uwagi na działania samorządów mające na celu między innymi poprawę struktury sieci zbiorowego zaopatrzenia miejscowości w wodę przeznaczoną do spożycia przez ludzi; gospodarki odpadami komunalnymi oraz nieczystościami płynnymi jak również stanu sanitarno – porządkowego obiektów użyteczności publicznej i miejsc ogólnodostępnych dla ludności.

W obiektach użyteczności publicznej (hotele, motele i inne obiekty hotelarskie oraz ośrodki wypoczynkowe) z roku na rok podnoszony jest standard i estetyka, przez co poprawiają się również warunki sanitarno - techniczne świadczonych usług.

Systematycznie wzrasta poziom i higiena wykonywanych usług w zakładach fryzjerskich, kosmetycznych, odnowy biologicznej dzięki świadomości właścicieli i pracowników na temat przeprowadzania prawidłowej dezynfekcji i sterylizacji narzędzi w tego typu obiektach.

Na terenie powiatu liczba toalet dostępnych publicznie w stosunku do liczby

mieszkańców jest niewystarczająca, szczególnie przejawia się to w sezonie turystycznym. Odpowiednia liczba toalet dostępnych publicznie jest jednym z elementów, które mają wpływ na zapewnienie bezpieczeństwa sanitarnego.

V. Stan sanitarny podmiotów, w których wykonywana jest działalność lecznicza

PSSE w Końskich nadzoruje 150 podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w tym 38 podmiotów leczniczych – 1 szpital, 2 inne niż szpitale (hospicjum, pogotowie), 35 podmiotów leczniczych wykonujących ambulatoryjne świadczenia zdrowotne (przychodnie, ośrodki zdrowia, poradnie, ambulatoria, medyczne laboratoria diagnostyczne, inne) oraz 112 praktyk zawodowych prowadzących działalność leczniczą.

W porównaniu do 2012 roku liczba podmiotów, w których wykonywana jest działalność lecznicza wzrosła o 8 obiektów, w tym:

- 3 podmioty lecznicze, tj. „Przychodnia Zdrowie” w Końskich ul. Zamkowa 21; Hospicyjne Centrum Domowe -Hospicjum Domowe w Rudzie Białaczowskiej 1A; NZOZ PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO nr 8, Centrum Medyczne „Diagnostyka” Filia nr 4, TSM „Diagnostyka” Sp. z o. o. w Końskich ul. Gimnazjalna 41 B;
- 5 praktyk lekarskich.

Nowo uruchomiane obiekty spełniają wymagania rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r., poz. 739).

W 2013 r. skontrolowano ogółem przez przedstawicieli PPIS w Końskich 119 podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w tym 33 podmiotów leczniczych, 86 praktyk zawodowych prowadzących działalność leczniczą.

W roku sprawozdawczym ogółem przeprowadzono 179 kontroli podmiotów, w których wykonywana jest działalność lecznicza, w tym: 152 kontrole w zakresie nadzoru przeciwepidemicznego i 27 kontroli w zakresie higieny środowiska.

W skontrolowanych obiektach poddawano ocenie między innymi warunki sanitarno-higieniczne pomieszczeń, dezynfekcję i sterylizację narzędzi i sprzętu medycznego, postępowanie z brudną bielizną i odpadami medycznymi w miejscu ich wytwarzania, opracowanie i zastosowanie procedur medycznych. Stwierdzono, że zaopatrzenie w środki dezynfekcyjne, sprzęt jednorazowy i środki czystości jest prawidłowe, czystość bieżąca zachowana. Dostępność i użycie środków ochrony osobistej personelu jest odpowiednie do zagrożenia. Sprzęt wielorazowego użytku wyjaławiany jest w autoklawach. Na terenie powiatu koneckiego 46 podmiotów wyposażonych jest we własne autoklawy. Omawiane podmioty lecznicze

przeprowadzające procesy sterylizacji narzędzi i sprzętu medycznego kontrolują skuteczność przebiegu tych procesów testami biologicznymi w ramach kontroli wewnętrznej ze średnią, szacunkową częstotliwością 1 raz w miesiącu. Przez użytkowników autoklawów prowadzona jest ponadto kontrola wewnętrzna wskaźnikami chemicznymi i kontrola fizyczna. W roku sprawozdawczym przeprowadzono 7 kontroli skuteczności procesu sterylizacji testami biologicznymi w ramach nadzoru prowadzonego przez PIS w Końskich. Żadnego z kontrolowanych procesów nie zakwestionowano.

1. Szpitale

W 2013 r. w Świętokrzyskim Centrum Rehabilitacji w Czarnieckiej Górze ogółem przeprowadzono 4 kontrole, w tym: 3 kontrole w zakresie nadzoru przeciwepidemicznego (2 sanitarne i 1 po linii oceny szpitala w zakresie systemu kontroli zakażeń szpitalnych) i 1 kontrolę w zakresie higieny środowiska. W placówce wprowadzone są indywidualne karty rejestracji zakażenia zakładowego oraz rejestracji drobnoustroju alarmowego. W roku 2013 nie wystąpiły zakażenia zakładowe i nie rejestrowano drobnoustroju alarmowego. Zespół realizuje program zapobiegania zakażeniom zakładowym poprzez bieżący nadzór i monitoring stanu higieniczno- sanitarnego oraz standardów pracy związanych z prewencją zakażeń, prowadzenie szkoleń zewnętrznych i wewnętrznych oraz prowadzenie racjonalnej polityki antybiotykowej.

1.1. Zaopatrzenie w wodę

Świętokrzyskie Centrum Rehabilitacji w Czarnieckiej Górze posiada 2 źródła zaopatrzenia w wodę:

- własny wodociąg, zaopatruje stary budynek szpitala i pływalnię,
- wodociąg sieciowy dla Stąporkowa, zaopatruje nowy budynek szpitala.

Jakość wody z w/w wodociągów na koniec 2013 r. odpowiadała wymaganiom obowiązujących przepisów.

1.2. Postępowanie z odpadami medycznymi i komunalnymi

W Świętokrzyskim Centrum Rehabilitacji w Czarnieckiej Górze stosowany jest ujednolicony system postępowania z wszelkiego rodzaju odpadami wytwarzanymi w trakcie działalności. Postępowanie z odpadami medycznymi prawidłowe, prowadzone według opracowanej wewnętrznej procedury, zgodnej z wymogami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 30.07.2010r. w sprawie szczegółowego postępowania z odpadami medycznymi tj. odpady medyczne zbierane są selektywnie w miejscu ich powstawania z podziałem na odpady o kodzie 18 01 03 oraz o kodzie 18 01 04 uwzględniając sposób ich unieszkodliwiania.

Odbiór odpadów medycznych i komunalnych świadczą uprawnione firmy.

1.3. Gospodarka bielizną szpitalną

Postępowanie z bielizną czystą i brudną zgodne z wymogami sanitarnymi, tj.:

- **bielizna czysta** gromadzona jest w wydzielonym magazynie, w obiekcie znajdują się też podręczne magazyny bielizny bądź przeznaczone na ten cel szafy w korytarzach oddziałów;
- **bielizna brudna** gromadzona jest w wydzielonym magazynie, do czasu dostarczenia do magazynu bielizna brudna gromadzona jest w pomieszczeniach porządkowych;
- **transport bielizny** – w pomieszczeniach ŚCR odbywa się za pomocą przeznaczonych na ten cel wózków metalowych posiadających szczelne zamknięcia, opisanych, wydzielonych do transportu bielizny czystej i brudnej.

Pranie bielizny szpitalnej świadczy pralnia zewnętrzna.

Transport bielizny do i z pralni odbywa się środkiem transportu pralni.

1.4. Prosektoria, postępowanie ze zwłokami osób zmarłych

nie dotyczy

2. Szpitale uzdrowiskowe i sanatoria

nie dotyczy

3. Podmioty lecznicze realizujące ambulatoryjne świadczenia zdrowotne (przychodnie, ośrodki zdrowia, poradnie itp.)

W 2013 r. przeprowadzono ogółem 61 kontroli podmiotów leczniczych, w tym: 35 w zakresie nadzoru przeciwepidemicznego i 26 kontroli w zakresie higieny środowiska.

Podczas przeprowadzanych kontroli szczególną uwagę zwracano na stan sanitarno – porządkowy i sanitarno – techniczny placówek, dezynfekcję i sterylizację narzędzi i sprzętu medycznego, opracowanie i zastosowanie procedur medycznych.. Ponadto nadzór nad stanem sanitarnym podmiotów prowadzących działalność leczniczą, prowadzony był również w aspekcie prawidłowego postępowania z odpadami medycznymi, komunalnymi, nieczystościami płynnymi oraz postępowania z bielizną czystą i brudną. Stan sanitarny kontrolowanych placówek nie budził zastrzeżeń.

Wydano 7 decyzji, w tym: 6 dotyczących poprawy stanu sanitarno – technicznego (4 SPZOZ i 2 NZOZ) i 1 (opinia sanitarna) dotycząca laboratorium medycznego zlokalizowanego przy ZOZ w Końskich.

Zarządzenia decyzji na poprawę stanu dotyczyły między innymi doprowadzenia do należytego stanu sanitarno-technicznego ścian, sufitów i podłóg w pomieszczeniach.

Doraźne zalecenia udzielono w 1 obiekcie, dotyczyły:

- zapewnienia zapasu środka do dezynfekcji powierzchni oraz pojemnika na bieliznę brudną. Zalecenia doraźne wykonano.

Realizacja Programu szczepień Ochronnych

Na terenie powiatu koneckiego w 2013 roku szczepieniom w ramach realizacji Programu Szczepień Ochronnych podlegało 15 732 dzieci i młodzieży do lat 19. Pracownicy Sekcji Przeciwepidemicznej PIS w Końskich prowadzą nadzór nad dystrybucją i zużyciem preparatów szczepionkowych oraz warunkami wykonywania szczepień. Szczepienia ochronne wykonywane były w 16 punktach szczepień, w których przeprowadzono 28 kontroli. Wykonawstwo szczepień przebiega zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych i utrzymane jest na dobrym poziomie. Punkty szczepień spełniają wymogi gabinetów zabiegowych i zapewniają prawidłowe warunki chłodnicze do przechowywania szczepionek, udokumentowane procedurami. Pielęgniarki wykonujące szczepienia posiadają kurs immunoprofilaktyki. Wykonawstwo szczepień w powiecie koneckim należy ocenić jako bardzo dobre, od lat utrzymuje się na poziomie wyższym niż średnia dla Polski .

3.1. Zaopatrzenie w wodę

Podmioty lecznicze zaopatrywane są w wodę z wodociągów sieciowych. Jakość wody z większości wodociągów odpowiadała wymaganiom sanitarnym, za wyjątkiem wody z wodociągu Radoszyce, zaopatrującego SPZOZ w Radoszycach (podwyższona wartość siarczanów i twardości ogólnej).

3.2. Postępowanie z odpadami medycznymi i komunalnymi

W nadzorowanych podmiotach wykonujących działalność leczniczą postępowanie z odpadami medycznymi prawidłowe, zgodne z wymogami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 30.07.2010r. w sprawie szczegółowego postępowania z odpadami medycznymi, tj. odpady medyczne zbierane są selektywnie w miejscu ich powstawania z podziałem na odpady o kodzie 18 01 03 oraz o kodzie 18 01 04 uwzględniając sposób ich unieszkodliwiania.

Postępowanie z odpadami medycznymi prowadzone jest zgodnie z opracowanymi i wdrożonymi szczegółowymi procedurami.

Wytwórcy składali zbiorcze zestawienia o rodzaju i ilościach odpadów za ostatnie dwa lata do Urzędu Marszałkowskiego.

Odpady niebezpieczne pochodzenia medycznego wytwarzane w trakcie działalności podmiotów leczniczych są utylizowane w spalarniach odpadów medycznych: w Bełchatowie - Zakład Termicznej Utylizacji Odpadów „ECO – ABC” Sp. z o. o. 97 – 400 Bełchatów,

ul. Przemysłowa 7; F.U.H. „EKO-TOP” z siedzibą w Rzeszowie, Stacja Termicznego Unieszkodliwiania Odpadów Medycznych w Łodzi ul. Mińska 2 i Sandomierzu, dotyczy to wszystkich nadzorowanych placówek na terenie powiatu.

Odbiór i transport odpadów jest świadczony przez specjalistyczne firmy.

Odbiorcy odpadów medycznych posiadają zezwolenia na transport w/w.

Podmioty wykonujące działalność leczniczą obsługiwane są w zakresie odbioru odpadów niebezpiecznych pochodzenia medycznego przez następujące firmy:

- Zakład Termicznej Utylizacji Odpadów „ECO – ABC” Sp. z o. o. 97 – 400 Bełchatów, ul. Przemysłowa 7,
- „TPO” Sp. z o. o. z siedzibą w Łodzi, ul. Mińska 2, 94-029 Łódź,
- PHU GASKAR 25-616 Kielce, ul. Przejazd 18.

Na terenie powiatu koneckiego nie stosuje się innych, niż przekazanie w celu przekształcenia termicznego (spalania) metod unieszkodliwiania odpadów medycznych.

Postępowanie z odpadami komunalnymi w nadzorowanych podmiotach nie budzi zastrzeżeń, tj. obiekty wyposażone są w dostateczną ilość urządzeń do czasowego gromadzenia odpadów w i poza pomieszczeniami. Urządzenia do czasowego gromadzenia odpadów poza pomieszczeniami: kontenery metalowe z przykryciami, bądź pojemniki metalowe z przykryciami umieszczone w boksach murowanych, zadaszonych, o utwardzonym podłożu.

Urządzenia do czasowego gromadzenia odpadów w pomieszczeniach zakładów opieki zdrowotnej: kosze plastikowe bądź metalowe, pedałowe, bądź z uchylnymi przykryciami, wyłożone workami foliowymi.

Stan sanitarno – techniczny w/w nie budził zastrzeżeń, nieczystości wywożone były na bieżąco.

Odbiór odpadów komunalnych świadczą uprawnione firmy.

3.3. Gospodarka bielizną

Wszystkie podmioty korzystają z usług pralniczych pralni zewnętrznych.

Większość użytkowanej bielizny stanowi bielizna jednorazowego użytku.

Postępowanie z bielizną (czystą i brudną) w nadzorowanych podmiotach leczniczych zgodne z wymogami sanitarnymi, tj. gromadzenie bielizny czystej i brudnej – gromadzona jest w wydzielonych miejscach bądź przeznaczonych na ten cel magazynach.

Transport bielizny – bielizna do i z pralni dostarczana jest w workach jednorazowego użytku bądź płóciennych, podlegających praniu, transportem własnym bądź transportem pralni.

4. Praktyki zawodowe

W skontrolowanych obiektach poddawano ocenie między innymi warunki sanitarno-higieniczne, dezynfekcję i sterylizację narzędzi i sprzętu medycznego, postępowanie

z brudną bielizną i odpadami medycznymi w miejscu ich wytwarzania, opracowanie i zastosowanie procedur medycznych. Stwierdzono, że zaopatrzenie w środki dezynfekcyjne, sprzęt jednorazowy i środki czystości jest prawidłowe, czystość bieżąca zachowana.

Dostępność i użycie środków ochrony osobistej personelu jest odpowiednie do zagrożenia. Sprzęt wielorazowego użytku wyjaławiany jest w autoklawach.

4.1. Zaopatrzenie w wodę

Podmioty lecznicze zaopatrywane są w wodę z wodociągów sieciowych.

4.2. Postępowanie z odpadami medycznymi i komunalnymi

Postępowanie z odpadami medycznymi w miejscu ich wytwarzania było właściwe i zgodne z opracowanymi i wdrożonymi szczegółowymi procedurami.

Odpady komunalne usuwane są do kontenerów lub pojemników.

4.3. Gospodarka bielizną

Postępowanie z brudną bielizną było właściwe i zgodne z opracowanymi i wdrożonymi szczegółowymi procedurami.

5. Wnioski

Następuje poprawa stanu sanitarnego podmiotów wykonujących działalność leczniczą w związku z prowadzoną modernizacją przez przedmiotowe obiekty.

