



**PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY
W WĄBRZEŹNIE**
87-200 WĄBRZEŹNO UL. 1 MAJA 46
tel./fax (56) 688-17-55; (56) 688-17-90; e-mail:psse.wabrzezno@pis.gov.pl;
www.gov.pl/web/psse-wabrzezno

STAN BEZPIECZEŃSTWA SANITARNEGO
POWIATU WĄBRZESKIEGO
W 2021 ROKU

Wąbrzeźno, 31 marzec 2022 r.



Opracowano w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wąbrzeźnie

Pod kierunkiem: Małgorzaty Szreter

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wąbrzeźnie

Zespół autorski:

Małgorzata Wypij-Olszewska, Agnieszka Michaliszyn, Iwona Foksińska, Katarzyna Mystkowska, Anna Mazurek-Król, Ewa Maziarka, Wiesław Makowski, Arletta Herbowska, Zdzisława Michna, Anna Ornowska-Cholewicz, Małgorzata Borowska,

SPIS TREŚCI	str.
WSTĘP	4
I. SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA W ZAKRESIE CHOROÓB ZAKAŹNYCH	5
II. OCENA STANU SANITARNEGO URZĄDZEŃ DO ZAOPATRYWANIA W WODĘ I OCENA JAKOŚCI WODY DO SPOZYCIA PRZEZ LUDZI	27
III. STAN SANITARNY OBIEKTÓW UŻYTECZNOŚCI PUBLICZNEJ, MIEJSCA WYKORZYSTYWANE DO KĄPIELI ORAZ KRYTA PŁYWALNIA	35
IV. STAN SANITARNY PODMIOTÓW LECZNICZYCH	45
V. ZAPOBIEGAWCZY NADZÓR SANITARNY	59
VI. WARUNKI SANITARNO-HIGIENICZNE ŚRODOWISKA HIGIENY PRACY	61
VII. WARUNKI SANITARNO-HIGIENICZNE W SZKOŁACH I INNYCH PLACÓWKACH OŚWIATOWO- WYCHOWAWCZYCH	67
VIII. STAN SANITARNY OBIEKTÓW ŻYWNOŚCI, ŻYWIENIA I PRZEDMIOTÓW UŻYTKU	72
IX. DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OŚWIATY ZDROWOTNEJ I PROMOCJI ZDROWIA	80
X. POSTĘPOWANIE ADMINISTRACYJNE ORGANÓW PAŃSTWOWEJ INSPEKCJI SANITARNEJ	88
XI. GŁÓWNE KIERUNKI DZIAŁANIA POWIATOWEJ STACJI SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEJ W WĄBRZEŹNIE PRZYJĘTE NA ROK 2022	92

WSTĘP

Szanowni Państwo,

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wąbrzeźnie jak co roku przekazuje Państwu raport przedstawiający ocenę stanu bezpieczeństwa sanitarnego i sytuacji epidemiologicznej w powiecie wąbrzeskim w 2021 r. W niniejszym opracowaniu pragnę Państwu przedstawić informacje o działaniach Państwowej Inspekcji Sanitarnej podejmowanych na rzecz ochrony zdrowia publicznego w regionie.

Do priorytetowych zadań w 2021 r. w dalszym ciągu należała działalność przeciwepidemiczna w związku z pandemią wirusa SARS-CoV-2, wynikająca ze zmieniających się zagrożeń zdrowotnych. Ponadto do zadań Państwowej Inspekcji Sanitarnej w 2021 roku należało również działanie na rzecz zapobiegania powstawaniu innych chorób, szczególnie chorób zakaźnych i zawodowych poprzez sprawowanie zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego w zakresie zdrowia publicznego w oparciu o analizę ryzyka zagrożenia zdrowia i życia, a także promowanie zdrowego stylu życia, nadzór nad bezpieczeństwem żywności i żywienia, bezpieczeństwem zdrowotnym wody, oraz chemikaliami.

W przedłożonym Państwu dokumencie opisano podstawowe aspekty sytuacji epidemiologicznej w powiecie wąbrzeskim w zakresie chorób zakaźnych, szeroko rozumianą higienę środowiska, bezpieczeństwo żywności i wody, higienę dzieci i młodzieży.

Misją inspekcji sanitarnej jest utrzymanie bezpieczeństwa zdrowotnego każdego człowieka. Możliwe jest to dzięki sprawnej identyfikacji i szacowaniu zagrożeń oraz skoordynowanemu nadzorowi i kontroli, służących ochronie ludności przed niekorzystnym wpływem szkodliwości i uciążliwości środowiskowych.

Przekazując w Państwa ręce „Stan bezpieczeństwa sanitarnego powiatu wąbrzeskiego za 2021 rok” chciałabym podziękować pracownikom Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wąbrzeźnie za włożony trud w działania na rzecz zdrowia publicznego a także inspekcjom, służbom, instytucjom publicznym, organom administracji rządowej i samorządowej za stałą, owocną współpracę, która w znaczący sposób wpływa na zwiększenie efektywności działań podejmowanych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wąbrzeźnie.

Raport przedstawiający ocenę stanu sanitarnego przekazany jest celem zapoznania się i wykorzystania jako ważny materiał pomocniczy w podejmowaniu decyzji na rzecz dalszej poprawy warunków życia i bezpieczeństwa mieszkańców powiatu wąbrzeskiego.

Stan bezpieczeństwa i ocenę sytuacji epidemiologicznej powiatu wąbrzeskiego, jak również wiele innych interesujących informacji na temat działalności Państwowej Inspekcji Sanitarnej w regionie, znajdują Państwo na stronie internetowej – www.gov.pl/web/psse-wabrzezno oraz na naszych oficjalnych kanałach w mediach społecznościowych.

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny w Wąbrzeźnie
Małgorzata Szreter

I. SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA W ZAKRESIE CHORÓB ZAKAŹNYCH

Sytuacja epidemiologiczna chorób zakaźnych w 2021 roku w powiecie wąbrzeskim była na bieżąco monitorowana przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Wąbrzeźnie w ramach rutynowego nadzoru.

Państwowa Inspekcja Sanitarna kontynuowała wielokierunkową działalność w zakresie zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych. Zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r., poz. 2069 z późn. zm.) Sekcja Nadzoru Przeciwepidemicznego Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wąbrzeźnie zajmowała się m.in. stałym, systematycznym gromadzeniem oraz weryfikacją napływających danych epidemiologicznych dotyczących podejrzeń zakażeń i potwierdzonych chorób zakaźnych, a także danych dotyczących dodatnich wyników badań laboratoryjnych w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych, zgonów z powodu chorób zakaźnych, z całkowitym zapewnieniem ochrony danych osobowych. Prowadziła również nadzór epidemiologiczny nad zakażeniami drobnoustrojami alarmowymi, chorobami zakaźnymi, w tym szczególnie niebezpiecznymi lub wysoce zakaźnymi stanowiącymi zagrożenie dla zdrowia publicznego ludności.

Stale i systematyczne gromadzenie oraz weryfikacja napływających danych epidemiologicznych dotyczących zakażeń, chorób zakaźnych, w tym danych o biologicznych czynnikach chorobotwórczych pozwoliło na dokonanie szczegółowej analizy i oceny sytuacji epidemiologicznej w zakresie chorób zakaźnych na terenie powiatu wąbrzeskiego.

W 2021 r. pracownicy Nadzoru Przeciwepidemicznego intensywnie pracowali nad zapobieganiem zakażeń wirusem SARS-CoV-2 i zachorowań na COVID-19.

1. Sytuacja epidemiologiczna w zakresie chorób zakaźnych

1.1. Zakażenia wywołane przez wirus SARS-CoV-2 (COVID-19)

Choroba COVID-19 została po raz pierwszy rozpoznana i opisana w grudniu 2019, w Chinach w mieście Wuhan (prowincja Hubei) zapoczątkowującej pandemię tej choroby.

COVID-19 (od ang. *Coronavirus Disease 2019*) został włączony na listę chorób zakaźnych, podlegających regulacjom ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 lutego 2020 r. w sprawie zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2. Jest to ostra choroba zakaźna układu oddechowego wywołana zakażeniem wirusem SARS-CoV-2, która może przebiegać w postaci zapalenia płuc, ostrego zapalenia oskrzeli oraz zakażenia dolnych dróg oddechowych. Zgodnie z definicją przyjętą na potrzeby nadzoru epidemiologicznego, kliniczne kryteria zakażenia to: kaszel, gorączka, duszności, utrata węchu i smaku o nagłym początku. Zgłaszaniu podlegają wszystkie przypadki zachorowań rozpoznanych klinicznie lub/i laboratoryjnie.

Raport zakażeń koronawirusem w Polsce dostępny jest na stronie <https://www.gov.pl/web/koronawirus/wykaz-zarazen-koronawirusem-sars-cov-2>. w raporcie zawarte są dane epidemiologiczne dotyczące m. in. liczby nowych zakażeń, liczby przypadków śmiertelnych, liczby osób na kwarantannie oraz liczby wykonanych testów.

W kontekście zdrowia publicznego duże znaczenie ma realizacja szczepień przeciwko COVID-19, ich skuteczność wobec nowych wariantów SARS-CoV-2 oraz poprawa nadzoru epidemiologicznego, w tym molekularnego, wykrywanie nowych wariantów wirusa o większych zdolnościach do transmisji i działania w celu powstrzymania ich rozprzestrzeniania się.

1.2. Ocena sytuacji epidemiologicznej powiatu wąbrzeskiego w zakresie wybranych chorób zakaźnych objętych programem szczepień ochronnych

Szczepienia ochronne to najskuteczniejsza forma profilaktyki w walce z niebezpiecznymi, często śmiertelnymi chorobami zakaźnymi, które również w Polsce pozostają nadal realnym zagrożeniem.

Rezygnacja ze szczepień ochronnych ma wymiar zarówno zdrowotny, wynikający z utraty zdrowia po przebytej chorobie zakaźnej (powikłania, częściowa utrata zdrowia a nawet zgon), jak i ekonomiczny, którego skutki odczuwa całe społeczeństwo.

W odniesieniu do chorób zakaźnych, które nie mają rezerwuaru zwierzęcego (tzn. występują jedynie u człowieka) i dla których dostępne są szczepionki o wysokim stopniu skuteczności, możliwe jest osiągnięcie celu jakim jest eliminacja choroby na danym obszarze rozumiana jako brak zakażeń na terenie kraju przy możliwych zawleczeniach z zagranicy a następnie eradykacja choroby tzn. całkowite wyeliminowanie na świecie.

Obecnie Polska uczestniczy w koordynowanych przez WHO globalnych programach eliminacji i eradykacji odry i różyczki oraz poliomyelitis (nagminnego porażenia dziecięcego). Choroby zakaźne, którym zapobiega się poprzez szczepienia ochronne, objęte są szczególnym nadzorem epidemiologicznym. Dane o zapadalności na te jednostki chorobowe bezpośrednio przekładają się na politykę szczepień.

Opracowany na 2021 rok Program Szczepień Ochronnych (PSO), nie wprowadził w stosunku do roku 2020 zasadniczych zmian. Realizowano obowiązkowe szczepienia ochronne przeciwko tym samym chorobom zakaźnym, w tych samych grupach wiekowych.

1.2.1. Świnka – nagminne zapalenie przyusznic (B26)

Świnka jest ostrą chorobą wieku dziecięcego, wywoływaną przez wirus z rodziny Paramyxoviridae. Występuje on endemicznie w wielu krajach świata. Ludzie są jedynym rezerwuarem wirusa, który przenosi się z człowieka na człowieka przez bezpośredni kontakt, drogą kropelkową, czasem przez przedmioty zanieczyszczone śliną osób chorych.

Osoba zakażona może zakażać inne osoby przez okres 3 dni przed wystąpieniem objawów do około 9 dni po ich ustąpieniu. Okres inkubacji trwa średnio 16–18 dni. Po nim pojawiają się jedno- lub dwustronne powiększenie ślinianek przyusznych. Mogą wystąpić również objawy ogólne, w tym gorączka, bóle mięśni, pogorszenie samopoczucia, zmniejszenie apetytu. w 30% przypadków świnka przebiega bezobjawowo. Śwince mogą towarzyszyć również powikłania, w tym m.in. zapalenie mózgu i opon mózgowo-rdzeniowych, zapalenie jąder (jedno- lub dwustronne), prowadzące nawet do niepłodności, zapalenie jajników, zapalenie sutków, głuchota.

W 2021 r. na terenie powiatu wąbrzeskiego nie zarejestrowano zachorowań na świnkę.

Sytuacja epidemiologiczna w zakresie zachorowań na świnkę w latach 2013 – 2021 przedstawiała się następująco:

ROK	Liczba zachorowań	Współczynnik zapadalności
2013	2	5,68
2014	5	14,31
2015	6	17,21
2016	1	2,87
2017	-	-
2018	4	11,60
2019	1	2,92
2020	1	2,93
2021	-	-

Obowiązkowe szczepienia przeciwko śwince, odrze i różyczce wykonane były zgodnie z programem szczepień ochronnych u dzieci 2 roku życia i 10 roku życia. Wysoki odsetek wyszczepialności dzieci przyczynia się to do utrzymywania odporności zbiorowiskowej wśród populacji dzieci i można spodziewać się dalszego ograniczenia zachorowań na świnkę.

1.2.2. Krztusiec (A 37)

Krztusiec jest bakteryjną chorobą zakaźną wywoływaną przez pałeczkę krztuśca *Bordetella pertusis*. Choroba przenosi się drogą oddechową i cechuje się dużą zaraźliwością – w wyniku kontaktu z osobą chorą zakażeniu ulega do 90% nieuodpornionych osób. w przypadku osób dorosłych zachorowanie ma niecharakterystyczną postać przewlekłego, utrzymującego się powyżej 2 tygodni kaszlu. U dzieci występują natomiast objawy, od których krztusiec wziął swoją nazwę: napadowy, duszący kaszel kończący się charakterystycznym świszczącym wdechem, któremu mogą towarzyszyć wymioty. U niemowląt poniżej 6 miesiąca życia zachorowania mają wyjątkowo ciężki przebieg i mogą kończyć się zgonem. Cykl bezpłatnych, obowiązkowych szczepień przeciw krztuścowi rozpoczyna się w 2 miesiącu życia dziecka. Ponadto kobietom w ciąży zalecane jest szczepienie przypominające, które pozwala chronić dziecko w okresie przed jego pierwszym szczepieniem.

W 2021 r. w powiecie wąbrzeskim zarejestrowano 1 przypadek krztuśca, który został zakwalifikowany jako przypadek możliwy- współczynnik zapadalności (2,95). Zachorował mężczyzna w wieku 67 lat, mieszkający na wsi. w celu potwierdzenia zachorowania wykonano diagnostykę serologiczną - badania testem ELISA w klasie przeciwciał IgA, IgG i IgM dla antygenów *Bordetella pertusis* w surowicy krwi. Stwierdzono nieznaczny wzrost przeciwciał. Ostatecznie z powodu utrzymującego się od ponad dwóch tygodni kaszlu, lekarz stwierdził zachorowanie na krztusiec. Pacjent nie był hospitalizowany z powodu zachorowania na krztusiec. Dla porównania w 2020 r. zarejestrowano również 1 przypadek krztuśca jako przypadek potwierdzony laboratoryjnie - współczynnik zapadalności 2,93.

Sytuacja epidemiologiczna w zakresie zachorowań na krztusiec w latach 2016 – 2021 przedstawiała się następująco:

ROK	Liczba zachorowań	Współczynnik zapadalności
2016	2	5,74
2017	2	5,77
2018	3	8,70
2019	2	5,83
2020	1	2,93
2021	1	2,95

Współczynnik zapadalności na krztusiec w powiecie wąbrzeskim (2,95) był niższy w porównaniu do województwa kujawsko-pomorskiego (0,29). w powiatach ościennych nie wystąpiły zachorowania na krztusiec.

Zachorowania na krztusiec wystąpiły w następujących grupach wiekowych:

Wiek	2020 rok		2021 rok	
	Liczba zachorowań	%	Liczba zachorowań	%
0 – 4	-	-	-	-
5 – 9	-	-	-	-
10 – 19	-	-	-	-
20 – 29	-	-	-	-
30 - 39	-	-	-	-
40-49	-	-	-	-
50-59	1	100	-	-
60 i powyżej	-	-	1	100
Razem	1	100	1	100

Przedstawione dane dotyczące zachorowań na krztusiec potwierdzają, że chorują głównie dzieci lub osoby w podeszłym wieku.

1.2.3. Ospa wietrzna (B.01)

Ospa wietrzna jest chorobą występującą na całym świecie, powodowa jest przez wirus *Varicella-zoster virus*. Ospa wietrzna występuje zwykle u dzieci i na ogół stwierdza się u nich łagodne objawy kliniczne takie jak brak łaknienia, ból głowy, osłabienie, niewysoka gorączka. Wysypka pojawia się stopniowo i przechodzi od fazy plam do pęcherzyków, krost i krótko utrzymujących się blizn. Początkowo pojawia się na tułowiu a następnie występuje na całym ciele. Wysypce towarzyszy silny świąd. Dodatkowo może też wystąpić powiększenie węzłów chłonnych potylicznych i karkowych. Przebieg ospy wietrznej najczęściej łagodny u dzieci – u młodzieży i dorosłych może charakteryzować się znacznym nasileniem objawów.

Ryzyko wystąpienia powikłań po zachorowaniu (np. wtórne zakażenia bakteryjne skóry, bakteryjne zapalenie płuc, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, zapalenie serca itp.) wzrasta wraz z wiekiem. Wirus wywołujący ospę wietrzną szerzy się drogą kropelkową, przez kontakt bezpośredni i pośrednio przez kontakt z przedmiotami świeżo zanieczyszczonymi wydzieliną z pęcherzyków od chorej osoby. Ospa wietrzna charakteryzuje się wysoką zaraźliwością. Większość ludzi choruje w dzieciństwie, a ponieważ zachorowanie pozostawia trwałą odporność, dorośli są odporni na tę chorobę i powtórne zachorowania na ospę należą do rzadkości.

W 2021 r. do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wąbrzeźnie zgłoszono 12 zachorowań na ospę wietrzną – współczynnik zapadalności (35,46). Wg czynnika płci zachorowały 4 kobiety i 8 mężczyzn, w tym 4 mieszkańców miasta i 8 mieszkańców wsi. Osoby chore zostały objęte leczeniem ambulatoryjnym. Wszystkie przypadki wystąpiły pojedynczo.

Zachorowania na ospę wietrzną wystąpiły w następujących grupach wiekowych:

Wiek	2020		2021	
	Liczba zachorowań	%	Liczba zachorowań	%
0 – 4	41	49,40	6	50,0
5 – 9	23	27,71	5	41,67
10 – 19	18	21,69	1	8,33
20 – 29	-	-	-	-
30 i powyżej	1	1,20	-	-
Razem	83	100	12	100

Powyższe zestawienie bardzo wyraźnie pokazuje, że ospa wietrzna jest typową chorobą wieku dziecięcego, ponieważ przeważająca ilość przypadków dotyczyła przedziału wiekowego 0 – 9 lat (11 przypadków, co stanowi około 91,7% wszystkich zgłoszeń). Podobny schemat rozkładu wiekowego zachorowań na ospę wietrzną powtarza się w powiecie wąbrzeskim już od lat.

Sytuacja epidemiologiczna w zakresie zachorowań na ospę wietrzną w latach 2015 – 2021 przedstawiała się następująco:

ROK	Liczba zachorowań	Współczynnik zapadalności
2015	305	875,00
2016	193	554,23
2017	136	392,60
2018	204	591,49
2019	265	772,66
2020	83	243,30
2021	12	35,46

W 2021 r. liczba przypadków ospy wietrznej jest prawie 7 razy mniejsza, jak w roku biegłym. Na ospę chorowały osoby, które nie poddały się wcześniejszemu szczepieniu.

Współczynnik zapadalności na ospę wietrzną w 2021 roku w powiecie wąbrzeskim (35,46) kształtował się na najniższym poziomie w porównaniu do powiatów ościennych i województwa. Najwyższy wskaźnik wystąpił w powiecie grudziądzkim (197,35). Porównywalny i równie wysoki był również w powiecie toruńskim i chełmińskim (139,02 i 136,12) a także w całym województwie (146,00). w powiecie grudziądzkim (282,99) oraz w województwie kujawsko-pomorskim (263,86) współczynniki zapadalności były wyższe w porównaniu do powiatu wąbrzeskiego. Niższe współczynniki zapadalności w porównaniu do powiatu wąbrzeskiego były w powiecie brodnickim (240,11) oraz w powiecie toruńskim (189,8).

1.3. Gruźlica

Gruźlica jest znaną od dawien dawna chorobą zakaźną i zaraźliwą, stanowi poważny problem zdrowia publicznego. w 1882 r. odkryto czynnik zakaźny gruźlicy tzw. kwasooporny prątek gruźlicy ludzkiej, zwany też od nazwiska odkrywcy prątkiem Kocha. Prątki mogą zaatakować każdy z układów, stąd w zależności od miejsca przebywania prątków gruźlicy może być gruźlica płuc, kości, układu moczowego czy węzłów chłonnych. Obecnie wiadomo, że klasyczną gruźlicę mogą wywoływać trzy gatunki prątków: *Mycobacterium tuberculosis*, *Mycobacterium bovis* (prątek bydłęcy) oraz *Mycobacterium africanum*. Gruźlica jest chorobą, która może wystąpić właściwie u każdego, jednak najczęściej do rozwoju choroby dochodzi u osób w podeszłym wieku, niedożywionych lub nadużywających alkoholu. Aktualnie choroba jest w większości przypadków wyleczalna.

Czynnikami ryzyka szerzenia się gruźlicy oraz pojawiania się groźnego zjawiska lekooporności prątków gruźlicy są:

- przerwanie leczenia gruźlicy przed jej wyleczeniem przez chorego,
- prowadzenie leczenia gruźlicy bez mikrobiologicznej weryfikacji lekooporności prątków gruźlicy,
- stosowanie leczenia przeciwprątkowego niezgodnie z rekomendacjami dotyczącymi zalecanych schematów leczenia i wielkości dawek leków przeciwprątkowych.

W 2021 roku na terenie powiatu wąbrzeskiego nie odnotowano przypadków zachorowań na gruźlicę.

W latach 2018 – 2021 zachorowania na gruźlicę wystąpiły w następujących grupach wiekowych:

Grupy wiekowe	Rok 2018		Rok 2019		Rok 2020		Rok 2021	
	Liczba zachorowań	%	Liczba zachorowań	%	Liczba zachorowań	%	Liczba zachorowań	%
10 - 19	-	-	-	-	-	-	-	-
20 - 29	1	14,3	1	33	-	-	-	-
30 - 39	1	14,3	-	-	-	-	-	-
40 - 49	1	14,3	1	33	-	-	-	-
50 – 59	-	-	1	33	-	-	-	-
60 i powyżej	4	57,1	-	-	1	100	-	-
Razem	7	100	3	100	1	100	-	-

Liczba zachorowań i współczynniki zapadalności na gruźlicę w latach 2018 - 2021 przedstawiały się następująco:

Rok	Liczba zachorowań	Współczynnik zapadalności
2018	7	20,30
2019	3	8,75
2020	1	2,92
2021	-	-

Po dużym wzroście liczby zachorowań w 2018 roku spowodowanym prawdopodobnie zmianami prawnymi w prowadzeniu wzmożonego nadzoru sanitarnego i koniecznością rejestracji zachorowań na gruźlicę przez organy Inspekcji Sanitarnej, aktualnie obserwuje się spadek liczby zachorowań.

1.4. Grypa i zachorowania grypopodobne

Grypa to ostre zakażenie górnych dróg oddechowych, wywoływane przez wirusy grypy. Przyczyną corocznych, sezonowych wzrostów zachorowań na grypę są wirusy grypy typu A i B. Szerzy się drogą kropelkową i powoduje cykliczne epidemie. Choroba, poprzedzona 1-2 dniowym okresem wylęgania, manifestuje nagłym uczuciem rozbicia, bólami mięśniowymi, kilkudniową gorączką i różnie nasilonymi objawami ze strony układu oddechowego, jak katar czy suchy kaszel.

Nadzór epidemiologiczny nad grypą opiera się na zgłaszaniu przypadków zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę oraz wszystkich rozpoznanych klinicznie ostrych zakażeń dróg oddechowych i zachorowań grypopodobnych, określanych jako „zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę”. Od wielu lat zachorowania te stanowią najliczniejszą grupę wśród chorób podlegających nadzorowi epidemiologicznemu.

W „Sprawozdaniu o zachorowaniach i podejrzeniach zachorowań na grypę” za 2021 r. zgłoszono 4 przypadki grypy i chorób grypopodobnych (współczynnik zapadalności - 11,82), w tym pacjentów do 14 roku życia – 2 przypadki zachorowań (50% ogółu zachorowań).

Liczba zachorowań i współczynniki zapadalności na grypę i choroby grypopodobne w latach 2013–2021 przedstawiała się następująco:

R o K	Liczba zachorowań	Współczynnik zapadalności
2013	477	1357,08
2014	377	105,88
2015	96	275,41
2016	416	1194,61
2017	485	1395,60
2018	671	1945,55
2019	256	736,60
2020	406	1187,34
2021	4	11,82

Na terenie powiatu wąbrzeskiego, podobnie jak w latach ubiegłych prowadzony był zintegrowany nadzór epidemiologiczny i wirusologiczny nad grypą w ramach systemu „SENTINEL”, który koordynuje Krajowy Ośrodek ds. Grypy w Narodowym Instytucie Zdrowia Publicznego – Państwowym Zakładzie Higieny w Warszawie.

W w/w programie w sezonie epidemicznym 2020/2021 brały udział 2 podmioty lecznicze:

1. Przychodnia KEMED, ul. Matejki 20C, 87-200 Wąbrzeźno.
2. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MEDICUS” ul. Gen. Pruszyńskiego 10, 87-200 Wąbrzeźno.

U pacjentów objętych opieką lekarską w tych podmiotach leczniczych w 2021 r. nie zgłoszono zachorowań na grypę.

1.5. Zatrucia i zakażenia pokarmowe wywołane przez czynniki biologiczne

Choroby przenoszone drogą pokarmową to szeroka grupa jednostek chorobowych różniących się zarówno wywołującymi je patogenami jak i objawami klinicznymi, a ich wspólną cechą jest droga zakażenia. Jest to grupa chorób o bardzo istotnej roli w zdrowiu publicznym, w tym jako podstawowego wskaźnika bezpieczeństwa żywności i poziomu stanu sanitarno-higienicznego gospodarstw domowych, miejsc przyrządzania i serwowania posiłków w ramach żywienia zbiorowego oraz miejsc produkcji żywności, w tym produkcji pierwotnej.

Do chorób przenoszonych drogą pokarmową zalicza się zarówno choroby odzwierzęce przenoszone poprzez żywność, które są najpowszechniejszą przyczyną zakażeń w tej grupie schorzeń, jak również występujące wyłącznie tylko u człowieka, takie jak zakażenia rotawirusowe, norowirusowe a także wirusowe zapalenie wątroby typu A. w przypadku grupy chorób bakteryjnych zapobieganie przed zachorowaniem polega na przestrzeganiu zasad bezpiecznego przygotowywania żywności, natomiast przed wirusowym zapaleniem wątroby typu a dodatkowo można skutecznie chronić się poprzez szczepienia ochronne.

Mimo obserwowanej w ostatnich latach poprawy w tym zakresie, zachorowania na zatrucia pokarmowe wymagają czujności i podejmowania działań prewencyjnych, mających na celu podniesienie standardów sanitarnych w placówkach żywienia zbiorowego i zachowań prozdrowotnych w środowiskach rodzinnych.

1.5.1. Zakażenia bakteryjne

W 2021 r. nie zanotowano zachorowań na dur brzuszny, dury rzekome A, B, C, czerwonkę bakteryjną. Wśród przyczyn zatruc pokarmowych nadal najczęstszą jest zakażenie wywołane odzwierzęcymi pałeczkami jelitowymi Salmonella.

Na podstawie budowy antygenowej pałeczki z rodzaju Salmonella zostały podzielone na ponad 2500 serowarów. Serowary S. Typhi (czynnik sprawczy duru brzuszego) i S.Paratyphi A, B, C (dury rzekome - paradury) wywołują zakażenia ogólnoustrojowe tylko u ludzi (antroponozy). Serowary chorobotwórcze dla ludzi i zwierząt: S. Enteritidis, S. Typhimurium, S. AgonaS. Hadar, S. Virchow i wiele innych wywołują tzw. Salmonellozy (antroponozy), które przebiegają najczęściej pod postacią gastroenteritis. U człowieka możliwe jest zarówno zakażenie objawowe, jak i bezobjawowe nosicielstwo bakterii.

1.5.1.1. Salmonellozy – zatrucia pokarmowe

W 2021 r. zarejestrowano 6 zachorowań na zatrucie pokarmowe wywołane pałeczką Salmoneli – współczynnik zapadalności (17,73). Zachorowały 4 kobiety i 2 mężczyzn. 4 osoby do mieszkańcy miasta, natomiast dwoje zamieszkuje wieś. Najmłodsza dziewczynka miała 2 miesiące, najstarsza osoba (kobieta) 83 lata. We wszystkich przypadkach zachorowań z kału chorych wyizolowano pałeczki Salmonella Enteritidis.

W trakcie wywiadów epidemiologicznych ustalono, że domniemanym źródłem zakażenia najczęściej mogło być:

- brak higieny podczas przygotowywania posiłków (w tym mieszanki mlecznej),
- nieprawidłowa obróbka termiczna posiłków zawierających jaja,
- niewłaściwe warunki przechowywania żywności, w tym nieprzestrzeganie warunków chłodzenia.

Spośród wszystkich zakażonych 5 osób wymagało hospitalizacji.

W powiecie wąbrzeskim zapadalność na zatrucia pokarmowe wywołane bakterią salmonelli wynosiła 17,73 i była na jednym z niższych wartości w porównaniu do powiatów ościennych i województwa kujawsko-pomorskiego. Najniższy współczynnik zapadalności wystąpił w powiecie chełmińskim (9,72). Pozostałe powiaty zanotowały wyższą wartość współczynnika (rosnąco):

- województwo kujawsko-pomorskie (21,42),
- powiat grudziądzki (23,83),

- powiat toruński (31,83),
- powiat golubsko- dobrzyński (35,86)
- powiat brodnicki (50,69) – najwyższy współczynnik.

W 2021 r. na terenie powiatu wąbrzeskiego nie zarejestrowano ognisk zatruc pokarmowych wywołanych przez bakterię salmonella.

1.5.1.2. Salmonelloza pozajelitowa

W 2021 r. zarejestrowano 1 przypadek zachorowania na salmonellozę pozajelitową – współczynnik zapadalności (2,95). Zachorował mężczyzna w wieku 88 lat, mieszkający w mieście. Mężczyzna trafił do Regionalnego Szpitala Specjalistycznego im. Wł. Biegańskiego, ul. dr L. Rydygiera 15/17, 86-300 Grudziądz z następującymi objawami: gorączka 39°C, wymioty, biegunka (maksymalnie 5 stolców na dobę), osłabienie i brak łaknienia.

W kale i we krwi chorego zostały wyizolowane pałeczki Salmonelli spp. w laboratorium WSSE w Bydgoszczy została przeprowadzona dalsza identyfikacja szczepu, w której potwierdzono Salmonelle Enteritidis zarówno we krwi jak i w kale chorego.

W powiecie wąbrzeskim zapadalność na salmonellozę pozajelitową (2,95) była wyższa w porównaniu do województwa kujawsko-pomorskiego (0,10). w pozostałych powiatach ościennych nie zarejestrowano w/w zachorowań.

1.5.1.3. Inne bakteryjne zakażenia jelitowe wywołane przez Clostridium difficile

Na terenie powiatu wąbrzeskiego w 2021 r. zarejestrowano 4 przypadki zatrucia pokarmowego wywołanego przez Clostridium difficile – współczynnik zapadalności – (11,82). Zachorowało 2 mężczyzn i 2 kobiety, spośród których 2 osoby mieszkają w mieście, a 2 osoby na wsi. Chorzy mieli następujące objawy: bóle brzucha, luźne stolce, gorączka. Prawdopodobną przyczyną zatrucia wywołaną przez Clostridium difficile były częste hospitalizacje, a co za tym idzie przyjmowanie w większych ilościach antybiotyków oraz leków immunosupresyjnych. Spowodowało to zniszczenie flory jelitowej chorych i rozwój mniej wrażliwych bakterii na antybiotyki - Clostridium difficile.

Zachorowania wystąpiły w następujących grupach wiekowych:

Wiek	2020 rok		2021 rok	
	Liczba zachorowań	%	Liczba zachorowań	%
0-69	3	60	-	-
70-79	1	20	1	25
80-89	1	20	1	25
90 i powyżej	-	-	2	50
Razem	5	100	4	100

Sytuacja epidemiologiczna w zakresie zachorowań na inne bakteryjne zakażenia jelitowe wywołane przez Clostridium difficile w latach 2019– 2021 przedstawiała się następująco:

ROK	Liczba zachorowań	Współczynnik zapadalności
2019	5	14,53
2020	5	14,66
2021	4	11,82

Jak widać w powyższym zestawieniu liczba wykrytych i zgłoszonych przypadków zakażenia układu pokarmowego bakterią *Clostridium difficile* utrzymuje się na niskim poziomie.

Współczynnik zapadalności zachorowań na bakteryjne zatrucie pokarmowe wywołane przez *Clostridium difficile* w powiecie wąbrzeskim osiągnął niską wartość 14,66 w porównaniu do innych powiatów ościennych i województwa kujawsko-pomorskiego. Niższe współczynniki zapadalności osiągnął powiat golubsko-dobrzyński (6,72 – najniższa wartość). Współczynniki zapadalności w pozostałych powiatach osiągają wyższe wartości (rosnąco):

- powiat chełmiński (29,17),
- powiat toruński (35,08),
- powiat brodnicki (44,35),
- województwo kujawsko-pomorskie (66,98)
- powiat grudziądzki (75,22) - najwyższa wartość.

1.5.1.4. Inne bakteryjne zakażenia jelitowe - nie określone

W 2021 r. zarejestrowano 5 zachorowań na inne bakteryjne zatrucia pokarmowe nieokreślone – współczynnik zapadalności (14,78). Zachorowania dotyczyły 2 chłopców oraz 3 dziewczynek, spośród których 3 mieszka na wsi a 2 w mieście. 4 dzieci było hospitalizowanych w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym – Szpital Specjalistyczny dla Dzieci i Dorosłych w Toruniu, przy ul. Konstytucji 3 Maja 42, 87-100 Toruń, natomiast jedno dziecko poddano hospitalizacji w Powiatowym Szpitalu w Golubiu-Dobrzyniu, ul. Koppa 1E, 87-400 Golub-Dobrzyń.

Prawdopodobną przyczyną zatrucia było niezachowanie higieny osobistej oraz podczas przygotowywania posiłków, nieumyte warzywa i owoce.

Sytuacja epidemiologiczna w zakresie zachorowań na inne bakteryjne zatrucia pokarmowe nieokreślone w latach 2019– 2021 przedstawiała się następująco:

ROK	Liczba zachorowań	Współczynnik zapadalności
2019	3	8,72
2020	1	2,93
2021	5	14,78

Współczynnik zapadalności na inne bakteryjne zatrucia pokarmowe nieokreślone dla powiatu wąbrzeskiego w 2021 r. osiągnął średnią wartość (14,78) w porównaniu z województwem kujawsko-pomorskim (0,88). Najwyższy współczynnik zapadalności osiągnął powiat toruński (36,7) a najniższy współczynnik zapadalności zarejestrowano w powiecie grudziądzkim (1,49). Nieco niższy współczynnik zapadalności wystąpił w powiecie golubsko-dobrzyńskim (2,24) i powiecie chełmińskim (5,83). w powiecie brodnickim nie zarejestrowano zachorowań na inne bakteryjne zatrucia pokarmowe nieokreślone.

1.5.1.5. Inne bakteryjne zakażenia jelitowe wywołane przez *Yersinia enterocolitica*

Jersinioza jest rzadką bakteryjną chorobą odzwierzęcą, którą wywołują dwa enteropatogenne gatunki Gram-ujemnych pałeczek z rodzaju *Yersinia*: *Yersinia enterocolitica* oraz *Yersinia pseudotuberculosis*. Rezerwuarem tych bakterii spokrewnionych z pałeczkami *Salmonella* są świnie oraz inne zwierzęta dzikie i domowe. Zakażenie przenosi się na ludzi zazwyczaj drogą pokarmową przez skażone pożywienie. Występują zarówno zachorowania sporadyczne, jak i ogniska zachorowań pochodzących z jednego źródła. Jersinioza najczęściej przebiega jako zapalenie jelita cienkiego lub zapalenie jelita cienkiego i grubego, z ostrą biegunką, która ustępuje samoistnie (najczęściej przy zakażeniu *Yersinia enterocolitica*).

W 2021 r. zarejestrowano 1 zachorowanie na inne bakteryjne zakażenia jelitowe wywołane przez *Yersinia enterocolitica* – współczynnik zapadalności (2,95). Zachorowanie to dotyczyło 2-letniej dziewczynki mieszkającej na wsi. Dziecko było hospitalizowane w Regionalnym Szpitalu Specjalistycznym im. Wł. Biegańskiego, ul. dr L. Rydygiera 15/17, 86-300 Grudziądz.

Powyższy przypadek charakteryzował się następującymi objawami: ból brzucha, gorączka powyżej 40°C, bóle nóg. Prawdopodobną przyczyną zatrucia było niezachowanie higieny podczas przygotowywania posiłków, niemycie rąk oraz kontakt ze zwierzętami gospodarskimi.

Współczynnik zapadalności na inne bakteryjne zatrucia pokarmowe nieokreślone dla powiatu wąbrzeskiego w 2021 r. osiągnął średnią wartość (2,95) w porównaniu z województwem kujawsko-pomorskim (0,44). Niższe współczynniki zapadalności wystąpiły:

- powiat toruński (1,3),
- powiat brodnicki (1,27),
- powiat grudziądzki (0,74),
- województwo kujawsko-pomorskie (0,44) – najniższa wartość.

1.5.2. Zakażenia wirusowe

1.5.2.1. Wirusowe zakażenia jelitowe wywołane przez rotawirusy

Rotawirusy są to małe, kuliste wirusy, należące do rodziny Reoviridae. Nazwa pochodzi od ich okrągłego kształtu (łac. rota - koło). Tworzą siedem oddzielnych grup antygenowych od a do G. Zakażenia powodują grupy A, B i C. Najpowszechniej występuje grupa A. Do zakażeń dochodzi najczęściej w miesiącach zimowych oraz wiosennych. Są główną przyczyną biegunek u niemowląt i małych dzieci. Do typowych objawów nieżytu żołądkowo-jelitowego wywołanego przez rotawirusy należy: wodnista biegunka, często ze śluzem, gorączka, wymioty, ból brzucha.

Na terenie powiatu wąbrzeskiego w roku 2021 r. zarejestrowano 9 zachorowań na wirusowe zakażenie jelitowe wywołane przez rotawirusy – współczynnik zapadalności (26,6). Wg czynnika płci zachorowało 4 mężczyzn i 5 kobiet, mieszkańców miasta było 4 a wsi 5. Wszyscy chorzy zostali hospitalizowani - 6 pacjentów hospitalizowano w Regionalnym Szpitalu Specjalistycznym w Grudziądzu, pozostali w Golubiu-Dobrzyniu, Bydgoszczy i Chełmży. W kale chorych stwierdzono obecność **rotawirusów**.

Zachorowania na zakażenia jelitowe wywołane przez rotawirusy wystąpiły w następujących grupach wiekowych:

Wiek	2019		2020		2021	
	Liczba zachorowań	%	Liczba zachorowań	%	Liczba zachorowań	%
0-4	12	85,71	1	50	6	66,7
5-10	2	14,29	-	-	2	22,2
11-19	-	-	-	-	-	-
20-49	-	-	-	-	-	-
50-59	-	-	-	-	-	-
60 i więcej	-	-	1	50	1	11,1
Razem	14	100	2	100	9	100

Na podstawie przeprowadzonych wywiadów epidemiologicznych stwierdzono, że do zakażenia mogło dojść w wyniku:

- braku higieny podczas spożywania posiłków, jak i również podczas sporządzania mieszanki mlecznej (nie wyparzana butelka i smoczki),
- spożycia niemytych owoców,

- braku przestrzegania zasad higieny osobistej,
- spożycie nieprzepracowanej wody.

Sytuacja epidemiologiczna w zakresie zachorowań na rotawirusy w latach 2018–2021 przedstawiała się następująco:

ROK	Liczba zachorowań	Współczynnik zapadalności
2018	49	142,07
2019	14	40,82
2020	2	5,86
2021	9	26,6

W 2021 r. nastąpił 4-krotny wzrost zachorowalności na wirusowe zakażenie jelitowe wywołane przez rotawirusy w porównaniu do roku ubiegłego.

Współczynnik zapadalności w powiecie wąbrzeskim wynosił (26,6) i osiągnął średnią wartość w porównaniu do powiatów ościennych. Najwyższy wskaźnik przypadł w powiecie brodnickim (49,42), niższe współczynniki zapadalności w porównaniu do powiatu wąbrzeskiego były w województwie kujawsko-pomorskim (22,34) oraz w powiecie toruńskim (17,86).

Pozostałe powiaty ościenne zanotowały wartości (odpowiednio rosnąco):

- powiat grudziądzki (29,04),
- powiat golubsko-dobrzyński (29,14),
- powiat chełmiński (29,17).

1.5.2.2. Wirusowe zakażenia jelitowe - norowirusowe

Norowirusy są częstą przyczyną występowania zakażeń pokarmowych u ludzi, objawiających się takimi dolegliwościami jak wymioty, biegunka i bóle brzucha. Rzadziej występuje gorączka, dreszcze i bóle głowy. Okres zakażenia do chwili wystąpienia objawów jest krótki i wynosi od 12 do 48 godzin od momentu zakażenia. Zachorowania z reguły charakteryzują się łagodnym przebiegiem, ale mogą też wystąpić nagle i powodować duże odwodnienie. Wyzdrowienie następuje najczęściej w przeciągu jednego do trzech dni. Na skutek zakażenia rzadko dochodzi do zgonu, ale może on nastąpić zwłaszcza u osób starszych lub z osłabioną odpornością.

