

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Ostrołęce**



**Stan bezpieczeństwa sanitarnego miasta
Ostrołęki za rok 2010**

Ostrołęka, luty 2011 r.

Spis treści:

- I. Sytuacja epidemiologiczna w zakresie chorób zakaźnych.
- II. Stan sanitarno - higieniczny zakładów opieki zdrowotnej.
- III. Jakość wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.
- IV. Stan sanitarny obiektów użyteczności publicznej i kąpielisk.
- V. Działania w zakresie Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego.
- VI. Warunki sanitarno – higieniczne środowiska pracy.
- VII. Warunki zdrowotne w placówkach nauczania i wychowania.
- VIII. Stan sanitarny obiektów żywności, żywienia i przedmiotów użytku.
- IX. Działalność w zakresie oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia.

I. Sytuacja epidemiologiczna w zakresie chorób zakaźnych.

Dane o zachorowaniach pochodzą z rocznego sprawozdania MZ-56 o zachorowaniach na choroby zakaźne, zakażeniach i zatruciach, opracowanego na podstawie sporządzanych w ciągu roku meldunków dwutygodniowych.

Podejrzenia i zachorowania na choroby zakaźne zgłaszane są przez lekarzy zgodnie z załącznikiem – wykaz zakażeń i chorób zakaźnych ustawy z dnia 5 grudnia 2008r o zapobieganiu oraz zwalczaniu chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U.Nr 234 poz 1570 z późn.zm)

Choroby szerzące się drogą naruszenia ciągłości tkanek

Wirusowe zapalenie wątroby typu B (WZW B) i wirusowe zapalenie wątroby typu C (WZW C)

W roku 2010 zarejestrowano 1 zachorowanie na WZW B – przewlekłe i 3 przypadki WZW C. W roku 2009 nie odnotowano zachorowań na WZW.

Inne choroby szerzące się drogą naruszenia ciągłości tkanek

Wścieklizna

Zapobieganie zachorowaniom na wściekliznę oparte jest na profilaktycznym szczepieniu osób narażonych na zakażenie.

W roku 2010 zarejestrowano 24 osób pokąsanych przez zwierzęta , w tym 8 pokąsań przez psy, 5 przez koty i 3 przez nietoperza, z czego 15 osób zakwalifikowano do szczepień przeciwko wściekliznie.

W poprzednim roku zarejestrowano 24 osoby pokąsane przez zwierzęta, spośród tych osób - 19 poddano w Poradni Chorób Zakaźnych szczepieniom przeciwko wściekliznie. Liczba pokąsań od 2 lat pozostaje na tym samym poziomie.

Choroby szerzące się drogą pokarmową

Salmonelozy

W 2010r zgłoszono salmonellozę u 27 osób i u 1 stwierdzono posocznice salmonelozową. Z powodu ciężkiego przebiegu choroby, hospitalizowano 26 osób.

Zdecydowaną większość zachorowań , podobnie jak w ostatnich latach, wywołała pałeczka *S.Enteritidis*.

Na terenie miasta nie ma osób będących nosicielami duru brzuszego lub rzekomego.

Zbiorowe zatrucia pokarmowe

W roku 2010 , tak jak w roku ubiegłym nie zarejestrowano ognisk zatruc/zakażeń pokarmowych.

Posocznice

Zarejestrowano 1 posocznice salmonelozową . Innych posocznic nie odnotowano.

Neuroinfekcje

Zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych i/lub mózgu – 2010r zarejestrowano 3 przypadki wirusowego zapalenia opon mózgowych .

Zapalenia mózgu

W roku 2010 , jak i w roku ubiegłym nie odnotowano w/w zachorowań

Grypa sezonowa

Od stycznia do grudnia 2010 roku zarejestrowano **5** podejrzeń zachorowań na grypę i inf. grypopodobne w tym 4 dzieci w wieku do 14 lat. Analogicznie w podobnym okresie w 2009r odnotowano 369 zgłoszeń podejrzeń zachorowań na grypę i inf. grypopodobne. W 2010r żadnej osoby nie hospitalizowano z ww powodu.

Inne choroby

Choroba zakaźna	2010 rok		2009 rok	
	Liczba zachorowań	Zapadalność* na 100 000 osób	Liczba zachorowań	Zapadalność* na 100 000 osób
Bakteryjne zakażenia jelitowe, w tym dzieci do lat 2	-	-	0	0
Wirusowe zakażenia jelit, w tym dzieci do lat 2	16 w tym dzieci do lat 2 - 13	29,6	10	18,5
Biegunka i zapalenie żołądka i jelit. o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu u dzieci do lat 2	6 w tym dzieci do lat 2 -2	11,11	0	0
Krztusiec	-	-	0	0
Płonica	29	53,73	39	72,07
Borelioza	4	7,4	9	16,6
Róża	3	5,56	3	5,54
Ospa wietrzna	334	618,72	96	177,4
Różyczka	2	3,7	15	27,7
Świnka	5		4	9,0
Choroba wywołana przez Streptococcus pneumoniae	-	-	0	0
Legionelloza	1	9,2	-	-
Listerioza	-	-	0	0
Zapalenie opon mózgowo - rdzeniowych w przebiegu boreliozy	-	-	1	1,8

Liczba ludności – stan na dzień 30.06.2010r. – 53. 982

stan na dzień 31.12.2009r. – 54.109

WNIOSKI:

1. Na terenie miasta nie odnotowano żadnego ogniska zakażenia/zatrucia pokarmowego, co jest wynikiem przestrzegania standardów higieniczno-sanitarnych zarówno w środowiskach domowych, jak i w zakładach żywienia zbiorowego (restauracje, bary itp.).
2. Obserwuje się korzystną sytuację w zakresie zachorowań na wirusowe zapalenie wątroby typu B oraz wirusowe zapalenie wątroby typu C. Stan taki jednakże może być spowodowany również niską liczbą badań wykonywanych w tym kierunku, zwłaszcza jeśli chodzi o WZW typu C, które „podstępnie” latami potrafi nie dawać objawów u pacjentów. Mimo akcji informacyjnej „HCV można pokonać” prowadzonej szeroko w całym województwie mazowieckim, liczba badań nie zwiększyła się, być może ze względu na finanse społeczeństwa.
3. Liczba zgłoszeń pokąsań przez zwierzęta (najczęściej psy) podejrzane o wściekliznę nieznacznie wzrosła. Współpracując w zakresie pokąsań przez zwierzęta z Inspekcją Weterynaryjną i Strażą Miejską prowadzona jest akcja informacyjno – edukacyjna właścicieli psów. Problemem są nadal psy bezpańskie, atakują najczęściej dzieci. Podczas przeprowadzania wywiadów epidemiologicznych z osobami pokąsanymi wyłania się obraz olbrzymiego strachu przed zwierzętami osoby poszkodowanej, który często pozostaje na lata. Częściej ból fizyczny, jest mniejszy niż lęki pogarszające jakość życia np.: małego dziecka, a tym samym całej rodziny.
4. Nie odnotowano w mieście Ostrołęka zachorowania na grypę A H1N1v w 2010r. System powiadomień i współpracy między służbami, w tym szpitalem i laboratorium został przetestowany w roku 2009. Działa właściwie. W razie wystąpienia takich zachorowań PSSE wdraża procedurę obowiązującą w całym kraju dotyczącą szybkiego powiadomiania o przypadkach potwierdzonych.
5. Wśród „innych chorób” obserwowano zwiększoną liczbę zachorowań na ospę wietrzną – było to wynikiem przesunięciem się fali zachorowań (typowo dla tej choroby). W ubiegłym roku odnotowano znacznie mniej zachorowań na ospę wietrzną.
6. Zmniejsza się liczba zarejestrowanych zachorowań na boreliozę, jako wynik ukąszenia przez zakażonego kleszcza. Rejony, w których dochodziło do ukąszeń to lasy w okolicach miasta. W dalszym ciągu prowadzona jest edukacja osób w zakresie możliwości użycia repelentów (odstraszaczy) oraz ubioru, podczas wędrówek po lasach. Ukąszenie przez zakażonego kleszcza może bowiem doprowadzić do zachorowania na kleszczowe zapalenie opon mózgowo – rdzeniowych nie tylko na boreliozę. Zaobserwowano, iż w 2010r 125 zaszczepiło się przeciwko KZM.
7. Sytuację epidemiologiczną chorób zakaźnych na terenie miasta należy uznać za korzystną i utrzymaną na tym samym poziomie jak przed rokiem.

II. Stan sanitarno - higieniczny zakładów opieki zdrowotnej.

W roku 2010 nie stwierdzono poważniejszych zaniedbań w zakresie spełnienia wymagań higienicznych przez objęte nadzorem zakłady opieki zdrowotnej jak i indywidualne praktyki lekarskie, pielęgniarskie i położnych oraz grupowe praktyki lekarskie i pielęgniarskie. Wykonano 115 kontroli w/w zakładów dokonując oceny stanu higieniczno-sanitarnego. Nie wydano żadnej decyzji, sporządzano wystąpienia pokontrolne. Większość placówek stara się w wyznaczonym czasie wykonać zalecenia pokontrolne. Sukcesywnie wzrasta dbałość o wykonywanie usług medycznych zgodnie z procedurami higienicznymi. W roku 2010 wprowadzono Zarządzeniem nr 68/10 Głównego Inspektora Sanitarnego nowe wzory dokumentów stosowanych przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej przy wykonywaniu czynności kontrolnych w obszarze epidemiologii, które w dużej mierze ukierunkowują kontrole na sprawdzanie stosowania procedur higienicznych z należytą starannością oraz wykonywanie tzw. kontroli wewnętrznej w placówkach oraz samokontroli w indywidualnych praktykach lekarskich.

Wszystkie skontrolowane placówki miały zawarte umowy ze specjalistycznymi firmami, uprawnionymi do odbioru i utylizacji odpadów medycznych. Odpady medyczne – do czasu odbioru, przechowywane są w urządzeniach chłodniczych, odbierane ok. co 2 tygodnie. Kilka placówek nie posiada właściwego pomieszczenia porządkowego wymaganego prawem , ale posiada możliwość dostosowania placówki w tym zakresie do końca 2012r

Zdecydowana większość placówek została wyposażona w autoklawy do sterylizacji narzędzi, co gwarantuje właściwą ich sterylizację. Większość autoklawów pozostających w obiektach posiada dokumentację umożliwiającą powiązanie pacjenta z procesem. Placówki wykonują również kontrolę chemiczną procesów , a także biologiczną. Prowadzenie dokumentacji w zakresie sterylizacji wysuwa się na czoło ,jako priorytet , ze względu na możliwość coraz częstszych roszczeń pacjentów i zwiększenia liczby dochodzeń sądowych dotyczących zaniedbań w obszarze medycyny. Sprawy tego typu są nagłaśniane zazwyczaj również w mediach. Nadal większość zakładów opieki zdrowotnej, w tym budynek szpitala przy ul. Sienkiewicza nie odpowiada wymaganiom sanitarnym zawartym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006r. w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 213 poz.1568 z późn. zmianami) – m.in. w otwartej opiece zdrowotnej nie jest zapewniona dostępność dla osób niepełnosprawnych (brak podjazdów, dźwigów) oraz pomieszczeń gospodarczych, kabin higieny osobistej , a także połączeń gabinetów lekarskich z pomieszczeniami przygotowawczo – zabiegowymi. Stan sanitarny szpitala zdecydowanie poprawił fakt przeniesienia oddziałów do nowej siedziby. W roku 2010 przeniesiono pracownię endoskopii do „nowego” szpitala, a w oddziałach niestety pozostałych jeszcze w starej siedzibie wykonano połowiczny remont w celu zmiany ich lokalizacji i polepszenia warunków pacjentom tam przebywającym. Kolejne NZOZ – y i szpital posiadają wymagane „Programy dostosowawcze”, termin usunięcia nieprawidłowości określony w zmianie do w/w rozporządzenia upływa z dniem 31.12.2012r. 4 NZOZY przeniosły się do nowowytbudowanych placówek realizując tym samym własne programy dostosowawcze.

W roku 2010 wydano 10 opinii sanitarnych o programach dostosowawczych oraz 53 opinii sanitarnych w formie postanowienia dla celów rejestracji placówek przez Mazowieckie Centrum Zdrowia Publicznego, Izby Lekarskie i Izby Pielęgniarek i Położnych, sporządzono ponadto 7 wystąpień pokontrolnych dotyczących niezgodności z przepisami prawa.

SZCZEPIENIA OCHRONNE

Szczepienia ochronne dzieci i młodzieży realizowane są w 19 placówkach w oparciu o Program Szczepień Ochronnych potocznie zwany kalendarzem szczepień. Program Szczepień Ochronnych jest rokrocznie ogłaszany w Komunikacie Głównego Inspektora Sanitarnego.

Jak wynika ze sprawozdania MZ-54 - obowiązujące szczepienia dzieci do lat 3 wykonano w stopniu zadowalającym – wykonawstwo powyżej 98%. Szczepienia obowiązujące młodzieży szacuje się wyszczepialność od 92%- 95%.

Realizowano również szczepienia zalecane, w tym:

- p/grypie – zaszczepiono 2308 osób
- p/wirusowemu zapaleniu wątroby typu A – 22 osób
- p/zakażeniami Streptococcus pneumoniae – 172 osób
- p/ zakażeniami meningokokowym – 49 osób
- p/ Rotawirusom -120 osób
- p/KZM (kleszczowe zapalenie mózgu) -125 osób
- p/HPV (brodawczak ludzki) – 5 osób

W świetle art.17 ust.9 ustawy z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. Nr 234 poz.1570 z dnia 30 grudnia 2008r.) - „obowiązkiem lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną jest powiadomienie osoby obowiązanej do poddania się obowiązkowym szczepieniom ochronnym (...) o obowiązku poddania się tym szczepieniom, a także poinformowanie o szczepieniach zalecanych” .

