

**PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR
SANITARNY W PLESZEWIE**



**OCENA STANU SANITARNEGO I SYTUACJA
EPIDEMIOLOGICZNA
POWIATU PLESZEWSKIEGO
W ROKU 2016**

Pleszew

Luty 2017

SPIS TREŚCI :

Wstęp.....	3
1. Warunki zdrowotne środowiska bytowania człowieka.....	6
2. Stan sanitarny obiektów żywności i żywienia i przedmiotów użytku.....	14
3. Warunki higieniczno-sanitarne środowiska pracy.....	22
4. Obiekty nauczania i wychowania.....	28
5. Sytuacja epidemiologiczna w zakresie chorób zakaźnych.....	33
6. Promocja zdrowia i oświata zdrowotna.....	54
7. Działalność opiniodawczo-nadzorcza.....	66

1. WSTĘP

GŁÓWNY CEL DZIAŁALNOŚCI POWIATOWEJ STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ W PLESZEWIE W 2016 ROKU:

Głównym celem działalności Państwowej Inspekcji Sanitarnej na terenie powiatu pleszewskiego jest promowanie zdrowego stylu życia, nadzór nad bezpieczeństwem żywności i żywienia oraz bezpieczeństwem zdrowotnym wody, przeciwdziałanie powstawaniu chorób, w tym chorób zakaźnych, niezakaźnych i zawodowych poprzez sprawowanie zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego z zakresu zdrowia publicznego oraz działalności przeciwepidemicznej.

GŁÓWNE KIERUNKI DZIAŁANIA POWIATOWEJ STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ W PLESZEWIE W 2016 ROKU :

1. Prowadzenie nadzoru nad realizacją Programu Szczepień Ochronnych w powiecie i procesem dystrybucji szczepionek do przeprowadzania obowiązkowych szczepień ochronnych z wykorzystaniem Elektronicznego Systemu Nadzoru nad Dystrybucją Szczepionek (ESNDS).
2. Prowadzenie nadzoru merytorycznego nad egzekucją administracyjną obowiązku poddawania się szczepieniom ochronnym przez osoby zobowiązane.
3. Sprawowanie nadzoru nad bezpieczeństwem żywności i żywienia oraz materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa żywnościowego.
4. Sprawowanie bieżącego nadzoru sanitarnego nad bezpieczeństwem zdrowotnym wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, w kąpieliskach, pływalniach oraz nad obiektami użyteczności publicznej.
5. Minimalizowanie zagrożeń zdrowia publicznego stwarzanego przez środki zastępcze lub nowe substancje psychoaktywne.

6. Prowadzenie nadzoru nad warunkami zdrowotnymi środowiska pracy celem wzmocnienia ochrony zdrowia pracowników przed niekorzystnym oddziaływaniem szkodliwych i uciążliwych czynników występujących w miejscu pracy.
7. Sprawowanie nadzoru nad warunkami nauczania, wychowania, opieki oraz wypoczynku i rekreacji dzieci i młodzieży.
8. Sprawowanie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych w celu ochrony zdrowia ludzkiego przed niekorzystnym wpływem szkodliwości i uciążliwości środowiskowych oraz zapobiegania powstawaniu chorób.
9. Kontynuowanie zadań związanych z funkcjonowaniem systemu nadzoru epidemiologicznego i wirusologicznego nad gripą „Sentinel”, zwłaszcza w obszarze diagnostyki mikrobiologicznej.
10. Inicjowanie, organizowanie, koordynowanie i nadzorowanie działalności w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób.
11. Realizowanie niezbędnych czynności zapobiegawczych lub kontrolnych w przypadku zagrożenia bezpieczeństwa sanitarnego i niezwłoczne przekazywanie informacji w tym zakresie do organów wyższego stopnia.
12. Zgłaszanie propozycji nowelizacji przepisów prawa dotyczących usprawnienia funkcjonowania Państwowej Inspekcji Sanitarnej.
13. Podnoszenie kwalifikacji pracowników Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

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

Prezentowane w dokumencie dane liczbowe pochodzą ze sprawozdań statystycznych za 2016 rok realizowanych przez PPIS w Pleszewie w ramach programu badań statystycznych.

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

Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Pleszewie czynna jest od poniedziałku do piątku od godz. 8.30 do 15.05, poza godzinami urzędowania Stacji funkcjonuje telefon alarmowy pod nr 694 534 040 czynny całą dobę.

Pod nadzorem PSSE w Pleszewie w 2016 roku znajdowało 1.473 obiekty, w których przeprowadzono łącznie 1.549 kontroli sanitarnych.

W wyniku przeprowadzonych kontroli:

- wydano łącznie 419 decyzji w tym 167 decyzji administracyjnych oraz 252 decyzji płatniczych,
- nałożono 61 mandatów karnych na kwotę 11.500 zł,
- przeprowadzono 183 wywiady epidemiologiczne,
- pobrano 920 prób w ramach nadzoru sanitarnego, wykonano 1.590 oznaczeń fizycznych.

„Ocena stanu sanitarnego i sytuacji epidemiologicznej powiatu pleszewskiego w roku 2016” jest dostępna na stronie Biuletynu Informacji Publicznej PSSE : **www.bip.psse-pleszew.pl**.

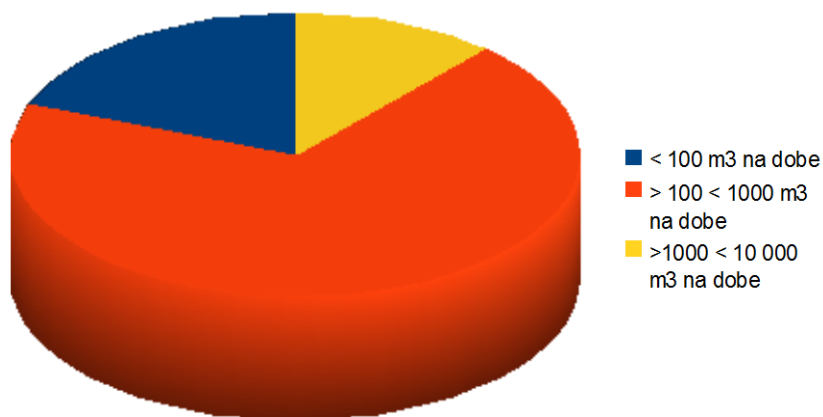
2. WARUNKI ZDROWOTNE ŚRODOWISKA BYTOWANIA CZŁOWIEKA.

2.1. Obiekty komunalne.

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

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

Ilość wodociągów nadzorowanych przez Państwową Inspekcję Sanitarną w Pleszewie w zależności od ilości produkowanej wody w m³ /dobę w 2016 roku obrazuje wykres nr 1.



Wykres nr 1 Ilość wodociągów nadzorowanych przez Państwową Inspekcję Sanitarną w Pleszewie w zależności od ilości produkowanej wody w m³/dobę w 2016 roku

Wodociąg publiczny Dobrzyca- woda z tego wodociągu wykazywała w 2016 roku okresowe przekroczenia stężenia związków glinu. W związku z powyższym polecono Zakładowi Komunalnemu w Dobrzycy doprowadzić wodę do odpowiedniej jakości, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem. Związki glinu wykorzystywane są w procesach uzdatniania wody na Stacji Uzdatniania Wody w Dobrzycy.

Przekroczenia te nie mają negatywnego wpływu na zdrowie konsumentów, przy dużych stężeniach mogą obniżać cechy organoleptyczne wody (zwiększają mętność i barwę wody). Woda nadaje się do picia i na potrzeby gospodarcze.

Wodociąg publiczny Gizałki: w 2016 roku do Państwowego Powiatowego Inspektora sanitarnego w Pleszewie wpłynęła anonimowa informacja dotycząca złej jakości organoleptycznej wody z wodociągu publicznego Gizałki. Po przeprowadzeniu badań kontrolnych Zakład Komunalny podjął działania naprawcze: zdemontowano układ uzdatniania filtrów, wymieniono dysze filtracyjne, przeprowadzono czyszczenie oraz dezynfekcje zbiorników uzdatniających, które uzupełniono nowym złożem. Zmieniono instalację filtracji z trzystopniowej na dwustopniową.

Wodociąg publiczny Czermin – w 2016 roku w wodzie stwierdzono znaczne, choć krótkotrwałe (14 dni) przekroczenia stężenia manganu i żelaza. W tym czasie Zakład Gospodarki Komunalnej Czermin podejmował działania naprawcze, które w kontrolnym poborze próbek wody z dnia 27.09.2016 roku potwierdziły ich skuteczność.

Pozostałe wodociągi tj. Chocz, Józefów (Gm. Chocz), Żegocin (Gm. Czermin), Karminiek, Koźminiec (Gm. Dobrzyca), Orlina, RSP Nowa Wieś (Gm. Gizałki), Gołuchów, Kuchary, Czechel, Tursko, Kucharki, RSP Żychlin (Gm. Gołuchów), Pleszew, Bógwidze, Kuczków (gm. Pleszew) zostały ocenione jako dobre, a woda nie wykazywała znaczących przekroczeń badanych parametrów.

W 2016 roku pobierano próbki wody z wodociągów publicznych w zakresie oznaczeń azotowych na obszarach szczególnie wrażliwych na zanieczyszczenia pochodzenia rolniczego. Dotyczy to obszaru zlewni rzeki Orla tj. wodociągi publiczne: Dobrzyca, Koźminiec. Przekroczeń nie stwierdzono.

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

Państwowa Inspekcja Sanitarna w Pleszewie w ramach prowadzonego nadzoru sanitarnego pobrała 365 próbek wody do badań oraz przeprowadziła kontrole ujęć wody i urządzeń wodociągowych, co obrazują poniższe tabele :

Kontrole wodociągów.

Kontrole* protokolarne MIASTO	Kontrole* protokolarne WIEŚ	Razem kontrole* protokolarne
2	23	25

* - kontrole i rekontrole urządzeń wodnych – w ramach monitoringu i nadzór

Woda przeznaczona do spożycia przez ludzi.

Kontrole poborowe	Decyzje	Decyzje rachunkowe	Mandaty liczba	Mandaty (suma zł.)	Wystąp. (art.30)	Interwencje	Grzywny liczba	Grzywny (suma zł.)	Tytuły wykon.	Wnioski o ukaranie do Sądu	Liczba wydanych odstępstw
141	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0

2.1.2 Kąpieliska zorganizowane

Kąpielisko w Gołuchowie przy Ośrodku wypoczynkowym jest raportowane do Unii Europejskiej. Próby wody z kąpieliska zostały pobrane do badań w 2016 roku w ramach kontroli urzędowej 06.06.2015r. Badania nie wykazały przekroczeń bakteriologicznych.

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 kwietnia 2011 r. w sprawie prowadzenia nadzoru nad jakością wody w kąpielisku (Dz. U. z 2016r. poz. 1602) współpraca z władzami samorządowymi i organizatorami kąpieliska prowadzona była prawidłowo.

Wniosek w sprawie określenia w wykazie kąpielisk na sezon letni 2016, wyznaczonego fragmentu zbiornika retencyjnego na rzece Ciemnej w miejscowości Gołuchów na terenie gminy Gołuchów posiadał wymagane informacje zgodne z art. 34a ust 3 oraz ust 4 ustawy Prawo Wodne z dnia 18 lipca 2001r. (Dz. U z 2015 poz. 469 z późn. zm.) zawarte w załączonych dokumentach, w których był projekt Uchwały Rady Gminy Gołuchów oraz pozwolenie wodno- prawne i profil wody w kąpielisku.

Próby poboru wody w ramach kontroli wewnętrznej wykonane były zgodnie z harmonogramem. Sprawozdania z badań próbek przekazywane do PSSE Pleszew.

W sezonie letnim 2016 zostało pobranych 10 próbek wody, przeprowadzono 5 kontroli protokolarnych (w tym kontrole związane z interwencją wczasowicza, dotyczącą złej wizualnie jakości wody w kąpielisku). W czasie kontroli stwierdzono zakwity sinic i wprowadzono zakaz kąpieli w okresie od 26.08.2016r do 15.09.2016 roku.

W roku 2016 r. próbki wody pobrane z kąpieliska Gołuchów w ramach nadzoru sanitarnego i kontroli wewnętrznej nie wykazały przekroczeń w zakresie mikrobiologicznym.

Wydano 4 bieżące oceny o przydatności wody do kąpiel, 2 stwierdzające brak przydatności wody do kąpiel ze względu na wystąpienie zanieczyszczenia(zakwity sinic) oraz 1 ocenę sezonową po zakończonym sezonie kąpieliskowym.

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

2.1.3 Baseny Kąpielowe.

Pod nadzorem PSSE w Pleszewie w 2016 roku znajdowały się 3 baseny kąpielowe:

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

Basen odkryty w Pleszewie, działający w sezonie letnim, utrzymany w dobrym stanie sanitarnym, w trakcie sezonu pobrano do badań w ramach kontroli urzędowej 10 próbek wody z niecek basenowych, przeprowadzono 1 kontrolę protokolarną i 3 kontrole poborowe. W ramach kontroli wewnętrznej administrator basenu pobrał do badań 9 próbek wody. W trakcie sezonu stwierdzono w wodzie basenowej okresowe przekroczenia parametrów mikrobiologicznych i fizykochemicznych.

Basen kryty ACVADOR w Prokopowie przeznaczony do celów rehabilitacyjnych, posiada jedną nieckę basenową. Przeprowadzona w dniu 5.07.2016 roku kontrola obiektu wykazała uchybienia stanu technicznego. Basen został zamknięty do czasu usunięcia wszystkich uchybień i doprowadzenia stanu sanitarnego do obowiązujących wymagań technicznych i higienicznych.

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

W 2016 roku w obiekcie pobrano do badań 140 próbek wody w ramach kontroli urzędowej oraz 155 próbek wody w ramach kontroli wewnętrznej prowadzonej przez administratora Parku Wodnego. W tym w 2 próbkach stwierdzono podwyższony poziom chloroformu.

W 2016 roku zgodnie z harmonogramem poboru prób wykonano badania w kierunku oznaczenia w wodzie bakterii z rodzaju Legionella sp. (system cyrkulacji, prysznice oraz niecki basenowe)

W obiekcie przeprowadzono 12 kontroli poborowych i 1 kontrolę protokolarną.

2.1.4 Hotele

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

Na terenie wiejskim znajduje się 8 hoteli należących do nich :

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

W jednym z hoteli stwierdzono. min. brak wydzielonego miejsca do przechowywania sprzętu porządkowego, w pralni brak rozdziału dróg obiegu bielizny czystej i brudnej, brak koszy na bieliznę brudną, brak apteczki pierwszej pomocy, brak odzieży ochronnej dla personelu pralni.

Kontrola sprawdzająca wykazała usunięcie w/w uchybień.

Liczba przeprowadzonych kontroli w hotelach ogółem : 9 (w tym jedna sprawdzająca)

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

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

2.1.5 Obiekty czasowo - turystyczne

Ośrodek wypoczynkowy w Gołuchowie przy kąpielisku. Na terenie ośrodka istnieją 45 domków na 188 miejsc noclegowych. Stan techniczny domów dobry.

Wszystkie domki posiadają pełen węzeł sanitarny. Ponadto na terenie ośrodka wydzielone są sanitariaty ogólnodostępne (1 sanitariat na terenie ośrodka przystosowany jest do osób niepełnosprawnych.) Stan techniczny dobry. Otoczenie utrzymane w czystości.

Liczba przeprowadzonych kontroli: 1

2.1.6 Zakłady fryzjerskie, fryzjersko-kosmetyczne i kosmetyczne

Na terenie miasta Pleszewa w roku 2016 nadzorem objęto 41 zakładów fryzjerskich, 21 zakładów kosmetycznych, 6 zakładów odnowy biologicznej, 12 innych zakładów, w których świadczone są łącznie więcej niż jedna z usług.