W podmiotach leczniczych realizowane były na bieżąco doraźne zalecenia pokontrolne oraz zarządzenia nałożone decyzjami administracyjnymi przez PPIS w Końskich.

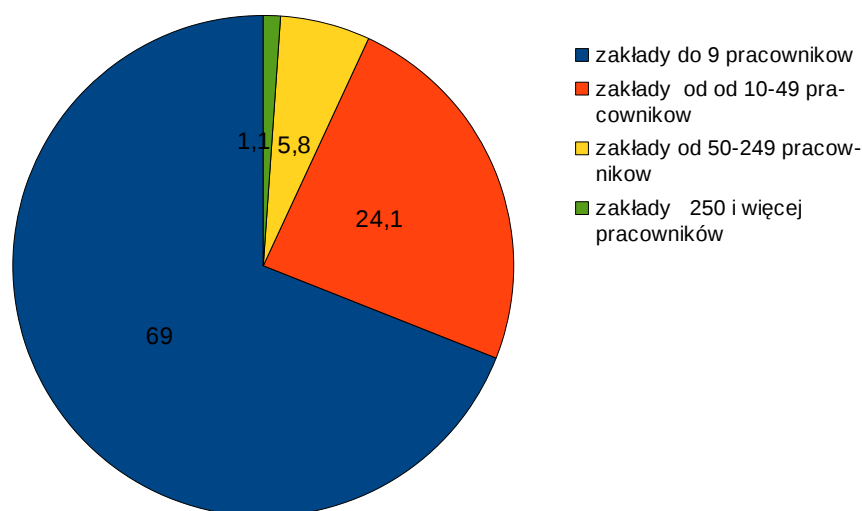
VI. Warunki sanitarno – higieniczne środowiska pracy

Sekcja Nadzoru Środowiska Pracy zajmuje się ochroną zdrowia pracowników przed niekorzystnym wpływem szkodliwości występujących w środowisku pracy w celu zapobiegania powstawaniu chorób zawodowych, poprzez sprawowanie bieżącego nadzoru sanitarnego w zakresie przestrzegania przepisów higieny i warunków środowiska pracy.

W ewidencji Sekcji Nadzoru Środowiska Pracy znajdowało się **531** zakładów pracy, zatrudniających **8372 pracowników**. Większość objętych ewidencją podmiotów to firmy zatrudniające do 50 pracowników – 494 firm, co stanowi 93% wszystkich nadzorowanych zakładów.

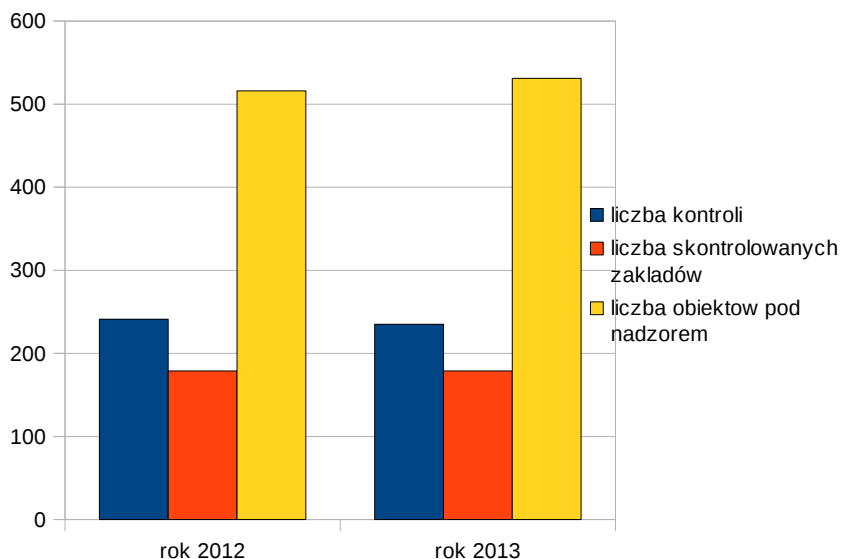
Liczba pracowników zatrudnionych w zakładzie pracy	Liczba zakładów pracy	Procentowy udział w ogólnej ilości zakładów
9	366	69
10-49	128	24,1
50 - 249	31	5,8
≥250	6	1,1
Ogółem	531	100

Procentowy udział w ogólnej ilości zakładów



1. Zakres kontroli warunków pracy

Przeprowadzono 235 kontroli w 179 zakładach zatrudniających 4134 pracowników (w 2012 r. 241 kontroli w 179 zakładach zatrudniających 4602 osoby).

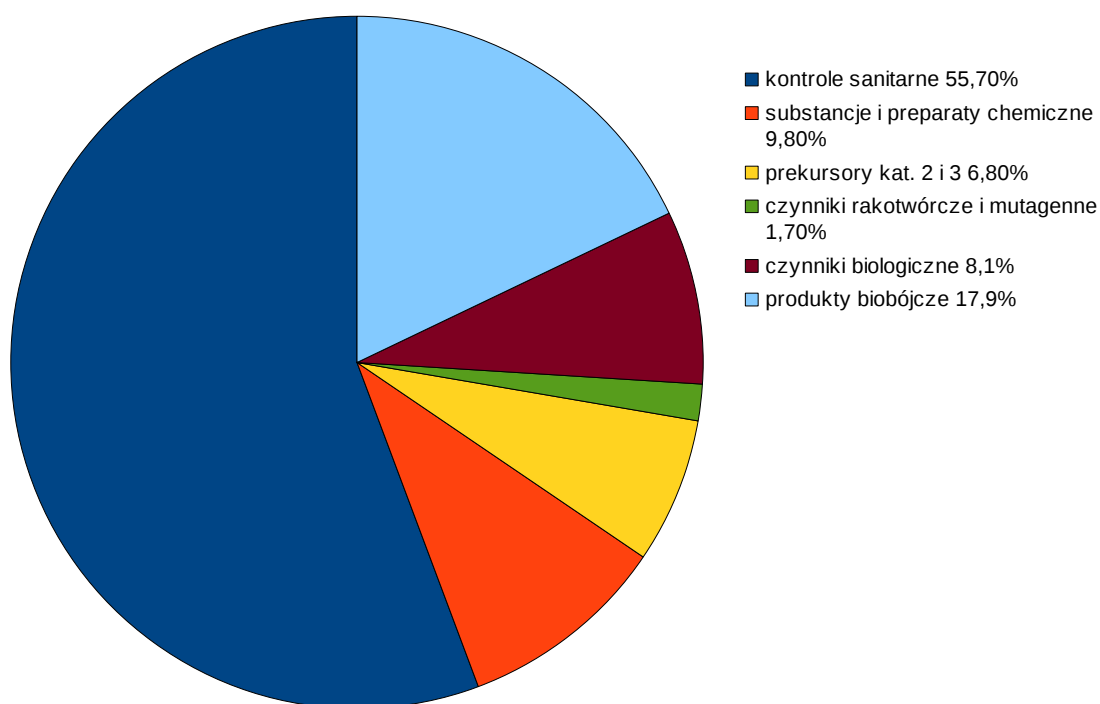


Przeprowadzone kontrole dotyczyły między innymi następujących tematów:

Liczba kontroli z podziałem na zagadnienia:

Temat	Liczba kontroli	Odsetek wszystkich przeprowadzonych kontroli
Nadzór nad warunkami pracy (kontrole sanitarne)	131	55,70%
Nadzór nad substancjami i mieszaninami chemicznymi	23	9,80%
Nadzór nad prekursorami kategorii 2 i 3	16	6,80%
Czynniki rakotwórcze i mutagenne	4	1,70%
Czynniki biologiczne	19	8,10%
Produkty biobójcze	42	17,90%
Ogółem	235	100,00%

Procentowy wskaźnik przeprowadzonych kontroli



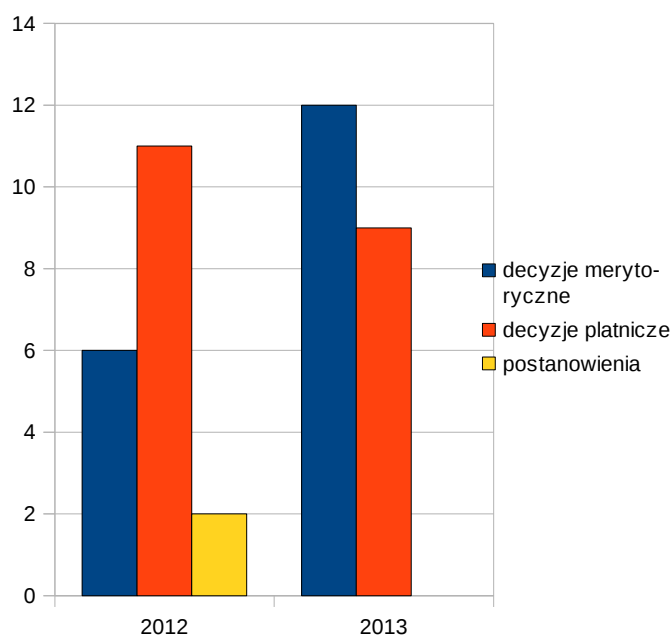
Intensywność sprawowania bieżącego nadzoru sanitarnego różnicowana jest w zależności od oceny ryzyka zawodowego.

Pod uwagę bierze się następujące kryteria:

- Występowanie czynników szkodliwych w środowisku pracy.
- Występowanie przekroczeń najwyższych dopuszczalnych stężeń (NDS) i najwyższych dopuszczalnych natężeń (NDN) wyżej wymienionych czynników.
- Stosowanie substancji i mieszanin chemicznych.
- Stosowanie prekursorów kategorii 2 i 3.
- Występowanie czynników rakotwórczych i mutagennych.
- Stosowanie produktów biobójczych.
- Występowanie czynników biologicznych.
- Zapadalność na choroby zawodowe.

2. Postępowanie administracyjno-egzekucyjne

W wyniku przeprowadzonych kontroli wydano **12 decyzji merytorycznych (29 nakazów)**, **9 decyzji płatniczych** (w 2012 r. odpowiednio 6 decyzji merytorycznych, 11 płatniczych, 2 postanowienia).



Nie wydano postanowień.

Nie wydano grzywn w drodze mandatów karnych.

Nie wydano decyzji unieruchamiających zakłady, wydziały, stanowiska pracy.

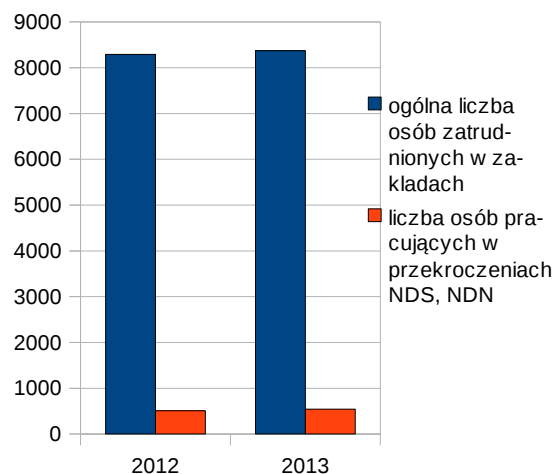
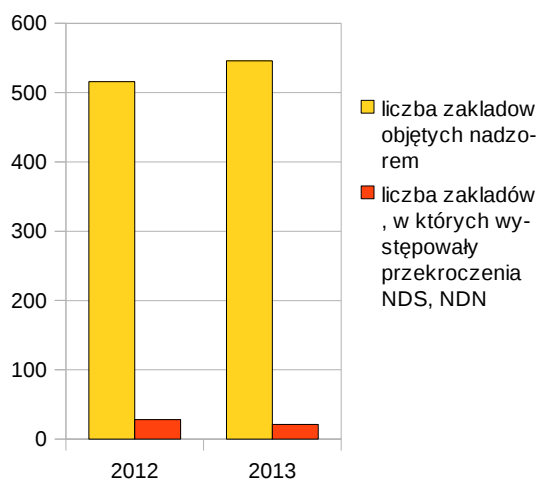
Wydane decyzje zawierały zarządzenia dotyczące:

- badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia występujących na stanowiskach pracy - 9
- obniżenia stężeń czynników szkodliwych na stanowiskach pracy – 7
- oceny ryzyka zawodowego – 4
- aktualizacji rejestrów czynników szkodliwych dla zdrowia – 3
- kart badań i pomiarów - 3
- poprawy warunków pracy – 2
- programu działań organizacyjno-technicznych - 1
- **Nadzór nad warunkami pracy – charakterystyka działań naprawczych**

3.1. Nadzór nad warunkami pracy w przekroczeniach NDS i NDN

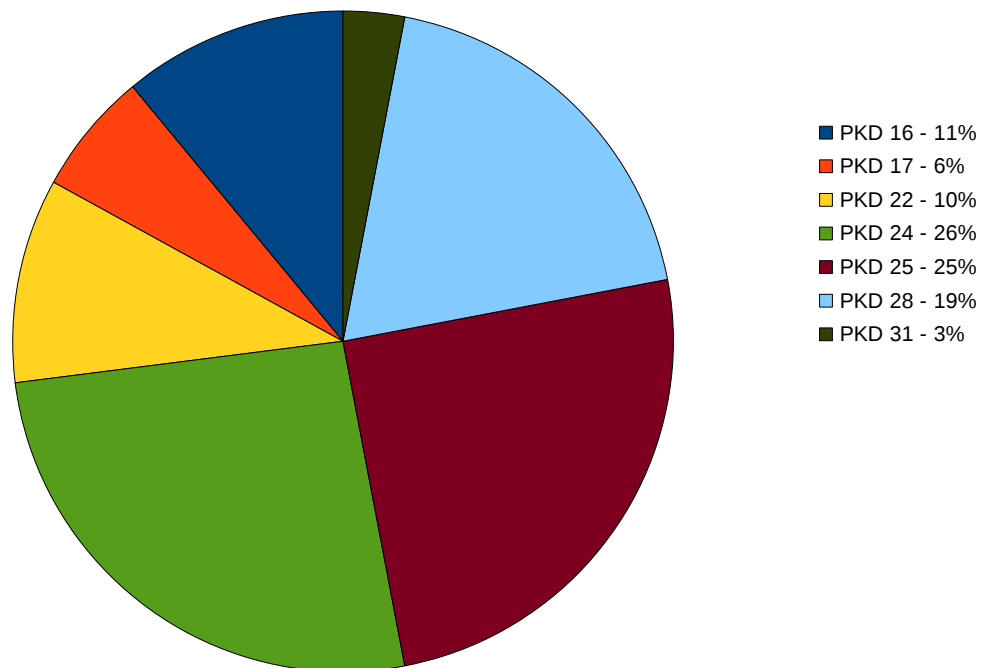
Bieżącym nadzorem sanitarnym objęto 531 zakładów, zatrudniających 8372 pracowników, 546 osób (6,5 %) pracowało w przekroczeniach NDS i NDN czynników

szkodliwych w 21 zakładach. (W 2012r. odpowiednio: 516 zakładów zatrudniających 8291 pracowników, 505 osób (6,1 %) pracowało w przekroczeniach NDS i NDN w 28 zakładach).



Wykaz zakładów pracy i osób pracujących w przekroczeniach NDS i NDN				
Dział PKD	Rodzaj działalności (nazwa działu PKD)	Liczba zakładów pracy, w których stwierdzono przekroczenia NDS/NDN	Liczba osób pracujących w przekroczeniach NDS/NDN	Procent osób pracujących w przekroczeniach NDS/NDN
16	Produkcja drewna i wyrobów z drewna	10	60	11
17	Produkcja papieru i wyrobów z papieru	1	33	6
22	Produkcja wyrobów z gumy i tworzyw sztucznych	1	55	10
24	Odlewnictwo żeliwa	3	143	26
25	Produkcja metalowych wyrobów gotowych	2	138	25
28	Produkcja maszyn i urządzeń	3	102	19
31	Produkcja mebli	1	15	3
Razem		21	546	100

Procentowy wskaźnik osób pracujących w przekroczeniach NDS i NDN



W ramach nadzoru nad warunkami pracy wydano **29** nakazów, w tym: **9** nakazów dotyczących badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia występujących w środowisku pracy, **7** nakazów dotyczących obniżenia stężeń i natężeń czynników szkodliwych, **4** nakazy dotyczące ryzyka zawodowego, **2** nakazy dotyczące odnowienia powłok malarskich w pomieszczeniach pracy, **3** nakazy dotyczące rejestrów badań i pomiarów, **3** nakazy dotyczące kart badań i pomiarów, **1** nakaz dotyczący programu działań organizacyjno-technicznych.