W roku 2021 zarejestrowano 4 przypadki zachorowania na wirusowe zakażenie jelitowe wywołane przez norowirusy – współczynnik zapadalności (11,82). Wśród zakażonych było 2 mężczyzn i 2 kobiety, dwie osoby to mieszkańcy wsi i dwie osoby mieszkające w mieście; wszyscy chorzy byli hospitalizowani.

Jednostkę chorobową rozpoznano na podstawie objawów klinicznych i przeprowadzonych badań wirusologicznych, w trakcie których w kale chorych stwierdzono obecność norowirusów. Możliwym źródłem zakażenia było niezachowanie higieny podczas przygotowywania posiłków.

Współczynnik zachorowań na wirusowe zakażenia jelitowe – wywołane przez norowirusy w powiecie wąbrzeskim wynosi (11,82). Niższy jest tylko w powiecie chełmińskim (7,78). w pozostałych powiatach ościennych oraz w województwie kujawsko – pomorskim współczynnik ten był wyższy. Zarejestrowano następujące wartości (rosnąco):

- województwo kujawsko-pomorskie (24,83),
- powiat toruński (30,53),
- powiat grudziądzki (32,77),
- powiat brodnicki (38,02),
- powiat golubsko-dobrzyński (40,35) – wskaźnik najwyższy.

1.5.2.3 Wirusowe zakażenia jelitowe inne określone

W 2021 r. zarejestrowano 1 zachorowanie na wirusowe zakażenia jelitowe – inne określone, współczynnik zapadalności (2,95). Zachorowanie wystąpiło u dziewczynki w wieku 1 roku, mieszkającej na wsi. Dziewczynka była hospitalizowana w Regionalnym Szpitalu Specjalistycznym w Grudziądzu, ul. dr L. Rydygiera 15/17, 86-300 Grudziądz. w kale pacjentki stwierdzono obecność adenowirusa.

Do zakażenia mogło dojść z powodu braku zachowania higieny podczas sporządzania mieszanki mlecznej (nie umyta butelka i smoczek) oraz braku zachowania higieny podczas spożywania posiłków.

Sytuacja epidemiologiczna w zakresie zachorowań na adenowirusów w latach 2018 – 2021 przedstawiała się następująco:

ROK	Liczba zachorowań	Współczynnik zapadalności
2018	10	28,99
2019	3	8,75
2020	2	5,86
2021	1	2,95

Współczynnik zapadalności na wirusowe zakażenia jelitowe – inne określone w powiecie wąbrzeskim (2,95), utrzymywał się na niskim poziomie w stosunku do powiatów ościennych oraz województwa. Pozostałe powiaty ościenne osiągnęły wyższą wartość współczynnika (rosnąco):

- powiat grudziądzki (7,45)
- powiat chełmiński (7,78),
- powiat toruński (10,72)
- województwo kujawsko-pomorskie (11,34),
- powiat golubsko-dobrzyński (15,67),
- powiat brodnicki (17,74).

1.5.2.4. Wirusowe zakażenia jelitowe nieokreślone

W 2021 r. zarejestrowano 11 przypadków zachorowań na wirusowe zakażenia jelitowe – inne nieokreślone – współczynnik zapadalności (32,51). Zachorowania nastąpiły u 4 kobiet oraz 7 mężczyzn, w tym 3 mieszkańców miasta oraz 8 mieszkańców wsi. Pacjenci nie byli hospitalizowani oraz nie przeprowadzono dalszych badań diagnostycznych kału.

Zachorowania na zakażenia jelitowe wywołane przez nieokreślone wystąpiły w następujących grupach wiekowych:

Wiek	2019		2020		2021	
	Liczba zachorowań	%	Liczba zachorowań	%	Liczba zachorowań	%
0-4	1	4	-	-	3	27,30
5-9	5	20	1	7,70	-	-
10-19	-	-	2	15,38	1	9,10
20-29	4	16	4	30,77	4	36,4
30-39	8	32	1	7,70	1	9,10
40-59	4	16	3	23,07	2	18,1
60 i powyżej	3	12	2	15,38	-	-
Razem	25	100	13	100	11	100

Sytuacja epidemiologiczna w zakresie zachorowań na zakażenia jelitowe nieokreślone w latach 2018 – 2021 przedstawiała się następująco:

ROK	Liczba zachorowań	Współczynnik zapadalności
2018	44	28,99
2019	55	160,36
2020	18	52,76
2021	11	32,51

Liczba zarejestrowanych wirusowych zakażeń jelitowych o nieokreślonej etiologii spadła w porównaniu do roku ubiegłego. Zgłoszenia dotyczą zazwyczaj osób z krótkotrwałą biegunką, która w ocenie lekarza jest leczona objawowo i nie wymaga hospitalizacji.

Współczynnik zapadalności na wirusowe zakażenia jelitowe – nieokreślone na terenie powiatu wąbrzeskiego był wysoki w porównaniu do powiatów ościennych oraz województwa kujawsko-pomorskiego. w powiecie grudziądzkim wystąpił najniższy współczynnik zapadalności i wyniósł 2,24; również niski współczynnik zapadalności był w powiecie toruńskim (3,9). Najwyższy współczynnik wystąpił w powiecie brodnickim (45,62). w powiecie chełmińskim i powiecie grudziądzkim nie wystąpiły w/w zachorowania.

1.5.2.5. Biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe bliżej nieokreślone o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu

W omawianym okresie tj. 2021 r. zarejestrowano 12 przypadków zachorowań na biegunkę i zapalenie żołądkowo jelitowe o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu – współczynnik zapadalności (35,46). z 12 zachorowań na powyższą jednostkę chorobową 4 zachorowania dotyczyły dzieci do lat 2- współczynnik zapadalności 447,43.

Wg czynnika płci zachorowały 6 kobiety i 6 mężczyzn, spośród których 8 osób mieszka w mieście i 4 osoby mieszkają na wsi. 10 pacjentów chorych na biegunkę i zapalenie żołądkowo-jelitowe o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu było hospitalizowanych.

Zachorowania wystąpiły w następujących grupach wiekowych:

Wiek	2019		2020		2021	
	Liczba zachorowań	%	Liczba zachorowań	%	Liczba zachorowań	%
0-4	8	80	4	36,36	6	50
5-9	-	-	-	-	3	25
10-19	1	10	-	-	2	16,7
20-29	1	10	1	9,09	-	-
30-39	-	-	3	27,27	-	-
40-49	-	-	-	-	-	-
50-59	-	-	1	9,09	-	-
65 i powyżej	-	-	2	18,19	1	8,3
Razem	10	100	11	100	12	100

Najwięcej zachorowań – 50% przypadków dotyczyło dzieci w wieku do 4 lat, w innych grupach wiekowych zachorowania wystąpiły pojedynczo.

Podczas przeprowadzonych wywiadów epidemiologicznych ustalono, że do zakażenia mogło dojść w wyniku:

- braku higieny podczas sporządzania mieszanki mlecznej,

- spożycia nie mytych owoców lub warzyw,
- brak zachowania higienicznych zasad przygotowywania posiłków,
- spożywania nieswieżej lub nie prawidłowo przechowywanej żywności.

Współczynnik zapadalności na biegunkę o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu w powiecie wąbrzeskim kształtował się na średnim poziomie w porównaniu do powiatów ościennych i województwa kujawsko-pomorskiego. Najniższe wartości współczynnika zapadalności wystąpiły w powiecie chełmińskim (9,72) i powiecie toruńskim (32,16). w porównaniu do powiatu wąbrzeskiego wyższe wartości współczynnika zanotowały następujące powiaty (rosnąco):

- województwo kujawsko-pomorskie (40,16),
- powiat brodnicki (57,02),
- powiat golubsko-dobrzyński (69,49),
- powiat grudziądzki (78,94) – najwyższa wartość.

1.6. Choroby przenoszone przez naruszenie ciągłości tkanek

1.6.1. Wirusowe zapalenie wątroby typu B

Wirusowe zapalenie wątroby typu B (wzw B) to choroba zakaźna wywołana przez wirusa HBV (Hepatitis B Virus). Wirus HBV jest ok. 100 razy bardziej zakaźny niż HIV. Jednocześnie jest bardziej odporny na czynniki środowiska i środki chemiczne. WZW B może przebiegać bez symptomatycznych objawów ostrej czy przewlekłej infekcji. Ostra infekcja może przebiegać z objawami o nasileniu średnim do bardzo ciężkiego. U dzieci WZW B przebiega zwykle bezobjawowo z tendencją do przechodzenia w postać przewlekłą, odwrotnie jak u osób w podeszłym wieku, wśród których wskaźnik umieralności z powodu ostrej postaci może sięgać 2%. Przewlekłe zapalenie wątroby (dotyczące >30% dzieci i <5% dorosłych) powoduje wysokie ryzyko marskości wątroby (25%) lub raka (5%). Ponadto chorzy ci stanowią rezerwuuar wirusa. Nosicielstwo wirusa zwykle utrzymuje się przez całe życie. Okres wylęgania choroby jest dość długi i wynosi przeciętnie 60–90 dni (czasem 6 miesięcy i dłużej).

W 2021 r. w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wąbrzeźnie zarejestrowano 5 zachorowań na wirusowe zapalenie wątroby typu B postać BNO – współczynnik zapadalności (14,78). Wg czynnika płci zachorowała 1 kobieta oraz 4 mężczyzn, z czego 3 osoby mieszkają na wsi i 2 w mieście. w surowicy krwi chorych stwierdzono obecność markerów HbsAg. Pacjenci byli leczeni ambulatoryjnie.

Prawdopodobnym źródłem zakażeń wirusem zapalenia wątroby typu B były:

- zabiegi medyczne (małe i duże operacje chirurgiczne, zabiegi laparoskopowe, szycie ran i zmiana opatrunku),
- transfuzje krwi przed 1993 r.,
- leczenie onkologiczne,
- kontakt domowy (kontakt z osobą chorą na wzw typu B),
- iniekcje,
- zabiegi stomatologiczne,
- zabiegi kosmetyczne,
- zabiegi fryzjerskie.

W powiecie wąbrzeskim współczynnik zapadalności na wirusowe zapalenie wątroby typu B osiągnął średnią wartość (8,79) w porównaniu do powiatów ościennych i województwa kujawsko-pomorskiego (7,94). Niższe wartości zarejestrowano w powiecie golubsko-dobrzyńskim (6,72 - najniższa wartość). Wyższe współczynniki zapadalności zarejestrowano w powiecie brodnickim (10,14), powiecie toruńskim (10,07), powiecie toruńskim (12,27) oraz w powiecie grudziądzkim (14,15). Najwyższą wartość zarejestrowano w powiecie chełmińskim (19,44).

1.6.2 Wirusowe zapalenie wątroby typu C

Przebieg WZW C jest bardziej skryty niż w przypadku pozostałych WZW. Okres inkubacji trwa od 1–5 miesięcy (średnio 7–8 tygodni). Ostra postać występuje u 5–10% osób zakażonych. U około 80% osób zakażonych zakażenie przebiega bezobjawowo pomimo, iż w tym czasie wirus niszczy komórki gospodarza. U 50–75% osób zakażonych pojawiają się przewlekłe następstwa choroby, w tym m.in. przewlekłe zapalenie wątroby, marskość, pierwotny rak wątroby.

W 2021 r. w powiecie wąbrzeskim zanotowano 3 zachorowania na wirusowe zapalenie typu C – współczynnik zapadalności (8,87). Nie zarejestrowano zachorowań na wirusowe zapalenie wątroby B+C tzw. mieszanych. Na wirusowe zapalenie wątroby typu C zachorowała 1 kobieta, mieszkająca na wsi oraz 2 mężczyźni, z czego 1 mieszka na wsi a drugi w mieście. w surowicy krwi chorych wykryto obecność kwasu nukleinowego wirusa zapalenia wątroby typu C. Pacjenci nie byli hospitalizowani.

Źródłem zakażenia wirusem zapalenia wątroby typu C mogło być:

- transfuzje krwi przed 1993 r.,
- duże operacje medyczne,
- kontakt z osobą zakażoną wirusem zapalenia wątroby typu C,
- leczenie onkologiczne,
- zabiegi medyczne,
- iniekcje,
- zabiegi stomatologiczne,
- zabiegi fryzjerskie,
- zabiegi kosmetyczne.

W powiecie wąbrzeskim współczynnik zapadalności na wirusowe zapalenie wątroby typu C osiągnął porównywalną do powiatów ościennych i województwa kujawsko-pomorskiego wartość 8,87. Niższe wartości zarejestrowano w powiecie golubsko-dobrzyńskim (4,48 – najniższy współczynnik), powiecie chełmińskim (5,83), powiecie toruńskim (6,17) i powiecie brodnickim (6,34). Powiat grudziądzki (8,19) osiągnął przybliżoną wartość w porównaniu do powiatu wąbrzeskiego.

1.7. Choroby inwazyjne

1.7.1. Płonica (szkarlatyna)

Szkarlatyna, jak potocznie nazywa się płonicę jest chorobą zakaźną bakteryjną, wywołaną przez paciorkowce z grupy A. Źródłem bakterii są najczęściej osoby chore na płonicę lub anginę paciorkowcową, a także osoby zdrowe będące nosicielami paciorkowców z grupy A. Bakterie najczęściej przenoszona się drogą kropelkową, możliwe jest również zakażenie poprzez odzież i sprzęt używany przez chorego.

Na terenie powiatu wąbrzeskiego w 2021 r. zarejestrowano 2 przypadki płonicy jako przypadki możliwe – współczynnik zapadalności (5,91). Zachorowało 2 chłopców, mieszkających na wsi. Zachorowania przebiegały bez powikłań i były leczone ambulatoryjnie.

Zachorowania na płonicę wystąpiły w następujących grupach wiekowych:

Wiek	2019		2020		2021	
	Liczba zachorowań	%	Liczba zachorowań	%	Liczba zachorowań	%
0 – 4	1	16,67	1	33,33	-	-
5 – 9	5	83,33	2	66,67	2	100
10-19	-	-	-	-	-	-
Razem	6	100	3	100	2	100

Dane zestawione w tabeli bardzo wyraźnie wskazują, że płonica (podobnie jak ospa wietrzna) jest typową chorobą wieku dziecięcego, ponieważ dotyczy przedziału wiekowego 0 – 9 lat.

Sytuacja epidemiologiczna w zakresie zachorowań na płonicę w latach 2013–2021 przedstawiała się następująco:

ROK	Liczba zachorowań	Współczynnik zapadalności
2013	9	25,6
2014	2	82,98
2015	9	29,82
2016	3	8,61
2017	3	8,66
2018	8	23,20
2019	6	17,49
2020	3	8,79
2021	2	5,91

W powiecie wąbrzeskim zapadalność na płonicę (5,91) była na niskim poziomie w porównaniu do wszystkich powiatów ościennych i województwa kujawsko-pomorskiego. w powiecie brodnickim (3,80) i powiecie grudziądzkim (5,21) współczynniki zapadalności były niższe. Pozostałe powiaty i województwo zanotowały wyższą wartość współczynnika (rosnąco):

- województwo kujawsko-pomorskie (8,08),
- powiat toruński (12,99) – najwyższy współczynnik.

W powiecie golubsko-dobrzyńskim i chełmińskim nie wystąpiły zachorowania na płonicę.

1.7.2. Choroba wywołana przez *Streptococcus pyogenes*, inwazyjna - Róża (A 46)

Róża, choć ma piękną nazwę, jest groźną chorobą zakaźną. Wywołują ją paciorkowce, które przenikają do ludzkiego organizmu na skutek urazów mechanicznych. Jest ostrym stanem zapalnym skóry i tkanki podskórnej charakteryzującym się wysoką temperaturą ciała, nagłym i szybkim przebiegiem. Róża może powodować poważne zaburzenia ogólnoustrojowe.

W 2021 r. zarejestrowano 2 osoby chorujące na różę – współczynnik zapadalności (5,91). Zachorowała 1 kobieta i 1 mężczyzn, spośród których 1 osoba mieszkała w mieście i 1 mieszkała na wsi. Osoby chore były leczone ambulatoryjnie.

W latach 2019 -2021 zachorowania na różę wystąpiły w następujących grupach wiekowych:

Wiek	2019		2020		2021	
	Liczba zachorowań	%	Liczba zachorowań	%	Liczba zachorowań	%
20 -29	-	-	-	-	-	-
30 – 39	1	10	-	-	-	-
40 – 49	2	20	-	-	-	-
50 – 59	1	10	-	-	-	-
60 i powyżej	6	60	7	100	2	100
Razem	10	100	7	100	2	100

W opisywanym okresie sprawozdawczym liczba zarejestrowanych przypadków róży utrzymuje się na niskim poziomie w stosunku do lat ubiegłych i dotyczy głównie osób powyżej 60 roku życia. Zachorowania zgłoszono na podstawie objawów klinicznych bez wykonywania badań laboratoryjnych.

Liczba zachorowań i współczynniki zapadalności na różę w latach 2018 - 2021 przedstawiały się następująco:

Rok	Liczba zachorowań	Współczynnik zapadalności
2018	8	23,20
2019	10	29,16
2020	7	20,52
2021	2	5,91

Współczynnik zapadalności na różę w powiecie wąbrzeskim wynosił (5,91) i był niższy w porównaniu do powiatów ościennych i województwa kujawsko-pomorskiego (6,52). Niższy współczynnik zapadalności zarejestrowano w powiecie chełmińskim (1,94), natomiast najniższy w powiecie brodnickim (1,27). Wyższe współczynniki wartości w powiecie golubskim (8,97) i w powiecie toruńskim (9,42). Najwyższy współczynnik zapadalności zanotowano w powiecie grudziądzkim (20,11).

1.8. Neuroinfekcje

1.8.1. Bakteryjne zapalenie opon mózgowych – nieokreślone

W 2021 r. zarejestrowano 1 zachorowanie na bakteryjne zapalenie opon mózgowych – nieokreślone – współczynnik zapadalności (2,95). Zachorowała kobieta w wieku 24 lat, mieszkająca na wsi. Kobieta trafiła do szpitala z następującymi objawami: gorączka (maksymalnie 39°C), zawroty i ból głowy. Była hospitalizowana w NZOZ Nowy Szpital w Świeciu, ul. Wojska Polskiego 126, 86-100 Świecie.

Współczynnik zapadalności na bakteryjne zapalenie opon mózgowych – nieokreślone (2,95) w powiecie wąbrzeskim osiągnął średnią wartość w porównaniu do powiatów ościennych i województwa kujawsko-pomorskiego (0,39). Niższe współczynniki zapadalności zanotowano w powiecie toruńskim (0,32 – najniższa wartość) i w powiecie grudziądzkim (0,74). w pozostałych powiatach tj.: brodnickim, chełmińskim i golubsko-dobrzyńskim nie zarejestrowano zachorowań na bakteryjne zapalenie opon mózgowych - nieokreślone.

1.9. Choroby odzwierzęce

1.9.1. Osoby szczepione p/wścieklicznie

W 2021r. szczepieniom p/wścieklicznie poddano 8 osób – współczynnik zapadalności (23,64). Osoby narażone - 6 osób zostało poddanych pełnemu cyklowi szczepień p/wścieklicznie w Wojewódzkiej Przychodni Chorób Zakaźnych i Pasożytniczych przy Wojewódzkim Szpitalu Obserwacyjno-Zakaźnym w Toruniu ul. Krasieńskiego 4/4a, natomiast 2 osoby zostały zaszczepione w Punkcie Szczepień w Wojewódzkim Szpitalu Obserwacyjno-Zakaźnym im. Tadeusza Browicza w Bydgoszczy.

Szczepienia p/wścieklicznie w latach 2019 - 2021 r. wdrożono w następujących przypadkach:

2019			2020			2021		
Liczba zwierząt	W tym z potwierdzoną wściekliczną	Ilość osób zaszczepionych	Liczba zwierząt	W tym z potwierdzoną wściekliczną	Ilość osób zaszczepionych	Liczba zwierząt	W tym z potwierdzoną wściekliczną	Ilość osób zaszczepionych
1 kot 4 psy	0	5 osób	2 koty 6 psów	0	8 osób	4 koty 4 psy	0	8 osób

Styczność i narażenie na wściekliznę w latach 2019-2021 były udziałem zwierząt domowych – kotów i psów.

Liczba osób szczepionych p/wściekliznie z terenu powiatu wąbrzeskiego w latach 2018 – 2021 przedstawiała się następująco:

R o K	Liczba zachorowań	Współczynnik zapadalności
2018	10	28,99
2019	5	14,53
2020	8	23,45
2021	8	23,64

Liczba osób zaszczepionych p/wściekliznie z terenu powiatu wąbrzeskiego utrzymuje się od kilku kolejnych lat na stałym, stosunkowo niskim poziomie i wynosi około 5-10 osób w ciągu roku.

Współczynnik zapadalności osób, które poddane były szczepieniom przeciw wściekliznie po pokąsaniu przez zwierzęta podejrzane o wściekliznę lub zanieczyszczone śliną tych zwierząt w powiecie wąbrzeskim osiągnął wysoką wartość (23,64) w porównaniu do powiatów ościennych i województwa kujawsko-pomorskiego.

W pozostałych powiatach ościennych i województwie współczynnik zapadalności były następujące:

- powiat brodnicki (5,07) – najniższa wartość,
- powiat grudziądzki (5,21),
- powiat golubsko-dobrzyński (11,21),
- województwo kujawsko-pomorskie (17,48),
- powiat chełmiński (17,5),
- powiat toruński (18,88).

1.9.2. Osoby nieszczepione p/wściekliznie

W 2021 r. zarejestrowano 31 zgłoszeń pokąsań osób przez zwierzęta domowe lub bezpańskie - współczynnik zapadalności (91,62). Osoby te nie zostały zaszczepione p/wściekliznie z uwagi na to, że były to zwierzęta znane (właściciele wykazali się aktualnymi szczepieniami psów p/wściekliznie), zwierzęta domowe bez obowiązku szczepienia p/wściekliznie (koty) lub złapane zwierzęta bezpańskie. Wszystkie zwierzęta poddane były obserwacji weterynaryjnej po 5, 10 i 15 dniach od daty pokąsania.

W ramach współpracy z Powiatowym Lekarzem Weterynarii w Wąbrzeźnie po pisemnym zawiadomieniu o zaistniałym zdarzeniu pokąsania, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wąbrzeźnie otrzymuje na piśmie decyzję o poddaniu obserwacji danego zwierzęcia, a następnie świadectwo lekarsko-weterynaryjne kończące całe postępowanie.

Liczba osób pokąsanych nieszczepionych p/wściekliznie w latach 2018–2021 przedstawiała się następująco:

Rok	2018	2019	2020	2021
Ogólna liczba osób pokąsanych, w tym:	70	62	44	31
➤ pokąsani przez psy	53	47	35	24
➤ pokąsani przez koty	17	15	9	7
➤ pokąsani przez inne zwierzęta	0	0	0	0

Styczność i narażenie na wściekliznę w 2021 r. było udziałem zwierząt domowych – psów i kotów. Liczba osób pokąsanych nieszczepionych p/wściekliznie w 2021 r. na terenie powiatu wąbrzeskiego utrzymuje się na poziomie lat ubiegłych.

2. Wykonawstwo szczepień ochronnych.

2.1. Realizacja obowiązkowych szczepień ochronnych

Szczepienia ochronne to najskuteczniejsze narzędzie w zapobieganiu i zwalczaniu chorób zakaźnych. Warunkiem osiągnięcia odporności populacji jest wysoki odsetek zaszczepionych osób (odporność populacji osiąga się przy zaszczepieniu wysokiego odsetka populacji -tj. ok. 95%), co skutecznie zapobiega szerzeniu się zachorowań na choroby zakaźne nie tylko u osób uodpornionych w drodze szczepienia, ale również u osób, które ze względu na przeciwwskazania zdrowotne nie mogą być szczepione.

W Polsce Program Szczepień Ochronnych (PSO) co roku jest aktualizowany Komunikatem Głównego Inspektora Sanitarnego w sprawie prowadzenia szczepień ochronnych przeciw chorobom zakaźnym. Kalendarz Szczepień określa wiek dzieci i młodzieży, w którym powinny być przeprowadzone szczepienia.

Analizę realizacji Programu Szczepień Ochronnych w 2021 r. przeprowadzono w oparciu o dane zawarte w półrocznych sprawozdaniach ze szczepień ochronnych sporządzanych przez świadczeniodawców prowadzących szczepienia. Szczepienia ochronne w powiecie wąbrzeskim wykonywane są w 12 podmiotach leczniczych. Ponadto szczepienia wykonuje się w Poradni Chirurgicznej oraz w Izbie Przyjęć Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „Nowy Szpital” Sp. z o. o. w Wąbrzeźnie – tzw. szczepienia poekspozycyjne.

Utrzymywanie wysokiego poziomu zaszczepienia w poszczególnych grupach wiekowych opiera się na ścisłym nadzorze nad podmiotami leczniczymi oraz ciągłej współpracy z lekarzami pediatrami pracującymi w podległych podmiotach leczniczych.

Realizacja obowiązkowych szczepień ochronnych u dzieci w 1 roku życia

Rodzaj szczepienia	2016 r.	2017 r.	2018 r.	2019 r.	2020 r.	2021 r.
BCG szczepienie pierwotne	100%	100%	100%	100%	100%	98,76%
WZW typu B	100%	100%	100%	100%	100%	94,21%
DTP błonica, tężec, krztusiec	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Poliomyelitis	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Haemophilus influenzae typu b	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Biegunka rotawirusowa	-	-	-	-	-	64,05%

W 2021 r. poziom realizacji szczepień w analizowanej grupie dzieci 0-1 lat mieszkających na terenie powiatu wąbrzeskiego kształtuje się, podobnie jak w latach ubiegłych na bardzo wysokim poziomie.

Realizacja obowiązkowych szczepień ochronnych u dzieci w 2 roku życia

Rodzaj szczepienia	2016 r.	2017 r.	2018 r.	2019 r.	2020 r.	2021 r.
WZW typu B	100%	100%	100%	100%	98,5%	99,63%
DTP błonica, tężec, krztusiec	100%	100%	100%	100%	98,2%	99,27%
Poliomyelitis	100%	74%	100%	100%	98,2%	99,27%
Haemophilus influenzae typu b	100%	96%	100%	100%	98,2%	99,27%
MMR – odra, świnka, różyczka	100%	96%	100%	100%	98,2%	99,27%

Poziom realizacji szczepień ochronnych w tej grupie wiekowej również utrzymuje się na wysokim poziomie.

Realizacja obowiązkowych szczepień ochronnych w grupie dzieci i młodzieży szkolnej

Rodzaj szczepienia	2016 r.	2017 r.	2018 r.	2019 r.	2020 r.	2021 r.
DTaP - błonica, tężec, acelularny krztusiec w 6 r. ż.	55,06%	57,63%	86,75%	46,02%	97,1%	99,71%
IPV - poliomyelitis w 6 r. ż.	10,13%	58,75%	86,75%	46,02%	97,1%	99,71%
Td - tężec, błonica w 14 r. ż.	64,50%	66,35%	87,86%	55,71%	100%	100%
Td - tężec, błonica w 19 r. ż.	68,00%	64,00%	96,72%	49,27%	99,75%	100%
MMR – odra, świnka, różyczka w 10 r. ż.	59,94%	61,40%	83,67%	51,65%	99,72%	99,72%

2.2. Realizacja zalecanych szczepień ochronnych

W 2021 r. odnotowano wzrost liczby osób, które zaszczepiono przeciwko grypie, kleszczowemu zapaleniu mózgu, ospie wietrznej, i Neisseria meningitidis.

Realizacja szczepień zalecanych w powiecie wąbrzeskim w 2016 - 2021 przedstawiała się następująco:

Szczepienia przeciw:	Liczba zaszczepionych					
	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Grypie	20	5	2	24	381	1312
WZW typu A	3	-	2	2	10	20
Kleszczowemu zapaleniu mózgu	15	23	21	46	8	30
Ospie wietrznej	23	-	3	6	1	27
Streptococcus pneumoniae	122	-	129	0	37	147
Neisseria meningitidis	8	2	14	8	1	33

Podsumowując, należy stwierdzić, że korzystna sytuacja epidemiologiczna wielu chorób zakaźnych, którą osiągnięto dzięki prowadzeniu szczepień ochronnych powoduje, że społeczeństwo i realizatorzy szczepień coraz więcej uwagi poświęcają bezpieczeństwu szczepień i niepożądanym odczynom poszczepiennym – niekorzystnym reakcjom organizmu, mogącym wystąpić po szczepieniu.

W Polsce od ponad 20 lat funkcjonuje uregulowany prawnie obowiązek zgłaszania i rejestracji niepożądanych odczynów poszczepiennych (NOP), które są kluczowym narzędziem służącym do oceny bezpieczeństwa szczepień.

Wdrożono do stosowania i nadal kontynuowane są działania w Elektronicznym Systemie Nadzoru nad Dystrybucją Szczepionek. System ma na celu zapewnienie jednolitego obiegu dokumentacji dotyczącej realizacji szczepień ochronnych, usprawnienie obrotu szczepionkami zakupionymi do realizacji Programu Szczepień Ochronnych oraz uzyskania bieżących danych o ich dostępności i rozmieszczeniu.

2. Podsumowanie sytuacji epidemiologicznej w zakresie chorób zakaźnych

Monitorowanie sytuacji epidemiologicznej powiatu wąbrzeskiego poparte jest nadzorem epidemiologicznym prowadzonym poprzez analizę zgłaszanych zachorowań na choroby zakaźne i zakażenia przez lekarzy w związku z ustawowym obowiązkiem zgłaszania zachorowań na niektóre choroby zakaźne.

Rejestracja zgłoszonych zachorowań na choroby zakaźne odbywa się w oparciu o aktualne definicje przypadków chorób zakaźnych opracowane na potrzeby nadzoru epidemiologicznego.

W 2021 r. z nadzorowanych podmiotów medycznych do tutejszej stacji wpłynęło 2547 zgłoszeń chorób zakaźnych (podejrzeń i jednostek chorobowych potwierdzonych).

Po dokładnej analizie i weryfikacji otrzymanych zgłoszeń chorób zakaźnych, w „Sprawozdaniu MZ-56 o zachorowaniach na choroby zakaźne, zakażeniach i zatruciach” w 2021 r. zarejestrowano 2402 jednostki chorobowe, w tym przeprowadzono 4087 wywiadów i dochodzeń epidemiologicznych.

Liczba otrzymanych zgłoszeń chorób zakaźnych, przeprowadzonych wywiadów epidemiologicznych oraz zarejestrowanych jednostek chorobowych w latach 2018-2021

ROK	Liczba otrzymanych zgłoszeń chorób zakaźnych	Liczba przeprowadzonych wywiadów epidemiologicznych	Liczba zarejestrowanych jednostek chorobowych
2018	855	263	425
2019	743	299	487
2020	2309	3757	1458
2021	2547	4087	2402

Analizując rok 2021 w porównaniu do 2020 roku, liczba otrzymywanych zgłoszeń chorób zakaźnych oraz przeprowadzonych wywiadów epidemiologicznych utrzymuje się na podobnym poziomie. Taka tendencja jest prawdopodobnie wynikiem aktywnego monitoringu wpływających formularzy zgłoszeń chorób zakaźnych prowadzonego przez pracowników Sekcji Nadzoru Przeciwepidemicznego. Liczne, wysyłane pisma oraz nacisk na zgłaszalność chorób podczas przeprowadzanych kontroli tematycznych w podległych podmiotach leczniczych spowodowała, że zgłaszane są wszystkie stwierdzone u chorych jednostki chorobowe.

Liczba zachorowań i współczynniki zapadalności na choroby zakaźne na terenie powiatu wąbrzeskiego w latach 2019-2021

Jednostka chorobowa	2019		2020		2021	
	Liczba zachorowań	Współczynnik zapadalności	Liczba zachorowań	Współczynnik zapadalności	Liczba zachorowań	Współczynnik zapadalności
Ospa wietrzna	265	770,06	83	263,86	12	35,45
Świnka (nagminne zapalenie przyusznicy)	1	2,93	1	2,93	-	-
Krztusiec	2	5,81	1	2,93	1	2,95
Płonica (szkarlatyna)	6	17,44	3	8,79	2	5,91
Salmoneloza - zatrucia pokarmowe	8	23,25	8	23,45	6	17,73
Inne bakteryjne zakażenie jelitowe wywołane przez <i>Clostridium difficile</i>	5	14,53	5	14,66	4	11,82
Inne bakteryjne zakażenia jelitowe nieokreślone	3	8,72	1	2,93	5	14,78
Inne bakteryjne zakażenia jelitowe u	1	20,32	1	10,35	2	5,91

dzieci do lat 2							
Wirusowe zakażenia jelitowe	wywołane przez rotawirusy	14	40,68	2	5,86	9	26,6
	wywołane przez norowirusy	12	34,84	-	-	4	11,82
	inne określone	3	8,72	2	5,86	1	2,95
	nieokreślone	55	159,82	18	52,76	11	32,51
Wirusowe zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2		14	1998,00	2	20,70	11	1230,43
Biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe BNO o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu	ogółem	23	66,83	11	32,24	12	35,46
	w tym u dzieci do lat 2	13	1298,70	3	31,10	4	447,43
Choroba wywołana przez Streptococcus pyogenes, inwazyjna	Ogółem	10	29,06	7	20,52	2	5,91
	Róża	83	29,06	7	20,52	2	5,91
Wirusowe zapalenie wątroby typu B		9	1	3	8,79	5	14,78
Wirusowe zapalenie wątroby typu C		3	1	2	5,86	3	8,87
Styczność i narażenie na wściekliznę/ potrzeba szczepień		5	1	8	23,45	8	23,64
Pokąsania osób przez zwierzęta nie szczepione p/wściekliznie		63	2	44	128,98	31	91,62

Sytuacja epidemiologiczna na terenie powiatu wąbrzeskiego w 2021 r. w porównaniu do 2020 r. uległa zmianom. Nastąpił spadek liczby zachorowań na następujące jednostki chorobowe:

- wirusowe zapalenie jelitowe inne określone,
- wirusowe zapalenie jelitowe nieokreślone,
- biegunkę i zapalenie żołądkowo-jelitowe,
- inne bakteryjne zakażenia jelitowe wywołane przez Clostridium difficile,
- płońca,
- ospa wietrzna,
- róża,
- salmonelloza – zatrucia pokarmowe.

Zaobserwowano znaczny wzrost zachorowań na:

- COVID-19.

Nastąpił nieznaczny wzrost zachorowań na:

- wirusowe zakażenia jelitowe wywołane przez rotawirusy,
- wirusowe zapalenie jelitowe wywołane przez norowirusy,
- wirusowe zapalenie wątroby typu B,
- wirusowe zapalenie wątroby typu C,
- inne bakteryjne zakażenia jelitowe.

W ramach nadzoru epidemiologicznego nad chorobami zakaźnymi oraz działalności związanej z unieszkodliwianiem źródeł zakażenia, przecinaniem dróg szerzenia się zakażenia i nadzorem na osobami zakażonymi w 2021 r. pobrano 26 próbki kału do badań laboratoryjnych.

Pracownicy Sekcji Nadzoru Przeciwepidemicznego podczas licznych kontaktów z placówkami służby zdrowia oraz mieszkańcami powiatu podczas przeprowadzania wywiadów epidemiologicznych bardzo szczegółowo informują o zagrożeniach epidemicznych, możliwościach szczepień, przyczyniając się tym

samym do uświadomienia potencjalnych dróg zakażenia chorobami zakaźnymi i podniesienia świadomości zdrowotnej społeczeństwa powiatu wąbrzeskiego. Bardzo dobrą praktyką stało się również przekazywanie materiałów edukacyjnych (we współpracy z innymi sekcjami stacji powiatowej) oraz tzw. opracowań własnych dotyczących sposobów rozprzestrzeniania się oraz zapobiegania zakażeniom, skierowanych na konkretną jednostkę chorobową.

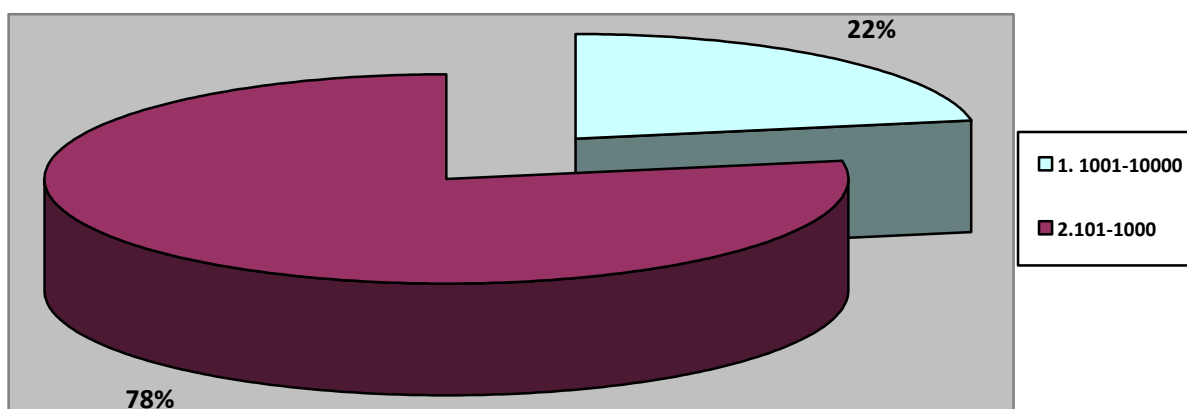
II. OCENA STANU SANITARNEGO URZADZEŃ DO ZAOPATRYWANIA W WODĘ **I OCENA JAKOŚCI WODY DO SPOŻYCIA PRZEZ LUDZI**

Jednym z istotnych zadań Państwowej Inspekcji Sanitarnej jest nadzór nad jakością wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi oraz informowanie organów publicznych i społeczeństwa o jakości wody produkowanej przez wodociągi funkcjonujące na nadzorowanym terenie, a także o ryzyku zdrowotnym jakie niesie spożywanie przez ludzi wody o kwestionowanych parametrach jakościowych.

Jakość wody przeznaczonej do spożycia powinna odpowiadać wymaganiom określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. Pracownicy Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Wąbrzeźnie prowadzili monitoring jakości wody, pobierali próbki wody do badań laboratoryjnych i na podstawie otrzymanych wyników badań dokonywali ocen jej przydatności do spożycia przez ludzi. Jednak to głównie producenci wody, z częstotliwością zgodną z w/w rozporządzeniem oraz ustaleniami z Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym w Wąbrzeźnie, w celu zapewnienia odbiorcom wody bezpiecznej dla zdrowia, zobligowani byli do prowadzenia wewnętrznej kontroli jej jakości.

W roku 2021 inspekcja sanitarna obejmowała nadzorem sanitarnym 9 wodociągów publicznych:

- 2 wodociągi o produkcji wody w przedziale 1001-10000 m³/dobę
- 7 wodociągów o produkcji wody w przedziale od 101 do 1000 m³/dobę,



Odsetek wodociągów o danej produkcji dobowej (m³/dobę) zaopatrujących mieszkańców powiatu wąbrzeskiego w 2021 roku

Większość eksploatowanych wodociągów zbiorowego zaopatrzenia w wodę znajduje się na terenach wiejskich (8 obiektów). Na terenie miasta Wąbrzeźna znajduje się 1 obiekt wodny, produkujący wodę w przedziale 1001-10000 m³/dobę. Na terenie powiatu wąbrzeskiego ujęcia wód do zaopatrzenia ludności w wodę do spożycia oparte były wyłącznie na wodach głębinowych, nie ma ujęć na wodach powierzchniowych. Wodociągi publiczne są podstawowymi urządzeniami zaopatrzenia ludności w wodę do spożycia.

W 2021 r., w 6 nadzorowanych wodociągach publicznych nie zarejestrowano przekroczenia żadnego z badanych parametrów. Pozostałe 3 wodociągi publiczne produkowały wodę o dobrej jakości, jednak w 4 przypadkach zarejestrowano przekroczenie parametru fizycznego, w 2 przypadkach przekroczenie parametrów mikrobiologicznych, w 1 przypadku przekroczenie parametru fizycznego i parametru mikrobiologicznego, w 1 przypadku przekroczenie parametrów fizykochemicznych.

Przekroczenia dotyczyły następujących obiektów:

- wodociągu publicznego w Wąbrzeźnie (obecność bakterii grupy coli),
- wodociągu publicznego w Dębowej Łące, gm. Dębowa Łąka (przekroczenie dopuszczalnej wartości mętności, żelaza, obecność ogólnej liczby mikroorganizmów w temp. 22 °C),
- wodociągu publicznego w Łobdowie, gm. Dębowa Łąka (przekroczenie dopuszczalnej wartości mętności).

W związku ze stwierdzonym przekroczeniem mikrobiologicznym w wodociągu publicznym w Wąbrzeźnie wydano decyzję administracyjną na jakość wody. w wyniku przeprowadzonych działań naprawczych, w próbach kontrolnych, pobranych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wąbrzeźnie oraz w ramach kontroli wewnętrznej przez zarządcę wodociągu, nie potwierdzono przekroczeń w badanym zakresie. w związku z pozostałymi przekroczeniami, po przeprowadzonych działaniach naprawczych, w pobranych próbach kontrolnych, pobranych przez administratorów wodociągów w ramach kontroli wewnętrznej, nie stwierdzono przekroczeń w badanym zakresie.

W roku sprawozdawczym w ramach prowadzonego bieżącego nadzoru sanitarnego pobrano:

- 24 prób do badań fizykochemicznych,
- 28 próby do badań bakteriologicznych.

