

**STAN SANITARNY
POWIATU MIŃSKIEGO
w 2017 ROKU**



**Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
w Mińsku Mazowieckim**

Mińsk Mazowiecki, 15 marca 2018 r.

SPIS TREŚCI

	strona
Sytuacja Epidemiologiczna	2 - 9
Higiena Żywienia, Żywności i Przedmiotów Użytku	10 - 16
Higiena Komunalna	17 - 21
Higiena Pracy	22 - 27
Higiena Dzieci i Młodzieży	28 - 31
Zapobiegawczy Nadzór Sanitarny	32 - 34
Oświata Zdrowotna i Promocja Zdrowia	35 - 41
Działalność kontrolno-represyjna	42

Sytuacja epidemiologiczna w powiecie mińskim

W 2017 roku Sekcja Epidemiologii prowadziła nadzór epidemiologiczny nad chorobami zakaźnymi, dokonywała oceny i analizy sytuacji epidemiologicznej powiatu mińskiego, przeprowadzała kontrole stanu higieniczno-sanitarnego w podmiotach leczniczych udzielających świadczenia zdrowotne, zapewniała zaopatrzenie w preparaty szczepionkowe jak również nadzorowała wykonawstwo szczepień ochronnych oraz wykorzystanie preparatów szczepionkowych w ramach obowiązującego Programu Szczepień Ochronnych. Rejestracja chorób zakaźnych prowadzona była zgodnie z definicjami chorób zakaźnych jak również z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób (ICD-10). Prowadzono również analizy porównawcze występujących chorób zakaźnych na terenie nadzorowanym przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Mińsku Mazowieckim w odniesieniu do poprzednich lat. Porównując sytuację epidemiologiczną w naszym powiecie w roku 2017, uległa ona zmianom w stosunku do roku 2016. W 2017 r. odnotowano wzrost zachorowań na płonicę (szkarlatyna), ospę wietrzną, salmonellozę, posocznicę wywołaną *Streptococcus pneumoniae*. W porównaniu do zeszłego roku, obecnie obserwujemy znaczący wzrost liczby zachorowań na wirusowe zapalenie wątroby typu A (WZW-A). Największy wzrost zachorowań zaobserwowano w województwach mazowieckim, wielkopolskim, łódzkim i śląskim. Choroba szerzy się głównie drogą fekalno – oralną (choroba „brudnych rąk”), ale może się również szerzyć w wyniku kontaktów seksualnych. Z tych względów w okresie wzrostu zachorowań bardzo ważne jest przestrzeganie zasad higieny, mycie rąk po wyjściu z toalet, przed przystąpieniem do posiłku oraz zaszczepienie się w przypadku przynależności do grupy ryzyka.

Niżej podana tabela ilustruje zachorowania na wybrane choroby zakaźne w powiecie mińskim w latach 2011-2017.

Jednostka chorobowa	Liczba zachorowań						
	2011 r.	2012 r.	2013 r.	2014 r.	2015 r.	2016 r.	2017 r.
WZWB	0	0	0	0	0	0	0
WZWC	0	0	0	0	0	0	0
WZW A	0	0	0	0	0	1	4
Płonica (szkarlatyna)	51	86	133	163	122	79	93
Różyczka	15	10	108	28	12	7	1
Nagminne zapalenie przyusznic (świnka)	14	6	5	14	7	5	5
Ospa wietrzna	1442	443	414	988	745	496	553
Zapalenie opon mózgowo- rdzeniowych	5	5	2	2	0	1	1
Salmonellozy	27	20	6	9	8	11	15
Posocznice	1	1	0	1	1	1	4

Niżej podana tabela przedstawia liczbę zachorowań oraz zapadalność na 100 tys. ludności na wybrane choroby zakaźne w Polsce i powiecie mińskim w okresie od 01.01.2017 do 31.12.2017 r.

Jednostka chorobowa	Liczba zachorowań w 2017 r.			
	Polska		Powiat miński	
	zachorowania	zapadalność	zachorowania	zapadalność
WZWB	54	0,14	0	0
WZW A	3014	7,84	4	8,16
Plonica (szkarlatyna)	16411	42,70	93	189,80
Różyczka	477	1,20	1	2,04
Nagminne zapalenie przyusznic (świnka)	1670	4,30	5	10,20
Ospa wietrzna	173196	450,80	553	1128,60
Wirusowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych	808	2,10	0	0
Bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych /określone/	878	2,29	1	2,04
Salmonellozy	10019	26,10	15	30,60
Posocznica meningokokowa	158	0,41	0	0

W powiecie na bieżąco monitorowana jest sytuacja epidemiologiczna zachorowań na gripę. W 2017 r. zarejestrowano 21458 przypadków zachorowań na gripę nie potwierdzoną laboratoryjnie, w tym hospitalizowano 62 przypadki zachorowań.

W roku 2017 opracowano 112 wywiadów epidemiologicznych, zebrano 2 wywiady od nosicieli wirusa HBV (wirusowe zapalenie wątroby typu B) oraz 6 wywiadów od nosicieli wirusa HCV (wirusowe zapalenie wątroby typu C).

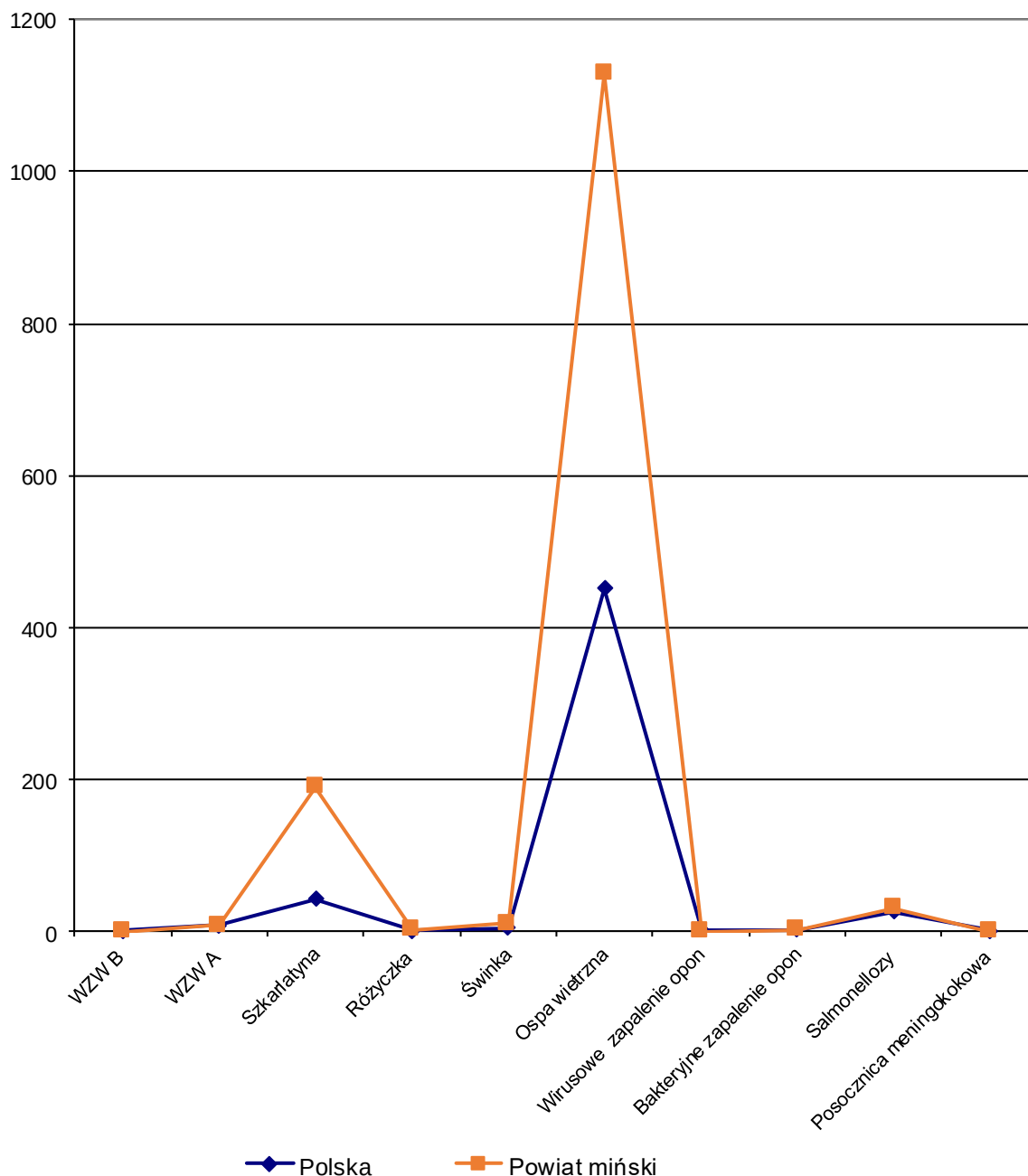
Antygenem HCV i HBV związane są z naruszeniem ciągłości tkanki. W/w sytuacja może mieć miejsce nie tylko w przypadku zabiegów leczniczych, ale również zabiegów „upiększających” np. tatuaż, zakładanie kolczyków.

Nosiciele	2011 r.	2012 r.	2013 r.	2014 r.	2015 r.	2016 r.	2017 r.
Nosiciele HBV	19	5	4	2	4	2	2
Nosiciele HCV	18	29	10	9	6	4	6

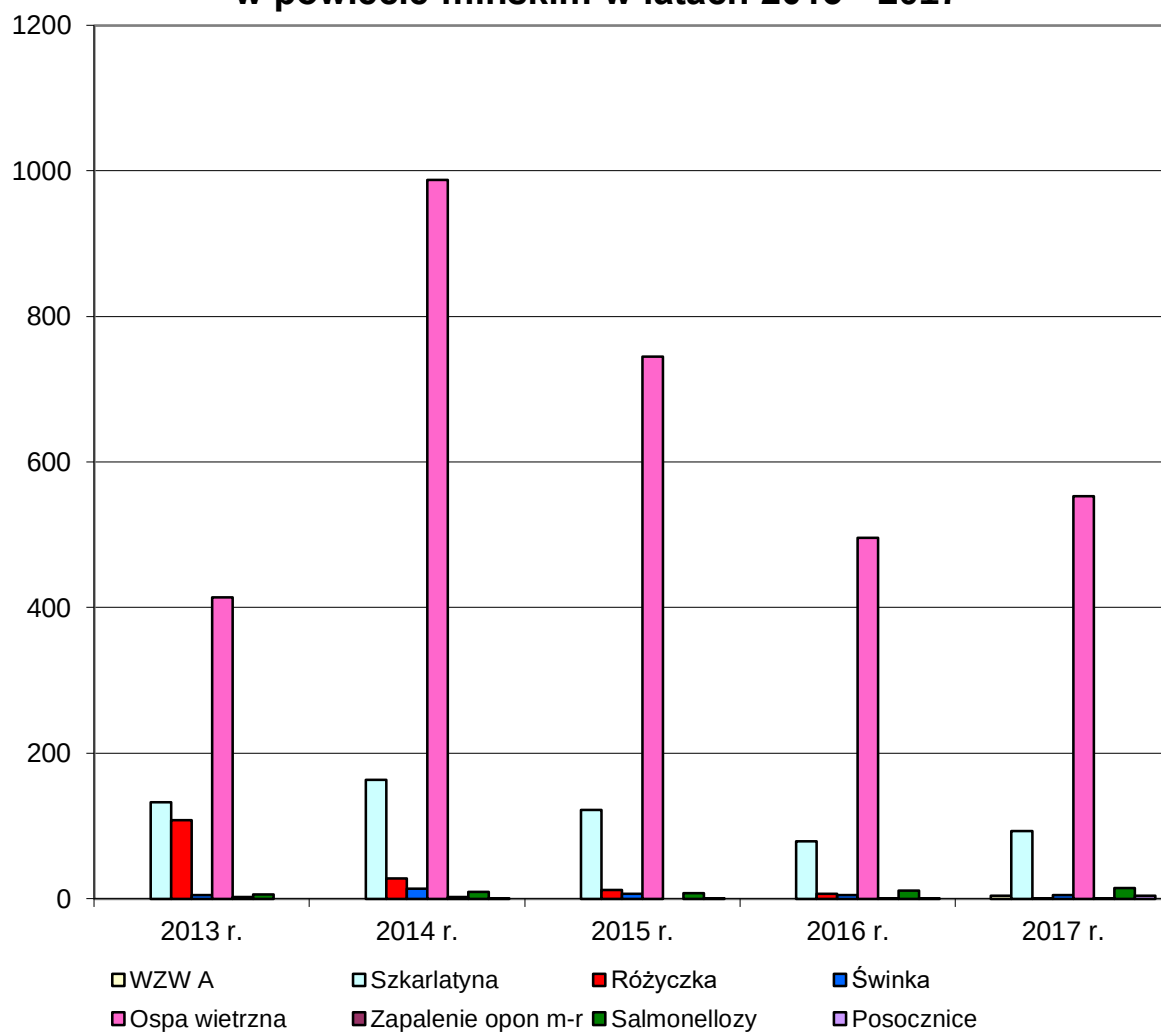
Jednym z ważnych czynników zapobiegających zakażeniom krwiopochodnym jest wzmożony nadzór nad procesami sterylizacji, ze zwróceniem szczególnej uwagi na systematyczną kontrolę wewnętrzną urządzeń do sterylizacji 1 raz w miesiącu testami biologicznymi.

Obecnie w powiecie w użyciu jest 114 autoklawów do sterylizacji narzędzi, materiałów opatrunkowych, płynów infuzyjnych i 4 urządzenia na suche gorące powietrze – wykorzystywane do sterylizacji szkła.

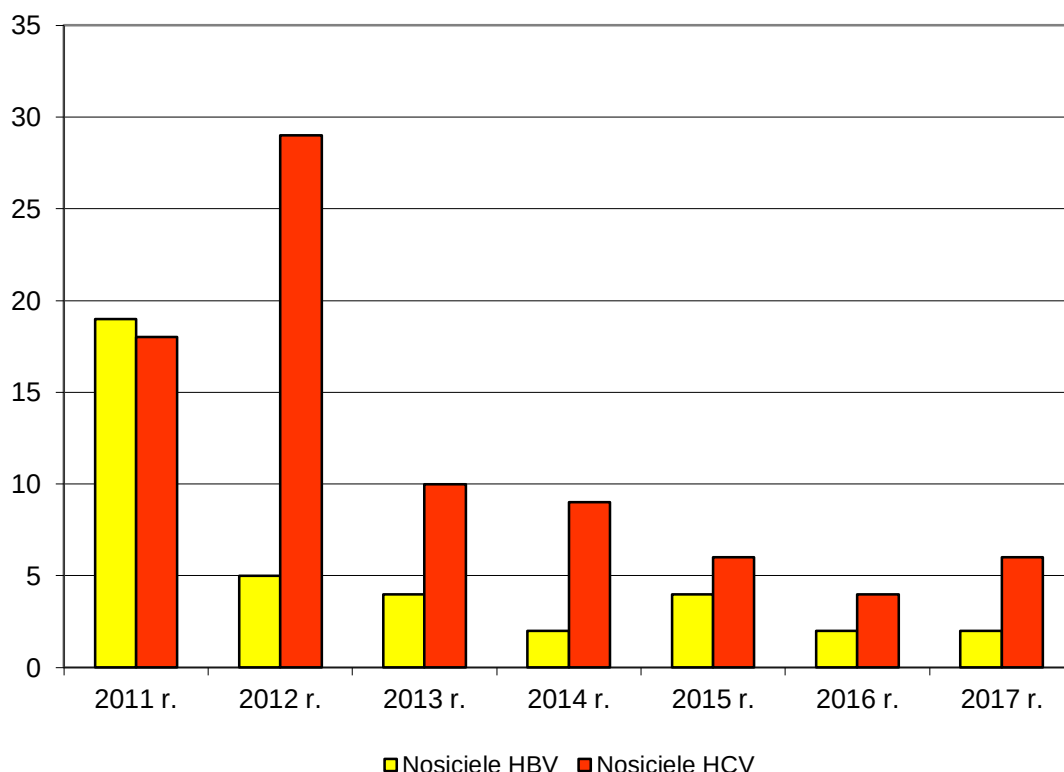
Zapadalność na wybrane choroby zakaźne w 2017 r.



