



PAŃSTWOWA INSPEKCJA SANITARNA

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu

*Informacja o stanie bezpieczeństwa
sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego
za 2020 rok*

Inowrocław

Luty 2021

Spis treści

I	Wstęp	3
II	Nadzór przeciwepidemiczny Analiza sytuacji epidemiologicznej chorób zakaźnych, które wystąpiły w Powiecie Inowrocławskim w 2020 roku	4
III	Jakość wody przeznaczonej do spożycia	20
IV	Zapobiegawczy nadzór sanitarny	30
V	Stan sanitarny obiektów i urządzeń użyteczności publicznej	32
VI	Ocena stanu sanitarnego i bezpieczeństwa epidemiologicznego podmiotów wykonujących działalność leczniczą	37
VII	Warunki sanitarno-higieniczne środowiska pracy	41
VIII	Warunki sanitarno-higieniczne w szkołach i innych placówkach oświatowo – wychowawczych	54
IX	Stan sanitarny zakładów żywności, żywienia i przedmiotów użytku	58
X	Oświata Zdrowotna i Promocja Zdrowia	70
XI	Podsumowanie	82

I. Wstęp

Kolejny raz mam zaszczyt zaprezentować Państwu raport opisujący aktualne informacje na temat stanu bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego.

W niniejszym opracowaniu zebrane zostały szczegółowe informacje opisujące działalność Państwowej Inspekcji Sanitarnej w Powiecie Inowrocławskim realizowaną w 2020 roku. Opracowanie powstało na podstawie danych gromadzonych systematycznie przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu.

Treści zawarte w raporcie ukazują realizację zadań Państwowej Inspekcji Sanitarnej na rzecz zdrowia publicznego, w szczególności sprawowania nadzoru nad warunkami bezpieczeństwa żywności, żywienia i produktów kosmetycznych oraz wody, a także wypoczynku i rekreacji. Niezwykle ważne jest także stałe monitorowanie chorób zakaźnych i zawodowych, ochrona przed niekorzystnym wpływem szkodliwości i uciążliwości środowiskowych oraz prowadzenie ciągłych działań oświatowo-informacyjnych.

Jestem przekonana, że opracowanie to dostarczy wyczerpujących informacji na temat bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców naszego Powiatu, stając się jednocześnie bodźcem do podejmowania kolejnych działań na rzecz poprawy jakości życia mieszkańców naszego regionu.

II. Nadzór przeciwepidemiczny

Analiza sytuacji epidemiologicznej chorób zakaźnych, które wystąpiły w Powiecie Inowrocławskim w 2020 roku

Ocenę sytuacji epidemiologicznej Powiatu Inowrocławskiego w zakresie zakażeń i chorób zakaźnych podlegających obowiązkowi zgłaszania i rejestracji sporządzono na podstawie danych epidemiologicznych zgromadzonych w ramach nadzoru nad chorobami zakaźnymi.

W 2020 roku zarejestrowano 7 042 choroby zakaźne i zakażenia podlegające obowiązkowi zgłaszania i rejestracji (1 355 chorób zakaźnych i zakażeń w 2019 roku). Z powodu choroby zakaźnej i zakażeń w 2020 roku hospitalizowano łącznie 587 osób (556 osób w 2019 roku).

Zakażenia SARS-CoV-2

Dnia 20 marca 2020r ogłoszono na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stan epidemii. W 2020r. w Powiecie Inowrocławskim zarejestrowano 6 368 przypadków zakażenia SARS-CoV-2. Zakażenie wykryto u 3 497 kobiet i 2 871 mężczyzn.

Przedział wiekowy kobiet wynosił od 0 do 97 lat, średnia wieku – 49 lat. Przedział wiekowy mężczyzn - od 0 do 97 lat, średnia wieku – 50 lat. W miastach zamieszkiwało 4 471 zakażonych, na wsi 1 897. Hospitalizowano 587 osób, pozostali przebywali w izolacji.

Powiat Inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Żniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
6368/3997,21	1524/3352,8	2531/3612,1	13545/2901,21	1705/4240,13	2196/3992,21	15600/5035,64	66007/3189,86

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na zakażenia SARS-CoV-2 (poz. 146)

Choroby zakaźne objęte programem obowiązkowych szczepień ochronnych.

Nadzór nad chorobami zakaźnymi, którym zapobiega się poprzez szczepienia ochronne jest szczególnie ważny. Dane o zapadalności na te choroby mają bezpośrednie przełożenie na politykę szczepień ochronnych, a sytuacja epidemiologiczna tych chorób w znacznym stopniu zależy od poziomu realizacji szczepień ochronnych.

Ostre porażenia wiotkie u dzieci w wieku 0-14 lat

W pierwszej połowie 2020 roku wystąpił 1 przypadek zespołu Guillaina-Barre'go - choroby o charakterze autoimmunologicznym dotyczącej nerwów obwodowych. Zachorował 5-letni chłopiec z Janikowa. Dziecko było hospitalizowane. Wyzdrowiało.

Powiat Inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Żniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
1/0,63	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	1/0,32

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na ostre porażenia wiotkie u dzieci w wieku 0-14 lat. (poz.72)

Krzusiec

Najistotniejszym czynnikiem sprzyjającym szerzeniu się krztuśca w populacji jest zjawisko naturalnego zanikania odporności na tę chorobę. Dzięki objęciu krztuśca wieloletnim programem szczepień ochronnych spadła zapadalność na tę chorobę. Trend spadkowy utrzymywał się także w 2020 roku – zarejestrowano 1 przypadek krztuśca (tyle samo w roku 2019). Chorym był 5- letni chłopiec. Objawem infekcji był przewlekły napad kaszlu. Dziecko nie wymagało hospitalizacji.

Powiat Inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Żniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
1/0,63	0/0	0/0	5/1,07	2/4,97	0/0	27/8,72	47/2,27

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na krztusiec, (poz.44)

Różyczka

Od 2004 roku różyczka objęta jest Programem Eliminacji koordynowanym przez Światową Organizację Zdrowia (WHO). Celem programu jest zahamowanie transmisji wirusa różyczki w środowisku oraz eliminacja zakażeń kobiet w ciąży. Działania mają zapobiec zespołowi różyczki wrodzonej u dzieci.

W powiecie inowrocławskim w 2020 roku zarejestrowano jedno zachorowanie na różyczkę. Nadal utrzymuje się spadek zapadalności, jaki obserwujemy od czterech lat (2 przypadki wystąpienia różyczki w 2019 roku). Zachorowanie wystąpiło u rocznej dziewczynki. Choroba przebiegała łagodnie (leczone ambulatoryjnie) i bez powikłań, na co niewątpliwie wpłynął fakt, że rozpoczęto cykl szczepień i dziecko zostało uodpornione pierwszą dawką szczepionki.

Powiat Inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Żniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
1/0,63	0/0	2/2,85	0/0	0/0	0/0	0/0	5/0,24

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na różyczkę (poz.98)

Świnka (nagminne zapalenie przyusznic)

Niska zapadalność na nagminne zapalenie przyusznic potwierdza trwającą od kilku lat, spadkową tendencję zachorowań na tę chorobę, spowodowaną powszechnym wykonywaniem od 2004 roku szczepień przeciwko tej chorobie w ramach programu szczepień obowiązkowych.

W 2020 roku zarejestrowano 5 zachorowań na świnkę – o 3 mniej niż w 2019 roku. Zachorowało 2 mężczyzn i 3 kobiety. Przedział wiekowy chorych wynosił od 10 do 38 lat. Zachorowania przebiegały łagodnie, bez powikłań. Dwoje chorych było uodpornionych dwoma dawkami szczepionki przeciw śwince. Wszystkich chorych leczono ambulatoryjnie.

Powiat Inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Żniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
5/3,14	2/4,4	1/1,43	7/1,49	2/4,97	4/7,27	4/1,29	41/1,98

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na nagminne zapalenie przyusznic (poz.109)

Ospa wietrzna

W 2020 roku zarejestrowano 364 zachorowania na ospę wietrzną - o 102 mniej niż w 2019 roku. Ospa wietrzna wystąpiła u 191 mężczyzn i 173 kobiet. Podobnie jak w latach ubiegłych, najliczniejszą grupę chorych stanowiły dzieci z grupy wiekowej od 0 do 14 lat. Żaden z chorych nie wymagał hospitalizacji.

Najskuteczniejszym działaniem profilaktycznym są szczepienia. Zachorowania wśród osób nie poddanych szczepieniu przeciw ospie wietrznej stanowiły, podobnie jak w latach poprzednich ok. 99% ogółu zachorowań. Propagowanie szczepień przeciwko ospie wietrznej, które obecnie jako obowiązkowe są tylko w grupach ryzyka i wzrost liczby osób szczepionych, pomogłoby utrzymać trend spadkowy zachorowań w następnych latach.

Powiat Inowrocławski Liczba zachorowań /współczynnik	Powiat Mogileński Liczba zachorowań /współczynnik	Powiat Żniński Liczba zachorowań /współczynnik	Powiat Bydgoski Liczba zachorowań /współczynnik	Powiat Radziejowski Liczba zachorowań /współczynnik	Powiat Aleksandrowski Liczba zachorowań /współczynnik	Powiat Toruński Liczba zachorowań /współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań /współczynnik
364/228,48	50/110,00	293/418,15	1064/227,89	306/760,98	104/189,06	588/189,8	5460/263,86

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na ospę wietrzną (poz.95)

Zatrucia i zakażenia pokarmowe wywołwane przez czynniki biologiczne.

Zatrucia pokarmowe i zakażenia jelitowe to grupa chorób przenoszonych drogą pokarmową, niejednorodna pod względem etiologicznym i wyodrębniona w nadzorze epidemiologicznym ze względu na ważną rolę w zdrowiu publicznym. Zapadalność na te jednostki chorobowe jest miarą bezpieczeństwa żywności, stanu warunków sanitarno-higienicznych obiektów produkcji i obrotu żywnością, a także higieny przyrządzania i spożywania posiłków w środowiskach domowych oraz, ze względu na coraz częstsze występowanie ognisk epidemicznych chorób przenoszonych drogą pokarmową w placówkach ochrony zdrowia, miarą przestrzegania procedur sanitarno-higienicznych w tych obiektach. W ostatnich latach obserwuje się coraz lepszą diagnostykę czynników chorobotwórczych wywołujących zakażenia i zatrucia pokarmowe. Uzyskanie dodatniego wyniku badania w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych pozwala na dokładne rozeznanie etiologii zatruc i zakażeń.

Salmonelloza

W 2020 roku sytuacja zatruc o etiologii salmonellozowej była bardziej korzystna niż w roku 2019. Zgłoszono 28 przypadków wystąpienia tej choroby (34 przypadki w 2019 roku). Całkowicie salmonellozy były zachorowaniami indywidualnymi.

Chorobę wykryto u 14 kobiet i 14 mężczyzn. Przedział wiekowy chorych wynosił od 0 do 70 lat. Najwyższą zapadalność zarejestrowano w grupie dzieci do 8 lat. W miastach zamieszkiwało 20 chorych. Nośnikiem pałeczek *Salmonella* były najczęściej potrawy z jaj i z dodatkiem jaj.

W 2020 roku u jednej kobiety- 93-letniej wystąpiła posocznica salmonellozowa.

Powiat Inowrocławski Liczba zachorowań /współczynnik	Powiat Mogileński Liczba zachorowań /współczynnik	Powiat Żniński Liczba zachorowań /współczynnik	Powiat Bydgoski Liczba zachorowań /współczynnik	Powiat Radziejowski Liczba zachorowań /współczynnik	Powiat Aleksandrowski Liczba zachorowań /współczynnik	Powiat Toruński Liczba zachorowań /współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań /współczynnik
28/17,58	6/13,2	9/12,84	27/5,78	11/27,35	5/9,08	67/21,63	299/14,45

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na Salmonellozę (poz.4)

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego za 2020 r.

Wirusowe zakażenia jelitowe

Zgłoszono niską liczbę zakażeń jelitowych o etiologii wirusowej. Najwyższą zapadalność rejestrowano w grupie zakażeń jelitowych wywołanych przez rotawirusy – 26 przypadków (103 w 2019 roku).

W całości wirusowe zakażenia jelitowe były zachorowaniami indywidualnymi.

Powiat Inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Żniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
26/16,32	0/0	23/32,82	79/6,92	11/27,35	8/14,54	25/8,07	335/16,19

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na wirusowe zakażenie jelitowe wywołane przez rotawirusy (poz.25)

Powiat Inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Żniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
9/5,65	3/6,6	3/4,28	18/3,85	11/27,35	1/1,81	8/2,58	102/4,93

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na wirusowe zakażenie jelitowe wywołane przez norowirusy (poz.26)

Powiat Inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Żniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
24/15,06	2/4,4	2/2,85	47/10,06	1/2,48	0/0	23/7,42	134/6,48

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na wirusowe zakażenie jelitowe inne określone (poz.27)

Powiat Inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Żniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
0/0	0/0	0/0	2/0,42	0/0	21/38,17	6/1,94	130/6,28

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na wirusowe zakażenie jelitowe nie określone (poz.28)

Inne bakteryjne zakażenia jelitowe wywołane przez *Yersinia enterocolitica*

W 2020 roku zarejestrowano jeden przypadek potwierdzony zakażenia jelitowego wywołanego przez *Yersinia enterocolitica*. Zachorowanie dotyczyło rocznej dziewczynki zamieszkałej w mieście. Dziecko wymagało hospitalizacji. Nie ustalono nośnika zatrucia.

Powiat Inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Żniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
1/0,63	1/2,2	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	5/0,24

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na Inne bakteryjne zakażenia jelitowe wywołane przez *Yersinia enterocolitica* (poz.12)

Inne bakteryjne zakażenia jelitowe wywołane przez *Clostridioides difficile*

Zapadalność z powodu zakażeń wywołanych przez *Clostridioides difficile* charakteryzowała niewielka tendencja zwyżkowa. Liczba chorych, u których w 2020 roku wykryto obecność tego czynnika wynosiła 55 (27 kobiet i 28 mężczyzn) i była o 12 przypadków wyższa niż w 2019 roku. Przedział wiekowy osób zakażonych wynosił od 0 do 95 lat, a średnia wieku 69 lat. Hospitalizowano 50 chorych osób (w tym 15 z innych przyczyn).

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego za 2020 r.

Powiat Inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Żniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
55/34,52	0/0	37/52,8	260/55,68	19/47,25	26/47,26	56/18,08	751/36,29

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na Inne bakteryjne zakażenia jelitowe wywołane przez *Clostridioides difficile* (poz.13)

W grupie bakteryjnych zakażeń jelitowych spadła zapadalność na choroby zgłaszane jako „inne określone bakteryjne zakażenia jelit”. Wystąpiło 8 przypadków zakażenia jelit wywołanego przez *Campylobacter*. W analogicznym okresie 2019 roku zgłoszono 29 zachorowań wystąpienia zakażenia wywołanego przez ten patogen.

Powiat Inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Żniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
10/6,28	0/0	0/0	40/8,56	0/0	6/10,90	44/14,2	103/4,98

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na inne określone zakażenia jelitowe (poz.14)

Biegunka i zapalenie żołądkowo- jelitowe o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu

Zgłoszono 2 przypadki biegunki – o 31 mniej niż w 2020 roku. Biegunka wystąpiła u osób w wieku 4 i 13 lat. Jedna z tych osób wymagała hospitalizacji.

Powiat Inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Żniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
2/1,26	1/115,34	34/48,52	75/16,06	37/92,01	42/76,35	58/18,72	896/43,30

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na biegunkę i zapalenie żołądkowo- jelitowe o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu (poz.30)

Choroby przenoszone przez naruszenie ciągłości tkanek.

Od wielu lat Powiat Inowrocławski należy do grupy powiatów województwa kujawsko - pomorskiego o wysokiej zapadalności na wirusowe zapalenie wątroby.

Wysoka wykrywalność wirusa jest spowodowana między innymi wykonywaniem badań przesiewowych antygeny powierzchniowego wirusa zapalenia wątroby typu B oraz obecności swoistych przeciwciał przeciw wirusowi zapalenia wątroby typu C u pacjentów hospitalizowanych w Szpitalu Wielospecjalistycznym im. dra Ludwika Błażka w Inowrocławiu.

Wirusowe Zapalenie Wątroby typu B

W 2020 roku zarejestrowano 4 przypadki zachorowań na WZW typu B – przewlekłe i BNO oraz jeden przypadek ostrego WZW typu B (41-letnia kobieta, zamieszkała na wsi, hospitalizowana, która wskazała różne drogi narażenia). WZW typu B przewlekłe i BNO wykryto u 1 kobiety i 3 mężczyzn. Przedział wiekowy chorych wynosił od 46 do 71 lat, a średnia wieku – 59 lat. W najmłodszych grupach wiekowych nie było zachorowań, co jest efektem wprowadzenia obowiązkowych szczepień ochronnych noworodków. Dwie osoby mieszkały na wsi, a dwie w mieście.

Powiat Inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Żniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
4/2,51	5/11,00	2/2,85	11/2,35	0/0	2/3,63	38/12,27	129/6,23

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na WZW typ B, przewlekłe i BNO (poz.102)

Wirusowe Zapalenie Wątroby typu C

W 2020 roku zarejestrowano 12 zachorowań na WZW typu C - o 21 mniej niż w 2019 roku. Chorobę wykryto u 5 kobiet i 7 mężczyzn. Przedział wiekowy chorych wynosił od 0 do 73 lat, średnia wieku - 40 lat. Najwyższą liczbę zachorowań zarejestrowano wśród osób czterdziestoletnich. Hospitalizowano 3 chorych.

Głównie zgłaszane przypadki dotyczyły mieszkańców miast, w których mieszkało 10 chorych.

Powiat Inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Żniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
12/7,53	4/8,8	4/5,71	29/6,21	3/7,46	3/5,45	13/4,2	99/4,78

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na WZW C – przewlekłe i BNO (poz.105)

Nowo wykryte zakażenia HIV

Utrzymywała się względnie korzystna sytuacja epidemiologiczna zakażeń HIV. W 2020 roku zgłoszono 1 nowo wykryte zakażenie HIV (w 2019 roku zgłoszono również 1 przypadek). Zakażony to mężczyzna w wieku 40 lat, mieszkaniec wsi. Mężczyzna nie był hospitalizowany.

Choroby inwazyjne.

Zakażenia meningokokowe, pneumokokowe oraz wywołane przez *Haemophilus influenzae* wywołują poważne w skutkach zespoły chorobowe, do których należą między innymi zapalenie opon mózgowo- rdzeniowych i/lub zapalenie mózgu, czy posocznica.

W ostatnich latach, w dużej mierze dzięki dostępności szczepionek przeciwko czynnikom chorobotwórczym takim jak: *Neisseria meningitidis*, *Haemophilus influenzae*, czy *Streptococcus pneumoniae*, obserwuje się stosunkowo niskie poziomy zapadalności na te choroby.

W 2020 roku zgłoszono 1 zakażenie - posocznicę wywołaną przez *Haemophilus influenzae*. Zachorowanie wystąpiło u 66-letniego mężczyzny zamieszkującego w mieście. W analogicznym okresie roku ubiegłego nie zgłoszono chorób wywołanych przez ten patogen.

W analizowanym okresie nie wystąpiły zakażenia wywołane przez *Neisseria meningitidis* (1 zgłoszenie - posocznica w 2019 roku).

Choroba wywołana przez *Streptococcus pneumoniae*

Zgłoszono 6 zachorowań wywołanych przez *Streptococcus pneumoniae* – o 2 więcej niż w 2019 roku. Chorobę wykryto u 1 kobiety i 5 mężczyzn. Przedział wiekowy wynosił od 30 do 66 lat. Średnia wieku - 50 lat. Pięciu chorych zamieszkiwało w miastach. W 4 przypadkach patogen wywołał posocznicę. Hospitalizowano wszystkich chorych. U jednej z osób wykonano posiew płynu mózgowo- rdzeniowego, gdzie potwierdzono pneumokokowe zapalenie opon mózgowych. Zarejestrowano zgon, gdzie jedną z przyczyn była posocznica wywołana przez *Streptococcus pneumoniae*. Chorzy nie byli szczepieni przeciwko pneumokokom. Osoby ze styczności z chorymi objęto nadzorem epidemiologicznym.

Powiat Inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Żniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
6/3,77	1/2,2	1/1,43	9/1,92	0/0	1/1,81	6/1,94	47/2,27

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na chorobę wywołaną przez *Streptococcus pneumoniae*, inwazyjną (poz.114)

Choroba wywołana przez *Streptococcus pyogenes*

Dominującą postacią kliniczną 9 zgłoszonych w 2020 roku inwazyjnych chorób wywołanych przez *Streptococcus pyogenes* była róża, na którą zachorowało 8 osób - 4 kobiety i 4 mężczyzn. Różę rozpoznawano wyłącznie na podstawie objawów klinicznych.

Patogen był również przyczyną wystąpienia posocznicy u 53-letniego mężczyzny. W 2019 roku rozpoznano 17 przypadków inwazyjnej choroby wywołanej przez *Streptococcus pyogenes*.

Powiat Inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Żniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
9/5,65	3/6,6	13/18,55	14/2,99	9/22,38	3/5,45	39/12,59	224/10,83

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na chorobę wywołaną przez *Streptococcus pyogenes* (poz.50)

Płonica (szkarlatyna)

Ważną chorobą wywołaną przez *Streptococcus pyogenes* jest płonica. W ewidencji sprawozdawczej wyłączona została ona z grupy chorób inwazyjnych wywołanych tym czynnikiem, ale zasługuje na wyszczególnienie z uwagi na stale rosnącą zapadalność.

W 2020 roku zgłoszono 17 przypadków płonicy - o 39 mniej niż w 2019 roku. Przedział wiekowy chorych wynosił od 3 do 16 lat. Płonica najczęściej atakowała dzieci w wieku przedszkolnym. Zachorowało 9 mężczyzn i 8 kobiet. 11 chorych było mieszkańcami miast. Wszyscy chorzy byli leczeni ambulatoryjnie.

Powiat Inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Żniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
17/10,67	5/11,00	16/22,83	69/14,77	1/2,48	4/7,27	106/34,22	375/18,12

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na płonicę (poz.45)

Neuroinfekcje.

W 2020 roku zgłoszono jeden przypadek neuroinfekcji zdiagnozowanych jako wirusowe zapalenie opon mózgowych, nie określone. Tym samym zapadalność na wirusowe zapalenie opon mózgowych znacznie spadła (w 2019 roku zgłoszono 4 przypadki). Chorobę rozpoznano u 35-letniej kobiety.

W 2020 roku zgłoszono również zachorowania na:

- Kleszczowe Zapalenie Mózgu - przypadek 8-letniej dziewczynki zamieszkującej na wsi,
- Listeriozowe zapalenie opon mózgowych zarejestrowano u 67-letniego mężczyzny mieszkającego na wsi,
- bakteryjne nieokreślone zapalenie opon mózgowych, które wystąpiło u 46-letniego mężczyzny, mieszkańca wsi,
- nieokreślone zapalenie opon mózgowych, na które zachorowało dwóch mężczyzn w wieku 65 (mieszkaniec miasta) i 27 lat (mieszkaniec wsi).

Wszyscy chorzy wyzdrowieli. Nie stwierdzono zachorowań wśród osób z otoczenia chorych.

Legioneloza.

W 2020 roku zarejestrowano trzy przypadki legionelozy (choroby legionistów). Zachorowało dwóch mężczyzn oraz jedna kobieta. Wszyscy chorzy byli pensjonariuszami jednego z sanatorium znajdującego się w mieście. Średnia wieku to 64 lata. Wszystkie osoby były hospitalizowane.

Powiat Inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Żniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
3/1,88	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na legionelozy (chorobę legionistów) (poz.55)

Choroby przenoszone przez kleszcze.

Borelioza (Choroba z Lyme)

Borelioza może objawiać się zmianami skórными o typie rumienia wędrującego, bądź przebiegiem obejmującym układ nerwowy, krwionośny i kostno-stawowy. Wrażliwość populacji na zakażenie krętkiem z rodzaju Borrelia jest powszechna, a jej przechorowanie nie chroni przed ponownym zachorowaniem.

W 2020r. zgłoszono 16 przypadków na boreliozę - o 22 mniej niż w 2019 roku. U 14 chorych wystąpiła postać skórna tej choroby, a u 2 postać stawowa.

Zachorowania wystąpiły wśród osób w wieku od 3 do 68 lat. Hospitalizowano jedną chorą. Ekspozycje na kleszcze miały miejsce najczęściej w czasie pobytu w lasach i na działkach. Nie zarejestrowano zachorowań związanych z ekspozycją z racji wykonywanego zawodu leśnika.

Wobec braku możliwości czynnego uodpornienia przeciw boreliozie, podnoszenie świadomości w społeczeństwie w zakresie stosowania odpowiednich zabezpieczeń chroniących przed kleszczami, ma duże znaczenie w profilaktyce tej choroby.

Powiat Inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Żniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
16/10,04	5/11,00	16/22,83	80/17,13	0/0	14/25,45	66/21,30	463/22,38

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na boreliozę z Lyme (poz.64)

Gruźlica.

W 2020 roku w Powiecie Inowrocławskim zarejestrowano 21 zachorowań na gruźlicę, o 11 więcej niż w 2019 roku. Cztery zachorowania dotyczyły osób leczonych w przeszłości przeciwprątkowo. Współczynnik zapadalności wynosił 3,18 i był o 3,06 niższy niż w 2019 roku. Wystąpiła wyłącznie płucna postać gruźlicy. Gruźlicę rozpoznano u 14 mężczyzn i 7 kobiet. Przedział wieku chorych wynosił od 30 do 74 lat. Średnia wieku mężczyzn i kobiet wynosiła 50 lat. Nie było zachorowań wśród dzieci. W jednym przypadku odnotowano zgon, gdzie jedną z przyczyn była gruźlica płuc, potwierdzona mikroskopowym badaniem płwocin. W miastach Powiatu Inowrocławskiego zamieszkiwało 16 chorych. Nadzorem epidemiologicznym objęto 123 osoby z kontaktu z chorymi (44 osoby w 2019 roku).

Powiat Inowrocławski Liczba zachorowań	Powiat Mogileński Liczba zachorowań	Powiat Żniński Liczba zachorowań	Powiat Bydgoski Liczba zachorowań	Powiat Radziejowski Liczba zachorowań	Powiat Aleksandrowski Liczba zachorowań	Powiat Toruński Liczba zachorowań	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań
21	5	2	9 Miasto Bydgoszcz 22	0	5	8 Miasto Toruń 15	166

Zestawienie liczby zachorowań na gruźlicę

Choroby przenoszone drogą płciową.

Z wprowadzonych w 2009 roku do obowiązkowego raportowania przez nadzór przeciwepidemiczny chorób przenoszonych drogą płciową, zgłoszono jeden przypadek innej postaci kiły oraz jeden przypadek rzeżączki. Kiłę rozpoznano u 62-letniego mężczyzny, rzeżączkę natomiast u 41-letniego mężczyzny. Żadna z tych osób nie była hospitalizowana. Wszyscy chorzy zamieszkiwali w miastach.

Dane gromadzone w zakresie chorób przenoszonych drogą płciową prawdopodobnie nie odzwierciedlają faktycznej zachorowalności. Pozyskanie pełnych, wiarygodnych danych jest trudne ze względu na wysoki odsetek przypadków bezobjawowych, niepełne zgłaszanie przypadków przez lekarzy i niską dostępność diagnostyki laboratoryjnej oraz coraz częstsze zjawisko posiadania anonimowych partnerów w kontekście kontaktów seksualnych, a także samodzielne podejmowanie leczenia objawów chorobowych.

Grypa i zachorowania grypopochodne.

Nadzór epidemiologiczny nad grypą opiera się wykazywaniu grypy rozpoznanej klinicznie i/lub laboratoryjnie oraz na wykazywaniu wszystkich rozpoznanych klinicznie zachorowań grypopodobnych i ostrych zakażeń dróg oddechowych spełniających określone kryteria.

W stosunku do roku 2019 liczba przypadków grypy rozpoznanej klinicznie i laboratoryjnie w 2020 roku znacznie spadła. Zgłoszono 2 zachorowania (w 2019r.- 47 zachorowań). Grypę rozpoznano u dwóch mężczyzn w wieku 15 i 47 lat. W obu przypadkach wymagana była hospitalizacja. Głównym wskazaniem do hospitalizacji były objawy ze strony układu oddechowego.

Zgodnie z przewidywaniami koordynowanego przez WHO Międzynarodowego Programu Nadzoru nad Grypą wykrytym czynnikiem etiologicznym w obu przypadkach był wirus grypy typu A.

W 2020 roku nastąpił spadek zapadalności w grupie zachorowań rozpoznanych klinicznie i określanych jako: „Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę”. Zgłoszono 4 691 przypadków – o 2 023 mniej niż w 2019 roku. W tej liczbie było 690 zachorowań wśród dzieci w wieku od 0 do 4 lat (1057 dzieci w 2019 roku), 1133 w grupie dzieci w wieku od 5 do 14 lat (1260 dzieci w 2019 roku). W grupie chorych w wieku od 15 do 64 lat zgłoszono 2519 zachorowań (3595 w 2019 roku), a wśród osób w wieku 65 i więcej lat wystąpiło 349 przypadków (802 w 2019 roku).

W profilaktyce grypy, a przede wszystkim jej powikłań, najistotniejsze znaczenie przypisuje się szczepieniom ochronnym. Pomimo udowodnionej skuteczności i powszechnej dostępności na rynku szczepionek przeciwko grypie sezonowej oraz akcji informacyjnych skierowanych do ludności w powiecie inowrocławskim zainteresowanie tą formą uodpornienia jest niewielkie.

<i>Powiat Inowrocławski Liczba zachorowań /współczynnik</i>	<i>Powiat Mogileński Liczba zachorowań /współczynnik</i>	<i>Powiat Żniński Liczba zachorowań /współczynnik</i>	<i>Powiat Bydgoski Liczba zachorowań /współczynnik</i>	<i>Powiat Radziejowski Liczba zachorowań /współczynnik</i>	<i>Powiat Aleksandrowski Liczba zachorowań /współczynnik</i>	<i>Powiat Toruński Liczba zachorowań /współczynnik</i>	<i>Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań /współczynnik</i>
2/1,26	0/0	3/4,28	61/13,06	0/0	1/1,81	10/3,23	93/4,49

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na grypę (poz.129)

Profilaktyka wścieklizny u ludzi.

