

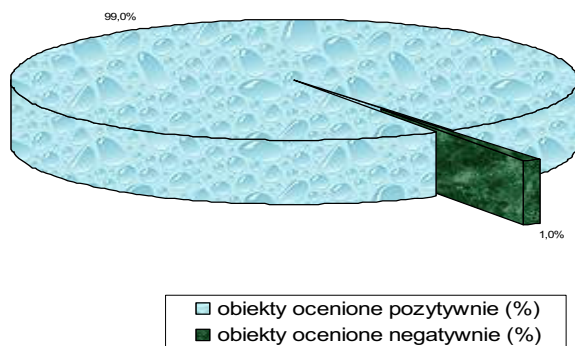
W 2011 roku służby sanitarne skontrolowały 93 obiekty basenowe, tj. 99% obiektów objętych nadzorem. Basen P.H.U. Ośrodka Odnowy i Rekreacji w Nowym Tomyślu nie został skontrolowany z powodu trwającego od dłuższego czasu remontu. Na terenie miasta Turek rozpoczęto remont dwóch basenów miejskich. Pod koniec 2011 roku został zamknięty basen „PUH HUTNIK” w Mikorzynie w powiecie konińskim.

Jeden obiekt oceniono negatywnie ze względu na zły stan sanitarno - techniczny, tj. basen klubu sportowego „Posnania” (basen aktualnie zmienił zarządcę i został wydierżawiony na pięć lat firmie AQUAPOS). Podczas kontroli służby sanitarne stwierdziły silne zniszczenie płytek podłogowych plaży wokół niecki basenowej. Obiekt jest wyeksploatowany i w dużym stopniu zdekapitalizowany.

W trzech obiektach basenowych (pływalnia MBP Sp. z o. o., pływalnia AWF - u w Poznaniu oraz pływalnia kryta Obornickiego Centrum Sportu) dokonano modernizacji i odnowiono krawędzie niecek, podłóg oraz ścian.

W stosunku do roku ubiegłego stan sanitarno - techniczny obiektów basenowych uległ poprawie z 3,4% basenów ocenionych negatywnie w roku 2010 do 1% w roku 2011.

Rys. 15. Ocena obiektów basenowych na terenie woj. wielkopolskiego w 2011 roku



W roku 2011 służby sanitarne woj. wielkopolskiego pobrały 3051 próbek w ramach kontroli jakości wody w basenach. W 133 próbach wody (4,4%) stwierdzono obecność flory bakteryjnej.

Państwowa Inspekcja Sanitarna prowadziła badania wody w nieckach basenowych z częstotliwością 1 raz w miesiącu w kierunku zanieczyszczeń bakteriologicznych.

Zakres badań obejmował:

- ogólną liczbę bakterii w 36°C po 48 h,
- liczbę bakterii gronkowców koagulazo - dodatnich,
- liczbę bakterii grupy coli,
- liczbę bakterii *Escherichia coli*.

Każdorazowo prowadzona była kontrola stężenia zawartości wolnego chloru w wodzie.

Z uwagi na to, iż nadal brak krajowych przepisów określających wymagania sanitarne dla wody w nieckach basenowych w przypadku, gdy badanie próbek wykazywało obecność mikroorganizmów, służby sanitarne przekazywały jedynie informacje oraz zalecenia poprawy jakości wody właścicielowi basenu.

III.10. Hałas komunalny

Do organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej w 2011 roku wpłynęło 29 interwencji dotyczących hałasu w miejscu zamieszkania (o 2 więcej niż w roku poprzednim). Mieszkańcy skarżyli się głównie na hałas pochodzący od urządzeń klimatyzacyjnych i chłodniczych zamontowanych w obiektach handlowych mieszczących się w części handlowo - usługowej budynków mieszkalnych. Interwencje dotyczyły również uciążliwego działania instalacji centralnego ogrzewania, a także zakładów produkcyjnych np. piekarni oraz lokali gastronomiczno - rozrywkowych, w których odbywają się imprezy muzyczne i dyskoteki. Przeprowadzono 22 wizje lokalne, których wyniki w 5 przypadkach potwierdzały zasadność interwencji i stały się podstawą do wykonania pomiarów hałasu. Przekroczenia wartości dopuszczalnego poziomu hałasu (wg normy PN-87/B-02151/02) stwierdzono w 4 przypadkach, które skutkowały wydaniem decyzji nakazujących zastosowanie środków technicznych zabezpieczających przed przenikaniem nadmiernego hałasu do lokali mieszkalnych. Dwie sprawy rozpatrywano w ramach prowadzonego postępowania administracyjnego przez organ II instancji. Postępowanie zostało zakończone w sprawach, w których badanie natężenia dźwięku nie wykazało przekroczeń.