Zachorowania na wybrane choroby zakaźne w powiecie mińskim w latach 2013 - 2017



Nosiciele HBV i HCV w powiecie mińskim w latach 2011 - 2017



Sekcja Epidemiologii wspólnie z Oddziałem Dziecięcym prowadzi stały monitoring porażek wiotkich u dzieci do 15 roku życia.

W celu zapobiegania chorobom odzwierzęcym współpracujemy z Powiatową Inspekcją Weterynaryjną (wymiana informacji dot. Salmonelloz, tasiemczyc i szczepień p/wścieklicznie).

W celu wyeliminowania występowania zakażeń wewnątrzszpitalnych, pracownicy Sekcji Epidemiologii zwracają szczególną uwagę na prowadzenie prawidłowych procesów dezynfekcji, sterylizacji oraz ściśle współpracują z Zespołem d/s. Kontroli Zakażeń Wewnątrzszpitalnych.

W 2017 roku Sekcja Epidemiologii pełniła nadzór nad 190 podmiotami leczniczymi:

- 1 - Zamknięty Zakład Opieki Zdrowotnej (szpital),
- 5 - przychodnie nie będące przedsiębiorcami,
- 44 - przychodnie będące przedsiębiorcami,
- 6 - zakłady rehabilitacji leczniczej,
- 3 - zakłady opiekuńczo-lecznicze w tym 1 w strukturach szpitala,
- 2 - zakłady pielęgnacyjno-opiekuńcze,
- 126 - gabinety prywatne,
- 2 - pogotowia ratunkowe i zespoły wyjazdowe,
- 1 – hospicjum.

W roku 2017 w w/w placówkach przeprowadzono 124 kontrole stanu higieniczno-sanitarnego.

Stan sanitarno-higieniczny lecznictwa otwartego niepublicznego w większości jest dobry,

publiczne placówki leczenia otwartego są systematycznie i w miarę posiadania środków finansowych remontowane zgodnie z programami dostosowawczymi.

Stwierdzone w czasie kontroli drobne uchybienia wpisywano jako zalecenia do protokołu.

W zamkniętym zakładzie opieki zdrowotnej została przeprowadzona 1 kontrola kompleksowa, po której wystosowano 1 wystąpienie pokontrolne.

Sytuację sanitarno-higieniczną kontrolowanych obiektów oceniamy jako dobrą.

W minionym roku zostały zlikwidowane:

- 1- gabinet stomatologiczny,
- 1- gabinety ginekologiczny,
- 2- dom opieki dla osób starszych.

W 2017 r. powstały 2 podmioty lecznicze (stacja dializ, ZOL).

Zapobieganie chorobom zakaźnym to również systematyczne prowadzenie szczepień ochronnych. Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Mińsku Mazowieckim jest koordynatorem szczepień ochronnych, nadzoruje, planuje, przeprowadza instruktaże, zaopatrzuje w szczepionki placówki wykonujące szczepienia, sporządza sprawozdania.

W ramach nadzoru nad realizacją szczepień w 2017 roku, działalnością kontrolną objęto 26 placówek (9 - publicznych, 16 - niepublicznych, 1-Indywidualna Praktyka Lekarska) wykonujących szczepienia ochronne. W 2017 r. przeprowadzono 50 kontroli wykonania szczepień w wymienionych placówkach. Od stycznia 2017 r. w Mińsku Mazowieckim rozpoczęła działalność Stacja Dializ, gdzie pacjenci uodporniani są przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B.

Dużą niedogodnością w realizacji szczepień ochronnych jest wycofanie punktów szczepień ze szkół. W związku z czym, znacznie zmniejszyło się wykonanie szczepień przeciwko błonicy z tężcem u młodzieży w wieku 19 lat.

We wszystkich placówkach szczepienia ochronne poprzedzone są badaniami lekarskimi.

Lekarze na bieżąco informują rodziców o możliwości stosowania szczepień zalecanych, których coraz więcej jest stosowanych. Szczepionki zalecane można kupić w aptece na receptę, jak również w niektórych realizujących szczepienia punktach szczepień.

W związku z większą świadomością młodych matek, do szczepień małych dzieci stosowana jest duża ilość szczepionek skojarzonych, finansowanych przez rodziców. Stosowanie tych szczepionek pozwala na: mniejszą liczbę wizyt, mniejszą liczbę iniekcji, zmniejsza to częstotliwość występowania niepożądanych odczynów poszczepiennych oraz zaoszczędza dodatkowego bólu i stresu u dziecka.

W 2017 r. dzieci narażone na zakażenie w sposób szczególny (grupy ryzyka) zaszczepiono: 698 przeciwko pneumokokom oraz 308 przeciwko ospie wietrznej (są to przede wszystkim dzieci uczęszczające do żłobków).

Szczepionką przeciwko krztuścowi bezkomórkową, acelularną DTPa, zaszczepiono 972 dzieci do 3 roku życia, które miały przeciwwskazania do pełnokomórkowej szczepionki przeciwko krztuścowi DTPw. Dzieci te miały podaną szczepionkę skojarzoną pięcioskładnikową (5 w jednym).

Szczepienia te, dla wyżej wymienionych grup realizowane są bezpłatnie.

W 2017 r. do PSO zostały wprowadzone obowiązkowe szczepienia przeciwko pneumokokom dla wszystkich dzieci urodzonych w roczniku 2017.

Ogółem (szczepienia płatne i bezpłatne) na terenie powiatu mińskiego w 2017 r. przeciwko pneumokokom zaszczepiono 2212 dzieci do 4 roku życia oraz 29 osoby powyżej 4 roku życia, znaczny wzrost w stosunku do 2016 r.

Przeciwno ospie wietrznej (szczepienia płatne i bezpłatne), w 2017 r. zaszczepiono 456 dzieci do 19 roku życia oraz 1 osobę dorosłą powyżej 20 r. życia. Niewielki wzrost w stosunku do roku 2016 r.

Prowadzone są także bezpłatne szczepienia osób dorosłych narażonych na zakażenie w sposób szczególny:

- przeciwno tężcowi szczepione są osoby ze wskazań indywidualnych, narażonych na zakażenie w sposób szczególny na zlecenie lekarza,
- przeciwno wirusowemu zapaleniu wątroby typu B, szczepieni są nosiciele wirusa żółtaczki typu C oraz osoby z bliskiego otoczenia nosicieli wirusa żółtaczki typu B.

W 2017 r. zaszczepiono 4 osoby z otoczenia nosicieli HBV oraz 10 osób zakażonych HCV.

Na bieżąco, systematycznie uzupełniane są brakujące drugie dawki szczepionki przeciwno odrze, śwince i różyczce u dzieci powyżej 10 roku życia, które nie otrzymały dwóch dawek wymienionej szczepionki. Dotyczy dzieci urodzonych po 31 grudnia 1996 r. Znacząca większość tych dzieci została już zaszczepiona dwiema dawkami ww. szczepionki.

Na terenie miasta i gminy Mińsk Mazowiecki oraz na terenie gminy Kałuszyn w 2017 r. realizowany był „Program przeciwdziałania rakowi szyjki macicy, rakowi sromu, rakowi pochwy i brodawkom płciowym”. Program zakłada dobrowolne nieodpłatne szczepienia przeciwno wirusowi HPV uczennic klas szóstych szkół podstawowych zameldowanych lub zamieszkałych na ww. terenie i jest finansowany przez samorządy terytorialne. Na terenie gminy Kałuszyn program będzie realizowany do 2020 r.

Osoby wyjeżdżające za granicę informowane są o potrzebie wykonania szczepień obowiązkowych i zalecanych zgodnie z obowiązującą tabelą. Informujemy również o punktach szczepień, w których są wykonywane szczepienia dla osób wyjeżdżających za granicę

Placówki wykonujące szczepienia posiadają urządzenia chłodnicze i termotorby do przechowywania i przewożenia szczepionek, prowadzone są całodobowe elektroniczne monitoringi pomiaru temperatury w lodówkach z powiadomieniem sms na telefon komórkowy i możliwością wydruku, co zapewnia zachowanie bardzo ważnego łańcucha chłodniczego. Brak takiego monitoringu stwierdzono w Przychodni Miejskiej Nr 1 w Sulejówku, w Szpitalu Powiatowym w Mińsku Mazowieckim, na oddziale noworodków i w poradni chirurgicznej, w protokołach z kontroli wydano stosowne zalecenia.

W 2017 r. przesłano do Ministerstwa Zdrowia z powiadomieniem PWIS, GIS, WIF, zgłoszenie dotyczące utylizacji szczepionek na sumę 4478,55 zł. z powodu nieumyślnego wyłączenia chłodziarki w czasie remontu gabinetu zabiegowego w jednym z NZOZ na terenie powiatu mińskiego. Szczepionki poza dopuszczalnym zakresem temperatury były przez 24 godziny. W zgłoszeniu zawarto opis zdarzenia, podjęte działania wyjaśniające zaistniałą sytuację, korygujące ryzyko zdarzeń w przyszłości i zabezpieczające płynność realizacji szczepień.

Wszystkie pielęgniarki wykonujące szczepienia ochronne, posiadają ukończone kursy kwalifikacyjne w zakresie szczepień ochronnych oraz długoletnią praktykę w punktach szczepień.

Dokumentacja medyczna dotycząca realizacji szczepień ochronnych prowadzona jest na bieżąco zgodnie z obowiązującymi wytycznymi. W przypadku zmiany świadczeniodawcy, karty uodpornienia placówki przekazują sobie bezpośrednio, za poświadczeniem odbioru (karty uodpornienia nie są wydawane rodzicom).

Dzieci z przeciwwskazaniami do szczepień, wymagające zastosowania indywidualnego programu szczepień mogą być kierowane do Poradni Konsultacyjnej w Warszawie przy Warszawskim Szpitalu dla Dzieci, ul. Kopernika 43.

Szczepienia wykonywane są sprzętem jednorazowego użytku, którego jest wystarczająca ilość. Postępowanie z odpadami pochodzenia medycznego jest prawidłowe. Stosowane preparaty do dezynfekcji skóry przed szczepieniem oraz dezynfekcji powierzchni, dobrane są właściwie. Do zabezpieczenia miejsca po podaniu szczepionki stosowane są gaziki jałowe. Wszystkie podmioty lecznicze posiadają opracowane obowiązujące procedury.

W każdym punkcie szczepień znajdują się zestawy przeciwwstrząsowe i resuscytacyjne.

Sprawozdanie roczne ze szczepień ochronnych (MZ-54) za rok 2017 wykazało jeszcze wystarczająco wysoki stopień uodpornienia dzieci i młodzieży w poszczególnych rocznikach od 0-19 lat zamieszkałej w powiecie mińskim tj:

- p/gruźlicy noworodki - 99,0 %
- p/wzw B dzieci w 2 roku życia - 97,2 %
- p/Hib dzieci w 2 roku życia - 98,2%
- p/błonicy, tężcowi, krztuścowi i polio dzieci 2-letnie - 98,2%
- p/odrze śwince i różyczce dzieci 3 letnie - 96,9% -
- p/ błonicy, tężcowi, krztuścowi(szczepionką acelularną) i polio dzieci 6-letnie - 94,7 %
- p/ odrze śwince i różyczce dzieci 10 letnie - 95,3%
- p/błonicy i tężcowi młodzież 14 letnia - 95,8%
- p/błonicy i tężcowi młodzież 19 letnia - 84,9% (na niższy stopień uodpornienia w tej grupie wiekowej wpłynęło wycofanie szczepień ze szkół.)

Nieco niższy stan uodpornienia w/w szczepień w porównaniu z rokiem ubiegłym mimo dobrej współpracy inspekcji sanitarnej z placówkami realizującymi szczepienia ochronne i skuteczności działań w ramach nadzoru nad realizacją szczepień, świadczy o aktywności tzw. „ruchów antyszczepionkowych”.

Do osób uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych wysyłane są pisma zawierające informację o dobrodziejstwie, skuteczności i bezpieczeństwie szczepień oraz możliwości zastosowania sankcji przewidywanych obowiązującymi przepisami w przypadku uchylania się od szczepień. W 2017 roku wysłano 152 takich pism, wzrost w stosunku do roku ubiegłego.

W 2017 roku na terenie powiatu mińskiego odnotowano 9 przypadków niepożądanych odczynów poszczepiennych na 27380 podanych szczepionek.

- po Hexacimie
- po DTP, HIB i polio – 2 przypadki
- po Priorix
- po Tetraximie
- po Bexero, szczepionka przeciwko meningokokom typ B
- po BCG
- po Infanrix hexa
- po Infanrix DTPa.

Powyższe odczyny zostały zakwalifikowane jako łagodne.

Liczba osób zaszczepionych szczepionkami zalecanymi płatnymi w 2017 roku przedstawia się następująco:

- | | |
|--|---|
| ➤ p/ko grypie | 2752 wzrost do roku 2016 r.. |
| ➤ p/ko wzw typ A | 93 wzrost do roku 2016 r. |
| ➤ p/ko wzw typ B | 1736 osoby dorosłe spadek do roku 2016 r. |
| ➤ p/ko zakażeniu wirusem brodawczaka ludzkiego | 87 kobiet (spadek 2016 r.) |
| ➤ p/ko rotawirusom | 725 (wzrost 2016 r.) |
| ➤ p/ko kleszczowemu zapaleniu mózgu | 246 (niewielki wzrost 2016 r.) |

W Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Mińsku Mazowieckim prowadzony jest punkt przyjęć materiału do badań w kierunku nosicielstwa pałeczek schorzeń jelitowych. W 2017 roku przyjęto do badań 2979 próbek.

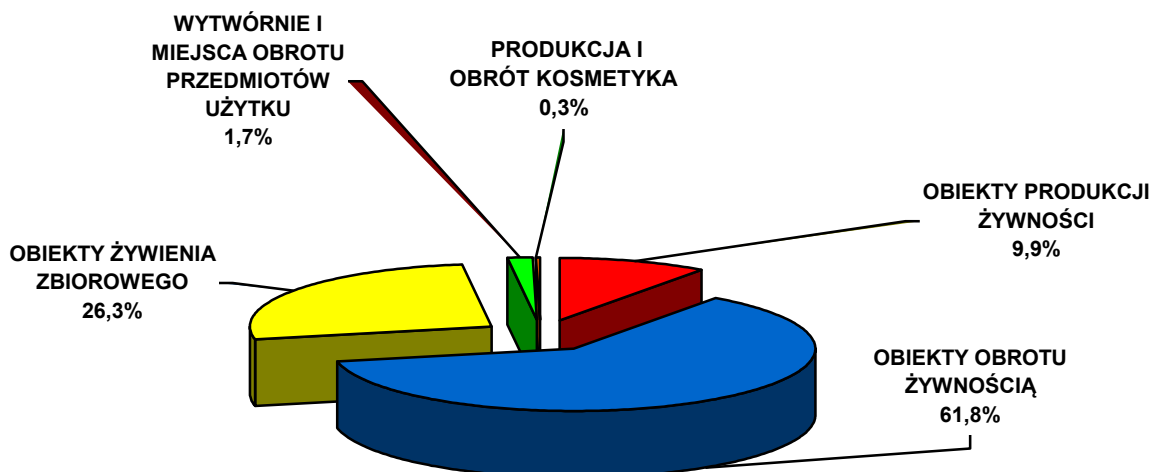
Higiena Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku



Sekcja Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku w 2017 r. sprawowała nadzór nad **1453** obiektami, w tym między innymi:

• obiekty produkcji żywności	144
• obiekty obrotu żywnością	898
w tym sklepy	615
kioski	72
hurtownie	47
inne	164
• obiekty żywienia zbiorowego	382
w tym żywienie otwarte	221
żywienie zamknięte	161
• wytwórnie i miejsca obrotu przedmiotów użytku	24
• zakłady produkcji obrotu kosmetykami	5

OBIEKTY NADZOROWANE PRZEZ SEKCJĘ HIGIENY ŻYWNOSCI, ŻYWIENIA I PRZEDMIOTÓW UŻYTKU



W 2017 r. przeprowadzono w w/w obiektach 626 kontroli sanitarnych.