Liczba zgłoszonych przypadków pogryzienia ludzi przez zwierzęta podejrzane o zakażenie wścieklizną wynosiła 149 i była o 37 przypadków niższa od liczby zdarzeń zgłoszonych w 2019 roku.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego za 2020 r.

Szczepienia osób po pogryzieniu przez zwierzęta podejrzane o wściekliznę podjęto w 23 przypadkach (32 w 2019 roku), co stanowi 15% wszystkich zdarzeń. Szczepieniu ochronnemu przeciw wściekliznie poddano 10 mężczyzn i 13 kobiet. Przedział wiekowy tych osób wynosił od 4 do 91 lat. 14 osób, w stosunku do których zastosowano tę formę uodpornienia, zamieszkiwało w miastach. W porównaniu do 2019 roku, liczba osób, które w 2020 roku zostały zaszczepione przeciw wściekliznie uległa zmniejszeniu o 9 osób.

Powiat Inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Żniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat Toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
23/14,44	7/15,4	11/15,7	84/17,99	3/7,46	8/14,54	63/20,34	315/15,22

Styczność i narażenie na wściekliznę - potrzeba szczepień (poz.77)

Choroby zawleczone z innych krajów, zachorowania na choroby szczególnie niebezpieczne i wysoce zakaźne oraz zdarzenia stanowiące zagrożenie dla zdrowia publicznego.

Do grupy chorób szczególnie niebezpiecznych i wysoce zakaźnych zalicza się choroby łatwo rozprzestrzeniające się, o wysokiej śmiertelności, powodujące szczególne zagrożenie zdrowia publicznego. Nie odnotowano w powiecie inowrocławskim zachorowań na błonicę, cholere, dżumę, wąglik, wściekliznę czy wirusowe gorączki krwotoczne. W ostatnich latach nadzór epidemiologiczny prowadzony w stosunku do tych chorób oraz biologicznych czynników chorobotwórczych je wywołujących nie wykazał żadnych przypadków zachorowań w tej grupie chorób.

Zgony z powodu chorób zakaźnych.

W 2020 roku znacznie wzrosła umieralność z powodu chorób zakaźnych, lecz w dalszym ciągu w wielu przypadkach, choroba zakaźna nie jest podawana jako przyczyna zgonu. W 2020 roku z powodu choroby zakaźnej zmarło 181 osób (4 osoby w 2019 roku). Przyczyną zgonów były: w 179 przypadkach zakażenie SARS-coV-2, posocznica wywołana przez *Streptococcus pneumoniae* (1 przypadek) oraz gruźlica płuc, potwierdzona mikroskopowym badaniem płwocin.

Wykonawstwo szczepień ochronnych.

Szczepienia ochronne są najskuteczniejszą metodą zapobiegania zachorowaniom na choroby zakaźne. Warunkiem osiągnięcia odporności w skali populacji jest wysoki odsetek zaszczepionych osób. Próg odporności zbiorowiskowej jest definiowany jako odsetek osób uodpornionych w populacji, po osiągnięciu którego liczba nowych zakażonych zaczyna się zmniejszać, zwykle wymaga 90-95% populacji odpornej. Utrzymanie odporności populacyjnej, która zapobiega epidemicznemu szerzeniu się chorób, to ważny element nadzoru nad szczepieniami ochronnymi.

Działania na rzecz utrzymania wysokiego odsetka zaszczepienia populacji muszą być kontynuowane, bowiem wrażliwość populacji na zakażenie nadal się utrzymuje, o czym świadczą w/w wskaźniki zachorowań.

Wykonawstwo szczepień w Powiecie Inowrocławskim określono na podstawie rocznych sprawozdań ze szczepień ochronnych sporządzanych przez świadczeniodawców.

Szczepienia wykonane były w 34 punktach szczepień prowadzonych przez 23 podmioty wykonujące działalność leczniczą. W 29 realizowano szczepienia obowiązkowe, w 5 świadczone szczepienia dla osób narażonych w sposób szczególny na zakażenie.

Dzieciom urodzonym w 2020 roku założono łącznie 1 241 karty uodpornienia oraz książeczki szczepień.

- Szczepienia przeciw błonicy, tężcowi, krztuścowi w populacji dzieci rocznika 2019 wykonano w 98,6%, natomiast wśród dzieci z rocznika 2020 w 55,7 %.
- Szczepienia przeciw śwince, odrze i różyczce w populacji dzieci urodzonych w 2011 wykonano w 90,3%, a w wśród dzieci z rocznika 2014 -96,8%.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego za 2020 r.

- Na 1 241 dzieci z rocznika 2020, pierwotne szczepienie (dwie dawki) przeciw WZW typu B otrzymało 438 dzieci, a 627 dzieciom podano trzecią dawkę szczepionki. Szczepienia przeciw WZW B wykonano w następujących odsetkach: dzieci z rocznika 2019 zaszczepiono w 99,2 %, dzieci z rocznika 2018 w 99.6 %, dzieci z rocznika 2017 w 100%, dzieci z rocznika 2016 w 99,6% .
- Przeciw gruźlicy zaszczepiono 1241 noworodków, co stanowi 99,1% ogółu dzieci żywo urodzonych w 2020 roku. W zakresie strategii zwalczania gruźlicy ważną kwestią pozostaje fakt, iż w myśl obowiązujących regulacji prawnych wszystkie działania mające na celu zapobieganie, wykrywanie i leczenie są bezpłatne dla wszystkich osób przebywających w Polsce, także dla cudzoziemców i uchodźców.
- Szczepieniom ochronnym przeciw Streptococcus pneumoniae poddano 772 dzieci z rocznika 2020, co stanowi 62,2% populacji dzieci w tym wieku. W ramach szczepień zalecanych przeciw Streptococcus pneumoniae uodporniono 771 osób.
- W 2020 roku do szczepień podstawowych przeciw błonicy, tężcowi, poliomyelitis oraz zakażeniom Haemophilus influenzae typ B podlegało 1241 dzieci z rocznika 2020. Do końca 2020 roku 691 dzieci otrzymało szczepienie pierwotne, co stanowi 55,7 % ogółu populacji rocznika 2020.
- Szczepienia przypominające przeciw błonicy, tężcowi i krztuścowi wykonano w 99,3% populacji czternastoletków.
- Szczepienia przeciw tężcowi w grupie osób dziewiętnastoletnich wykonano w 97,1 %.
- W ramach obowiązkowych szczepień ochronnych szczepieniom przeciw ospie wietrznej poddano 124 dzieci, a w ramach szczepień zalecanych w/w szczepionkę podano 130 dzieciom i 3 osobom dorosłym.
- Ze względu na styczność i narażenie na wścieklicę, u 23 osób wystąpiła konieczność podjęcia szczepień przeciw wścieklicznie.
- Szczepieniom ochronnym przeciw biegunce rotawirusowej poddano 482 dzieci.
- Przeciw grypie zaszczepiło się 5 609 osób – 3,52 % populacji Powiatu Inowrocławskiego.
- Zaszczepiono 607 osób przeciw zakażeniom wywołanym Neisseria Meningitidis.
- Szczepieniom przeciw kleszczowemu zakażeniu mózgu poddały się 243 osoby.
- Szczepieniom przeciw WZW typu A poddały się 83 osoby- 55 dorosłych i 28 dzieci.
- Szczepieniom zalecanych przeciw odrze, śwince i różyczce poddało się 56 osób dorosłych.

Co roku powiększa się grupa rodziców odmawiających poddawania dzieci obowiązkowym szczepieniom ochronnym. To niekorzystne dla realizacji szczepień zjawisko wymaga od służb sanitarnych oraz lekarzy i pielęgniarek realizujących szczepienia dużej aktywności w działaniach na rzecz utrzymania wysokiego poziomu uodpornienia populacji i akceptacji społecznej szczepień.

W 2020 roku ogólna liczba osób uchylających się od wykonania obowiązkowych szczepień ochronnych wynosiła 142. Uchylanie się od wykonania obowiązku skutkowało nie zaszczepieniem populacji 108 dzieci.

Głównym argumentem przedstawianym przez osoby uchylające się od obowiązkowych szczepień ochronnych jest obawa przed występowaniem niepożądanych odczynów poszczepiennych.

W 2020 roku do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu zgłoszono 7 niepożądanych odczynów poszczepiennych - o 3 mniej niż w 2019 roku. Każdy przypadek wystąpienia odczynu został przeanalizowany i zakwalifikowany według obowiązujących kryteriów. NOP-y zostały zgłoszone i zakwalifikowane jako odczyny łagodne.

Odczyny występowały pod postacią: gorączki, wysypki, biegunki, powiększonych węzłów chłonnych oraz nasilonym zaczerwienieniem i obrzękiem w miejscu wstrzyknięcia. Niepożądane odczyny poszczepienne wystąpiły po podaniu szczepionek: BCG, Nimenrix, Infanrix Hexa, Synflorix, MMR, Prevenar 13.

Podsumowanie.

1. W związku z zakażeniami wirusem Sars-CoV-2 w dniu 20 marca 2020r. ogłoszono na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stan epidemii.
2. Sytuacja epidemiologiczna pozostałych chorób zakaźnych podlegających obowiązkowi zgłaszania i rejestracji była korzystna.
3. W grupie chorób zakaźnych objętych programem obowiązkowych szczepień ochronnych, w porównaniu do roku 2019, zaznaczył się spadek zapadalności na: odrę, ospę wietrzną, różyczkę i krztusiec. Nie wystąpiły zachorowania na: błonicę, tężec i poliomyelitis. Wystąpił 1 przypadek zespołu Guillaina-Barre'go.
4. W ostatnich latach, w dużej mierze dzięki dostępności szczepionek przeciw *Neisseria meningitidis*, *Haemophilus influenzae*, czy *Streptococcus pneumoniae* obserwuje się bardzo niskie poziomy zapadalności na choroby wywołane przez te czynniki chorobotwórcze. W omawianym okresie, w powiecie inowrocławskim wystąpiło jedno zakażenie wywołane przez *Haemophilus influenzae*. Nie zarejestrowano choroby wywoływanej przez *Neisseria meningitidis*.
5. Zarejestrowano wyraźny spadek zapadalności na płonicę.
6. Znacznie spadła zapadalność na wirusowe zakażenia jelitowe. Najliczniejszą grupę jednak stanowiły zakażenia przez rotawirusy.
7. Sytuacja zatruć o etiologii salmonellozowej była bardziej korzystna niż w 2019 roku.
8. Nie zgłoszono masowych ognisk choroby przenoszonej drogą pokarmową.
9. Wyraźnie spadła zapadalność na przewlekłe i BNO wirusowe zapalenie wątroby typu B oraz wirusowe zapalenie wątroby typu C. Zgłoszono pojedyncze przypadki wystąpienia ostrego wirusowego zapalenia wątroby ww. typów.
10. Utrzymywała się względnie korzystna sytuacja epidemiologiczna zakażeń HIV.
11. Choroby infekcyjne ośrodkowego układu nerwowego nie stanowiły problemu. Zapadalność utrzymywała się na niskim poziomie.
12. Zapadalność na boreliozę była niska. Zgłoszono jeden przypadek kleszczowego zapalenia mózgu.
13. Zarejestrowano niewielki spadek liczby osób zaszczepionych po pogryzieniu przez zwierzęta podejrzane o wściekliznę. Sytuacja epidemiologiczna w zakresie styczeńności i narażenia na wściekliznę nadal wymaga monitorowania oraz ścisłego współdziałania organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej i Inspekcji Weterynaryjnej.
14. Znacznie wzrosła liczba nowowykrytych zachorowań na gruźlicę płuc.
15. Zarejestrowano spadek zapadalności na grypę rozpoznaną klinicznie i laboratoryjnie przy spadku zapadalności na infekcyjne grypopodobne i ostre zakażenia dróg oddechowych.
16. Do naszego Powiatu nie zostały przywleczone najgroźniejsze gorączki krwotoczne, ani choroby szczególnie niebezpieczne i wysoce zakaźnej.
17. Znacznie wzrosła zgłaszalność zgonów, których jedną z przyczyn była choroba podlegająca obowiązkowi zgłoszenia i rejestracji Covid-19.
18. Szczepienia ochronne w 2020 roku były w większości wykonane w odsetkach zapewniających odporność zbiorowiskową. Były wykonane zgodnie z obowiązującymi zasadami, w odsetkach porównywalnych od wartości uzyskanych w latach ubiegłych.
19. Wystąpił niewielki spadek liczby niepożądanych odczynów poszczepiennych.
20. Niepokojącym zjawiskiem jest stale powiększająca się liczba osób odmawiających poddania dzieci obowiązkowym szczepieniom ochronnym. W przyszłości zjawisko to może skutkować szkodliwymi następstwami dla zdrowia publicznego.

Tabela nr 1- Liczby zachorowań i współczynników zapadalności na choroby zakaźne w 2020 roku w porównaniu z 2019 rokiem

WSPÓŁCZYNNIKI ZAPADALNOŚCI							
Lp.	Kod wg ICD-10	Jednostka chorobowa	Liczba zachorowań wg definicji przypadków ^{1/2}				
			ROK 2019	Współczynnik zapadalności	ROK 2020	współczynnik zapadalności	
	1	2	3	4	5	6	
1	A00	Cholera ^{UE}					
2	A01.0	Dur brzuszny ^{UE}					
3	A01.1-3	Dury rzekome A, B, C ^{UE}					
4	A02.0	Salmonelozą	zatrucia pokarmowe ^{UE / PL}	34	21,22	28	17,58
5	A02.1		posocznica ^{PL}	2	1,25	1	0,63
6	A02.2-8		inne zakażenie pozajelitowe ^{PL}				
7	A03	Czerwonka bakteryjna (szigelozą) ^{UE}					
8	A04.0-2	Inne bakteryjne zakażenia jelitowe (ogółem)	wywołane przez E. coli biegunkotwórczą ^{PL 4)}				
9	A04.3		wywołane przez E. coli enterokrwotoczną (werotoksyczną) ^{UE}				
10	A04.4		wywołane przez E. coli inną i BNO				
11	A04.5		wywołane przez <i>Campylobacter</i> ^{UE}				
12	A04.6		wywołane przez <i>Yersinia enterocolitica</i> lub <i>pseudotuberculosis</i> ^{UE}			1	0,63
13	A04.7		wywołane przez <i>Clostridium difficile</i>	43	26,84	55	34,52
14	A04.8		inne określone	29	18,1	10	6,28
15	A04.9		nieokreślone				
16	A04	Inne bakteryjne zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2 ⁵⁾	24	565,9	5	120,98	
17	A05.0	Inne bakteryjne zakażenia pokarmowe (ogółem)	gronkowcowe				
18	A05.1		jadem kiełbasianym (botulizm) ^{UE / PL}				
19	A05.2		wywołane przez <i>Cl. perfringens</i>				
20	A05.3-8		inne określone				
21	A05.9		nieokreślone				
22	A05	Inne bakteryjne zatrucia pokarmowe u dzieci do lat 2 ⁶⁾					
23	A07.1	Giardioza (lamblioza) ^{UE}					
24	A07.2	Kryptosporidioza ^{UE}					
25	A08.0	Wirusowe zakażenia jelitowe (ogółem)	wywołane przez rotawirusy	103	64,29	26	16,32
26	A08.1		wywołane przez norowirusy	86	53,68	9	5,65
27	A08.2-3		inne określone	43	26,84	24	15,06
28	A08.4		nieokreślone				
29	A08.0-4	Wirusowe zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2 ⁷⁾	102	105	19	459,71	
30	A09	Biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe BNO o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu	ogółem	33	20,6	2	1,26
31			w tym u dzieci do lat 2				
32	A20	Dżuma ^{UE}					
33	A21	Tularemia ^{UE}					
34	A22	Wąglik ^{UE}					
35	A23	Brucelozą: nowe zachorowania ^{UE}					

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego za 2020 r.

36	A24.0	Nosaczyna ^{PL}					
37	A27	Leptospiroza ^{UE}					
38	A28.2	Jersinioza pozajelitowa ^{PL}					
39	A31	Mikobakteriozy - inne i BNO					
40	A32	Listerioza ^{UE}			1	0,63	
41	A33-A35	Tężec ^{UE}	ogółem				
42	A33		noworodków				
43	A36	Błonica ^{UE}					
44	A37	Krzusiec ^{UE}	1	0,62	1	0,63	
45	A38	Płonica (szkarlatyna) ^{PL}	56	34,95	17	10,67	
46	A39	Choroba meningokokowa inwazyjna ^{UE / PL 8)}	ogółem				
47	A39.0;A39.8/G05.0		zapalenie opon mózgowych i / lub mózgu				
48	A39.1-4		posocznica				
49	A39.5-9		inna określona i nieokreślona				
50	wym. niżej	Choroba wywołana przez Streptococcus pyogenes, inwazyjna ^{PL 9)}	ogółem	17	10,61	9	5,65
51	A46		róża	16	9,99	8	5,02
52	A48.3		zespół wstrząsu toksycznego				
53	B95.0/O85		gorączka połogowa				
54	B95.0/(...)		inna określona i nieokreślona ¹⁰⁾	1	0,62	1	0,63
55	A48.1	Legioneloza	choroba legionistów ^{UE / PL}			3	1,88
56	A48.2		gorączka Pontiac ^{PL}				
57	A50	Kiła ^{UE / PL}	wrodzona				
58	A51		wczesna				
59	A52		późna				
60	A53		inne postacie kiły i kiła nieokreślona			1	0,63
61	A54	Rzeżączka ^{UE/PL}			1	0,63	
62	A55	Ziarnica weneryczna wywołana przez Chlamydie ^{UE/PL}					
63	A56	Inne choroby przenoszone drogą płciową wywołane przez Chlamydie ^{UE/PL}					
64	A69.2	Borelioza z Lyme ^{PL}	ogółem ^{UE/PL}	38	23,72	16	10,04
65			neuroborelioza ^{UE}				
66	A70	Ornitozy (zakażenia Chlamydia psittaci)					
67	A75	Dur wysypkowy					
68	A78	Gorączka Q ^{UE}					
69	A77;A79	Gorączka plamista i inne riketsjozy ¹¹⁾					
70	A80.1-2,4	Poliomyelitis ^{UE/PL}	wywołane dzikim wirusem				
71	A80.0,3-8		wyw. wirusem pochodzenia szczepionkowego				
72	-	Ostre porażenia wiotkie u dzieci w wieku 0-14 lat	1	4,45	1	4,48	
73	A81.0	Encefalopatie gąbczaste	choroba Creutzfeldta-Jakoba (CJD) ^{PL}				
74	A81.0		wariant choroby Creutzfeldta-Jakoba (vCJD) ^{UE}				
75	A81		inne i nieokreślone				
76	A82	Wścieklizna ^{UE}					
77	Z20.3/Z24.2;Z28	Styczność i narażenie na wściekliznę / potrzeba szczepień ¹²⁾	32	19,97	23	14,44	
78	A84	Kleszczowe zapalenie mózgu ^{UE}			1	0,63	
79	B00.4	Inne	opryszczkowe				

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego za 2020 r.

80	A81.1;A83;A85;B02.0	wirusowe zapalenie mózgu	inne określone				
81	A86		nieokreślone				
82	-		w innych chorobach objętych MZ-56 ¹³⁾				
83	A87.0	Wirusowe zapalenie opon mózgowych	enterowirusowe				
84	B00.3		opryszczkowe				
85	A87.1-9;B02.1		inne określone i nieokreślone	4	2,5	1	0,63
86	—		w innych chorobach objętych MZ-56 ¹⁴⁾				
87	A90-1	Gorączka denga (klasyczna lub krwotoczna) ^{UE}					
88	A92.0	Choroba wywołana przez wirus Chikungunya ^{UE}					
89	A92.3	Gorączka zachodniego Nilu ^{UE}					
90	A92.8	Choroba wywołana przez wirus Zika ^{UE}					
91	A95	Żółta gorączka ^{UE}					
92	A96.2;A98.3-4	Wirusowe gorączki krwotoczne ^{UE}	Ebola, Marburg, Lassa ¹¹⁾				
93	A96.0-1, 8-9;A98.0-2,5-8,A99		inna określona i nieokreślona ¹¹⁾				
94	A98.5	Choroba wywołana przez hantawirusy ^{PL}					
95	B01	Ospa wietrzna		466	290,86	364	228,48
96	B03	Ospa prawdziwa ^{UE}					
97	B05	Odra ^{UE}					
98	B06	Różyczka ^{UE}		2	1,25	1	0,63
99	B08.8	Pryszczycza					
100	B15	Wirusowe zapalenie wątroby	typu A ^{UE}				
101	B16		typu B - ostre ^{UE / PL}			1	0,63
102	B18.0-1		typu B - przewlekłe i BNO ^{UE / PL 15)}	22	13,73	4	2,51
103	B17.1		typu C - ostre – ogółem ^{UE/PL}				
104	B17.1		typu C - ostre wg definicji ^{UE}				
105	B18.2		typu C - przewlekłe i BNO ^{UE/PL 16)}	33	20,6	12	7,53
106	B17.0,2-8; B18.8-9;B19		inne i nieokreślone				
107	B20-B24	AIDS – Zespół nabytego upośledzenia odporności ^{UE / PL}					
108	Z21	Nowo wykryte zakażenia HIV ^{UE 18)}		1	0,62	1	0,63
109	B26	Świnka (nagminne zapalenie przyusznic) ^{UE / PL}		8	4,99	5	3,14
110	B50-B54	Malaria (zimnica) ^{UE}					
111	B67	Bąblowica (echinokokoza) ^{UE}					
112	B69	Wągrzyca (cysticerkoza)					
113	B75	Włośnica ^{UE}					
114	wym. niżej	Choroba wywołana przez Streptococcus pneumoniae, inwazyjna ^{UE, 19}	ogółem	4	2,5	6	3,77
115	B95.3 / G04.2; G00.1		zapalenie opon mózgowych i / lub mózgu			1	0,63
116	A40.3		posocznica	4	2,5	4	2,51
117	J13;B95.3 / (...)		inna określona i nieokreślona	3	1,87	3	1,88
118	B96.2 / D59.3	Zespół hemolityczno-mocznicowy w przebiegu zak. E. coli ^{UE 20)}					
119	wym. niżej	Choroba wywołana przez Haemophilus influenzae, inwazyjna ^{UE / PL 21}	ogółem			1	0,63
120	B96.3 / G04.2; G00.0		zapalenie opon mózgowych i / lub mózgu				
121	A41.3		posocznica			1	0,63
122	A49.2; J14; B96.3 / (...)		inna określona i nieokreślona				
123	G01;G04.2; G05.0;	Bakteryjne				1	0,63
			w innych chorobach objętych MZ-56 ²²⁾				

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego za 2020 r.

124	G00.2-8;G04.2	zapalenie opon mózgowych	inne określone				
125	G00.9;G04.2	i / lub mózgu	inne, nieokreślone			1	0,63
126	G03	Zapalenie opon mózgowych inne i nieokreślone		1	0,62	2	1,26
127	G04.8-9	Zapalenie mózgu inne i nieokreślone					
128	J09	Grypa ptaków typu A / H5 lub A / H5N1 u ludzi ^{UE / PL 23)}					
129	J10-J11	Grypa ^{UE / PL}	ogółem	47	29,34	2	1,26
130			u dzieci w wieku 0-14 lat				
131	P35.0	Wrodzone choroby wirusowe	różyczka wrodzona ^{UE}				
132	P35.8		choroba wywołana przez wirus Zika ^{UE}				
133	P35.3-9		inne określone i nieokreślone ¹¹⁾				
134	P37.1	Inne wrodzone zakażenia i choroby pasożytnicze	toksoplazmoza ^{UE}				
135	P37.2		listerioza ^{UE}				
136	P37.3-4,8-9		inne określone i nieokreślone ¹¹⁾				
137	U04	SARS – Zespół ostrej niewydolności oddechowej ^{UE 23)}					
138	T60	Zatrucia pestycydami – ostre ²⁴⁾					
139	T61	Zatrucia naturalnie toksycznymi substan. spożytymi jako pokarm ²⁴⁾	ryby, skorupiaki i inne produkty morza				
140	T62.0		grzyby				
141	T62.1-2		jagody i inne części roślin				
142	T64	Ostre zatrucia żywnością skażoną biologicznie i / lub chemicznie ²⁴⁾	mikotoksyny				
143	-		dioksyny				
144	-		polichlorowane bifenyle				
145	-		inne określone i nieokreślone				
146	U 07.1-2	Zakażenie SARS-CoV-2 (COVID- 19)				6 368	3997,21
147	U 07.1-2	Zakażenie SARS-CoV-2 (COVID- 19) – przypadki możliwe					
Suma kontrolna				1 355		7 042	

Uwagi przekazującego dane:

W odniesieniu do roku 2019 użyto danych demograficznych dot. roku 2019 wg stanu na dzień 30.06.2019r.:

Liczba populacji w powiecie inowrocławskim – 160 216, liczba noworodków - 1 346,

Liczba dzieci do lat 2- 4 241; liczba dzieci do lat 14 – 22 481.

W odniesieniu do roku 2020 użyto danych demograficznych dot. roku 2020 wg stanu na dzień 30.06.2020r:

Liczba populacji w powiecie inowrocławskim – 159 311, liczba noworodków- 1 328,

Liczba dzieci do lat 2- 4 133; liczba dzieci do lat 14 – 22 343.

III. Jakość wody przeznaczonej do spożycia.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu, na mocy ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz ustawy z dnia 7 czerwca 2001r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzeniu ścieków sprawuje nadzór nad jakością wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi

Jakość wody przeznaczonej do spożycia powinna odpowiadać wymaganiom określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.

Zgodnie z zapisami powyższego rozporządzenia Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu prowadzi monitoring kontrolny (parametry grupy A) i przeglądowy (parametry grypy A i B), pobiera próbki wody do badań laboratoryjnych i na podstawie otrzymanych wyników badań dokonuje oceny przydatności wody do spożycia przez ludzi.

Jednak to głównie producenci wody, z częstotliwością uzgodnioną z Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym, w celu zapewnienia odbiorcom wody bezpiecznej dla zdrowia, zobligowani są do prowadzenia wewnętrznej kontroli jej jakości.

Badania jakości wody do spożycia na nadzorowanym terenie wykonują laboratoria Państwowej Inspekcji Sanitarnej (w Inowrocławiu i Bydgoszczy) oraz inne laboratoria o udokumentowanym systemie jakości prowadzonych badań, zatwierdzone zgodnie z zapisami zawartymi w ustawie o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzeniu ścieków.

Zaopatrzenie ludności w wodę.

Podstawowymi urządzeniami zaopatrzenia ludności miast i wsi w wodę przeznaczoną do spożycia są wodociągi publiczne.

W 2020 roku w powiecie inowrocławskim nie odnotowano większego deficytu wody wynikającego ze spadku wydajności ujęć. W przypadku wystąpienia niedoboru, dokonywano zakupu wody z innego wodociągu. Sytuacja taka miała miejsce w przypadku ujęcia Trzaski, zaopatrującego miasto Inowrocław, który zakupił wodę z wodociągu toruńskiego (w ilości ok. 10% całego zapotrzebowania dla miasta).

W powiecie inowrocławskim nadzorem objętych jest 38 wodociągów dostarczających wodę do spożycia. W 2020 roku Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu, realizując bieżący nadzór sanitarny nad tymi obiektami, skontrolował wszystkie w/w urządzenia wodociągowe.

Wodociąg o produkcji powyżej 10000 m³/dobę ma największy udział w zaopatrzeniu w wodę, głównie mieszkańców miasta Inowrocław. Ujmuje on wody podziemne. W przypadku ujęcia Trzaski, zaopatrującego miasto Inowrocław, woda przed rozprowadzeniem do miejskiej sieci wodociągowej, poddawana jest procesowi dezynfekcji lampami UV oraz dodatkowo podchlorynem sodu. Po procesie dezynfekcji woda jest mieszana z wodą z wodociągu toruńskiego (w ilości ok. 10% dziennego zużycia) w zbiornikach wyrównawczych w Balinie.

Wodociągi o produkcji od 1001 do 10000 m³/dobę spełniają najważniejszą rolę w zaopatrzeniu w wodę ludności małych i średnich miast oraz terenów wiejskich.

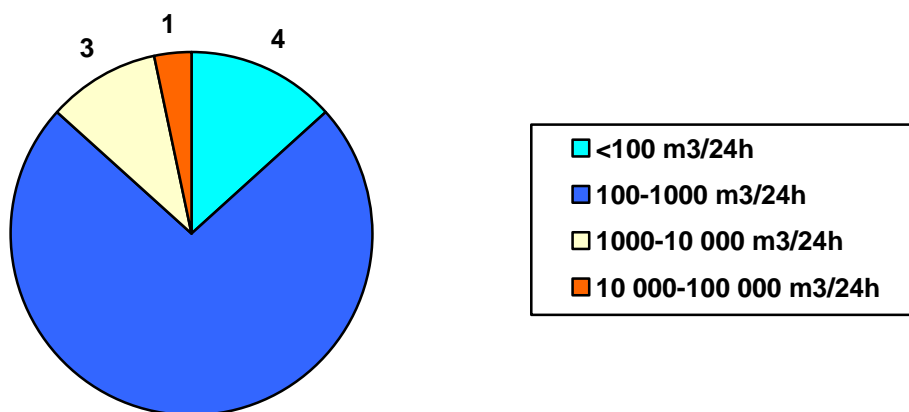
Najliczniejszą grupę stanowią wodociągi produkujące od 101 do 1000 m³/dobę.

W 2020 roku na terenie Powiatu Inowrocławskiego zewidencjonowano 3 ujęcia indywidualne, jako inne podmioty zaopatrujące w wodę:

- „Danko” Hodowla Roślin Sp. z o.o., Zakład Nasiennie-Rolny Łagiewniki, 88-150 Kruszwica,
- Hodowla Zwierząt i Nasiennictwo Roślin, Polanowice Sp. z o.o., Polanowice 1A, 88-150 Kruszwica,
- ON-ZIN Piotrkowice, gm. Inowrocław.

W kwietniu 2020 roku do ewidencji wprowadzono wodociąg Warzyn, gm. Gniewkowo. Od 1 maja 2020 roku Stacja Uzdatniania Wody, przy ul. Inowrocławskiej 12 w Pakości została wyłączona z eksploatacji. Mieszkańcy Pakości są zaopatrywani w wodę ze Stacji Uzdatniania Wody, przy ul. Jankowskiej 29 w Pakości.

