

**POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
W ŁĘCZYCY
ul. Mickiewicza 18, 99-100 Łęczyca**



**OCENA STANU SANITARNEGO
POWIATU ŁĘCZYCKIEGO
W 2008 ROKU**

**ŁĘCZYCA
MARZEC, 2009 R.**

SPIS TREŚCI

WSTĘP

I.	Ocena sytuacji epidemiologicznej powiatu łęczyckiego.....1
	- działalność kontrolno-represyjna1
	- ocena stanu sanitarno-technicznego i funkcjonalnego placówek ochrony zdrowia2
	- analiza sytuacji epidemiologicznej powiatu w 2008 r.8
	- realizacja programu szczepień ochronnych19
II.	Stan sanitarny obiektów żywności, żywienia i przedmiotów użytku21
III	Ocena stanu sanitarnego powiatu w zakresie higieny komunalnej22
	- jakość wody i stan urządzeń do zaopatrywania w wodę przeznaczoną do spożycia22
	- stan sanitarny obiektów użyteczności publicznej i zakładów usługowych23
IV.	Warunki sanitarne w szkołach i innych placówkach oświatowo-wychowawczych25
V.	Działalność w zakresie oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia29
VI.	Zapobiegawczy nadzór sanitarny36
VII.	Ocena warunków sanitarno-higienicznych środowiska pracy36

Podsumowanie

WSTĘP

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Łęczycy jako organ wykonawczy Państwowej Inspekcji Sanitarnej na terenie powiatu łęczyckiego realizował w 2008 roku zadania z zakresu zdrowia publicznego określone szczegółowo ustawą o Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Łęczycy wykonywała statutowe zadania zgodnie z „Planem zasadniczych przedsięwzięć na 2008 rok”, obejmującym główne kierunki działania, zasadnicze zamierzenia oraz harmonogram nadzoru nad obiektami.

Realizacja tych zadań odbywała się poprzez działalność oświatowo-zdrowotną oraz sprawowanie bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego nad warunkami higieny środowiska, higieny procesów nauczania i wychowania, higieny pracy w zakładach, warunkami zdrowotnymi żywności i żywienia oraz warunkami higieniczno-zdrowotnymi w placówkach udzielających świadczeń zdrowotnych.

Działania te miały na celu ochronę zdrowia ludzkiego przed niekorzystnym wpływem czynników uciążliwych i szkodliwych dla zdrowia oraz zapobieganie powstawaniu i szerzeniu chorób zakaźnych i zawodowych.

Wyniki pracy nadzoru i sprawozdania z badań pobranych próbek stały się podstawą do przedstawienia oceny stanu sanitarnego powiatu łęczyckiego w 2008 roku oraz planowania działań w roku bieżącym.

OCENA STANU SANITARNEGO POWIATU ŁĘCZYCKIEGO
w 2008 ROKU

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Łęczycy obejmuje nadzorem sanitarnym teren powiatu o powierzchni 773 km². W skład powiatu wchodzi 7 gmin: Daszyna, Góra Św. Małgorzaty, Grabów, Piątek, Świnice Warckie, Witonia, Łęczycza i miasto Łęczycza. Powiat zamieszkuje 52.849 mieszkańców. W tej liczbie 15.328 (29 %) zamieszkuje miasto a 37.521 tereny wiejskie. Pod nadzorem stacji znajdują się 824 obiekty. Działalność nadzorowa prowadzona była przez 13 pracowników.

**I. OCENA SYTUACJI EPIDEMIOLOGICZNEJ W POWIECIE
ŁĘCZYCKIM**

1) Działalność kontrolno-represyjna

W 2008 r. pracownicy Epidemiologii Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Łęczycy przeprowadzili 92 kontrole stanu sanitarno-higienicznego w podmiotach świadczących usługi medyczne.

Wzrost liczby obiektów, jaki nastąpił w ubiegłym roku, zaowocował wzrostem liczby przeprowadzonych kontroli.

Rok	Liczba obiektów	Liczba kontroli	Liczba decyzji administracyjnych	Liczba postanowień (opinii do celów rejestrowych)	Liczba mandatów
2007	79	79	0	5	0
2008	88	92	9	9	0

Tabela nr 1. Kontrole stanu sanitarno-higienicznego w placówkach opieki zdrowotnej w powiecie łęczyckim w latach 2007-2008.

Zakres wykonywanych czynności kontrolnych uwzględniał zagadnienia dotyczące:

- lokalizacji obiektów udzielających świadczeń zdrowotnych,
- stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń,
- funkcjonalności podmiotów,
- sprzątanania i czystości bieżącej,
- dezynfekcji, sterylizacji,
- dezynsekcji i deratyzacji,
- sposobu zbierania odpadów pochodzących z działalności medycznej w miejscu ich wytwarzania,
- sposobu zbierania odpadów komunalnych.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Łęczycy, po zapoznaniu się z wynikami kontroli sanitarnych, w których stwierdzono nieprawidłowości, wszczął wielokrotnie postępowanie administracyjne. Reasumując wydano 9 decyzji administracyjnych, 9 opinii do celów rejestrowych, 14 decyzji finansowych. Mandatów karnych nie wydawano.

2) Ocena stanu sanitarno-technicznego i funkcjonalnego placówek ochrony zdrowia.

a) Lecznictwo zamknięte

Na terenie powiatu łęczyckiego znajduje się jeden szpital, tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Łęczycy, ul. Zachodnia 6.

Wszystkie oddziały szpitala zlokalizowane są w jednym pawilonie. Stan techniczny komórek organizacyjnych zakładu jest zróżnicowany, niemniej jednak ulega sukcesywnej poprawie.

W 2008r. w szpitalu w Łęczycy prowadzone były liczne remonty i zabiegi konserwacyjne:

- Na oddziale ginekologiczno-położniczym wyremontowano 2 sale, pomalowano salę cięć i porodów obumarłych.
- Przeprowadzono remont pomieszczeń Pogotowia Ratunkowego.
- Wyremontowano magazyn niebezpiecznych odpadów medycznych i zakupiono hermetyczny wózek do ich transportu.
- W Pracowniach Diagnostyki Laboratoryjnej wymieniono oświetlenie, odnowiono pomieszczenie bakteriologii, zakupiono komorę laminarną i cieplarkę.
- Przeprowadzono remont dyżurki pielęgniarskiej.

- Wymieniono instalację ciepłej wody i cyrkulacji w 2 pionach skrzydła wschodniego budynku szpitala.
- Zmieniono instalację ciepłej wody między kotłownię a budynkiem szpitala.
- Dokonano wymiany zbiornika na olej napędowy do agregatu prądotwórczego.

Należy zaznaczyć fakt, iż dużym utrudnieniem w osiągnięciu znacznych efektów w remontach jest wiek, stopień wyeksploatowania budynku i rozwiązania architektoniczne.

Podczas kontroli stwierdzono uchybienia, których likwidacja została określona w programie dostosowawczym do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 213, poz. 1568, ostatnia zm. Dz. U. z 2008 r. Nr 30, poz.187). Są to, m. in.:

- brak strefy brudnej w centralnej sterylizatorni,
- brak lub niedostateczna ilość śluz umywalkowo - fartuchowych,
- brak odpowiedniego wyposażenia brudowników i pomieszczeń porządkowych,
- zbyt mała powierzchnia sal chorych (zagęszczenie),
- braki w zakresie wyposażenia punktów wodnych,
- brak węzłów sanitarnych przy salach chorych,
- brak klimatyzacji, filtrów powietrza w pomieszczeniach wymagających powietrza o podwyższonej czystości mikrobiologicznej.

W 2008 r. wydano zalecenia dotyczące likwidacji naruszeń stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń zespołu porodowego i oddziału ginekologicznego (brudne ściany i sufity sal, ubytki płytek podłogowych PCV, zniszczone połączenia ścian z podłogą, uszkodzone drzwi i ościeżnice drzwiowe). W przypadku zespołu porodowego wyznaczono termin usunięcia uchybień na 31.12.2008 r., zaś ginekologicznego na 28 lutego 2009 r.

b) Zakłady leczenia otwartego

Lecznictwo otwarte publiczne

W 2008 r. stan sanitarno-techniczny obiektów uległ w znacznej poprawie.

Do najważniejszych zmian należą:

- gruntowny remont Gminnego Ośrodka Zdrowia w Górze Św. Małgorzaty ,
- odnowienie gabinetu psychologa w Poradni Zdrowia Psychicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łęczycy.

Lecznictwo otwarte niepubliczne

W 2008 r. został zarejestrowany nowy obiekt realizujący świadczenia z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej: „PULS” s. c. w Łęczycy (kategoria do 6 gabinetów lekarskich). Przychodnię zorganizowano zgodnie z wymaganiami określonymi w przepisach Ministra Zdrowia.

Stan sanitarno-techniczny placówek lecznictwa otwartego ulega sukcesywnej poprawie. Jednostki realizują zadania określone w programach dostosowania do przepisów Ministra Zdrowia. W NZOZ-ie „MAMED” w Świnicach Warckich wykonano generalny remont. Przed budynkiem zbudowano pochylnię. W NZOZ-ie „MEDAR” w Łęczycy odnowiono większość gabinetów lekarskich.

Należy podkreślić, że podobnie, jak w lecznictwie zamkniętym, dużym utrudnieniem w osiąganiu znacznych efektów w remontach jest wiek, stopień wyeksploatowania budynków i rozwiązania architektoniczne

W 5 placówkach, w których stwierdzono naruszenie wymagań higienicznych i zdrowotnych w oparciu o art. 13 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o chorobach zakaźnych i zakażeniach (Dz. U. Nr 126, poz. 1384, z późn. zm.) mogące stanowić zagrożenie epidemiologiczne, zostało wszczęte postępowanie administracyjne. Były to uchybienia typu: zagrzybienie i zabrudzenie ścian, ubytki płytek w ścianach sanitariatów, zniszczenie podłóg, parapetów okiennych i futryn drzwiowych.

Utrzymanie bieżącej czystości i porządku w placówkach

W placówkach medycznych zlokalizowanych na terenie powiatu łęczyckiego za sprzątnięcie odpowiedzialny jest personel zakładowy tj. salowe w szpitalu i sprzątaczkę w lecznictwie otwartym. Metodą powszechnie stosowaną jest sprzątnięcie przy użyciu wózków dwukomorowych z wyciskarką, a także w małych obiektach stosowane jest sprzątnięcie wykonywane metodą tradycyjną. Bawełniane mopy i ścierki podlegają dezynfekcji i praniu. Zapas środków czyszczących i dezynfekujących nie budzi zastrzeżeń. Wszystkie obiekty medyczne posiadają opracowane procedury dotyczące sprzątnięcia i dezynfekcji powierzchni.

Dezynfekcja i komory dezynfekcyjne

Preparaty dezynfekcyjne, zarówno w lecznictwie otwartym, jak i zamkniętym są właściwie dobrane i używane zgodnie z przeznaczeniem. Posiadają one świadectwa rejestracji Ministra Zdrowia, pozwolenia Ministra Zdrowia na dopuszczenie do obrotu produktu biobójczego lub wpis do rejestru wyrobów medycznych. Pojemniki na roztwory użytkowe środków dezynfekcyjnych są odpowiedniej wielkości, oznakowane, z sitem do narzędzi i szczelną pokrywą. Roztwory użytkowe środków do dezynfekcji przygotowywane tuż przed użyciem,

wg wskazań producenta. Placówki posiadają pisemne instrukcje na temat przygotowywania roztworów. Niżej zamieszczona tabela zawiera wykaz środków dezynfekcyjnych używanych przez placówki medyczne powiatu łęczyckiego.

Przeznaczenie	Środki dezynfekcyjne stosowane przez lecznictwo:	
	otwarte	zamknięte
skóra rąk	AHD 2000, Skinman, Soft, Spitaderm, Manusan, 70% etanol, Esept, Kodan	Spitaderm, Manusan, chusteczki Hospisept tuch, Oliatum, 70 % etanol, Skinman Soft
skóra przed iniekcjami	Skinsept Pur, Kodan	Skinsept Pur
powierzchnia	Desprej, Microzid Liquid, Incidur Spray, Aerodesin 2000, Domestos, Javel, Sanepidex, Lisoformin 3000, Chloramina B, Septyl R, Incidin Liquid Spray	Chloramix DT, Medicarine, Quato 78 Plus, Septanol, DSC, TPH, Domestos, Virkon, Perform, Sekusept, Chloramnia B
narzędzia	Aldesan E + aktywator, Lysetol FF, Sekusept Pulver z aktywatorem, Grotanad, Sekudril,	Sekusept Pulver z aktywatorem, PeraSafe, Gigasept FF

	Gigasept FF, Seku Extra	
--	-------------------------	--

Tabela nr 2. Wykaz środków stosowanych w lecznictwie otwartym i zamkniętym.