Stwierdzono, że pracodawcy w miarę możliwości technicznych poprawili warunki pracy, poprzez zakup nowych maszyn i urządzeń, montaż urządzeń odpylających oraz systematyczne przeglądy, konserwacje i naprawy maszyn.

W przypadkach, gdzie zmniejszenie do granic NDN działania czynników szkodliwych było niemożliwe ze względów technologicznych, wprowadzono rozwiązania organizacyjne, mające na celu zmniejszenie narażenia (stosowanie indywidualnych ochron, rotacja pracowników, izolowanie stanowisk pracy).

3.2. Substancje i preparaty chemiczne oraz prekursory

Przeprowadzono **21** kontroli w ramach nadzoru nad substancjami i preparatami chemicznymi:

- **3** kontroli w zakładach stosujących substancje i mieszaniny chemiczne (dalszy użytkownik wg REACH),
- **13** kontroli dotyczących wprowadzania do obrotu substancji i mieszanin chemicznych (dystrybutor wg REACH),
- **1** kontrola producenta substancji chemicznej,
- **4** kontrole dalszych użytkowników – formulatorów.

W ramach nadzoru nad prekursorami kategorii 2 i 3 przeprowadzono **16** kontroli w tym:

- **7** kontroli dotyczących wprowadzania do obrotu,
- **9** kontroli w podmiotach stosujących prekursory.

3.3. Produkty biobójcze

Przeprowadzono **42** kontrole w ramach nadzoru nad produktami biobójczymi:

- **20** kontroli w zakresie wprowadzania do obrotu produktów biobójczych,
- **22** kontrole w zakresie stosowania produktów biobójczych.

3.4. Czynniki biologiczne

Przeprowadzono ogółem **19** kontroli w **19** zakładach w ramach nadzoru nad warunkami pracy pracowników zatrudnionych w narażeniu na czynniki biologiczne w zakładach pracy (zakłady zajmujące się produkcją żywności, zakłady opieki zdrowotnej). Nie wydano decyzji.

3.4. Czynniki rakotwórcze i mutagenne

Przeprowadzono **4** kontroli w **4** zakładach w zakresie występowania czynników rakotwórczych i mutagennych. Nie wydano decyzji.

Sekcja prowadzi **elektroniczną bazę danych informacji o czynnikach rakotwórczych** występujących w środowisku pracy i przesyła do centralnego rejestru czynników rakotwórczych w Łodzi.

Dane za 2012 r. przekazano dnia 10. 07. 2013 r.

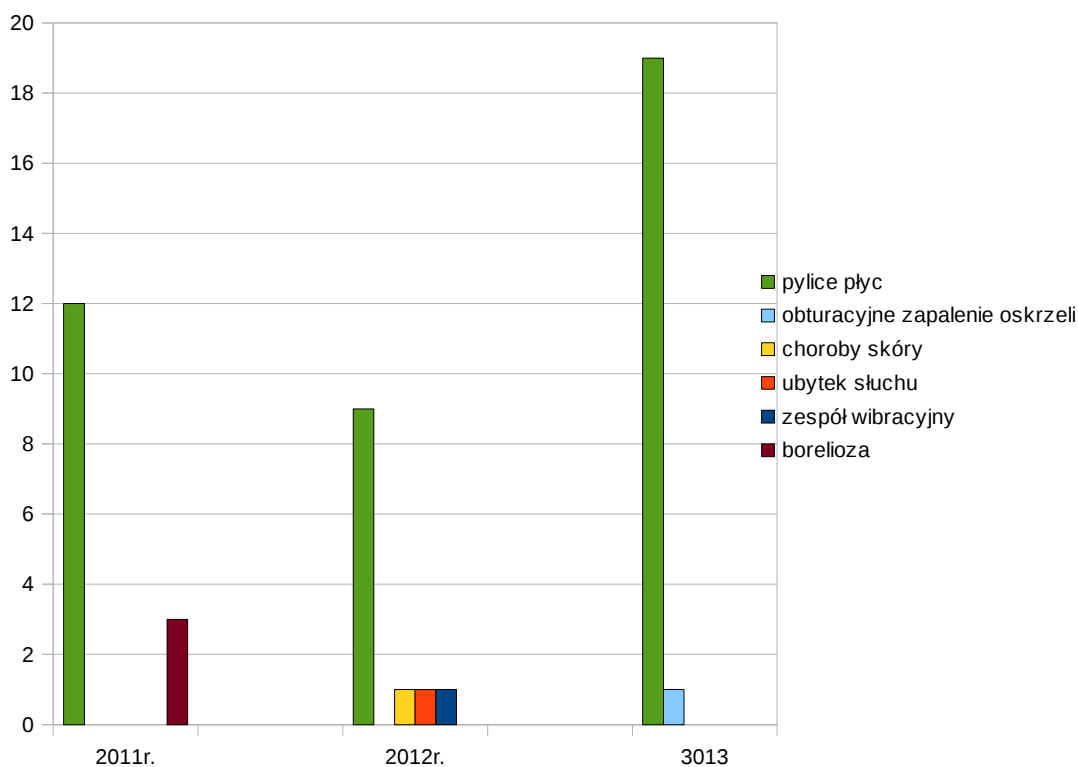
3.5. Choroby zawodowe

Wpłynęło **40** zgłoszeń podejrzeń chorób zawodowych, w wyniku których sporządzono **141 kart oceny narażenia zawodowego**, wydano **20 decyzji o stwierdzeniu choroby zawodowej** oraz **12 decyzji o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej** (w 2012r. odpowiednio wpłynęło 45 zgłoszeń, sporządzono 88 kart oceny narażenia zawodowego, wydano 14 decyzji o stwierdzeniu choroby zawodowej oraz 6 decyzji o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej).

Najczęściej stwierdzane choroby zawodowe to:

Lp.	Nazwa	Pozycja	Liczba przypadków			%		
			2011	2012	2013	2011	2012	2013
1	Pylice płuc	3	12	9	19	80	75	95
2	Przewlekłe obturacyjne zapalenie oskrzeli	5	-	-	1	-	-	5
2	Choroby skóry	18	-	1	-	-	8,33	-
3	Obustronny odbiorczy ubytek słuchu	21	-	1	-	-	8,33	-
4	Zespół wibracyjny	22	-	1	-	-	8,33	-
5	Borelioza	26	3	-	-	20	-	-
Razem			15	12	20	100	100	100

Liczba przypadków stwierdzonych chorób



4. Działalność w zakresie promocji zdrowia i oświaty w środowisku pracy

Podczas kontroli sanitarnych w zakładach pracy:

- informowano o skutkach narażenia na czynniki szkodliwe na stanowiskach pracy oraz o istniejących wymaganiach dotyczących bezpiecznych warunków pracy
- informowano producentów i użytkowników substancji i mieszanin chemicznych o aktualnych przepisach i wymaganiach nałożonych przez rozporządzenia REACH i CLP
- zbierano informacje na temat przestrzegania zakazu palenia
- prowadzono działania na rzecz bezpieczeństwa i ochrony zdrowia w miejscu pracy - pozostawiano materiały oświatowe - „Partnerstwo dla prewencji”.

Współpracowano z Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy w Kielcach w zakresie chorób zawodowych

Podsumowanie

W 2013 r. nadzorem bieżącym objęto 531 zakładów zatrudniających 8372 pracowników.

Na podstawie przeprowadzonych kontroli stwierdzono, że:

- stan sanitarny i techniczny zakładów ulega poprawie
- pracodawcy realizują zalecenia pokontrolne Inspekcji Sanitarnej
- pracodawcy w ramach możliwości technicznych realizują wymagania dotyczące poprawy warunków pracy w zakładach.

Prowadzono nadzór nad warunkami pracy i wypełnianiem przez pracodawców obowiązków wynikających z oceny ryzyka zawodowego pracowników zatrudnionych w warsztatach samochodowych.

Prowadzono nadzór nad warunkami pracy i wypełnianiem przez pracodawców obowiązków wynikających z oceny ryzyka zawodowego pracowników zatrudnionych w przemyśle drzewnym.

Prowadzono działania kontrolne związane z nadzorem nad prekursorami narkotyków kategorii 2 i 3.

Prowadzono działania kontrolne wynikające z realizacji inicjatyw FORUM wymiany informacji o egzekwowaniu przepisów, działającego przy Europejskiej Agencji Chemikaliów.

Prowadzono nadzór nad produktami biobójczymi.

Stwierdzono, że pracodawcy w miarę możliwości finansowych i technicznych poprawiali warunki pracy poprzez zakup nowych urządzeń i maszyn. W przypadkach, gdzie zmniejszenie do granic NDN działania czynników szkodliwych było niemożliwe ze względów technologicznych, wprowadzano rozwiązania organizacyjne, mające na celu zmniejszenie narażenia (stosowanie indywidualnych ochron, rotacja pracowników, izolowanie stanowisk).

VII. Nadzór nad placówkami nauczania, wychowania i wypoczynku dzieci i młodzieży

W roku 2012/2013 skontrolowano 96/100 stałe placówki nauczania i wychowania oraz 28/46 placówek wypoczynku letniego i zimowego. Przeprowadzono w nich 199/218 kontroli. Wydano 4/6 decyzji administracyjno - egzekucyjnych na poprawę stanu sanitarno - technicznego i 7/3 decyzje zmieniające termin wykonania zarządzeń, 4/9 decyzje płatnicze, 2/1 decyzje o umorzeniu postępowania. Decyzje na poprawę stanu sanitarno-technicznego dotyczyły: stanu sanitarno-technicznego; dróg, dojścia i ogrodzenia, ciągów komunikacyjnych w budynkach (nawierzchnie, schody, zabezpieczenia kaloryferów), szatni, sal lekcyjnych i innych sal zajęć dla dzieci i młodzieży, stanu sanitarno-higienicznego toalet w tym sprawności technicznej armatury oraz wyposażenia w środki higieniczne, warunków prowadzenia zajęć WF, pracowni komputerowych, wentylacji mechanicznej w sanitariatach, wentylacji mechanicznej w szatni, dostosowania białej armatury w sanitariatach do wzrostu dzieci, wydzielanie wc dla zerówek, powierzchni w przedszkolu, zabezpieczenia przed spadkiem temperatury sal lekcyjnych, stanu technicznego elewacji.

W trakcie roku 2012/2013 zakończono 7/8 postępowań w tym wszczęte w br. 0/5 oraz 7/3 z lat ubiegłych.

Toczą się 7/3 postępowania wszczęte przed 2012/2013 rokiem, dotyczą one: elewacji, wentylacji grawitacyjnej, sal zajęć dla dzieci, stanu sanitarno- higienicznego toalet, w tym sprawności technicznej armatury, zabezpieczenia przed spadkiem temperatury.

Wystawiono 1/1 upomnienie.

Wystawiono 0/1 tytuł wykonawczy.

Nałożono 0/1 mandat na sumę 0/200 zł.

W celu oceny warunków pracy ucznia wykonano ogółem 1097/1202 badań; były to oceny tygodniowych rozkładów lekcji oraz oceny dostosowania stanowisk pracy do warunków antropometrycznych ucznia.

Stale placówki oświatowo - wychowawcze w latach 2012/2013

Łącznie pod nadzorem było 102/105 placówek w tym skontrolowanych 96/100.

żłobek - 1/1

przedszkola – 30/32, w tym 9 -samorządowych, 4 – prywatne, 19 - inne formy wychowania przedszkolnego

szkoły podstawowe - 27/26

gimnazja - 7/8

licea ogólnokształcące - 0/0

ponadgimnazjalne szkoły zawodowe - 2/2

szkoły policealne - 3/2

zespoły szkół - 17/17

warsztaty i centra zawodowe (OHP) -1/1

placówki opiekuńczo - wychowawcze wsparcia dziennego - 7/10

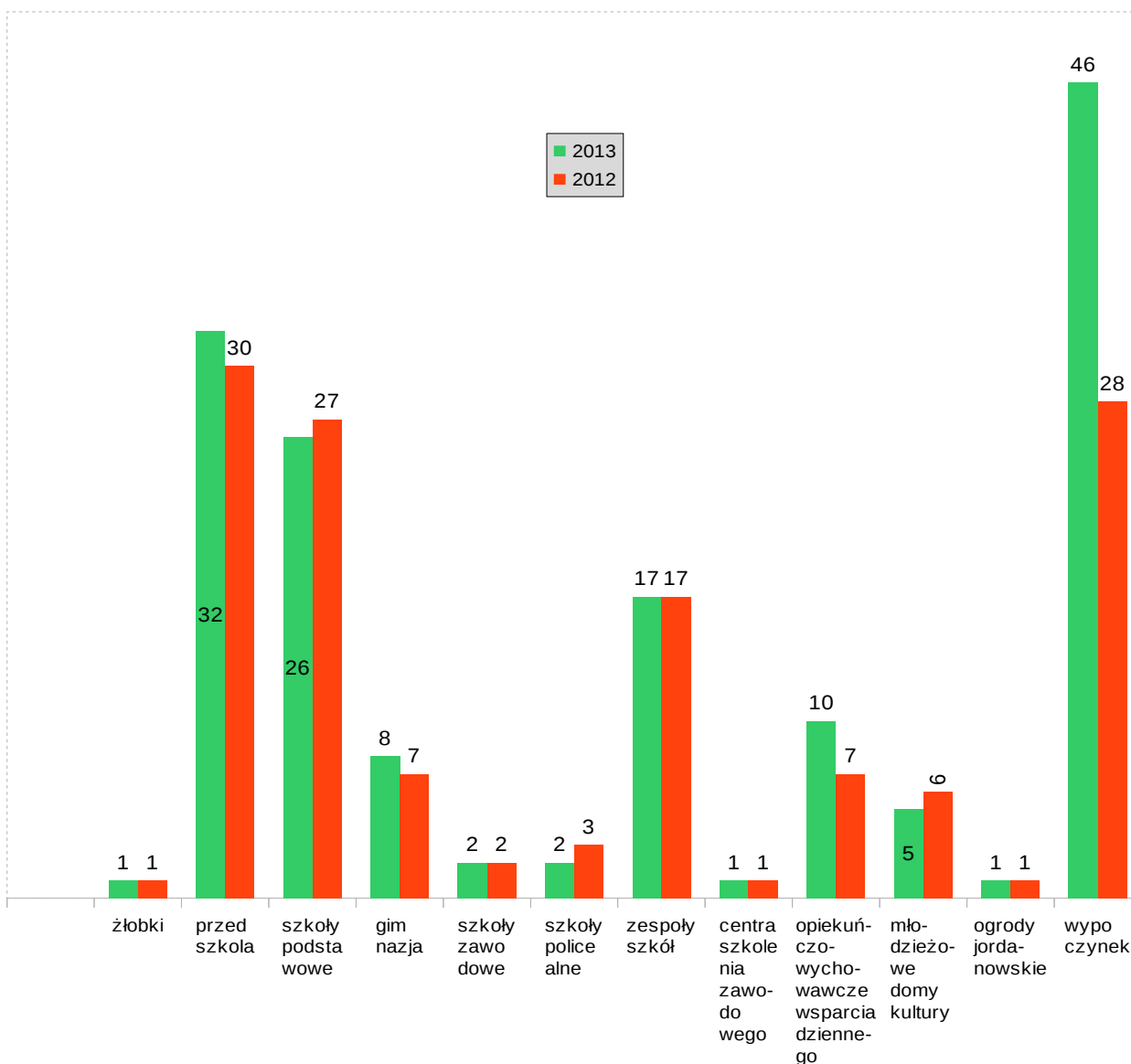
placówki z pobytem dziennym i całodobowym – 0/0

młodzieżowe domy kultury i pałace młodzieży- 6/5

ogród jordanowski - 1/1

Skontrolowano 96 (94,12 %) /100 (95,24%) - będących w ewidencji placówek nauczania i wychowania oraz 28 (127,27% / 42 (109,52%) zgłoszonych) wypoczynku dzieci i młodzieży.

