

Ivan Rovný a kolektív

VYBRANÉ KAPITOLY
V E R E J N É H O
Z D R A V O T N Í C T V A
II

Modelové situácie vo verejnom zdravotníctve a ich riešenia
Štátny zdravotný dozor a dokumentácia vo verejnom zdravotníctve
Hygiena detí a mládeže
Životné prostredie a zdravie
Hygiena výživy a zdravie

Bratislava, 2013

SANOFI PASTEUR 

Publikácia predstavuje dielo monografického charakteru a je určená ako vysokoškolská učebnica pre poslucháčov verejného zdravotníctva a lekárske fakulty v Slovenskej republike.

AUTORSKÝ KOLEKTÍV :

prof. MUDr. Ivan ROVNÝ, PhD., MPH

PhDr. Ivan BIELIK, PhD., MPH

RNDr. Mílada EŠTOKOVÁ

MUDr. Jana HAMADE, PhD.

Ing. Katarína HALZLOVÁ, MPH

doc. MVDr. Tatiana KIMÁKOVÁ, PhD.

doc. MUDr. Cyril KLEMENT, CSc.

MUDr. Emília MIHALSKÁ

doc. MUDr. Vladimír OLEÁR, PhD.

Mgr. Miriam SPÁLOVÁ

MUDr. Martin STARZYK

MUDr. Iveta TRUSKOVÁ, PhD.

RECENZENTI:

Dr. h. c. prof. MUDr. Vladimír Krčméry, DrSc.

rektor Vysokej školy zdravotníctva a sociálnej práce sv. Alžbety, Bratislava

prof. PhDr. Alžbeta Mrázová, PhD., MPH

Vysoká škola zdravotníctva a sociálnej práce sv. Alžbety, Bratislava

© 2013 Ivan Rovný a kolektív

VEYBRANÉ KAPITOLY VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA II

Modelové situácie vo VZ a ich riešenia • Štátny zdravotný dozor a dokumentácia vo VZ

Hygiena detí a mládeže • Životné prostredie a zdravie • Hygiena výživy a zdravie

Podľa podkladov Vysokej školy zdravotníctva a sociálnej práce svätej Alžbety, n.o., Bratislava z roku 2011

vydalo vydavateľstvo PRO Banská Bystrica, 2013

Prvé súborné vydanie

ISBN 978-80-89057-44-3

OBSAH

A – Modelové situácie vo verejnom zdravotníctve a ich riešenia	15
Kapitola I – Modelové situácie v hygiene detí a mládeže	17
Kapitola II – Modelové situácie v hygiene výživy	45
Kapitola III – Modelové situácie v epidemiológii	63
Kapitola IV – Modelové situácie v hygiene životného prostredia	89
Kapitola V – Modelové situácie v preventívnom pracovnom lekárstve	117
Kapitola VI – Modelové situácie v ochrane zdravia pred žiarením	145
Kapitola VII – Modelové situácie v podpore zdravia obyvateľstva	153
<hr/>	
B – Štátny zdravotný dozor a dokumentácia vo verejnom zdravotníctve	161
Kapitola I – Verejné zdravotníctvo a základné pojmy	163
Organizácia a výkon verejného zdravotníctva	167
Štátny zdravotný dozor	172
Oprávnenia osôb vykonávajúcich ŠZD v zmysle zákona o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia	173
Rozsah ŠZD	174
Fázy ŠZD	176
Sankcie súvisiace s výkonom ŠZD	178
Náhrada nákladov	182
Zákon o priestupkoch	183
Odborná spôsobilosť	184
Kapitola II – Štátny zdravotný dozor v hygiene detí a mládeže	191
ŠZD v zariadeniach pre deti predškolského veku	193
ŠZD v zariadeniach pre deti školského veku	197
ŠZD na pracoviskách pre praktickú výučbu študentov a učňovskej mládeže	200
ŠZD pri výchovno-vzdelávacom procese	204
ŠZD v zisťovaní výživovej spotreby detí a mládeže	206
Stanovenie zdravotných kritérií pre životné a pracovné podmienky detí a mládeže	209
ŠZD na zotavovacích podujatiach	210