W czasie przeprowadzanych kontroli podobnie jak w poprzednich latach zwracano uwagę na:

- stan sanitarno-techniczny i porządkowy otoczenia zakładu, pomieszczeń produkcyjnych, magazynowych i socjalnych, maszyn i urządzeń, linii produkcyjnych, środków transportu,
- wycofywanie z obrotu artykułów spożywczych i przedmiotów użytku zgłoszonych do RASFF (systemu wczesnego ostrzegania o niebezpiecznych produktach żywnościowych i środkach żywienia zwierząt),
- krzyżowanie się dróg w przeprowadzanych procesach technologicznych,
- warunki i sposób przyjęcia surowców,
- warunki przechowywania surowców, substancji dodatkowych dozwolonych i innych składników żywności,
- prawidłowość przeprowadzanych procesów technologicznych,
- jakość zdrowotną surowców, dozwolonych substancji dodatkowych, substancji pomagających w przetwarzaniu żywności, półproduktów i wyrobów gotowych,
- prawidłowość i skuteczność przeprowadzanych procesów mycia i dezynfekcji urządzeń chłodniczych, naczyń, sprzętu, itd,
- stosowanie materiałów i wyrobów do kontaktu z żywnością (urządzenia, drobny sprzęt produkcyjny, naczynia, opakowania transportowe i jednostkowe),
- warunki magazynowania i ekspedycji gotowych wyrobów,
- sposób znakowania artykułów spożywczych ze szczególnym uwzględnieniem znakowania suplementów diety, deklarowanych na opakowaniach i ulotkach oświadczeń żywieniowych i zdrowotnych,
- sposób znakowania przedmiotów użytku,
- stan higieny i zdrowotności pracowników i osób biorących udział w procesie produkcji lub obrocie żywnością,
- prawidłowość prowadzenia dokumentacji i zapisów dotyczących stosowanych systemów kontroli wewnętrznej w tym systemu HACCP oraz realizacji zasad Dobrej Praktyki Higienicznej i Dobrej Praktyki Produkcyjnej,
- stosowanie nieprawidłowych praktyk w procesie produkcji i w obrocie żywności, w tym nieprawidłowe znakowanie żywności, przechowywanie, ekspozycja artykułów spożywczych,
- eliminowanie produktów niezgodnych z przepisami oraz niedopuszczenie do ich wprowadzenia na rynek,
- identyfikację i śledzenia pochodzenia surowców i półproduktów „krok wstecz i krok do przodu”,
- zgodność zakresu prowadzonej działalności z zakresem podanym w decyzjach zatwierdzających,
- nadzór nad produkcją kosmetyków.

W czasie przeprowadzanych kontroli stwierdzono szereg uchybień sanitarno-higienicznych na usunięcie których wydano 87 decyzji administracyjnych, w tym 60 na uchybienia sanitarno-higieniczne, 26 decyzji z zakresu wprowadzania do obrotu artykułów spożywczych o niewłaściwej jakości zdrowotnej, 1 unieruchomienia zakładu. Wydane decyzje dotyczyły: niewłaściwego stanu sanitarno-technicznego typu: brudne, popękane, miejscami poplamione, zawilgocone ściany z ubytkami glazury, zawilgocone sufity niewłaściwy stan sanitarno-techniczny sprzętu produkcyjnego, powierzchni roboczych zniszczone, trudne do utrzymania w czystości półki regałów w magazynie, nieprawidłowe znakowanie gotowych wyrobów, w tym informacji na temat wartości odżywczej, zapewnienie

właściwych warunków do mycia drobnego sprzętu pomocniczego, brak lub niewłaściwie opracowanej i wdrożonej dokumentacji dobrej praktyki higienicznej GHP, GMP i dokumentacji systemu HACCP,

Większość decyzji została w całości wykonana, w części przypadków terminy usunięcia uchybień zostały przedłużone.

Decyzje zakazujące wprowadzania do obrotu środków spożywczych dotyczyły w większości artykułów spożywczych po terminie przydatności do spożycia lub dacie minimalnej trwałości oraz braku danych identyfikujących towar. Asortyment artykułów wycofywanych: przetwory mleczarskie, wędliny, ryby, przetwory rybne, kisiele, budynie, galaretki, ketchup, musztarda, majonez, przetwory zbożowe (mąka, płatki owsiane, otręby owsiane, makarony), koncentraty spożywcze (zupy w proszku, sosy), przyprawy, konserwy mięsne, słodczy (ciastka, draże, batony, czekolady), przetwory warzywno-owocowe, przetwory dla dzieci, herbata, drożdże, piwo, napoje bezalkoholowe.

Przeprowadzone kontrole sprawdzające wykazały brak w obrocie i w magazynach w/w środków spożywczych.

W 2017 r. nałożono 72 mandaty karne na sumę 17300 zł. Mandaty karne nakładano najczęściej za:

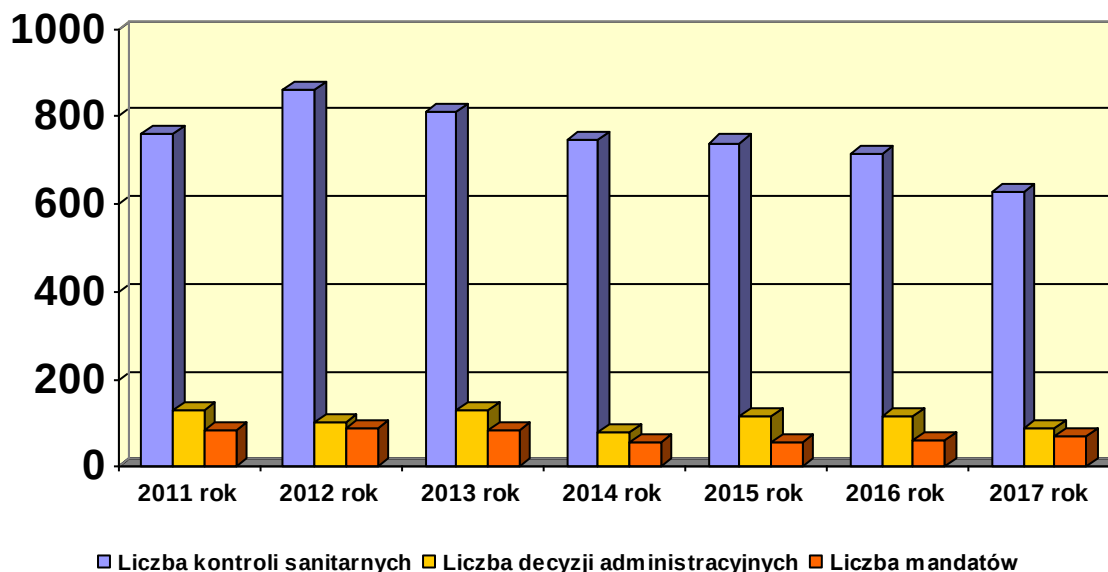
- brak czystości i porządku, szczególnie na zapleczach sklepowych,
- przeterminowane artykuły spożywcze,
- brak segregacji artykułów w urządzeniach chłodniczych,
- niewłaściwe warunki przechowywania artykułów łatwo psujących się, poza urządzeniem chłodniczym,
- niewłaściwe warunki przechowywania produktów nieopakowanych, głównie pączków, drożdżówek itp.,
- brak odzieży roboczej,
- brak lub nieaktualne orzeczenia lekarskie,
- brak identyfikowalności artykułów spożywczych; głównie wędlin, mięsa.

Wystawiano 6 wniosków o ukaranie do Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Warszawie, w tym: 4 wnioski za rozpoczęcie i prowadzenie działalności bez złożenia wniosku o zatwierdzenie i wpis do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów PIS oraz 2 za prowadzenie działalności w zakresie niezgodnym z uzyskaną decyzją zatwierdzającą obiekt (samowolne rozszerzenie działalności).

Działalność kontrolno-represyjna w latach 2011– 2017

	2011 r.	2012 r.	2013 r.	2014 r.	2015 r.	2016 r.	2017 r.
Liczba kontroli sanitarnych	760	862	812	746	740	713	626
Liczba decyzji administracyjnych	128	104	130	80	116	115	87
Liczba mandatów	83	88	84	57	55	63	72

Działalność kontrolno-represyjna w latach 2011– 2017



W 2017 r. przyjęto 69 interwencje od ludności, w tym 32 interwencje uzasadnione. W/w interwencje dotyczyły następujących nieprawidłowości ludności skarżącej się na: niewłaściwe warunki sanitarno-higieniczne w sklepach, brak ogólnej czystości i porządku, niewłaściwe warunki przechowywania artykułów łatwo psujących się – poza urządzeniem chłodniczym, niehigieniczną sprzedaż artykułów spożywczych oraz sprzedaż artykułów po terminie przydatności do spożycia lub upływie daty minimalnej trwałości lub artykułów o niewłaściwej jakości zdrowotnej, niewłaściwa jakość posiłków z restauracji i pizzerii, opis suplementów diety na stronie internetowej wprowadzający konsumenta w błąd, nielegalna produkcja ciasta, wędlin, przewożenie środków spożywczych w nieprawidłowych warunkach, niewłaściwe warunki sprzedaży artykułów spożywczych tj. pączków i drożdżówek przy dworcach kolejowych.

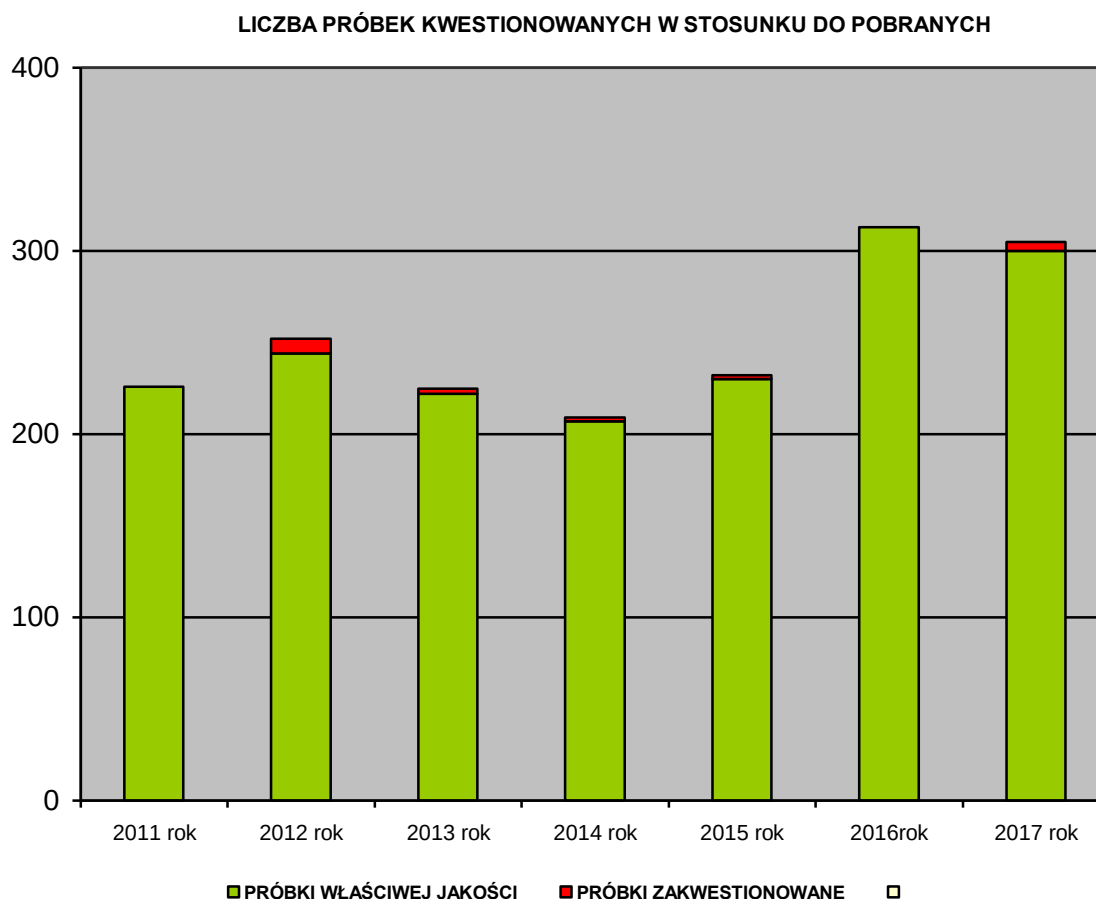
Większość interwencji dotyczyła sprzedaży artykułów spożywczych po terminie przydatności do spożycia lub upływie daty minimalnej trwałości.

Sekcja HŻŻ i PU w PSSE w Mińsku Mazowieckim w 2017 roku wydawała 27 świadectwa o spełnieniu wymagań zdrowotnych przez środki spożywcze exportowe.

W 2017 r. pobrano do badań laboratoryjnych w ramach urzędowej kontroli żywności i monitoringu 305 próbki żywności. Badania żywności prowadzono w kierunku oznaczania poziomu zanieczyszczeń mikrobiologicznych, w tym drobnoustrojów chorobotwórczych, Salmonella, Listeria monocytogenes, Bacillus cereus, Enterokoki, Escherichia coli, Clostridia redukujące siarczyny, Pseudomonas aeruginosa, Enetotoksyny gronkowcowe, pozostałości metali szkodliwych dla zdrowia, zawartości substancji dodatkowych w tym: barwników, substancji konserwujących, słodzących, parametrów czystości, organoleptyki i właściwego oznakowania, obecności szkodników zbożowo-mącznych, kryteria czystości substancji dodatkowych i rozpuszczalników ekstrakcyjnych. Kwestionowano 5 próbek za: niewłaściwe cechy organoleptyczne, przekroczenie zawartości sacharyny, obecność bakterii Pseudomonas aeruginosa, Salmonella Typhimurium, niewłaściwe oznakowanie.

Liczba próbek kwestionowanych w stosunku do pobranych w latach 2011-2017 przedstawiono w tabeli poniżej oraz graficznie.

Lata	2011 r.	2012 r.	2013 r.	2014 r.	2015 r.	2016 r.	2017 r.
Ogółem pobranych próbek	226	252	225	209	232	313	305
Próbki właściwej jakości	226	244	222	207	230	313	300
Próbki kwestionowane	0	8	3	2	2	0	5



W 2017 r. przeprowadzano kontrole interwencyjne w związku z wycofywaniem z obrotu artykułów spożywczych i przedmiotów użytku zgłoszonych do systemu RASFF – systemu wczesnego ostrzegania o niebezpiecznych produktach spożywczych i żywienia zwierząt. Rozpatrywano 17 zgłoszeń z systemu RASFF. Kontrolowano wycofywanie z obrotu artykułów spożywczych i przedmiotów użytku zgłoszonych do systemu RASFF.