Podsumowanie

1. Stan sanitarno - techniczny większości obiektów, sklasyfikowanych jako domy pomocy społecznej jest dobry. W wielu placówkach przeprowadza się remonty i modernizacje. Większość placówek jest przystosowana dla osób niepełnosprawnych (DPS posiadają podjazdy, windy, pochyty w pomieszczeniach sanitarnych, szerokie drzwi i przestronne pomieszczenia łazienkowe). W wielu placówkach opracowano

i wdrożono procedury sprzątania i dezynfekcji bądź plany higieny, stosowany jest rozdział sprzętu do sprzątania w zależności od miejsca przeznaczenia.

2. Prowadzenie stałego nadzoru sanitarnego, a także bieżących prac remontowo - modernizacyjnych i doposażenia obiektów w nowe meble i sprzęt użytkowy, wpływa na podnoszenie standardu usług w obiektach hotelarskich. Istnieje potrzeba kontroli jakości wody ciepłej z instalacji wewnętrznej w kierunku bakterii z rodzaju *Legionella*.
3. W porównaniu do poprzedniego roku odsetek obiektów ocenionych negatywnie świadczących usługi w zakresie fryzjerstwa, kosmetyki, tatuażu i odnowy biologicznej był porównywalny (2010 rok - 1,3%; 2011 rok - 1,0%). Najczęściej stwierdzonymi nieprawidłowościami w w/w obiektach były brak wydzielonego miejsca lub pomieszczenia do przechowywania sprzętu porządkowego oraz brak prawidłowej czystości i dezynfekcji narzędzi fryzjerskich.
4. Dworce oraz stacje kolejowe to w większości obiekty o niskim standardzie. W porównaniu z rokiem ubiegłym odsetek obiektów ocenionych negatywnie nieznacznie się zwiększył - z 4,5% w roku 2010 do 5,8% w roku 2011. Przeprowadzane prace remontowe przyczyniają się do poprawy stanu sanitarno - technicznego w poszczególnych obiektach. Coraz więcej obiektów komunikacji publicznej przystosowuje się dla potrzeb osób niepełnosprawnych.
5. Mimo, iż oddawane są do eksploatacji nowe ustępy, to nadal ich liczba jest zbyt mała w stosunku do potrzeb, zwłaszcza w miejscowościach wypoczynkowych, na szlakach turystycznych oraz przy cmentarzach.
6. W porównaniu z rokiem ubiegłym znacząco zmniejszyła się liczba kąpielisk - z 67 raportowanych do Komisji Europejskiej do 23 w roku 2011.
7. Zauważa się brak zainteresowania organizowaniem kąpielisk spełniających wymagania określone w przepisach krajowych i Dyrektywie kąpieliskowej, które zapewniłyby pełne bezpieczeństwo dla osób z nich korzystających. Miejsca wykorzystywane do kąpieli nie są systematycznie kontrolowane, a tym samym nie gwarantują całkowitego bezpieczeństwa zdrowotnego kąpiącym.



IV. STAN SANITARNY ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ

W roku 2011 organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej objęły nadzorem sanitarnym 69 placówek szpitalnych w woj. wielkopolskim.

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 31, poz. 158) wprowadziło liczne zmiany dotyczące wymagań dla zakładów opieki zdrowotnej. Termin dostosowania zakładów opieki zdrowotnej do wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym ich pomieszczenia i urządzenia został wydłużony do dnia 31 grudnia 2016 roku. Nie zmienił się natomiast termin przedłożenia organowi prowadzącemu rejestr pozytywnie zaopiniowanego przez właściwego inspektora sanitarnego programu dostosowania zakładu, tj. 30 czerwca 2012 roku.