Kapitola III – Štátny zdravotný dozor v hygiene životného prostredia	217
ŠZD pri výrobe a zásobovaní obyvateľstva pitnou vodou	219
ŠZD v telovýchovných zariadeniach	228
ŠZD v zariadeniach starostlivosti o ľudské telo	230
ŠZD vnútorného prostredia budov, bytov nižšieho štandardu a ubytovacích zariadení	236
ŠZD v osobitných režimoch územia a v procese územného plánovania	249
ŠZD pri nakladaní s nebezpečným odpadom	251
ŠZD na prírodných kúpaliskách	254
ŠZD na umelých kúpaliskách	260
 Kapitola IV – Štátny zdravotný dozor v hygiene výživy	267
Postup pri výkone ŠZD v zariadeniach spoločného stravovania	269
ŠZD v zariadeniach spoločného stravovania	274
ŠZD v oblasti zdravotnej bezchybnosti a biologickej hodnoty	
potravínových surovín, polotovarov, hotových výrobkov a pokrmov	281
ŠZD – posudzovanie návrhov správnej výrobnéj a hygienickej praxe	282
ŠZD v oblasti zdravotnej bezchybnosti a biologickej hodnoty	
potravínových surovín, polotovarov, hotových výrobkov a pokrmov v zariadení	285
ŠZD pri posudzovaní hygienických podmienok	
na výrobu, spracovanie, dopravu a predaj požívatín	286
Hygiena predaja výrobkov v tržniciach a na trhoviskách	289
Úradná kontrola potravín	290
ŠZD v oblasti zdravotnej bezchybnosti predmetov dennej potreby, ktoré prichádzajú	
do priameho styku s požívatinami alebo sú súčasťou osobnej hygieny	293
 Kapitola V – Štátny zdravotný dozor v preventívnom pracovnom lekárstve	299
ŠZD pri ochrane zamestnancov pred rizikami súvisiacimi s expozíciou	
azbestu pri práci	301
Výkon štátneho zdravotného dozoru pri práci s azbestom pri búraní stavieb	305
ŠZD pri ochrane zamestnancov pred rizikami súvisiacimi s expozíciou	
elektromagnetickému poľu	306
Výkon ŠZD na pracoviskách s výskytom hluku	308
Výkon štátneho zdravotného dozoru pri práci s karcinogénnymi	
a mutagénnymi faktormi	318
ŠZD pri poskytovaní a používaní osobných a ochranných pracovných prostriedkov	324
ŠZD a kontrola osvetlenia pri práci	332
ŠZD na pracovisku	336
ŠZD pri ochrane zdravia pred záťažou teplom a chladom pri práci	348

ŠZD pri ochrane zdravia zamestnancov pred rizikami súvisiacimi s expozíciou biologickým faktorom pri práci	354
ŠZD ochrana zdravia pred fyzickou záťažou pri práci, psychickou pracovnou záťažou a senzorickou záťažou pri práci	362
Výkon štátneho zdravotného dozoru pri práci s chemickými faktormi	372
ŠZD zameraný na faktory práce a pracovného prostredia vo vzťahu ku kategorizácii pracovných činností	380
ŠZD pri ochrane zdravia pred rizikami súvisiacimi s expozíciou umelému optickému žiareniu	388
ŠZD na pracovisku s výskytom ručnej manipulácie s bremenami	393
Výkon štátneho zdravotného dozoru na pracoviskách s výskytom vibrácií	399
ŠZD pri práci so zobrazovacími jednotkami	406
Kapitola VI – Štátny zdravotný dozor v epidemiológii	411
ŠZD – kontrola očkovania	413
Mimoriadna udalosť	420
ŠZD zameraný na predchádzanie prenosným ochoreniam	423
ŠZD pri výskyte epidémii z potravín a pri intoxikáciách	427
Epidemiologická ochrana štátnych hraníc	429
Kapitola VII – Štátny zdravotný dozor pri prevádzke zdravotníckych zariadení	431
ŠZD pri prevádzke zdravotníckych zariadení	433
ŠZD nad sterilizáciou, dezinfekciou, dezinfekciou a deratizáciou	440
Zdravotná dokumentácia	452
Dokumentácia vo verejnom zdravotníctve	457
Dokumentácia vo verejnom zdravotníctve a EBPH	459
Tri základné pojmy vedeckej dedukcie pri hľadaní dôvodov v oblasti ochrany verejného zdravia	460
Rozhodnutie 1	462
Rozhodnutie 2	465
Zápisnica	471
Kapitola VIII – Štátny zdravotný dozor v ochrane zdravia pred žiarením	473
Štandardné postupy a metódy štátneho zdravotného dozoru v jadrových zariadeniach a na pracoviskách so zdrojmi ionizujúceho žiarenia	475
ŠZD monitorovanie na pracoviskách so zdrojmi ionizujúceho žiarenia	479
ŠZD kontrola dodržiavania legislatívnych úprav pracovných postupov a používania pracovných ochranných pomôcok so zdrojmi ionizujúceho žiarenia	491
ŠZD – odborná spôsobilosť u zamestnancov na prácu so zdrojmi ionizujúceho žiarenia	492