W 2021 roku wykonano 11 kontroli związanych z poborem prób wody przeznaczonej do spożycia, przeprowadzono 9 kontroli sanitarnych urządzeń wodnych. w ramach nadzoru sanitarnego oraz w ramach kontroli wewnętrznych zbadano ogółem 107 prób wody przeznaczonej do spożycia, z czego - zakwestionowano 8, co stanowi to 7,47 % ogólnej liczby zbadanych prób.

W 2021 r. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wąbrzeźnie wydał 9 ocen dotyczących jakości wody przeznaczonej do spożycia za rok 2020, 1 ocenę dotyczącą jakości wody przeznaczonej do spożycia po przeprowadzonych działaniach naprawczych przez administratora wodociągu w 2021 r. Powyższe oceny zostały przesłane do jednostek zarządzających wodociągami z powiadomieniem władz administracyjnych. Dodatkowo wydano 5 ocen obszarowych jakości wody do spożycia z poszczególnych gmin z powiatu wąbrzeskiego za rok 2020 i 1 ocenę jakości wody za rok 2020, obejmującą cały teren powiatu wąbrzeskiego, która została przekazana Starostwu Powiatowemu w Wąbrzeźnie.

Wzorem lat poprzednich do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wąbrzeźnie, celem akceptacji zostały przesłane przez zarządzających wodociągami harmonogramy poboru prób wody w ramach kontroli wewnętrznej.

Zgodnie z art. 5 ust. 1, ust 1a oraz art. 12 ust 4 ustawy z dnia 7 czerwca 2001r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków (Dz. U. z 2020 r., poz. 2028) zarządcy wodociągów publicznych na terenie powiatu wąbrzeskiego, w ramach kontroli wewnętrznej, zlecały akredytowanym jednostkom wykonywanie badań laboratoryjnych wody. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wąbrzeźnie na bieżąco był informowany o jakości sanitarnej wody a w przypadku otrzymania kwestionowanego wyniku badania wody, niezwłocznie. Na podstawie uzyskanych sprawozdań z badań zgodnie z § 21 ust. 1 pkt. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r., poz. 2294), wydał 39 informacji o jakości wody stwierdzających przydatność wody do spożycia.

W 2021 r. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny na obiekty wodne wydał ogółem:

- 1 decyzję administracyjną na jakość wody, dotyczącą warunkowej przydatności wody przeznaczonej do spożycia w wodociągu publicznym w Wąbrzeźnie,
- 1 decyzję płatniczą, dotyczącą złej jakości wody.

Ponadto, w związku z wykonaną przebudową stacji uzdatniania wody w Łobdowie, gm. Dębowa Łąka wydano pozytywną ocenę higieniczną na materiały i wyroby zastosowane podczas przebudowy Stacji Uzdatniania Wody w Łobdowie, gm. Dębowa Łąka.

Stan higieniczno-zdrowotny urządzeń wodnych był zadowalający, w związku z czym nie prowadzono postępowania administracyjnego w tym kierunku.

Stan zwodociągowania terenu powiatu wąbrzeskiego:

Powiat wąbrzeski liczy 5 gmin :

- ✓ gmina miejska, m. Wąbrzeźno,
- ✓ gmina wiejska Ryńsk,
- ✓ gmina wiejska Płużnica,
- ✓ gmina wiejska Książki,
- ✓ gmina wiejska Dębowa Łąka.

Ogółem liczba ludności zamieszkująca powiat wąbrzeski wynosi 33,110 tys., natomiast liczba ludności zaopatrywanej w wodę z wodociągów wynosi ok. 33,076 tysięcy. Ludność korzystająca z własnych ujęć (ze studni przydomowych) to ok. 0,034 tys., co stanowi ok. 0,102 % ogólnej liczby ludności zamieszkującej powiat wąbrzeski. Najwięcej osób korzystających z własnych ujęć przydomowych zamieszkuje gminę Płużnicę, tj. ok. 17 osób.

Teren miasta Wąbrzeźna jest w 100% zwodociągowany, ludność zaopatrywana jest w wodę przeznaczoną do spożycia z wodociągu publicznego w Wąbrzeźnie. Liczba ludności zamieszkująca miasto Wąbrzeźno wynosi 12,445 tys. osób.

W 2021 r., zakwestionowano 2 próby w zakresie bakteriologicznym (obecność bakterii grupy coli: od 1jtk/100ml do 2jtk/100ml). w pobranych próbach kontrolnych nie odnotowano przekroczeń. Skład fizykochemiczny badanej wody był zgodny z obowiązującym rozporządzeniem w sprawie jakości wody.

Gmina wiejska Ryńsk liczy ogółem 35 miejscowości. Teren gminy jest w 100% zwodociągowany, wszystkie posesje na terenie gminy są podłączone do sieci wodociągowej. Gmina Ryńsk liczy ogółem 8,576 tys. osób. Na terenie gminy Ryńsk znajdują się 2 wodociągi publiczne, tj. wodociąg publiczny w Zieleniu oraz wodociąg publiczny w Czystochlebiu. Część mieszkańców gminy z miejscowości Wałycz jest zaopatrywana w wodę do spożycia z wodociągu publicznego w Wąbrzeźnie (jest to ok. 858 osób). Większość mieszkańców gminy Ryńsk (ok. 66,56%) korzysta z wody produkowanej przez wodociąg publiczny w Czystochlebiu, gm. Ryńsk.

W 2021 roku skład bakteriologiczny i fizykochemiczny wody był zgodny z obowiązującym rozporządzeniem.

Gmina Płużnica liczy ogółem 20 miejscowości, wszystkie posiadają sieć wodociągową. Ludność zamieszkująca teren gminy Płużnica to 4,710 tys. osób. z własnych ujęć korzysta ok. 19 osób, co stanowi ok. 0,40 % ogólnej liczby mieszkańców gminy. Mieszkańcy gminy są zaopatrywani w wodę do spożycia przez 2 wodociągi, tj. wodociąg publiczny w Płużnicy oraz wodociąg publiczny w Mgowie. w 2021 roku długość sieci wodociągowej na terenie omawianej gminy zwiększyła się o 0,8 km.

W 2021 roku skład bakteriologiczny i fizykochemiczny wody był zgodny z obowiązującym rozporządzeniem.

Gmina Książki liczy ogółem 9 miejscowości, wszystkie posiadają sieć wodociągową. Teren gminy zamieszkuje ok. 4,135 tys. osób. Ze studni przydomowych korzysta ok. 15 osób, co stanowi ok. 0,36 % ogólnej liczby mieszkańców gm. Książki. Na terenie gminy znajduje się 1 wodociąg publiczny.

W 2021 r. skład bakteriologiczny i fizykochemiczny wody z wodociągu publicznego w Książkach był zgodny z obowiązującym rozporządzeniem.

Gmina Dębowa Łąka liczy ogółem 8 miejscowości, wszystkie zaopatrywane są w wodę z 3 wodociągów publicznych o produkcji wody w przedziale od 101 do 1000m³/dobę, zlokalizowanych w miejscowościach: Dębowa Łąka, Wielkie Radowiska i Łobdowo. w roku sprawozdawczym dokonano przebudowy wodociągu publicznego w Łobdowie, gm. Dębowa Łąka. w ramach przebudowy wykonano gruntowną modernizację budynku stacji uzdatniania wody wraz z instalacją technologiczną. Mieszkańcy zaopatrywani z wodociągu publicznego w Łobdowie, gm. Dębowa Łąka na czas przebudowy stacji uzdatniania wody w Łobdowie zaopatrywani byli z wodociągu publicznego w Dębowej Łące, gm. Dębowa Łąka. Gmina Dębowa Łąka liczy ok. 3,244 tys. osób, wszystkie posesje zlokalizowane na terenie gminy podłączone są do sieci wodociągowej.

W 2021 r. w 1 próbie stwierdzono przekroczenia bakteriologiczne i fizyczne (obecność ogólnej liczby mikroorganizmów w temp. 22 °C w ilości > 300 jtk/1 ml; mętność – 2,5 NTU), w 4 próbach stwierdzono przekroczenia fizyczne (mętność – od 1,1 NTU do 3,4 NTU), w 1 próbie stwierdzono przekroczenie fizykochemiczne (mętność – 1,5 NTU; żelazo - 260µg/l). Pobrane próby kontrolne przez administratora wodociągów w ramach kontroli wewnętrznej nie wykazały przekroczeń.

1.1. WODOCIĄGI o PRODUKCJI WODY 101 – 1000m³/dobę

Do tej grupy obiektów zalicza się łącznie 7 wodociągów.

- wodociąg publiczny w Książkach gm. Książki,
- wodociąg publiczny w Zieleniu gm. Ryńsk,
- wodociąg publiczny w Czystochlebiu gm. Ryńsk,
- wodociąg publiczny w Płużnicy gm. Płużnica,
- wodociąg publiczny w Wielkich Radowiskach gm. Dębowa Łąka,
- wodociąg publiczny w Dębowej Łące gm. Dębowa Łąka,
- wodociąg publiczny w Łobdowie gm. Dębowa Łąka.

Wszystkie wymienione wyżej wodociągi w tej grupie znajdują się na terenie wiejskim. Stan higieniczno–zdrowotny urządzeń tej grupy nie budził zastrzeżeń i ich stan ocenia się jako dobry. w 2020 r. w tej grupie wodociągów zakwestionowano:

- 1 próbę w zakresie bakteriologicznym i fizycznym - obecność ogólnej liczby mikroorganizmów w temp. 22 °C w ilości > 300 jtk/1 ml, mętność 2,5 NTU (wodociąg publiczny w Dębowej Łące, gm. Dębowa Łąka);
- 4 próby w zakresie fizycznym - mętność na poziomie od 1,1 NTU do 3,4 NTU (wodociąg publiczny w Dębowej Łące, gm. Dębowa Łąka, wodociąg publiczny w Łobdowie, gm. Dębowa Łąka);
- 1 próbę w zakresie fizykochemicznym - mętność 2,5 NTU; żelazo - 260µg/l (wodociąg publiczny w Dębowej Łące, gm. Dębowa Łąka);

Natychmiastowe działania naprawcze podejmowane przez administratora wodociągów każdorazowo po zakwestionowaniu prób wody spowodowały, że przekroczenia bakteriologiczne i przekroczenia

fizykochemiczne były krótkotrwałe. Próby kontrolne pobrane w ramach kontroli wewnętrznych przez administratorów wodociągów, nie budziły zastrzeżeń w zakresie przeprowadzonych badań.

W 2021 r. w obiektach o produkcji wody 101 – 1000m³/dobę przeprowadzono łącznie 7 kontroli sanitarnych, w ramach nadzoru sanitarnego pobrano 18 prób fizykochemicznych i 18 prób bakteriologicznych, w tym:

- 17 prób w zakresie monitoringu kontrolnego,
- 1 próbę w zakresie monitoringu przeglądowego.

W roku sprawozdawczym w tej grupie obiektów łącznie w ramach nadzoru sanitarnego oraz w ramach kontroli wewnętrznych pobrano łącznie 69 prób fizykochemicznych oraz 65 prób bakteriologicznych, w tym:

- 51 prób w zakresie monitoringu kontrolnego,
- 13 prób w zakresie monitoringu przeglądowego,
- 6 prób kontrolnych.

W MZ-46 za 2021r. wszystkie wodociągi znajdujące się w grupie obiektów wodnych o produkcji wody 101 – 1000m³/dobę (7 obiektów), zostały sklasyfikowane jako urządzenia wodne dostarczające wodę odpowiadającą wymaganiom rozporządzenia.

Na terenie zaopatrywanym w wodę przez opisywaną grupę wodociągów nie stwierdzono deficytów wody. w związku z podłączeniem trzech dotychczas niepodłączonych posesji na terenie gminy Płużnica do sieci wodociągu publicznego w Płużnicy gm. Płużnica oraz do sieci wodociągu publicznego w Mgowie, gm. Płużnica, długość sieci wodociągowej w omawianej grupie obiektów w 2021 r. zwiększyła się o 0,8 km. Dokonano przebudowy stacji uzdatniania wody w Łobdowie, gm. Dębowa Łąka. w ramach przebudowy wykonano gruntowną modernizację budynku stacji uzdatniania wody wraz z instalacją technologiczną.

1.2. WODOCIĄGI o PRODUKCJI WODY 1001 – 10000m³/dobę

Do grupy obiektów o produkcji wody 1001-10000m³/dobę zaliczane są 2 wodociągi publiczne, tj.

- wodociąg publiczny w Wąbrzeźnie gm. m. Wąbrzeźno,
- wodociąg publiczny w Mgowie gm. Płużnica.

W roku 2021 w tej grupie obiektów przeprowadzono 2 kontrole sanitarne, w ramach nadzoru sanitarnego pobrano 6 prób fizykochemicznych i 10 prób bakteriologicznych, w tym:

- 4 próby w ramach monitoringu kontrolnego,
- 2 próby w ramach monitoringu przeglądowego,
- 4 próby kontrolne

W roku sprawozdawczym w tej grupie obiektów łącznie w ramach nadzoru sanitarnego oraz w ramach kontroli wewnętrznych pobrano 30 prób do badań fizykochemicznych i 37 prób do badań bakteriologicznych, w tym:

- 24 próby w ramach monitoringu kontrolnego,
- 6 prób w ramach monitoringu przeglądowego,
- 7 prób kontrolnych.

W 2021 r. w tej grupie wodociągów w 2 próbach stwierdzono przekroczenia bakteriologiczne - obecność bakterii grupy coli w ilości od 1jtk/100 ml do 2jtk/100 ml wodociąg publiczny w Wąbrzeźnie. Natychmiastowe działania naprawcze podjęte przez administratora wodociągu po zakwestionowaniu prób wody spowodowały, że przekroczenia bakteriologiczne były krótkotrwałe. Próby kontrolne pobrane w ramach

kontroli urzędowej i kontroli wewnętrznej przez administratora wodociągu, nie budziły zastrzeżeń w zakresie przeprowadzonych badań. w związku z zakwestionowanymi próbami wody do spożycia wydano 1 decyzję administracyjną na jakość wody oraz 1 decyzję płatniczą.

Woda z wodociągu publicznego w Wąbrzeźnie poddawana była stałej dezynfekcji – podchlorynem sodu. Zawartość chloru wolnego w wodzie podawanej konsumentom była kontrolowana przy każdym poborze prób, wykonano 3 oznaczenia zawartości chloru wolnego, przekroczeń nie stwierdzono. Stan higieniczno-zdrowotny wodociągów w opisywanej grupie ocenia się ogólnie jako dobry.

W obrębie omawianej grupy wodociągów nie odnotowano rozbudowy sieci wodociągowej.

W MZ-46 za 2021 r. wszystkie wodociągi znajdujące się w grupie obiektów wodnych o produkcji wody 1001 – 10000m³/dobę (2 obiekty), zostały sklasyfikowane jako urządzenia wodne dostarczające wodę odpowiadającą wymaganiom rozporządzenia.

2. SUBSTANCJE PROMIENIOTWÓRCZE w wodzie przeznaczony do spożycia

W roku 2021 nie pobierano prób w zakresie substancji promieniotwórczych. Na podstawie przeprowadzonych badań prób wody surowej pobranej przez zarządców z wszystkich wodociągów w roku 2017 w żadnym wodociągu nie stwierdzono przekroczeń dopuszczalnych stężeń substancji promieniotwórczych wymienionych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r., poz. 2294).

3. Badanie ciepłej wody na obecność pałeczek Legionella sp.

W związku z zagrożeniami, jakie niesie za sobą występowanie bakterii Legionella sp. w wodzie ciepłej, pochodzącej z instalacji wewnętrznych i użytkowanej do celów higienicznych, wykonano badania kontrolne na obecność pałeczek Legionella sp.

W ramach kontroli wewnętrznej pobrano do badań z instalacji wody ciepłej 8 próbek wody w kierunku Legionella sp. w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Nowy Szpital Sp. z o.o. w Wąbrzeźnie. Otrzymane wyniki nie wykazały przekroczeń, były zgodne z wymaganiami obowiązującego rozporządzenia.

Podczas przeprowadzania kontroli stanu sanitarno-technicznego szpitala, zwracano uwagę na prowadzenie właściwej eksploatacji urządzeń i instalacji wody ciepłej, która będzie miała na celu uniknięcie skażenia sieci wodociągowej przez bakterię Legionella sp. (monitoring temperatury wody ciepłej, przeglądy techniczne sieci wewnętrznej, czyszczenie i dezynfekcja systemu wodociągowego). Monitoring temperatury wody ciepłej na oddziałach szpitalnych był prowadzony. Sporządzono instrukcję dotyczącą zasad kontroli i zapobiegania namnażaniu się pałeczek Legionella sp. w instalacjach wody ciepłej i w urządzeniach wytwarzających aerozol wodno-powietrzny w szpitalu, w której dokonano zapisu dotyczącego przeprowadzania 1 raz w miesiącu dezynfekcji termicznej instalacji wewnętrznej w budynku szpitala.

W roku 2021 w ramach kontroli wewnętrznej w obiekcie, w którym świadczone są usługi hotelarskie wykonano łącznie 3 badania laboratoryjne wody ciepłej pod kątem występowania bakterii z rodzaju Legionella sp. Otrzymane wyniki nie wykazały przekroczeń, były zgodne z wymaganiami obowiązującego rozporządzenia.

Podczas przeprowadzania kontroli sanitarnych w obiektach, w których świadczone są usługi hotelarskie, właścicielom zwracano szczególną uwagę na wykonywanie w ramach kontroli wewnętrznych badań wody ciepłej na obecność bakterii Legionella sp., a także na prowadzenie właściwej eksploatacji urządzeń i instalacji wody ciepłej, która będzie miała na celu uniknięcie skażenia sieci wodociągowej przez bakterię Legionella sp. (monitoring temperatury wody ciepłej, przeglądy techniczne sieci wewnętrznej, czyszczenie i dezynfekcja systemu wodociągowego). Właściciele obiektów hotelarskich prowadzą monitoring temperatury wody ciepłej w pokojach hotelowych, co każdorazowo odnotowywane jest w przeznaczonych do tego celu rejestrach. Podczas kontroli sanitarnych obiektów hotelarskich pracownicy Powiatowej Stacji

Sanitarno-Epidemiologicznej w Wąbrzeźnie sprawdzali zapisy temperatury wody ciepłej, która wynosiła najczęściej w granicach 55-56 o C.

W roku sprawozdawczym z sieci wodociągowej Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego we Wroniu, gm. Ryńsk pobrano w ramach kontroli wewnętrznej 9 próbek w kierunku bakterii z rodzaju Legionella sp. po wydanej przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wąbrzeźnie decyzji administracyjnej w związku ze stwierdzeniem w roku 2020 w ciepłej wodzie użytkowej znacznej liczby bakterii Legionella sp. Pobrane próby kontrolne po przeprowadzonych działaniach naprawczych nie wykazały przekroczeń. w pobranych 3 próbach po 3 miesiącach od poboru kontrolnego ponownie stwierdzono znaczną liczbę bakterii Legionella sp. (od 13000 jtk/100ml do 16000 jtk/100ml). Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wąbrzeźnie wydał ocenę jakości wody w której stwierdził, że woda nadal nie odpowiada wymaganiom rozporządzenia Ministra Zdrowia z 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi i poinformował, że zgodnie z w/w rozporządzeniem należy ponownie przeprowadzić zabiegi czyszczenia oraz dezynfekcji urządzeń i instalacji wody ciepłej, a następnie wykonać badania kontrolne po 1 tygodniu od przeprowadzonych działań naprawczych, następnie co 3 miesiące. Jeżeli w kolejnych dwóch badaniach wykonanych w odstępach trzech miesięcy będzie stwierdzone < 100 jtk/100 ml, to następne badania będzie można wykonać za rok. Próby wody pobrane przez administratora obiektu po przeprowadzonych działaniach naprawczych odpowiadały wymaganiom obowiązującego rozporządzenia. Próby pobrane po 3 miesiącach od poboru kontrolnego nie wykazały przekroczeń. Decyzja w trakcie realizacji.

PODSUMOWANIE:

W roku sprawozdawczym na nadzorowanym terenie w porównaniu do roku ubiegłego nie zwiększyła się liczba wodociągów.

W 2021 r. na terenie powiatu wąbrzeskiego dokonano rozbudowy sieci wodociągowej (materiał PE) o łącznej długości 0,8 km - na terenie gminy Płużnica. Zwiększenie długości sieci wodociągowej na terenie powiatu wąbrzeskiego było związane z podłączeniem nowych budynków do sieci wodociągowej.

W roku sprawozdawczym dokonano przebudowy Stacji Uzdadniania Wody w Łobdowie, gm. Dębowa Łąka. Na wniosek Wójta Gminy Dębowa Łąka, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wąbrzeźnie na podstawie przedstawionych Atestów Higienicznych materiałów i wyrobów oraz na podstawie przedstawionych wyników badań wody uzdatnionej, wydał pozytywną ocenę higieniczną na materiały i wyroby zastosowane podczas przebudowy stacji uzdatniania wody w Łobdowie, gm. Dębowa Łąka.

Z uwagi na złą jakość wody w roku 2021:

- wydano 2 decyzje administracyjne:
 - wodociąg publiczny w Wąbrzeźnie,
 - Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy we Wroniu w związku ze znaczną liczbą bakterii Legionella sp. stwierdzoną w ciepłej wodzie użytkowej w roku 2020,
- Wydano 2 decyzje płatnicze:
 - wodociąg publiczny w Wąbrzeźnie,
 - basen kąpielowy w Wąbrzeźnie za przekroczenia parametrów fizykochemicznych stwierdzone w roku 2020,
- wszczęto 1 postępowanie administracyjne w celu wydania decyzji płatniczej w związku z 4 zakwestionowanymi próbkami wody basenowej w roku sprawozdawczym.

Łącznie w 2021 roku zakwestionowano:

- **w wodzie przeznaczonej do spożycia** - 8 prób, z czego 2 próby ze względu na nieprawidłowy skład bakteriologiczny (obecność bakterii grupy coli od 1jtk/100ml do 2jtk/100ml; 1 próbę w zakresie

bakteriologicznym i fizycznym - obecność ogólnej liczby mikroorganizmów w temp. 22 °C w ilości > 300 jtk/1 ml, mętność 2,5 NTU; 4 próby w zakresie fizycznym - mętność na poziomie od 1,1 NTU do 3,4 NTU; 1 próbę w zakresie fizykochemicznym - mętność 2,5 NTU; żelazo - 260µg/l;

- **w wodzie basenowej** – 4 próby z czego 2 próby ze względu na nieprawidłowy skład chemiczny i bakteriologiczny (chloroform - na poziomie od 0,073 mg/l do 0,094 mg/l, ogólna liczba mikroorganizmów w ilości od 101jtk/1ml do 214jtk/1ml), 2 próby ze względu na nieprawidłowy skład chemiczny (chloroform - na poziomie od 0,076 mg/l do 0,098 mg/l);
- **w cieplej wodzie użytkowej** – 3 próby ze względu na znaczną liczbę bakterii Legionella sp. (od 13000 jtk/100ml do 16000 jtk/100ml).

Wszystkie te przypadki były incydentalne, gdyż pobrane próby kontrolne nie budziły zastrzeżeń. Stan sanitarno- techniczny urządzeń wodnych w roku sprawozdawczym nie budził zastrzeżeń.

W roku sprawozdawczym stały, stabilny skład fizyko-chemiczny i bakteriologiczny wody stwierdzono w następujących wodociągach:

- wodociąg publiczny w Mgowie, gm. Płużnica,
- wodociąg publiczny w Płużnicy, gm. Płużnica,
- wodociąg publiczny w Książkach, gm. Książki,,
- wodociąg publiczny w Wielkich Radowiskach, gm. Dębowa Łąka,
- wodociąg publiczny w Zieleniu, gm. Ryńsk,
- wodociąg publiczny w Czystochlebiu, gm. Ryńsk.

Jakość wody w pobranych próbach wody była bez zastrzeżeń sanitarnych, odpowiadała wymaganiom rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia.

W 2021 r. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wąbrzeźnie wydał 10 okresowych ocen dotyczących jakości wody przeznaczonej do spożycia, 5 ocen obszarowych jakości wody do spożycia, dotyczących obszaru gmin, 1 ocenę obszarową, dotyczącą obszaru powiatu wąbrzeskiego.

Kontrole wewnętrzne jakości wody do spożycia były wykonywane we wszystkich wodociągach, zlokalizowanych na terenie powiatu wąbrzeskiego, zgodnie z wcześniej ustalonymi harmonogramami, zaopiniowanymi przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wąbrzeźnie.

Na podstawie uzyskanych wyników, zgodnie z § 21 ust. 1 pkt. 1 obowiązującego rozporządzenia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wąbrzeźnie, wydał 39 informacji o jakości wody stwierdzających przydatność wody do spożycia.

Zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz. U. z 2015 r., poz. 2016) na podstawie wyników badań wykonanych przez zarządzającego pływalnią oraz badań wykonanych w ramach nadzoru sanitarnego, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wąbrzeźnie, wydał zbiorczą ocenę roczną jakości wody na pływalni, w której stwierdził przydatność wody do kąpieli na terenie w/w obiektu. Zarządca pływalni wykonał kontrole wewnętrzne jakości wody w obiekcie zgodnie z opracowanym i przedstawionym Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu w Wąbrzeźnie harmonogramem.

III. STAN SANITARNY OBIEKTÓW UŻYTECZNOŚCI PUBLICZNEJ, MIEJSCA WYKORZYSTYWANE DO KĄPIELI ORAZ KRYTA PŁYWALNIA

Bieżący nadzór sanitarny nad obiektami użyteczności publicznej dotyczy licznych i różnorodnych obiektów, co powoduje zróżnicowanie wymagań higienicznych i zdrowotnych, jakim powinny odpowiadać obiekty należące do poszczególnych kategorii, w celu zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego osobom z nich korzystającym. Do zakresu działania bieżącego nadzoru sanitarnego należy kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, w szczególności dotyczące utrzymania należytego stanu higienicznego nieruchomości, instytucji, obiektów i urzędzeń użyteczności publicznej oraz zbiorowego transportu publicznego.

W roku 2021 zewidencjonowano:

- 148 obiektów użyteczności publicznej, w tym 1 pływalnia kryta,
- 2 miejsca okazjonalnie wykorzystywane do kąpielii,
- 32 obiekty służby zdrowia, w tym: 1 szpital, 20 podmiotów świadczących ambulatoryjne świadczenia zdrowotne oraz 11 praktyk zawodowych,

W roku 2021 skontrolowano:

- **131 obiektów użyteczności publicznej**, w tym: 63 obiekty zewidencjonowane (z czego 17 jako „Inne obiekty”) oraz 68 obiektów nie zewidencjonowanych (z czego 54 wiaty i przystanki autobusowe, 7 piaskownic, 7 parkingów)
- **9 wodociągów publicznych**,
- **19 obiektów służby zdrowia**, w tym: 1 szpital, 13 przychodni i ośrodków zdrowia, 1 laboratorium diagnostyczne, 1 punkt pobrań, 2 zakłady rehabilitacji leczniczej, 1 hospicjum.

W sezonie kąpielowym 2021 r. na terenie powiatu wąbrzeskiego utworzono 2 miejsca okazjonalnie wykorzystywane do kąpielii nad Jeziorem Zamkowym w Wąbrzeźnie.

We wszystkich obiektach użyteczności publicznej pracownicy Sekcji HŚ przeprowadzili łącznie **104 kontrole sanitarne**, w tym:

- 19 kontroli w obiektach służby zdrowia,
- 76 kontroli w obiektach użyteczności publicznej, (w tym 1 kontrola stanu sanitarno-higienicznego miejsca okazjonalnie wykorzystywanego do kąpielii),
- 9 kontroli w obiektach zbiorowego zaopatrzenia w wodę do spożycia,

W roku 2021 wykonano łącznie **12 kontroli z poborem**, w tym:

- 11 kontroli z poborem wody przeznaczonej do spożycia,
- 1 kontrola z poborem wody z pływalni.

W 2021 r. nie wykazano obiektów ocenionych negatywnie oraz nie nałożono mandatów.

W porównaniu do roku ubiegłego w grupie obiektów użyteczności publicznej **wykreślono z ewidencji 5 obiektów** (1 zakład kosmetyczny, 1 zakład prowadzący działalność w zakresie usług kosmetycznych i solarium, 1 zakład odnowy biologicznej, 2 obiekty służby zdrowia (1 poradnię stomatologiczną oraz 1 indywidualną praktykę lekarza dentystry), natomiast **zewidencjonowano 16 nowych obiektów** (2 zakłady fryzjerskie, 6 zakładów kosmetycznych, 2 zakłady odnowy biologicznej, 4 miejsca rekreacji i wypoczynku, 1 zakład usług pogrzebowych, 1 przychodnię prowadzącą usługi dla dzieci i młodzieży w zakresie poradni psychologicznej, psychiatrycznej oraz terapii uzależnień).

W obiektach użyteczności publicznej wydano:

- 1 decyzję administracyjną, dotyczącą warunkowej przydatności wody do spożycia w zakresie mikrobiologicznym,
- 1 decyzję zmieniającą dotyczącą zmiany terminu wykonania obowiązków zawartych w decyzji w 2018 r. w szpitalu,
- 1 decyzję dotyczącą stwierdzenia bakterii Legionella sp. w instalacji wody ciepłej w placówce szkolno-wychowawczej,
- 1 decyzję płatniczą za złą jakość wody do spożycia,
- 1 decyzję płatniczą za złą jakość wody na pływalni,
- 21 decyzji zezwalających na przeprowadzenie ekshumacji zwłok,
- 5 postanowień dotyczących wydania opinii sanitarnej dot. sprowadzenia zwłok, prochów z zagranicy,
- 3 opinie przedłożonych projektów uchwał dotyczących zmian do regulaminu utrzymania czystości i porządku na terenach gmin powiatu wąbrzeskiego,
- 2 opinie projektów uchwał dotyczących utworzenia miejsc okazjonalnie wykorzystywanych do kąpieli na terenie Gminy Miasto Wąbrzeźno oraz na terenie Gminy Książki,
- 1 opinię sanitarną dla pomieszczeń Działu Farmacji Szpitalnej,

W roku 2021 w skontrolowanych obiektach użyteczności publicznej nie stwierdzono nieprawidłowości natury sanitarno-technicznej (nie wydano żadnej decyzji administracyjnej), jak również nie stwierdzono rażących zaniedbań natury sanitarno-czystościowej, nie wydano decyzji unieruchamiających obiekt.

W roku sprawozdawczym pracownicy Sekcji HŚ przeprowadzali również kontrole akcyjne:

- w okresie przed rozpoczęciem sezonu letniego 2021 r. były przeprowadzane kontrole stanu sanitarno-technicznego piaskownic zlokalizowanych na terenach ogólnodostępnych - łącznie skontrolowano 7 piaskownic, przeprowadzono łącznie 3 kontrole sanitarne,
- w okresie sezonu letniego 2021r. skontrolowano łącznie 54 przystanki zlokalizowane na terenach wiejskich, 7 parkingów znajdujących się na terenie miasta Wąbrzeźna – łącznie wykonano 6 kontroli.

Ponadto skontrolowano 3 autobusy komunikacji międzymiastowej, kontrole zostały przeprowadzone w ramach kontroli przystanku autobusowego w Wąbrzeźnie.

W roku 2021 do różnych jednostek organizacyjnych zostały wystosowane wystąpienia Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wąbrzeźnie, które dotyczyły m.in. następujących zagadnień:

- do jednostek samorządowych oraz zarządców: szpitala, DPS oraz spółdzielni mieszkaniowych nt. zagrożeń sanitarnych związanych z występowaniem dzikich gołębi na terenie miast,
- do podmiotów leczniczych zlokalizowanych na terenie powiatu wąbrzeskiego wystosowano pismo w celu zwrócenia uwagi na zasady właściwej klasyfikacji odpadów medycznych, warunki wstępnego ich magazynowania,
- do jednostek samorządowych, przedsiębiorstw wodociągowo – kanalizacyjnych oraz zarządców obiektów noclegowych wystosowano pismo dot. zaleceń dotyczących ponownego otwierania budynków użyteczności publicznej i zamieszkania zbiorowego po wydłużonym przestoju lub ograniczonej eksploatacji, w ramach działań zapobiegających zakażeniom bakteriami z rodzaju Legionella sp.,
- do zarządców parafii rzymsko-katolickich zlokalizowanych na terenie powiatu wąbrzeskiego wystosowano pismo przypominające o obowiązku przestrzegania limitu osób przebywających w obiektach kultu religijnego oraz obowiązku zakrywania ust i nosa,

W roku 2021 wpłynęło 7 informacji od ludności, które dotyczyły:

- nieprawidłowego przechowywania trumien ze zwłokami w kaplicy,
- wylewania nieczystości płynnych na pole lub do rowu melioracyjnego,
- podejrzenia składowania oraz przewożenia na prywatnej posesji odpadów pochodzących z produkcji dywaników samochodowych lub z rozbiórek pojazdów mechanicznych, mogących zawierać w swoim składzie substancje niebezpieczne,
- złej jakości wody do spożycia,
- wywiezienia obornika i zdeponowanie go na przymie,
- panującego nieładu oraz zgromadzenia dużej ilości odpadów na terenie prywatnej posesji.

Powyższe sprawy były załatwione zgodnie z kompetencjami.

W roku sprawozdawczym, w skontrolowanych obiektach użyteczności publicznej nie stwierdzono uchybień w zakresie ochrony zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych, w pomieszczeniach umieszczone były oznakowania graficzne lub informacje słowne o zakazie palenia.

1. Kąpieliska i miejsca okazjonalnie wykorzystywane do kąpieli

Na terenie powiatu wąbrzeskiego w sezonie letnim 2021 nie utworzono żadnego kąpieliska.

W okresie sprawozdawczym zaopiniowano pozytywnie projekt uchwały Rady Gminy Miasta Wąbrzeźno w sprawie wyrażenia zgody na utworzenie 2 miejsc okazjonalnie wykorzystywanych do kąpieli nad Jeziorem Zamkowym. Zgodnie z ww. projektem uchwały sezon kąpielowy dla jednego miejsca został zaplanowany na miesiąc lipiec a dla drugiego na miesiąc sierpień. w dołączonej dokumentacji wskazano, że opieka ratownicza będzie zapewniona od piątku do niedzieli.

W/w miejsca do kąpieli w sezonie letnim były odpowiednio oznakowane oraz strzeżone przez ratowników w weekendy od piątku do niedzieli. Przed otwarciem sezonu letniego na przylegającej plaży wymieniono piasek, ustawiono parasole, leżaki, zamontowano 2 nowe przebieralnie zewnętrzne. Osobom kąpiącym się oraz korzystającym z plaży udostępniono toalety oraz zapewniono wystarczającą ilość koszy na nieczystości stałe. Wzdłuż plaży nad Jeziorem Zamkowym oddano do użytku ciąg pieszy przebiegający przy murach oporowych. Teren miejsc okazjonalnie wykorzystywanych do kąpieli oraz plaży był na bieżąco sprzątaný, w trakcie trwania sezonu letniego nie stwierdzono zaniedbań higieniczno-sanitarnych.

Przed otwarciem sezonu kąpielowego z każdego miejsca okazjonalnie wykorzystywanego do kąpieli oraz 1 raz w trakcie trwania sezonu zostały pobrane próbki wody do badań laboratoryjnych. Na podstawie dostarczonych sprawozdań z badań laboratoryjnych wody wydano oceny o przydatności wody do kąpieli.

Przed otwarciem sezonu letniego Gmina Książki przedłożyła do zaopiniowania projekt uchwały w sprawie wyrażenia zgody na utworzenie miejsc okazjonalnie wykorzystywanych do kąpieli na terenie Gminy Książki w miejscowościach: Osieczek, Łopatki, Blizienko. Powyższy projekt uchwały został zaopiniowany pozytywnie, jednak z uwagi na brak ratowników obiekty nie zostały otwarte.

2. Pływalnie kryte

W powiecie wąbrzeskim znajduje się 1 pływalnia kryta – obiekt całoroczny, zlokalizowany w Wąbrzeźnie. Na terenie pływalni znajdują się 2 niecki – brodzik dla dzieci oraz basen sportowy. Pływalnia wyposażona jest w szatnię na odzież wierzchnią, zaplecze higieniczne tj.: przebieralnie, kabiny ustępowe, natryski. Obiekt posiada pomieszczenie do przechowywania środków czystości i preparatów dezynfekcyjnych. Ścieki z pływalni odprowadzane są do centralnej miejskiej sieci kanalizacyjnej.

W roku sprawozdawczym w placówce przeprowadzono 1 kontrolę dotyczącą oceny stanu sanitarno-higienicznego obiektu, podczas której nie stwierdzono nieprawidłowości. w celu zminimalizowania zakażeń wywołanych wirusem SAR-Cov-2, zarządca obiektu wprowadził nowy regulamin korzystania z obiektu.

w trakcie funkcjonowania obiektu nie odnotowano zgłoszeń dot. nieprzestrzegania regulaminu i przepisów w sprawie określonych nakazów i zakazów, w związku z wystąpieniem stanu epidemii.

W ciągu 2021 r. przez zarządzającego pływalnią krytą przeprowadzane były badania jakości wody basenowej w ramach kontroli wewnętrznych pod względem składu fizyko-chemicznego i mikrobiologicznego, zgodnie z harmonogramem, który został opracowany i uzgodniony wspólnie z przedstawicielem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wąbrzeźnie. Dodatkowo w ramach nadzoru sanitarnego, przed wydaniem oceny rocznej, pobrano próbki wody doprowadzanej do pływalni, wprowadzanej do niecek basenowych, w nieckach basenowych oraz z natrysków. w pobranych próbach stwierdzono przekroczenie parametrów chloroformu i ogólnej liczby mikroorganizmów. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wąbrzeźnie wystąpił o niezwłoczne podjęcie stosownych działań naprawczych oraz przedstawienie harmonogramu ich realizacji, mających na celu poprawę jakości wody w zakresie fizykochemicznym i mikrobiologicznym, do wartości zgodnych z wymaganiami rozporządzenia. Pobrane próby kontrolne nie budziły zastrzeżeń w zakresie przeprowadzonych badań. w związku z kwestionowanymi badaniami wody pobranymi w ramach kontroli urzędowej zostało wszczęte postępowanie administracyjne w celu wydania decyzji płaćniczej.

W 2021r. wydano ocenę zbiorczą roczną na pływalni dotyczącą przydatności wody do kąpieli za okres od 16.06.2019 r. do 31.12.2020 r.

Jakość ciepłej wody użytkowej wprowadzanej do niecek basenowych, w nieckach basenowych i w natryskach nie budziła zastrzeżeń w zakresie *Legionella sp.* Woda odpowiadała wymaganiom zał. I rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz. U. poz. 2016).

Do dezynfekcji wody basenowej stosowany jest podchloryn sodu. Zawartość środka dezynfekcyjnego w wodzie basenowej monitorowana jest w sposób ciągły, co jest dokumentowane w rejestrze.

3. Ustępy publiczne - skanalizowane

Na terenie powiatu wąbrzeskiego znajdują się 3 ustępy publiczne: 1 zlokalizowany w Wąbrzeźnie oraz 2 zlokalizowane na parkingu przy autostradzie A1 w Malankowie gm. Płużnica. Toalety wyposażone są w umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą, z zainstalowanym dozownikiem na mydło w płynie i zasobnikami na ręczniki jednorazowego użycia. Obiekty przystosowane są dla osób niepełnosprawnych. Stan sanitarno-techniczny obiektów w roku 2021 nie budził zastrzeżeń.

Na terenach wiejskich powiatu wąbrzeskiego nie ma szaletów publicznych. Istnieje możliwość korzystania w godzinach pracy z pomieszczeń sanitarnych znajdujących się w budynkach urzędów gmin oraz w obiektach użyteczności publicznej (domy kultury, lokale gastronomiczne), jednak z uwagi na ograniczone działanie tych obiektów w związku z wprowadzonym stanem epidemii, dostęp do pomieszczeń sanitarnych w tych placówkach był ograniczony.

4. Domy Pomocy Społecznej

Na terenie powiatu funkcjonuje Dom Pomocy Społecznej w Wąbrzeźnie. Jest przeznaczony dla 75 osób przewlekłe psychicznie chorych. w roku sprawozdawczym przeprowadzono w placówce 1 kontrolę stanu sanitarno-higienicznego. Obiekt spełnia wymagania higieniczno-sanitarne. w placówce przeprowadzane były badania w kierunku *Legionella sp.* zgodnie z harmonogramem poboru prób wody zawartym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r., poz. 2294). w grudniu 2019 r. Państwowy Wojewódzki Inspektor w Bydgoszczy na podstawie wyników badań laboratoryjnych próbek wody, pobranych w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego nad jakością ciepłej wody użytkowej wydał ocenę jakości wody, zgodnie z którą jakość ciepłej wody pochodzącej z instalacji wewnętrznej budynku domu pomocy społecznej odpowiadała wymaganiom rozporządzenia Załącznika nr 5 cz. a cytowanego wyżej rozporządzenia. w związku z tym podmiot może wykonać kolejne badania po 3 latach od wydanej oceny jakości wody.

5. Inne jednostki organizacyjne pomocy społecznej

W tej grupie obiektów w 2021 r. funkcjonowały 3 placówki – Środowiskowy Dom Samopomocy „Caritas” w Bliźnie gm. Książki (dla 30 osób) oraz 2 Środowiskowe Domy Samopomocy we Wroniu, gm. Ryńsk (łącznie dla 100 osób).

W/w obiekty przeznaczone są głównie dla osób z upośledzeniem umysłowym i zaburzeniami psychicznymi. w roku sprawozdawczym skontrolowano wszystkie obiekty, nie wydano żadnej decyzji merytorycznej oraz płatniczej.

6. Hotele

Na terenie powiatu wąbrzeskiego funkcjonują 2 obiekty hotelowe, które posiadają decyzje o zaszeregowaniu obiektu do odpowiedniego rodzaju i kategorii.

Na terenie gminy Dębowa Łąka w miejscowości Małe Pułkowo działa całoroczny obiekt z bazą gastronomiczno–hotelowo-konferencyjną „Kuznia Smaków”, 17 pokoi gościnnych, każdy wyposażony w pełny węzeł sanitarny.