W ramach systemu RASFF rozpatrywano powiadomienia dotyczące takich produktów jak:

- sól morską drobnoziarnistą spożywczą jodowaną z uwagi na podwyższony poziom jodanu potasu,
- koncentrat pomidorowy 30% z uwagi na obecność pleśni,
- kmin rzymski mielony pochodzenia indyjskiego z uwagi na obecność *Salmonelli* spp.,
- rodzyнки pochodzenia tureckiego z uwagi na przekroczenie najwyższego dopuszczalnego poziomu ochratoxyny A,
- spirulina (sproszkowana alga morską) pochodzenia chińskiego z uwagi na przekroczenie najwyższego dopuszczalnego poziomu wielopierścieniowych węglowodorów aromatycznych (WWA),
- chlorella (sproszkowana alga słodkowodna) pochodzenia chińskiego z uwagi na przekroczenie najwyższych dopuszczalnych poziomów benzo(a)pirenu i sumy benzo(a)pirenu, benzo(a)antracenu, benzo(b)fluorantenu, chryzenu (WWA),
- ekologiczny imbir z uwagi na obecność *Salmonelli* spp oraz *Enterobacteriaceae*,
- mięśnie trzody chlewnej (półtusze, wątroba, komplety jelit i żołądków) z uwagi na obecność doksycykliny w mięśniach trzody chlewnej,
- czekolada z uwagi na obecność *Salmonelli*,
- suplement diety wyprodukowany z surowców poddanych promieniowaniu jonizującemu,
- jaja z niedozoloną substancją – fipronilem
- łyżka cedzakowa z przekroczoną migracją pierwszorzędowych amin aromatycznych
- smoczek kauczukowy z migracją substancji zdolnych do tworzenia nitrozoamin.

Nadzór nad bezpieczeństwem zdrowotnym środków spożywczych pochodzenia zwierzęcego w wyznaczonym obiekcie – sklepie z rozbiorem mięsa był prowadzony we współpracy z Inspekcją Weterynaryjną. Przeprowadzono wspólne kontrole również w innych obiektach.

W uzasadnionych przypadkach przeprowadzano kontrole również z udziałem funkcjonariuszy policji np. na targowisku w Stanisławowie.

Sekcja HŻŻiPU zajmowała się zapewnieniem bezpieczeństwa żywności poprzez kontrolę w zakładach produkcji i obiektach wprowadzających żywność do obrotu, pobieraniem próbek w ramach urzędowej kontroli żywności i monitoringu. Wzmocnionym nadzorem objęte były zakłady produkcji i obrotu żywnością wykazujące poważne uchybienia dotyczące stanu sanitarnego, obiekty obrotu ze względu na dużą liczbę zaopatrywanych konsumentów, zakłady które zajmują się produkcją o dużym ryzyku zagrożenia (np. ciastka z kremem nie poddawany obróbce termicznej, wyroby garmazeryjne, sałatki i surówki).

Stan sanitarny obiektów, higiena produkcji, świadomość personelu w zakresie higieny i wymagań zdrowotnych dla żywności, obowiązujących przepisów prawa wspólnotowego i krajowego systematycznie poprawia się. Zakłady w większości mają opracowane i wdrożone zasady Dobrej Praktyki Higienicznej i Dobrej Praktyki Produkcyjnej.

Nowe obiekty są wyposażone w nowoczesny sprzęt zwłaszcza lądy chłodnicze, regały na artykuły spożywcze, wykańczone estetycznie i w sposób zapewniający właściwe utrzymanie w czystości.

W grupie obiektów obrotu żywnością również systematycznie poprawiają się warunki sanitarno-techniczne. W tej grupie następują duże rotacje – część przedsiębiorców likwiduje działalność, w wielu przypadkach nastąpiły zmiany osób odpowiedzialnych i wówczas przeprowadzane były remonty. Stabilny stan sanitarny utrzymuje się w kioskach na targowiskach. Stabilny stan sanitarny utrzymuje się również w zakładach żywienia

zbiorowego zamkniętego – szkołach, przedszkolach, zakładach opieki zdrowotnej, domach opieki, domach dziecka.

Skutecznie egzekwowano wydawane zalecenia i decyzje. Kontrolowane obiekty są systematycznie dostosowywane do obowiązujących wymagań Unii Europejskiej. Poprawia się stan sanitarno-techniczny w nadzorowanych obiektach, wzrasta świadomość obowiązujących przepisów, w tym potrzeby identyfikowalności używanych surowców, jak i sprzedawanych produktów (posiadania dokumentów potwierdzających pochodzenie żywności). Osoby zajmujące się produkcją czy obrotem żywnością posiadają coraz większą wiedzę na temat Dobrej Praktyki Higienicznej i Dobrej Praktyki Produkcyjnej (GHP/GMP). Jednocześnie zwiększa się wiedza konsumenta na temat obowiązujących wymagań sanitarno-higienicznych przy produkcji, obrocie żywnością oraz wymagań, co do jakości oferowanych artykułów spożywczych.

Sekcja Higieny Komunalnej sprawuje nadzór nad jakością wody dostarczanej ludności do spożycia oraz nad stanem sanitarno-higienicznym obiektów użyteczności publicznej.

I. JAKOŚĆ WODY PRZEZNACZONEJ DO SPOŻYCIA

W powiecie mińskim woda dostarczana ludności do spożycia siecią wodociągową czerpana jest ze studni wierconych. Prewencyjnie zastosowano w 5 wodociągach dezynfekcję w tym: 3 wodociągi posiadają lampy UV, a 2 wodociągach system stałego chlorowania. Występująca ponadnormatywna zawartość związków żelaza oraz manganu w wodzie ujmowanej w większości wodociągów na terenie powiatu mińskiego wymaga stałego stosowania procesów odżelaziania i odmanganiania. Woda we wszystkich wodociągach odpowiada wymaganiom rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. poz. 2294). Wszystkie wodociągi w powiecie mińskim uzyskały pozytywną ocenę Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego o jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.

Urządzenia zaopatrzenia w wodę w powiecie mińskim to:

- 25 – wodociągów publicznych,
- 2 – wodociągi zakładowe dostarczające ludności wodę do spożycia,
- 25 – wodociągów czerpie wodę ze studni wierconych,
- 25 – wodociągów ma urządzenia do awaryjnego chlorowania wody na podchloryn sodu,
- 2 – wodociągi posiadają zainstalowany system dezynfekcji stałej wody przeznaczonej do spożycia (Okuniew, ZNTK),
- 1 – wodociąg posiada biologiczny wskaźnik czystości wody (małże),
- 22 – wodociągi ma odżelaziacze i odmanganiacze,
- 3 – wodociągi posiadają lampy UV,
- 3 – wodociągi nie mają urządzeń uzdatniających wodę.

Stan techniczny i sanitarny studni, stacji uzdatniania wody oraz ich terenu ocenia się jako zadowalający.

Strefy ochrony sanitarnej studni, stacji uzdatniania wody są ogrodzone i oznakowane. Studnie, zbiorniki retencyjne gromadzące zapas wody oraz wejścia na teren stref ochronnych są zabezpieczone przed dostępem osób postronnych.

Wodociągi o produkcji < 100 m³/dobę

W tej grupie nadzorem objęte są 4 urządzenia do zaopatrzenia w wodę, wszystkie zostały skontrolowane.

Wodociągi o produkcji wody 100 – 1000 m³/dobę

W tej grupie obiektów jest 16 urządzeń zaopatrzenia w wodę, wszystkie zostały skontrolowane.

Wodociągi o produkcji wody 1000 – 10000 m³/dobę

W tej grupie obiektów jest 5 wodociągów publicznych, wszystkie zostały skontrolowane. Wodociągi te mają urządzenia uzdatniające i do awaryjnego chlorowania wody podchlorynem sodu. Ponadto w jednym z wodociągów do dezynfekcji dodatkowo zainstalowano lampę UV.

W powiecie mińskim istnieje możliwość łączenia sieci wodociągowej w przypadkach uzasadnionych i są to:

wodociągi (publiczne) Dobre i Czarnogłów,
wodociągi (publiczne) Kałuszyn i Garczyn Duży,
wodociągi (publiczne) Siennica i Zglechów.

Inne podmioty zaopatrzenia w wodę

W tej grupie obiektów znajdują się 2 wodociągi zakładowe. Zostały one skontrolowane, a jakość wody odpowiada normatywom higienicznym. Obiekty te posiadają urządzenia uzdatniające.

W powiecie mińskim nie ujmuje się wody powierzchniowej na potrzeby zaopatrzenia ludności w wodę przeznaczoną do spożycia.

II. STAN SANITARNY OBIEKTÓW UŻYTECZNOŚCI PUBLICZNEJ

Szpital, zakłady opiekuńczo - lecznicze i zakłady pielęgnacyjno-opiekuńcze.

W 2017 r. został skontrolowany przez pracowników Sekcji Higieny Komunalnej Szpital w Rudce i 2 zakłady pielęgnacyjno-opiekuńcze na terenie powiatu.

Szpital w Rudce posiada własne ujęcie wody oraz stację uzdatniania. Stan sanitarny i techniczny studni, urządzeń uzdatniających oraz pomieszczeń i zbiorników retencyjnych jest dobry. Strefy ochronne, zbiorniki retencyjne i studnie są ogrodzone i zabezpieczone przed dostępem osób postronnych. W 2017 r. wystąpiło krótkotrwałe zanieczyszczenie bakteryjne wody, które zostało usunięte. W tym czasie szpital korzystał z wody wodociągu publicznego Piaseczno.

Zakłady pielęgnacyjno-opiekuńcze zaopatrywane są w wodę z wodociągów publicznych. Woda dostarczana do obiektów jest badana systematycznie i nie stwierdzono przekroczeń wymaganych parametrów bakteryjnych i fizyko-chemicznych.

Gospodarka ściekowa.

Nadzorowany przez nas szpital odprowadza ścieki do kanalizacji miejskiej. W 2017 roku nie stwierdzono nieprawidłowości w gospodarce ściekowej. Jeden zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy odprowadza ścieki do kanalizacji miejskiej, a drugi do zbiornika bezodpływowego – nieprawidłowości nie stwierdzono.

Prosektoria, pomieszczenia do przechowywania zwłok

Szpital w Rudce posiada własne prosektorium i komorę chłodniczą (3 miejsca) do przechowywania zwłok. Na ten cel przeznaczono oddzielny budynek. Transport zwłok odbywa się zamkniętym wózkiem (oznakowany, dezynfekowany, myty i przechowywany prawidłowo). W budynku wydzielone jest pomieszczenie do wydawania zwłok, sala sekcyjna oraz zaplecze socjalne dla pracowników. Zaopatrzenie w środki myjące i dezynfekcyjne oraz bieliznę i środki ochrony osobistej wystarczające. W czasie kontroli obiektu nie stwierdzono nieprawidłowości sanitarno-higienicznych i porządkowych.

Zakłady Pielęgnacyjno-Opiekuńcze nie posiadają pomieszczeń do przechowywania zwłok, ale mają stałe umowy ze specjalistycznymi firmami na odbiór zwłok. Nie stwierdza się nieprawidłowości w przechowywaniu zwłok do momentu odbioru przez firmę lub rodzinę zmarłego.

Pralnie

Szpital w Rudce korzysta z usług pralni zewnętrznej zgodnie z zawartą umową. Jeden zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy korzysta z usług pralni zewnętrznej, a w drugim zakładzie

bielizna i odzież pensjonariuszy prana jest we własnym zakresie, w wydzielonym pomieszczeniu na pranie i suszenie. Nie stwierdza się nieprawidłowości w zakresie prania.

Postępowanie z odpadami

Szpital w Rudce posiada stałe umowy z firmami specjalistycznymi na odbiór odpadów komunalnych i medycznych. Nie utylizuje się odpadów we własnym zakresie, prowadzona jest wstępna segregacja odpadów komunalnych. Nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie postępowania z odpadami komunalnymi.

Szpital ten ma wdrożone i stosowane procedury postępowania z odpadami medycznymi. Gromadzenie, przechowywanie i transport - prawidłowe pod względem sanitarnym.

W 2017 roku nie prowadzono postępowań administracyjnych, dotyczących gospodarki odpadami komunalnymi i medycznymi.

Odpady komunalne i medyczne w zakładach pielęgnacyjno-opiekuńczych odbierane są przez specjalistyczne firmy. Gromadzenie, przechowywanie i transport odpadów prawidłowe pod względem sanitarnym. Nie stwierdzono nieprawidłowości w postępowaniu z odpadami.

Pomieszczenia socjalne i otoczenie szpitala

Szpital w Rudce zapewnia pomieszczenia socjalne dla personelu, właściwie wyposażone, zlokalizowane przy poszczególnych oddziałach. Otoczenie Szpitala zagospodarowane, utrzymane czysto.

Pomieszczenia socjalne dla personelu w zakładach pielęgnacyjno-opiekuńczych są zapewnione oraz odpowiednio zorganizowane. Teren wokół obiektów utrzymany czysto, zagospodarowany.

Domy Opieki Społecznej oraz inne placówki zapewniające całodobową opiekę nad osobami niepełnosprawnymi, w podeszłym wieku oraz przewlekle chorymi.

W 2017 r. skontrolowano 5 placówek zapewniających całodobową opiekę nad osobami niepełnosprawnymi, w podeszłym wieku oraz przewlekle chorymi. Cztery obiekty korzystają z wody z wodociągu publicznego, a jeden z ujęcia własnego. Woda odpowiada wymaganiom sanitarnym. Odprowadzenie ścieków - 1 obiekt odprowadza ścieki do kanalizacji, a 4 obiekty do zbiorników bezodpływowych.

Placówki posiadają umowy z firmami specjalistycznymi na odbiór odpadów komunalnych (śmieci gromadzone są do pojemników lub kontenerów na utwardzonym podłożu) i odpadów medycznych (gromadzone w specjalnych opakowaniach plastikowych lub tekturowych). Stan sanitarny obiektów nie budził zastrzeżeń, otoczenie utrzymane czysto. Pokoje pensjonariuszy nie przeludnione, wyposażone w podstawowe urządzenia i meble. Zapewnione są łazienki, toalety, środki czystościowe dla pensjonariuszy oraz środki do utrzymania czystości w pomieszczeniach.

Dworce

W 2017 r. został skontrolowany 1 dworzec PKP i 1 dworzec autobusowy. Są one zaopatrywane w wodę z wodociągów publicznych. Ścieki odprowadzane są do kanalizacji miejskiej. Odpady komunalne gromadzi się w koszach i kontenerach, odbierają je specjalistyczne firmy. Otoczenie dworców utrzymane czysto.

Środki transportu

W 2017 roku przeprowadzono 5 kontroli samochodów służących do przewozu zwłok i szczątków ludzkich - samochody te odpowiadały wymogom sanitarnym. Stosowane są odpowiednie procedury dotyczące dezynfekcji i mycia pojazdów.

Noclegownie dla bezdomnych

Na terenie powiatu jest 1 noclegownia dla bezdomnych mężczyzn przeznaczona dla 10-12 osób, w dniu kontroli przebywało 5 osób. Noclegownia zaopatrywana jest w wodę z ujęcia własnego – wynik badania prawidłowy. Ścieki odprowadzane są do dwukomorowego szamba. Pomieszczenia są wyposażone w podstawowe sprzęty. Łazienki dezynfekowane i myte na bieżąco przez podopiecznych. Wyposażenie w środki myjące i dezynfekcyjne wystarczające. Bielizna prana we własnym zakresie. Odpady komunalne odbierane przez specjalistyczną firmę.

Ustępy publiczne i toalety ogólnodostępne

Na terenie powiatu jest 5 ustępów publicznych: 4 ustępy nieskanalizowane i 1 ustęp skanalizowany. Stan sanitarny jest dobry. W stałym wyposażeniu jest mydło, ręczniki jednorazowego użytku oraz papier toaletowy. Bieżąca czystość i dezynfekcja pomieszczeń oraz urządzeń zachowana. Trzy ustępy są typu toy-toy, serwisowane przez specjalistyczną firmę. Jeden ustęp mieści się przy dworcu PKS (zwodociągowany i skanalizowany). W jednym ustępie publicznym nieczystości gromadzone są w dole kloaczny. Stan sanitarno – techniczny jest dostateczny. Ustęp jest opróżniany i dezynfekowany systematycznie.