W 2008 r. nie pobierano prób środków dezynfekcyjnych do badania.

Zespół Opieki Zdrowotnej w Łęczycy wyposażony jest w jedną komorę dezynfekcyjną, która wykorzystywana jest do dezynfekcji wyposażenia łóżek szpitalnych, tj. materacy, koców i poduszek. Dezynfekcję wykonuje się po każdym wypisie ze szpitala oraz po zgonie pacjenta. Materiał do dezynfekcji pakowany jest prawidłowo.

Odpowiedzialność za proces dezynfekcji w szpitalu ponoszą szpitalni dezynfektorzy. Wykaz przeprowadzonych dezynfekcji prowadzony jest w formie rejestru. Skuteczność dezynfekcji komorowej kontrolowana jest 1 raz w miesiącu biotestami (Sporal A), które podlegają analizie w laboratorium szpitalnym. W roku 2008 nie zakwestionowano żadnego z testów.

Sterylizacja

a) Sterylizacja w lecznictwie zamkniętym

Sterylizacja w szpitalu powiatowym w Łęczycy odbywa się w 9 sterylizatorach parowych zlokalizowanych w :

- centralnej sterylizatorni (3 szt.),
 - aptece szpitalnej (1 szt.); sterylizacja na potrzeby apteki,
 - laboratorium (1 szt.); sterylizacja na potrzeby laboratorium,
 - na bloku operacyjnym(4 szt.); autoklawowanie na potrzeby wewnętrzne bloku operacyjnego oraz sali cięć cesarskich wydzielonej w oddziale ginekologiczno-położniczym .
- Materiały szpitalne z oddziałów trafiają w zamkniętych pojemnikach transportowych do centralnej sterylizatorni po wcześniejszej dezynfekcji, myciu i suszeniu w oddziałach. Pakowanie materiału do sterylizacji odbywa się w centralnej sterylizatorni i na bloku operacyjnym. Rodzaje stosowanych opakowań: rękawy papierowo-foliowe, podwójne warstwy papieru kreponowanego. Opakowania oznakowane są prawidłowo; zawierają informację o zawartości opakowania, datę sterylizacji, datę ważności, parametry programu sterylizacji. Każdy proces sterylizacji podlega kontroli przy użyciu wskaźników chemicznych zewnętrznych i wewnętrznych (testy 3M, paski, taśmy zewnętrzne 3M). Okresowo skuteczność sterylizacji kontrolowana jest przy użyciu wskaźników biologicznych; codziennie testami szybkiego odczytu 3M, a także raz w miesiącu lub częściej, w razie

potrzeby przy użyciu testów biologicznych 3M. Wyniki kontroli sterylizacji podlegają archiwizacji.

Sterylny wyroby medyczne transportowane są w zamkniętych pojemnikach w specjalnych wózkach transportowych czystymi wydzielonymi ciągami komunikacyjnymi.

Sprzęt i materiały sterylne przechowywane są w zamkniętych szafach. Przeprowadzone na terenie szpitala kontrole nie wykazały żadnych uchybień w sposobie przechowywania materiału i sprzętu po sterylizacji. Torebki papierowo-foliowe nie były przepełniane. Terminy ważności wysterylizowanego sprzętu były zachowane.

b) Sterylizacja w lecznictwie otwartym

Sterylizacja w lecznictwie ambulatoryjnym odbywa się w 24 autoklawach. Podlegają jej, głównie narzędzia wielokrotnego użytku.

Materiał do sterylizacji pakowany jest w rękawy papierowo-foliowe zaopatrzone w test zewnętrzny, do wewnątrz opakowania wkładane są testy chemiczne. Pakiety oznakowane są prawidłowo z aktualną datą ważności. Skuteczność sterylizacji kontrolowana jest 1 raz w miesiącu przy użyciu biotestów analizowanych przez laboratorium szpitalne.

c) Testy biologiczne

W 2008 r. laboratorium przebadowało ogółem 1675 testów, w tym 1455 biotestów dla potrzeb szpitala (szybkiego odczytu 3M-1169, miesięcznych testów biologicznych 3M-274, Sporal A-12), pozostałą ilość stanowiły sporale i testy biologiczne analizowane dla lecznictwa otwartego.

Żadnego z testów nie zakwestionowano.

Ocena czystości mikrobiologicznej

W 2008 r. prób na czystość mikrobiologiczną nie pobierano. W szpitalu powiatowym w Łęczycy próby czystości mikrobiologicznej pobierane są wg harmonogramu opracowanego przez pielęgniarkę epidemiologiczną w ramach kontroli wewnątrzszpitalnej.

Dezynsekcja i deratyzacja

a) Lecznictwo zamknięte – dezynsekcji i deratyzacji dokonują szpitalni dezynfektorzy. Do dezynsekcji stosowane są naprzemiennie Alfa Sept Super Kill lub Epaire. Deratyzacja przeprowadzana jest przy użyciu środka Toksan, z częstością uzależnioną od potrzeb.

b) Lecznictwo otwarte dezynsekcję i deratyzację odbywa się również, we własnym zakresie wg potrzeb. Stosowane są preparaty tj: Muchozol, granulat na myszy i szczury BROS.

Zespół i komitet ds. zapobiegania zakażeniom zakładowym

W szpitalu powiatowym w Łęczycy działają zespół i komitet ds. zakażeń zakładowych.. Prowadzą one aktywny monitoring zakażeń szpitalnych opierający się głównie na: analizie wyników mikrobiologicznych, opracowaniu sumarycznych raportów mikrobiologicznych, przeglądach lekarsko-pielęgniarskich hospitalizowanych chorych i analizie zużycia antybiotyków.

Członkowie wymienionego zespołu i komitetu spotykają się 1 raz w miesiącu.

W szpitalu opracowany jest program kontroli zakażeń zakładowych dotyczący:

- kontroli realizacji standardów i procedur medycznych, zapewniających ochronę przed najczęściej występującymi zakażeniami (np. kaniulacji naczyń, cewnikowania pęcherza moczowego),
- monitoringu zużycia środków dezynfekcyjnych i rękawiczek jednorazowego użycia,
- szkoleń personelu z zakresu zakażeń zakładowych,
- kontroli procesów dezynfekcji i sterylizacji,
- polityki antybiotykowej.

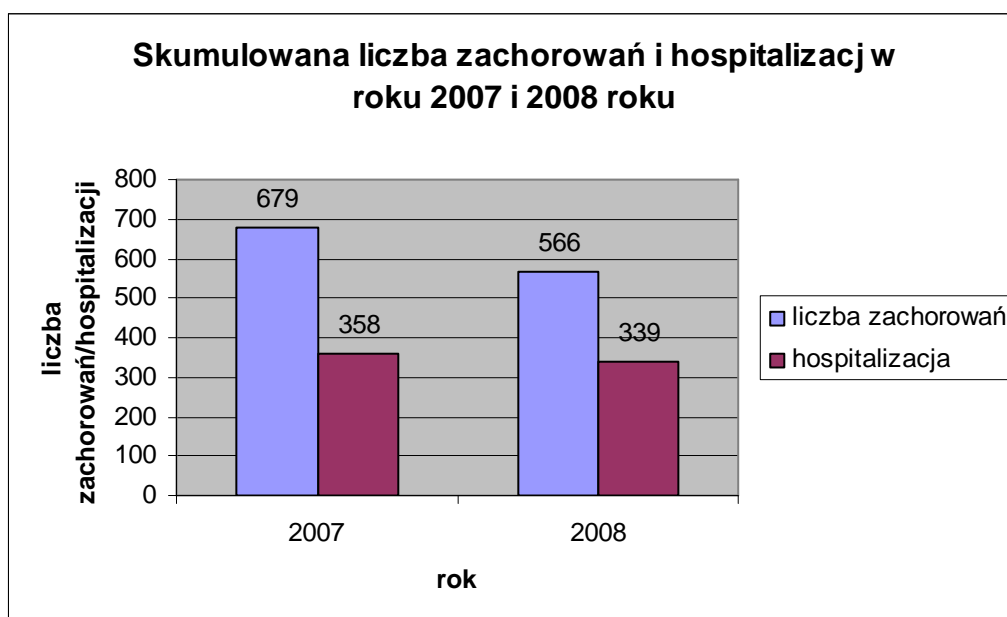
W ciągu 12 ostatnich miesięcy zespół kontroli zakażeń zakładowych szpitala nie prowadził dochodzeń epidemiologicznych, w związku z czym nie przekazywano żadnych szczepów drobnoustrojów chorobotwórczych do referencyjnych ośrodków laboratoryjnych w celu weryfikacji szczepów.

3. Analiza sytuacji epidemiologicznej powiatu łęczyckiego w 2008 roku

W 2008 r. w powiecie łęczyckim nastąpiła poprawa sytuacji epidemiologicznej zakresie chorób zakaźnych. Cel ten został osiągnięty poprzez:

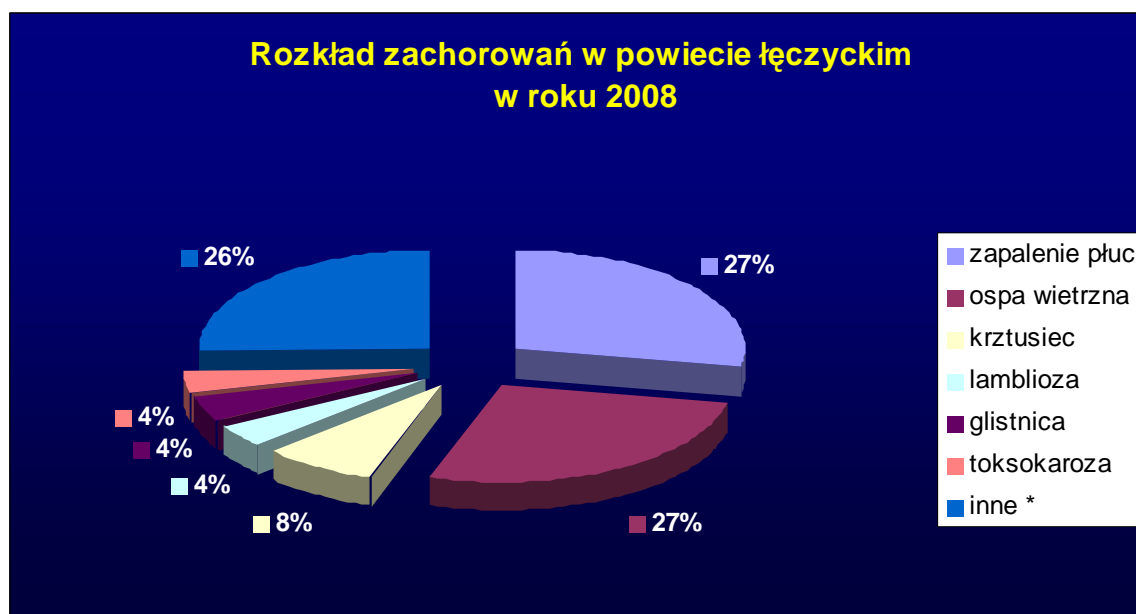
- opracowywanie prognoz epidemiologicznych,
- wdrażanie postępowania profilaktycznego i przeciwepidemicznego ,
- nadzór nad planowaniem i wykonywaniem szczepień ochronnych,
- prowadzenie oceny zagrożeń nadzorowanego terenu,
- opracowania planu działań przeciwepidemicznych,
- edukację prozdrowotną populacji żyjącej na terenie powiatu .

W roku 2008 zgłoszono i zarejestrowano 566 przypadków chorób zakaźnych i pasożytniczych, co stanowi 16% spadek, w porównaniu do roku 2007. Ponad połowa zgłoszonych w 2008 r. przypadków (60%) podlegała hospitalizacji.



Wykres 1. Skumulowana liczba zachorowań w latach 2007 i 2008.

Podobnie, jak w 2007 r., w 2008 r. najczęściej rejestrowaną jednostką chorobową i najczęstszą przyczyną hospitalizacji było zapalenie płuc o etiologii zakaźnej. W roku 2008 zarejestrowano ogółem 157 przypadków, co stanowi ok. 1/3 wszystkich zachorowań.