C – Hygiena detí a mládeže	493
Kapitola I – Všeobecná časť.....	495
Hygiena detí a mládeže - história a súčasnosť odboru	497
Definícia, cieľ a zameranie odboru	499
Zdravotná starostlivosť o deti a mládež	500
Životné a pracovné podmienky detí a mládež.....	501
Ochrana zdravia detí a mládeže	503
Telesný rast.....	505
Vývin organizmu	515
Kapitola II – Špeciálna časť	523
Zariadenia pre deti a mládež.....	525
Prevenencia vzniku a šírenia prenosných ochorení v zariadeniach pre deti a mládež.....	537
Požiadavky na výchovno-vzdelávaciu činnosť detí a mládeže	538
Režim dňa detí a mládeže	543
Telesná aktivita a pohybový režim detí a mládeže.....	544
Výživa a stravovanie detí a mládeže.....	545
Úrazy a otravy detí a mládeže.....	549
Revenencia vzniku závislostí u detí a mládeže.....	550
Syndróm týraného dieťaťa.....	552
Literatúra.....	554
<hr/>	
D – Životné prostredie a zdravie	555
Úvod.....	557
Konceptia životného prostredia a zdravia	559
Voda.....	563
Význam vody v prírode.....	563
Vlastnosti vody	573
Využívanie vody človekom	584
Ochorenia z vody	589
Posudzovanie a právna ochrana vôd	598
Vonkajšie ovzdušie a zdravie.....	605
Atmosféra	605
Globálne procesy v atmosfére.....	605
Zdroje znečisťovania ovzdušia.....	608

Znečisťujúce látky v ovzduší	609
Hodnotenie expozície znečistenému ovzdušiu	610
Citlivé populačné skupiny	612
Hodnotenie vplyvu kvality ovzdušia na zdravie	613
Začiatky sledovania vplyvu ovzdušia na zdravie	613
Účinky znečisteného ovzdušia na zdravie populácie	614
Účinky krátkodobých zmien znečistenia ovzdušia na zdravie	615
Účinky dlhodobého pôsobenia znečistenia ovzdušia na zdravie	615
Legislatívne úpravy v oblasti znečistenia ovzdušia a zdravia	618
Meranie kvality vonkajšieho ovzdušia v Slovenskej republike	619
Bývanie a zdravie	621
Faktory ovplyvňujúce kvalitu vnútorného prostredia	622
Podmienky bývania, choroby a poranenia	624
Syndróm chorých budov	625
Urbanizmus a zdravotné problémy	627
Zmena klímy a zdravie	631
Základné charakteristiky	631
Globálne otepľovanie, globálne klimatické zmeny	631
Dopad globálnych klimatických zmien	632
Vplyv klimatických zmien na ľudské zdravie	632
Východiská, riešenie problémov, adaptačné opatrenia	633
Extrémne klimatické udalosti a prírodné katastrofy	635
Záplavy	635
Extrémne teplotné obdobia	638
Opatrenia verejného zdravotníctva, manažment tepla	638
Hluk v životnom prostredí a zdravie	640
Základné pojmy	640
Vplyv hluku na zdravie	640
Doprava a znečistenie životného prostredia	643
Charakteristika najvýznamnejších škodlivín emitovaných dopravou	643
Hluk a doprava	646
Znečistenie pôdy a vody z dopravy	647
Fyzická aktivita, cestná bezpečnosť a doprava	647
Opatrenia na ochranu zdravia pred vplyvom dopravy	647

