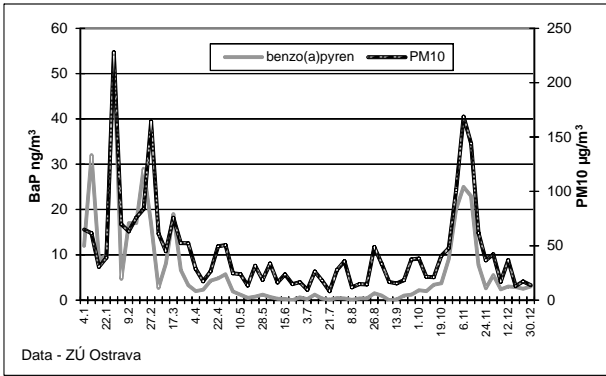


OVZDUŠÍ

v R (toxický ekvivalent BaP je vyšší), a individualit lov ka.

- Studie denního p íjmu benzo(a)pyrenu dokazují vysokou rizikovost kou eni ve vztahu k možnosti poškození zdraví.
- Hodnocení karcinogenního rizika PAU je založeno na pokusech s laboratorními zví aty a na epidemiologických studiích provádě ných na základě expozice v pracovním prost edí - jedná se o odhad rizika.
- Odhad celoživotního rizika rakoviny dýchacího traktu byl WHO na základě údajů pracovníků koksárenských pecí vypo ten na hodnotu 5 x 10^{−8}.
- Cílem sm míce – 2004/107/ES ve vztahu k PAU je zavedení cílové hodnoty 1 ng/m³ pro BaP (p ístřední riziko), tato cílová hodnota by po roce 2012 nem la být p ekra ována.
- Jedním z dalších cíl j je také vpravování zn, kde jsou cílové hodnoty spln ny a kde jsou p ekra ovány (v čt ho p ípadech ur í zdroje a stanovit nápravná opat ení), což je i naš p ípad.

Pr m rné ro ní koncentrace BaP a PM10 na m. stanicích v Ostravě 2011



Nejvíce informací o kvalitě ovzduší má KHS MSK z monitorovacích stanic na území Ostravy, kde mimo PM10 v nuje pozornost i dalším zdravotně významným škodlivinám: benzenu, jehož limitní hodnota 5 µg/m³ je dlouhodobě p ekra ována v oblasti Ostravy – P ívoz a okolí, a benzo(a)pyrenu, jehož pr m rná ro ní koncentrace zejména díky hromadně zjišř ovaným topněm období vysoce p ekra uje limitní hodnotu 1 ng/m³.

- Z hlediska p sobení PAU na naše zdraví je nutno brát v úvahu celkovou expozici z ř zných zdrojů .

- Nelze oddě lit p ímý vliv PAU z venkovního ovzduší na lidské zdraví od ostatních faktorů a další expozice, jeho kvantifikace je zna n obtížná.

- Celkové p sobení PAU závisí na dávkě, velikosti ástic, době expozice, proflechu, které se v Ostravě a Karvině liší od ostatních m ěných lokalit

DOZOROVÁ INNOST

Kvalita ovzduší jako jeden z faktorů , které mohou ovliv ůvat zdravotní stav obyvatel dlouhodob ějižících v dané lokalitě , je v Moravskoslezském kraji stále sledována i hygienickou službou. Informace, které KHS získává od po izovatel dat – eského hydrometeorologického ústavu a Zdravotního ústavu v Ostravě , jsou dále p edávány ve ejnosti a využívány jako podklady pro hodnocení zdravotního stavu. Na zne išř ování ovzduší se podílí v našem regionu zejména prašný aerosol. Prachové ástice pak mohou sloužit jako nosi pro nejzř níjší typy chemických látek (polycyklické aromatické uhlovodíky, ř žké kovy). Sou ástí prašného aerosolu jsou rovn ě biologické ástice (spory plísní, pylová zrna).