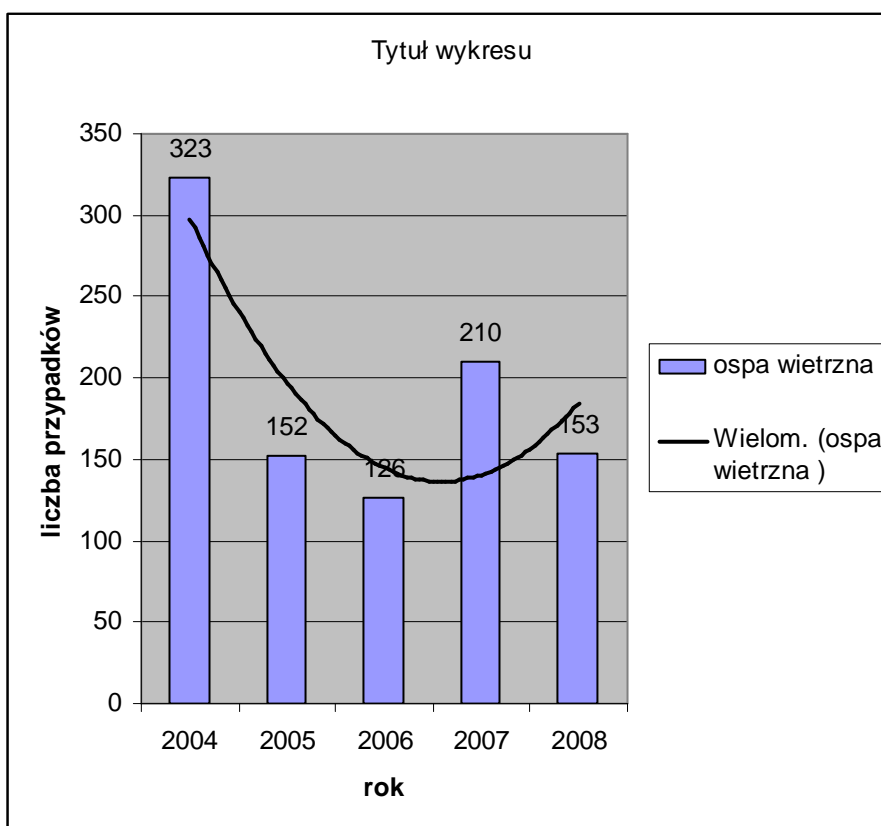
Wykres 2. Rozkład zachorowań w powiecie łęczyckim w roku 2008

Wśród innych rejestrowanych chorób znalazły się :

- Salmonelozy - zatrucia pokarmowe – 2.1%
- Bakteryjne zakażenie jelit wywołane przez E.coli biegunkotwórczą – 1.4%
- Inne bakteryjne zakażenia jelitowe określone i nieokreślone – 0.5%
- Inne bakteryjne zatrucia pokarmowe nie określone – 0.7%
- Nieżyt jelitowy wywołany przez wirusy Rota – 0.5%
- Inne wirusowe zakażenia jelit – 0.1%
- Biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu u dzieci do lat 2 – 1.5%
- Szkarlatyna – 0.5%
- Posocznica w przebiegu choroby meningokokowej – 0.1%
- Posocznica wywołana przez bakterie Gram(-) – 0.1%
- Posocznica inna określona i nie określona – 0.1%
- Róża – 0.3%
- Borelioza z Lyme – 0.3%
- Wirusowe Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych w przebiegu AIDS – 0.1%
- Różyczka – 1.7%
- Wirusowe Zapalenie Wątroby typu B – 0.1%
- Świnka (nagminne zapalenie przyusznic) – 0.1%
- Mononukleozą zakaźną – 0.5%
- Grzybice – 2.1%
- Toksoplazmoza – 1.5%
- Wszawica – 0.3%
- Świerzb – 1.5%
- Nowo wykryte przypadki zakażenia HCV – 0.7%
- Mycoplasma pneumoniae jako przyczyna chorób – 3.7%
- Styczność- narażenie na wściekliznę/potrzeba szczepień – 3,3%

Od kilku lat na wysokim poziomie utrzymuje się zachorowalność na ospę wietrzną.

W roku 2008 zarejestrowano 153 przypadki i jest to o 57 przypadków mniej niż w roku 2007.



Wykres 3. Skumulowana liczba zachorowań na ospę wietrzną w latach 2004-2008.

Choroba ta wykazuje okresowy wzrost liczby zachorowań. Okresy nasilenia zachorowań na ospę wietrzną występują najczęściej, co 4-5 lat, obecnie nastąpił ich znaczny spadek, o około 27%, w porównaniu do roku 2007.

W 2008 r., w porównaniu z 2007 r., zaobserwowano spadek liczby zachorowań na niektóre choroby zakaźne, co ilustruje poniższa tabela:

Jednostka chorobowa(symbole wg „Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji ICD – 10)	Liczba przypadków zarejestrowanych w roku	
	2007	2008
Świnka (nagminne zapalenie przyusznic)- B.26	6	1
Różyczka – B.06	12	10
Róża - A.46	4	2

Biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu u dzieci do lat 2 – A09	20	9
Szkarlatyna –A.38	8	3
Wszawica - B.85	5	2
Bakteryjne zatrucia pokarmowe nie określone A05.9	11	9
Wirusowe i inne określone zakażenie jelitowe u dzieci do lat 2 -A.08	2	0

Tab.1.Skumulowana liczba zachorowań zarejestrowanych od 01.01.2008 do 31.12.2008 w porównaniu do analogicznych okresów roku 2007.

Na terenie działania Powiatowej Stacji Sanitarno Epidemiologicznej w Łęczycy obserwujemy korzystną sytuację epidemiologiczną zakażeń związanych z przerwaniem ciągłości tkanek. Poprawa warunków sanitarnych w szpitalach, przychodniach oraz wzmożony nadzór nad procesami sterylizacji sprzętu medycznego, a także podejmowanie działań oświatowych przyczyniło się do spadku liczby nowo zakażonych wirusem zapalenia wątroby zarówno typu C jak i B.

Zakażenia HBV

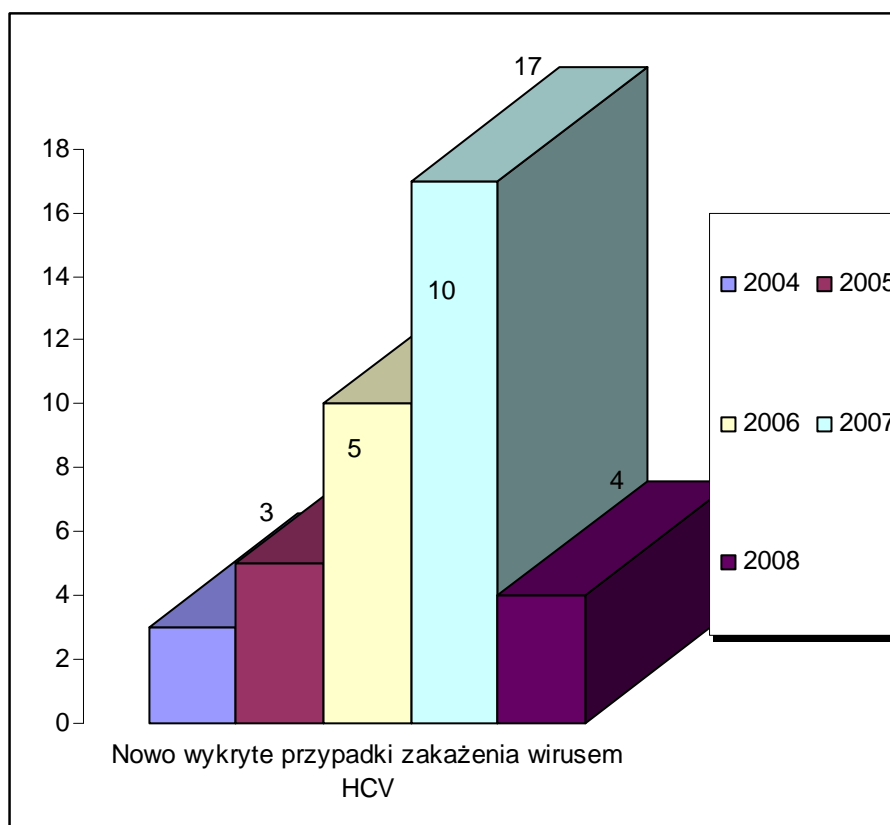
	Rok	
	2007	2008
WZW typ B	0	1
Antygenemia HBV	8	1
Liczba zakażonych ogółem	8	1

Tab.2.Liczba zakażonych wirusem HBV w roku 2007 i roku 2008r.

W roku 2008 wykryto jeden nowy przypadek zakażenia wirusem zapalenia wątroby typ B, który przekształcił się w objawowe zapalenie wątroby typu B. Spadek wyżej wymienionych zakażeń wynika głównie z przeprowadzonej rewakcynacji szczepionką zawierająca antygen wirusa.

Zakażenia HCV

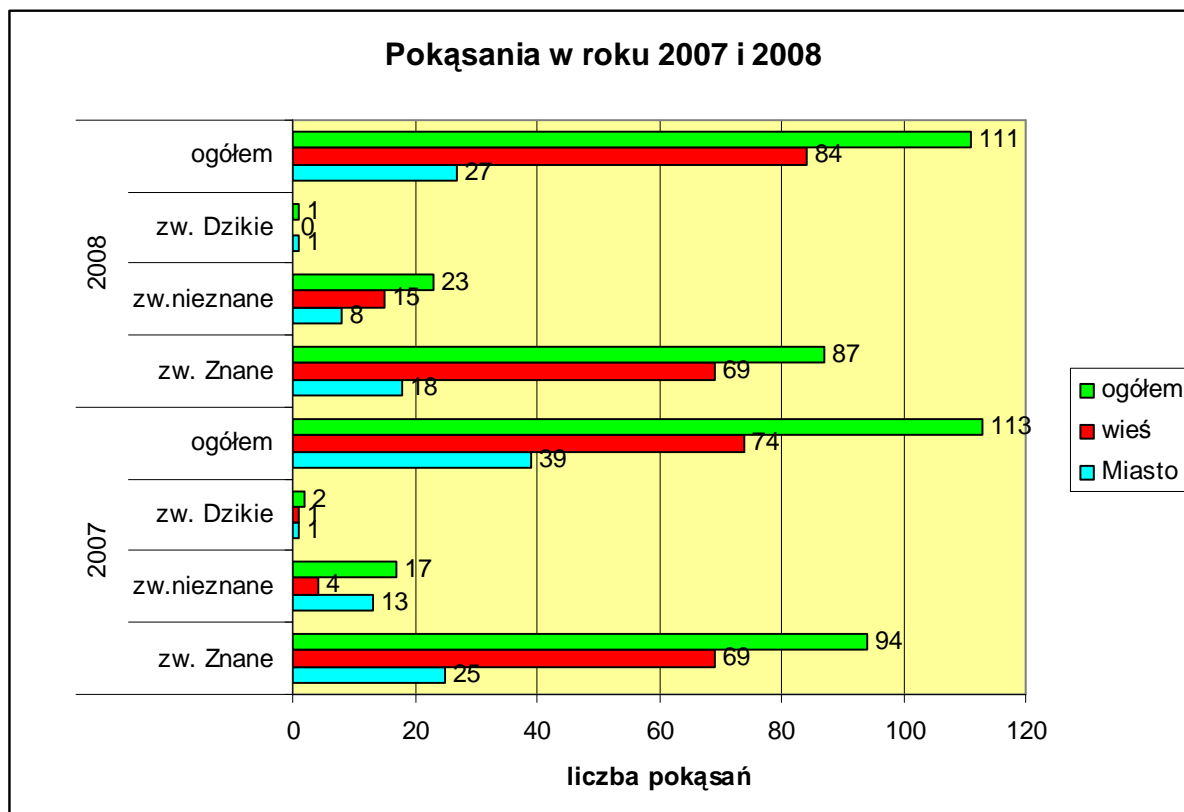
W roku 2008 w porównaniu z latami ubiegłymi nastąpił znaczny spadek nowo zakażonych wirusem HCV. Z uwagi na brak szczepionki przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu C jedynym sposobem, aby ustrzec się zakażenie HCV pozostaje przestrzeganie zasad higieny i unikanie sytuacji, w których może dojść do zakażenia.