Socio-ekonomické prostredie, chudoba a zdravie	649
Faktory chudoby	649
Rozvojové ciele na zníženie chudoby	651
Metódy práce	652
Štátny zdravotný dozor v oblasti environmentálneho zdravia	653
Atribúty štátneho zdravotného dozoru	653
Zásady výkonu štátneho zdravotného dozoru	653
Výkon štátneho zdravotného dozoru	654
Hodnotenie zdravotných rizík zo životného prostredia	659
Postup pri hodnotení zdravotných rizík	659
Manažment rizík	660
Komunikácia rizík	661
Monitorovanie	662
Indikátory životného prostredia a zdravia	663
Vlastnosti indikátorov	663
Modely tvorby indikátorov	665
Zdroje údajov pre tvorbu indikátorov	668
Súčasný trendy vo vývoji informačných systémov cez indikátory životného prostredia a zdravia	669
Akčný plán pre prostredie a zdravie obyvateľov Slovenskej republiky	671
Zdravotná bezpečnosť potravín	671
Pôda	673
Znečistenie voľného ovzdušia	673
Zabezpečenie obyvateľstva pitnou vodou	675
Zdravie podporujúce pracovné prostredie pracovné podmienky – závodné zdravotné služby	677
Bývanie	678
Environmentálne zdravotnícke služby	679
Styk s verejnosťou a mimovládny organizáciami	680
Vzdelávanie a výchova k environmentálnemu zdraviu	680
Stratégia implementácie akčného plánu pre životné prostredie a zdravie obyvateľstva	681
Princípy	681
Stratégia pre implementáciu appz	682
Literatúra	684

E – Hygiena výživy a zdravie	687
Úvod.....	689
Koncepcia hygieny výživy.....	691
Charakteristika odboru	695
Historický prehľad	696
Koncepcia odboru	698
Úlohy a ciele hygieny výživy	699
Právne úpravy na úseku štátneho zdravotného a potravinového dozoru	700
Fyziológia výživy	704
Uplatňovanie zásad správnej výživy.....	704
Význam jednotlivých živín vo výžive.....	706
Súčasná situácia v kvalitatívnej skladbe výživy a požiadavky na zmenu jej skladby	734
Odporúčané výživové dávky.....	735
Sledovanie spotreby potravín	736
Poruchy z nesprávnej výživy.....	737
Zisťovanie výživového stavu vybraných skupín obyvateľstva.....	738
Usmerňovanie výživy obyvateľstva.....	742
Vlastnosti a výživnosť potravín	743
Obohacovanie potravín	745
Výživa a imunita.....	746
Potraviny na osobitné výživové účely.....	747
Hygiena potravín.....	749
Mikrobiológia potravín	749
Chemické látky v potravinách	763
Analýza nebezpečenstva a kritické kontrolné body.....	769
Spoločné stravovanie.....	774
Epidemiologicky rizikové potraviny	778
Hygienické hodnotenie potravín	789
Senzorická analýza potravín.....	815
Posudzovanie stavebno-technických a prevádzkových podmienok potravinárskych zariadení	820
Hygienické požiadavky na výstavbu potravinárskych zariadení	820
Sledovanie a hodnotenie prostredia potravinárskych zariadení	823
Opatrenia proti nežiaducim mikroorganizmom a škodcom v potravinárskych zariadeniach.....	826

Predmety a materiály prichádzajúce do styku s potravinami	832
Zdravotná výchova v odbore hygiena výživy	835
Metódy a prostriedky zdravotnej výchovy	835
Význam antioxidantov v prevencii chronických civilizačných ochorení	841
Fyziologické a patologické pôsobenie voľných radikálov	842
Oxidačný stres	850
Antiox idanty	856
Program ozdravenia výživy obyvateľstva SR	873
Zdravotný stav obyvateľov SR z hľadiska ochorení so signifikantným vplyvom výživy	874
Ekonomické dopady	875
Situácia v SR	876
Aktualizácia programu ozdravenia výživy obyvateľov Slovenskej republiky	878
Zoznam použitej literatúry	884
Zoznam autorov	891