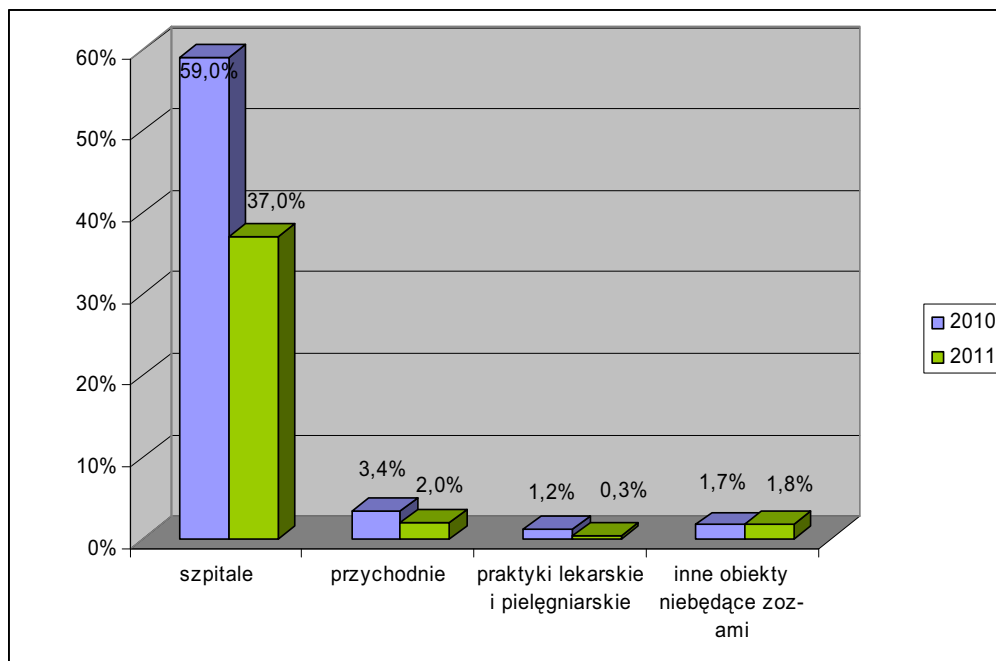
Z dniem 5 kwietnia 2011 roku weszła w życie ustawa o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654), która reguluje zasady prowadzenia działalności leczniczej.

W 2011 roku Państwowa Inspekcja Sanitarna skontrolowała 4042 (52%) placówek służby zdrowia spośród 7748 ujętych w ewidencji (Tab. 1).

Tab. 1. Działalność kontrolna w placówkach służby zdrowia w 2011 roku

Rodzaj placówki	Skontrolowano	Liczba obiektów w ewidencji	% skontrolowanych obiektów ujętych w ewidencji
Zakłady opieki zdrowotnej	1821	2731	67%
Indywidualna, Indywidualna specjalistyczna oraz grupowa praktyka lekarska	779	2375	33%
Indywidualna, Indywidualna specjalistyczna oraz grupowa praktyka lekarzy dentyków	1015	1717	59%
Indywidualna, Indywidualna specjalistyczna oraz grupowa praktyka pielęgnarska	315	687	46%
Inne obiekty świadczące usługi medyczne niebędące ZOZ-ami	112	238	47%
Ogółem	4042	7748	52%

Rys. 1. Odsetek negatywnie ocenionych placówek w poszczególnych grupach podmiotów leczniczych. Porównanie za lata 2010 - 2011



IV.1. Zakłady opieki zdrowotnej – ogółem

W roku 2011 skontrolowano 1821 zakładów opieki zdrowotnej, co stanowi 67% ogółu ujętych w ewidencji. Zły stan stwierdzono w 55 jednostkach, tj. w 3% skontrolowanych.

Tab. 2. Udział placówek niepublicznych w ogólnej liczbie zakładów opieki zdrowotnej

Rok	Ogólna liczba zakładów opieki zdrowotnej	Ogólna liczba ZOZ niepublicznych	% ZOZ niepublicznych
2010	2440	2332	95,6
2011	2731	2598	95

Tak jak w roku ubiegłym odsetek negatywnie ocenionych obiektów niepublicznych jest mniejszy aniżeli obiektów publicznych i wynosi odpowiednio 1% dla niepublicznych i 29% dla publicznych.

IV.2. Szpitale

Spośród 69 szpitali kontrolom sanitarnym oceniającym stan sanitarno - techniczny poddano 57 obiektów. Negatywnie oceniono stan sanitarny 21 podmiotów leczniczych (37%). W 2011 roku do ewidencji wpisane zostały 4 obiekty szpitalne: NZOZ Vigor w Lesznie, SNZOZ FIDES w Lesznie, NZOZ Centrum Medyczne „Ort - Medica” Sp. z o.o. w Ostrowie Wlkp. oraz NZOZ PreMediCare Sp. z o.o. w Poznaniu.