W Wąbrzeźnie funkcjonuje kompleks restauracyjno-hotelowy Hotel Rondo, który dysponuje 24 pokojami gościnnymi z węzłami sanitarnymi oraz bazą gastronomiczną, siłownią i strefą SPA.

W/w obiekty posiadają kategoryzację (trzy gwiazdki), są odpowiednio wyposażone, podwyższającymi standard usług hotelowych na terenie powiatu wąbrzeskiego. Hotele podłączone są do sieci kanalizacyjnej, korzystają z wody przeznaczonej do spożycia z sieci wodociągów publicznych. Skład fizyko-chemiczny i bakteriologiczny badanej wody nie budził zastrzeżeń sanitarnych. w hotelach zarządcy wykonują badania laboratoryjne jakości ciepłej wody użytkowej w zakresie obecności bakterii Legionella sp., zgonie z harmonogramem poboru prób wody zawartym w obowiązującym rozporządzeniu w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. Prowadzą również stały monitoring pomiaru oraz zapisu temperatury ciepłej wody, w celu wykluczenia skażenia wewnętrznej instalacji wodociągowej bakteriami Legionella sp.

W 2021 r. w ramach nadzoru sanitarnego nie pobierano prób wody ciepłej w kierunku Legionella sp. w tej grupie obiektów wykonano 2 kontrole stanu sanitarno-higienicznego. Postępowania administracyjnego w w/w obiektach nie prowadzono, mandatów nie nałożono.

7. Inne obiekty, w których świadczone są usługi hotelarskie

Do tej grupy obiektów zaliczono łącznie 8 obiektów, w tym:

- 3 obiekty na terenie Wąbrzeźna, tj. „Oaza” BIS Firma Hotelarsko–Gastronomiczna, Pensjonat „Zamkowa” oraz budynek z 30 pokojami noclegowymi, należący do MIDOM w Wąbrzeźnie;
- 5 obiektów na terenie wsi: Ośrodek Wypoczynkowy w Przydworzu, gm. Ryńsk oraz 4 gospodarstwa agroturystyczne.

W roku 2021 wszystkie obiekty, oprócz 1 gospodarstwa agroturystycznego, zostały skontrolowane. Wykonano łącznie 7 kontroli stanu sanitarno-higienicznego. w omawianej grupie obiektów nie prowadzono postępowania administracyjnego. Mandatów w tej grupie obiektów nie nałożono.

Wszystkie obiekty hotelarskie zlokalizowane na terenie miasta Wąbrzeźno posiadają pełne wyposażenie wraz z zapleczem sanitarnym. w obiektach znajdują się oddzielne pomieszczenia na magazyny bielizny czystej i brudnej. Pranie bielizny zlecano specjalistycznym jednostkom zajmującym się transportem i praniem bielizny hotelowej. Sprzątanie pomieszczeń odbywa się przez zatrudnione osoby sprzątające w obiektach. Czystość bieżąca w obiektach hotelowych była zachowana.

Obiekt noclegowy należący do MIDOM w Wąbrzeźnie jest częściowo przystosowany dla osób niepełnosprawnych - na parterze budynku 1 pokój wraz z łazienką przystosowano dla osoby niepełnosprawnej.

Pozostałe obiekty hotelowe zlokalizowane na terenie Wąbrzeźna nie są przystosowane dla osób niepełnosprawnych, są to obiekty wielokondygnacyjne, bez dźwigów osobowych.

Obiekty zlokalizowane na terenie wiejskim to Ośrodek wypoczynkowy w Przydworzu gm. Ryńsk i 4 gospodarstwa agroturystyczne.

Ośrodek wypoczynkowy w Przydworzu gm. Ryńsk jest obiektem działającym sezonowo, który dysponuje bazą noclegową na 41 miejsc. Teren ośrodka jest podłączony do sieci wodociągowej i kanalizacyjnej. Na terenie ośrodka wypoczynkowego w Przydworzu gm. Ryńsk funkcjonuje m.in. budynek obsługi turystycznej z 5 pokojami noclegowymi dla wczasowiczów z łączną ilością 12 miejsc noclegowych oraz 29 miejsc w 4 domkach noclegowych. Wjazd na teren obiektu jest utwardzony, ośrodek jest ogrodzony, zapewnione jest miejsce do zabaw dla dzieci. Teren ośrodka wyposażono w ławki, kosze na śmieci.

W roku sprawozdawczym przy ośrodku wypoczynkowym w Przydworzu gm. Ryńsk nie utworzono kąpieliska ani miejsca okazjonalnie wykorzystywanego do kąpieli z uwagi na brak ratowników. Plaża znajdująca się na terenie ośrodka była utrzymane w dobrym stanie sanitarno-technicznym i porządkowym. Akwen wodny przyległy do plaży wyposażono w nowy pomost wraz z miejscami do cumowania łodzi.

W sezonie letnim 2021 Ośrodek w Przydworzu gm. Ryńsk funkcjonował prawidłowo, bez zastrzeżeń higieniczno-sanitarnych.

W 3 skontrolowanych gospodarstwach agroturystycznych przed sezonem letnim 2021 przeprowadzono remonty malarskie pomieszczeń noclegowych i sanitarnych oraz dokonano wymiany części wyposażenia. Standard świadczonych usług w porównaniu do roku ubiegłego nie uległ zmianie. w gospodarstwie agroturystycznym w Czystochlebiu, gm. Ryńsk, wynajem pokoi noclegowych prowadzony jest całorocznie. Większość gospodarstw agroturystycznych dysponuje pokojami noclegowymi z węzłami sanitarnymi, jedynie 1 gospodarstwo zlokalizowane w Wielkim Pułkowie gm. Dębowa Łąka dysponuje pokojami noclegowymi z ogólnodostępnymi sanitariatami. Stan sanitarny bazy noclegowej nie budził zastrzeżeń. Otoczenia gospodarstw utrzymane były czysto i estetycznie.

Stan sanitarno-techniczny w innych obiektach, w których są świadczone usługi hotelarskie na terenie powiatu wąbrzeskiego w roku 2021 można ocenić dobrze.

Obiekty zlokalizowane na terenie miasta Wąbrzeźno podłączone są do centralnej sieci kanalizacyjnej oraz do sieci wodociągowej wodociągu publicznego w Wąbrzeźnie. Na terenie gospodarstw agroturystycznych zlokalizowanych na terenach wiejskich nieczystości płynne odprowadzane są do przydomowych oczyszczalni ścieków (w m. Wielkie Pułkowo, Małe Pułkowo gm. Dębowa Łąka), do bezodpływowych zbiorników (w miejscowości Stanisławki gm. Ryńsk i miejscowości Czystochleb gm. Ryńsk).

Teren ośrodka wypoczynkowego w Przydworzu gm. Ryńsk podłączony jest do sieci wodociągu publicznego w Czystochlebiu gm. Ryńsk i jest skanalizowany. Gospodarstwa agroturystyczne korzystają z wody przeznaczonej do spożycia z wodociągów publicznych.

We wszystkich obiektach, w których świadczone są usługi hotelarskie jakoś badanej wody przeznaczonej do spożycia pod względem składu fizyko-chemicznego i bakteriologicznego nie budziła zastrzeżeń sanitarnych.

Podczas przeprowadzania kontroli sanitarnych w obiektach, w których świadczone są usługi hotelarskie, właścicielom zwracano szczególną uwagę na wykonywanie w ramach kontroli wewnętrznych badań wody ciepłej na obecność bakterii Legionella sp., a także na prowadzenie właściwej eksploatacji urządzeń i instalacji wody ciepłej, która będzie miała na celu uniknięcie skażenia sieci wodociągowej przez bakterię Legionella sp. (monitoring temperatury wody ciepłej, przeglądy techniczne sieci wewnętrznej, czyszczenie i dezynfekcję systemu wodociągowego).

W roku 2021, w ramach nadzoru sanitarnego, w obiektach, w których świadczone są usługi hotelarskie, nie wykonano badań laboratoryjnych wody ciepłej pod kątem występowania bakterii z rodzaju Legionella sp. w ramach kontroli wewnętrznej w 2021 r. pobrano próby ciepłej wody w 1 hotelu, jakoś wody odpowiadała wymaganiom Załącznika nr 5 cz. a do rozporządzenia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.

8. Zakłady fryzjerskie

Na terenie powiatu wąbrzeskiego na koniec 2021 r. funkcjonowało 27 zakładów fryzjerskich, zlokalizowanych:

- na terenie miasta Wąbrzeźno – 20 obiektów,
- na terenie wiejskim - 7 obiektów.

W roku sprawozdawczym na terenie miasta nie zlikwidowano żadnego zakładu, natomiast zewidencjonowano 2 nowe zakłady fryzjerskie. w tej grupie obiektów w 2021 r. przeprowadzono łącznie 5 kontroli sanitarnych, nie stwierdzono nieprawidłowości. Stan sanitarno-techniczny pomieszczeń, sprzętu, wyposażenia pozostałych zakładów fryzjerskich nie budził zastrzeżeń, żaden z zakładów nie został oceniony jako zły pod względem stanu sanitarno-higienicznego.

Wpływ na taką ocenę ma rosnąca konkurencja, szczególnie na terenie miasta Wąbrzeźna a także wzrost świadomości i wymagań klientów, wymuszający podnoszenie standardu świadczonych usług.

Właściciele placówek usługowych z własnej inicjatywy dokonują szeregu prac remontowo-modernizacyjnych w swoich zakładach. w roku 2021 uzyskano poprawę stanu sanitarno-technicznego w 1 zakładzie fryzjerskim, w którym przeprowadzono remont malarski wszystkich pomieszczeń, co znacznie poprawiło estetykę i standard świadczonych usług.

W większości zakładów fryzjerskich stosuje się bieliznę jednorazowego użytku. w zakładach bielizna czysta przechowywana jest w wydzielonych i oznakowanych szafkach, natomiast bielizna brudna składowana jest w odpowiednio oznakowanych pojemnikach. Dezynfekcję przyborów oraz narzędzi przeprowadza się najczęściej w plastikowych, zamykanych i odpowiednio oznakowanych pojemnikach. w czasie przeprowadzania kontroli sanitarnych nie stwierdzono zastrzeżeń dotyczących niewłaściwego postępowania ze sprzętem fryzjerskim. Stan sanitarny i higieniczny sprzętu nie budził zastrzeżeń.

Podczas kontroli sanitarnych, z uwagi na wprowadzony stan epidemii i ograniczone funkcjonowanie zakładów fryzjerskich, sprawdzano również stosowanie obowiązujących przepisów, mających na celu zapewnienie bezpieczeństwa pracownikom oraz klientom. Przeprowadzone kontrole nie wykazały uchybień higieniczno-sanitarnych.

W zakładach fryzjerskich zapewniono właściwe warunki higieniczno-sanitarne przy procesie sprzątania (wydzielono miejsca do przechowywania sprzętu do sprzątania oraz zamontowano baterie z wyciąganą wylewką). Wszystkie zakłady fryzjerskie posiadają pomieszczenia sanitarne, najczęściej jest to 1 pomieszczenie dla personelu i dla osób korzystających z usług.

9. Zakłady kosmetyczne

W roku 2021 do ewidencji obiektów wpisano 6 nowych zakładów kosmetycznych na terenie miasta Wąbrzeźno oraz 1 na terenie wiejskim. w roku sprawozdawczym zlikwidowano 1 zakład kosmetyczny. Łącznie w ewidencji są 23 zakłady świadczące usługi kosmetyczne. w tej grupie obiektów przeprowadzono łącznie 9 kontroli sanitarnych. w 2021 r. w tej grupie obiektów nie prowadzono postępowania administracyjnego.

W w/w obiektach do zabiegów wykorzystywany jest sprzęt jednorazowego i wielorazowego użytku. Większość zakładów posiada własne urządzenia (autoklawy) do sterylizacji narzędzi kosmetycznych, pozostałe obiekty na wykonywanie procesu sterylizacji narzędzi wykorzystywanych do zabiegów z przerwaniem ciągłości tkanki, mają podpisaną umowę z jednostkami zewnętrznymi. Przygotowanie narzędzi do sterylizacji (dezynfekcja, mycie) odbywa się w zakładzie kosmetycznym. Do dezynfekcji stosuje się preparaty o szerokim spektrum działania, których odpowiednie stężenia przygotowywane są w zamykanych, właściwie oznakowanych pojemnikach. Przechowywanie sterylnych narzędzi nie budziło zastrzeżeń.

W zakładach zostały opracowane i wdrożone procedury zapewniające ochronę przed zakażeniami oraz chorobami zakaźnymi.

Właściciele podpisali umowy z firmą zajmującą się odbiorem powstających odpadów medycznych

niebezpiecznych do utylizacji. Segregacja odpadów powstających w zakładach była zachowana. Zastosowano również właściwą segregację bielizny czystej i brudnej.

10. Zakłady tatuażu

W roku 2021 na terenie powiatu funkcjonowały 2 zakłady tatuażu. Przeprowadzono 2 kontrole sanitarne. w obiektach wydzielono pomieszczenia do wykonywania tatuaży, poczekalnię, pomieszczenia socjalne, pomieszczenia sanitarne dla klientów i personelu oraz kąciki porządkowe. Wg oświadczenia właścicieli, zakłady wykonują zabiegi wyłącznie na sprzęcie jednorazowego użytku. Właściciele zakładów posiadają podpisane umowy na odbiór odpadów niebezpiecznych powstających w obiektach. Obiekty posiadają specjalistyczne i właściwie oznakowane pojemniki na zbieranie powstających odpadów. Właściciele zakładów wdrożyli procedury zapewniające ochronę przed zakażeniami oraz chorobami zakaźnymi, zgodnie z obowiązującą ustawą o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.

11. Zakłady odnowy biologicznej

W 2021 r. na terenie powiatu wąbrzeskiego funkcjonowały 4 zakłady odnowy biologicznej, w roku sprawozdawczym zlikwidowano 1 obiekt prowadzący usługi w zakresie fitness, natomiast oddano do użytku 2 nowe obiekty. w tej grupie obiektów przeprowadzono 1 kontrolę sanitarną.

Zakłady działały bez zastrzeżeń sanitarno-higienicznych, decyzji merytorycznych i płatniczych nie wydano, mandatów nie nałożono. Czystość bieżąca pomieszczeń, wyposażenia nie budziła zastrzeżeń, była zachowana. Zakłady wyposażone były w płyny dezynfekcyjne, służące do dezynfekcji urządzeń. Stosowane środki dezynfekcyjne były w oryginalnych opakowaniach, o aktualnym terminie ważności i stosowane zgodnie z zaleceniem.

W obiektach opracowane są i wdrożone stosowne procedury zapewniające ochronę przed zakażeniami oraz chorobami zakaźnymi.

12. Inne zakłady, w których są świadczone łącznie więcej niż jedna z usług: fryzjerskie, kosmetyczne, odnowy biologicznej.

W 2021 r. łącznie w tej grupie obiektów zostało zapisanych 5 obiektów, w porównaniu do roku poprzedniego zlikwidowano 1 obiekt. w tej grupie obiektów skontrolowano wszystkie obiekty, przeprowadzono 5 kontroli sanitarnych. Najszerszy wachlarz usług świadczony jest w 1 placówce (kosmetyczne, masaży, sala fitness, siłownia, SPA), natomiast w 2 placówkach świadczone są 3 rodzaje usług (kosmetyczne, fryzjerskie, solarium), w pozostałych 2 placówkach świadczone są po dwa rodzaje usług (kosmetyczne i solarium). w w/w obiektach nie prowadzono w 2021 r. postępowania administracyjnego.

Na terenie powiatu wąbrzeskiego obecnie funkcjonują 4 obiekty, w których świadczone są usługi solaryjne. Na nadzorowanym terenie wszystkie solaria funkcjonują przy zakładach kosmetycznych. w 2021 r. skontrolowano wszystkie w/w obiekty; podczas kontroli nie stwierdzono uchybień natury sanitarno-higienicznej, we wszystkich obiektach przestrzegano zapisów ustawy ustawa z dnia 15 września 2017 r. o ochronie zdrowia przed następstwami korzystania z solarium, kar pieniężnych nie nałożono.

We wszystkich zakładach z grupy zakładów prowadzących więcej niż 1 z usług powstają odpady niebezpieczne i w związku z tym zostały opracowane instrukcje postępowania z odpadami. Podpisano również umowy z firmami na odbiór w/w odpadów do utylizacji. Właściciele zakładów, w których przeprowadzane są zabiegi z przerwaniem ciągłości tkanki, opracowali i wdrożyli procedury zapewniające ochronę przed zakażeniami oraz chorobami zakaźnymi, zgodnie z obowiązującą ustawą.

Sprzęt wielorazowego użytku, powodujący naruszenie ciągłości tkanki jest poddawany sterylizacji. Wszystkie zakłady posiadają własne autoklawy. Postępowanie ze sprzętem wielokrotnego użytku (przed i po sterylizacji) był prawidłowy. Zapas płynów dezynfekcyjnych służących do dezynfekcji narzędzi, sprzętu fryzjerskiego i kosmetycznego był wystarczający. Stosowane środki dezynfekcyjne były

w oryginalnych opakowaniach, o aktualnym terminie ważności i stosowane zgodnie z zaleceniem. Postępowanie z bielizną czystą i brudną w obiektach było prawidłowe. Stan sanitarno-techniczny instalacji wentylacyjnej nie budził zastrzeżeń.

Ogólny stan sanitarny w zakładach usługowych należy ocenić jako dobry. w tej grupie obiektów nie prowadzono postępowania administracyjnego. Podczas kontroli sanitarnych w zakładach fryzjerskich, kosmetycznych, tatuażu, odnowy biologicznej oraz zakładach prowadzących więcej niż 1 z usług, sprawdzano w praktyce stosowanie się do obowiązujących przepisów w sprawie określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii oraz wytycznymi dla branż Ministra Rozwoju z GIS w zakresie prowadzenia solariów oraz zakładów fryzjersko-kosmetycznych, mających na celu zapewnienie bezpieczeństwa pracownikom oraz klientom.

Przy wejściach do obiektów umieszczone były informacje dot. przyjętych środków ochrony i procedur, w tym regulaminu pracy zakładu, obowiązku noszenia maseczek (w przypadku braku maseczki klientowi udostępniana jest maseczka przez zakład), zapewniono dozowniki z płynem do dezynfekcji rąk o działaniu wirusobójczym. Przy dozownikach umieszczono instrukcje dot. prawidłowej dezynfekcji rąk. Podczas zabiegów używane są środki ochrony indywidualnej adekwatne do wykonywanego zabiegu (maseczki, przyłbice, rękawiczki). Podczas kontroli nie stwierdzono naruszenia zasad reżimu sanitarnego.

13. Tereny rekreacyjne

W roku 2021 w tej grupie dodatkowo zewidencjonowano 4 nowe obiekty: 2 miejsca rekreacji zlokalizowane przy akwenach wodnych na terenie Gminy Książki, 1 park rekreacji i wypoczynku oraz przystań sportów wodnych zlokalizowane w Wąbrzeźnie.

Podobnie jak w roku ubiegłym z tej grupy obiektów kontrolowany był Ogródek Jordanowski zlokalizowany w Wąbrzeźnie. Stan sanitarno-techniczny sprzętu do zabaw dla dzieci nie budził zastrzeżeń. Piaskownica po zamknięciu ogródka była zabezpieczana przed dostępem zwierząt. Teren obiektu ogrodzony. Ogródek Jordanowski został wyposażony w toaletę przenośną toi-toi, stan sanitarno-higieniczny nie budził zastrzeżeń.

Przed rozpoczęciem sezonu letniego na terenie Ośrodka Rekreacji Podzamcze nad Jeziorem Zamkowym w Wąbrzeźnie zakończono prace modernizacyjne, dotyczące utworzenia parku rekreacji i wypoczynku (m.in. utworzono boisko do siatkówki oraz tzw. „Fabrykę wody” dla dzieci, urządzono plac zabaw dla dzieci). Dokonano przebudowy drogi, parkingu, zjazdu, ścieżki na plażę oraz schodów terenowych. w czerwcu 2021 r. na Podzamczu w Wąbrzeźnie oddano również do użytku nowy park rekreacji i wypoczynku. Obiekt wyposażono m.in. w plac zabaw dla dzieci, plac rehabilitacyjno-wypoczynkowy, skatepark, boisko do koszykówki, plac grillowy. Na terenie parku postawiono altanki i ławki, ustawiono odpowiednią ilość koszy na odpady. Osoby przebywające na terenie parku rekreacji i wypoczynku mogą korzystać z toalet zlokalizowanych na terenie Ośrodka Rekreacji Podzamcze nad Jeziorem Zamkowym, w tym m.in. z nowej wolnostojącej toalety, usytuowanej w sąsiedztwie parku.

W okresie letnim 2021 r. w sąsiedztwie akwenów wodnych w miejscowościach Osieczek i Łopatki, gm. Książki oddano do użytku Centra Aktywnego Wypoczynku i Sportów Wodnych. Na terenie obiektu w Osieczku oddano do użytku nowe budynki sanitarne (oddzielny dla kobiet i mężczyzn), dwa budynki z przeznaczeniem do celów szkoleniowo-edukacyjnych, budynek magazynowy. Teren łączący budynki i jezioro zagospodarowano tworząc go jako rekreacyjno-sportowy wraz ze ścieżkami spacerowymi, pomostem, miejscami postojowymi dla samochodów oraz miejscem do składowania odpadów stałych.

W ramach budowy Centrum Aktywnego Wypoczynku i Sportów Wodnych w Łopatkach m.in. zbudowano pomost, budynek szkoleniowo-edukacyjny, zamontowano "miasteczko wodne" na jeziorze, zbudowano schody prowadzące do jeziora. Obiekt wyposażono w budynek sanitarny (oddzielny dla kobiet i mężczyzn).

14. Cmentarze

Na terenie powiatu wąbrzeskiego znajduje się łącznie 18 cmentarzy, z czego 2 obiekty zlokalizowane są na terenie miasta oraz 16 obiektów zlokalizowanych na terenie wiejskim.

W roku 2021 skontrolowano łącznie 6 obiektów, stan sanitarno-techniczny na terenie cmentarzy należy ocenić jako dobry. w roku sprawozdawczym nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie postępowania z odpadami na terenie cmentarzy, odpady gromadzone były w pojemnikach, kontenerach, które opróżniane były i wywożone przez specjalistyczną firmę na składowisko odpadów w Niedźwiedziu gm. Dębowa Łąka.

Na terenie cmentarza parafialnego w Wąbrzeźnie funkcjonuje kostnica z urządzeniem chłodniczym na 4 trumny. Na terenie cmentarzy zlokalizowanych na terenach wiejskich istnieją kaplice przy kościołach, najczęściej na 1 trumnę. w 1 kaplicy cmentarnej na terenie cmentarza parafialnego w Orzechowie gm. Ryńsk zamontowane są urządzenia chłodnicze na 1 trumnę, w pozostałych kostnicach brak urządzeń chłodniczych. Zgodnie z oświadczeniami zarządców cmentarzy na terenach wiejskich, trumna ze zwłokami w dniu pogrzebu przywożona jest z prosekatorium przyszpitalnego w Wąbrzeźnie, który posiada urządzenia chłodnicze lub z kostnicy z cmentarza z Wąbrzeźna.

W roku 2021 wydano łącznie 21 decyzji zezwalających na przeprowadzenie ekshumacji zwłok. w 2021 r. przeprowadzono 14 ekshumacji, z przebiegu których sporządzono 6 notatek służbowych, w 8 przypadkach rodzina lub upoważniony zakład pogrzebowy złożyli pisemne oświadczenia o przeprowadzeniu ekshumacji.

W 2021 r. wszczęto 1 postępowanie administracyjne w celu wydania pozwolenia na przeprowadzenie ekshumacji zwłok. Postępowanie będzie kontynuowane w 2022 r.

15. Domy przedpogrzebowe

Na terenie powiatu wąbrzeskiego nie działają domy przedpogrzebowe. Na terenie cmentarza parafialnego w Wąbrzeźnie funkcjonuje kostnica, w której zwłoki w urządzeniu chłodniczym są przechowywane do czasu pogrzebu. Kostnica jest kontrolowana w ramach kontroli cmentarza. Zakłady pogrzebowe nie posiadają własnych domów przedpogrzebowych, korzystają z usług innych jednostek, posiadających stosowne pomieszczenia do mycia, toalety i ubierania zwłok. z tymi jednostkami właściciele zakładów pogrzebowych podpisali stosowne umowy na świadczenie ww. usług.

15. Inne obiekty użyteczności publicznej.

Do tej grupy obiektów zostały zaliczone obiekty ewidencjonowane i nieewidencjonowane. w tej grupie znajduje się 46 obiektów zewidencjonowanych, w tym 4 zakłady pogrzebowe, z czego 1 nowy zewidencjonowano w 2021 r. w w/w grupie obiektów nie prowadzono postępowania administracyjnego.

Na terenie powiatu wąbrzeskiego znajdują się 4 zakłady pogrzebowe, w roku 2021 nie prowadzono kontroli sanitarnej w tego rodzaju obiektach.

Zakłady pogrzebowe nie dysponują domami przedpogrzebowymi z pomieszczeniami przystosowanymi do mycia i ubierania zwłok, w związku z tym przez właścicieli zakładów pogrzebowych zostały podpisane umowy na wykonywanie w/w czynności z podmiotami, które dysponują takimi pomieszczeniami. Na odbiór odpadów niebezpiecznych zakłady posiadają podpisane umowy z podmiotami posiadającymi stosowne zezwolenia. Ponadto zakłady dysponują procedurami mycia i dezynfekcji środków transportu.

W ramach kontroli akcyjnych skontrolowano 54 przystanki autobusowe, zlokalizowane na trasach komunikacyjnych oraz 7 parkingów na terenie Wąbrzeźna. Część przystanków została wyremontowana, odmalowana oraz część została wymieniona na nowe wiaty. Miejsca przystankowe wyposażono w kosze na śmieci. Parkingi na terenie miasta Wąbrzeźno utrzymane były czysto, bez zastrzeżeń. Na terenie parkingów brak toalet.

Podsumowanie

- Z roku na rok stan higieniczno-sanitarny kontrolowanych obiektów użyteczności publicznej ulega poprawie. w obiektach użyteczności publicznej typu hotele, inne obiekty świadczące usługi hotelarskie, zakłady fryzjerskie, kosmetyczne i odnowy biologicznej konkurencyjność na rynku i dążenie do pozyskania klienta wymusza ich systematyczne odnawianie i modernizowanie. w większości tych obiektów stan sanitarno-higieniczny nie budził zastrzeżeń.
- W 2021 r. w grupie obiektów użyteczności publicznej zewidencjonowano 16 nowych obiektów (2 zakłady fryzjerskie, 6 zakładów kosmetycznych, 2 zakłady odnowy biologicznej, 4 miejsca rekreacji i wypoczynku, 1 zakład usług pogrzebowych, 1 przychodnię).
- Dużym utrudnieniem w prowadzeniu bieżącego nadzoru sanitarnego jest brak uregulowań prawnych dotyczących wymagań sanitarnych dla obiektów świadczących usługi fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu i odnowy biologicznej. Brak obowiązujących aktów prawnych, które regulowałyby wymagania dotyczące między innymi zapewnienia odpowiednich warunków dotyczących sterylizacji, sprzętu oraz zasad prowadzenia dezynfekcji narzędzi może przekładać się na zwiększenie zagrożenia bezpieczeństwa osób korzystających z usług tych zakładów.
- Na terenie powiatu wąbrzeskiego, w sezonie kąpieliskowym 2021 nie utworzono żadnego kąpieliska, utworzono natomiast 2 miejsca okazjonalnie wykorzystywanego do kąpeli.
- Podczas kontroli sanitarnych zwracano szczególną uwagę na obecność i stosowanie środków ochrony indywidualnej i środków dezynfekcyjnych w aspekcie walki z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2 i zachorowaniami na COVID-19.
- W roku sprawozdawczym z uwagi na wprowadzony stan epidemii skoncentrowano uwagę na walkę z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2 i zachorowaniami na COVID-19, polegającą m. in. na prowadzeniu edukacji jednostek samorządowych, zarządców, przedsiębiorców, mającej na celu zachowanie bezpieczeństwa sanitarnego mieszkańców powiatu. Dodatkowo na bieżąco monitorowano stan bezpieczeństwa sanitarnego powiatu, nadzorowano przestrzeganie obowiązujących przepisów prawnych dotyczących określonych ograniczeń, nakazów i zakazów, w związku z wprowadzeniem stanu epidemii.

IV. STAN SANITARNY PODMIOTÓW LECZNICZYCH

Na koniec 2021 r. w ewidencji zakładów opieki zdrowotnej zostało zapisanych 21 podmiotów leczniczych, w tym:

- 1 podmiot leczniczy wykonujący stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne – szpital, jako NZOZ Nowy Szpital Sp. z o.o. w Wąbrzeźnie,
- 20 podmiotów leczniczych wykonujących ambulatoryjne świadczenia zdrowotne, w tym:
 - ✓ 15 – przychodni, ośrodków zdrowia, poradni,
 - ✓ 1 medyczne laboratorium diagnostyczne,
 - ✓ 1 hospicjum domowe,
 - ✓ 1 punkt pobrań,
 - ✓ 2 zakłady rehabilitacji leczniczej.

W w/w grupach skontrolowano 20 obiektów. Wspólnie z Sekcją Nadzoru Przeciwepidemicznego przeprowadzono łącznie 48 kontroli sanitarnych, w tym: 5 w szpitalu, 43 w podmiotach leczniczych wykonujących ambulatoryjne świadczenia zdrowotne (w tym: 38 w przychodniach, ośrodkach zdrowia i poradniach, 1 w medycznym laboratorium diagnostycznym, 1 w punkcie pobrań, 2 w zakładach rehabilitacji leczniczej, 1 w hospicjum domowym).

Na terenie miasta Wąbrzeźno funkcjonuje 12 podmiotów leczniczych:

- 6 niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej,
- 1 szpital jako NZOZ Nowy Szpital,
- 1 poradnia stomatologiczna,
- 1 medyczne laboratorium diagnostyczne,
- 1 hospicjum domowe,
- 1 zakład rehabilitacji leczniczej,
- 1 punkt pobrań.

Na terenie wiejskim funkcjonuje 9 podmiotów leczniczych:

- 1 niepubliczny zakład opieki zdrowotnej,
- 7 publicznych zakładów opieki zdrowotnej,
- 1 zakład rehabilitacji leczniczej.

Na koniec 2021 r. w grupie praktyk zdrowotnych zewidencjonowano 11 obiektów, z których skontrolowano 3 praktyki zdrowotne.

W roku 2021 w placówkach służby zdrowia nie wydano żadnej decyzji merytorycznej dotyczącej złego stanu sanitarno – higienicznego obiektu oraz nie wydano żadnej decyzji płatniczej w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami.

W roku sprawozdawczym Sekcja HŚ wydała 1 decyzję zmieniającą w NZOZ Nowy Szpital Sp. z o. o. w Wąbrzeźnie, dotyczącą zapewnienia rezerwowego źródła zaopatrzenia szpitala w wodę zapewniającego co najmniej jej 12-godzinny zapas.

1. Podmioty lecznicze wykonujące stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne - Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Nowy Szpital” sp. z o. o. w Wąbrzeźnie

W powiecie wąbrzeskim funkcjonuje podmiot leczniczy Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nowy Szpital Sp. z o. o. w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 27, 87-200 Wąbrzeźno wykonujący stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne osób chorych.

W strukturach NZOZ Nowy Szpital Sp. z o. o. w Wąbrzeźnie funkcjonują następujące oddziały: chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, położnictwa i ginekologii, usługi medyczne ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, podstawowej opieki zdrowotnej, pomocy doraźnej, zespołu ratownictwa medycznego, opieki paliatywnej i długoterminowej, diagnostyki obrazowej.

a) działalność kontrolno-represyjna

W 2021 r. Sekcje Higieny Środowiska i Nadzory Przeciwpidemicznego przeprowadziły łącznie 3 kontrole sanitarne. w roku sprawozdawczym nie wydano żadnej decyzji merytorycznej ani płatniczej dotyczącej złego stanu sanitarno–higienicznego.

W 2021 r. prowadzone było postępowanie administracyjne dotyczące:

- braku wykonania 1 punktu zawartego w decyzji wydanej przez PPIS w Golubiu–Dobrzyniu w 2012 r. - w 2020 r. wydano decyzję dotyczącą zmiany terminu wykonania obowiązków do 31.12.2022 r.,
- braku wykonania 1 punktu zawartego w decyzji wydanej przez PPIS w Wąbrzeźnie dot. zapewnienia rezerwowego źródła zaopatrzenia szpitala w wodę zapewniającego co najmniej jej 12-godzinny zapas – w 2021r. wydano decyzję dotyczącą zmiany terminu wykonania obowiązków do 31.12.2024 r.

W skład działalności NZOZ Nowy Szpital Sp. z o.o. w Wąbrzeźnie wchodzi również przychodnia

przyspitalna. w 2020 r. na umotywowaną prośbę Zarządu Nowego Szpitala Sp. z o. o. w Wąbrzeźnie przedłużono termin wykonania decyzji administracyjnej Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wąbrzeźnie z 2016 r. dotyczącej złego stanu sanitarno – higienicznego w poradni chirurgicznej i rejestracji. Termin wykonania powyższej decyzji został przedłużony do 31.12.2022 r.

b) remonty, modernizacje:

W 2020 r. rozpoczęto modernizację dwóch budynków Nowego Szpitala w Wąbrzeźnie, tj. budynku laboratorium, diagnostyki i rehabilitacji oraz budynku poradni specjalistycznych. Zaplanowano ocieplenie ścian, wymianę okien i drzwi, modernizację instalacji ciepłej wody i systemu grzewczego centralnego ogrzewania, zamontowanie nowych grzejników, wymianę oświetlenia na energooszczędne typu LED, wymianę pokrycia dachowego w budynku, w którym funkcjonuje laboratorium, diagnostyka i rehabilitacja. Prace zostały zakończone w marcu 2021 r.

c) stopień realizacji programu dostosowania

W NZOZ Nowy Szpital Sp. z o.o. w Wąbrzeźnie do końca 2017 r. nie wykonano 1 punktu z programu dostosowania, dotyczącego braku rezerwowego źródła zaopatrzenia w wodę, zapewniającego co najmniej 12 godzin zapasu. w 2018 r. wydano decyzję administracyjną z obowiązkiem wykonania w/w punktu do 31.12.2021 r., jednak na wniosek Prezesa Zarządu, z uwagi na duże koszty inwestycji oraz wprowadzony stan epidemii, termin wykonania decyzji został przedłużony do 31.12.2024 r.

d) powstanie nowych oddziałów

Z uwagi na sytuację epidemiologiczną w kraju, w szpitalu przekształcono oddziały ginekologiczny i chirurgiczny na oddział tzw. covidowy. Bez zmian funkcjonują oddziały: wewnętrzny oraz zakład opiekuńczo-leczniczy. Oddział covidowy wyposażono łącznie w 17 łóżek dla pacjentów, w tym 2 łóżka respiratorowe i 4 łóżka w izolatorium. Pozostałe oddziały szpitalne posiadają ogółem 106 łóżek.

e) wyposażenie w sprzęt medyczny szczególnie jednorazowego użycia do obsługi chorych, zaopatrzenie w środki utrzymania czystości, dezynfekcyjne, zaopatrzenie w materiały opatrunkowe i bieliznę szpitalną.

Wyposażenie szpitala w sprzęt medyczny, szczególnie jednorazowego użycia do obsługi chorych, środki dezynfekcyjne i czystościowe, materiały opatrunkowe i bieliznę szpitalną, było dostarczane na bieżąco.

W 2021 r. szpital wyposażono w nowy sprzęt, m.in. w respiratory transportowe, karetkowe (2 szt.), respiratory bez sprężonego powietrza (10 szt.), respiratory Trilog (4 szt.), kardiomonitor bez modułu kapnografii (2 szt.), kardiomonitor z modułem kapnografii do łóżka OIT (2 szt.), ssaki medyczne (2 szt.), worek samorozprężalny / aparat do sztucznego oddychania / resuscytator (4 szt.), statywy do wlewań i kroplówek (12 szt.), wózki do przewożenia chorych, z podnoszonym leżem (3 szt.), pulsoksymetry napalcowe (2 szt.), kardiomonitor (1 szt.), ambulanse sanitarne z wyposażeniem (2 szt.) oraz wybudowano stację zagazowania tlenu ciekłego.

Z uwagi na wprowadzony stan epidemii w szpitalu zwiększono dostawę środków ochrony indywidualnej (m.in. maseczki jednorazowe (medyczne, zwykłe), maseczki wielorazowe z wymiennymi filtrami, rękawice, fartuchy barierowe, fartuchy z długim rękawem zwykłe, obuwie, przyłbice, gogle).

Zapas środków myjąco-dezynfekcyjnych, sprzętu jednorazowego użycia do obsługi chorych oraz bielizny był wystarczający. Każdy oddział szpitalny dysponował zapasem sprzętu jednorazowego użycia oraz materiałów opatrunkowych. Zapas środków dezynfekcyjno-czyszczących do powierzchni, urządzeń sanitarnych był wystarczający.

W Pracowni Endoskopii proces dekontaminacji endoskopów jest zautomatyzowany poprzez wyposażenie zmywalni w myjnię automatyczną oraz dodatkowo w myjnię ultradźwiękową.

Stanowiska do higienicznego mycia rąk w gabinetach zabiegowych, lekarskich wyposażone były właściwie w dozowniki z mydłem w płynie, środkiem antyseptycznym, w ręczniki jednorazowego użytku oraz pojemniki na zużyte ręczniki.

Pranie bielizny brudnej oraz proces dezynfekcji komorowej zlecane były Firmie HOLLYWOOD „TEXTILE SERVICE” Sp. z o.o. A.R. Konieczkowsky 09-200 Sierpc ul. Bojanowskiej 2a.

Materiał do dezynfekcji komorowej wysyłany jest codziennie razem z zabieraną do prania bielizną brudną. Dezynfekcji podlegają materace pokryte niezmywalnym materiałem, poduszki, koce. Po każdym pacjencie wypisanym ze szpitala prowadzona jest dezynfekcja środkami dezynfekcyjnymi (łóżko, materace pokryte materiałem zmywalnym, łącznie ze zmianą bielizny). Łóżka przygotowane do przyjęcia pacjenta przykryte są jednorazowymi prześcieradłami.

f) dezynfekcja narzędzi i sprzętu medycznego

W 2021 r. we wszystkich podmiotach leczniczych stosowano środki dezynfekcyjne posiadające aktualne terminy przydatności do użycia, prawidłowo dobrane zależnie od miejsca narażenia na działanie drobnoustrojów chorobotwórczych. Używane środki dezynfekcyjne były zarejestrowane i dopuszczone do obrotu przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

W 2021 r. na terenie Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „Nowy Szpital” Sp. z o. o. w Wąbrzeźnie stosowano środki dezynfekcyjne posiadające aktualne daty przydatności do użycia, o szerokim spektrum obejmującym działanie bakteriobójcze, wirusobójcze, prątkobójcze, sporobójcze oraz grzybobójcze. Wszystkie preparaty dezynfekcyjne przechowywane były zgodnie z zaleceniami producentów.

Stężone preparaty dezynfekcyjne do narzędzi i sprzętu medycznego przechowywane były w gabinetach zabiegowych, w salach opatrunkowych w oznakowanych i wydzielonych szafkach. Stężone preparaty dezynfekcyjne do sprzątania przechowywane były w pomieszczeniu magazynowym firmy sprzątającej Impel Cleaning sp. z o. o. Roztwory robocze preparatów dezynfekcyjnych do dezynfekcji sprzętu i materiałów medycznych przygotowywane były w gabinetach zabiegowych. Natomiast preparaty dezynfekcyjne używane do sprzątania przygotowywane były w brudownikach lub pomieszczeniach porządkowych poszczególnych oddziałów.

Roztwory robocze środków dezynfekcyjnych do dezynfekcji sprzętu i materiałów medycznych do użytkowania przygotowywane były bezpośrednio przed użyciem i przechowywane w oznakowanych zamkniętych pojemnikach z sitkami, o pojemności odpowiedniej do ilości dezynfekowanego materiału. Pojemniki oznakowane były datą sporządzenia preparatu dezynfekcyjnego, nazwą i stężeniem preparatu oraz podpisem osoby sporządzającej preparat dezynfekcyjny.

W szpitalu odbywa się jedynie dezynfekcja wstępna narzędzi wielokrotnego użycia. Po wstępnej dezynfekcji narzędzia przenoszono do pojemnika transportowego, w którym przewożono do Centralnej Sterylizatorni do Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Świeciu. Sprzęt i narzędzia po procesie mycia, dezynfekcji właściwej i sterylizacji otrzymane z Centralnej Sterylizatorni z Nowego Szpitala w Świeciu przechowywane były w zamkniętych szufladach i szafach w gabinetach zabiegowych na poszczególnych oddziałach.

Wszystkie pokoje łóżkowe oddziałów szpitalnych wyposażone są w umywalki z ciepłą i zimną wodą, dozowniki z mydłem w płynie, pojemniki z ręcznikami jednorazowego użycia i pojemniki na zużyte ręczniki. Natomiast gabinety zabiegowe i diagnostyczne wyposażone były dodatkowo w dozowniki z płynem dezynfekcyjnym do rąk. Obudowy dozowników wykonane z materiałów umożliwiających ich mycie i dezynfekcję, natomiast środek dezynfekcyjny dozowany był z wymiennych wkładów jednorazowych.

W podmiotach leczniczych wykonujących ambulatoryjne świadczenia zdrowotne w 2021 r. stosowano środki dezynfekcyjne posiadające aktualne terminy przydatności do użycia, prawidłowo dobrane zależnie od miejsca narażenia na działanie drobnoustrojów chorobotwórczych. Wszystkie preparaty dezynfekcyjne przechowywano zgodnie z zaleceniami producentów, w miejscach niedostępnych dla osób postronnych. Do dezynfekcji narzędzi najczęściej stosowano następujące preparaty dezynfekcyjne: Aniosyme DD1, Sekusept Pulver, Bossklein, prosept Sonic, Prosept Spray, Propano AF, Aniosept.