Hotele

W 2017 r. skontrolowano 9 hoteli i 7 obiektów hotelarskich. W zakładach nie stwierdzono złego stanu sanitarno-technicznego. Woda odpowiada wymaganiom wody do spożycia przez ludzi. Nie stwierdza się nieprawidłowości w gospodarce odpadami ciekłymi i stałymi. Bielizna czysta przechowywana w higienicznych warunkach, pranie wykonywane jest w pralniach zewnętrznych lub we własnym zakresie. Zaopatrzenie w środki czystościowe i dezynfekcyjne wystarczające.

Zakłady fryzjerskie, kosmetyczne i odnowy biologicznej

Obiekty	Liczba obiektów	Liczba skontrolowanych
Zakłady fryzjerskie	71	32
Zakłady kosmetyczne	30	26
Salony odnowy biologicznej	8	7
Inne zakłady *	65	44

* świadczące więcej niż jedną z usług fryzjerskich, kosmetycznych, odnowy biologicznej, tatuażu

Wszystkie obiekty tej grupy zaopatrzone są w wodę bieżącą zimną i ciepłą. Ogólny stan sanitarny ocenia się pozytywnie.

W 2017 r. skontrolowano wszystkie zaplanowane do kontroli zakłady fryzjerskie, kosmetyczne i odnowy biologicznej. W jednym przypadku, w wyniku przeprowadzonej kontroli interwencyjnej w zakładzie fryzjerskim, stwierdzono nieprawidłowości w zakresie postępowania ze sprzętem jednorazowego użytku, w związku z czym właściciel zakładu został ukarany mandatem karnym w wysokości 200 zł, zalecenia pokontrolne zostały wykonane.

Stan sanitarny innych obiektów użyteczności publicznej

W 2017 r. skontrolowano również:

- 7 stacji paliw,
- 14 aptek,
- 2 baseny,
- 1 zalew (miejsce wykorzystywane do kąpieli),
- 2 parkingi,
- 2 miejsca obsługi podróżnych,
- 3 zakłady pogrzebowe
- 12 cmentarzy
- 1 kompleks rekreacyjno-wypoczynkowy

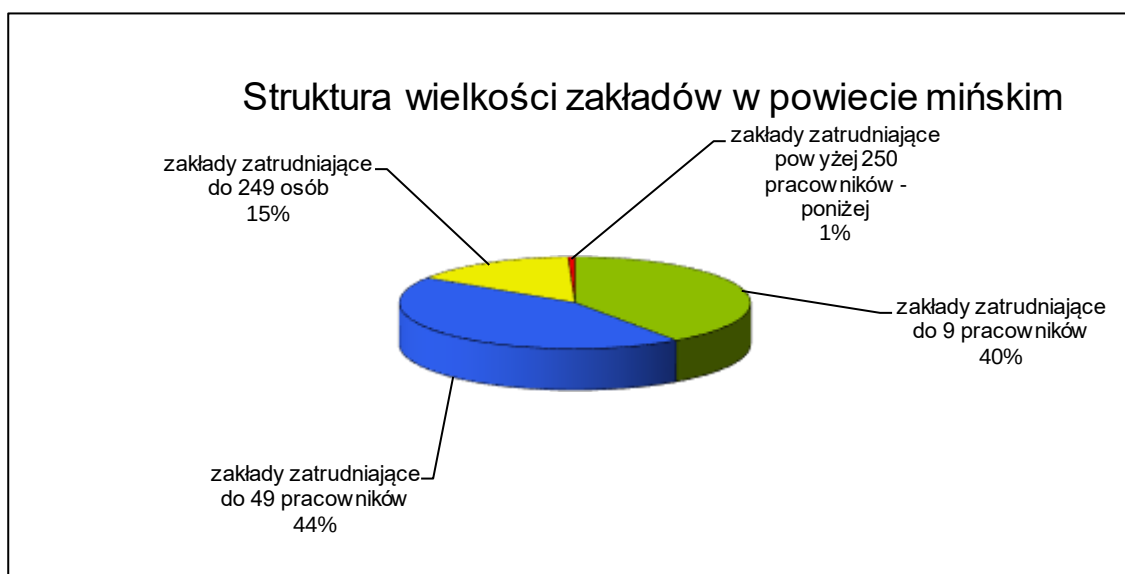
Stan sanitarno-porządkowy w/w obiektów był prawidłowy.

Sekcja Higieny Pracy ma za zadanie sprawowanie nadzoru nad warunkami higieny pracy w zakładach pracy w celu ochrony zdrowia ludzkiego przed niekorzystnym wpływem szkodliwości i uciążliwości środowiskowych, zapobieganie powstawaniu chorób zawodowych.

W roku 2017 pod nadzorem sekcji znajdowało się 472 zakłady pracy zatrudniające łącznie 14 177 pracowników.

Struktura wielkości zakładów w powiecie mińskim przedstawia się następująco:

- 190 zakładów zatrudniających do 9 pracowników - 40 %
- 207 zakładów zatrudniających do 49 pracowników - 44 %
- 72 zakłady zatrudniające do 249 osób - 15%
- 3 zakłady zatrudniające powyżej 250 pracowników - poniżej 1%



Skontrolowano 139 placówek (ok. 29 % ogólnej ilości) w których zatrudnionych jest 4761 osób. Wykonano ogółem 187 kontroli. Wydano 37 decyzji administracyjnych nakładających 107 obowiązków do realizacji w ustalonych terminach.

Obowiązki nałożone decyzjami administracyjnymi dotyczyły:

- obniżenia stwierdzonych przekroczeń NDS/NDN czynników szkodliwych na stanowiskach pracy,
- wykonania badań i pomiarów czynników szkodliwych na stanowiskach pracy,
- naruszenia przepisów bhp (dot. ocen ryzyka zawodowego, instrukcji, rejestrów, apteczki, stan techniczny pomieszczeń, znaki nakazujące stosowanie środków ochrony indywidualnej),
- substancji i mieszanin chemicznych stosowanych na stanowiskach pracy (dot. kart charakterystyki substancji i mieszanin chemicznych, spisów stosowanych produktów chemicznych).

Czynniki szkodliwe na stanowiskach pracy

Narażenie pracowników na poszczególne czynniki szkodliwe dla zdrowia przedstawiało się następująco (praca w warunkach przekroczeń NDS/NDN):

- hałas - 38 osób,
- pyły - 1 osoba,
- drgania mechaniczne - 3 osoby.

Narażenie pracowników na ponadnormatywny hałas na stanowiskach pracy w 2017 r. występowało w 5 zakładach, z czego w 4 zakładach pracy hałas występował także w 2016 r. W ramach działań zapobiegawczych pracodawcy opracowują programy działań organizacyjno-technicznych zmierzających do ograniczenia narażenia na hałas i dostosowują je do potrzeb pracowników należących do grupy szczególnego ryzyka. Po kolejnych badaniach środowiska pracy programy te są aktualizowane i dostosowywane do bieżących parametrów.

Programami wprowadzane są nakazy stosowania odpowiednio dobranych atestowanych ochron osobistych słuchu, rotacja pracowników, ograniczenie ilości pracowników do niezbędnego minimum, specjalistyczna opieka medyczna, oznakowanie stref zagrożenia.

Ze względu na rodzaj prowadzonej działalności w wielu zakładach nie ma możliwości technologicznych obniżenia hałasu do oczekiwanego poziomu higienicznego, stąd wdrażane są inne działania opisane w programach i monitorowane jest ich wykonywanie.

W 2 zakładach stwierdzono przekroczenie stężenia pyłu roślinnego na stanowiskach pracy. W jednym przypadku było to przekroczenie stężenia pyłu mąki na stanowisku piekarza, w drugim stężenia pyłu na stanowisku pracownika fizycznego przy produkcji pasz dla zwierząt. W ciągu roku zlikwidowano przekroczenie zapylenia w piekarni.

W 1 zakładzie, gdzie w 2016 roku stwierdzono przekroczenie ekspozycji dziennej na drgania o działaniu miejscowym, w 2017 r. nadal 3 pracowników jest narażonych na ten czynnik. Wdrożono działania zmierzające do ograniczenia narażenia - przegląd urządzeń, ochrony osobiste, sprawdzenie skuteczności działań kolejnymi pomiarami środowiska pracy.

W 1 zakładzie stwierdzono przekroczenia stężenia czynników chemicznych – manganu na stanowisku spawania, w ciągu roku poprawiono warunki pracy na tym stanowisku poprzez obniżenie stężenia do wartości poniżej NDS.

Czynniki lub procesy technologiczne o działaniu rakotwórczym lub mutagennym

W ewidencji Sekcji Higieny Pracy znajdowało się 18 zakładów, w których występują substancje, preparaty lub procesy o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w kontakcie z którymi pracowało ogółem 159 osób. Skontrolowano 9 obiektów, gdzie w kontakcie pracowało 58 osób.

Czynniki rakotwórcze występujące w zakładach pracy to:

- wielopierścieniowe węglowodory aromatyczne min. benzo/a/piren i dibenzo/-ah/antracen – narażenie 62 pracowników,
- w przemyśle gumowym 16 pracowników narażonych jest na WWA i NDMA,
- na benzen narażonych jest 21 pracowników na stanowiskach produkcyjnych i w laboratorium,
- prace związane z narażeniem na pył drewna twardego w stolarniach - 38 osób,
- promieniowanie jonizujące X w zakładach ochrony zdrowia – 5 osób,
- pył azbestu – 7 osób,
- chloroetan - 6 osób,
- procesy galwanotechniczne - 4 osoby.

Powyższe dane zostały zebrane na podstawie nadsyłanych przez pracodawców „Informacji o czynnikach rakotwórczych” oraz kontroli przeprowadzonych w 2017 r.

Nadzór nad substancjami i mieszaninami niebezpiecznymi, prekursorami narkotyków kategorii 2 i 3, produktami biobójczymi.

W powiecie mińskim znajduje się 1 importer, 13 formulatorów - dalszych użytkowników wprowadzających do obrotu substancje w postaci własnej lub jako składniki mieszanin oraz stosujących substancje chemiczne i ich mieszaniny, 70 dystrybutorów i 249 placówek stosujących substancje chemiczne i ich mieszaniny. Przeprowadzono w nich łącznie 121 kontroli i wydano 8 decyzji administracyjnych.

Ponadto znajduje się jeden dystrybutor prekursora narkotyków kat. 2 (nadmanganian potasu) za pośrednictwem sklepu internetowego. Znajduje się także 13 użytkowników prekursorów narkotyków, którzy w działalności zawodowej stosują: aceton, nadmanganian potasu, kwas solny, siarkowy oraz octowy. Kontrole tych zakładów odbywały się w ramach nadzoru nad substancjami i mieszaninami chemicznymi. Ogółem przeprowadzono 13 kontroli. Nie wydano decyzji.

W ewidencji znajdują się 3 obiekty wytwarzające produkty biobójcze zobowiązane do uzyskania pozwolenia, 55 placówek stosujących je w działalności zawodowej oraz 45 podmiotów handlujących produktami biobójczymi. Łącznie przeprowadzono 46 kontroli, nie wydano decyzji administracyjnych.

Czynniki biologiczne

Na terenie powiatu mińskiego znajduje się 166 zakładów, gdzie występują szkodliwe czynniki biologiczne na stanowiskach pracy, należące do 2 i 3 grupy zagrożenia. Ogółem w kontakcie z czynnikami biologicznymi, wynikającymi z technologii pracy, pracuje 4920 osób. W 2017 r. skontrolowano 30 zakładów pracy, w których narażonych było 837 pracowników, przeprowadzono 36 kontroli, nie wydano decyzji administracyjnych.

W Sekcji Higieny Pracy w roku 2017 zgodnie z Planem Zasadniczych Przedsięwzięć prowadzono czynności w zakresie:

- nadzoru nad warunkami pracy i wypełnianiem przez pracodawców obowiązków wynikających z oceny ryzyka zawodowego pracowników zatrudnionych w zakładach przemysłu tworzyw sztucznych ,
- nadzoru nad warunkami pracy i wypełnianiem przez pracodawców obowiązków wynikających z oceny ryzyka zawodowego pracowników zatrudnionych w zakładach sektora gospodarki odpadami i ściekami
- nadzoru nad przygotowaniem pracodawców pod kątem przestrzegania przepisów i zasad bhp podczas prac związanych z usuwaniem lub zabezpieczaniem wyrobów zawierających azbest w ramach realizacji rządowego „Programu Oczyszczania Kraju z Azbestu na lata 2009- 2032” (przedsięwzięcie wieloletnie),
- nadzoru nad produktami biobójczymi, detergentami i prekursorami narkotyków,
- nadzoru nad substancjami chemicznymi i ich mieszaninami.

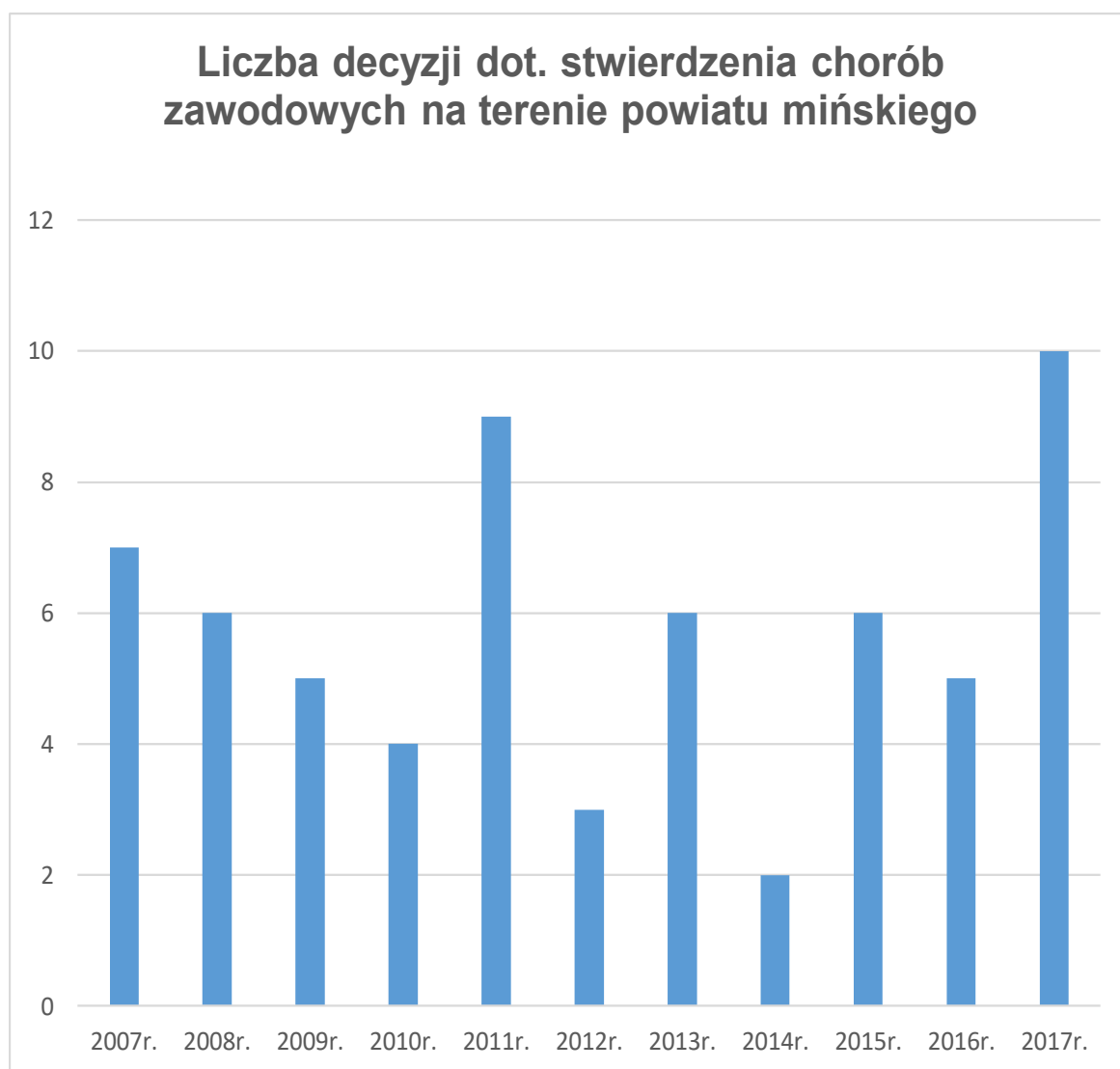
Choroby zawodowe

W 2017 r. wpłynęło 18 zgłoszeń podejrzeń chorób zawodowych, przeprowadzono 18 postępowań wyjaśniających. Wydano 10 decyzji o stwierdzeniu choroby zawodowej oraz 1 decyzję o braku podstaw do jej stwierdzenia. Decyzje o stwierdzeniu choroby zawodowej

dotyczyły: w 9 przypadkach boreliozy (z czego 8 osób to rolnicy) oraz zespołu cieśni w obrębie nadgarstka. Decyzja o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej dotyczyła boreliozy. Sporządzono 10 kart stwierdzenia choroby zawodowej, wydano 10 postanowień dot. zawieszenia oraz podjęcia postępowania administracyjnego.