Placówki oświatowo-wychowawcze oraz placówki wypoczynku skontrolowane w 2012/2013r.



Kontrole 2012/2013 placówek wykazały, że:

0/0 mieściło się w budynkach nieprzystosowanych;

3/1 mieściło się w stanie higieniczno-sanitarnym oraz technicznym oraz czystości i porządku;

0/4 w złym stanie higieniczno-sanitarnym;

0/6 w złym stanie technicznym;

0/0 nie podłączone do kanalizacji;

0/0 nie podłączone do wodociągu;

1/1 z ponadnormatywną liczbą uczniów przypadającą na urządzenie sanitarne;

0/0 posiadały ustępy zewnętrzne.

1. Dostosowanie mebli szkolnych do wzrostu uczniów 2012/2013

Oceniono dostosowanie stanowisk pracy do wzrostu ucznia w 7/6 placówkach, w 29/36 oddziałach, 689/818 - stanowisk pracy ucznia, nieprawidłowości 13/10 - stanowisk, w 2 gimnazjach w 8 oddziałach.

2. Tygodniowy rozkład lekcji 2012/ 2013

Oceniono 408/384 tygodniowych rozkładów lekcji w 53/52 placówkach, stwierdzono nieprawidłowości w 0/0 placówkach w 0/0 oddziałach.

3. Posiadanie infrastruktury do prowadzenia zajęć z w-f / 2012/2013

Szkoły Podstawowe

Na 27/26 skontrolowanych, 22/22 posiadało infrastrukturę do prowadzenia zajęć w-f:

- 5/5 szkolny zespół sportowy z czynnymi natryskami używanymi tylko po zajęciach dodatkowych 2, nie używanymi -3,
- 11/15 salę zastępczą z boiskiem,
- 6/2 tylko boisko sportowe,
- 0/0 tylko salę zastępczą,
- 5/4 nie posiadało żadnego pomieszczenia do w-f,
- 11/14 korzystało z basenu,
- 2/0 z sali gimnastycznej poza placówką,
- 4/4 z hali sportowej,
- 0/3 z siłowni,
- 1/3 z boiska na stadionie sportowym,
- 12/14 zajęcia prowadzone były na korytarzach.

Gimnazja

Na 7/8 skontrolowanych gimnazjów posiadało

- 4/4 szkolny zespół sportowy z czynnymi natryskami używanymi tylko po zajęciach dodatkowych,
- 1/1 salę zastępczą z boiskiem,
- 1/1 tylko salę zastępczą,
- 0 /0 tylko boisko sportowe,
- 0/5 korzystało z basenu,
- 0 /2 z sali gimnastycznej poza placówką,
- 0/3 z siłowni,
- 1/1 z hali sportowej,
- 3/3 z boiska na stadionie sportowym,
- 1/2 zajęcia prowadzone były na korytarzach.

Licea ogólnokształcące

Na 0/0 skontrolowanych liceów.

Ponadgimnazjalne szkoły zawodowe

Na 2/2 skontrolowanych szkół posiadało:

- 2/2 salę zastępczą,
- 0/2 korzystało z basenu ,
- 2/1 z boiska na stadionie sportowym.

Szkoły policealne

Na 2/2 skontrolowanych szkół posiadało:

- 1/1 tylko salę zastępczą,
- 1/1 salę zastępczą z boiskiem,
- 1/0 z hali sportowej,
- 1/1 z boiska na stadionie sportowym.

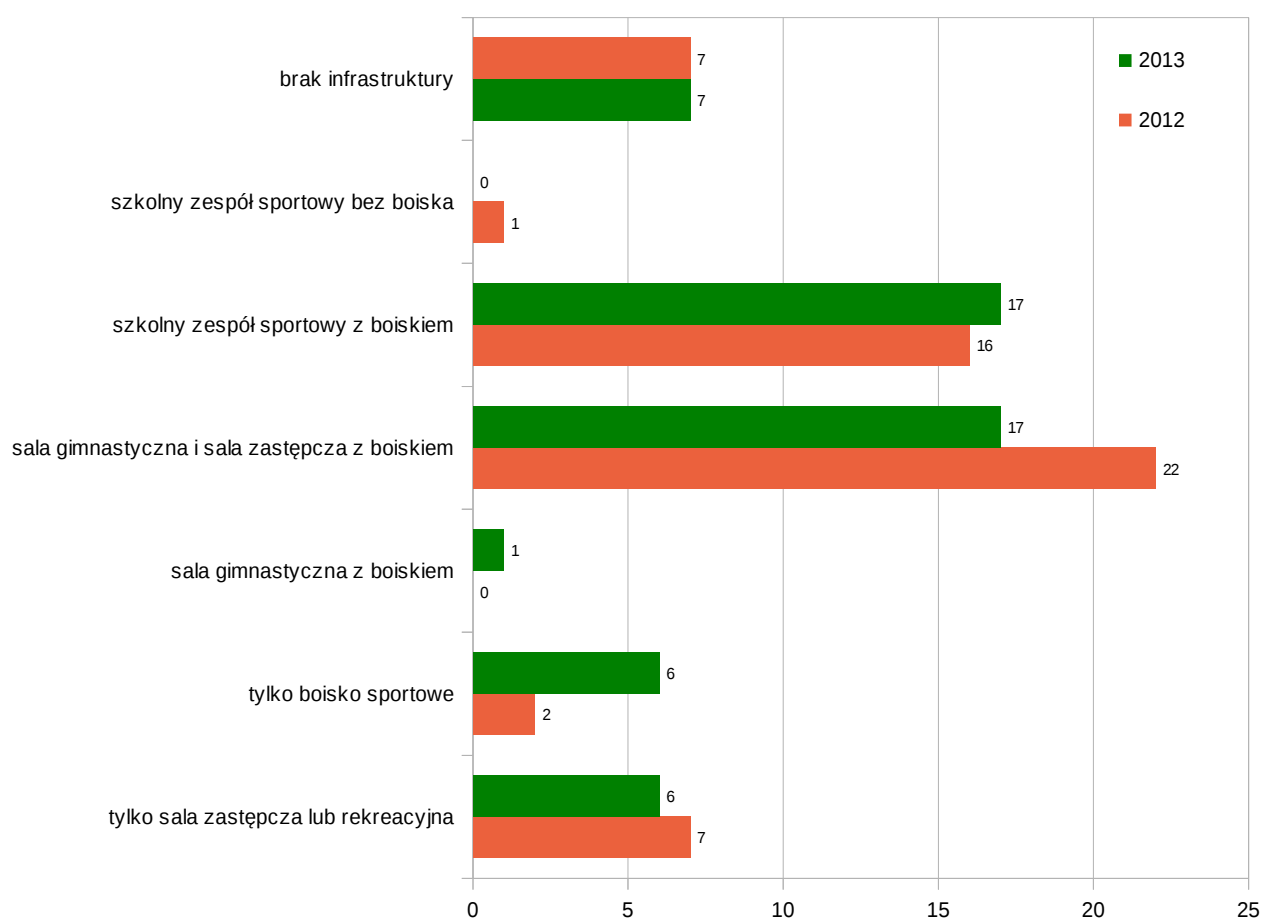
Zespoły szkół

Na 16/17 skontrolowanych zespołów posiadało:

- 8/8 szkolny zespół sportowy z czynnymi natryskami używanymi tylko po zajęciach dodatkowych sportowych,
- 4/5 salę zastępczą z boiskiem,
- 0/3 salę zastępczą bez boiska,
- 0/0 tylko boisko sportowe,
- 0/0 salę gimnastyczną z boiskiem,

- 3/3 tylko salę zastępczą,
- 8/6 korzystało z basenu,
- 0/2 korzystało z siłowni,
- 0/0 z hali sportowej,
- 0/2 z boiska na stadionie sportowym,
- 0/0 zajęcia prowadzone były na korytarzach.

Infrastruktura do prowadzenia zajęć w-f w szkołach



4. Opieka medyczna 2012/2013: Przedszkola

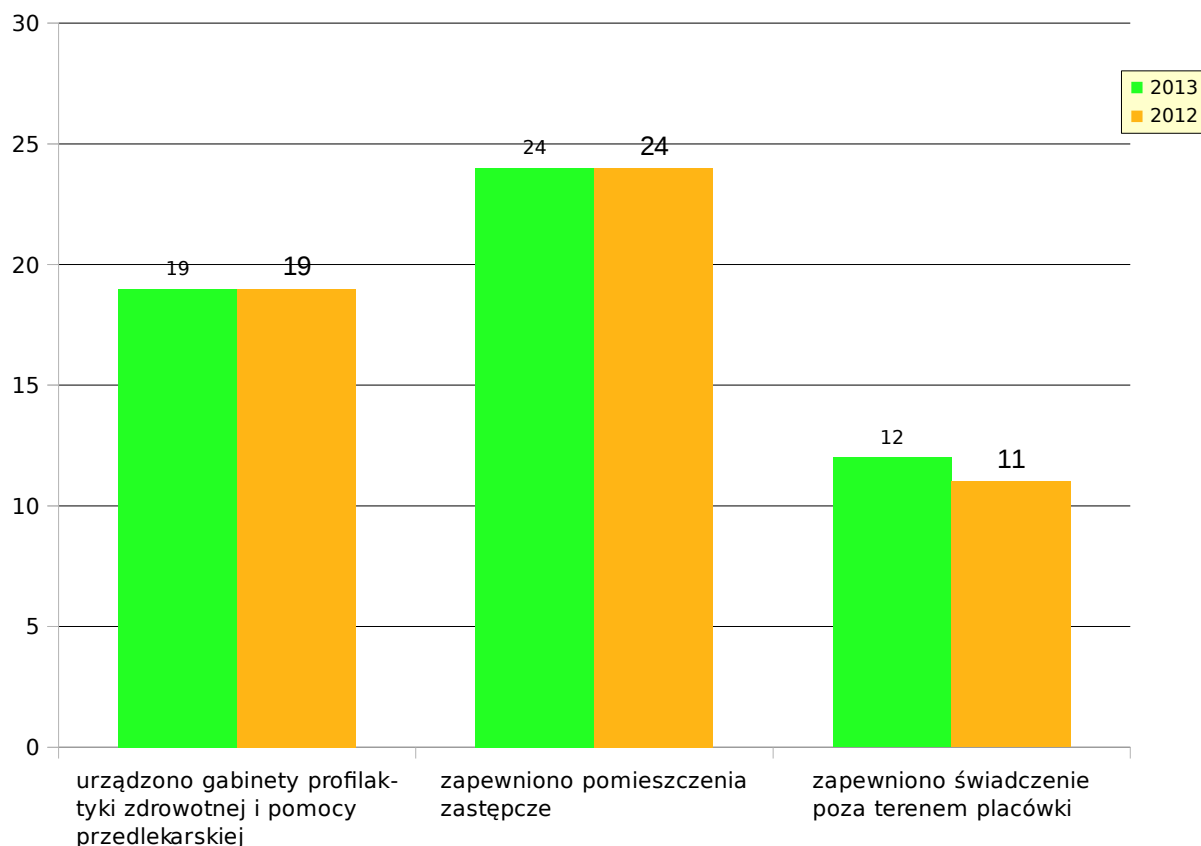
W żadnym nie zapewniono opieki medycznej.

Szkoły

Na 55/54 skontrolowanych szkół:

- 19/19 są urządzone gabinety profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej,
- 24/24 zapewniono pomieszczenia zastępcze,
- 11/12 korzystało ze świadczeń poza terenem placówki.

Pomieszczenia wykonywania profilaktyki zdrowotnej i opieki przedlekarskiej



5. Działalność prowadzona w zakresie dożywiania 2012/2013

W 55/54 placówkach prowadzono dożywianie z czego:

- 35/37 wydawane były ciepłe posiłki dla 3143/2825 uczniów,
- 6/4 przygotowywano śniadania w szkołach dla 266/201 osób,
- 11/11 wydawano napoje dla 3105/2720 dzieci.

Z posiłków dofinansowanych skorzystało 2031/1483 dzieci i młodzieży.

Z posiłków dowożonych skorzystało 416/378 dzieci i młodzieży.

6. Warunki do utrzymania higieny osobistej w szkołach

Na 54/55 skontrolowanych placówek stwierdzono w 4/4 niewłaściwe warunki do utrzymania higieny osobistej uczniów:

- brak ciepłej bieżącej wody – 0/0
- brak mydła w dozownikach – 2/3
- brak suszarki lub ręczników jednorazowych do rąk – 0/0
- zaniedbania porządku i czystości – 0/0
- niewłaściwy stan techniczny – 4/3

Wydano 2/4 decyzje administracyjne.

7. Ochrona placów zabaw/terenów rekreacyjnych/terenów sportowych przed zanieczyszczeniami odchodami zwierzęcymi

Skontrolowano 146/116 placówek posiadające tereny rekreacyjne:

14/9 nie posiadało wystarczającej ochrony przed zanieczyszczeniami (9,6%/7,8%).

8. Ocena warunków sanitarno-higienicznych dla dzieci 6-letnich 2012/2013

Brak danych za 2013 rok.

Na 68 skontrolowanych placówek:

- w 23 (33,82%) nie funkcjonują oddziały „zerowe”,
- 0 (0,0%) przygotowuje się do utworzenia w/w oddziałów,
- 45 (64,18%) placówek posiada oddziały, w których funkcjonują oddziały „zerowe”.

9. Posiadanie przez szkoły i placówki certyfikatów na sprzęt sportowy i meble 2012/2013

Na 82/86 skontrolowanych placówek 10/9 nie posiadało certyfikatów na urządzenia i sprzęt sportowy:

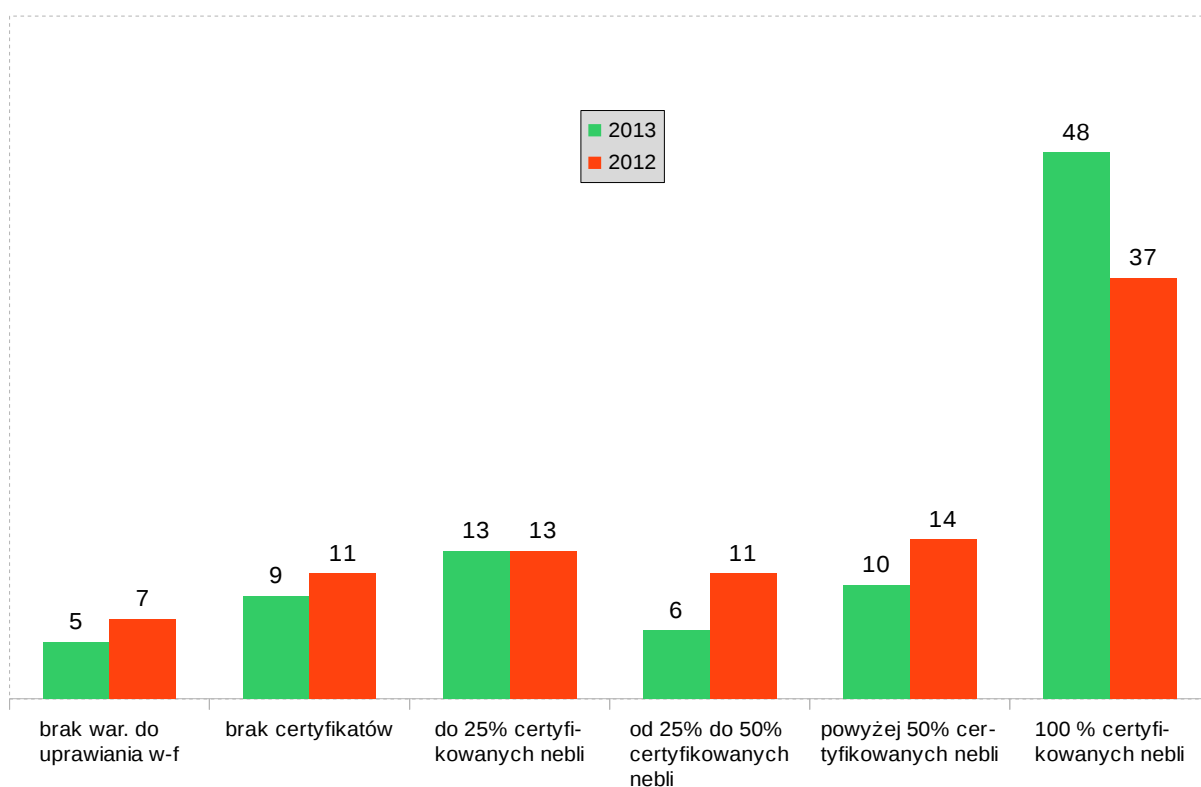
- 13/13 posiadało certyfikaty obejmujące do 25% urządzeń i sprzętu sportowego,
- 11/6 posiadało certyfikaty obejmujące od 25% do 50% urządzeń i sprzętu sportowego,
- 14/10 posiadało certyfikaty obejmujące powyżej 50% urządzeń i sprzętu sportowego,
- 37/48 posiadało certyfikaty obejmujące 100% urządzeń i sprzętu sportowego,
- 7/7 obiektów nie posiadało warunków do prowadzenia zajęć w-f.