Ogółem liczba przeprowadzonych kontroli: 78

- zakłady fryzjerskie: 41 (w tym 2 rekontrole),

- zakłady kosmetyczne: 18 (w tym 1 rekontrola)

- zakłady odnowy biologicznej : 6

- inne zakłady, w których są świadczone łącznie więcej niż jedna z usług fryzjerskie, kosmetyczne, odnowy biologicznej, tatuażu: 13 (w tym 2 rekontrole)

Skontrolowane obiekty nie budziły większych zastrzeżeń. W 2 zakładach fryzjerskich oraz w 2 zakładach, w których świadczone są łącznie więcej niż jedna z usług fryzjerskich, kosmetycznych, odnowy biologicznej i tatuażu nałożono mandaty karne za nie przestrzeganie warunków sanitarno-higienicznych między innymi (brudne narzędzia fryzjerskie i kosmetyczne- brak dezynfekcji, brak ręczników jednorazowych do rąk w WC, brak aktualnych procedur obowiązujących w zakładzie, niewystarczająca ilość sprzętu porządkowego, w zakładzie fryzjerskim wykonywane usługi kosmetyczne, brak mydła w płynie do mycia rąk, brudne peleryny, zniszczone ręczniki wielokrotnego użycia, nieprawidłowo przechowywane odpady medyczne niebezpieczne, brak sterylizacji narzędzi mogących powodować przerwanie ciągłości tkanki).

2.1.7 Obiekty służby zdrowia

W roku sprawozdawczym Państwowa Inspekcja Sanitarna przeprowadziła kontrole sanitarne w niepublicznych obiektach służby zdrowia, prywatnych gabinetach lekarskich, gabinetach pielęgniarstwa przyszkolnych, gabinetach przyzakładowych, oraz w zakładzie pielęgnacyjno opiekuńczym.

Kontrole w/w obiektów przeprowadzono w zakresie stanu sanitarno-technicznego, gospodarki odpadami komunalnymi i odpadami medycznymi niebezpiecznymi oraz w zakresie postępowania z bielizną szpitalną oraz zachowania czystości bieżącej, a także przestrzegania ustawy dotyczącej palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych.

Na terenie powiatu pleszewskiego w 2016 roku prowadziło działalność 136 placówek lecznictwa otwartego, w tym Niepubliczne Zakłady Opieki Zdrowotnej w liczbie 36, Indywidualne Praktyki Lekarskie- 32, Indywidualne Specjalistyczne Praktyki Lekarskie- 26, Grupowe Praktyki Lekarskie -1 ,Indywidualne i Grupowe Praktyki Pielęgniarskie -12, 2 zakłady rehabilitacji leczniczej, 1 zakład badań diagnostycznych oraz 26 obiektów tzw. innych, w tym gabinety przyszkolne i przyzakładowe.

Łącznie w tych obiektach przeprowadzono 146 kontroli, w tym również z zakresu sterylizacji i dezynfekcji sprzętu medycznego.

Zakłady te złożyły programy dostosowawcze do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pleszewie przygotowujące placówki do spełnienia wymogów obowiązującego rozporządzenia. Nie wszystkie jednak rozpoczęły prace modernizacyjne i dostosowawcze.

Pleszewskie Centrum Medyczne przy ul. Poznańskiej 125a (PCM), zostało przekazane pod nadzór Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Pleszewie sprawuje nadzór nad dwiema firmami zewnętrznymi zajmującymi się w PCM utrzymaniem czystości oraz praniem bielizny szpitalnej.

Przeprowadzone kontrole w 2016 roku nie wykazały uchybień sanitarnych.

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

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Pleszewie swoim nadzorem w 2016 roku objął również 4 Dzielne DPS-y o dobrym stanie sanitarno-higienicznym.

Pozostałe Domy Pomocy Społecznej tj. Fabianów, Broniszewice i Pleszew przejął pod swój nadzór Wielkopolski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny.

2.1.8 Działalność kontrolno-represyjna.

Celem nadzoru nad obiektami służby zdrowia, obiektami użyteczności publicznej oraz obiektami wodnymi Państwowa Inspekcja Sanitarna w Pleszewie przeprowadziła 410 kontroli, w tym również sprawując nadzór nad ekshumacjami, transportem zwłok i zakładami pogrzebowymi.

Państwowa Inspekcja Sanitarna pobrała do badań 365 próbek wody, w tym próbki wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, próbki wody z kąpieliska, basenów oraz ciepłą wodę użytkową w zakresie oznaczenia Legionella (NZOZ Zdrowie, Zakład pielęgnacyjno-Opiekuńczy w Pleszewie, Dom Pomocy Społecznej W Pleszewie).

W zakresie sprawowanego nadzoru sanitarnego nad stanem higienicznym i technicznym obiektów Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Pleszewie wydał 33 decyzje merytoryczne w tym dopuszczając kąpielisko Gołuchów do użytkowania. W związku z nieprawidłowościami stwierdzonymi podczas kontroli sanitarnych nałożono 4 mandaty i wystawiono 8 decyzji płatniczych.

Rozpatrzono 2 interwencje na uciążliwości środowiskowe, w tym interwencję na złą jakość wody w kąpielisku w Gołuchowie, nadzorowano 30 ekshumacji zwłok (na wniosek) oraz wydano 19 postanowień w tym na sprowadzenie zwłok z zagranicy, postanowień na przeprowadzenie imprezy masowej oraz zaopiniowanie regulaminów utrzymania czystości i porządku w gminach.

Wnioski :

W roku 2016 Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Pleszewie zatwierdził system jakości badań wody w zakładowym Laboratorium Przedsiębiorstwa Komunalnego w Pleszewie, na czas 1 roku w określonym zakresie.

We wszystkich obiektach służby zdrowia oraz obiektach użyteczności publicznej sprawowano nadzór nad przestrzeganiem przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 roku o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.

3. STAN SANITARNY OBIEKTÓW ŻYWNOŚCI, ŻYWIENIA I PRZEDMIOTÓW UŻYTKU W 2016r.

W 2016 r. pod nadzór sanitarny PPIS w Pleszewie podlegały wg ewidencji 704 obiekty żywnościowo-żywnieniowe (w 2015 roku 708 obiektów), w tym:

- 218 obiektów produkcji żywności (5 automatów do lodów, 13 piekarni, 8 ciastkarni, 4 przetwornice owocowo-warzywne i grzybowe, 1 browar, 1 wytwórnie koncentratów spożywczych, , 186 innych wytwórni żywności),
- 355 obiektów obrotu żywnością (236 sklepów spożywczych, w tym 14 supermarketów, 5 kiosków, 4 magazyny hurtowe, 32 obiekty ruchome i tymczasowe, 20 środków transportu, 58 innych obiektów obrotu żywnością),
- 72 zakłady żywienia zbiorowego otwartego , w tym 45 zakładów małej gastronomii,
- 42 zakłady żywienia zbiorowego zamkniętego,
- 4 wytwórnie materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością,
- 13 miejsc obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością (3 hurtownie, 10 sklepów).

Wydano 54 decyzje zatwierdzające obiekty.

Na podstawie arkuszy oceny zakładu produkcji / obrotu żywnością / materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością przeprowadzono kontrole w 363 obiektach (w 222 – 2015r.). Zgodnie z wytycznymi przekazanymi do sporządzenia sprawozdania za rok 2016 żaden z ocenionych obiektów nie otrzymał powyżej 70% punktów liczby maksymalnej oraz nie otrzymał maksymalnej liczby punktów w punktach odpowiadających hasłom wytluszczonej we wcześniejszych arkuszach oceny.

W 2015r. również żaden obiekt nie otrzymał oceny niezgodnej z wymaganiami. Mimo tego w obiektach, w których stwierdzano zagrożenie niskie, średnie i wysokie występowały nieprawidłowości, które niezgodne były z obowiązującymi przepisami prawa żywnościowego. Najczęściej stwierdzano: brak ciepłej wody, brak zabezpieczenia zakładu przed szkodnikami, brak bieżącej czystości pomieszczeń kuchennych, magazynowych, brak czystości urządzeń i sprzętu produkcyjnego, przeterminowane artykuły spożywcze, przerwany łańcuch chłodniczy, brak orzeczeń do celów sanitarno-epidemiologicznych. Nieprawidłowości te najczęściej stwierdzano w: sklepach spożywczych, restauracjach, obiektach małej gastronomii i w obiektach ruchomych i tymczasowych.

Brak opracowanych i wdrożonych instrukcji GHP/GMP oraz wdrożenia systemu HACCP dotyczy w szczególności obiektów, które rozpoczynały w 2016r. działalność. Obiekty te, w przypadku wydawania decyzji zatwierdzających otrzymywały decyzję warunkową.

W 2016r. na podstawie przeprowadzonych ocen 16 zakładów mieściło się w kategorii ryzyka średniego, 2 obiekty w kategorii ryzyka wysokiego (w 2015r. - 15 zakładów mieściło się w kategorii średniego ryzyka), pozostałe ocenione zakłady mieściły się w kategorii niskiego ryzyka.

W 492 obiektach żywnościowo-żywnościowych wdrożone zostały instrukcje GHP/GMP co stanowi 69,9% , a system HACCP w 151 obiektach, co stanowi 21,4% (w 2015r. – w 498 obiektach, co stanowi 70,3% , a w 144 obiektach system HACCP co stanowi 20,3 % wszystkich obiektów). W 2015r. i 2016r. wyliczone procenty są niższe z uwagi na zwiększoną liczbę zarejestrowanych obiektów produkcji podstawowej – gospodarstw rolnych.

Grupa obiektów	2016r.			2015r.		
	Liczba obiektów	GHP/GMP	HACCP	Liczba obiektów	GHP/GMP	HACCP
Automaty do lodów	5	5	-	4	4	-
Piekarnie	13	13	13	13	12	10
Ciastkarnie	8	8	6	4	4	4
Przetwórnice	4	4	3	4	4	2
Browar	1	1	1	1	1	1
Wytwórnice koncentratów	1	1	1	1	1	1
Wytwórnice suplementów	-	-	-	1	1	1
Inne wytwórnice	186	5	5	174	5	4
Sklepy spożywcze, w tym supermarkety	236 14	231 14	66 13	248 14	237 14	73 13
Kioski	5	5	-	5	5	-
Magazyny hurtowe	4	4	3	8	8	3
Obiekty ruchome i tymczasowe	32	32	1	33	25	1

OCENA STANU SANITARNEGO I SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA POWIATU PLESZEWSKIEGO
W ROKU 2016

Środki transportu	20	20	-	24	24	-
Inne obiekty obrotu	58	43	3	60	43	1
Zakłady żywienia zbiorowego otwarte (restauracje)	27	25	24	26	25	21
Mała gastronomia	45	36	6	48	47	5
Zakłady żywienia zbiorowego zamknięte	42	42	14	43	42	13
Wytwórnice materiałów do kontaktu z żywnością	4	4	3	3	2	2
Miejsca obrotu przed. użytku	13	13	2	8	8	2
Razem	704	492	151	708	498	144

W obiektach przeprowadzono 580 kontroli i rekontroli, w tym 21 kontroli interwencyjnych (w 2015r. – 531 kontroli, w tym 16 interwencyjnych)

Kontrole interwencyjne związane były z działaniami w ramach systemu RASFF oraz przeprowadzane były w związku ze zgłaszanymi skargami konsumentów, które dotyczyły: nieprawidłowych warunków sanitarnych w obiektach oraz nieprawidłowej jakości zdrowotnej artykułów spożywczych oferowanych do sprzedaży w sklepach oraz posiłków w restauracjach.

Wydano 27 decyzji administracyjnych, w tym 1 decyzję o zakazie wprowadzenia do obrotu środka spożywczego – łuski pieprzu czarnego, zaimportowanego z Indii. (w 2015r. - 24 decyzji adm.)

Nałożono 57 mandatów na sumę 10.900 zł (w 2015r. – 52 mandaty na sumę 8850zł.)

Do badań laboratoryjnych pobrano 147 próbek, w tym:

- 100 próbek do badań mikrobiologicznych
- 47 próbek do badań chemicznych.

Pobrano również 4 próbki kosmetyków (1 próbka w kierunku mikrobiologii, 3 do badań chemicznych).

Zakwestionowano 6 próbek :

- 1 próbka łuski pieprzu czarnego z importu, z uwagi na nieprawidłowe cechy organoleptyczne oraz obecność martwych szkodników i innych zanieczyszczeń biologicznych
- 5 próbek lodów, z uwagi na nieprawidłowe oznakowanie.

Pod nadzór sanitarny podlegało 5 sklepów kosmetycznych i 1 hurtownia kosmetyków, w których przeprowadzono 11 kontroli.

We wszystkich obiektach przeprowadzono kontrole w trakcie, których oceniono znakowanie opakowań jednostkowych kosmetyków, w tym oświadczenia. Pobrano 4 próby kosmetyków do badania laboratoryjnego (kosmetyki dla dzieci i dorosłych).

Próby nie były kwestionowane.

W związku z graniczną kontrolą sanitarną żywności przeprowadzono w zakładach (KPPS Interjarek, Multeafil) ogólnie 37 kontroli. W trakcie 25 kontroli dokonano oceny żywności z importu, sporządzono 25 protokołów, oceniono 29 partii oraz wydano 29 świadectw.

W trakcie 12 kontroli przeprowadzono ocenę żywności przeznaczonej na eksport, sporządzono 12 protokołów, oceniono 50 partii żywności oraz wydano 28 świadectw. Ponadto w ramach granicznej kontroli sanitarnej pobrana została 1 próbka środka spożywczego pn. Łuska pieprzu czarnego, która z uwagi na nieprawidłowy zapach, obecność zanieczyszczeń organicznych i pozostałości martwych szkodników przez PGIS w Gdyni zatrzymana została na granicy i dopuszczona do rekondycji, przeprowadzanej w naszym obiekcie – KPPS Interjarek w Jedlcu.

W 2016r. po 3 zabiegu rekondycji (sprawa toczyła się od 2015r.), pobrana została kolejna trzecia próbka, przebadana w laboratorium akredytowanym w Olsztynie, która po raz kolejny została zakwestionowana. Z uwagi na ten fakt wydano decyzję o zakazie wprowadzenia środka spożywczego do obrotu i jego zniszczenie. Decyzja ta została wykonana.

Ponadto w 2016 r. przeprowadzono :

- 9 kontroli poza ewidencją na imprezach masowych w trakcie, których nałożono 3 mandaty na sumę 900zł. Najczęściej stwierdzane uchybienia to: brak czystości sprzętu i urządzeń produkcyjnych, brak prawidłowej odzieży ochronnej i higieny osobistej, brak zaświadczeń do celów sanitarno-epidemiologicznych.
- odnotowano 9 anonimowych skarg konsumentów, które dotyczyły nieprawidłowych warunków sanitarnych i nieprawidłowej jakości środków spożywczych znajdujących się w obrocie oraz w obiektach żywienia zbiorowego otwartego.

Wskazane nieprawidłowości zostały skontrolowane i wyciągnięte odpowiednie konsekwencje. W związku z powyższym nałożono 4 mandaty na sumę 1.300zł.

W 1 przypadku wystosowano wniosek do WPWIS o nałożenie kary pieniężnej.

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

W 2016r. i 2015r. oceniane obiekty na podstawie arkusza oceny stanu sanitarnego nie otrzymały oceny negatywnej.

3.2. Stan sanitarny środków transportu żywności.

W 2016r. przeprowadzono 20 kontroli środków transportu na wniosek indywidualnych podmiotów. Środki te spełniały wymagania sanitarne zgodnie z obowiązującymi przepisami. Zatwierdzone środki transportu służyły do przewozu wyrobów piekarniczych i cukierniczych, płodów rolnych, owoców i warzyw, dań gastronomicznych, środków spożywczych nie wymagających warunków chłodniczych oraz środków spożywczych wymagających obniżonej temperatury.

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

Jakość zdrowotna krajowych środków spożywczych.

W 2016r. zgodnie z Planem poboru próbek do badań żywności w ramach urzędowej kontroli i monitoringu dla PIS na 2016r. oraz dodatkowo pobrano do badań laboratoryjnych 147 próbek, w tym:

- 100 próbek do badań mikrobiologicznych,
- 47 próbek do badań chemicznych.

Zakwestionowano:

- 5 próbek lodów z uwagi na nieprawidłowe znakowanie, sprawę przekazano do właściwego powiatowego lekarza weterynarii,
- 1 próbkę łuski pieprzu czarnego, pobranej w ramach granicznej kontroli sanitarnej z uwagi na nieprawidłowy zapach, obecność zanieczyszczeń organicznych i pozostałości martwych szkodników.

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

Pod nadzór sanitarny podlegały:

- 4 wytwórnie opakowań do żywności,
- 13 miejsc obrotu przedmiotami użytku: tj. 10 sklepów z materiałami i wyrobami do kontaktu z żywnością oraz 3 hurtownie przedmiotów użytku.