Wykres 4. Ogólna liczba zakażonych wirusem zapalenia wątroby typu C w latach 2004, 2005, 2006, 2007, 2008r.

W analizowanym okresie nie zarejestrowano również żadnego przypadku wirusowego zapalenia wątroby typu C.

W roku 2008, w porównaniu z rokiem 2007 na stałym poziomie utrzymała się liczba pokąsań na terenie powiatu łęczyckiego. Ogółem pokąsanych zostało 113 osób. Nadal incydenty te, częściej dotyczą terenów wiejskich niż miast.



Wykres 5. Struktura pokąsań w roku 2007 i 2008.

Na terenie powiatu łęczyckiego zmniejszyła się liczba pokąsań spowodowanych przez zwierzęta dzikie. Zwiększeniu, natomiast uległa liczba incydentów spowodowanych przez zwierzęta nieznane. Fakt ten, ma odzwierciedlenie w stosowaniu profilaktyki poekspozycyjnej w postaci uodpornienia aktywnego z zastosowaniem szczepionki przeciwko wściekliznie. W roku 2008 uodporniono 19 osób i jest to o 52% więcej zaszczepionych niż w roku 2007.

W 2008 roku na terenie działania PSSE w Łęczycy nie zarejestrowano zachorowań na wściekliznę wśród ludzi, nie zgłoszono ognisk wścieklizny u zwierząt.

W 2008 roku w powiecie łęczyckim nie zarejestrowano przypadków:

- wirusowego zapalenia wątroby typu A,
- duru brzuszego,
- paraduru,

- czerwoni bakteryjnej,
- zatruc pokarmowych. wywołanych przez gronkowce i pałeczki jadu kiełbasianego,
- zatruc spowodowanych lekami, preparatami farmakologicznymi, substancjami biologicznymi i alkoholem.

Wśród rejestrowanych przez PSSE w Łęczycy zatruc pokarmowych największe znaczenie epidemiologiczne miały zachorowania wywołane pałeczkami Salmonella. Na poziomie roku 2007 utrzymała się liczba zachorowań na salmonelozę (skumulowane dane zawiera tabela na 3).

Wśród pałeczek Salmonella serotypem najczęściej występującym była pałeczka Salmonella Enteritidis. Wszystkie przypadki salmonellozy dotyczyły osób indywidualnych (brak ognisk zbiorowych). Prawie połowa zachorowań (67%) wystąpiła w II kwartale 2008r.

Nadal wysoki wśród chorych jest udział dzieci, te najmłodsze w wieku 0-4 lata stanowiły 67% wszystkich chorych. Przyczyną takiego stanu jest prawdopodobnie niski poziom wiedzy wśród matek na temat źródła i dróg szerzenia się zachorowań oraz konieczności przestrzegania higieny podczas karmienia i pielęgnacji dzieci.

Niepokojącym zjawiskiem w roku 2008 jest fakt wzrostu zapadalności na choroby tzw., „brudnych rąk”, co rodzi nowe zadania dla Państwowej Inspekcji Sanitarnej jako instytucji dbającej o ochronę zdrowia ludzkiego. Ilość zachorowań na zakaźne choroby przewodu pokarmowego jest miernikiem stanu sanitarnego, poziomu świadomości zdrowotnej jak i przestrzegania przez ludność zasad higieny.

Jednostka chorobowa (symbole wg „Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych” ICD - 10	Liczba przypadków zarejestrowanych w latach:		
	2008	2007	2006
Salmonelozы A02	12	11	5
Toksokaroza B83.0	20	8	7

Toksoplazmoza B58	9	2	1
Zakażenia jelit wywołane przez E.coli biegunkotwórczą A04.0-2	8	1	0
Lamblioza	24	3	4
Glistnica	23	2	2

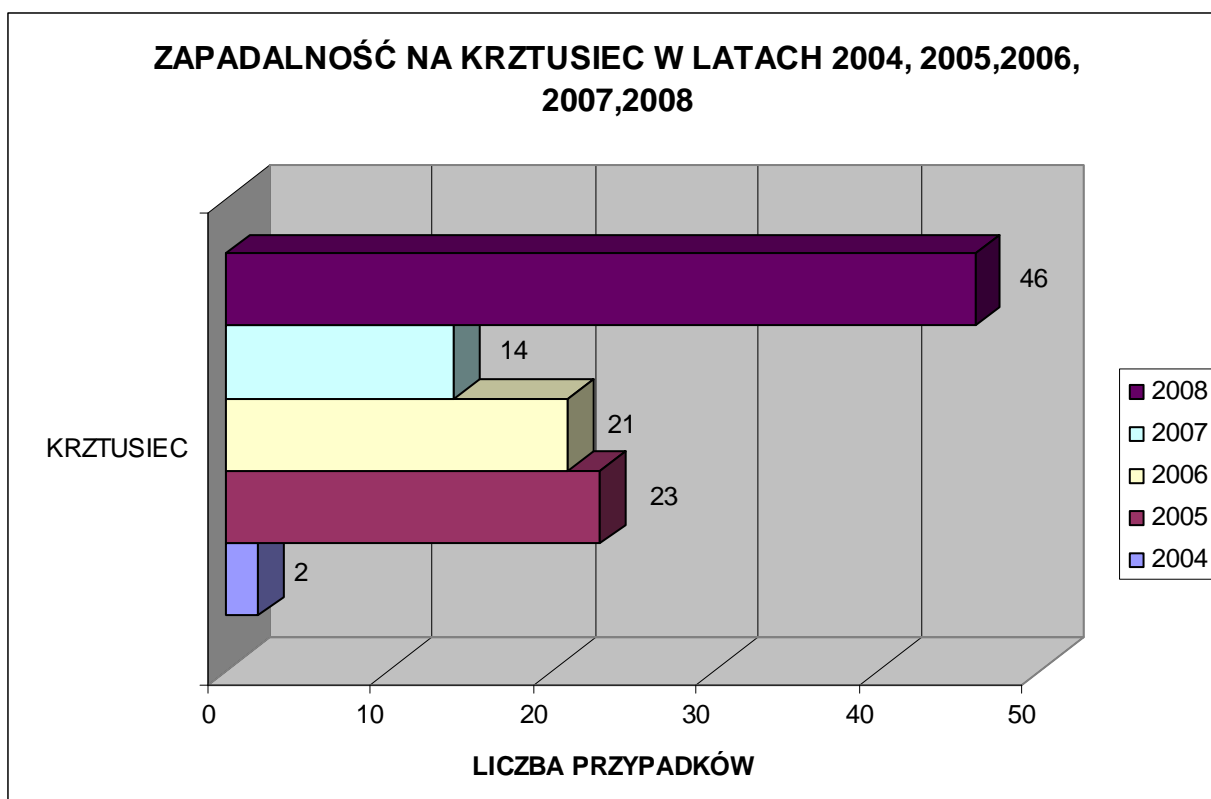
Tabela nr 3. Skumulowana liczba zachorowań zarejestrowanych od 01.01.- do 31.12.2008, w porównaniu do analogicznych okresów roku 2007 i 2006.

W 2008 r. na terenie powiatu łęczyckiego w obiekcie żywienia zbiorowego odnotowano 1 ognisko zbiorowego zatrucia pokarmowego. Narażonych zostało ok. 70 osób, 43 osoby miały objawy ze strony przewodu pokarmowego w postaci biegunki. Zgonów i hospitalizowanych przypadków nie było. Wszystkie osoby narażone zostały objęte dochodzeniem epidemiologicznym, w trakcie, którego pobrano 41 prób do badań mikrobiologicznych. Osoby chore zostały objęte nadzorem lekarskim. W celu ustalenia nośnika zakażenia /zatrucia pokarmowego pobrano próbki żywności do badań mikrobiologicznych oraz próbki wody do badania bakteriologicznego. W wyniku dochodzenia epidemiologicznego ustalono, że dowody świadczące o zatruciu/zakażeniu pokarmowym są niejasne. Tylko u jednej osoby wykryto w badanej próbce kału pałeczki E. coli O126. Nie udało się również ustalić nośnika oraz źródła zakażenia. Dużym utrudnieniem w prawidłowym opracowaniu dochodzenia epidemiologicznego było późne zgłoszenie zatrucia/zakażenia pokarmowego do PSSE w Łęczycy. Kolejnym wyznacznikiem higieny i warunków życiowych ludności jest częstość występowania świerzbu. Zachorowalność na Świerzb utrzymuje się na stałym poziomie, tj. 8-9 przypadków rocznie. W związku z dużą zakaźnością tych schorzeń, prawidłowo postawione rozpoznanie i rozpoczęcie leczenia przyczynowego jest istotnym elementem przerywającym łańcuch epidemiologiczny.

Borelioza z Lyme - na terenie powiatu łęczyckiego obserwuje się w roku 2008 wzrost zachorowalności na boreliozę. W 2008 r. zgłoszono ogółem 2 przypadki zachorowań. Zachorowań dotyczyły osób dorosłych, mieszkańców wsi. Wszystkie zachorowania zostały potwierdzone badaniami serologicznymi. Analiza przeprowadzonych wywiadów wskazuje, że niemal wszystkie zakażone osoby były narażone na kontakt z wektorami przenoszącymi boreliozę (ukąszenie kleszcza), wskutek przebywania na terenie kompleksów leśnych, znajdujących się na terenie powiatu łęczyckiego.

W 2008r. sytuacja epidemiologiczna chorób zakaźnych wieku dziecięcego, przeciwko którym prowadzone są obowiązkowe szczepienia ochronne była dobra i kształtowała się lepiej niż w roku poprzednim. Nastąpił spadek zachorowań na świnkę i różyczkę. Nie rejestrowano zachorowań na odrę, poliomyelitis, błonicę, tężec, co było konsekwencją bardzo dobrze realizowanych w powiecie szczepień ochronnych.

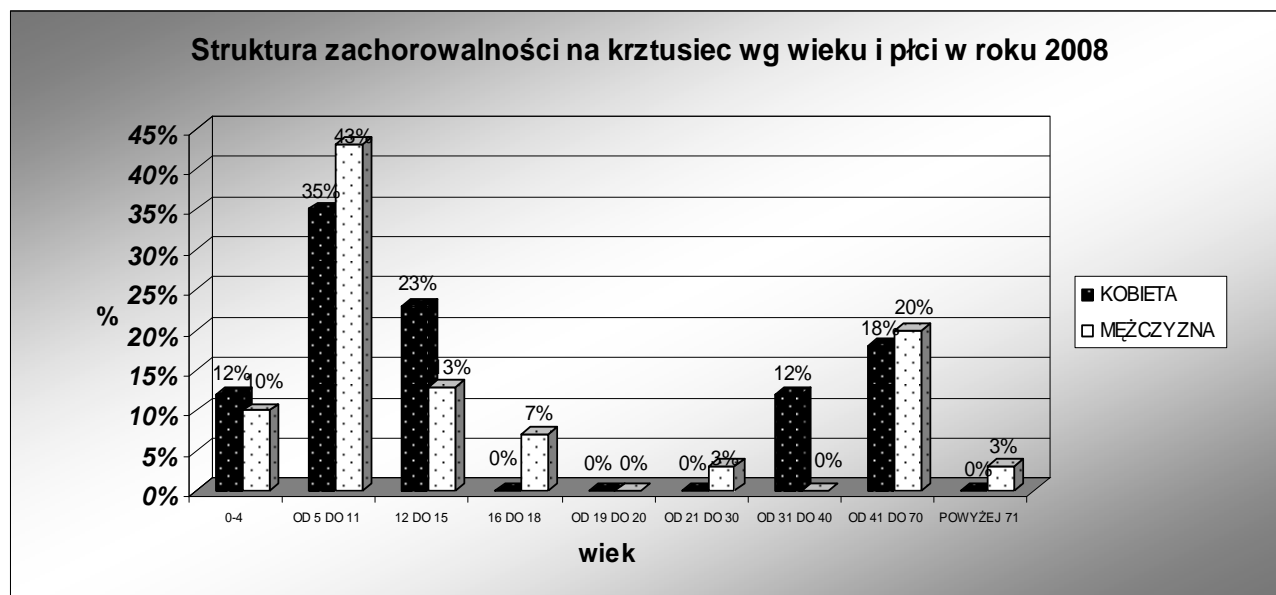
Niepokojącym zjawiskiem jest wzrost zachorowań na krztusiec.



Wykres 6. Skumulowana liczba zachorowań na krztusiec w latach 2004 – 2008.