**Ilość wodociągów monitorowanych o danej produkcji dobowej wody [m³/dobę],
zaopatrujących mieszkańców Powiatu Inowrocławskiego**



22

Wszystkie wodociągi monitorowane podzielono według wielkości produkcji wody na 4 grupy:

- ≤ 100 m³ wody na dobę (4 wodociągi),
- 100-1 000 m³ wody na dobę (22 wodociągi),
- 1 000 – 10 000 m³ wody na dobę (3 wodociągi),
- 10 000 – 100 000 m³ wody na dobę (1 wodociąg).

Urządzenia do zaopatrywania w wodę i ocena jakości wody do spożycia przez ludzi											
			Liczba urządzeń dostarczających wodę						Liczba ludności zaopatrywanej w wodę (w tys.)		
			według ewidencji (stan w dniu 31.XII)	w tym skontrolowanych	odpowiadającą wymaganiom	nie odpowiadającą wymaganiom mikrobiologicznym	nie odpowiadającą wymaganiom fizykochemicznym	nie odpowiadającą wymaganiom fizykochemicznym i organoleptycznym	odpowiadająca wymaganiom	przydatności wody w zakresie wymagań mikrobiologicznych	przydatności wody w zakresie wymagań fizykochemicznych
0			1	2	3	4	5	6	7	8	9
A. Wodociągi zbiorowego zaopatrzenia w wodę-ogółem			30	30	30	0	0	0	157,510	0,000	0,000
Wodociągi o produkcji [m ³ /d]	≤100	1	4	4	4	0	0	0	1,703	0,000	0,000
	100-1000	2	22	22	22	0	0	0	43,044	0,000	0,000
	1000-10000	3	3	3	3	0	0	0	41,498	0,000	0,000
	10000-100000	4	1	1	1	0	0	0	71,265	0,000	0,000
	>100000	5	0	0	0	0	0	0	0,000	0,000	0,000
B. Inne podmioty zaopatrujące w wodę			6	8	8	8	0	0	1,801	0,000	0,000
C. Studnie publiczne			7	17	0	0	0	0	0,000	0,000	0,000

* dotyczy Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2017 r., poz.2294).

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego za 2020 r.

W 2020 roku zbadano 250 próbek wody (69 próbek w ramach kontroli bieżącej i 181 próbek w ramach kontroli wewnętrznej) przeznaczonych do spożycia, zakwestionowano 21 próbek wody (8 próbek pobranych w ramach kontroli bieżącej oraz 13 próbek pobranych w ramach kontroli wewnętrznej), w tym:

- 5 pod względem mikrobiologicznym (5 pobranych próbek wody w ramach kontroli wewnętrznej)
- 13 pod względem fizyko-chemicznym (8 pobranych próbek wody w ramach kontroli wewnętrznej, 5 pobranych próbek wody w ramach kontroli bieżącej)
- 3 pod względem mikrobiologicznym oraz fizykochemicznym (3 pobrane próbki wody w ramach kontroli bieżącej)

1. Wodociągi o produkcji < 100 m³ wody na dobę

Ilość wodociągów ogółem – 4 (w tym monitorowane 4)

- a) w miastach - 0
- b) w gminach - 4

W kwietniu 2020 roku do ewidencji wprowadzono wodociąg Warzyn, gm. Gniewkowo.

W 2020 roku stwierdzono zanieczyszczenia w wodociągach:

- **wodociąg Popowo, gm. Kruszwica** – od 2019 roku toczą się postępowania egzekucyjne, celem przymuszenia do doprowadzenia jakości wody w zakresie wartości parametru: manganu na Stacji Uzdatniania Wody oraz parametrów: żelaza i mętności na sieci wodociągu, do wymogów zawartych 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). Obecnie trwa proces przejęcia wodociągu Popowo przez Gminę Kruszwica.

- **wodociąg Murzynno, gm. Gniewkowo** – na podstawie sprawozdania z analizy próbki wody, pobranej w czerwcu 2020 r. w ramach bieżącej kontroli jakości wody ze Stacji Uzdatniania Wody w Murzynie uznano, że woda pod względem fizykochemicznym i mikrobiologicznym nie spełnia wymogów prawnych. Stwierdzono niezgodną z zaleceniami wartość mętności - 8,1 NTU (wartość parametryczna: akceptowalna przez konsumentów i bez nieprawidłowych zmian) oraz zanieczyszczenie mikrobiologiczne – obecność bakterii grupy coli w ilości 17 jtk/100ml (wymagana wartość parametru wynosi 0 jtk/100 ml). W związku z niespełnieniem wymagań fizykochemicznych wszczęto postępowanie administracyjne, a z uwagi na obecność bakterii w wodzie wydano decyzję administracyjną (decyzja nr 1632/20 z dnia 25.06.2020 r.) i stwierdzono brak przydatności wody do spożycia. Po wdrożeniu działań naprawczych doprowadzono wodę do odpowiedniej jakości.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego za 2020 r.

Wodociągi o wydajności < 100 m ³ /dobę	Parametry niespełniające wymagań	Oznaczone wartości parametrów	Wymagane/dopuszczalne/zalecane wartości parametrów	Działania podjęte przez PSSE Inowrocław	Uwagi
Wodociąg Popowo	mętność	-	-	Od 2019 r. toczą się postępowania egzekucyjne, celem przymuszenia do doprowadzenia jakości wody w zakresie manganu, żelaza i mętności do wymogów zawartych w przepisach prawnych.	Jednocześnie trwa proces przejęcia wodociągu Popowo przez Gminę Kruszwica.
	żelazo	-	-		
	mangan	-	-		
Wodociąg Murzynno	mętność	8,1 NTU	do 1 NTU	W dniu 29.06.2020 r. wszczęto postępowanie administracyjne – wykonano	
	Obecność bakterii grupy coli	17 jtk/100 ml	0 jtk/100 ml	Wydano decyzję administracyjną z dnia 26.06.2020 r. – <u>nakazy wykonano</u>	

2. Wodociągi o produkcji 101-1000 m³ wody/dobę

Do tej grupy zakwalifikowano 22 wodociągi (monitorowane 16, nadzorowane 5, raportowane 1):

a) w miastach - 4 wodociągi, w tym:

1 raportowany (Pakość, ul. Jankowska)

3 nadzorowane (Bonduelle Polska S.A., Janikowskie Zakłady Sodowe Janikosoda, IZZD Kołuda Wielka)

b) w gminach - 18 wodociągów, w tym:

2 nadzorowane (Zakłady Mięsne Viando Sp. z o.o. Sp.k., Cykoria S.A)

Od 1 maja 2020 roku Stacja Uzdatniania Wody, przy ul. Inowrocławskiej 12 w Pakości została wyłączona z eksploatacji. Mieszkańcy Pakości są zaopatrywani w wodę ze Stacji Uzdatniania Wody, przy ul. Jankowskiej 29 w Pakości.

W 2020 roku stwierdzono zanieczyszczenia w wodociągach:

- **wodociąg Janikowskich Zakładów Sodowych „Janikosoda”, gm. Janikowo** – w pobranej próbce wody w lutym 2020 r. na Stacji Uzdatniania Wody stwierdzono ponadnormatywną zawartość manganu w ilości – 68,9 µg/l (wymagana wartość parametru wynosi 50 µg/l). Po wdrożeniu działań naprawczych doprowadzono wodę do odpowiedniej jakości.

w próbce wody pobranej na sieci wodociągowej w grudniu 2020 r. odnotowano obecność bakterii grupy coli w ilości 1 jtk/100 ml (wymagana wartość parametru wynosi: 0jtk/100 ml). Wydano decyzję administracyjną, a po przeprowadzeniu działań naprawczych i przedstawieniu sprawozdań świadczących o doprowadzeniu wody do jakości, wymaganej w przepisach prawnych, wystawiono ocenę o przydatności wody do spożycia.

- **wodociąg Lisewo Kościelne, gm. Złotniki Kujawskie** – w próbce wody pobranej na Stacji Uzdatniania Wody w grudniu 2020 r. odnotowano obecność bakterii grupy coli w ilości 1 jtk/100 ml (wymagana wartość parametru wynosi: 0 jtk/100 ml). Wydano decyzję administracyjną, a po przeprowadzeniu działań naprawczych i przedstawieniu sprawozdań świadczących o doprowadzeniu wody do jakości, wymaganej w przepisach prawnych, wystawiono ocenę o przydatności wody do spożycia.

- **wodociąg Zakładów Mięsnych Viando Sp. z o.o., Sp.k.** – analiza próbki wody pobranej w kwietniu 2020 r. z sieci wodociągu, wykazała podwyższone pH – 6,4 (wymagana wartość parametru wynosi 6,5 – 9,5 pH). Po przeprowadzeniu działań naprawczych i przedstawieniu sprawozdań świadczących o doprowadzeniu wody do jakości, wymaganej w przepisach prawnych, wystawiono ocenę o przydatności wody do spożycia.

- **wodociąg Zakładów Tłuszczowych Kruszwica S.A.** - po zapoznaniu się z wynikami badań laboratoryjnych próbek wody pobranych w lutym 2020 r. na Stacji Uzdatniania Wody i na sieci wodociągowej w ramach wewnętrznej kontroli jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, stwierdzono wysoką wartość żelaza w ilości - 222 µg/l (wymagana wartość parametru wynosi: 200 µg/l) oraz niezgodną z zaleceniami wartość twardości w ilości - 514 mgCaCO₃/l (wymagana wartość parametru wynosi: 60-500 mgCaCO₃/l). Po przeprowadzeniu działań naprawczych i przedstawieniu sprawozdań świadczących o doprowadzeniu wody do jakości, wymaganej w przepisach prawnych, wystawiono ocenę o przydatności wody do spożycia.

- **wodociąg Gocanowo, gm. Kruszwica** - na podstawie analizy próbki wody pobranej w dniu 25 lutego 2020 r. z sieci wodociągu stwierdzono niezgodną z zaleceniami wartość mętności w ilości: 17 NTU (wartość parametryczna: akceptowalna przez konsumentów i bez nieprawidłowych zmian. Zalecany zakres wartości: do 1 NTU), wysoką wartość żelaza w ilości - 1684 µg/l (wymagana wartość parametru wynosi: 200 µg/l) oraz niezgodne z zaleceniami wartości parametru ogólnej liczby mikroorganizmów w temp. 22°C, które wynosiły > 300 jtk/1ml (*zalecana wartość parametryczna: bez nieprawidłowych zmian; zaleca się aby ogólna liczba mikroorganizmów nie przekraczała 100 jtk/1ml w wodzie wprowadzanej do sieci wodociągowej; 200 jtk/1ml w kranie konsumenta*). W dniu 28 lutego 2020 r. wydano decyzję administracyjną o warunkowej przydatności wody do spożycia. Wyniki badań próbek kontrolnych, pobranych w dniu 23 marca 2020 r., ostatecznie potwierdziły skuteczność podjętych działań naprawczych, na ich podstawie wydano ocenę o przydatności wody do spożycia.

W dniu 12 maja 2020 r. wydano decyzję administracyjną o warunkowej przydatności wody do spożycia w zakresie fizykochemicznym. Aktualnie prowadzone jest postępowanie egzekucyjne.

- **wodociąg Pakość, gm. Pakość** - na podstawie analiz próbek wody pobranych w czerwcu 2020r. ze Stacji Uzdatniania Wody, stwierdzono niezgodną z zaleceniami wartość mętności w ilości: 1,5 NTU i 3,0 NTU (wartość parametryczna: akceptowalna przez konsumentów i bez nieprawidłowych zmian. Zalecany zakres wartości: do 1 NTU). Po wdrożeniu działań naprawczych doprowadzono parametry wody do odpowiedniej jakości.

- **wodociąg Kościelec, gm. Pakość** – w próbkach wody pobranych w grudniu 2019 r. ze Stacji Uzdatniania Wody w Kościelcu, stwierdzono ponadnormatywną zawartość manganu w ilościach – 86 µg/l i 102 µg/l (wymagana wartość parametru wynosi 50 µg/l). W dniu 05.02.2020 r. wszczęto postępowanie administracyjne a następnie w dniu 30 marca 2020 r. wydano decyzję administracyjną. Po przeprowadzeniu działań polegających na modernizacji Stacji Uzdatniania Wody i przedstawieniu sprawozdań świadczących o doprowadzeniu wody do jakości, wymaganej w przepisach prawnych, wystawiono ocenę o przydatności wody do spożycia.

Po przeprowadzeniu działań polegających na modernizacji Stacji Uzdatniania Wody, w dniu 31 lipca 2020 r. przeprowadzono badanie jakości wody, w wyniku którego stwierdzono niezgodne z wymaganiami wartości parametru: amonowego jonu – 0,78 mg/l (wymagana wartość parametru wynosi do 0,50 mg/l) oraz stwierdzono obecność bakterii grupy coli w ilości 23 jtk/100 ml (wymagana wartość parametru wynosi: 0jtk/100 ml). Po wdrożeniu działań naprawczych doprowadzono wodę do odpowiedniej jakości.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego za 2020 r.

- **wodociąg Strzemkowo, gm. Inowrocław**- w próbce wody pobranej na sieci wodociągowej w 24 sierpnia 2020 r. odnotowano obecność bakterii grupy coli w ilości 1 jtk/100 ml (wymagana wartość parametru wynosi: 0jtk/100 ml). Wydano decyzję administracyjną, a po przeprowadzeniu działań naprawczych i przedstawieniu sprawozdań świadczących o doprowadzeniu wody do jakości, wymaganej w przepisach prawnych, wystawiono ocenę o przydatności wody do spożycia.

- **wodociąg Bonduella Polska S.A., gm. Gniewkowo**- w próbce wody pobranej na sieci wodociągowej w 10 września 2020 r. stwierdzono obecność bakterii grupy coli w ilości 1 jtk/100 ml (wymagana wartość parametru wynosi: 0jtk/100 ml). Wydano decyzję administracyjną, a po przeprowadzeniu działań naprawczych i przedstawieniu sprawozdań świadczących o doprowadzeniu parametrów wody do jakości zgodnej z wymaganiami określonymi w aktualnym rozporządzeniu w sprawie jakości wody do spożycia.

- **wodociąg Cieślin, gm. Inowrocław**- wyniki badań próbki wody pobranej z sieci wodociągowej w dniu 28 lipca 2020 r. wykazały obecność bakterii grupy coli w ilości 4 jtk/100 ml (wymagana wartość parametru wynosi: 0jtk/100 ml). Wydano decyzję administracyjną, nakazano przedsiębiorcy wodociągowemu doprowadzenie parametrów wody do jakości zgodnej z wymaganiami. Przeprowadzone zostały skuteczne działania naprawcze, parametry wody uzyskały wartości zgodne z wymaganiami.

Wodociągi o wydajności 101-1000 m ³ /dobę	Parametry niespełniające wymagań	Oznaczone wartości parametrów	Wymagane/dopuszczalne/zalecane wartości parametrów	Działania podjęte przez PSSE w Inowrocławiu	Uwagi
Wodociąg Cieślin	obecność bakterii grupy coli	4 jtk/100ml	0 jtk/100 ml	Wydano decyzję administracyjną z dnia 18.08.2020 r. – nakazy wykonano	
Wodociąg Bonduelle Polska S.A.	obecność bakterii grupy coli	1 jtk/100ml	0 jtk/100 ml	Wydano decyzję administracyjną z dnia 18.09.2020 r. – nakazy wykonano	
Wodociąg Strzemkowo	obecność bakterii grupy coli	1 jtk/100ml	0 jtk/100 ml	Wydano decyzję administracyjną z dnia 04.09.2020 r. – nakazy wykonano	
Wodociąg Kościelec	mangan	102 µg/l 86 µg/l	50 µg/l	W dniu 05.02.2020 r. wszczęto postępowanie administracyjne. Wydano decyzję administracyjną z dnia 30 marca 2020 r. – nakazy wykonano	próbki pobrane w 2019 roku
	amonowy jon	0,78 mg/l	0,50 mg/l	W dniu 28.11.2020 r. wszczęto postępowanie administracyjne - wykonano	od kwietnia 2020 r. do listopada 2020 r. – przeprowadzano modernizację Stacji Uzdatniania Wody
	obecność bakterii grupy coli	23 jtk/100ml	0 jtk/100ml	Próbka kontrolna pobrana dnia 18 sierpnia 2020 r. nie potwierdziła obecności bakterii.	
Wodociąg Pakość	mętność	1,5 NTU; 3,0 NTU;	do 1 NTU	W dniu 06.07.2020 r. wszczęto postępowanie administracyjne – wykonano	
	mętność	17 NTU	do 1 NTU	Wydano decyzję	

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego za 2020 r.

Wodociąg Gocanowo	żelazo	1684 µg/l	200 µg/l	administracyjną z dnia 12 maja 2020 r. – aktualnie trwa postępowanie egzekucyjne.	
	ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 22°C	> 300 jtk/1ml	100 jtk/1ml lub 200 jtk/1ml*	Wydano decyzję administracyjną z dnia 28.02.2020 r. – nakazy wykonano	
Wodociąg Zakłady Tłuszczowe Kruszwica S.A.	żelazo	222 µg/l	200 µg/l	W dniu 26.05.2020 r. wszczęto postępowanie administracyjne - wykonano	
	twardość	514 mgCaCO ₃ /l	60-500 mgCaCO ₃ /l	W dniu 26.05.2020 r. wszczęto postępowanie administracyjne - wykonano	
Wodociąg Zakłady Mięsne Viando Sp. z o.o., Sp.k.	pH	6,4 pH	6,5 -9,5 pH	W dniu 13.05.2020 r. wszczęto postępowanie administracyjne; nakazy decyzji- wykonano	
Wodociąg Lisewo Kościelne	obecność bakterii grupy coli	1 jtk/100ml;	0 jtk/100ml	Wydano decyzję administracyjną z dnia 08.12.2020 r.	Nakazy decyzji wykonano w dniu 15.01.2021 r.
Wodociąg Janikowskie Zakłady Sodowe „Janikosoda”	mangan	68,9 µg/l	50 µg/l	W dniu 13.02.2020 r. wszczęto postępowanie administracyjne - wykonano	
	obecność bakterii grupy coli	1 jtk/100ml;	0 jtk/100ml	Wydano decyzję administracyjną z dnia 29.12.2020 r.	Nakazy decyzji wykonano w dniu 08.01.2021 r.

* zalecana wartość parametryczna: bez nieprawidłowych zmian; zaleca się aby ogólna liczba mikroorganizmów nie przekraczała 100 jtk/1ml w wodzie wprowadzanej do sieci wodociągowej; 200 jtk/1ml w kranie konsumenta).

3. Wodociągi o produkcji od 1001 – 10000 m³ wody/dobę

Do w/w grupy należą 3 wodociągi

- a) w miastach - 2 (Gniewkowo, Kruszwica)
- b) w gminach - 1 (Wierzejewice)

W roku 2020 r. stwierdzono zanieczyszczenia w wodociągach:

- **wodociąg Kruszwica, gm. Kruszwica-** w pobranej próbce wody w dniu 27 sierpnia 2020 r. stwierdzono niezgodną z zaleceniami wartość mętności, która wynosiła 2,98 NTU (wartość parametryczna: akceptowalna przez konsumentów i bez nieprawidłowych zmian. Zalecany zakres wartości: do 1 NTU). Po wdrożeniu działań naprawczych doprowadzono wodę do odpowiedniej jakości.

- **wodociąg Gniewkowo** – w pobranej próbce wody w maju 2020 r. stwierdzono ponadnormatywną zawartość manganu w ilości - 111 µg/l (wymagana wartość parametru wynosi 50 µg/l). Po wdrożeniu działań naprawczych doprowadzono wodę do odpowiedniej jakości.

Na podstawie analizy próbki wody pobranej w dniu 11 grudnia 2020 r. na Stacji Uzdatniania Wody stwierdzono niezgodność wymagań fizykochemicznych parametru: amonowy jon – 0,59 mg/l (wymagana wartość parametru wynosi 0,50 mg/l). Po wdrożeniu działań naprawczych doprowadzono wodę do odpowiedniej jakości.

- **wodociąg Wierzejewice, gm. Janikowo-** na podstawie wyników analizy laboratoryjnej próbki wody pobranej w dniu 16 września 2020 r. na sieci wodociągowej stwierdzono zanieczyszczenie mikrobiologiczne w ilości 1 jtk/100 ml bakterii grupy coli (wymagana wartość parametru wynosi 0 jtk/100 ml). Nakazy decyzji zostały wykonane.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego za 2020 r.

W pobranej próbce wody w dniu 24 listopada 2020 r. stwierdzono niespełnienie wymagań fizykochemicznych parametru chlorki - 264 mg/l (wymagana wartość parametru wynosi: 250 mg/l). Po wdrożeniu działań naprawczych doprowadzono wodę do odpowiedniej jakości.

Wodociągi o wydajności 1001-10000 m ³ /dobę	Parametry niespełniające wymagań	Oznaczone wartości parametrów	Wymagane/dopuszczalne/zalecane wartości parametrów	Działania podjęte przez PSSE w Inowrocławiu	Uwagi
Wodociąg Kruszwica	mętność	2,98 NTU	do 1 NTU	W dniu 09.08.2020 r. wszczęto postępowanie administracyjne – wykonano	
Wodociąg Gniewkowo	mangan	111 µg/l	50 µg/l	W dniu 02.06.2020 r. wszczęto postępowanie administracyjne – wykonano	Wykonano w dniu 27.01.2021 r.
	amonowy jon	0,59 mg/l	0,50 mg/l	W dniu 23.12.2020 r. wszczęto postępowanie administracyjne	
Wodociąg Wierzejewice	obecność bakterii grupy coli	1 jtk/100ml	0 jtk/100ml	Wydano decyzję administracyjną z dnia 21.09.2020 r. – nakazy wykonano	Wykonano w dniu 29.01.2021 r.
	chlorki	264 mg/l	250 mg/l	W dniu 28.12.2020 r. wszczęto postępowanie administracyjne	

4. Wodociągi o produkcji od 10000 – 100000 m³ wody/dobę

Do tej grupy należy 1 wodociąg - wodociąg Inowrocław:

- w próbkach wody pobranych z wodociągu Inowrocław w roku 2020 stwierdzano, że jakość wody jest zgodna z wymogami zawartymi 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).

5. Wodociągi o wydajności > 100000 m³ wody/dobę

Na terenie Powiatu Inowrocławskiego, nie ma wodociągów, które produkują powyżej 100000 m³ wody na dobę.

Wodociągi, które ostatecznie otrzymały niezadowolającą ocenę na koniec roku 2020:

Wodociągi o produkcji < 100 m³ wody na dobę

- **wodociąg Popowo, gm. Kruszwica** – od 2019 roku toczą się postępowania egzekucyjne, celem przymuszenia do doprowadzenia jakości wody w zakresie wartości parametru: manganu na Stacji Uzdatniania Wody oraz żelaza i mętności na sieci wodociągu, do wymogów zawartych 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). Jednocześnie trwa proces przejęcia wodociągu Popowo przez Gminę Kruszwica.

Wodociągi o produkcji 101-1000 m³ wody/dobę

- **wodociąg Gocanowo, gm. Kruszwica** - na podstawie analizy próbki wody pobranej w dniu 25 lutego 2020 r. z sieci wodociągu stwierdzono niezgodną z zaleceniami wartość mętności w ilości: 17 NTU (wartość parametryczna: akceptowalna przez konsumentów i bez nieprawidłowych zmian. Zalecany zakres wartości: do 1 NTU), wysoką wartość żelaza w ilości - 1684 µg/l (wymagana wartość parametru wynosi: 200 µg/l).

W dniu 12 maja 2020 r. wydano decyzję administracyjną o warunkowej przydatności wody do spożycia w zakresie fizykochemicznym. Aktualnie trwa postępowanie egzekucyjne.

Inne podmioty zaopatrujące w wodę:

W 2020 roku nie stwierdzono żadnych przekroczeń dopuszczalnych wartości parametrów jakości wody w innych nadzorowanych podmiotach zaopatrujących w wodę.

Analiza przekroczeń wskaźników mikrobiologicznych w wodzie przeznaczonej do spożycia przez ludzi.

Woda przeznaczona do konsumpcji i używania w gospodarstwie domowym nie powinna zawierać organizmów chorobotwórczych przenoszonych drogą wodną, zwłaszcza mikroorganizmów, które wskazywałyby na obecność w niej zanieczyszczeń typu kałowego (*Escherichia coli*, enterokoki).

Dokonując oceny jakości wody przeznaczonej do spożycia na terenie Powiatu Inowrocławskiego, stwierdzano głównie przekroczenia wskaźnikowych parametrów mikrobiologicznych, co wskazywało np. na nieodpowiednio prowadzone procesy uzdatniania wody.

Z uwagi na stwierdzone przekroczenia, zarządzający wodociągami wprowadzali natychmiastowe działania naprawcze (płukanie i dezynfekcje sieci wodociągowej oraz urządzeń uzdatniających), które doprowadziły jakość wody pochodzącej z tych wodociągów do wymagań zawartych w przepisach prawnych.

Analiza przekroczeń parametrów fizykochemicznych w wodzie przeznaczonej do spożycia przez ludzi

W odróżnieniu od zanieczyszczeń mikrobiologicznych, których skutki są nagłe i rozległe, zanieczyszczenia fizykochemiczne na ogół nie powodują poważnych skutków zdrowotnych. Problemy związane z zawartymi w wodzie przeznaczonej do spożycia związkami chemicznymi wynikały głównie z ich zdolności do wywoływania niepożądanych skutków zdrowotnych po dłuższym okresie spożywania zanieczyszczonej wody. Zanieczyszczenia fizykochemiczne wpływają na wygląd, zapach, czy smak wody, a na tej podstawie konsumenci najczęściej oceniają jej jakość.

Miejsca okazjonalnie wykorzystywane do kąpiel i kąpieliska

Kąpieliska:

W powiecie inowrocławskim zorganizowano dwa kąpieliska:

- Kąpielisko „Cypel” na półwyspie Rzępowskim w Kruszwicy, Jezioro Gopło (sezon trwania od 01.07.2020 r. do 31.08.2020 r.)
- Kąpielisko, przy ul. Głównej 42 w Janikowie, Jezioro Pakoskie (sezon trwania od 27.06.2020 r. do 30.08.2020 r.).

Jakość wody w kąpieliskach odpowiadała wymaganiom określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 08 kwietnia 2011 r. w sprawie prowadzenia nadzoru nad jakością wody w kąpielisku i miejscu wykorzystywanym do kąpiel (Dz. U. z 2011 r. Nr 86, poz. 478 z późn.zm.).

Miejsca okazjonalnie wykorzystywane do kąpieli:

W powiecie inowrocławskim, w 2020r nie zorganizowano miejsc okazjonalnie wykorzystywanych do kąpieli.

Pływalnie

Woda na pływalniach powinna spełniać kryteria określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz. U. z 2015r., poz. 2016). Właściciele pływalni powinni zapewnić bezpieczeństwo zdrowotne osobom korzystającym z tej formy rekreacji. Z tego powodu zobowiązani są do prowadzenia wewnętrznej kontroli jakości wody, z częstotliwością uzgodnioną z Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym.

W 2020 r. pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu znajdowało się łącznie 5 pływalni (4 kryte i 1 odkryta) oraz 3 obiekty, posiadające wody do kąpieli zmieszane z solanką tj:

- Termy Inowrocławskie, ul. Świętokrzyska 107, OSiR Inowrocław,
- Basen „Modrzew” Inowrocław ul. M. Wierzbińskiego 50a,
- Basen „Przy Tężni” s.p.z.o.z w Inowrocławiu, ul. Przy Stawku 1.

W 2020 roku nie stwierdzono żadnych przekroczeń dopuszczalnych wartości parametrów wody w nadzorowanych basenach.

W miesiącach marzec – maj zarządzający pływalniami ze względu na wprowadzony stan epidemii, poinformowali Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu o wstrzymaniu działalności basenów i tym samym poborów wody w ramach wewnętrznej kontroli jakości wody.

Wyniki badań ciepłej wody w kierunku występowania bakterii z rodzaju Legionella sp.

Nadzór nad jakością ciepłej wody sprawowany jest na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2017r., poz.2294).

Zgodnie z wymaganiami zawartymi w treści w/w rozporządzenia, w budynkach zamieszkania zbiorowego i przedsiębiorstwach podmiotu wykonującego działalność leczniczą w rodzaju: stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne należy badać ciepłą wodę pod kątem występowania bakterii z rodzaju Legionella sp.

W 2020 roku w 5 pobranych próbkach ciepłej wody stwierdzono przekroczenia normy mikrobiologicznej bakterii z rodzaju Legionella sp.:

- **Sanatorium Uzdrowskie „Przy Tężni” s.p.z.o.z., ul. Dr J. Krzywińskiego, ul. Przy Stawku 12, 88-100 Inowrocław** - w próbkach wody pobranych w ramach kontroli bieżącej w dniu 10 lipca 2020 r., stwierdzono przekroczenie normy mikrobiologicznej w jednym przypadku w ilości 2400 jtk/100ml Legionella sp. (w Segmencie F). Oceniono skażenie jako wysokie. W próbkach kontrolnych pobranych w dniu 28 grudnia 2020 r. (w Segmencie F) stwierdzono przekroczenie normy mikrobiologicznej w ilościach 160 jtk/100 ml, 200 jtk/100 ml, 216 jtk/100ml, Legionella sp. (w Segmencie F). Nakazy decyzji nie zostały wykonane. Trwają prace naprawcze.
- **Placówka Opiekuńczo-Wychowawcza nr 4, ul. Kielbasiewicza 9, 88-100 Inowrocław** - w próbce wody pobranej w ramach kontroli wewnętrznej w dniu 08 lipca 2020 r., stwierdzono przekroczenie normy mikrobiologicznej w ilości 2800 jtk/100ml Legionella sp. Oceniono skażenie jako wysokie. W próbkach kontrolnych stwierdzono utrzymanie się skażenia wysokiego pałeczkami Legionella sp. Nakazy decyzji nie zostały wykonane. Trwają prace naprawcze.

