



**Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
w Sochaczewie**

ul. Romualda Traugutta 18
tel./fax 46 862-22-66; 46 862-31-47
e-mail: sochaczew@psse.waw.pl
www.sochaczew.psse.waw.pl

**OCENA STANU SANITARNEGO
I SYTUACJI EPIDEMIOLOGICZNEJ
POWIATU SOCHACZEWSKIEGO
za 2018 rok**

*Opracowali: Pracownicy Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Sochaczewie
Pod kierunkiem: Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sochaczewie*

Sochaczew, luty 2019 r.

Wstęp

Mam zaszczyt przekazać Państwu informację na temat oceny stanu sanitarnego i sytuacji epidemiologicznej powiatu sochaczewskiego za 2018 rok.

Przygotowany dokument informuje o wykonywanych przez Państwową Inspekcję Sanitarną zadaniach oraz podejmowanych działaniach przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sochaczewie, które gwarantują mieszkańcom powiatu sochaczewskiego bezpieczeństwo sanitarne.

Działania Inspekcji Sanitarnej wynikają z zapisów ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r., poz. 59) i dotyczą ochrony zdrowia publicznego poprzez sprawowanie zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego oraz polegają na prowadzeniu działalności zapobiegawczej i przeciwepidemicznej w zakresie chorób zakaźnych i innych chorób powodowanych warunkami środowiska, a także prowadzenia działalności oświatowo-zdrowotnej.

Beata Fergińska

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Sochaczewie

Spis treści	str.
1. Wstęp.....	4
2. Charakterystyka powiatu sochaczewskiego i sytuacja demograficzna.....	4-5
3. Działalność kontrolno-represyjna Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sochaczewie w 2018 roku	5
4. Sytuacja epidemiologiczna chorób zakaźnych	6-14
4.1 Szczepienia ochronne	14-19
4.2 Stan sanitarny podmiotów leczniczych	19-20
5. Nadzór nad Jakością Wody przeznaczonej do spożycia.....	20-21
5.1. Zaopatrzenie w wodę do spożycia.....	21-24
5.2. Ocena ryzyka zdrowotnego wody.....	24
5.3. Nadzór nad basenami kąpielowymi i miejscami okazyjnie wykorzystywanymi do kąpieli.....	24-27
6. Nadzór nad Obiektami Użyteczności Publicznej.....	27-28
6.1. Ocena obiektów użyteczności publicznej	28-31
6.2. Solaria	31-32
6.3. Ustępy publiczne	32
6.4. Cmentarze, prosekatorium i domy przedpogrzebowe	32-33
6.5. Inne obiekty użyteczności publicznej	33-34
6.6. Obiekty hotelowe i inne obiekty świadczące usługi hotelarskie	34-35
6.7. Podsumowanie	35-37
7. Stan sanitarny obiektów Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku	37-42
7.1. Nadzór nad zakładami branży spożywczej i kosmetyków	42-47
7.2. Graniczna kontrola sanitarna	47-48
7.3. Działania w ramach systemu RASFF	48-49
7.4. Zatrucia pokarmowe	49-50
7.5. Interwencje konsumentów	50
7.6. Wnioski	50-52
8. Stan sanitarny środowiska pracy.....	52-57
9. Ocena stanu sanitarnego w zakresie Higieny Dzieci i Młodzieży	57-59
10. Działalność w zakresie Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia	60-69
11. Działalność w zakresie Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego.....	69-71

1. Wstęp

Państwowa Inspekcja Sanitarna na mocy ustawy z dnia 14 marca 1985 r. (Dz. U. 2019 r. poz. 59) jest powołana do realizacji zadań z zakresu zdrowia publicznego, w szczególności poprzez sprawowanie nadzoru nad warunkami:








- 1) higieny środowiska,
- 2) higieny pracy w zakładach pracy,
- 3) higieny procesów nauczania i wychowania,
- 4) higieny wypoczynku i rekreacji,
- 5) zdrowotnymi żywności, żywienia i przedmiotów użytku,
- 6) higieniczno-sanitarnymi, jakie powinien spełniać personel medyczny, sprzęt oraz pomieszczenia, w których są udzielane świadczenia zdrowotne, w celu ochrony zdrowia ludzkiego przed niekorzystnym wpływem szkodliwości i uciążliwości środowiskowych, zapobiegania powstawaniu chorób, w tym chorób zakaźnych i zawodowych.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Sochaczewie realizuje zadania przy pomocy podległej mu Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sochaczewie, która jest jednostką budżetową będącą podmiotem leczniczym finansowanym z budżetu państwa (art. 15 ust. 1 ww. ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej). Zakres terytorialny działania PPIS w Sochaczewie obejmuje miasto Sochaczew oraz powiat sochaczewski.

Ocena stanu sanitarnego powiatu sochaczewskiego omawia najistotniejsze zagadnienia z obszaru działalności Państwowej Inspekcji Sanitarnej. W materiale zawarto dane z zakresu profilaktyki i edukacji zdrowotnej, zapobiegania i zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych, bezpieczeństwa żywności, jakości wody, nadzoru sanitarnego, higieny środowiska, nadzoru nad środkami zastępczymi, suplementami diety.

2. Charakterystyka powiatu sochaczewskiego i sytuacja demograficzna.

Powiat sochaczewski, leży środkowej w Polsce w zachodniej części województwa mazowieckiego na Równinie Łowicko-Błońskiej. Swoistą oś symetrii stanowi rzeka Bzura przecinająca powiat z południa na północ. Północną granicę tworzy Wisła a od wschodu powiat opiera się o Puszcę Kampinoską. Powiat zajmuje powierzchnię 730 kilometrów kwadratowych Jego siedzibą jest miasto Sochaczew. W powiecie sochaczewskim mieszka ok. 84 tysięcy mieszkańców. W skład powiatu wchodzi miasto Sochaczew (ok. 36 tys. mieszkańców) i 7 gmin wiejskich – Brochów, Iłów, Młodzieszyn, Nowa Sucha, Rybno, Sochaczew, Teresin.:

Gmina	Typ	Powierzchnia (km ²)	Ludność (2018)	Siedziba
 Sochaczew	miejska	26.1	35,359	Sochaczew
 Gmina Teresin	wiejska	88.0	11,524	Teresin
 Gmina Sochaczew	wiejska	91.4	10,731	Sochaczew *
 Gmina Ilów	wiejska	128.5	6,125	Ilów
 Gmina Nowa Sucha	wiejska	90.3	6,623	Nowa Sucha
 Gmina Młodzieszyn	wiejska	117.1	5,505	Młodzieszyn
 Gmina Brochów	wiejska	116.8	4,355	Brochów
Gmina Rybno	wiejska	72.8	3,475	Rybno
* siedziba nie jest częścią gminy				

3. Działalność kontrolno-represyjna Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sochaczewie w 2018 roku.

Pracownicy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w Sochaczewie realizowali ustawowe zadania mające na celu ustalenie stanu faktycznego i jego zgodności z obowiązującymi wymaganiami higienicznymi i zdrowotnymi.

W 2018 roku skontrolowano 1352 obiektów, spośród 2521 objętych nadzorem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sochaczewie. Ponadto przeprowadzono 388 dochodzeń epidemiologicznych.

Wykorzystanie materiału kontrolnego w działalności administracyjnej i egzekucyjnej w 2018 roku przedstawiało się następująco, wystawiono:

- 255 decyzji merytorycznych,
- 364 decyzji obciążających opłatą w trybie art. 36 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej,
- nałożono mandaty karne na sumę 24 800 zł,
- 462 opinii na wniosek podmiotów o zatwierdzeniu środków transportu.

4. Sytuacja epidemiologiczna chorób zakaźnych.

Sekcja Epidemiologii Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sochaczewie prowadzi działalność zapobiegawczą i przeciwepidemiczną w zakresie chorób zakaźnych. W oparciu o prowadzenie rejestru chorób zakaźnych i zakażeń dokonuje analiz i ocen epidemiologicznych. Zakres działania obejmuje: prowadzenie dochodzeń epidemiologicznych w celu ustalenia źródła zakażenia, podejmowanie działań przeciwepidemicznych mających na celu przerwanie dróg szerzenia się zakażenia, dystrybucję preparatów szczepionkowych - przeznaczonych do uodporniania populacji zgodnie z aktualnym programem szczepień ochronnych oraz prowadzenie nadzoru nad warunkami higieniczno-sanitarnymi w podmiotach leczniczych.

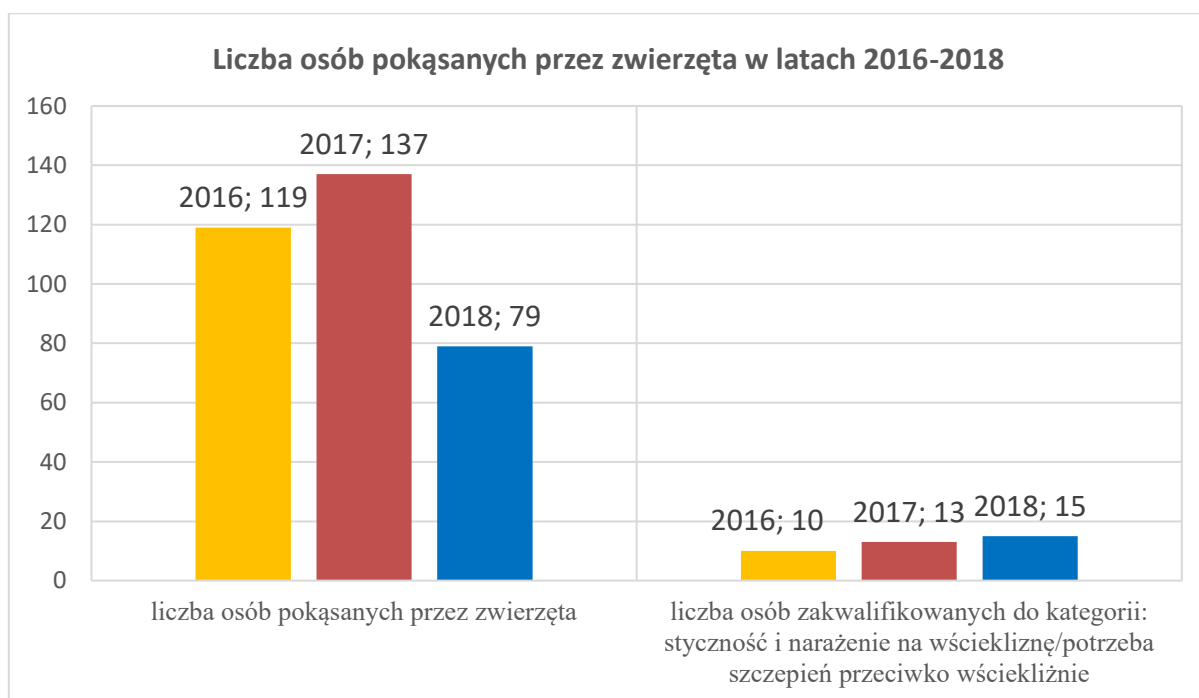
Sytuację epidemiologiczną chorób zakaźnych w powiecie sochaczewskim w 2018 roku należy uznać za ogólnie dobrą. Nie obserwowano epidemicznego występowania chorób zakaźnych, zaś wzrost liczby zachorowań na niektóre choroby zakaźne miał, podobnie jak w latach ubiegłych, charakter sezonowy lub był kontynuacją obserwowanych wcześniej trendów wieloletnich. Monitoring sytuacji epidemiologicznej chorób zakaźnych na terenie powiatu sochaczewskiego prowadzony był poprzez rejestrację i opracowanie statyczne chorób zakaźnych, a także przeprowadzanie dochodzeń epidemiologicznych.

Rejestracja zgłoszonych zachorowań na choroby zakaźne była prowadzona na podstawie zgłoszeń przekazywanych Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu (PPIS) przez lekarzy i kierowników laboratoriów, w oparciu o art. 27 i art. 29 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2018 r. poz. 151 z późn. zm.). Każde zgłoszenie było weryfikowane i klasyfikowane wg. obowiązujących definicji przypadków chorób zakaźnych opracowanych na potrzeby nadzoru epidemiologicznego.

W 2018 roku w ramach bieżącego nadzoru nad chorobami zakaźnymi przeprowadzono, ogółem 388 dochodzeń epidemiologicznych.

Ponadto opracowano epidemiologicznie 79 przypadków pokąsań przez zwierzęta, 15 osób ze wskazań lekarskich zostało objętych szczepieniami ochronnymi przeciwko wścieklicznie. W porównaniu do roku 2017 odnotowano znaczny spadek liczby przypadków pokąsań przez zwierzęta. W omawianym okresie na terenie powiatu sochaczewskiego nie stwierdzono przypadku zachorowania na wścieklicznę u człowieka.

Wspólnie z Inspekcją Weterynaryjną prowadzono czynny monitoring występowania chorób odzwierzęcych u ludzi objętych obowiązkiem monitorowania.



Wykres. Liczba osób pokąsanych przez zwierzęta w latach 2016-2018. Liczba osób zakwalifikowanych do szczepień ochronnych przeciwko wściekliznie.

Tabela. Powiat sochaczewski - Liczba zachorowań dla poszczególnych chorób zakaźnych w latach 2017 – 2018

Liczba zachorowań dla poszczególnych chorób zakaźnych w latach 2017 – 2018				2018		2017	
Lp.	Kod wg ICD-10	Jednostka chorobowa	Liczba zachorowań wg definicji przypadków ²⁾				
			Razem ³⁾	w tym hospital.	Razem ³⁾	w tym hospital.	
0	1	2	3	4	5	6	
1	A00	Cholera ^{UE}					
2	A01.0	Dur brzuszny ^{UE}					
3	A01.1-3	Dury rzekome A, B, C ^{UE}					
4	A02.0	Salmoneloza	zatrucia pokarmowe ^{UE/PL}	16	14	18	10
5	A02.1		posocznica ^{PL}			2	2
6	A02.2-8		Inne zakażenia pozajelitowe ^{PL}				
7	A03	Czerwonka bakteryjna (szigelozą) ^{UE}					
8	A04.0-2	Inne bakteryjne zakażenia jelitowe (ogółem)	wywołane przez E. coli biegunkotwórczą ^{PL, 4)}				
9	A04.3		wywołane przez E. coli enterokrwotoczną (werotoksyczną) ^{UE}				
10	A04.4		wywołane przez E. coli inną i BNO				
11	A04.5		wywołane przez Campylobacter ^{UE}	1	1	1	

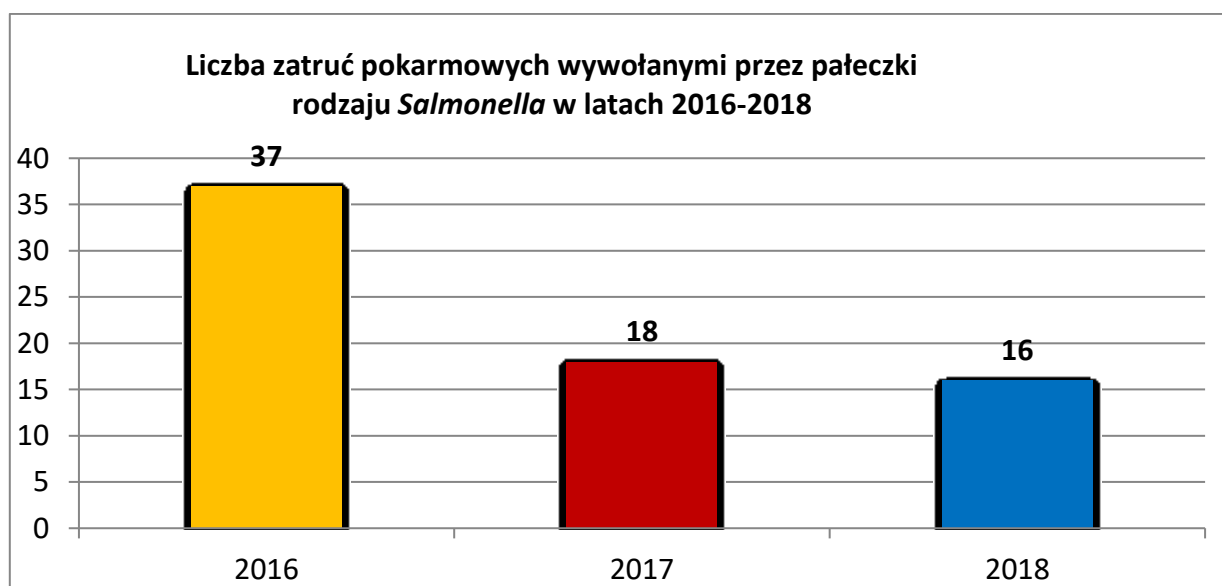
12	A04.6		wywołane przez <i>Yersinia enterocolitica</i> lub pseudotuberculosis UE	1	1	1	1
13	A04.7		wywołane przez <i>Clostridium difficile</i>	39	39	36	36
14	A04.8		inne określone	1	1		
15	A04.9		nieokreślone				
16	A04	Inne zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2 ⁵⁾					
17	A05.0	Inne bakteryjne zatrucia pokarmowe (ogółem)	gronkowcowe				
18	A05.1		jadem kiełbasianym (botulizm) ^{UE/PL}				
19	A05.2		wywołane przez <i>Cl. perfringens</i>				
20	A05.3-8		inne określone				
21	A05.9		nieokreślone				
22	A05	Inne bakteryjne zatrucia pokarmowe u dzieci do lat 2 ⁶⁾					
23	A07.1	Giardioza (lamblioza) ^{UE}					
24	A07.2	Kryptosporidioza ^{UE}					
25	A08.0	Wirusowe zakażenia jelitowe (ogółem)	wywołane przez rotawirusy	35	35	94	91
26	A08.1		wywołane przez norowirusy	23	23	2	2
27	A08.2-3		inne określone	13	13	1	1
28	A08.4		nieokreślone				
29	A08.0-4	Wirusowe zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2 ⁷⁾		52	52	65	64
30	A09	Biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe BNO, o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu	ogółem	211	171	165	129
31			w tym u dzieci do lat 2	119	100	90	65
32	A20	Dżuma ^{UE}					
33	A21	Tularemia ^{UE}					
34	A22	Wąglik ^{UE}					
35	A23	Brucelloza: nowe zachorowania ^{UE}					
36	A24.0	Nosacizna ^{PL}					
37	A27	Leptospiroza ^{UE}					
38	A28.2	Jersinioza pozajelitowa ^{PL}					
39	A31	Mikobakteriozy - inne i BNO					
40	A32	Listerioza ^{UE}					
41	A33-A35	Tęžec ^{UE}	ogółem				
42	A33		noworodków				
0	1	2		6	7	6	7
43	A36	Błonica ^{UE}					
44	A37	Krzusiec ^{UE}		3		5	2
45	A38	Płonica (szkarlatyna) ^{PL}		38	2	16	
46	A39	Choroba meningokokowa inwazyjna ^{UE/PL, 8}	ogółem				
47	A39.0;A39.8		zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu				
48	A39.1-4		posocznica				
49	A39.5-9		inna określona i nieokreślona				
50	wym. niżej	Choroba wywołana przez <i>Streptococcus</i>	ogółem	12	5	10	4
51	A46		róża	11	4	10	4
52	A48.3		zespół wstrząsu				

		pyogenes, inwazyjna ^{PL, 9)}	toksycznego				
53	B95.0/O85		gorączka połogowa				
54	B95.0/(...)		inna określona i nieokreślona ¹⁰⁾	1	1		
55	A48.1	Legioneloza	choroba legionistów ^{UE}				
56	A48.2		gorączka Pontiac ^{PL}				
57	A50	Kiła ^{UE/PL}	wrodzona i noworodków				
58	A51		wczesna			2	1
59	A52		późna				
60	A53		inne postacie kiły i kiła nieokreślona	1		2	
61	A54	Rzeżączka ^{UE/PL}		1			
62	A55	Ziarnica weneryczna wywołana przez Chlamydie ^{UE/PL}					
63	A56	Inne choroby przenoszone drogą płciową wywołane przez Chlamydie ^{UE/PL}					
64	A69.2	Borelioza (choroba z Lyme) ^{PL}		16	2	22	
65	A70	Ornitozy (zakażenia Chlamydia psittaci)					
66	A75	Dur wysypkowy					
67	A78	Gorączka Q ^{UE}					
68	A77; A79	Gorączka plamista i inne riketsjozy ¹⁴⁾					
69	A80.1-2,4	Poliomyelitis ^{UE/PL}	wywołane dzikim wirusem				
70	A80.0,3-8		wyw. wirusem pochodzenia szczepionkowego				
71	---	Ostre porażenia wiotkie u dzieci w wieku 0-14 lat					
72	A81.0	Encefalopatie gąbczaste	choroba Creutzfeldta- Jakoba (CJD) ^{PL}				
73	A81.0		wariant choroby Creutzfeldta-Jakoba (vCJD) ^{UE}				
74	A81		inne i nieokreślone				
75	A82	Wścieklizna ^{UE}					
76	Z20.3/Z24.2;Z28	Styczność i narażenie na wściekliznę / potrzeba szczepień ¹¹⁾		15	1	13	
77	A84	Kleszczowe zapalenie mózgu ^{PL}					
78	B00.4	Inne wirusowe zapalenia mózgu	opryszczkowe				
79	A81.1;A83;A85;B02.0		inne określone				
80	A86		nieokreślone				
81	---		w innych chorobach objętych MZ-56 ¹²⁾				
82	A87.0	Wirusowe zapalenie opon mózgowych	enterowirusowe				
83	B00.3		opryszczkowe				
84	A87.1-9;B02.1		inne określone i nieokreślone				
85	---		w innych chorobach objętych MZ-56 ¹³⁾				
86	A90-1	Gorączka denga (klasyczna lub krwotoczna) ^{PL}		1	1		
87	A92.3	Gorączka zachodniego Nilu ^{UE}					
88	A95	Żółta gorączka ^{UE}					
89	A96.2;A98.3-4	Wirusowe gorączki	Ebola, Marburg, Lassa ¹⁴⁾				
90	A92.0;A96.0-1,8-	krwotoczne ^{UE}	inna określona				