Stężone środki dezynfekcyjne przechowywane były w zamkniętych i oznakowanych szafkach w gabinetach zabiegowych, w gabinetach stomatologicznych lub w odrębnych pomieszczeniach, w których przechowywany był sprzęt do sprząkania. Roztwory robocze środków dezynfekcyjnych przygotowywane były bezpośrednio przed użyciem w gabinetach, w których przeprowadzane były procesy dezynfekcyjne. Roztwory robocze środków dezynfekcyjnych do użytkowania sporządzane były w zamkniętych, stabilnych pojemnikach z sitem prawidłowo oznakowanych, o pojemnościach odpowiednio dobranych do ilości dezynfekowanego sprzętu.

Podmioty lecznicze zaopatrzone były w sprzęt jednorazowego użycia, zabezpieczony w dostatecznej ilości, który posiadał aktualne daty ważności. Przechowywany był w gabinetach zabiegowych w zamkniętych i opisanych szafkach.

Sprzęt wielokrotnego użycia stosowany był głównie w gabinetach stomatologicznych. w pozostałych gabinetach stosowany był sporadycznie, głównie były to nożyczki do zdejmowania opatrunków. Ze względów bezpieczeństwa preferowany jest sprzęt jednorazowego użytku.

W 2021 r. nie stwierdzono uchybień sanitarnych dotyczących zasad sporządzania preparatów dezynfekcyjnych tj. częstotliwości sporządzania roztworów roboczych, okresu ich przechowywania, oznakowania pojemników z roztworami roboczymi oraz ich mycia i dezynfekcji.

g) dezynfekcja powierzchni w podmiotach leczniczych

W roku 2021, tak jak w latach poprzednich, procesem sprząkania w szpitalu zajmowała się zewnętrzna firma Impel Cleaning Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu ul. Ślężna 118 Oddział w Bydgoszczy ul. Towarowa 36.

Podczas przeprowadzania kontroli sanitarnych nie zaobserwowano uchybień natury sanitarno-higienicznej. Zapas środków myjąco-dezynfekcyjnych był wystarczający, czystość bieżąca była zachowana.

Każdy oddział szpitalny wyposażony jest w specjalistyczny sprzęt do sprząkania (wózki). Po sprząkaniu mopy trafiają do centralnego brudownika na terenie szpitala, skąd razem z transportem bielizny brudnej zabierane są do pralni w Sierpcu.

Na każdym oddziale szpitalnym wydzielony jest kącik czystościowy (w brudowniku), gdzie przechowuje się sprzęt do sprząkania i środki myjąco-dezynfekcyjne. Zachowany jest rozdział sprzętu do sprząkania (jest oznakowany) w zależności od wymaganego stopnia czystości mikrobiologicznej pomieszczeń. Na terenie szpitala, w budynku głównym, znajduje się pomieszczenie porządkowe, odpowiednio wyposażone. Procedury mycia i dezynfekcji pomieszczeń są opracowane, pracownicy firmy sprząkającej są systematycznie szkoleni w tym kierunku.

h) sterylizacja w podmiotach leczniczych

NZOZ Nowy Szpital Sp. z o.o. w Wąbrzeźnie nie posiada komory dezynfekcyjnej oraz centralnej sterylizatorni.

Zarząd Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Nowy Szpital Sp. z o.o. w Wąbrzeźnie posiada podpisaną umowę na usługi sterylizacji z Zarządem Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Nowy Szpital w Świeciu. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług w zakresie dezynfekcji i sterylizacji narzędzi medycznych oraz transport przekazanego materiału z i do NZOZ Nowy Szpital w Wąbrzeźnie.

Kontrola procesów sterylizacji odbywa się w Centralnej Sterylizatorni w NZOZ w Świeciu. Pakiety sterylne w poszczególnych komórkach organizacyjnych szpitala przechowywane są w zamkniętych szufladach i szafkach w gabinetach zabiegowych.

Materiał i sprzęt medyczny użyty, w miejscu ich powstawania, poddawany jest wstępnej dezynfekcji. Po wstępnej dezynfekcji wyroby medyczne umieszcza się w specjalnym kontenerze transportowym i przewozi do sterylizatorni w Świeciu.

Bielizna operacyjna przygotowywana jest do sterylizacji w punkcie wydawania bielizny czystej,

pakowana jest w podwójną warstwę papieru krepowanego do sterylizacji i oklejana taśmą sterylizacyjną. Tak przygotowany i opisany pakiet bielizny umieszczany jest w przygotowanych zdezynfekowanych kontenerach przeznaczonych do transportu do Centralnej Sterylizatorni w NZOZ w Świeciu.

Na terenie szpitala nie funkcjonują urządzenia sterylizacyjne.

i) instalacje i urządzenia wentylacji mechanicznej i klimatyzacji

W NZOZ Nowy Szpital Sp. z o.o. w Wąbrzeźnie jedynie blok operacyjny wyposażony jest w klimatyzację. W roku 2021 w całym obiekcie szpitalnym sprawdzana była przez zakład kominiarski skuteczność wentylacji. Zgodnie ze spisanyymi protokołami z przeprowadzonych przeglądów, zastrzeżeń nie odnotowano.

j) prosektorium

Na terenie szpitala w Wąbrzeźnie znajduje się prosektorium. Prosektorium wyposażone jest w specjalistyczny wózek służący do transportu zwłok, ze szczelnym zamknięciem przestrzeni ładunkowej. W prosektorium nie przeprowadza się sekcji zwłok, sekcje przeprowadzane są w szpitalu w Świeciu.

W prosektorium funkcjonują pomieszczenia chłodnicze - dwie komory o łącznej powierzchni 16m², ze sprawną wentylacją mechaniczną.

Bielizna brudna z prosektorium trafiała do magazynu bielizny brudnej na terenie szpitala, natomiast odpady medyczne o kodzie 180103 trafiają do centralnego magazynu odpadów medycznych.

k) otoczenie placówek ochrony zdrowia

Teren wokół szpitala w Wąbrzeźnie sprzątnięty był przez pracowników szpitala. Bieżąca czystość i porządek były ocenione dobrze, nieprawidłowości nie stwierdzono.

l) pracownia endoskopowa

W strukturach szpitala funkcjonuje pracownia endoskopowa wykonująca badania gastrokopii i kolonoskopii. Pracownia posiada dwa gastroscopy i jeden kolonoskop. Badania endoskopowe wykonywane są tylko u pacjentów leczonych w szpitalu, w takich odstępach czasu, aby dokonać mycia i dezynfekcji endoskopów.

W skład pracowni badań endoskopowych wchodzi gabinet badań, zmywalnia, pomieszczenie higieniczno-sanitarne. Badania gastrokopowe i kolonoskopowe wykonywane były w jednym gabinecie z zachowaniem rozdziału czasowego dla poszczególnych rodzajów badań. Pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla pacjentów zlokalizowane jest w sposób umożliwiający bezpośredni dostęp do gabinetu badań.

Zmywalnia wyposażona jest w 2 urządzenia do mycia i dezynfekcji endoskopów, typ urządzenia: CYW-100, rok produkcji 2013 oraz EndoCleaner, rok produkcji 2016. w urządzeniach wykonywane są następujące funkcje: mycie endoskopu przed dezynfekcją, przeprowadzenie testu szczelności, sygnalizowanie błędów procesu, dezynfekcja, dokumentowanie procesów. Cykl dezynfekcji w myjniach automatycznych trwa 25 minut. Wydruk z urządzenia do mycia i dezynfekcji dołączany jest do dokumentacji badania pacjenta.

Po badaniu pacjenta endoskop przecierany jest wilgotnym gazikiem (gazik jałowy) i przepłukiwany pod bieżącą wodą i przenoszony do myjni automatycznej.

Do mycia przygotowywany jest roztwór z detergentem używany tylko do jednego procesu. Do mycia kanałów endoskopu używane są szczotki jałowe jednorazowe. Do dezynfekcji stosowane są preparaty o szerokim spektrum działania. Po procesie dezynfekcji powierzchnie endoskopów osuszane są jałowymi gazikami. Endoskopy po procesie mycia i dezynfekcji przechowywane są w pozycji wiszącej w zamkniętych szczelnych szafach stojących w gabinecie badań.

Narzędzia endoskopowe myte są w myjce ultradźwiękowej, poddawane procesowi dezynfekcji, osuszaniu, pakowaniu w opakowania specjalistyczne (rękawy foliowo- papierowe) oraz w pojemniki transportowe i przekazywane do sterylizacji do Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Świeciu. Po procesie sterylizacji narzędzia endoskopowe przechowywane są w zamkniętej szafce w gabinecie badań.

Wdrożone zautomatyzowanie procesu mycia i dezynfekcji endoskopów w znacznej mierze przyczyniło się do zwiększenia bezpieczeństwa epidemiologicznego pacjentów.

2. Podmioty lecznicze wykonujące ambulatoryjne świadczenia zdrowotne

Na terenie powiatu wąbrzeskiego funkcjonuje ogółem 20 podmiotów leczniczych, wykonujących ambulatoryjne świadczenia zdrowotne, w tym: 15 przychodni, ośrodków zdrowia, poradni, 1 medyczne laboratorium diagnostyczne, 1 punkt pobrań, 1 hospicjum domowe, 2 zakłady rehabilitacji leczniczej. Na terenie miasta zlokalizowanych jest 11 obiektów, natomiast na terenie wiejskim funkcjonuje 9 podmiotów. w 2021 r. w tej grupie obiektów zewidencjonowano 1 nowy obiekt, tj. przychodnię prowadzącą usługi dla dzieci i młodzieży w zakresie poradni psychologicznej, psychiatrycznej oraz terapii uzależnień i współuzależnienia od alkoholu, natomiast zlikwidowano 1 obiekt, tj. 1 poradnię stomatologiczną.

1) Przychodnie, ośrodki zdrowia, poradnie, ambulatoria z izbą chorych, lecznice

a) działalność kontrolno-represyjna

W roku 2021 w tej grupie obiektów przeprowadzono łącznie 43 kontrole stanu sanitarno-higienicznego, nie wydano żadnej decyzji administracyjnej dotyczącej złego stanu sanitarno- higienicznego obiektu oraz nie wydano żadnej decyzji płatniczej.

b) remonty i modernizacje

W 2021 r. w tej grupie obiektów odnotowano w 1 ośrodku zdrowia remont malarski całego obiektu, natomiast w pozostałych podmiotach nie odnotowano remontów i modernizacji.

c) stopień realizacji programów dostosowania

Wszystkie placówki zdrowotne zrealizowały swoje programy dostosowania do końca 2017 r.

d) wyposażenie w sprzęt medyczny szczególnie jednorazowego użycia do obsługi chorych, zaopatrzenie w środki utrzymania czystości, dezynfekcyjne, zaopatrzenie w materiały opatrunkowe i bieliznę

Wszystkie obiekty wyposażone były w środki utrzymania czystości w ilości wystarczającej. Zapas środków myjąco-dezynfekcyjnych do powierzchni, urządzeń sanitarnych był wystarczający. Zaopatrzenie w sprzęt medyczny jednorazowego użycia do obsługi chorych oraz w materiały opatrunkowe było również wystarczające. w obiektach najczęściej używana była bielizna jednorazowego użytku.

Dezynfekcja sprzętu i narzędzi medycznych w gabinetach zabiegowych, gabinetach stomatologicznych, ginekologicznych przeprowadzana była, podobnie jak w latach ubiegłych metodą tradycyjną - ręcznie. w obiektach wprowadzone zostały do użytku profesjonalne pojemniki wyposażone w sita, przeznaczone do dezynfekcji narzędzi. Dobór preparatów dezynfekcyjnych był odpowiedni, zgodny z przypuszczalnym skażeniem oraz ogólnie przyjętymi zasadami, zarówno do dezynfekcji narzędzi, sprzętu medycznego jak i powierzchni. Większość obiektów korzysta ze sprzętu jednorazowego użytku.

Podmioty lecznicze, których zakres świadczonych usług obejmował wyłącznie podstawową opiekę zdrowotną nie prowadziły procesu sterylizacji, stosowały wyłącznie sprzęt i materiały medyczne jednorazowego użycia. z narzędzi i materiałów sterylizowanych korzystały podmioty, które świadczyły usługi medyczne w zakresie stomatologii, ginekologii. Wszystkie placówki posiadały stanowiska higienicznego mycia rąk zaopatrzone w mydło w płynie, środek antyseptyczny do rąk, ręczniki jednorazowego użycia oraz pojemnik na zużyte ręczniki.

Bielizna ochronna (fartuchy) była stosowana jednorazowego i wielorazowego użytku. Pranie bielizny ochronnej odbywało się w obiektach, w wydzielonych, odpowiednio wyposażonych pralniach lub zlecane było

pralniom zewnętrznym na podstawie podpisanej umowy.

e) instalacje i urządzenia wentylacji mechanicznej i klimatyzacji

Klimatyzacja funkcjonuje w 3 obiektach, przegląd instalacji i urządzeń klimatyzacji był prowadzony zgodnie z ustalonym harmonogramem. We wszystkich podmiotach leczniczych wykonujących ambulatoryjne świadczenia zdrowotne w roku sprawozdawczym dokonany był przegląd wentylacji mechanicznej i grawitacyjnej. z przeprowadzonych przeglądów przez pracowników zakładu kominiarskiego sporządzane były protokoły, zastrzeżeń w powyższym zakresie nie stwierdzono.

f) Otoczenie placówek służby zdrowia

Otoczenia wszystkich skontrolowanych podmiotów leczniczych wykonujących ambulatoryjne świadczenia zdrowotne utrzymane były czysto i estetycznie, nieprawidłowości nie odnotowano.

3. Zakłady badań diagnostycznych i medyczne laboratoria diagnostyczne

Na terenie powiatu wąbrzeskiego funkcjonuje 1 medyczne laboratorium diagnostyczne zarządzane przez Vitalabo Laboratoria Medyczne Sp. z o.o. w Bydgoszczy. Pomieszczenia laboratorium znajdują się w jednym z budynków szpitala w Wąbrzeźnie i są dzierżawione od Nowy Szpital Sp. z o. o. w Wąbrzeźnie na podstawie zawartej umowy.

a) działalność kontrolno-represyjna

W roku 2021 przeprowadzono 1 kontrolę stanu sanitarno-higienicznego, nie prowadzono postępowania administracyjnego.

b) remonty i modernizacje

W 2020 r. rozpoczęto modernizację budynku, w którym funkcjonuje laboratorium diagnostyczne. w ramach modernizacji prowadzone są prace termoizolacyjne, dotyczące m.in. ocieplenia ścian, wymiany okien i drzwi, modernizacji instalacji ciepłej wody i systemu grzewczego centralnego ogrzewania, wymiany pokrycia dachowego. Zakończenie prac nastąpiło w marcu 2021 r.

c) stopień realizacji programów dostosowania

W obiekcie nie był opracowany program dostosowania do wymogów rozporządzenia, stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń laboratorium nie budził zastrzeżeń.

d) wyposażenie w sprzęt medyczny szczególnie jednorazowego użycia do obsługi pacjentów, zaopatrzenie w środki utrzymania czystości, dezynfekcyjne, zaopatrzenie w materiały opatrunkowe i bieliznę

Obiekt wyposażony w środki utrzymania czystości, środki myjąco-dezynfekcyjne do powierzchni oraz urządzeń sanitarnych, ich zapas był wystarczający.

Krew do badań laboratoryjnych pobierana jest systemem próżniowym, sprzętem jednorazowego użytku, po pobraniu miejsce nakłucia jest zabezpieczane jałowym gazikiem, podczas kontroli sanitarnej ich zapas był wystarczający.

Ze względu na zakres prowadzonej działalności nie ma potrzeby prowadzenia procesu sterylizacji narzędzi i materiałów.

W laboratorium personel stosuje bieliznę ochronną /fartuchy/ wielorazowego użytku. Pranie bielizny ochronnej wykonywane jest przez firmę zewnętrzną na podstawie zawartej umowy.

e) sprzątanie i utrzymanie czystości

Vitalabo Laboratoria Medyczne Sp. z o.o. w Bydgoszczy, jako dzierżawca pomieszczeń przyszpitalnego laboratorium zawarł umowę z NZOZ Nowy Szpital Sp. z o.o. w Wąbrzeźnie na zabezpieczenie sprzątania wynajmowanych pomieszczeń na działalność laboratoryjną oraz umożliwienie magazynowania odpadów medycznych w wydzielonym do tego miejscu / pomieszczeniu na terenie szpitala.

W związku z powyższym procesem sprzątania w laboratorium zajmuje się zewnętrzna firma Impel Cleaning Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu ul. Ślężna 118 Oddział w Bydgoszczy ul. Towarowa 36.

Podczas przeprowadzania kontroli sanitarnych nie zaobserwowano uchybień natury sanitarno-higienicznej. Zapas środków myjąco-dezynfekcyjnych był wystarczający, czystość bieżąca była zachowana.

f) instalacje i urządzenia wentylacji mechanicznej i klimatyzacji

W roku sprawozdawczym został przeprowadzony przegląd wentylacji mechanicznej i grawitacyjnej, z przeprowadzonego przeglądu został sporządzany stosowny protokół, zastrzeżeń nie stwierdzono. w pomieszczeniach laboratorium brak klimatyzacji.

g) otoczenie

Otoczenie obiektu utrzymane czysto, bez zastrzeżeń sanitarnych.

4. Zakłady rehabilitacji leczniczej

Na terenie powiatu funkcjonują 2 zakłady rehabilitacji leczniczej. Zakłady rehabilitacji leczniczej zlokalizowane są na parterze budynków. Obiekty podłączone są do sieci wodociągowej i kanalizacyjnej. Wszystkie punkty poboru wody w obiektach zaopatrzone są w bieżącą ciepłą i zimną wodę, pomieszczenia zabiegowe wyposażone są w umywalki do mycia rąk. w lokalach wydzielono pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla pacjentów i personelu, pomieszczenia socjalne, miejsca do przechowywania bielizny brudnej i czystej, wydzielono również miejsca na sprzęt porządkowy i środki czystości. Wentylacja w obiektach skuteczna, w pomieszczeniach zabiegowych i sanitarnych mechaniczna nawiewno-wywiewna, w pozostałych pomieszczeniach – grawitacyjna. Otoczenie obiektu utwardzone, utrzymane w odpowiednim stanie sanitarno – higienicznym i porządkowym.

W 2021 r. w tej grupie obiektów nie prowadzono postępowania administracyjnego.

5. Inne obiekty

W tej grupie obiektów funkcjonują 2 obiekty, tj. 1 punkt pobrań materiału do badań laboratoryjnych w Wąbrzeźnie,, który jest zarządzany przez Vitalabo Laboratoria Medyczne Sp. z o.o. w Bydgoszczy oraz 1 hospicjum domowe, które sprawuje specjalistyczną opiekę nad pacjentami w terminalnym okresie choroby, bezpośrednio w jego domu.

W 2021 r., w punkcie pobrań przeprowadzono 1 kontrolę sanitarną. w obiekcie wydzielono rejestrację, stanowisko poboru materiału do badań, szafy do przechowywania zapasu sprzętu medycznego jednorazowego użycia, materiałów opatrunkowych oraz środków myjąco – dezynfekujących, ich zapas był wystarczający. w obiekcie stosowana jest bielizna jednorazowego użytku. w 2021r., w siedzibie hospicjum domowego w Wąbrzeźnie przeprowadzono 1 kontrolę sanitarną. w obiekcie wydzielono szafy do przechowywania zapasu sprzętu medycznego jednorazowego użycia do obsługi chorych, materiałów opatrunkowych oraz środków myjąco – dezynfekujących, ich zapas był wystarczający. w obiekcie stosowana jest bielizna jednorazowego użytku.

W okresie sprawozdawczym w tej grupie obiektów nie prowadzono postępowania administracyjnego. Na terenie powiatu wąbrzeskiego brak obiektów uzdrowiskowych.

6. Praktyki zdrowotne

W roku 2021 na terenie powiatu wąbrzeskiego działało łącznie 11 praktyk indywidualnych. Ogólny podział praktyk zdrowotnych przedstawia się następująco:

- 3 indywidualne praktyki lekarskie ogółem, wszystkie jako indywidualne praktyki lekarzy dentystów,
- 4 indywidualne specjalistyczne praktyki lekarskie ogółem, w tym 2 indywidualne specjalistyczne praktyki lekarzy dentystów,
- 2 grupowe praktyki lekarskie,
- 2 inne obiekty świadczące usługi medyczne.

W 2021 r. skontrolowano łącznie 3 obiekty, przeprowadzono 3 kontrole sanitarne.

Postępowania administracyjnego nie prowadzono. Obiekty funkcjonowały bez zastrzeżeń sanitarno-higienicznych. Wszystkie obiekty z grupy praktyk zawodowych spełniają wymagania obowiązującego rozporządzenia Ministra Zdrowia.

Wszystkie skontrolowane obiekty były wyposażone w sprzęt medyczny, szczególnie jednorazowego użycia, zaopatrzone były w środki myjąco-dezynfekcyjne, ich zapas był wystarczający. Nie odnotowano zastrzeżeń co do wyposażenia w materiały opatrunkowe i bieliznę. w gabinetach prywatnych była stosowana również bielizna jednorazowego użycia.

W gabinetach lekarskich opracowane są i stosowane następujące procedury:

- higienicznego mycia rąk,
- dezynfekcji, mycia narzędzi i sprzętu, sprzątnięcia pomieszczeń,
- postępowania z bielizną brudną i czystą,
- postępowania z odpadami medycznymi.

Nie odnotowano zastrzeżeń dot. nieprzestrzegania ww. procedur.

Otoczenie wszystkich skontrolowanych placówek służby zdrowia utrzymane było w czystości, nieprawidłowości nie odnotowano.

ZAOPATRZENIE w WODĘ

Szpital w Wąbrzeźnie korzysta z wody z miejskiego wodociągu publicznego w Wąbrzeźnie. Braków wody nie odnotowano. w 2021 r. skład fizyko-chemiczny i mikrobiologiczny badanej wody nie budził zastrzeżeń sanitarnych. Szpital nie posiada awaryjnego źródła zaopatrzenia w wodę oraz zbiorników retencyjnych. ***Obowiązek dot. utworzenia rezerwowego źródła zaopatrzenia szpitala w wodę, zapewniającego co najmniej 12 godzinny zapas został zapisany w opracowanym programie dostosowania. Do końca 2017r. nie udało się zrealizować powyższego punktu, w związku z tym Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wąbrzeźnie wydał decyzję administracyjną z nakazem wykonania ww. zalecenia do 31.12.2021r., jednak na wniosek Prezesa Zarządu, z uwagi na duże koszty inwestycji oraz wprowadzony stan epidemii, termin wykonania decyzji został przedłużony do 31.12.2024 r.***

Budynki szpitala są ogrzewane z własnej kotłowni, która również dostarcza dla całego szpitala ciepłą wodę w wystarczającej ilości.

Podczas przeprowadzania kontroli stanu sanitarno-technicznego szpitala, zwracano uwagę na prowadzenie właściwej eksploatacji urządzeń i instalacji wody ciepłej, która będzie miała na celu uniknięcie skażenia sieci wodociągowej przez bakterię Legionella sp. (monitoring temperatury wody ciepłej, przeglądy techniczne sieci wewnętrznej, czyszczenie i dezynfekcję systemu wodociągowego). Monitoring temperatury wody ciepłej na oddziałach szpitalnych był prowadzony. w szpitalu obowiązuje instrukcja dotycząca zasad kontroli i zapobiegania namnażaniu się pałeczek Legionella sp. w instalacjach wody ciepłej i w urządzeniach wytwarzających aerozol wodno-powietrzny, w której dokonano zapisu dotyczącego przeprowadzania 1x w miesiącu dezynfekcji termicznej instalacji wewnętrznej w budynku szpitala.

W 2021 r. pobrano zgodnie z harmonogramem łącznie 8 prób wody do badań z instalacji wody ciepłej w kierunku Legionella sp., pobrane próby były dobre.

IV. B Pozostałe podmioty lecznicze i praktyki zawodowe wykonujące działalność leczniczą

Wszystkie podmioty lecznicze wykonujące ambulatoryjne świadczenia zdrowotne oraz praktyki zawodowe zaopatrywane są w wodę z sieci wodociągów publicznych. Skład fizyko-chemiczny

i mikrobiologiczny badanej wody nie budził większych zastrzeżeń sanitarnych. Wszystkie obiekty korzystają z podstawowych źródeł wody, ujęć awaryjnych nie posiadają. Źródłem ciepłej wody w obiektach zlokalizowanych w mieście są własne kotłownie (najczęściej gazowe), a na terenach wiejskich najczęściej – termy elektryczne.

POSTĘPOWANIE z ODPADAMI ZE SZCZEGÓLNYM UWZGLĘDNIENIEM ODPADÓW MEDYCZNYCH

1. Szpitale

NZOZ Nowy Szpital Spółka z o. o. w Wąbrzeźnie prowadzi wnikliwą segregację odpadów. Jest opracowana procedura i instrukcje dotyczące właściwego postępowania z odpadami medycznymi w szpitalu.

W szpitalu odpady medyczne o kodach 180102 i 180103 gromadzone są w oznakowanych, sztywnych pojemnikach pedałowych, wyłożonych jednorazowymi workami foliowymi koloru czerwonego. Zużyty ostry sprzęt medyczny zbierany jest do plastikowych, zamykanych, specjalistycznych pojemników, na których zapisywana jest data, godzina otwarcia i zamknięcia pojemnika.

Do czasu transportu do utylizacji odpady medyczne gromadzone są w zamykanych pojemnikach, które znajdują się w odpowiednio przygotowanym pomieszczeniu ze ścianami i podłogą łatwo zmywalną, odporną na działanie środków dezynfekcyjnych, z zainstalowanym agregatem chłodniczym. Dla pracownika obsługującego magazyn odpadów niebezpiecznych zapewniono możliwość korzystania z umywalki z ciepłą i zimną wodą, wyposażoną w dozowniki z mydłem w płynie, środkiem do dezynfekcji rąk oraz ręczniki jednorazowego użytku i pojemnik na zużyte ręczniki.

Na odbiór odpadów medycznych o kodach 180103, 180102 szpital posiada umowę podpisaną z Centrum Onkologii im. Prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy. Odpady trafiają do Zakładu Unieszkodliwiania Odpadów przy Centrum Onkologii w Bydgoszczy.

Sposób postępowania z odpadami medycznymi został opisany w odpowiednich procedurach, a za ich prawidłową realizację były odpowiedzialne wyznaczone osoby.

Na odbiór odpadów z Pracowni Rentgenodiagnostyki podpisana została umowa z firmą - Spółdzielnia Pracy Agro-Film w Warszawie ul. Paca 9/1.

Odpady komunalne również zbierane są selektywnie do kontenerów, które stoją w miejscu utwardzonym. Opróżniane są systematycznie przez Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych i Mieszkaniowych „Ekosystem” Sp. z o.o. w Wąbrzeźnie. Odpady komunalne wywożone są na składowisko odpadów komunalnych w Niedźwiedziu gm. Dębowa Łąka.

W 2021 r. nie odnotowano nieprawidłowości dotyczących gospodarki odpadami medycznymi i komunalnymi.

Na terenie szpitala nie ma oczyszczalni ścieków. Ścieki ze szpitala w Wąbrzeźnie odprowadzane są do miejskiej sieci kanalizacyjnej i na oczyszczalnię ścieków w Wąbrzeźnie.

2. Pozostałe podmioty lecznicze i praktyki zawodowe wykonujące działalność leczniczą

a)podmioty lecznicze

Wszystkie podmioty lecznicze wykonujące ambulatoryjne świadczenia zdrowotne prowadziły prawidłową gospodarkę odpadami, odpady gromadzone były w sposób selektywny, odpowiednio segregowane w miejscu ich powstania.

Odpady medyczne o kodzie 180103 w miejscu wytworzenia gromadzone były w sposób selektywny w oznakowanych, sztywnych pojemnikach pedałowych lub w specjalnych pojemnikach (sprzęt o ostrych końcówkach). Właściwie zabezpieczone odpady medyczne o kodzie 180103 kierowane były do wyznaczonych pomieszczeń, wyposażonych w urządzenia chłodnicze przeznaczone wyłącznie do

magazynowania odpadów medycznych. Wszystkie urządzenia chłodnicze posiadały termometry do pomiaru temperatury wewnątrz urządzeń.

Wszystkie skontrolowane placówki służby zdrowia miały zawarte umowy ze specjalistycznymi firmami, uprawnionymi do odbioru odpadów niebezpiecznych.

Odbiór odpadów medycznych o kodzie 180103 z podmiotów leczniczych wykonujących ambulatoryjne świadczenia zdrowotne, położonych na terenie powiatu wąbrzeskiego dokonywany był przez FUH „ECO-UTIL” Monika Puc Paderewskiego 20A, 87-300 Brodnica. Firma ta odpady transportowała do Zakładu Utylizacji Odpadów Medycznych przy Centrum Onkologii w Bydgoszczy przy ul. J. Romanowskiej 2.

Nieprawidłowości związanych z postępowaniem z odpadami medycznymi nie stwierdzono. Obiekty posiadają opracowane procedury i instrukcje właściwego postępowania z powstającymi odpadami. Podczas przeprowadzania kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości związanych z przestrzeganiem obowiązujących procedur i instrukcji przez personel podmiotów leczniczych wykonujących ambulatoryjne świadczenia zdrowotne. Odpady komunalne w miejscu ich powstawania gromadzone były w sztywnych pojemnikach z przykryciem wyłożonych workami foliowymi, które następnie trafiały do kontenerów. Stan sanitarno-techniczny i porządkowy pojemników i kontenerów nie budził zastrzeżeń.

b) zakłady badań diagnostycznych i medyczne laboratoria diagnostyczne

Vitalabo Laboratoria Medyczne Sp. z o. o. w Bydgoszczy zawarła umowę z NZOZ Nowy Szpital Sp. z o. o. w Wąbrzeźnie na umożliwienie magazynowania odpadów medycznych oraz komunalnych w wydzielonym ku temu miejscu/pomieszczeniu. w związku z tym w pomieszczeniu tymczasowego magazynowania odpadów znajdującego się na terenie szpitala zostały wydzielone oddzielne, opisane pojemniki do przechowywania odpadów medycznych o kodach 180103, 180102, 180106.

Vitalabo Laboratoria Medyczne Sp. z o.o. z siedzibą w Bydgoszczy ma podpisaną umowę na odbiór odpadów medycznych do utylizacji o kodzie 180103 i 180102 i 180106 z Centrum Onkologii im. Prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy. Odpady kierowane są do Zakładu Utylizacji Odpadów Medycznych przy Centrum Onkologii w Bydgoszczy przy ul. J. Romanowskiej 2.

Odpady komunalne odbierane są 1 raz w tygodniu przez Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych i Mieszkaniowych „EKOSYSTEM” Sp. z o.o. w Wąbrzeźnie.

Podczas kontroli sanitarnej nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie prowadzonej gospodarki odpadami medycznymi i komunalnymi. Odpady gromadzone były w sposób selektywny, odpowiednio segregowane w miejscu ich powstania. Stan sanitarno-techniczny i porządkowy pojemników i kontenerów nie budził zastrzeżeń. Prowadzona jest stosowna dokumentacja dot. gospodarki odpadami powstającymi w laboratorium w wersji elektronicznej.

c) zakłady rehabilitacji leczniczej

Zgodnie z oświadczeniami właścicieli obiektów, w zakładach nie są wytwarzane odpady medyczne. Odpady komunalne w miejscu wytworzenia przechowywane są w pojemnikach plastikowych, wyłożonych workami koloru niebieskiego, na zewnątrz gromadzone selektywnie w zbiorczych pojemnikach, jeden raz w tygodniu wywożone są przez P.U.K. i M. EKOSYSTEM Sp. z o.o. w Wąbrzeźnie na wysypisko śmieci w Niedźwiedziu, gm. Dębowa Łąka. Nieczystości płynne z obiektów odprowadzane są do sieci kanalizacyjnej.

Podczas kontroli sanitarnej nie stwierdzono nieprawidłowości w powyższym zakresie.

d) praktyki zawodowe

We wszystkich skontrolowanych praktykach zdrowotnych gospodarka odpadami medycznymi o kodzie 180103 uregulowana jest w sposób prawidłowy. Odpady komunalne gromadzone są

w oznakowanych, pedałowach pojemnikach. Nieczystości płynne z obiektów odprowadzane były do oczyszczalni ścieków w Wąbrzeźnie.

Odpady medyczne o kodzie 180103 powstają w 6 praktykach zdrowotnych, w kontrolowanych obiektach gromadzone były w oznakowanych pojemnikach, wyłożonych workami foliowymi koloru czerwonego. Ostre odpady gromadzone były w specjalistycznych pojemnikach. Zastrzeżeń dot. segregacji odpadów nie stwierdzono.

Odpady medyczne o kodzie 180103 z 1 gabinetu zabierane były przez Centrum Onkologii w Bydgoszczy, z 1 przez UTILMED w Toruniu, z pozostałych gabinetów odpady zabierane były przez FUH „ECO-UTIL” Monika Puc w Brodnicy na podstawie spisanych umów. Wszystkie odpady transportowane były do Zakładu Utylizacji Odpadów Medycznych przy Centrum Onkologii w Bydgoszczy przy ul. J. Romanowskiej 2. Ilości powstałych odpadów rejestrowane były w wersji elektronicznej.

POSTĘPOWANIE z BIELIZNA

1. Szpitale

NZOZ Nowy Szpital Sp. z o.o. w Wąbrzeźnie transport bielizny i usługi pralnicze zlecał firmie zewnętrznej – HOLLYWOOD „TEXTILE SERVICE” Sp. z o.o. A.R. Konieczkowsky, 09-200 Sierpc ul. Bojanowskiej 2a. Transport bielizny szpitalnej czystej i brudnej odbywa się środkami transportu pozytywnie zaopiniowanymi przez PPIS w Sierpcu.

Na terenie szpitala znajduje się centralny magazyn bielizny czystej, oddzielony służą fartuchowo-umywalkową od magazynu bielizny brudnej. Zmiana i sortowanie bielizny dokonywane jest przy łóżku chorego. Bielizna brudna pakowana jest w worki foliowe, a następnie w worki płócienne. Każdy oddział szpitalny posiada stelaże na worki służące do gromadzenia bielizny brudnej. Bielizna brudna z poszczególnych oddziałów szpitalnych składowana jest z zachowaniem zabezpieczeń przeciwepidemicznych w wydzielonym pomieszczeniu – centralnym brudowniku, skąd transportowana jest codziennie do pralni. Czysta bielizna składowana jest na regałach w centralnym magazynie bielizny czystej, skąd wydawana jest na oddziały szpitalne, gdzie przechowywana jest w szafach. Szpital w Wąbrzeźnie posiada specjalistyczne wózki z zamykaną przestrzenią ładunkową, służące do transportu wewnętrznego bielizny czystej i brudnej.

W szpitalu opracowane i stosowane są prawidłowo procedury postępowania z bielizną czystą i brudną. w trakcie przeprowadzania kontroli sanitarnych sprawdzana jest znajomość procedur przez personel szpitala.

W 2021 r. wykonano 15 badań czystości mikrobiologicznej środowiska szpitalnego (oddziałów szpitalnych i bielizny), w których nie stwierdzono szczepów chorobotwórczych. w magazynach bielizny czystej prowadzona jest dezynfekcja powietrza lampami bakteriobójczymi. Stan jakościowy i ilościowy bielizny był prawidłowy, wystarczający.

2. Pozostałe podmioty lecznicze i praktyki zawodowe wykonujące działalność leczniczą

a) podmioty lecznicze

W porównaniu do roku ubiegłego postępowanie z bielizną nie uległo zmianie. w obiektach najczęściej używana była bielizna jednorazowego użytku. w podmiotach leczniczych wykonujących ambulatoryjne świadczenia zdrowotne w wydzielonych pomieszczeniach, gdzie urządzono podręczne pralnie, wyposażono je w pralki automatyczne, w których prana była odzież ochronna oraz parawany. Bielizna brudna powstająca w przychodniach, ośrodkach prana była na bieżąco. Bielizna czysta przechowywana była w szafach z zachowaniem segregacji.

Zastrzeżeń dot. postępowania z bielizną w podmiotach leczniczych wykonujących świadczenia ambulatoryjnie w 2021 r. nie odnotowano.

Bielizna brudna z prosektorium trafiała do magazynu bielizny brudnej na terenie szpitala.

W obiektach opracowane i stosowane są w sposób prawidłowy procedury postępowania z bielizną brudną i czystą.

b) zakłady badań diagnostycznych i medyczne laboratoria diagnostyczne

W laboratorium stosuje się bieliznę jednorazowego użytku, w obiekcie stosowana jest odzież ochronna wielokrotnego użytku. Odzież ochronna przechowywana jest w wydzielonej szafie w pomieszczeniu socjalnym. Sposób postępowania z bielizną czystą i brudną odbywa się na podstawie obowiązującej instrukcji stanowiskowej sporządzonej przez Vitalabo Laboratoria Medyczne Sp. z o. o. w Bydgoszczy. Bielizna brudna zabierana jest do prania na podstawie zawartej umowy średnio 1 raz w tygodniu przez zewnętrzną firmę, sporządzona jest stosowna dokumentacja potwierdzająca proces prania. Do czasu transportu do pralni, bielizna przechowywana jest w wydzielonym miejscu na terenie laboratorium.

c) zakłady rehabilitacji leczniczej

W zakładach stosuje się bieliznę jednorazowego użytku. Bielizna czysta przechowywana jest w wydzielonych szafach. Zapas bielizny był wystarczający. Odzież ochronna prana jest poza zakładem we własnym zakresie

d) praktyki zawodowe

W gabinetach prywatnych używana jest najczęściej bielizna jednorazowego użytku. Zapas bielizny był wystarczający, przechowywany w wydzielonych szafach. w obiektach, gdzie stosowana jest odzież ochronna wielorazowego użytku, prana jest we własnym zakresie.

WNIOSKI:

1. w 2021 r. nie oceniono negatywnie żadnego obiektu służby zdrowia pod względem sanitarno-higienicznym.
2. w NZOZ „Nowy Szpital” Sp. z o. o. w Wąbrzeźnie w 2021 r. zakończono prace termomodernizacyjne 2 budynków (laboratorium diagnostycznego i rehabilitacji oraz budynku poradni specjalistycznych), polegające m.in. na ociepleniu ścian i dachów, wymianie okien i drzwi, zmodernizowaniu instalacji ciepłej wody i systemu grzewczego centralnego ogrzewania,) co niewątpliwie wpłynęło na estetykę obiektu, zmniejszyło koszty utrzymania budynków oraz wpłynęło na komfort oferowanych usług. Dodatkowo w 1 ośrodku zdrowia przeprowadzono remont malarski całego obiektu, w pozostałych placówkach służby zdrowia nie odnotowano remontów i modernizacji.
3. w 2021 r. zewidencjonowano 1 nowy podmiot leczniczy, tj. przychodnię prowadzącą usługi min. dla dzieci i młodzieży w zakresie poradni psychologicznej, psychiatrycznej oraz terapii uzależnień i współuzależnienia od alkoholu oraz zlikwidowano 2 obiekty (1 poradnię stomatologiczną oraz 1 indywidualną praktykę lekarza dentysty).
4. Wszystkie obiekty służby zdrowia na terenie powiatu wąbrzeskiego mają opracowane i wdrożone procedury zapobiegania zakażeniom zakładowym, jednak dla utrzymania prawidłowego reżimu sanitarnego, należy kontynuować edukację pracowników służby zdrowia w zakresie zwiększania ich poziomu świadomości sanitarnej, a tym samym odpowiedzialności i kompetencji.
5. w roku sprawozdawczym, z uwagi na wprowadzony stan epidemii, wszystkie obiekty służby zdrowia wprowadziły dodatkowe procedury higieniczno-sanitarne mające na względzie zwiększenie bezpieczeństwa sanitarnego personelu i pacjentów a tym samym zminimalizowanie zakażeń wywołanych wirusem SARS-CoV-2

V. ZAPOBIEGAWCZY NADZÓR SANITARNY

Państwowa Inspekcja Sanitarna w ramach sprawowania zapobiegawczego nadzoru sanitarnego dokonuje analizy projektowanych działań planistycznych, inwestycyjnych i systemowo-organizacyjnych odnoszących się do obszarów gmin i powiatu rozwiązań techniczno-budowlanych obiektów i infrastruktury oraz technologicznych różnych procesów, pod kątem wpływu przedsięwzięć na zdrowie i życie ludzi.

Sprawowanie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego ma na celu zapewnienie na etapie planowania zagospodarowania przestrzennego oraz projektowania i realizacji inwestycji, właściwego stanu sanitarno-zdrowotnego w obiektach, w taki sposób, aby w trakcie eksploatacji nie powstawały zagrożenia dla zdrowia i życia ludzi, powodowane przyjętymi w tym zakresie rozwiązaniami.

Powiatowa Stacja Sanitarno–Epidemiologiczna w Wąbrzeźnie zasięgiem swego działania obejmuje 4 gminy (Ryńsk, Płużnica, Książki, Dębowa Łąka), w tym 1 gminę miejską Wąbrzeźno.

Działania pionu zapobiegawczego nadzoru sanitarnego podejmowane były na wniosek organów administracji samorządowej na terenie powiatu wąbrzeskiego oraz inwestorów i miały na celu eliminowanie nieprawidłowości o charakterze profilaktycznym w zakresie wymagań higieniczno-sanitarnych już na etapie planowania, projektowania, realizacji i dopuszczania do użytkowania nowopowstałych obiektów budowlanych oraz obiektów już istniejących, w których nastąpiła zmiana sposobu użytkowania. Ważną rolą jest także kontrola budynków oddawanych do użytkowania. Na tym etapie sprawdzane jest zastosowanie odpowiednich materiałów budowlanych, wyrobów oraz zgodności wykonania inwestycji z uzgodnionym pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych projektem budowlanym i technologicznym.