W krajach rozwiniętych choroba ta, dotyczy głównie dzieci w wieku 4-11 lat. Mimo powszechnego przekonania o eradykacji tej choroby, osiągniętej dzięki skutecznym programom szczepień ochronnych, obecnie uważa się, że krztusiec stanowi nadal poważne zagrożenie epidemiologiczne, również w wielu krajach o wysokim poziomie opieki zdrowotnej. W roku 2008 zarejestrowano 46 przypadków zachorowań na krztusiec

(jest to o 35 przypadków więcej niż w roku 2007), z czego 30 hospitalizowano. Wśród chorych znaczny odsetek stanowią osoby dorosłe ok. 30 %. Zjawiska tego nie obserwowano w roku 2007.



Wykres 7. Struktura zachorowalności na krztusiec wg wieku i płci w roku 2008

Pomimo wystąpienia typowych objawów choroby większość zarejestrowanych w PSSE przypadków krztuśca nie jest potwierdzona laboratoryjnie, gdyż wg Definicji Przypadków Chorób Zakaźnych (opracowane na potrzeby nadzoru epidemiologicznego przez Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny) dowody serologiczne nie są wystarczające do sklasyfikowania przypadku jako potwierdzony. W wielu ośrodkach odstąpiono od rutynowego badania w kierunku krztuśca ze względu na niewielką ilość badań oraz ich wysokie koszty i dużą pracochłonność.

W roku 2008 odnotowano jeden przypadek posocznicy w przebiegu choroby meningokokowej (zakażenia wywołane przez bakterie z gatunku *Neisseria meningitidis* tzw. meningokoki). Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Łęczycy nawiązał współpracę z Niepublicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej „MEDAR” w Łęczycy i objął nadzorem osoby z najbliższego otoczenia z chorym. W celu przecięcia dróg szerzenia choroby zastosowano chemioprophylaktykę (antybiotyki) u osób z bliskiego kontaktu, a także przeprowadzono edukację zdrowotną osób narażonych na zakażenie.

W celu zwiększenia świadomości populacji powiatu na temat inwazyjnej choroby meningokokowej Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Łęczycy przekazał do

podległych placówek oświatowo-wychowawczych oraz ośrodków zdrowia materiały edukacyjne zawierające informacje dotycząca profilaktyki zakażeń meningokokowych.

Rok 2008, podobnie jak i lata ubiegłe, był również rokiem wzmożonej czujności nad gripą. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Łęczycy, monitorował sytuację epidemiologiczną grypy w oparciu o system SENTINEL, współpracując w tym zakresie z laboratorium wirusologicznym WSSE w Łodzi i lekarzem pierwszego kontaktu z terenu powiatu łęczyckiego. Tak zorganizowany system nadzoru epidemiologicznego zwiększa szansę wcześniejszego wykrycia i identyfikacji szczepu wirusa odpowiedzialnego za epidemiczne zachorowania i ma na celu przeprowadzenie w wybranej placówce podstawowej opieki zdrowotnej diagnostyki u wszystkich chorych oraz podejrzanych o zachorowanie na gripę.

4. Realizacja programu szczepień ochronnych

Szczepienia ochronne na terenie powiatu łęczyckiego realizowane są zgodnie z programem szczepień ochronnych na dany rok. Mają one na celu zapobieganie powikłaniom wynikającym z zachorowania. Przeprowadzają je punkty szczepień wchodzące w skład zakładów opieki zdrowotnej. Kwalifikacyjne badanie lekarskie przed uodpornieniem dokonuje wyłącznie personel lekarski posiadający niezbędną wiedzę o szczepieniach, znajomości wskazań i przeciwwskazań do ich wykonania. Informacje dotyczące szczepień dokumentowane są w karcie uodpornienia i w książeczce szczepień.

W 2008 r. przeprowadzono 27 kontroli w 13 podległych punktach szczepień, które nie wykazały błędów w realizacji PSO;

W zakresie transportu, przechowywania i przestrzegania terminów ważności szczepionek, nieprawidłowości nie stwierdzono.

W 2008 r. na 464 dzieci żywo urodzonych, szczepionką BCG zostało zaszczepionych 463. 1 dziecko nie otrzymało szczepienia p/ gruźlicy ze względu na przeciwwskazanie lekarskie spowodowane rozszczepem podniebienia.

W porównaniu z rokiem 2007, zaobserwowano znaczny wzrost liczby uodpornień p/ grypie, p/Neisseria meningitidis, zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego, zakażeniom Streptococcus pneumoniae, co przedstawia poniższa tabela.

Rodzaj szczepienia	Rok	
	2008	2007
<i>Neisseria meningitidis</i>	32	14
Zakażenie wirusem brodawczaka ludzkiego	8	0
grypa	1328	993
Zakażenia <i>Streptococcus pneumoniae</i>	33	8

Tabela nr 4. Tendencja wzrostowa w szczepieniach w 2008 r., w porównaniu z 2007 r.

Tendencję spadkową zaobserwowano w liczbie szczepień p/ tężcowi i *Haemophilus influenzae* typu B (tabela nr....)

Rodzaj szczepienia	Rok	
	2008	2007
tężec	353	1088
<i>Haemophilus influenzae</i> typu B	0	82

Tabela nr 5. Tendencja spadkowa w szczepieniach w 2008 r., w porównaniu z 2007 r.

Proces uodpornienia na terenie powiatu łęczyckiego przebiegał prawidłowo.

Do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łęczycy nie zgłoszono żadnego faktu wystąpienia niepożądanego odczynu poszczepiennego (NOP).

II. OCENA STANU SANITARNEGO OBIEKTÓW ŻYWNOŚCI, ŻYWIENIA I PRZEDMIOTÓW UŻYTKU

Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Łęczycy (Sekcja HŻŻ i PU) w roku 2008 zaplanowała 234 kontrole, wykonała 493, zaplanowała 157 prób – wykonała 157.

Na terenie powiatu łęczyckiego nadzorem objęto 472 obiekty żywnościowo – żywieniowych. Zakłady produkujące żywność – 29, są to automaty do lodów (5), piekarnie (14), ciastkarnie (3), wytwórnia makaronów (1), rozlewnia soków (1) i młyny (5).

Zakłady żywienia zbiorowego otwarte – 12

Zakłady małej gastronomii – 40

Zakłady żywienia zbiorowego zamkniętego – 25

w tym: - blok żywienia w szpitalu – 1

- domy opieki społecznej – 2

- stołówki szkolne – 11, w tym 3 w systemie cateringowym

- internaty – 2

- przedszkola – 7

- zakłady specjalistyczne – 1

- zakłady karne – 1

W roku 2008 Sekcja Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotu Użytku przeprowadziła 493 kontrole w obiektach objętych nadzorem. Wydano 77 decyzji administracyjnych. Nałożono 29 mandatów karne na sumę 5900 złotych.

W ramach nadzoru pobrano do badań laboratoryjnych 157 prób artykułów żywnościowych, w tym 4 próby materiałów przeznaczonych do kontaktu z żywnością. Prób nie kwestionowano.

Kontrole w podległych nadzorem placówkach obejmowały ocenę stanu sanitarno - technicznego obiektu, dokumentację dotyczącą wdrażania zasad GHP/GMP i systemu HACCP.

Najczęściej stwierdzone uchybienia:

- brak wdrożonego systemu HACCP.

W porównaniu z rokiem 2007 uległa poprawie estetyka i wygląd sal sprzedaży, nastąpiła poprawa w zakresie warunków przechowywania artykułów spożywczych.

Stan sanitarno – techniczny obiektów produkujących żywność nie budził poważnych zastrzeżeń. Nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie stosowania i znakowania substancji dodatkowych.

Stan sanitarno – techniczny wytwórni makaronu nie budził zastrzeżeń. Pobranych prób makaronu nie kwestionowano.

Poprawie uległ stan sanitarno – techniczny zakładów żywienia zbiorowego zamkniętego.

Bloki żywienia w domach opieki społecznej mieszczą się w pomieszczeniach wyremontowanych, posiadają nowoczesne urządzenia produkcyjne i sprzęt.

Blok żywienia w szpitalu nie uległ poprawie. Stan sanitarno – techniczny jest zadawalający.

Wydano 1 decyzje na poprawę stanu sanitarno – technicznego, dotycząca odnowienia ścian i sufitów w kuchni właściwej, magazynie ziemniaków i obieralni, pomieszczeń baru i magazynie artykułów suchych. Termin realizacji decyzji 30.06.2009rok.

III. OCENA STANU SANITARNEGO POWIATU W ZAKRESIE HIGIENY KOMUNALNEJ:

1. Ocena jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi i stanu urządzeń do produkcji i zaopatrywania ludności w wodę.

W roku sprawozdawczym prowadzone były kontrole jakości wody produkowanej i podawanej odbiorcom z wodociągów znajdujących się na terenie powiatu łęczyckiego. Zaplanowano i pobrano następującą ilość prób wody co przedstawia zamieszczona poniżej tabela.

Rodzaj prób	Próby fizyko-chemiczne			Próby bakteriologiczne		
	zaplanowano	wykonano	% wykonania	zaplanowano	wykonano	% wykonania
2007	163	184	112,8	163	219	134,3
2008	164	192	117,0	176	178	101,1

W roku sprawozdawczym w ramach nadzoru pobrano 14 prób wody do badań w zakresie legionelli. Badana woda na koniec 2008r. odpowiada wymaganiom bakteriologicznym określonym w załączniku nr 1D rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29. marca 2007r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.

Z siedemnastu kontrolowanych wodociągów trzynaście uzyskało ogólną roczną ocenę dobrą, a pozostałe cztery wodociągi nie spełniły wymagań rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007 roku dotyczącego wymagań stawianych jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.

Do wodociągów tych należą, wodociąg publiczny wiejski Witonia i Gajew gmina Witonia oraz wodociąg publiczny wiejski Świnice Warckie i Chwałborzyce należący do gminy Świnice Warckie.

Decyzje administracyjne dla wodociągów należących do gminy Witonia zostały wydane ze względu na przekroczenia parametrów fizyko-chemicznych (mętność, mangan, żelazo). Termin realizacji do 15.04.2009 rok.

Decyzje administracyjne dla wodociągów należących do gminy Świnice Warckie zostały wydane ze względu na przekroczenia parametrów fizyko-chemicznych (mętność, mangan, żelazo). Termin realizacji do 29.05.2009r.

Do najczęściej przekraczanych parametrów w wodzie z wodociągów powiatu łęczyckiego należały: barwa, mętność, żelazo, mangan.

Na terenie powiatu łęczyckiego znajduje się 1 zakład Lecznictwa Stacjonarnego, 15 Niepublicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, 26 Indywidualnych Praktyk Lekarskich. Wszystkie obiekty podłączone są do sieci wodociągów publicznych.

W roku sprawozdawczym wydano 3 decyzje administracyjne dotyczące gospodarki odpadami medycznymi niebezpiecznymi oraz 7 decyzji na poprawę stanu sanitarno-technicznego obiektów. Nałożono 1 mandat karny na sumę 100 zł.

2. Ocena stanu sanitarnego innych obiektów użyteczności publicznej i zakładów usługowych.

Usługi Hotelarskie

Na terenie powiatu znajdują się 2 hotele, 1 skategoryzowany o wysokim standardzie usług, stan sanitarny i sanitarno-techniczny obiektów dobry. Nadzorem objęto 1 gospodarstwo agroturystyczne znajdujące się na terenie gminy Grabów. Rażących uchybień nie stwierdzono.

Zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, odnowy biologicznej.

W roku sprawozdawczym skontrolowano 54 obiekty pod kątem rozporządzenia Ministra Zdrowia, w sprawie wymagań sanitarnych jakim powinny odpowiadać zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu i odnowy biologicznej (Dz. U. Nr 31, poz. 273). Nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarnego stwierdzono w 7 zakładach. Stwierdzonymi uchybieniami najczęściej były nieprawidłowo prowadzona dezynfekcja narzędzi fryzjerskich lub jej brak, stosowanie niewłaściwych stężeń środków do dezynfekcji, brudne przybory fryzjerskie, wielokrotne używanie tych samych pelerynek i ręczników, brak segregacji odzieży własnej i ochronnej, niedokładne sprzątanie pomieszczeń. Za w/w uchybenia nałożono 7 mandatów karnych na sumę 1.400 zł.

Inne obiekty użyteczności publicznej.