	9;A98.0-2,5-8,A99		i nieokreślona ¹⁴⁾				
91	A98.5	Choroba wywołana przez hantawirusy ^{PL}					
92	B01	Ospa wietrzna		363		493	2
93	B03	Ospa prawdziwa ^{UE}					
94	B05	Odra ^{UE}		2	1		
95	B06	Różyczka ^{UE}		1			
0	1	2		6	7	6	7
96	B08.8	Pryszczycza					
97	B15	Wirusowe zapalenie wątroby	typu A ^{UE}	3	3	2	2
98	B16		typu B - ostre ^{UE/PL}				
99	B18.0-1		typu B - przewlekłe i BNO ^{UE/PL 15)}	2		1	
100	B17.1;B18.2		typu C ^{UE 16)}	5	3	5	
101	odpowiednio		Typu B+C (zakażenie mieszane) ¹⁷⁾				
102	B17.0,2-8; B18.8-9;B19	inne i nieokreślone					
103	B20-B24	AIDS - Zespół nabytego upośledzenia odporności ^{UE/PL}				1	
104	Z21	Nowo wykryte zakażenia HIV ^{UE, 18)}		2		6	
105	B26	Świnka (nagminne zapalenie przyusznic) ^{UE/PL}		3		3	
106	B50-B54	Malaria (zimnica) ^{UE}					
107	B67	Bąblowica (echinokokoza) ^{UE}					
108	B69	Wągrzyca (cysticerkoza)					
109	B75	Włośnica ^{UE}					
110	wym. niżej	Choroba wywołana przez Streptococcus pneumoniae, inwazyjna ^{UE, 19)}	ogółem	3	3	1	1
111]		zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu				
112	A40.3		posocznica	1	1		
113	J13;B95.3/(...)		inna określona i nieokreślona	2	2	1	1
114	B96.2/D59.3	Zespół hemolityczno-mocznicowy w przebiegu zak. E. coli ^{UE, 20)}					
115	wym. niżej	Choroba wywołana przez Heamophilus influenzae, inwazyjna ^{UE/PL, 21)}	ogółem			1	1
116	B96.3/G04.2;G00.0		zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu				
117	A41.3		posocznica				
118	J14;B96.3/(...)		inna określona i nieokreślona			1	1
119	G01;G04.2;G05.0;	Bakteryjne zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu	w innych chorobach objętych MZ-56 ²²⁾				
120	G00.2-8;G04.2		inne określone				
121	G00.9;G04.2		inne, nieokreślone			1	1
122	G03	Zapalenie opon mózgowych inne i nieokreślone					
123	G04.0,8-9	Zapalenie mózgu inne i nieokreślone					
124	J09	Grypa ptaków typu A/H5 lub A/H5N1 u ludzi ^{UE/PL 23)}					
125	J10-J11	Grypa ^{UE/PL}	ogółem	4	4	2	1
126			u dzieci w wieku 0-14 lat	3	3	1	1
127	P35.0	Wrodzone choroby wirusowe	różyczka wrodzona ^{UE}				
128	P35.1-9		inne określone i nieokreślone ¹⁴⁾				
129	P37.1	Inne wrodzone	toksoplazmoza ^{UE}				

130	P37.2	zakażenia i choroby pasożytnicze	listerioza ^{UE}				
131	P37.3-9		inne określone i nieokreślone ¹⁴⁾				
132	U04	SARS - Zespół ostrej niewydolności oddechowej ^{UE, 23)}					
133	T60	Zatrucia pestycydami - ostre ²⁴⁾					
134	T61	Zatrucia naturalnie toksycznymi substancjami spożytymi jako pokarm ²⁴⁾	ryby, skorupiaki i inne produkty morza				
135	T62.0		grzyby				
136	T62.1-2		jagody i inne części roślin				
137	T64		Ostre zatrucia żywnością skażoną biologicznie i/lub chemicznie ²⁴⁾	mikotoksyny			
138	-	Ostre zatrucia żywnością skażoną biologicznie i/lub chemicznie ²⁴⁾	dioksyny				
139	-		polichlorowane bifenyle				
140	-		inne określone i nieokreślone				
141	A92.8	Zakażenie wirusem Zika ^{UE}					
Suma kontrolna				1004	486	1074	423

Zatrucia pokarmowe. W analizowanym okresie spadła liczba zatruc pokarmowych wywołanych przez pałeczki z rodzaju *Salmonella*. Zarejestrowano 16 przypadków, natomiast w 2017 roku odnotowano 18 przypadków. Na przestrzeni ostatnich lat na terenie powiatu sochaczewskiego zauważa się znaczny spadek zachorowań na ww. jednostkę chorobową. Poniższy wykres przedstawia liczę zatruc pokarmowych wywołanych przez pałeczki z rodzaju *Salmonella* w latach 2016 – 2018.



Wykres. Liczba zatruc pokarmowych wywołana przez pałeczki z rodzaju *Salmonella* w latach 2016 - 2018

Zakażenia jelitowe. W roku 2018 zaobserwowano znaczny wzrost zachorowań wynikających z zakażenia *norowirusem* - 23 przypadki (w roku ubiegłym 2017 – 2 przypadki), zarejestrowano

spadek liczby zakażeń jelitowych, wywołanych przez *rotawirusy* - 35 zakażeń. Wzrosła liczba biegunek i zapaleń żołądkowo-jelitowych BNO o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu – 211 przypadków, w tym u dzieci do lat 2 zarejestrowano 119 przypadków (w tym 100 dzieci było hospitalizowanych). W roku 2017 odnotowano 165 przypadków wśród osób dorosłych i 90 przypadków wśród dzieci.

Sytuacja epidemiologiczna zakażeń jelitowych wywołanych przez bakterię *Clostridium difficile*, utrzymuje się na zbliżonym poziomie w stosunku do roku 2017. Zarejestrowano ogółem 39 przypadków zakażeń. Do najważniejszych czynników ryzyka zakażenia *C. difficile* należą antybiotykoterapia oraz ekspozycja na bakterię poprzez przyjęcie do szpitala lub ośrodka opieki. Ponadto są to: starszy wiek, zabiegi operacyjne w obrębie przewodu pokarmowego, żywienie przez zgłębnik nosowo-żołądkowy, zmniejszenie wydzielania kwasu żołądkowego (leczenie inhibitorami pompy protonowej – PPI), choroby towarzyszące, w tym nieswoiste choroby zapalne jelit, leczenie immunosupresyjne, choroby przebiegające z niedoborami odporności. Ciężkie choroby lub choroby współistniejące, szczególnie wymagające stosowania antybiotyków lub przedłużonej hospitalizacji, także zwiększają ryzyko zakażenia.

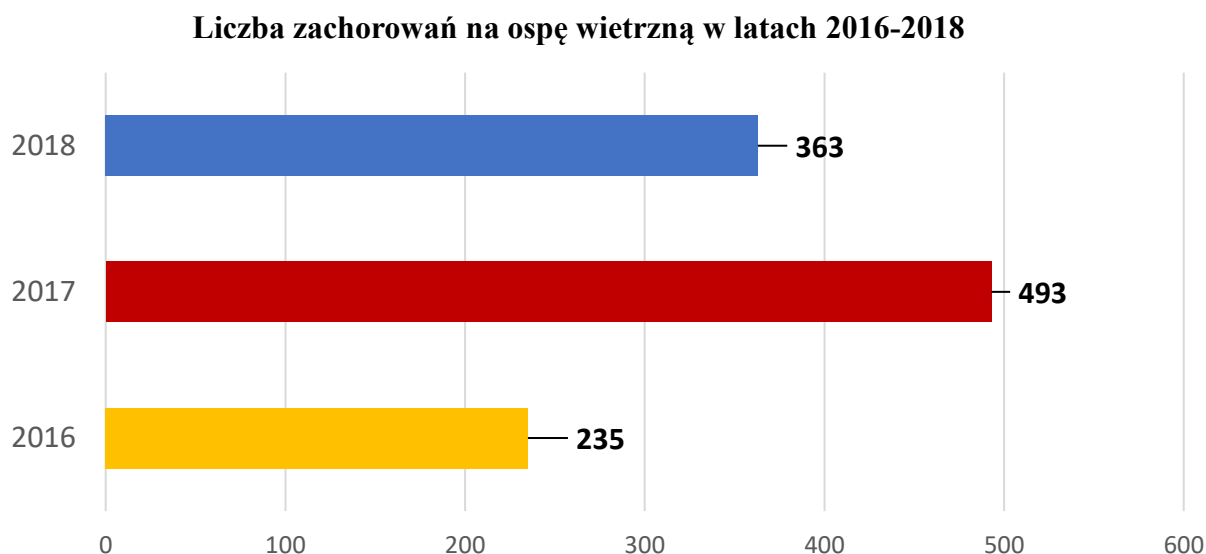
Borelioza. W porównaniu do 2017 r. nastąpił niewielki spadek liczby zachorowań na boreliozę. Zarejestrowano 16 przypadków (w 2017 r. - 22 przypadki).

Zakażenia HIV. W powiecie sochaczewskim zarejestrowano 2 nowe przypadki zakażeń HIV.

Zachorowania na krztusiec. W bieżącym okresie sprawozdawczym zarejestrowano 3 przypadki zachorowań na krztusiec. W porównaniu do lat ubiegłych liczba zachorowań sukcesywnie spada (w 2015 r. zarejestrowano - 16 przypadków, w 2016 r. - 6 przypadków, natomiast w 2017 r. - 5 przypadków).

Zachorowania na Wirusowe Zapalenie Wątroby typu A. W 2018 r. zarejestrowano 3 przypadki WZW typu A. Wirusowe zapalenie wątroby typu A - potocznie nazywane „żółtaczką pokarmową” jest chorobą o ostrym przebiegu, szczególnie ciężkim u osób dorosłych. U dzieci choroba przebiega bezobjawowo lub bardzo łagodnie. Do zakażenia może dojść podczas: spożycia zakażonej żywności lub wody, umycia rąk w skażonej wodzie.

Ospa wietrzna.



Wykres. Liczba zachorowań na ospę wietrzną w latach 2016 - 2018

W 2018 r. odnotowano spadek ilości przypadków zachorowań na ospę wietrzną. W powiecie sochaczewskim zarejestrowano 363 przypadki, natomiast w roku ubiegłym - 493 zachorowania na tę chorobę.

Zachorowania na grypę. W powiecie sochaczewskim w 2018 r. zanotowano spadek zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę. Na terenie powiatu odnotowano 17 095 przypadków zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę, natomiast w roku 2017 zarejestrowano ich o 887 przypadków więcej (wartość określona w oparciu o tygodniowe meldunki MZ 55). Wskazać należy, że szczepienia ochronne przeciwko grypie są jedyną i bezpieczną metodą profilaktyki. Szczepienie ochronne można wykonać przez cały okres zachorowań, jednak najlepiej przyjąć je na początku sezonu epidemicznego, czyli we wrześniu lub październiku. Należy pamiętać, iż grypy nie należy lekceważyć, ponieważ dla niektórych osób z przewlekłymi chorobami - np. z chorobami serca, płuc, cukrzycą, dla osób starszych oraz kobiet w ciąży lub małych dzieci może stanowić ona poważne zagrożenie dla zdrowia. Z tego powodu corocznie zaleca się zaszczepienie przeciwko grypie dla wszystkich osób, w tym u dzieci od 6. miesiąca życia, które nie mają przeciwwskazań do szczepień.

Zachorowania na odrę. Niepokojącym zjawiskiem jest wystąpienie na terenie powiatu sochaczewskiego przypadków podejrzeń i zachorowań na odrę. W 2018 roku zarejestrowano ogółem 2 przypadki zachorowania na odrę, w tym: 1 przypadek zachorowania na odrę wystąpił u dziecka narodowości ukraińskiej, lat 10, zamieszkałego na terenie miasta Sochaczew oraz

1 przypadek zachorowania na odrę (zakwalifikowany jako przypadek prawdopodobny), który dotyczył osoby dorosłej, obywatela polskiego, zamieszkałego na terenie gminy Sochaczew.

Ponadto w ubiegłym roku zarejestrowano 1 przypadek podejrzenia zachorowania na odrę u osoby dorosłej, obywatela polskiego, u którego przeprowadzone badania laboratoryjne wykluczyły chorobę.

Każdorazowo po wpłynięciu do PPIS informacji o podejrzeniu zachorowaniu na odrę, obejmowano nadzorem epidemiologicznym osoby zamieszkałe na terenie powiatu sochaczewskiego będące w styczności z podejrzanymi/chorymi na odrę. W ramach działań przeciwepidemicznych, PPIS w Sochaczewie na mocy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 września 2016 r. w sprawie metody zapobiegania odrze (Dz. U. 2016 r. poz. 1418), niezwłocznie wprowadzał metodę zapobiegania odrze polegającą na przeprowadzaniu szczepień ochronnych przeciwko odrze, śwince, różyczce u osób wytypowanych spośród otoczenia ustalonego w wyniku przeprowadzonego dochodzenia epidemiologicznego. Zaliczono do nich osoby „nieszczepione, niemające udokumentowanego szczepienia ochronnego, bez względu na ich wiek, które przebywały w środowisku o niskim odsetku osób zaszczepionych oraz były lub mogą być narażone na styczność z osobą chorą lub podejrzaną o zachorowanie na odrę”.

Łącznie w 2018 roku, nadzorem epidemiologicznym objęto 219 osób (mieszkańców powiatu sochaczewskiego), które zostały narażone na zakażenie w związku ze stycznością z podejrzanymi o zachorowanie na odrę.

4. 1. Szczepienia Ochronne.

Szczepienia ochronne są najskuteczniejszym sposobem w walce z niebezpiecznymi, często śmiertelnymi chorobami zakaźnymi zagrażającymi zdrowiu i życiu. Są skuteczną i powszechnie społecznie akceptowaną metodą zapobiegania zachorowaniom na choroby zakaźne. W wyniku przeprowadzonych 16 kontroli podmiotów przeprowadzających szczepienia oraz przeanalizowaniu miesięcznych, kwartalnych i półrocznych sprawozdań z realizacji szczepień ochronnych można stwierdzić, że stan zaszczepienia populacji dzieci i młodzieży w powiecie sochaczewskim, tak jak w latach poprzednich, utrzymuje się na dobrym poziomie.

W związku z prowadzeniem działalności zapobiegawczej i przeciwepidemicznej w zakresie chorób zakaźnych, PPIS w Sochaczewie podjął dodatkowe działania polegające na organizacji i przeprowadzeniu dwóch akcji szczepień ochronnych: tj. szczepień *przeciwko meningokokom i pneumokokom* wśród dzieci i młodzieży z terenu miasta i powiatu

sochaczewskiego. Szczepionki na ten cel, decyzją Ministra Zdrowia, zostały przekazane do podmiotów leczniczych na terenie powiatu sochaczewskiego.

W celu zaszczepienia przeciwko meningokokom jak największego odsetka dzieci w powiecie sochaczewskim, zorganizowano kampanię informacyjną z udziałem dyrektorów szkół podstawowych, gimnazjów, szkół średnich oraz kierowników podmiotów leczniczych funkcjonujących na podległym terenie. Ponadto umieszczono komunikat na stronie internetowej PSSE w Sochaczewie.

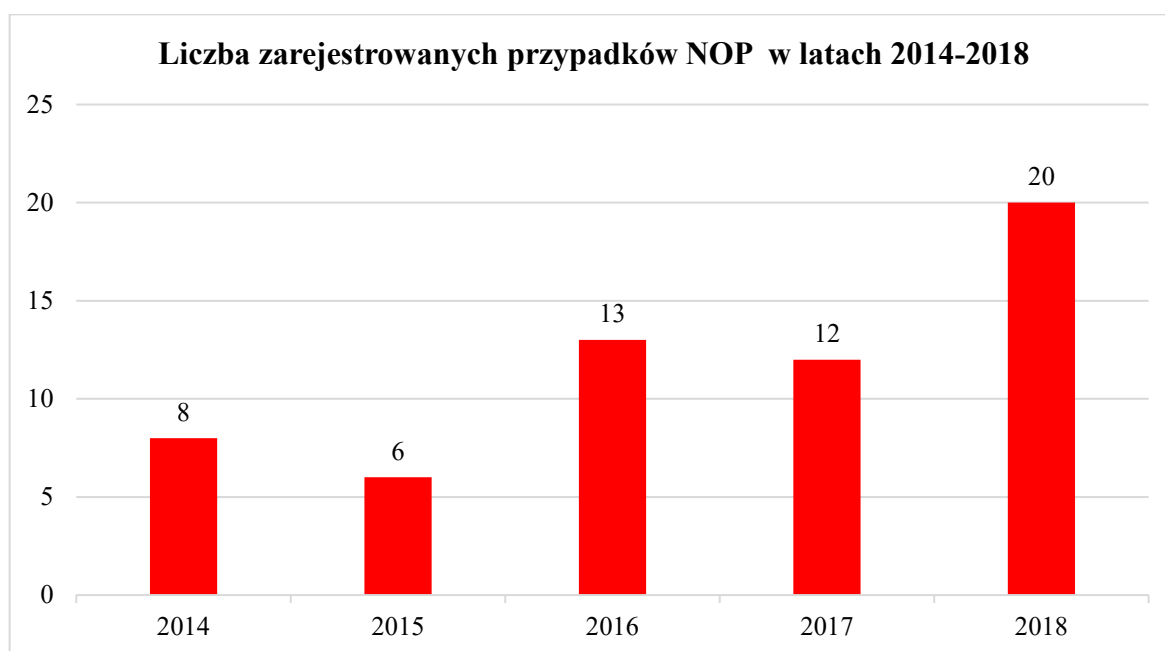
Meningokoki - to bakterie wywołujące *inwazyjną chorobę meningokokową*, która może przybrać postać sepsy (ogólnoustrojowego, ciężkiego zakażenia przebiegającego z niewydolnością wielonarządową) lub *meningokokowego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych*. Choroba przenosi się drogą kropelkową, rozwija się bardzo szybko jest obarczona wysoką śmiertelnością i poważnymi powikłaniami. W ramach realizacji ww. akcji, z magazynu PSSE w Sochaczewie, do punktów szczepień wydano 351 dawek szczepionki przeciwko meningokokom.

Ponadto w 2018 roku PPIS w Sochaczewie, realizował na terenie powiatu sochaczewskiego kampanię organizowaną przez Ministerstwo Zdrowia i Państwową Inspekcję Sanitarną pt.: „Wiosna bez pneumokoków”. Akcja polegała na realizacji bezpłatnych szczepień ochronnych przeciwko pneumokokom u dzieci z roczników 2013 - 2016. Szczepienia ochronne miały na celu skuteczną ochronę dzieci przed inwazyjnymi zakażeniami, w tym zapaleniem płuc oraz ostrym zapaleniem ucha środkowego wywołanym przez *Streptococcus pneumoniae*. W związku z realizacją ww. przedsięwzięcia, do punktów szczepień wydano 283 dawki szczepionki 10-walentnej przeciwko pneumokokom.

Wskazać należy, że w 2018 r. PPIS w Sochaczewie podjął działania zmierzające do poprawy stanu technicznego magazynu szczepionek w PSSE w Sochaczewie. Dokonano podwyższenia standardu zabezpieczeń przechowywania preparatów szczepionkowych w magazynie. W ramach dodatkowego zabezpieczenia warunków przechowywania preparatów szczepionkowych, min. zmieniono lokalizację magazynu (zagospodarowano na potrzeby magazynu szczepionek odrębne pomieszczenia). W celu zwiększenia możliwości magazynowych oraz utrzymywania rezerwy szczepionek w PSSE, magazyn szczepionkowy wyposażono w dodatkowe specjalistyczne urządzenie chłodnicze przeznaczone do przechowywania preparatów szczepionkowych. Ponadto, w celu poprawy zabezpieczenia szczepionek zgromadzonych w PSSE, przed zmianą warunków ich przechowywania, urządzenia chłodnicze zostały wyposażone w dodatkowe, zewnętrzne urządzenie zasilające

- typu UPS, które zapewnia stały i ciągły dopływ energii elektrycznej na wypadek wystąpienia awarii i przerw w dostawie prądu. W zakresie nadzoru nad warunkami przechowywania preparatów szczepionkowych, w PSSE w Sochaczewie, zainstalowany jest całodobowy monitoring temperatury (przy użyciu urządzenia elektronicznego) z możliwością rejestrowania wyników pomiarów kontrolnych podczas przechowywania szczepionek oraz przesyłania wyników i informacji o przekroczeniu progów alarmowych przy użyciu usługi sms.

W 2018 r., tak jak w latach ubiegłych, na terenie powiatu sochaczewskiego monitorowano zgłoszenia Niepożądanych Odczynów Poszczepiennych (NOP) - wykres poniżej.



Wykres. Liczba zarejestrowanych przypadków NOP w latach 2014-2018

W 2018 r. zarejestrowano 20 przypadków NOP, w tym 1 NOP zakwalifikowano jako przypadek poważny, 1 ciężki. Tendencja wzrostowa liczby zgłoszonych NOP w powiecie sochaczewskim może być dowodem na zwiększającą się czułość monitoringu ww. zdarzeń.

W odniesieniu do realizacji Programu Szczepień Ochronnych, niepokojącym zjawiskiem jest utrzymująca się od kilku lat, wysoka liczba osób uchylających się od wykonania obowiązku poddawania się szczepieniom ochronnym. Na koniec 2018 r. zarejestrowano 111 osób uchylające się od obowiązku szczepień, w 2017 roku, na terenie powiatu sochaczewskiego, zarejestrowano 73, w 2016 roku liczba ta wynosiła 76 osób, natomiast w 2015 roku - 68 osób.