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

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

W 2016r. w obiektach tych przeprowadzono 14 kontroli, w tym 4 interwencyjne. 3 zakłady produkcyjne zostały ocenione na podstawie arkusza ocen, nie stwierdzono przedsiębiorstw niezgodnych z przepisami.

W miejscach obrotu również dokonano oceny zakładu na podstawie arkusza ocen (1 hurtownia i 4 sklepy).

Otrzymały one pozytywne oceny.

W pozostałych obiektach w trakcie kontroli sprawdzano wdrożenie zasad dobrej praktyki higienicznej i produkcyjnej, oznakowanie materiałów i wyrobów ponadto u przedsiębiorcy prowadzącego sprzedaż hurtową „deklaracje zgodności”.

Kontrole interwencyjne przeprowadzane były w hurtowni przedmiotów użytku „Florentyna”, w związku z otrzymaniem informacji od powiatowych inspektorów sanitarnych z kraju odnośnie zakwestionowania czajników elektrycznych, z uwagi na nieprawidłowy smak i zapach. Florentyna sp. c. M. Matecki, J. Matecki podjęła zgodnie z procedurami systemu HACCP działania mające na celu wycofanie z obrotu zakwestionowanego czajnika. Sprawa w chwili obecnej jest w toku.

Do badań chemicznych z obrotu pobrano 3 próbki wyrobów z „czarnego nylonu”, próbek nie kwestionowano.

3.4. Ocena sposobu żywienia.

W 2016r. w 28 zakładach żywienia zbiorowego zamkniętego: stołówka szpitalna, stołówka sanatoryjna, stołówka w domu dziecka, stołówkach szkolnych, kolonijnych, przedszkolnych i innych zakładach - stołówka OHP przeprowadzono jakościową ocenę teoretyczną jadłospisów głównie pod względem ilości i jakości spożywanych posiłków oraz częstości spożywania ważnych z żywieniowego punktu widzenia składników lub produktów spożywczych.

Stwierdzono, że :

- jadłospisy układane są na okres 7-10 dni,
- jadłospisy planowane są w zależności od potrzeb organizmu,
- uwzględniane są produkty z każdej grupy i wykorzystywane są produkty sezonowe,
- stosowane są różne techniki sporządzania potraw,
- uwzględniany jest odpowiedni dobór barw, smaków, zapachów i konsystencji,
- każdy posiłek był możliwie różnorodny pod względem zawartości produktów i składników odżywczych,
- posiłki podstawowe (I śniadanie, obiad, kolacja) zawierały produkty będące źródłem pełnowartościowego białka, węglowodanów złożonych pochodzących z przetworów zbożowych oraz składników mineralnych i witamin pochodzących głównie z gotowanych warzyw jak również surowych owoców i warzyw.

Przeprowadzona kontrola w stołówce szpitalnej w 2016r. wykazała zbyt małą podaż pieczywa razowego, kaszy i suchych strączkowych. W wyniku przeprowadzonej rekontroli wydanych zaleceń stwierdzono, że są one realizowane.

Ocena żywienia dzieci i młodzieży w stołówkach szkolnych i przedszkolnych przeprowadzona była na podstawie rozporządzenia z dnia 26 sierpnia 2015r. w sprawie grup środków spożywczych przeznaczonych do sprzedaży dzieciom i młodzieży w jednostkach systemu oświaty oraz wymagań, jakie muszą spełniać środki spożywcze stosowane w ramach żywienia zbiorowego dzieci i młodzieży w tych jednostkach.

W wyniku tych kontroli stwierdzono:

- zbyt często podawano mięsa smażone
- zbyt mała ilość oferowanych do spożycia owoców i warzyw,
- mała ilość podawanego mleka i jego przetworów.

3.4. Informacja o współpracy z innymi jednostkami kontrolnymi : NIK, IH, WIS, IJHARS, Organizacjami konsumenckimi, środkami masowego przekazu.

W 2016r. współpracowaliśmy z:

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

W 2016r. nie prowadzono współpracy z miejscowymi mediami.

Podsumowanie :

Oceniając stan sanitarny zakładów żywnościowo-żywnościowych na podstawie arkuszy oceny zakładu produkcji/obrotu żywnością/materiałami i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością stwierdza się, że obiekty będące pod nadzorem PPIS utrzymują się na tym samym poziomie co w ubiegłym roku.

Zgodnie z przeprowadzaną oceną nie stwierdzono obiektów niezgodnych na co również wpływ ma wyższa świadomość personelu w związku z wdrożonymi systemami jakości. Wpływ na ten stan ma również konkurencja na rynku, która mobilizuje właścicieli do dbania o prawidłowy wizerunek swojego obiektu.

4. WARUNKI HIGIENICZNO-SANITARNE ŚRODOWISKA PRACY.

4.1. Działalność kontrolna w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego.

Sekcja higieny pracy PSSE w Pleszewie w 2016 roku obejmowała nadzorem bieżącym 282 zakłady pracy. Zakłady te zatrudniały ogółem 5861 pracowników.

Przeważały zakłady małe zatrudniające do 9 pracowników – 176 obiekty.

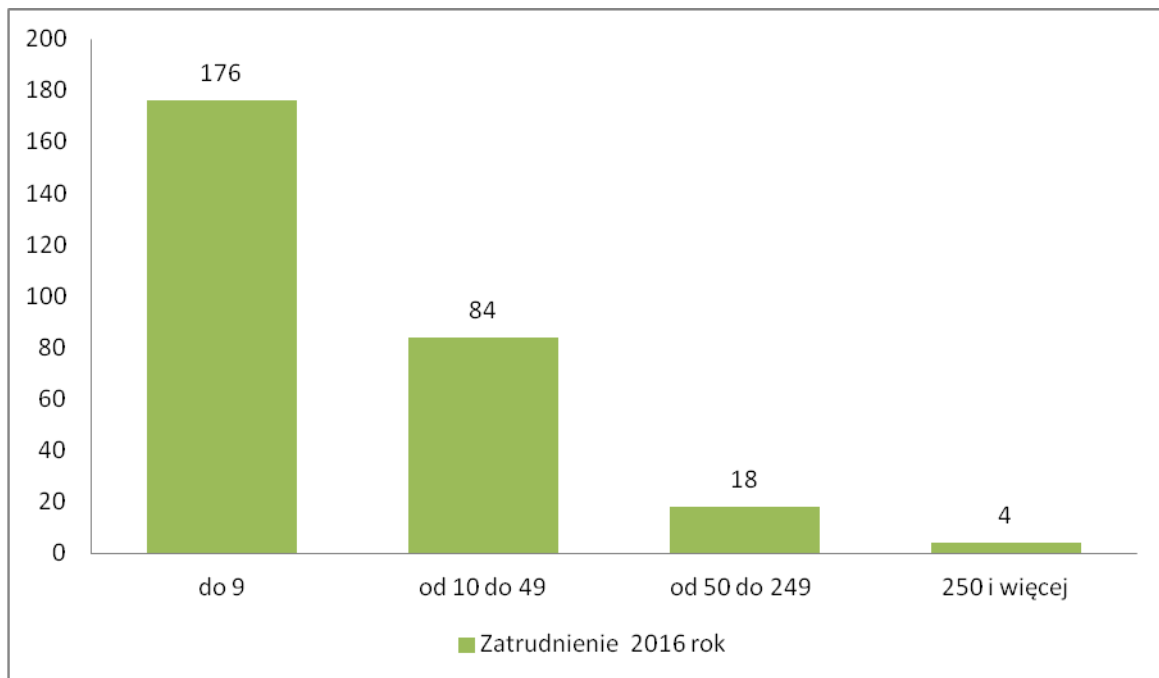


Tabela 1. Struktura zatrudnienia w objętych nadzorem zakładach pracy

W 2016 roku skontrolowano łącznie 102 zakłady, zatrudniające łącznie 3493 osoby.

Łącznie przeprowadzono 108 kontroli i rekontroli, w tym m.in.:

- liczba kontroli przeprowadzonych w ramach nadzoru nad substancjami chemicznymi i ich mieszaninami – 18;
- liczba kontroli przeprowadzonych w ramach nadzoru nad produktami biobójczymi – 4.

W trakcie przeprowadzanych kontroli w ramach nadzoru bieżącego w 21 zakładach pracy stwierdzono przekroczenia normatywów higieniczno - sanitarnych.

W przekroczeniach NDS lub NDN pracowało łącznie 423 osób.

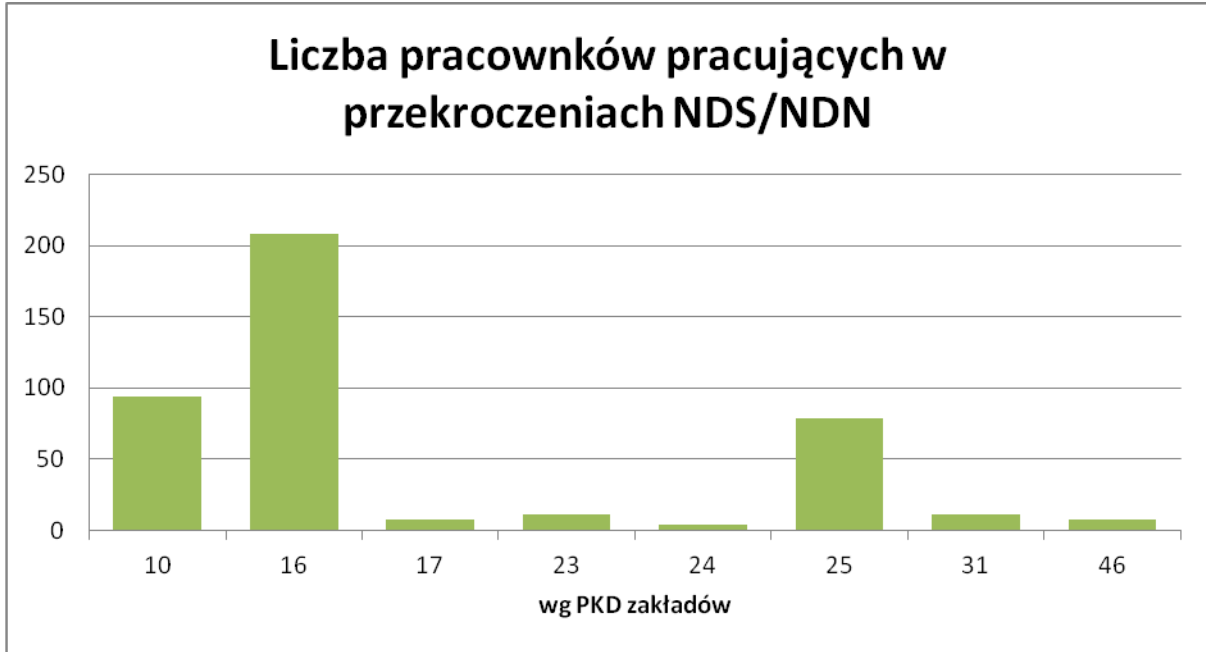


Tabela 2. Liczba pracowników pracująca w warunkach przekroczenia dopuszczalnych normatywów higienicznych wg PKD zakładów pracy

W zakresie bieżącego nadzoru sanitarnego wydano 9 decyzji administracyjnych, oraz 4 decyzji płatniczych.

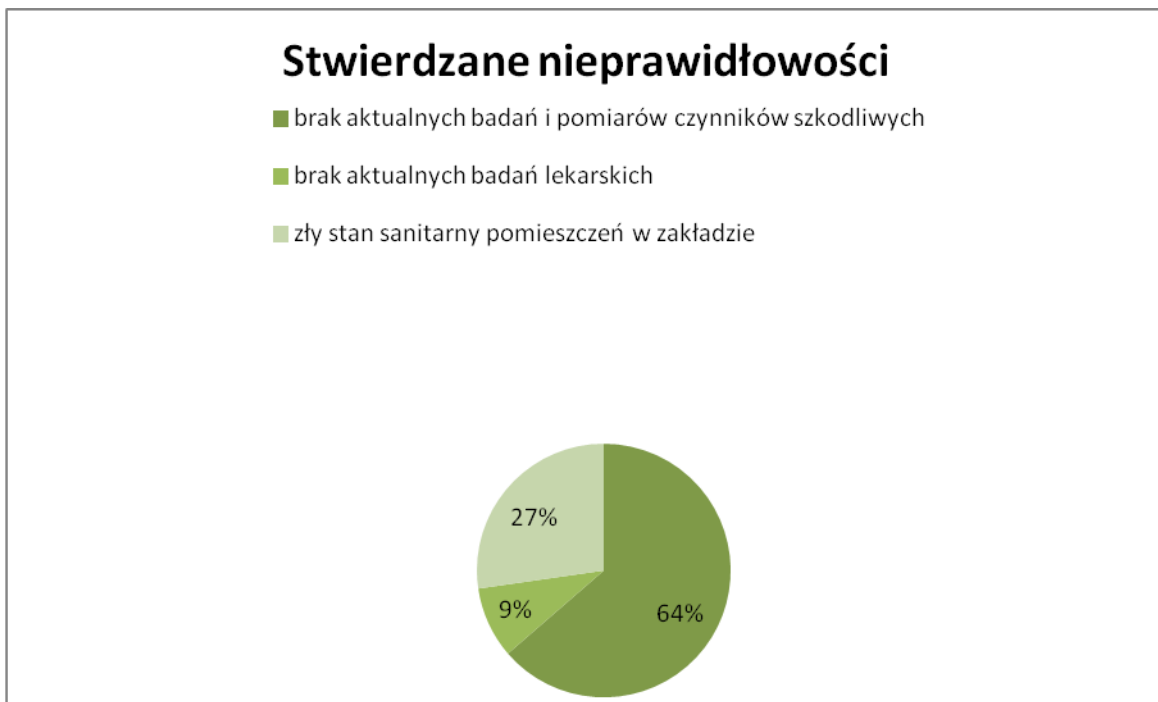


Tabela 3. Najczęściej stwierdzane nieprawidłowości w 2016 roku

4.2. Ocena warunków pracy i narażenia pracowników na rtęć i jej związki

W 2016 roku Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Pleszewie kontynuował kontrolę zakładów w zakresie narażenia pracowników na rtęć i jej związki.

W trakcie prowadzonego bieżącego nadzoru nad zakładami działającymi na terenie powiatu pleszewskiego nie stwierdzono stosowania przez firmy w swojej działalności gospodarczej rtęci bądź jej związków.

4.3. Ocena warunków pracy i narażenia zawodowego pracowników zatrudnionych w zakładach przemysłu tworzyw sztucznych

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

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

4.4. Ocena legalnego obrotu prekursorami narkotyków

W 2016 roku jak i również w latach ubiegłych na terenie powiatu pleszewskiego nie działały żadne firmy zajmujące się handlem prekursorami narkotyków kat. 2 i 3.

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

4.5. Ocena realizacji inicjatyw sieci CLEEN

Na terenie powiatu pleszewskiego w 2016 roku nie prowadził działalności żaden podmiot zajmujący się produkcją detergentów w związku z powyższym Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Pleszewie nie brała udziału w realizacji inicjatyw sieci CLEEN (Chemical Legislation European Enforcement Network).

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

W 2016 roku Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Pleszewie nie brała udziału w realizacji inicjatyw Forum wymiany informacji o egzekwowaniu przepisów, działającego przy Europejskiej Agencji Chemikaliów.

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

W 2016 roku przeprowadzono 1 kontrole w siedzibie firmy zajmującej się m.in. usuwaniem oraz zabezpieczaniem wyrobów zawierających azbest.

Zgodnie z oświadczeniem właściciela firma nie wykonywała w roku 2016 prac związanych z usuwaniem lub zabezpieczaniem wyrobów zawierających azbest.

Jedna z firm zgłosiła do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pleszewie fakt zaplanowanych prac przy rozbiórce pokrycia dachowego. Firma nie znajdowała się dotychczas pod nadzorem PPIS w Pleszewie.

W 2016 roku na terenie powiatu pleszewskiego nie stwierdzono chorób zawodowych dotyczących narażenia pracowników na azbest.

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

Ogólnie w ramach Wielkopolskiej Strategii Ograniczania Zagrożeń Zawodowych w 2016 roku w zakresie ograniczania zagrożeń zawodowych w przetwórstwie przemysłowym skontrolowano łącznie 87 zakładów pracy.

W trakcie przeprowadzanych kontroli w zakładach stwierdzono :

- brak aktualnych badań pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy w 4 zakładach pracy,
- nieprawidłowy stan sanitarno-techniczny pomieszczeń sanitarno-higienicznych lub pomieszczeń pracy – w 1 zakładzie pracy.