Na 82/86 skontrolowanych placówek 6/3 nie posiadało certyfikatów na meble,
12/9 posiadało certyfikaty obejmujące do 25% mebli,
15/8 posiadało certyfikaty obejmujące od 25% do 50% mebli,

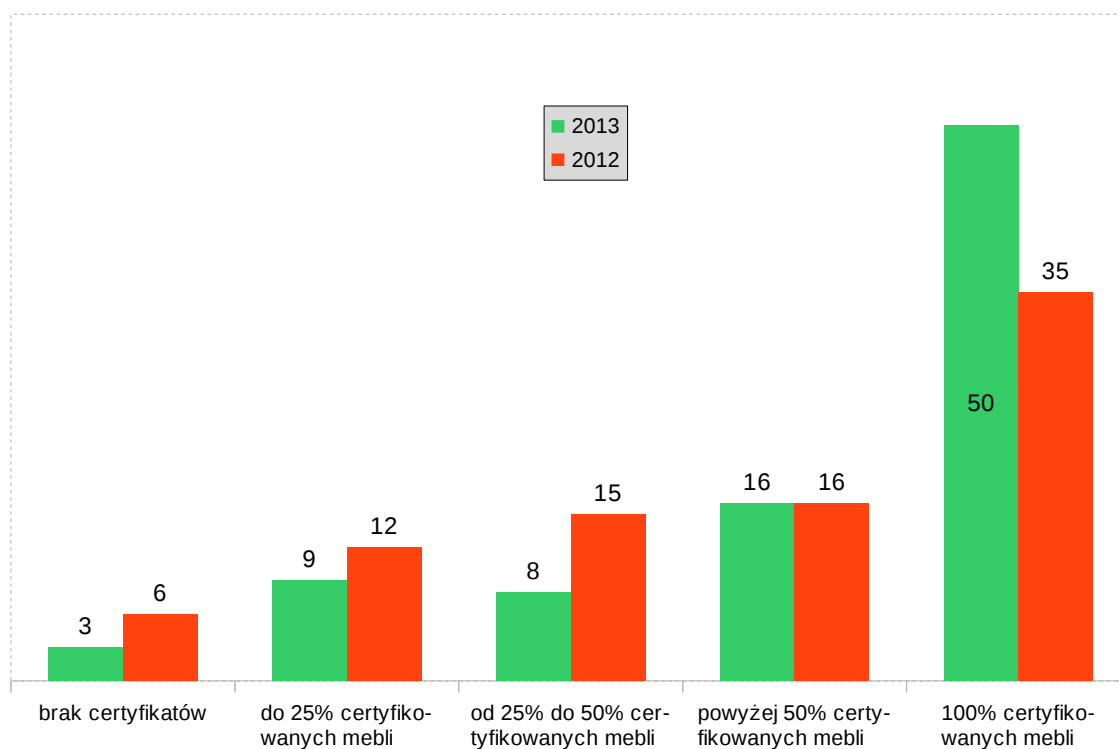
16/16 posiadało certyfikaty obejmujące powyżej 50% mebli,

33/50 posiadało certyfikaty obejmujące 100% mebli.

Posiadanie przez szkoły i placówki certyfikatów na urządzenia i sprzęt sportowy 2012/2013r.



Posiadanie przez szkoły i placówki certyfikatów na meble 2012/2013r.



10. Pozostawianie przez uczniów podręczników 2012/2013

Na 67/64 skontrolowanych szkół 59/64 miało obowiązek zapewnienia możliwości pozostawienia części podręczników i przyborów szkolnych zgodnie z rozporządzeniem MEN. Z tej liczby 56/64 zapewniło tą możliwość wszystkim uczniom (94,9%/100 %)

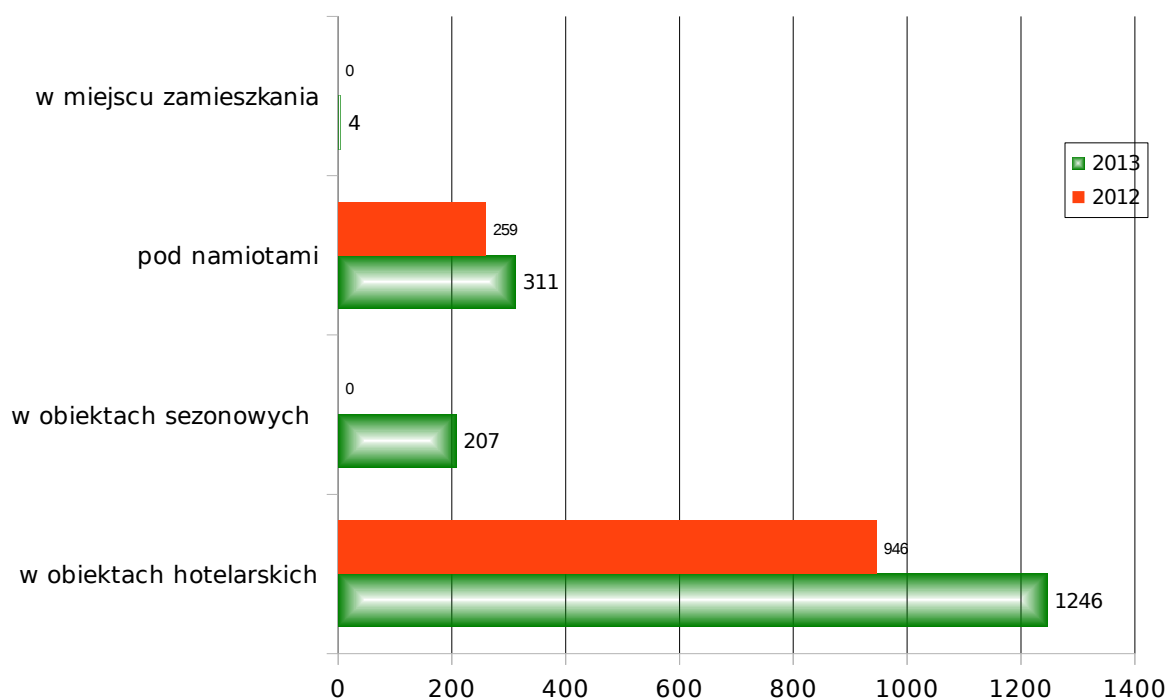
11. Wypoczynek dla dzieci i młodzieży 2012/2013

Z wypoczynku letniego i zimowego skorzystało w 2012/2013 roku w 28/46 placówkach 1205/1849 osób:

- 0/0 nie zapewniono opieki medycznej,
- 0/0 placówka prowadziła dożywianie.

Wydano 0/0 decyzji administracyjnych, nałożono 0/0 mandatów karnych na 0/0 zł.

Liczba dzieci korzystających z wypoczynku w 2013/ 2012 r.



Podsumowanie

W obiektach nauczania i wychowania oraz wypoczynku utrzymuje się stopniowa poprawa warunków pobytu w nich dzieci i młodzieży, dotyczy ona:

- wymiany umeblowania i doposażenia placówek w certyfikaty,
- poprawy oznakowania i dostosowania mebli do warunków antropometrycznych uczniów szczególnie w gimnazjach,

- podnoszenia świadomości organizatorów wypoczynku dzieci i młodzieży w zakresie zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku,
- zapewnienia środków higieny w sanitariatach,
- podłączenia szkół do kanalizacji centralnej.

Nadal istniejącym problemem jest brak opieki medycznej (pielęgniarki) szczególnie w przedszkolach i szkołach na wsiach. We wszystkich placówkach brak jest opieki lekarza i lekarza stomatologa. Brak gabinetów profilaktycznej opieki zdrowotnej. Zbyt mała ilość godzin pracy pielęgniarek.

Dożywianie prowadzone jest głównie w szkołach podstawowych w formie obiadów I i II daniowych. W przeważającej liczbie posiłki są opłacane przez opiekę społeczną. Nadal można zaobserwować małe zainteresowanie uczniów obiadami pełnopłatnymi. Niewiele szkół organizuje śniadania szkolne oraz wydaje napoje. W szkołach podstawowych dzieci otrzymują mleko i owoce.

Brak wystarczającej infrastruktury do zajęć w-f pomimo iż na terenie powiatu powstał 1 obiekt sportowy i 1 został zmodernizowany.

Nadal występują skrócone do 5-ciu minut przerwy lekcyjne - z uwagi na plan dowozów.

Niedogodnością również jest brak opieki wychowawców na świetlicach.

Niewystarczające zabezpieczanie terenów w szkołach (placów rekreacyjnych, boisk) przed zanieczyszczeniem odchodami zwierzęcymi).

Poprawa stanu sanitarnego w 2013 roku:

- Wymieniono 100% stolarki okiennej w 1 szkole i 1 zespole szkół.
- Zapewniono wentylację grawitacyjną w 1 szkole i 1 zespole szkół.
- Kompleksowy remont sanitariatów w 1 szkole i 2 zespołach.
- Nowe placówki w nowych obiektach (3): 1 przedszkole, 1 gimnazjum, 1 świetlica.
- Nowe placówki w obiektach istniejących (2 przedszkola).
- Wybudowano halę sportową przy szkole podstawowej w Gowarczowie.
- Remonty generalne: przedszkola - 2.
- Wydano 5 opinii na istniejące inne formy wychowania przedszkolnego w związku ze zmianą lokalizacji.
- Wydano 3 opinie na istniejące placówki w związku ze zmianą organu prowadzącego.
- Zlikwidowano 3 przedszkola, 1 technikum, 2 świetlice.
- 1 klub dziecięcy zawiesił działalność.
- Sporządzono 6 adnotacji na brak możliwości kontroli.

VIII. Nadzór nad bezpieczeństwem żywności, żywienia i przedmiotów użytku

W 2013r. z 904 obiektów objętych nadzorem znajdujących się w ewidencji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Końskich skontrolowano 434 obiektów tj.: 48,00%. Kontrolą objęto zakłady produkcyjne, zakłady obrotu żywnością, zakłady żywienia zbiorowego otwarte i zamknięte, zakłady małej gastronomii, środki transportu żywności oraz miejsca obrotu przedmiotów użytku i kosmetyków.

W skontrolowanych obiektach :

- przeprowadzono łącznie 660 kontroli i rekontroli sanitarnych,
- wydano 41 decyzji na poprawę stanu sanitarno-higienicznego ,
- nałożono 34 mandaty karne na łączną kwotę 10750 zł.

W 2013r. z 434 obiektów skontrolowanych, sklasyfikowano 358 co stanowi 82,48%. Z ogólnej liczby obiektów sklasyfikowanych wszystkie zostały ocenione jako obiekty „zgodne” z wymaganiami”, wg ujednoliconych arkuszy oceny stanu sanitarnego dla poszczególnych rodzajów obiektów.

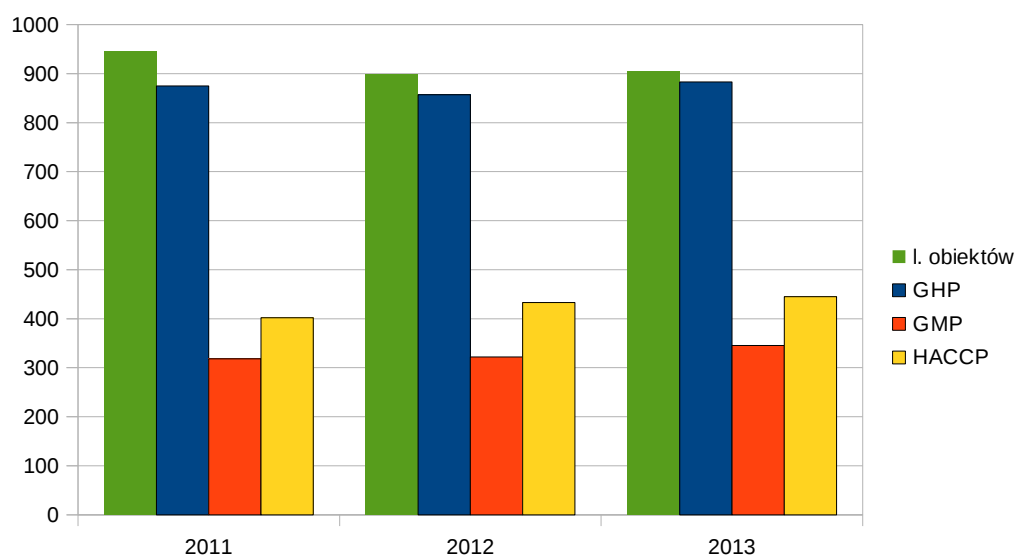
Najczęściej stwierdzone nieprawidłowości w nadzorowanych obiektach w 2013r.:

- zły stan techniczny pomieszczeń zakładu (zniszczone ściany, podłogi, otwory okienne),
- nieprawidłowa funkcjonalność pomieszczeń, powodująca krzyżowanie się dróg technologicznych „czystych i brudnych”,
- oferowane do sprzedaży środki spożywcze po terminie przydatności do spożycia
- brak dokumentacji umożliwiającej identyfikację dostawców surowców,
- oferowanie do sprzedaży środków spożywczych w handlu obwoźnym niezgodnie z wydaną decyzją tj. środków spożywczych bez opakowań jednostkowych – dotyczy głównie: pieczywa, wyrobów ciastkarskich, wędlin, mięsa,
- zły stan higieniczny sprzętu i pomieszczeń

W 2013 r. odnotowano dalszą poprawę stanu sanitarno – technicznego nadzorowanych zakładów zarówno w obszarze stanu technicznego zakładów, higieny, jak i dokumentacji prowadzonej przez zakłady w zakresie GHP, GMP i HACCP.

Stan wdrożenia przez przedsiębiorców systemów samokontroli w latach 2011– 2012 przedstawia poniższy wykres.

Dynamika wdrażania systemów bezpieczeństwa żywności w zakładach branży spożywczej na terenie powiatu koneckiego w latach 2011- 2013r.



Stan wdrożenia przez przedsiębiorców systemów samokontroli gwarantujących bezpieczeństwo żywności w zakładach żywnościowo - żywieniowych w powiecie koneckim jest zadowalający. Analizując powyższe dane z analogicznymi wskaźnikami roku ubiegłego stwierdza się poprawę stanu wdrożenia zasad systemu GHP, GMP i HACCP w każdej grupie obiektów. Najwyższą dynamikę wzrostu odnotowano w zakresie wprowadzania systemu HACCP. Należy podkreślić tendencję spadkową w zakresie nadzorowanych obiektów branży spożywczej ze względu na likwidację działalności obiektów handlowych i powstawanie sklepów wielkopowierzchniowych.

Działania podejmowane w zakresie zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego żywności, żywienia i przedmiotów użytku.

- W celu oceny bazy żywnościowo - żywieniowej zlokalizowanej w miejscowościach wypoczynkowych i na trasach turystycznych w letnim sezonie turystycznym skontrolowano ogółem 82 obiekty.
- Przeprowadzono 14 kontroli obiektów wypoczynku letniego i zimowego dla dzieci i młodzieży w trakcie trwania w/w wypoczynku.
- W ramach systemu Wczesnego Ostrzegania o Niebezpiecznych Produktach

Żywnościowych i Środkach Żywienia Zwierząt (RASFF) w związku z powiadomieniami przeprowadzono 50 kontroli sanitarnych które dotyczyły wycofywania z rynku niebezpiecznych produktów. Wycofano z obrotu niebezpieczne towary na łączną sumę 1375,61 zł.