Podstawą prawną do nałożenia obowiązku realizacji szczepień ochronnych przeciw wybranym chorobom zakaźnym jest art. 5 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r.

o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, który zobowiązuje osoby przebywające na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej do poddawania się obowiązkowym szczepieniom ochronnym na zasadach określonych w ustawie. Przy czym, w odniesieniu do osób nieposiadających pełnej zdolności do czynności prawnych (m.in. dzieci), odpowiedzialność

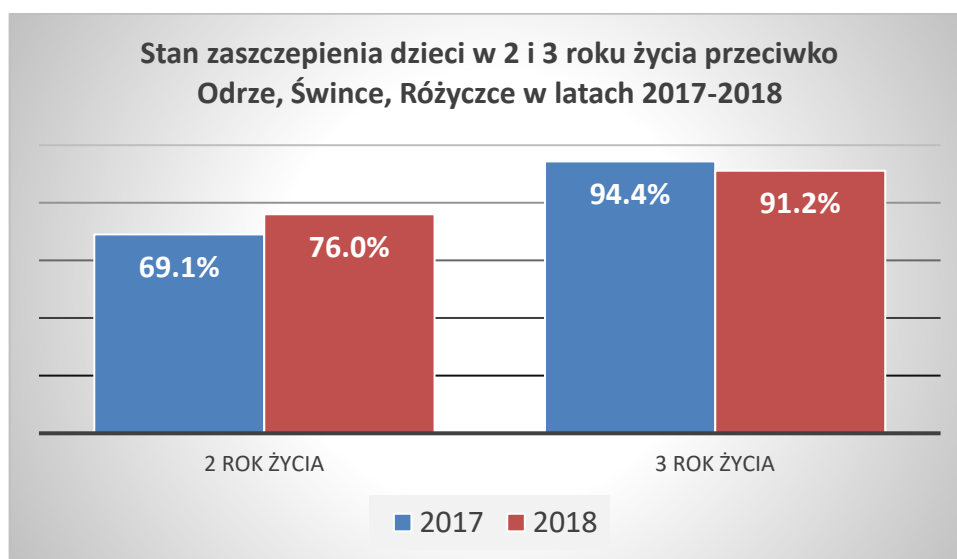
za wypełnienie tego obowiązku ponosi osoba sprawująca nad tą osobą prawną pieczę, albo jej opiekun faktyczny (zwykle są to rodzice). W przypadku stwierdzenia uchylania się rodziców dzieci od wypełnienia ustawowego obowiązku szczepień dzieci PPIS w Sochaczewie uznaje za konieczne podejmowanie działań w celu przymuszenia osób zobowiązanych (zwykle rodziców dzieci) do wypełnienia tego obowiązku. Kwestie sposobu egzekwowania ww. obowiązku jako obowiązku o charakterze niepieniężnym, są regulowane w przepisach ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 2018 r. poz. 1314, z późn. zm.).

Obowiązki niepieniężne wynikające bezpośrednio z przepisu prawa (takie jak, m.in. obowiązek szczepień) pozostają w obszarze nadzoru we właściwości organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej, które w związku z tym są uprawnione do żądania wykonania obowiązku szczepień przez osoby do tego zobowiązane, tj. są wierzycielami tego obowiązku. Jednocześnie na organach Państwowej Inspekcji Sanitarnej jako wierzycielach obowiązku szczepień ochronnych, spoczywa prawny obowiązek podejmowania wszelkich czynności zmierzających do zastosowania przewidzianych prawem środków egzekucyjnych w celu skłonienia osoby uchylającej się do wykonania obowiązku.

W 2018 roku PPIS w Sochaczewie podjął działania polegające na kierowaniu do osób uchylających się upomnień, zawierających wezwanie do wykonania obowiązku szczepień ochronnych z zagrożeniem skierowania sprawy na drogę egzekucji administracyjnej.

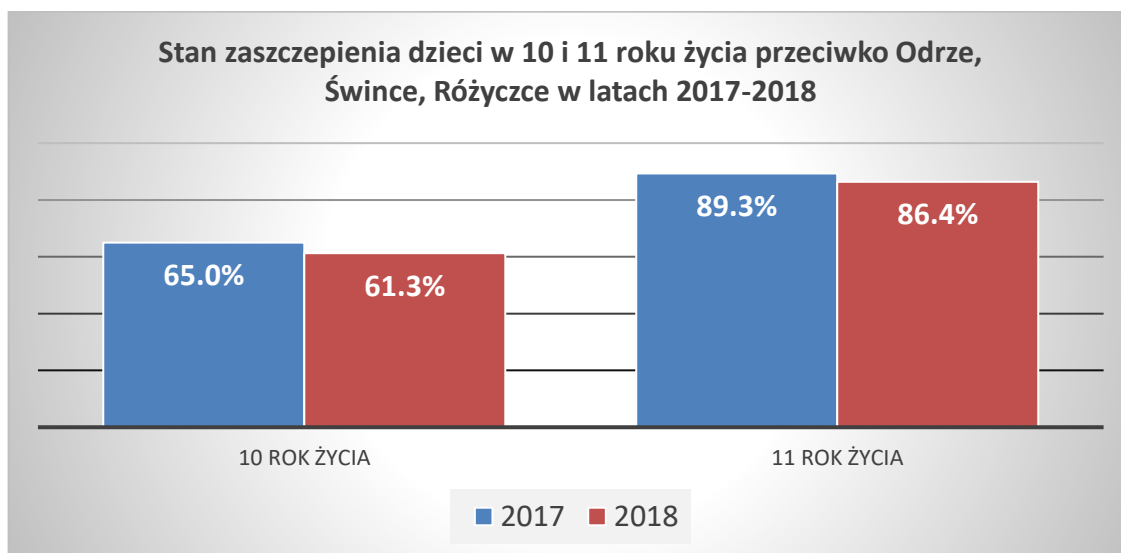
W związku z występowaniem podejrzeń zachorowań na odrę w powiecie sochaczewskim poddano analizie stan zaszczepienia dzieci przeciwko Odrze, Śwince, Różycze. Poniżej przedłożono informacje na temat dzieci zaszczepionych w 2 i 3 roku życia przeciwko Odrze, Śwince, Różycze w latach 2017-2018. Wskazać należy, że w 2018 roku wzrósł procent dzieci zaszczepionych przeciwko Odrze, Śwince, Różycze wśród 2 latków. Zaszczepiono bowiem 76,0 % populacji dzieci, a w 2017 roku 69,1%. Odnosząc się do dzieci w 3 roku życia wskazać należy, że poziom zaszczepienia dzieci w latach 2017-2018 roku nie osiągnął poziomu 95 %, co jest zjawiskiem niepokojącym. Według ekspertów spadający poziom

wszczepialności dzieci poniżej 95% nie gwarantuje uzyskania odporności zbiorowiskowej, co w przypadku narażenia na zakażenie może za skutkować wzrostem zachorowań.



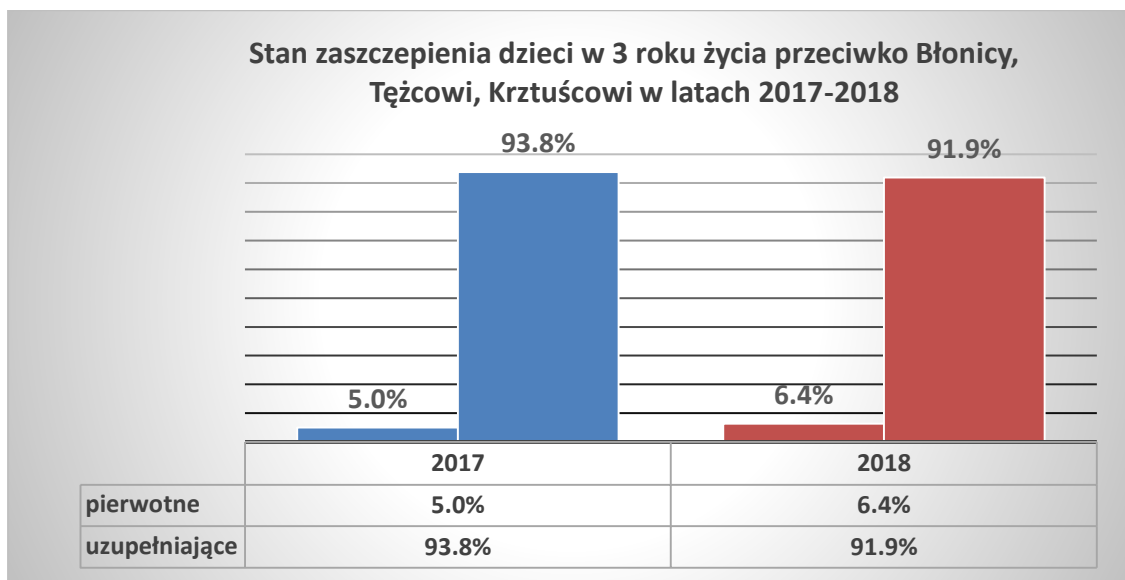
Wykres. Stan zaszczepienia dzieci w 2 i 3 roku życia przeciwko Odrze, Świnie, Różyczce w latach 2017-2018

W odniesieniu do dzieci zaszczepionych w 10 i 11 roku życia przeciwko Odrze, Świnie, Różyczce w latach 2017-2018 wskazać należy, że poziom zaszczepienia młodzieży spada i nie osiągnął we wskazanych latach, poziomu oczekiwanego, tj. 95 % zaszczepionych.



Wykres. Stan zaszczepienia dzieci w 10 i 11 roku życia przeciwko Odrze, Świnie, Różyczce w latach 2017-2018

W odniesieniu do szczepień ochronnych realizowanych u dzieci najmłodszych, tj. do 3 roku życia stan zaszczepionych dzieci przeciwko Błonicy, Tężcowi, Krztuścowi w latach 2017-2018, również nie jest zadowalający. W powiecie sochaczewskim w 2018 roku zaobserwowano spadek liczby dzieci, do 3 roku życia, zaszczepionych przeciwko Błonicy, Tężcowi, Krztuścowi.



Wykres. Stan zaszczepienia dzieci w 3 roku życia przeciwko Błonicy, Tężcowi, Krztuścowi w latach 2017 - 2018

4.2. Stan sanitarny podmiotów leczniczych.

W 2018 roku stan sanitarno-higieniczny większości obiektów nie budził zastrzeżeń. Skontrolowano stan sanitarno-higieniczny 37 podmiotów wykonujących działalność leczniczą. Kontrole uwzględniały takie zagadnienia jak: stan sanitarny pomieszczeń, zaopatrzenie w środki dezynfekcyjne, odzież i sprzęt jednorazowego użycia, ocenę procedur dekontaminacji, postępowania z odpadami medycznymi, bielizną czystą i brudną, postępowania poekspozycyjnego, sprzątania pomieszczeń.

W ramach przeprowadzanych kontroli, w 1 przypadku zostały stwierdzone nieprawidłowości, które były podstawą do karania mandatowego. Wydano 2 decyzje administracyjne.

Podsumowanie:

1. Sytuację epidemiologiczną chorób zakaźnych w powiecie sochaczewskim w 2018 roku należy uznać za stabilną. Na uwagę zasługuje fakt, iż w powiecie sochaczewskim zanotowano przypadki podejrzenia/zachorowania na odrę. Działania przeciwepidemiczne prowadzone przez PSSE w Sochaczewie okazały się skuteczne dzięki czemu udało się uniknąć kolejnych, wtórnych zachorowań na odrę.
2. Przedstawiona analiza realizacji szczepień ochronnych dzieci i młodzieży z terenu powiatu sochaczewskiego wskazuje na tendencję spadkową w realizacji obowiązkowych

szczepień ochronnych przeciwko Błonicy, Tężcowi, Krztuścowi w szczególności u dzieci wśród w wieku do lat 3 oraz szczepionych przeciwko odrze, śwince, różyczce zarówno w 2 roku życia jaki i 10 roku życia.

3. Ze względu na stale rosnącą liczbę osób uchylających się od realizacji obowiązkowych szczepień ochronnych w powiecie sochaczewskim: kontynuowano akcje informacyjno-edukacyjne w zakresie realizacji szczepień ochronnych współpracując w tym zakresie z podmiotami leczniczymi, lokalnymi mediami, podmiotami leczniczymi, dyrektorami szkół, przedszkoli, żłobków. Podjęto działania mające na celu zwiększenia poziomu wiedzy społeczeństwa w zakresie szczepień ochronnych, propagowano na terenie powiatu sochaczewskiego temat szczepień dla rodziców i osób zainteresowanych tą tematyką. Ponadto skierowano do rodziców dzieci uchylających się od wykonania obowiązku szczepień ochronnych wezwania do przeprowadzenia obowiązkowych szczepień ochronnych u dzieci wynikających z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 849, z późn. zm.).
4. W 2018 roku kontynuowano działania zmierzające do systematycznej poprawy sytuacji obejmujące, m.in. nadzór nad warunkami higieniczno-sanitarnymi, jakie powinien spełniać personel medyczny, sprzęt oraz pomieszczenia, w których są udzielane świadczenia zdrowotne.

5. Nadzór nad Jakością Wody przeznaczonej do spożycia

Do statutowych zadań wykonywanych przez Sekcję Higieny Komunalnej należą:

- 1) Prowadzenie nadzoru sanitarnego nad obiektami, urządzeniami służącymi do jej ujmowania, uzdatniania i zaopatrywania w wodę przeznaczoną do spożycia przez ludzi.
- 2) Typowanie miejsc pobierania próbek, tworzenie harmonogramu pobierania próbek, pobieranie, dystrybucja próbek, gromadzenie, weryfikacja, analiza, ocena i raportowanie danych monitoringowych.
- 3) Pobieranie próbek wody do badań w ramach prowadzonego monitoringu jakości wody przeznaczonej do spożycia.
- 4) Prowadzenie dokumentacji w ramach postępowań administracyjnych egzekwujących poprawę jakości wody.

- 5) Wydawanie ocen higienicznych dotyczących materiałów lub wyrobów używanych do uzdatniania i dystrybucji wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.
- 6) Wydawanie ocen o jakości wody przeznaczonej do spożycia oraz informowanie organów samorządowych oraz ludności o jakości wody w nadzorowanych urządzeniach wodociągowych.
- 7) Zatwierdzanie systemu jakości badań dla laboratoriów zewnętrznych badających próbki wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.

5.1. Zaopatrzenie w wodę do spożycia.



W roku 2018 mieszkańcy powiatu sochaczewskiego korzystali z wody produkowanej w 20-stu wodociągach, pochodzącej ze 46 studni głębinowych zlokalizowanych na naszym terenie - znajdujących się pod nadzorem Państwowej Inspekcji Sanitarnej. W myśl Ustawy z dnia 7 czerwca 2001r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków (Dz. U. z 2018 r., poz. 1152 z późn. zm.) prowadzono monitoring kontrolny i przeglądowy jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. W ramach prowadzonego monitoringu, jakości wody dokonywane były pobory próbek wody do badania z urządzeń wodociągowych, z częstotliwością uzależnioną od wielkości wodociągu (tj. produkcji wody i ilości odbiorców).

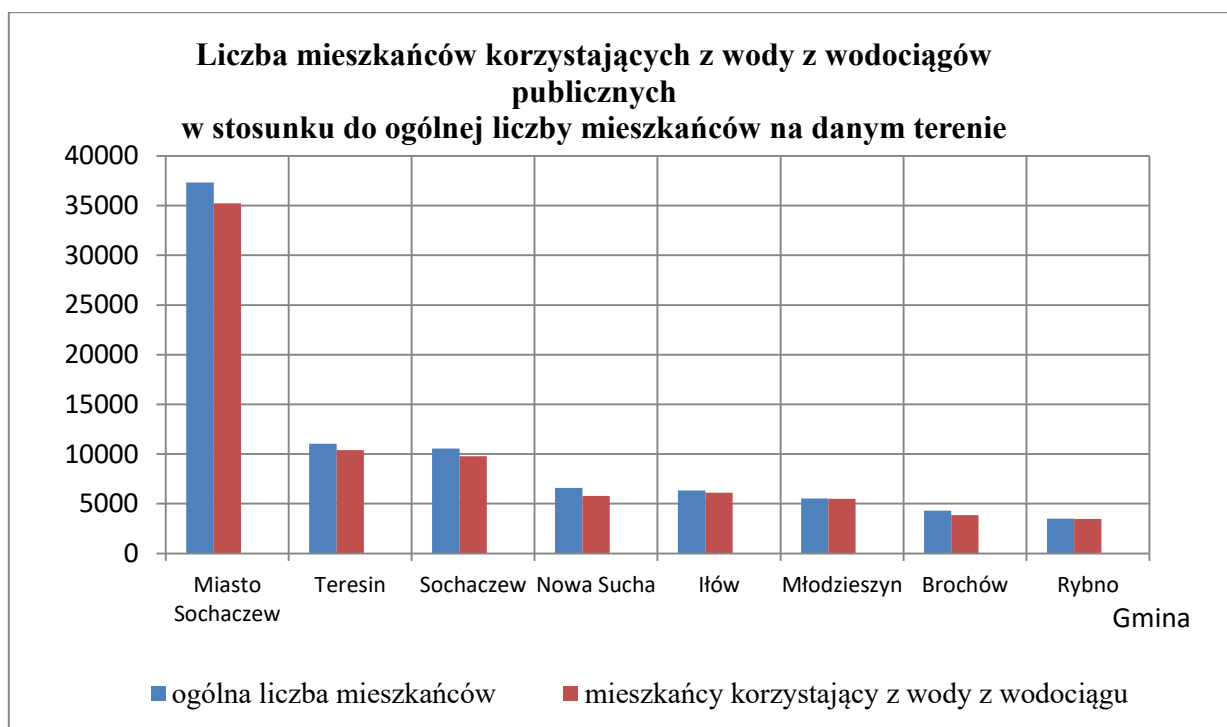
Tabela

Podział nadzorowanych wodociągów w zależności od wielkości dobowej produkcji wody w 2018 r.

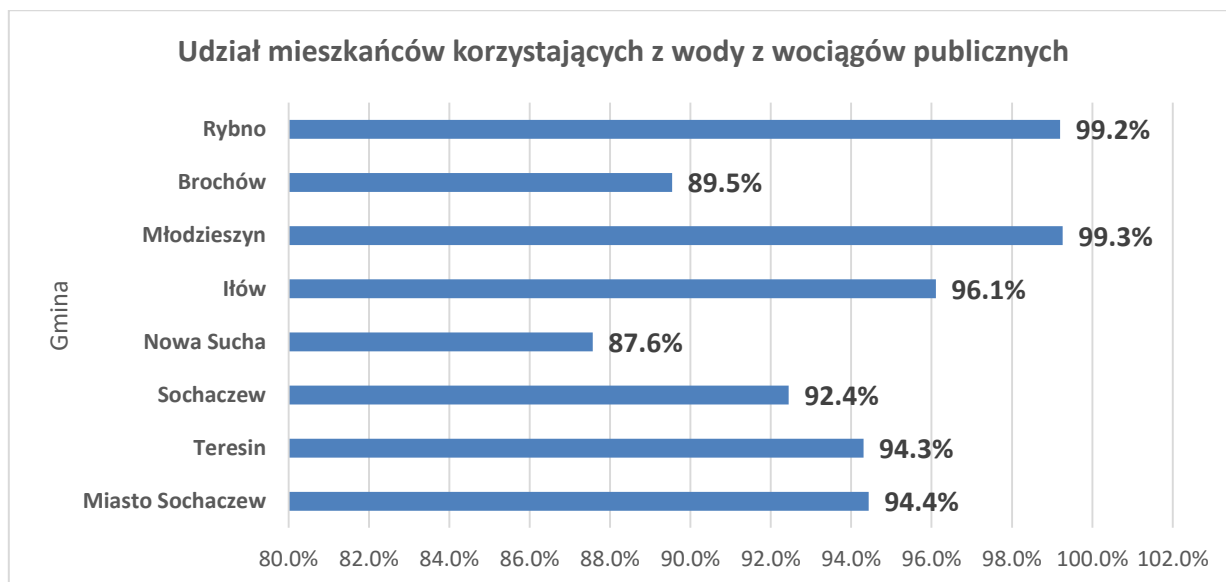
Produkcja wody [m ³ /d]	Liczba wodociągów	Uwagi
101-1000	18	
1001-10000	2 <ul style="list-style-type: none">• Stacja Uzdatniania Wody w Janaszówku, gmina Sochaczew,• Stacja Uzdatniania Wody, ul. Wiskozowa 10, Sochaczew.	Wodociągi raportowane do Komisji Europejskiej

W 2018 r. pobrano 130 próbek wody do badań w kierunku parametrów mikrobiologicznych, chemicznych, fizycznych i organoleptycznych w ramach nadzoru bieżącego. Próbkę wody pobierane były przez przedstawicieli Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sochaczewie (PPIS) w ustalonych punktach poboru. Następnie transportowane do badań w Laboratorium Badań Wód Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Płocku, część tych prób za pośrednictwem laboratorium była przekazana do dalszego badania do WSSE w Warszawie i do PSSE w Radomiu. Punkty poboru wody zlokalizowane były w obiektach użyteczności publicznej, u odbiorców różnych usług, np. w stołówkach szkolnych, przedszkolach, obiektach hotelarskich i gastronomicznych. W ramach wewnętrznej kontroli prowadzonej przez przedsiębiorstwa wodociągowo - kanalizacyjne, nadzorujące jakość wody w procesie ujmowania, uzdatniania i dystrybucji wody oraz bezpośrednio po powstałych awariach sieci wodociągowej, wyniki badań laboratoryjnych wody, w ramach wskazanego monitoringu były oceniane przez PPIS w Sochaczewie. Obowiązkiem przedsiębiorstwa wodociągowego było informowanie PPIS w Sochaczewie o każdorazowym pogorszeniu się jakości wody (nieodpowiadającej wymaganiom) oraz o podejmowanych działaniach naprawczych. W celu określenia czy spożywana woda jest czysta i bezpieczna dla zdrowia ludzkiego, Inspekcja Sanitarna

systematycznie w oparciu o sprawozdania z badań jakości wody do spożycia, dokonywała jej oceny w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego, na podstawie ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r. poz. 2294). Zgodnie z obowiązującymi przepisami, badania jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, wykonują zarówno laboratoria Państwowej Inspekcji Sanitarnej, jak i inne laboratoria o udokumentowanym systemie jakości badań zatwierdzonym przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej, stosowanie do Ustawy z dnia 7 czerwca 2001r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków. Jakość wody z wodociągów publicznych zaopatrujących mieszkańców powiatu sochaczewskiego odpowiadała wymaganiom określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r. poz. 2294).



Ryc. Liczba mieszkańców korzystających z wody z wodociągów publicznych w stosunku do ogólnej liczby mieszkańców na danym terenie.