Kvalita ovzduší, a níž je pozornost zam ěna zejména na koncentrace polátových prachu, které jsou v našem kraji kontinuáln ě m ěny na 15 stanicích automatizovaného imisního monitoringu (AIM HMÚ), je stále na území našeho kraje nejhorší v rámci eské republiky. Zm ěny v koncentracích polátového prachu jsou p ímo závislé na místních klimatických a meteorologických podmínkách, reagují na topnou a netopnou sezónou. Nejhorší situace souvisí s astou tvorbou inverzních situací a výskytém smogu na širším území kraje, kdy jsou limitní koncentrace n kolikašásobn ě p ekra ovány. V t čt ho p ípadech jsou Krajským úř adem vyhlášovány nejen pro vybrané pr mýsové zne išř ování v oblasti Ostravsko – Karvinská a Tinecká, ale i pro ve ejnost signály upozorn ění nebo signály regulace spojené s varováním a doporu ením, jak se v dané situaci chovat. Ve ejnost vnímá negativita místních podmínek zejména v zimním období roku, kdy dochází ke kumulaci vlivu nízkých venkovních teplot a sou asn ě k výskytu nadlimitních koncentrací prachu. Proto je do tohoto období soustředěn podávání obecných i aktuálních informací prost ednictvím sd ělení na webových stránkách úř ad ě, seminář ů, konferencích a jiných akcích, souvisejících s tématem ovzduší, na nichž se zna nou m rodují i KHS MSK. Významny podíl v informovanosti mají samoz ějm hromadně ší lovací prost edky s celostátní i regionální p sobností.

Z dosavadních poznatk ů jsou známy vlivy, které p sobí na kvalitu ovzduší (pr mýsl, doprava, domácnosti) a jsou známy i nástroje k jejich regulaci, které jsou v oblasti pr mýslu nastaveny prost ednictvím integrovaných povolení pro jednotlivé velké zdroje zne išř ění v ovzduší. Pro realizaci opat ění v oblasti dopravy byla novouá zákona .86/2002 Sb., o ovzduší, dopln ěna v roce 2011 možnost z ízení nízkemisních zón, jejichž praktický dopad bude možné ov ěřit až v následujících letech. V tš í pozornost je v poslední dob ě nována

Vážení tená i,

i v letošním roce 2012, kdy si p ípomínáme 60 let od vzniku hygienické služby v eské republice, p edkládáme ve ejnosti již tradi ění zpravodaj, ve kterém uvádíme výsledky ro ní innosti v oblasti ochrany a podpory ve ejného zdraví.

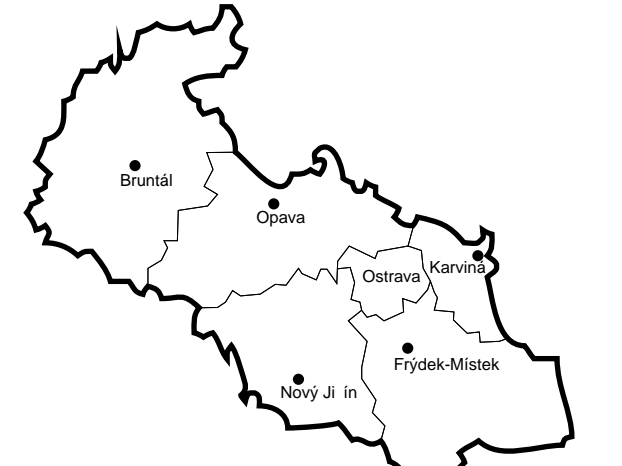
Zpravodaj Krajské hygienické stanice Moravskoslezského kraje 2012

Zna nou pozornost v nuje me ukazatel m zdravotního stavu obyvatel Moravskoslezského kraje a jejich srovnání s eskou republikou. Jedná se o st ední délku života, o nemocn ůní srde ěn ěvní, o nádorová onemocnění, ale také nap . o protidrogovou prevenci.

Naší trvalou snahou je ochrana zdraví a p edcházení jeho možným poškozením. Proto uvítáme jakékoli p ípomínky i nám ty, které mohou být využity pro další zkvalit ování naší práce. Pr ě b žn ě aktualizované informace jsou pravideln ě ovány na internetových stránkách www.khsova.cz.