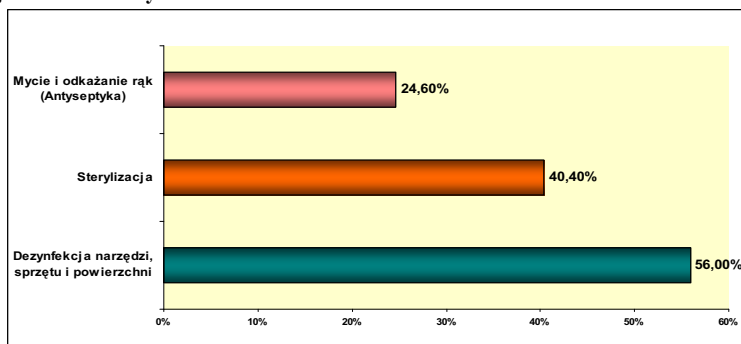
Wykreślono z ewidencji 2 placówki: Euro Hernia Clinic Szpital Przepuklin Sp. z o.o. w Ryczywole (powiat obornicki) oraz NZOZ INTERMEDICA Szpital Okulistyczny w Poznaniu.

Tab. 3. Liczba szpitali w porównaniu z 2010 rokiem

Rok	Liczba szpitali	Liczba skontrolowanych	Ze złym stanem sanitarnym (%)
2010	67	61	36 (59%)
2011	69	57	21 (37%)

W 53 placówkach stwierdzono uchybienia w zakresie zabiegów sanitarno - higienicznych. Kategorie nieprawidłowości i ich udział w puli wszystkich stwierdzonych przedstawia rysunek 2.

Rys. 2. Udział nieprawidłowości w zakresie zabiegów sanitarno - higienicznych w szpitalach województwa wielkopolskiego skontrolowanych w 2011 roku



IV.2.1. Stan techniczny i funkcjonalny szpitali

Stan techniczny i funkcjonalny szpitali na terenie woj. wielkopolskiego jest bardzo zróżnicowany. W większości obiektów prowadzone były prace remontowo - modernizacyjne. Placówki dokonują weryfikacji programów dostosowawczych wydłużając termin dostosowania do obowiązujących przepisów najczęściej do 2016 roku. Prace remontowe i modernizacyjne

w 2011 roku prowadzone były w 77% szpitali, czyli w znacznej większości skontrolowanych placówek.

Remontowane komórki organizacyjne szpitala niezwykle rzadko są w całości wyłączane z udzielania świadczeń. Stosowanym rozwiązaniem stały się dyslokacje pacjentów z wyłączonych i objętych remontem sal do innych, na terenie danej komórki, bądź sal zlokalizowanych w innej komórce o podobnym profilu działania.

W szpitalach prowadzone są także prace budowlane obejmujące nowe konstrukcje lub rozbudowę już istniejących budynków, celem przeniesienia komórek organizacyjnych do nowych pomieszczeń, dostosowanych do aktualnych wymogów prawa. W roku 2011 prowadzone były także prace termo - modernizacyjne obiektów szpitalnych (Zespół Opieki Zdrowotnej w Gnieźnie, Wojewódzki Szpital Zespolony w Kaliszu).

Rys. 3. Zespół Opieki Zdrowotnej w Gnieźnie



Niemal wszystkie szpitale (94%) posiadają co najmniej jeden oddział w dobrym lub bardzo dobrym stanie sanitarno - technicznym. Wiele spośród tych oddziałów zostało kompleksowo wyremontowanych i zmodernizowanych m.in. Oddział Chirurgiczny z pododdziałem urazowo - ortopedycznym i Oddział Noworodkowy w szpitalu w Czarnkowie, Oddział Intensywnej Terapii i Oddział Wewnętrzny w szpitalu w Kościanie oraz Pracownia Hemodynamiki w ZOZ w Gnieźnie. Pomieszczenia tych oddziałów posiadają meble i podłogi wykonane z materiałów gładkich, zmywalnych umożliwiające ich mycie i dezynfekcję oraz są wyposażone w nowoczesny sprzęt.