Wykres. Udział mieszkańców korzystających z wody z wodociągów publicznych

5.2. Ocena ryzyka zdrowotnego wody.

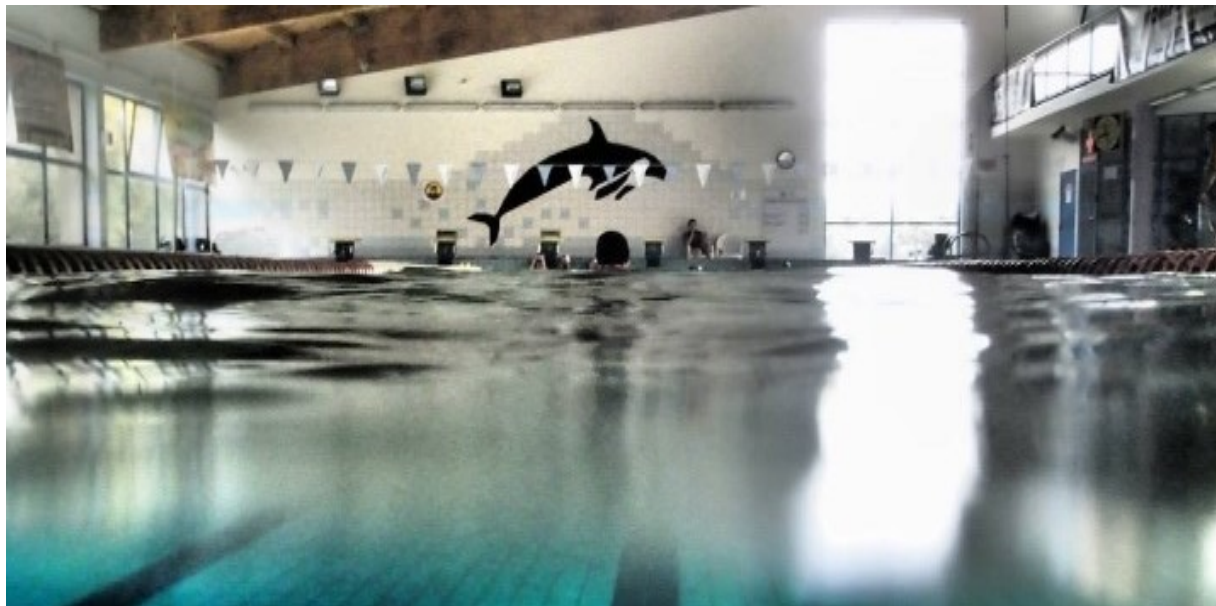
W 2018 r. woda pochodząca z wodociągów publicznych zlokalizowanych na terenie powiatu sochaczewskiego była bezpieczna dla zdrowia ludzkiego, wolna od mikroorganizmów chorobotwórczych, a także wszelkich substancji w stężeniach stanowiących potencjalne zagrożenie dla zdrowia ludzkiego, nie wskazuje agresywnych właściwości korozyjnych i spełnia podstawowe wymagania mikrobiologiczne i chemiczne określone w załącznikach do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia. W 2018 r. do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sochaczewie nie wpłynął żaden wniosek o wydanie zgody na odstępstwo (derogacje) w oparciu o wymagania określone w części B załącznika nr 1 w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r. poz. 2294).

5.3. Nadzór nad basenami kąpielowymi i miejscami okazjnie wykorzystywanymi do kąpieli, który obejmuje:

- 1) Prowadzenie nadzoru nad stanem sanitarno-porządkowym w Pływalni Krytej „Orka” miejsc okazjnie wykorzystywanych do kąpieli oraz kontrole urządzeń rekreacji wodnej.
- 2) Nadzór nad jakością wody w tych obiektach.
- 3) Wydawanie ocen oraz komunikatów dotyczących przydatności wody w nadzorowanych miejscach wykorzystywanych do kąpieli, przed sezonem oraz w trakcie sezonu letniego.

- 4) Prowadzenie dokumentacji w ramach prowadzonych postępowań administracyjnych egzekwujących poprawę jakości wody i/lub stanu sanitarnego nadzorowanych obiektów.

5.3.1 Pływalnia Kryta „ORKA” - Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Sochaczewie.



Na terenie powiatu sochaczewskiego znajduje się jedna pływalnia kryta, całoroczna, zarządzana przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Sochaczewie, mieszczący się przy ul. Olimpijskiej 3. Monitorowanie jakości wody w pływalni prowadzono w oparciu o Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz. U. z 2015 r. poz. 2016). Pływalnia „Orka”, z uwagi na ryzyko zakażeń związane z typem użytkowania, wymaga szczególnego nadzoru sanitarnego.

Nadzór obejmował sprawowanie kontroli nad jakością wody w nieckach basenowych oraz nad warunkami higienicznymi w obiekcie - obejmując poczekalnie, szatnie, pomieszczenia sanitarne i natryski oraz halę basenową. Oceniając pływalnię uwzględniano także sposób uzdatniania wody basenowej, jej dezynfekcję, gospodarkę ściekową, postępowanie z odpadami komunalnymi oraz przechowywanie i postępowanie z preparatami do uzdatniania i dezynfekcji wody a także sposób postępowania ze sprzętem myjącym i środkami czystości.

Wszystkie objęte nadzorem pomieszczenia we wskazanym obiekcie utrzymane były w dobrym stanie sanitarno-porządkowym oraz technicznym. Woda na pływalni podlegała stałej kontroli. Monitorowanie jakości wody w pływalniach prowadzono w oparciu o Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz. U. z 2015 r. poz. 2016). Systematyczne badania próbek wody

z nieck basenowych prowadzone były w ramach kontroli wewnętrznej przez zarządzającego pływalnią, zgodnie z harmonogramem zatwierdzonym przez PPIS w Sochaczewie, co zapewniało bezpieczne warunki korzystania z pływalni. Jakość wody w nieckach basenowych oceniana była pod względem:

- parametrów bakteriologicznych w zakresie obecności: *Escherichia coli*, *Pseudomonas aeruginosa*, gronkowce koagulazododatnie, *Legionella sp.*,
- parametrów fizykochemicznych: azotany, chlor wolny, chlor związany, chloroform, mętność, azotany, pH, potencjał redox, Σ THM, utlenialność.

W związku z otrzymanym jednym negatywnym sprawozdaniem z badań bakteriologicznych wody pobranej w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego, PPIS wydał Decyzję administracyjną dla zarządcy obiektu z rygorem natychmiastowej wykonalności. Nakazano unieruchomienie brodzika dla niemowląt i małych dzieci do czasu uzyskania pozytywnych wyników badania wody, podjęcie działań naprawczych w celu doprowadzenia jakości wody pod względem mikrobiologicznym do dobrej jakości, poinformowanie korzystających o unieruchomieniu niecki. Właściciel obiektu po przeprowadzeniu prac naprawczych i okazaniu pozytywnych badań próbki wody, otrzymał od PPIS w Sochaczewie zezwolenie na włączenie niecki do kąpieli.

Wydano 1 Zbiorcą roczną ocenę jakości wody dla Pływalni Krytej „Orka” za okres od czerwca 2017 roku do czerwca 2018 roku.

5.3.2 Kąpieliska i miejsca okazjonalnie wykorzystywane do kąpieli.



Na terenie powiatu sochaczewskiego brak jest kąpieliska. Zorganizowane jest miejsce okazjonalnie wykorzystywane do kąpieli, umiejscowione na wydzielonym fragmencie rzeki

Bzura (oddane do użytkowania w 2017 r.), którego długość wykorzystywanej linii brzegowej wynosi 25 m. W okresie wakacyjnym w 2018 roku zorganizowane były 3 miejsca okazjonalnie wykorzystywane do kąpieli pod nazwami: Plaża Miejska I - czynna w terminie 23.06-15.07, Plaża Miejska II - czynna w terminie 16.07-05.08, Plaża Miejska III - czynna w terminie 06.08-02.09.

W trakcie trwania sezonu, prowadzono nadzór sanitarny miejsca wykorzystywanego do kąpieli. Obiektem ten stał się ogólnodostępnym, zorganizowanym miejscem wypoczynku i rekreacji dla mieszkańców. Infrastruktura towarzysząca miejscu wykorzystywanemu do kąpieli była utrzymana w dobrym stanie sanitarno-technicznym. Gospodarkę odpadami komunalnymi oraz płynnymi prowadzono prawidłowo. Podczas wypoczynku letniego w celu zapewnienia bezpieczeństwa osobom korzystającym z kąpieli prowadzony był monitoring nad jakością wody. Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Sochaczewie - zarządca miejsca wykorzystywanego do kąpieli przeprowadzał badania jakości wody w ramach kontroli wewnętrznej zgodnie z przedstawionym harmonogramem poboru próbek wody i zatwierdzonym przez PPIS w Sochaczewie.

Na podstawie sprawozdań z badań laboratoryjnych wykonanych w ramach kontroli wewnętrznej przez MOSiR, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Sochaczewie orzekł przydatność wody do kąpieli i wydał:

- 4 Bieżące oceny jakości wody w miejscu okazjonalnie wykorzystywanym do kąpieli stwierdzając przydatność, natomiast ostatni wynik badania wody wykonany tuż przed zakończeniem sezonu okazał się negatywny w związku z powyższym wydano:
- 1 Bieżącą ocenę jakości wody w miejscu okazjonalnie wykorzystywanym do kąpieli stwierdzając nieprzydatność. Organizator kąpieliska aktualizował dane dotyczące jakości wody na tablicy informacyjnej znajdującej się na kąpielisku oraz na swojej stronie internetowej.

Sekcja Higieny Komunalnej, w sezonie letnim, na bieżąco prowadziła serwis kąpieliskowy, w którym były umieszczane informacje o jakości wody w kąpieliskach.

6. Nadzór nad Obiektami Użyteczności Publicznej który obejmuje:

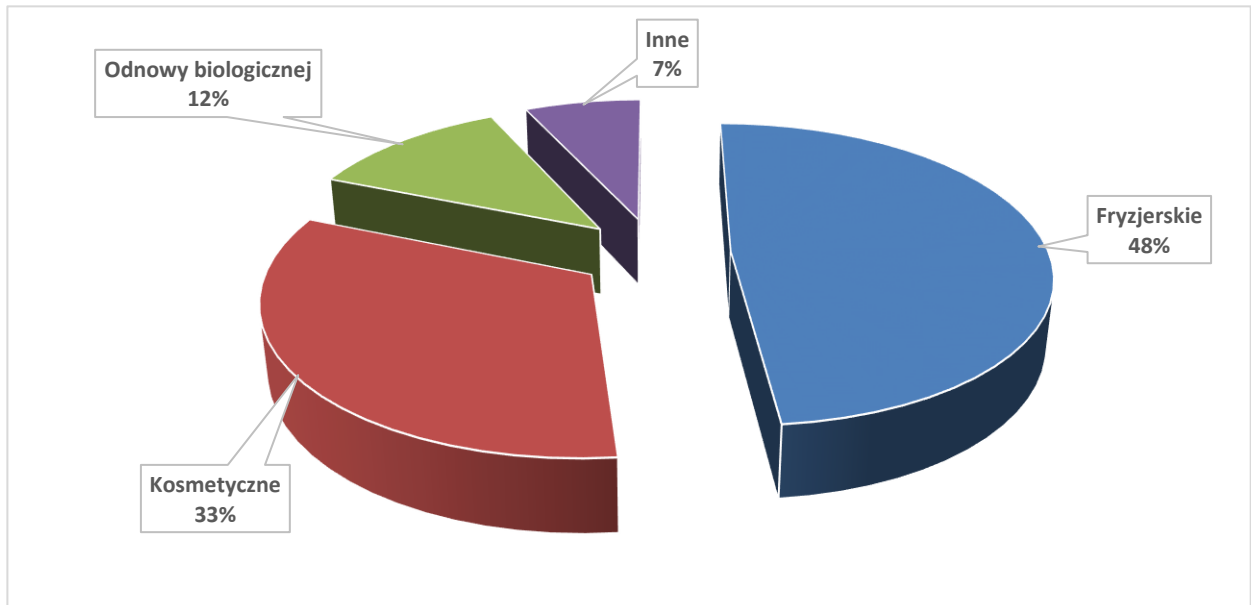
- 1) Prowadzenie nadzoru nad utrzymaniem należytego stanu sanitarno-higienicznego obiektów i urządzeń użyteczności publicznej, do których zaliczamy:
 - zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu, odnowy biologicznej, siłownie, solaria;
 - obiekty hotelarskie (hotele, motele, pokoje gościnne);
 - domy pomocy społecznej;
 - obiektów kulturalnych, sportowych, terenów rekreacyjnych;

- inne obiekty, takie jak: apteki, cmentarze, zakłady pogrzebowe, ustępy publiczne, place zabaw, itp.;
 - dworce, stacje kolejowe i środki komunikacji publicznej.
- 2) Prowadzenie dokumentacji w ramach postępowań administracyjnych egzekwujących poprawę stanu sanitarnego w nadzorowanych obiektach.
 - 3) Wydawanie opinii dotyczących organizacji imprez masowych oraz regulaminów utrzymania czystości i porządku na terenie gminy.
 - 4) Wydawanie opinii dotyczących spełnienia wymagań sanitarnych w obiektach hotelarskich oraz w innych obiektach, w których świadczone są usługi hotelarskie.
 - 5) Prowadzenie nadzoru nad przestrzeganiem przepisów sanitarnych dotyczących postępowania ze zwłokami/szczątkami w sprawie wydawania zezwoleń na ekshumacje wykonywane na cmentarzach na terenie powiatu sochaczewskiego.
 - 6) Wydawanie zezwoleń na przewóz zwłok/szczałków ludzkich osób z powiatu sochaczewskiego poza granice, opiniowanie sprowadzenia zwłok i szczątków z obcego państwa.
 - 7) Prowadzenie nadzoru nad przestrzeganiem przepisów i wydawanie opinii sanitarnych dla środków transportu zakładów pogrzebowych.
 - 8) Współpraca z administracją samorządową oraz innymi instytucjami w celu poprawy stanu sanitarnego powiatu.
 - 9) Rozpatrywanie złożonych interwencji, skarg i zażaleń od mieszkańców.

6.1. Ocena obiektów użyteczności publicznej

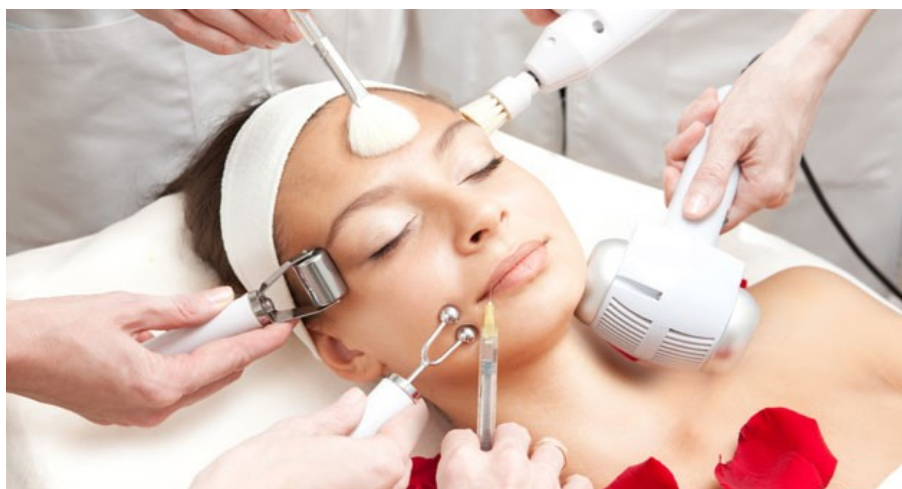
Zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu, odnowy biologicznej, inne zakłady, w których są świadczone łącznie więcej niż jedna z usług.

W rejestrze obiektów objętych nadzorem przez PPIS w Sochaczewie znajduje się ogółem 171 obiektów zakwalifikowanych do tej grupy. W trakcie kontroli w obiektach oceniano ogólny stan sanitarno-porządkowy oraz zachowywanie przez personel reżimu sanitarnego podczas świadczenia usług (dezynfekcja, sterylizacja) poprzez stosowanie procedur sanitarnych.



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

Obiekty w tej grupie charakteryzowały się dużym zróżnicowaniem - od niewielkich zakładów obsługiwanych przez jedną osobę, poprzez zakłady średniej wielkości, wyposażone w najnowszy i najnowocześniejszy sprzęt. Według kategorii wykonywanych usług największy udział obiektów w tej grupie stanowią zakłady fryzjerskie - 48%, następnie zakłady kosmetyczne - 33%, kolejno zakłady odnowy biologicznej - 12%. Najmniej spośród wyżej wymienionych grup stanowiły zakłady świadczące łącznie więcej niż jedną z usług fryzjerskich, kosmetycznych, tatuażu i odnowy biologicznej (tzw. inne) - 7%.



W zakładach fryzjerskich, kosmetycznych, odnowy biologicznej i tatuażu w trakcie świadczonych usług istnieje wysokie ryzyko zakażenia, w związku z czym zarówno personel zakładów, jak i ich właściciele zobowiązani są do utrzymywania pomieszczeń, ich wyposażenia, a także sprzętu w odpowiednim stanie sanitarno-higienicznym. Z uwagi na zwiększone ryzyko transmisji zakażeń krwiopochodnych, personelowi świadczącemu usługi, przekazywano aktualne informacje z zakresu prewencji zakażeń. Pracownicy Sekcji Higieny Komunalnej przekazywali właścicielom zakładów materiały edukacyjne opracowane przez Ministerstwo Zdrowia przy współpracy Głównego Inspektora Sanitarnego: „Plan Higieny dla salonów fryzjerskich”, „Plan Higieny dla zakładów kosmetycznych” oraz „Plan Higieny dla tatuażu”. W skontrolowanych zakładach personel posiadał opracowane procedury zapewniające ochronę przed zakażeniami oraz chorobami zakaźnymi.



Podczas przeprowadzanych kontroli obiektów, głównie zakładów kosmetycznych, szczególną uwagę zwracano na prawidłowe prowadzenie procesów dezynfekcji i sterylizacji sprzętów stosowanych do wykonywania zabiegów, podczas których może dojść do naruszenia ciągłości tkanek.

Wskazać należy, że w obiektach należących do tej grupy dezynfekcja narzędzi kosmetycznych oraz fryzjerskich prowadzona była za pomocą preparatów o szerokim spektrum działania. Sposób prowadzonej dezynfekcji nie budził zastrzeżeń kontrolujących, a stosowane środki dezynfekcyjne posiadały aktualne terminy ważności.

W zakładach fryzjerskich, kosmetycznych, tatuażu oraz na samodzielnych stanowiskach manicure powszechnie stosowano bieliznę jednorazowego użytku. Nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie postępowania z bielizną czystą i brudną. W skontrolowanych zakładach, w miejscach widocznych, umieszczone były znaki graficzne i informacje pisemne o zakazie palenia papierosów i e-papierosów.

Odpady medyczne pochodzące z działalności kosmetycznej gromadzone były w specjalnych, oznaczonych czerwonymi pojemnikach, uniemożliwiających ich ponowne otwarcie. Właściciele zakładów usługowych prowadzących działalność w zakresie kosmologii

posiadają umowy z firmami, które odbierają pojemniki z odpadami medycznymi do utylizacji, posiadającymi odpowiednie zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie odbioru i utylizacji odpadów niebezpiecznych.

6.2. Solaria



Właściciele zakładów usługowych posiadających solaria zostali przez Państwowego PPIS w Sochaczewie poinformowani o obowiązujących przepisach *ustawy z dnia 15 września 2017 r. o ochronie zdrowia przed następstwami korzystania z solarium* (Dz. U. z 2018 r. poz. 275), której celem jest ochrona zdrowia ludzi przed szkodliwym działaniem sztucznego promieniowania ultrafioletowego (UV), wydzielanego przez urządzenia wykorzystywane do naświetlania skóry, wywołujące efekt opalenizny. Ustawa wprowadziła: całkowity zakaz udostępniania solarium osobom małoletnim oraz obowiązek umieszczenia w miejscu udostępniania solarium informacji o zakazie udostępniania solarium osobom, które nie ukończyły 18 roku życia oraz treści informacji o ryzyku związanym z korzystaniem z solarium. W związku z obowiązującymi przepisami przeprowadzono kontrole sanitarne w obiektach wyposażonych w solaria.

W 2018 r. z inicjatywy PPIS w Sochaczewie zorganizowano bezpłatne szkolenie edukacyjne na temat „Higiena (mycie, dezynfekcja, sterylizacja) w gabinetach kosmetycznych, salonach fryzjerskich, tatuażu i odnowy biologicznej”. Poszerzenie wiedzy i poznanie nowych metod w zakresie sterylizacji, dezynfekcji i nowych preparatów kosmetycznych znalazło uznanie u odbiorców szkolenia. Uczestnikom szkolenia przekazano stanowiska Głównego Inspektora Sanitarnego (GIS) dotyczące sposobu kwalifikacji zabiegu mezoterapii osoczem bogatopłytkowym i kompetencji osób podejmujących się wykonywania tego typu zabiegów oraz stanowisko GIS dotyczące warunków świadczenia usług przez podmioty niebędące podmiotami leczniczymi w zakresie stosowania metod dożylnego wlewu.

W związku ze zmianą przepisów dotyczących prowadzenia mikro-działalności gospodarczej, Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców, które weszło w życie

30 kwietnia 2018 r., pracownicy Higieny Komunalnej uczestniczyli w 2 szkoleniach dla osób planujących rozpoczęcie działalności gospodarczej. Organizatorem bezpłatnych szkoleń był burmistrz miasta Sochaczew we współpracy z Kierownikiem Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Naczelnikiem Urzędu Skarbowego w Sochaczewie oraz Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sochaczewie. Na spotkaniach omówiono prawa i obowiązki przedsiębiorcy wobec Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, ZUS, Urzędu Skarbowego i Sanepidu. Przekazywano potencjalnym przedsiębiorcom informacje/broszury dotyczące tematyki sanitarnej, omawiano obowiązki i wymagania dotyczące organizowania poszczególnych stanowisk pracy.