Do Inspekcji Sanitarnej dochodzą niepokojące sygnały o braku zgody rodziców na szczepienia ochronne dzieci . Są już pierwsze zgłoszenia z POZ-ów . W związku z powyższym Sekcja Epidemiologii PSSE zorganizowała szkolenie dla pracowników medycznych na temat obowiązków świadczeniodawców w przypadku odmowy szczepień obowiązkowych . Po wyczerpaniu możliwości wskazanych lekarzom , PPIS po uzyskaniu zgłoszenia odmowy , podejmuje kroki prawne prowadzące do przekazania sprawy sądom rodzinnym.

Niepożądane odczyny poszczepienne

W roku 2010 zarejestrowano 1 Niepożądanych Odczynów Poszczepiennych u dziecka po zaszczepieniu BCG z objawami powiększonych węzłów pachowych, wielkość do 13 mm, dziecko zostało hospitalizowane i skierowane do poradni pulmonologicznej .

WNIOSKI:

1. Stan sanitarno-higieniczny placówek ochrony zdrowia jest zadowalający. Zakłady realizują programy dostosowawcze - dotyczące technicznych uchybień w placówkach , dostosowują także wyposażenie do wymagań. Niektóre NZOZ-y decydują się na budowanie własnych budynków. Pracownicy, w szczególności pielęgniarki uczestniczą w szkoleniach organizowanych przez pracowników inspekcji sanitarnej. W czasie kontroli nie stwierdzono rażących zaniedbań w stanie sanitarnym placówek.
2. Poprawiła się znacznie sytuacja SZPZOZ w Ostrołęce w związku z przeniesieniem oddziałów łóżkowych do nowej siedziby. Powołany Zespół ds. Kontroli Zakażeń Szpitalnych składający się z lekarza specjalisty chorób zakaźnych, mikrobiologa i pielęgniarki epidemiologicznej w dużej mierze realizuje powierzone mu zadania w zakresie kontroli wewnętrznej zakładu pod względem zakażeń szpitalnych. Co roku Sekcja Epidemiologii uzyskuje raport roczny dotyczący wszystkich zakażeń szpitalnych zakwalifikowanych zgodnie z obowiązującym prawem jako alert patogeny. Na podstawie uzyskanych danych i kontroli kompleksowych w placówce sporządzane są analizy epidemiologiczne i prowadzona jest współpraca z PSSE w zakresie zwalczania zakażeń. Od 2009r nie odnotowano w szpitalu ognisk epidemiologicznych.
3. Jak wynika z nadzoru nad realizacją obowiązkowych szczepień ochronnych, są one wykonywane na poziomie zadowalającym. Pielęgniarki realizujące szczepienia uczestniczą we wszystkich organizowanych przez pracowników inspekcji szkoleniach. Niepokojący jest niestety fakt uchylania się od szczepień obowiązkowych.
4. Kampania medialna dotycząca zachorowań na grypę typu A H1N1v i lęk przed chorobą prawdopodobnie spowodowała wzrost liczby osób , które zaszczepiły się p/grypie sezonowej w 2009r, natomiast w 2010r ta liczba zaszczepionych osób radykalnie zmalała. Na terenie Ostrołęki nie odnotowano w 2010r żadnego przypadku grypy A H1N1v..
5. Zaobserwowano znaczny spadek liczby osób zaszczepionych p/Streptococcus pneumoniae, p/ meningokokom .

III. Jakość wody przeznaczanej do spożycia przez ludzi.

Na terenie miasta Ostrołęki w roku 2010 znajdowały się 3 urządzenia wodociągowe. Podstawowym źródłem zaopatrzenia w wodę mieszkańców Ostrołęki jest miejskie urządzenie wodociągowe przy ul. Kurpiowskiej, które zaopatruje około 50 304 mieszkańców miasta. Mieszkańcy osiedla Leśna korzystają z wody z urządzenia wodociągowego w Grabowie, zaś mieszkańcy osiedla „Krańcowa” podłączeni są do zakładowego urządzenia wodociągowego PGO w Ostrołęce.

Tabela Nr 1. Urządzenia wodociągowe do zaopatrzenia ludności w wodę w latach 2009-2010

rodzaj urządzeń		rok	Powiat grodzki	
			liczba urządzeń wodociągowych	Liczba zaopatrywanej ludności (tys.)
urządzenia wodociągowe				
urządzenia wodociągowe o produkcji [m³/d]	<100 [m ³ /d]	2010	1	310
		2009	1	310
	100- 1000 [m ³ /d]	2010	1	4304
		2009	1	3868
	1000-10000 [m ³ /d]	2010	1	50304
		2009	1	49892
razem urządzenia wodociągowe		2010	3	54918
		2009	3	54070

W roku 2010 przeprowadzono 6 kontroli urządzeń wodociągowych.

Na terenie miasta w roku 2010 wybudowano 4,29 km sieci wodociągowej do istniejącego urządzenia wodociągowego w Ostrołęce. Ogółem w mieście Ostrołęka sieć wodociągowa liczy 154,11 km sieci.

Urządzenia wodociągowe o produkcji < 100 m³/dobę

W grupie tej znajduje się 1 urządzenie wodociągowe.

Tabela Nr 2 Jakość wody w urządzeniach wodociągowych o produkcji <100m³/d

Lp.	Nazwa urządzenia wodociągowego	Jakość wody
	Miasto	
1.	PGO w Ostrołęce ul. Krańcowa	przydatna do spożycia

Jakość wody produkowanej przez to urządzenie była przydatna do spożycia. W roku 2010 w ramach bieżącego i wewnętrznego nadzoru pobrano i zbadano pod względem mikrobiologicznym i fizyko-chemicznym 4 próbki wody.

Urządzenia wodociągowe o produkcji od 100 do 1000 m³/dobę.

W grupie tej zaewidencjonowano i skontrolowano 1 urządzenie wodociągowe.

Tabela Nr 3 Jakość wody w urządzeniach wodociągowych o produkcji 100 – 1000 m³/d

Lp.	Nazwa urządzenia wodociągowego	Jakość wody
	Miasto	
1.	Grabowo ul. Leśna	przydatna do spożycia

Jakość wody produkowanej przez to urządzenie była przydatna do spożycia. W roku 2010 w ramach bieżącego nadzoru pobrano i zbadano pod względem mikrobiologicznym i fizyko-chemicznym 9 próbek wody. Urządzenie to zaopatruje w wodę mieszkańców Grabowa oraz mieszkańców 10 wsi należących do gminy Olszewo – Borki.

Urządzenia wodociągowe o produkcji od 1000 do 10000 m³/dobę

W powiecie grodzkim znajduje się 1 urządzenie wodociągowe zaopatrujące mieszkańców m. Ostrołęki oraz ościennych miejscowości (Ławy, Goworki) należących do gminy Rzekuń.

Tabela Nr 4 Jakość wody w urządzeniach wodociągowych o produkcji 1000 – 10000 m³/d

Lp.	Nazwa urządzenia wodociągowego	Jakość wody
	Miasto	
1.	Ostrołęka	przydatna do spożycia

Jakość wody z urządzenia wodociągowego monitorowana jest systematycznie. Przeprowadzone były badania w ramach monitoringu kontrolnego i przeglądowego oraz w ramach kontroli wewnętrznej przez administratora urządzenia (OPW i K Sp. z o.o. w Ostrołęce) w zakresie parametrów mikrobiologicznych i fizykochemicznych.

Na podstawie danych zawartych w protokółach z pobrania próbek wody oraz wyników badań laboratoryjnych, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ostrołęce w roku 2010 wydał 2 oceny o jakości wody i stwierdził jej przydatność do spożycia.

W ramach bieżącego nadzoru nad jakością wody w 2010r. zbadano 56 próbek wody z urządzenia wodociągowego – Ostrołęka.

Studnie publiczne.

Skontrolowano i przebadano wodę z 8 studni publicznych – awaryjnych usytuowanych na terenie m. Ostrołęki. Zbadana jakość wody w 5 studniach pod względem bakteriologicznym – dobra. Woda z trzech studni: ul. Modrzejewskiej, ul. 11 listopada, ul. Kolberga wykazywała zanieczyszczenia mikrobiologiczne. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ostrołęce poinformował pisemnie OPWiK w Ostrołęce, że w przypadku wykorzystania tych źródeł jako awaryjnych źródeł zaopatrzenia ludności w wodę nakazuje przeprowadzić dezynfekcję studni.

IV. Stan sanitarny obiektów użyteczności publicznej i kąpielisk

Wprowadzenie

W roku 2010 na terenie miasta Ostrołęki skontrolowano 247 obiektów użyteczności publicznej tj. 73 % ogółu obiektów. Najliczniejszą grupę obiektów stanowią zakłady fryzjerskie i kosmetyczne.

Baseny kąpielowe i kąpieliska

Pływalnia Kryta w Ostrołęce, w której znajdują się dwa baseny – całoroczne, zaopatrywana jest w wodę z urządzenia wodociągowego w Ostrołęce. Kontrola jakości wody pod względem mikrobiologicznym i fizykochemicznym z basenu dużego i małego odbywała się jeden raz w miesiącu – w roku 2010 pobrano 48 próbek wody do badań laboratoryjnych.

W 2010 roku nie stwierdzono zanieczyszczeń mikrobiologicznych gronkowcem w wodzie basenowej.

W okresie od 20.06.2009r. do 06.07.2009r. dokonano remontu pomieszczeń obiektu m.in. odnowiono ściany i sufity w szatniach.

W Pływalni Krytej w roku 2010 przeprowadzono 4 kontrole sanitarne.

Na terenie powiatu ostrołęckiego funkcjonowało jedno kąpielisko zorganizowane w Ostrołęce, które zostało zgłoszone przez Prezydenta miasta Ostrołęki.

Po przeprowadzeniu badań mikrobiologicznych i fizykochemicznych w roku 2010 dopuszczono je do kąpeli.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ostrołęce podczas minionego sezonu wydał 3 komunikaty o przydatności wody do kąpeli. Kąpielisko na rz. Narew ul. Nadnarwiańska było jeden raz niedopuszczone do kąpeli w związku ze stwierdzonym przypadkiem wyłowionego padłego zwierzęcia, które mogło stanowić zagrożenie epidemiologiczne.

Komunikaty te zostały wysłane do WSSE w Warszawie, lokalnych mediów i urzędu miasta. Jakość wody z kąpieliska na terenie powiatu ostrołęckiego była monitorowana, zaś informacje na temat badań przekazywane były drogą elektroniczną w formie cotygodniowych raportów - 18 do Oddziału Higieny Komunalnej w Wojewódzkiej Stacji Sanitarnej – Epidemiologicznej w Warszawie.

Plaża miejska była właściwie zagospodarowana - utrzymana w dobrym stanie sanitarnym. W sezonie turystycznym dla plażowiczów ustawiono 2 toalety przenośne typu Toi - Toi, zamontowano nowy drewniany pomost, postawiono nowe przebieralnie, zwiększono ilość pojemników na odpady komunalne.

Podczas trwania sezonu turystycznego – przeprowadzono 3 kontrole sanitarne kąpieliska i pobrano do badań laboratoryjnych 12 próbek wody.

W miesiącu grudniu opracowano raport przekroczonych parametrów na potrzeby Raportu Kąpieliskowego dla UE za 2010 rok i przesłano go do WSSE w Warszawie (dotyczyło kąpieliska zorganizowanego w m. Ostrołęka).

Ustępy publiczne

Pod nadzorem Powiatowej Stacji Sanitarno Epidemiologicznej w Ostrołęce znajduje się 4 ustępy publiczne i 10 toalet ogólnodostępnych, w których ogółem przeprowadzono 72 kontrole. Obiekty przez cały sezon turystyczny utrzymywane były w dobrym stanie sanitarno-technicznym, agentki tych obiektów zapewniały niezbędne środki czystościowe, sanitariaty były dezynfekowane na bieżąco.

Podczas kontroli nie stosowano mandatów karnych, stan sanitarno-higieniczny tych obiektów był zachowany.

Domy pomocy społecznej

W ewidencji Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Ostrołęce znajduje się Dom Pomocy Społecznej PCK przy ul. I AWP 32, który został skontrolowany.

Pomieszczenia przeznaczone na pobyt ludzi – pokoje oraz węzły sanitarne w w/w obiekcie utrzymane były w dobrym stanie sanitarno - technicznym.

Dla osób przebywających w tej placówce zapewnione jest całodzienne wyżywienie przygotowywane na miejscu w bloku żywieniowym.

Dom Pomocy Społecznej w Ostrołęce, ul. Rolna 27 został przekazany pod nadzór Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Warszawie.

Noclegownie

Na terenie działania tut. Stacji istnieją i funkcjonują dwie placówki, które świadczą pomoc dla osób bezdomnych, w których ogółem przeprowadzono 4 kontrole.

W 2010 roku z budynku noclegowni została przeniesiona placówka - warsztaty terapii zajęciowej do innego budynku. W noclegowni PKPS w Ostrołęce ul. Przemysłowa 1 dokonano generalnego remontu pomieszczeń, poprawił się stan funkcjonalny placówki.