Ponadto:

- Wykonano 110 pomiarów temperatur w zakresie kontroli zachowania ciągłości łańcucha chłodniczego. Stwierdzono nieprawidłowości w zakresie magazynowania środków spożywczych wymagających szczególnych warunków transportu i przechowywania w jednym przypadku. Nałożono mandat karny na sumę 200 zł.
- Dokonano w 14 zakładach badań tłuszczów smażalniczych za pomocą testu jakości oleju do głębokiego smażenia – w dwóch zakładach olej zdyskwalifikowano. Nałożono 2 mandaty karne za przekroczenie dopuszczalnego poziomu związków polarnych TPM.
- Podczas przeprowadzonych kontroli sanitarnych zakwestionowano i wycofano z obrotu środki spożywcze przeterminowane na łączną kwotę 5270,38 zł.
- Wykonano 12 ocen teoretycznych sposobu żywienia w obiektach żywienia zbiorowego zamkniętych. Ocenione jadłospisy w 8 przypadkach budziły zastrzeżenia a stwierdzone błędy stanowiły wskazówki do poprawy planowanych jadłospisów.
- W ramach nadzoru nad suplementami diety, środkami spożywczymi wzbogaconymi witaminami i składnikami mineralnymi, skontrolowano 54 preparaty pod względem prawidłowości stosowania przez przedsiębiorców oświadczeń żywieniowych i zdrowotnych.
- Pobrano do badania 4 próbki wyrobów do kontaktu z żywnością w ramach urzędowej kontroli i monitoringu . Próbek nie kwestionowano.
- W ramach urzędowej kontroli i monitoringu pobrano do badania fizyko-chemicznego i mikrobiologicznego 150 próbek żywności i przedmiotów użytku – 6 kwestionowano .
- Sekcja czynnie uczestniczyła w realizacji przedsięwzięcia związanego z programem edukacyjnym „Trzymaj Formę” szkół gimnazjalnych i ponadpodstawowych:
- Zorganizowano i przeprowadzono wspólnie z Sekcją PZiOZ 5 spotkań edukacyjnych w 2 gimnazjach i 1 szkole ponadgimnazjalnej na temat zdrowego żywienia z elementami anoreksji i bulimii. W spotkaniach uczestniczyło 255 uczniów.

Grupy obiektów na terenie powiatu koneckiego, które wymagają dalszych wzmożonych działań nadzorowych to:

- obiekty produkcji żywności: piekarnie, ciastkarnie,
- obiekty obrotu żywności w tym handlu obwoźnego,
- w grupie obiektów żywienia zbiorowego: zakłady żywienia zbiorowego zamknięte, zakłady małej gastronomii, restauracje.

W dalszym ciągu szczególnej uwagi wymagają kontrole wdrażania przez nadzorowane podmioty systemów kontroli wewnętrznej w tym przestrzegania zasad zawartych w instrukcjach GHP i GMP. Należy uznać, że stan wdrażania GHP i GMP oraz system HACCP w zakładach produkcji i obrotu żywnością w powiecie koneckim uległ wyraźnej poprawie.

IX. Promocja zdrowia i oświata zdrowotna

Promocja Zdrowia i Oświata Zdrowotna realizuje działania wynikające z Narodowego Programu Zdrowia oraz aktualnej oceny sytuacji epidemiologicznej i potrzeb środowiskowych.

W ramach podejmowanych działań podjęto współpracę z następującymi instytucjami:

- Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z Ośrodkiem Interwencji Kryzysowej w Końskich – współorganizacja Koneckich Dni Profilaktyki, „Nowe narkotyki”, TOB3CIT, projekt KIK/68
- Samorządem lokalnym – wspieranie inicjatyw prozdrowotnych Państwowej Inspekcji Sanitarnej, TOB3CIT
- Komenda Powiatowa Policji – współorganizacja Koneckich Dni Profilaktyki, „Nowe narkotyki”, TOB3CIT, projekt KIK/68
- Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Końskich – współorganizacja Koneckich Dni Profilaktyki
- Stowarzyszenie Bezpieczny Powiat – współorganizacja Koneckich Dni Profilaktyki
- Świątokrzyski Oddział Terenowego Stowarzyszenia „Monar” - współorganizacja Koneckich Dni Profilaktyki
- Stowarzyszenie Klub Abstynenta „Radość” - współorganizacja Koneckich Dni Profilaktyki
- Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Końskich – współorganizacja Koneckich Dni Profilaktyki
- Przedszkola, szkoły podstawowe, gimnazja i szkoły ponadgimnazjalne – realizacja programów prozdrowotnych Państwowej Inspekcji Sanitarnej, inne inicjatywy dot. działania placówek oświatowo-wychowawczych (przekazywanie materiałów, poradnictwo i instruktaże itp.)
- Mediami („Tygodnik Konecki”, „Echo Dnia”)
- Miejsko – Gminny Dom Kultury w Końskich – współpraca przy organizacji Koneckich Dni Profilaktyki, Powiatowy Konkurs Piosenki o Zdrowiu
- Zespół Interdyscyplinarny ds Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie w Końskich – współorganizacja Koneckich Dni Profilaktyki

W roku 2013 realizowano następujące programy krajowe:

1. „Trzymaj Formę!”

Celem programu „Trzymaj Formę!” jest edukacja w zakresie trwałego kształtowania

prozdrowotnych nawyków wśród młodzieży szkolnej poprzez promocję zasad aktywnego stylu życia i zbilansowanej diety w oparciu o odpowiedzialność indywidualną i wolny wybór jednostki.

W 2013r. program realizowano w 21 szkołach: 9 gimnazjach i 12 szkołach podstawowych.

Ogółem w programie wzięło udział 3260 osób, w tym 2107 uczniów i 1153 rodziców.

2. Program Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu

Profilaktyka antytytoniowa była w roku 2013 obecna w różnych działaniach prowadzonych przez PSSE w Końskich:

- Obchody Światowego Dnia bez Tytoniu
- Obchody Światowego Dnia Rzucania Palenia Tytoniu
- Program edukacyjny dla przedszkoli „Czyste powietrze wokół nas”
 - Program edukacyjny dla szkół podstawowych „Nie pal przy mnie, proszę”
 - Program edukacyjny dla gimnazjów „Znajdź właściwe rozwiązanie”
 - Projekt „Odświeżamy nasze miasta. Tobacco Free Cities (TOB3CIT)”

2.1. Obchody Światowego Dnia bez Tytoniu zostały połączone z organizacją Koneckich Dni Profilaktyki, które przebiegały w tym roku w okresie 22 IV – 9 VI.

Przeprowadzono następujące działania:

- Przeprowadzono 11 porad (78 uczestników),
- 13.05.2013r., 20.05.2013r., 27.05.2013r., 29.05.2013r. i 6.06.2013r. przedstawiciele Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Końskich zorganizowali i przeprowadzili 8 spotkań edukacyjnych dot. profilaktyki antytytoniowej w 5 gimnazjach (Gimnazjum w Gowarczowie, Gimnazjum w Stadnickiej Woli, Gimnazjum w Rogowie, Gimnazjum Nr 1 w Końskich, Publiczne Gimnazjum w Fałkowie). Podczas spotkań wykorzystano film edukacyjny oraz omawiano skutki zdrowotne czynnego i biernego palenia tytoniu, koszty palenia oraz pouczano o miejscach wolnych od dymu tytoniowego. W spotkaniach uczestniczyło 382 gimnazjalistów.
- Zorganizowano i przeprowadzono akcję „Jedziesz - nie pal” w dniu 31.05.2013r. Pracownik PSSE w Końskich wspólnie z funkcjonariuszem KPP w Końskich podczas kontroli drogowej kierowcom i pasażerom rozdawali ulotki antytytoniowe, testy uzależnienia od nikotyny, zawieszki zapachowe „Jedziesz – nie pal”, nalepki „Zakaz palenia” oraz pouczali o miejscach objętych zakazem palenia tytoniu, konsekwencjach zdrowotnych czynnego i biernego palenia, kosztach nałogu. Akcją objęto 20 osób.
- 1 czerwca pracownicy PSSE w Końskich wspólnie z KPP w Końskich oraz PCPR

w Końskich współorganizowali festyn w ramach obchodów Światowego Dnia bez Tytoniu (oraz Dnia Dziecka i podsumowania Koneckich Dni Profilaktyki). Na festynie zorganizowano namiot profilaktyczny, w którym: wyeksponowany był plakat antytytoniowy, dorosłym rozdawano min. ulotki antytytoniowe oraz odpowiadano na pytania i udzielano porad dotyczących palenia tytoniu, a dzieci odpowiadały na pytania dotyczące zdrowego stylu życia. Za prawidłowe odpowiedzi otrzymywały „Koniki Koneckie” - walutę specjalnie wymyśloną na Dzień Dziecka. „Koniki Koneckie” dzieci wymieniały na upominki, które zgromadzone były w namiocie profilaktycznym (upominki sfinansowała Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Końskich oraz Miejsko-Gminny Dom Kultury w Końskich). Dzieciom rozdawano również balony oraz elementy odblaskowe: zawieszki i opaski samozaciskowe z napisem „Koneckie Dni Profilaktyki”. W festynie uczestniczyło 300 osób.

- Ponadto zorganizowano wspólnie z przedstawicielami KPP w Końskich oraz PCPR w Końskich namioty profilaktyczne podczas festynów w Pomykowie – 150 uczestników (25.05.2013r.) oraz w Krasnej – 400 uczestników (26.05.2013r.). W namiocie wyeksponowane były plakaty antytytoniowe. Dorosłym udzielano porad i informacji na temat palenia tytoniu oraz rozdawano min. ulotki antytytoniowe. Dzieciom wręczano balony i elementy odblaskowe: zawieszki i opaski samozaciskowe.
- Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Końskich wraz z organizatorami Koneckich Dni Profilaktyki zorganizował konkurs plastyczny dla uczniów szkół podstawowych i wychowanków świetlic środowiskowych pt. „Moje życie to mój skarb – cieszę się i o nie dbam” oraz konkurs fotograficzny pod hasłem „Człowiek największą wartością” dla uczniów gimnazjów i szkół ponadgimnazjalnych. Celem konkursów było min. przedstawienie spojrzenia dzieci i młodzieży na zjawisko uzależnienia, w tym od nikotyny oraz wzbogacenie metod i środków oddziaływania na dzieci i młodzież w zakresie profilaktyki uzależnień. Jury obradowało na naradzie 27.05.2013r., a nagrody wręczono na festynie w dniu 1 czerwca. W konkursach wzięło udział 60 uczestników. PSSE w Końskich ufundowała nagrodę w konkursie plastycznym dla uczennicy ze Szkoły Podstawowej w Wólce.
- Rozesłano pisma informujące o tegorocznym temacie obchodów Światowego Dnia Bez Tytoniu – maj 2013r.:
 - do 18 ośrodków zdrowia oraz przekazano 680 ulotek antytytoniowych,
 - Biblioteki Miasta i Gminy Końskie oraz jej 7 filii, przekazano 240 ulotek antytytoniowych oraz 10 plakatów antytytoniowych,
 - Burmistrza Miasta i Gminy Końskie,

- Komendanta Powiatowego Policji w Końskich.

- Przygotowano i przesyłano do dziennikarza „Tygodnika Koneckiego” informacje dotyczące tematyki Światowego Dnia Bez Tytoniu – artykuł ukazał się 10.06.2013r. „Tygodnik Konecki” Nr 24 „Policja i Sanepid walczą o zdrowie młodzieży” - 900 odbiorców.
- W PSSE w Końskich przygotowano ekspozycję wizualną dotyczącą obchodów Światowego Dnia Bez Tytoniu, szkodliwości palenia tytoniu oraz miejsc objętych zakazem palenia przez ustawę o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych. Z informacjami zapoznało się 50 osób.
- W obchody włączyli się również pracownicy Komendy Powiatowej Policji w Końskich oraz Straży Miejskiej w Końskich. 31.05.2013r. podczas patroli i pełnionej służby, rozdawali otrzymane od pracowników PIS w Końskich ulotki antytytoniowe oraz pouczali o miejscach objętych zakazem palenia. Przekazano 90 ulotek antytytoniowych.
- Na stronie internetowej stacji zamieszczono informacje związane z obchodami Światowego Dnia Bez Tytoniu 2013r. Z informacjami zapoznało się 100 internautów.

2.2. W ramach obchodów Światowego Dnia Rzucania Palenia Tytoniu przeprowadzono następujące działania:

- Przeprowadzono 4 narady, w których uczestniczyły 4 osoby (organizatorzy i partnerzy interwencji).
- W dniu 20.11.2013r. zorganizowano 3 spotkania edukacyjne dot. profilaktyki antytytoniowej w 3 szkołach ponadgimnazjalnych (Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 1 w Końskich, I Liceum Ogólnokształcące w Końskich, II Liceum Ogólnokształcące w Końskich). Spotkania poprowadzili specjaliści ze Świętokrzyskiego Centrum Onkologii Pani Jadwiga Zapała i Pani Anna Głowacka. Podczas spotkań omawiano skutki zdrowotne czynnego i biernego palenia tytoniu, koszty palenia oraz pouczano o miejscach wolnych od dymu tytoniowego. W spotkaniach uczestniczyło 398 osób. Po spotkaniu zainteresowana młodzież i nauczyciele z ZSP Nr 1 w Końskich mieli możliwość wykonania pomiaru tlenu węgla w wydychanym powietrzu. Z badań skorzystało 27 osób. W 3 przypadkach smokeryzer wskazywał przekroczenie dopuszczalnej ilości tlenu węgla w wydychanym powietrzu. Osoby te ponownie otrzymały porady na temat konsekwencji zdrowotnych wynikających z nie zaprzestania palenia tytoniu.
- Rozesłano pisma informujące o obchodach Światowego Dnia Rzucania Palenia – listopad 2013r. do 19 podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz przekazano 1148 ulotek i plakatów antytytoniowych.

- W PSSE w Końskich przygotowano ekspozycję wizualną dotyczącą obchodów Światowego Dnia Rzucania Palenia, szkodliwości palenia tytoniu oraz miejsc objętych zakazem palenia przez ustawę o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych. Z informacjami zapoznało się 50 osób.

2.3. Program przedszkolnej edukacji antytytoniowej: „Czyste powietrze wokół nas”

Program przedszkolnej edukacji antytytoniowej przeznaczony dla dzieci 5 i 6-letnich oraz ich rodziców i opiekunów. Ma na celu wykształcenie u dzieci świadomej umiejętności radzenia sobie w sytuacjach, w których inne osoby palą przy nich papierosy. Program był realizowany w 14 obiektach – 12 przedszkolach (92,3%) i 2 oddziałach przedszkolnych (7,7%): przy Szkole Podstawowej Nr 1 w Stąporkowie oraz Zespole Szkół Publicznych w Niekłaniu; objął 395 dzieci oraz 255 rodziców. W ramach programu „Czyste powietrze wokół nas” na terenie powiatu koneckiego podjęto następujące działania:

- przeprowadzono 14 porad wdrożeniowych (15 uczestników)
- rozdysponowano do przedszkoli materiały edukacyjne dla prowadzących i dzieci, w tym opaski samozaciskowe odblaskowe i maskotki Dinuś.
- Przeprowadzono 7 wizytacji – 50% przedszkoli biorących udział w programie.
- Na stronie internetowej stacji zamieszczono informacje na temat programu – 50 odbiorców.
- Przesłano do 14 przedszkoli biorących udział w programie informacje o konkursie plastycznym pod hasłem „Dinuś w Górach Świętokrzyskich”, którego organizatorem była między innymi WSSE w Kielcach. Liczba dzieci biorących udział w konkursie jest nieznana.