6.3. Ustępy publiczne

W roku 2018, w ewidencji PSSE w Sochaczewie, znajdowało się 6 obiektów klasyfikowanych jako ustępy publiczne (stałe, całoroczne). Wszystkie obiekty tej grupy poddano kontroli sanitarnej. Toalety podłączone były do sieci wodociągowej i kanalizacyjnej. W pomieszczeniach była zamontowana wentylacja grawitacyjna oraz wentylacja mechaniczna, włączana automatycznie. Toalety wyposażone były w niezbędny sprzęt i środki do utrzymania ich w czystości oraz środki higieny. We wszystkich skontrolowanych obiektach obowiązywał zakaz palenia tytoniu oraz e-papierosów. Skontrolowane pomieszczenia, urządzenia i elementy wyposażenia toalet utrzymane były w dobrym stanie sanitarno-porządkowym i dobrym stanie sanitarno-technicznym. W sezonie letnim prowadzono także nadzór nad stanem sanitarno-technicznym, przenośnych toalet TOI – TOI, ustawionych na terenie miasta (podczas imprez masowych), w miejscach najbardziej uczęszczanych przez ludność. Podczas przeprowadzanych kontroli sanitarnych oceniano przede wszystkim stan sanitarno – porządkowy w kabinach. Zwracano uwagę na rzetelność serwisanta w wykonywaniu swoich usług tj. częstotliwość oczyszczania kabin, dezynfekcja, zaopatrzenie w podstawowe środki higieniczne.

6.4. Cmentarze, prosektorium i domy przedpogrzebowe

Na terenie powiatu sochaczewskiego znajduje się 17 cmentarzy. Skontrolowane cmentarze posiadają ujęcia wody, tj. podłączenie do sieci wodociągowej lub studnie własne. Na terenach cmentarzy lub w ich sąsiedztwie wydzielono miejsca na pojemniki, kontenery lub boksy do gromadzenia odpadów komunalnych. Każdy z cmentarzy posiadał ogrodzenie. Skontrolowane cmentarze utrzymane były w dobrym stanie sanitarno - porządkowym.

Na nadzorowanym terenie znajduje się dom przedpogrzebowy oraz prosektorium, obiekty te w 2018 r., Szpital Powiatowy w Sochaczewie wydzierżawił Zakładowi

Pogrzebowemu. Prosektorium składa się z pomieszczeń chłodni z komorami chłodniczymi, sali sekcyjnej, która wyposażona jest w stoły sekcyjne, pomieszczenia do przygotowywania zwłok, pomieszczenia dla pracowników oraz kaplicę. Pomieszczenia wyposażone są w wentylację mechaniczną. Wdrożone są instrukcję mycia i dezynfekcji rąk zapobiegające przed zakażeniami oraz chorobami zakaźnymi. Zakład prowadził właściwą gospodarkę odpadami, posiadał umowę ze specjalistyczną firmą na odbiór i transport odpadów niebezpiecznych.

Przeprowadzone kontrole domu przedpogrzebowego i prosektorium nie wykazały nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno-technicznego i porządkowego.

6.5. Inne obiekty użyteczności publicznej.

Typ obiektu	Liczba obiektów w ewidencji	Liczba skontrolowanych obiektów	% skontrolowanych obiektów
Sale i place zabaw dla dzieci	8	6	75%
Ośrodki szkoleniowe	3	3	100%
Stacje Paliw	15	8	54%
Dworce, stacje i przystanki PKP	8	8	100%
Apteki i Punkty apteczne	32	10	31,3%
Obiekty sportowe	6	3	50%

Tabela. Inne obiekty użyteczności publicznej – procent przeprowadzonych kontroli.

Stan sanitarno-porządkowy wszystkich obiektów objętych kontrolą nie budził zastrzeżeń. Skontrolowane obiekty podłączone były do sieci wodociągowej i kanalizacyjnej. Gospodarka odpadami komunalnymi prowadzona jest zgodnie z obowiązującymi przepisami. W skontrolowanych obiektach PKP, tj. dworce dla podróżnych oraz stacje, stan porządkowy oraz techniczny nie budził zastrzeżeń.

Kontrole sanitarne obejmowały w sezonie wakacyjnym również toalety ogólnodostępne znajdujące się na stacjach paliw, zlokalizowane przy głównych trasach komunikacyjnych. Skontrolowano 8 toalet, które udostępniano podróżnym. Nad utrzymaniem prawidłowego stanu sanitarno-porządkowego czuwał personel stacji paliw. Kontrole sanitarne nie stwierdziły nieprawidłowości, dezynfekcja w toaletach była prowadzona na bieżąco, dostępność środków

higieny uzupełniana w miarę potrzeb. We wszystkich skontrolowanych obiektach obowiązywał zakaz palenia tytoniu. Przestrzegane były zapisy ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.

W sezonie letnim przeprowadzono kontrole placów zabaw dla dzieci. Wszystkie obiekty posiadają tablice informacyjne właścicieli obiektów oraz regulaminy korzystania z urządzeń na terenie. Podczas kontroli szczególną uwagę zwracano na jakość piasku w piaskownicach. Obowiązkiem właścicieli jest wymiana piasku, okazanie udokumentowanego źródła pochodzenia piasku oraz jeśli były stosowane - odpowiednie dokumenty dotyczące preparatów do dezynfekcji piasku. Podczas kontroli sanitarnych kładziono głównie nacisk na zabezpieczenia piaskownic przed zanieczyszczeniami oraz odchodami w szczególności zwierząt. Sprawdzano stan techniczny sprzętu do zabaw dla dzieci, ogrodzenie terenu oraz gospodarkę odpadami komunalnymi.

6.6. Obiekty hotelowe i inne obiekty świadczące usługi hotelarskie



W ewidencji PSSE w Sochaczewie znajdują się 4 obiekty hotelowe.

Zakres kontroli obiektów hotelarskich obejmował:

- zaopatrzenie w bieżącą wodę ciepłą i zimną,
- gospodarkę ściekową i odpadami,
- zapewnienie instalacji wentylacyjnej i klimatyzacji,
- postępowanie z bielizną czystą i brudną,
- procedury utrzymania czystości, środki czystości i preparaty dezynfekcyjne,
- zabiegi dezynfekcji, dezynsekcji i deratyzacji,

Ponadto zwracano uwagę na właściwy stan sanitarno - techniczny obiektów oraz przestrzegania zapisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu.



Obiekty hotelowe zapewniały komfortowe warunki noclegowe swoim gościom, wyposażenie wszystkich pokoi na wysokim poziomie. Obiekty te obok funkcji noclegowej posiadają także w swojej ofercie do dyspozycji gości dodatkowo kompleksy rekreacyjne: Spa, centrum odnowy biologicznej, sale konferencyjno-szkoleniowe do spotkań biznesowych oraz ogródki letnie i parkingi. Stan sanitarno-techniczny skontrolowanych obiektów wraz z ich otoczeniem oceniono jako dobry.

Podsumowanie

W ramach prowadzonej działalności Sekcja Nadzoru Higieny Komunalnej w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia 2018 r. przeprowadziła w obiektach użyteczności publicznej 412 kontroli sanitarnych, w tym:

- 151 - kontroli związanych z nadzorem sanitarnym,
- 261- kontroli związanych z poborem próbek wody z wodociągów, basenów.

W ramach prowadzonego monitoringu kontrolnego i przeglądowego pobrano do badań 130 próbek wody pochodzącej z 20 wodociągów publicznych.

Wydano ogółem 42 decyzje administracyjne, w tym:

- 1 decyzję zatwierdzającą udokumentowany system zarządzania funkcjonujący w Laboratorium Wodno-Ściekowym Zakładu Wodociągów i Kanalizacji Sochaczew Sp. z o.o., Al. 600-Lecia 69, Sochaczew 96-500, obejmujący pobierania próbek i badań chemicznych, właściwości fizycznych oraz mikrobiologicznych wody do spożycia przez ludzi.
- 38 decyzji zezwalających na przeprowadzenie ekshumacji zwłok lub szczątków ludzkich na cmentarzach zlokalizowanych na terenie naszego powiatu.

Sprawy związane z ekshumacjami i transportem zwłok były załatwiane niezwłocznie przez tut. Inspektora Sanitarnego na wniosek osób uprawnionych. Nie wpłynęły żadne interwencje kwestionujące sposób ich rozpatrywania.

Ponadto wydano 13 postanowień:

- 7 postanowień na sprowadzenie zwłok z zagranicy na cmentarze w powiecie sochaczewskim,
- 4 postanowienia pozytywnie opiniujące pod względem wymagań sanitarnych przygotowanie imprez masowych odbywających się na terenie powiatu sochaczewskiego,
- 2 postanowienia zatwierdzające regulamin utrzymania czystości i porządku w gminach na terenie powiatu.

Wydano 9 Ocen obszarowych jakości wody do spożycia przez ludzi:

- 1 Ocenę obszarową jakości wody do spożycia przez ludzi na terenie powiatu sochaczewskiego,
- 8 Ocen obszarowych jakości wody do spożycia przez ludzi dla poszczególnych gmin.

Wydano 1 Zbioreczą roczną ocenę jakości wody dla Pływalni Krytej „Orka” za okres od czerwca 2017 do czerwca 2018 roku.

Nałożono 1 mandat karny na kwotę 300 zł za niewłaściwy stan sanitarno-porządkowy w obiekcie.

Ponadto w Sekcji Higieny Komunalnej wydano:

- 4 zaświadczenia o zawartości fluorków w wodzie wodociągowej po złożonych wnioskach z NZOZ,
- 9 zatwierdzono harmonogramów poboru próbek wody w ramach kontroli wewnętrznej prowadzonej przez właścicieli wodociągów,
- 24 wnioski z prośbą o interwencję od mieszkańców powiatu sochaczewskiego rozpatrzono w PSSE w Sochaczewie.

Sekcja Nadzoru Higieny Komunalnej współpracowała w 2018 r. z następującymi instytucjami:

Starostwo Powiatowe w Sochaczewie:

1. Urząd Miasta w Sochaczewie,
2. Urzędy Gminy w powiecie sochaczewskim,
3. Powiatowa Komenda Policji w Sochaczewie,
4. Właściciele/Zarządcy wodociągów publicznych zlokalizowanych na terenie powiatu sochaczewskiego,

5. PKP Polskie Linie Kolejowe S.A., Zakład Linii Kolejowych w Warszawie, Sekcja Eksploatacji Warszawa Zachód,
6. PKP Polskie Koleje Państwowe S.A., Oddział Gospodarowania Nieruchomościami w Warszawie.

7. Stan sanitarny obiektów Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku

Głównym celem działania Sekcji Nadzoru Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku jest zapewnienie odpowiedniego poziomu bezpieczeństwa zdrowotnego żywności produkowanej i wprowadzanej do obrotu na terenie powiatu.

W 2018 roku do podstawowych zadań należało wykonywanie czynności związanych z realizacją zadań powierzonych Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu w Sochaczewie, a w szczególności:

- ocena warunków sanitarno-higienicznych i technicznych zakładów produkcji, dystrybucji, sprzedaży, transportu środków spożywczych; kosmetyków oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością,
- ocena jakości zdrowotnej produkowanej i wprowadzanej do obrotu żywności, materiałów do kontaktu z żywnością, w tym pobierania próbek do badania w ramach urzędowej kontroli i monitoringu lub niezaplanowanych, w ramach interwencji konsumentów,
- monitorowanie wycofanej z obrotu żywności, kosmetyków oraz przedmiotów użytku w ramach systemu wczesnego ostrzegania o pojawiających się produktach niebezpiecznych na rynku (system RASFF, RAPEX),
- rejestracja i zatwierdzanie nowo otwartych zakładów branży żywnościowej, w tym dotyczących produkcji pierwotnej,
- realizacja zamierzeń zaplanowanych corocznie w polityce przedsięwzięć w oparciu o wytyczne GIS.

Sytuacja w obszarze bezpieczeństwa produkowanej i wprowadzanej do obrotu żywności na terenie powiatu jest zadowalająca.

W roku 2018 pod nadzorem Państwowej Inspekcji Sanitarnej na terenie powiatu sochaczewskiego znajdowało się 1349 zakładów produkcji i obrotu żywnością oraz materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością, 1 zakład produkcji kosmetyków oraz 2 obiekty obrotu kosmetykami.

W 2018 roku zatwierdzono 95 obiektów. Skontrolowano – 350 zakładów, w których przeprowadzono ogółem 1028 kontroli sanitarnych, w tym 108 interwencyjnych. Na podstawie arkusza oceny zakładu oceniono 159 zakładów, w tym 12 było niezgodnych, co stanowi 7,5%

ogółu ocenianych (w 2017 r. zakłady niezgodne z wymaganiami stanowiły 7,3% ogółu ocenianych).



Wykres. Liczba kontroli sanitarnych w zakładach branży spożywczej

Kontrole interwencyjne przeprowadzone były w związku:

- z działaniami podjętymi w systemie RASFF;
- z interwencjami klientów i konsumentów dotyczącymi nieprawidłowości w nadzorowanych zakładach;
- z informacjami o przekroczeniach limitów badanych parametrów w próbkach pobieranych do badania w ramach urzędowej kontroli przez PSSE w Sochaczewie lub informacjami przesłanymi z terenu, a dotyczącymi wyrobów produkowanych na nadzorowanym terenie.

Kontrole sprawdzające miały na celu sprawdzenie:

- wykonania poleceń decyzji;
- wykonania zaleceń pokontrolnych;
- skuteczności nałożonych sankcji karnych.

Kontrole tematyczne przeprowadzane były w związku:

- z wystąpieniem podmiotów o zatwierdzenie działalności lub zatwierdzenie zmian zakresu działalności;
- z wnioskami o wydanie opinii o spełnieniu wymagań higieniczno-sanitarnych dotyczących środków transportu żywności;

- z nadzorem nad produkcją pierwotną;
- z pobieraniem próbek do badań w ramach urzędowej kontroli żywności i monitoringu.

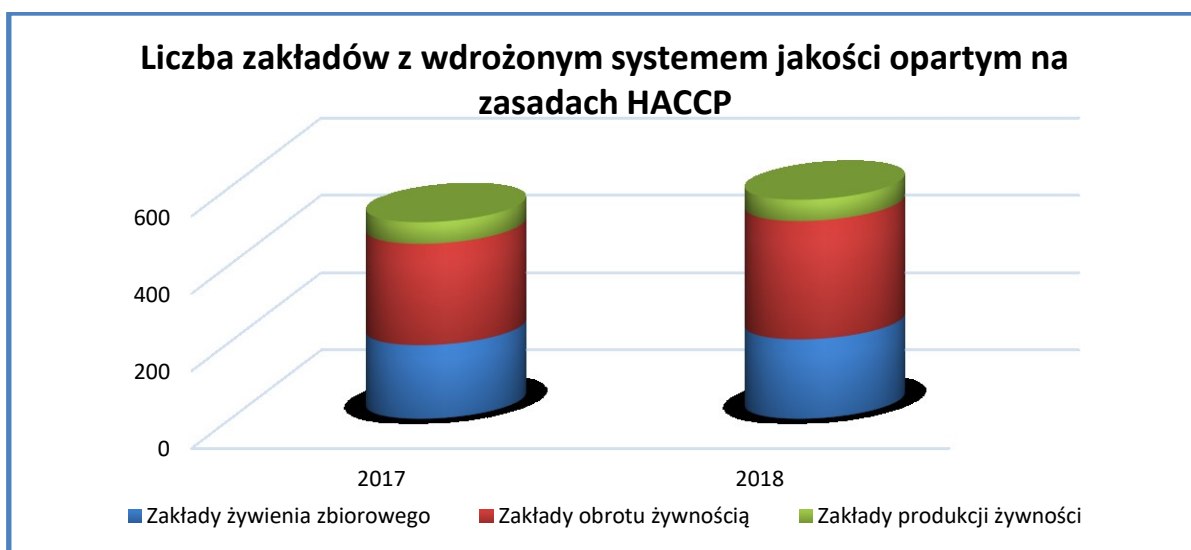
Kontrole akcyjne przeprowadzane były w związku:

- z nadzorem nad żywieniem zbiorowym dzieci i młodzieży w jednostkach systemu oświaty oraz na zimowiskach, półkoloniach w ramach akcji „Bezpieczne wakacje”;
- z wystąpieniem zagrożenia skażenia ze strony Afrykańskiego Pomoru Świń (ASF).

Sposób przeprowadzania kontroli oparty był o procedury opracowane i wprowadzone zarządzeniami GIS. Kontrole planowane realizowane były w oparciu o harmonogram kontroli (sporządzony z uwzględnieniem kategorii ryzyka obiektów: wysokie, średnie i niskie) oraz plan zasadniczych przedsięwzięć (uwzględniający Wytyczne Głównego Inspektora Sanitarnego do planowania i działalności Państwowej Inspekcji Sanitarnej w 2018 roku).

Podczas przeprowadzanych kontroli sukcesywnie stwierdza się dalszą poprawę stanu technicznego nadzorowanych zakładów. Jednocześnie analizując stan sanitarny poszczególnych grup zauważa się, że od kilku lat, najmniej nieprawidłowości występuje w dużych zakładach produkcyjnych oraz w grupie „zakłady żywienia zbiorowego typu zamkniętego”, przy czym głównie w działających od wielu lat, w których personel posiada wiedzę na temat wymogów sanitarno-higienicznych oraz świadomość w zakresie opanowywania zagrożeń.

W trakcie kontroli sanitarnych w zakładach branży żywnościowej zwracano uwagę na obowiązek opracowania i wdrożenia zasad systemu HACCP zapewniającego bezpieczeństwo produkowanej i wprowadzanej do obrotu żywności. Aktualnie system HACCP wdrożono w 566 zakładach (w 2017 r. – w 508 zakładach).



Wykres. Liczba zakładów z wdrożonym systemem jakości opartym na zasadach HACCP

Za stwierdzone podczas kontroli zaniedbania sanitarno-higieniczne na właścicieli obiektów nakładano mandaty karne. Ogółem nałożono 69 mandatów karnych na sumę 23500,00 zł (w 2017 r. 90 mandatów/29500,00 zł).

Mandaty karne nakładane były głównie za następujące uchybienia:

- brak czystości i porządku w pomieszczeniach zakładu,
- brudne urządzenia i sprzęt do kontaktu z żywnością,
- obecność szkodników oraz ich odchodów,
- brak segregacji podczas przechowywania środków spożywczych,
- brak zachowanej ciągłości łańcucha chłodniczego - artykuły spożywcze wymagające przechowywania w obniżonej temperaturze eksponowane poza urządzeniami chłodniczymi,
- oferowanie do sprzedaży artykułów spożywczych po upływie terminu przydatności do spożycia lub daty minimalnej trwałości,
- brak prowadzonej identyfikowalności dostawców środków spożywczych,
- niewłaściwa higiena osobista personelu (brak odzieży ochronnej),
- brak orzeczeń do celów sanitarno-epidemiologicznych personelu,
- brak wdrażania w zakładach zasad GHP/GMP/HACCP,
- brak środków do higienicznego mycia i suszenia rąk.

Ponadto w 2018 roku wystąpiły:

- 2 przypadki prowadzenia działalności w zakresie produkcji pierwotnej bez złożenia wniosku o wpis do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej;
- 1 przypadek prowadzenia działalności w zakresie produkcji kanapek bez złożenia wniosku o zatwierdzenie i o wpis do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej, a także nieprzestrzeganie wymagań w zakresie znakowania produkowanych kanapek;
- 2 przypadki prowadzenia działalności niezgodnie z wydaną decyzją zatwierdzającą;
- 1 przypadek prowadzenia działalności prowadzenia działalności w zakresie skupu i hurtowej sprzedaży owoców i warzyw bez złożenia wniosku o zatwierdzenie i o wpis do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

W przypadkach tych PPIS skierował do Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Warszawie wnioski o nałożenie kary pieniężnej na podstawie art. 103 ustawy

z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia. W drodze decyzji PWIS w Warszawie nałożył na właścicieli obiektów kary pieniężne na łączną kwotę 8500 złotych.

W 2018 r. ogółem wydano 71 decyzji administracyjnych, w tym 18 decyzji unieruchomienia/przerwania działalności całego lub części zakładu oraz 7 decyzji wycofania z obrotu (w 2017 r. wydano 116 decyzji administracyjnych, w tym 16 decyzji unieruchomienia/przerwania działalności całego lub części zakładu oraz 13 decyzji wycofania z obrotu).



Wykres. Liczba wydanych decyzji administracyjnych

W ramach urzędowej kontroli żywności i monitoringu pobrano do badania ogółem 239 próbek żywności, z czego 3 zostały zakwestionowane (w 2017 r. pobrano do badania 276, z czego zdyskwalifikowano 2). Dwie próbki z grupy „Wyroby cukiernicze i ciastkarskie” zakwestionowano ze względu na nieprawidłowe znakowanie, tj. w składzie recepturowym przedmiotowych środków spożywczych wymieniono „substancję konserwującą: E223” bez wyszczególnienia nazwy alergenu, tj. dwutlenku siarki oraz nie wyróżniono rzeczonoego alergenu w oznakowaniu tych środków spożywczych, w taki sposób, aby odróżnić go od pozostałych składników. Trzecia zakwestionowana próbka pochodziła z grupy „Ryby, owoce morza i ich przetwory”. W zbadanej próbce stwierdzono zawartość dwutlenku siarki w ilości powyżej 10mg/l, podczas gdy w oznakowaniu przedmiotowego środka spożywczego producent nie wykazał dodatku dwutlenku siarki ani siarczynów jako składnika produktu, a jedynie poinformował, iż „Produkt może zawierać: (...) dwutlenek siarki i siarczyny”. W związku z powyższym wszystkie trzy partie kwestionowanych produktów zostały zgłoszone do systemu

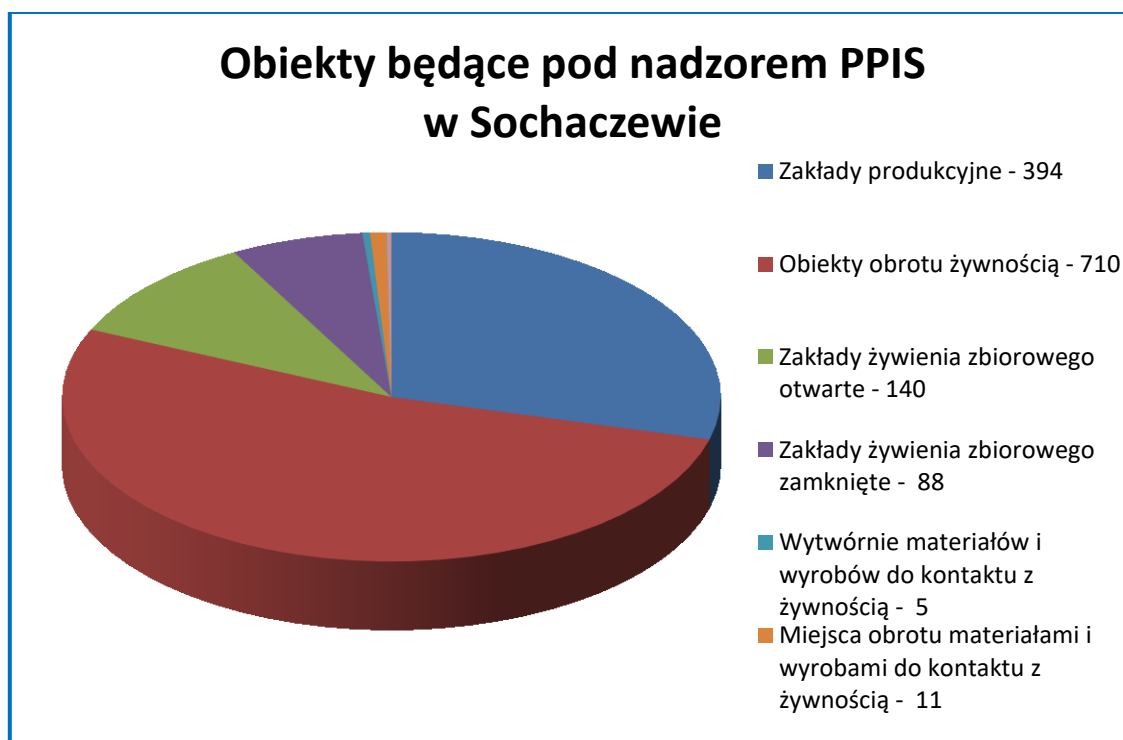
RASFF. Ponadto wystosowano pisma do właściwych ze względu na siedzibę producenta Państwowych Powiatowych Inspektorów Sanitarnych lub Powiatowego Lekarza Weterynarii celem podjęcia działań zgodnie z kompetencjami, właściwością miejscową i rzeczową. Producentów kwestionowanych środków spożywczych obciążono decyzją płatniczą za przeprowadzone badania.