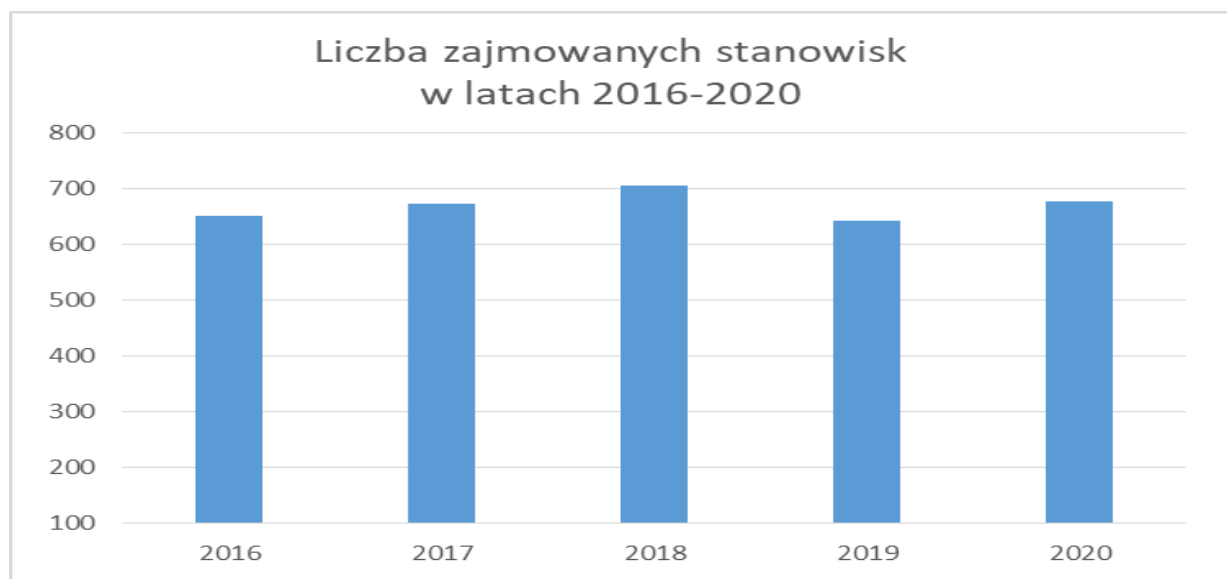
IV. Zapobiegawczy nadzór sanitarny

Ocena stanu sanitarnego Powiatu za 2020r. w zakresie Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego.

Do zadań Państwowej Inspekcji Sanitarnej z zakresu zdrowia publicznego należy eliminowanie nieprawidłowości natury sanitarnej już na etapie planowania, projektowania, realizacji i dopuszczenia do użytkowania obiektów budowlanych. Zadania te były realizowane w ramach zapobiegawczego nadzoru sanitarnego przez :

- zajmowanie stanowiska w ramach
 - strategicznej oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko dla projektów: miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego, studium i kierunków zagospodarowania gminy,
 - oceny oddziaływania przedsięwzięć na środowisko,
- uzgadnianie dokumentacji projektowej inwestycji, w szczególności projektów budowlanych,
- udział w procedurach dopuszczenia do użytkowania obiektów budowlanych,
- wydawanie opinii dotyczących spełnienia warunków sanitarno-higienicznych do prowadzenia szczególnych rodzajów działalności gospodarczej.

Z tego zakresu w 2020r. zajęto 677 stanowisk, co jest wartością wyższą o ok. 5 % w stosunku do roku 2019.



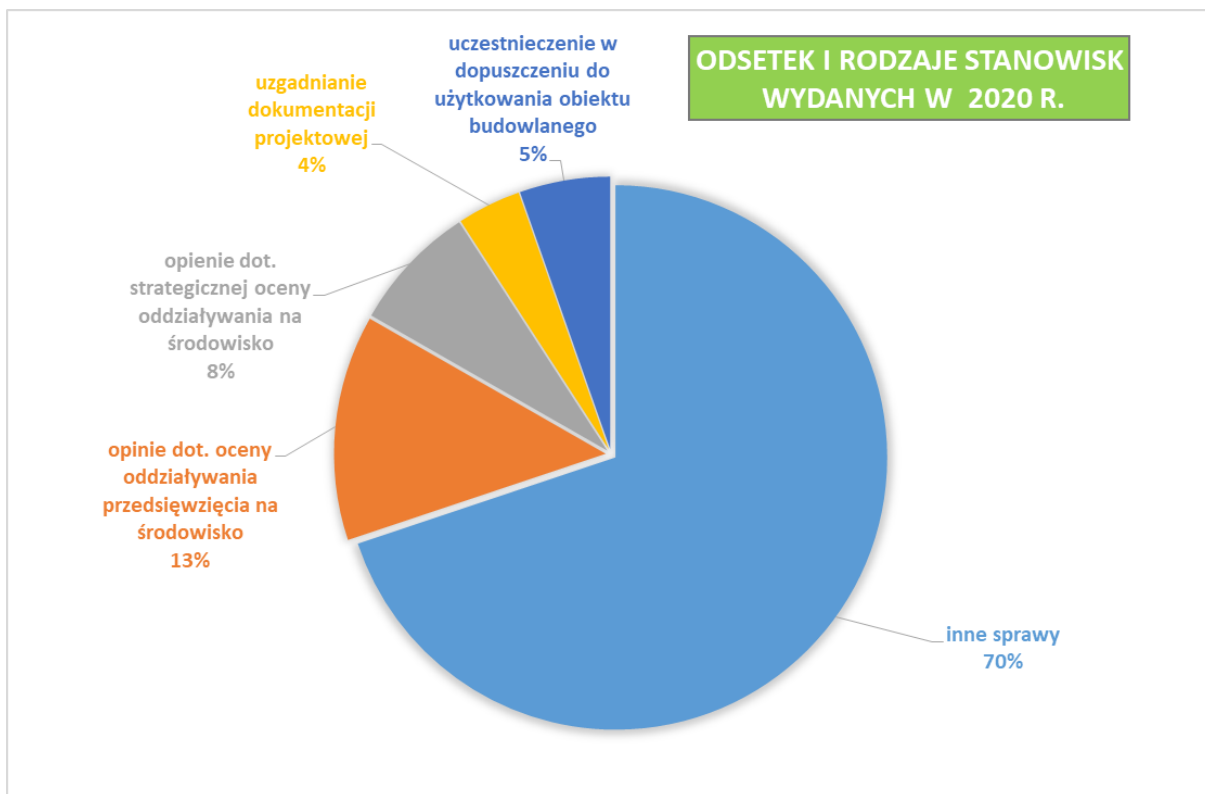
W roku 2020 znaczącą liczbę ogółem zajmowanych stanowisk stanowiły opinie wydane w ramach procedury oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko – 92.

W ramach strategicznej oceny oddziaływania na środowisko wydano ogółem 52 opinie.

W procesie inwestycyjnym przedsięwzięć uzgadniano projekty budowlane i z tego zakresu wydano 26 takich uzgodnień.

W ramach zapobiegawczego nadzoru sanitarnego brano udział w przekazywaniu obiektów do użytkowania, w sprawie których wydano łącznie 37 stanowisk; w 30 przypadkach wnoszono uwagi dotyczące niezgodności wykonania obiektu budowlanego z projektem budowlanym.

Ponadto załatwiono 480 innych spraw, w tym m.in. uzgadniano projekty decyzji o warunkach zabudowy i zagospodarowaniu terenu pod względem wymagań higienicznych; prowadzono postępowania wyjaśniające związane z procedurą oceny oddziaływania na środowisko.



Wniosek - w latach 2016 – 2020 ogólna liczba prowadzonych spraw z zakresu zapobiegawczego nadzoru nieznacznie ulegała zmianie - utrzymywała się na podobnym poziomie. W roku 2020r. pomimo stanu epidemii w kraju nie odnotowano tendencji spadkowej liczby zajmowanych stanowisk – ogólna liczba prowadzonych spraw była o ok. 5% większa niż w roku 2019.

V. Stan sanitarny obiektów i urządzeń użyteczności publicznej

W 2020 roku Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu objął nadzorem obiekty i urządzenia użyteczności publicznej m.in.:

- Baseny kąpielowe odkryte i kryte, kryto-odkryte.
- Ustępy publiczne,
- Hotele,
- Inne obiekty ,w których świadczone są usługi hotelarskie,
- Zakłady fryzjerskie,
- Zakłady kosmetyczne,
- Zakład tatuażu,
- Zakłady odnowy biologicznej (m.in. solarium)
- Inne zakłady, w których są świadczone łącznie więcej niż jedna z usług fryzjerskie, kosmetyczne, odnowy biologicznej,
- Dworce autobusowe,
- Przystanie jednostek pływających rekreacyjnych i sportowych,
- Tereny rekreacyjne,
- Cmentarze,
- Domy przedpogrzebowe,
- Zakład karny,
- Domy Pomocy Społecznej,
- Szpital,
- Muzeum,
- Inne obiekty użyteczności publicznej (Apteki, Targowisko, Przystanki PKS i PKP, Zakłady Usług Sanitarnych, Obiekty sportowe, Obiekty kulturalno-widowiskowe, Pralnie, Transport osobowy).

W ramach bieżącego nadzoru sanitarnego skontrolowano 143 obiektów użyteczności publicznej oraz 27 środków transportu publicznego. Kontynuowano realizację zadań z zakresu obecności Legionella sp. w ciepłej wodzie np. w obiektach hotelarskich i sportowych.

Wystawiono 5 mandatów za brak czystości i porządku na terenie:

- zakładu fryzjersko-kosmetycznym (1 przypadek)
- zakładu kosmetycznego (1 przypadek)
- solarium (1 przypadek)
- pływalnia (1 przypadek)
- restauracji (1 przypadek)

Wystawiono 6 decyzji administracyjnych dotyczących:

- solarium w Inowrocławiu, stwierdzono niewłaściwy stan sanitarno-higieniczny oraz sanitarno-techniczny, polegający na zniszczonej częściowo powłoce ściennej, sufitowej i podłogi, zniszczonego i brudnego wyposażenia, promocji usług w zakresie udostępniania solarium, niewłaściwy format oraz rozmiar czcionki w informacji o zakazie udostępniania solarium osobom, które nie ukończyły 18 roku życia oraz treści informacji o ryzyku związanym z korzystaniem solarium. Wydano decyzje administracyjną z terminem wykonania nakazów do dnia 30 września 2020 r. Obiekt nieczynny, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego za 2020 r.

- apteka, nieprawidłowości dotyczyły niewłaściwego stanu sanitarno-technicznego (zniszczona powłoka ścienna i zniszczone wyposażenie). Nakazy zawarte w wydanej decyzji zostały wykonane.
- podmiot leczniczy, „FARMA-MED” Kujawskie Centrum Medyczne Sp. z o. o., ul. Dworcowa 71, 88-100 Inowrocław, nieprawidłowości dotyczyły niewłaściwego stanu sanitarno-technicznego (zniszczone powłoki ścienne i sufitowe). Nakazy zawarte w wydanej decyzji zostały wykonane.
- Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury Sportu i Rekreacji w Gniewkowie, nieprawidłowości dotyczyły niewłaściwego stanu sanitarno-technicznego (zniszczona powłoka ścienna i zniszczone wyposażenie). Nakazy zawarte w wydanej decyzji zostały wykonane.
- zakład fryzjerski w Inowrocławiu stwierdzono niewłaściwy stan techniczny polegający na uszkodzonej ścianie w 2 pomieszczeniach. Nakazy zawarte w wydanej decyzji zostały wykonane.
- Wodociąg Gocanowo, gm. Kruszwica, nieprawidłowości dotyczyły niewłaściwego stanu sanitarno-technicznego Stacji Uzdatniania Wody (zniszczona powłoka ścienna i zniszczone wyposażenie). Nakazy zawarte w wydanej decyzji zostały wykonane.

Po usunięciu nieprawidłowości i wykonaniu obowiązków nałożonych decyzjami administracyjnymi ostateczna liczba obiektów ocenionych negatywnie na koniec 2020 roku wyniosła 1%.

Stan sanitarny wybranych grup obiektów użyteczności publicznej

Obiekty świadczące usługi hotelarskie

Grupa ta obejmowała obiekty zróżnicowane, zarówno pod względem warunków technicznych i standardu wyposażenia, jak i zakresu oraz poziomu świadczonych usług. W 2020 roku w ewidencji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu znajdowało się łącznie 48 obiektów, do których należały: hotel oraz inne obiekty świadczące usługi hotelarskie.

Podstawowymi kryteriami, na podstawie których oceniono stan sanitarny obiektów tej grupy były: stan techniczny i sanitarny pomieszczeń mieszkalnych oraz wyposażenie, postępowanie z bielizną, dbałość o stan bieżącej czystości pomieszczeń oraz otoczenia obiektu, a także przestrzeganie zasad postępowania w związku ze stanem zagrożenia epidemiologicznego i stanem epidemii.

Zdecydowana większość skontrolowanych obiektów otrzymała ocenę pozytywną.

Zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, odnowy biologicznej i tatuażu:

Zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, odnowy biologicznej i tatuażu oraz świadczące łącznie powyższe usługi, stanowiły najliczniejszą grupę obiektów użyteczności publicznej (337 zakładów) objętych ewidencją Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu. Była to grupa najbardziej dynamicznie rozwijających się obiektów usługowych na przestrzeni ostatnich lat.

W 2020 roku przeprowadzono kontrole stanu sanitarnego w 22 zakładach. Wśród skontrolowanych obiektów przeważały zakłady kosmetyczne (9 obiektów), zakłady fryzjerskie (6 obiektów), zakłady odnowy biologicznej (4 obiekty), inne zakłady, świadczące łącznie powyższe usługi (1 obiekt) oraz zakłady tatuażu (2 obiekty).

- Podczas kontroli w zakładzie fryzjerskim w Inowrocławiu stwierdzono niewłaściwy stan techniczny polegający na uszkodzonej ścianie w 2 pomieszczeniach. Wystawiono decyzje z terminem wykonania do dnia 30 kwietnia 2021 r.
- Podczas kontroli w zakładzie kosmetycznym w Inowrocławiu stwierdzono niewłaściwy stan techniczny polegający na braku zlewozmywaku z dostępem do ciepłej i zimnej wody w pomieszczeniu usługowym. W 2020 roku wszczęto postępowanie administracyjne.
- Podczas kontroli w zakładzie kosmetycznym w Inowrocławiu stwierdzono niewłaściwy stan sanitarno-higieniczny polegający na braku czystości i porządku oraz nieaktualnej dokumentacji medycznej. Nałożono grzywnę w postaci mandatu karnego na kwotę 300 zł. Właściciel doprowadził obiekt do prawidłowego stanu sanitarnego (przed wydaniem decyzji merytorycznej).
- Podczas kontroli solarium w Inowrocławiu, stwierdzono niewłaściwy stan sanitarno-higieniczny oraz sanitarno-techniczny, polegający na zniszczonej częściowo powłoce ściennej, sufitowej i podłogi, zniszczonego i brudnego wyposażenia, promocji usług w zakresie udostępniania solarium, niewłaściwy format oraz rozmiar czcionki w informacji o zakazie udostępniania solarium osobom, które nie ukończyły 18 roku życia oraz treści informacji o ryzyku związanym z korzystaniem solarium. Nałożono grzywnę w postaci mandatu karnego w wysokości 200 zł. oraz wydano decyzje administracyjną z terminem wykonania nakazów do dnia 30 września 2020 r. Obiekt nieczynny, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii. Za naruszenie art.2 pkt 3 ustawy z dnia 15 września 2017 r. o ochronie zdrowia przed następstwami korzystania z solarium (Dz. U. z 2017 r., poz. 2111), za promocję usług w zakresie udostępniania solarium wystawiono w postaci decyzji merytorycznej karę pieniężną w wysokości 1000,00 zł (słownie: tysiąc złotych) z rygorem natychmiastowej wykonalności. Promocja Usług w zakresie udostępniania solarium została usunięta, co zostało potwierdzone protokołem kontroli.
- Podczas kontroli zakładu fryzjersko- kosmetycznego w Inowrocławiu stwierdzono brak czystości i porządku. Nałożono grzywnę w postaci mandatu karnego w wysokości 500 zł. Właściciel doprowadził obiekt do prawidłowego stanu sanitarnego (przed wydaniem decyzji merytorycznej).

Obiekty i urządzenia komunikacji publicznej

W 2020 roku w ewidencji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu liczba w/w grupy obiektów wynosiła 29. Skontrolowano 20 obiektów i urządzeń komunikacji publicznej.

Podczas kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości sanitarno-higieniczne.

Inne obiekty użyteczności publicznej (m.in. stacje paliw, obiekty sportowe, obiekty kulturalno-widowiskowe, pralnie, parkingi, targowiska, apteki, składowiska odpadów, zakłady pogrzebowe, muzeum):

W 2020 roku w ewidencji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu liczba w/w grupy obiektów wynosiła 259. Skontrolowano 87 obiekty.

Podczas kontroli stwierdzono nieprawidłowości sanitarno-higieniczne:

- W aptece, stwierdzono nieprawidłowości, polegające na niewłaściwym stanie technicznym powłoki ściennej i zniszczonym wyposażeniu. Wydano decyzję administracyjną, której nakazy wykonano.
- W obiekcie kulturalno-widowiskowym (dot. Miejsko-Gminnego Ośrodka Kultury Sportu i Rekreacji w Gniewkowie), stwierdzono nieprawidłowości, polegające na niewłaściwym stanie technicznym powłoki ściennej i zniszczonym wyposażeniu. Wydano decyzję administracyjną, której nakazy wykonano.

Podsumowanie (ogólna ocena grupy):

- W 2020 roku do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu wpłynęło 70 zawiadomień (skarg).
W związku z zawiadomieniami zostało przeprowadzonych 31 kontroli.
- Wystawiono 5 postanowień w sprawie imprez masowych.
- Wpisano do ewidencji 15 nowych obiektów : zakłady fryzjerskie-5, zakład kosmetyczny -2, Domy Pomocy Społecznej-6, Muzeum-1, kryta pływalnia- 1 (Solanki Uzdrowisko spółka z o.o. w Inowrocławiu).
- Zlikwidowano 2-Inne obiekty, w których świadczone są usługi hotelarskie.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego za 2020 r.

Tabela nr 3 - Stan sanitarny obiektów użyteczności publicznej

Wyszczególnienie		Liczba urządzeń i obiektów					
		Obiekty pod nadzorem PPIS w Inowrocławiu według ewidencji, stan na dzień na 31.12.2020 r.	Obiekty skontrolowane w 2020 roku				
			ogółem	ze stwierdzonym złym stanem			
				higieniczno-sanitarnym i technicznym	tyko higieniczno-sanitarnym	tyko technicznym	
0		1	2	3	4	5	
Ustępy publiczne - ogółem		1.	12	4	0	0	0
stałe:	skanalizowane	2.	9	3	0	0	0
	nie skanalizowane	3.	0	0	0	0	0
Tymczasowe:	skanalizowane	4.	1	0	0	0	0
	nie skanalizowane	5.	2	1	0	0	0
Baseny kąpielowe – kryte ogółem		6.	4	1	0	0	0
w tym parki wodne		7.	1	0	0	0	0
Baseny kąpielowe odkryte		8.	1	0	0	0	0
Baseny kryto-odkryte		9.	0	0	0	0	0
Domy Pomocy Społecznej		10.	6	0	0	0	0
Inne jednostki organizacyjne pomocy społecznej		11.	9	0	0	0	0
Hotele		12.	3	2	0	0	0
Noclegownia		13.	1	0	0	0	0
Schroniska młodzieżowe, schroniska, pola biwakowe		14.	0	0	0	0	0
Inne obiekty, w których świadczone są usługi hotelarskie		15.	45	18	0	0	0
Zakłady fryzjerskie		16.	153	6	0	0	1
Zakłady kosmetyczne		17.	64	9	0	0	1
Zakłady tatuażu		18.	4	2	0	0	0
Zakłady odnowy biologicznej		19.	48	4	1	0	0
Inne zakłady, w których są świadczone łącznie więcej niż jedna z usług fryzjerskie, kosmetyczne, odnowy biologicznej, tatuażu		20.	68	1	0	0	0
Dworce autobusowe		21.	1	1	0	0	0
Dworce i stacje kolejowe		22.	3	0	0	0	0
Przystanie jednostek pływających rekreacyjnych i sportowych		23.	3	1	0	0	0
Tereny rekreacyjne		24.	37	2	0	0	0
Cmentarze		25.	43	3	0	0	0
Domy przedpogrzebowe		26.	2	1	0	0	0
Zakład Karny		27.	1	1	0	0	0
Inne obiekty użyteczności publicznej*		28.	259	87	0	0	0
Suma (wierszy: 1, 6, od 8-do 28)		29.	767	143	1	0	2

* Inne obiekty- inne niewymienione w wierszach 1 do 27 w tabeli, w tym obiekty i urządzenia użyteczności publicznej np. apteki, kina, hale sportowe, targowiska, zakłady pralnicze i inne (zgodnie z danymi zawartymi w Sprawozdaniu MZ-46 z działalności w zakresie higieny komunalnej za 2020 rok, składanym do Ministerstwa Zdrowia).

VI. Ocena stanu sanitarnego i bezpieczeństwa epidemiologicznego podmiotów wykonujących działalność leczniczą

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia z dnia 20 marca 2020r w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii (Dz.U. z 2020r poz.491 z późn.zm.) w § 10 ust.1 dało możliwość ograniczenia wykonywania zadań przez urząd administracji publicznej lub jednostkę organizacyjną wykonującą zadania o charakterze publicznym, do wykonywania wyłącznie zadań niezbędnych do zapewnienia pomocy obywatelom oraz zadań określonych przez ten urząd lub jednostkę w sposób wyłączający bezpośrednią obsługę interesantów.

Oceny stanu sanitarnego podmiotów wykonujących działalność leczniczą w Powiecie Inowrocławskim dokonano w wyniku analizy protokołów z kontroli dokonanych w miesiącach styczniu i lutym 2020r. oraz przeprowadzonych częściowo w czerwcu i lipcu 2020r.

1. Szpital Uzdrowski

W Powiecie Inowrocławskim jedynie dwa podmioty lecznicze w swej strukturze organizacyjnej posiadają jednostki, w których świadczone są usługi medyczne w rodzaju świadczenia szpitalne. Podmiotami tymi są: „Solanki” Uzdrowisko Inowrocław oraz w Szpital Uzdrowski „Energetyk”.

W 2020 roku nie przeprowadzono kontroli w inowrocławskich sanatoriach.

2. Podmioty lecznicze wykonujące stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitale

Kontrola przeprowadzona w podmiocie leczniczym w Inowrocławiu, który w swojej strukturze posiada komórkę organizacyjną - „Centrum opiekuńczo- lecznicze” nie wykazała nieprawidłowości. W placówce opracowano i wdrożono procedury zapobiegające zakażeniom i chorobom zakaźnym związanym z udzielaniem świadczeń zdrowotnych. W celu zapobieżenia przeniesieniu na inne osoby biologicznych czynników chorobotwórczych stosowano środki ochrony indywidualnej i zbiorowej. Do zabiegów stosowano wyłącznie sprzęt i materiały medyczne jednorazowego użytku. Sterylny sprzęt i materiały medyczne przechowywano prawidłowo. Zaopatrzenie w środki dezynfekcyjne było wystarczające, a środki dobrane prawidłowo i użytkowane według zaleceń producentów. W użyciu znajdowały się wyłącznie gotowe roztwory preparatów dezynfekcyjnych. Dopuszczalne okresy użytkowania środków dezynfekcyjnych były zachowane. Podczas kontroli stwierdzano wystarczający zapas rękawic jednorazowego użytku. Personel ubrany był w czystą odzież roboczą, którą prano w pralni z barierą higieniczną. Utrzymaniem czystości zajmował się przeszkolony personel. Zasady postępowania z odpadami, w tym medycznymi, zostały określone przez odpowiednie procedury. Gospodarkę odpadami pochodzącymi z działalności medycznej prowadzono właściwie.

3. Sanatoria

W 2020 roku nie przeprowadzono kontroli w inowrocławskich sanatoriach.

4. Podmioty lecznicze wykonujące ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.

We wszystkich skontrolowanych w 2020 roku podmiotach leczniczych postępowanie przeciwepidemiczne opierało się na przestrzeganiu procedur określających jednolite zasady postępowania w zakresie mycia i odkażania rąk, stosowania środków ochrony osobistej, dekontaminacji, postępowania z odpadami oraz procedur stanowiskowych wykonywania zabiegów medycznych związanych z przerwaniem ciągłości tkanek. Dokonywano oceny ryzyka występowania zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych. Przeprowadzono kontrole wewnętrzne.

W podmiotach udzielających świadczeń wyłącznie w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej nie prowadzi się procesu sterylizacji. W gabinetach diagnostyczno- zabiegowych oraz w punktach szczepień tych podmiotów stosuje się sprzęt i materiały medyczne jednorazowego użytku. Z narzędzi i materiałów sterylizowanych we własnych autoklawach korzystają głównie te podmioty, których zakres świadczeń zdrowotnych obejmuje wykonywanie zabiegów stomatologicznych. W tych podmiotach czynności i procesy związane z dekontaminacją narzędzi wykonywane są w pomieszczeniach sterylizatorni, albo (częściej) bezpośrednio w gabinetach, na stanowiskach sterylizacji gabinetowej. Urządzenia stanowisk sterylizacji gabinetowej zapewniają jednokierunkowy ruch materiałów od punktu przyjęcia materiału skażonego do punktu wydania materiału sterylnego. Ciąg sterylizacyjny obejmuje w kolejności blat materiałów skażonych, zlewozmywak do mycia i dezynfekcji narzędzi, miejsce (blat) przeznaczone do pakietowania narzędzi, autoklaw oraz blat materiałów sterylnych. Sterylizatory, którymi dysponują podmioty lecznicze są aparatami parowymi, typu grawitacyjnego, lub próżniowego. Najstarszy pochodzi z 1985 roku. Procesy sterylizacji podlegały weryfikacji w ramach kontroli wewnętrznych. Używano testów chemicznych i biologicznych oraz wskaźników fizycznych. Przeprowadzenie testów biologicznych zlecano Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Inowrocławiu. Procesy sterylizacji kontrolowane były na bieżąco poprzez obserwację kontrolnek świetlnych w czasie pracy aparatu oraz, po zakończonej sterylizacji, przez sprawdzenie testów chemicznych zdeponowanych na opakowaniach sterylizacyjnych i wskaźników chemicznych umieszczonych w pakietach z narzędziami. Okresowo, najczęściej raz na kwartał, wykonywano biologiczną kontrolę skuteczności procesu sterylizacji.

Najczęściej używanym materiałem opakowaniowym były rękawy papierowo-foliowe zamykane przez zgrzanie. Pakiety przygotowywano dla potrzeb jednego badania, jednego pacjenta, czy jednego zabiegu. Wysterylizowane pakiety przechowywano w szufladach, osobno do leczenia zachowawczego i profilaktyki oraz osobno do usunięć. Pakiety opisywano datą sterylizacji i datą ważności. Stosowano zapis ręczny. Okres przydatności narzędzi po sterylizacji ustalono na 3 miesiące, licząc od dnia sterylizacji.

W ambulatoriach, w których sporadycznie używa się sprzętu wielorazowego, ale nie prowadzi się procesu sterylizacji, podpisane są umowy na sterylizację ze Szpitalem Wielospecjalistycznym im. dra Ludwika Błażka w Inowrocławiu.

Pomieszczenia, w których wykonywane są badania lub zabiegi wyposażone są w umywalki z baterią z ciepłą i zimną wodą, dozowniki ze środkiem dezynfekcyjnym, pojemniki z ręcznikami jednorazowego użycia oraz pojemniki na zużyte ręczniki. Pomieszczenia, w których są wykonywane badania lub zabiegi przy użyciu narzędzi i sprzętu wielokrotnego użycia, niezależnie od umywalek wyposażone są w zlew z baterią.

Dezynfekcję sprzętu i narzędzi medycznych przeprowadzano metodą tradycyjną. Dobór preparatów dezynfekcyjnych był odpowiedni, zgodny z przypuszczalnym skażeniem oraz ogólnie przyjętymi zasadami.

Prowadzona była segregacja odpadów. Odpady segregowano w ten sposób, że osobno zbierano odpady niebezpieczne medyczne i osobno pozostałe odpady medyczne. Odpady o kodzie 18 01 03, w miejscu ich powstawania, zbierano najczęściej do wiader pedałowych wyłożonych czerwonymi workami foliowymi. Igły i strzykawki zbierane były do sztywnego pojemnika odpornego na przebicie i przemoczenie. Odpady usuwane były z gabinetów po zakończeniu przyjęć pacjentów. Transport odpadów do miejsca ich czasowego magazynowania odbywał się w pojemnikach pod przykryciem. Do czasu odbioru, odpady medyczne przechowywano w lodówkach, w temperaturze do 10⁰C. Z odpadami pozostałymi postępowano w sposób przewidziany dla odpadów komunalnych.

Stosowano środki ochrony indywidualnej i zbiorowej w celu zapobieżenia przeniesieniu na inne osoby biologicznych czynników chorobotwórczych. Zapewniano pracownikom wystarczającą ilość maseczek, rękawic, fartuchów ochronnych, a pracownicy stosowali je prawidłowo. Odzież ochronną i odzież wierzchnią przechowywano w szafach umieszczonych w pomieszczeniach socjalnych, poza gabinetami. Zachowywano rozdział odzieży ochronnej od odzieży wierzchniej. Brudną odzież zbierano do pojemników wyłożonych workami foliowymi. Odzież roboczą prano w pralni z barierą higieniczną, najczęściej w centralnej pralni Szpitala Wielospecjalistycznego im. dra Ludwika Błażka w Inowrocławiu, lub we własnym zakresie.

Stan zabezpieczeń przeciwepidemicznych nie budził zastrzeżeń, bezpieczeństwo epidemiologiczne było zachowane.

5. Działalność lecznicza wykonywana przez praktykę zawodową.

W 2020 roku utrzymywała się tendencja do zastępowania medycznego sprzętu wielokrotnego użytku sprzętem jednorazowym. Czynności i procesy związane z dekontaminacją narzędzi najczęściej wykonywano w gabinetach, na stanowiskach sterylizacji gabinetowej. Urządzenia stanowisk zapewniały jednokierunkowy ruch materiałów od punktu przyjęcia materiału skażonego do punktu wydania materiału sterylnego. Wydzielono w kolejności blat materiałów skażonych, zlewozmywak do mycia i dezynfekcji narzędzi, miejsce (blat) przeznaczone do pakietowania narzędzi, autoklaw oraz blat materiałów sterylnych. Metodą sterylizacji była wyłącznie para wodna w nadciśnieniu. Gabinety były wyposażone w sterylizatory parowe typu grawitacyjnego i próżniowego. Najstarszy aparat pochodził z 1998 roku. Prowadzona była wewnętrzna kontrola procesów sterylizacji, a wdrożone systemy monitorowania procesów sterylizacji świadczyły o dużej wiedzy i odpowiedzialności personelu. Proces sterylizacji kontrolowano poprzez obserwację kontrolnek świetlnych w czasie pracy aparatu oraz po zakończonym procesie, poprzez sprawdzanie testów chemicznych zdeponowanych na opakowaniach sterylizacyjnych i wskaźników chemicznych umieszczonych w pakietach z narzędziami. Znaczna część aparatów do sterylizacji jest wyposażona w zintegrowane drukarki ułatwiające analizę raportów pracy urządzenia. Raz w kwartale wykonywano biologiczną kontrolę skuteczności procesu sterylizacji. Przeprowadzenie testów biologicznych najczęściej zlecano Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Inowrocławiu.