W zakładach w których stwierdzono nieprawidłowości nałożono na pracodawców obowiązek ich usunięcia w określony terminie.

4.9. Nadzoru nad przebiegiem przeciwdziałania wprowadzaniu do obrotu i wytwarzaniu środków zastępczych

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Pleszewie w 2016 roku kontynuował prowadzone działania w zakresie zmniejszenia zagrożeń publicznych w obszarze środków zastępczych.

Prowadzono codzienny monitoring sklepu w którym w latach ubiegłych prowadzona była sprzedaż środków zastępczych oraz kontynuowano postępowanie administracyjne w stosunku do osób zajmujących się ich sprzedażą.

W 2016 roku wydano 3 decyzję wymierzające kary pieniężne osobą odpowiedzialnym za wprowadzanie do obrotu środków zastępczych o której mowa w art. 52 a ustawy z dnia 29 lipca 2005r o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2016r., poz. 224 z późn. zm.) oraz 3 decyzję zobowiązujące ich do zwrotu kosztów poniesionych przez Inspekcję na badania laboratoryjne. Suma nałożonych kar pieniężnych wyniosła 120 000zł.

Do chwili obecnej nie udało się jednak wyegzekwować należności od żadnej ze stron.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Pleszewie prowadzi również cyklicznie szkolenia na terenie powiatu pleszewskiego pt.” STOP UZALEŻNIENIOM” skierowane zarówno dla uczniów jak i dla rodziców.

W trakcie szkolenia poruszane są zagadnienia dotyczące m. in. leków bez recepty, dopalaczy i innych środków mających działanie psychoaktywne.

4.10. Choroby zawodowe w 2016 roku

W 2016 roku na terenie powiatu pleszewskiego stwierdzono 1 nowy przypadek choroby zawodowej - pylica spawaczy wymienioną w poz. 3 pkt. 4 w wykazie chorób zawodowych określonych w przepisach w sprawie chorób zawodowych, wydanych na podstawie art. 237 § 1 pkt. 3- 6 i §1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy.

Podsumowanie :

1. W 2016 roku 282 zakłady pracy podlegało nadzorowi pionu HP
2. W zakładach objętych ewidencją PSSE w Pleszewie zatrudnionych było 5861 osób – wzrost zatrudnienia o 571 osób w stosunku do roku ubiegłego.
3. Na terenie powiatu pleszewskiego stwierdzono 1 nowy przypadek choroby zawodowej.
4. W ramach działalności oświatowej prowadzone są cyklicznie szkolenia dot. m. in. leków bez recepty, dopalaczy i innych środków mających działanie psychoaktywne.

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

5.1. Higiena procesu nauczania i wychowania.

W roku 2016 na terenie powiatu pleszewskiego nadzorem objęto 67 placówek nauczania i wychowania (żłobki, przedszkola, klubiki dziecięce, szkoły wszystkich typów, warsztaty szkolne, centrum szkolenia zawodowego, domy dziecka, internaty, placówki rekreacyjne) w tym 14 sezonowych.

Pracownik higieny dzieci i młodzieży realizując zadania Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie przestrzegania przepisów określających wymagania dotyczące higieny i stanu sanitarnego pomieszczeń oraz sprzętu używanego w placówkach oświatowych i wypoczynku przeprowadził ogółem 107 kontroli. Zrealizowano wszystkie zamierzenia wynikające z treści przedsięwzięć obejmujące zakres higieny procesu nauczania wychowania dzieci i młodzieży.

W okresie zimowym i letnim zorganizowano 14 placówek wypoczynku dla dzieci i młodzieży. Wszystkie zostały skontrolowane. Były to różne formy wypoczynku.

Forma wyjazdowa: kolonie, obozy pod namiotami w których uczestniczyło 317 dzieci. W formie wypoczynku w miejscu zamieszkania uczestniczyło 352 dzieci i młodzieży. Ogólna liczba dzieci wypoczywających 669.

Wszyscy organizatorzy letniego wypoczynku dla dzieci i młodzieży w roku sprawozdawczym 2016 zapewnili warunki sanitarno-higieniczne zgodnie z obowiązującymi wymogami w tym zakresie. Wypoczynek przebiegał bezpiecznie, nie odnotowano żadnych zatruc pokarmowych, zachorowań, innych wypadków.

5.2 Badania środowiska szkolnego:

- Ergonomia mebli szkolnych i przedszkolnych.

Oceniono dostosowanie mebli do wzrostu uczniów i przedszkolaków w 13 placówkach, 21 oddziałach, 238 stanowisk.

W 3 samodzielnych przedszkolach, w 4 oddziałach zbadano 42 stanowiska.

W 2 samodzielnych szkołach podstawowych i 1 gimnazjum zbadano 46 stanowisk.

W 7 zespołach szkół w 14 oddziałach zbadano 150 stanowisk. W 4 placówkach przedszkolnych w 6 oddziałach 78 stanowisk. W 2 szkołach podstawowych i 2 gimnazjach oddziałach zbadano 72 stanowiska.

Nieprawidłowości nie stwierdzono.

Meble szkolne i przedszkolne dostosowane są do wzrostu uczniów i przedszkolaków.

- Ocena obciążenia uczniów ciężarem tornistra.

Zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego przeprowadzono akcję ważenia tornistra szkolnego uczniów w gimnazjum na terenie miasta i w jednej gminie. Badaniem objęto ogółem 442 uczniów. Analiza wyników wykazała przekroczenie dopuszczalnej wagi tornistrów u 34 uczniów klas I i II na co składa się przede wszystkim obciążenie zeszytami i podręcznikami ujętymi w planie dnia, a także noszenie dodatkowych przedmiotów nie związanych z nauką (butelki z napojami, albumy itp.) Ponadto stwierdzono, że we wszystkich skontrolowanych placówkach szkolnych, zostały zapewnione miejsca na pozostawienie w szkole części podręczników i przyborów szkolnych zgodnie z rozporządzeniem MEN.

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

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

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

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

W mniejszych szkołach wiejskich wybudowanych przed 1984r. ćwiczenia odbywają się w salach sportowych lub salach rekreacyjno-zastępczych, których wielkość jest adekwatna do ilości dzieci, tym samym ocenia się warunki do ćwiczeń fizycznych jako wystarczające.

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

Badania środowiska szkolnego w zakresie w/w tematyki prowadzone były już od kilku lat i kontynuowano je w roku sprawozdawczym 2016 r.

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

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

Od kilku lat, także w roku sprawozdawczym 2016r. kontynuowano badania dotyczące posiadania atestów i certyfikatów mebli szkolnych oraz sprzętu sportowego dla dzieci przedszkolnych i uczniów.

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

Na terenie powiatu pleszewskiego w przedszkolach gminnych sytuacja ulega ciągłej poprawie i ocenia się, że sprzęt i meble z certyfikatami posiada już większość placówek przedszkolnych tj. około 90 %.

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

Nadzór w tym zakresie będzie kontynuowany w roku 2017r. i obejmował kolejno wszystkie placówki.

5.5. Współpraca z oświatą zdrowotną i promocją zdrowia.

Realizowano wspólnie z oświatą zdrowotną i promocją zdrowia następujące działania: współuczestniczono w zorganizowanej przez Pleszewskie Centrum Medyczne, Państwową Inspekcją Sanitarną i Starostwem Powiatowym w Pleszewie w tzw. „Białej Sobocie” propagującej zdrowy styl życia.

Włączono się do badań pomiarów tlenku węgla w wydychanym powietrzu dla uczniów Gimnazjum w Centrum Kształcenia i Wychowania OHP w Pleszewie, Zespołu Szkół Przyrodniczo - Politechnicznych i Młodzieżowego Ośrodka Wychowawczego w Marszewie. Z okazji Światowego Dnia Rzucania Palenia Tytoniu przeprowadzono akcję badania tlenku węgla w wydychanym powietrzu dla petentów i pracowników Starostwa Powiatowego w Pleszewie.

5.6. Warunki sanitarne.

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

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

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

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

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

Wnioski :

1. Stan sanitarno-techniczny i sanitarno-higieniczny placówek oświatowo- wychowawczych ocenia się jako dobry.
2. Zwiększa się dostępność dzieci i młodzieży do dobrze wyposażonych hal i boisk sportowych, także basenu krytego Planty, tym samym poprawiają się warunki do uprawiania sportu i rekreacji.

6. SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA W ZAKRESIE CHORÓB ZAKAŹNYCH.

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

W 2016 r. podejmowane działania wynikały z aktualnej sytuacji epidemiologicznej i dotyczyły:

- zapobieganiu szerzeniu się zakażeń i zachorowań na choroby przenoszące się drogą pokarmową,

- zapobieganiu zakażeniom i chorobom krwiopochodnym.

- W związku z licznymi zachorowaniami na choroby szerzące się drogą pokarmową kontynuowano szkolenia dotyczące profilaktyki dla dzieci klas 1-3 szkół podstawowych (2 szkolenia dla 54 osób).

- Kontynuowano również szkolenia dla dzieci gimnazjalnych dotyczące profilaktyki chorób meningokokowych, krwiopochodnych, zatruc pokarmowych. Przeprowadzono 2 szkolenia dla 162 osób.

- Zorganizowano również kilka spotkań dla osób starszych dotyczących profilaktyki chorób zakaźnych, zdrowego stylu życia, prawidłowego odżywiania oraz aktywności ruchowej w ramach programu „Bezpieczny senior”(2 szkolenia dla 65 osób).

- Dla personelu gabinetów lekarskich zabiegowych i niezabiegowych zorganizowano szkolenia dotyczące nowoczesnych metod dekontaminacji i zapobieganiu zakażeniom (2 szkolenia dla 50 osób).

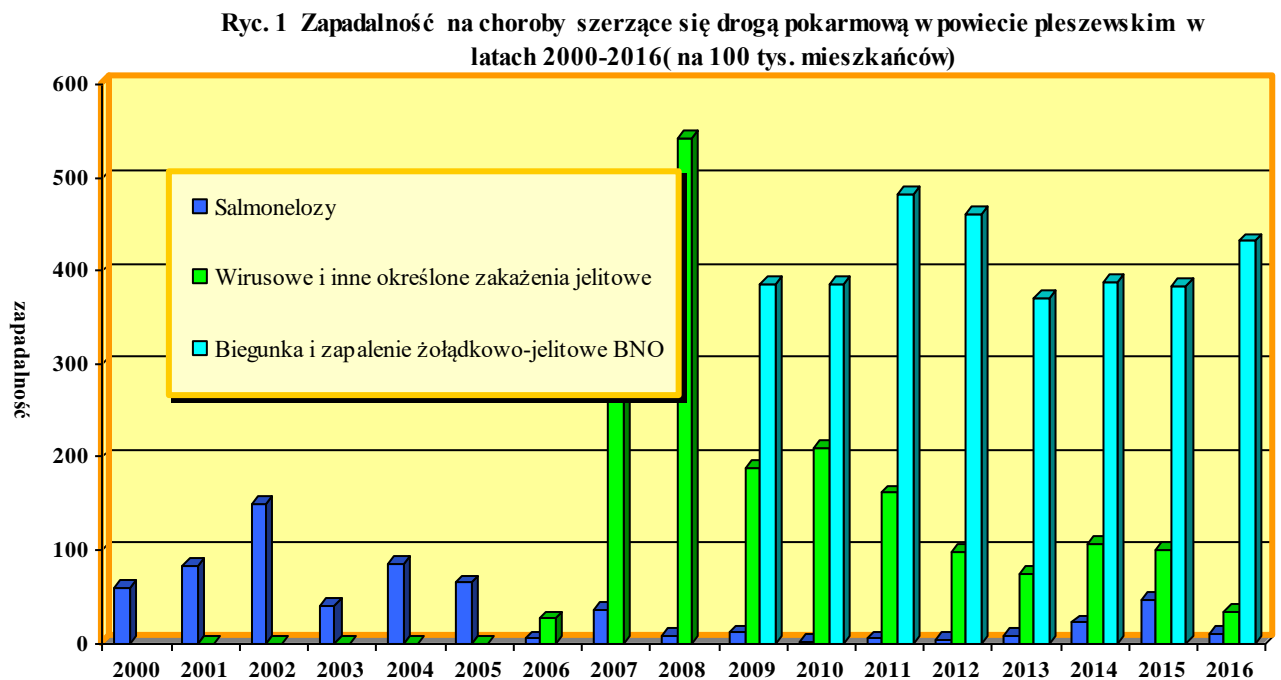
- Dla personelu gabinetów kosmetycznych, tatuażu i fryzjerów zorganizowano szkolenie dotyczące zapobieganiu zakażeniom w prowadzonych zakładach (1 szkolenie dla 43 osób).

W roku sprawozdawczym, podobnie jak w latach ubiegłych, monitorowano i analizowano sytuację epidemiologiczną chorób zakaźnych, w tym grypy sezonowej. Realizowano nadzór epidemiologiczny i wirusologiczny nad grypą (Sentinel). W sezonie epidemicznym 2015/2016 wytypowano 3 lekarzy współpracujących z PSSE w zakresie pobierania wymazów z nosogardzieli od osób z podejrzeniem grypy.

6.2. Sytuacja epidemiologiczna wybranych chorób zakaźnych

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

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



6.2.1.1. Zatrucia i zakażenia pokarmowe

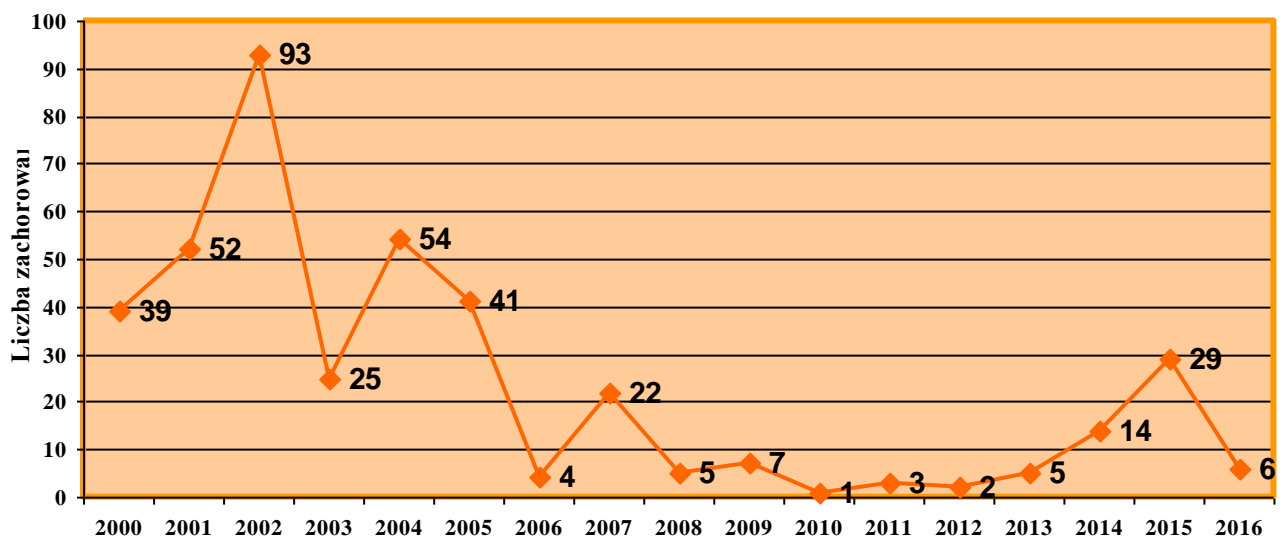
- Już od wielu lat nie rejestrujemy zachorowań na dur brzuszny, dury rzekome i czerwonkę.
- W 2015 i 2016 r. nie zarejestrowano żadnego zatrucia pokarmowego **enterotoksyną gronkowcową, toksyną botulinową czy grzybami.**
- **Salmonellozy (Ryc. 2):**

Sytuacja epidemiologiczna salmoneloz uległa poprawie. W 2015 r. było **29** zachorowań a w 2016 r. - **6**.

- Współczynnik zapadalności (9,5/100 tys.) zmalał **4,8-krotnie** w porównaniu do roku ubiegłego.
- Zgonów nie zgłoszono.
- Czynnik etiologiczny:

- We wszystkich 6 przypadkach **Salmonella Enteritidis**,
- Prób żywności do badań mikrobiologicznych nie pobierano, źródła zakażenia nie udało się ustalić
- Hospitalizacje:
 - 5 chorych było hospitalizowanych,
 - 1 osoba leczona ambulatoryjnie.
- Wszystkie osoby po zakończeniu leczenia objęte nadzorem.