Ponadto w 2018 r. pobrano do badania 8 próbek materiałów i wyrobów do kontaktu z żywnością do badań w kierunku migracji specyficznej formaldehydu, migracji ołowiu, kadmu oraz w kierunku oceny organoleptycznej. Próbkę pod względem przebadanych parametrów były produktami o właściwej jakości zdrowotnej.

7.1. Nadzór nad zakładami branży spożywczej i kosmetyków

W roku 2018 r. sekcja HŻŻiPU Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sochaczewie obejmowała nadzorem według ewidencji:

- 1203 (w 2017 r. – 1152) obiekty żywnościowo – żywieniowe,
- 5 (w 2017 r. – 5) wytwórni przedmiotów użytku,
- 11 (w 2017 r. – 11) miejsc obrotu przedmiotami użytku,
- 130 (w 2017 r. – 115) baz transportowych,
- 1 (w 2017 r. – 1) wytwórnię kosmetyków
- 2 (w 2017 r. – 2) obiekty obrotu kosmetykami



Ryc. Liczba zakładów będących pod nadzorem PPIS w Sochaczewie w 2018 r.

7.1.1. Zakłady produkcji żywności

Pod nadzorem PPIS w Sochaczewie znajdują się obiekty produkcji żywności z następujących grup zakładów:

- wytwórnie lodów
- automaty do lodów
- piekarnie
- ciastkarnie
- przetwórnice owocowo-warzywne
- browary
- zakłady garmazeryjne
- zakłady przemysłu zbożowo-młynarskiego
- wytwórnie makaronów
- wytwórnie wyrobów cukierniczych
- wytwórnie chrupek i prażynek
- inne wytwórnie żywności



Ogółem w 2018 roku w zakładach produkcyjnych przeprowadzono 63 kontrole. Natomiast na podstawie arkusza oceny stanu sanitarnego oceniono 12 zakładów produkcji żywności.

Nieprawidłowości występujące w tej grupie to:

- obecność szkodników - moli / brak zabezpieczenia przed ich dostępem
- niezachowany stan sanitarno-porządkowy w pomieszczeniach produkcyjnych
- brudne urządzenia i sprzęt produkcyjny
- nieprawidłowy stan techniczny wyposażenia i pomieszczeń
- brak badań właścicielskich produkowanych wyrobów
- brak dokumentacji systemu jakości opartej na zasadach HACCP
- brak rejestrów z wykonywanych czynności w ramach GHP/GMP i HACCP
- nieprzestrzeganie wymagań w zakresie znakowania produkowanych wyrobów
- brak dezynfekcji jaj
- brak orzeczeń lekarskich do celów sanitarno-epidemiologicznych osób zatrudnionych
- brak aktualnego pozytywnego wyniku badania wody
- prowadzenie działalności w zakresie produkcji bez złożenia wniosku o zatwierdzenie i wpis do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów PIS.

W związku z występującymi nieprawidłowościami w 2018 r. wydano 8 decyzji nakazujących usunięcie uchybień, w tym 2 decyzje unieruchomienia z rygorem natychmiastowej wykonalności, natomiast w 2017 r. wydano 5 decyzji usunięcia uchybień w wyznaczonym terminie.

Z zakładów produkcyjnych pobrano do badania 25 próbek – próbki nie uległy zakwestionowaniu (w 2017 r. pobrano do badań 20 próbek - również nie były kwestionowane).

Wdrożony system jakości oparty na zasadach HACCP posiada 55 zakładów produkcyjnych. W przypadku produkcji pierwotnej obowiązują zasady dobrej praktyki higienicznej.



7.1.2. Zakłady obrotu żywnością

- sklepy spożywcze, w tym supermarkety
- kioski spożywcze
- magazyny hurtowe
- obiekty ruchome i tymczasowe
- środki transportu
- inne obiekty obrotu żywnością

Według arkusza oceny stanu sanitarnego oceniono 141 obiektów obrotu, z czego 10 oceniono jako negatywne.

Najczęściej powtarzającymi się nieprawidłowościami w tej grupie obiektów były:

- niedostateczny stan techniczny pomieszczeń i urządzeń
- zły stan higieniczno-sanitarny
- obecność w sprzedaży środków spożywczych po upływie terminu przydatności do spożycia lub daty minimalnej trwałości
- wprowadzanie do obrotu artykułów nieoznakowanych bądź o niewłaściwych cechach organoleptycznych
- nieprawidłowy sposób sprzedaży produktów nieopakowanych jednostkowo
- niezachowanie ciągłości łańcucha chłodniczego artykułów spożywczych wymagających przechowywania w niskich temperaturach
- brak i nieprzestrzeganie procedur GHP, HACCP oraz brak bieżących zapisów
- brak segregacji artykułów spożywczych
- narażenie artykułów spożywczych na zanieczyszczenia
- brak zimnej i ciepłej wody
- brak identyfikacji sprzedawanych środków spożywczych

- brak aktualnych orzeczeń lekarskich dla celów sanitarno-epidemiologicznych
- brak aktualnego wyniku badania wody
- brudne kosze dla kupujących
- obecność szkodników i ich pozostałości
- brak skutecznego zabezpieczenia przed dostępem szkodników
- niewłaściwa odzież ochronna lub jej brak.

Wydano 42 decyzje zarządzające, w tym 8 decyzji całkowitego bądź częściowego unieruchomienia oraz 6 decyzji wycofania z obrotu środków spożywczych o niewłaściwej jakości zdrowotnej.

Spośród 222 próbek pobranych do badania z tej grupy obiektów - 3 zostały zakwestionowane, co stanowi 1,3%. Przyczyną kwestionowania było nieprawidłowe znakowanie.

Ogółem z tej grupy obiektów PPIS w Sochaczewie wystosował dwa wnioski o ukaranie do PWIS w Warszawie. Jeden z nich dotyczył prowadzenia działalności bez złożenia wniosku o zatwierdzenie i o wpis do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej, zaś drugi prowadzenia działalności niezgodnie z wydaną decyzją zatwierdzającą.

7.1.3. Zakłady żywienia zbiorowego

- otwarte, w tym mała gastronomia
- zamknięte, w tym:
 - stołówki pracownicze
 - bufety przy zakładach pracy
 - bloki żywienia w domach opieki społecznej
 - stołówki w żłobkach
 - stołówki szkolne
 - stołówki w internatach
 - stołówki na półkoloniach/zimowiskach
 - stołówki w przedszkolach
 - zakłady usług cateringowych
 - inne zakłady żywienia.



Ogółem skontrolowano 77 obiektów. Według arkusza oceny stanu sanitarnego oceniono 53 obiekty żywienia, z czego 7 oceniono jako negatywne.

Najczęściej powtarzającymi się nieprawidłowościami w tej grupie obiektów były:

- niewłaściwy stan sanitarno-techniczny pomieszczeń produkcyjnych i magazynowych
- zły stan sanitarno-techniczny urządzeń
- stosowanie naczyń wielorazowego użytku bez wyparzania
- brak wdrożonych procedur, brak bieżących zapisów GHP/GMP i HACCP
- brak wystarczającej przestrzeni roboczej, krzyżowanie dróg czystych i brudnych
- brak rękawiczek jednorazowego użytku i mydła przy umywalkach do mycia rąk
- nieprawidłowa segregacja surowców, półproduktów, produktów gotowych w urządzeniach chłodniczych
- nieprawidłowa funkcjonalność pomieszczeń
- brak zabezpieczenia przed szkodnikami, obecność szkodników
- brak właściwych warunków do mycia i dezynfekcji jaj
- brak ciągłości łańcucha chłodniczego produktów łatwo psujących się
- brak aktualnych orzeczeń lekarskich do celów sanitarno-epidemiologicznych
- brak dokumentów zakupu na używane do produkcji surowce
- prowadzenie działalności w zakresie niezgodnym z decyzją zatwierdzającą
- niewłaściwa odzież ochronna lub jej brak
- brak informacji dla konsumenta dotyczącej produktów powodujących alergię lub reakcje nietolerancji
- brak czystości i porządku w pomieszczeniach obiektów.

W tej grupie obiektów wydano 21 decyzji administracyjnych, w tym 8 decyzji całkowitego bądź częściowego unieruchomienia oraz 1 decyzję wycofania z obrotu środków spożywczych o niewłaściwej jakości zdrowotnej.

W roku sprawozdawczym PPIS w Sochaczewie wystosował jeden wniosek o nałożenie kary pieniężnej na właściciela firmy z powodu prowadzenia działalności w zakresie niezgodnym z decyzją zatwierdzającą. Za stwierdzone w trakcie kontroli nieprawidłowości sanitarne nałożono 19 mandatów karnych na kwotę 8400 zł.

7.1.4. Obiekty produkcji i obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością

- wytwórnie materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością
- hurtownie
- sklepy



Skontrolowano oraz oceniono według arkusza oceny stanu sanitarnego 1 wytwórnię materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością. Nie stwierdzono nieprawidłowości.

W ramach urzędowej kontroli żywności i monitoringu, ze sklepów spożywczo-przemysłowych pobrano 8 próbek materiałów i wyrobów do kontaktu z żywnością do badań w kierunku migracji specyficznej formaldehydu, migracji ołowiu, kadmu oraz w kierunku oceny organoleptycznej. Próbkę nie uległy zakwestionowaniu.

W okresie sprawozdawczym nie przeprowadzono postępowań wyjaśniających związanych z wycofywaniem z rynku wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością umieszczonych w systemie RASFF.

7.1.5. Nadzór nad kosmetykami

Na nadzorowanym terenie działalność w zakresie produkcji i konfekcjonowania kosmetyków prowadzi jedna wytwórnia kosmetyków, która zajmuje się produkcją, konfekcjonowaniem i dystrybucją szerokiej gamy kosmetyków.

W 2018 r. przeprowadzono kontrolę sanitarną w wytwórni kosmetyków obejmującą następujące obszary: warunki przechowywania surowców i produktów gotowych, oznakowanie opakowania jednostkowego pod względem umieszczania daty ważności i numeru partii. Nie wydawano decyzji terminowych oraz nie stosowano karanów mandatowych.

Ponadto w roku sprawozdawczym złożona została w PSSE w Sochaczewie interwencja dotycząca niepożądanego działania kosmetyku. Złożone zawiadomienie klienta wraz z formularzem dotyczącym niepożądanego działania przedmiotowego kosmetyku przekazano na podstawie art. 65 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego do Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Warszawie.

W 2018 r. nie pobierano do badań próbek kosmetyków (w 2017 r. – pobrano 6 próbek).

7.2. Graniczna kontrola sanitarna

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Sochaczewie w 2018 r. wydał 22 świadectwa jakości zdrowotnej dotyczące eksportu oraz na wniosek firmy wydał 2 zaświadczenia dla celów sprzedaży dla eksportowanych wyrobów czekoladowych.

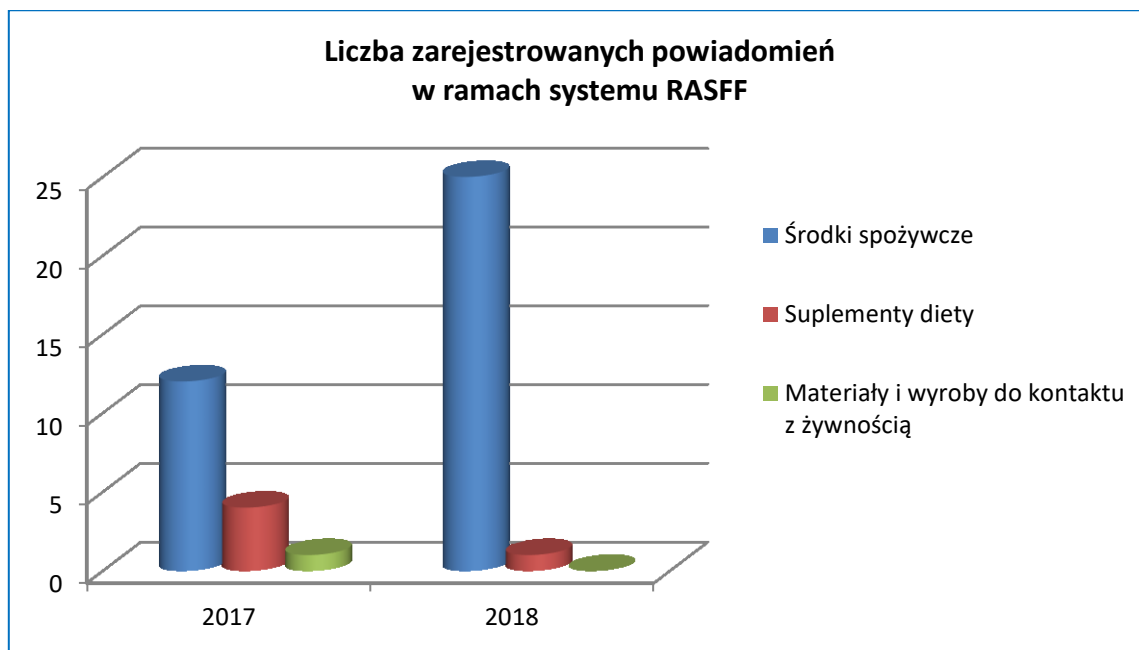
Szczegółowe dane dotyczące granicznej kontroli żywności eksportowanej do krajów trzecich przedstawiono w poniższej tabeli:

Lp.	Import				Eksport			
	Liczba wydanych świadectw jakości zdrowotnej lub świadectw przydatności do produkcji dla:		Liczba ocenionych partii towaru		Liczba wydanych świadectw jakości zdrowotnej lub świadectw przydatności do produkcji dla:		Liczba ocenionych partii towaru	
	Materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością	Środków spożywczych	wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością	Środków spożywczych	wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością	Środków spożywczych	wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością	Środków spożywczych
	0	0	0	0	0	24	0	38

W roku sprawozdawczym PPIS w Sochaczewie nie wydawał decyzji zakazujących wprowadzenia do obrotu na teren wspólnoty artykułów importowanych z krajów trzecich oraz nie pobierał do badań środków spożywczych lub materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością podlegających kontroli granicznej.

7.3. Działania w ramach systemu RASFF – System Wczesnego Ostrzeżenia o Niebezpiecznych Produktach Spożywczych i Środkach Żywności Zwierząt.

W ramach funkcjonowania systemu Rapid Alert System for Food and Feed (RASFF) w roku sprawozdawczym zarejestrowano ogółem 26 powiadomień alarmowych i informacyjnych, w tym dot. środków spożywczych - 25, suplementów diety - 1, materiałów i wyrobów do kontaktu z żywnością - 0 (w 2017 - 17 powiadomień alarmowych i informacyjnych, w tym dot. środków spożywczych - 12, suplementów diety - 4, materiałów i wyrobów do kontaktu z żywnością -1)



Wykres: Liczba zarejestrowanych powiadomień w ramach systemu RASFF

Każdorazowo po otrzymaniu informacji dot. wycofywania niezgodnych produktów w systemie RASFF przeprowadzano kontrole interwencyjne w obiektach wskazanych w listach. We wszystkich przypadkach przedsiębiorcy podejmowali działania zmierzające do wycofania z obrotu produktów będących przedmiotem powiadomień alarmowych lub informacyjnych. W 2018 r. PPIS w Sochaczewie przesłał do PWIS w Warszawie 3 formularze powiadomień w celu zgłoszenia kwestionowanych produktów do systemu RASFF (w 2017 r. nie przesyłano formularzy).

7.4. Zatrucia pokarmowe

W roku sprawozdawczym na terenie powiatu sochaczewskiego wystąpiły dwa podejrzenia zatruc pokarmowych (w 2017 r. nie odnotowano ognisk zatruc pokarmowych). Jedno z nich dotyczyło wystąpienia objawów zatrucia pokarmowego u uczestników obozu tanecznego zorganizowanego podczas wycieczki zimowej. Przeprowadzono dochodzenie epidemiologiczne, przeanalizowano wskazaną populację pod względem rodzaju spożywanych potraw, ilości zachorowań uwzględniając miejsce i czas wystąpienia objawów. Skontrolowano pomieszczenia, urządzenia i sprzęt produkcyjny. Stan sanitarny nie budził zastrzeżeń. Surowce, półprodukty były prawidłowo przechowywane i oznakowane, z zachowaniem segregacji. Przetworzonych artykułów nie stwierdzono. Osoby pracujące w bloku żywienia posiadały aktualne orzeczenia lekarskie dla celów sanitarno-epidemiologicznych. W wyniku podjętych

czynności w trakcie dochodzenia stwierdzono, że uzyskane dane wskazywały, że nośnikiem zakażenia nie były potrawy podawane w ramach żywienia zbiorowego w placówce.

Drugie podejrzenie wystąpienia zatrucia pokarmowego odnosiło się do zgłoszonej interwencji w sprawie wystąpienia dolegliwości żołądkowo-jelitowych po spożyciu potrawy zakupionej w barze gastronomicznym. Kontrola przeprowadzona w tym zakładzie wykazała nieprawidłowości natury sanitarnej, za które pełnomocnik właściciela został ukarany mandatem karnym. Jednocześnie ustalono, że nie było żadnej innej reklamacji dotyczącej jakości potraw serwowanych w zakładzie, ani zgłoszeń występowania dolegliwości żołądkowo-jelitowych u innych osób. W wyniku przeprowadzonego dochodzenia epidemiologicznego oraz badań diagnostycznych nie ustalono czynnika etiologicznego, a także nośnika zakażenia wywołującego objawy chorobowe.

7.5. Interwencje konsumentów

W 2018 r. do PPIS w Sochaczewie wpłynęło 38 interwencji, z czego 15 uznano za zasadne, 22 – bezzasadne, 1- przekazano do Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Warszawie (w 2017 r. wpłynęły 34 interwencje, z czego 23 były uznane za zasadne, 10 – bezzasadnych, 1- przekazano do rozpatrzenia Powiatowemu Inspektorowi Weterynaryjnemu w Sochaczewie).

Składane interwencje głównie dotyczyły nieprawidłowości występujących w obiektach obrotu żywnością (supermarkety, sklepy, kioski, obiekty ruchome i tymczasowe, inne obiekty obrotu żywnością) oraz zakładach żywienia zbiorowego otwartego.

Klienci zgłaszali uwagi na anty-sanitarne warunki sprzedaży środków spożywczych, obecność szkodników, przeterminowane lub niewłaściwej jakości wyroby oferowane klientom, brak ciągłości łańcucha chłodniczego, nieprawidłowości w żywieniu dzieci, a także występowanie zaburzeń żołądkowo – jelitowych po spożyciu środka spożywczego.

Za stwierdzone w trakcie kontroli nieprawidłowości osoby odpowiedzialne karano mandatami.

7.6. Wnioski

1. Analiza wskaźników dotyczących stanu sanitarno-higienicznego zakładów pozostających pod nadzorem PPIS w Sochaczewie, wskazuje na konieczność zwiększenia poziomu działań kontrolnych, a szczególnie w odniesieniu do zakładów, w których powtarza się stan niezgodny z wymaganiami.