W drugiej placówce przy ul. Sienkiewicza 46 i 48 – Schronisko MOPR w Ostrołęce, również przeprowadzony został bieżący remont - pomalowano ściany w pokojach.

Placówki te zapewniają całodzienny pobyt ludziom bezdomnym oraz wyżywienie i opiekę lekarską.

Hotele

Pod nadzorem Powiatowej Stacji Sanitarno Epidemiologicznej w Ostrołęce znajduje się 5 hoteli, w których ogółem przeprowadzono 10 kontroli.

Obiekty stanowiące ogólnodostępną bazę noclegową utrzymane były w dobrym stanie sanitarnym.

Obiekty hotelowe na terenie miasta zaopatrywane są w wodę z urządzenia wodociągowego w Ostrołęce, nieczystości płynne odprowadzane do kanalizacji miejskiej.

W wyżej wymienionych obiektach podczas kontroli sanitarnych zwracano szczególną uwagę na postępowanie z bielizną czystą i brudną. Pościel czysta przechowywana była w magazynach bielizny czystej, brudna zaś prana w pralniach lub we własnym zakresie.

Pracownicy zatrudnieni w tych obiektach posiadali aktualną dokumentację zdrowotną.

Podczas kontroli nie stosowano mandatów karnych.

Zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, zakłady odnowy biologicznej i tatuażu

Tabela Nr 5 Wykonawstwo kontroli w roku 2009 poszczególnych rodzajów zakładów tej grupy:

Obiekty	Liczba obiektów	Liczba kontroli wykonanych w roku 2010	Liczba wydanych decyzji merytorycznych (bez decyzji zmieniających termin wykonania nałożonych obowiązków)	Liczba nałożonych mandatów	Kwota mandatów
Zakłady fryzjerskie	53	126	9	2	200
Zakłady kosmetyczne	24	42	3	0	0
Salony odnowy biologicznej	20	49	5	0	0
Inne zakłady świadczące więcej niż jedną z usług: fryzjerskich, kosmetycznych, odnowy biologicznej, tatuażu	17	29	4	1	100

Pod nadzorem Powiatowej Stacji Sanitarno Epidemiologicznej w Ostrołęce znajduje się 114 zakładów fryzjerskich, kosmetycznych i innych zakładów, w których są świadczone więcej niż jedna z usług, w których ogółem przeprowadzono 246 kontroli.

W świetle przepisów rozporządzenia zakłady kontrolowane przez pracowników Sekcji Nadzoru Higieny Komunalnej w Ostrołęce wykazały nieprawidłowości, na które zostały wdrożone postępowania administracyjne.

Ogółem w 2010r. wdrożonych zostało 21 postępowań administracyjnych, i wydano 21 decyzji. Zalecenia pokontrolne zostały wykonane w całości i zakończono postępowania administracyjne

Porównując do lat ubiegłych w roku 2010 ogólnie pogorszył się stan sanitarno – higieniczny w/w obiektów za co nałożono 3 mandaty karne (300zł), w roku 2009 nałożono 2 mandaty karne (200zł) Najczęściej spotykanymi uchybieniami podczas kontroli były: brak prawidłowej dezynfekcji narzędzi, brudne grzebienie i szczotki, ogólny nieporządek.

Dworce autobusowe i kolejowe

Pod nadzorem Powiatowej Stacji znajdują się: 1 dworzec autobusowy i 1 dworzec PKP.

Dworzec PKP zaopatrzony jest w wodę z urządzenia wodociągowego w Ostrołęce, odprowadzenie nieczystości płynnych do kanalizacji miejskiej. Sprzątaniem zajmuje się firma Firma „Cegielka” z Rzekunia. Teren wokół dworca i na peronach utrzymany jest w dobrym stanie sanitarnym. Pojemniki na odpady komunalne ustawione są przed dworcem i na peronach w wystarczającej ilości, odpady komunalne odbierane są przez firmy SULO ul. Kurpiowska i Zakład Usług komunalnych w Laskowcu p. Kisiel.

Dworzec PKS w Ostrołęce zlokalizowany jest w centrum miasta, przystosowany jest dla osób niepełnosprawnych. Ogólny stan sanitarny pomieszczeń budynku podczas kontroli był dobry. Źródłem zaopatrzenia w wodę jest urządzenie wodociągowe w Ostrołęce, odprowadzenie ścieków do kanalizacji miejskiej. Sprzątaniem i stanem sanitarnym budynku dworca zajmuje się firma Purzeczek z Łomży, zaś otoczeniem budynku i placem manewrowym firma SULO ul. Kurpiowska.

Podczas przeprowadzonych kontroli (4 kontrole) nie stwierdzono uchybień natury sanitarno – technicznej, nie wydano decyzji oraz nie nakładano mandatów karnych.

Tereny rekreacyjne

Tereny rekreacyjne: parki, stadiony, hale sportowe, plaża miejska objęte są nadzorem sanitarnym przez tut. Stację, stan sanitarny skontrolowanych obiektów nie budził zastrzeżeń.

Na terenie miasta pracownicy Sekcji Higieny Komunalnej i Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży podobnie jak w roku ubiegłym przeprowadzili akcje kontroli piaskownic połączone z badaniem zanieczyszczenia mikrobiologicznego piasku. na terenie miasta przez pracowników Sekcji Higieny Komunalnej i Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży.

Podczas I akcji do 30 czerwca 2010r. skontrolowano 90 piaskownice w tym:

- w przedszkolach – 20
- innych (osiedlowych)– 70

Podczas II akcji do 30 sierpnia 2010r. przeprowadzono kontrole 71 piaskownic w tym:

- innych (osiedlowych) – 71

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ostrołęce do właścicieli piaskownic – Spółdzielni Mieszkaniowych w Ostrołęce wystosował wystąpienia w sprawie zabezpieczenia placów zabaw (piaskownic) przed dostępem zwierząt, aby nie stwarzały zagrożenia dla zdrowia i życia ludzi – zgodnie z art. 5 ust.1 pkt.1; 66 ust.1 pkt. 2 ustawy z dnia 7 lipca 1994r. Prawo Budowlane (tekst jednolity Dz. U. Nr 156, poz.1118 z późn. zm.) oraz art. 13 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001r. o chorobach zakaźnych i zakażeniach (Dz. U. Nr 126, poz. 1384 z późn. zm.).

Podczas przeprowadzonych kontroli uznano, że 62 piaskownice są właściwie zabezpieczone przed dostępem zwierząt tj. w pełni ogrodzone oraz przykrywane na noc.

Właściciele piaskownic wymienili piasek w piaskownicach przed sezonem oraz dwa razy w jego trakcie.

Zostały wykonane badania piasku z 3 piaskownic na osiedlach mieszkaniowych, 2 piaskownic z Przedszkoli: nr 17 ul. Konopnickiej i nr 16 ul. Powstańców oraz piaskownicy w Żłobku ul. Psarskiego. Przeprowadzone badania nie wykazały bakterii z rodzaju Salmonella i pasożytów Toxocara.

Inne obiekty użyteczności publicznej

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ostrołęce obejmuje nadzorem 78 obiektów w powiecie grodzkim: apteki, cmentarze, domy pogrzebowe, pralnie, pokoje gościnne, areszty śledcze, parkingi, stacje paliw, urzędy poczty.

Zgodnie z harmonogramem kontroli w roku 2010 przeprowadzono 105 kontroli sanitarnych.

W miesiącu lipcu 2010r. w Areszcie Śledczym w Ostrołęce po kontroli sanitarnej wystosowano wystąpienie na stan sanitarno – techniczny pomieszczeń przeznaczonych na pobyt ludzi – celach dla osadzonych z terminem wykonania do końca grudnia 2010r.

Wystosowano także 2 wystąpienia w hali sportowej przy ul. Traugutta i w hali sportowej przy ul. Partyzantów na uchybienia natury sanitarno – technicznej pomieszczeń tych obiektów. Zalecenia pokontrolne zostały wykonane w całości.

Pozostałe obiekty podczas przeprowadzanych kontroli nie wykazywały uchybień natury sanitarno – technicznej, nie wydano decyzji oraz nie nakładano mandatów karnych.

Stan sanitarny środków transportu pasażerskiego

W roku 2010 skontrolowano samochody do przewozu chorych; samochody do przewozu zwłok i szczątków ludzkich oraz wrywkowo autobusy komunikacji publicznej (PKS, MZK). Podczas przeprowadzanych kontroli nie stwierdzono zaniedbań w zakresie czystości i porządku.

W związku z interwencjami osób podróżujących pociągami dokonano kontroli wagonów w pociągach osobowych relacji Ostrołęka – Tłuszcz. Podczas kontroli stwierdzono: brak mydła w dozownikach i ręczników jednorazowego użytku w sanitariatach, przepełnione

pojemniki na odpady komunalne, zakurzone, brudne fotele, brudna podłoga, szczególnie pod fotelami i w ciągach komunikacyjnych. Po kontroli wystosowano pisma, w tym jedno ponaglące do administratora tj. „Koleje Mazowieckie KM” Spółka z o. o. w Warszawie. Zalecenia pokontrolne zostały wykonane.

Ogółem skontrolowano 42 środki transportu.

Podsumowanie

Pracownicy Sekcji Higieny Komunalnej na terenie powiatu grodzkiego w roku 2010 ogółem przeprowadzili 456 kontroli, w tym:

- urządzenia wodociągowe – 6
- kąpieliska – 3
- basen – 4
- studnie publiczne – 8
- obiekty użyteczności publicznej – 189
- zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu i odnowy biologicznej – 246

Przeprowadzone kontrole sanitarne pozwalają stwierdzić, że z roku na rok poprawia się stan sanitarny i techniczny obiektów użyteczności publicznej.

W roku 2010 przeprowadzono również kontrole interwencyjne związane ze skargami i interwencjami mieszkańców. Skargi te dotyczyły m.in.: nieprzestrzegania przepisów ustawy antynikotynowej; uciążliwości (klimatyzacja, odpady komunalne) funkcjonowania sklepu „Zielony Market” ul. Papiernicza; złych warunków sanitarnych w pociągach relacji Ostrołęka – Tłuszcz - Warszawa; uczestniczono również w kontrolach sanitarnych z OTBS ul. Berka Joselewicza i SM „Młodość” ul. Dobrzańskiego dot. uciążliwości lokatorów zamieszkujących w blokach przy ul. Poznańskiej i ul. Dobrzańskiego

V. Działania w zakresie Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego.

Na podstawie art.3 ustawy z dnia 14 marca 1985 roku o Państwowej Inspekcji Sanitarnej/ Dz.U nr 122 z 2006r poz.851 z późn.zmianami / sekcja Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego w Ostrołęce w 2010 roku sprawowała nadzór sanitarny polegający w szczególności na uzgadnianiu lub opiniowaniu pod względem sanitarno-higienicznym

- Projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego
- Zakresu i stopnia szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko sporządzanej do projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego
- Wnoszeniu wniosków do miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego
- dokumentacji projektowych
- wniosków dotyczących potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko planowanych przedsięwzięć
- uzgodnień warunków do decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach
- udział w odbiorach końcowych zrealizowanych inwestycji i przekazywanych do użytkowania
- udział w kontrolach w trakcie budowy inwestycji

W 2010 w wyżej wymienionym zakresie:

- wydano 9 uzgodnień o projektach miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego miasta Ostrołęki
- wydano 3 opinie sanitarne uzgadniające zakres i stopień szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko sporządzanej do projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego
- złożono 7 wniosków do miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego
- wydano ogółem 11 pozytywnych opinii sanitarnych o projektach budowlanych
- wydano 5 opinii sanitarnych uzgadniających środowiskowe uwarunkowania
- wydano 22 opinie sanitarne co do potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko, w tym w 5-ciu przypadkach stwierdzono obowiązek sporządzenia raportu o oddziaływaniu na środowisko
- przeprowadzono 26 odbiorów końcowych zrealizowanych inwestycji i wydano 26 decyzji do pozwoleń na użytkowanie zrealizowanych inwestycji oraz przeprowadzono 13 kontroli w trakcie budowy

Do głównych obiektów, które zostały zgłoszone w 2010 roku do PPIS w Ostrołęce zgodnie z art.56 Prawa Budowlanego, na które wydano decyzje do pozwoleń na użytkowanie należą:

- Boisko sportowe „Orlik 2012” w Ostrołęce ul. Sienkiewicza
- Rozbudowa budynku Sądu Rejonowego w Ostrołęce ul. Mazowiecka

- Budynek przychodni lekarskiej Pani Marzeny Iwony Załuskiej w Ostrołęce ul. Steyera
- Rozbudowa i modernizacja oczyszczalni ścieków w Ostrołęce ul. Chemiczna
- Budynek biurowy Ostrołęckiego Przedsiębiorstwa Energetyki Ciepłej w Ostrołęce ul. Celna 13
- Budynek administracyjno – biurowy w Ostrołęce ul. Piłsudskiego
- Budynek przeznaczony na gabinety lekarza rodzinnego oraz aptekę ogólnodostępną w Ostrołęce Pani Sabiny Angielczyk i Izabelli Przychodzeń
- Rozbudowa przedszkola nr 13 w Ostrołęce ul. Dzieci Polskich
- Budynek przeznaczony na gabinety Indywidualnej Specjalistycznej Praktyki Lekarskiej Pani Małgorzaty Stachowiak w Ostrołęce ul. Gorbatowa
- Budynek administracyjno – szkoleniowy Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Ostrołęce ul. Rolna
- Rozbudowa zakładu Stora Enso Poland S.A w Ostrołęce ul. I AWP 21
- Budynek Wyższej Szkoły Administracji Publicznej w Ostrołęce ul. Korczaka 73 /III etap budowy/

Do najczęściej występujących nieprawidłowości na etapie odbiorów i przekazywania obiektów do użytkowania w 2010r należy zaliczyć:

- brak pełnego zagospodarowania terenu z wykonaniem utwardzonych dojazdów, dojazdów, placów manewrowych
- braki w kompletnym na dzień oględzin wyposażeniu technologicznym
- nieprawidłowości w wentylowaniu pomieszczeń w stosunku do uzgodnionego projektu budowlanego oraz brak przeprowadzonych pomiarów skuteczności działania wentylacji w obiektach

Zapobiegawczy Nadzór Sanitarny na bieżąco współpracował z Wydziałem Budownictwa Urzędu Miejskiego w Ostrołęce na etapie wydawania opinii sanitarnych o odstępstwie lub konieczności przeprowadzenia oceny o oddziaływaniu na środowisko oraz opiniowaniu inwestycji przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko dla których raport może być wymagany.