W 2008 roku nadzorem objęto zakłady pogrzebowe i stacje paliw oraz stacje PKP i PKS. Wydano 1 decyzję administracyjną na poprawę stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń stacji PKP(hol, poczekalnia). Decyzja została wykonana. Kontrolowano samochody do przewożenia zwłok, środki dezynfekcyjne, opracowane procedury mycia i dezynfekcji karawanów. Stacje Paliw zaopatrzone w bieżącą wodę przeznaczoną do spożycia, posiadają umowę na odbiór odpadów komunalnych z firmą posiadającą wymagane zezwolenie. Stacje nie posiadają hydrantu z wodą do zaopatrzenia autokarów i zlewni na ścieki. Toalety zaopatrzone w środki higieny i środki dezynfekujące. W pozostałych obiektach użyteczności publicznej stan techniczno-sanitarny w stosunku do ubiegłego roku nie uległ pogorszeniu.

Podstawowa działalność kontrolna nad obiektami komunalnymi.

Ogółem dokonano 203 kontroli sanitarnych, wydano 106 decyzji merytorycznych, 8 mandatów karnych na kwotę 1.500 zł. Wpłynęło 5 skarg, 1 rozpatrzono, pozostałe skierowano wg kompetencji.

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

Pod nadzorem PSSE w Łęczycy znajduje się 51 stałych obiektów szkolno – wychowawczych i obiekty wypoczynku dla dzieci i młodzieży. Zaplanowane kontrole wykonano. Wszystkie placówki zostały skontrolowane.

Wykonanie kontroli w poszczególnych kategoriach zakładów.

Kategoria zakładu	Liczba obiektów
Przedszkola	8
Małe Przedszkola	3
Szkoły Podstawowe	20
Gimnazja	8
Licea Ogólnokształcące	1
Zespoły Szkół Ponadgimnazjalnych	3
Internaty i Bursy	2
Warsztaty Szkolne	2
Specjalne Ośrodki Szkolno -Wychowawcze	2
Szkoła Muzyczna	1
T.P.D.	1
Akcja letnia	3
Ogółem	54

W ramach bieżącego nadzoru sanitarnego nad placówkami szkolno – wychowawczymi w roku kalendarzowym każda placówka kontrolowana jest dwa razy. W trakcie kontroli w celu wyeliminowania zagrożeń wynikających ze złego stanu sanitarnego obiektów, w których przebywają dzieci i młodzież ocenie podlega stan sanitarny i techniczny wszystkich pomieszczeń szkolnych. Celem kontroli jest zapewnienie bezpiecznych warunków i odpowiedniego standardu higienicznego nauki i pobytu dzieci oraz młodzieży w szkołach i placówkach wypoczynku, realizowany poprzez egzekwowanie przepisów określających

wymagania higieniczno – zdrowotne w celu ochrony zdrowia uczniów przed niekorzystnym wpływem czynników szkodliwych i uciążliwych środowiska szkolnego.

We wszystkich szkołach, na terenie których w trakcie zajęć stosuje się preparaty chemiczne ocenie podlega realizacja wymogów w zakresie stosowania niebezpiecznych substancji i preparatów chemicznych w pracowniach, klaso-pracowniach, laboratoriach i warsztatach szkolnych. Objęcie nadzorem pracowni chemicznych pozwala wyeliminować zagrożenia związane z kontaktem z niebezpiecznymi substancjami chemicznymi.

Podczas bieżących kontroli oceniane są warunki zdrowotne w pracowniach komputerowych w szkołach, ma to na celu wyeliminowanie lub minimalizowanie czynników szkodliwych bądź uciążliwych dla zdrowia uczniów wynikających z pracy z monitorem (tj. niewłaściwe oświetlenie – stosowanie opraw eliminujących olśnienie, niedostosowane meble, niewłaściwa wentylacja pomieszczeń).

W szkołach dokonywana jest higieniczna ocena rozkładów zajęć lekcyjnych. Rozkład zajęć musi być ułożony zgodnie z zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy.

Ocena w poszczególnych typach placówek:

PRZEDSZKOLA

Liczba placówek objętych ewidencją – 8. Skontrolowano wszystkie przedszkola, do których uczęszcza ogółem 600 dzieci. W wyniku kontroli stwierdzono jedną placówkę nieprzystosowaną tj. Samodzielny Oddział Przedszkolny w Daszynie. Oddział mieści się w pomieszczeniu mieszkalnym znajdującym się w budynku Urzędu Gminy w Daszynie. Budynki, w których mieszczą się przedszkola są skanalizowane, zaopatrzone w bieżącą ciepłą i zimną wodę.

W wyniku przeprowadzonych kontroli w placówkach nie stwierdzono większych uchybień higieniczno – sanitarnych, które powodowałyby utrudnienia w funkcjonowaniu i wypełnianiu zadań.

Wszystkie placówki z wyjątkiem Samodzielnego Oddziału Przedszkolnego w Daszynie posiadają pełne warunki do prowadzenia żywienia.

SZKOŁY PODSTAWOWE

Liczba placówek objętych ewidencją – 20, w 15 szkołach znajdują się Oddziały Przedszkolne. Skontrolowano wszystkie placówki. Ogółem do szkół uczęszcza 3514 uczniów.

Wszystkie budynki szkolne są skanalizowane, z wodą bieżącą, ogrzewane centralnie.

Cztery szkoły posiadają pełne warunki do prowadzenia żywienia, są to Szkoły Podstawowe w: Nr 3 w Łęczycy, Nr 4 w Łęczycy, Witoni, Świnicach Warckich .

Do sześciu Szkół Podstawowych w: Błoniu, Siedlcu, Wilczkowicach, Leźnicy Małej, Piaskach, Czernikowie dowożone były obiady i daniowe przygotowywane poza obiektem szkolnym.

W trzech szkołach Podstawowych w: Topoli Królewskiej, Grabowie, Górze Św. Małgorzaty uczniowie spożywają obiady jedno i dwudaniowe w przyległej placówce szkolno-wychowawczej (tj. gimnazjum, przedszkole).

W 19 szkołach wydawano obiady (751 dwudaniowe, 813 jednodaniowe).

7 placówek organizowało II śniadania dla 7 uczniów, 4 szkoły przygotowywały napój dla 556 uczniów.

W roku sprawozdawczym 826 uczniów spożywało posiłki refundowane przez MOPS i GOPS.

W 10-ciu Szkołach Podstawowych funkcjonują sklepiki prowadzone przez spółdzielnie uczniowskie, w 2 prowadzone przez agentów, w 1 szkole działa bufet. Placówki te objęte są nadorem PSSE.

Warunki do prowadzenia zajęć WF.

7 szkół (S.P.: nr 4 w Łęczycy, Leźnicy Małej, Piątku, Witoni, Górze Św. Małgorzaty Świnicach Warckich, Mazewie) posiada pełnowymiarową salę gimnastyczną.

2 szkoły (SP. Nr 3 w Łęczycy, Sobótce) posiadają niepełnowymiarową salę gimnastyczną.

5 szkół (S.P.: w Topoli Królewskiej, Siedlcu, Daszynie, Piaskach, Grabowie) posiada zastępczą salę do zajęć ruchowych.

Ocena warunków do pracy uczniów.

W trakcie bieżących kontroli przeprowadzana była analiza tygodniowych rozkładów zajęć. Badania przeprowadzono w 62 oddziałach 14 szkół podstawowych. Niezgodności z zasadami higieny stwierdzono w 26 oddziałach w 8 szkołach.

GIMNAZJA

Liczba placówek objętych ewidencją – 8. W roku sprawozdawczym kontrolę przeprowadzono we wszystkich placówkach. Do szkół gimnazjalnych ogółem uczęszcza 2144 uczniów.

Wszystkie gimnazja posiadają własne, odrębne budynki, które są skanalizowane, posiadają bieżącą wodę. W wyniku przeprowadzonych kontroli stwierdzono, że stan sanitarno – techniczny szkół gimnazjalnych w roku sprawozdawczym nie budził zastrzeżeń.

Trzy Gimnazja (w Łęczycy, Topoli Królewskiej i Grabowie) posiadają własny blok żywieniowy. Ogółem przygotowywanych jest dla uczniów 451 obiadów pełnych i 109 jedno daniowych. 271 posiłków jest refundowanych. W dwóch gimnazjach (w Gaju Nowym i Daszynie) organizowane są II śniadania.

W 6-ciu Gimnazjach działają sklepiki prowadzone przez spółdzielnie uczniowskie, jeden przez ajenta, w jednym Gimnazjum funkcjonuje bufet. Placówki te nadzorowane są przez PSSE.

W czterech gimnazjach pod nadzorem znajdują się substancje niebezpieczne i preparaty chemiczne, w wyniku kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.

Warunki do prowadzenia zajęć WF.

Salę gimnastyczną do prowadzenia zajęć WF posiadają 4 Gimnazja (w: Łęczycy, Piątku, Grabowie, Topoli Królewskiej). W gimnazjach w: Świnicach Warckich i Witoni zajęcia wychowania fizycznego odbywają się na salach gimnastycznych należących do szkół podstawowych.

Ocena warunków do pracy uczniów.

W trakcie bieżących kontroli przeprowadzana była analiza tygodniowych rozkładów zajęć. Badania przeprowadzono w 28 oddziałach 4 szkoły gimnazjalnej. Niezgodności z zasadami higieny stwierdzono w 8 oddziałach 2 gimnazjach.

LICEA OGÓLNOKSZTAŁCĄCE.

Liczba placówek objętych ewidencją: 1. W roku sprawozdawczym placówkę skontrolowano. Uczęszcza do niej 495 uczniów.

Budynek Liceum jest ogrzewany centralnie, skanalizowany, zaopatrzone w bieżącą wodę.

W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzone zły stan sanitarno – techniczny sanitariatów szkolnych usytuowanych na I kondygnacji budynku. W związku z powyższym wydano decyzję administracyjną.

Szkoła nie posiada warunków do prowadzenia żywienia. Na terenie szkoły znajduje się punkt małej gastronomii nadzorowany przez HŻŻiPU.

Warunki do prowadzenia zajęć WF.

Liceum posiada pełnowymiarową salę gimnastyczną.

SZKOŁY PONADGIMNAZJALNE

Liczba placówek objętych ewidencją: 3 Zespoły Szkół Ponadgimnazjalnych, w skład których wchodzi 12 szkół. Ogółem do szkół uczęszcza 1331 uczniów.

W roku sprawozdawczym skontrolowano wszystkie objęte ewidencją placówki.

Wszystkie budynki szkolne są ogrzewane (centralne ogrzewanie), skanalizowane i posiadają bieżącą wodę.

Warunki do prowadzenia żywienia.

Pełne warunki do prowadzenia żywienia posiada jedna placówka (Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 1 w Łęczycy). Uczniowie Zespołu Szkół Mechanizacji Rolnictwa w Piątku spożywają obiady w stołówce Internatu. Ogółem w nadzorowanych placówkach obiady II daniowe spożywa 135 uczniów, w tym 78 posiłków jest refundowanych.

W jednej szkole działa sklepik prowadzony przez ajenta, w dwóch szkołach funkcjonuje bufet. Placówki objęte są nadzorem PSSE.

Warunki do prowadzenia zajęć WF.

Wszystkie zespoły szkół ponadgimnazjalnych posiadają pełnowymiarowe sale gimnastyczne.

Ocena sytuacji w zakresie opieki zdrowotnej w nadzorowanych szkołach.

Wszyscy uczniowie w placówkach kontrolowanych objęci byli opieką medyczną. Opiekę tą sprawowały pielęgniarki medycyny szkolnej i opłacana była ona przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

W roku 2008 mandatów nie nałożono.

Nadzorem objęto placówki wypoczynku letniego. W roku sprawozdawczym zorganizowano na terenie powiatu łęczyckiego trzy formy wypoczynku letniego tj. półkolonie w SOSzW w Stemplewie, półkolonie w TPD w Łęczycy i obóz sportowy w Internacie w Piątku. W wyniku przeprowadzonych kontroli nieprawidłowości nie stwierdzono.

Na przestrzeni ostatnich lat stan sanitarno – techniczny szkół ulega systematycznej poprawie.

V. DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OŚWIATY ZDROWOTNEJ I PROMOCJI ZDROWIA

Działalność oświatowo- zdrowotna w 2008 r. prowadzona była zgodnie z założonymi kierunkami i dotyczyła głównie realizacji programów edukacyjnych oraz ogólnopolskich akcji prozdrowotnych. Realizacja programów edukacyjnych przyjętych przez poszczególne placówki szkolno – wychowawcze objęta była stałym monitoringiem przez OZ i PZ. W zakresie ewaluacji programów były prowadzone wizytacje.