Na záv ěr m i dovolit pod kovat našemu partnerskému Zdravotnímu ústavu se sídlem v Ostravě za kvalitní a v asný servis p í zabezpe ěování laboratorních expertíz. Ráda bych vyslovila pod kování i spolupracujícím institucím za velmi dobrou vzájemnou komunikaci, vsř ícnost a ochotu p í ešení mnohdy velmi složitých problémů .

MUDr. Helena Šebáková editelka



KONTROLNÍ INNOST V ROCE 2011

V rámci výkonu státního zdravotního dozoru bylo v roce 2011 provedeno celkem 25 145 kontrol a šet ení a bylo vydáno 4 616 rozhodnutí k zajištění ochrany zdraví. Za zjištění nedostatků byly uloženy finan ní sankce v celkové výši 3 927 700 K . V rámci sou innosti s jinými orgány státní správy bylo vydáno celkem 8 679 odborných stanovisek. V tš ínou tou ila závazná stanoviska k územním ízením, k projektovým dokumentacím staveb, ke zm ěnám v užívání a ke kolaudacím staveb. Bylo též vydáno nap íklad 200 stanovisek v rámci procesu IPPC a EIA, 198 stanovisek k za azení do rejstříku škol. Bylo schváleno 950 provozních ád zdravotnickým za ízením, bylo projednáno 552 písemných pravidel pro zacházení s nebezpe nými chemickými látkami a p ípravky.

Poskytování služeb pé e o t lo

V MSK v roce 2011 došlo k dalšímu nár stu po tu subjektů , poskytujících služby pé e o t lo 15 % na 4 121 evidovaných KHS MSK. U nejrizikov ějších inností (tetováže, permanentní make-up, piercing) jsou kontroly provád ěny u všech evidovaných subjektů každoro ě n. U ostatních inností jsou etnosti kontrol v interválu 2 – 4 roky dle rizikovosti. V roce 2011 bylo provedeno 1 246 kontrol, v rámci kterých byly zjišř ny nedostatky v 76 p ípadech (6 %). Za zjišř né nedostatky byly uloženy sankce v celkové výši 98 500 K . Dlouhodobou kontrolní inností došlo v tomto typu za ízení ke snížení nedostatků z 22 % v roce 2003 na sou asných cca 7 %.

Ubytovací služby
V roce 2011 nedošlo k zásadním zm ěnám v po tu provozovacích za ízení. V 844 ubytovacích za ízeních r zného typu (hotely, penziony, motely, ubytovny, kempy aj.) bylo provedeno 145 kontrol. Drobné hygienické nedostatky byly zjišř ny v 6 % p ípadů . Jednalo se v tš ínou o provozní nedostatky typu nevhodné manipulace s prádlem. Za zjišř né nedostatky byly uloženy sankce formou blokového nebo p íkazního ízení v celkové výši 8 000 K . Byly provedeny spole ěné kontroly v sou innosti s Cizineckou policií R a Hasiř ským záchranným sborem MSK ve 38 vybraných ubytovacích za ízeních.

Z tohoto d vodu se rizikové výrobky odebírají pravideln ě v pr b u celého roku, nejvíce však v letním období. Zárove jsou kontrolovány faktory, které ovliv ůjí množství mikroorganismů v potravíně . Nejlépe ůžší m je dozorování teplotního et ceze, který musí být zajišř t n po celou dobu od výroby, p es skladování, až po prodej výrobku. Teplota pod 5 °C a nad 60 °C zabra ue množstvím v tš íny patogenů , a proto je pravideln ě m ění a ování teploty v procesu výroby jedním ze základních bodů správn ě výroby a hygienické praxe. Ro n se p í kontrolách v restauracích, jídelnách a bufetech provede p es 8 000 m ěn ění. V p ípad ě , že je teplota nedostate ná, provozovateli je na ízeno provedení okamžit ě nápravy.

Dalším velice d ěležitým faktorem je sledování data spot eby. Krom teploty má as zásadní význam pro dosažení etnosti ní dávky, tzn. po tu patogenních zárodků , který je schopen vyvolat onemocnění . Proto je ov ění data spot eby u surovin používaných k výrobě pokrmů , doby výt ěje pokrmů a zamezení odkládání zbylých jídel do následujících dnů sou ástí každé kontroly.