Sekcja Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego PSSE w Ostrołęce realizuje ustawowe obowiązki i zadania w zakresie ochrony zdrowia publicznego poprzez opiniowanie lub uzgadnianie pod względem sanitarno-higienicznym planu zagospodarowania przestrzennego miasta, studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego miasta, dokumentacji projektowych inwestycji w szczególności projektów budowlanych oraz wniosków dotyczących konieczności wykonania raportu oddziaływania inwestycji na środowisko i jego zakresu oraz uzgadniania decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach.

W zakresie zaopatrzenia w wodę i odprowadzenia nieczystości ciekłych zrealizowano nowe odcinki sieci wodociągowej oraz sieci kanalizacji sanitarnej w mieście Ostrołęka z wykorzystaniem funduszy UE.

W zakresie drogownictwa zrealizowane zostały nowe odcinki ulic w mieście.

VI. Warunki sanitarno – higieniczne środowiska pracy.

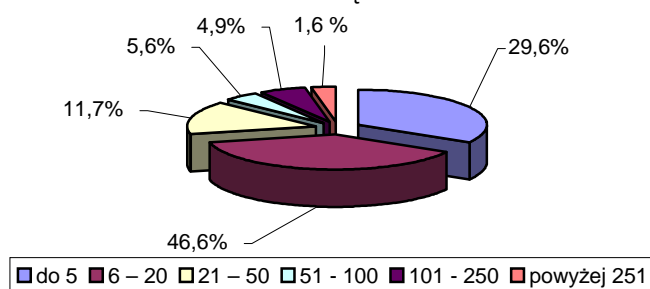
W roku 2010 Sekcja Nadzoru Higieny Pracy obejmowała nadzorem bieżącym 307 zakładów pracy. Liczba podmiotów gospodarczych pozostających w ewidencji sekcji higieny zwiększyła się w stosunku do 2009 roku o prawie 2%.

Większość nadzorowanych przedsiębiorstw stanowią nadal zakłady zatrudniające do 5 osób, co stanowi 46,6% wszystkich zakładów nadzorowanych przez sekcję higieny pracy.

Dominacja zakładów małych obserwowana jest od kilku lat.

Liczba zatrudnionych w zakładach pracy	Liczba zakładów	Odsetek całkowitej liczby zakładów nadzorowanych przez HP w Ostrołęce
do 5	143	46,6%
6 – 20	91	29,6%
21 – 50	36	11,7 %
51 - 100	17	5,6 %
101 - 250	15	4,9%
powyżej 251	5	1,6 %

Struktura zatrudnienia w zakładach pracy na terenie miasta Ostrołęki



Bieżący nadzór sanitarny nad warunkami środowiska pracy obejmuje kontrolę przestrzegania przepisów z zakresu:

- warunków zdrowotnych środowiska pracy z uwzględnieniem:
 - oceny i analizy zagrożeń stwarzanych przez czynniki szkodliwe dla zdrowia i/lub uciążliwe mogące występować w środowisku pracy:
 - ✓ hałas
 - ✓ drgania mechaniczne
 - ✓ czynniki chemiczne
 - ✓ pyły

- ✓ czynniki biologiczne
 - ✓ oświetlenie
 - ✓ mikroklimat
 - ✓ czynniki psychofizyczne
- oceny narażenia pracowników na czynniki szkodliwe, tj. pracy w warunkach przekroczenia najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń /NDS i NDN/ w oparciu o wyniki badań i pomiarów tych czynników
 - narażenia zawodowego na substancje, preparaty, czynniki lub procesy technologiczne o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy
 - narażenia zawodowego na szkodliwe czynniki biologiczne w środowisku pracy
 - oceny ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy
 - posiadania aktualnych badań lekarskich o braku przeciwwskazań do wykonywanej przez pracowników pracy
 - zapewnienia pracownikom odzieży roboczej i środków ochrony indywidualnej
 - utrzymania należytego stanu sanitarno-higienicznego i technicznego pomieszczeń pracy oraz pomieszczeń i urządzeń higieniczno-sanitarnych
 - dokonywanie analiz i ocen odnośnie nadzoru nad warunkami zdrowotnymi środowiska pracy, a zwłaszcza w aspekcie zapobiegania powstaniu chorób zawodowych i innych chorób związanych z warunkami pracy

W ramach nałożonych zadań kontynuowany jest nadzór nad wprowadzaniem do obrotu i stosowaniem chemikaliów. Przeprowadzane w tym zakresie kontrole dotyczyły:

- poprawności klasyfikacji substancji i preparatów chemicznych sporządzanej przez wprowadzającego substancje i preparaty do obrotu
- zgodności kart charakterystyki substancji i preparatów chemicznych z obowiązującymi przepisami
- stosowania i magazynowania niebezpiecznych substancji i preparatów chemicznych stosowanych w działalności zakładu zgodnie z zaleceniami zawartymi w karcie charakterystyki
- przestrzegania ograniczeń i zakazów odnośnie niebezpiecznych substancji i preparatów chemicznych
- warunków BHP podczas stosowania substancji i preparatów chemicznych

Ponadto w ramach nałożonych obowiązków prowadzony jest nadzór nad wprowadzaniem do obrotu i stosowaniem produktów biobójczych oraz stosowania ich przez podmioty gospodarcze .

Kontrole w tym zakresie dotyczyły :

- posiadania pozwoleń na wprowadzanie do obrotu tych produktów
- klasyfikacji i oznakowania produktów biobójczych
- kart charakterystyki tych produktów

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ostrołęce stosuje zasady różnicowania intensywności sprawowanego bieżącego nadzoru w zależności od oceny poziomu ryzyka zawodowego w zakładach pracy. Pod uwagę brane są przede wszystkim następujące kryteria:

- występowanie czynników szkodliwych i uciążliwych na stanowiskach pracy,
- występowanie przekroczeń najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych,
- obecność czynników rakotwórczych,
- zatrudnienie młodocianych,
- zatrudnienie inwalidów,
- występowanie w zakładzie chorób zawodowych,
- produkcja, dystrybucja oraz stosowanie substancji lub preparatów chemicznych.

W roku 2010 ogółem skontrolowano 92 zakłady pracy, w których przeprowadzono 181 kontroli. W ich wyniku wydano 48 decyzji administracyjnych, w tym 1 dotyczyła unieruchomienia stanowiska pracy. W decyzjach zawarto 195 nakazów usunięcia stwierdzonych uchybień.

Najczęściej występujące uchybienia to:

- zły stan sanitarno-techniczny pomieszczeń higieniczno-sanitarnych bądź hal produkcyjnych / 26/
- brak rejestru czynników szkodliwych i uciążliwych występujących na stanowiskach pracy /24/
- brak oceny ryzyka zawodowego/ 13/
- brak badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy / 15/
- brak kart charakterystyki niebezpiecznych preparatów chemicznych / 9/
- brak szkoleń z zakresu BHP lub brak instrukcji stanowiskowych BHP / 6/
- niewłaściwe oznakowanie preparatów biobójczych / 7/
- przekroczenie NDN i S czynników szkodliwych dla zdrowia / 2/
- przekroczenie wartości progów działania hałasu / 6 /
- brak spisu stosowanych preparatów chemicznych / 4 /
- brak zaświadczeń lekarskich o braku przeciwwskazań do zatrudnienia na zajmowanym stanowisku/5/
- brak informacji o czynnikach rakotwórczych/ 2 /
- zatrudnienie w warunkach przekroczenia dopuszczalnej wartości wydatku energetycznego / 1/

Środowisko pracy, w zależności od rodzaju technologii i zabezpieczeń, jest źródłem czynników działających pośrednio lub bezpośrednio na zdrowie pracujących. Skutkiem pracy w narażeniu na działanie czynników szkodliwych oraz uciążliwości i niewłaściwej profilaktycznej opieki lekarskiej są choroby zawodowe.

W 2010 roku przeprowadzono 5 postępowań wyjaśniających dotyczących podejrzenia chorób zawodowych. Wydano 2 decyzje o stwierdzeniu choroby zawodowej. Decyzje dotyczyły wirusowego zapalenia wątroby typu c oraz obustronnego trwałego ubytku słuchu typu ślimakowego hałasem .

Pozostałe postępowania zakończyły się wydaniem decyzji o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej.

Podsumowanie

Sekcja Higieny Pracy realizując obowiązki ustawowe obejmuje bieżącym nadzorem ponad 300 zakładów pracy. W 2010 roku skontrolowano ich ok. 30% . W ponad połowie skontrolowanych zakładów pracy stwierdzono liczne uchybienia i wydano 195 nakazów usunięcia nieprawidłowości. Najwięcej uchybień (28%) dotyczyło złego stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń higieniczno-sanitarnych oraz pomieszczeń pracy.

Uchybienia dot. wprowadzania do obrotu oraz stosowania preparatów chemicznych stanowią ok. 24%

Od kilku lat na niezmiennym poziomie ,ok. 2% ,znajdują się uchybienia dotyczące przekroczenia NDS i N czynników szkodliwych dla zdrowia. Jednak aż 16% pracodawców nie przeprowadziło badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy.

W 2010 roku unieruchomiono 1 stanowisko pracy, ze względu na przekroczenie norm wydatku energetycznego.

Na niezmiennym poziomie kształtuje się ilość stwierdzanych chorób zawodowych .

VII. Warunki zdrowotne w placówkach nauczania i wychowania

Państwowa Inspekcja Sanitarna w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego nad placówkami nauczania, wychowania i wypoczynku koncentrowała się na egzekwowaniu przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne w celu ochrony zdrowia dzieci i młodzieży przed niekorzystnym wpływem czynników szkodliwych i uciążliwych środowiska szkolnego.

W 2010 roku skontrolowano 46 placówek stałych i 12 sezonowych w skład, których wchodzi: przedszkola, szkoły podstawowe, gimnazja, licea ogólnokształcące, szkoły policealne, zespoły szkół, szkoły wyższe, placówki z pobytem całodobowym, placówki opiekuńczo – wychowawcze, placówki wychowania pozaszkolnego oraz placówki wypoczynku dzieci i młodzieży.

Przeprowadzono w sumie 87 kontroli. Wydano ogółem 41 decyzji administracyjnych merytorycznych (w tym 17 płatniczych, 14 zmieniających termin) które zobowiązywały do zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków pobytu w placówkach, poprzez:

- odnowienie brudnych ścian i sufitów w pomieszczeniach szkolnych,
- doprowadzenie do właściwego stanu sanitarno-technicznego podłóg,
- doprowadzenie do właściwego stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń higieniczno – sanitarnych,
- doprowadzenie do właściwego stanu sanitarno-technicznego ogrodzenia terenu placówek,
- zapewnienie osłon na grzejnikach c.o. ochraniających od bezpośredniego kontaktu z elementem grzejnym,
- wymiany uszkodzonych i zniszczonych mebli szkolnych (stolików i krzeseł uczniowskich),
- zapewnienie ciepłej wody w łazienkach dla uczniów.

W większości obowiązki wynikające z decyzji zostały wykonane lub zalecenia wykonywane są sukcesywnie, w efekcie czego nastąpiła poprawa stanu sanitarno-higienicznego placówek nauczania i wychowania. Terminy wykonania części obowiązków wynikających z decyzji, na prośby dyrektorów szkół i w uzasadnionych przypadkach, zostały przesunięte na okres wakacji. Dotyczy 13 decyzji.

W roku 2010 wykonano obowiązki wynikające z 15 decyzji w tym z 9 decyzji z lat ubiegłych.

Stan techniczny oraz sanitarny budynków

Stan sanitarno-techniczny placówek oświatowo-wychowawczych w roku 2010 nie budził zastrzeżeń. W 2 placówkach (Żłobek Miejski w Ostrołęce oraz Zespół Szkół Nr 3 w Ostrołęce) przeprowadzono remonty kapitalne budynków. W pozostałych placówkach nie stwierdzono znaczących zmian w stosunku do roku poprzedniego. Bieżący stan sanitarno-porządkowy placówek nauczania i wychowania był dobry. W obiektach znajdowały się odpowiednie zapasy środków do utrzymania higieny osobistej uczniów, środków

czystościowych i dezynfekcyjnych. Pomieszczenia były czysto utrzymane. Jedyną szkołą na terenie miasta - Zespół Szkół Nr 4 w Ostrołęce nie zapewnia właściwych warunków do utrzymania higieny osobistej uczniów nadal w łazienkach dla uczniów brak jest ciepłej bieżącej wody.