**LICZBA PRAWOMOCNYCH DECYZJI DOTYCZĄCYCH STWIERDZENIA
CHOROÓB ZAWODOWYCH NA TERENIE POWIATU W LATACH 2007- 2017**

Lata	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Liczba decyzji	7	6	5	4	9	3	6	2	6	5	10



Nadzór w zakresie środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych na terenie powiatu mińskiego.

Do zakresu działania Sekcji Higieny Pracy w dziedzinie środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych należy kontrola przestrzegania przepisów dotyczących zakazu ich wytwarzania i wprowadzania do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

W Sekcji Higieny Pracy w roku 2017 zgodnie z Planem Zasadniczych Przedsięwzięć prowadzono czynności w zakresie:

- udziału w szkoleniach wewnętrznych organizowanych przez WSSE oraz w zewnętrznych organizowanych przez inne służby i GIS,
- nadzoru w zakresie egzekwowania przestrzegania zakazu wytwarzania i wprowadzania do obrotu środków zastępczych,
- prowadzenia i uzupełniania bazy SMIOD,
- opracowywania sprawozdań miesięcznych i rocznych,
- raportowania o przypadkach zatruc w cyklach dwutygodniowych,
- współpracy z Policją i Prokuraturą,
- współpraca z Promocją Zdrowia w zakresie prowadzenia działań profilaktycznych w obszarze „nowych narkotyków”.

W marcu 2017 r. w siedzibie PSSE w Mińsku Mazowieckim odbyło się spotkanie robocze z funkcjonariuszem Zespołu ds. Nieletnich i Patologii KPP Mińsk Mazowiecki dotyczące nawiązania bliższej współpracy w sprawie handlu i stosowania środków zastępczych wśród nieletnich. Przeanalizowano także porozumienia zawarte w latach 2011 i 2015 pomiędzy Policją a PIS. Omówiono sposoby postępowania i kontaktu w sprawie dalszej współpracy.

W kwietniu 2017 r. zgodnie z Poleceniem Nr 1/2017 Dyrektora PSSE w Mińsku Mazowieckim utworzono Zespół Zadaniowy ds. środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych składający się z 6 osób, po jednej z każdej sekcji.

Zgodnie z informacjami przekazanymi w systemie SMIOD i w sprawozdaniach miesięcznych w 2017 r. prowadzono 2 postępowania dot. podejrzenia wprowadzania do obrotu oraz posiadania środków zastępczych. Wydano 2 decyzje orzekające o przepadku na rzecz Skarbu Państwa zatrzymanych produktów oraz 2 decyzje umarzające postępowanie wszczęte z urzędu w sprawie podejrzenia wprowadzania do obrotu oraz posiadania środków zastępczych. Jedna ze spraw dotyczyła osoby nieletniej, której akta sprawy znajdowały się w III Wydziale Rodzinnym i Nieletnich Sądu Rejonowego w Mińsku Mazowieckim, a dowód rzeczowy w postaci środka zastępczego został przekazany przez KPP w Mińsku Mazowieckim. Druga sprawa dot. osoby pełnoletniej, u której podczas zatrzymania do kontroli znaleziono środek zastępczy. Akta sprawy zostały przekazane z Prokuratury Rejonowej Warszawa Śródmieście, w późniejszym czasie postanowieniem przekazano dowód rzeczowy w postaci środka zastępczego.

Otrzymane środki zastępcze zostały każdorazowo odpowiednio zabezpieczone przez Zespół Zadaniowy, a następnie po uprawomocnieniu się decyzji przekazane do firmy utylizującej odpady o kodzie 18.01 (posiadającej stosowne pozwolenia).

Zgodnie z informacją przekazaną w marcu 2017 r. dot. podejrzenia zatrucia środkami zastępczymi przesłuchano świadka - nieletnią hospitalizowaną w SPZOZ w Mińsku Maz. w obecności przedstawicieli KPP. Nie uzyskano żadnych informacji, które pozwoliłyby wszcząć postępowanie administracyjne.

W 2017 r. nie przeprowadzano kontroli w zakresie wprowadzania do obrotu środków zastępczych oraz nowych substancji psychoaktywnych w stacjonarnych punktach sprzedaży. Nie mamy żadnych informacji nt. istnienia na naszym terenie tego typu sklepów.

W ramach szkoleń w październiku 2017 r. uczestniczono w naradzie dot. przekazania informacji z narady szkoleniowej dla koordynatorów Zespołów ds. nadzoru nad środkami zastępczymi zorganizowanej przez GIS w dniach 20-22 września 2017 r. w Krakowie.

W grudniu uczestniczono w szkoleniu prowadzonym przez Stowarzyszenie MONAR pt. „DOPALACZE” czym są i jak działają.

OCENA STANU SANITARNO - HIGIENICZNEGO PLACÓWEK NAUCZANIA I WYCHOWANIA NA TERENIE POWIATU MIŃSKIEGO W 2017 R

W 2017 r. roku pod nadzorem Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży Powiatowej Stacji Sanitarnej - Epidemiologicznej w Mińsku Mazowieckim do września funkcjonowało 197 stałych placówek nauczania i wychowania. W związku z reformą systemu edukacji i wygaszaniem gimnazjów od 01 września 2017 r. pod nadzorem jest **167** placówek (w tym 13 żłobków, 6 klubów dziecięcych, 25 punktów przedszkolnych, 55 przedszkoli, 47 szkół podstawowych, 15 zespołów, 2 gimnazja funkcjonujące samodzielnie, 4 licea i 25 placówek wychowania pozaszkolnego i rekreacyjne). W 2017 r. powstało 9 nowych placówek oświatowo-wychowawczych, natomiast 5 zlikwidowano.

W placówkach przeprowadzono 165 kontroli. Ponadto kontroli poddano 13 turnusów zimowego wypoczynku i 25 turnusów letniego wypoczynku.

Wydano 11 opinii sanitarnych na nowe pomieszczenia, 7 decyzji nakazujących, 11 decyzji płatniczych, 5 decyzji przedłużających termin wykonania uchybień, 3 decyzje umarzające.

Decyzje nakazujące dotyczyły m.in. nieprawidłowości związanych z prowadzonym remontem w szkole – zanieczyszczenie powietrza parami formaldehydu i zły stan techniczny ścian i sufitów, jak również nieoznakowanych pościeli, materacy i ręczników w przedszkolu, złego stanu ścian i podłogi w szkole podstawowej.

Otrzymano 3 zgłoszenia interwencyjne dotyczące:

- Klub Malucha „Domowe Ognisko u Rozalki” w Dębem Wielkim – ogólny zły stan sanitarny placówki. Placówka została przeniesiona.
- Zespół Szkolno-Przedszkolny w Halinowie dot. braku zabezpieczenia piasku w piaskownicy i braku wymiany piasku – zgłoszenie bezzasadne, odczas kontroli przedstawiono fakturę zakupu piasku, piaskownica jest przykryta.
- Zespół Szkolno-Przedszkolny w Dobrem, interwencja dotycząca uciążliwości i konsekwencji zdrowotnych z powodu trwającego remontu w szkole – wydano 3 decyzje.

Ocena przygotowania szkół do nowego roku szkolnego 2017/2018

W ramach przygotowania szkół do nowego roku szkolnego 2017/2018 przeprowadzono 9 kontroli sanitarnych w placówkach oświatowo-wychowawczych. Dodatkowo do Dyrektorów 39 placówek przekazano e-mailem tabelę dotyczącą przygotowania szkół do nowego roku szkolnego 2017/2018 – uzyskano odpowiedź z 14 placówek. W wyniku powyższych działań stwierdzono, że wszystkie placówki od których uzyskano informację prowadziły prace konserwatorsko-porządkowe, w 12 placówkach przeprowadzono remonty sal dydaktycznych, w 4 placówkach remont bloku żywieniowego, w 5 placówkach przeprowadzono remonty bloku sportowego.

Obecnie w trakcie remontów i rozbudowy znajdują się 3 placówki:

- Zespół Szkolno-Przedszkolny w Dobrem m.in. trwa wymiana opraw oświetleniowych we wszystkich pomieszczeniach oraz prace dot. dachu i elewacji,
- Szkoła Podstawowa w Mistowie - budowa hali sportowej wraz z zapleczem sanitarnym (przewidywany termin ukończenia 30 maja 2018 r.),
- Zespół Szkół w Hucie Mińskiej z/s w Cielechowiźnie - trwa remont sali gimnastycznej wraz z zapleczem sanitarnym (wymiana grzejników, montaż lamp oświetleniowych – sala jest wyłączona z użytku), planowany jest remont dachu.

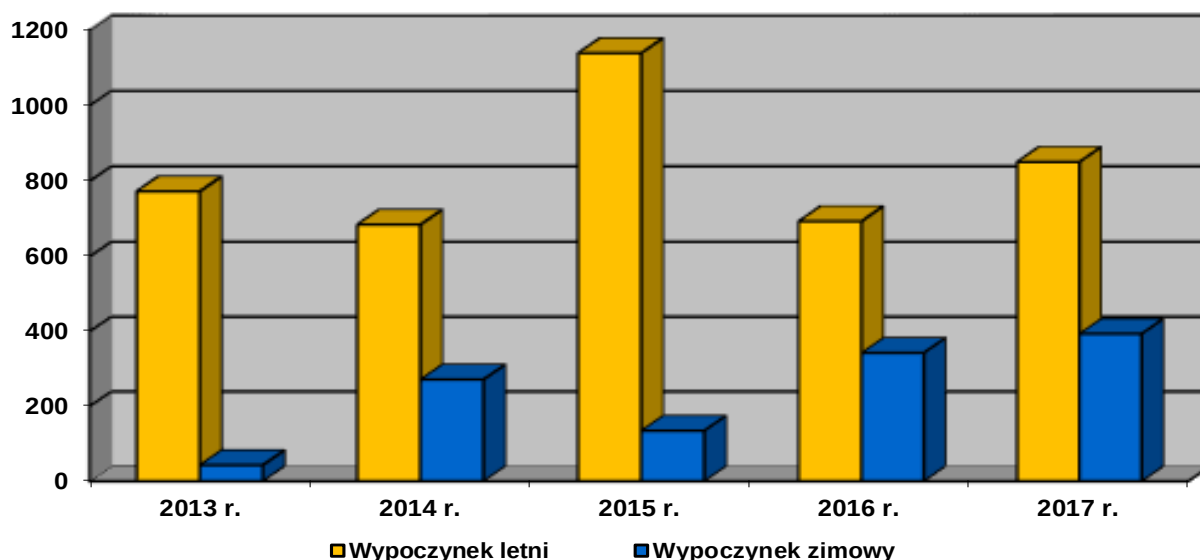
Poinformowano Dyrektorów ww. placówek o konieczności zabezpieczenia terenu prowadzonych prac przed dostępem dzieci.

Zorganizowany wypoczynek dzieci w powiecie mińskim

Z roku na rok coraz więcej organizowanych jest turnusów letniego i zimowego wypoczynku. Liczbę dzieci w skontrolowanych turnusach przez pracowników PSSE w Mińsku Mazowieckim przedstawia poniższa tabela:

Wyszczególnienie	2013 r.	2014 r.	2015 r.	2016 r.	2017 r.
Wypoczynek letni	773	685	1139	694	851
Wypoczynek zimowy	43	272	135	343	394
Razem	816	957	1274	1037	1245

Graficzne przedstawienie liczby dzieci objętych zorganizowanym wypoczynkiem w powiecie mińskim



Podczas kontroli zimowego i letniego wypoczynku dzieci i młodzieży na terenie powiatu mińskiego nie stwierdzono nieprawidłowości ani przypadków działania tzw. „dzikich

turnusów”. Akcje przebiegły bezproblemowo, a zintegrowane działania edukacyjne przybliżyły uczestnikom wypoczynku istotne informacje na temat bezpieczeństwa i zachowań prozdrowotnych oraz pozwoliły przeprowadzić rozmowy o bieżących problemach w tym zakresie.

Nowe placówki

W 2017 r. oddano do użytkowania 9 placówek oświatowo-wychowawczych tj:

- 2 niepubliczne przedszkola,
- 1 przedszkole miejskie,
- 1 szkoła muzyczna I stopnia,
- 1 gimnazjum,
- 1 klub dziecięcy,
- 2 punkty przedszkolne,
- 1 poradnia pedagogiczno-psychologiczna.

Ponadto Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny wydał pozytywne opinie sanitarne na dodatkowe sale zajęć dla 1 punktu przedszkolnego i 1 niepublicznego przedszkola.

Opinia sanitarna dla nowo utworzonej szkoły lub placówki wydawana jest na podstawie przedłożonej dokumentacji oraz wizji lokalnej, podczas której sprawdzane jest spełnienie warunków w zakresie wymagań higieniczno-zdrowotnych w odniesieniu do wymagań zawartych w przepisach prawnych.

Wszystkie nowo utworzone placówki, które otrzymały pozytywną opinię sanitarną posiadają badania bakteriologiczne wody z prawidłowym wynikiem, certyfikaty i atesty higieniczne na wyposażenie oraz spełniły wymagania sanitarno-techniczne.

Dożywianie w placówkach oświatowo - wychowawczych

W powiecie mińskim w 143 ww. placówkach prowadzone jest dożywianie, z czego 66 zapewnione jest w formie cateringu.

W 2017 pracownicy Sekcji Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku przeprowadzili 18 kontroli w placówkach oświatowych, nieprawidłowości nie stwierdzono.

Bieżący nadzór

Podczas bieżących kontroli pracownicy Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży zwracali szczególną uwagę na dostosowanie mebli szkolnych i przedszkolnych (stolików i krzesełek) do wzrostu dzieci i młodzieży, jak również na możliwość zapewnienia leżakowania oraz na prawidłowe przechowywanie i oznakowanie leżaków, materacy i pościeli.

W skontrolowanych placówkach uczniowie mają zapewnioną możliwość pozostawiania części podręczników i przyborów szkolnych w szafkach w klasach lub szatni. Podczas bieżących kontroli w 2017 r. nie zanotowano problemów w ww. zakresie.

W czasie kontroli uzyskuje się również informację, czy w szkołach w bieżącym roku występował, bądź występuje problem wszawicy i czy podejmowane są odpowiednie kroki w celu jego zażegnania. Dyrektorzy nierzadko zgłaszają, że problem ten nadal się pojawia, ale znają zasady profilaktyki i zwalczania pedikulozy.

Kontrolowano też sanitariaty pod względem zaopatrzenia w niezbędne środki do utrzymania higieny osobistej dzieci oraz możliwości szczotkowania zębów (prawidłowe przechowywanie i oznakowanie przyborów do higieny jamy ustnej). W większości placówek

stwierdzono właściwe warunki – w pomieszczeniach sanitarnych znajdowało się mydło w płynie, papier toaletowy oraz ręczniki papierowe lub suszarki do rąk.