Nemén d ěležitou roli hraje ístota prost edí. P í výrobě pokrmů dochází ke kontaktu surovin a pokrmů s pracovními plochami, nář adím a rukama personálu, kdy p í nedostate ná ístot m ěže dojít k sekundárnímu p enosu patogenů do potravin. Z tohoto d vodu jsou provád ěny st vzř í prost edí kuchyní a tím je ováno dozorování zásad osobní a provozní hygieny. V roce 2011 bylo odebráno 119 st ěr , z toho v 16 p ípadech byla zjišř t na ístotnost koliformních mikroorganismů – indikátor zne išř ění prost edí, sv ř ící o nedostate n provád ění sanitace ních postupech.

Kontroly plastového kuchyř ského nádobí a ní

Na základ ě notifikace ze systému rychlého varování RASFF bylo na území kraje provedeno šet ení d k těmto melaminovým miskám ínského p vodu, které byly distribuovány p es Polsko do eské republiky. Do systému rychlého varování nahlásila výrobek Litva, z d vodu p ekro ení limitu po migraci formaldehydu. U distributora tohoto výrobku bylo zjišř to, že výrobky byly zaslány odb ratelem a ve skladu spole nosti se již nenachází. Distributor informoval své odb ratele o nutnosti stažení melaminových misek z prodeje, celkem bylo staženo a vráceno od odb ratele 40 melaminových misek.

Dalším výrobkem byly melaminové nab ra ky na omá ku a polévku. D vodem notifikace tohoto výrobku byl také nadlimitní obsah pro migraci formaldehydu z výrobku a p ekro ení celkové migrace. P í kontrole v tržní síti již výrobky nebyly zjišř ny, byly staženy z prodeje na pokyn centrály

Potraviná ská za ízení

Na území MSK je registrováno celkem 6 139 provozoven spole něho stravování. V roce 2011 byl státní zdravotní dozor zam ěn zejména na provozovny ve ejného stravování s výrobou pokrmů , kde bylo zkontrolováno více než 70 % za ízení. Ve stravovacích provozzech ve zdravotnických, sociálních službách, VŠ menzách a v závodních kuchyních byly prov ěny všechny registrované provozovny. V pr b u roku bylo provedeno celkem 3 183 kontrol, které jsou zam ěny zejména na dodržování osobní hygieny zam stnanců , na provozní hygienu, podmínky skladování potravin, na manipulaci s potravinami a v neposlední ád na stavebn ě-technický stav stravovacích provozoven. Problematika spole něho stravování pat í mezi inností epidemiologicky závažné. Po konzumaci kontaminované stravy m ěže dojít k p enosu infek ních onemocnění trávicího traktu, která se projevují pr jmy i zvracením. Do této skupiny onemocnění pat í nap . salmonelóza. Nejvyšší výskyt závad je konstatován v restaura ních provozech s výrobou pokrmů , zejm ěn jsou závadny zjišř ovány ve zdravotnických za ízeních.

P edm t b ěžného užívání (PBU)

V roce 2011 bylo provedeno kuzsch 93 kontrol p edm t b ěžného užívání (kuchyř ské nádobí, potraviná ské vybavení, potraviná ské stroje a za ízení, kosmetika, hra ky a výrobky pro d ěti do 3 let). Jednalo se o kontroly plánované i neplánované za ůlem šet ění podn t od spot ebitelů a šet ení výskytu notifikovaných výrobků v systému rychlého varování RAPEX a RASFF.

V rámci kraje je registrováno celkem 2 212 provozoven, z toho 117 výrobce a dovozce p edm t b ěžného užívání a 2 095 prodejen v distribuí síti. Z hlediska zna ění bylo kontrolováno celkem 1 721 výrobků , nevyhov lo 10 %.