Pakiety przygotowywano dla potrzeb jednego badania, jednego pacjenta, czy jednego zabiegu. Najczęściej używanym materiałem opakowaniowym są rękawy papierowo-foliowe zamykane przez zgrzanie. Wysterylizowane pakiety przechowywano w szufladach, osobno do leczenia zachowawczego i profilaktyki oraz osobno do usunięć. Pakiety opisywano datą sterylizacji i datą ważności. Okres ważności wysterylizowanych pakietów ustalano na 3 miesiące, licząc od dnia sterylizacji.

Dezynfekcja narzędzi medycznych i sprzętu przeprowadzana była najczęściej metodą manualną, ale coraz częściej lekarze wprowadzali bardziej optymalne rozwiązanie jakim jest mechaniczne mycie dezynfekcyjne w myjniach-dezynfektorach. Procesy dezynfekcji prowadzono w profesjonalnych stabilnych pojemnikach, mających szczelne pokrywy. Pojemniki opisane były nazwą i stężeniem stosowanego preparatu dezynfekcyjnego. Preparaty dezynfekcyjne dobierano odpowiednio do zagrożenia, z dużą znajomością właściwości substancji aktywnych.

Lekarze posiadali opracowane i wdrożone procedury zapewniające ochronę przed zakażeniami. Ocenili ryzyko wystąpienia zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w swoich gabinetach. Dwa razy do roku przeprowadzali kontrolę wewnętrzną z realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych.

W gabinetach wytwarzane są odpady medyczne zakaźne o kodzie 18 01 03*. Prowadzona jest segregacja odpadów. Odpady medyczne zakaźne, z wyjątkiem odpadów o ostrych końcach i krawędziach, zbierane są w miejscu ich powstawania do worków jednorazowego użycia koloru czerwonego, z możliwością jednokrotnego zamknięcia.

Odpady medyczne o ostrych końcach i krawędziach zbierane są do pojemników jednorazowego użycia, sztywnych, mechanicznie odpornych na przekłucie lub przecięcie. Pojemniki i worki posiadały widoczne oznakowanie identyfikujące, zapelniane były do 2/3 objętości i wymieniane nie rzadziej niż 72 godziny. Odpady medyczne usuwane były z gabinetów po każdym dniu pracy. Do transportu odpadów z miejsc ich wytwarzania do miejsca czasowego ich przechowywania służyły pojemniki z przykryciem. Do momentu wywozu, odpady były wstępnie magazynowane w lodówkach, przy których znajdowały się pojemniki z rękawicami jednorazowego użytku oraz pojemniki na zużyte rękawiczki. Termometry umożliwiały dokonanie pomiaru temperatury wewnątrz urządzeń chłodniczych. Odpady przekazywano do spalania co dwa tygodnie, na co była odpowiednia dokumentacja. Odpady medyczne inne niż niebezpieczne, zbierano do pojemników wyłożonych workami foliowymi. Gospodarkę odpadami pochodzącymi z działalności medycznej prowadzono właściwie.

Odzież ochronną i odzież wierzchnią przechowywano w szafach umieszczonych poza gabinetami. Zachowywano rozdział odzieży ochronnej od odzieży wierzchniej. Brudną odzież zbierano do pojemników wyłożonych workami foliowymi. Odzież roboczą prano w pralni z barierą higieniczną, oraz, najczęściej, we własnym zakresie.

Stan zabezpieczeń przeciwepidemicznych nie budził zastrzeżeń, bezpieczeństwo epidemiologiczne było zachowane.

Wnioski

Właściciele podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzili działania zapobiegające szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych. Systematycznie ulegały poprawie warunki bezpieczeństwa epidemiologicznego przy wykonywaniu zabiegów. Opracowywano i wdrażano nowe procedury przeciwepidemiczne, kontrolowano i modyfikowano procedury dotychczas funkcjonujące. Sprzęt wielorazowego użytku zastępowano sprzętem jednorazowym. Prowadzono kontrole wewnętrzne, a wyniki kontroli dokumentowano. Coraz częściej stosowano zautomatyzowane systemy dekontaminacji sprzętu i narzędzi medycznych, co odgrywa ważną rolę w aspekcie zapobiegania zakażeniom oraz poprawy bezpieczeństwa pacjentów.

Stan zabezpieczeń przeciwepidemicznych w podmiotach wykonujących działalność leczniczą nie budził zastrzeżeń, bezpieczeństwo epidemiologiczne było zachowane.

VII. Warunki sanitarno-higieniczne środowiska pracy

Środowisko pracy

Bieżący nadzór sanitarny sprawowany przez Sekcję Prewencji Chorób Zawodowych obejmował w 2020 roku kontrole przestrzegania przepisów m.in. z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy w zakładach pracy, przeprowadzania profilaktycznych badań lekarskich, występowania szkodliwych czynników biologicznych w środowisku pracy, substancji chemicznych i ich mieszanin, produktów biobójczych, występowania substancji, mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy, oceny ryzyka zawodowego, a także przestrzegania przepisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.

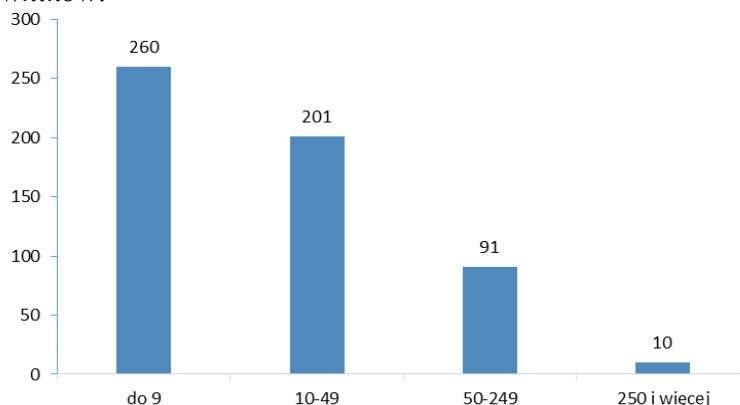
Ewidencja Sekcji Prewencji Chorób Zawodowych w roku 2020 obejmowała nadzorem 562 zakłady pracy zatrudniające ogółem 20 126 pracowników.

Zestawienie porównawcze dotyczące ilości zakładów objętych ewidencją oraz liczba osób zatrudnionych w latach 2017-2020.

Rok	Liczba zatrudnionych objętych nadzorem	Liczba zakładów pracy objętych nadzorem przez PPIS w Inowrocławiu				Ogółem liczba zakładów
		do 9	10-49	50-249	250 i więcej	
2017	16 939	285	183	74	18	560
2018	16 920	216	181	72	10	479
2019	17 593	250	179	76	9	514
2020	20 126	260	201	91	10	562

Zdecydowaną większość ww. zakładów stanowiły zakłady małe zatrudniające do 9 pracowników, stanowiące 46,26 % całości, natomiast najmniejszą liczbę stanowiły zakłady zatrudniające ponad 250 pracowników, tj. 1,78 % wszystkich zakładów pracy.

Struktura zakładów pracy w ewidencji Sekcji Prewencji Chorób Zawodowych w 2020r. wg liczby zatrudnionych pracowników.



Największą liczbę pracowników odnotowano w działalności:

- Produkcja artykułów spożywczych (PKD 10) – 2559 pracowników,
- Produkcja metalowych wyrobów gotowych, z wyłączeniem maszyn i urządzeń (PKD 25) – 1423 pracowników,
- Produkcja mebli (PKD 31) – 1396 pracowników,
- Produkcja chemikaliów i wyrobów chemicznych (PKD 20) – 1235 pracowników,
- Handel hurtowy, z wyłączeniem handlu pojazdami samochodowymi (PKD 46) – 1197 pracowników,
- Transport lądowy oraz transport rurociągowy (PKD 49) – 1028 pracowników,
- Opieka zdrowotna i pomoc społeczna (PKD 86) – 959 pracowników,
- Administracja publiczna oraz polityka gospodarcza i społeczna (PKD 84) – 919 pracowników,
- Roboty budowlane specjalistyczne (PKD 43) – 803 pracowników,
- Poligrafia i reprodukcja zapisanych nośników informacji (PKD 18) – 791 pracowników,
- Edukacja (PKD 85) – 757 pracowników,
- Produkcja wyrobów z gumy i tworzyw sztucznych (PKD 22) – 722 pracowników.

Na terenie Powiatu Inowrocławskiego dominują następujące branże:

- Handel detaliczny, z wyłączeniem handlu detalicznego pojazdami samochodowymi (PKD 47) – 59 zakładów,
- Handel hurtowy, z wyłączeniem handlu pojazdami samochodowymi (PKD 46) – 48 zakładów,
- Opieka zdrowotna (PKD 86) – 45 zakładów,
- Uprawy rolne, chów i hodowla zwierząt, łowiectwo, włączając działalność usługową (PKD 01) – 41 zakładów,
- Produkcja artykułów spożywczych (PKD 10) – 38 zakładów,
- Produkcja wyrobów z gumy i tworzyw sztucznych (PKD 22) – 30 zakładów.

W 2020r. przeprowadzono 97 kontroli u 87 pracodawców zatrudniających łącznie 3006 pracowników. Zakres przeprowadzonych kontroli obejmował:

- nadzór nad substancjami chemicznymi i ich mieszaninami – 42 kontrole, w 41 zakładach stosujących chemikalia i u 1 formulatora mieszanin,
- nadzór nad produktami biobójczymi – 4 kontrole, w 4 zakładach wprowadzających do obrotu produkty biobójcze,
- nadzór nad detergentami – 4 kontrole, w 4 zakładach wprowadzających do obrotu detergenty,
- nadzór nad szkodliwymi czynnikami biologicznymi w środowisku pracy – 28 kontroli, w 24 zakładach,
- nadzór nad przestrzeganiem zapisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych – 26 kontroli, w 26 zakładach,
- nadzór nad warunkami pracy w podmiotach leczniczych w zakresie zagrożeń biologicznych, chemicznych oraz rakotwórczych i mutagennych – 3 kontrole, w 3 zakładach,

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego za 2020 r.

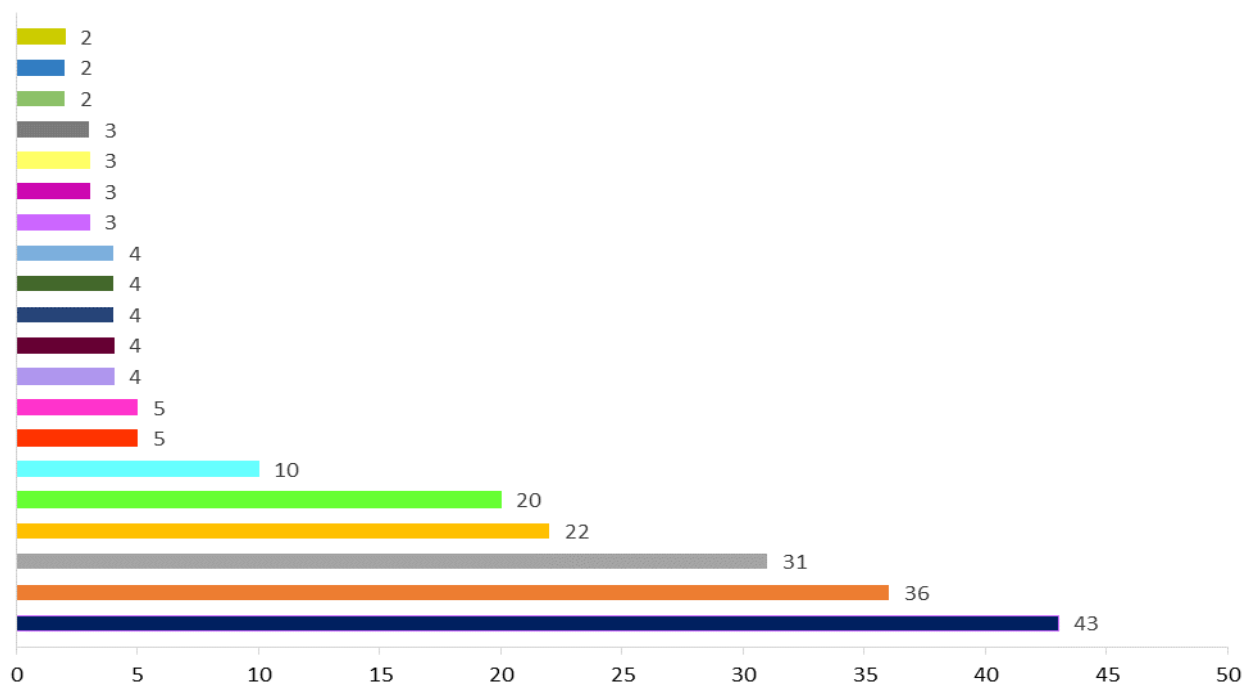
- nadzór nad przestrzeganiem przepisów rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii – 41 kontroli, w 41 zakładach.

Liczbowe zestawienie skontrolowanych zakładów, przeprowadzonych kontroli i wydanych decyzji w latach 2018-2020:

Rok	Liczba			
	skontrolowanych zakładów	kontroli	decyzji	nakazów
2018 r.	63	72	26	130
2019 r.	96	133	52	471
2020 r.	87	97	31	220

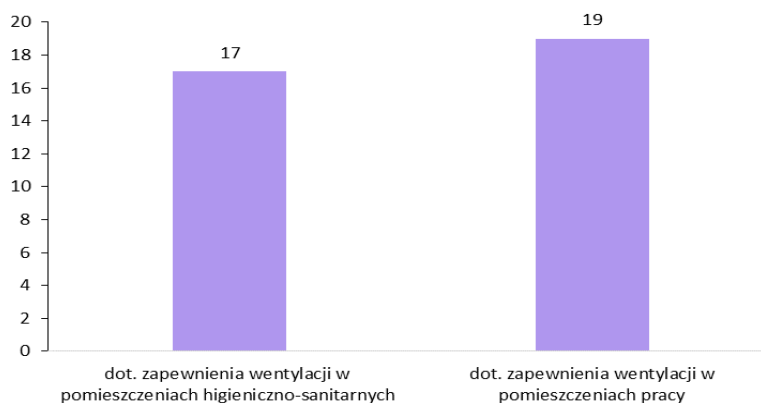
Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego za 2020 r.

Liczba nakazów stwierdzonych w trakcie kontroli przeprowadzonych w 2020 roku.



- dot. zapewnienia odpowiedniej ilości miejsc siedzących w szatni
- dot. zapewnienia podkładek izolujących w kabinach natryskowych
- dot. zapewnienia pracownikom odzieży roboczej, środków ochrony indywidualnej
- dot. przedłożenia zaświadczenia o przeszkoleniu pracowników z zakresu 1-ej pomocy
- dot. zapewnienia odpowiednich osłon na urządzeniach elektrycznych
- dot. uchybień w zakresie czynników rakotwórczych lub mutagennych
- dot. uchybień w zakresie czynników biologicznych
- dot. zapewnienia pomieszczenia do spożywania posiłków dla pracowników
- dot. zapewnienia odpowiedniej ilości szafek na odzież własną i roboczą dla pracowników
- dot. wprowadzenia i uwzględnienia w programie działań organizacyjno-technicznych zmierzających do ograniczenia narażenia na hałas i drgania mechaniczne
- dot. zaprowadzenia lub zaktualizowania rejestru chorób zawodowych i podejrzeń o takie choroby
- dot. zaprowadzenia lub zaktualizowania kart badań z pomiarów czynników szkodliwych
- dot. zaprowadzenia lub zaktualizowania rejestru czynników szkodliwych
- dot. zapewnienia apteczek oraz instrukcji udzielania pierwszej pomocy i wykazu osób przeszkolonych w udzielaniu pierwszej pomocy
- dot. zastosowania środków organizacyjno-technicznych, które spowodują obniżenie do obowiązującej normy, opracowania oraz wdrożenia programu działań w celu obniżenia poziomu hałasu/drgań mechanicznych
- dot. przeprowadzenia badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia
- dot. uchybień w zakresie substancji chemicznych i ich mieszanin
- dot. opracowania lub zaktualizowania oceny ryzyka zawodowego
- dot. doprowadzenia do odpowiedniego stanu sanitarnohigienicznego pomieszczeń higienicznosanitarnych (razem z wentylacją)
- dot. doprowadzenia do odpowiedniego stanu sanitarnohigienicznego pomieszczeń pracy (razem z wentylacją)

Liczba nakazów dotycząca zapewnienia wentylacji.



Nakazy dotyczące doprowadzenia do odpowiedniego stanu pomieszczeń pracy, stanowiły największy odsetek wydanych nakazów w 2020r. (19,5%) i dotyczyły: zapewnienia wentylacji, doprowadzenia do właściwego stanu ścian, sufitów, podłóg, okien, drzwi, a także krzeseł i podestów w pomieszczeniu pracy. Na drugim miejscu pod względem liczbowym (16,4%) znalazły się nakazy odnoszące się do pomieszczeń higieniczno-sanitarnych (szatnie, umywalnie, toalety, jadalnie), np. doprowadzenia do właściwego stanu ścian, sufitów, podłóg, zapewnienia wentylacji, naprawienia urządzeń sanitarnych.

Trzecie miejsce stanowiły nakazy dotyczące opracowania lub aktualizacji oceny ryzyka zawodowego, które stanowiły 14,1%. Pracodawcy zostali zobowiązani do zapewnienia oceny ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy w zakładzie lub do jej uzupełnienia o wyczerpujący opis stanowisk pracy (w tym stosowanych maszyn, narzędzi i materiałów, wykonywanych zadań, szkodliwych i uciążliwych czynników środowiska pracy, stosowanych środków ochrony zbiorowej i indywidualnej), uwzględnienie aktualnych pomiarów badań środowiska pracy i liczby osób pracujących na poszczególnych stanowiskach pracy, wskazanie daty przeprowadzonej oceny i osoby dokonującej ocenę.

Ważny odsetek stanowiły nakazy z zakresu substancji chemicznych i ich mieszanin (10 %), które dotyczyły m.in. zapewnienia wymaganego spisu niebezpiecznych substancji chemicznych i ich mieszanin, kart charakterystyki, zapewnienia przechowywania stosowanych substancji chemicznych i ich mieszanin w miejscach do tego przeznaczonych i odpowiednio oznakowanych, zapewnienia instrukcji postępowania z substancjami chemicznymi i ich mieszaninami.

Kolejne nakazy dotyczyły przeprowadzenia badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia m.in. hałasu, pyłów, czynników chemicznych i biologicznych (9%), zastosowania środków organizacyjno-technicznych, które spowodują obniżenie do odpowiedniej normy poziomu hałasu/drgań mechanicznych (4,5%), zaprowadzenia rejestru czynników szkodliwych (2,2%), zapewnienia apteczek oraz instrukcji o udzielaniu pierwszej pomocy w razie wypadku i wykazu osób przeszkolonych w udzielaniu pierwszej pomocy (2,2%), zaprowadzenia kart badań z pomiarów czynników szkodliwych (1,8%), zaprowadzenia rejestru chorób zawodowych i podejrzeń o takie choroby (1,8%), uwzględnienia w programie działań organizacyjno-technicznych zmierzających do ograniczenia narażenia na hałas i drgania mechaniczne (1,8%), zapewnienia odpowiedniej ilości szafek na odzież własną i roboczą pracowników (1,8%), zapewnienia pomieszczenia do spożywania posiłków dla pracowników (1,8%).

Nakazy z zakresu czynników biologicznych (1,3%) dotyczyły zaprowadzenia rejestrów prac i pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do 3 lub 4 grupy zagrożenia, opracowania i wdrożenia procedur bezpiecznego postępowania ze szkodliwymi czynnikami biologicznymi, zapewnienia instrukcji postępowania ze szkodliwym czynnikiem biologicznym oraz szkoleń dla pracowników mających kontakt ze szkodliwym czynnikiem biologicznym i szczepień ochronnych.

Stwierdzone uchybienia w zakresie czynników rakotwórczych lub mutagennych (1,3%) dotyczyły braku zaprowadzenia rejestru pracowników i przekazania Państwowemu Wojewódzkiemu informacji o substancjach chemicznych, ich mieszaninach, czynnikach lub procesach technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym.

W wyniku prowadzonych działań pokontrolnych pracownicy Sekcji Prewencji Chorób Zawodowych obligowali także pracodawców do przedłożenia zaświadczenia o przeszkoleniu pracowników z zakresu udzielania pierwszej pomocy (1,3%), zapewnienia odpowiedniej osłony na urządzeniach elektrycznych (1,3%), zapewnienia podkładek izolujących w kabinach natryskowych (0,9%), zapewnienia odpowiedniej ilości miejsc siedzących w Szatni (0,9%), a także zapewnienia pracownikom odzieży roboczej oraz środków ochrony indywidualnej (0,9%).

W wydawanych w 2020r. decyzjach znalazły się również nakazy zobowiązujące pracodawców do zapewnienia instrukcji stanowiskowych BHP przy urządzeniach i maszynach (0,4%), zapewnienia odpowiednich krzeseł stanowiących wyposażenie stanowisk pracy (0,4%), sporządzenia raportu bezpieczeństwa i higieny pracy w zakresie zranienia ostrymi narzędziami (0,4%), opracowania procedury bezpiecznego postępowania z ostrymi narzędziami, w tym odpadami medycznymi (0,4%), opracowania instrukcji o zasadach używania ostrych narzędzi (0,4%). Pracodawcy zobligowani zostali także do przedłożenia zaświadczenia o przeszkoleniu pracowników z zakresu przepisów BHP (0,4%), zapewnienia ustępu (0,4%), zapewnienia palarni (0,4%), zapewnienia oczomyjki lub doprowadzenia jej do użyteczności (0,4%) oraz zapewnienia szatni (0,4%).

W 2020r. nałożono 1 mandat karny na kwotę 500,00 zł. W wyniku uchylania się pracodawców od wykonania nakazów decyzji wydane zostały:

- 2 upomnienia;
- 2 tytuły wykonawcze;
- 1 postanowienie o nałożeniu grzywny w celu przymuszenia na kwotę 1000,00 zł.

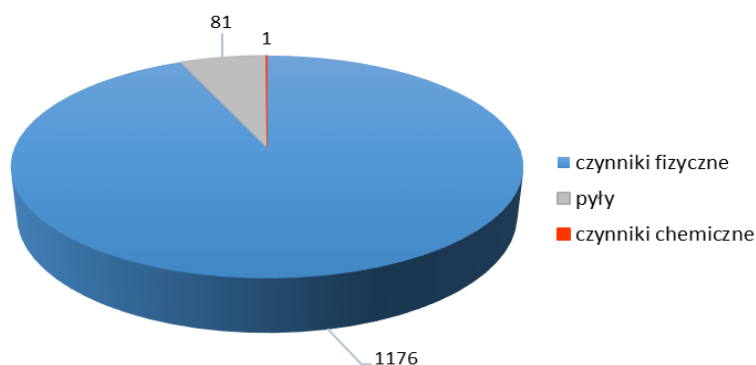
Podczas kontroli przeprowadzonych w 2020r. przekroczenia najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia stwierdzono w 8 zakładach, w których w ekspozycji na ponadnormatywne wartości czynników szkodliwych pracowało łącznie 73 pracowników. W ewidencji Sekcji Prewencji Chorób Zawodowych w roku 2020r. znajdowało się 79 zakładów pracy z przekroczeniami, gdzie w warunkach przekroczeń NDS i NDN czynników szkodliwych dla zdrowia zatrudnionych było łącznie 1248 pracowników (w 2019r. – 1211 pracowników) w poniższych branżach:

- Uprawy rolne, chów i hodowla zwierząt, łowiectwo, włączając działalność usługową (PKD 01) – 2 pracowników,
- Leśnictwo i pozyskiwanie drewna (PKD 02) – 3 pracowników,
- Wydobywanie soli, wydobywanie żwiru i piasku (PKD 08) – 4 pracowników,
- Produkcja artykułów spożywczych (PKD 10) – 234 pracowników,
- Produkcja wyrobów z drewna (PKD 16) – 68 pracowników,

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego za 2020 r.

- Poligrafia (PKD 18) – 41 pracowników,
- Produkcja chemikaliów i wyrobów chemicznych (PKD 20) – 131 pracowników,
- Produkcja wyrobów z gumy i tworzyw sztucznych (PKD 22) – 116 pracowników,
- Produkcja wyrobów z pozostałych mineralnych surowców niemetalicznych (PKD 23) – 13 pracowników,
- Produkcja metalowych wyrobów gotowych, z wyłączeniem maszyn i urządzeń (PKD 25) – 361 pracowników,
- Produkcja mebli (PKD 31) – 66 pracowników,
- Przetwórstwo parafiny i pozyskiwanie świec (PKD 32) – 50 pracowników,
- Pobór, uzdatnianie i dostarczanie wody (PKD 36) – 4 pracowników,
- Działalność związana ze zbieraniem odpadów (PKD 38) – 32 pracowników,
- Roboty związane z budową obiektów (PKD 42) – 10 pracowników,
- Roboty budowlane specjalistyczne (PKD 43) – 56 pracowników,
- Handel hurtowy (PKD 46) – 51 pracowników,
- Transport lądowy (PKD 49) – 2 pracowników,
- Działalność związana z administracyjną obsługą biura i pozostała działalność wspomagająca prowadzenie działalności gospodarczej (PKD 82) – 4 pracowników.

Liczba pracowników zatrudnionych w przekroczeniach NDS–NDN, w nadzorowanych zakładach wg rodzaju czynnika szkodliwego.



W nadzorowanych zakładach pracy najczęściej występowały czynniki fizyczne, w których ekspozycji na ponadnormatywne natężenia pracowało łącznie 1176 pracowników, z czego na ponadnormatywny hałas narażonych było 1169 pracowników, a na drgania mechaniczne 7 pracowników. W warunkach ponadnormatywnych wartości pyłów zatrudnionych było 81 pracowników, natomiast w przekroczeniach stężenia czynnika chemicznego pracowała 1 osoba.

Działania prowadzone przez pracowników Sekcji Prewencji Chorób Zawodowych w zakresie narażenia pracowników na ponadnormatywne wartości stężeń i/lub natężeń czynników szkodliwych ukierunkowane były na egzekwowanie od pracodawców przeprowadzania pomiarów środowiska pracy, kontrolowania poziomu natężenia i/lub stężenia czynnika szkodliwego, opracowania i wdrożenia w życie programów działań organizacyjno-technicznych zmierzających do obniżenia poziomu natężenia hałasu. Poprawę warunków pracy uzyskiwano poprzez zmiany organizacyjne polegające na: skróceniu czasu narażenia, rotację pracowników, wprowadzeniu przerw, wycofaniu z dalszego użytkowania maszyn, zastosowaniu nowych rozwiązań technologicznych.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego za 2020 r.

Wydano 20 nakazów obligujących pracodawców do przeprowadzenia badań i pomiarów czynników szkodliwych, 4 nakazy dotyczące wprowadzenia i uwzględnienia w programie działań organizacyjno-technicznych zmierzających do ograniczenia narażenia na hałas i drgania mechaniczne oraz 10 nakazów dotyczących zastosowania środków organizacyjno-technicznych, które spowodują obniżenie do obowiązującej normy, opracowania oraz wdrożenia programu działań w celu obniżenia poziomu hałasu.

Sekcja Prewencji Chorób Zawodowych PSSE w Inowrocławiu w 2020r. w ramach sprawowanego nadzoru sprawdzała przestrzeganie przepisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych z dnia 09.11.1995r. (Dz.U. z 2019r., poz. 2182 z późn. zm.).

W trakcie prowadzonych kontroli sprawdzano również przestrzeganie przepisów rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii.

Współpraca z Państwową Inspekcją Pracy, Służbą Medycyny Pracy oraz innymi instytucjami w 2020 r.

W 2020r. Sekcja Prewencji Chorób Zawodowych na bieżąco współpracowała z Państwową Inspekcją Pracy w Bydgoszczy, Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy w Bydgoszczy, Instytutem Medycyny Pracy w Łodzi w zakresie informowania o wydanych decyzjach w sprawie zgłoszonych podejrzeń chorób zawodowych i skierowań na badania w celu wydania orzeczenia o rozpoznaniu choroby zawodowej albo o braku podstaw do jej rozpoznania.

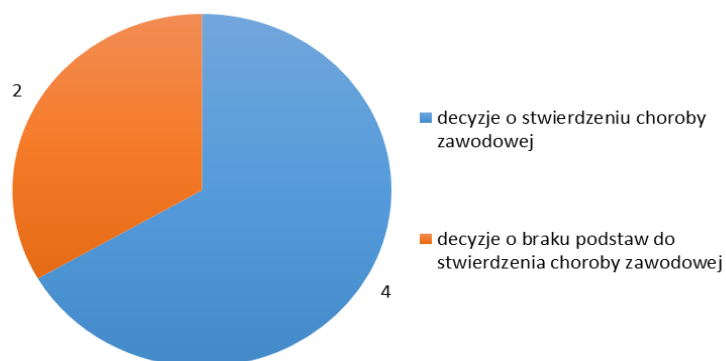
Współpracowano również z Państwową Inspekcją Pracy w Bydgoszczy, Komendą Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Inowrocławiu oraz Powiatowym Inspektoratem Nadzoru Budowlanego w Inowrocławiu w zakresie nadzoru nad kontrolowanymi obiektami.

Ponadto pracownicy Sekcji Prewencji Chorób Zawodowych współpracowali z Komendą Powiatową Policji w Inowrocławiu, Prokuraturą Rejonową w Inowrocławiu, Kujawsko-Pomorskim Wojewódzkim Inspektorem Farmaceutycznym w Bydgoszczy oraz Zakładem Utylizacji Odpadów Medycznych Centrum Onkologii w Bydgoszczy w zakresie środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych, jak również z Szpitalem Wielospecjalistycznym w Inowrocławiu oraz Zespołem Pomocy Doraźnej i Ratownictwa Medycznego w Inowrocławiu oraz Katedrą Medycyny Sądowej Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy w zakresie podejrzeń zatruc środków zastępczymi lub nowymi substancjami psychoaktywnymi.