Ryc. 2 Liczba zachorowań na salmonelozę w powiecie pleszewskim latach 2000-2016



- W 2015 i 2016 roku nie zarejestrowano **ognisk zakażeń zakładowych**.
- W 2015 r. nie zarejestrowano ognisk zbiorowych zatruc pokarmowych, ani innych ognisk zachorowań.
- W 2016 r. na terenie powiatu pleszewskiego było **jedno ognisko zbiorowego zatrucia pokarmowego**.

Wystąpiło u uczestników obozu językowego Anglerville z Kielc, odbywającego się w Karczmie „Stara Stajnia” w Zawidowicach k/Pleszewa.

- W dniu 21.01.2016r. telefonicznie poinformowano PSSE o podejrzeniu zbiorowego zatrucia. Narażonych w sumie było 60 osób.
- Ustalono, że z objawami żołądkowo-jelitowymi (ból brzucha, wymioty, biegunka, nudności) jest 10 osób, w tym 4 do lat 14-stu.

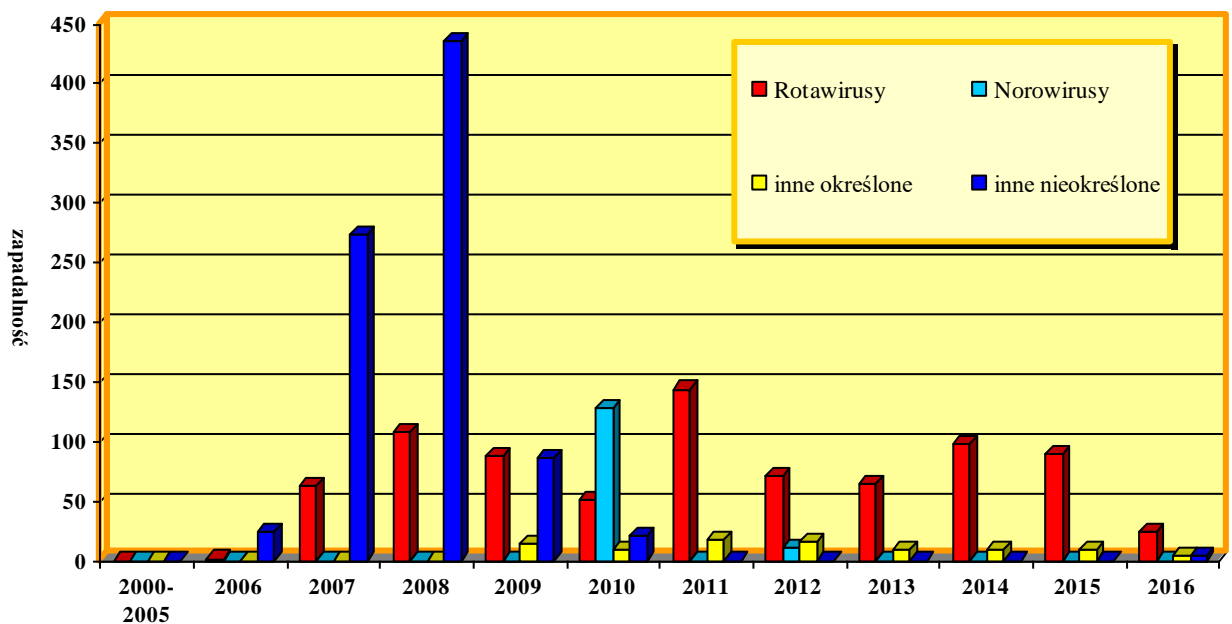
Wszystkie te osoby zostały przebadane przez lekarza z SOR – brak wskazań do hospitalizacji.

- Z osobami chorymi przeprowadzono wywiady oraz pobrano od 8 osób wymazy z odbytu do badań w kierunku bakterii schorzeń jelitowych.
- Pobrano również próby żywnościowe do badań oraz przeprowadzono kontrolę bloku żywieniowego.
- Przebieg choroby lekko średni : 2 osoby miały tylko nudności i ból głowy, 8 osób biegunkę, wymioty, ból brzucha.
- Wyniki badań od osób chorych (-) – nie wyhodowano bakterii chorobotwórczych.
- Wyniki badań prób żywnościowych (-) – nie wyhodowano bakterii chorobotwórczych.
- Czynniki etiologiczne ani nośnik nie został ustalony.

6.2.1.2. Wirusowe zakażenia jelitowe (Ryc.3)

Nastąpił spadek liczby zgłoszeń wirusowych zakażeń jelitowych o określonej i nieokreślonej etiologii. Wskaźnik zapadalności ogółem (33,25 /100 tys.) zmalał 3 - krotnie w porównaniu do roku ubiegłego.

Ryc. 3 Zapadalność na choroby szerzące się drogą pokarmową -wirusowe i inne określone zakażenia jelitowe (ogółem) w powiecie pleszewskim w latach 2000-2016 (na 100 tys. mieszkańców)



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

6.2.1.4. Biegunki u dzieci do lat 2 (Ryc. 4)

– sytuacja epidemiologiczna biegunek uległa poprawie.

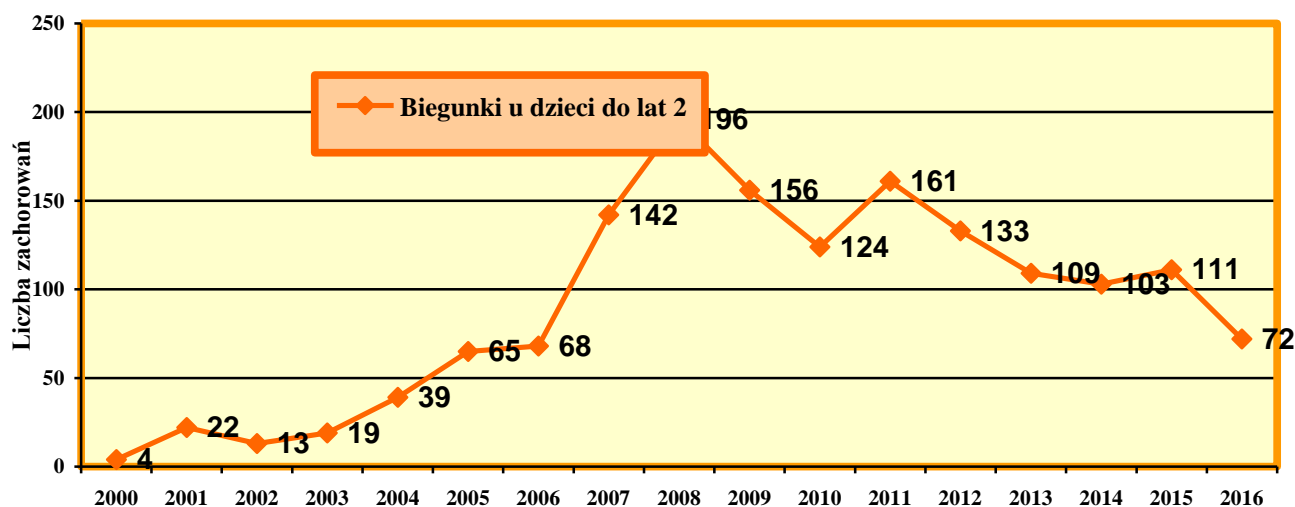
Zarejestrowano łącznie **72 zgłoszenia** zachorowań tj. o 39 mniej więcej niż w 2015 r.

- Współczynnik zapadalności (5534,17/100 tys.) zmalał **1,59** -krotnie w stosunku do roku ubiegłego .
- Zgonów nie zarejestrowano.
- Środowisko i płeć:
 - **wieś** - **62** osoby , w tym **29** dziewczynek i **33** chłopców ,
 - **miasto** - **10** osób, w tym **4** dziewczynki i **6** chłopców
(razem 33 dziewczynki i 39 chłopców).
- Sezonowość- zachorowania występowały pojedynczo przez cały rok.
- Hospitalizacje:
 - **45** dzieci było hospitalizowanych tj. **62,5%** ogółu chorych.
 - **27** leczono ambulatoryjnie tj. **37,5%** chorych.

W większości przypadków czynników etiologicznych nie ustalono. Przyczyną jest nadal zbyt mała ilość badań laboratoryjnych – **22,22%** ogółu dzieci miała wykonane badania (na **72** chorych przebadano **16** dzieci hospitalizowanych i **ani jednego dziecka leczonego ambulatoryjnie**). W roku 2015 przebadano **55,9%** ogółu dzieci chorych (również tylko spośród tych hospitalizowanych).

- Na **45** dzieci hospitalizowanych – **35,6%** miało badania laboratoryjne (**14** osób badanych tylko wirusologiczne i **2** badanie bakteriologiczne), **64,4%** hospitalizowanych (tj. **29** dzieci) nie miało w ogóle badań mikrobiologicznych.
- Na **27** dzieci leczonych ambulatoryjnie **żadne** nie miało badań laboratoryjnych .
- W **10** przypadkach czynnikiem etiologicznym były **rotawirusy**, w **2 adenowirusy** (12 badań wirusologicznych (+) oraz 2 (-).

Ryc. 4 Liczba zachorowań na biegunki u dzieci do lat 2 w powiecie pleszewskim latach 2000-2016



6.2.2. Gruźlica

W roku 2016 odnotowano 10 zachorowań na gruźlicę płucną- w tym 6 przypadków BK(+) i 4 przypadki BK(-) tab.1.

Tab.1 Gruźlica w latach 2008-2016

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

6.2.3. Wirusowe zapalenia wątroby

6.2.3.1. Wirusowe zapalenie wątroby typu A

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

6.2.3.2. Wirusowe zapalenie wątroby typu B (Ryc. 5)

Sytuacja epidemiologiczna w zakresie tej jednostki chorobowej jest stabilna.

- 1 zachorowanie w 2015 roku - postać przewlekła i 1 zachorowanie w 2016 roku - postać przewlekła.

- Środowisko , płeć i przedziały wiekowe :

- miasto, 1 kobieta , < 30-39 lat>.

Opis przypadku:

- **Nie szczepiona** p/ko wzv typu B , nie jest pracownikiem służby zdrowia, źródła zakażenia nie ustalono, wyniki potwierdzone.

6.2.3.3. Wirusowe zapalenie wątroby typu C (Ryc. 5)

Sytuacja epidemiologiczna uległa poprawie. Współczynnik zapadalności spadł 3-krotnie.

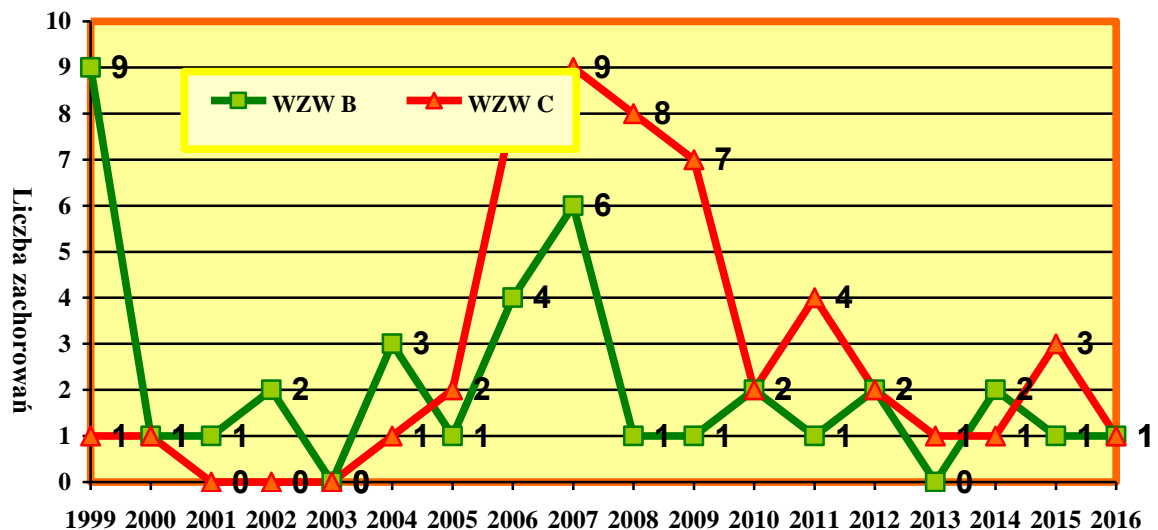
W roku 2015 zarejestrowano 3 zachorowania wg definicji z roku 2014.

W roku 2016 zarejestrowano 1 zachorowanie , które zgłoszono wg definicji z 2014 roku.

Chora to:

- 1 kobieta ze wsi, z przedziału wiekowego <50-59 lat>, nie hospitalizowana .Drogi zakażenia nie ustalono. Nie była szczepiona p/ko wzv B (zalecenie lekarza ze względu na obciążenie chorobą nowotworową). Osoby z kontaktu (w sumie 3 osoby) zostały objęte nadzorem lekarza rodzinnego (były szczepione p/ko wzv B pełnym cyklem) . Chora nie jest pracownikiem służby zdrowia. Wyniki badań w kierunku HCV potwierdzone (HCV RNA).

Ryc. 5 Liczba zachorowań na wzv typu B i wzv typu C w powiecie pleszewskim w latach 1999-2016



6.2.4. Zachorowania na choroby zakaźne wieku dziecięcego

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

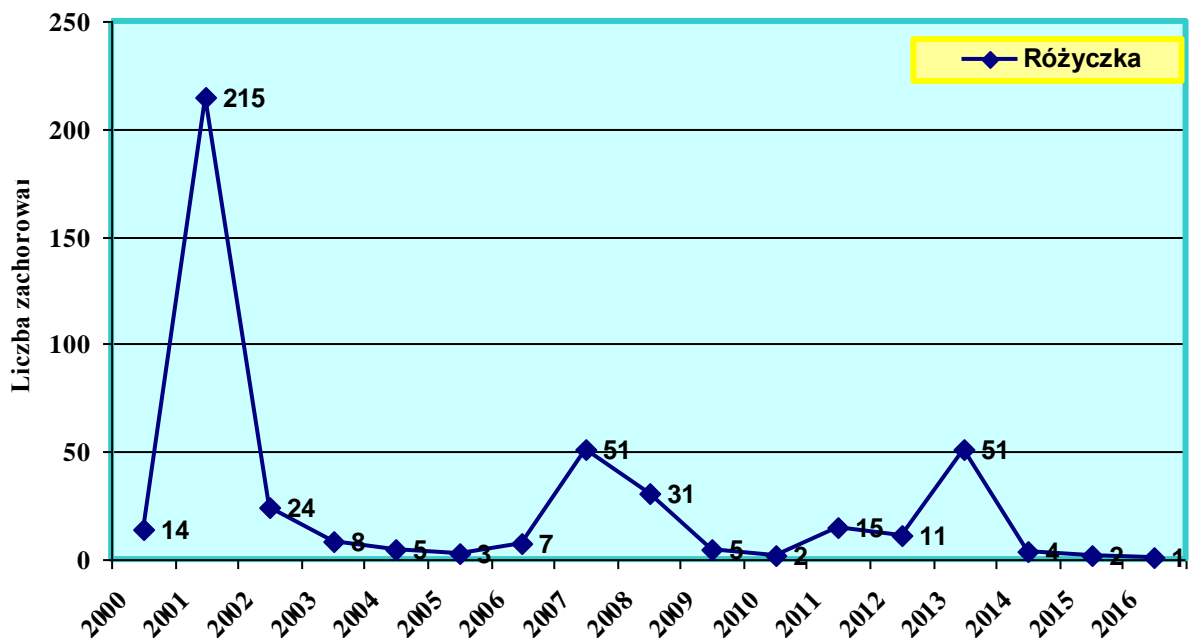
Niestety zarejestrowano w 2015 zachorowania na odrę i krztusiec- chorób , na które od wielu lat nie było zachorowań w powiecie pleszewskim.

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

Współczynnik zapadalności (1,58/100 tys.) zmalał 2 -krotnie w porównaniu z rokiem ubiegłym. W okresie sprawozdawczym zgłoszono 1 zachorowanie , w roku 2015 (2 zgłoszone zachorowania). Leczono ambulatoryjnie.

- Sezonowość : zachorowanie w listopadzie.
- Środowisko i płeć :
 - wieś - 1 chłopiec.
- Grupa wiekowa : <5-9 lat>.
- Chory był zaszczepiony 1 dawką szczepionki .