Za ízení pro d ěti a mladistvé

V MSK bylo v roce 2011 registrováno celkem 2 248 provozoven škol (mate školy, základních, st edních a vyšších odborných), školských za ízení (školských družin, internátů , domovů , st edisce praktického vyu ování), za ízení zájmových (ZŠÚ, domy d ět í a mládeže, kluby), za ízení sociáln ě-právní ochrany, zdravotnických za ízení (jesle, kojenecké ústavy) a provozoven žívnosti.

V uvedených za ízeních bylo provedeno celkem 517 kontrol, p í emž prioritou dozoru v roce 2011 byly provozovny mateřských škol. Ze 667 za ízení bylo zkontrolováno 35 %. Ve více než ětině za ízení byly zjišř ny hygienické

a distributor informoval zákazníky o výše uvedeném nevyhovujícím výrobku a o možnosti jeho vrácení.

Formaldehyd je pro spot ebitele nebezpe ný tím, že p sobí nep ízniv ná játra a trávicí systém, a m ěže prov sobit ízhoršit alergické reakce.

Vzhledem k rizikovosti plastového kuchyř ského nář íní jsme se zam ěili cílen na kontrolu polyamidového kuchyř ského nář íní. Bylo provedeno 6 šet ení p evážn ě v hypermarketech. K laboratornímu výšet ení bylo odebráno 120 vzorků polyamidového kuchyř ského nář íní. Z odebraných vzorků 1 vzorek nevyhov ůl požadávk m závažných p edpisů z hlediska obsahu primárních aromatických aminů , jednalo se o sadbu kuchyř ského nář íní KITCOTEN 7 PIECES (Trilinn sada kuchyř ského plastového nář íní). Riziko pro spot ebitele spole ívá v tom, že p ístyku tohoto výrobku s potravinami nebo p ípravenými pokrmy m ěže docházet k jejich kontaminaci karcinogenními látkami a následn ě k jejich konzumaci spot ebitelem. V provozovn ě se nacházelo 25 sad, které byly íhned staženy z prodeje.

Informace o nevyhovujících výsledcích laboratorního výšet ení kuchyř ské sady byla p edána Ministerstvu zdravotnictví R a hygienické stanici hlavního m sta Prahy, místn ě p íslušné centrále spole nosti. Výrobek byl následn ě vyhlášen Ministerstvem zdravotnictví R jako nebezpe ný a vyhlášení bylo zve ejn ho na internetových stránkách a u ední desce Ministerstva zdravotnictví R. Na u edních deskách krajských hygienických stanic, umíst ěných v sídlech t čt ho správních úř adů a na jejich územních pracovištích.

Vzhledem k tomu, že v rámci dovozu výrobků , zejména se d ětích zemí jsou asto zjišř ovány závadny ve zna ění i v obsahu rizikových chemických látek, budou cílen ě dozorové akce pokračovat í nadále.

sledování vlivu lokálního zdroje na kvalitu ovzduší. V roce 2011 byl nap íklad ukon ěn spole ný projekt VŠB-TU Ostrava a Institutu ekologie pr mýslových území Katowice „Zlepšení kvality ovzduší v p íhraní ní oblasti eská a Polska“ – www.cleandeborder.eu. Dále probíhá projekt VÚ Ostrava a další partner AIR SILESIA (www.air-silesia.eu), jehož cílem je vytvo ění spole něho regionálního informa ního systému do kvality ovzduší v moravskoslezském esko-polském regionu. Vzhledem k významným p úhrnám ního vlivu m pr mýsové oblasti Polska na náš region bylo na úrovni kraje iniciováno spole ně jednání s polskou stranou k projektu „Spole n ě strategické ízení kvality ovzduší v MSK a Vojevodství Slezském“, na kterém participuje i KHS MSK.