Przedszkola

W roku 2010 funkcjonowało 12 przedszkoli. Podczas kontroli sanitarnych szczególną uwagę zwracano na stan techniczny sprzętu i wyposażenia sal zajęć i placów zabaw.

W roku 2010 skontrolowane wszystkie piaskownice. Podczas tych kontroli wydawano zalecenia dotyczące wymiany piasku i zabezpieczenia ich przed zanieczyszczeniem odpadami zwierzęcymi. Obecnie wszystkie piaskownice w przedszkolach posiadają właściwe zabezpieczenia .

Stwierdza się, iż kupowany przez placówki sprzęt posiada wymagane certyfikaty i atesty, a zabawki i urządzenia zabawowe spełniają wymagania bezpieczeństwa.

Ergonomia w przedszkolach

W ramach sprawowanego nadzoru sanitarnego w 2010 roku dokonano oceny dostosowania mebli przedszkolnych do wzrostu dzieci w wybranych placówkach. Nie stwierdzono używania mebli niezgodnych z zadami ergonomii. Ta pozytywna zmiana może świadczyć o zwiększeniu się świadomości kadry pedagogicznej, co pozwala stwierdzić, że działania prowadzone przez pracowników pionu higieny dzieci i młodzieży w zakresie promowania zdrowego stylu życia przynoszą efekty. W większości placówek meble oznakowane były kolorami lub numerami, zgodnie z obowiązującymi normami w tym zakresie i posiadały certyfikaty.

Inne formy wychowania przedszkolnego, tzw. „Małe Przedszkola”

Tradycyjne przedszkola najpełniej realizują zasadę powszechnej dostępności oraz zapewniają realizację podstawy programowej wychowania przedszkolnego. Nie mniej jednak, wychowanie przedszkolne może być prowadzone także w oddziałach przedszkolnych, w szkołach podstawowych oraz w innych formach, takich jak zespoły wychowania przedszkolnego i punkty przedszkolne.

W 2010 roku do PPIS w Ostrołęce ogółem wpłynęło 4 wnioski o wydanie opinii sanitarnej o zapewnieniu bezpiecznych i higienicznych warunków pobytu w placówce do celów rejestracji.

W wyniku przeprowadzonych kontroli wszystkie placówki otrzymały opinię pozytywną lub pozytywną z zastrzeżeniami, które dotyczyły :

- niezabezpieczenia grzejników centralnego ogrzewania w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt dzieci,
- brakiem wyposażenia w meble przedszkolne, leżaki i zabawki dla dzieci.

Warunki sanitarno-higieniczne dla dzieci 6- letnich w tzw. „Oddziałach zerowych” w placówkach oświatowych

W związku ze zmianą ustawy o systemie oświaty, która przewiduje obowiązek szkolny dla dzieci od lat sześciu, organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej przeprowadziły kontrole sprawdzające warunki, jakie zapewniają placówki oświatowe dla 6-latków. Stwierdzono, iż w szkołach podstawowych występuje problem z zapewnieniem prawidłowych standardów dotyczących urządzeń (umywalek, muszli ustępowych i pisuarów) w pomieszczeniach sanitarnych, w zakresie dostosowania ich do wysokości dzieci, mała powierzchnia sal. Inne nieprawidłowości to:

- brak możliwości wydzielenia ciągów komunikacyjnych, tak aby nie krzyżowały się z drogami komunikacyjnymi starszych uczniów,
- brak wydzielonego placu rekreacyjnego dla młodszych dzieci.

Ergonomia w szkole

Wzorem lat ubiegłych, w roku 2010, dokonano oceny rozmieszczenia uczniów w ławkach szkolnych. Podczas oceniania mebli w placówkach oświatowych zwracano uwagę na dostosowanie parametrów funkcjonalnych mebli do wzrostu dzieci i uczniów, oznakowanie mebli, odpowiednie zestawienie mebli i ich stan techniczny oraz posiadanie przez nie certyfikatu.

Wyposażenie w odpowiednie, ergonomiczne meble, dostosowane do wieku rozwojowego i wzrostu dzieci ulega stopniowej, systematycznej poprawie, choć w dalszym ciągu jest dużym problemem placówek. W porównaniu z rokiem ubiegłym procent nieprawidłowo siedzących zmniejszył się z 17 do 14%.

Szczególnie w klasach starszych szkół podstawowych i gimnazjów stwierdzano często usadawianie uczniów w sposób niezgodny z zasadami ergonomii, w nieprawidłowo zestawionych stolikach i krzesłach. Może to być wynikiem małego zainteresowania ze strony nauczycieli, w jaki sposób uczeń dobiera sobie stanowisko pracy lub prowadzeniem kontrolnych pomiarów uczniów, tylko na początku roku, nie biorąc pod uwagę rozwoju fizycznego dzieci w czasie trwania roku szkolnego.

Analiza tygodniowych rozkładów zajęć lekcyjnych w szkołach

Jednym z zadań dotyczących nadzoru nad warunkami higieny procesów nauczania i wychowania jest prawidłowe planowanie nauki i odpoczynku.

Wyniki analizy tygodniowych rozkładów zajęć lekcyjnych w wybranych szkołach na przestrzeni 2009 - 2010 roku przedstawiają się następująco:

- w 2009 roku tygodniowe rozkłady zajęć oceniono w 42 % oddziałach szkół, z których 35,5 % rozkładów było niezgodnych z zasadami pracy umysłowej ucznia,
- w 2010 roku tygodniowe rozkłady zajęć oceniono w 27% oddziałach szkół, z których 24,4% rozkładów było niezgodnych z zasadami pracy umysłowej ucznia.

Nieprawidłowości stwierdzone podczas przeprowadzonych czynności kontrolnych dotyczyły najczęściej:

- nierównomiernego rozłożenia zajęć dydaktycznych w poszczególnych dniach tygodnia,
- przekroczenia dopuszczalnej maksymalnej liczby godzin w poszczególnych dniach na przestrzeni tygodnia.

Najczęściej wynikały one z powodu realizacji rozszerzonych treści programowych, ograniczonej dyspozycyjności nauczycieli zatrudnionych w niepełnym wymiarze czasu pracy, łączenia przez nauczycieli etatu w różnych szkołach.

Po kilkuletnich interwencjach dotyczących przerw międzylekcyjnych sytuacja uległa znaczącej poprawie i w większości szkół czas trwania przerw nie budził zastrzeżeń.

Warunki zdrowotne w pracowniach komputerowych

Dokonano oceny warunków zdrowotnych we wszystkich pracowniach komputerowych znajdujących się w szkołach. Najczęściej występujące uchybienia to:

- zbyt duże zagęszczenie uczniów w pracowni,
- nieodpowiednie oświetlenie sztuczne, brak opraw rastrowych eliminujących olśnienie,
- nieprawidłowe ustawienie monitora i klawiatury względem siebie.

Nadzór nad substancjami i preparatami chemicznymi w szkołach

W ramach sprawowanego nadzoru sanitarnego nad szkolnymi pracowniami chemicznymi skontrolowano 4 szkoły. Szczególną uwagę zwracano na:

- terminy przydatności do użycia substancji i preparatów chemicznych znajdujących się na stanie pracowni chemicznych,
- ewidencję niebezpiecznych substancji i preparatów chemicznych i aktualizację kart charakterystyki tych środków, a także możliwość do nich wglądu przez uczniów,
- zgodne z wymaganiami oznakowanie i przechowywanie substancji i preparatów chemicznych,
- wyposażenie uczniów i nauczycieli przedmiotu w środki ochrony indywidualnej i ich stosowanie,
- regulamin określający zasady bezpieczeństwa i higieny pracy oraz zaopatrzenie w środki do udzielania I-ej pomocy.

Stwierdzono, że w posiadaniu szkół znajduje się ogółem 13,57 kg substancji i preparatów chemicznych, substancji i preparatów chemicznych przeterminowanych nie stwierdzono.

Infrastruktura do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego

W 2010r w Zespole Szkół Nr 4 w Ostrołęce oraz w Szkole Podstawowej Nr 6 w Ostrołęce oddano do użytku kompleks boisk sportowych oraz boisko „Orlik” wraz z placem zabaw. W pozostałych placówkach infrastruktura do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego nie

uległa zmianie w porównaniu z 2009 r. Niezależnie od posiadanej infrastruktury zajęcia wychowania fizycznego w części szkół prowadzone są jednak na korytarzach szkolnych. Podczas kontroli bloków sportowych szczególną uwagę zwrócono na problem niewykorzystywania natrysków po planowych zajęciach wychowania fizycznego.

Mimo iż warunki do utrzymania higieny osobistej z roku na rok są coraz lepsze, dzieci i młodzież szkolna nadal z nich nie korzystała. Podczas sprawowanego nadzoru sanitarnego stwierdzono, iż w placówkach uczniowie nie wykorzystywali urządzeń natryskowych w ogóle lub też natryski używane były tylko po dodatkowych zajęciach sportowych. Sale i boiska wyposażone są w urządzenia i sprzęt sportowy w dobrym stanie technicznym, chociaż w wielu jeszcze placówkach sprzęt ten nie posiada certyfikatów czy atestów z uwagi na fakt, iż został zakupiony w dawnych latach.

Opieka medyczna w szkołach

Analogicznie do lat ubiegłych, w roku 2010 dokonano oceny warunków sprawowania opieki zdrowotnej w szkołach różnego typu. W wyniku kontroli ustalono, iż 8 gabinetów pozostaje do dyspozycji jednej szkoły, natomiast 1 gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej jest wspólny dla dwóch placówek funkcjonujących w tym samym obiekcie. Podczas kontroli w gabinetach profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej zwrócono szczególną uwagę na to, czy gabinet spełnia wymogi dotyczące:

- wymaganej powierzchni,
- zapewnienia dostępu do ciepłej i zimnej wody oraz mydła w płynie, ręczników jednorazowych i środków do dezynfekcji rąk,
- zabezpieczenia przed zawilgoceniem ścian przy umywalkach,
- materiałów, z których powinny być wykonane podłogi (umożliwiający utrzymanie ich w czystości i dezynfekcji).

W większości skontrolowane gabinety utrzymane były w dobrym stanie sanitarno - technicznym i wyposażone w niezbędny sprzęt medyczny - szafkę na leki i materiał opatrunkowy, kozetkę, parawan i sprzęt oraz pomoce do wykonywania testów przesiewowych: wagę lekarską, tablice do badania ostrości wzroku, aparat do mierzenia ciśnienia, siatki centylowe. Wyposażenie obejmuje także sprzęt oraz instrukcje do udzielania pomocy medycznej.

Dożywianie dzieci i młodzieży w szkołach

Tabela 1 Prowadzenie dożywiania w szkołach

Rodzaje placówek	Liczba placówek skontrolowanych	Liczba placówek skontrolowanych, w których stwierdzono:								Liczba dzieci i młodzieży korzystających z posiłków dofinansowanych
		Wydawanie ciepłych posiłków				Organizowanie śniadań szkolnych		Podawanie napoju		
		liczba placówek wydających		liczba korzystających dzieci i młodzieży		liczba placówek	liczba korzystających	liczba placówek	liczba korzystających	
		ogółem	w tym wyłącznie posiłki jednodaniowe	z pełnych obiadów	z posiłków jednodaniowych					
Szkoły podstawowe	5	5	-	1110	171	-	-	5	1852	323
Gimnazja	2	2	-	479	-	-	-	-	-	111
Zespoły szkół	3	3	-	423	-	-	-	2	344	113
Razem	10	10	-	2012	171	-	-	7	2196	547

W 2010 roku, w trakcie bieżących kontroli pracownicy Państwowej Inspekcji Sanitarnej zbierali informacje dotyczące żywienia dzieci i młodzieży prowadzonego w różnego typu szkołach.

Ciepłe posiłki wydawano w 10 placówkach. Z obiadów skorzystało ogółem 16,7% uczniów, natomiast 2,9% z posiłków jednodaniowych.

Podobnie jak w latach ubiegłych, szkoły realizowały unijny program "Dopłaty do spożycia mleka i przetworów mlecznych w placówkach oświatowych" administrowany przez Agencję Rynku Rolnego w ramach którego 2196 (36,7%) uczniów spożywało mleko UHT w kartonikach. W 2010 roku 547 uczniów szkół podstawowych, gimnazjów oraz zespołów szkół skorzystało z posiłków dofinansowanych przez ośrodki pomocy społecznej.

Placówki wypoczynku zimowego i letniego dla dzieci i młodzieży – dominowały formy wypoczynku w miejscu zamieszkania – głównie w szkołach będących pod stałym nadzorem PIS. Łącznie zorganizowano 10 placówek w miejscu zamieszkania dla 2030 osób wypoczywających oraz 2 placówki wyjazdowe dla 50 osób. Stwierdza się, że coraz większą popularnością wśród dzieci cieszą się formy wypoczynku organizowane w miejscu

zamieszkania (zwłaszcza zimą) i dofinansowywane przez samorzady terytorialne i stowarzyszenia. Wszystkie placówki skontrolowano przynajmniej jeden raz w turnusie. W żadnej z placówek nie stwierdzono zaniedbań w zakresie porządku i czystości oraz nieprawidłowego postępowania z odpadami stałymi i ze ściekami.