Liczba nadzorowanych jednostek przez OZ i PZ PSSE w Łęczycy- 48

Liczba wizytacji przeprowadzonych w nadzorowanych jednostkach przez OZ i PZ PSSE w Łęczycy - 34

Radosny Uśmiech – Radosna Przyszłość – program realizowano w 21 szkołach podstawowych.

Wolność Oddechu Zapobiegaj Astmie – program realizowano w 20 szkołach podstawowych.

Trzymaj Formę – program jest realizowany w 8 gimnazjach powiatu łęczyckiego oraz w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Łęczycy

Program Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu.- program kierowany jest do dzieci i młodzieży szkolnej oraz do biernych i czynnych palaczy.

Przy realizacji zadań programowych współpracowano z :

- Starostwem Powiatowym w Łęczycy,
- Polskim Stowarzyszeniem Diabetyków w Łęczycy,
- ZOZ w Łęczycy, NZOZ „MEDAR” w Łęczycy, NZOZ „RODZINA” w Łęczycy, Poradnią Diabetologiczną w Łęczycy
- środkami masowego przekazu (Dziennik Łódzki, Telewizja Kablowa Boruta)

www.leczyca.pl; www.leczyca.info.pl, www.pis.lodz.pl).

Przeprowadzono jedno szkolenie dla koordynatorów realizujących program edukacyjny w szkołach gimnazjalnych pt.” Trzymaj Formę!” oraz dla osób odpowiedzialnych za żywienie w placówkach szkolno – wychowawczych na terenie powiatu łęczyckiego. Łączna liczba osób uczestniczących w szkoleniach to 13 osób.



Przeprowadzono:

8 konkursów plastycznych, 1 konkurs wiedzy z zakresu tematyki antynikotynowej, 1 konkurs literacki pod hasłem „Moje miasto wolne od dymu tytoniowego” . Powyższe konkursy były organizowane w ramach prowadzonych akcji i programów prozdrowotnych.

Oto niektóre z nagrodzonych prac konkursowych:

W ramach Ogólnopolskiej Akcji „Rzuć Palenie Razem z Nami” OZ i PZ PSSE w Łęczycy ogłosiła dla szkół podstawowych powiatu łęczyckiego oraz dla Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego w Łęczycy konkurs plastyczny pod hasłem „Nie przystawaj z palaczami, rzuć palenie i bądź z nami”. Konkurs kierowany był do uczniów klas IV- VI. Do konkursu przystąpiło 14 szkół (co stanowi 66% S.P. z terenu powiatu) oraz SOSW w Łęczycy (co stanowi 50% SOSW z terenu powiatu); nadesłano 93 prac.



W październiku 2008r. w ramach programu „Radosny Uśmiech – Radosna Przeszłość” dla uczniów szkół podstawowych powiatu łęczyckiego ogłoszono konkurs plastyczny pod hasłem „Zęby myj – Radośnie Żyj”. Do konkursu przystąpiło 9 szkół (42%), nadesłano 43 prac. Przyznano I, II, III miejsce oraz 9 wyróżnień.



W listopadzie 2008 r. w ramach realizacji programu z zakresu profilaktyki został rozstrzygnięty konkurs plastyczny „Zdrowe Płuca Masz Jeśli o Nie Dbasz”. Konkurs był organizowany po raz trzeci i cieszył się dużym zainteresowaniem wśród społeczności szkolnej. Do konkursu przystąpiło 10 szkół; nadesłano 46 prac. Poziom wykonania i technika był różnorodny. Wyniku ustaleń komisji przyznano: I, II, III miejsce oraz 7 wyróżnień.



Przeprowadzono 5 narad, które dot. realizacji akcji prozdrowotnych, konkursów, programów edukacyjnych.

OZ i PZ PSSE w Łęczycy uczestniczyła także w następujących przedsięwzięciach:

- **Majówka Zdrowia 2008** 31 maja 2008 r. OZ i PZ PSSE w Łęczycy uczestniczyła w Majówce Zdrowia. Jest to coroczna akcja organizowana przez Starostwo Powiatowe w Łęczycy. W trakcie majówki wręczono podziękowania OZ i PZ oraz PPIS w Łęczycy za pomoc w zorganizowaniu i przeprowadzeniu imprezy plenerowej.



Głównym celem naszych działań w trakcie Majówki Zdrowia było promowanie zdrowego stylu życia, sportu, rekreacji i czynnego wypoczynku na świeżym powietrzu oraz zachęcenie palaczy tytoniu do zerwania z nałogiem. OZ i PZ PSSE w Łęczycy organizowała tego dnia szereg konkursów sprawnościowych i plastycznych dla dzieci i młodzieży uczestniczącej w Majówce Zdrowia.



W nawiązaniu do obchodów Światowego Dnia Bez papierosa poproszono uczniów LO w Łęczycy o pomoc w zorganizowaniu stoiska z materiałami edukacyjno – informacyjnymi o szkodliwości palenia tytoniu. OZ i PZ tego dnia wyeksponowała na terenie Pl. Kościuszki (gdzie odbywała się Majówka Zdrowia) plakaty o treściach antynikotynowych otrzymanych od WSSE w Łodzi. Dodatkowo obklejono w/w plakatami służbowy samochód PSSE w Łęczycy, który jeździł po terenie miasta Łęczycy wzbudzając zainteresowanie przechodniów.



- **Akcja letnia - Bezpieczne Wakacje** W związku z rozpoczęciem się sezonem wypoczynku letniego, mając na uwadze bezpieczeństwo i zdrowie dzieci oraz młodzieży OZ i PZ PSSE w Łęczycy zorganizowała dla uczestników półkolonii w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Stemplewie konkursy sprawnościowe. Dla podopiecznych Towarzystwa Przyjaciół Dzieci w Łęczycy ogłoszono konkurs plastyczny pod hasłem „Bezpieczne Wakacje” . Celem powyższej akcji było przypomnienie i utrwalenie zasad bezpiecznego wypoczynku podczas wakacji, promowanie zdrowego stylu życia, sportu, rekreacji oraz czynnego wypoczynku na świeżym powietrzu.

Do konkursu plastycznego przystąpiło 9 podopiecznych TPD w Łęczycy, zaś akcji zorganizowanej dla podopiecznych SOSW w Stemplewie uczestniczyło 30 wychowanków.

Uczestnicy wszystkich konkurencji zostali nagrodzeni.



- I Powiatowe Manewry Sprawnościowe „I ty możesz zostać bohaterem” 7 października 2008 r.

OZ i PZ PSSE w Łęczycy uczestniczyła w organizacji powiatowych manewrów sprawnościowych. Inicjatorem akcji był SOSW w Łęczycy. Cel jaki nam przyświecał podczas tej akcji to promowanie zdrowego stylu życia, sportu, rekreacji i czynnego wypoczynku. Dla uczestników czekały konkursy sprawnościowe oraz wiedzy. OZ i PZ PSSE w Łęczycy zorganizowała konkurs plastyczny na transparent – plakat o treści antynikotynowej oraz quiz wiedzy o zdrowym odżywianiu, a także konkurs sprawnościowy „Bieg w parach z balonem”. Na koniec wszystkie szkoły (12 szkół podstawowych 57%) biorące udział w pokazach otrzymały nagrody i wyróżnienia, a zaangażowane instytucje podziękowania.



- Profilaktyka HIV/AIDS. Grupą docelową naszych działań była młodzież gimnazjalna, kobiety i mężczyźni w wieku 18 – 29 lat, osoby, osoby nie stosujące zasad bezpiecznego seksu, osoby uważające, że problem HIV/AIDS ich nie dotyczy; osoby podróżujące w kraju i za granicą – zarówno w celach turystycznych, jak i zawodowych. W ramach ogólnopolskiej multimedialnej kampanii społecznej „Wróć Bez HIV” w lipcu 2009 r. przekazano do lokalnych massmediów informację o kampanii jak i o zagrożeniach jakie niesie ze sobą

AIDS. Do szkół przekazano materiały edukacyjne. Dla szkół gimnazjalnych zorganizowano konkurs na zakładkę z hasłem ostrzegającym młodzież przed podejmowaniem zachowań ryzykownych skutkujących zakażeniem wirusem HIV”

W ZAKRESIE NADZORU ZAPOBIEGAWCZEGO:

W Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno Epidemiologicznej w Łęczycy obejmuje tereny 7 gmin powiatu łęczyckiego w województwie łódzkim. Zapobiegawczy Nadzór Sanitarny wydał ogółem 271 uzgodnień i opinie w tym: 37 opinii do projektów budowlanych i uczestniczo w 18 odbiorach. W 64 przypadkach ustosunkowano się co do potrzeby sporządzenia raportu o oddziaływaniu na środowisko, a 60 razy uzgodniono uwarunkowania środowiskowe dla nowych inwestycji.

Współpraca Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego z instytucjami samorządowymi i urzędami gmin i miast na terenie powiatu łęczyckiego układała się bardzo dobrze. W ramach współpracy z Weterynaryjną Inspekcją wspólnie konsultowano pod względem sanitarnym obiekty wymagające opinii sanitarnej.

W 2008r. na terenie powiatu łęczyckiego realizowane były zadania związane z budową i rozbudową dróg, budowa przydomowych oczyszczalni ścieków, modernizacja stacji wodociągowych. Na terenie miasta Łęczycy zostały zrealizowane przedsięwzięcia, które były opiniowane i odebrane pod względem sanitarnym i ważne dla lokalnej społeczności tj.: obiekty gastronomiczne, hotel „Kargul”, hala produkcyjna „Polowat” w strefie ekonomicznej.

VI. OCENA WARUNKÓW SANITARNO-HIGIENICZNYCH ŚRODOWISKA PRACY

Zadaniem nadzorujących higienę w miejscach wykonywania pracy jest identyfikacja możliwie pełnej listy czynników mogących negatywnie wpływać na stan zdrowia osób wykonujących pracę zawodową.

Celem działań nadzoru jest osiągnięcie pełnej zgodności warunków pracy panujących w obiektach nadzorowanych z przepisami prawa z zakresu zagadnień higieny pracy.

W 2008 roku pod nadzorem Higieny Pracy znajdowało się 110 zakładów pracy zatrudniających łącznie 3473 pracowników. W danym roku kontrolami objęto 62 obiekty, w których przeprowadzono łącznie 90 kontroli w zakresie:

- 1) oceny warunków pracy i zagrożeń zawodowych,
- 2) przestrzegania BHP przy obrocie, sprzedaży, stosowaniu środków ochrony roślin, nawozów mineralnych i sztucznych,
- 3) dochodzeń epidemiologicznych w związku z podejrzeniem choroby zawodowej,
- 4) sprawdzenia aktualności badań lekarskich pracowników (wstępnych i okresowych) pod kątem zdolności do pracy na danym stanowisku i ewentualnych do tego przeciwwskazań,
- 5) nadzoru nad substancjami i preparatami chemicznymi,
- 6) nadzoru nad substancjami, preparatami, czynnikami lub procesami technologicznymi o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,
- 7) nadzoru nad czynnikami biologicznymi,
- 8) nadzoru nad czynnikami fizycznymi (m.in. zapylenie, hałas, mikroklimat).

W wyniku przeprowadzonych działań kontrolnych wydano 20 decyzji administracyjnych, zawierających niżej wymienione uchybienia:

- 1) uaktualnienia badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia występujących w środowisku pracy – 13,
- 2) obniżenia stężeń i natężeń czynników szkodliwych występujących w środowisku pracy - 2,
- 3) czynników rakotwórczych lub mutagennych – 3,
- 4) substancji i preparatów chemicznych – 9,
- 5) braku rejestrów czynników szkodliwych dla zdrowia występujących w środowisku pracy – 6,
- 6) braku oceny ryzyka zawodowego występującego w zakładzie pracy – 3,
- 7) złego stanu sanitarno – higienicznego pomieszczeń – 1.

Ponadto Higiena Pracy PSSE w Łęczycy wydała 9 decyzji dotyczących chorób zawodowych:

- 1) o stwierdzeniu choroby zawodowej – 3,
- 2) o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej – 6.

Wydano również 1 decyzję umarzającą.

Obligowanie pracodawców do uaktualniania badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy ma na celu stałe kontrolowanie warunków pracy, zapobieganie ewentualnym przekroczeniom wartości normatywnych NDN (najwyższych dopuszczalnych

natężeń) i NDS (najwyższych dopuszczalnych stężeń) czynników szkodliwych dla zdrowia występujących w środowisku pracy oraz zapobieganie chorobom zawodowym.