PREDHOVOR

Zdravie každého jedinca ovplyvňuje množstvo faktorov, ktoré sa dajú rozdeliť do štyroch základných skupín. Prvou je vyspelosť zdravotníctva, jeho upriamenie pozornosti na väčšie preferovanie primárnej zdravotnej starostlivosti. Druhou, tiež nie menej podstatnou, je naša genetická výbava, predispozícia, ktorú dostávame v podobe DNA od svojich rodičov. Tretou je životné a pracovné prostredie, v ktorom vyrastáme, žijeme, dýchame, pracujeme, odpočívame. A štvrtou, najpodstatnejšou oblasťou, je životný štýl, ktorý si vytvára, formuje a riadi sa ním každý z nás osobitne. To, čo je ale spoločné, sú rady, odporúčania odborníkov, projekty, štúdie odhalujúce tajomstvá vedných poznatkov z medicínskych odborov hygieny, epidemiológie, mikrobiológie, ochrany zdravia pred žiarením, pracovného a sociálneho lekárstva, vakcinológie, psychiatrie, ochrany životného prostredia a pod.

Pochopiť rozsah a vážnosť verejného zdravotníctva sa dá práve jeho veľmi podrobným štúdiom, ktorého konečným cieľom, výsledkom je vzdelaný odborník poznajúci nielen ľudské telo, vonkajšie i vnútorné vplyvy, ktoré ho buď udržiujú v dobrej kondícii až do vysokého veku, alebo opačne, ktoré sa podieľajú na jeho postupnom chradnutí, zrýchlenom starnutí, opotrebovaní, ale aj chorobách často končiacich úplne zbytočnou predčasnou smrťou. Byť chorým znamená zníženie kvality života, nemožnosť rozvíjať svoje schopnosti, podieľať sa na pracovnom a rodinnom živote, tešiť sa a radovať zo života, chodiť na výlety, športovať, alebo si len tak ísť zahrať tradičný biliard so svojimi priateľmi.

Vtedy si často, na vlastnú škodu, začíname zdravie uvedomovať, ako najvyššiu hodnotu. Len dobrý zdravotný stav nám prináša skutočný život, s jeho úspechmi, jeho dynamikou, jeho obrovskou silou, ktorá všetkým dáva pocit istoty, naplnenia, vlastnej dôležitosti a potrebnosti. Preto by sme mali svoj život viesť tak, aby sme si zdravie naozaj udržali. Tu platí jediná axióma, byť k sebe prísny, mať sebadisciplínu, vedieť si povedať, a nielen to, ale to aj urobiť. Nie preto, že človek musí, ale preto, že chce. Na hodinách študentom neraz zdôrazňujeme, že sloboda neznamená, že si môžeme robiť čokoľvek. Zodpovednosť by mala stáť na prvom mieste. Máš 20 rokov? Fajčíš? Koľko rokov? Štyri roky? Nevieš prestať? Takým postavíme otázku inakšie. Chceš mať rodinu? Chceš, aby manželka a deti vyrastali v šťastnom a zdravom prostredí? Ak dostaneš rakovinu práve vtedy, keď budú študovať na vysokej škole, myslíš si, že fajčenie bola naozaj len tvoja osobná vec? Nedotkne sa ich tvoja prípadná smrť nielen duševne, ale aj ekonomicky? Mal si ich teda skutočne rád?

Naše správanie dramaticky ovplyvňuje aj naše zdravie, telesné i duševné. Promiskuitným ľuďom hrozí, že zomrú na AIDS, lenivým a pohodlným, ktorým nadváha bude poškodzovať ich kardiovaskulárny systém, že zomrú na srdcový infarkt alebo mŕtvicu, fajčiarom na rakovinu, alkoholikom na cirhózu pečene, konzumentom drog, že sa dostanú do väzenia, predávajúci sa, alebo budú invalidnými občanmi s psychiatrickou diagnózou. Ak sa nebudeme dostatočne starať o správny harmonogram dňa skladajúci sa z práce a aktívneho odpočin-

ku, tak sa život premení na permanentný stres, ktorého následky sa môžu prejavíť v podobe niektorého somatického alebo psychiatrického ochorenia. Verejný zdravotník musí mať preto aj základné poznatky z fyziky, chémie, biológie, psychiatrie, komunikácie, aby vedel zhodnotiť, v akom prostredí ten-ktorý človek, alebo celá skupina ľudí, žije či žijú.