Ryc. 6 Liczba zachorowań na różyczkę w powiecie pleszewskim w latach 2000-2016



6.2.4.2. Odra – nie zarejestrowano żadnego przypadku w 2016 roku , w 2015 roku zarejestrowano 1 zachorowanie.

6.2.4.3. Krztusiec

➤ sytuacja uległa pogorszeniu. Współczynnik zapadalności (17,42/100tys.) wzrósł 5,5 -krotnie. w 2015 roku zarejestrowano 2 zachorowania. W 2016 r. zarejestrowano 11 zachorowań.

- Chorzy to :
 - 5 mężczyzn :
 - 3 z miasta z przedziału wiekowego <0-4 lat>, <10-14 lat> i <40-49 lat> ,
 - 2 ze wsi z przedziału wiekowego <15- 19lat>.
 - 6 kobiet:
 - 5 ze wsi z przedziału wiekowego : 3 z <5-9 lat> oraz <30-39 lat>, <40-49 lat> ,
 - 1 z miasta z przedziału wiekowego <30-39 lat>.

Zachorowania wystąpiły od stycznia do sierpnia. Leczenie w 9 przypadkach ambulatoryjne, w 2 hospitalizowano. Szczepienia zgodne z kalendarzem szczepień.

6.2.4.4. Nagminne zapalenie przyusznic (Ryc. 7)

Współczynnik zapadalności (3,17/100 tys.) zmalał 1,5 krotnie w stosunku do roku ubiegłego. Zarejestrowano 2 zachorowania (3 zachorowania w 2015) . Chorzy leczeni ambulatoryjnie.

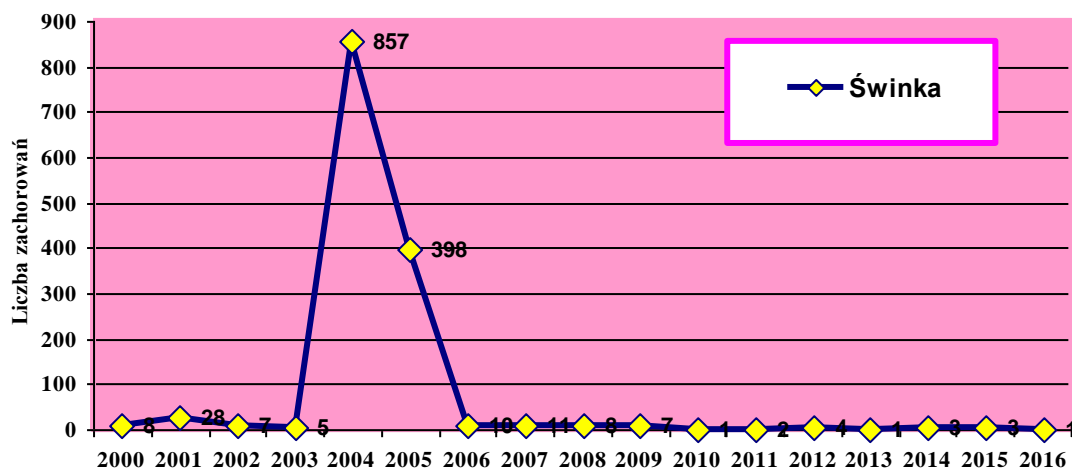
Środowisko , płeć i grupa wiekowa :

- **wieś** - 1 chłopiec , z przedziału wiekowego < 5-9 lat> , szczepiony I dawką (PRIORIX seria A69CC593A).
 - Czas od szczepienia do zachorowania 3 lata i 11 miesięcy.
- **miasto** - 1 chłopiec, z przedziału wiekowego < 5-9 lat >, nie szczepiony.

Sezonowość – zachorowania w czerwcu i listopadzie.

- NOP nie stwierdzono.

Ryc. 7 Liczba zachorowań na świnkę w powiecie pleszewskim w latach 2000-2016



6.2.4.5. Ospa wietrzna (Ryc. 8)

W roku 2015 zarejestrowaliśmy **499** zachorowań a w 2016 roku **297** zachorowań.

Współczynnik zapadalności (470,33/100 tys.) zmalał 1,7- krotnie w stosunku do roku 2015.

- Sezonowość : zachorowania występowały przez cały rok ale największe nasilenie przypadło od stycznia do lipca .

- Środowisko i płeć :

- **wieś** – **218** przypadków zachorowań (**113** mężczyzn i **105** kobiet),

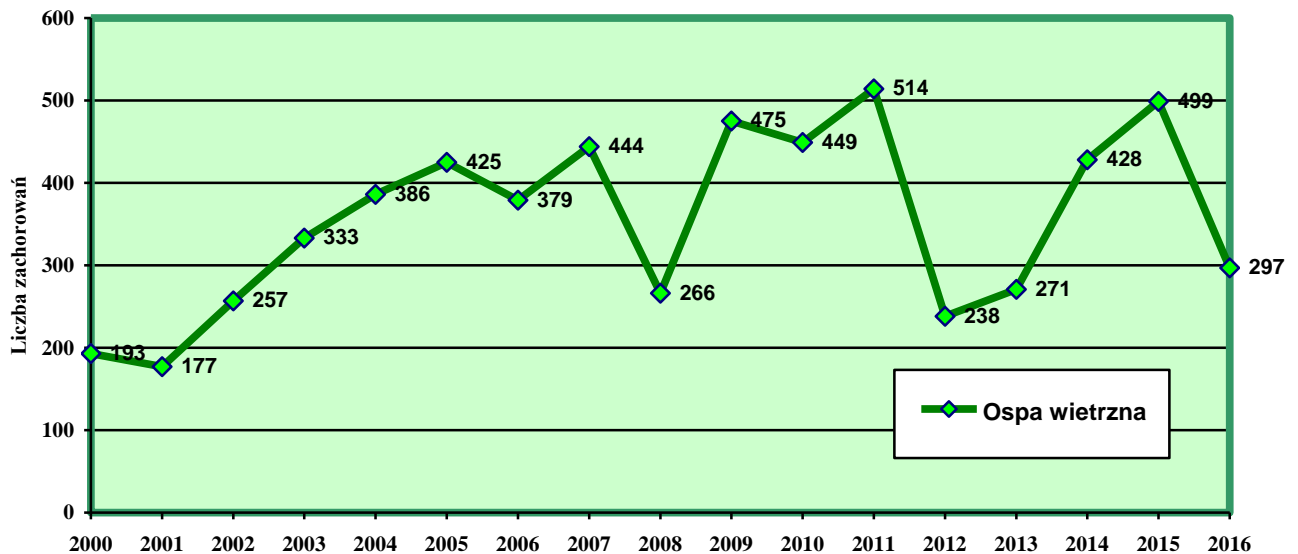
- **miasto** – **79** przypadków zachorowań (**39** mężczyzn i **40** kobiet).

Najwięcej zachorowań zarejestrowano w grupach wiekowych <0-4 lat> - 84 , <5-9 lat> - 126, <10-14 lat> -45 .

- 293 przypadki leczono ambulatoryjnie, 4 osoby hospitalizowano.

- Zgonów nie zarejestrowano.

Ryc. 8 Liczba zachorowań na ospę wietrzną w powiecie pleszewskim w latach 2000-2016



6.2.4.6. Nagminne porażenie dziecięce – nie zarejestrowano żadnego przypadku w 2015 i 2016 roku.

6.2.5. Neuroinfekcje oraz choroby: meningokokowa, pneumokokowa .

W 2015 roku zarejestrowaliśmy 2 neuroinfekcje

- 1 wirusowe zapalenia opon mózgowych (inne określone i nieokreślone) i dwie jednostki chorobowe wywołane przez *Streptococcus pneumoniae* u jednej osoby : posocznicę i inną określoną i nieokreśloną.

W 2016 roku zarejestrowaliśmy 5 neuroinfekcji:

- 4 wirusowe zapalenia opon mózgowych (inne określone i nieokreślone),

- 1 posocznicę wywołaną przez *Streptococcus pneumoniae*.

Wirusowe zapalenia opon mózgowych (inne określone i nieokreślone)

1. Mężczyzna z miasta, z przedziału wiekowego <20-24 lat>.
 - Zachorował w maju , hospitalizowany na Oddziale Zakaźnym Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kaliszu.
 - Posiew bakteriologiczny płynu mózgowo-rdzeniowego (-). Badania wirusologicznego nie wykonano.
 - Wypisany ze szpitala w stanie dobrym.
2. Kobieta ze wsi , z przedziału wiekowego <25-44 lat>.
 - Zachorowała w sierpniu , hospitalizowana na Oddziale Zakaźnym Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kaliszu.
 - Posiew bakteriologiczny płynu mózgowo-rdzeniowego (-). Badania wirusologicznego nie wykonano.
 - Wypisana ze szpitala w stanie dobrym.
3. Mężczyzna ze wsi, z przedziału wiekowego <20-24 lat>.
 - Zachorował we wrześniu , hospitalizowany na Oddziale Zakaźnym Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kaliszu.
 - Posiew bakteriologiczny płynu mózgowo-rdzeniowego (-). Badania wirusologicznego nie wykonano.
 - Wypisany ze szpitala w stanie dobrym.
4. Kobieta z miasta, z przedziału wiekowego <1 miesiąca>.
 - Dziecko zachorowało w listopadzie , hospitalizowane w PCM w Pleszewie na Oddziale Położniczo -Noworodkowym.
 - Posiew bakteriologiczny płynu mózgowo-rdzeniowego (-). Badania wirusologicznego nie wykonano. Badania serologiczne (testy lateksowe (-). Posiew krwi (-).
 - Wypisana ze szpitala w stanie dobrym.

Choroba wywołana przez *Streptococcus pneumoniae*.

Zarejestrowaliśmy 1 jednostkę chorobową wywołaną przez *Streptococcus pneumoniae* w postaci posocznicy.

- Chora to dziewczynka z miasta, z grupy wiekowej <1 miesiąca, wcześniak, urodzona w 33 tygodniu ciąży z niewydolnością oddechową i zapaleniem płuc, na Oddziale Położniczo -Noworodkowym PCM w Pleszewie. Wykonano posiew krwi i wyhodowano *Streptococcus pneumoniae*. Wyhodowany szczep wysłano do potwierdzenia do KOROUN. Wykonano również posiew płynu mózgowo-rdzeniowego (-). Zastosowano intensywne leczenie. Ponowny kontrolny posiew krwi (-). Dziecko wypisano do domu w stanie dobrym.

6.2.6. Sytuacja epidemiologiczna w zakresie chorób odzwierzęcych.

Sytuacja epidemiologiczna w zakresie tych chorób jest korzystna.

- Nie zarejestrowano żadnego przypadku zachorowania na włośnicę, toksokarozę, listeriozę, brucelozę, toksoplazmozę i tasiemczycę.
- Liczba **pokaśań przez zwierzęta** na naszym terenie wzrosła w porównaniu do roku ubiegłego (**46** pokaśań w 2016 i **36** w 2015 roku). W związku z kontaktem ze zwierzętami - nieznane psy i nieznany kot podejrzane o wściekliznę, szczepieniu poddano 7 osób. Zachorowań u ludzi nie stwierdzono.

- mężczyzna, ze wsi, < 0-4 lat> - pogryziony przez nieznanego psa,
- kobieta, z miasta, < 0-4 lat> - pogryziona przez nieznanego psa,
- kobieta, ze wsi, <5-9 lat> -pogryziona przez nieznanego psa,
- kobieta, ze wsi, <20-29 lat> -pogryziona przez nieznanego psa,
- mężczyzna, z miasta, < 40-49 lat> - pogryziony przez nieznanego psa,
- kobieta, ze wsi, <50-59 lat> -pogryziona przez nieznanego psa,
- kobieta, z miasta, < >60 lat> - ugryziona przez nieznanego kota.

W związku z przypadkiem wykrycia wirusa wścieklizny u zwierzęcia – nietoperza, objęto nadzorem 5 osób mających kontakt ze zwierzęciem. W związku z tym, że osoby te nie miały żadnego kontaktu bezpośredniego z nietoperzem (ciało, wydzieliny, wydaliny) nie podjęto decyzji o szczepieniu tych osób.

6.2.6.1. Borelioza :

- W 2015 r. zarejestrowano **1** zachorowanie.
- W 2016 r. zarejestrowano **2** zachorowania.

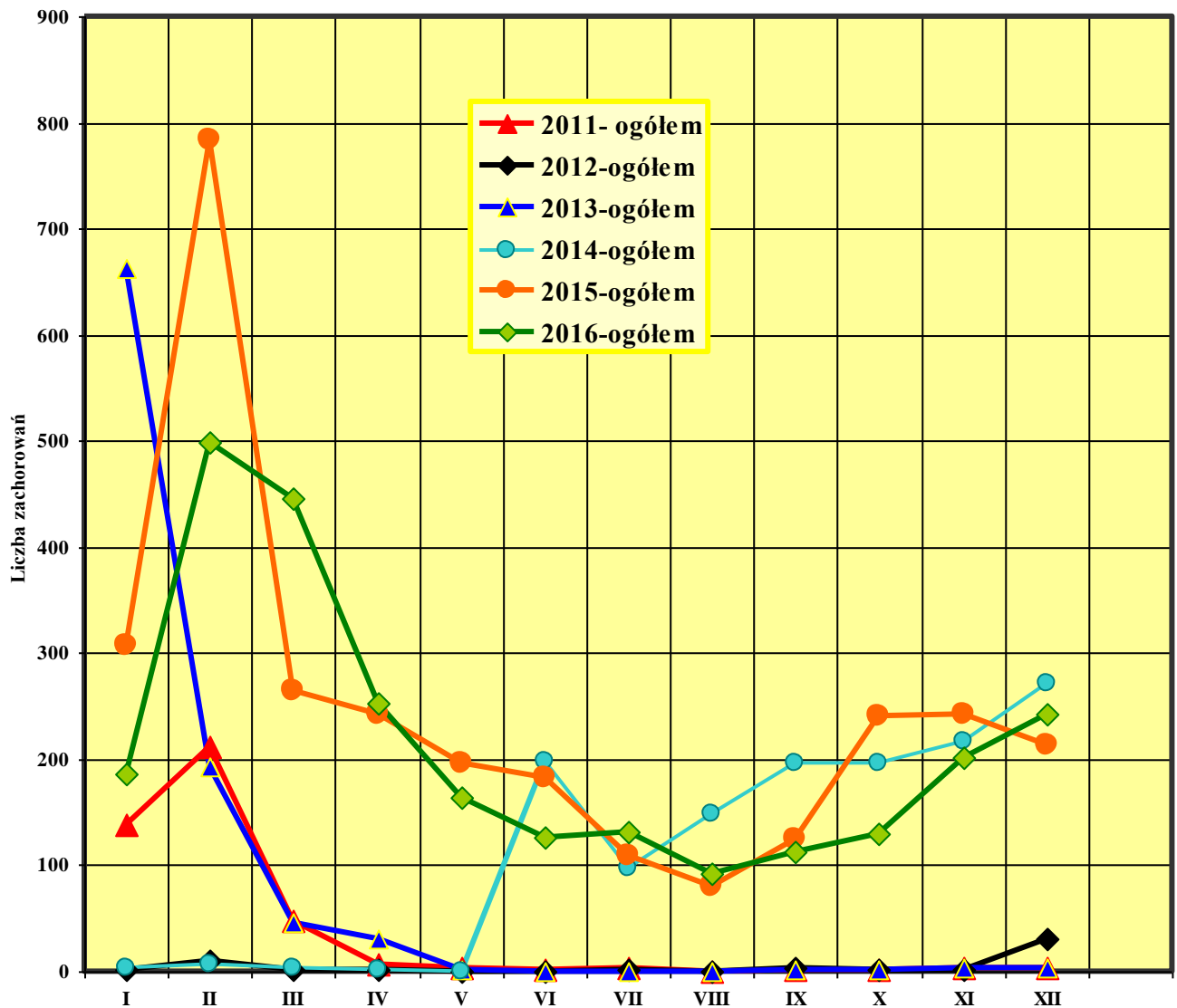
- Współczynnik zapadalności (3,17/100 tys.) wzrósł 2 -krotnie w stosunku do roku 2015.
- Chorzy to:
 - 1 kobieta ze wsi , przedział wiekowy <50-59 lat>, nie hospitalizowana . Nie pamięta żadnego kontaktu z kleszczem, natomiast zaobserwowała objawy skórne w postaci rumienia na plecach. Leczona w Poradni Chorób Odzwierzęcych i Pasożytniczych, ul. Przybyszewskiego 49 w Poznaniu. Nie narażona zawodowo. Wyniki badań laboratoryjnych w kierunku boreliozy dodatnie.
 - 1 mężczyzna ze wsi , przedział wiekowy <40-49 lat>. Hospitalizowany w Szpitalu Klinicznym UM, ul Przybyszewskiego 49 w Poznaniu na Oddziale Chorób Tropikalnych i Pasożytniczych. Nie pamięta kontaktów z kleszczem, nie zaobserwował objawów skórnych. Zdiagnozowany po wystąpieniu objawów neurologicznych i stawowych. Pacjent nie narażony zawodowo. Należy do koła łowieckiego, bierze udział w polowaniach co wiąże się z przebywaniem w lasach. Wyniki badań laboratoryjnych w kierunku boreliozy dodatnie.