Zapobiegawczy nadzór sanitarny w 2021 roku sprawowano przede wszystkim poprzez:

- opiniowanie planowanych przedsięwzięć w zakresie, czy wymagane jest sporządzenie raportu ich oddziaływania na środowisko oraz jego zakresu;
- opiniowanie warunków realizacji przedsięwzięcia (raportu oddziaływania na środowisko) przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach;
- opiniowanie zakresu i stopnia szczegółowości informacji, wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko;
- opiniowanie projektów studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy oraz projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego gminy wraz z prognozą oddziaływania na środowisko;
- uzgadnianie dokumentacji projektowej przedsięwzięć budowlanych pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych;
- wydawanie opinii w zakresie spełnienia wymagań sanitarno–higienicznych obiektów,
- udział w dopuszczeniu do użytkowania obiektów budowlanych;
- opiniowanie obiektów pod względem sanitarno–higienicznym po zakończeniu inwestycji dla potrzeb współfinansujących w ramach programów Unii Europejskiej;
- weryfikację uzgodnień projektów budowlanych dokonywanych przez Rzecznawców ds. sanitarno–higienicznych.

Zadania związane z uzgadnianiem projektów budowlanych realizowane były także przez Rzecznawców ds. sanitarno–higienicznych, działających poza strukturami Powiatowej Stacji Sanitarno–Epidemiologicznej w Wąbrzeźnie.

Charakterystyka podjętych działań

W 2021 roku z zakresu zapobiegawczego nadzoru sanitarnego wydano łącznie 95 opinii, 3 uzgodnienia i 22 decyzje płatnicze.

W 2021 roku na terenie powiatu Wąbrzeskiego przeprowadzono 20 kontroli obiektów, przed dopuszczeniem do użytkowania. w czasie kontroli nie stwierdzono występowania niezgodności w zakresie

wykonania prac budowlanych, w stosunku do projektów budowlanych, jak i do obowiązujących przepisów prawnych. Na prośbę inwestorów i projektantów udzielano konsultacji, których celem było zapewnienie prawidłowych wymagań higieniczno–zdrowotnych w przewidzianych do realizacji obiektach.

Najczęściej stwierdzanymi nieprawidłowościami były niewielkie odstępstwa od projektów, które jednak nie miały wpływu na stan sanitarno–higieniczny w obiektach. Należy stwierdzić, że inwestorom i wykonawcom, a także projektantom najwięcej trudności przysparza prawidłowe zaprojektowanie i wykonanie wentylacji oraz rozwiązań technologicznych.

W zakresie oceny, co do potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko, a w przypadku stwierdzenia takiej potrzeby, co do zakresu raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko, stanowisko zajmowano 44 – krotnie.

W 2021 roku nie wydano opinii w sprawie uzgodnienia warunków realizacji przedsięwzięcia przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach.

W ramach działań zapobiegawczego nadzoru sanitarnego przeprowadza się również opiniowanie projektów studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy oraz projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego gminy wraz z prognozą oddziaływania na środowisko - w 2021 roku stanowisko zajmowano 31 – krotnie.

W roku 2021 w tym zakresie działań nie stwierdzono nieprawidłowości. Wnioski i materiały dotyczące przedsięwzięć były kompletne i czytelne.

W 2021 roku w ramach zapobiegawczego nadzoru sanitarnego dokonano uzgodnień dotyczących dokumentacji projektowej lub koncepcji adaptacji planowanych inwestycji budowlanych. Nie odnotowano sytuacji odmowy wydania uzgodnienia dokumentacji projektowej. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wąbrzeźnie kładzie duży nacisk na kompletność rozwiązań branżowych oraz technologicznych.

Do najczęściej brakujących elementów projektów budowlanych należy zaliczyć rozwiązania dotyczące instalacji grzewczych w budynkach, wentylacji i instalacji wodno–kanalizacyjnych. Często wadliwie sporządzany jest opis techniczny do projektu, który sprowadza się do kilku zdań dotyczących materiałów budowlanych, nie ujmujących nawet charakterystyki obiektu, przeznaczenia, procesu technologicznego, zatrudnienia.

Tabela 1. Ilość i rodzaj wydanych opinii, uzgodnień w latach 2017 – 2021.

Lp.	Zajęte stanowisko dotyczyło	Ilość wydanych opinii, uzgodnień				
		2017	2018	2019	2020	2021
1.	Opiniowania projektów studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy oraz projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego gminy	8	6	4	16	31
2.	Wydawania opinii, co do potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko, a w przypadku stwierdzenia takiej potrzeby – co do zakresu raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko	24	19	27	38	44
3.	Opiniowania warunków realizacji przedsięwzięcia przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach	6	3	1	5	0
4.	Uzgadniania dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych	12	9	12	8	3
5.	Wydawanie pozwoleń w formie opinii na użytkowanie obiektów w związku z rozpoczęciem użytkowania lub (i) działalności	29	27	24	19	20
6.	Razem wydanych opinii, uzgodnień	79	64	68	86	98

W sferze podejmowanych działań były także czynności wynikające ze współpracy z administracją samorządową w sprawach dotyczących wyjaśnień odnośnie potrzeb sporządzania raportów, inwestycji publicznych itp., a także ze Starostwem Powiatowym w Wąbrzeźnie.

Współpraca z innymi instytucjami i jednostkami układała się bez zastrzeżeń, a podejmowana była głównie z Komendą Powiatową Państwowej Straży Pożarnej i Powiatowym Inspektorem Nadzoru Budowlanego w zakresie dotyczącym odbioru obiektów budowlanych.

W związku ze sprawowaniem zapobiegawczego nadzoru sanitarnego wydano 22 decyzje płatnicze za wykonane czynności, w ramach zapobiegawczego nadzoru sanitarnego.

W ramach prowadzonego nadzoru nie stwierdzono istotnych nieprawidłowości w działaniach rzeczoznawców ds. sanitarno – higienicznych.

VI. WARUNKI SANITARNO-HIGIENICZNE W ŚRODOWISKU PRACY

1. Nadzór sanitarny

Kluczowym kierunkiem działania inspekcji sanitarnej w środowisku higieny pracy jest prowadzenie nadzoru sanitarnego w celu poprawy warunków pracy i ochrony zdrowia pracowników przed negatywnym oddziaływaniem szkodliwych i uciążliwych czynników występujących w miejscu pracy.

W środowisku pracy prowadzono nadzór pod kątem przestrzegania przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy w zakładach pracy, wykonywania badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy, przeprowadzania profilaktycznych badań lekarskich, występowania szkodliwych czynników biologicznych, substancji, mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy, substancji i mieszanin chemicznych, produktów biobójczych, detergentów, prekursorów narkotyków kategorii 2 i 3 oraz oceny dokumentacji ryzyka zawodowego.

Prowadzono także nadzór przygotowania pracodawców pod kątem przestrzegania przepisów i zasad bhp podczas usuwania bądź zabezpieczania wyrobów zawierających azbest oraz sprawdzano środki zapobiegające rozprzestrzenianiu epidemii wirusa SARS CoV-2.

1.1. Nadzór bieżący nad zakładami pracy

W 2021 r. nadzorem sanitarnym objęto 39 zakładów pracy, przeprowadzając łącznie 40 kontrole, w tym 34 kontrole sanitarne, 2 kontrole sprawdzające i 4 kontrole tematyczne.

Struktura podmiotów gospodarczych objętych nadzorem w 2021 r. wg działów PKD:

PKD	Liczba obiektów w ewidencji	Liczba obiektów skontrolowanych	Liczba kontroli
10 Produkcja artykułów spożywczych	8	4	4
14 Produkcja odzieży	2	2	2
16 Produkcja wyrobów z drewna (zakłady stolarskie, tartaki)	5	1	1
22 Produkcja wyrobów z tworzyw sztucznych	19	5	5

25 Produkcja metalowych wyrobów gotowych (produkcja z metalu)	6	3	3
28 Produkcja maszyn i urządzeń (rolniczych)	3	2	2
31 Produkcja mebli	6	3	3
35 Naprawa, konserwacja i instalowanie maszyn i urządzeń	1	1	1
36 Pobór, uzdatnianie i dostarczanie wody	1	1	1
37 Odprowadzanie i oczyszczanie ścieków	2	1	1
38 Zbieranie odpadów	4	3	4
46 Handel hurtowy	11	1	1
47 Handel detaliczny	22	4	4
49 Transport	1	2	2
93 Basen	2	1	1
96 Zakłady pogrzebowe, pralnia	5	5	5
RAZEM	98	39	40

Bieżący nadzór sanitarny nad zakładami pracy obejmował kontrole przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczących warunków zdrowotnych środowiska pracy, a zwłaszcza dotyczących zapobiegania powstawaniu chorób zawodowych. Kontrolowano warunki pracy pod kątem narażenia pracowników na szkodliwe czynniki występujące w środowisku pracy, w tym m.in. szkodliwe czynniki biologiczne, czynniki rakotwórcze/mutagenne, szkodliwe czynniki chemiczne. Kontrolowano również wprowadzanie do obrotu produktów biobójczych i detergentów.

Przeprowadzane kontrole dotyczyły:

- 27 kontroli w ramach nadzoru nad substancjami chemicznymi i ich mieszaninami, w tym: 5 kontroli u dystrybutorów mieszanin chemicznych, 22 kontrole u stosujących substancje chemiczne i ich mieszaniny. Podczas prowadzonych kontroli stwierdzono uchybienia w zakresie wymagań dotyczących chemikaliów. Wydano 5 decyzji nakazujących.
- W zakresie nadzoru nad produktami biobójczymi przeprowadzono 5 kontroli w zakładach wprowadzających do obrotu produkty biobójcze oraz 15 kontroli podmiotów stosujących produkty biobójcze. w kontrolowanych zakładach nieprawidłowości nie stwierdzono.

- Narażenie na czynniki rakotwórcze/mutagenne kontrolowano w 2 zakładach przeprowadzając w tym kierunku 2 kontrole. Ogółem na działanie czynników rakotwórczych/mutagennych narażonych było 13 pracowników. Narażenie na czynnik rakotwórczy związane było z występowaniem w środowisku pracy pyłów drewna. Uchybienia w tym zakresie stwierdzano. Wydano 1 decyzję administracyjną.
- Warunki pracy pod względem narażenia na działanie szkodliwych czynników biologicznych kontrolowano w 12 zakładach pracy, przeprowadzając 12 kontroli. w skontrolowanych obiektach liczba osób narażonych na działanie czynników biologicznych wyniosła ogółem 121 osób. Wszystkie osoby pracują w kontakcie ze szkodliwymi czynnikami biologicznymi zaliczonymi do 2 grupy zagrożenia. 55 osób wykonuje prace w narażeniu na szkodliwe czynniki biologiczne zaliczone do 3 grupy zagrożenia. Uchybienia w tym zakresie były stwierdzane. Wydano 4 decyzje administracyjne.
- Stosowanie prekursorów narkotyków kategorii 3 skontrolowano w 2 zakładach, przeprowadzając 2 kontrole. Nieprawidłowości nie stwierdzono.

W 2021 r. w celu poprawy warunków higieniczno-zdrowotnych, w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami wydano 8 decyzji nakazujących. Ponadto wydano 2 decyzje prolongujące oraz 9 decyzji płatniczych.

Decyzje administracyjne zawierały łącznie 63 nakazy:

- 3 - dotyczące przeprowadzenia badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia występujących w środowisku pracy;
- 3 - dotyczących nie właściwego stanu technicznego pomieszczeń i urządzeń higieniczno-sanitarnych;
- 2 - dotyczące nie właściwego stanu technicznego pomieszczenia pracy;
- 2 - dotyczące braku rejestru czynników szkodliwych;
- 11 - dotyczące braku oceny ryzyka zawodowego;
- 9 - dotyczące uchybień w zakresie szkodliwych czynników biologicznych;
- 10 - dotyczące uchybień w zakresie substancji chemicznych i ich mieszanin;
- 3 - dotyczące uchybień w zakresie czynników rakotwórczych lub mutagennych;
- 1 - dotyczące braku rejestru potwierdzonych przypadków chorób zawodowych i ich podejrzeń;
- 1 - braku podpisu pracownika zapoznającego się z oceną ryzyka zawodowego;
- 4 - dotyczące braku instrukcji bhp;
- 7 - dotyczące braku apteczki, instrukcji udzielania pierwszej pomocy, wykazu osób przeszkolonych do udzielania pierwszej pomocy;
- 2 - dotyczące zapewnienia odzieży i obuwia roboczego oraz środków ochrony indywidualnej;
- 2 - dotyczące nie przeprowadzenia pomiarów oświetlenia;
- 1 - dotyczący opracowania programu walki z hałasem;
- 1 - dotyczący oznakowania strefy ponadnormatywnego hałasu;
- 1 - dotyczący przeszkolenia pracowników z udzielania pierwszej pomocy.

W roku 2021 nie wydano decyzji unieruchamiających stanowiska, oddziały czy zakłady.

1.2 Narażenie na działanie czynników szkodliwych

W zakładach pracy najczęściej występującym czynnikiem szkodliwym w środowisku pracy był hałas. w 2021 roku przekroczenia NDN/NDS stwierdzono w 3 zakładach pracy:

- PKD 25 - 1 zakład (przekroczenie NDN hałasu);
- PKD 28 - 1 zakład (przekroczenie NDN hałasu);
- PKD 31 - 1 zakład (przekroczenie NDN hałasu i NDS pyłów).

W związku z przekroczeniem dopuszczalnego natężenia hałasu i stężenia pyłów pracodawcy we własnym zakresie podjęli działania mające na celu doprowadzenie warunków pracy do stanu zgodnego

z przepisami prawa. Polegały one na: opracowaniu i wdrożeniu programu działań organizacyjno-technicznych mającego na celu obniżenie natężenia hałasu, oznakowaniu miejsc/stanowisk, gdzie stwierdzono ponadnormatywny hałas, udostępnieniu i nadzorze nad korzystaniem z ochron słuchu, zakupie ochron dróg oddechowych i okularów przez mechanika.

Liczba pracowników pracujących w przekroczeniach NDN hałasu wynosiła ogółem 10 osób, w tym:

- PKD 31 - 3 osoby;
- PKD 25 - 5 osób;
- PKD 28 - 2 osoby.

Liczba pracowników pracujących w przekroczeniach NDS pyłów wynosiła ogółem 6 osób - PKD 31.

2. Choroby zawodowe.

Realizując zadania dotyczące nadzoru nad warunkami pracy Państwowa Inspekcja Sanitarna prowadzi postępowanie administracyjne w sprawie chorób zawodowych. w toku postępowania wydaje imienną decyzję o stwierdzeniu choroby zawodowej bądź o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej. Do celów ustalenia orzeczenia w sprawie rozpoznania choroby zawodowej przez uprawnione placówki medyczne, pracownicy inspekcji sporządzają oceny narażenia zawodowego u pracowników występujących o stwierdzenie choroby zawodowej, w oparciu o informacje dotyczącego całkowitego przebiegu zatrudnienia w narażeniu na czynnik szkodliwy, który może być przyczyną zaistnienia choroby zawodowej, bądź też w związku ze sposobem wykonywania pracy.

W 2021 r. prowadzono **3** postępowania w sprawie chorób zawodowych. Dotyczyły one:

- pozycja 18.1 Alergiczne kontaktowe zapalenie skóry;
- pozycja 19.2 Przewlekłe zapalenie kaletki maziowej;
- pozycja 19.4 Przewlekłe zapalenie okołostawowe barku.

Postępowania (poz. 18.1 i poz. 19.2) zostały wszczęte w 2020 r. w związku z wpływem z Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Toruniu 2 zgłoszeń podejrzenia choroby zawodowej. Zgłoszenie dotyczące choroby zawodowej z poz. 19.4 zostało wszczęte w 2021 r. w związku z wpływem z Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Toruniu zgłoszenia podejrzenia choroby zawodowej. W związku z prowadzonymi postępowaniami sporządzono 1 Kartę oceny narażenia zawodowego i przekazano do jednostki orzeczniczej. w 2021 r. z Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Toruniu otrzymano 1 orzeczenie lekarskie o braku podstaw do rozpoznania choroby zawodowej i 1 orzeczenie lekarskie o stwierdzeniu choroby zawodowej. w związku z tym w 2021 r. wydano 1 decyzję o stwierdzeniu choroby zawodowej i 1 decyzję o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej. w 2021 r. wydano 1 kartę stwierdzenia choroby zawodowej.

3. Współpraca z Państwową Inspekcją Pracy, Służbą Medycyny Pracy oraz innymi instytucjami

3.1 Współpraca z Państwową Inspekcją Pracy, Służbą Medycyny Pracy oraz innymi instytucjami w 2021 r.

W 2021 roku nie przeprowadzono wspólnych kontroli z przedstawicielami Państwowej Inspekcji Pracy. w czasie prowadzonych działań kontrolnych przekazywano informacje o kampanii „Dźwigaj z głową”.

W 2021 roku do Okręgowego Inspektora Pracy w Toruniu przekazano 1 decyzję o stwierdzeniu choroby zawodowej i 1 decyzję o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej.

W 2021 roku do Instytutu Medycyny Pracy w Łodzi przekazano 1 kartę stwierdzenia choroby zawodowej.

3.2 Współpraca ze Służbą Medycyny Pracy

W 2021 roku z Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Toruniu otrzymano dwa zgłoszenia podejrzenia chorób zawodowych oraz 1 orzeczenie o stwierdzeniu choroby zawodowej i 1 orzeczenie o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej.

W 2021 r. do Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy przekazano 2 karty oceny narażenia zawodowego oraz 1 decyzję o stwierdzeniu choroby zawodowej i 1 decyzję o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej.

3.3 Współpraca z Przychodnią Chorób Zakaźnych i Pasożytniczych

W 2021 roku nie wystawiano skierowań do Poradni Chorób Zakaźnych i Pasożytniczych przy Szpitalu Obserwacyjno-Zakaźnym w Toruniu, ani nie otrzymano z tej jednostki orzeczeń lekarskich.

3.4 Współpraca z innymi PSSE

W 2021 roku otrzymano od PPIS w Toruniu 1 Kartę oceny narażenia zawodowego.

4. Promocja Zdrowia

W ramach promocji zdrowia pracownik ds. Nadzoru Nad Chemikaliami i Środowiskiem Pracy w 2021 r. uczestniczył w kampanii „Dźwigaj z głową”. Podczas działań kontrolnych w zakładach pracy poinformowano o trwającej kampanii. Ponadto w czasie kontroli przekazywano informacje na temat wpływu czynników występujących w środowisku pracy na zdrowie pracowników oraz chorobach powodowanych warunkami pracy. Działania te miały na celu zwiększenie świadomości i pogłębienie wiedzy o zagrożeniach związanych z narażeniem na różnorodne czynniki występujące w środowisku pracy wśród przedsiębiorców. Pracownik ds. Nadzoru Nad Chemikaliami i Środowiskiem Pracy nadzoruje wykonywanie przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 2021 r. poz. 276), zbiera informacje o przestrzeganiu zakazu palenia, w celu ustalenia stanu faktycznego respektowania przepisów ustawy. Promocja zdrowia była prowadzona również za pośrednictwem strony internetowej, na której umieszczono informacje dotyczące kampanii „Dźwigaj z głową”.

5. Nadzór nad „środkami zastępczymi”

Pracownicy Państwowej Inspekcji Sanitarnej podczas bieżącego nadzoru sanitarnego, zwracali szczególną uwagę na sprzedaż środków zastępczych w podmiotach, w których potencjalnie mogłyby znajdować się powyższe środki jak np.: sklepy, restauracje, hotele, stacje paliw, punkty małej gastronomii, obiekty sportowe.

W Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wąbrzeźnie funkcjonuje Zespół ds. Nadzoru nad Środkami Zastępczymi, którego zadaniem jest podejmowanie natychmiastowych działań w przypadku powzięcia informacji o podejrzeniu lub stwierdzeniu wytwarzania lub wprowadzania do obrotu środków zastępczych, podejmowanie współpracy z innymi służbami i instytucjami w zakresie przeciwdziałania wytwarzaniu i wprowadzaniu do obrotu na terenie powiatu wąbrzeskiego środków zastępczych oraz prowadzenie działalności edukacyjnej i zapobiegawczej, w celu informowania społeczeństwa o szkodliwości stosowania środków zastępczych.

W 2021 r. do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wąbrzeźnie nie wpłynęła żadna nowa sprawa dotycząca tzw. „dopalaczy”. w roku sprawozdawczym nie prowadzono postępowań administracyjnych dotyczących tzw. „dopalaczy”, nie wydawano decyzji w tym zakresie, nie nakładano kar pieniężnych, nie zabezpieczano produktów oraz nie pobierano próbek do badań.

W 2021 r. nie przeprowadzono kontroli, których przedmiotem byłoby wyłącznie wprowadzanie lub produkcja środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych.

W związku z realizacją zadań w zakresie zdrowia publicznego, wynikających z ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (tekst jedn.: Dz. U. z 2019 r. poz. 852 z późn. zm.) w obszarze wytwarzania i obrotu środków zastępczych Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wąbrzeźnie prowadzi stały, bieżący monitoring na terenie powiatu wąbrzeskiego.

Zadania realizowane były poprzez:

- nawiązanie współpracy z dyrektorami szkół, w celu pozyskania partnerów do realizacji profilaktycznego programu w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych,
- na stronie internetowej umieszczano informacje dotyczące realizacji przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną profilaktycznego programu w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych,
- prowadzono dystrybucję materiałów oświatowych (formy wizualne, ulotki, plakaty, broszury) w placówkach oświatowo-wychowawczych.

Podsumowanie

1. W 2021r. nadzorem sanitarnym objęto 39 zakładów pracy, przeprowadzając w nich 40 kontrole sanitarne. w wyniku działań kontrolnych wydano 8 decyzji administracyjnych. Największa liczba wydanych nakazów dotyczyła braku lub niewłaściwej oceny ryzyka zawodowego. Zintensyfikowanie działań mających na celu zapobieganie zakażeniom oraz rozprzestrzenianiu się wirusa SARS-CoV-2 miało wpływ na ilość przeprowadzonych kontroli.
2. Stan sanitarny większości kontrolowanych zakładów należy uznać za dobry. Nie stwierdzono rażących zaniedbań stanu sanitarno-higienicznego zakładów pracy; poprawia się stan sanitarny pomieszczeń pracy, a zwłaszcza zaplecza socjalno-sanitarnego.
3. W zakładach najczęściej występującym czynnikiem szkodliwym w środowisku pracy był hałas. Przekroczenia stwierdzono w 3 zakładach pracy.
4. W 2021 r. liczba osób narażonych na pracę w przekroczeniu najwyższych dopuszczalnych stężeń/natężeń czynników szkodliwych (NDS/NDN) wyniosła 134 osoby.
5. Należy zwrócić uwagę na znaczny spadek w 2021r. liczby pracowników narażonych na czynniki rakotwórcze/mutagenne w stosunku do roku 2020 (w 2020 r. 235 osób, w 2021 r. 14 osób). Spadek związany jest ze zmianą podejścia do klasyfikowania wszystkich prac w narażeniu na pył respirabilny krystalicznej krzemionki jako prac o działaniu rakotwórczym/mutagennym.
6. W 2021 r. w przedmiocie chorób zawodowych prowadzono 3 postępowania administracyjne.
7. W 2021 r. do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wąbrzeźnie nie wpłynęła żadna sprawa dotycząca środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych. w roku sprawozdawczym nie prowadzono kontroli, których przedmiotem byłoby wyłącznie produkcja lub wprowadzanie do obrotu środków zastępczych. Monitoring rynku pod kątem środków zastępczych prowadzony jest równoległe z bieżącym nadzorem sanitarnym. w 2021 r. były prowadzone działania profilaktyczne mające na celu naświetlenie problemu jakim jest zażywanie środków zastępczych oraz zagrożeń jakie się z tym wiążą.
8. Działania Inspekcji Sanitarnej w zakresie pionu higieny pracy przyczyniają się do poprawy warunków pracy oraz zwiększenia poziomu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia pracowników.

VII. WARUNKI SANITARNO-HIGIENICZNE W SZKOŁACH I INNYCH PLACÓWKACH OŚWIATOWO-WYCHOWAWCZYCH

Rok 2021 był czasem epidemii w skali, jakiej w naszym regionie i w Polsce dawno nie było. Pandemia spowodowała konieczność przesunięcia pracowników wszystkich pionów do prowadzenia działań przeciwepidemicznych ukierunkowanych na ochronę zdrowia i życia ludności. Wynikiem tego było wprowadzenie zmian do harmonogramów kontroli podległych placówek i rozszerzenie zakresu kontroli o zasady zmiany organizacji pracy szkoły i wdrożenie działań prewencyjnych mających na celu uniknięcie rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2.

Środowisko dzieci i młodzieży jest przedmiotem szczególnej uwagi w ramach ochrony zdrowia publicznego, w związku z tym działalność pionu higieny dzieci i młodzieży była ukierunkowana na poprawę stanu sanitarno-higienicznego miejsc nauki, pobytu, wypoczynku i rekreacji.

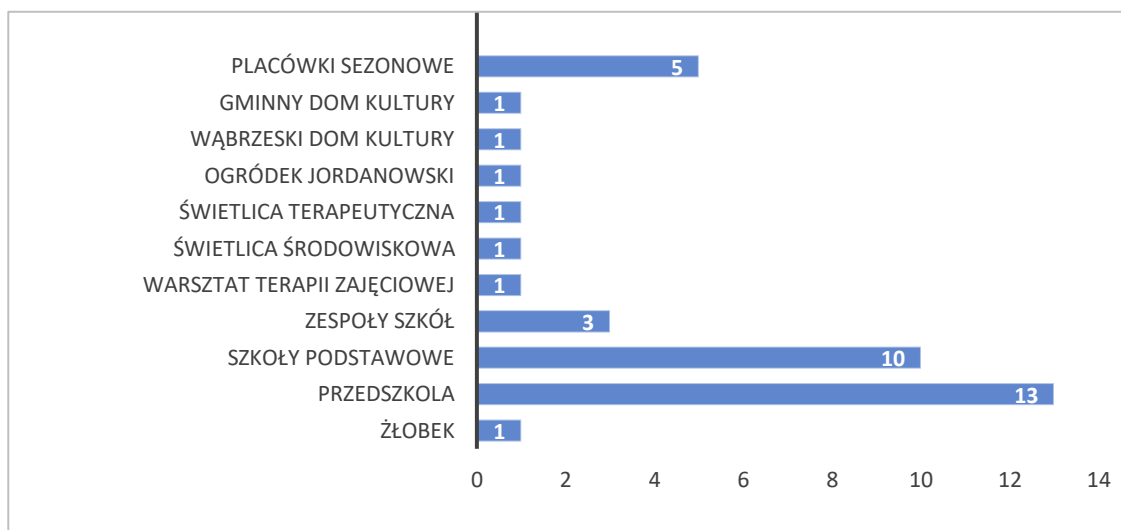
Bieżący nadzór sanitarny obejmował kontrole przestrzegania przepisów z zakresu bezpieczeństwa i higieny w szkołach, placówkach i turnusach wypoczynku dzieci i młodzieży, spełnienia wymagań dla urządzeń i sprzętu stanowiących wyposażenie oraz ocenę higieny procesów nauczania. w trakcie kontroli dokonywano oceny stanu sanitarnego budynków, sal lekcyjnych i pracowni szkolnych, pomieszczeń sportowych, sanitarnych, a także przestrzeganie zasad higieny i dezynfekcji, organizacji pracy placówek i stosowanie procedur określających postępowanie w przypadku podejrzenia zakażenia u ucznia lub pracownika wirusem SARS-CoV-2.

Pracownicy inspekcji przeprowadzając kontrole informują dyrektorów i zarządzających nadzorowanymi placówkami o obowiązujących wymaganiach i zaleceniach w tworzeniu środowiska sprzyjającego zdrowiu dzieci i młodzieży. Ocenę stanu sanitarnego nadzorowanych obiektów prowadzono zgodnie z jednolitymi procedurami i instrukcją w obszarze higieny dzieci i młodzieży.

W 2021 r. w zakresie higieny dzieci i młodzieży ogółem objęto nadzorem 40 placówek (w 2020 r. - 38 placówek, w 2019 r. - 40 placówek, w 2018 r. – 42 placówki, w 2017 r. - 40 placówek, w 2016 r.- 42 placówki, w 2015 r. – 48 placówek), w tym:

- 1 żłobek,
- 13 przedszkoli,
- 10 szkół podstawowych,
- 3 zespoły szkół,
- 1 warsztat terapii zajęciowej,
- 1 świetlica środowiskowa,
- 1 świetlica terapeutyczna,
- 1 ogródek jordanowski,
- 1 wąbrzeski dom kultury,
- 1 gminny dom kultury,
- 5 placówek sezonowych (9 kontroli wypoczynku w 5 obiektach).

Ogółem w 2021 r. przeprowadzono 67 kontroli sanitarnych (w 2020 r. - 49 kontroli, w 2019 r. – 70 kontroli, w 2018 r. - 70 kontroli, w 2017 r. - 59 kontroli, w 2016 r. - 77 kontroli, w 2015 r. - 87 kontroli).



Liczba placówek pod nadzorem w 2021 roku

1. Stan techniczny oraz sanitarny budynków

W placówkach oświatowych i wychowawczych należy zapewnić uczniom i wychowankom bezpieczne i higieniczne warunki nauki i zabawy poprzez przestrzeganie obowiązujących przepisów dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy.

Na 13 szkół w powiecie wąbrzeskim przeprowadzono 35 kontroli : 33 w szkołach podstawowych i 2 w szkołach ponadpodstawowych.

Podczas kontroli zwracano uwagę na funkcjonalność budynków, prowadzone w obiektach remonty oraz stan sanitarno–techniczny pomieszczeń i ich wyposażenia. Ponadto oceniano otoczenie - stan chodników, dróg dojazdowych, parkingów, placów zabaw, terenów rekreacyjno–sportowych oraz ogrodzenia.

W trakcie przeprowadzanych kontroli sprawdzano w placówkach dostosowanie do wytycznych MEN, MZ i GIS dla publicznych i niepublicznych szkół i placówek od września 2020 r. - sprawdzano m.in. dostępność do środków higieny indywidualnej dla uczniów, dostępność do płynów dezynfekujących (w sanitariatach, przy wejściu, w korytarzach), przeprowadzania dezynfekcji pomieszczeń i urządzeń (monitorowanie czynności), wietrzenie sal lekcyjnych podczas przerw, wyposażenie i stosowanie przez personel szkoły ochron na usta i nos (maseczki), organizację zajęć lekcyjnych (każda klasa w swojej sali), ograniczenie liczby osób wchodzących z zewnątrz oraz rejestracja tych osób, zachowanie dystansu w czasie przerw oraz podczas spożywania posiłków.

2. Badania środowiska fizycznego

Środowisko fizyczne szkoły ma istotny wpływ na zdrowie, samopoczucie uczniów i efektywne uczenie się oraz bezpośrednio wpływa na aktywność życiową jak i zawodową każdego człowieka. Ma ono charakter stymulujący, ukierunkowujący i organizujący działalność zarówno uczniów jak i pracowników szkoły. Powinno także chronić przed występowaniem niekorzystnych dla zdrowia zjawisk m. in. zaburzeń układu ruchu i wzroku.

Przedmiotem analizy były wybrane elementy środowiska fizycznego, które pozwoliły na szczegółową ocenę warunków pobytu i nauki tj. stanowisko pracy ucznia i plan lekcji. Zgodnie z przepisami prawnymi, plan zajęć dydaktyczno-wychowawczych powinien uwzględnić potrzebę równomiernego obciążenia zajęciami w poszczególnych dniach tygodnia.

W 2021 r. w 13 szkołach tj. w 11 szkołach podstawowych i 2 szkołach ponadpodstawowych przeprowadzono higieniczną ocenę rozkładu zajęć lekcyjnych (w 184 oddziałach), nieprawidłowości nie stwierdzono.

3. Zaplecze sanitarne placówek dla dzieci i młodzieży oraz warunki do utrzymania higieny osobistej

Zapewnienie prawidłowych warunków higieniczno-sanitarnych, zaplecza sanitarnego i jego wyposażenia we wszystkich placówkach nauczania i wychowania umożliwia utrzymanie higieny osobistej dzieci i młodzieży oraz jest jednym z elementów profilaktyki szerzenia się chorób zakaźnych.

W związku z koniecznością zapewnienia uczniom i wychowankom dostępu do bieżącej ciepłej wody oraz obowiązkiem utrzymania urządzeń sanitarnohigienicznych w stanie pełnej sprawności technicznej i czystości w trakcie kontroli oceniano stan techniczny sanitariatów, wyposażenie w papier toaletowy, mydło, suszarki do rąk lub ręczniki jednorazowe.

Na terenie powiatu wąbrzeskiego tylko jedna szkoła korzysta z ubikacji zewnętrznych tj. część zajęć Zespołu Szkół w Wąbrzeźnie odbywa się przy ul. Królowej Jadwigi. w roku 2022 r. planowane jest przeniesienie wszystkich zajęć do budynków szkolnych przy ul. Żeromskiego.

Wszystkie placówki oświatowo-wychowawcze na terenie powiatu wąbrzeskiego czerpały wodę z wodociągów publicznych.

W nadzorowanych placówkach oświatowych stwierdzono właściwe warunki do utrzymania higieny osobistej, zapewniony jest właściwy stan techniczny oraz sanitarno-higieniczny pomieszczeń i armatury sanitarnej. Dzieci i młodzież mają dostęp do ciepłej bieżącej wody, mydła w dozownikach, suszarek do rąk lub ręczników jednorazowego użycia, papieru toaletowego.

4. Substancje i preparaty chemiczne w szkolnych pracowniach chemicznych

Spośród 13 skontrolowanych szkół, 5 szkół podstawowych i 2 szkołach ponadpodstawowych posiada w swoich pracowniach chemicznych substancje i preparaty chemiczne. w placówkach posiadających substancje i preparaty chemiczne były one prawidłowo oznakowane i przechowywane w zamkniętych pomieszczeniach, posiadały karty charakterystyki i aktualne spisy. Nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie nadzoru nad substancjami i preparatami chemicznymi w szkołach.

5. Warunki do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego w szkołach

Odpowiednia infrastruktura do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego wpływa na skuteczność i efektywność pracy nauczyciela, zabezpiecza realizację programu nauczania, zapewnia bezpieczeństwo użytkownikom, a także kształtuje wśród uczniów pozytywne postawy i zachowania, dzięki którym w przyszłości, jako dorośli będą umieli zadbać o zdrowie i sprawność fizyczną.

Problem nadwagi i otyłości dotyczy coraz częściej dzieci i młodzieży szkolnej, dlatego inspekcja sanitarna zwraca szczególną uwagę na działania mające na celu promocję zdrowego i aktywnego stylu życia. Zajęcia wychowania fizycznego są istotnym elementem dbałości o zdrowie dzieci i młodzieży szkolnej, dlatego ważne jest zapewnienie uczniom dobrych warunków do aktywności fizycznej.

W zakresie prowadzenia zajęć wychowania fizycznego, 10 placówek posiada szkolny zespół sportowy z boiskiem, 1 szkoła posiada sale zastępczą z boiskiem i 1 szkoła podstawowa i 1 szkoła ponadpodstawowa posiadają tylko sale gimnastyczną.

W 10 szkołach funkcjonują natryski, z czego w 3 szkołach natryski są nieczynne a pozostałe 7 używane tylko po dodatkowych zajęciach sportowych.

Dzieci i młodzież z 2 szkół podstawowych w ramach lekcji wychowania fizycznego korzystają z basenu miejskiego.

6. Profilaktyczna opieka zdrowotna

W powiecie wąbrzeskim na 13 placówek nauczania i wychowania 5 szkół (w tym 3 szkoły podstawowe, 1 zespół szkół i 1 zespół szkół ogólnokształcących) posiadają gabinety profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej do własnej dyspozycji, uczniowie pozostałych szkół korzystają z profilaktycznej

opieki zdrowotnej poza terenem placówki. Pozostałe placówki korzystają z wizyt pielęgniarek, w ramach zadaniowych lub w razie potrzeby.

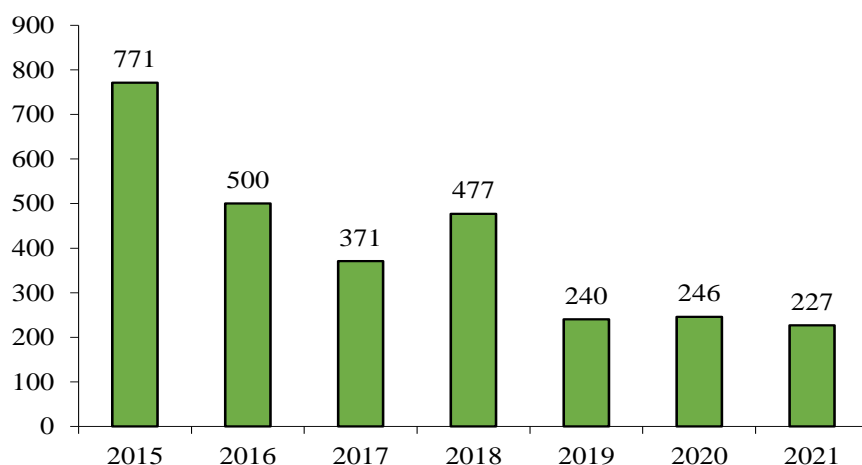
7. Dożywianie dzieci i młodzieży

Dożywianie dzieci i młodzieży w placówkach oświatowo-wychowawczych na terenie powiatu prowadzone było w różnych formach. w 2021 r. skontrolowano 13 placówek szkolnych pod kątem prowadzonego dożywiania dzieci i młodzieży.

W 2021 r. władze samorządowe i organizacje pozarządowe dofinansowały posiłki dla 227 uczniów. z obiadów pełnych w 3 szkołach podstawowych korzystało 259 uczniów. z posiłków jednodaniowych w 4 szkołach podstawowych korzystało 277 uczniów.

4 placówki oświatowo-wychowawcze korzystały z posiłków dowożonych spoza placówek a w 3 placówkach przygotowywano posiłki na miejscu. Na terenie powiatu wąbrzeskiego nie organizowano w szkołach śniadań.

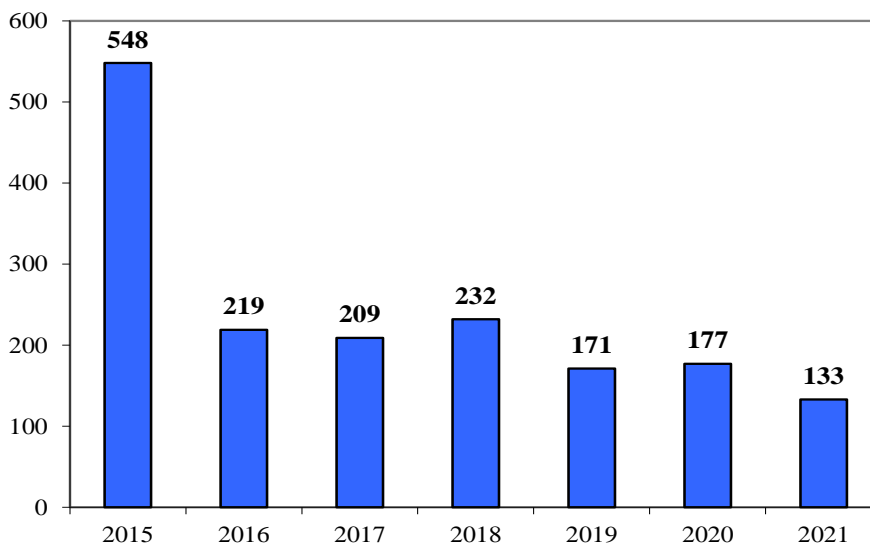
Szkoły w Jarantowicach, Myśliwcu, Zieleniu i Ryńsku (Gmina Ryńsk) od marca 2020 r. i w roku 2021 zrezygnowały z dożywiania.



8. Wypoczynek letni i zimowy dzieci i młodzieży

W 2021 r. w bazie MEN zgłoszono 11 turnusów (skontrolowano 9 placówek), wszystkie to wypoczynki letnie zorganizowane w miejscu zamieszkania na bazie pomieszczeń szkolnych i w obiekcie hotelowym. z w/w form wypoczynku skorzystało ogółem 133 dzieci i młodzieży.

Kontrolując placówki wypoczynku dla dzieci i młodzieży, nie stwierdzono zaniedbań porządku i czystości, nie stwierdzono też zachorowań, nieszczęśliwych wypadków i urazów. Wypoczynek letni zorganizowany w 2021 r. na terenie powiatu wąbrzeskiego przebiegał bez zakłóceń z zapewnieniem bezpiecznych i higienicznych warunków pobytu dzieci i młodzieży.