2.4. Program edukacji antytytoniowej dla uczniów klas I-III szkół podstawowych: „Nie pal przy mnie, proszę”

Program edukacji antytytoniowej dla uczniów klas I-III szkół podstawowych oraz ich rodziców i opiekunów. Program ma na celu uporządkowanie i poszerzenie informacji na temat zdrowia, kształtowanie odpowiedzialności za własne zdrowie, uwrażliwienie dzieci na szkodliwe oddziaływanie dymu papierosowego związane z biernym paleniem oraz wykształcenie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach, gdy inni ludzie przy nich palą. Program realizowano w 17 szkołach podstawowych, co stanowi 47,2% szkół. Uczestniczyło w nim w sumie 832 uczniów oraz 136 rodziców.

W ramach programu „Nie pal przy mnie, proszę” na terenie powiatu koneckiego podjęto następujące działania:

- 20.11.2013r. PSSE w Końskich zorganizowała szkolenie dla szkolnych koordynatorów programu. Uczestniczyło w nim 16 osób (edycja 2013/2014).

- Przeprowadzono 9 narad wdrożeniowych (9 uczestników).
- Przeprowadzono 2 narady organizacyjne (4 uczestników).
- Przeprowadzono 8 wizytacji – 47,1% szkół biorących udział w programie.
- Na stronie internetowej stacji zamieszczono informacje na temat programu – 50 odbiorców.
- Rozdysponowano do szkół materiały edukacyjne – podręcznik dla nauczyciela, komiks „Kodeks zdrowego życia”, ulotki i plakaty antytytoniowe i długopisy z nadrukiem „Nie pal przy mnie, proszę”.

2.5. Program edukacji antytytoniowej dla uczniów starszych klas szkoły podstawowej i uczniów gimnazjum: „Znajdź właściwe rozwiązanie”

Program profilaktyki palenia tytoniu dla uczniów starszych klas szkoły podstawowej i gimnazjum oraz ich rodziców i opiekunów. Celem głównym programu jest zapobieganie palenia tytoniu wśród młodzieży szkolnej. Program był realizowany w 13 szkołach: 9 gimnazjach (56,3%) i 4 szkołach podstawowych (11,1%), objął 689 gimnazjalistów (26,1%), 266 uczniów szkoły podstawowej (11,6%) oraz 85 rodziców.

W ramach programu „Znajdź właściwe rozwiązanie” na terenie powiatu koneckiego podjęto następujące działania:

- Przeprowadzono 14 narad wdrożeniowych (14 uczestników) oraz 6 narad organizacyjnych (6 uczestników).
- 28.11.2013r. PSSE w Końskich zorganizowała 2 szkolenia dla szkolnych koordynatorów programu. Uczestniczyło w nich 28 osób (edycja 2013/2014).
- 13.05.2013r., 20.05.2013r., 27.05.2013r., 29.05.2013r. i 6.06.2013r. przedstawiciele Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Końskich zorganizowali i przeprowadzili 8 spotkań edukacyjnych dot. profilaktyki antytytoniowej w 5 gimnazjach (Gimnazjum w Gowarczowie, Gimnazjum w Stadnickiej Woli, Gimnazjum w Rogowie, Gimnazjum Nr 1 w Końskich, Publiczne Gimnazjum w Fałkowie). Podczas spotkań wykorzystano film edukacyjny oraz omawiano skutki zdrowotne czynnego i biernego palenia tytoniu, koszty palenia oraz pouczano o miejscach wolnych od dymu tytoniowego. W spotkaniach uczestniczyło 382 gimnazjalistów.
- W ramach programu przeprowadzono 5 wizytacji, 38,5% szkół biorących udział w programie.
- Na stronie internetowej stacji zamieszczono informacje na temat programu – 50 odbiorców.
- Po zakończeniu realizacji programu we wszystkich szkołach przeprowadzono badanie ankietowe wśród młodzieży. Zankietowano 262 uczniów: 186 gimnazjalistów i 76 uczniów

szkoły podstawowej.

- Rozdysponowano do szkół materiały edukacyjne – podręcznik dla nauczyciela, komiks „Kodeks zdrowego życia”, kodeks walki z rakiem, ulotki i plakaty antytytoniowe.

2.6. Projekt „Odświeżamy nasze miasta. Tobacco Free Cities (TOB3CIT)”

Projekt ma na celu ochronę zdrowia mieszkańców Polski przed szkodliwym działaniem dymu tytoniowego poprzez wzmocnienie realizacji *ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 1996r., Nr 10, poz. 55 z późn. zm.)* oraz poprzez kampanię społeczną informującą o obowiązujących regulacjach w zakresie miejsc wolnych od dymu tytoniowego oraz konsekwencjach zdrowotnych używania tytoniu (czynne i bierne palenie). Adresatami projektu są wyłącznie osoby dorosłe.

- Przeprowadzono 7 narad organizacyjnych (9 uczestników).
- Zorganizowano namioty profilaktyczne z materiałami edukacyjnymi dotyczącymi profilaktyki antytytoniowej wspólnie z KKP w Końskich i PCPR w Końskich podczas 12 festynów w ramach Koneckich Dni Profilaktyki i akcji wakacyjnej, 3400 odbiorców.
- Zorganizowano i przeprowadzono akcję „Jedziesz - nie pal” w dniu 31.05.2013r. Pracownik PSSE w Końskich wspólnie z funkcjonariuszem KPP w Końskich podczas kontroli drogowej kierowcom i pasażerom rozdawali ulotki antytytoniowe, testy uzależnienia od nikotyny, zawieszki zapachowe „Jedziesz – nie pal”, nalepki „Zakaz palenia” oraz pouczali o miejscach objętych zakazem palenia tytoniu, konsekwencjach zdrowotnych czynnego i biernego palenia, kosztach nałogu. Akcją objęto 20 osób.
- Dystrybucja ulotek i plakatów antytytoniowych do: podmiotów leczniczych, Biblioteki Publicznej w Końskich wraz z jej filiami, przedszkoli oraz koalicjantów projektu, 1712 ulotek.

3. Profilaktyka HIV/AIDS

W ramach profilaktyki HIV/AIDS przeprowadzono następujące działania:

- Przeprowadzono 9 narad (9 uczestników).
- W dniach 23-24.05.2013r. - w ramach Koneckich Dni Profilaktyki oraz 19.11.2013r. - w ramach Światowego Dnia AIDS zorganizowano 7 spotkań edukacyjnych z przedstawicielem fundacji Res Humanae w 5 szkołach ponadgimnazjalnych (ZSP Nr 1 w Końskich, ZSP Nr 2 w Końskich, ZSP Nr 3 w Końskich, I LO w Końskich, II LO w Końskich), 555 uczestników. Spotkania sfinansowane przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Końskich.

- Pracownicy PZiOZ 5.12.2013r. współprowadzili warsztat z resuscytacji oddechowo-kръżeniowej oraz profilaktyki zakażeń HIV w Publicznym Przedszkolu w Rudzie Malenieckiej. Dzieci otrzymały malowanki „Zawsze razem” dotyczące HIV/AIDS, 30 przedszkolaków.
- Na stronie internetowej stacji zamieszczono informacje na temat obchodów Światowego Dnia AIDS oraz kampanii „Znam rekomendacje PTN AIDS. Zalecam test na HIV”, 50 odbiorców <http://pssekonskie.pis.gov.pl/?news=62>
- W PSSE w Końskich przygotowano ekspozycję wizualną związaną z obchodami Światowego Dnia Walki z AIDS, 50 osób.
- Przygotowano i przesłano do 19 podmiotów leczniczych (100%) pismo oraz materiały edukacyjne: 1017 broszur i ulotek w ramach obchodów Światowego Dnia Walki z AIDS.
- W ramach Koneckich Dni Profilaktyki zorganizowano 6 namiotów profilaktycznych z materiałami edukacyjnymi wspólnie z KPP w Końskich i PCPR w Końskich, 200 odbiorców.
- W ramach akcji letniej zorganizowano 6 namiotów profilaktycznych z materiałami edukacyjnymi wspólnie z KPP w Końskich i PCPR w Końskich, 150 odbiorców.

4. Program „Kleszcz mały czy duży – nic dobrego nie wróży”

Program był realizowany w 7 gimnazjach (43,75%) i objął 544 gimnazjalistów (20,58%). Ze względu na ciekawą tematykę programu w 3 szkołach realizowano go również w klasach I i III.

- Przeprowadzono 2 narady wdrożeniowe (2 uczestników).
- 19.04.2013r. PSSE w Końskich zorganizowała szkolenie dla szkolnych koordynatorów programu, 7 uczestników.
- W PSSE w Końskich zorganizowano stoisko z informacjami dotyczącymi kleszczy, w którym zamieszczono informacje nt. profilaktyki chorób odkleszczowych. Z informacjami zapoznało się 50 osób.
- Nie przeprowadzono wizytacji.

5. Profilaktyczny program w zakresie przeciwdziałania uzależnieniu od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych

Cel główny programu to ograniczenie używania tytoniu, alkoholu i innych substancji psychoaktywnych przez kobiety w wieku prokreacyjnym, tj. między 15 a 49 rokiem życia. Zasadnicze działania realizowane w ramach programu:

- Przeprowadzono 1 naradę wdrożeniową (6 uczestników) dotyczyła ona programu edukacyjnego „ARS, czyli jak dbać o miłość?”.

- Przeprowadzono 8 narad organizacyjnych (8 uczestników).
- Zorganizowano i przeprowadzono 23 spotkania edukacyjne oraz akcje dotyczące profilaktyki antytytoniowej i profilaktyki zakażeń HIV, w gimnazjach i szkołach ponadgimnazjalnych, 960 osób.
- Zorganizowano 18 imprez prozdrowotnych i punktów profilaktycznych w ramach Koneckich Dni Profilaktyki, w ramach akcji wakacyjnej, w ramach obchodów Światowego Dnia Rzucania Palenia Tytoniu oraz Światowego Dnia AIDS, 4010 odbiorców.
- Na stronie internetowej PSSE w Końskich zamieszczono informacje o działaniach realizowanych w ramach projektu, 50 odbiorców.

Interwencje nieprogramowe

1. Akcja letnia - Zdrowe i Bezpieczne Wakacje

W tegorocznym okresie wakacyjnym na terenie powiatu koneckiego było zorganizowanych: 31 kolonii wypoczynkowych (1408 uczestników), 4 turnusy w miejscu zamieszkania (85 uczestników) oraz 10 obozów „pod namiotami” (311 uczestników). Ogólna ilość uczestników wyniosła 1804 / 45 turnusów.

Materiały oświatowe skierowane do dzieci i młodzieży wypoczywającej na terenie powiatu koneckiego tj. w Sielpi, Czarnieckiej Górze, Błotnicy, Kawęczynie, Rudzie Malenieckiej, Mokrej, Duraczowie, Czarnej zostały dostarczone na wszystkie wyżej wymienione kolonie i obozy, dzięki partnerskiej współpracy pracowników sekcji PZiOZ i HDziM. Osobiście pracownik pionu PZiOZ odwiedził 12 obozów i kolonii, na których wypoczywało w sumie 464 uczestników. U opiekunów dzieci i młodzież pozostawiono materiały edukacyjne.

W ramach Akcji letniej – Zdrowe i Bezpieczne wakacje 2013 przygotowano i rozprowadzono materiały edukacyjne: poradnik „Przeżyj zdrowo i bezpiecznie swoje wakacje” oraz ulotki, w których zamieszczono wiadomości dotyczące HIV/AIDS, profilaktyki uzależnień (palenie tytoniu, alkoholizm, narkomania i dopalacze), profilaktyki wzw typu A i typu B, kodeksu walki z rakiem, opalania i promieniowania UV, pięć kroków do bezpieczniejszej żywności, „Co każda kobieta wiedzieć powinna”, profilaktyki zakażeń odkleszczowych.

Inne działania:

- w PSSE zorganizowano ekspozycję wizualną dotyczącą Akcji Zdrowe i Bezpieczne Wakacje, 100 osób,
- w okresie lipiec – sierpień – pracownicy PZiOZ wzięli udział w 6 festynach i akcjach, podczas

których organizowano namioty profilaktyczne z materiałami edukacyjnymi (1450 osób objętych zadaniem),

- w prasie lokalnej ukazały się 3 artykuły na temat działań PSSE w Końskich podczas akcji letniej, 2700 odbiorców,

- na stronie internetowej PSSE ukazał się artykuł dotyczący bezpiecznego spędzania czasu przez dzieci w wakacje, 100 odbiorców (<http://pssekonskie.pis.gov.pl/?news=51>),

Ogółem działaniami (razem z informacjami w mediach) objęto 7268 osób.

2. Profilaktyka nowotworów

W 2013r. działania w ramach profilaktyki nowotworów dotyczyły przede wszystkim profilaktyki raka piersi i czerniaka.

1. Pracownicy PSSE w Końskich zorganizowali i współprowadzili wspólnie z ochotniczkami z Koneckiego Klubu Amazonki 5 spotkań edukacyjnych w 4 szkołach ponadgimnazjalnych, w których uczestniczyło 156 osób. Podczas spotkań wyświetlano film dotyczący samobadania piersi, a ochotniczki z Koneckiego Klubu Amazonki zachęcały do systematycznego badania piersi i wykonywania badań profilaktycznych.

2. Akcja „Mam haka na raka”. Głównym organizatorem akcji była Niepubliczna Zasadnicza Szkoła Zawodowa w Końskich. Działania w ramach akcji (VI edycja dotyczyła nowotworu złośliwego skóry - czerniaka) rozpoczęły się 6.02.2013r. W Domu Kultury w Końskich uczennice Niepublicznej Zasadniczej Szkoły Zawodowej w Końskich wspólnie z psychoonkologiem współpracującym ze szkołą przeprowadziły spotkanie edukacyjne na temat czerniaka. Wzięli w nim udział uczniowie 2 szkół ponadgimnazjalnych, w sumie 38 osób. Ponadto PSSE w Końskich zorganizowała i współprowadziła 6 spotkań edukacyjnych w szkołach, w których uczestniczyło 267 osób. Podczas spotkań uświadliwiano młodzież do obserwacji znamion, które pojawiają się na skórze oraz zalecano rozsądne korzystanie z solariów i promieni słonecznych podczas opalania.

Działaniami objęto 470 osób.

3. Profilaktyka używania narkotyków, w tym środków zastępczych

Działania profilaktyczne miały na celu rozpowszechnienie podstawowych informacji wśród mieszkańców powiatu koneckiego o zagrożeniach związanych z nowymi środkami psychoaktywnymi pojawiającymi się na rynku narkotykowym.

PPIS w Końskich zorganizował punkty informacyjne i dystrybucje materiałów informacyjnych:

- podczas festynów w ramach Koneckich Dni Profilaktyki – 5 festynów – 100 odbiorców,

- podczas festynów w okresie wakacyjnym - 6 festynów – 145 odbiorców oraz
- wśród dzieci i młodzieży wypoczywającej na terenie powiatu koneckiego - 70 ulotek

Liczba adresatów działań: 357.

4. Koneckie Dni Profilaktyki

Koneckie Dni Profilaktyki są inicjatywą, która odbywa się w maju w ramach Świętokrzyskich Dni Profilaktyki. W ramach tych dni przeprowadzono szereg imprez prozdrowotnych na terenie powiatu koneckiego: konferencje, festyny, pogadanki, konkursy, warsztaty.