Koncentrace polátového prachu jsou v ovzduší pravideln ě sledovány už více než 40 let, nejprve ve formě prašného spadu, kdy byly m ěny koncentrace hrubých, rychle sedimentujících ástic. Od roku 1995 je monitoring zam ěn na jemn ější ástice op r m rudo 10 µm (PM10), které mohou ovliv ovat horní cesty dýchací a pronikají až do dolních dýchacích cest. Vzhledem k zdravotní významu – ů ink m malých ástic (do 2,5, resp. 1 µm, p ípadn ě nano ástic), které se mohou dostat až do plicních sklípků a krevního ře íšř t, za sly se na n kterých vybraných stanicích i na území našeho kraje od roku 2003 sledovat í podíl PM2.5. Limitní koncentrace 25 µg/m³ pro tyto ástice byly navrženy za m ěn ěci 2008/50/ES do národních legislativ (Na ízení vlády .597/2006 Sb.) implementovány v roce 2011. Údaje z provedených m ěn ění jsou cenově podklady pro odhady zdravotních rizik možného ovlivn ění zdravotního stavu populace.

Nejvíce informací o kvalitě ovzduší má KHS MSK z monitorovacích stanic na území Ostravy, kde mimo PM10 v nuje pozornost i dalším zdravotně významným škodlivinám: benzenu, jehož limitní hodnota 5 µg/m³ je dlouhodobě p ekra ována v oblasti Ostravy – P ívoz a okolí, a benzo(a)pyrenu, jehož pr m rná ro ní koncentrace zejména díky hromadně zjišř ovaným topněm období vysoce p ekra uje limitní hodnotu 1 ng/m³.

- Z hlediska p sobení PAU na naše zdraví je nutno brát v úvahu celkovou expozici z ř zných zdrojů .

- Nelze oddě lit p ímý vliv PAU z venkovního ovzduší na lidské zdraví od ostatních faktorů a další expozice, jeho kvantifikace je zna n obtížná.

- Celkové p sobení PAU závisí na dávkě, velikosti ástic, době expozice, proflechu, které se v Ostravě a Karvině liší od ostatních m ěných lokalit

Zatovavací akce

Celkem 115 provozovatelů nahlásilo na Krajskou hygienickou stanici, že budou po ádat letní tábory (pro 30 a více d ět í trvající více než 5 dnů) na území Moravskoslezského kraje. Nad rámec povinnosti se p íhlásilo 128 p adáječích osob jiných podobných akcí (dále JPA) pro menší skupinky d ět í nebo kratší as trvání. Na celkem 236 účastnících ohlášených ZA a JPA se v době letních prázdnin rekreovalo 13 589 d ět í, z nichž nejvíce (44 %) pobývalo na 1. míst v rámci R. Stále jednodzna n p evažují šet ení u diagnóz vyžadujících objektivizaci bu lokální svalové zát ěže nebo vibrací p enášených na ruce. V poslední dob ě nar stá po et ení v montážních závodech, zejména u ůžen.

Osoby po ádající JA mají zákonem a provád ěcí vyhláškou stanovenou ádu povinnosti pro zajišř t í bezpe nosti a zdraví d ět í. V pr b u prázdnin bylo provedeno 90 kontrol a zkontrolována více než ětina ze všech nahlášených turnusů . Výsledky kontrol neprokázaly ani v jednom p ípadě hrub ější porušení zákonných povinností, žádný z táborů nebyl zrušen i zakázan. Menší porušky – zejména p íp řprav a skladování potravin, byly ešeny na místě jednak blokovými pokutami (potrestáno 11 provozovatelů ZÁpokutami celkem za 6 500 K) a samoz ějm okamžitou nápravou chyb. Dalšíš 2 000 K bylo ut leno z soukromým osobám po ádajících JPA, kde se prokázalo, že tyto osoby nemají náležité znalosti k po ádání d tských táborů a jejich zajišř t ní. Epidemiologická situace byla klidná, zásah hasí (kterým KHS p edává hlášení o konání akcí) nastí st nebyl pot ěbný.