Choroby zawodowe

W 2020 roku do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu wpłynęło łącznie 10 zgłoszeń podejrzeń chorób zawodowych. Zgłoszono 3 podejrzenia przewlekłych chorób narządu głosu spowodowanych nadmiernym wysiłkiem głosowym, trwającym co najmniej 15 lat (poz. 15 wykazu chorób zawodowych), 2 podejrzenia pylicy płuc – Pylicy spawaczy (poz. 3.4 wykazu chorób zawodowych), 2 podejrzenia przewlekłej choroby obwodowego układu nerwowego wywołanej sposobem wykonywania pracy - Zespół cieśni w obrębie nadgarstka (poz. 20.1 wykazu chorób zawodowych), 1 podejrzenie chorób zakaźnych lub pasożytniczych albo ich następstw – boreliozy (poz. 26 wykazu chorób zawodowych), 1 podejrzenie Byssinozy (poz. 9 wykazu chorób zawodowych) oraz 1 podejrzenie przewlekłej choroby układu ruchu wywołanej sposobem wykonywania pracy – przewlekłego zapalenia nadkłykcia kości ramiennej (poz. 19.5 wykazu chorób zawodowych). Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu współpracował w zakresie prowadzonych postępowań z jednostką orzeczniczą I stopnia: Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy w Bydgoszczy oraz jednostką orzeczniczą II stopnia: Instytutem Medycyny Pracy w Łodzi. W 2020r. wydano łącznie 6 decyzji, w tym 4 o stwierdzeniu choroby zawodowej oraz 2 o braku podstaw do jej stwierdzenia.

Decyzje w przedmiocie chorób zawodowych, w 2020r.



Z 4 decyzji o stwierdzeniu choroby zawodowej wydanych w 2020r., 2 dotyczyły chorób zakaźnych lub pasożytniczych albo ich następstw – boreliozy (poz. 26 wykazu chorób zawodowych), 1 przewlekłych chorób narządu głosu spowodowanych nadmiernym wysiłkiem głosowym, trwającym co najmniej 15 lat, pod postacią wtórnych zmian przerostowych fałdów głosowych (poz. 15.2 wykazu chorób zawodowych) oraz 1 pylicy płuc – pylicy krzemowej (poz. 3.1 wykazu chorób zawodowych), natomiast 2 decyzje o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej wydane w 2020r. dotyczyły dysfunkcji narządu głosu – 1 przewlekłej choroby narządu głosu spowodowanej nadmiernym wysiłkiem głosowym trwającym co najmniej 15 lat: niedowład mięśni wewnętrznych krtani z wrzecionowatą niedomykalnością fonacyjną głośni i trwałą dysfonią (poz. 15.3 wykazu chorób zawodowych) oraz 1 przewlekłej choroby narządu głosu spowodowanej nadmiernym wysiłkiem głosowym trwającym co najmniej 15 lat (poz. 15 wykazu chorób zawodowych).

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego za 2020 r.

Po uprawomocnieniu się decyzji administracyjnych w 2020r. wystawiono 4 karty stwierdzenia choroby zawodowej. Choroby zawodowe zostały stwierdzone u: 1 kobiety w grupie wiekowej 40-49 lat, 1 kobiety w grupie wiekowej powyżej 60 lat oraz u 2 mężczyzn w grupie wiekowej 50-59 lat. W porównaniu do 2019r. zaobserwowano spadek liczby stwierdzanych chorób zawodowych o 1 przypadek.

Choroby zawodowe stwierdzane w latach 2018-2020.

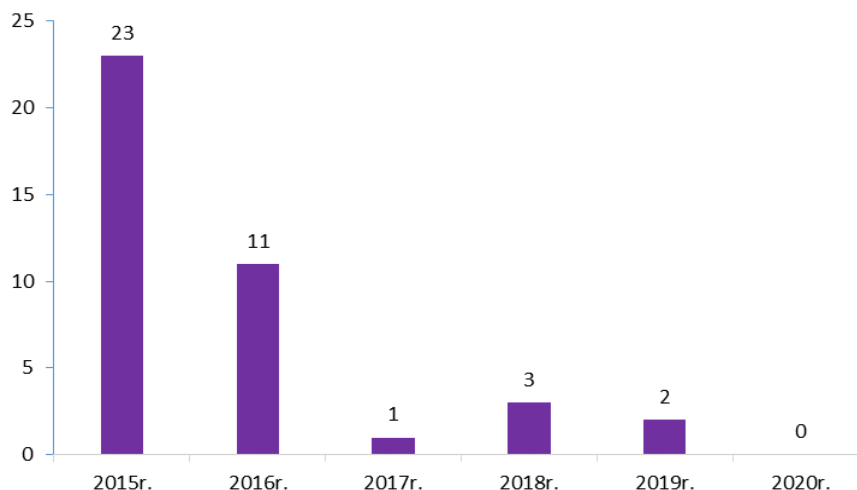
Numer wykazu	Nazwa choroby zawodowej	Liczba stwierdzonych przypadków w latach		
		2018	2019	2020
3	Pylice płuc	-	-	1
15	Przewlekłe choroby narządu głosu spowodowane nadmiernym wysiłkiem głosowym, trwającym co najmniej 15 lat	-	4	1
20	Przewlekłe choroby obwodowego układu nerwowego wywołane sposobem wykonywania pracy – zespół cieśni w obrębie nadgarstka	-	1	-
21	Obustronny trwały ubytek słuchu typu ślimakowego spowodowany hałasem	1	-	-
26	Choroby zakaźne lub pasożytnicze albo ich następstwa – Borelioza	-	-	2
Ogółem		1	5	4

W 2020 roku Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu przeprowadził 9 wizytacji w ramach postępowań wyjaśniających dotyczących chorób zawodowych, podczas których sporządzono 10 kart oceny narażenia zawodowego.

Środki zastępcze i nowe substancje psychoaktywne

W Powiecie Inowrocławskim w 2020 roku nie odnotowano żadnego przypadku sprzedaży „dopalaczy” przez podmiot prowadzący działalność gospodarczą, co potwierdza skuteczność działań kontrolnych Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu, które przyczyniły się do likwidacji stacjonarnych punktów sprzedaży.

Liczba przeprowadzonych kontroli w ramach nadzoru nad środkami zastępczymi.



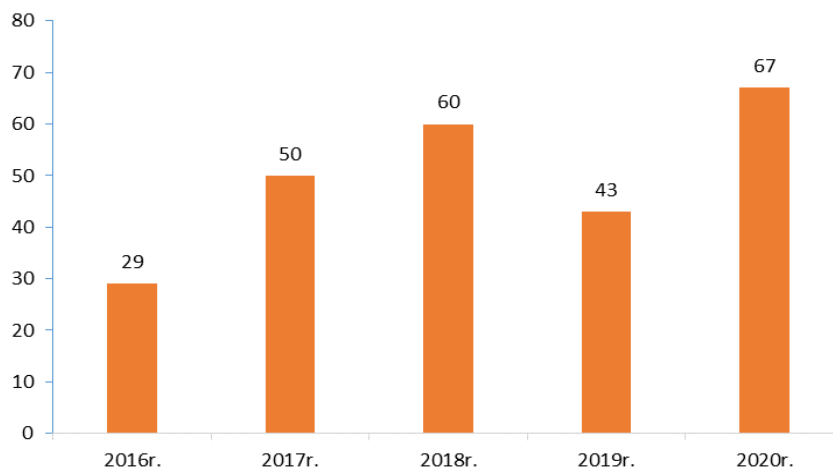
Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu w 2020 roku nie wszczął żadnych nowych postępowań administracyjnych w odniesieniu do osób fizycznych oraz podmiotów, co do których zachodziło podejrzenie wprowadzania do obrotu środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych, ponieważ po nowelizacji ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii, z uwagi nową klasyfikację środków zastępczych, psychoaktywnych i odurzających, organy ścigania nie przekazały zabezpieczonych produktów od osób fizycznych.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu kontynuował współpracę z podmiotami leczniczymi w zakresie zgłaszania zatruc środkami zastępczymi i nowymi substancjami psychoaktywnymi. W 2020 roku w Powiecie Inowrocławskim odnotowano 67 przypadków podejrzeń zatruc środkami zastępczymi lub nowymi substancjami psychoaktywnymi (najwięcej w lipcu - 15 przypadków, najmniej - brak przypadków - lutym). Większość przypadków zatruc dotyczyło mężczyzn - 46 przypadków, natomiast pozostała część - 21 przypadków - dotyczyła kobiet. Najwięcej zatruc „dopalaczami” – 26 przypadków, odnotowano w grupie wiekowej 21-30 lat. Liczba zgłoszeń zatruc dotyczących osób w wieku 13-20 lat wyniosła 23 przypadki, w grupie wiekowej 31-40 wyniosła 7 przypadków, w grupie wiekowej 41-50 wyniosła 6 przypadków, natomiast w grupie wiekowej 51-60 lat oraz powyżej 60 lat odnotowano po 2 przypadki zatrucia. Ponadto odnotowano 1 przypadek zatrucia w przedziale wiekowym poniżej 13 lat.

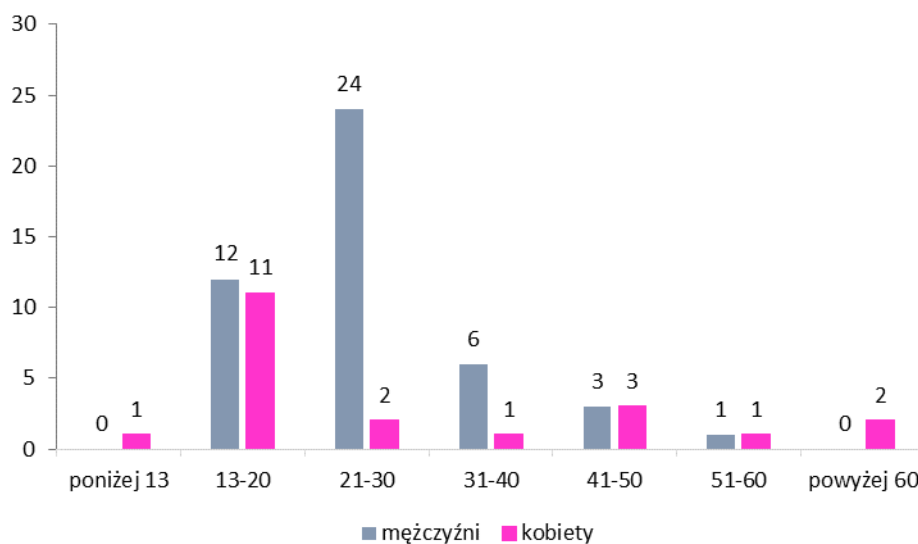
Dodatkowo w lutym 2020r. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu otrzymał zgłoszenie zgonu mężczyzny w wieku 42 lat, spowodowanego spożyciem substancji o nazwie Eutylon, który miał miejsce w lipcu 2019r.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego za 2020 r.

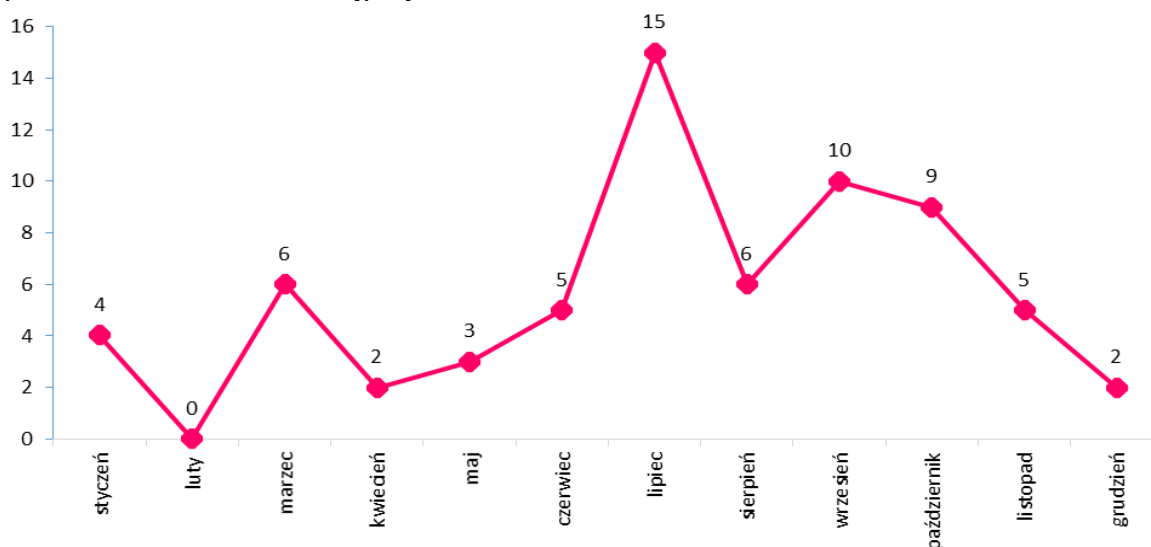
Przypadki zatruc środkami zastępczymi w Powiecie Inowrocławskim (2016r.-2020r.).



Przypadki zatruc środkami zastępczymi w Powiecie Inowrocławskim, w poszczególnych grupach wiekowych w 2020r.



Przypadki zatruc środkami zastępczymi w Powiecie Inowrocławskim w 2020r.



Na terenie Powiatu Inowrocławskiego nie funkcjonowały żadne stacjonarne punkty sprzedaży „dopalaczy”. Dystrybucja środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych prowadzona jest przez osoby fizyczne nie prowadzące działalności gospodarczej.

W 2020 roku Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu dokonał zniszczenia środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych zajętych w trakcie czynności kontrolnych w obiektach wprowadzających do obrotu ww. środki. Zniszczenia dokonano w Zakładzie Utylizacji Odpadów Medycznych Centrum Onkologii w Bydgoszczy. Zniszczono 9 opakowań zawierających środki zastępcze o łącznej masie 3,5g.

Wnioski:

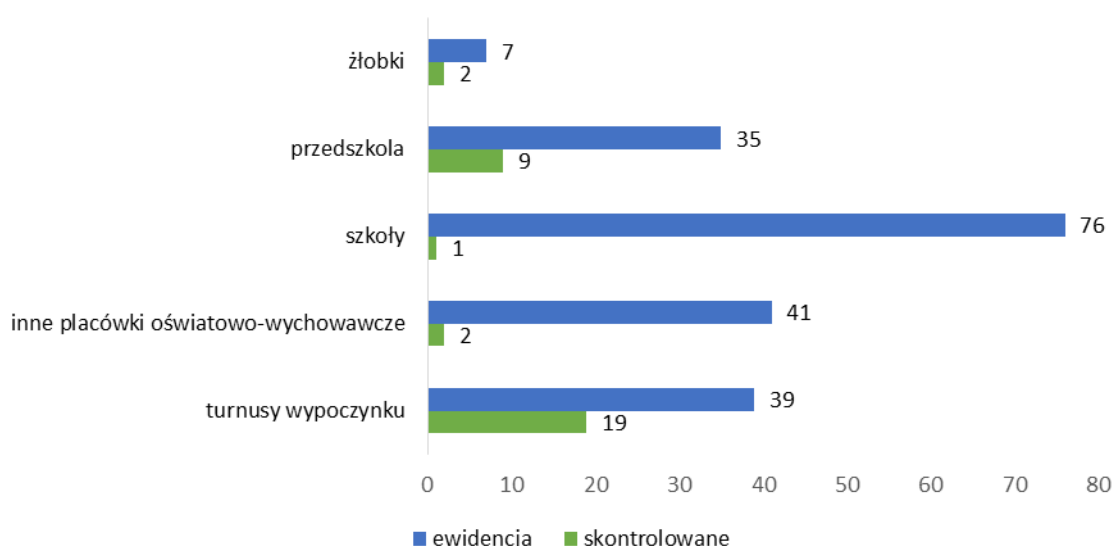
1. W 2020r. kontrolą objęto 87 zakładów pracy. W wyniku prowadzonych działań kontrolnych, wydano 31 decyzji, zawierających 220 nakazów.
2. Najczęściej w kontrolowanych zakładach stwierdzano niewłaściwy stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń pracy.
3. Dominującym czynnikiem szkodliwym występującym w 2020r. w zakładach pracy był ponadnormatywny hałas, na którego ekspozycję narażonych było 1169 pracowników.
4. W 2020 roku wpłynęło łącznie 10 zgłoszeń podejrzeń chorób zawodowych, z czego 3 z nich dotyczyło przewlekłych chorób narządu głosu spowodowanych nadmiernym wysiłkiem głosowym, trwającym co najmniej 15 lat (poz. 15 wykazu chorób zawodowych), 2 podejrzenia pylicy płuc – Pylicy spawaczy (poz. 3.4 wykazu chorób zawodowych), 2 podejrzenia przewlekłej choroby obwodowego układu nerwowego wywołanej sposobem wykonywania pracy – zespół cieśni w obrębie nadgarstka (poz. 20.1 wykazu chorób zawodowych), 1 podejrzenie chorób zakaźnych lub pasożytniczych albo ich następstw – boreliozy (poz. 26 wykazu chorób zawodowych), 1 podejrzenie Byssinozy (poz. 9 wykazu chorób zawodowych) oraz 1 podejrzenie przewlekłej choroby układu ruchu wywołanej sposobem wykonywania pracy – przewlekłego zapalenia nadkłykcia kości ramiennej (poz. 19.5 wykazu chorób zawodowych).
5. Po uprawomocnieniu się decyzji administracyjnych, w 2020r. stwierdzono 4 choroby zawodowe, w tym 1 przewlekłą chorobę narządu głosu spowodowaną nadmiernym wysiłkiem głosowym, trwającym co najmniej 15 lat pod postacią wtórnych zmian przerostowych fałdów głosowych (poz. 15.2 wykazu chorób zawodowych), 1 pylicę płuc – pylicę krzemową (poz. 3.1 wykazu chorób zawodowych) oraz 2 choroby zakaźne lub pasożytnicze albo ich następstwa – boreliozę (poz. 26 wykazu chorób zawodowych).
6. Odnotowano wzrost przypadków zatruc środkami zastępczymi i nowymi substancjami psychoaktywnymi w odniesieniu do roku ubiegłego.
7. Większość przypadków zatruc środkami zastępczymi dotyczyło mężczyzn.
8. Najwięcej przypadków zatruc środkami zastępczymi odnotowano w grupie wiekowej 21-30 lat.
9. W powiecie inowrocławskim nie funkcjonowały żadne stacjonarne punkty sprzedaży „dopalaczy”. Dystrybucja środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych prowadzona jest przez osoby fizyczne nie prowadzące działalności gospodarczej.

VIII. Warunki sanitarno-higieniczne w szkołach i innych placówkach oświatowo – wychowawczych

Poczucie bezpieczeństwa jest najważniejszym obszarem pracy szkoły. Bezpieczne i higieniczne warunki pracy, nauki i zabawy w szkole, to podstawa jej funkcjonowania i osiągnięcia założonych celów edukacyjnych, wychowawczych i opiekuńczych. Państwowa Inspekcja Sanitarna, wykonując swoje zadania z zakresu zdrowia publicznego, przeprowadzała kontrole pod kątem przestrzegania przepisów określających kwestie higieniczne i zdrowotne w szkołach i turnusach wypoczynku dzieci i młodzieży, spełnienia wymagań dla urządzeń i sprzętu stanowiących wyposażenie oraz ocenę higieny procesu nauczania. W trakcie kontroli dokonywano oceny stanu sanitarnego budynków, sal lekcyjnych i pracowni szkolnych, pomieszczeń sportowych, sanitarnych a także ciągów komunikacyjnych i terenu wokół placówek.

Nadzorem objęto 198 placówek, w tym 159 placówek nauczania i wychowania oraz 39 placówek zimowego i letniego wypoczynku dzieci i młodzieży.

Liczba placówek objętych nadzorem w 2020r. (placówki skontrolowane i w ewidencji)



Ocenę stanu sanitarnego nadzorowanych obiektów prowadzono zgodnie z jednolitymi procedurami i instrukcją w obszarze higieny dzieci i młodzieży. Z uwagi na stan epidemiczny, który czasowo ograniczył funkcjonowanie jednostek systemu oświaty, przeprowadzono ogółem 44 kontrole w tym 23 kontrole w placówkach stałych, 19 kontroli w placówkach wypoczynku dzieci i młodzieży oraz 2 kontrole ponadplanowe dotyczące COVID-19.

W skontrolowanych placówkach nauczania i wychowania uczyło się i przebywało 938 dzieci i młodzieży oraz 894 uczestników wypoczynku.

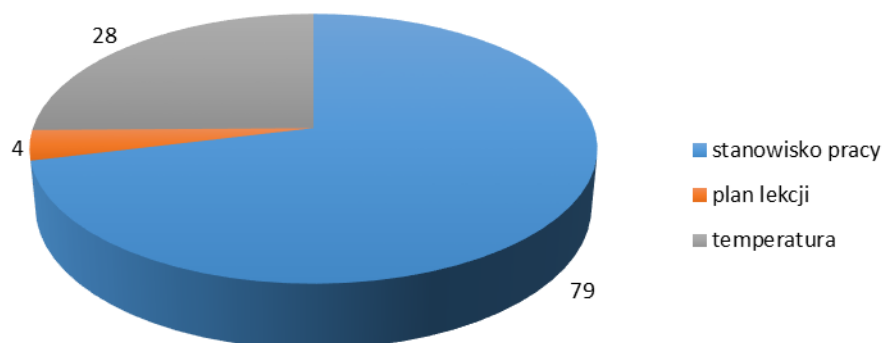
Badania środowiska fizycznego

Do podstawowych warunków fizycznych środowiska szkolnego zaliczamy oświetlenie, mikroklimat i umeblowanie klas. Wadliwe oświetlenie czy nieodpowiednia temperatura w pomieszczeniach klasowych stanowią zagrożenia zdrowotne i obciążenia organizmu, które w pewnym stopniu zaniżają zdolności pracy ucznia. Warto wspomnieć, że oprócz warunków fizycznych, jakie powinna spełniać szkoła, istnieją też warunki psychospołeczne. Szkoła to przecież miejsce kształtowania podstawowych zachowań prospołecznych takich jak: zaspokajanie własnych potrzeb, pozytywny stosunek do ludzi, przyrody, otwartość na problemy innych.

W ramach nadzoru nad warunkami procesów nauczania wykonano 111 badań:

- 4 badania tygodniowego rozkładu lekcji w 1 szkole,
- 79 badań dostosowania mebli do wzrostu uczniów/przedszkolaków w 8 placówkach,
- 28 pomiary temperatury w 16 placówkach pobytu dzieci i młodzieży oraz wypoczynku zimowego.

Oceniane elementy środowiska szkolnego



Stan sanitarno- techniczny budynków

Z przeprowadzonych kontroli wynika, że stan higieniczno – sanitarny nadzorowanych placówek jest dobry. W zasadzie w każdej placówce szkolnej na bieżąco były prowadzone drobne prace konserwatorskie. Podczas wakacji wykonano szereg prac remontowych w salach dydaktycznych, blokach żywieniowych, blokach sportowych, zapleczach sanitarnych. Remonty przeprowadzono również na korytarzach i w szatniach szkolnych a także na terenie i wokół budynków szkolnych.

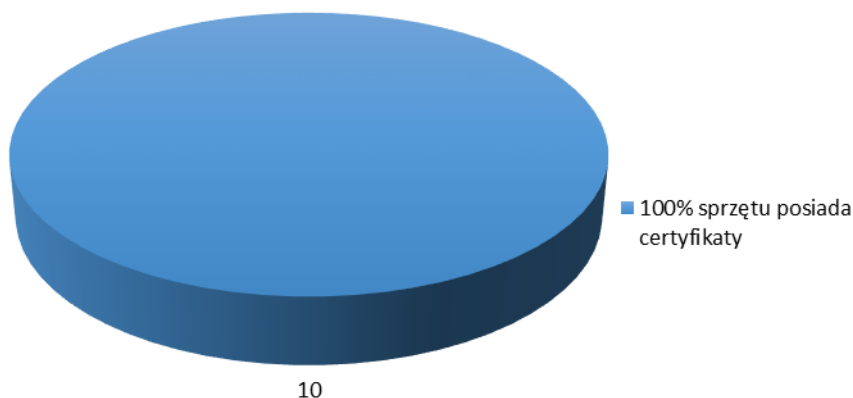
Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny wydał 9 decyzji administracyjnych tj. 2 decyzje dotyczyły stwierdzonych nieprawidłowości podczas kontroli (w tym 1 kontrola dotyczyła doniesienia o złym stanie sanitarno-higienicznym), 4 decyzje dotyczyły warunków sanitarno – higienicznych dla funkcjonowania żłobków; 3 decyzje dotyczyły zmiany terminu wykonania nakazów zawartych w decyzjach. Wydano 1 opinię sanitarną . Wydano 7 decyzji płatniczych.

Warunki do utrzymania higieny osobistej

W związku z koniecznością zapewnienia dzieciom i młodzieży dostępu do bieżącej ciepłej wody oraz obowiązkiem utrzymania urządzeń sanitarnych 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. Dyrektorzy placówek opracowywali wewnętrzne regulaminy i procedury funkcjonowania szkół w czasie epidemii uwzględniające ich specyfikę stosownie do wytycznych GIS, MEN, MZ dla publicznych i niepublicznych szkół i placówek od 1 września 2020r. Placówki skontrolowane po rozpoczęciu roku szkolnego funkcjonowały w reżimie sanitarnym.

Dyrektorzy od 1997 roku zobowiązani są do wyposażania placówek wyłącznie w bezpieczne wyroby tzn. nabywania mebli szkolnych urządzeń i sprzętów sportowych, które posiadają odpowiednie atesty lub certyfikaty.

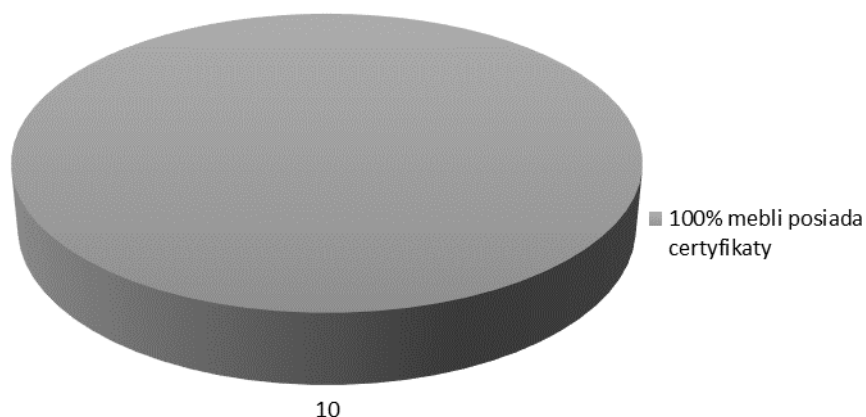
Posiadanie certyfikatów na urządzenia i sprzęt sportowy



Meble przedszkolne i szkolne

Zdrowie dzieci i młodzieży w każdym społeczeństwie jest przedmiotem szczególnej troski. Stosowanie zasad ergonomii sprzyja tworzeniu najlepszych warunków nauki i pracy, służy ochronie zdrowia uczniów przed wpływem niekorzystnych czynników występujących w środowisku szkolnym. Podstawowym czynnikiem wpływającym na zachowanie prawidłowej postawy jest korzystanie z mebli właściwie dobranych do wysokości ciała ucznia. W trakcie przeprowadzanych kontroli sprawdzano wyposażenie placówek w ergonomiczne meble posiadające atesty lub certyfikaty, ich oznakowanie, prawidłowe zestawienie oraz dostosowanie do wzrostu ucznia. Podczas przeprowadzanych kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.

Posiadanie certyfikatów na meble szkolne



Wypoczynek zimowy i letni

W 2020r. w czasie wolnym od zajęć dydaktycznych na terenie Powiatu Inowrocławskiego zorganizowano 39 turnusów wypoczynku dla dzieci i młodzieży.

W okresie ferii zimowych zorganizowano 19 turnusów wypoczynku (skontrolowano 12 turnusów), w których przebywało 750 uczestników. W okresie wakacji letnich zorganizowano 23 turnusy wypoczynku (skontrolowano 7 turnusów) w których przebywało 144 uczestników.

W trosce o bezpieczeństwo dzieci i młodzieży przeprowadzono ogółem 19 kontroli. Przeprowadzono 7 kontroli przy udziale przedstawicieli władz samorządowych. Placówki funkcjonowały w szkołach, w obiektach hotelowych oraz w gospodarstwach agroturystycznych. Wypoczynek organizowany był w formie wypoczynku wyjazdowego (kolonie) oraz w formie wypoczynku w miejscu zamieszkania (półkolonie).

Na każdej placówce wypoczynku podczas kontroli przekazano materiały edukacyjne do realizacji działań edukacyjnych w zakresie realizacji interwencji nieprogramowej pn. „Bezpieczne Wakacje”, dotyczące bezpiecznego wypoczynku dzieci i młodzieży podczas wakacji. Podczas wakacji letnich każdy wypoczynek zorganizowany był zgodnie z wytycznymi dotyczącymi zapobiegania COVID-19. Każdy uczestnik posiadał oświadczenie o braku infekcji i objawów sugerujących chorobę zakaźną oraz zapoznał się z wytycznymi i regulaminem uczestnictwa w zajęciach.