Liczba dzieci i młodzieży korzystająca z wycieczek

Podsumowanie

W wyniku prowadzonego nadzoru nad warunkami sanitarnymi w szkołach i innych placówkach oświatowo-wychowawczych w 2021 r. stwierdzono:

1. Nadzór sprawowany nad szkołami i innymi placówkami oświatowo-wychowawczymi, a także nad placówkami wycieczek dzieci i młodzieży, współpraca z samorządami oraz instytucjami sprawiają, że z roku na rok stan sanitarno-higieniczny oraz techniczny placówek ulega poprawie.
2. Wszystkie skontrolowane szkoły zapewniały uczniom bezpieczne i higieniczne warunki do nauki. w miarę możliwości finansowych systematycznie są remontowane pomieszczenia dydaktyczne, pomieszczenia higieniczno-sanitarne, sale gimnastyczne.
3. We wszystkich nadzorowanych placówkach oświatowych stwierdzono właściwe warunki do utrzymania higieny osobistej, zapewniony jest właściwy stan techniczny oraz sanitarno-higieniczny pomieszczeń i armatury sanitarnej. Dzieci i młodzież mają dostęp do ciepłej bieżącej wody, mydła w dozownikach, suszarek do rąk lub ręczników jednorazowych, papieru toaletowego.
4. Nie stwierdzono niezgodności tygodniowego rozkładu zajęć lekcyjnych z przepisami prawnymi oraz zasadami higieny. Rozkłady zajęć lekcyjnych z roku na rok bardziej spełniają wymagania higieniczne uczniów. Wszystkie szkoły zapewniają uczniom możliwość pozostawiania części podręczników i przyborów szkolnych.
5. Nadzorowi sanitarnemu podlega wypoczynek zgłoszony w elektronicznej bazie Ministerstwa Edukacji Narodowej. Liczba dzieci i młodzieży korzystająca z różnych form wycieczek zimowego i letniego w porównaniu do lat ubiegłych zmniejszyła się i tak w 2015 r. skorzystało 548 dzieci i młodzieży, w 2016 r. skorzystało 219 dzieci i młodzieży, w 2017 r. skorzystało 209 dzieci i młodzieży, w 2018 r. skorzystało 232 dzieci i młodzieży, w 2019 r. z wycieczek skorzystało 171 dzieci i młodzieży, w 2020 r. z wycieczek skorzystało 177 dzieci i młodzieży, natomiast w 2021 z wycieczek skorzystało 133 dzieci i młodzieży.

VIII. STAN SANITARNY OBIEKTÓW ŻYWNOSCI, ŻYWIENIA i PRZEDMIOTÓW UŻYTKU

Priorytetowym celem działania Inspekcji Sanitarnej w zakresie żywności, żywienia i przedmiotów użytku jest zapewnienie odpowiedniego poziomu bezpieczeństwa zdrowotnego żywności produkowanej i wprowadzanej do obrotu. Nadzór sanitarny sprawowany jest poprzez kontrole planowe i interwencyjne, plany pobierania próbek, szybką wymianę informacji w ramach Systemu Wczesnego Ostrzegania o Niebezpiecznej Żywności i Paszach (RASFF) oraz w ramach współpracy pomiędzy innymi uprawnionymi organami urzędowej kontroli.

Sekcja Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wąbrzeźnie w 2021 r. ujęła w ewidencji 546 obiektów, w tym 535 zakłady żywności i żywienia, 1 zakład obrotu kosmetykami, 2 wytwórnie materiałów i wyrobów przeznaczonymi do kontaktu z żywnością oraz 8 miejsc obrotu tymi produktami.

Kierując się analizą ryzyka skontrolowano ogółem 188 zakładów, tj. 34 % wszystkich zewidencjonowanych zakładów, w których przeprowadzono 371 kontroli i rekontroli. w wyniku oceny przeprowadzonej w oparciu o jednolite w skali kraju kryteria zawarte w arkuszach oceny stanu sanitarnego zakładów wszystkie objekty spełniały wymagania obowiązującego prawa żywnościowego.

W wyniku kontroli wydano ogółem 100 decyzji administracyjnych, w tym 62 decyzji merytorycznych (36 decyzji zatwierdzających zakład) oraz 38 decyzji płatniczych.

Za stwierdzone podczas kontroli uchybienia higieniczno-sanitarne nałożono 14 mandatów na łączną kwotę 3900,00 zł.

Na podstawie arkuszy ocen zakładu produkcji, obrotu żywnością, żywienia zbiorowego, materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością, dokonanych w oparciu o jednolite kryteria w całej inspekcji sanitarnej, pomimo stwierdzanych nieprawidłowości, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wąbrzeźnie nie wstrzymał działalności w 2021 roku, gdyż stwierdzone nieprawidłowości nie stwarzały zagrożenia dla zdrowia lub życia ludzi.

W porównaniu do 2020 r. stan sanitarny nadzorowanych obiektów nie zmienił się i w większości obiektów był prawidłowo utrzymany.

Oprócz kontroli kompleksowych przeprowadzonych z wykorzystaniem arkuszy oceny stanu sanitarnego przeprowadzono również kontrole tematyczne m.in. w zakresie:

- wzmożonego nadzoru nad przestrzeganiem obowiązujących przepisów wprowadzających ograniczenia, nakazy i zakazy w związku z wystąpieniem stanu epidemii,
- wzmożonego nadzoru nad sprzedażą mięsa i odpadami gastronomicznymi, w związku z występowaniem w Polsce przypadków afrykańskiego pomoru świń (ASF),
- przestrzegania obowiązujących przepisów rozporządzenia 1924/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady z 20 grudnia 2006r. w sprawie oświadczeń żywieniowych i zdrowotnych dotyczących żywności,
- przestrzeganie obowiązujących wymagań dotyczących znakowania, prezentacji i reklamy żywności wzbożonej, suplementów diety i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, określonych w szczególności przepisami ustawy o bezpieczeństwie żywności i żywienia oraz rozporządzenia Nr 1924/2006 Parlamentu Europejskiego i rady z 20 grudnia 2006r. w sprawie oświadczeń żywieniowych i zdrowotnych dotyczących żywności,
- oceny żywienia pacjentów w szpitalach, zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego,
- nadzoru nad jednostkami systemu oświaty zakresie spełnienia wymagań przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie grup środków spożywczych przeznaczonych do sprzedaży dzieciom i młodzieży w jednostkach systemu oświaty oraz wymagań, jakie muszą spełniać środki spożywcze stosowane w ramach żywienia zbiorowego dzieci i młodzieży w tych jednostkach,
- ocena jakości zdrowotnej środków spożywczych krajowych, importowanych jak i z UE, wprowadzanych od obrotu.

1. Obiekty produkcji żywności

Przeprowadzając kontrole sanitarne zwracano szczególną uwagę na: jakość stosowanych do produkcji surowców i substancji dodatkowych, przeprowadzanie dezynfekcji jaj, prawidłowość procesów technologicznych, warunki przechowywania i transportu wyrobów gotowych, skuteczności dokonywanych zabiegów mycia i dezynfekcji urządzeń oraz sprzętu produkcyjnego, a także sposobu przyjęcia surowców i substancji dodatkowych wraz ze stosowną dokumentacją towarzyszącą, dotyczącą pochodzenia tych środków spożywczych oraz zapewnienie dla zakładu stosownej dokumentacji dotyczącej wdrażania i przestrzegania zasad GHP/GMP (Dobra Praktyka Higieniczna/Dobra Praktyka Produkcyjna) i zaawansowanie we wdrażaniu procedur zgodnych z zasadami systemu HACCP (Analiza Zagrożeń i Krytyczne Punkty Kontroli).

Zgodnie z obowiązującym prawem żywnościowym, obowiązek zapewnienia bezpieczeństwa produkowanej i wprowadzanej do obrotu żywności spoczywa na przedsiębiorcach branży spożywczej.

1.1. Automaty do lodów

W 2021 r. liczba nadzorowanych automatów do lodów wynosiła 3. Lody z maszyny cieszą się dużym zainteresowaniem w okresie letnim i stąd też automaty do lodów na nadzorowanym terenie funkcjonują tylko w okresie letnim. Skontrolowano dwa zakłady wg arkusza ocen. w kontrolowanych obiektach nieprawidłowości nie stwierdzono, wydano 1 decyzję administracyjną na usunięcie nieprawidłowości dot. niewłaściwego stanu sanitarno- higienicznego sufitów w zakładzie. z uwagi na nie podejmowanie korespondencji w terminie 14 dni i brak możliwości zapoznania się przez Stronę ze zgromadzonym materiałem, termin postępowania administracyjnego przedłużono do dnia 31.08.2021 r. Zakład ten został zamknięty w miesiącu wrześniu 2021r., co uniemożliwiło wykonanie dalszych czynności kontrolnych i w związku z powyższym postępowanie w tym zakresie stało się bezprzedmiotowe i umorzono postępowanie. Za wprowadzania do obrotu środków spożywczych po upływie terminu przydatności do spożycia lub daty minimalnej trwałości nałożono grzywnę w drodze mandatu karnego w wysokości 200 zł.

1.2. Piekarnie

W 2021 r. nadzorowano 4 piekarnie, które sklasyfikowano pozytywnie. Przeprowadzono we wszystkich zakładach z tej grupy łącznie 9 kontroli i rekontroli (w tym 5 kontroli interwencyjnych w związku z otrzymanymi doniesieniami sanitarnymi).

Wydawano 2 decyzje administracyjną na usunięcie nieprawidłowości dot. niewłaściwego stanu sanitarno- higienicznego ścian, sufitów oraz wyposażenia w zakładzie. Postępowanie administracyjne w jednym przypadku jest w toku.

Kontrolowane obiekty w znacznym stopniu stanowią rodzinne rzemieślnicze piekarnie o niedużej produkcji, prowadzące sprzedaż głównie na rynku lokalnym i w powiatach ościennych.

1.3. Przetwórnice owocowo – warzywne

Na terenie powiatu wąbrzeskiego występuje jedna przetwórnica owocowo-warzywna, w której w 2021r. zostały przeprowadzone 2 kontrole sanitarne. Podczas kontroli sanitarnej kompleksowej dokonano ocenę zakładu wg arkusza ocen i sklasyfikowano zakład pozytywnie.

Zakład ten prowadzi działalność w zakresie kiszenia kapusty i kiszenia ogórków. Zakład konfekcjonuje kiszonki w pojemnikach o pojemności 0,5 kg, 3 kg oraz 0,5 kg, jak i również w woreczkach próżniowo zamykanych- ogórek tarty (przecier) o masie 500 g. Konfekcjonowany jest również sok z kiszzonej kapusty.

W zakładzie wdrożone są zasady GHP/GMP oraz system HACCP.

W kontrolowanym obiekcie nieprawidłowości nie stwierdzono. Decyzji administracyjnych nie wydawano. Interwencji nie odnotowano.

Z surowców pobrano jedną próbkę marchwi do badań skażeń promieniotwórczych, zgodnie z wytycznymi dla Państwowej Agencji Atomistyki. Zgodnie ze sprawozdaniem z działu laboratoryjnego, nie kwestionowano w/w próbki.

1.4. Zakłady garmażeryjne

W 2021 r. nadzorowano jeden zakład garmażeryjny produkujący pastę makrelową, który został przejęty pod nadzór od Inspekcji Weterynaryjnej w 2004 r. W/w zakład od 1993 roku specjalizuje się w produkcji delikatesowych past makrelowych - MAKRELÓWKA (znak towarowy zastrzeżony), to pasta z makreli wędzonej i masła śmietankowego extra oraz MIX MAKRELOWY, jest to pasta na bazie tłuszczów roślinnych oraz KREM z łososia. w procesie produkcyjnym ryby są starannie obierane i pozbawiane ości, a następnie dokładnie rozdrabniane oraz miksowane z tłuszczami i innymi surowcami, nadającymi pastom subtelny i specyficzny smak.

W zakładzie przeprowadzono 3 kontrole sanitarne. Interwencji nie odnotowano. Wydawano 1 decyzję administracyjną na usunięcie nieprawidłowości dot. niewłaściwego stanu sanitarno-higienicznego ścian, sufitów oraz wdrożenia i stosowania procedur HACCP.

1.5. Producenci pierwotni, RHD (rolniczy handel detaliczny), dostawcy bezpośredni oraz inne wytwórnie żywności

W/w rodzaj zakładów stanowi największą grupę nadzorowanych obiektów. w 2021 r. w tej grupie ewidencjonowano 264 zakładów, jako inne wytwórnie żywności zaliczono pieczarkarnię. Liczba przeprowadzonych kontroli sanitarnych - 8.

W ramach urzędowej kontroli żywności zostały pobrane 1 próbki żywności, w kierunku oznaczania pozostałości pestycydów, nie kwestionowano w/w próbki. Wytwórnia Koncentratów Spożywczych

2. Obiekty obrotu żywnością

2.1. Sklepy spożywcze

W 2021 r. ewidencjonowano 125 sklepy spożywcze, z których 75 zakładów objęto kontrolą.

Liczba przeprowadzonych kontroli sklepów spożywczych wynosiła 190, w tym 13 stanowiły interwencyjne kontrole sanitarne (w tym w związku z powiadomieniami alarmowymi w systemie RASFF).

W wyniku działań podjętych przez organy PIS w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami (wydano 4/8 decyzji administracyjnych, w tym 12 decyzji merytorycznych, 20 decyzji płatniczych i 16 decyzji zatwierdzających). w zakładach obrotu żywnością najczęściej stwierdzane nieprawidłowości dotyczyły niewłaściwego stanu sanitarno-higienicznego pomieszczeń oraz ich wyposażenia. Prowadzone postępowania administracyjne zakończono.

Za stwierdzone uchybienia dot. bieżącego stanu czystości i porządku, nieprawidłowości dot. warunków przechowywania żywności, wprowadzania do obrotu środków spożywczych po upływie terminu przydatności do spożycia lub daty minimalnej trwałości zostały zastosowane sankcje karne tj. nałożono kary grzywny w drodze mandatu karnego (8 mandatów o łącznej wysokości 1900zł).

Kontrole prowadzone były w kierunku przestrzegania przepisów przeciwepidemicznych w związku z pandemią COVID-19 przy współdziałaniu Komendy Powiatowej Policji, warunków i sposobu wprowadzania środków spożywczych do obrotu. Zwracano szczególną uwagę na warunki przechowywania żywności pochodzenia zwierzęcego oraz jej identyfikowalność i związaną z dostawą

towaru dokumentację, a także gospodarkę produktami ubocznymi pochodzenia zwierzęcego. Sprawdzano w przypadku oferowania środków spożywczych bez opakowania lub w przypadku pakowania środków spożywczych w pomieszczeniu sprzedaży, czy spełnione są wymagania dotyczące podawania informacji w odniesieniu do nieopakowanych środków spożywczych określone w art. 44 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1169/2011 z dnia 25 października 2011r. w sprawie przekazywania konsumentom informacji na temat żywności (...) oraz § 19 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 23 grudnia 2014r. w sprawie znakowania poszczególnych rodzajów środków spożywczych.

Weryfikowano suplementy diety, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz środki spożywcze wzbogacone w witaminy i składniki mineralne wprowadzone po raz pierwszy do obrotu na terytorium RP.

W trakcie przeprowadzanych kontroli pobrano z obrotu 124 próbki żywności, których wyniki nie były kwestionowane.

2.2. Kioski

Łączna liczba obiektów sklasyfikowanych jako kioski w 2021 r. wynosiła 17. Liczba kontroli i rekontroli w tych obiektach wynosi 3, natomiast kontroli interwencyjnych nie przeprowadzono. W kontrolowanych obiektach nie prowadzono postępowania administracyjnego.

2.3. Magazyny hurtowe

W 2021 r. ewidencjonowano 8 obiektów z tej grupy. Profil działalności zakładów: hurtowy obrót napojami i alkoholami, hurtowy obrót owocami i warzywami pozostałe to magazyny zbóż. Liczba kontroli sanitarnych - 6, wydano 1 decyzję administracyjną na poprawę stanu sanitarno-higienicznego pomieszczeń zakładu, postępowanie administracyjne w toku.

2.4. Inne obiekty obrotu żywnością

W 2021 r. ewidencjonowano 8 zakładów jako inne obiekty obrotu żywnością, do których zaliczono apteki, punkty apteczne, punkty sprzedaży środków spożywczych trwałych mikrobiologicznie w poczcie, punkt sprzedaży win w kwaciarni oraz targowisko. w trakcie przeprowadzanych kontroli z aptek pobrano 2 próbki suplementów diety, które nie zostały kwestionowane.

3. Obiekty żywienia zbiorowego

3.1. Zakłady żywienia zbiorowego otwartego – restauracje

W 2021 r. nadzorowano 13 restauracji, z których 11 zakładów zostało poddanych ocenie na podstawie arkusza oceny stanu sanitarnego i są zgodne z wymaganiami. Przeprowadzono 13 kontroli i rekontroli, wystawiono 1 decyzję administracyjną na poprawę warunków sanitarno-technicznych zakładu. Nieprawidłowości zostały usunięte, postępowanie administracyjne zostało zakończone. Za uchybienia sanitarne został nałożony 1 mandat karny na kwotę 500 zł.

3.2. Zakłady Małej Gastronomii

Na terenie powiatu wąbrzeskiego w 2021 r. nadzorowano 45 zakładów małej gastronomii, które wszystkie zostały skontrolowane. Zatwierdzono 10 nowych zakładów małej gastronomii. Przeprowadzono 65 kontroli, wydano 4 decyzje administracyjną na usunięcie nieprawidłowości, które

zostały usunięte, postępowanie administracyjne zostało zakończone. Za uchybienia sanitarne zostały nałożone 3 mandaty karne na łączną kwotę 800 zł.

3.3. Zakłady żywienia zbiorowego zamkniętego

W 2021 r. ewidencjonowano 22 zakładów żywienia zbiorowego zamkniętego, zatwierdzono 4 zakład żywienia w systemie cateringowym z tej grupy. Skontrolowano 18 obiektów z tej grupy, przeprowadzono w nich 27 kontroli i rekontroli. Wszystkie obiekty zostały ocenione wg arkusza oceny stanu sanitarnego pozytywnie. We wszystkich obiektach wdrożone są zasady GHP/GMP oraz został wdrożony system HACCP.

W nadzorowanych szkołach przeprowadzone zostały kontrole sanitarne w zakresie przestrzegania rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie grup środków spożywczych przeznaczonych do sprzedaży dzieciom i młodzieży w jednostkach systemu oświaty oraz wymagań, jakie muszą spełnić środki spożywcze stosowane w ramach żywienia dzieci i młodzieży w tych jednostkach (Dz.U. z 2016r., poz. 1154).

Wyniki kontroli przeprowadzonych przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w nadzorowanych jednostkach systemu oświaty w roku 2021 przedstawia poniższa tabela.

Wyniki kontroli przeprowadzonych przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w nadzorowanych jednostkach systemu oświaty w roku 2021 przedstawia poniższa tabela.

Lp.	Typ obiektów	Liczba obiektów		Liczba przeprowadzonych kontroli		Liczba obiektów, w których stwierdzono niezgodności		Liczba wydanych decyzji administracyjnych		
		Nadzorowanych	Skontrolowanych	Ogółem	W tym: w zakresie rozporządzenia MZ	Ogółem	W tym: w zakresie rozporządzenia MZ	W celu poprawy stanu sanitarnego	PWIS nakładających kary pieniężne /na kwotę	W tym: w zakresie rozporządzenia MZ/na kwotę
1.	Stołówki szkolne	11	9	9	9	0	0	0	0	0
2.	Stołówki w przedszkolach	17	7	7	7	0	0	0	0	0
3.	Stołówki w zakładach specjalnych i wychowawczych	1	1	1	1	0	0	0	0	0

4. Obiekty produkcji, konfekcjonowania i obrotu kosmetykami

W 2021 r. ewidencjonowano 1 zakład obrotu kosmetykami, w którym przeprowadzono 4 kontrole sanitarne.

5. Jakość żywienia

W 2021 r. oceniono teoretycznie 16 jadłospisów dekadowych (bez danych z zestawienia dekadowego) opracowanych na 10 dni.

Kontrolą objęto:

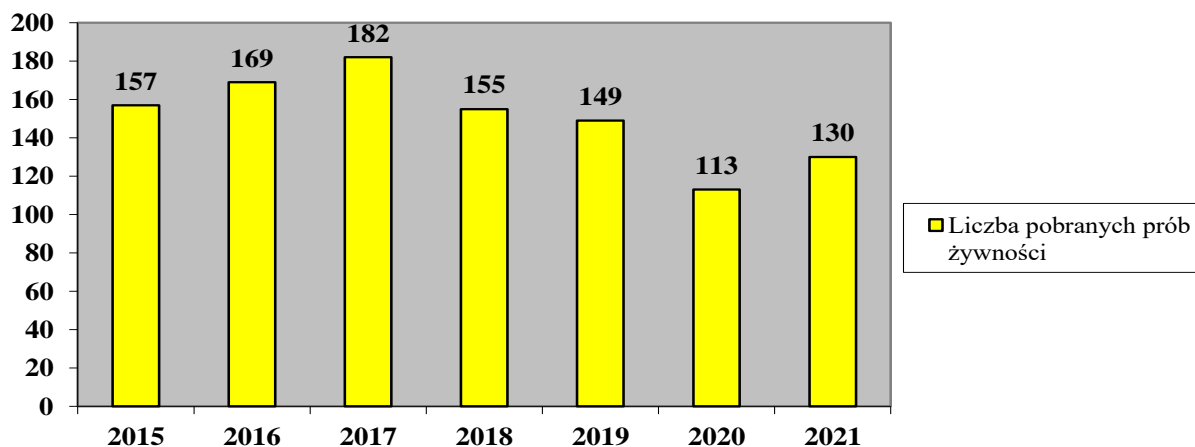
- 1 blok żywienia w szpitalu/ 4 jadłospisy (dieta podstawowa)- ocena żywienia przeprowadzana była raz na kwartał. w III kwartale jadłospis dekadowy został zakwestionowany, z uwagi na średnią ocenę dekadową spożycia warzyw i/lub owoców. Ocena końcowa sposobu żywienia w IV kwartale wykazała, że sposób żywienia pacjentów spożywających posiłki diety ogólnej jest prawidłowy.
- 9 stołówek szkolnych (w tym 7 stołówek z żywnością w systemie cateringowym) / 9 jadłospisów- bez uwag
- 7 stołówek w przedszkolach (w tym 5 stołówek z żywnością cateringową)/ 7 jadłospisów - bez uwag

Jadłospisy planowane są na dłuższy okres - co najmniej na 10 dni, pozwala to na racjonalną gospodarkę produktami oraz na organizację pracy związaną z przyrządzaniem posiłków. Pozwala również na uniknięcie błędów, np. częstego powtarzania tych samych potraw, niewłaściwego zestawienia. w jadłospisach uwzględniane są produkty z każdej grupy oraz wykorzystywane są produkty sezonowe. Uwzględniane są różne technologie sporządzania potraw, co zapobiega monotonii żywienia. Potrawy sporządzane w oparciu o różnorodne procesy kulinarne smakują lepiej, a tym samym pobudzają apetyt, co ma duże znaczenie dla dzieci. Uwzględniany jest odpowiedni dobór produktów spożywczych pod względem barwy, smaku i zapachu. Posiłki są odpowiednio zestawione kolorystycznie.

6. Jakość zdrowotna środków spożywczych

W 2021 roku do badań laboratoryjnych w kontrolowanych obiektach żywności, żywienia, materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością, pobrano i zbadano łącznie 130 próbek, w tym 2 próbki przedmioty użytku.

Liczba pobranych próbek żywności w latach 2015 – 2021



W/w próbki poddane były badaniom laboratoryjnym, ukierunkowanym m.in. na wykrycie występowania w nich: pozostałości pestycydów, metali szkodliwych dla zdrowia, azotanów, mykotoksyn, histaminy, substancji dodatkowych, WWA, furanu i jego pochodnych, GMO, MCPD i pochodnych, jodu

w soli kuchennej, migracji specyficznej oraz zanieczyszczeń mikrobiologicznych, oceny znakowania, których wyniki nie były kwestionowane.

Porównanie jakości zdrowotnej środków spożywczych pobranych do badania w latach 2016-2021 przedstawia poniższa tabela

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ilość próbek pobranych do badania ogółem	169	182	155	149	113	130
Ilość próbek zakwestionowanych	0	0	2	0	5	0
Procent próbek zakwestionowanych	0	0	1,3	0	4,4	0

7. Współpraca z innymi jednostkami kontrolującymi

W 2021 r. Sekcja Higieny Nadzoru nad Bezpieczeństwem Żywności i Żywienia Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Wąbrzeźnie współpracowała z przedstawicielami: Inspekcji Weterynaryjnej oraz Komendy Powiatowej Policji w Wąbrzeźnie.

Z Policją prowadzono wspólne działania na rzecz walki z rozprzestrzenianiem się koronawirusa, sprawdzono czy przestrzegane są obostrzenia związane z pandemią, w tym przestrzeganie ograniczeń, nakazów i zakazów wprowadzonych w związku z wystąpieniem epidemii.

Zgodnie z Porozumieniem ramowym o współdziałaniu i współpracy organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz organów Inspekcji Weterynaryjnej zaktualizowano dwukrotnie wykaz obiektów objętych wspólnym nadzorem. w związku z występowaniem w Polsce przypadków afrykańskiego pomoru świń (ASF) objęto wzmożonym nadzorem sanitarnym targowisko miejskie, które było kontrolowane co najmniej raz w miesiącu.

W ramach „Porozumienia ramowego o współdziałaniu i współpracy, zawartego pomiędzy Państwowym Wojewódzkim Inspektorem Sanitarnym i Kujawsko- Pomorskim Wojewódzkim Inspektorem Inspekcji Handlowej” przekazywane są dane, o których mowa w § 4 ust. 1 ww. porozumienia, tj. informacji lub dokumentów dotyczących naruszeń obowiązujących przepisów w zakresie bezpieczeństwa żywności, w tym kopii decyzji wydanych w ww. zakresie.

W ramach „Porozumienia ramowego o współdziałaniu i współpracy, zawartego pomiędzy Państwowym Wojewódzkim Inspektorem Sanitarnym i Kujawsko-Pomorskim Wojewódzkim Inspektorem Inspekcji Handlowej” przekazywane są dane, o których mowa w § 4 ust. 1 ww. porozumienia, tj. informacji lub dokumentów dotyczących naruszeń obowiązujących przepisów w zakresie bezpieczeństwa żywności, w tym kopii decyzji wydanych w ww. zakresie.

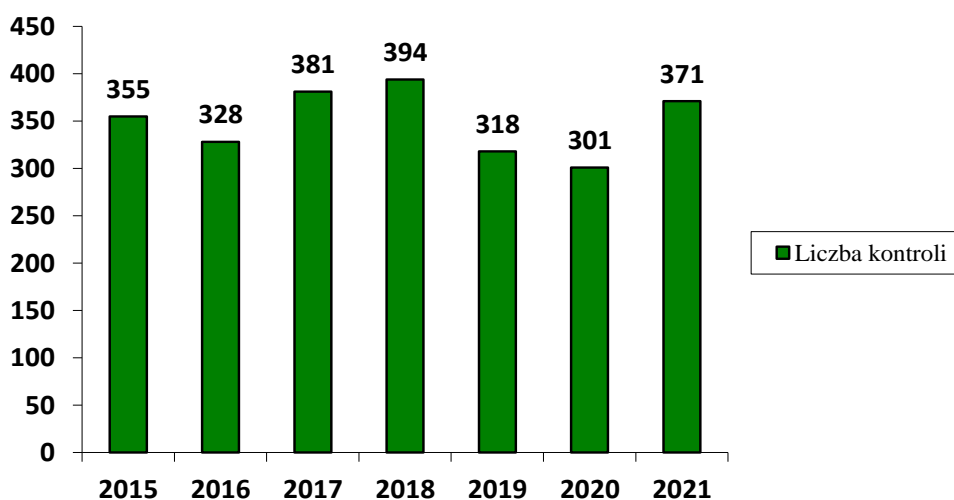
Podsumowanie

Z uwagi na epidemię COVID-19 w pierwszej kolejności były podejmowane kontrole wynikające z informacji o istnieniu bezpośrednich zagrożeń dla zdrowia człowieka. Prowadzono wzmożony nadzór w zakresie przestrzegania aktualnych przepisów w zakresie przestrzegania ograniczeń, nakazów i zakazów

wprowadzonych w związku z wystąpieniem epidemii, przy współdziałaniu Policji. Działania kontrolne nasilone były przede wszystkim w zakładach żywienia zbiorowego oraz marketach.

W roku 2021 działalność Sekcji Nadzoru nad Bezpieczeństwem Żywności i Żywienia obejmowała ochronę zdrowia ludzkiego przed niekorzystnym wpływem żywności o niewłaściwej jakości zdrowotnej, poprzez nadzór sanitarny nad produkcją żywności i jej obrotem, Sekcja uczestniczyła w realizacji "Krajowego planu pobierania próbek do badania w ramach urzędowej kontroli i monitoringu". Współpracowano z Inspekcją Weterynaryjną, raz na miesiąc były przeprowadzane czynności kontrole na targowisku, z uwagi na sprawę wzmoczenia nadzoru nad sprzedażą mięsa w związku z występowaniem afrykańskiego pomoru świń (ASF). w ramach „Planu działania na 2021 r dotyczącego produkcji pierwotnej żywności pochodzenia roślinnego realizowanego w ramach porozumienia z dnia 22.12.2020r. w sprawie współdziałania Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Państwowej Inspekcji Ochrony Roślin i Nasiennictwa oraz Inspekcji Ochrony Środowiska w zakresie zapewnienia bezpieczeństwa produkcji pierwotnej żywności pochodzenia roślinnego” przeprowadzone zostały kontrole sanitarne zgodnie z planem przy współdziałaniu terenowej Państwowej Inspekcji Ochrony Roślin i Nasiennictwa.

Liczba kontroli sanitarnych w latach 2015 - 2021



W roku 2021 przeprowadzono 371 kontroli sanitarnych (w 2020 roku było ich 301), w tym 188 zakładów zostało ocenionych według arkusza stanu sanitarnego (w 2020 roku - 151). w celu poprawy stanu sanitarno – higienicznego wydano 26 decyzji administracyjnych nakazujących (w roku 2020 – 28). Za zaniedbania higieniczno – sanitarne nałożono 14 mandatów karnych na łączną kwotę 3900,00 zł. Stan techniczny zakładów branży spożywczej systematycznie się poprawia. Jest to spowodowane poprawą stanu technicznego zakładów i wdrażaniem systemów zabezpieczenia żywności GHP, GMP oraz HACCP. Zachowany jest ogół warunków i działań jakie muszą być spełnione na wszystkich etapach procesów produkcji żywności i obrotu nią w celu zapewnienia zdrowia lub życia ludzi.

Stan techniczny zakładów branży spożywczej systematycznie się poprawia. Jest to spowodowane poprawą stanu technicznego zakładów i wdrażaniem systemów zabezpieczenia żywności GHP, GMP oraz HACCP. Zachowany jest ogół warunków i działań jakie muszą być spełnione na wszystkich etapach procesów produkcji żywności i obrotu nią w celu zapewnienia zdrowia lub życia ludzi.

W celu zapewnienia właściwego poziomu bezpieczeństwa zdrowotnego żywności należy kontynuować nadzór sanitarny szczególnie w zakresie:

- zachowania łańcucha chłodniczego na całej drodze od surowca do gotowego produktu wydawanego konsumentom, co ma szczególne znaczenie w przypadku środków spożywczych łatwo psujących się,

- wyeliminowanie krzyżowania się dróg technologicznych tzw. brudnych i czystych w obiektach produkcyjnych i żywieniowych,
- właściwą higienę na stanowiskach pracy i personelu zatrudnionego w kontakcie z żywnością,
- wdrażania i skutecznego stosowania systemów kontroli wewnętrznej w obiektach żywienia i żywności - zasad dobrej praktyki higienicznej (GHP), dobrej praktyki produkcyjnej (GMP) oraz systemu HACCP (Analiza Zagrożeń i Krytyczne Punkty Kontroli) wraz z niezbędną dokumentacją,
- prawidłowego znakowania wyrobów,
- identyfikowalności surowców i produktów,
- stosowania prawidłowych procesów mycia i dezynfekcji,
- właściwego stosowania substancji dodatkowych.

IX. DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OŚWIATY ZDROWOTNEJ I PROMOCJI ZDROWIA

Zdrowie jest najcenniejszym dobrem, które może posiadać człowiek. Dlatego też jednym z podstawowych zadań Państwowej Inspekcji Sanitarnej jest promocja zdrowia. Państwowa Inspekcja Sanitarna podejmuje w ramach realizowanych interwencji zadania edukacyjne skierowane do wszystkich grup społecznych.

W 2021 r. inspekcja sanitarna realizowała szereg działań promujących zdrowy styl życia, ze szczególnym uwzględnieniem promocji zdrowego odżywiania, aktywności fizycznej, profilaktyki uzależnień w tym od środków zastępczych oraz profilaktyki chorób zakaźnych.

W 2021 roku (roku szkolnym 2020/2021) działalność oświatowo-zdrowotna Państwowej Inspekcji Sanitarnej w Wąbrzeźnie obejmowała następujące bloki tematyczne:

1. Zapobieganie chorobom zakaźnym

- 1) profilaktyka kleszczowego zapalenia mózgu oraz opon mózgowo – rdzeniowych
- 2) zapobieganie zakażeniom krwiopochodnym, w tym profilaktyka zakażeń HCV
- 3) profilaktyka zachorowań na grypę
- 4) propagowanie szczepień ochronnych jako skutecznej profilaktyki chorób zakaźnych
- 5) profilaktyka zakażeń SARS-CoV-2

2. Zapobieganie chorobom cywilizacyjnym

- 6) profilaktyka chorób związanych z używaniem tytoniu
- 7) profilaktyka nadwagi i otyłości
- 8) profilaktyka zakażeń HIV i zachorowań na AIDS
- 9) profilaktyka cukrzycy

3. Zapobieganie zakażeniom i zatruciom pokarmowym

- 10) zapobieganie zakażeniom i zatruciom pokarmowym w okresie letnim
- 11) zapobieganie zakażeniom i zatruciom w trakcie organizowanych przyjęć i – komunijnych

4. Propagowanie zdrowego stylu życia wśród mieszkańców powiatu

- 12) zapobieganie uzależnieniom od alkoholu, tytoniu i innych substancji psychoaktywnych
- 13) kształtowanie prawidłowych postaw w zakresie harmonizacji pracy i wypoczynku
- 14) kształtowanie właściwych nawyków żywieniowych
- 15) kształtowanie umiejętności aktywnego wypoczynku

5. Inne zagadnienia z zakresu profilaktyki zdrowotnej

- 16) edukacja społeczna dotycząca szkodliwości nadmiernej ekspozycji na promieniowanie UV
- 17) działania edukacyjne dotyczące racjonalnej antybiotykoterapii
- 18) działania edukacyjne dotyczące profilaktyki zatruc grzybami

W/w zagadnienia realizowane były wybiórczo (w zależności od charakterystyki grupy docelowej w przeprowadzanej interwencji):

- w przedszkolach,
- w szkołach podstawowych,
- w szkołach ponadgimnazjalnych,
- na terenie urzędów,
- na terenie ośrodków zdrowia,
- na terenie instytucji partnerskich,
- nagłaśniane poprzez strony internetowe,
- nagłaśniane poprzez media społecznościowe.

Podczas realizacji poszczególnych zadań z zakresu profilaktyki zdrowotnej - realizacji poszczególnych programów zdrowotnych, przedsięwzięć, kampanii, akcji, przeprowadzono w jednostkach realizujących interwencje:

- ✓ narady – 11 (dotyczące realizacji interwencji lub dotyczące pozyskania partnerów do realizacji interwencji),
- ✓ wizytacje – 11,
- ✓ szkolenia – 3 szkolenia z udziałem 3 osób.

W 2021 roku działaniami oświatowo – zdrowotnymi objęto 91 podmiotów, w tym 11 podmiotów uczestniczyło w realizacji interwencji programowych.

Edukacją objęto 5920 osób, w tym 920 osób uczestniczyło w realizacji interwencji programowych.

Wszystkie realizowane interwencje programowe i nieprogramowe w pełni uwzględniały potrzeby społeczności powiatu wąbrzeskiego.

I. INTERWENCJE PROGRAMOWE

1. Programy ogólnokrajowe

1.1. Program edukacji antytytoniowej „Bieg po zdrowie”

1. **cel główny:** edukacja antytytoniowa uczniów klas IV szkół podstawowych mająca na celu zmianę postrzegania norm społecznych w zakresie używania wyrobów tytoniowych wśród uczniów oraz ich rodziców i opiekunów
2. **adresaci:** dzieci klas IV, ich rodzice i opiekunowie



1.2. Program edukacyjny „ARS, czyli jak dbać o miłość”

1. **cel główny:** ograniczenie używania substancji psychoaktywnych przez młodzież (np. alkoholu, tytoniu, narkotyków i dopalaczy), także w kontekście przyszłych ról rodzicielskich; profilaktyka uzależnień w oparciu o wartości uznawane przez młodych ludzi.
2. **adresaci:** uczniowie szkół ponadgimnazjalnych



1.3. Krajowy Program Zapobiegania Zakażeniom HIV i Zwalczenia AIDS opracowany na lata 2017 – 2021.

- 1. cel główny:** ograniczenie rozprzestrzeniania się zakażeń HIV oraz zapobieganie zachorowaniom na AIDS, zapobiegania zakażeniom HIV wśród osób o zwiększonym poziomie zachowań ryzykownych, promowanie wśród społeczeństwa testowania w kierunku HIV
- 2. adresaci:** społeczność powiatu wąbrzeskiego, przede wszystkim:
 - kobiety w wieku rozrodczym lub będące w ciąży
 - personel medyczny w ośrodkach zdrowia
 - osoby dorosłe ,aktywne seksualnie
 - osoby odpowiedzialne za własne zdrowie



1.4. Projekt KIK/35 „Zapobieganie zakażeniom HCV” – utrzymanie rezultatów Projektu

- 1. cel główny:** profilaktyka oraz wczesne wykrywanie zakażeń promowanie wśród społeczeństwa wykonywania badań w kierunku HCV
- 2. adresaci:** społeczność powiatu wąbrzeskiego, przede wszystkim:
 - personel medyczny w ośrodkach zdrowia
 - pracownicy zakładów fryzjerskich
 - pracownicy zakładów kosmetycznych
 - osoby odpowiedzialne za własne zdrowie



1.5. Program edukacyjny „Skąd się biorą produkty ekologiczne”

- 1. cel główny:** zwiększenie świadomości i wiedzy na temat rolnictwa ekologicznego oraz budowanie właściwych nawyków żywieniowych od najmłodszych lat
- 2. adresaci:** dzieci w wieku 5-6 lat uczęszczające do przedszkoli/oddziałów przedszkolnych w szkołach oraz rodzice i opiekunowie



1.6. Program edukacyjny „Trzymaj formę”

- 1. cel:** 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
- 2. adresaci:** uczniowie V-VIII klas szkół podstawowych



2. Programy wojewódzkie

2.1. Program z zakresu profilaktyki czerniaka „Znamię! Znam je”

- 1. cel główny:** edukacja młodzieży w zakresie szkodliwości narażenia na promieniowanie UV oraz wczesnej diagnostyki czerniaka
- 2. adresaci:** uczniowie szkół średnich



3. Programy lokalne

W 2021 roku lokalne interwencje programowe nie były realizowane.

II. INTERWENCJE NIEPROGRAMOWE

1. Interwencje nieprogramowe ogólnopolskie

1.1. Światowy Dzień Bez Tytoniu

1. **cel główny:** ogólnospołeczna edukacja antytytoniowa mająca na celu uświadomienie społeczeństwu skali zdrowotnych, społecznych i ekonomicznych następstw palenia tytoniu; oraz propagowanie zdrowego stylu życia w środowisku wolnym od dymu tytoniowego
2. **adresaci:** ogół społeczeństwa



1.2. Światowy Dzień Rzucania Palenia

1. **cel główny:** ogólnospołeczna edukacja antytytoniowa zachęcająca palaczy do zerwania z nałogiem; propagowanie zdrowego stylu życia w środowisku wolnym od dymu tytoniowego
2. **adresaci:** ogół społeczeństwa



1.3. Światowy Dzień Zdrowia

1. **cel główny:** edukacja społeczna dotycząca profilaktyki cukrzycy
2. **grupa docelowa:** społeczność powiatu wąbrzeskiego



1.4. Światowy Dzień AIDS; Światowy Dzień Pamięci o Zmarłych na AIDS

1. **cel:** edukacja społeczna mająca na celu ograniczenie rozprzestrzeniania się zakażeń HIV oraz zapobieganie zachorowaniom na AIDS, promowanie wśród społeczeństwa testowania w kierunku HIV oraz zwiększanie świadomości na temat zakażeń HIV i zachorowań na AIDS
2. **grupa docelowa:** społeczność powiatu wąbrzeskiego



1.5. Europejski Tydzień Szczepień; Ogólnopolski Dzień Szczepień; „Zaszczep w sobie chęć zaszczepienia” – kampania informacyjna

Działania edukacyjne prowadzone poprzez materiały edukacyjne zamieszczone na stronie internetowej PSSE w Wąbrzeźnie oraz w mediach społecznościowych.



1.6. Profilaktyka grypy

Działania edukacyjne prowadzone poprzez materiały edukacyjne zamieszczone na stronie internetowej PSSE w Wąbrzeźnie oraz w mediach społecznościowych.



1.7. Europejski Dzień Wiedzy o Antybiotykach/Światowy Tydzień Wiedzy o Antybiotykach

Działania edukacyjne prowadzone poprzez materiały edukacyjne zamieszczone na stronie internetowej PSSE w Wąbrzeźnie oraz w mediach społecznościowych.



1.8. Światowy Dzień Bezpieczeństwa Żywności

Działania edukacyjne prowadzone poprzez materiały edukacyjne zamieszczone na stronie internetowej PSSE w Wąbrzeźnie oraz w mediach społecznościowych.



1.9. Światowy Dzień Cukrzycy

Działania edukacyjne prowadzone poprzez materiały edukacyjne zamieszczone na stronie internetowej PSSE w Wąbrzeźnie oraz w mediach społecznościowych.



1.10. Światowy Dzień Walki ze Wścieklizną

Działania edukacyjne prowadzone poprzez materiały edukacyjne zamieszczone na stronie internetowej PSSE w Wąbrzeźnie oraz w mediach społecznościowych.



1.11. Światowy Dzień Krwiodawcy

Działania edukacyjne prowadzone poprzez materiały edukacyjne zamieszczone na stronie internetowej PSSE w Wąbrzeźnie oraz w mediach społecznościowych.



1.12. Światowy Dzień Serca

Działania edukacyjne prowadzone poprzez materiały edukacyjne zamieszczone na stronie internetowej PSSE w Wąbrzeźnie oraz w mediach społecznościowych.