6.2.7. Zachorowania na grypę (Ryc.9)

- W 2015 roku zarejestrowano **2990** zgłoszeń podejrzeń zachorowań na grypę ogółem, w tym 1428 podejrzeń u dzieci do lat 14.
W 2016 roku odnotowaliśmy **2586** zgłoszenia podejrzeń zachorowań na grypę (w tym 1265 podejrzeń u dzieci do lat 14).
- Współczynnik zapadalności (4095,2/100tys.) zmalał **1,1** - krotnie grypy ogółem i (12303,05/100 tys.)**1,1**-krotnie u dzieci do lat 14.
- Sezonowość: Najwięcej podejrzeń zarejestrowano od stycznia do marca – 1131 podejrzeń zachorowań .
- Grupa wiekowa:
 - 0-4 lat - 610 ,
 - 5-14 lat - 655 ,
 - 15-64 lat – 1175,
 - >60 lat -146.
- Hospitalizowano 142 osoby w tym 140 z zaburzeniami ze strony układu oddechowego i 2 z objawami ze strony układu krążenia.. U żadnej hospitalizowanej osoby nie potwierdzono obecności wirusa grypy.
- Zgonów nie zarejestrowano.

- Brak informacji co do szczepień p/ko grypie u osób , które zachorowały.
- **SENTINEL** – w ramach programu współpracują w powiecie trzy placówki :
 1. Niepubliczny Zakład Podstawowej i Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej
63-300 Pleszew, ul. Garncarska 1 : 1 lekarz
 2. Niepubliczny Zakład Podstawowej i Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej „Cor-Medicus”
63-330 Dobrzyca, ul. Nowa 12 : 1 lekarz.Niepubliczny Zakład Podstawowej i Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej „Izamed”
63-330 Dobrzyca, ul. Nowa 12 : 2 lekarzy.

Ryc. 9 Liczba podejrzeń zachorowań na grypę w powiecie pleszewskim w latach 2011-2016



6.2.8. Zakażenia HIV, zachorowania na AIDS – w 2015 r. nie zarejestrowano , w 2016 zarejestrowano 1 przypadek nowego zakażenia wirusem HIV.

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

L.p.	Jednostka chorobowa	Powiat pleszewski											
		2011		2012		2013		2014		2015		2016	
		L. zach.	Wsp. zap.	L. zach.	Wsp. zap.	L. zach.	Wsp. zap.	L. zach.	Wsp. zap.	L. zach.	Wsp. zap.	L. zach.	Wsp. zap.
1.	Salmonelozy-zatrucia pokarmowe	3	4,8	2	3,2	5	7,9	14	22,1	29	45,8	6	9,5
2.	Wirusowe zakażenia jelitowe	101	161,4	62	98,0	47	74,2	68	107,4	63	99,6	21	33,3
3.	Biegunka i zapalenie żołądkowo – jelitowe BNO	302	482,7	292	461,2	235	371,2	246	388,7	243	384,0	273	432,3
4.	Biegunki do lat 2	161	11065,3	133	9540,9	109	8314,3	103	8353,6	111	8823,5	72	5534,2
5.	WZW typu B –p. przewlekła	1	1,6	2	3,2	0	0	2	3,2	1	1,6	1	1,6
6.	WZW typu B – p.ostra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7.	WZW typu C	4	6,4	2	3,2	1	1,6	1	1,6	3	4,7	1	1,6
8.	Różyczka	15	23,97	11	17,4	51	80,6	4	6,3	2	3,2	1	1,6
9.	Odra	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1,6	0	0
10.	Krztusiec	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3,2	11	17,4
11.	Nagminne zapalenie przyusznic	2	3,2	4	6,3	1	1,6	3	4,7	3	4,7	2	3,2
12.	Ospa wietrzna	514	821,6	238	375,9	271	428,1	428	676,2	499	788,5	297	470,3
13.	Pokąsanie przez zwierzęta- osoby szczepione p/wścieklicznie	3	4,8	1	1,6	3	4,7	3	4,7	6	9,5	7	11,1
14.	Choroba wyw. przez Streptococcus pyogenes - róża	5	7,8	7	11,7	1	1,6	7	11,1	6	9,5	3	4,8
15.	Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych-meningokokowe	2	3,2	1	1,6	0	0	2	3,2	0	0	0	0
16.	Borelioza	2	3,2	2	3,2	1	1,6	5	7,9	1	1,6	2	3,2
17.	Płonica			1	1,6	0	0	34	53,7	28	44,3	4	6,33

* pola wycieniowane – wzrost zachorowań w porównaniu z rokiem ubiegłym

* pola wycieniowane – spadek zachorowań w porównaniu z rokiem ubiegłym

6.3. Zakażenia szpitalne.

6.3.1. Raport o zakażeniach zakładowych (opracowano na podstawie raportu z 2015 roku

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

W Stacji Dializ jest 16 stanowisk do dializ. W 2015 roku wykonano **12 604** hospitalizacji. Badań laboratoryjnych - mikrobiologicznych wykonano 919 co daje 57,44 badania na łóżko/rok. Wyhodowano *Proteus mirabilis* ESBL (-) i *Staphylococcus epidermidis* MRCNS w badaniu pobranym do 72 godz. od przyjęcia do podmiotu leczniczego.

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

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

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

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

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

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

W Zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym jest 46 łóżek . W 2015 roku wykonano 88 hospitalizacji.

Profilaktyka i zapobieganie szerzenia się zakażeń krwiopochodnych:

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

Prowadzono ocenę ryzyka wystąpienia zakażeń przy przyjmowaniu pacjentów do Zakładu oraz zakładano karty rejestracji zakażeń.

Łącznie wystawiono 34 karty u pacjentów. Dodatkowo prowadzono karty leczenia ran i odleżyn oraz karty oceny miejsca wkłucia.

6.3.2. Ogniska epidemiczne w zakładach opieki zdrowotnej.

- W 2015 r. i w 2016 r. nie zarejestrowaliśmy ognisk epidemicznych w placówkach medycznych w nadzorowanych przez PSSE zakładach opieki zdrowotnej.

6.4. Realizacja szczepień ochronnych

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

1. nadzór nad wykonawstwem szczepień,
2. dystrybucję szczepionek.

W 2016 roku tak jak w latach poprzednich prowadzono nadzór nad czynnym uodpornieniem populacji dzieci i młodzieży oraz dorosłych w ramach Programu Szczepień Ochronnych. Szczepienia wykonywano z uwzględnieniem podziału na grupy wiekowe - małe dzieci przyjmowano w godzinach wcześniejszych niż dzieci starsze. W gabinetach lekarza rodzinnego, w których połączono gabinet zabiegowy z punktem szczepień zastosowano rozdzielność czasową.

W 2016 roku szczepienia wykonywano w następujących placówkach służby zdrowia:

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

W roku 2016 prowadzono nadzór nad warunkami przechowywania oraz dystrybucji preparatów szczepionkowych w placówkach służby zdrowia. Sprawdzano:

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

- 3 placówki lekarza rodzinnego mają zainstalowany system elektronicznego nadzoru nad preparatami szczepionkowymi (2 na wsi, 1 w mieście)
- 2 placówki posiadają generator prądotwórczy (1 na wsi, 1 w mieście)

W trakcie przeprowadzanych kontroli nie stwierdzono błędów w zakresie transportu, przechowywania oraz przestrzegania terminów ważności szczepionek.

Placówki są zobowiązane do przekazywania do PSSE następujących sprawozdań:

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

W 2016 roku przeprowadzono 42 kontrole placówek szczepiących. Nadzór nad wykonawstwem szczepień prowadzono:

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

Zwracano także uwagę na:

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

Przeprowadzone w placówkach służby zdrowia kontrole nie wykazały nieprawidłowości.

Dystrybucja preparatów szczepionkowych.

- ❖ Szczepionki do PSSE w Pleszewie są przywożone z magazynu Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Poznaniu samochodem chłodnią (zabezpieczona jest prawidłowa temperatura preparatów na czas transportu).
- ❖ Z magazynu PSSE w Pleszewie do placówek służby zdrowia szczepionki były wydawane po telefonicznym uzgodnieniu terminu odbioru i ilości potrzebnych preparatów. Ustalanie terminu odbioru preparatów szczepionkowych jest konieczne ze względu na Elektroniczny System Nadzoru nad Dystrybucją Szczepionek.
- ❖ Placówki służby zdrowia podlegające działalności Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Pleszewie do transportu preparatów szczepionkowych używają termotorb, wyposażonych we wkłady lodowe.

Najdłuższy czas transportu z placówki podległej wynosi 30 minut. W Stacji można dokonać wymiany wkładu chłodzącego na zamrożony.

❖ Chłodziarki do przechowywania szczepionek znajdują się w punktach szczepień lub gabinetach zabiegowych pełniących rolę punktu szczepień. Pomieszczenia te są zamykane na klucz po zakończonej pracy.

Wszystkie punkty szczepień usytuowane są na parterze lub wysokim parterze.

- W roku 2016 podległych placówkach nie kasowano preparatów szczepionkowych z powodu upłynięcia daty ważności ani z innego powodu. Preparaty szczepionkowe kontrolowane są na bieżąco pod względem daty ważności. Szczepionki z krótką datą ważności były przekazywane do punktów szczepień, które mogły preparaty wykorzystać.

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

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

- W porównaniu do 2015 roku wzrosła ilość rodziców /opiekunów prawnych odmawiających wykonania szczepień ochronnych u dziecka. Na koniec roku 2016 zgłoszonych było 21 rodziców.

Odmowy wykonania obowiązkowego szczepienia ochronnego u dzieci spowodowane są najczęściej:

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

Pod koniec IV kwartału 2016 roku do Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Pleszewie wpłynęła informacja o nałożeniu grzywny na rodziców odmawiających wykonania obowiązkowego szczepienia u dzieci.

Najczęstszymi przyczynami opóźnień w szczepieniach u dzieci i młodzieży były:

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

W 2016 roku zgłoszono 1 NOP . Ponieważ dziecko otrzymało 3 szczepionki (DTP – błonica, tężec, krztusiec, ACT- HIB- p/ko Haemophilus influenzae typu B oraz Euvax p/ko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B) trudno było ustalić, która szczepionka spowodowała odczyn.

Wnioski :

Oceniając sytuację epidemiologiczną w 2016 r. należy stwierdzić:

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

Choroby szerzące się drogą pokarmową:

- Nie zarejestrowano od wielu lat żadnego zachorowania na dur brzuszny , dury rzekome i shigelozy , wzv typu A .
- Nie zarejestrowano żadnego zatrucia pokarmowego enterotoksyną gronkowcową, toksyną botulinową czy grzybami.
- Spadła ilość wirusowych i innych określonych zakażeń jelitowych .
- Spadła ilość zachorowań na salmonelozy.

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

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

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

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

- Zmalała ilość zgłoszeń podejrzeń zachorowań na grypę.
- Zmalała ilość zachorowań na ospę wietrzną.

Choroby odzwierzęce:

- Nie zarejestrowano od wielu lat żadnego zachorowania na włośnicę, leptospirozę, tasiemczyce, toksoplazmozę, listeriozę.
2. Niekorzystną sytuację epidemiologiczną rejestrowaliśmy w następujących chorobach zakaźnych:

Choroby szerzące się drogą pokarmową:

- Wzrosła ilość zachorowań na biegunki i zapalenia żołądkowo-jelitowych BNO (o nieustalonej etiologii) u dzieci do lat 2.
- Ilość badań wykonywanych w celach ustalenia czynnika etiologicznego choroby jest nadal zbyt mała.
- Zarejestrowano zatrucie pokarmowe w postaci ogniska.

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

- Zarejestrowaliśmy wzrost zachorowań na krztusiec.

Liczba zachorowań na **neuroinfekcje** wzrosła w porównaniu do roku ubiegłego.

7. PROMOCJA ZDROWIA I OŚWIATA ZDROWOTNA.

Działalność z zakresu oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia w 2016 roku ukierunkowana była na przekazywaniu wiedzy i umiejętności na temat czynników warunkujących pozytywne zachowania pro zdrowotne i mających wpływ na utrzymanie oraz umacnianie zdrowia jednostki i społeczeństwa powiatu pleszewskiego.

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

7.1 Programy krajowe .

7.1.1 Program „Trzymaj formę!”

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

Cele szczegółowe:

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

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

Program realizowano w 16 gimnazjach i 11 szkołach podstawowych, liczba uczniów objętych programem 1525 osób.

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

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

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

7.1.2. Profilaktyka HIV/AIDS.

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

Konkurs „ Nie daj szansy AIDS” w roku 2016 skierowany był do młodzieży szkół gimnazjalnych klas I, II i III . Zadanie konkursowe polegało na wykonaniu przez uczniów filmu pt. „Krótki film o HIV”.

Na konkurs wpłynęła do PSSE w Pleszewie 1 praca zbiorowa z Zespołu Szkół Publicznych w Taczanowie Drugim. Praca ta zajęła I miejsce w etapie powiatowym i została wysłana do WSSE w Poznaniu na etap wojewódzki. Zwycięzcy otrzymali nagrody książkowe oraz dyplomy.

Zorganizowano również warsztaty Młodzieżowych Liderów Zdrowia dla uczniów ponadgimnazjalnych.

W warsztatach udział wzięło 22 uczniów z 4 szkół ponadgimnazjalnych/.

Wykłady oraz warsztaty prowadzone były przez pracowników PSSE Pleszew z zakresu HIV/AIDS, narkotyków, substancji psychoaktywnych- dopalaczy.

Młodzież była zainteresowana w/w tematyką. Aktywnie uczestniczyła w zajęciach warsztatowych oraz pogłębiła swoją wiedzę na w/w tematy, o czym świadczą wyniki końcowe ankiet.



Zdjęcie 1. 20.04.2016r Warsztaty Młodzieżowych Liderów Zdrowia.

7.2 Program Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu.

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

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

• „Światowy Dzień bez Tytoniu” .

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

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

Zadaniem konkursowym było przygotowanie memu o tematyce antynikotynowej.

Celem konkursu było:

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

Do etapu powiatowego przystąpiło 5 szkół podstawowych.

Komisja konkursowa wyłoniła następujących zwycięzców:

- I miejsce zajął Wiktor Marcisz – uczeń Zespołu Szkół Publicznych Nr 1 w Pleszewie
- II miejsce zajęła Roksana Mozola -uczennica Zespołu Szkół w Gizałkach
- III miejsce Marianna Nowak -uczennica Zespołu Szkół Publicznych w Lenartowicach.

Praca Wiktora Marcisza z Zespołu Szkół Publicznych nr 1 w Pleszewie wzięła udział w etapie wojewódzkim konkursu.

Wszystkie prace zawierały wymagane cele konkursu.

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

MLZ - kontra tytoń” – dnia 29.11.2016r. odbyło się w PSSE szkolenie Młodzieżowych Liderów Zdrowia- kontra tytoń” dla szkół gimnazjalnych. W szkoleniu uczestniczyło 15 uczniów z 3 szkół gimnazjalnych.

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



Zdjęcie 2. 29.11.2016r. Szkolenie Młodzieżowych Liderów Zdrowia-kontra Tytoń.

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

Cele główne programu: wzrost kompetencji rodziców w zakresie ochrony dzieci przed ekspozycją na dym tytoniowy, zwiększenie umiejętności dzieci w zakresie radzenia sobie w sytuacjach, gdy przebywają w zadymionych pomieszczeniach lub gdy dorośli palą przy nich tytoń. Program realizowany był w 22 przedszkolach, w realizacji programu udział wzięło 561 dzieci i 244 rodziców.