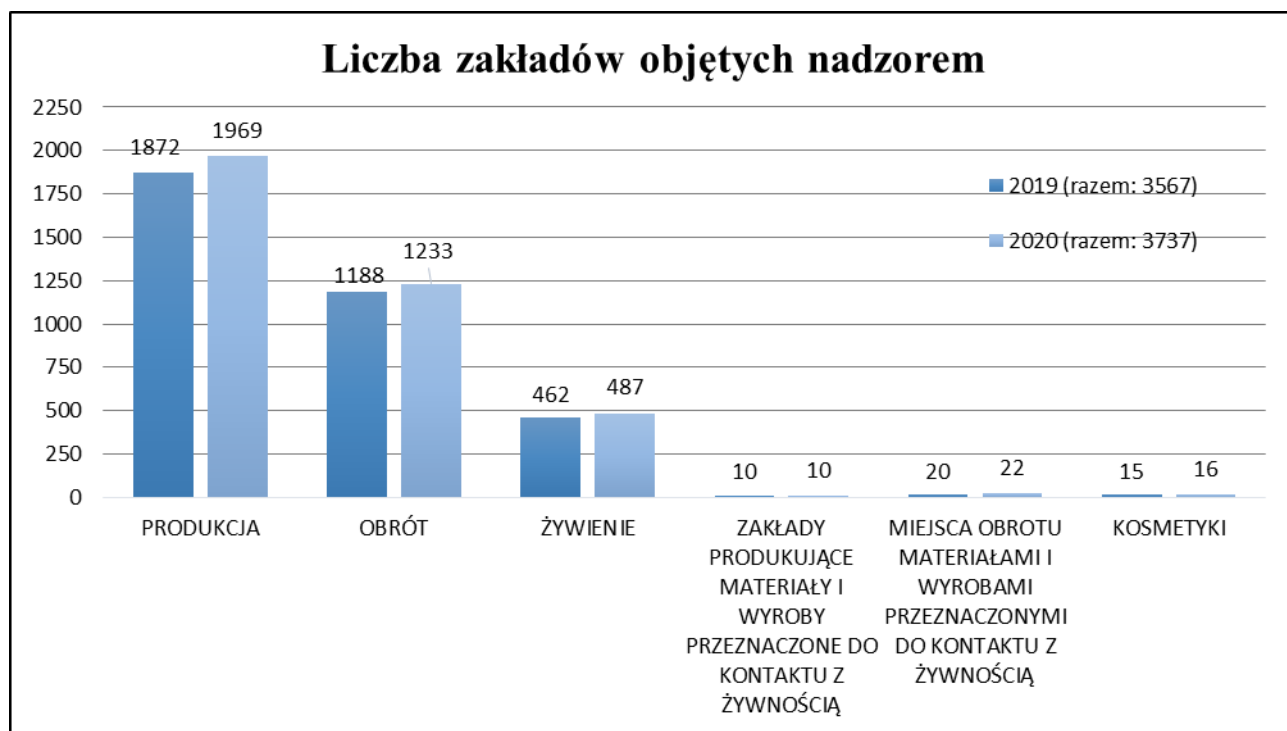
Zajęcia odbywały się z zachowaniem reżimu sanitarnego.

IX. Stan sanitarny zakładów żywności, żywienia i przedmiotów użytku

W rejestrze zakładów podlegających urzędowej kontroli Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu na dzień 31.12.2020r. znajdowało się 3737 zakładów żywności, żywienia i przedmiotów użytku w tym:

- 1969 zakładów produkcji żywności,
- 1233 zakłady obrotu żywnością,
- 487 zakładów żywienia zbiorowego,
- 10 zakładów produkujących materiały i wyroby przeznaczone do kontaktu z żywnością,
- 22 miejsca obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością, oraz 16 zakładów obrotu kosmetykami.

Liczba objętych rejestrem zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej w stosunku do roku ubiegłego uległa zmianie (zwiększyła się o 168 zakładów). Przyczyną zmiany liczby zakładów znajdujących się w rejestrze była przede wszystkim zwiększona liczba zakładów wpisanych do rejestru zakładów na podstawie składanych przez właścicieli m. in. gospodarstw wniosków o wpis zakładu do rejestru zakładów - w tej grupie zakładów zarejestrowano 1855 gospodarstw rolnych, w których prowadzona jest również działalność w zakresie produkcji pierwotnej i dostaw bezpośrednich.



W roku 2020 przeprowadzono łącznie 658 kontroli, w tym 39 kontroli w zakładach nie objętych nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu. Dodatkowo Sekcja HŻŻ i PU przeprowadziła 229 wizytacji w zakresie przestrzegania określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii

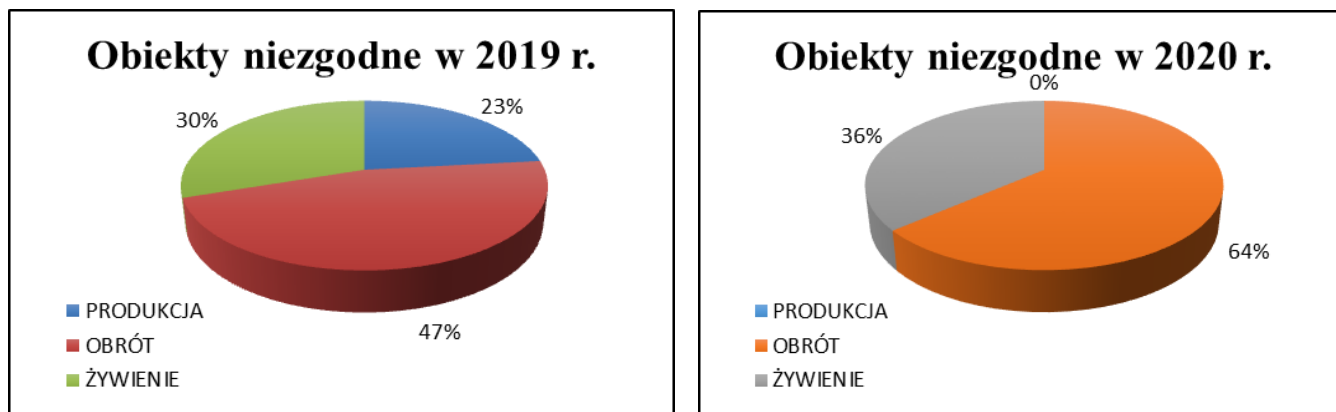
Spośród obiektów ujętych w ewidencji skontrolowano łącznie 438 zakładach, z czego 421 dotyczyło obiektów żywnościowych, 7 obiektów działających na rynku materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością, a 10 obiektów obrotu kosmetykami.

W przypadku 98 obiektów dokonano oceny ich stanu sanitarnego, w oparciu o aktualnie obowiązujące arkusze, które stanowią jednolite w skali kraju kryterium oceny zakładów żywności, żywienia i przedmiotów użytku.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego za 2020 r.

Na podstawie przeprowadzonych kontroli stanu sanitarnego w zakładach produkcji i obrotu środkami spożywczymi oraz materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością, jako obiekty niezgodne z obowiązującymi przepisami prawa żywnościowego, uznano 11 zakładów. W 2020r. grupami obiektów o najgorszym stanie sanitarnym były podobnie jak w roku ubiegłym zakłady obrotu żywnością - sklepy, w których odnotowano najwyższy odsetek obiektów niezgodnych.

Obiekty niezgodne w latach 2019-2020



Informacja o decyzjach administracyjnych i działalności represyjnej

W roku sprawozdawczym wydano:

- 330 decyzji merytorycznych w tym:
 - 59 decyzji administracyjnych (1 decyzja dotycząca zakładu nie objętego nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu): 27 decyzji nakazujących usunięcie nieprawidłowości, 27 decyzji umarzających postępowanie administracyjne oraz 5 decyzji zmieniających termin wykonania nieprawidłowości,
 - 135 decyzji zatwierdzających zakłady w związku ze złożonymi wnioskami o zatwierdzenie zakładu i wpis do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej,
 - 74 decyzje zmieniające w związku ze złożonymi wnioskami o dokonanie zmian w rejestrze zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej (zgodnie z ustawą o bezpieczeństwie żywności i żywienia z dnia 25 sierpnia 2006r.),
 - 62 decyzje wykreślające zakłady z rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej;
- 151 decyzji płatniczych;
- Wystawiono 2 tytuły wykonawcze oraz 6 postanowień w tym 2 postanowienia o nałożeniu grzywny na kwotę 500 zł;
- Wystawiono 2 upomnienia;
- Nałożono łącznie 25 mandatów karnych (w tym 1 mandat karny dotyczył zakładu nie objętego nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu),
- Kwota nałożonych mandatów – 6300zł. (w tym mandat nałożony w kwocie 200zł na obiekt nie objęty nadzorem).

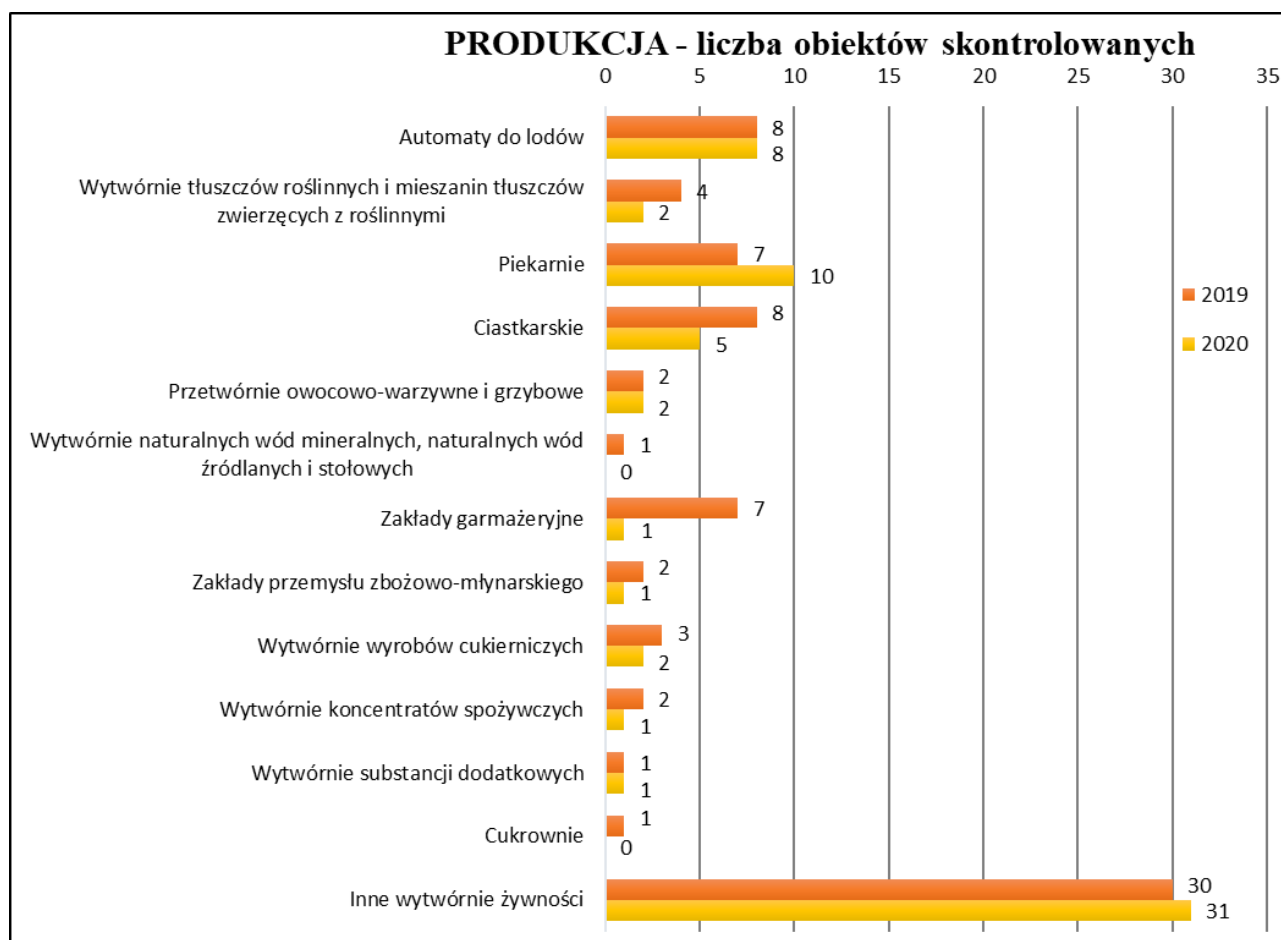
Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego za 2020 r.

Stan sanitarny obiektów produkcji, obrotu środkami spożywczymi, żywienia zbiorowego, materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością w latach 2019-2020.

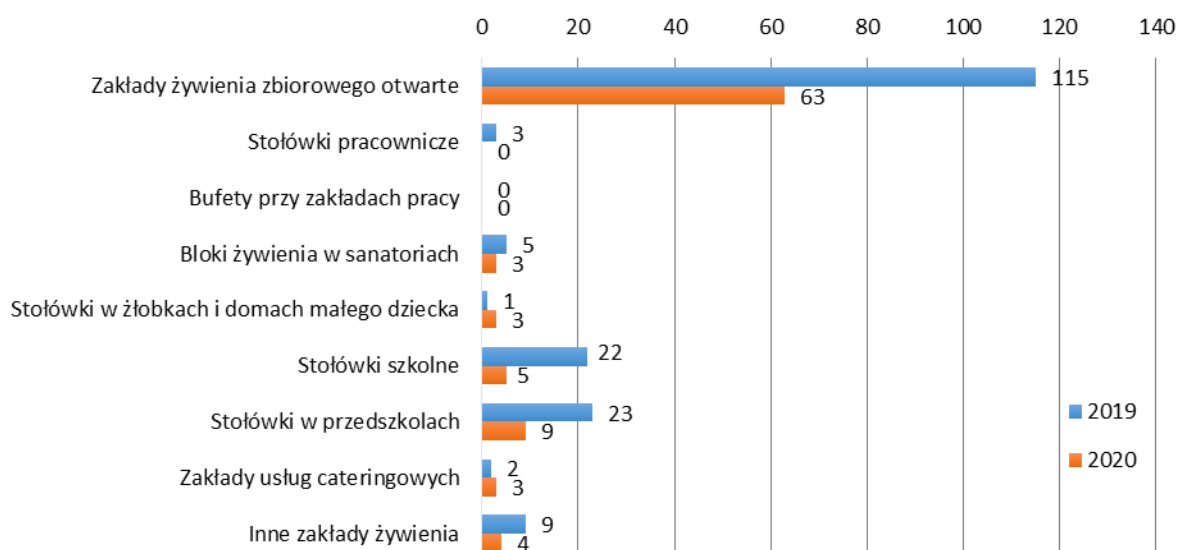
Grupa obiektów	Liczba obiektów skontrolowanych		Liczba wydanych decyzji administracyjnych		Ilość nałożonych mandatów/kwota w zł	
	2019	2020	2019	2020	2019	2020
<u>Zakłady produkcji żywności</u>						
Automaty do lodów	8	8	-	-	-	-
Wytwórnice tłuszczów roślinnych i mieszanin tłuszczów zwierzęcych z roślinnymi	4	2	-	1	-	-
Piekarnie	7	10	5	5	3/1000	1/300
Ciastkarnie	8	5	6	2	4/1300	-
Przetwórnice owocowo-warzywne i grzybowe	2	2	1	-	-	-
Wytwórnice napojów bezalkoholowych i rozlewnie piwa	-	-	-	-	-	-
Wytwórnice naturalnych wód mineralnych, naturalnych wód źródłanych i stołowych	1	-	-	-	-	-
Zakłady garmazeryjne	7	1	5	-	4/1100	-
Zakłady przemysłu zbożowo-młynarskiego	2	1	-	1	-	-
Wytwórnice wyrobów cukierniczych	3	2	1	-	-	-
Wytwórnice koncentratów spożywczych	2	1	2	1	-	-
Wytwórnice substancji dodatkowych	1	1	-	1	-	-
Cukrownie	1	-	-	-	-	-
Inne wytwórnice żywności	30	31	6	2	5/1200	-
<u>Zakłady obrotu żywnością</u>						
Sklepy spożywcze	204	160	50	26	35/8700	14/3500
Kioski	2	1	1	1	1/200	1/250
w tym: - kioski na targowiskach sprzedające mięso	-	-	-	-	-	-
- kioski na targowiskach sprzedające inne środki spożywcze	1	1	1	1	1/200	1/250
Magazyny hurtowe	21	22	4	3	4/1600	1/200
Obiekty ruchome i tymczasowe	14	11	1	-	1/200	-
Środki transportu	10	12	-	-	-	-
Inne obiekty obrotu żywnością	17	22	1	1	-	1/300
<u>Zakłady żywienia zbiorowego otwarte</u>						
Zakłady żywienia zbiorowego otwarte w tym: zakłady małej gastronomii	115 63	63 38	36 20	10 7	24/6300 14/3300	5/1350 3/850
<u>Zakłady żywienia zbiorowego zamknięte</u>						
a) stołówki pracownicze	3	-	1	-	1/300	-
b) bufety przy zakładach pracy	-	-	-	-	-	-
c) bloki żywienia w sanatoriach	5	3	1	2	1/300	-
d) stołówki w żłobkach i domach małego dziecka	1	3	-	-	-	-
e) stołówki szkolne	22	5	-	-	-	-
f) stołówki w przedszkolach	23	9	1	1	1/300	1/200

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego za 2020 r.

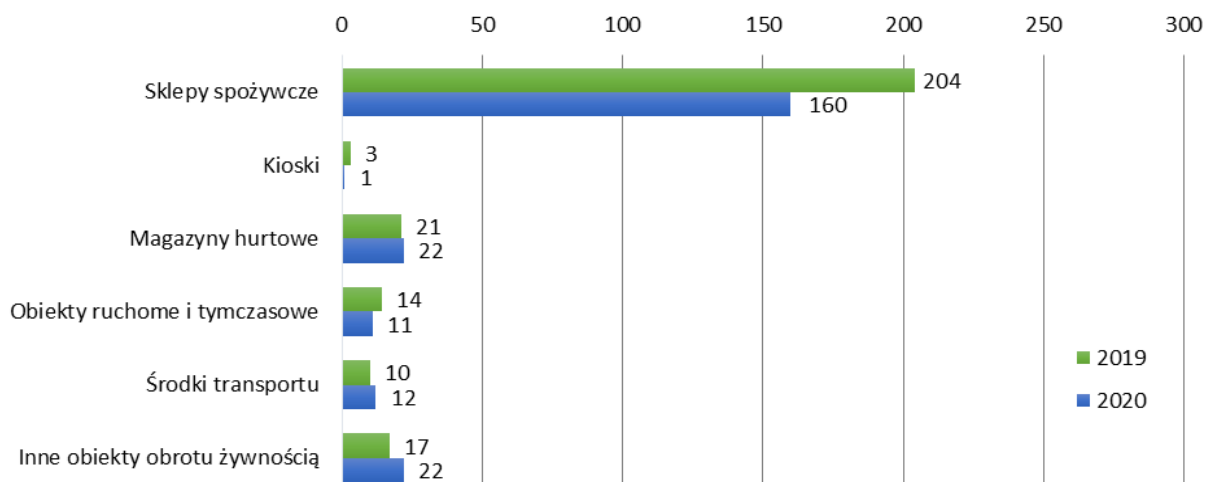
g) zakłady usług cateringowych	2	3	1	-	-	-
h) inne zakłady żywienia	9	4	-	-	-	-
<u>Zakłady wytwarzające materiały i wyroby przeznaczone do kontaktu z żywnością</u>						
Wytwórnice materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością	6	3	3	1	-	-
Miejsca obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością	1	4	-	-	-	-



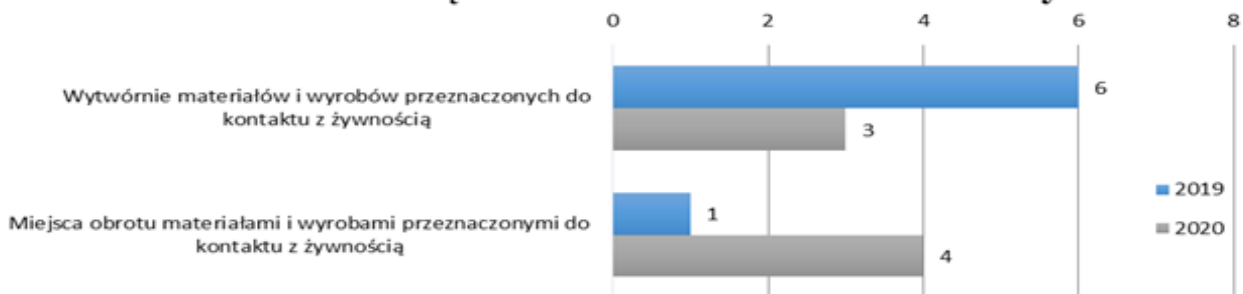
ŻYWIENIE - liczba obiektów skontrolowanych



OBRÓT - liczba obiektów skontrolowanych



OBIEKTY PRODUKCJI I OBROTU MATERIAŁAMI I WYROBAMI PRZEZNACZONYMI DO KONTAKTU Z ŻYWNOSCIĄ - liczba obiektów skontrolowanych



Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego za 2020 r.

W skontrolowanych zakładach, w których stan sanitarny może stanowić zagrożenie dla bezpieczeństwa żywności, najczęściej występującymi nieprawidłowościami były:

w zakładach produkcji żywności:

- niewłaściwy stan sanitarny i techniczny powierzchni ścian, sufitów i podłóg w pomieszczeniach zakładów,
- ubytki w obudowie instalacji wodnej,
- zniszczone powierzchnie drzwi,
- ubytki w blatach stołów produkcyjnych,
- brak czystości bieżącej pomieszczeń i wyposażenia zakładów,
- w toalecie dla pracowników brak umywalki do mycia rąk,
- brak odpowiednich warunków do przebierania się przez personel (brak szafki na odzież ochronną i osobistą pracowników) w szatniach,
- zużyty sprzęt produkcyjny,
- uszkodzone powierzchnie foremek do wypieku chleba,
- miejscowo skorodowane wózki do transportu blach,
- brak dowodów potwierdzających kontrolę wyrobów gotowych przez producenta, w tym badań właścicielskich.

w zakładach obrotu żywnością:

- wprowadzanie do obrotu środków spożywczych po upływie daty minimalnej trwałości/terminu przydatności do spożycia,
- wprowadzanie do obrotu środków spożywczych bez możliwości identyfikacji, co do terminu przydatności do spożycia oraz co do warunków przechowywania,
- brak zachowanej segregacji asortymentowej środków spożywczych w urządzeniach chłodniczych,
- niewłaściwe przechowywanie środków spożywczych tj. składowanie bezpośrednio na posadzce warzyw oraz napojów alkoholowych w toalecie dla pracowników,
- brak zabezpieczenia środków spożywczych nieopakowanych przed zanieczyszczeniami zewnętrznymi, w bezpośrednim kontakcie z klientem,
- zabrudzone opakowania jednostkowe środków spożywczych,
- niewłaściwy stan sanitarno – techniczny powierzchni ścian, sufitów, podłóg w pomieszczeniach zakładów, zniszczone powierzchnie drzwi,
- uszkodzona szafka pod zlewem na sali sprzedaży,
- brak bieżącej ciepłej wody przy stanowisku mycia drobnego sprzętu wykorzystywanego przy sprzedaży środków spożywczych wymagających porcjowania,
- brak wody przy misce ustępowej w toalecie dla pracowników,
- zniszczone, uszkodzone, elementy powierzchni urządzeń chłodniczych,
- zbędne przedmioty przechowywane w obszarze pracy z żywnością,
- brak czystości bieżącej w pomieszczeniach zakładów,
- brudny sprzęt i wyposażenie zakładów,
- brak pokryw na pojemnikach przeznaczonym na odpady,
- brak prowadzonych na bieżąco zapisów zgodnych z opracowaną dokumentacją w ramach Dobrej Praktyki Higienicznej i systemu HACCP.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego za 2020 r.

w zakładach żywienia zbiorowego:

- niewłaściwy stan sanitarno – techniczny powierzchni ścian, sufitów, podłóg w pomieszczeniach zakładów,
- brak dopływu wody przy umywalce do mycia rąk,
- przy stanowisku mycia naczyń brak zapewnionego dopływu wody, brak oznak prowadzenia dezynfekcji naczyń w urządzeniu wyparzarce,
- brak zachowanej czystości bieżącej pomieszczeń i wyposażenia zakładów,
- w produkcji środki spożywcze po upływie daty minimalnej trwałości/terminu przydatności do spożycia,
- środki spożywcze bez możliwości identyfikacji, co do terminu przydatności do spożycia, warunków przechowywania,
- brak zachowanej segregacji asortymentowej pomiędzy surowcami, półproduktami, a wyrobami gotowymi w urządzeniach chłodniczych, nieosłonięte narażone na ryzyko zanieczyszczeń,
- brak zapewnionych odpowiednich warunków do przebierania się przez personel; brak wydzielonego miejsca (z zachowaniem segregacji odzieży osobistej i zmiennej pracowników) do przechowywania odzieży pracowników,
- brak pokryw na pojemnikach przeznaczonych do składowania odpadów,
- zbędne przedmioty przechowywane w obszarze pracy z żywnością.

Stopień wdrażania systemu HACCP oraz realizacji w 2019 i 2020r.

Rodzaj zakładu	Odsetek obiektów (w %), w których			
	Wdrożono system HACCP		Nie wdrożono systemu HACCP	
	2019	2020	2019	2020
1. Zakłady produkcji żywności	100	100	0	100
2. Zakłady obrotu żywnością	100	100	0	100
3. Zakłady żywienia zbiorowego otwarte	100	100	0	100
4. Zakłady żywienia zbiorowego zamknięte	100	100	0	100

Stopień realizacji zasad GHP/GMP w 2019 i 2020r.

Rodzaj zakładu	Odsetek obiektów (w %), w których			
	Wdrożono zasady GHP/GMP		Nie wdrożono zasad GHP/GMP	
	2019	2020	2019	2020
1. Zakłady produkcji żywności	100	100	0	100
2. Zakłady obrotu żywnością	100	100	0	100
3. Zakłady żywienia zbiorowego otwarte	100	100	0	100
4. Zakłady żywienia zbiorowego zamknięte	100	100	0	100

RASFF – RAPID ALERT SYSTEM FOR FOOD AND FEED

Funkcjonowanie systemu wczesnego ostrzegania o niebezpiecznych produktach żywnościowych i paszach.

W 2020r. zgodnie z obowiązującymi procedurami funkcjonującymi w systemie RASFF zgłoszono za pośrednictwem Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy w formie powiadomień środki spożywcze niespełniające wymagań zdrowotnych określonych w przepisach prawa żywnościowego. Zgłoszone powiadomienia dotyczyły następujących środków spożywczych:

- Kasza gryczana prażona Marysia a`1kg; producent: Przedsiębiorstwo Produkcyjno – Handlowe Janex Jan Ciupak, Leszek Ciupak Spółka jawna, ul. Bohaterów Porytowego Wzgórza 31, 23-300 Janów Lubelski; identyfikacja partii: 10; najlepiej spożyć przed: 10.12.2020r.; wyprodukowany dla: Polskie Supermarkety Sp. z o.o., Aleja Jana Pawła II 22, 00-133 Warszawa (produkt marki własnej). Na podstawie zgłoszenia reklamacyjnego klienta sieci sklepów do firmy Polomarket z dnia 25.02.2020 r. stwierdzono obecność zanieczyszczenia fizycznego (kamieni). Po zgłoszeniu reklamacji firma Polomarket dokonała sprawdzenia w/w produktu w sklepach sieci, które potwierdziło obecność zanieczyszczenia fizycznego (kamieni). W dniu 28.02.2020r. zakład wspólnie z producentem podjął decyzję o dobrowolnym wycofaniu przedmiotowego środka spożywczego z obrotu.
- Flaczki królewskie wołowe; producent: Smak Mak Sp. z o.o. Sp. k., ul. Balonowa 7a, 64-100 Strzyżewice; masa netto: 800 g; należy spożyć do: 21.10.2020; nr partii: 0708. W dniu 01.09.2020r. „POLOmarket” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością; Giebnia 20; 88-170 Pakość poinformował o interwencji konsumenta, w sprawie stwierdzenia w produkcie obecności ciała obcego – szkła. Przedmiotowy produkt zakupiono w dniu 24.08.2020r. w sklepie Frapo-Dystrybucja Sp. z o.o. Sklep Nr 1043, ul. Jana Pawła II 1A, 62-230 Witkowo. Po otrzymaniu interwencji klienta firma POLOmarket podjęła decyzję o dobrowolnym i zapobiegawczym wycofaniu reklamowanej partii produktu ze wszystkich sklepów sieci POLOmarket.

W ramach nadzoru bieżącego monitorowano proces wycofywania z obrotu środków spożywczych na podstawie powiadomień alarmowych, informacyjnych, o niezgodności oraz powiadomień z systemu przeciwdziałania oszustwom związanym z żywnością otrzymanych za pośrednictwem Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego. Otrzymano łącznie 56 powiadomień w tym:

- 24 powiadomienia alarmowe dotyczące monitorowania procesu wycofania z obrotu następujących produktów:

środki spożywcze:

- „Fresh chicken and mid wings” - za stwierdzenie obecności Salmonella Enteritidis,
- „SoRiso Olej z ryżu naturalny 100%” – za przekroczenie NDP estrów 3-MCPD oraz estrów glicydowych,
- „Spring roll sheets” (Ciasto do sajgonek) – za brak deklaracji dotyczącej alergenu - białka mleka w oznakowaniu produktu,
- „Kasza gryczna prażona Marysia 1 kg” – za stwierdzenie ciała obcego – kamyków,
- „Świeże mięso drobiowe - filet z kurczaka” - za wykrycie obecności Salmonella Enteritidis,
- „Pietruszka korzeń” – za przekroczenie najwyższego dopuszczalnego poziomu pozostałości (NDP) pestycydu linuronu,
- „Bazyliia suszona” – za wykrycie obecności pałeczek Salmonella z grupy C,
- „Surowe mięso drobiowe: tuszka i elementy chłodzone i mrożone” – za wykrycie obecności Salmonella Enteritidis,
- „Chateau czekolada z solonymi preclami” – za podejrzenie wystąpienia w produkcji kawałków plastiku,

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego za 2020 r.