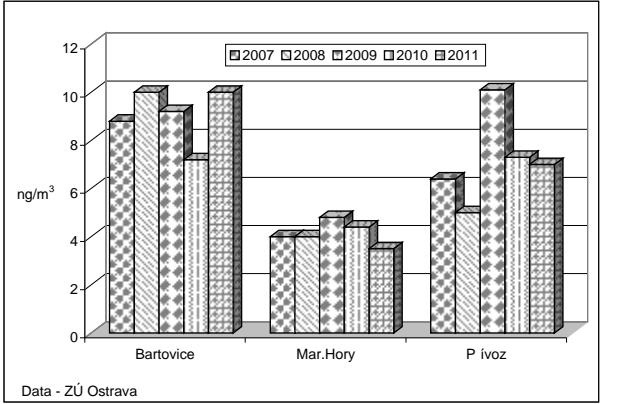
Dozor na rizikových pracovištích

V roce 2011 bylo provedeno 2 958 kontrol pracovištů . Více než 2/3 kontrol bylo zam ěno na provozovny s výskytém rizikových prací. V provozovnách, kde se opakovan ě vyskytují nemoci z povolání bylo provedeno 409 kontrol. Dále byly kontrolovány montážní práce s lokální svalovou zát ěží horních končetin (262 kontrol) a práce s nimi vibrujícími nástroji (459 kontrol). Další kontroly byly provedeny ve vztahu k regionální problematice (doly, koksovny).

B ěhem kontrol byly zjišř ovány zejména nedostatky v používání osobních ochranných prostředků a v nedostatečném vyhodnocení m ěry práce, zejména v sobení sledovaných škodlivin pracovního prost edí na zdraví zam stnanců . B žnjm typem závad je nedodržování požadavků na stavebn ě-technické zabezpe ění pracovištů , na ístotu oken, sv tliků , povrchu st ěn a stropů , a na zajišř ování úklidu na pracovištích. Z d vodu zjišř tých

Ůloha Krajské hygienické stanice v problematice venkovního ovzduší spo ívá v širším preventivním ístupu, v možnostech p ípomínkování strategických materiálů (SEA) a dokumentací jednotlivých staveb. Ke stavbám, které podléhají posouzení podle zák. .100/2001 Sb., o hodnocení vlivu staveb na životní prost edí (EIA), bylo v roce 2011 vydáno celkem 158 vyjád ění. KHS p sobí rovn ě v oblasti uplat ování regionální zdravotní politiky. V roce 2011 nap íklad zajišř tla zpracování odhadu zdravotních rizik v souvislosti s negativními dopady p í sana ní innosti na lagunách Ostramo (vysoká prašnost s podílem oxidu vápenatého, úník vysokých koncentrací oxidu si í íteho), iniciovala a dále se ů astlná jednání souvisejících s dlouhodobým výskytém zvýšených koncentrací benzenu v Ostravě – P ívoze, ů astlna se jednání se zástupci polské strany p í tvorbě spole něho projektu. K možnostem ovlivn ění zlepšení kvality ovzduší se vjad ue v rámci komisi pro životní prost edí a í magistrátěch jednotlivých m ští. Je aktivním lenem komise ministra životního prost edí, která vznikla práv ě z vodu pot eby ešení problematiky kvality ovzduší v našem kraji.

Pr m rné ro ní koncentrace benzo(a)pyrenu na m ících stanicích v Ostravě , vývoj od r. 2007 - 2011



závad, které by mohly ve svém d sledku vést až k poškození zdraví zam stnanců , byly ve 14 p ípadech uloženy finan ní sankce v celkové výši 373 000 K .

V roce 2011 došlo v našem kraji k dalšímu nár stu šet ení podmínek vzniku onemocnění pro ůly posouzení nemoci z povolání - bylo provedeno celkem 428 šet ení (v roce 2010 - 400 šet ení, v roce 2009 - 388 šet ení, v roce 2008 - 346 šet ení). V tomto parametru figuruje Moravskoslezský kraj dlouhodob ě na 1. míst v rámci R. Stále jednodzna n p evažují šet ení u diagnóz vyžadujících objektivizaci bu lokální svalové zát ěže nebo vibrací p enášených na ruce. V poslední dob ě nar stá po et ení v montážních závodech, zejména u ůžen.

Kontrolováno bylo i zajišř t ní závodní lékář ské preventivní pé e (1 251 kontrol). U velkých zam stnavatelů (hornictví, energetika, hut ěř strojírenství, chemie) je zajišř ována na dobré úrovni. N které málé firmy mívají problémy se zajišř t ění preventivní pé e, protože ze strany praktických lékařů není velký zájem o tento druh innosti. Pouze v 6 p ípadech nem ly kontrolovány subjekty závodní lékář skou preventivní pé e i zajišř t ny.