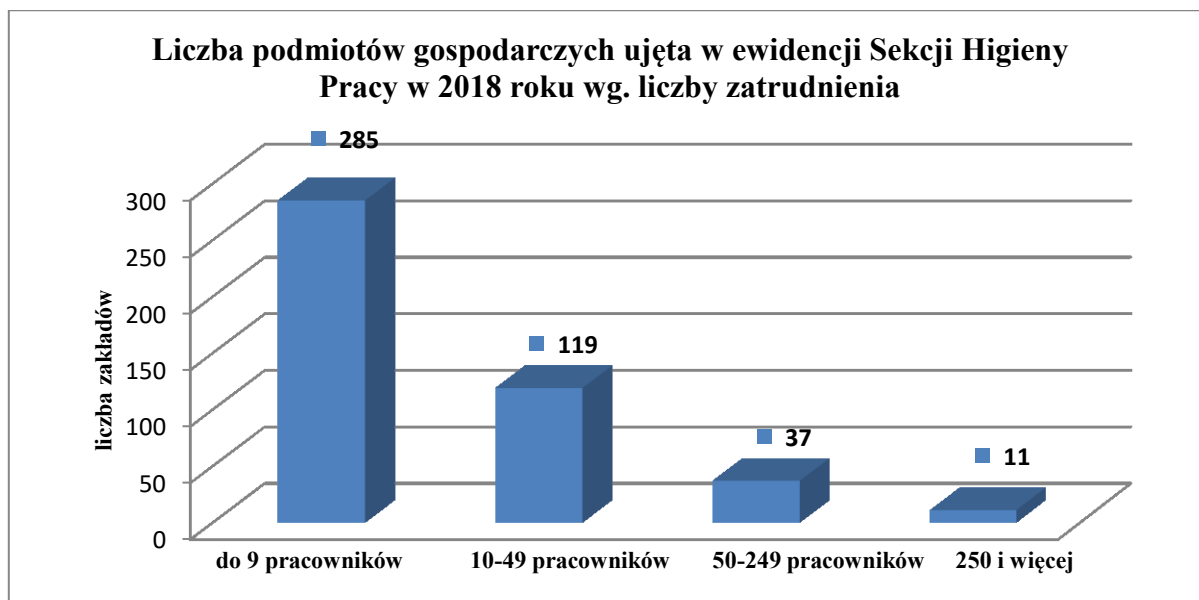
2. Sukcesywnie wzrasta stopień wdrażania systemu HACCP w obiektach obrotu żywnością. W 2018 r. wynosił 43,0%, a w 2017 r. – 37,9%. W obiektach produkcji żywności stopień wdrożenia HACCP podobnie jak w roku ubiegłym wynosi 98,2%.
3. Podobnie, jak w roku ubiegłym występuje duża rotacja przedsiębiorców. Placówki są zamykane przez jedną firmę, po czym przejmowane przez inną.
4. Zmniejszył się w stosunku do ubiegłego roku odsetek obiektów wprowadzających artykuły spożywcze do obrotu po terminie przydatności do spożycia.
5. W roku 2018 wielokrotnie odnotowywano takie niepokojące zjawiska, jak: obecność gryzoni oraz insektów w pomieszczeniach zakładów, brak ciągłości łańcucha chłodniczego podczas przechowywania surowców i wyrobów gotowych łatwopsujących się, nieprawidłowo prowadzone procesy obróbki wstępnej, brak mycia i dezynfekcji jaj, brak dezynfekcji naczyń wielokrotnego użytku, brak aktualnych orzeczeń lekarskich zatrudnionych osób.
6. W roku sprawozdawczym PPIS w Sochaczewie nadzorował wycofywanie z obrotu 26 środków spożywczych niezgodnych z wymaganiami prawa żywnościowego w ramach systemu RASFF.
7. Na podobnym poziomie, jak w 2017 roku, kształtowała się liczba zgłoszeń interwencyjnych w sprawie nieprawidłowości funkcjonowania głównie obiektów obrotu żywnością i zakładów żywienia zbiorowego oraz liczby interwencji w sprawie złej jakości środków spożywczych. Przeprowadzone kontrole wykazały, że procent ich zasadności (39,5 % zasadnych zgłoszeń) jest niższy od stanu z poprzedniego roku (67,6 % zasadnych zgłoszeń w 2017 r.).
8. W 2018 roku z 247 pobranych do badań środków spożywczych oraz materiałów i wyrobów do kontaktu z żywnością zakwestionowano 3 próbki. Odsetek próbek kwestionowanych w stosunku do roku ubiegłego zwiększył się i wynosił 1,2% (w 2017 r. – 0,7%). W stosunku do roku ubiegłego zmniejszyła się ilość nieprawidłowości notowanych w zakresie znakowania. Wniesiono uwagi do znakowania trzech środków spożywczych.
9. W celu zapewnienia wysokiego poziomu bezpieczeństwa żywności w 2019 r. w dalszym ciągu będzie kontynuowany nadzór sanitarny nad działalnością przedsiębiorców sektora spożywczego działających na terenie powiatu sochaczewskiego, z ukierunkowaniem na:

- przestrzeganie zasad dobrej praktyki higienicznej, dobrej praktyki produkcyjnej (GMP) oraz systemu HACCP
- legalność sprzedaży mięsa oraz przetworów mięsnych w świetle zagrożenia ASF
- przestrzeganie zasad prawidłowego żywienia dzieci i młodzieży w placówkach oświatowych
- funkcjonowanie sklepików szkolnych w zakresie sprzedaży dzieciom artykułów spożywczych
- przestrzeganie przepisów dotyczących znakowania środków spożywczych oraz przekazywania konsumentom niezbędnych informacji o obecności składników alergicznych w produktach żywnościowych
- zapewnienie właściwej jakości mikrobiologicznej środków spożywczych
- identyfikowalność surowców i produktów (traceability).
-

8. Stan sanitarny środowiska pracy

Sekcja Higieny Pracy zgodnie z ustawą o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, kontroluje przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne w zakładach pracy oraz zajmuje się zagadnieniami związanymi z ochroną pracownika przed utratą zdrowia, która może nastąpić w wyniku oddziaływania czynników związanych ze środowiskiem pracy.

W 2018 roku w ewidencji pionu Higieny Pracy znajdowały się 452 zakłady pracy, zatrudniające ogółem 11142 pracowników. W porównaniu z rokiem ubiegłym liczba podmiotów gospodarczych pozostających w ewidencji wzrosła o 2 podmioty, natomiast liczba zatrudnionych zmalała o 143 osoby. Najliczniejszą grupę stanowiły zakłady zatrudniające do 9 pracowników (285 obiektów), a najmniejszą zakłady zatrudniające ponad 250 pracowników (11 zakładów).



Wykres. Liczba podmiotów gospodarczych ujęta w ewidencji Sekcji Higieny Pracy w 2018 r. wg. liczby zatrudnionych

Nadzór bieżący

W ramach prowadzonej działalności nadzoru sanitarnego w zakresie higieny pracy przeprowadzono 106 kontroli sanitarnych w 87 zakładach pracy. Zakres przeprowadzonych kontroli obejmował, min.:

- Nadzór w zakresie warunków zdrowotnych środowiska pracy,
- Nadzór nad warunkami pracy i wypełnianiem przez pracodawców obowiązków wynikających z oceny ryzyka zawodowego pracowników zatrudnionych w zakładach przemysłu tworzyw sztucznych,
- Nadzór nad warunkami pracy i wypełnianiem przez pracodawców obowiązków wynikających z oceny ryzyka zawodowego pracowników zatrudnionych w zakładach sektora gospodarki odpadami i ściekami,
- Nadzór nad prekursorami narkotyków kategorii 2 i 3,
- Nadzór nad produktami biobójczymi,
- Nadzór nad detergentami,
- Działania wynikające z ustaleń Forum wymiany informacji Europejskiej Agencji Chemikaliów w Helsinkach w zakresie egzekwowania przepisów Rozporządzenia REACH i CLP,
- Nadzór w zakresie substancji chemicznych i ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy,



- Sprawdzanie przygotowania pracodawców pod kątem przestrzegania przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy podczas prac związanych z usuwaniem bądź zabezpieczaniem wyrobów zawierających azbest, w ramach realizacji rządowego „Programu Oczyszczania Kraju z Azbestu na lata 2009-2032”,
- Nadzór nad środkami zastępczymi (dopalacze).

W wyniku kontroli stwierdzono uchybienia, które dotyczyły m.in.:

- Przekroczenia najwyższych dopuszczalnych stężeń natężeń czynników szkodliwych występujących w środowisku pracy (3 zakłady);
- Braku oświetlenia dziennego w pomieszczeniach pracy (1 zakład);
- Braku wentylacji mechanicznej w pomieszczeniach pracy (6 zakładów);
- Niewłaściwego stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń pracy (10 zakładów);
- Niewłaściwego stanu sanitarno-technicznego w pomieszczeniach socjalno-sanitarnych (8 zakładów);
- Braku lub niewłaściwej oceny ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy (4 zakłady);
- Braku badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy (8 zakładów);
- Braku rejestru badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia (2 zakłady);
- Braku rejestru chorób zawodowych oraz zgłoszenia ich podejrzeń (1 zakład);
- Niewłaściwych dróg komunikacyjnych w pomieszczeniach pracy (1 zakład);
- Zastawionych przejść (dróg ewakuacyjnych) w hali produkcyjnej (1 zakład);
- Braku badań lekarskich pracowników (1 zakład);
- Niezgodnej z obowiązującymi przepisami karty charakterystyki (2 zakłady).

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Sochaczewie po zapoznaniu się z protokołami kontroli opisującymi stan sanitarno-higieniczny w zakładach pracy w 2018 r., wydał ogółem 27 decyzji administracyjnych, zawierających 52 zalecenia.

Postępowanie w sprawie chorób zawodowych

W 2018 roku do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sochaczewie wpłynęło 5 zgłoszeń podejrzeń chorób zawodowych. Sporządzono 5 kart oceny narażenia zawodowego w związku z podejrzaniem choroby zawodowej. W wyniku postępowania administracyjnego wydano 5 decyzji w sprawach chorób zawodowych.

Wyżej wymienione decyzje dotyczyły:

- pozycji **19.1** wykazu chorób zawodowych – Przewlekłe choroby układu ruchu wywołane sposobem wykonywania pracy: przewlekłe zapalenie ścięgna i jego pochewki,
- pozycji **19.4** wykazu chorób zawodowych – Przewlekłe choroby układu ruchu wywołane sposobem wykonywania pracy: przewlekłe zapalenie okołostawowe barku,
- pozycji **19.5** wykazu chorób zawodowych – Przewlekłe choroby układu ruchu wywołane sposobem wykonywania pracy: przewlekłe zapalenie nadkłykcia kości ramiennej prawej,
- pozycji **20.1** wykazu chorób zawodowych – Przewlekłe choroby obwodowego układu nerwowego wywołane sposobem wykonywania pracy: zespół cieśni w obrębie nadgarstka.

Inne kontrole ustawowe

W ramach realizacji zadań w zakresie higieny pracy w 2018 r. prowadzono działania związane z nadzorem nad:

produktami biobójczymi – 22 kontrole, w tym dotyczące wprowadzania do obrotu produktów biobójczych – 11, stosowania w działalności zawodowej produktów biobójczych – 11;

prekursorami narkotyków kategorii 2 i 3 – 7 kontroli, w tym dotyczące wprowadzania do obrotu – 2 i stosujących w działalności zawodowej – 5 kontroli; substancjami i mieszaninami chemicznymi – 72 kontrole, w tym dotyczących – producentów (4), dalszych użytkowników – folmuratorów (5), dystrybutorów substancji chemicznych i ich mieszanin – 19, dalszych użytkowników – stosujących w działalności zawodowej substancje chemiczne i ich mieszaniny – 44 kontrole.

Kontrolowano w zakładach pracy formę realizacji ustawy antynikotynowej oraz warunki jakie stworzono pracownikom palącym papierosy. W większości zakładów obowiązuje całkowity zakaz palenia, w niewielu zakładach istnieją miejsca wyznaczone do palenia poza budynkiem, w kilku stworzono palarnie.



Sekcja Higieny Pracy prowadzi nadzór w zakresie kontroli przestrzegania przepisów zakazu wytwarzania i wprowadzania do obrotu środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych oraz prowadzi działania administracyjno-prawne w trybie przepisów

o przeciwdziałaniu narkomanii. Prowadzony jest na bieżąco monitoring rynku substancji psychoaktywnych.

W zakresie działań rozpoznawczych i czynności kontrolnych w celu identyfikacji podmiotów, co do których istnieje uzasadnione podejrzenie, że wytwarzają lub wprowadzają do obrotu środki zastępcze i nowe substancje psychoaktywne Sekcja Higieny Pracy współpracowała z Komendą Powiatową Policji w Sochaczewie. W ramach monitorowania sytuacji w zakresie używania środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych oraz w aspekcie raportowania o interwencjach medycznych dotyczących przypadków zatruc nowymi narkotykami Sekcja Higieny Pracy współpracowała z podmiotami leczniczymi terenu powiatu sochaczewskiego.

Zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego, monitorowano w trybie dobowym, ilość przypadków zatruc środkami zastępczymi wymagającymi hospitalizacji. W 2018 roku odnotowano 6 przypadków zatruc, zgłoszonych przez Szpital Powiatowy w Sochaczewie.

W zakresie egzekwowania zakazu przywozu, wytwarzania i wprowadzania do obrotu środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych prowadzono współpracę ze Służbą Celno-Skarbową.



W 2018 roku prowadzono również działania edukacyjne, adresowane do różnych grup docelowych w zależności od tematyki, w tym dotyczących:

- zagrożeń wynikających z używania środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych w miejscu pracy oraz adresowanych do dzieci i młodzieży w wieku szkolnym, osób dorosłych;
- bezpiecznych warunków pracy w ramach europejskiej kampanii informacyjnej „Substancje niebezpieczne pod kontrolą”.
- przygotowania pracodawców do przestrzegania przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny podczas prac związanych z usuwaniem bądź zabezpieczaniem wyrobów zawierających azbest, w ramach realizacji rządowego „Programu Oczyszczania Kraju z azbestu na lata 2009-2032”.

Podsumowanie

1. W 2018 roku, na podstawie prowadzonego nadzoru sanitarnego w zakresie higieny pracy, stwierdzono znaczną poprawę warunków higieniczno-sanitarnych w nadzorowanych podmiotach. Pracodawcy wykazują coraz lepszą znajomość przepisów dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy.
2. Dobra współpraca z KPP w Sochaczewie wyeliminowała punkty sprzedaży nowych środków psychoaktywnych na terenie miasta i powiatu.

9. Ocena stanu sanitarnego w zakresie Higieny Dzieci i Młodzieży

W 2018 roku pod nadzorem pionu Higieny Dzieci i Młodzieży znajdowało się:

- 102 placówek oświatowo-wychowawczych stałych,
- 37 placówek sezonowych (w tym: 12 placówek zimowego wypoczynku i 25 placówki letniego wypoczynku).

W placówkach wykonano kontrole sanitarne zgodnie z harmonogramem nadzoru nad obiektami. Zaplanowano 102 kontrole, wykonano 107 kontroli.

W wyniku przeprowadzonych kontroli, ogółem w 10 placówkach, stwierdzono uchybienia techniczne, tj.: uszkodzone lamperie, brudne ściany, zniszczone podłogi.

W 2018 r. w 8 placówkach stwierdzono niewykonanie obowiązków wynikających z decyzji administracyjnych - merytorycznych wydanych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego. Decyzje administracyjne dotyczyły: uszkodzonych lamperii, brudnych ścian i zniszczonych podłóg (w 7 placówkach), złego stanu sanitarno-technicznego toalet (w 1 placówce). Na główną przyczynę niewykonania zaleceń pokontrolnych kierownicy jednostek wskazywali na brak dostępnych środków finansowych.

Na w/w uchybienia wydano 4 decyzje administracyjne, 9 decyzji zmieniających termin, 3 wystąpienia pokontrolne. Ponadto wydano 4 decyzje płatnicze. Wyegzekwowano 8 decyzji merytorycznych.

Stan sanitarno-higieniczny w nadzorowanych placówkach oświatowo-wychowawczych i opiekuńczych był dobry. Wszystkie placówki oświatowo-wychowawcze posiadały kanalizację i zaopatrywane były w wodę z wodociągów sieciowych. Pomieszczenie sanitarne wyposażone były w ciepłą bieżącą wodę i w podstawowe środki do utrzymania higieny osobistej – mydła w płynie w dozownikach, papier toaletowy i ręczniki jednorazowe lub suszarki do rąk.

Podczas przeprowadzanych przez pracowników PSSE kontroli, w okresie grzewczym w pomieszczeniach szkolnych mierzona była temperatura oraz wilgotność powietrza - nieprawidłowości nie stwierdzono.

Higieniczna ocena rozkładów zajęć lekcyjnych - w 27 szkołach analizie poddano rozkład zajęć szkolnych. Nieprawidłowości stwierdzono w 5 szkołach podstawowych - w 48 oddziałach. Przyczyną nieprawidłowości były zajęcia lekcyjne rozpoczynające się o różnych porach dnia na przestrzeni tygodnia. Różnica pomiędzy dniami wynosiła od 3 do 5 godzin. Przyczyną takiego stanu rzeczy jest zagęszczenie szkół i prowadzenie zajęć lekcyjnych na 2 zmiany.

Wśród 25 skontrolowanych placówek wszyscy uczniowie mieli możliwość pozostawiania podręczników i przyborów szkolnych (zgodnie z rozporządzeniem MEN). W 1 szkole podstawowej miejsce na pozostawianie podręczników i pomocy szkolnych mieli jedynie uczniowie klas I-III, wynikało to z braku odpowiednich warunków lokalowych.

Wskazać należy, że pomimo, iż szkoły zapewniają możliwość pozostawienia przez uczniów części podręczników i przyborów szkolnych, to uczniowie klas starszych nie korzystają z takiej możliwości. Wynika to, m.in. z konieczności korzystania z książek i innych przyborów poza szkołą (odrabianie prac domowych).

Ergonomia mebli szkolnych i przedszkolnych – w 23 przedszkolach oraz 27 szkołach oceniono dostosowanie mebli do wzrostu uczniów i przedszkolaków. Oceny dokonano łącznie w 164 oddziałach na 3114 stanowiskach. W 2018 roku w 3 szkołach (ogółem w 4 oddziałach) stwierdzono niedostosowanie mebli edukacyjnych do zasady ergonomii. Do ww. placówek wystosowano wystąpienia pokontrolne. Stwierdzone nieprawidłowości zostały usunięte.

Warunki realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w szkołach:

Na terenie powiatu sochaczewskiego 14 szkół (z 27 skontrolowanych) posiadało gabinety profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej, w 11 szkołach korzystano z pomieszczeń zastępczych, w 2 szkołach profilaktyka zdrowotna i pomoc przedlekarska świadczona była poza terenem szkoły (GOZ). Tylko w 8 szkołach pielęgniarki sprawowały stałą opiekę nad dziećmi (tygodniowo od 20 do 40 godzin). W pozostałych placówkach opieka zdrowotna nad uczniami sprawowana była w krótkim wymiarze czasowym lub sporadycznie.

Prowadzenie dożywiania w szkołach - na 27 skontrolowanych placówek wydawanie ciepłych posiłków dla dzieci prowadzone było w 25 szkołach. W 17 placówkach posiłki przygotowywane były na miejscu, w 8 dowożone. Z ciepłych posiłków korzystało ogółem 2946 dzieci, z tego 2573 dzieci z obiadów pełnych, 373 dzieci z obiadów jednodaniowych. Z posiłków dofinansowanych korzystało 510 dzieci.

Tabela. Ocena warunków prowadzenia zajęć wychowania fizycznego:

Rodzaj placówki	Liczba placówek		Liczba placówek posiadających				Liczba placówek, w których niezależnie od posiadanej infrastruktury zajęcia WF prowadzi się na korytarzach	Korzystanie z infrastruktury do WF poza placówką			
	w ewidencji	skontrolowanych	tylko			Liczba placówek korzystających z:					
			Salę gimnastyczną/ salę zastępczą / rekreacyjną	boisko sportowe	Salę gimnastyczną/ salę zastępczą / rekreacyjną z boiskiem	natryskownie		ogółem	hali sportowej	basenu	boiska/stadionu sportowego
Szkoły podstawowe	35	27	2	0	24	15	2	11	3	7	3

Nie wszystkie nadzorowane szkoły posiadają prawidłowe warunki do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego. Dwie szkoły na terenie gminy Iłów nie posiadają odpowiednich warunków do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego. Jedna z tych szkół nie ma sali gimnastycznej ani sali rekreacyjnej, druga tylko małą salę rekreacyjną. Zajęcia wychowania fizycznego w tych placówkach odbywają się zimą na korytarzu szkolnym, latem również na boisku. Dzieci z tych szkół dowożone są również na zajęcia do hali sportowej w Iłowie.

W stosunku do pięciu szkół prowadzone jest postępowanie administracyjne dotyczące stanu technicznego sal gimnastycznych.

Nadzór nad warunkami wypoczynku dzieci i młodzieży - Wszystkie podmioty organizujące wypoczynek zarejestrowały się w elektronicznej bazie wypoczynku na stronie MEN. W stosunku do organizatorów letniego i zimowego wypoczynku zorganizowanego w miejscu zamieszkania (półkolonie) jak również w obiektach hotelowych, podczas przeprowadzonych kontroli, nie wniesiono żadnych uwag.

10. Działalność w zakresie Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia

Działalność pionu Promocji Zdrowia w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sochaczewie polega na inicjowaniu, organizowaniu, prowadzeniu, koordynowaniu i nadzorowaniu działalności oświatowo-zdrowotnej w celu kształtowania odpowiednich postaw i zachowań zdrowotnych społeczeństwa, oraz na wykształcaniu wśród mieszkańców powiatu sochaczewskiego dbałości o własne zdrowie.

Zadania Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia wynikają z ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, założeń Narodowego Programu Zdrowia, wytycznych Światowej Organizacji Zdrowia, sytuacji epidemiologicznej oraz potrzeb zdrowotnych mieszkańców powiatu sochaczewskiego. Do zadań Promocji Zdrowia należy:

- realizacja programów prozdrowotnych o zasięgu ogólnopolskim, wojewódzkim i lokalnym,
- prowadzenie kampanii społecznych, akcji i imprez prozdrowotnych,
- organizacja szkoleń, konferencji i porad,
- współpraca z wieloma instytucjami i organizacjami w zakresie zdrowia publicznego, w tym z: placówkami oświatowo – wychowawczymi, zakładami opieki zdrowotnej, samorządem lokalnym, stowarzyszeniami i organizacjami pozarządowymi oraz środkami masowego przekazu.
- udzielanie porad metodycznych i merytorycznych,
- produkcja i udostępnianie materiałów edukacyjno-informacyjnych.

PROGRAMY OGÓLNOPOLSKIE

1. Program edukacyjny „Trzymaj Formę!”

Wychodząc naprzeciw zaleceniom Światowej Organizacji Zdrowia w zakresie diety, aktywności fizycznej i zdrowia oraz zaleceniom „Białej Księgi Komisji Europejskiej – strategia dla Europy, w zakresie zagadnień zdrowia związanych z żywieniem, nadwagą i otyłością, Główny Inspektorat Sanitarny oraz Stowarzyszenie Polska Federacja Producentów Żywności Związek Pracodawców, zapoczątkowały w roku 2006 Ogólnopolski Program Edukacyjny „Trzymaj Formę!”. Program promuje zasady zbilansowanej diety i aktywności fizycznej wśród młodzieży szkolnej.