Sú to len maličké fragmenty z toho, čo obsahujú obidva diely Základov verejného zdravotníctva, ale tieto obe monografie hovoria

o verejnom zdravotníctve ako vedeckej disciplíne, ktorá spája správanie so zdravím a zdravie so správaním. Kolektív autorov vám všetkým želá, aby jej obsah nielen obohatil vaše vedomosti, ale vás aj inšpiroval k získavaniu nových poznatkov a postupnému budovaniu efektívneho a múdreho verejného zdravotníctva, ktorého „neviditeľná“ ruka bude vždy bezpečne chrániť každého človeka.

*prof. MUDr. Ivan Rovný, PhD., MPH
za kolektív autorov*

MODELOVÉ SITUÁCIE VO VEREJNOM ZDRAVOTNÍCTVE A ICH RIEŠENIA

- v hygiene detí a mládeže
- v hygiene výživy
- v epidemiológii
- v hygiene životného prostredia
- v preventívnom pracovnom lekárstve
- v ochrane zdravia pred žiarením
- v podpore zdravia obyvateľstva

Kapitola I

MODELOVÉ SITUÁCIE V HYGIENE DETÍ A MLÁDEŽE

Modelová situácia č. 1

Vypracujte záznam zo štátneho zdravotného dozoru (ŠZD) a na základe zisteného skutkového stavu uveďte ďalší postup orgánu verejného zdravotníctva.

Miesto výkonu ŠZD:

- zotavovacie podujatie (ZP) – skautský stanový tábor, na území CHKO Biele Karpaty (lúka pri chate XY) organizované v termíne od 30. 6. 2008 do 12. 7. 2008;

Popis skutkového stavu:

- celkový počet zúčastnených detí a mládeže vo veku do 18 rokov – 17, počet osôb pracujúcich na ZP – 6 (vrátane vedúceho a zdravotníka);
- stanový tábor rieši vyčlenené stany na spanie a odkladanie odevu a obuvi, prístrešok na stravovanie, stan na spoločenskú činnosť, priestory na umývanie a suché záchody;
- organizátor nepožiadala orgán verejného zdravotníctva o posúdenie ZP a v čase dozoru nepredložil rozhodnutie orgánu verejného zdravotníctva so súhlasným stanoviskom k organizovaniu predmetného ZP;
- nepredložené potvrdenia o zdravotnej spôsobilosti detí na pobyt v kolektíve, aj s ohľadom na charakter ZP, nepredložený zoznam detí zúčastnených na ZP a osôb pracujúcich na ZP;
- odborná spôsobilosť osôb pracujúcich na ZP nepreukázaná;
- členenie priestoru vyhradeného na stravovanie nie je v zmysle náležitostí vykonávacieho predpisu, časť skladovaných potravín nie je uložená na podložkách (chlieb a pečivo), spoločne skladované suché potraviny a koreňová zelenina;
- v blízkosti suchých záchodov chýba zariadenie na umytie rúk;

Súvisiace otázky:

1. Uveďte definíciu zotavovacieho podujatia?
2. Kto vydáva potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa na pobyt v kolektíve aj s ohľadom na charakter ZP?
3. Čo obsahuje dokumentácia zotavovacieho podujatia?
4. Kto zabezpečuje zdravotnú starostlivosť na ZP?

Riešenie modelovej situácie

Dokumenty súvisiace s danou problematikou:

- zákon č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zmien a doplnkov,
- vyhl. MZ SR č. 526/2007 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o požiadavkách na zotavovacie podujatia,
- nariadenie vlády SR č. 354/2006 Z. z., ktorým sa ustanovujú požiadavky na vodu určenú na ľudskú spotrebu a kontrolu kvality vody určenej na ľudskú spotrebu,
- vyhl. MZ SR č. 72/2008 Z. z. o podrobnostiach o požiadavkách na kvalitu vody kúpalísk, vody na kúpanie a jej kontrolu a na kúpaliská,
- vyhl. MZ SR č. 533/2007 Z. z. o podrobnostiach o požiadavkách na zariadenia spoločného stravovania,
- nariadenie vlády SR č. 742/2004 Z. z. o odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania,
- vyhl. MŠ a V SR č. 295/1994 Z. z. o škole v prírode.