1.13. Światowy Dzień Przewlekłej Obturacyjnej Choroby Płuc

Działania edukacyjne prowadzone poprzez materiały edukacyjne zamieszczone na stronie internetowej PSSE w Wąbrzeźnie oraz w mediach społecznościowych.



1.14. Akcja informacyjna dotycząca COVID-19; kampania #SzczepimySię

Działania edukacyjne prowadzone poprzez materiały edukacyjne zamieszczone na stronie internetowej PSSE w Wąbrzeźnie oraz w mediach społecznościowych.



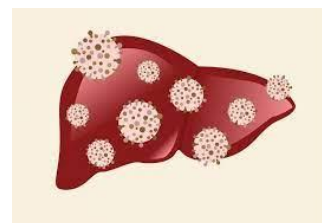
1.15. Ogólnopolski Dzień Tornistra

Działania edukacyjne prowadzone poprzez materiały edukacyjne zamieszczone na stronie internetowej PSSE w Wąbrzeźnie oraz w mediach społecznościowych.



1.16. Światowy Dzień Walki z Wirusowym Zapaleniem Wątroby

Działania edukacyjne prowadzone poprzez materiały edukacyjne zamieszczone na stronie internetowej PSSE w Wąbrzeźnie oraz w mediach społecznościowych.



1.17. Światowy Dzień Wody

Działania edukacyjne prowadzone poprzez materiały edukacyjne zamieszczone na stronie internetowej PSSE w Wąbrzeźnie oraz w mediach społecznościowych.



1.18. Europejski Tydzień Profilaktyki Raka Szyjki Macicy

Działania edukacyjne prowadzone poprzez materiały edukacyjne zamieszczone na stronie internetowej PSSE w Wąbrzeźnie oraz w mediach społecznościowych.



1.19. Ogólnopolski Dzień Walki z Depresją

Działania edukacyjne prowadzone poprzez materiały edukacyjne zamieszczone na stronie internetowej PSSE w Wąbrzeźnie oraz w mediach społecznościowych.



1.20. Światowy Dzień Nerek

Działania edukacyjne prowadzone poprzez materiały edukacyjne zamieszczone na stronie internetowej PSSE w Wąbrzeźnie oraz w mediach społecznościowych.



1.21. Światowy Dzień Gruźlicy

Działania edukacyjne prowadzone poprzez materiały edukacyjne zamieszczone na stronie internetowej PSSE w Wąbrzeźnie oraz w mediach społecznościowych.



1.22. Światowy Dzień Higieny Rąk

Działania edukacyjne prowadzone poprzez materiały edukacyjne zamieszczone na stronie internetowej PSSE w Wąbrzeźnie oraz w mediach społecznościowych.



1.23. Ogólnopolski Dzień bez Alkoholu

Działania edukacyjne prowadzone poprzez materiały edukacyjne zamieszczone na stronie internetowej PSSE w Wąbrzeźnie oraz w mediach społecznościowych.



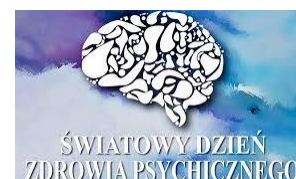
1.24. Światowy Dzień FAS

Działania edukacyjne prowadzone poprzez materiały edukacyjne zamieszczone na stronie internetowej PSSE w Wąbrzeźnie oraz w mediach społecznościowych.



1.25. Światowy Dzień zdrowia Psychicznego

Działania edukacyjne prowadzone poprzez materiały edukacyjne zamieszczone na stronie internetowej PSSE w Wąbrzeźnie oraz w mediach społecznościowych.



1.26. Światowy Dzień Cukrzycy

Działania edukacyjne prowadzone poprzez materiały edukacyjne zamieszczone na stronie internetowej PSSE w Wąbrzeźnie oraz w mediach społecznościowych.



2. Interwencje nieprogramowe wojewódzkie

2.1. „Uroczystości komunijne bez zatruc pokarmowych”

1. cele: zapobieganie zatruciom i zakażeniom pokarmowym w okresie uroczystości I-Komunijnych poprzez działania informacyjno-edukacyjne wśród społeczności lokalnych na terenie powiatu wąbrzeskiego

2. grupa docelowa: rodzice i opiekunowie dzieci przystępujących do i Komunii oraz osoby związane z przygotowaniem uroczystości komunijnych



2.2. „Stop dopalaczom”

1. cele: ograniczenie używania środków zastępczych - dopalaczy wśród ogółu społeczeństwa, ze szczególnym uwzględnieniem młodzieży, pogłębienie wiedzy na temat nowych substancji zastępczych „dopalaczy” i konsekwencji zdrowotnych wynikających z ich używania, zwiększenie świadomości zagrożeń zdrowotnych wynikających z używania środków zastępczych – dopalaczy

2. grupa docelowa: ogół społeczeństwa ze szczególnym uwzględnieniem młodzieży, ich rodziców i opiekunów



2.3. Akcja letnia „Bezpieczne wakacje”

1. **cel:** zmniejszenie wystąpienia zagrożeń zdrowotnych dzieci i młodzieży podczas wypoczynku letniego
2. **grupa docelowa:** społeczność powiatu wąbrzeskiego, dzieci i młodzież uczestnicząca w wypoczynku letnim



2.4. Akcja zimowa „Bezpieczne ferie”

1. **cel:** zmniejszenie wystąpienia zagrożeń zdrowotnych dzieci i młodzieży podczas wypoczynku zimowego
2. **grupa docelowa:** społeczność powiatu wąbrzeskiego, dzieci i młodzież uczestnicząca w wypoczynku zimowym



2.5. Projekt KIK 68 „Profilaktyczny program w zakresie przeciwdziałania uzależnieniu od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych” – utrzymanie rezultatów Projektu

1. **cel:** ograniczenie używania tytoniu, alkoholu i innych substancji psychoaktywnych
2. **grupa docelowa:** ogół społeczeństwa: osoby dorosłe, młodzież szkół ponadgimnazjalnych



2.6. Akcja informacyjna „Przyjazny tornister”

1. **cel:** profilaktyka wad postawy u dzieci i młodzieży
2. **adresaci:** uczniowie szkół podstawowych oraz ich rodzice i opiekunowie prawni



3. Interwencje nieprogramowe powiatowe

3.1. Działania informacyjno–edukacyjne prowadzone w zakresie profilaktyki chorób odkleszczowych

Działania edukacyjne prowadzone poprzez wizualne materiały edukacyjne: informacje umieszczone w siedzibie PSSE oraz na stronie internetowej.



3.2. Działania informacyjno – edukacyjne prowadzone w zakresie profilaktyki zatruc pokarmowych

Działania edukacyjne prowadzone poprzez wizualne materiały edukacyjne: informacje umieszczone w siedzibie PSSE oraz na stronie internetowej.



Działania informacyjno – edukacyjne prowadzone w zakresie grzyboznawstwa i profilaktyki zatruc grzybami

Działania edukacyjne prowadzone poprzez wizualne materiały edukacyjne: informacje umieszczone w siedzibie PSSE oraz na stronie internetowej.



3.3. Działania informacyjno – edukacyjne prowadzone w zakresie zapobiegania zakażeniom krwiopochodnym

Działania edukacyjne prowadzone poprzez wizualne materiały edukacyjne: informacje umieszczone w siedzibie PSSE oraz na stronie internetowej.



• INNE PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Sporządzanie raportów - miesięczne informacje zbiorcze dotyczące respektowania zapisów znowelizowanej ustawy antytytoniowej w placówkach nauczania i wychowania, placówkach opieki zdrowotnej, zakładach pracy i zakładach gastronomicznych (przestrzeganie zakazu palenia).

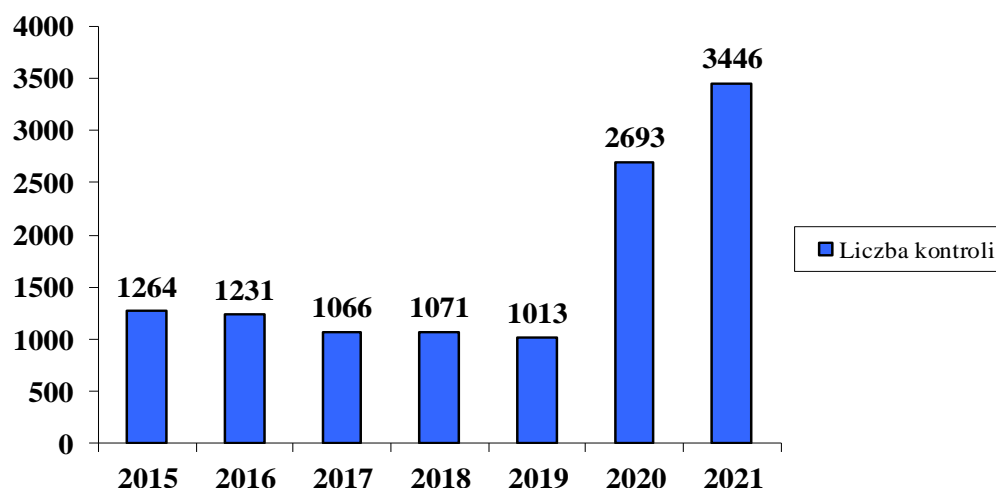


X. POSTĘPOWANIE ADMINISTRACYJNE ORGANÓW PAŃSTWOWEJ INSPEKCJI SANITARNEJ

Zgodnie z ustawą o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wąbrzeźnie realizował w 2021 r. zadania w zakresie sprawowania zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego nad warunkami higieny środowiska, bezpieczeństwem żywności i żywienia, przedmiotów użytku, chemikaliami i środowiskiem pracy, higieny dzieci i młodzieży oraz w zakresie epidemiologii i profilaktyki zdrowotnej. Państwowa Inspekcja Sanitarna w 2021 r. kontynuowała wykonywanie zadań określonych w ustawie o Państwowej Inspekcji Sanitarnej zgodnie z wytycznymi określonymi przez Głównego Inspektora Sanitarnego i Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy oraz zamierzeniami i planami pracy Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wąbrzeźnie.

W ramach sanitarnego nadzoru zapobiegawczego i bieżącego upoważnieni przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wąbrzeźnie pracownicy Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wąbrzeźnie w 2021 r. przeprowadzili 3446 kontroli przestrzegania norm prawa sanitarnego (w 2020 r. – 2693, 2019 r. – 1013, w 2018 r. - 1071, w 2017 r. - 1066, w 2016 r. – 123), w tym 2553 wywiadów epidemiologicznych.

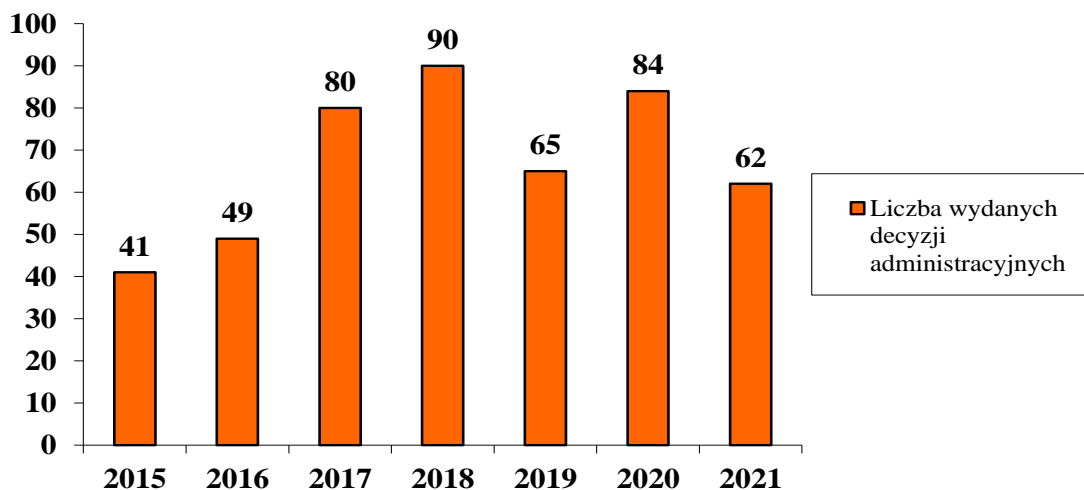
W 2021 roku przeprowadzono 188 kontroli w zakresie spełniania wymagań higienicznych i zdrowotnych mających na celu zapobieganie rozprzestrzenianiu się chorób zakaźnych stanowiących bezpośrednie zagrożenie dla zdrowia i życia ludzi w związku z obowiązującym na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanem epidemii, przeprowadzono 2474 wywiadów epidemiologicznych w związku z zakażeniami koronawirusem SARS-CoV-2.



Liczba przeprowadzonych kontroli w latach 2015-2021

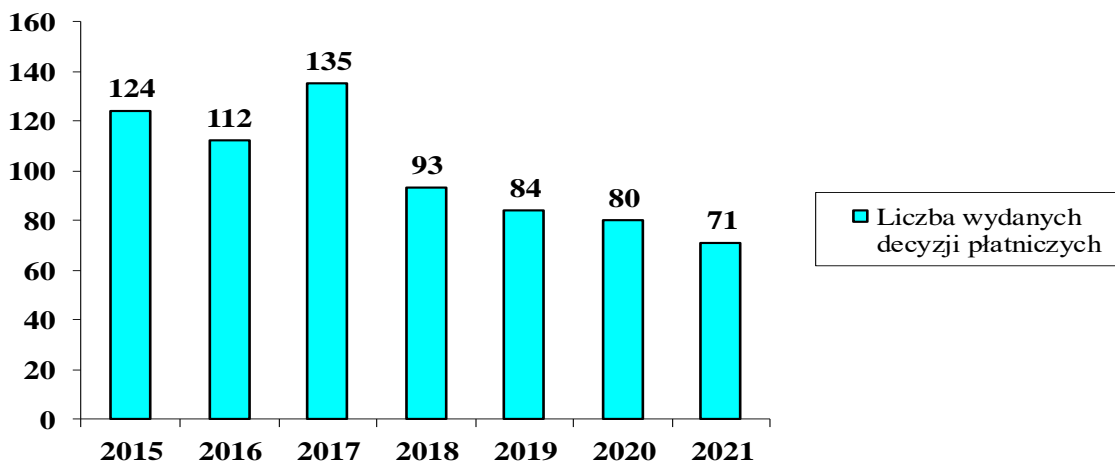
Za stwierdzone naruszenia norm sanitarnych i zdrowotnych wystawiono:

- 62 decyzje administracyjne (w 2020 r. – 84, w 2019 r. – 65, w 2018 r. - 90, w 2017 r. - 80, w 2016 r. - 49 decyzji), zobowiązujących kontrolowane jednostki do terminowego wykonania zaleceń pokontrolnych, decyzji zatwierdzających zakład żywieniowo-żywnościowy lub wykreślających zakład żywieniowo-żywnościowy z rejestru obiektów podlegających nadzorowi inspekcji sanitarnej, decyzji zezwalających na przeprowadzenie ekshumacji zwłok,



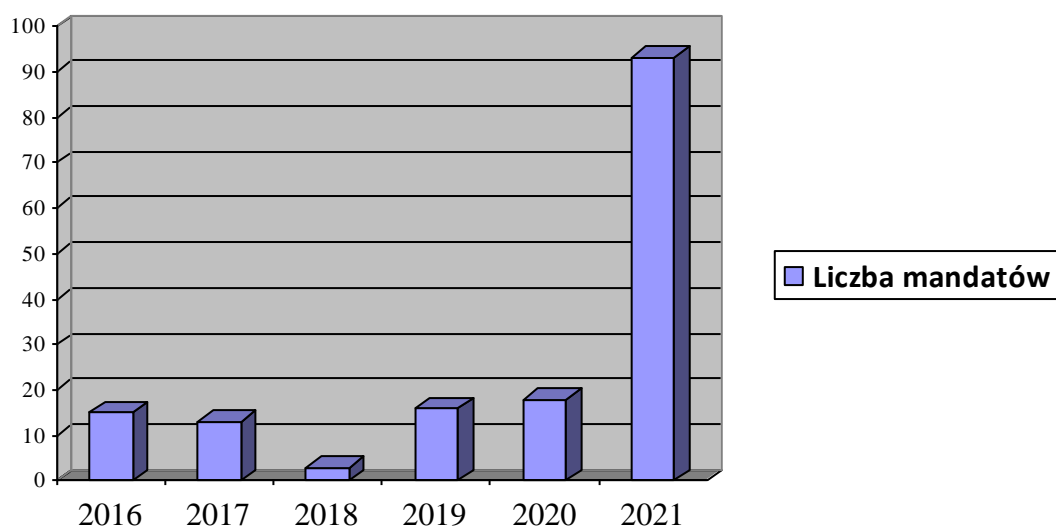
Liczba wydanych decyzji administracyjnych w latach 2015-2021

- 71 decyzji administracyjnych płatniczych za naruszenie wymagań higienicznych i sanitarnych (w 2020 r. – 80, w 2019 r. – 84, w 2018 r. - 93, w 2017 r. - 135, w 2016 r. – 112 decyzje),



Liczba wydanych decyzji administracyjnych płatniczych w latach 2015-2021

- zajęto stanowisko w 118 sprawach dotyczących uzgodnień sanitarnych strategicznej oceny oddziaływania na środowisko, oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko, dokumentacji projektowej,
- 5 postanowień dotyczących między innymi wydania opinii sanitarnej na temat sprowadzenia zwłok, prochów z zagranicy, opinii projektów uchwał zmian do regulaminów utrzymania czystości i porządku,
- nałożono 93 mandaty karne na kwotę 13100,00 zł (w 2020 r. – 18 mandatów na kwotę 5000,00 zł, w 2019 r. – 16 mandatów na kwotę 3500,00 zł., w 2018 r. - 3 mandaty na kwotę 800,00 zł., w 2017 r. 13 mandatów na kwotę 3200,00 zł., w 2016 r.- 15 mandatów na kwotę 4300,00 zł), w tym 79 mandatów karnych na kwotę 9200,00 zł nałożono w związku z naruszeniem wymagań higienicznych i zdrowotnych mających na celu zapobieganie rozprzestrzenianiu się chorób zakaźnych stanowiących bezpośrednie zagrożenie dla zdrowia i życia ludzi w związku z obowiązującym na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanem epidemii,

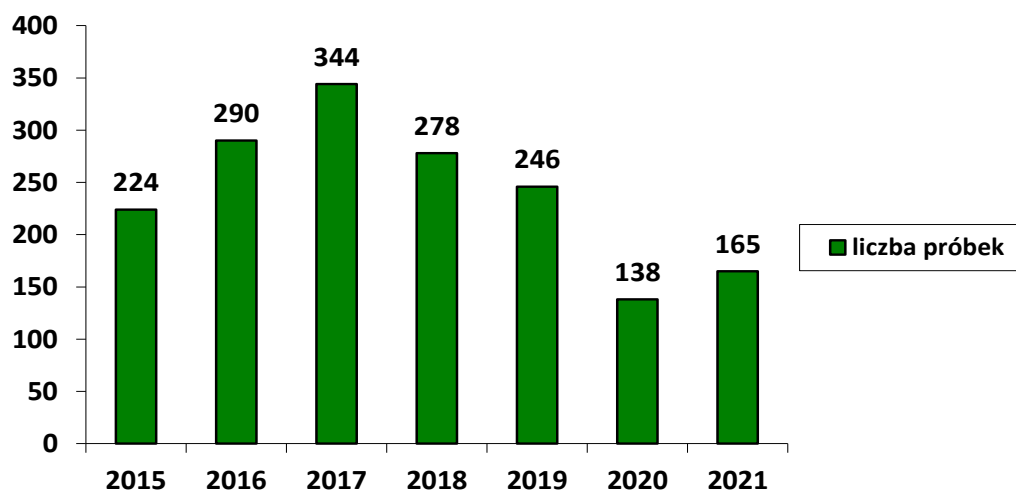


Liczba nałożonych mandatów w latach 2016-2021

- 8 wniosków o ukaranie w związku z odmową przyjęcia mandatów karnych nałożonych w wyniku kontroli w trakcie, których stwierdzono nieprawidłowości polegające na naruszeniu wymagań higienicznych i zdrowotnych mających na celu zapobieganie rozprzestrzenianiu się chorób zakaźnych stanowiących bezpośrednie zagrożenie dla zdrowia i życia ludzi w związku z obowiązującym na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanem epidemii
- w 2021 roku nie wydawano postanowień o nałożeniu grzywny oraz nie wystawiono tytułów wykonawczych w celu przymuszenia do wykonania obowiązków wynikających z wydanych decyzji administracyjnych.

Ponadto pracownicy Państwowej Inspekcji Sanitarnej wykonali ogółem 184 badania (w 2020 r. – 168, w 2019 r. – 458, w 2018 r. - 848, w 2017 r. - 971, w 2016 r. – 630 badania) w tym: 11 oznaczeń chemicznych i 403 oznaczenia fizyczne.

Do badań laboratoryjnych pobrano 165 próbek w tym: 35 próbek wody, 130 próbek żywności i przedmiotów użytku (w 2020 r. – 138 próbek, w 2019 r. – 246 próbek, w 2018 r. - 278 próbek, w 2017 r. - 344 próbki, w 2016 r. - 290 próbki), których badania były wykonywane w akredytowanych laboratoriach. W 2021 roku nie pobierano próbek materiału biologicznego.



Liczba pobranych próbek do badań laboratoryjnych w latach 2015-2021

Państwowa Inspekcja Sanitarna w 2021 roku kontynuowała zbieranie i przesyłanie danych w systemie komputerowym o nowych przypadkach zachorowań na choroby zakaźne oraz wczesnego powiadamiania o przypadkach chorób szczególnie niebezpiecznych, których wystąpienie może być efektem ataku bioterrorystycznego.

W 2021 roku kontynuowane były następujące systemy, programy i rejestry:

- system informatyczny” WODA-EXEL”, służący do prowadzenia Monitoringu Jakości Sanitarnej Wody,
- program „Elektronicznego systemu nadzoru nad dystrybucją szczepionek-ESNDS”, który służy do bieżącego monitorowania dystrybucji szczepionek w ramach obowiązkowego Programu Szczepień Ochronnych,
- Rejestr Ognisk Epidemicznych - ROE- obejmujący system wczesnego reagowania i zgłaszania zagrożeń dla zdrowia publicznego związanych z rozprzestrzenianiem się chorób zakaźnych. Służy do zgłaszania zbiorowych zatruc pokarmowych, zbierania i analizowania danych o uczestnikach, źródłach i przyczynach zakażenia,
- System Rejestracji Wywiadów Epidemiologicznych - SRWE. Aplikacja pozwala na wprowadzanie danych z raportów jednostkowych bezpośrednio z poziomu Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej do Państwowego Zakładu Higieny NIZP-PZH,
- Ogólnopolski System Nadzoru Epidemiologicznego i Środowiskowego Nad Bezpieczeństwem Ludności (EpiBaza)
- „Systemie Ostrzegania o Niebezpiecznej Żywności i Paszach” (RASFF), co powoduje szybszą eliminację z rynku produktów żywnościowych, które zagrażałyby zdrowiu ludności,
- systemie RAPEX (Unijny system ostrzegania o niebezpiecznych produktach) obejmujących produkty nieżywnościowe głównie kosmetyki oraz przedmioty użytku,
- „System Bezpieczeństwa Żywności” (SBŻ II) - ewidencjonowanie obiektów żywieniowo-żywnościowych będących pod nadzorem inspekcji sanitarnej,
- „System Monitorowania Informacji o Środkach Zastępczych i Nowych Substancjach Psychoaktywnych” (SMIOD).

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Wąbrzeźnie realizuje zadania wynikające z wdrożenia procedur Kontroli Zarządczej. Pracuje w oparciu o ujednolicone procedury kontroli i procedury ogólne wypracowane i wprowadzone przez Głównego Inspektora Sanitarnego będące elementami wdrożonego

systemu zarządzania jakością opartego na normie PN-EN-ISO/IEC 17020:2012 „Ogólne kryteria działania różnych rodzajów jednostek kontrolujących”.

XI. GŁÓWNE KIERUNKI DZIAŁANIA POWIATOWEJ STACJI SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEJ w WĄBRZEŹNIE PRZYJĘTE NA ROK 2022

1. Aktualizacja struktur i organizacja działalności powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej stosownie do zmian w przepisach.
2. Realizacja zadań wynikających z wdrożenia w Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej procedur Kontroli Zarządczej.
3. Doskonalenie systemu zarządzania jakością w komórkach nadzoru Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej z zachowaniem norm systemowych wdrożonych przez Głównego Inspektora Sanitarnego.
4. Aktualizowanie na bieżąco i stosowanie obowiązujących przepisów prawa oraz zgłaszanie propozycji nowelizacji przepisów prawa, jak również branie czynnego udziału w konsultowaniu projektów aktów prawnych usprawniających funkcjonowanie Państwowej Inspekcji Sanitarnej.
5. Racjonalne gospodarowanie środkami finansowymi otrzymanymi z budżetu państwa na realizację zadań Państwowej Inspekcji Sanitarnej powiatu, realizacja wydatków w sposób oszczędny i celowy z zachowaniem obowiązujących procedur i przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
6. Monitorowanie i kontrolowanie stanu realizacji planów finansowych.
7. Rozszerzenie działań zapobiegających występowaniu zdarzeń korupcyjnych.
8. Przestrzeganie zapisów ustawy o ochronie danych osobowych.
9. Informatyzacja PIS oraz wdrażanie i rozwój systemów informacyjnych wspomagających pracę PIS.
10. Kształtowanie pozytywnego wizerunku GIS i PIS w środkach masowego przekazu, w tym w mediach społecznościowych.
11. Współpracowanie z lokalnymi mediami na rzecz promowania działań Państwowej Inspekcji Sanitarnej, udzielanie mediom informacji w zakresie bieżącej działalności Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej.
12. Monitorowanie prasy reagowanie na krytykę prasową oraz wystąpienie sytuacji kryzysowych.
13. Podejmowanie działań w zakresie realizacji programów: eradykacji poliomyelitis, eliminacji odry/różyczki, nadzoru epidemiologicznego nad gruźlicą oraz innych, wynikających z sytuacji epidemiologicznej oraz bieżących potrzeb zdrowotnych ludności.
14. Monitorowanie występowania schorzeń i zakażeń alarmowych, w tym wywołanych przez biologiczne czynniki chorobotwórcze odporne na antybiotyki kluczowe dla leczenia oraz innych zdarzeń mogących świadczyć o zagrożeniu bioterroryzmem, chorobą zakaźną szczególnie niebezpieczną i wysoce zakaźną, stanowiących szczególny problem zdrowotny w kontekście sytuacji epidemiologicznej na terenie kraju; śledzić doniesienia o zagrożeniach zdrowotnych występujących w innych krajach.
15. Doskonalenie bieżącej działalności przeciwepidemicznej poprzez stosowanie różnych form nadzoru epidemiologicznego.
16. Egzekwowanie ustawowego obowiązku zgłaszania zakażeń, zachorowań na choroby zakaźne, zgonów z powodu zakażeń/chorób zakaźnych oraz dodatnich wyników badań w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych z zachowaniem obowiązującej formy zgłoszeń.
17. Monitorowanie zachorowań na grypę i infekcje grypopodobne oraz kontynuowanie działań związanych z funkcjonowaniem zintegrowanego systemu nadzoru epidemiologicznego i wirusowego nad grypą oraz innymi wirusami oddechowymi – sentinel, z uwzględnieniem obszaru diagnostyki laboratoryjnej (zgodnie z bieżącymi ustaleniami w tym zakresie).
18. Dokonywanie analiz i ocen sytuacji epidemiologicznej chorób zakaźnych i zakażeń powiatu, uwzględniając lokalne problemy zdrowotne.

19. Pozostawanie w gotowości do podjęcia działań w przypadku pojawienia się w kraju osoby chorej na chorobę wysoce zakaźną i szczególnie niebezpieczną (np. gorączkę Ebola i inne gorączki krwotoczne, zespół niewydolności oddechowej MERS-CoV lub SARS, wirus Zika), z uwzględnieniem takich elementów przygotowań jak m.in. doprecyzowanie planów i procedur reagowania, dokonanie przeglądu wyposażenia, dokonanie niezbędnych uzgodnień w zakresie współpracy z innymi zaangażowanymi
20. służbami na terenie powiatu oraz mając na uwadze transgraniczny charakter zagrożeń dla zdrowia publicznego.
21. Wzmocnienie nadzoru nad warunkami hospitalizacji, w tym izolacji, osób zakażonych lub skolonizowanych biologicznymi czynnikami chorobotwórczymi o szczególnej zjadliwości lub oporności, w tym biologicznymi czynnikami chorobotwórczymi opornymi na antybiotyki kluczowe dla leczenia, z uwzględnieniem zapewnienia odpowiednich pomieszczeń, warunków ogólnotechnicznych i środków ochrony osobistej dla personelu oraz stosowania procedur służących zapewnieniu bezpieczeństwa pacjentom i personelowi.
22. Prowadzenie nadzoru nad realizacją działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych, zwłaszcza w odniesieniu do działalności leczniczej prowadzonej w formie „praktyki zawodowej” oraz w odniesieniu do podmiotów leczniczych, gdzie udzielane są świadczenia zdrowotne z zamiarem ich zakończenia w okresie nie przekraczającym 24 godzin.
23. Egzekwowanie obowiązku podejmowania i dokumentowania działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych, w tym działań prewencyjnych dotyczących zakażeń wywołanych przez pałeczki Enterobacterales i inne patogeny wytwarzające karbapenemazy oraz działań zmierzających do ograniczania rozprzestrzeniania się drobnoustrojów wielolekoopornych – w zależności od lokalnej sytuacji epidemiologicznej w tym zakresie.
24. Wzmocnienie nadzoru nad realizacją obowiązkowych szczepień ochronnych i prowadzeniem dokumentacji medycznej dotyczącej obowiązkowych szczepień ochronnych, sposobem przekazywania i przechowywania szczepionek oraz gospodarką szczepionkami.
25. Współpraca z Inspekcją Weterynaryjną w prowadzonych dochodzeniach epidemiologicznych w przypadku chorób odzwierzęcych i ognisk chorób przenoszonych drogą pokarmową spowodowanych spożyciem produktów pochodzenia zwierzęcego oraz w zakresie udostępniania informacji epidemiologicznych o charakterze statystycznym, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
26. Współpraca z zespołami kontroli zakażeń szpitalnych w zakresie ograniczania zagrożeń dla zdrowia związanych z zakażeniami opieki zdrowotnej, w tym monitorowania ognisk epidemicznych, czynników alarmowych, ze szczególnym uwzględnieniem biologicznych czynników chorobotwórczych opornych na antybiotyki kluczowe dla leczenia oraz doskonalić działania przeciwepidemiczne w zakresie nadzoru nad opracowaniem ognisk przenoszonych drogą pokarmową, oddechową, kontaktową w podmiotach wykonujących działalność leczniczą.
27. Współpraca z laboratoriami PIS w zakresie zabezpieczenia i dostarczania materiału klinicznego do badań w ogniskach chorób przenoszonych drogą pokarmową.
28. Współpraca z Oddziałem Diagnostyki Medycznej WSSE w Bydgoszczy w ramach realizacji programów zdrowotnych, nadzoru sentinel oraz w zakresie innych badań wykonywanych w ramach nadzoru (np. nosicielstwa szczepów Klebsiella pneumoniae NDM +)
29. Współpraca z innymi organami oraz środkami referencyjnymi i jednostkami badawczo-rozwojowymi w zakresie zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń u ludzi, monitorowanie sytuacji epidemiologicznej oraz uruchamiania systemu wczesnego ostrzegania.
30. Współpraca z innymi komórkami organizacyjnymi i stacjami sanitarno-epidemiologicznymi, władzami lokalnymi, lokalnymi środkami masowego przekazu, instytucjami naukowymi w zakresie profilaktyki i zwalczania chorób zakaźnych ludzi i zwierząt, szczepień ochronnych oraz realizacji programów edukacyjnych i kampanii społecznych.
31. Współuczestnictwo w zakresie merytorycznym w uaktualnianiu, bądź uzupełnianiu procedur, algorytmów i wytycznych oraz w kontynuowaniu działań związanych z przygotowaniem stacji sanitarno-

epidemiologicznej na wypadek wystąpienia masowych zachorowań na szczególnie niebezpieczne choroby zakaźne, a także zdarzeń losowych.

32. Usprawnienie systemu obiegu informacji w ramach realizacji zadań merytorycznych.
33. Stosowanie obowiązujących przepisów prawa oraz zgłaszanie propozycji nowelizacji przepisów prawa dotyczących usprawnienia funkcjonowania PIS.
34. Realizowanie ustawowych zadań w zakresie udostępniania informacji publicznej.
35. Prowadzenie nadzoru nad bezpieczeństwem żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.
36. Podejmowanie działań w ramach systemu RAASF i systemu ACC.
37. W ramach kontroli sanitarnych w nadzorowanych zakładach uwzględnianie oceny spełnienia wymagań prawnych, w szczególności w zakresie: zanieczyszczeń żywności, w tym mikrobiologicznych i chemicznych; stosowania substancji dodatkowych do żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.
38. Realizowanie zadań związanych z misjami Dyrektoriatu SANTE F Komisji Europejskiej.
39. Prowadzenie nadzoru nad importem, w tym stosowaniem systemu TRACES- NT przez PSSE.
40. Prowadzenie nadzoru nad żywnością prozdrowotną (środkami spożywczymi objętymi obowiązkiem powiadamiania o pierwszym wprowadzeniu do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej tj. suplementami diety, żywnością dla określonych grup, żywnością wzbogacaną).
41. Realizowanie zaleceń pokontrolnych i audytowych (wewnętrznych, zewnętrznych) w obszarze bezpieczeństwa żywności.
42. Prowadzenie nadzoru nad przestrzeganiem wymagań dotyczących znakowania, prezentacji i reklamy żywności na etapie produkcji, importu i obrotu w tym również suplementów diety, żywności dla określonych grup oraz środków spożywczych wzbogaconych, określonych w szczególności przepisami ustawy o bezpieczeństwie żywności i żywienia, rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1169/2011 z dnia 25 października 2011 r. w sprawie przekazywania konsumentom informacji na temat żywności, rozporządzenia nr 1924/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady z 20 grudnia 2006r. w sprawie oświadczeń żywieniowych i zdrowotnych dotyczących żywności oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 609/2013 z dnia 12 czerwca 2013 r. w sprawie żywności przeznaczonej dla niemowląt i małych dzieci oraz żywności specjalnego przeznaczenia medycznego i środków spożywczych zastępujących całodzienną dietę, do kontroli masy ciała oraz uchylające dyrektywę Rady 92/52/EWG, dyrektywy Komisji 96/8/WE, 1999/21/WE, 2006/125/WE i 2006/141/WE, dyrektywę Parlamentu Europejskiego i Rady 2009/39/WE oraz rozporządzenia Komisji (WE) nr 41/2009 i (WE) nr 953/2009.
43. Prowadzenie wzmoczonego nadzoru nad sprzedażą internetową (również nielegalną) suplementów diety w szczególności zawierających substancje i składniki roślinne, które nie powinny być stosowane w składzie suplementów diety w szczególności zawierających substancje i składniki roślinne, które nie powinny być stosowane w składzie suplementów diety, określone w Uchwale Zespołu do spraw Suplementów Diety działającego przy Radzie Sanitarno- Epidemiologicznej.
44. Realizowanie Planu działania na rok 2022 dotyczącego produkcji pierwotnej żywności pochodzenia roślinnego we współpracy z innymi Inspekcjami, zgodnie z Porozumieniem z dnia 22.12.2020 r. pomiędzy Głównym Inspektorem Sanitarnym, Głównym Inspektorem Ochrony Roślin i Nasiennictwa oraz Głównym Inspektorem Ochrony Środowiska w sprawie współdziałania organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Państwowej Inspekcji Ochrony Roślin i Nasiennictwa oraz Inspekcji Ochrony Środowiska w zakresie zapewnienia bezpieczeństwa produkcji pierwotnej żywności pochodzenia roślinnego.
45. Przestrzeganie zasad zawartych w obowiązujących porozumieniach pomiędzy organami Państwowej Inspekcji Sanitarnej i Inspekcją Weterynaryjną, Państwową Inspekcją Farmaceutyczną, Inspekcją Jakości Handlowej Artykułów Rolno- Spożywczych, Inspekcją Handlową, Inspekcją Ochrony Roślin i Nasiennictwa oraz Urzędami Celnymi.
46. Zapewnienie udziału pracowników stacji sanitarno- epidemiologicznej w szkoleniach organizowanych przez Główny Inspektorat Sanitarny w zakresie bezpieczeństwa żywności i żywienia oraz organizowanie własnych szkoleń w tym zakresie.

47. Zapewnienie udziału pracowników PIS w szkoleniach z zakresu bezpieczeństwa żywności i żywienia w ramach programu „Better training for safer food”.
48. Zapewnienie organizowania szkoleń dla pracowników PSSE w zakresie wymagań mikrobiologicznych, zanieczyszczeń, pestycydów, materiałów i wyrobów do kontaktu z żywnością, substancji dodatkowych, wymagań dla produkcji pierwotnej, systemu HACCP, KPA, szkoleń dla nowozatrudnionych, przypominających szkoleń z procedur kontrolnych oraz rozporządzenia UE 625/2017. Zorganizowane szkolenia merytoryczne poprzedzone analizą potrzeb PSSE i naceLOWANE na te potrzeby. Priorytety dla szkolenia pracowników w terenie- szkolenia dot. mikrobiologii, suplementy diety, RASFF/AAC.
49. Ochrona zdrowia pracowników przed niekorzystnym oddziaływaniem szkodliwych i uciążliwych czynników występujących w miejscu pracy poprzez nadzór nad warunkami zdrowotnymi środowiska pracy.
50. Sprawowanie nadzoru nad substancjami chemicznymi i ich mieszaninami, detergentami, produktami biobójczymi, produktami kosmetycznymi, prekursorami narkotyków kat. 2 i 3, nowymi substancjami psychoaktywnymi oraz środkami zastępczymi.
51. Sprawowanie nadzoru nad ustawowym zakazem wytwarzania lub wprowadzania do obrotu produktów stwarzających zagrożenie życia lub zdrowia ludzi.
52. Eliminowanie zagrożeń stwarzanych przez środki zastępcze i nowe substancje psychoaktywne oraz sprawowanie nadzoru nad nowymi substancjami psychoaktywnymi.
53. Upowszechnianie materiałów informacyjnych z zakresu wpływu „nowych narkotyków” na zdrowie ludzi, w tym prowadzenie edukacyjnych kampanii społecznych, podnoszenie wiedzy i świadomości społeczeństwa na temat problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych oraz zasad przeciwdziałania ich nabywania i spożywania.
54. Sprawowanie nadzoru sanitarnego nad warunkami higieniczno-sanitarnymi podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
55. Kontynuowanie nadzoru nad warunkami higieniczno-sanitarnymi postępowania z odpadami medycznymi w miejscu ich powstawania.
56. Prowadzenie nadzoru nad spełnieniem wymagań określonych w ustawie z dnia 15 września 2017 r. o ochronie zdrowia przed następstwami korzystania z solarium.
57. Sprawowanie nadzoru sanitarnego nad warunkami higieniczno- sanitarnymi nieruchomości, obiektów i urządzeń użyteczności publicznej oraz środków transportu.
58. Kontynuowanie nadzoru nad warunkami higieniczno-sanitarnymi w obszarze postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi.
59. Czuwanie nad bezpieczeństwem zdrowotnym wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi dostarczanej w ramach zbiorowego zaopatrzenia w wodę.
60. Kontynuowanie nadzoru nad jakością ciepłej wody użytkowej w zakresie bakterii Legionella sp. w przedsiębiorstwach podmiotu wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne i w budynkach zamieszkania zbiorowego oraz w budynkach użyteczności publicznej, w których w trakcie ich użytkowania wytwarzany jest aerozol wodno-powietrzny.
61. Prowadzenie nadzoru nad jakością wody w kąpieliskach, w miejscach okazjonalnie wykorzystywanych do kąpieli oraz na pływalniach.
62. Udział w przygotowaniach imprez masowych i sanitarnym zabezpieczeniu ich przebiegu.
63. Sprawowanie nadzoru nad bezpieczeństwem radiologicznym pacjenta i personelu medycznego w jednostkach ochrony zdrowia.
64. Sprawowanie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego.
65. Prowadzenie działań informacyjno-edukacyjnych w zakresie narażenia na radon w pomieszczeniach.
66. Sprawowanie nadzoru nad warunkami higieniczno-sanitarnymi zgodnie z obowiązującą procedura kontroli: w placówkach oświatowo-wychowawczych oraz w placówkach wypoczynku i rekreacji dzieci i młodzieży.
67. Sprawowanie nadzoru nad warunkami nauczania, wychowania, opieki oraz wypoczynku i rekreacji dzieci i młodzieży.

68. Podejmowanie działań zmierzających do rozwiązywania problemów dzieci i młodzieży związanych z warunkami higieniczno-sanitarnymi w nadzorowanych placówkach.
69. Dokonywanie oceny warunków higieniczno-sanitarnych w placówkach przeznaczonych na pobyt dzieci i młodzieży.
70. Realizacja programów edukacyjnych i interwencji nieprogramowych mających na celu upowszechnienie społecznych zachowań prozdrowotnych.
71. Prowadzenie społecznych działań informacyjnych o najważniejszych uwarunkowaniach stanu zdrowia, zagrożeniach, zasadach i metodach zapobiegania poprzez dostępne kanały informacyjne.
72. Realizacja przedsięwzięć prozdrowotnych dotyczących rozwoju psychofizycznego dzieci i młodzieży mających na celu kształtowanie właściwych nawyków prozdrowotnych w sytuacjach stresowych.
73. Kontynuacja działań edukacyjnych skierowanych do mieszkańców powiatu wąbrzeskiego w zakresie rozpowszechniania wiedzy dotyczącej szkodliwości palenia tytoniu, używania nowatorskich wyrobów tytoniowych, palenia papierosów elektronicznych oraz przestrzegania zapisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.