Podsumowanie i wnioski

1. Przeprowadzone w 2010 roku kontrole potwierdziły dobry stan techniczny i sanitarny większości placówek oświatowo-wychowawczych. Przeprowadzone w 2010r remonty bieżące budynków w znacznym stopniu wpłynęły na coraz korzystniejsze warunki pobytu dzieci i młodzieży w placówkach.
2. W placówkach szkolnych zaobserwowano systematyczną wymianę umeblowania starego typu nie posiadającego certyfikatów, a także znacznie większą dbałość o higieniczne i estetyczne utrzymywanie pomieszczeń.
3. Problemem pozostaje nadal utrzymanie higieny po zajęciach z wychowania fizycznego. Pomimo zapewnienia coraz to lepszych warunków dzieci i młodzież szkolna nie korzystają z urządzeń natryskowych po zajęciach z wychowania fizycznego włączonych do planów lekcji.
4. Aktualne jest także zagadnienie prawidłowego dostosowania mebli szkolnych do wzrostu uczniów. Dobór stanowisk do wzrostu uczniów jest nieraz przypadkowy i nie wpływa korzystnie na kształtowanie prawidłowych postaw i zachowań higienicznych wśród młodzieży, a w konsekwencji prowadzi do zaburzeń statyki ciała.
5. Szkoły podstawowe funkcjonujące na terenie miasta nie zapewniają właściwych warunków higieniczno – sanitarnych dla dzieci sześciolletnich (urządzenia sanitarne niedostosowane do wzrostu dzieci, mała powierzchnia sal, brak możliwości wydzielenia ciągów komunikacyjnych oraz placów rekreacyjnych dla dzieci młodszych).

Zgodnie z art. 12 ust.1a ustawy z dnia 14.03.1985r o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz.U. Nr 122, poz. 851 z 2006r) niżej wymienione placówki oświatowo wychowawcze z dniem 1.01.2010r zostały przekazane pod nadzór Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Warszawie:

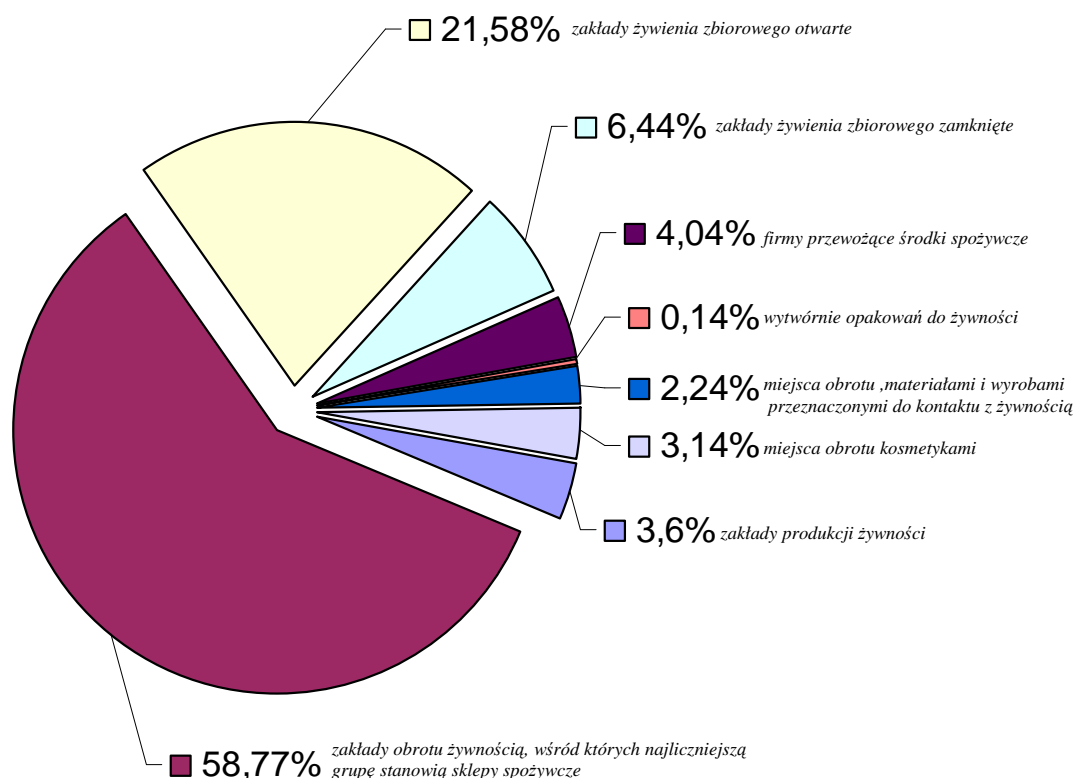
- 1. Zespół Szkół Zawodowych Nr 1 w Ostrołęce ul. 11 Listopada 20 oraz Internat ZSZ Nr 1 w Ostrołęce ul. Parkowa**
- 2. Zespół Szkół Zawodowych Nr 2 w Ostrołęce ul. Bat. Czwartaków 6 oraz Internat ZSZ Nr 2 w Ostrołęce ul. Koszarowa**
- 3. Zespół Szkół Zawodowych Nr 3 w Ostrołęce ul. Parkowa 12**
- 4. Zespół Szkół Zawodowych Nr 4 w Ostrołęce ul. Traugutta 10 oraz Warsztaty ZSZ Nr 4 w Ostrołęce ul. Parkowa**
- 5. I Liceum Ogólnokształcące w Ostrołęce ul. Traugutta 1**
- 6. Internat I LO w Ostrołęce ul. Traugutta 1**
- 7. II Liceum Ogólnokształcące w Ostrołęce ul. Traugutta 2A**
- 8. Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy w Ostrołęce ul. Traugutta 9**
- 9. Wielofunkcyjna Placówka Opiekuńczo – Wychowawcza w Ostrołęce ul. Poznańska 34/36**
- 10. Centrum Kształcenia Praktycznego w Ostrołęce ul. Kamińskiego 5**
- 11. Centrum kształcenia Praktycznego w Ostrołęce ul. 11 Listopada 20**
- 12. Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Ostrołęce ul. Oświatowa 1**
- 13. Zespół Szkół Nr 5 w Ostrołęce ul. Berlinga 5**

Przedstawiona powyżej ocena warunków zdrowotnych w placówkach oświatowych nie dotyczy placówek będących pod nadzorem Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Warszawie.

VIII. Stan sanitarny obiektów żywności, żywienia i przedmiotów użytku

W 2010 roku w ewidencji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego na terenie miasta Ostrołęki znajdowało się 667 obiektów żywności, żywienia i przedmiotów użytku, w tym:

- 24 zakłady produkcji żywności,
- 392 zakłady obrotu żywnością, wśród których najliczniejszą grupę stanowią sklepy spożywcze (247),
- 144 zakłady żywienia zbiorowego otwartego (w tym 89 zakłady małej gastronomii),
- 43 zakłady żywienia zbiorowego zamkniętego,
- 27 firm przewożących środki spożywcze,
- 1 wytwórnia opakowań do żywności,
- 15 miejsc obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością,
- 21 miejsc obrotu kosmetykami,

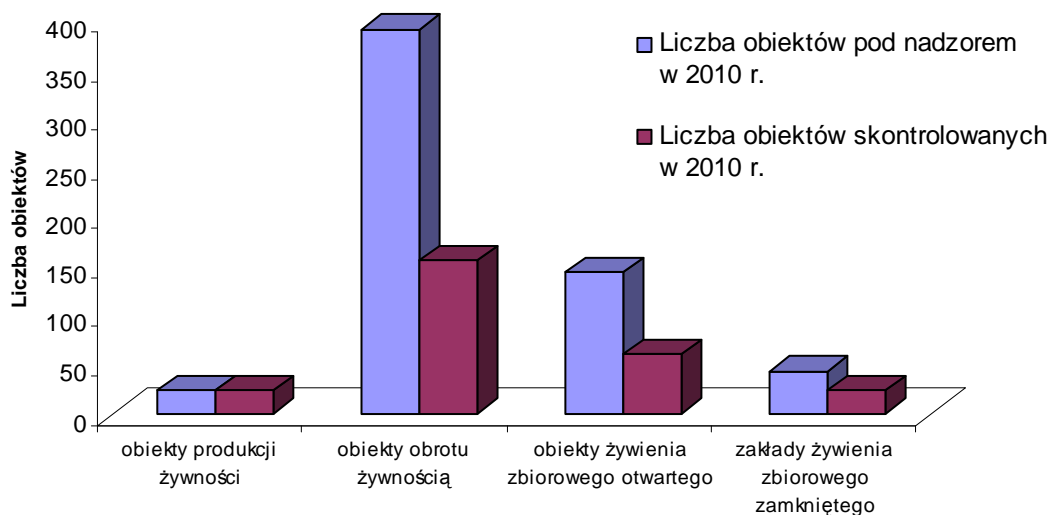


Biorąc pod uwagę ocenę ryzyka skontrolowano w 2010 r. 264 obiekty, w tym:

- 100% obiektów produkcji żywności,
- 39,8% obiektów obrotu żywnością,

- 41,7% obiektów żywienia zbiorowego otwartego (w tym 70,9% restauracji),
- 55,8% zakładów żywienia zbiorowego zamkniętego.

Porównanie liczby obiektów pod nadzorem PPIS do liczby obiektów skontrolowanych w 2010 r.



Przeprowadzono w nich 610 kontroli sanitarnych. W wyniku przeprowadzonych kontroli wydano 71 decyzji administracyjnych zobowiązujących do poprawy stanu sanitarno-technicznego. Za stwierdzone w czasie kontroli uchybienia z zakresu bieżącego stanu sanitarnego nałożono 28 mandatów karnych na kwotę 4290 zł.

Do uchybień, za które nakładano mandaty karne należały:

- brak porządku i czystości w pomieszczeniach, w których prowadzona była produkcja lub obrót,
- brak właściwej segregacji surowców, półproduktów i wyrobów gotowych w urządzeniach chłodniczych,
- niedokładnie myte urządzenia i sprzęt produkcyjny.
- sprzedaż środków spożywczych po upływie terminów przydatności do spożycia i po upływie dat minimalnej trwałości.

Nałożono 13 mandatów karnych w sklepach spożywczych, 2 w piekarniach, 1 w ciastkarni, 1 w hurtowni artykułów spożywczych, 7 w zakładach żywienia zbiorowego otwartego (restauracje, bary), 1 w automacie do lodów, 1 w wytwórni lodów i 2 w kioskach na targowisku.

PPIS w Ostrołęce wydał w ubiegłym roku 68 decyzji zatwierdzających w zakresie produkcji lub obrotu żywnością w trybie artykułu 62 ust 1 pkt 2 ustawy o bezpieczeństwie żywności i żywienia z dnia 25 sierpnia 2006 r. dla obiektów z terenu miasta Ostrołęki. Były to obiekty nowe bądź te, w których nastąpiła zmiana właściciela.

W roku 2010 dokonano oceny stanu sanitarnego skontrolowanych obiektów na podstawie arkuszy oceny. W stosunku do liczby ocenianych obiektów 7,00% zakładów

otrzymało ocenę „zakład niezgodny z wymaganiami” Odsetek obiektów ocenionych niedostatecznie zmniejszył się, co świadczy o tym, że dalszej poprawie ulega stan sanitarny nadzorowanych zakładów. Na poprawę stanu sanitarnego wpłynęło systematyczne instruowanie w zakresie zasad Dobrej Praktyki Higienicznej (GHP) i Dobrej Praktyki Produkcyjnej (GMP) oraz konsekwentne egzekwowanie przez Państwową Inspekcję Sanitarną ich opracowania i wdrożenia, uruchamianie nowych obiektów spełniających wymagania w zakresie prawa żywnościowego, a także wdrażanie systemu bezpieczeństwa zdrowotnego HACCP w dużych obiektach.

W roku 2010 największy odsetek obiektów ocenionych jako niezgodne z wymaganiami wystąpił w grupie zakłady małej gastronomii. Stan sanitarny w tej grupie obiektów pogorszył się w stosunku do 2009 r.. Stabilny stan sanitarny utrzymuje się w pozostałych grupach obiektów.

Najistotniejsze i najczęściej stwierdzane uchybienia sanitarno-techniczne w w/w grupach obiektów to:

- w zakładach gastronomicznych:

zły stan sanitarno-techniczny ścian, sufitów i podłóg, brak właściwej odzieży ochronnej dla personelu, brak czystości i porządku w pomieszczeniach obiektu, brudny zniszczony sprzęt i wyposażenie, niewłaściwe warunki magazynowania żywności, brak segregacji żywności, brak właściwej wentylacji w pomieszczeniach obiektu, brak właściwych warunków do mycia i dezynfekcji naczyń stołowych, opakowania jednorazowego użytku narażone na zanieczyszczenia,

- w piekarniach i ciastkarniach:

przechowywanie środków spożywczych poza urządzeniami chłodniczymi, brudny sprzęt produkcyjny, brak czystości i porządku w pomieszczeniach zakładu, brudne ściany, sufity, podłogi, drzwi, stolarka okienna, brak właściwej segregacji surowców, półproduktów i wyrobów gotowych, brak mydła i ręczników jednorazowego użytku przy umywalkach do mycia rąk,

- w hurtowniach:

brak czystości i porządku w pomieszczeniach hurtowni, niewłaściwe temperatury przechowywania żywności, niewłaściwe przechowywanie odzieży ochronnej i osobistej, zły stan sanitarny wyposażenia hurtowni.