Działania organizowane i realizowane bezpośrednio przez PSSE w Końskich (wspólnie z współorganizatorami KDP):

1. Konferencja prasowa na rozpoczęcie Koneckich Dni Profilaktyki – podczas której przekazano materiały dot. planowanych działań zgromadzonym dziennikarzom – 20 osób.
2. Przeprowadzono 11 narad organizacyjnych, w których uczestniczyło 50 osób.
3. Turniej wiedzy o bezpieczeństwie dla klas IV szkół podstawowych, Radoszyce, organizacja namiotu profilaktycznego z materiałami profilaktycznymi, wspólnie z KPP w Końskich, 80 osób.
4. Powiatowy Konkurs Plastyczny „Moje życie to mój skarb cieszę się i o nie dbam” - przygotowanie i rozesłanie do 38 szkół podstawowych i świetlic środowiskowych regulaminu konkursu, ocena prac konkursowych, ufundowanie jednej nagrody dla uczennicy ze szkoły podstawowej, 47 uczestników.
6. Powiatowy Konkurs Fotograficzny „Człowiek największą wartością” przygotowanie i rozesłanie do 23 szkół ponadgimnazjalnych i gimnazjalnych regulaminu konkursu, ocena prac konkursowych, 13 uczestników.
7. „Mam haka na raka” organizacja i współprowadzenie 4 spotkań edukacyjnych, w 2 szkołach gimnazjalnych i 2 szkołach ponadgimnazjalnych, w których uczestniczyło 149 osób.
8. Ogólnopolska Akcja „Polska Biega 2013” - organizacja namiotu profilaktycznego z materiałami profilaktycznymi, wspólnie z KPP w Końskich, 500 osób.
9. Organizacja 5 namiotów profilaktycznych, wspólnie z przedstawicielami PCPR w Końskich oraz KPP w Końskich, podczas festynów w Pomykowie, Krasnej oraz trzech festynów w Końskich. Uczestnikom festynów rozdawano ulotki między innymi na temat: profilaktyki palenia tytoniu, HIV/AIDS, raka piersi i raka szyjki macicy, malarii, uzależnień, chorób odkleszczowych, wzw, kodeks walki z rakiem, promieniowania UV oraz udzielano porad, dzieciom rozdawano odblaski i balony, 1450 osób.
10. Organizacja 5 spotkań z młodzieżą na temat profilaktyki HIV/AIDS z przedstawicielem

fundacji Res Humanae, 5 szkół ponadgimnazjalnych, 423 uczniów (sfinansowane przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Końskich).

11. Przeprowadzenie 8 pogadań z młodzieżą na temat profilaktyki palenia tytoniu, z wykorzystaniem filmu profilaktycznego, 5 szkół gimnazjalnych, 382 uczestników.
12. Przeprowadzenie wspólnie z Sekcją HŻŻiPU 2 spotkań edukacyjnych dotyczących zdrowego żywienia w 1 szkole gimnazjalnej i 1 szkole ponadgimnazjalnej, 178 uczestników.
13. W prasie lokalnej ukazało się 7 artykułów.

Ogółem działaniami (razem z artykułami w mediach) objęto: 13357 osób.

5. Obchody Światowego Dnia Zdrowia, w tym Powiatowy Konkurs Piosenki o Zdrowiu

W ramach obchodów PSSE Końskie przeprowadziła następujące działania:

1. Rozesłano pisma informujące o tegorocznym temacie obchodów Światowego Dnia Zdrowia i związanego z nim hasła roku do 44 szkół (podstawowych i gimnazjalnych) 5 domów pomocy społecznej oraz 18 podmiotów leczniczych.
 2. W PSSE w Końskich zorganizowano ekspozycję wizualną dotyczący tematyki Światowego Dnia Zdrowia. Z informacjami zapoznało się 50 osób.
 3. Na stronie internetowej stacji zamieszczono informacje na temat obchodów Światowego Dnia Zdrowia, 100 internautów.
 4. Pracownicy PSSE w Końskich zorganizowali i współprowadzili spotkanie edukacyjne dotyczące profilaktyki raka piersi dla dorosłych kobiet – matek uczniów II Liceum Ogólnokształcącego w Końskich. W spotkaniu wzięły udział Ochotniczki z Koneckiego Klubu „Amazonki”. Podczas spotkania wyświetlano film dotyczący samobadania piersi, 10 uczestników.
 5. Pracownicy PSSE w Końskich zorganizowali Powiatowy Konkurs Piosenki o Zdrowiu 2013. Współorganizatorem konkursu był Miejsko – Gminny Dom Kultury w Końskich, w którym też odbył się finał konkursu. W konkursie wzięli udział uczniowie 6 szkół podstawowych z terenu powiatu, przedstawiciele Miejsko-Gminnego Domu Kultury w Stąporkowie oraz przedstawiciele świetlicy przy Zakładzie Urządzeń Kotłowych w Stąporkowie, w sumie 8 podmiotów, 34 uczestników.
 6. Pracownik PSSE w Końskich przeprowadził spotkanie na temat profilaktyki antytytoniowej w I LO w Końskich. W spotkaniu uczestniczyło 30 osób.
- Dwie informacje na temat Konkursu Piosenki o Zdrowiu organizowanego w ramach Światowego Dnia Zdrowia przekazano 2 dziennikarzom. W lokalnej prasie ukazało się 5 artykułów.

Ogółem (wraz z mediami) objęto działaniami 8604 osób.

6. Akcja „Europejski Dzień Przywracania Czynności Serca”

Akcja miała na celu powszechne nauczanie społeczeństwa udzielania pierwszej pomocy osobie, u której wystąpiło nagłe i niespodziewane zatrzymanie krążenia. W ramach akcji przeprowadzono następujące działania:

1. Przeprowadzono 11 porad organizacyjnych, w których uczestniczyło 13 osób.
2. Głównym organizatorem akcji byli ratownicy z Ratownictwa Wodnego RP Oddział w Końskich, którzy zaprosili PSSE w Końskich do współorganizacji i współprowadzenia warsztatów edukacyjnych z udzielania pierwszej pomocy. Obchody Europejskiego Dnia Przywracania Czynności Serca odbyły się 15.10.2013r. W Domu Kultury w Końskich odbyły się 2 warsztaty z resuscytacji oddechowo-krążeniowej dla młodzieży ze szkół ponadgimnazjalnych, w których uczestniczyło 90 osób. Każdy uczestnik warsztatów przeprowadzał resuscytację oddechowo-krążeniową na fantomie pod nadzorem ratownika medycznego. Ze względu na duże zainteresowanie akcją kontynuowano. Dodatkowo PSSE w Końskich zorganizowała i współprowadziła 8 warsztatów w 2 przedszkolach, 3 szkołach podstawowych oraz w 2 szkołach ponadgimnazjalnych, w których uczestniczyło w sumie 360 osób.

Ogółem działaniami objęto 463 osoby.

7. Promocja Szczepień ochronnych

Działania miały na celu popularyzację szczepień ochronnych jako skutecznej profilaktyki chorób oraz zwiększenie świadomości społecznej na temat szczepień ochronnych. Prowadzono dystrybucję materiałów edukacyjnych dotyczących:

1. Europejskiego tygodnia szczepień - rozdyskrebowano 576 broszur edukacyjnych do 16 podmiotów leczniczych
2. W PSSE w Końskich przygotowano ekspozycję wizualną dotyczącą Europejskiego Tygodnia Szczepień. Z informacjami zapoznało się 50 osób.

W sumie działaniami objęto 626 osób.

8. Grypa

W ramach profilaktyki zachorowań na grypę PSSE Końskie w 2013r. przeprowadziła:

1. 2 narady organizacyjne, w których uczestniczyły 4 osoby.
2. 3 spotkania edukacyjne, w 2 gimnazjach oraz 1 szkole podstawowej, w których uczestniczyło 135 osób.
3. W lokalnej prasie ukazał się 1 artykuł, 900 odbiorców.
4. Na stronie internetowej stacji zamieszczono informacje dotyczące sytuacji epidemiologicznej grypy – 100 odbiorców.
5. Dystrybucja 61 ulotek i plakatów do 12 podmiotów (przedszkola, szkoły podstawowe) – 888

odbiorców.

Ogółem działaniami objęto 2089 osób.

9. Profilaktyka zatruc metanolem

Przekazano 60 ulotek dotyczących profilaktyki zatruc metanolem do 4 podmiotów: Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Końskich, Komendy Powiatowej Policji w Końskich, Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Końskich oraz Komendy Straży Miejskiej w Końskich.

Inne przedsięwzięcia

1. XXII Ogólnopolska Olimpiada Promocji Zdrowego Stylu Życia PCK – etap rejonowy.

Udział pracownika PZiOZ PSSE w Końskich jako członka komisji olimpiady. Organizatorem olimpiady był PCK. W olimpiadzie wzięli udział uczniowie gimnazjum i szkół ponadgimnazjalnych – zwycięzcy etapu szkolnego olimpiady – w sumie 10 uczniów.

2. Uzdatanianie wody

Na zaproszenie Szkoły Podstawowej Nr 2 w Końskich pracownik PZiOZ przeprowadził 2 prelekcje dla uczniów na temat uzdatniania wody, 30 uczestników. Przeprowadzono 1 naradę organizacyjną, w której uczestniczyła 1 osoba.

PODSUMOWANIE DZIAŁALNOŚCI. WNIOSKI

PSSE w Końskich w ramach promocji zdrowia w roku 2013 realizowała 8 programów krajowych, wzięła udział w 9 interwencjach nieprogramowych. Dodatkowo realizowano kilka lokalnych inicjatyw.

Podsumowanie

W roku 2013 Państwowa Inspekcja Sanitarna działająca na terenie powiatu koneckiego kontynuowała wykonywanie działań nadzorowanych określonych ustawą z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Wykonanie zadań polegało na sprawowaniu zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego, działalności zapobiegawczej i przeciwepidemicznej oraz oświatowo – zdrowotnej. W/w zadania realizowane były w działalności bieżącej oraz w skali długofalowej. Doskonalono procedury identyfikacji i szacowania skali zagrożeń sanitarno – epidemiologicznych. Ważnym zadaniem było zapobieganie zagrożeniom sanitarnym oraz likwidacja skutków ich zaistnienia. W dalszym ciągu rozwijano współpracę z instytucjami i jednostkami organizacyjnymi o pokrewnym zakresie zadaniowym. W ramach współpracy precyzowano kompetencje i odpowiedzialność za stan sanitarny powiatu.

Podobnie jak w latach poprzednich na terenie powiatu koneckiego nie zarejestrowano przypadków zawleczenia szczególnie niebezpiecznych chorób zakaźnych jak również nie odnotowano zjawisk, których rodzaj i skala wymagałaby podjęcia skumulowanych działań o charakterze kryzysowym.

W 2013r. w działalności przeciwepidemicznej prowadzono działania mające na celu zmniejszenie zachorowań na jednostki, dla których odnotowano niekorzystną sytuację epidemiologiczną. Koncentrowano się szczególnie na monitorowaniu sytuacji epidemiologicznej w celu identyfikacji zagrożeń związanych z możliwością wystąpienia niebezpiecznych chorób zakaźnych.

W celu utrzymania dobrego poziomu wykonawstwa szczepień nadzorowano realizację Programu Szczepień Ochronnych z uwzględnieniem nadzoru nad środowiskami opornymi. Wykonawstwo szczepień utrzymywało się na wysokim poziomie.

W związku z systematyczną rozbudową rozdzielczej sieci wodociągowej coraz większy odsetek ludności korzysta z wody odpowiadającej wymaganiom. Państwowa Inspekcja Sanitarna nadal prowadziła na bieżąco monitoring jakości wody do spożycia. Jakość wody jest istotnym elementem zachowania właściwego stanu sanitarnego powiatu. Stan sanitarno – techniczny nadzorowanych urządzeń wodnych, tj. kąpieliska i pływalni odpowiadał wymaganiom sanitarnym.

W sezonie letnim Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny informował na bieżąco o jakości wody w kąpielisku poprzez środki masowego przekazu.

Państwowa Inspekcja Sanitarna w Końskich przeprowadziła kontrole jakości ciepłej wody

użytkowej w kierunku obecności bakterii Legionella sp. w podmiotach leczniczych i budynkach zamieszkania zbiorowego (pobrano ogółem 16 próbek wody). Ponadnormatywną ilość pałeczek Legionelli sp. w instalacji ciepłej wody użytkowej stwierdzono w 1 motelu w 2 próbkach. Powyższe było przedmiotem stosownych działań administracyjnych.

Działania nadzоровe o charakterze profilaktyki inwestycyjnej dotyczyły kontroli pod kątem zapewnienia właściwego stanu sanitarno – zdrowotnego w nowo realizowanych obiektach, takich jak: obiekty żywienia – żywnościowe, obiekty oświaty, zakłady pracy oraz braku ponadnormatywnego oddziaływania obiektów na środowisko, w tym zdrowie ludzi.

Realizowana była pełna ochrona zdrowia pracowników przed niekorzystnym wpływem szkodliwości występujących w środowisku pracy poprzez nadzór oraz kontrolę przestrzegania przepisów higieny i warunków środowiska pracy w tym w zakresie nadzoru nad stosowaniem substancji i preparatów chemicznych, szkodliwych czynników biologicznych, czynników rakotwórczych i mutagennych, usuwaniem i transportem materiałów zawierających azbest.

W 2013r. na 531 zakładów będących pod nadzorem przeprowadzono 235 kontroli w 179 zakładach pracy zatrudniających około 4134 pracowników. W zakładach pracy powiatu koneckiego 546 osób (6,5% zatrudnionych) pracowało w warunkach z przekroczeniem NDS i NDN. Wydano w tym zakresie decyzje zarządzające, mające na celu eliminację lub zmniejszenia zagrożenia.

W placówkach oświatowo – wychowawczych zaobserwowano dalszą poprawę w zakresie warunków do utrzymania higieny osobistej, lepszego wyposażenia w certyfikowane meble szkolne, sprzęt i urządzenia sportowe, pomoce edukacyjne, zapewnienia bieżącej ciepłej wody, stanu sanitarnego urządzeń sanitarnych, kanalizacji w budynkach. Nadal problemem jest niedostateczna liczba typowych sal gimnastycznych z pełnym zapleczem sanitarnym w szkołach. Podobnie jak w ubiegłych latach ilość gabinetów opieki medycznej (lekarskiej, pielęgniarskiej, stomatologicznej) usytuowanych na terenie placówek oświatowych jest bardzo mała. Poprawiły się warunki sanitarno – higieniczne placówek wypoczynku dzieci i młodzieży.

W 2013r. objęto nadzorem 904 obiekty żywnościowo – żywieniowe, w których przeprowadzono 690 kontroli. Należy podkreślić, że nadzorowane obiekty żywnościowo - żywieniowe spełniają minimum wymagań sanitarnych w związku z czym żadnego z obiektów sklasyfikowanych nie oceniono jako obiekt „niezgodny z wymaganiami” wg ujednoczonych arkuszy oceny stanu sanitarnego.

Grupy obiektów na terenie powiatu koneckiego, które wymagają dalszych wzmoczonych działań nadzorowych to:

- w grupie obiektów produkcji żywności: piekarnie, ciastkarnie,

- obiekty obrotu żywności ze szczególnym uwzględnieniem handlu obwoźnego,
- w grupie obiektów żywienia zbiorowego: zakłady żywienia zbiorowego: zakłady małej gastronomii, działające sezonowo.

Szczególnej uwagi wymagają kontrole wdrażania przez nadzorowane podmioty systemów kontroli wewnętrznej w tym przestrzegania zasad zawartych w instrukcjach GHP i GMP.

Stan wdrożenia GHP i GMP oraz systemu HACCP w zakładach produkcji i obrotu żywnością w powiecie koneckim uległ wyraźnej poprawie w stosunku do lat ubiegłych.

W 433 obiektach sprawnie funkcjonuje system HACCP co stanowi 48,2 % ogółu zakładów zarejestrowanych na terenie powiatu koneckiego, natomiast w 466 zakładach zostały wdrożone zasady Dobrej Praktyki Higienicznej (GHP) i Dobrej Praktyki Produkcyjnej (GMP).

W 2013r. realizowano 8 ogólnopolskich programów edukacyjnych oraz 9 interwencji nieprogramowych wynikających z planowanych zamierzeń i aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

Wyniki działalności Państwowej Inspekcji Sanitarnej pozwalają na coraz lepszą ocenę sytuacji epidemiologicznej i stanu sanitarnego powiatu koneckiego, uwzględniającą istniejące jak również mogące pojawić się zagrożenia.

Informacje zawarte w niniejszej ocenie wskazują, iż bezpieczeństwo sanitarne ludności powiatu i gminy Końskie stoi na dobrym poziomie. Służby sanitarne obejmują działaniem różne dziedziny życia mieszkańców oraz współpracują z innymi jednostkami nadzorującymi. W wyniku działalności Państwowego Powiatowego Inspektora w Końskich wzrasta ponadto świadomość społeczeństwa odnośnie zagadnień sanitarno – epidemiologicznych. Działania nadzоровe prowadzone były równoległe z działaniami o charakterze profilaktyki inwestycyjnej oraz promocji zdrowia i oświaty zdrowotnej.