Významnou sou ástí innosti je zajišř ování zkoušek odborně zp sobilosti. V oblasti nakládání s nebezpe nými chemickými látkami a p ípravky klasifikovanými jako vysoce toxické bylo zkušeno 7 osob. Celkem 195 osob se v lo ském roce podrobilo zkoušce za ůlem získání osv ěd ení k odborn ě zp sobilosti pro nakládání s p ípravky k ochran rostlin. Rovn ě bylo zkušeno 33 osob pro ení znalostí z oblasti speciální ochranné dezinfekce, dezinfekce a deratizace.

Zdravotnická za ízení

V MSK bylo v roce 2011 provedeno 2 963 kontrol zdravotnických za ízení a ústavů sociální pé e. Na základ zjišř tých nedostatků p í provád ění státního zdravotního dozoru bylo ve správním ízení uleno 43 pokut v celkové výši 174 000 korun.

Dále byly provád ěny kontroly spirometrických pracovištů a anesteziologické resuscita ní odd ělení v tš ích zdravotnických za ízeních, p í kterých bylo odebráno 480 vzorků z rukou a od vu osobnů , pracovních ploch a zdravotnických pom ců k bakteriologickému rozboru.

Biologické íntele

Jedním z významných sledovaných faktorů (zejména ve zdravotnických za ízeních) jsou biologické íntele, které jsou uvedeny v p íloze .7 na ízení vlády .361/2007 Sb., kterým se stanoví podmínky ochrany zdraví p í práci. Kategorizace tohoto faktoru v praxi:

kategorie první – práce, p í nichž podle sou asného poznání není pravd podobný nep íznivý vliv na zdraví

kategorie druhá – práce, p í nichž lze podle sou asné úrovn ě poznání výjime n o ekávat u vnímavých jedinců nep íznivý vliv na zdraví – práce, jejichž obvyklou sou ástí nejsou innosti spojené s v domým zám řem zacházet s biologickými ínteli nebo jejich zdroji nebo p enaše í, ale ze sou asné úrovn ě poznání nebo z vyhodnocení rizika vyplývá, že je p í jejich vykánování pravd podobnost expozice biologickým íntel m 2 až 4 skupiny vyšší než u ostatní populace

kategorie t ět í – opakovan ě se vyskytují nemoci z povolání – práce jejichž obvyklou sou ástí jsou innosti spojené s v domým zám řem zacházet s biologickými ínteli 2 a 3 skupiny nebo jejich zdroji nebo p enaše í. Práce za azané do této skupiny vyžadují z ídit v zájmu ochrany populace kontrolované pásmo.

kategorie tvrtá – vysoké riziko ohrožení zdraví, které není možno vylou ět ani p í používání dostupných a použitelných ochranných opat ění – práce jejichž obvyklou sou ástí jsou innosti spojené s v domým zám řem zacházet s biologickými ínteli 4 skupiny nebo zdroji nebo p enaše í. Práce za azané do této skupiny vyžadují z ídit v zájmu ochrany populace kontrolované pásmo.

V Moravskoslezském kraji bylo ke dni 31.12.2011 v rámci kategorizace prací z hledisceno biologické íntele celkem u 513 subjektů (685 provozoven) celkem u 2 744 prací. V MS kraji bylo ke dni 31.12.2011 exponováno biologickými ínteli celkem 20 561 pracovníků , z toho je ve 2 kategoriích – rizikové a na zeni 13 881 pracovníků , ve 2 kategoriích – rizikové a 349 pracovníků a ve 3. kategorii 2 331 pracovníků . Ve 4. kategorii není za azen žádný pracovník.

Jedná se p evážn ě o pracovníky ve zdravotnictví a sociálních službách, dále v ístnictví, v zem d íství p í ošetř ování zví at, v eznictví – bourná a zpracování masa a v technických službách. V riziku biologických íntel pracují p evážn ě ženy (79 %).