- w sklepach spożywczych:

niewłaściwa jakość żywności, przechowywanie artykułów spożywczych w niewłaściwych temperaturach, zły stan sanitarno-techniczny ścian, sufitów, podłóg, brak czystości i porządku w pomieszczeniach sklepu, niewłaściwe warunki magazynowania żywności, niewłaściwe znakowanie środków spożywczych będących w obrocie, brak ciepłej wody, niewłaściwe warunki sprzedaży produktów nieopakowanych (ryzyko wtórnych

zanieczyszczeń), niewłaściwa odzież ochronna lub brak odzieży ochronnej, nieprzestrzeganie opracowanych procedur ochrony przed szkodnikami.

- w zakładach żywienia zbiorowego zamkniętego (stołówki pracownicze, szkolne, przedszkolne)

zły stan sanitarno-techniczny podłóg, ścian, sufitów, niewłaściwy stan techniczny sprzętu produkcyjnego, brak segregacji w urządzeniach chłodniczych, brak ręczników, brak właściwej wentylacji w pomieszczeniach,

Należy podkreślić, że większość uchybień dotyczyła stanu technicznego pomieszczeń i konieczności przeprowadzenia prac remontowych. Prace remontowo-modernizacyjne pomieszczeń obiektów małych, prowadzonych rodzinnie oraz wymiana sprzętu produkcyjnego uzależnione są od możliwości finansowych przedsiębiorców.

Część uchybień sanitarnych w obiektach żywnościowo-żywnościowych wynika w dalszym ciągu z niewiedzy osób prowadzących działalność w zakresie obrotu i produkcji żywności. Konieczny jest więc stały instruktaż prowadzony w trakcie kontroli sanitarnych.

Kontynuowano wzmożony nadzór nad supermarketami, które ze względu na duży obrót żywnością przekładają się na dużą liczbę klientów. W czasie kontroli szczególną uwagę zwracano na możliwość identyfikacji dostawców żywności, sprawdzano dokumentację oraz oceniano przestrzeganie zasad dobrej praktyki higienicznej.

PPIS w Ostrołęce w roku 2010 dokonał **oceny sposobu żywienia** na podstawie jadłospisów oraz zużycia produktów wg. dekadowych raportów żywieniowych w uruchomionej w 2009 r. stołówce szkolnej, która przygotowuje posiłki także dla przedszkola. Ocenę przesłano do placówki, której dotyczyła, wnioskując jednocześnie o przeanalizowanie uwag do realizacji żywienia, zawartych w ocenie.

PPIS w Ostrołęce w roku 2010 otrzymał i podjął działania w związku z 21 powiadomieniami alarmowymi w ramach **Systemu Ostrzegania o Niebezpiecznych Produktach Żywnościowych RASFF**. Powiadomienia te dotyczyły między innymi kieliszków szklanych, w których stwierdzono w wyniku badań przekroczony limit migracji ołowiu, przekroczenia zawartości ochratoksyny A w papryce słodkiej mielonej, obecności bakterii Salmonella w pieprzu mielonym, w boczku wędzonym, przekroczenie migracji globalnej w salaterkach z melaminy z Chin, migracji formaldehydu w miskach, filiżankach, łyżkach, widelcach z Chin, suplementów diety z GMO, wysokiej migracją kadmu z kubków szklanych z Chin, przekroczenia migracji amin aromatycznych w łyżkach cedzakowych z Chin, migracji ołowiu i kadmu z obrzeży szklanek dekorowanych z Chin, obecności kawałków szkła w kawie, możliwości otwierania się nakrętki w niektórych opakowaniach majonezu, przenikanie barwnika z nakrętek produktu do dekoracji ciast pochodzącego z Chin. Przeprowadzono w związku z powyższymi zgłoszeniami kontrole sanitarne, w wyniku których **wycofano z obrotu 203 opakowania jednostkowe zakwestionowanych środków spożywczych i przedmiotów użytku oraz 10,3 kg boczku wędzonego.**

W ramach urzędowej kontroli żywności realizowano pobór próbek żywności. Pobrano ogółem 246 prób żywności (w 2009r. -327), w tym 160 (w 2009r. -184) do badań mikrobiologicznych, pozostałe do badań fizyko-chemicznych w kierunku zanieczyszczeń metalami (Pb, Cd), obecności substancji konserwujących, substancji dodatkowych i pomagających w przetwarzaniu, dot. obecności szkodników lub ich pozostałości w środkach spożywczych. Zakwestionowane zostało 3 (w 2009r.- 8) próby octu ze względu na nie umieszczenie w składzie składnika alergennego.

W 2010 r. PSSE w Ostrołęce przeprowadzono ogółem 27 kontroli sanitarnych w obiektach obrotu kosmetykami objętych nadzorem w związku z powiadomieniami zgłoszonymi w systemie RAPEX, dotyczącymi kosmetyków, które nie powinny znajdować się w obrocie na terenie Polski. Kosmetyków wymienionych w powiadomieniach nie stwierdzono w sprzedaży.

W 2010 r. podobnie jak w latach ubiegłych sprawowano również nadzór sanitarny nad obiektami obrotu materiałami i wyrobami do kontaktu z żywnością. Kontrole przeprowadzono głównie w związku ze zgłoszeniami w systemie RASFF.

Realizowany przez Inspekcję system kontroli sanitarnych, którym objęto obiekty żywnościowo-żywnieniowe pozwala na szybką interwencję i likwidację każdego potencjalnego zagrożenia pojawiającego się na skutek złamania przepisów sanitarnych

IX. Działalność w zakresie oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia.

ZADANIA I KIERUNKI DZIAŁAŃ

Zadania Promocji Zdrowia i Oświaty Zdrowotnej na terenie miasta Ostrołęka w 2010 roku wynikały przede wszystkim z Ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U.98.90.575 z późn.zm.) i polegały na inicjowaniu, organizowaniu, prowadzeniu, koordynowaniu i nadzorowaniu działalności oświatowo-zdrowotnej w celu kształtowania odpowiednich postaw i zachowań zdrowotnych. Kierunki Promocji Zdrowia i Oświaty Zdrowotnej wynikały z założeń Narodowego Programu Zdrowia, wytycznych WHO, programów krajowych, wojewódzkich i lokalnych, a także sytuacji epidemiologicznej oraz potrzeb zdrowotnych mieszkańców na terenie miasta Ostrołęka. Działalność oświatowo-zdrowotna była planowana, realizowana i monitorowana zgodnie z systemem jakości, w oparciu o standardy pracy i procedury kontroli.

TEMATYKA DZIAŁALNOŚCI OŚWIATOWO-ZDROWOTNEJ.

- 1) Promowanie zdrowego żywienia i aktywności fizycznej zgodnie ze stanowiskiem Rządu w sprawie Zielonej Księgi „Promowanie zdrowego żywienia i aktywności fizycznej: europejski wymiar zapobiegania nadwadze, otyłości i chorobom przewlekłym”.
- 2) Program ograniczania zdrowotnych następstw palenia tytoniu – zadania wynikające z ustawy z 9 listopada 1995 roku o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych ze zmianami z dnia 8 kwietnia 2010 roku.
- 3) Higiena jamy ustnej i profilaktyka próchnicy – zgodnie z zapisami ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie promocji zdrowia .
- 4) Usprawnienie wczesnej diagnostyki i zwiększenie efektywności leczenia nowotworów wynikającej z ustawy z dnia 2 sierpnia 2005 r. o ustanowieniu programu wieloletniego „ Narodowy program zwalczania chorób nowotworowych” na lata 2006 – 2015 oraz trzeciej edycji „Europejskiego kodeksu walki z nowotworami złośliwymi”, przyjętym przez Unię Europejską w 2003 roku.
- 5) Zapobieganie HIV/AIDS oraz kształtowanie właściwych postaw wobec osób żyjących z HIV i chorych na AIDS - na mocy ustawy z dnia 6 września 2001 roku o chorobach zakaźnych i zakażeniach oraz Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 września 2005 roku w sprawie Krajowego Programu Zwalczania AIDS i zapobiegania Zakażeniom HIV.
- 6) Propagowanie zasad zachowania bezpieczeństwa:
 - Zapobieganie urazom (szczególnie urazom kręgosłupa) i wypadkom,
 - Bezpieczeństwo wypoczynku letniego
- 7) Kampania przeciwko meningokokom
- 8) Profilaktyka antygrypowa

9)Prowadzenie działań w ramach realizacji hasła roku „ Miasto i człowiek. Zdrowie w mieście się liczy”

ADRESACI PODEJMOWANYCH DZIAŁAŃ

1. Uczniowie szkół podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych,
2. Dzieci w przedszkolach,
3. Nauczyciele, wychowawcy i pedagodzy szkolni,
4. Dyrektorzy szkół,
5. Rodzice i opiekunowie dzieci w wieku szkolnym, przedszkolnym
6. Kierownicy i wychowawcy kolonii letnich.
7. Kobiety w wieku rozrodczym,
8. Pracownicy służby zdrowia (lekarze, pielęgniarki, położne),
9. Społeczność lokalna.

INTERWENCJE PROGRAMOWE

W 2010 roku Sekcja Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia PSSE w Ostrołęce koordynowała i realizowała programy proponowane przez Główny Inspektorat Sanitarny, zmierzające do podniesienia wiedzy i wykształcenia prawidłowych postaw w różnych dziedzinach zdrowotnych i sanitarnych. Programy edukacyjne realizowane były w placówkach oświatowo-wychowawczych, zakładach opieki zdrowotnej i w środowiskach lokalnych.

„ Trzymaj formę” .

Program skierowany jest do uczniów klas V, VI szkół podstawowych i I – III szkół gimnazjalnych oraz ich rodziców i opiekunów.

Głównym celem programu jest edukacja w zakresie trwałego kształtowania prozdrowotnych nawyków wśród młodzieży szkolnej poprzez promocję zasad aktywnego stylu życia i zbilansowanej diety, w oparciu o odpowiedzialność indywidualną i wolny wybór jednostki. Program promuje zdrowy styl życia, zachęca do refleksji nad stylem własnego życia, daje możliwość zmiany i poprawy zachowań w kierunku pożądanym dla zdrowia.

Program realizowany jest według jednolitych założeń merytorycznych, metodycznych i organizacyjnych w szkołach podstawowych i gimnazjach, w szerokiej współpracy międzyresortowej, regionalnej i lokalnej oraz ze wsparciem władz samorządowych i organizacji pozarządowych,

Realizacja programu oparta jest na metodzie projektu, dzięki której uczniowie wspólnie z nauczycielami, rodzicami i środowiskiem lokalnym opracowują własne metody propagowania zasad zdrowego stylu życia, zarówno w szkole, jak i w swojej rodzinie.

Czas trwania IV edycji programu - rok szkolny 2009/2010

W ramach programu odbyła się akcja edukacyjna dla uczniów i nauczycieli z Ośrodka Szkolno – Wychowawczego w Ostrołęce - / 48 osób/, uczestniczono w Festynie Rodzinnym

w Szkole Podstawowej nr 5 w Ostrołęce, Białej Niedzieli dla mieszkańców Ostrołęki, akcji profilaktycznej w ramach „Dnia Ziemi”, współorganizowano Olimpiadę Zdrowego Stylu Życia w Internacie I Liceum Ogólnokształcącego w Ostrołęce dla młodzieży ze szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych z terenu Ostrołęki- ilość uczestników 16 .W 2010 r. programem objęto 1492 uczniów z 5 gimnazjów i 4 szkół podstawowych na terenie miasta .

Program Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu.

Kampanie antytytoniowe:

1. „Światowy Dzień bez Tytoniu”

Celem akcji edukacyjnej, która przebiegała pod hasłem „Płeć a Tytoń” było dostarczenie wiedzy o wpływie dymu tytoniowego na zdrowie kobiet i ich potomstwa, motywowanie społeczeństwa do zaprzestania palenia, promowanie mody na niepalenie.

Czas trwania kampanii –31.V – 31. VIII. ze szczególnym nasileniem działań w ramach obchodów Światowego Dnia bez Tytoniu.

W ramach akcji zorganizowano:

- Akcję edukacyjną w SPZOZ „Meditrans” dla 24 osób,
- Akcję profilaktyczną dla mieszkańców miasta w Hali widowiskowo-sportowej w ramach Białej Niedzieli – wykonano 110 pomiarów RR oraz 100 pomiarów tlenu węgla w wydychanym powietrzu, 200 porad nt. szkodliwości palenia tytoniu, prowadzono dystrybucję materiałów edukacyjnych,
- Akcję profilaktyczną w ramach „Dnia Ziemi” – pomiar RR – 61, pomiar tlenu węgla w wydychanym powietrzu – 62 , porady – 200, rozdawnictwo materiałów edukacyjnych ,
- Uczestniczono w Festynie Rodzinnym w Szkole Podstawowej nr 5 w Ostrołęce – dokonywano pomiarów tlenu węgla w wydychanym powietrzu – 42, prowadzono dystrybucję materiałów edukacyjnych, udzielano porad odnośnie profilaktyki antynikotynowej – akcją objęto ok. 300 osób,
- Zorganizowano i przeprowadzono konferencję prasową dla lokalnych mediów – 7 nt. „Wybrane aspekty zdrowia prokreacyjnego. Profilaktyka palenia tytoniu.”. Udzielono wywiadu dla radia „OKO” i radia „Nadzieja”.
- Przeprowadzono akcje edukacyjne dla 73 osób – uczestników półkolonii w Ostrołęckiej Spółdzielni Mieszkaniowej i uczestników warsztatów w Internacie I LO,
- Rozpropagowano wśród studentów 4 wyższych uczelni konkurs na logo oraz hasło o tematyce antytytoniowej,
- Przeprowadzono na Oddziale Położniczo – Ginekologicznym SzPZOZ ankiety wśród położnic nt. „Zachowania zdrowotne kobiet w ciąży”
- Na bieżąco przekazywano materiały edukacyjne o tematyce antynikotynowej do NZOZ – ów i placówek oświatowo – wychowawczych.