Decyzje te oraz zalecenia pokontrolne wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łęczycy miały na celu ochronę zdrowia pracowników narażonych na działanie czynników szkodliwych występujących w środowisku pracy i tworzenie warunków pracy zgodnych z obowiązującymi przepisami.

W trakcie działań kontrolnych przeprowadzonych w 2008 r. stwierdzono przekroczenia NDN dla hałasu dla 8 – godzinnego dobowego wymiaru czasu pracy w dwóch zakładach. W narażeniu pracowały łącznie 33 osoby.

W wyniku działań pracodawców polegających m. in. na: ustaleniu przyczyny wystąpienia przekroczenia, opracowaniu programów działań technicznych i organizacyjnych, w celu zmniejszenia narażenia pracowników na działanie czynników szkodliwych, zaopatrzeniu pracowników w środki ochrony indywidualnej, oraz głównie dzięki reorganizacji czasu pracy w obu zakładach warunki pracy uległy poprawie. Przekroczenia normatywów higienicznych zostały w danym roku częściowo usunięte, co przyczyniło się do poprawy warunków pracy 12 osób zatrudnionych na 3 stanowiskach pracy.

Do końca 2008 r. na terenie powiatu łęczyckiego objęto nadzorem pięć nowopowstałych zakładów produkcyjnych m.in.: P.P.H.U. „SAW – POL” produkujący elementy będące składnikiem systemów wentylacyjnych, FERRO – THERM Sp. z o.o. – zajmujący się wyrobem odlewów ze stopów żelaza, IMP Comfort Sp. z o.o. oraz IMP Polowat Sp. z o.o. oba zajmujące się produkcją włóknin wysokopuszystych typu OVATA®



źródło: www.leczyca.info.pl



źródło: www.comfort.pl



źródło: www.leczyca.info.pl

Zakłady te mieszczą się w nowych halach produkcyjnych, budowanych zgodnie z normami UE i na potrzeby danego profilu produkcji w związku z powyższym w pełni spełniają swoją funkcję użytkową.

Choroby zawodowe

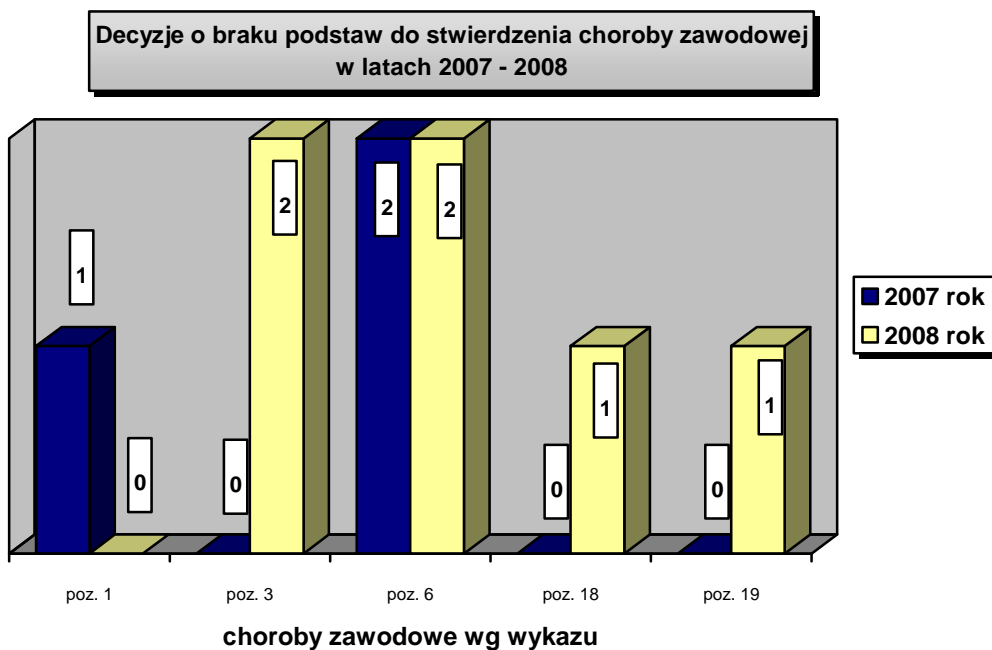
W 2008 roku do PSSE w Łęczycy wpłynęło 6 zgłoszeń podejrzenia choroby zawodowej. We wszystkich przypadkach przeprowadzono postępowanie epidemiologiczne w celu ustalenia związku przyczynowo – skutkowego zgłoszonych chorób z warunkami pracy. Po dokonaniu ocen narażenia zawodowego, na podstawie orzeczeń lekarskich o rozpoznaniu lub braku podstaw do rozpoznania choroby zawodowej, wydano:

- **3** decyzje o stwierdzeniu choroby zawodowej (jedna dotycząca stwierdzenia zawodowej astmy oskrzelowej – poz. 6 wykazu chorób zawodowych, druga zawodowego nieżytu nosa – poz. 12 wykazu chorób zawodowych i trzecia stwierdzająca wirusowe zapalenie wątroby typu C – poz. 26.
- **6** decyzji dotyczących braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej (2 decyzje dotyczące astmy oskrzelowej – poz. 6 wykazu chorób zawodowych, 1 decyzję dotyczącą alergicznego kontaktowego zapalenia skóry – poz. 18 wykazu chorób zawodowych, 1 decyzję dotyczącą azbestowej pylicy płuc – poz. 3 pkt 5 wykazu chorób zawodowych, 1 decyzję dotyczącą pylicy płuc – poz. 3 pkt 1 i 2 wykazu chorób zawodowych oraz 1 dotyczącą zawodowego przewlekłego uszkodzenia łąkotki – poz. 19 pkt 3 wykazu).

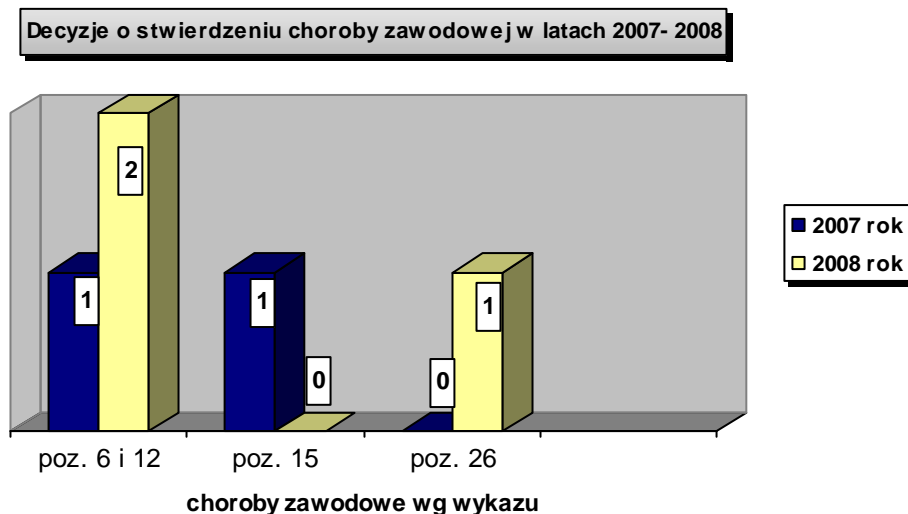
W jednym przypadku postępowanie w sprawie rozpoznania choroby zawodowej lub braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej jest nadal w toku.

Rodzaj i liczba chorób ogółem w związku, z którymi toczyło się postępowanie w sprawie podejrzenia choroby zawodowej w 2008 roku przedstawiają poniższe wykresy w formie porównania z rokiem 2007. Najczęściej powtarzającym się schorzeniem w stosunku, do którego toczyło się postępowanie administracyjne była astma oskrzelowa. Podobnie sytuacja wyglądała w roku 2007. Etiologię zawodową astmy oskrzelowej stwierdzono w dwóch przypadkach na sześć prowadzonych postępowań w czasie dwóch lat.

Rysunek 1



Rysunek 2



Wykresy przedstawiają ilość i rodzaj chorób zawodowych ogółem w stosunku, do których toczyło się postępowanie administracyjne w latach 2007 i 2008. Rysunek 1 obrazuje ilość wydanych decyzji o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej w latach 2007 i 2008, natomiast Rysunek 2 obrazuje ilość wydanych decyzji w latach 2007 i 2008 w przypadku, gdy PPIS w Łęczycy znalazł podstawy do stwierdzenia choroby zawodowej.

PODSUMOWANIE

W 2008 roku nastąpiła zauważalna poprawa sytuacji epidemiologicznej powiatu łęczyckiego. Odnotowaliśmy 16% spadek ilości zgłoszonych i zarejestrowanych chorób zakaźnych i pasożytniczych.

Najczęściej rejestrowaną jednostką chorobową było zapalenie płuc o etiologii zakaźnej i ospa wietrzna (razem ok. 2/3 wszystkich zachorowań).

Nie odnotowano występowania epidemii chorób zakaźnych ani też zachorowań na szczególnie niebezpieczne choroby zakaźne.

Dobrze układała się współpraca z lekarzami podstawowej opieki zdrowotnej w nadzorze epidemiologicznym i wirusologicznym nad grypą w systemie SENTINEL.

Prawidłowo realizowano program szczepień ochronnych. Nie odnotowano przypadków niepożądanych odczynów poszczepiennych.

Stan sanitarno-techniczny placówek służby zdrowia ulegał systematycznej poprawie.

Zakłady opieki zdrowotnej, które nie spełniły wymogów w stosunku do obowiązujących przepisów, zaktualizowały programy dostosowawcze do roku 2012. Programy te zostały pozytywnie zaopiniowane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego i Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

W zakresie bezpieczeństwa żywności, stałej poprawie ulegał stan sanitarny obiektów żywności, żywienia i przedmiotów użytku. Dotyczy to zarówno obiektów produkujących żywność jak również tych, które wprowadzają ją do obrotu.

Systematycznie poprawia się jakość środków spożywczych, o czym świadczy brak kwestionowanych próbek produktów. Najczęściej stwierdzane uchybienia to brak wdrożonego systemu HACCP oraz dokumentacji GHP/GMP.

W zakresie zaopatrzenia ludności w wodę, z siedemnastu kontrolowanych wodociągów trzynaście uzyskało ogólną roczną ocenę dobrą. Cztery wodociągi nie spełniły w pełni wymagań jakości określonych dla wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. Najczęściej przekraczane parametry wody dotyczą mętności, zawartości żelaza i manganu.

Przedsiębiorstwa wodociągowe ściśle współpracują z Państwową Inspekcją Sanitarną w zakresie kontroli wewnętrznej jakości produkowanej wody oraz prowadzą działania naprawcze i modernizacyjne obejmujące procesy uzdatniania i wymianę sieci.

Obiekty nauczania i wychowania są systematycznie modernizowane. Poprawia się również higiena nauczania. W rozkładach lekcji uwzględniane są zasady higieny pracy umysłowej. Sale lekcyjne wyposażone są w meble dostosowane do wzrostu uczniów.

Stan obiektów użyteczności publicznej nie uległ pogorszeniu.

Obserwuje się poprawę warunków pracy w istniejących zakładach. Jednak nadal najczęstszym uchybieniem jest brak aktualnych badań środowiska pracy. Obowiązki nakładane na pracodawców decyzjami PIS były wykonywane przyczyniając się do poprawy warunków pracy mieszkańców powiatu łęczyckiego.

Ważnym elementem naszego działania była promocja zdrowia i oświata zdrowotna.

Przy dużym zaangażowaniu dyrektorów szkół, szkolnych koordynatorów zdrowia, uczniów oraz instytucji, urzędów i towarzystw działających na terenie powiatu łęczyckiego, realizowano programy edukacyjne o zasięgu ogólnopolskim. Podejmowano również szereg inicjatyw w związku z dniami akcyjnymi oraz potrzebami lokalnymi.

Realizując swoje obowiązki, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny współpracował ze Starostą Łęczyckim, Burmistrzem i Wójtami Gmin w powiecie łęczyckim. Współpraca dotyczyła w szczególności zapobiegawczego nadzoru sanitarnego, działań antykryzysowych oraz promocji zdrowia. Ponadto współpracował z Powiatowym Lekarzem Weterynarii i Inspekcją Weterynaryjną oraz innymi przedstawicielami służb i inspekcji na terenie powiatu łęczyckiego.