Program „Trzymaj Formę!” skierowany jest do uczniów V i VI klas szkół podstawowych, uczniów szkół gimnazjalnych oraz ich rodziców i opiekunów. Jego celem jest edukacja w zakresie trwałego kształtowania prozdrowotnych nawyków wśród młodzieży szkolnej

poprzez promocję zasad aktywnego stylu życia i zbilansowanej diety, zwiera również wytyczne dla dyrektorów szkół w zakresie higieny i bezpieczeństwa żywności w sklepikach szkolnych.

Cele szczegółowe programu:

- zwiększenie wiedzy dotyczącej zbilansowanej diety i aktywności fizycznej,
- dostarczenie wiedzy i umiejętności korzystania z informacji zamieszczonych na opakowaniach produktów spożywczych,
- kształtowanie postaw i zachowań w zakresie prawidłowego żywienia i uprawiania aktywności fizycznej,
- propagowanie zdrowego stylu życia w szkole, w domu i środowisku pozaszkolnym,
- rozszerzenie asortymentu sklepików szkolnych o zalecane produkty.

Na terenie powiatu sochaczewskiego program cieszy się dużą popularnością jest chętnie realizowany w placówkach. Natomiast metoda projektu umożliwia różnorodne formy jego realizacji. W roku sprawozdawczym do programu przystąpiło 1019 uczniów z 12 szkół.

2. Krajowy program zapobiegania zakażeniom HIV i zwalczania AIDS



Działania dotyczące profilaktyki HIV/AIDS są realizowane w oparciu o Harmonogram realizacji Krajowego Programu Zapobiegania Zakażeniom HIV i Zwalczania AIDS opracowany na lata 2012-2018. Podejmowane są działania dotyczące profilaktyki zakażeń HIV wśród ogółu społeczeństwa oraz wśród osób o zwiększonym poziomie zachowań ryzykownych. Mają one na celu ograniczenie rozprzestrzeniania się zakażeń HIV, zapewnienie odpowiedniego dostępu do informacji, edukacji i usług w zakresie profilaktyki HIV/AIDS oraz promocję testowania w kierunku HIV. Realizowane są także działania w zakresie kampanii społecznych ogłaszanych przez Krajowe Biuro ds. AIDS. Corocznie obchodzony jest Światowy Dzień AIDS, w ramach którego odbywają się imprezy edukacyjno-artystyczne, konferencje, konkursy. W programie tym uczestniczyło 250 uczniów.

3. Program ograniczania zdrowotnych następstw palenia tytoniu w Polsce



Od 2007 roku Państwowa Inspekcja Sanitarna jest koordynatorem działań wynikających z „Narodowego Programu Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w Polsce”. W ramach profilaktyki palenia tytoniu Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Sochaczewie podejmuje następujące zadania:

1. Realizacja programów edukacyjnych:

- Bieg po zdrowie - głównym celem programu jest zwiększenie wiedzy i umiejętności uczniów na temat zdrowia w kontekście szkodliwości palenia papierosów i e-papierosów. Okres krytyczny dla podejmowania zachowań ryzykownych, takich jak pierwszy kontakt z paleniem tytoniu przypada na przedział wiekowy 9-10 lat. Dlatego grupa, do której skierowany jest program to uczniowie IV klasy szkoły podstawowej oraz ich rodzice i opiekunowie. W roku sprawozdawczym do programu przystąpiło 428 uczniów z 9 szkół podstawowych.
- *Nie pal przy mnie proszę* – założeniem programu jest ochrona dzieci przed szkodliwym wpływem dymu tytoniowego. Program skierowany jest do uczniów klas I-III szkół podstawowych. Zajęcia realizowane są metodami aktywizującymi dostosowanymi do wieku dzieci. Głównym celem programu jest wykształcenie u dzieci umiejętności radzenia sobie w sytuacjach, gdy inne osoby palą przy nich papierosy. W roku sprawozdawczym do programu przystąpiło 798 uczniów z 10 szkół podstawowych.
- *Znajdź właściwe rozwiązanie* – program edukacji antynikotynowej skierowany do uczniów klas V i VI szkół podstawowych oraz szkół gimnazjalnych. Celem programu jest zwiększenie wśród młodzieży wiedzy w zakresie szkodliwości dymu tytoniowego, kształtowanie umiejętności dbania o zdrowie własne i swoich bliskich. Uczy postaw asertywnych związanych z unikaniem biernego palenia tytoniu. W roku sprawozdawczym do programu przystąpiło 1159 uczniów z 11 szkół.

2. Realizacja akcji i kampanii społecznych:

- obchody Światowego Dnia Rzucania Palenia (trzeci czwartek listopada);

- obchody Światowego Dnia bez Tytoniu (31 maja);
- W ramach realizacji w/w Kampanii społecznych organizowane są stoiska edukacyjne dla uczniów oraz społeczności lokalnej podczas których przeprowadzamy pomiar zawartości tlenku węgla w wydychanym powietrzu dla palaczy, pogadanki, emisje filmów edukacyjnych oraz dystrybucję materiałów edukacyjnych.

3. Comiesięczny monitoring dotyczących sytuacji w zakresie realizacji ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.

Edukacją antynikotynową w roku sprawozdawczym objęto 1064 odbiorców, byli to uczniowie szkół, społeczność lokalna.

PROGRAMY WOJEWÓDZKIE

1. WYBIERZ ŻYCIE – PIERWSZY KROK



Głównym celem programu jest edukacja młodzieży w wieku 16 - 19 lat (dziewczęta i chłopcy) oraz ich rodziców i nauczycieli w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy poprzez:

- zwiększenie poziomu wiedzy na temat profilaktyki raka szyjki macicy i wpływu wirusa HPV na jego powstawanie;
- podniesienie świadomości dotyczącej czynników ryzyka raka szyjki macicy (profilaktyka pierwotna i wtórna);
- motywowanie kobiet do regularnego poddawania się badaniom profilaktycznym przez całe życie;
- przygotowanie młodzieży do roli liderów edukacji zdrowotnej w środowisku lokalnym;
- dostarczenie informacji o świadczeniodawcach wykonujących badania cytologiczne.

Do programu przystąpiło 936 uczniów.

1. OD SAMOBADANIA PIERSI DO MAMMOGRAFII

Adresatami edukacji są młodzi ludzie w wieku 16 -19 lat, a cel oscyluje wokół kształtowania w nich trwałej odpowiedzialności za zdrowie i życie swoje oraz swojego otoczenia. Edukacja realizowana jest poprzez:

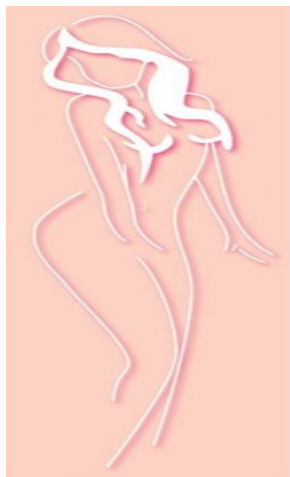
- przekazanie podstawowej wiedzy na temat raka piersi dotyczącej m. in.: czynników ryzyka, objawów choroby;

- uwrażliwienie młodych kobiet na profilaktykę;
- kształtowanie postaw zdrowotnych (samokontrola organizmu, możliwość identyfikacji znaków ostrzegawczych, wyrobienie nawyku poddawania się badaniom profilaktycznym).

Istotnym elementem kampanii jest oddziaływanie wyedukowanej młodzieży na swoje najbliższe otoczenie (rodzinę, znajomych) w zakresie motywowania do podjęcia działań profilaktycznych.

Na terenie powiatu sochaczewskiego w 2018 roku edukacją objęliśmy 812 odbiorców.

2. ZDROWE PIERSI SĄ OK!



Cele programu:

- Kształtowanie wśród uczennic szkół ponadgimnazjalnych nawyku pielęgnacji piersi i dbania o nie;
- Budowanie świadomości dotyczącej dbania o zdrowe piersi wśród uczniów (dziewcząt i chłopców) oraz wśród osób z ich najbliższego otoczenia.

Adresaci:

- Uczniowie szkół ponadgimnazjalnych (dziewczęta i chłopcy)
- Pośrednio również rodzice, kobiety z najbliższego otoczenia uczniów oraz kadra pedagogiczna szkół

Treści programu:

- Pojęcie raka piersi
- Podstawowe dane epidemiologiczne dotyczące zachorowalności i umieralności na raka piersi w Polsce i w Europie
- Budowa piersi oraz fazy rozwoju piersi
- Czynniki ryzyka zachorowalności na raka piersi i objawy raka piersi
- Rola piersi dla zdrowia i urody kobiet
- Zasady pielęgnacji piersi i zjawisko brafittingu
- Podstawowe metody wykrywania raka piersi

- Zasady prawidłowego samobadania piersi

Partnerzy programu:

- Wojewódzki Ośrodek Koordynujący Populacyjne Programy Wczesnego Wykrywania Raka Piersi oraz Profilaktyki i Wczesnego Wykrywania Raka Szyjki Macicy w Warszawie
- Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego
- Mazowieckie Samorządowe Centrum Doskonalenia Nauczycieli - Wydział w Warszawie

Program realizowany jest pod honorowym patronatem Mazowieckiego Kuratora Oświaty. Edukacją objęto 608 odbiorców.

AKCJE I KAMPANIE SPOŁECZNE

1. NOWE SUBSTANCJE PSYCHOAKTYWNE [„dopalacze”, „nowe narkotyki”]



„Dopalacze” czyli nowe narkotyki - to produkty o zróżnicowanym składzie, które łączy jedna wspólna cecha: zawierają substancje psychoaktywne działające na układ nerwowy człowieka w podobny sposób do dotychczas znanych narkotyków. Substancje te są zarówno produkowane przez człowieka (czyli syntetyczne), jak i pozyskiwane z roślin. „Dopalacze” zawierają niezwykle groźne substancje dla zdrowia i życia osoby, która je zażyje. Mimo tego, że na ich opakowaniach widnieje napis: „Produkt nie jest przeznaczony do spożycia”, właśnie z taką intencją jest sprzedawany. W grupie „dopalaczy” znajdują się substancje o różnym działaniu. Możemy je podzielić na trzy typy:

- 1) o działaniu pobudzającym,
- 2) o działaniu halucynogennym
- 3) o działaniu reklamowanym jako zbliżony do marihuany.

Większość „dopalaczy” charakteryzuje się tym, że już w niewielkich dawkach działają na ośrodkowy układ nerwowy (czyli na Twój mózg). Dlatego bardzo łatwo można je przedawkować, co prowadzi do poważnych konsekwencji dla zdrowia fizycznego i psychicznego, a nawet śmierci.

Na terenie powiatu sochaczewskiego prowadzimy szeroką edukację wśród uczniów, rodziców, nauczycieli, społeczności lokalnej dotyczącą zapobiegania dopalaczom. Edukacja ta polega na spotkaniach w szkołach dla uczniów, rodziców, podczas których prezentowany jest wykład dotyczący niebezpieczeństw wynikający z sięgania po dopalacze. Emitowane są również spoty

edukacyjne oraz prowadzone są zajęcia warsztatowe. W/w działania prowadzone są we współpracy pracownikami policji. *Edukacją objęto 1055 odbiorców.*

2. BEZPIECZEŃSTWO DZIECI PODCZAS LETNIEGO I ZIMOWEGO WYPOCZYNKU

Każdego roku podczas wakacji i ferii zimowych pracownik promocji zdrowia stara się dotrzeć do jak największej grupy dzieci, młodzieży i osób dorosłych, przebywających w palcówkach letniego i zimowego wypoczynku z edukacją dotyczącą bezpieczeństwa. Cele akcji:

- Propagowanie zasad bezpiecznego wypoczynku,
- Popularyzacja wiedzy nt. właściwych i bezpiecznych zachowań w miejscach publicznych, lasach, nad wodą, na lodowisku,
- Uświadomienie ryzykownych zachowań w czasie kąpieli wodnych, słonecznych, korzystania z lodowisk,
- Podnoszenie wśród dzieci i młodzieży odpowiedzialności za własne zdrowie,
- Pogłębienie wiedzy na temat zapobiegania ukąszeniom przez kleszcze, profilaktyki zatruc pokarmowych w tym grzybami, wścieklizny, zapobiegania wypadkom i urazom.

W ramach letniego i zimowego wypoczynku prowadzone są następujące działania:

- narady z kierownikami kolonii i półkolonii, pielęgniarkami, wychowawcami, przedstawicielami władz lokalnych, dziennikarzami,
- edukacja dzieci i młodzieży poprzez: pogadanki, instruktaże, rozmowy indywidualne, emisje filmów,
- spotkania z ekspertami,
- konkursy: wiedzy, plastyczne, sportowe,
- ekspozycje wizualne, wystawy prac plastycznych,
- dystrybucja materiałów edukacyjnych,
- poradnictwo metodyczne i merytoryczne podczas indywidualnych spotkań,
- popularyzacja podejmowanych treści w mediach,
- poradnictwo i pomiary (RR, poziomu CO w wydychanym powietrzu, ciężaru ciała i określanie BMI) podczas imprez prozdrowotnych.

Podjęte działania mają na celu podniesienie świadomości z zakresu profilaktyki zdrowotnej oraz bezpieczeństwa podczas wypoczynku ze szczególnym uwzględnieniem kształtowania właściwych postaw i zachowań prozdrowotnych. Edukacją objęto 500 odbiorców.

FESTIWAL PIOSENKI O ZDROWIU



Od kilkunastu lat Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Sochaczewie organizuje „Festiwal Piosenki o Zdrowiu” dedykowany dzieciom i młodzieży. Oprócz wyraźnego celu edukacyjnego - zainteresowania dzieci i ich opiekunów tematyką zdrowotną oraz zainspirowania do poszukiwania treści prozdrowotnych i nowych form wyrazu - festiwal ma także atrakcyjną formę rozrywkową. Celem nadrzędnym Festiwalu jest połączenie atmosfery zabawy z akcją rozpowszechniania i popularyzowania treści prozdrowotnych. Głównym założeniem Festiwalu jest motywowanie dzieci i młodzieży do pozytywnego myślenia o zdrowiu, propagowanie zasad i idei dotyczących szeroko rozumianego zdrowia, a w szczególności zdrowego stylu życia, zdrowego odżywiania, profilaktyki chorób, profilaktyki antytytoniowej oraz profilaktyki innych nałogów, higieny osobistej, higieny jamy ustnej i bezpiecznego wypoczynku, bezpieczeństwa na drodze oraz ochrony środowiska i ekologii. Zmagania festiwalowe, zgodnie z założeniami regulaminowymi, odbywają się w etapach: powiatowym i wojewódzkim. Rywalizacja odbywa się w dwóch kategoriach wiekowych - „szkoły podstawowe” i „gimnazja”. W etapie powiatowym dodatkowo odbywa się rywalizacja konkursowa w kategorii „przedszkola”. Występy uczestników odbywają się na profesjonalnej scenie (Dom Kultury). Każdy z uczestników Festiwalu miał za zadanie zaprezentować autorską piosenkę o tematyce zdrowotnej, która podlega ocenie komisji konkursowej, złożonej z przedstawicieli Państwowej Inspekcji Sanitarnej, resortu edukacji oraz profesjonalnych muzyków. W 2018 roku w festiwalu wzięło udział 93 uczestników (4 przedszkola, 6 szkół podstawowych.)



HASŁO ROKU - ŚWIATOWY DZIEŃ ZDROWIA



Światowy Dzień Zdrowia został ustanowiony przez Światową Organizację Zdrowia (WHO) i obchodzony jest każdego roku 7 kwietnia. Głównym przesłaniem tego święta jest zwrócenie uwagi na najważniejsze problemy zdrowotne dotyczące społeczeństw na całym świecie. W ramach obchodów Światowego Dnia Zdrowia pracownik pionu oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia propaguje treści związane z tematem przewodnim, kierując swoje działania do: uczniów i personelu placówek oświatowo-wychowawczych, rodziców dzieci i młodzieży.

Ponadto Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Sochaczewie realizując działania informacyjno-edukacyjne współpracuje z mediami lokalnymi przekazując bieżące informacje na rzecz zdrowia społeczeństwa. Prowadzona jest również strona internetowa oraz Facebook, gdzie umieszczane są wszystkie bieżące informacje wynikające z sytuacji epidemiologicznej kraju i powiatu. Przekazywane są społeczeństwu ostrzeżenia publiczne

wynikające z powiadomień Głównego Inspektora Sanitarnego dotyczące, m.in. bezpieczeństwa żywności, suplementów diety, produktów do kontaktu z żywnością.

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Sochaczewie uczestniczyła w zorganizowanych przez Urząd Wojewódzki - Mazowieckich Dniach Zdrowia, które odbyły się 23 czerwca 2018 roku w Sochaczewie. W tym dniu mieszkańcy mogli skorzystać ze specjalistycznych porad oferowanych przez wystawców zajmujących się profilaktyką i promocją zdrowia. Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Sochaczewie oferowała mieszkańcom własne stoisko edukacyjne zorganizowane w zakresie profilaktyki uzależnień, bezpiecznego wypoczynku podczas wakacji, prawidłowego odżywiania, aktywności fizycznej i profilaktyki chorób odzwierzęcych. Piknik uświetniły występy dzieci z terenu miasta i gminy Sochaczew, które przygotowały na tę okazję piosenki o tematyce zdrowotnej.

11. Działalność w zakresie Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego.

W 2018 roku działania w zakresie ZNS Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Sochaczewie podejmował na etapie planowania, projektowania, adaptacji i dopuszczania do użytkowania obiektów budowlanych oceniając na każdym z tych etapów spełnienie warunków sanitarno-higienicznych mając na uwadze ochronę zdrowia ludzi.

Działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej (PIS) w zakresie Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego prowadzone w 2018 r. na terenie powiatu sochaczewskiego dotyczyły w szczególności budynków podmiotów wykonujących działalność leczniczą, farmaceutyczną, oświaty, administracji publicznej, handlowych, usługowych, produkcyjnych, zakładów fryzjerskich i kosmetycznych oraz przedsięwzięć związanych z budową lub modernizacją dróg, linii kolejowych, linii elektroenergetycznych i telefonii komórkowej.

Realizując zadania w zakresie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego na terenie powiatu w 2018 r. uzgodniono 12 projektów planów miejscowego zagospodarowania przestrzennego oraz studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego, w związku wystąpieniami Wójtów gmin: Sochaczew, Teresin, Młodzieszyn, Brochów oraz Burmistrza Miasta Sochaczew.

Wydano 3 opinie dotyczące zasadności przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko wraz z określeniem zakresu raportu oraz 11 opinii o braku potrzeby sporządzenia raportu o oddziaływaniu na środowisko.

Wydano 2 opinie w sprawie uzgodnienia realizacji przedsięwzięcia dla procedury oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko. Przedsięwzięcia te dotyczyły, m.in.:

- budowy budynku przetwórstwa rolno – spożywczego wraz z budynkiem socjalno-administracyjnym oraz infrastrukturą w miejscowości Skotniki, gmina Teresin,
- budowy budynku tuczarni w miejscowości Konstantynów, gmina Rybno.

Przeprowadzono 66 kontroli, w tym: wydano 21 opinii dopuszczających do użytkowania obiektów budowlanych na podstawie art. 56 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane.

Skontrolowano 18 - obiektów we współpracy z komórką Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku oraz 26 - obiektów skontrolowano wraz z komórką Higieny Komunalnej; 5 - obiektów z komórką Higieny Pracy; 17 - obiektów skontrolowano bez współpracy innych komórek niż ZNS.

Uzgodniono pod względem spełnienia wymagań higieniczno-sanitarnych 14 projektów budowlanych i technologicznych.

Ponadto wydano:

- 1 protokół w sprawie spełnienia wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą;
- 14 opinii w sprawie spełnienia wymagań dla Powiatowego Urzędu Pracy w Sochaczewie;
- 95 pism dotyczących uzgodnienia projektu decyzji o warunkach zabudowy.

W trakcie opiniowania projektów studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego miasta i gmin oraz projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego szczególną uwagę zwracano na sposób zaopatrzenia w wodę pitną, gospodarkę ściekową i gospodarkę odpadami, sposób zaopatrzenia w ciepło oraz ewentualne konflikty pomiędzy funkcją mieszkaniową, a funkcją przemysłową czy komunikacyjną.

Działalność w zakresie oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko obejmowała wydanie opinii, co do potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko, w sprawie zakresu raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko, w sprawie uzgodnienia warunków realizacji przedsięwzięcia przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach i przed wydaniem postanowienia przez regionalnego dyrektora ochrony środowiska w sprawie uzgodnienia warunków realizacji przedsięwzięcia w ramach ponownej oceny oddziaływania na środowisko.

Podczas opiniowania w ramach oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko szczególną uwagę zwracano na ewentualne negatywne oddziaływanie przedsięwzięć na środowisko pod kątem oddziaływania na zdrowie ludzi, które wiąże się z emisją hałasu, promieniowania elektromagnetycznego, zanieczyszczeń powietrza (w tym emisji odorów).

Uczestniczono w dopuszczeniu do użytkowania obiektów budowlanych dotyczących

w szczególności budynków podmiotów wykonujących działalność leczniczą, opieki społecznej, oświaty, wychowania, nauki, administracji publicznej, obiektów handlowych, zakładów fryzjerskich i kosmetycznych.

Spośród najciekawszych obiektów budowlanych, które zostały odebrane w 2018 roku na terenie powiatu sochaczewskiego wymienić można: rozbudowany i przebudowany budynek Dworca Kolejowego w Teresinie wraz z infrastrukturą techniczną z przeznaczeniem części pomieszczeń na cele kulturalno – artystyczne z przebudową części drogi ul. Torowej dla w/wym. inwestycji w ramach zadania „Dworzec to Kultura”, oraz kompleks budynków dla potrzeb Prokuratury Rejonowej w Sochaczewie wraz z niezbędną infrastrukturą po nadbudowie – zmianie dachu i przebudowie w obrębie Sochaczew Centrum.