Program edukacji antytytoniowej dla uczniów klas I-III szkół podstawowych

„ Nie pal przy mnie, proszę”- program ma na celu wykształcenie u dzieci świadomości umiejętności radzenia sobie w sytuacjach, w których inne osoby palą przy nich papierosy. Program realizowany był w 13 szkołach podstawowych, liczba uczniów uczestniczących w programie 1078 i 637 rodziców.

”Znajdź właściwe rozwiązanie”- Program profilaktyki palenia tytoniu dla uczniów starszych klas szkoły podstawowej. Program ten realizowany był w 8 szkołach podstawowych i 6 gimnazjach. W programie uczestniczyło 784 uczniów i 170 rodziców.

• **Światowy Dzień Rzucania Palenia Tytoniu.**

Dnia 17 listopada 2016r. w Starostwie Powiatowym w Pleszewie zorganizowano punkt informacyjno-edukacyjny z materiałami oświatowo-zdrowotnymi z zakresu tematyki antynikotynowej.

Pracownicy przeprowadzali chętnym osobom-pracownikom i interesantom starostwa badanie tlenku węgla w wydychanym powietrzu. Jednocześnie udzielano instruktażu nt. szkodliwości palenia tytoniu oraz przeprowadzono indywidualne rozmowy nt. możliwości rzucania nałogu. Zbadano 80 osób.

Informacja z realizacji zadania została zamieszczona na stronie internetowej Starostwa Powiatowego w Pleszewie.



Zdjęcie 3. 17.11.2016r. Starostwo Powiatowe – badanie tlenku węgla w wydychanym powietrzu.

Dzień Profilaktyki w Zespole Szkół Przyrodniczo-Politechnicznych w Marszewie.

W dniu 8 grudnia br. w Zespole Szkół Przyrodniczo- Politechnicznych w Marszewie włączono się do działań edukacyjnych realizowanych w ramach Szkolnego Dnia Profilaktyki Uzależnień. W szkole tej zorganizowano stoisko z materiałami edukacyjnymi oraz przeprowadzono badanie tlenku węgla w wydychanym powietrzu. Skorzystało z tych badań 100 osób. Badaniami zostały objęte uczniowie i pracownicy Zespołu Szkół Przyrodniczo-Politechnicznych w Marszewie oraz podopieczni Młodzieżowego Ośrodka Wychowawczego znajdującego się na terenie tej placówki.



Zdjęcie 4. 8.12.2016r. ZSPP w Marszewie- badanie tlenku węgla w wydychanym powietrzu.

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

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

Ramy czasowe – rok 2016

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

Do realizacji programu zgłosiło się 6 placówek, liczba młodzieży uczestniczącej w programie 318.

Ponadto:

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



Zdjęcie 5. ZST w Pleszewie 15.03.2016r. Szkolny Dzień Profilaktyki.

7.3 Programy wojewódzkie.

7.3.1 „Moje Dziecko Idzie do Szkoły”.

Celem głównym programu jest ukształtowanie prawidłowych nawyków i umiejętności prozdrowotnych. Program skierowany jest dla uczniów klas „0” szkół podstawowych i przedszkoli i ich rodziców. W roku szkolnym 2015/16 programem objęto 38 placówek, 2831 dzieci i ich rodziców.

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

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

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

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

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

Grupa docelowa- nauczyciele, dzieci, rodzice i młodzież.

W roku 2016 program realizowany był w 30 przedszkolach i 15 gimnazjach i 2 szkołach podstawowych.

W ramach programu przeprowadzono następujące działania:

- zorganizowano 1 szkolenie dla gimnazjalistów, liczba uczestników 15 uczniów,
- zorganizowano 2 imprezy w przedszkolach, liczba uczestników - 120osób,
- przeprowadzono konkurs dla młodzieży gimnazjalnej na plakat pt” Bądźmy zdrowi”.

W konkursie wzięło udział 50 uczniów z 6 szkół gimnazjalnych.



Zdjęcie 6. ZSP nr 2 w Pleszewie,15.09.2016,uczniowie klas I-III .



Zdjęcie 7. ZSP w Lenartowicach- ,30.09.2016, uczniowie podczas gier i zabaw ruchowych w ramach Projektu PL 0432.

Projekt edukacyjny „Wiem nie biore! Jestem bezpieczny”

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

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

W ramach Projektu PSSE w Pleszewie zorganizowała 2 szkolenia:

- 1 szkolenie dla uczniów szkół gimnazjalnych- liczba uczestników 22 uczniów.
- 1 szkolenie dla młodzieży szkół ponadgimnazjalnych- liczba uczestników- 27 osób.



Zdjęcie 8. 2.12.2016r. PSSE -warsztaty dla uczniów szkół gimnazjalnych „Wiem- nie biore! Jestem bezpieczny”



Zdjęcie 9. 2.12.2016r. PSSE Pleszew- szkolenie dla młodzieży szkół ponadgimnazjalnych.

Ponadto pracownicy PSSE w Pleszewie przeprowadzili nt. "Stop Uzależnieniom" 13 szkoleń dla młodzieży szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych /przeszkolono 475 osób/ oraz 3 szkolenia dla rodziców/168 osób/

7.4. Interwencje nieprogramowe.

7.4.1. Światowy Dzień Zdrowia".

„BIAŁA SOBOTA” w Pleszewskim Centrum Medycznym.

Dnia 9 kwietnia 2016r. w Pleszewskim Centrum Medycznym przeprowadzone zostały bezpłatne badania profilaktyczne dla mieszkańców powiatu pleszewskiego.

Badano:

- poziom cholesterolu i trój glicerydów,
- poziom cukru we krwi,
- zmiany skórne wideodermatoskopem w kierunku wykrycia czerniaka skóry,
- stopy podoskopem- badanie dzieci w celu wykrycia płaskostopia,
- nauka samobadania piersi,
- tkanki tłuszczowej i określenie BMI,
- zawartość tlenu węgla w wydychanym powietrzu (dla palaczy).

Konsultacje i Porady:

- lekarza diabetologa i dermatologa,
- rehabilitanta,
- dietetyczki,
- porady położnej dot. cukrzycy ciężarnych.

Z powyższych badań skorzystało 780 osób.

Organizatorem akcji było Starostwo Powiatowe, Pleszewskie Centrum Medyczne, Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Lekarzy Specjalistów AB-MED, Państwowa Powiatowa Inspekcja Sanitarna w Pleszewie.

W akcji udział wzięły uczennice Zespołu Szkół Publicznych Nr 2 w Pleszewie, które przygotowały wystawę plastyczną o tematyce żywienia „Piramidy Zdrowia” oraz rozdawały ulotki edukacyjno-informacyjne.

Ponadto odbył się quiz nt cukrzycy- sponsorem nagród była firma BIOTON S.A.

Wszystkie badania cieszyły się dużym zainteresowaniem, a w szczególności badanie zmian skórnych wideodermatoskopem w kierunku wykrycia czerniaka skóry.

Akcja przebiegła sprawnie, badane osoby wyrażały zadowolenie z możliwości szybkiego i jednocześnie bezpłatnego badania.



Zdjęcie 10. 9.04.2016r. Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie- Światowy Dzień Zdrowia „Biała sobota”.

Program „Wybierz życie - pierwszy krok”

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

Program realizowany jest w 3 szkołach ponadgimnazjalnych, liczba uczniów biorących udział w programie 173.

Program cieszy się dużym zainteresowaniem szczególnie wśród dziewcząt.

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

Bezpieczne Życie Seniorów

Cele główne:

- podniesienie świadomości seniorów w zakresie wpływu prawidłowych zachowań w sytuacji zagrożenia- na ich własne bezpieczeństwo.
- wzrost rozpoznania poprzez uświadamianie konieczności zgłaszania zdarzeń z udziałem osób starszych i mobilizowanie tej grupy docelowej do informowania Policji o sytuacjach przestępczych z ich udziałem.
- stworzenie koalicji zrzeszającej organy rządowej administracji zespolonej, służb społecznych oraz organizacji pozarządowych-działającej kompleksowo na rzecz osób starszych.

W ramach programu odbyły się 2 szkolenia nt. „Bezpieczny senior”.

W spotkaniach uczestniczyło 65 osób.

Zaplanowano 50 wizytacji – wykonano 50

Wnioski :

W roku sprawozdawczym 2016 zostały zrealizowane wszystkie zamierzone przedsięwzięcia.

Wiodącymi tematami było:

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

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

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

W roku 2017 planowana jest kontynuacja działań z zakresu profilaktyki „dopalaczy”.

8. DZIAŁALNOŚĆ OPINIODAWCZO – NADZORCZA

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

W roku 2016 przekazano do użytku 42obiekty.

Liczba opinii wydanych na podstawie art.56 ustawy z dnia 7 lipca 1994r.-Prawo budowlane związku z art.3 pkt.3 oraz ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U.z 2015r. poz.1412 z późn. zm.). Ilość odbiorów sanitarnych w roku 2016 w stosunku do roku 2015 utrzymuje się na tym samym poziomie. Odbiory sanitarne dotyczyły:

- obiektów żywnościowych (sklepy, mała gastronomia),
- zakładów fryzjerskich, kosmetycznych,
- podmiotów leczniczych,
- obiektów usługowych,
- zakładów produkcyjnych(objekty mogące znacząco oddziaływać na środowisko),
- obiektów oświatowych (niepubliczne przedszkola).

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

Największymi i najlepiej przygotowanymi obiektami podlegającym odbiorowi w 2016r. była między innymi:

- Rozbudowa istniejącego zakładu rehabilitacji oraz budowa nowego budynku z pomieszczeniami przeznaczonymi na pobyt pacjentów w miejscowości Jedlec, gm. Gołuchów. Inwestor: Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Jedlcu.
- Rozbudowa istniejącego zakładu obróbki drewna - tartak w miejscowości Jedlec 130B, gm. Gołuchów. Inwestor : Przedsiębiorstwo Wielobranżowe Joanna Łuczak.

- Niepubliczne Przedszkole „Pszczółka Maja” w miejscowości Pleszew, ul. Warneńczyka.
Inwestor : Maja Walendowska, Niepubliczne Przedszkole „Pszczółka Maja”.

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

W 21 przypadkach odbiór dotyczył obiektów opiniowanych w zakresie wymagań sanitarno - higienicznych przez Rzecznawców ds. sanitarno - higienicznych.

W trakcie dokonywania czynności odbiorowych nie zgłoszono sprzeciwów.

W roku 2016 wydano ogółem 17 opinii sanitarnych do rozwiązań projektowych w tym:

- 2 oceny higieniczne : zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. 2015r. poz.1989) uzgodnienia te dotyczą: oceny na użyte materiały do ujęcia studni oraz oceny na stosowanie preparatu podchlorynu sodu do dezynfekcji wody przeznaczonej do spożycia.

- 15 opinii sanitarnych : uzgodnień dokumentacji projektowych dokonano na podstawie art.3pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji sanitarnej (Dz.U. z 2015r.poz.1412 z późn. zm.).

Dokumentacje do rozwiązań projektowych dotyczyły modernizacji i przebudowy głównie to:

- a) obiekty żywnościowe (sklepy, lokale gastronomiczne),
- b) zakłady usługowe (zakłady fryzjersko – kosmetyczne, zakłady stolarskie),
- c) podmioty lecznicze.

Przy wydawaniu opinii sanitarnych najczęściej występujące trudności to brak podstaw prawnych, aktów wykonawczych, wytycznych szczegółowych.

W przypadku stwierdzenia braku kompletu dokumentów przy przedłożonej do zaopiniowania dokumentacji, na bieżąco były uzgadniane sprawy i jej uzupełnienia. Pracownicy nadzoru sanitarnego egzekwują odstępstwa od wymogów budowlanych w zakresie braku oświetlenia, zaniżenia wysokości oraz zagłębienia pomieszczeń w stosunku do otaczającego terenu wydawane przez WPWIS na etapie wydawania opinii sanitarnej.

W przypadku braku odstępstwa od obowiązujących przepisów dla obiektu, który został zaopiniowany przez rzeczoznawcę ds. sanitarno - higienicznych odstępstwo egzekwowane jest na etapie odbioru sanitarnego.

W roku 2016 wydano 11 opinii uzgadniających zakres i stopień szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko na podstawie art.53 w związku z art.58 pkt.3 ustawy z dnia 3 października 2008 r. o udostępnieniu informacji

o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko (Dz. U. z 2016 r. poz. 353) .

Plany dotyczyły oceny warunków higieny środowiska w zakresie zabudowy mieszkaniowej, usługowej i przemysłowej oraz zabezpieczenia terenu pod przyszłe inwestycje.

W roku 2016 wydano razem 116 postanowień, w tym:

- wydano 109 postanowień na podstawie art.3 pkt.1a ustawy z dnia 14 marca 1985r. Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015r. poz.1412 z późn.zm.) w sprawie uzgodnień projektu warunków zabudowy i zagospodarowania przestrzennego. Postanowienia te dotyczyły głównie przekształceń budynków mieszkaniowych oraz gospodarskich na budynki o funkcji usługowej lub produkcyjnej.

- wydano 7 postanowień na podstawie art. 17 pkt. 6 lit. b ustawy z 27 marca 2003r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (Dz.U. z 2016r. poz. 778 z późn.zm.) ,art. 58 ust. 1, pkt. 3 ustawy z dnia 3 października 2008r. o udostępnieniu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko (Dz. U. z 2016r. poz.353 z późn.zm.) w sprawie uzgodnień miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego.

Ilość wydanych postanowień w roku sprawozdawczym w stosunku do roku 2015 była nieznacznie większa.

W roku 2016 ustosunkowano się do 46 spraw dotyczących ustalenia konieczności sporządzenia raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko oraz podano ich zakres na podstawie art. 64 ust. 1 pkt. 2 i ust. 3 z art. 78 ust. 1, ustawy z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz ocenach oddziaływania na środowisko (Dz. U. z 2016 r. poz. 353 z późn.zm) w tym :

- 34 opinii, w których odstąpiono od obowiązku wykonania oceny oddziaływania na środowisko dla przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko,
- 12 opinii stwierdzających obowiązek sporządzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko i podających je zakres.

Opinie sanitarne dotyczyły między innymi:

- a) elektrowni wiatrowych,
- b) farm fotowoltaicznych,
- c) rozbudowy istniejących zakładów tj. zakłady stolarskie, kotlarskie,

- d) kanalizacji sanitarnych,
- e) budynków inwentarskich.

Ilość wydanych opinii w roku sprawozdawczym w stosunku do roku 2015 utrzymuje się na tym samym poziomie.

W roku 2016 wydano 4 opinie sanitarne w sprawie uzgodnienia warunków realizacji przedsięwzięcia przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach na podstawie art. 64 ust. 1 pkt. 2 w związku z art. 77 ust. 1 punkt 2 i ust. 7, art. 78 ust. 1 punkt 2 ustawy z dnia 3 października 2008r. o udostępnieniu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko (Dz. U. z 2016r. poz. 353 z późn. zm.). Opinie sanitarne dotyczyły między innymi:

- budowy elektrowni wiatrowych,
- budowy chlewni tuczników,
- stacji demontażu pojazdów.

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

Ilość wydanych uzgodnień w stosunku do roku 2015 utrzymała się na tym samym poziomie.

W roku 2016 wydano łącznie 64 decyzje w tym:

- 60 decyzji płatniczych na podstawie art.3 ust.2,12 ust.1 i art. 36 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 roku o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015 roku poz. 1412 z późn.zm.) ,
- 4 decyzje merytoryczne w sprawie spełnienia warunków do prowadzenia działalności leczniczej w związku z art.100.1 pkt.5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016r. poz. 960).

W roku 2016 nie przeprowadzono kontroli w trakcie budowy.

Wnioski:

Pracownicy zapobiegawczego nadzoru sanitarnego współpracują z innymi komórkami PSSE oraz przedstawicielami administracji samorządowej. Współpraca z biurami projektowymi, indywidualnymi projektantami jest dobra.

W przypadku stwierdzenia braku kompletu dokumentów przy przedłożonej do zaopiniowania dokumentacji, na bieżąco są uzgadniane sprawy jej uzupełnienia. Pracownicy Nadzoru sanitarnego udzielają również konsultacji projektów przedsięwzięć, które mają powstać. Konsultacje te udzielane są projektantom bądź zainteresowanemu inwestorowi.

Ocenę opracowano :

w Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Pleszewie - Ewa Nowak

zdjęcia : PSSE Pleszew - Małgorzata Józwiak.