Vlastné stanovisko:**Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v
ZÁZNAM ZO ŠTÁTNEHO ZDRAVOTNÉHO DOZORU**

vykonaného podľa zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zmien a doplnkov (ďalej len zák. č. 355/2007 Z. z.)

Kontrolovaný subjekt

- Obchodné meno:
- Sídlo spoločnosti:
- IČO: DIČ/DRČ:
- Číslo účtu:
- Názov a adresa zariadenia:

Kontrola vykonaná dňa: v čase od do hod.

Prítomní: za kontrolovaný subjekt: meno pracovné zaradenie
osoby vykonávajúce ŠZD: meno pracovné zaradenie

Zameranie kontroly:

Cielená kontrola vo veci preverenia dodržiavania ustanovení zák. č. 355/2007 Z. z. a súvisiacich vykonávacích predpisov, najmä vyhl. č. 526/2007 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o požiadavkách na zotavovacie podujatia (ďalej len vyhl. č. 526/2007 Z. z.).

Vlastný záznam:

Kontrolou bolo zistené, že ide o zotavovacie podujatie – skautský stanový tábor, organizovaný na území CHKO Biele Karpaty (lúka pri chate XY) v termíne od 30. 6. 2008 do 12. 7. 2008 spoločnosťou XY. Počet zúčastnených detí a mládeže vo veku do 18 rokov je 17 a počet osôb pracujúcich v rámci organizovaného pobytu je 6 (vrátane vedúceho a zdravotníka). Stanový tábor pozostáva zo stanov vyčlenených na spanie, odkladanie odevu a obuvi, prístrešku na stravovanie, stanu na spoločenskú činnosť a priestoru na umývanie a suchých záchodov.

Kontrolou dokumentácie súvisiacej s organizovaním zotavovacieho podujatia bolo zistené, že organizátor nepožiadaval vecne a miestne príslušný orgán verejného zdravotníctva o posúdenie ZP a na vyžiadanie nepredložil rozhodnutie orgánu verejného zdravotníctva so súhlasným stanoviskom k organizovaniu predmetného ZP, čím si nesplnil povinnosť vyplývajúcu z ustanovenia § 25 ods. 2 písm. a) zák. č. 355/2007 Z. z. Zároveň na vyžiadanie neboli predložené potvrdenia o zdravotnej spôsobilosti detí na pobyt v kolektíve, aj s ohľadom na charakter zotavovacieho podujatia, ktoré vydáva zákonnému zástupcovi dieťaťa lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast, zoznamy detí a osôb pracujúcich na organizovanom pobyte, čo nie je v súlade s § 4 ods. 3 a § 12 ods. a) a b) vyhl. č. 526/2007 Z. z. v nadväznosti na ustanovenie § 25 ods. 2 písm. m) zák. č. 355/2007 Z. z. a doklady preukazujúce odbornú spôsobilosť u osoby zabezpečujúcej stravovanie a osoby zabezpečujúcej zdravotnú starostlivosť na zotavovacom podujatí, čo je v rozpore s § 25 ods. 2 písm. e) zák. č. 355/2007 Z. z.

Priestor – prístrešok v stanovom tábore vyhradený na stravovanie nebol členený na jedáleň, kuchyňu, na umýváreň riadu a na skladovacie priestory, čo je v rozpore s ustanovením § 8 ods. 11 vyhl. č. 526/2007 Z. z. v súčasnosti s ust. § 25 ods. 2 písm. c) zák. č. 355/2007 Z. z. Podmienky skladovania nezodpovedali požiadavkám podľa § 8 ods. 11 vyhl. č. 526/2007 Z. z., časť skladovaných potravín nebola uložená na podložkách (chlieb a pečivo), spoločne sa skladovali suché potraviny a koreňová zelenina, čím sa nezabránilo možnému vzájomnému ovplyvneniu alebo ovplyvneniu vonkajšími vplyvmi.