W czasie kontroli oceniano również rozkład zajęć lekcyjnych pod względem higienicznym - nie stwierdzono nieprawidłowości dotyczących planu zajęć. Zagęszczenie w klasach jest prawidłowe, natomiast zmianowość w szkołach występuje tylko w przypadkach, gdy brakuje wystarczającej ilości sal.

Wnioski

- stan sanitarno-techniczny placówek oświatowo–wychowawczych na terenie powiatu mińskiego jest zadawalający i ulega systematycznej poprawie,
- konsekwentne egzekwowanie stwierdzonych niedociągnięć przyczyniły się do podniesienia warunków nauczania, a także do poprawy stanu sanitarno – technicznego placówek,
- wszystkie placówki na terenie powiatu mińskiego mają zabezpieczone minimum sanitarne (sanitariaty oraz śmietniki), są skanalizowane i posiadają bieżącą zimną i ciepłą wodę,
- na terenie powiatu mińskiego powstają nowe placówki, w szczególności przeznaczone dla dzieci najmłodszych (punkty przedszkolne, przedszkola) oraz poradnie pedagogiczno-psychologiczne dla dzieci posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomagania.



Stan sanitarny powiatu Zapobiegawczy Nadzór Sanitarny Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Mińsku Mazowieckim może przeanalizować i ocenić na podstawie dokonywanych uzgodnień oraz wydawanych opinii dotyczących:

- projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego oraz studiów uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gmin wraz z prognozą oddziaływania na środowisko,
- konieczności przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko planowanych przedsięwzięć inwestycyjnych oraz sporządzenia raportu,
- przedsięwzięć inwestycyjnych przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach,
- dokumentacji projektowych obiektów budowlanych oraz uczestnictwa w dopuszczeniu do użytkowania obiektów budowlanych.

W 2017 r. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Mińsku Mazowieckim w zakresie działalności Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego wydał 103 różne opinie.

Ważnym elementem w działalności Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego Państwowej Inspekcji Sanitarnej jest uzgadnianie i opiniowanie projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego oraz poprzedzających je i wiążących dla planów, studiów uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gmin. Plany te stanowią podstawę do późniejszego ustalania przez właściwe organy warunków zabudowy i zagospodarowania terenu, a także lokalizowania inwestycji celu publicznego.

W 2017 r. zaopiniowano na podstawie art. 54 ust. 1 ustawy z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko – 4 projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego miast i gmin wraz z prognozą oddziaływania na środowisko. Ustalono zakres i stopień szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko dla 15 miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego. Uzgodniono 4 odstępienia od przeprowadzenia strategicznej oceny oddziaływania na środowisko. Wydano 8 opinii przed wydaniem postanowienia przez regionalnego dyrektora ochrony środowiska w sprawie uzgodnienia warunków realizacji przedsięwzięcia w ramach ponownej oceny oddziaływania na środowisko.

Istotnym zadaniem Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego jest wnikliwa analiza każdego przedsięwzięcia inwestycyjnego na wszystkich etapach jego przygotowania i realizacji – w odniesieniu do problemów sanitarno-higienicznych, a szczególnie wpływu na zdrowie ludzi.

Wydano 16 opinii uzgadniających warunki realizacji inwestycji przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach dla przedsięwzięć inwestycyjnych mogących potencjalnie znacząco oddziaływać na środowisko dotyczących: zakładu usług galwanotechnicznych wraz z piaskowaniem metali, budowy stacji obsługi samochodów z częścią biurową, budowy stacji demontażu pojazdów wycofanych z eksploatacji oraz zużytego sprzętu elektrycznego i elektronicznego, budowy 9 kurników, rozbudowy istniejącego gospodarstwa o oborę wolno stanowiskową na 2 roboty udojowe dla bydła

mlecznego, przebudowy istniejącego budynku handlowo-usługowego na budynek warsztatowo-produkcyjny ze stacją demontażu pojazdów oraz budowy koniecznej infrastruktury technicznej tj. dobudowy budynku technicznego, budowie samonośnej hali łukowej magazynowo - warsztatowej, rozbudowy i przebudowy stacji paliw płynnych wraz z myjnią i obiektami towarzyszącymi, budowy płyty do bioremediacji gleby i ziemi zanieczyszczonej substancjami ropopochodnymi metodą ex situ, rozbudowy fermy drobiu – budowy 4 kurników z obiektami towarzyszącymi do chowu brojlerów w ilości 413 tys. sztuk (1652 DJP), przebudowy i rozbudowy budynku produkcyjno – usługowo – magazynowego o część produkcyjną i magazynową, punktu zbierania odpadów metali żelaznych i nieżelaznych.

Wydano 31 opinii co do potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko planowanych inwestycji mogących potencjalnie znacząco oddziaływać na środowisko. Rozpatrywane sprawy dotyczyły następujących przedsięwzięć inwestycyjnych: przesyłu i uzdatniania wody oraz oczyszczania i odprowadzania ścieków (3), budynków inwentarskich (2), wydobywania kruszywa naturalnego (1), rozbudowy, przebudowy i modernizacji dróg i ulic (3), elektrowni fotowoltaicznych (1), gospodarki odpadami (2), budowy, przebudowy obiektów mostowych (1), innych (18).

Ponadto wydano 1 opinię ustalającą zakres raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko, która dotyczyła: budowy budynku mieszkalno – usługowego wraz ze stacją paliw płynnych wraz z obiektami i instalacjami towarzyszącymi.

Poprawę stanu sanitarnego powiatu należy upatrywać w planowanych inwestycjach związanych z rozbudową sieci wodociągowej i kanalizacyjnej. Rozbudowa sieci kanalizacyjnej oraz budowa i modernizacja oczyszczalni ścieków, a także inwestycje związane z odzyskiem i gromadzeniem odpadów przyczyniają się do ochrony środowiska gruntowo-wodnego przed zanieczyszczeniami. Inwestycje dotyczące budowy i modernizacji dróg, polegające na zmianie ich nawierzchni, a także modernizacji powierzchniowego systemu odwadniania, budowie ciągów pieszych, wykonaniu pasów zieleni przyczyniają się do poprawy stanu sanitarno-higienicznego oraz bezpieczeństwa uczestników ruchu drogowego. Polepszenie stanu nawierzchni oraz płynności ruchu wpłynie na zmniejszenie emisji spalin i hałasu. Planowane przedsięwzięcia inwestycyjne mogące potencjalnie znacząco oddziaływać na środowisko między innymi dzięki przyjętym rozwiązaniom, określonym w charakterystyce inwestycji (karta informacyjna) oraz spełnieniu wymogów zawartych w decyzjach środowiskowych, nie powinny stanowić zagrożenia dla środowiska i zdrowia ludzi.

W 2017 r. na wniosek zainteresowanych wydano 2 opinie -zaświadczenie, dotyczące magazynu bazowego do przechowywania broni, amunicji oraz wyrobów o przeznaczeniu wojskowym i policyjnym, a także – 22 opinie sanitarno-higienicznych o dokumentacjach projektowych obiektów przeznaczonych do:

- przesyłu wody oraz odprowadzania i oczyszczania ścieków (9),
- działalności opiekuńczo-wychowawczej (3),
- innej działalności (10),

Zapobiegawczy Nadzór Sanitarny uczestniczył w 16 kontrolach dotyczących przekazywanych do użytkowania obiektów, zgodnie z art. 56 Prawa budowlanego, które dotyczyły: Centrum logistyczno – magazynowo - produkcyjnego z zapleczem socjalno – biurowym, Przedszkola Miejskiego nr 5, Miejskiej Szkoły Artystycznej - Sali Koncertowej, Przedszkola Niepublicznego, 2 magazynów bazowych do przechowywania broni, amunicji oraz wyrobów o przeznaczeniu wojskowym i policyjnym, stacji dializ, Przedszkola Gminnego, Dziennego Domu Opieki Medycznej – I piętro, budynku magazynu chłodni logistycznej z częścią biurowo-socjalną, przebudowy stołówki i kuchni z zapleczem w Szkole Podstawowej nr 5,

Domu Spokojnej Jesieni, Gminnej Biblioteki Publicznej, hali sportowej z łącznikiem budynku Szkoły, budynku usługowo-magazynowego, budynku muzeum. Celem tych kontroli było sprawdzenie zgodności wykonania odbieranych obiektów, z zaopiniowaną pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych, dokumentacją projektową oraz wymogami sanitarno-higienicznymi, wynikającymi z obowiązujących przepisów. We wszystkich przypadkach sporządzono protokół kontroli. W sprawach dot. przekazywania do użytkowania obiektów współpracowano także z sekcjami nadzoru bieżącego. W ich wyniku nie zgłoszono żadnego sprzeciwu w sprawie dopuszczenia do użytkowania obiektu budowlanego.

Stan sanitarny powiatu mińskiego w 2017 roku pomimo nadal występujących problemów uległ poprawie, czemu sprzyjały opiniowane rozwiązania zarówno w dokumentach dotyczących strategicznych ocen oddziaływania na środowisko oraz przeprowadzania ocen oddziaływania na środowisko dla przedsięwzięć inwestycyjnych, jak i w dokumentacjach projektowanych obiektów budowlanych.



DZIAŁALNOŚĆ OŚWIATOWO-ZDROWOTNA I PROMOCJA ZDROWIA NA TERENIE POWIATU MIŃSKIEGO W 2017 r.

Zadania Sekcji Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia polegają na inicjowaniu, organizowaniu, prowadzeniu, koordynowaniu i nadzorowaniu działalności oświatowo-zdrowotnej w celu kształtowania odpowiednich postaw i zachowań zdrowotnych. Kierunki działań oparte są o założenia Narodowego Programu Zdrowia, wytyczne Głównego Inspektoratu Sanitarnego, zalecenia WHO, sytuację epidemiologiczną, potrzeby środowiska. Analiza potrzeb i diagnoza lokalna jest podstawą do podejmowania interwencji oświatowo – zdrowotnych.

Działalność w zakresie oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia realizowana była poprzez wdrażanie programów edukacyjnych, skierowanych do różnych grup wiekowych i społecznych, a także organizowanie kampanii i imprez prozdrowotnych zaadresowanych do szerokiej grupy odbiorców. Formy działań miały zróżnicowany charakter – wykłady, prelekcje, spotkania, zajęcia warsztatowe, projekcje filmowe oraz imprezy społeczne.

ZAGADNIENIA PROBLEMOWE

Interwencje programowe ogólnopolskie

1. Program „Trzymaj Formę”

Program „Trzymaj Formę” współorganizowany jest przez Główny Inspektorat Sanitarny oraz Polską Federację Producentów Żywności Związek Pracodawców w ramach realizacji strategii WHO.

Celem programu jest edukacja w zakresie trwałego kształtowania prozdrowotnych nawyków wśród młodzieży szkolnej i ich rodzin poprzez promocję zasad aktywnego stylu życia i zbilansowanej diety.

Adresaci programu:

- uczniowie szkół gimnazjalnych (I-III)
- uczniowie szkół podstawowych (IV-VI)
- rodzice, opiekunowie

Zasięg programu na terenie powiatu mińskiego:

- 12 placówek oświatowo-wychowawczych (szkoły podstawowe i gimnazja) łącznie odbiorców 2363.

2. Program Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu

Rządowy program, koordynowany przez Państwową Inspekcję Sanitarną, którego celem jest zwiększenie świadomości na temat konsekwencji palenia tytoniu i zmiana klimatu społecznego i zachowań w stosunku do palenia tytoniu poprzez wielopłaszczyznowe populacyjne działania edukacyjno – interwencyjne oraz szkoleniowe.

Program ma charakter wielozadaniowy. W jego ramach realizowane są następujące elementy:

1. Programy:

- „Czyste powietrze wokół nas” – dla dzieci kl. „0”,
zasięg programu – 14 placówek dla 867 odbiorców;
- „Bieg po zdrowie” – dla dzieci kl. IV szkoły podstawowej,
zasięg programu – 5 placówek dla 276 odbiorców;

- „Nie pal przy mnie proszę!” - dla dzieci kl. I-III szkoły podstawowej, zasięg programu – 3 placówki dla 193 odbiorców;
- „Znajdź właściwe rozwiązanie”- dla dzieci kl. V-VI szkoły podstawowej oraz uczniów szkół gimnazjalnych, zasięg programu – 4 placówki dla 390 odbiorców.

2. Akcje i kampanie:

W ramach w/w programu realizowane są następujące przedsięwzięcia:

a) obchody Światowego Dnia bez Tytoniu (w dniu 31 maja) pod hasłem: **„Tytoń zagrożeniem dla rozwoju”** skierowane były do ogółu społeczeństwa. Dzięki wdrożeniu do prawa krajowego przepisów dyrektywy antytytoniowej Polska zrobiła duży krok naprzód w walce

z epidemią palenia tytoniu i chorobami odtytoniowymi.

Najważniejsze zmiany:

- na paczkach papierosów widnieją nowe, mieszane (obrazek i tekst) ostrzeżenia zdrowotne. Zajmują one 65% zewnętrznego obszaru opakowania. Zdjęcia przedstawiają konsekwencje zdrowotne palenia tytoniu i będą aktualizowane co roku.
- do obrotu nie można już wprowadzać papierosów o charakterystycznym aromacie (wyjątek: koniec okresu przejściowego dla papierosów mentolowych to 2020 r.), dzięki temu papierosy przestaną się kojarzyć ze smakowymi dodatkami, będą mniej atrakcyjne dla kobiet, dzieci i młodzieży.
- zakazano reklamy e-papierosów i pojemników zapasowych oraz sprzedaży wyrobów tytoniowych, papierosów elektronicznych i pojemników zapasowych na odległość (np. przez internet).
- zakazano sprzedaży papierosów elektronicznych młodzieży poniżej 18 roku życia – w celu ochrony życia i zdrowia dzieci i młodzieży.
- wprowadzono zakaz palenia papierosów elektronicznych w miejscach publicznych – analogicznie do obecnie obowiązującego zakazu palenia wyrobów tytoniowych.

b) obchody Światowego Dnia Rzucania Palenia (przypadające w trzeci czwartek listopada). W tym dniu szczególnie zwracana jest uwaga na kwestię zagrożeń związanych z używaniem tytoniu oraz motywowania palaczy do zerwania z nałogiem.

c) comiesięczny monitoring dotyczący sytuacji w zakresie realizacji ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.

3. Profilaktyczny program w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych.

Projekt współfinansowany przez Szwajcarię w ramach szwajcarskiego programu współpracy z nowymi krajami członkowskimi Unii Europejskiej. Celem projektu jest ograniczenie używania tytoniu, alkoholu i innych substancji psychoaktywnych przez kobiety w wieku prokreacyjnym, tj. między 15 a 49 rokiem życia.

W ramach Projektu KIK/68 *„Profilaktyczny program w zakresie przeciwdziałania uzależnieniu od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych”* prowadzony jest program:

ARS, CZYLI JAK DBAĆ O MIŁOŚĆ? - program edukacyjny dotyczący profilaktyki używania substancji psychoaktywnych (alkohol, tytoń, narkotyki, dopalacze), adresowany do młodzieży ze szkół ponadgimnazjalnych. W roku szkolnym 2016/2017 program realizowany był w 7 placówkach dla 455 odbiorców.

4. Profilaktyka HIV/AIDS

W roku 2017 informacja i edukacja w zakresie profilaktyki HIV/AIDS realizowana była w oparciu o Krajowy Program Zwalczenia AIDS i Zapobiegania Zakażeniom HIV na lata 2017 - 2021.

W ramach profilaktyki HIV/AIDS w powiecie mińskim prowadzone były następujące działania:

1. Obchody Światowego Dnia Walki z AIDS.

Światowy Dzień AIDS (w dniu 1 grudnia) ustanowiło Zgromadzenie Ogólne ONZ w 1988 r., aby zwrócić uwagę świata na problemy wynikające z epidemii HIV/AIDS. Symbolem solidarności z osobami żyjącymi z HIV i AIDS oraz ich bliskimi jest czerwona kokardka – nieodłączny element obchodów tego dnia.