2. „Światowy Dzień Rzucania Palenia Tytoniu”

Celem akcji przypadającej corocznie w trzeci czwartek listopada jest propagowanie wiedzy o zdrowotnych następstwach używania tytoniu i zachęcanie do wyboru zdrowego stylu życia, a także stwarzanie osobom chcącym rzucić palenie odpowiednich ku temu warunków. Adresatem jest ogół społeczeństwa, w szczególności osoby chcące zerwać z nałogiem. W ramach akcji przeprowadzono :

- Konkurs dla dzieci o tematyce antynikotynowej w ramach Dnia Walki z Ubóstwem – nagrody dla 115 uczestników ufundował UM, pomiar RR – 90, pomiar tlenku węgla – 94,
- W ramach Dnia Otwartego w PSSE – pomiar RR – 57, pomiar tlenku węgla – 49,
- Akcję profilaktyczną w Zakładach STORAENSO – pomiar RR – 30, pomiar tlenku węgla w wydychanym powietrzu - 34

W ramach powyższej akcji na bieżąco prowadzono rozdawnictwo materiałów do NZOZ – ów oraz do Placówek Oświatowo – Wychowawczych.

Prowadzono również monitoring dotyczący przestrzegania ustawy antytytoniowej w nadzorowanych zakładach pracy na terenie Ostrołęki.

3. Kampania medialna nt. nowelizacji ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.

Celem kampanii, która trwała od 15 listopada – 31 grudnia 2010 r. było dostarczenie społeczeństwu informacji nt. zmian w prawie, które weszły w życie 15 listopada . W ramach kampanii na stronie internetowej www.moja-ostroleka.pl zamieszczona została informacja prasowa nt. znowelizowanej ustawy oraz wyemitowany został spot pt. Polska wolna od dymu tytoniowego.

4., Czyste powietrze wokół Nas”

Główne cele programu to: ochrona dzieci przed szkodliwymi skutkami dymu tytoniowego oraz wzrost kompetencji rodziców w zakresie ochrony przed ekspozycją na dym tytoniowy.

W ramach programu przeprowadzono:

- włączono się w obchody „ Dnia Ziemi”
- dystrybucja materiałów edukacyjnych,
- program realizowano w 11 przedszkolach w Ostrołęce- edukacją objęto 694 dzieci 5 i 6 letnich oraz 371 rodziców.

5. „ Nie pal przy mnie, proszę ”

Głównym celem programu edukacji antytytoniowej dla uczniów klas I – III szkół podstawowych jest wykształcenie u dzieci świadomej umiejętności radzenia sobie w sytuacjach ,w których inne osoby palą przy nich papierosy oraz uwrażliwienie dzieci na szkodliwe oddziaływanie dymu papierosowego związane z biernym paleniem.

W ramach programu przeprowadzono:

- szkolenie w Powiatowym Centrum Zarządzania Kryzysowego w Ostrołęce dla nauczycieli i pielęgniarek szkolnych z ostrołęckich szkół podstawowych –8 osób – inaugurujące pilotażową edycję programu,
- prowadzono dystrybucję materiałów edukacyjnych,
- program zrealizowano w 8 szkołach podstawowych na terenie miasta, edukacją objęto 531 uczniów i 50 rodziców.

6. „Znajdź właściwe rozwiązanie” .

Program profilaktyki palenia tytoniu dla uczniów starszych klas szkoły podstawowej i gimnazjum- jego głównym celem jest zapobieganie paleniu tytoniu wśród uczniów starszych klas szkół podstawowych i gimnazjum jak również nauka zachowań asertywnych.

W ramach programu przeprowadzono :

- szkolenie dla koordynatorów pilotażowej edycji programu – nauczyciele i pielęgniarki szkolne z ostrołęckich szkół podstawowych i gimnazjów – 12 osób,
- dystrybucja materiałów,
- program zrealizowano w 12 szkołach podstawowych i gimnazjach w Ostrołęce, edukacją objęto 391 uczniów szkół podstawowych i 241 uczniów gimnazjów z terenu Ostrołęki, liczba rodziców uczestniczących w programie – 225.

Profilaktyka nowotworowa

W ramach profilaktyki nowotworowej prowadzono interwencje programowe:

- „Wybierz życie – pierwszy krok”, „ Od samobadania piersi do mammografii”.

Głównym celem tych interwencji była edukacja młodzieży w wieku 16 – 19 lat oraz ich rodziców i nauczycieli w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy i profilaktyki raka piersi oraz zapewnienie kobietom dostępu do badań skryningowych (bezpłatnego wymazu cytologicznego) oraz badań mammograficznych.

Cele szczegółowe:

- Przekazanie wiedzy na temat raka szyjki macicy i raka piersi;
- Zwiększenie poziomu wiedzy o istnieniu czynników ryzyka raka szyjki macicy i raka piersi oraz uwrażliwienie młodych kobiet na profilaktykę;
- Podanie informacji o możliwościach profilaktyki pierwotnej i wtórnej;
- Informacja o świadczeniodawcach wykonujących badania cytologiczne i badania mammograficzne.
- WYROBOWANIE nawyku wykonywania badań profilaktycznych przez całe życie. Kształtowanie postaw zdrowotnych (samokontrola organizmu, możliwość identyfikacji znaków ostrzegawczych) ;
- Motywowanie przez wyedukowaną młodzież najbliższego otoczenia (rodzinę, znajomych) do badań profilaktycznych .

Adresaci kampanii:

- Uczniowie szkół ponadgimnazjalnych (dziewczęta i chłopcy);
- Rodzice uczniów;
- Kadra pedagogiczna szkół.

W ramach programu „Wybierz życie – edukacją objęto 1649 uczniów z 6 ostrołęckich szkół ponadgimnazjalnych, 109 nauczycieli, 390 rodziców. Prowadzono dystrybucję materiałów edukacyjnych.

Ponadto w ramach profilaktyki nowotworowej:

- Przeprowadzono szkolenie w ramach akcji prozdrowotnej „Mam haka na raka” w ZSZ nr 2-400 osób,
- „Biała Niedziela”- akcja profilaktyczna dla mieszkańców Ostrołęki – 115 osób, „Dzień Ziemi” – 90 osób, Dzień Otwarty w PSSE – 20 osób,

Krajowy Program Zwalczenia i Zapobiegania Zakażeniom HIV.

W ramach powyższego programu przeprowadzono:

- Konferencję prasową nt. „Wybrane aspekty zdrowia prokreacyjnego - promocja testowania w kierunku HIV” – 7 osób – udzielono wywiadu dla radia „OKO” i radia „Nadzieja” na powyższy temat,
- Przekazano do lokalnych mediów materiałów edukacyjno – informacyjnych pod hasłem „Wróć bez HIV” w ramach akcji letniej,
- Współorganizacja Olimpiady Zdrowego Stylu Życia dla uczniów szkół ponadpodstawowych i ponadgimnazjalnych – 16 osób,
- Dystrybucja materiałów edukacyjnych.

Program „Pierwszy dzwonek” w ramach kampanii „Nie! Dla meningokoków”.

Celem programu jest profilaktyka zakażeń meningokokowych.

W ramach programu przeprowadzono:

- Zorganizowano i przeprowadzono szkolenie dla nauczycieli i pielęgniarek szkolnych z 22 szkół z terenu miasta.
- Dystrybucja materiałów edukacyjnych.

Program „Powiedz nie trądzikowi”.

W roku 2010 pozyskano 4 szkoły ponadgimnazjalne z terenu miasta, w których w 2011r, będzie realizowany program.

INTERWENCJE NIEPROGRAMOWE

Hasło Roku – „Miasto i człowiek. Zdrowie w mieście się liczy” -prowadzenie działań ze szczególnym uwzględnieniem obchodów Światowego Dnia Zdrowia

- Przekazano do wszystkich NZOZ-ów i placówek oświatowo-wychowawczych w mieście materiały dot. Światowego Dnia Zdrowia,

- Przeprowadzono szkolenie związane ze ŚDZ w Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Ostrołęce – 48 osób,
- Włączenie się do 2 imprez dla ogółu społeczeństwa – 1300 osób,
- W ramach współpracy z ZRPCK – udział w pracy komisji w Rejonowych Mistrzostwach Pierwszej Pomocy

„Płytką wyobraźnia to kalectwo” (w ramach Akcji Letniej).

Cel - podniesienie świadomości wśród dzieci i młodzieży na temat niebezpieczeństw związanych ze skokami do wody - profilaktyka urazów kręgosłupa.

Tematyka realizowana poprzez:

- Ekspozycje wizualne,
- Projekcja filmu „Płytką wyobraźnia to kalectwo”,
- Akcja edukacyjna,
- Konkurs plastyczny,
- Dystrybucja materiałów edukacyjnych.

Działaniami objęto 33 uczestników,

Profilaktyka niekorzystnych skutków nadmiernego promieniowania ultrafioletowego.

- Przekazano do wszystkich szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych, do 10 właścicieli solariów i do 7 mediów – „Informacji nt. skutków zdrowotnych wynikających z nadmiernego promieniowania UV”,
- Przeprowadzono w dwóch placówkach wypoczynku letniego w mieście akcje edukacyjne nt. niebezpieczeństw wynikających z kąpieli słonecznych - dla 73 uczestników

Choroby odzwierzęce.

W ramach powyższej tematyki przekazano materiały edukacyjne do 5 lokalnych mediów, prowadzono rozdawnictwo materiałów oświatowo-zdrowotnych.

Zapobieganie chorobom odkleszczowym.

Zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia nt. „Kleszcz mały czy duży – nic dobrego nie wróży” dla nauczycieli i pielęgniarek szkolnych z terenu miasta – 20 osób,

Profilaktyka antygrypowa i antybiotykoterapia.

W ramach powyższej tematyki prowadzono dystrybucję materiałów edukacyjnych do NZOZ-ów i placówek oświatowych.

Dopalacze.

W ramach powyższej tematyki prowadzono dystrybucję do 22 szkół w mieście ulotki pt. „Nasze dzieci i zagrożenia – dopalacze – wypalacze” – 1892 sztuk pozyskanej z Krajowego Biura ds. Zapobiegania Narkomanii.

Interwencja nieprogramowa w zakresie profilaktyki próchnicy zębów i chorób przyzębia .

W ramach tej problematyki – z funduszu Urzędu Miasta zakupiono 259 szczoteczek do zębów dla uczniów klas II w 9 szkołach podstawowych w celu nauki prawidłowego szczotkowania zębów.

V Ogólnopolski Festiwal Piosenki o Zdrowiu 2010

Celem Festiwalu jest zainteresowanie dzieci i młodzieży i ich opiekunów tematyką zdrowia, zainspirowanie uczestników do poszukiwania treści prozdrowotnych i nowych form wyrazu i aktywizacja środowisk szkolnych w zakresie działań prozdrowotnych.

W etapie powiatowym Festiwalu, który odbył się w Ostrołęckim Centrum Kultury wzięła udział 1 ostrołęcka szkoła – Szkoła Podstawowa nr 5 im. Zofii Niedziałkowskiej. Uczennica z tej szkoły zajęła III miejsce w etapie powiatowym Festiwalu.

Działalność edukacyjno – szkoleniowa.

Sekcja Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej organizuje i prowadzi szkolenia, narady i konferencje.

Ogółem na terenie miasta Ostrołęka w 2010 roku odbyło się 6 szkoleń, 2 konferencje, 6 narad.

W 2010 r. pracownicy Pionu OZ i PZ w Ostrołęce udzielili 626 porad (merytoryczne, metodyczne i organizacyjne) głównie koordynatorom i realizatorom programów i interwencji nieprogramowych prowadzonych w szkołach, partnerom podejmowanych przedsięwzięć jak również osobom zainteresowanym biorącym udział w imprezach.

Działalność kontrolna.

Sekcja Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia PSSE w Ostrołęce w 2010 r. prowadziła wizytacje działalności oświatowo – zdrowotnej i promocji zdrowia w placówkach oświatowo – wychowawczych. Pracownicy odwiedzili 50 % placówek. w mieście.

WSPÓŁPRACA.

Działania oświatowo-zdrowotne były realizowane we współpracy z :

1. Urzędem Miasta
2. Ostrołęckim Centrum Kultury,
3. Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej,
4. Zarządem Rejonowym PCK,,
5. Lokalnymi mediami,
6. Placówkami Oświatowo – Wychowawczymi,
7. Zakładami Opieki Zdrowotnej,

8. Miejskim Centrum Zarządzania Kryzysowego, Ochrony Ludności i Spraw Obywatelskich Urzędu Miejskiego,
9. Kuratorium Oświaty – Delegatura w Ostrołęce,
10. Wojewódzkim Ośrodkiem Ruchu Drogowego w Ostrołęce,
11. Spółdzielnią Mleczarską „ OSTROŁĘKA”
12. Hurtownią „ Tradis”
13. Ostrołęcką Spółdzielnią Mieszkaniową,
14. Stowarzyszeniem NFOZ,
15. Stowarzyszeniem „Ekomena”,
16. Stowarzyszeniami: „ Nadzieja” „, OAZA” , „ Amazonki”,
17. OSP, WOPR, MOPR, ZHP