V blízkosti suchých záchodov nebolo doriešené zariadenie na umytie rúk, čo nie je v súlade s § 8 ods. 16 vyhl. č. 526/2007 Z. z.

Vzorky odobraté na laboratórne vyšetrenie: V čase kontroly neboli odobraté vzorky za účelom laboratórnej analýzy.

Záver z kontroly:

Organizátor zotavovacieho podujatia sa dopustil porušenia povinností vyplývajúcich z ustanovenia § 25 ods. 2 zák. č. 355/2007 Z. z. a ustanov. § 4 ods. 3, § 8 ods. 11, ods. 16, § 12 ods. a), b) vyhl. č. 526/2007 Z. z.

Zistené nedostatky budú predmetom správneho konania orgánu verejného zdravotníctva.

1. Organizátor zotavovacieho podujatia je povinný vykonať nasledovné:
2. Priestor na stravovanie a skladovanie potravín zabezpečiť v súlade s ustanov. § 8 ods. 11 vyhl. č. 526/2007 Z. z.

Lehota: ihneď

Zabezpečiť zariadenie na umytie rúk v nadväznosti na suché záchody § 8 ods. 16 vyhl. č. 526/2007 Z. z.

Lehota: ihneď

Vyjadrenie organizátora ZP – kontrolovaného subjektu:

Podpisy a odtlačok pečiatky:

Kontrolovaný subjekt:

Osoby vykonávajúce kontrolu:

Ďalší postup orgánu verejného zdravotníctva:

Nedodržaním povinností ustanovených v § 25 ods. 2 zák. č. 355/2007 Z. z. sa organizátor dopustil správneho deliktu na úseku verejného zdravotníctva podľa § 57 ods. 17 zák. č. 355/2007 Z. z. Vzhľadom na uvedené, vecne a miestne príslušný orgán verejného zdravotníctva začne v zmysle ustanov. § 18 ods. 3 zák. č. 71/1967 Zb. o správnom konaní v znení neskorších predpisov (ďalej len správny poriadok) správne konanie vo veci uloženia sankcie v zmysle ustanov. zák. č. 355/2007 Z. z. o začatí správneho konania písomne upovedomí účastníka konania a zároveň nariadi ústne pojednávanie v merite veci.

Odpovede na otázky:

1. Uveďte definíciu zotavovacieho podujatia?

- *Zotavovacie podujatie je organizovaný pobyt najmenej piatich detí a mládeže do 18 rokov veku na čas dlhší ako štyri dni, ktorého účelom je rekreácia detí a mládeže, posilnenie ich zdravia a zvýšenie ich telesnej zdatnosti (§ 25 ods. 1 zák. č. 355/2007 Z. z.).*

2. Kto vydáva potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa na pobyt v kolektíve aj s ohľadom na charakter ZP?

- *Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa na pobyt v kolektíve aj s ohľadom na charakter ZP vydáva zákonnému zástupcovi dieťaťa lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast najskôr jeden mesiac pred začiatkom ZP (§ 4 ods. 2 vyhl. č. 526/2007 Z. z.).*

3. Čo obsahuje dokumentácia zotavovacieho podujatia?

- *Dokumentácia zotavovacieho podujatia podľa § 25 ods. 2 písm. m) zák. č. 355/2007 Z. z. obsahuje zoznam detí zúčastnených na ZP, zoznam osôb pracujúcich na ZP, prihlášky detí na ZP, vyhlásenia zákonných zástupcov detí podľa § 4 ods. 2 vyhl. č. 526/2007 Z. z. a zdravotnícky denník (§ 13 cit. vyhl.).*

4. Kto zabezpečuje zdravotnú starostlivosť na ZP?

- *Zdravotnú starostlivosť musí zabezpečovať podľa § 25 ods. 2 písm. h) zák. č. 355/2007 Z. z. len odborne spôsobilá osoba, ktorá získala odbornú spôsobilosť na výkon odborných pracovných činností lekára, sestry, pôrodnej asistentky alebo zdravotníckeho záchranára podľa nariadenia vlády SR č. 742/2004 Z. z. o odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania.*