Akcja ma na celu upowszechnienie wśród społeczeństwa wiedzy dotyczącej profilaktyki HIV/AIDS, podniesienie poziomu akceptacji i tolerancji dla osób żyjących z HIV i chorych na AIDS oraz uświadomienie na temat konsekwencji wynikających z ryzykownych zachowań zdrowotnych.

2. Kampania społeczna pt.: „*Mam czas rozmawiać*” (#mamczasrozmawiac) -

to kampania edukacyjna promująca dialog międzypokoleniowy o zdrowiu, a zwłaszcza o tematach trudnych, takich jak choroby przenoszone drogą płciową, w tym HIV. Kampania rozpoczęła się w dniu 17 listopada 2017 roku i będzie kontynuowana do końca roku 2018.

W roku 2017 w podejmowanych działaniach dotyczących profilaktyki HIV/AIDS włączyło się: 32 placówek, 4564 odbiorców.

Interwencje programowe wojewódzkie

1. Program edukacyjny „Wybierz życie pierwszy krok”

Na poziomie wojewódzkim partnerami są Wojewódzki Ośrodek Koordynujący Populacyjny Program Profilaktyki i Wczesnego Wykrywania Raka Szyjki Macicy powołany przy Centrum Onkologii w Warszawie oraz Fundacja Edukacji Społecznej.

Celem programu jest zmniejszenie zachorowalności i umieralności na raka szyjki macicy poprzez zwiększenie poziomu wiedzy na ten temat i roli wirusa HPV w jego powstawaniu, przekazanie wiedzy o czynnikach ryzyka raka szyjki macicy (profilaktyka pierwotna i wtórna) oraz zmotywowanie kobiet do regularnego poddawania się badaniom profilaktycznym przez całe życie.

Adresatami jest młodzież w wieku 16 – 19 lat, ich rodzice i nauczyciele ze szkół ponadgimnazjalnych, a także kobiety w wieku 25 – 59 lat.

Zasięg programu – 9 szkół ponadgimnazjalnych i 1 gimnazjum - razem 1485 odbiorców.

2. Program edukacyjny „Zdrowe piersi są OK”

Wojewódzki program edukacyjny prowadzony przez Inspekcję Sanitarną przy wsparciu Wojewódzkiego Ośrodka Koordynującego Populacyjny Program Profilaktyki i Wczesnego Wykrywania Raka Piersi, Centrum Onkologii w Warszawie oraz Mazowieckiego Samorządowego Ośrodka Doskonalenia Nauczycieli – Wydziału w Warszawie.

Głównymi celem programu jest:

- kształtowanie wśród uczennic szkół ponadgimnazjalnych nawyku samobadania piersi i dbania o nie,
- budowanie świadomości dotyczącej dbania o zdrowe piersi wśród uczniów oraz wśród osób z ich najbliższego otoczenia.

Adresaci programu:

- uczniowie szkół ponadgimnazjalnych (dziewczeta i chłopcy),

- rodzice (matki),
- kobiety z najbliższego otoczenia uczniów,
- kadra pedagogiczna szkół.

Zasięg programu – 10 szkół ponadgimnazjalnych, 408 odbiorców.

Interwencje programowe lokalne

1. Program edukacyjny „Chroń się przed kleszczami wszystkimi sposobami”

Program edukacyjny dotyczący profilaktyki chorób odkleszczowych dla placówek wychowania przedszkolnego i uczniów szkół podstawowych. Celem programu jest: podniesienie poziomu wiedzy o chorobach odkleszczowych, poznanie sposobów zapobiegania chorobom odkleszczowym oraz uświadomienie wagi problemu ugryzień przez kleszcze.

W powiecie program realizowało 2 placówek dla 135 dzieci.

Interwencje nieprogramowe ogólnopolskie

1. Światowy Dzień Zdrowia pod hasłem: „Depresja – porozmawiajmy o niej”.

Każdego roku Światowa Organizacja Zdrowia wybiera priorytetowy obszar ważny z punktu widzenia zdrowia publicznego, jako temat przewodni Światowego Dnia Zdrowia, który przypada na dzień 7 kwietnia, w rocznicę powstania WHO.

Głównym założeniem kampanii jest wskazanie, jak ważne jest mówienie o depresji, ponieważ sama rozmowa o depresji stanowi istotny element procesu dochodzenia do zdrowia. Stygmatyzacja chorób psychicznych, w tym depresji, nadal dla wielu osób na całym świecie stanowi barierę uniemożliwiającą szukanie pomocy. Poruszenie tematu depresji i rozmowa z członkiem rodziny, przyjacielem lub pracownikiem opieki zdrowotnej czy też w większej grupie, na przykład w szkole, miejscu pracy czy miejscach spotkań towarzyskich albo w przestrzeni publicznej, np. w mediach informacyjnych, w blogach czy w mediach społecznościowych, pomoże przełamać stygmatyzację i w efekcie zachęci większą liczbę osób do szukania pomocy.

Z uwagi na fakt, że każdy może zachorować na depresję, to ta kampania adresowana jest do wszystkich, bez względu na wiek, płeć czy status społeczny. Światowa Organizacja Zdrowia postanowiła zwrócić szczególną uwagę na trzy grupy, których depresja dotyka nieproporcjonalnie częściej: młodzież nastoletnią i młodych dorosłych, kobiety w wieku rozrodczym (zwłaszcza po urodzeniu dziecka) i osoby starsze (po 60 roku życia). Materiały przygotowane z myślą o tych grupach dostępne są w zestawie materiałów kampanii.

We współpracy ze szkolnymi koordynatorami pracy oświatowej rozpropagowano akcję informacyjną w placówkach szkolno - wychowawczych oraz służby zdrowia (poprzez pogadanki, rozmowy indywidualne oraz ekspozycje wizualne).

Zasięg akcji – 27 placówek, 2525 odbiorców.

2. Akcja letnia – „Bezpieczne wakacje”

W ramach akcji przy współpracy: placówek szkolno – wychowawczych w powiecie mińskim, Miejskiej Biblioteki Publicznej i Spółdzielni Mieszkaniowej „Przełom” w Mińsku Mazowieckim, Klubu Kulturalnego „Zacisze” w Cegłowie oraz gospodarstw agroturystycznych: „Dolina Bobrów” w Wólce Dłużewskiej i „Pod Dębami” w Głębozycy wśród uczestników półkolonii przeprowadzono spotkania edukacyjne dot.: propagowania zasad bezpiecznego wypoczynku, popularyzacji wiedzy nt. właściwych i bezpiecznych zachowań

w miejscach publicznych, lasach i nad wodą, uświadczenia ryzykownych zachowań w czasie kąpieli wodnych i słonecznych, pogłębienia wiedzy na temat zapobiegania ukąszeniom przez kleszcze, profilaktyki zatruc pokarmowych w tym grzybami oraz profilaktyki uzależnień ze szczególnym uwzględnieniem skutków zażywania tzw. dopalaczy. Podczas spotkań z dziećmi i młodzieżą odbywały się pokazy filmów edukacyjnych oraz prowadzono dystrybucję materiałów informacyjnych.

Zasięg akcji – 15 placówek, 549 odbiorców.

3. Akcja zimowa – „Bezpieczne ferie”

W ramach akcji przy współpracy: placówek szkolno – wychowawczych w powiecie mińskim wśród uczestników półkolonii przeprowadzono spotkania edukacyjne dot.: propagowania zasad bezpiecznego wypoczynku, popularyzacji wiedzy nt. zdrowego stylu życia, pogłębienie wiedzy na temat zapobiegania ukąszeniom przez kleszcze, profilaktyki grypy oraz zasad higieny osobistej i otoczenia.

Zasięg akcji – 7 placówek, 144 odbiorców.

4. Profilaktyka używania nowych narkotyków - dopalaczy

Akcja prowadzona jest w związku z rosnącym zagrożeniem życia i zdrowia dzieci i młodzieży, wynikającym z coraz powszechniejszej dostępności do substancji o działaniu psychoaktywnym potocznie nazywanych „dopalaczami”. Jej celem jest dostarczenie informacji o nowych środkach psychoaktywnych oraz ochrona młodych ludzi przed szkodami wynikającymi z ich używania.

W ramach kampanii prowadzona jest dystrybucja materiałów edukacyjnych z ramienia Głównego Inspektoratu Sanitarnego.

Zasięg akcji – 13 placówek, 2349 odbiorców.

5. Europejski Dzień Wiedzy o Antybiotykach.

Kampania ma na celu zwrócenie uwagi opinii publicznej na zjawisko dynamicznie narastającej oporności bakterii na antybiotyki, związanym z tym ograniczeniem skutecznego leczenia zakażeń, a także uświadczenie problemu nadużywania antybiotyków w lecznictwie otwartym. Działania podjęte w ramach akcji promowały wiedzę na temat odpowiedzialnego stosowania antybiotyków, pozwalającego na powstrzymanie rozwoju opornych bakterii i utrzymanie skuteczności antybiotyków na użytek przyszłych pokoleń.

Akcję rozpropagowano poprzez prowadzenie rozmów indywidualnych, dystrybucję materiałów edukacyjnych oraz ekspozycje wizualne.

Zasięg akcji – 19 placówek, 713 odbiorców.

6. XII Europejski Tydzień Szczepień 24 - 30 kwietnia 2017 r. Profilaktyka. Ochrona. Szczepienia.

Europejski Tydzień Szczepień jest to inicjatywa Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) realizowana i koordynowana przez państwa na poziomie lokalnym. Głównym celem tej inicjatywy jest zwiększenie liczby osób zaszczepionych poprzez podniesienie wiedzy i świadomości społeczeństwa na temat znaczenia szczepień ochronnych dla ochrony zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem najbardziej wrażliwych i podatnych grup osób. Państwowa Inspekcja Sanitarna promuje szczepienia ochronne poprzez akcję informacyjną: „**Zaszczep w sobie chęć szczepienia**” Adresatami przedsięwzięć są wszyscy zainteresowani tematyką szczepień ochronnych, w szczególności rodzice i opiekunowie dzieci oraz lekarze

i pielęgniarki wykonujący szczepienia ochronne. Hasło przewodnie tegorocznego Europejskiego Tygodnia Szczepień: „*Vaccines work*” – *Szczepienia działają*”.
Zasięg akcji – 5 placówek, 299 odbiorców.

Interwencje nieprogramowe powiatowe

1. Profilaktyka zatruć pokarmowych

Podstawową przyczyną zakażeń pokarmowych jest brak higieny u producentów żywności, w kuchniach domowych i w kuchniach lokali gastronomicznych. Zasadnicze znaczenie profilaktyce zatruć pokarmowych ma więc ochrona produktów spożywczych oraz pokarmów przed zanieczyszczeniem czynnikami chorobotwórczymi.

Celem akcji jest zwrócenie uwagi na konieczność zapewnienia odpowiednich warunków sanitarnych w zakładach przetwórstwa spożywczego, utrzymywanie higieny w pomieszczeniach związanych z przygotowywaniem posiłków, przestrzeganie zasad właściwego mycia i sterylizacji naczyń kuchennych i stołowych, odpowiednie przechowywanie żywności.

Zasięg akcji – 7 placówki, 835 odbiorców.

2. Profilaktyka grypy

Głównym założeniem akcji informacyjnej w zakresie profilaktyki grypy jest popularyzacja wiedzy zarówno o korzyściach wynikających ze szczepień przeciwko grypie, jak i zagrożeniach związanych z powikłaniami pogrypowymi. Prowadzone działania w tym zakresie miały na celu podnoszenie świadomości i kształtowanie postaw społecznych w celu ograniczenia niekorzystnych skutków związanych z zachorowaniami na gripę.

Akcję rozpropagowano poprzez prowadzenie pogadanek, rozmów indywidualnych, dystrybucję materiałów edukacyjnych oraz ekspozycje wizualne.

Zasięg akcji – 14 placówek, 1276 odbiorców.

3. Profilaktyka wszawicy

Akcja informacyjna, której celem było dostarczanie wiedzy z zakresu zapobiegania występowaniu wszawicy oraz kształtowanie prawidłowych nawyków higienicznych.

Działania prowadzono poprzez prowadzenie pogadanek oraz dystrybucję materiałów informacyjnych, skierowane do dzieci i młodzieży oraz rodziców.

Zasięg akcji – 3 placówek, 233 odbiorców.

4. Promocja zdrowego stylu życia

Zdrowy styl życia ma decydujący wpływ (ponad 50%) na ochronę zdrowia człowieka, co oznacza, że w największym stopniu o naszym zdrowiu decydujemy sami. Najlepiej zorganizowana opieka medyczna, dostęp do najnowocześniejszych usług medycznych i wybitnych specjalistów wpływa na utrzymanie zdrowia tylko w 10 %.

Prowadzone działania w tym zakresie miały na celu uświadomienie, że zdrowy styl życia prowadzony od najmłodszych lat jest warunkiem prawidłowego rozwoju psychofizycznego i zdrowotnego, a działania, wybory i wypracowane nawyki w młodym wieku najczęściej determinują zachowania podejmowane przez całe życie.

Zasięg akcji – 10 placówek, 1169 odbiorców.

WNIOSKI:

Prowadzone działania przez sekcję Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia miały na celu kształtowanie postaw i nawyków prozdrowotnych mieszkańców powiatu. Nie mniej jednak w działania na rzecz umacniania zdrowia niezbędne jest zaangażowanie i współpraca jak największej liczby podmiotów, które odpowiedzialne są za kształtowanie i realizację polityki prozdrowotnej na poziomie lokalnym. W miarę prowadzonej profilaktyki i realizacji programów zdrowotnych, zauważa się wzrost świadomości społeczeństwa w zakresie dbałości o własne zdrowie.

Wzorem lat ubiegłych Sekcja OZiPZ współpracuje w powiecie ze: Starostwem Powiatowym, Komendą Policji, Strażą Miejską, urzędami miast i gmin, Miejską Biblioteką Publiczną, Klubem Osiedlowym „PRZEŁOM”, Miejskim Domem Kultury.

Działalność kontrolno-represyjna w latach 2013 - 2017



Wyszczególnienie		Liczba obiektów pod nadzorem	Liczba kontroli	Liczba wydanych decyzji merytorycznych	Liczba wydanych postanowień	Liczba nałożonych mandatów karnych / kwota
Epidemiologia	2013 r.	188	238	21	0	8 / 1050
	2014 r.	189	232	22	0	0
	2015 r.	193	294	21	0	4 / 900
	2016 r.	189	284	14	0	0
	2017 r.	190	286	1	0	3 / 350
Higiena Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku	2013 r.	1370	812	301	10	84 / 19950
	2014 r.	1402	746	277	1	57 / 13150
	2015 r.	1455	740	322	4	55 / 11800
	2016 r.	1421	713	258	8	63 / 14200
	2017 r.	1453	626	244	5	72 / 17300
Higiena Komunalna	2013 r.	310	342	44	32	0
	2014 r.	315	334	32	21	0
	2015 r.	337	355	115	29	2 / 800
	2016 r.	338	235	127	40	0
	2017 r.	343	222	123	23	1 / 200
Higiena Pracy	2013 r.	334	209	54	4	0
	2014 r.	362	202	32	15	0
	2015 r.	421	216	36	18	0
	2016 r.	453	223	49	17	0
	2017 r.	472	205	52	10	0
Higiena Dzieci i Młodzieży	2013 r.	177	216	18	0	0
	2014 r.	185	198	14	0	0
	2015 r.	194	187	14	0	0
	2016 r.	197	181	17	0	0
	2017 r.	167	165	13	0	0
Ogółem:	2013 r.	2379	1817	438	46	92 / 21000
	2014 r.	2453	1712	377	37	57 / 13150
	2015 r.	2600	1792	508	51	61 / 13500
	2016 r.	2598	1636	465	65	63 / 14200
	2017 r.	2625	1504	433	38	76 / 17800