- „Powidła śliwkowe” – za wykrycie fragmentu pestki,
- „Skórki szyi kurcząt, Udo z kurcząt” - za wykrycie Salmonella Enteritidis,
- „Rodzynki Sułańskie FRESCO” – za stwierdzenie przekroczenia najwyższego dopuszczalnego poziomu ochratoksyny A,
- „Proszek z całych jaj od kur z chowu wolnowybiegowego” – za wykrycie obecności Salmonella Enteritidis,
- „Chipsy bananowe” – za przekroczenie najwyższego dopuszczalnego poziomu benzo(a)pirenu i sumy WWA,
- „Wycinki skórek szyi kurczaka” - za wykrycie Salmonella Enteritidis,
- „BROKUŁY RÓŻYCZKI, produkt głęboko mrożony Hortex” - za stwierdzenie przekroczenia najwyższego dopuszczalnego poziomu pozostałości pestycydu – chlorpiryfosu,
- „Ekologiczne obłuszczone ziarna sezamu” – za wykrycie tlenu etylenu,
- „Seler korzeń” – za stwierdzenie przekroczenia najwyższego dopuszczalnego poziomu (NDP) pozostałości pestycydu linuronu,
- „Obłuszczone oraz nieobłuszczone sezam bio pochodzący z Indii” – za wykrycie tlenu etylenu.

wyroby przeznaczone do kontaktu z żywnością:

- „Chochełka nylonowa” - za stwierdzenie migracji pierwszorzędowych amin aromatycznych,
- „Nylon Potato Masher” (Nylonowa ugniataczka do ziemniaków) – za stwierdzenie migracji pierwszorzędowych amin aromatycznych,
- „Granit talerz deserowy 20 cm czarny NBC” - za stwierdzenie migracji ołowiu,
- „Nylonowa łyżka z pomarańczowym silikonowym obrzeżem” - za stwierdzenie migracji pierwszorzędowych amin aromatycznych
- „Łyżka nylonowa” – za stwierdzenie migracji sumy pierwszorzędowych amin aromatycznych.

- 26 powiadomień informacyjnych dotyczących monitorowania procesu wycofania z obrotu następujących produktów:

środki spożywcze:

- „Zarodki Pszenne Prażone - Dobra Kaloria” - za przekroczenie najwyższego dopuszczalnego poziomu kadmu,
- „California Shelled Almonds” - za niewystarczające dokumenty dot. śledzenia pochodzenia produktu,
- „Świeże mięso drobiowe” – za stwierdzenie obecności bakterii Salmonella z gr. CO,
- „Skórki z szyi indyka” – za stwierdzenie obecności bakterii Salmonella z gr. CO,
- „Świeże skrzydełka z kurczaka” – za wykrycie obecności Salmonella Enteritidis,
- „Ikra śledzia” – za stwierdzenie obecności larw Anisakis,
- „Ćwiartka z kurczaka” – za wykrycie Salmonella Enteritidis w produkcie,
- „Filet z piersi kurczaka” – za wykrycie obecności Salmonella Enteritidis,
- „Alfa-amylaza Browin” – za niedozwoloną modyfikację genetyczną enzymu spożywczego,
- „Paprykarz de luxe 210 g” – za podejrzenie wystąpienia zmian cech organoleptycznych takich jak: nieprzyjemny zapach, kwaśny w smaku,
- „Hamburger drobiowy” – za wykrycie obecności Listeria monocytogenes,
- „Kaszanka biała” – za stwierdzenie obecności bakterii Listeria monocytogenes,
- „Filet z piersi kurczaka - schłodzony świeży” - za wykrycie obecności pałeczek Salmonella Enteritidis,

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego za 2020 r.

- „Malina”- za przekroczenie najwyższego dopuszczalnego poziomu pozostałości pestycydów - karbendazymu i benomylu, tertrakonazolu, tiofanatu metylu,
- „Skórki z szyjek kurczaków” – za wykrycie obecności Salmonella Enteritidis,
- „Skóry szyjek kurcząt” – za wykrycie obecności Salmonella Enetritidis oraz Salmonella z grupy O:7, O:8,
- „Skrzydła z kurczaka” – za wykrycie obecności Salmonella z grupy O:7 (C1),
- „Naturli` Økologisk Smørbar (Tłuszcz do smarowania)” – za stwierdzenie pleśni,
- Bułki pszenne do hamburgerów z sezamem „maxi BURGER buns with sesame” - za stwierdzenie niewłaściwej jakości organoleptycznej (obcy, chemiczny zapach),
- „Kaczka Pekin z jabłkami” – za wykrycie obecności bakterii Salmonella spp.,
- „Bio Herbata konopna (Hemp Tea with Lemon)” – za stwierdzenie w obrocie produktu pn. Bio Herbata konopna (Hemp Tea with Lemon), który zawiera w składzie cięte liście konopi,
- „Świeże mięso z ud brojlerów bez kości i skóry” – za wykrycie obecności bakterii Salmonella spp.,
- „Sushi ginger” (Imbir marynowany do sushi BIO) – za stwierdzenie niewłaściwej jakości pokrywek słoików szklanych,
- „Kiełbasa bamberska” – za stwierdzenie obecności Listeria monocytogenes,
- „Wino Mogen David Concord Alc. 10,5 %” – za stwierdzenie zmienionych cech organoleptycznych (niecharakterystyczny, wyczuwalny obcy zapach),
- „Polędwica łososiowa” – za wykrycie obecności Listeria monocytogenes.

- 4 powiadomienia o niezgodności dotyczące monitorowania procesu wycofania z obrotu następujących produktów:

środki spożywcze:

- „Dipper XL Tongue Painter Raspberry” (baton) - za skargi konsumenckie - zgłaszanie objawów: biegunka, ból brzucha, wysypka i ból głowy po zjedzeniu batonika przez dzieci.

suplementy diety

- Suplement diety pn. "Lung Detox" - za niedozwolone oświadczenia zdrowotne w reklamie suplementu diety,
- Suplement diety pn. "Detonic" – za niedozwolone oświadczenia zdrowotne w reklamie suplementu diety,
- Suplement dla mężczyzn pn. Alpha Multiwitamina dla mężczyzn – za wysoką zawartość witaminy B6 w suplemencie.

- 2 powiadomienia z systemu przeciwdziałania oszustwom związanym z żywnością dotyczące monitorowania procesu wycofania z obrotu następujących produktów:

suplementy diety

- „Suplementy diety pn. Vimax oraz VigRX Plus” - za obecność niezadeklarowanej substancji sildenafilu,
- Suplement diety: Vitamin B5, Vitamin D3 (surowce do ich produkcji) – za niewłaściwy poziom witamin w surowcach przeznaczonych do produkcji suplementów diety.

Monitorowano proces wycofywania z obrotu środków spożywczych na podstawie informacji nie będących powiadomieniami RASFF:

- pismo dotyczące wycofania produktu pn. „Kasza gryczana prażona” – za przekroczenie najwyższego dopuszczalnego poziomu pozostałości DDP pestycydu – glifosatu,
- pismo dotyczące wycofania produktu pn. „Price Omega Tran z Wątroby Rekin 250 ml o smaku mango” - zawierającego w swoim składzie surowcowym substancję konserwującą sorbinian potasu, który zakwestionowano w związku z interwencją konsumencką,
- pismo dotyczące zakwestionowania produktu pn. „Kasza jaglana K-Classic” – za stwierdzenie najwyższego dopuszczalnego poziomu pozostałości pestycydu – glifosatu,
- pismo dotyczące zakwestionowania produktu pn. „BIO Wafle kukurydziane z solą morską” – za stwierdzenie zawartości akrylamidu na poziomie $460,4 \pm 107,6 \mu\text{g/kg}$,
- pismo dystrybutora o dobrowolnym wycofaniu z rynku produktu pn. „Flaczki królewskie wołowe Smak Mak” – za stwierdzenie obecności szkła w produkcie,
- pismo od Powiatowego Lekarza Weterynarii dotyczące stwierdzenia obecności pałeczek Salmonella spp. w wycinkach skórek z szyj kurcząt,
- pismo od Powiatowego Lekarza Weterynarii dotyczące stwierdzenia Salmonella z gr. 0:4 (z wykluczeniem Salmonella Enteritidis i Salmonella Typhimurium) w wycinkach skóry z szyj tusz kurcząt,
- pismo od Powiatowego Lekarza Weterynarii dotyczące stwierdzenia obecności Listeria monocytogenes w surowym wyrobie mięsnym – metce wiejskiej,
- pismo od Powiatowego Lekarza Weterynarii dotyczące stwierdzenia obecności Listeria monocytogenes w produkcie mięsnym – schabie kruchym,
- pismo od Powiatowego Lekarza Weterynarii dotyczące stwierdzenia Salmonella Typhimurium w wycinkach skóry z szyj tusz kurcząt,
- pismo od Powiatowego Lekarza Weterynarii dotyczące stwierdzenia obecności Listeria monocytogenes w metce bawarskiej.

Zakwestionowane produkty były wycofywane z rynku zgodnie z ustawowymi kompetencjami.

RAPID EXCHANGE INFORMATION SYSTEM

Unijny system szybkiego powiadamiania o produktach niebezpiecznych RAPEX.

W ramach nadzoru bieżącego monitorowano proces wycofywania z obrotu produktów na podstawie notyfikacji umieszczanych w systemie RAPEX otrzymanych za pośrednictwem Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego. W ramach nadzoru bieżącego monitorowano proces wycofywania z obrotu kosmetyków na podstawie 4 powiadomień dotyczących:

- wyrób do farbowania włosów pn. „Black Henna”
- perfumy pn. „Active men”
- perfumy pn. „Setion”
- perfumy pn. „Fama”.

Jakość zdrowotna środków spożywczych.

W 2020r. w ramach urzędowej kontroli i monitoringu pobrano do badań laboratoryjnych 248 próbek. W tym pobór 238 próbek wynikał z realizacji Planu pobierania próbek do badania żywności w ramach urzędowej kontroli i monitoringu dla Państwowej Inspekcji Sanitarnej na rok 2020. Dodatkowo, poza planem pobrano do badań 10 próbek lodów z automatu w związku z podjęciem wzmożonych kontroli automatów do lodów wraz z poborem próbek do badań laboratoryjnych w kierunku zanieczyszczeń mikrobiologicznych. Zakwestionowano 12 pobranych próbek:

1. Sambucol Extra Strong suplement diety; miejsce pobrania próbki: Sklep Rossmann, ul. Toruńska 2, 88-100 Inowrocław; kierunek badań: zawartość witaminy C, cynku, miedzi, ocena znakowania; przyczyna kwestionowania: oznakowanie niezgodne z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1169/2011 z dnia 25 października 2011r. w sprawie przekazywania konsumentom informacji na temat żywności, gdyż oznaczona laboratoryjnie zawartość składników mineralnych tj. cynku i miedzi po uwzględnieniu niepewności pomiaru i zakresu tolerancji jest niższa od deklarowanej przez producenta na opakowaniu przedmiotowego suplementu diety. W związku z powyższym przekazano informację do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nowym Dworze Mazowieckim właściwego ze względu na siedzibę dystrybutora.

2. Lody waniliowe z automatu; miejsce pobrania próbki: Lodziarnia – Ruchomy punkt gastronomiczny o nr rej. CIN LT70 Paweł Kowalski Przedsiębiorstwo Wielobranżowe „TER-KOL”, ul. Solankowa 19 lok. 2, 88-100 Inowrocław; kierunek badań: *Listeria monocytogenes*, *Salmonella*, *Enterobacteriaceae*; przyczyna kwestionowania: przekroczenie drobnoustrojów *Enterobacteriaceae* w 1g: Próbką 1 Nr 0973: $1,2 \times 10^2$ / [89; 162] jtk/g, Próbką 2 Nr 0974: $3,2 \times 10^2$ / [246; 416] jtk/g, Próbką 3 Nr 0975: $1,1 \times 10^2$ / [81; 149] jtk/g, Próbką 4 Nr 0976: $4,0 \times 10$ / [27; 59] jtk/g, Próbką 5 Nr 0977: <10 jtk/g. Ustalono, iż lody z partii wyprodukowanej w dniu 24.08.2020r. zostały w całości sprzedane klientom indywidualnym. W dniu 09.09.2020r. przeprowadzono kontrolę w zakresie warunków higieniczno-sanitarnych produkcji i wprowadzania do obrotu środków spożywczych.

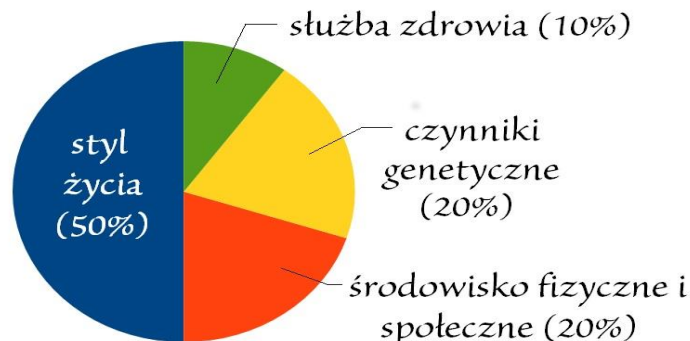
3. Lody świderki z automatu o smaku waniliowo-śmietankowym; miejsce pobrania próbki: Ogródek wiedeński zlokalizowany ul. Rynek (działka nr 463/3 lok. 3 w Inowrocławiu) Marcin Wojciechowski FHU MiM, ul. Szklarska 7, 88-100 Inowrocław; kierunek badań: *Listeria monocytogenes*, *Salmonella*, *Enterobacteriaceae*; przyczyna kwestionowania: przekroczenie drobnoustrojów *Enterobacteriaceae* w 1g: Próbką 1 Nr 0978: $4,0 \times 10$ jtk/g, Próbką 2 Nr 0979: $< 4,0 \times 10$ jtk/g, Próbką 3 Nr 0980: < 10 jtk/g, Próbką 4 Nr 0981: $< 4,0 \times 10$ jtk/g, Próbką 5 Nr 0982: $6,0 \times 10$ / [42; 85] jtk/g. Ustalono, iż lody z partii wyprodukowanej w dniu 24.08.2020r. zostały w całości sprzedane klientom indywidualnym. W dniu 10.09.2020r. przeprowadzono kontrolę w zakresie warunków higieniczno-sanitarnych produkcji i wprowadzania do obrotu środków spożywczych.

4. Papryka nadziewana ryżem – produkt bezglutenowy; miejsce pobrania próbki: „SOLANKI” Uzdrawisko Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Solankowa 77, 88-100 Inowrocław; kierunek badań: gluten, ocena znakowania; przyczyna kwestionowania: wynik badania \pm niepewność - powyżej 80 mg/kg co jest niezgodne z Rozporządzeniem Wykonawczym Komisji (UE) nr 828/2014. W dniu 06.11.2020r. przeprowadzono kontrolę u producenta. Próbką w całości została pobrana do badań laboratoryjnych w kierunku glutenu. W związku z powyższym potrawa nie została przeznaczona do konsumpcji.

Pozostałe próbki pod względem jakości zdrowotnej spełniały wymagania określone w przepisach prawa żywnościowego.

X. Oświata Zdrowotna i Promocja Zdrowia

Zdrowie określa się jako stan dobrego samopoczucia fizycznego, psychicznego i społecznego, a nie tylko brak choroby lub niepełnosprawności. Zdrowie to także zdolność i umiejętność pełnienia ról społecznych, adaptacja do zmian środowiska i radzenia sobie z tymi zmianami.



Czynniki wpływające na zdrowie

Podstawą działalności oświatowo – zdrowotnej jest promocja zdrowia, a celem strategicznym: „Poprawa poziomu zdrowia i związanej z nim jakości życia ludności”. Jest to podejście zgodne z aktualnymi zaleceniami Światowej Organizacji Zdrowia, zawartymi w strategii „Zdrowie dla wszystkich w XXI wieku”.

Inspekcja Sanitarna inicjuje, organizuje, prowadzi i nadzoruje działalność oświatowo – zdrowotną, w celu kształtowania odpowiednich postaw i zachowań zdrowotnych, na bazie aktualnego stanu epidemiologicznego i potrzeb społecznych. Inicjuje i wytycza kierunki przedsięwzięć zmierzających do zaznajamiania społeczeństwa z czynnikami szkodliwymi dla zdrowia, popularyzuje zasady higieny i racjonalnego żywienia.

Inspekcja Sanitarna podjęła współpracę i merytorycznie wspierała działalność prozdrowotną prowadzoną przez placówki oświatowo – wychowawcze, środki masowego przekazu, placówki służby zdrowia, inne zakłady, instytucje i organizacje – wdrażając i nadzorując realizację programów i interwencji nieprogramowych z zakresu promocji zdrowia, udzielając porad i informacji w zakresie zapobiegania i eliminowania negatywnego wpływu czynników i zjawisk fizycznych, chemicznych i biologicznych na zdrowie ludzi.

W 2020 roku najważniejszymi celami działalności oświatowo–zdrowotnej podejmowanej przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu były:

- zwiększenie aktywności fizycznej społeczeństwa,
- zmiana nawyków żywieniowych,
- zmniejszenie liczby palaczy tytoniu, zmniejszenie i zmiana struktury spożycia alkoholu, a także zmniejszenie szkód zdrowotnych spowodowanych przyjmowaniem substancji psychoaktywnych w tym tzw. dopalaczy,
- ograniczenie czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy, życia i nauki człowieka,
- poprawa sytuacji w zakresie profilaktyki chorób, będących głównymi zagrożeniami zdrowia i życia człowieka,
- zapobieganie rozprzestrzeniania się chorób zakaźnych ze szczególnym uwzględnieniem Covid-19.

Główne problemy przyjęte do realizacji w 2020 roku:

Zwiększenie aktywności fizycznej ludności.

- Popularyzowanie wiedzy o roli aktywności fizycznej dla zdrowia.

Poprawa sposobu żywienia ludności i jakości żywności.

- Zapobieganie zatruciom pokarmowym.
- Zapobieganie otyłości.
- Zapobieganie chorobom wynikającym z błędów w odżywianiu.

Zmniejszenie rozpowszechnienia palenia tytoniu.

- Propagowanie wolnego od nikotyny stylu życia poprzez realizowanie przedsięwzięć programowych i nieprogramowych.
- Nadzór nad realizacją ustawy o zakazie palenia.

Zapobieganie szerzeniu się chorób zakaźnych

- Realizacja ogólnopolskiego programu profilaktyki HIV/AIDS.
- Propagowanie szczepień ochronnych obowiązkowych oraz z grupy zalecanych.
- Zapobieganie grypie.
- Zapobieganie Covid-19.

Zapobieganie uzależnieniom ze szczególnym uwzględnieniem problemu tzw. nowych narkotyków

Edukacja zdrowotna i promocja zdrowia realizowana była w formie interwencji programowych i nieprogramowych oraz kampanii będących kompleksowo zaplanowanymi działaniami. Formę i treść interwencji edukacyjnych dostosowano do poziomu i stanu wiedzy odbiorcy, do którego interwencje były adresowane.

Na terenie Powiatu Inowrocławskiego kontynuowano realizację i wdrażano interwencje programowe i nieprogramowe o zasięgu krajowym i wojewódzkim do których należały:

Krajowy Program Zapobiegania Zakażeniom HIV i Zwalczania AIDS



Państwowa Inspekcja Sanitarna aktywnie uczestniczy w realizacji programu dotyczącego profilaktyki HIV/AIDS już od 1996 roku tj. od momentu opracowania i wdrożenia pierwszego Krajowego Programu Zapobiegania Zakażeniom HIV, Opieki nad Osobami Żyjącymi z HIV i Chorymi na AIDS na lata 1996-1998. Obecnie realizowany jest program na lata 2017-2021.

Do najistotniejszych inicjatyw podjętych w 2020r. zaliczyć można: edukację różnych grup odbiorców (warsztaty, prelekcje), akcje informacyjno-edukacyjne, organizację punktów informacyjno-edukacyjnych połączonych z ekspozycją materiałów oświatowo-zdrowotnych. Większość tych inicjatyw organizowana była w związku z przypadającym w maju Międzynarodowym Dniem Pamięci o Zmarłych na AIDS oraz 1 grudnia Światowym Dniem AIDS. Ponadto działaniami informacyjno-edukacyjnymi objęto placówki wypoczynku zimowego i letniego oraz petentów biur podróży.

W 2020r. w wyżej wymienionych przedsięwzięciach uczestniczyło 157 odbiorców.

Program edukacyjny „Trzymaj formę!”



Ogólnopolski program edukacyjny „Trzymaj Formę!” realizowany jest od roku szkolnego 2006-2007 w ramach realizacji strategii WHO, dotyczącej diety, aktywności fizycznej i zdrowia. Jest organizowany i koordynowany na poziomie krajowym przez Główny Inspektorat Sanitarny i Polską Federację Producentów Żywności, na wojewódzkim i powiatowym przez wojewódzkie i powiatowe stacje sanitarno-epidemiologiczne.

Program w 2009 roku został wpisany (pod nr 1113) do prowadzonego przez Europejską Platformę ds. Diety, Aktywności Fizycznej i Zdrowia rejestru działań promujących prozdrowotny styl życia, a w 2014 roku uhonorowany przyznaniem godła „Teraz Polska”.

Celem programu "Trzymaj Formę!" jest zwiększenie świadomości na temat wpływu żywienia oraz aktywności fizycznej na zdrowie poprzez edukację w zakresie trwałego kształtowania prozdrowotnych nawyków wśród młodzieży, a zwłaszcza promocję zasad aktywnego stylu życia i zbilansowanej diety. Grupę docelową programu stanowią uczniowie klas V - VIII szkół podstawowych oraz ich rodzice, a pośrednio środowisko szkolne, domowe i lokalne.

W roku szkolnym 2019/2020 w maju realizacja programu została zawieszona ze względu na wprowadzenie nauczania w formie zdalnej w placówkach szkolnych. Formuła programu uniemożliwiła realizację w formie zdalnej.

Zmniejszenie rozpowszechnienia palenia tytoniu



Działania edukacyjne mające na celu zmniejszenie zachorowań, inwalidztwa i zgonów wynikających z palenia tytoniu poprzez zmniejszenie ekspozycji na dym tytoniowy, aktywne i bierne palenie. Propagowanie stylu życia wolnego od dymu tytoniowego poprzez realizację programów edukacyjnych i kampanii medialnych.

Wyżej wymienione cele osiągnięto poprzez realizację interwencji programowych i nieprogramowych takich jak:

„**Nie pal przy mnie proszę**” - program adresowany do uczniów klas I-III szkół podstawowych.

Program poza takimi celami jak kształtowanie u dzieci postaw odpowiedzialności za własne zdrowie, uświadomienie, że palenie tytoniu jest szkodliwe dla zdrowia, ma przede wszystkim na względzie wykształcenie u dzieci świadomej umiejętności radzenia sobie w sytuacjach, w których inne osoby palą przy nich papierosy.

„Czyste powietrze wokół nas” - program adresowany do dzieci w wieku przedszkolnym ich rodziców i opiekunów. Program ma na celu wzrost kompetencji rodziców w zakresie ochrony dzieci przed ekspozycją na dym tytoniowy oraz zwiększenie umiejętności dzieci w zakresie radzenia sobie w sytuacjach, gdy przebywają w zadymionych pomieszczeniach lub gdy dorośli palą przy nich tytoń.

„Bieg po zdrowie” - program dla IV klas szkół podstawowych to ogólnopolski program skierowany do dzieci 9-10 letnich oraz ich rodziców i opiekunów; główny cel programu to zwiększenie wiedzy uczniów na temat zdrowia w kontekście szkodliwości palenia papierosów. Forma programu pozwala na wzmocnienie poczucia własnej wartości odbiorców, przygotowuje do świadomych wyborów w obszarze własnego zdrowia oraz sprzyja wyrażaniu własnych oczekiwań i opinii.

W roku szkolnym 2019/2020 w wyżej wymienionych programach uczestniczyło 804 uczniów z 26 placówek.

Kontrole przestrzegania zakazu palenia w miejscach użyteczności publicznej prowadzone są przez Państwową Inspekcję Sanitarną kontrole w ramach sprawowania bieżącego nadzoru w zakresie warunków i wymogów higieniczno-sanitarnych. W roku 2020 skontrolowano 299 obiektów; w wyniku kontroli stwierdzono, że przestrzeganie zapisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych realizowane jest w 297 zakładach (98,5%), natomiast w 2 obiektach ustawa nie była przestrzegana, nałożono 2 mandaty na kwotę 500 zł.

Monitoring uszkodzeń płuc powstałych w wyniku używania e-papierosów - na podstawie informacji otrzymywanych ze Szpitala Powiatowego w Inowrocławiu przygotowywano i przesyłano cotygodniowe raporty dotyczące podejrzeń lub potwierdzonych przypadków uszkodzeń płuc spowodowanych używaniem e-papierosów. Od 01 marca do 13 października 2020r. przesłano 31 raportów, nie odnotowano zachorowań.

„Projekt KIK/68 Profilaktyczny program w zakresie przeciwdziałania uzależnieniu od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych”



Projekt KIK/68 pt. „Profilaktyczny program w zakresie przeciwdziałania uzależnieniu od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych” był realizowany przez Państwową Inspekcję Sanitarną od 1 lipca 2012 roku do 31 marca 2017 roku. Projekt współfinansowany w ramach Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy w partnerstwie 4 instytucji - Instytutu Medycyny Wsi im. J. Chodźki w Lublinie, Instytutu Medycyny Pracy im. prof. J. Nofera w Łodzi, Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Krajowego Biura ds. Przeciwdziałania Narkomanii.

Główny cel Projektu zmierzał w kierunku ograniczenia używania tytoniu, alkoholu i innych substancji psychoaktywnych przez kobiety w wieku prokreacyjnym, tj. między 15 a 49 rokiem życia. Projekt składał się z 4 komponentów: szkoleń, programów edukacyjnych, kampanii oraz platformy internetowej.

Państwowa Inspekcja Sanitarna w ramach projektu realizowała program edukacyjny „*ARS, czyli jak dbać o miłość?*”. Interwencja, która mimo oficjalnego zakończenia realizacji Projektu KIK/68 jest nadal kontynuowana jako podtrzymanie jego efektów. Program realizowany jest pod patronatem Ministra Edukacji Narodowej. Jego zasadniczy cel to wyposażenie uczestników przedsięwzięcia w wiedzę i umiejętności zmniejszające ryzyko utraty zdrowia i życia ich samych oraz ich potomków, zwłaszcza spowodowane używaniem substancji psychoaktywnych. Grupę docelową stanowią uczniowie szkół ponadgimnazjalnych. W roku szkolnym 2019/2020 działaniami programowymi objęto 47 uczniów z 2 szkół ponadgimnazjalnych.

Ponadto przeprowadzono dystrybucję materiałów edukacyjnych do 21 placówek wypoczynku letniego i zimowego oraz 3 biur podróży. W lokalnej TV nagrano rozmowę z pracownikiem ds. OZiPZ na temat szkodliwości zażywania dopalaczy.

„Program „Chroń się przed kleszczami wszystkimi sposobami”



Głównym organizatorem programu w Polsce jest Fundacja Aby Żyć. Na terenie województwa kujawsko-pomorskiego od roku szkolnego 2014-2015 program realizowany jest przez Państwową Inspekcję Sanitarną przy wsparciu i akceptacji Fundacji.

Wybraną grupą docelową są dzieci w wieku przedszkolnym i wczesnoszkolnym (z klas I-III szkół podstawowych), rodzice i opiekunowie, kadra pedagogiczna, pielęgniarki szkolne.

Celem programu jest uświadomienie wagi problemu ugryzień przez kleszcze oraz podniesienie poziomu wiedzy o chorobach odkleszczowych i sposobach ich zapobiegania.

W roku szkolnym 2019/2020 działaniami programowymi objęto 204 osoby.

„Przeciwdziałanie uzależnieniu od środków psychoaktywnych”



Państwowa Inspekcja Sanitarna od 2010 roku podejmuje działania w obszarze przeciwdziałania zagrożeniom dla zdrowia i życia stwarzanym przez środki zastępcze - „dopalacze”. Dzięki postanowieniom i decyzjom Głównego Inspektora Sanitarnego zostało zmienione przekonanie o braku ich szkodliwości. Nieprzestrzeganie zakazu wytwarzania lub wprowadzania do obrotu środka zastępczego lub nowej substancji psychoaktywnej jest karane w trybie administracyjnym i należy do kompetencji państwowego inspektora sanitarnego. Działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej doskonale wpisują się w politykę antynarkotykową państwa. W tym zakresie podejmowane są nie tylko działania kontrolne, nadzorowe, ale też działania informacyjno-edukacyjne. Te ostatnie służą, ograniczeniu używania nowych narkotyków, uświadomieniu konsekwencji zdrowotnych dla zdrowia i życia spowodowanych używaniem środków zastępczych - „dopalaczy”, pogłębieniu wiedzy na temat szkodliwości tych środków oraz promocji zdrowego stylu życia bez używek.

Mając na uwadze powyższe WSSE opracowała dwie wojewódzkie interwencje pn. **„Stop dopalaczom!”** oraz **„Dopalacze trzecia strona zjawiska”**, które były realizowane na terenie Powiatu Inowrocławskiego. Głównym celem interwencji było ograniczenie używania środków zastępczych – dopalaczy wśród ogółu społeczeństwa, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i młodzieży. W ramach tych interwencji, co roku realizowanych jest szereg działań o charakterze edukacyjno-profilaktycznym.

Interwencje były realizowane poprzez:

- kampanie informacyjne w lokalnych mediach,
- działania edukacyjne wśród młodzieży i rodziców,
- mobilizowanie i zachęcanie do działań edukacyjnych placówki oświatowe i inne jednostki włączające się w wychowanie młodzieży i dzieci,
- prowadzenie szkoleń i narad dla realizatorów działań edukacyjnych w placówkach oświatowych,
- dystrybucję materiałów edukacyjnych.
- nadzór merytoryczny nad realizacją działań w placówkach oświatowych

W 2020r. działaniami edukacyjno-informacyjnymi objęto 961 osób.

Interwencja nieprogramowa pn. „Profilaktyka chorób pasożytniczych - wszawica, owsica, świerzb”



“Profilaktyka chorób pasożytniczych - wszawica, owsica, świerzb” to przedsięwzięcie edukacyjne opracowane przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Bydgoszczy w 2014 roku. Powstało ono z uwagi na duże zainteresowanie społeczne tą tematyką oraz ciągłą aktualność problemu.

Celem interwencji jest ukształtowanie wśród dzieci w wieku przedszkolnym i wczesnoszkolnym właściwych nawyków higienicznych oraz zwiększenie wiedzy ich rodziców na temat chorób pasożytniczych i sposobów im zapobiegania. W ramach interwencji opracowane zostały ulotki i prezentacje multimedialne nt. wszawicy, owsicy i świerzbu oraz scenariusz zajęć pt. „Higiena osobista, a zdrowie człowieka” dla uczniów klas I-III szkół podstawowych wraz ze środkami dydaktycznymi. Materiały te są zbiorem informacji i pomocy dydaktycznych służących nauczycielowi do celów edukacyjnych. Wszystkie materiały dostępne są na stronie PSSE w formie plików do pobrania.

W roku szkolnym 2019/2020 w interwencji wzięło udział 38 osób.

Akcja bezpieczne wakacje i zimowiska



Akcja „Bezpieczne wakacje” oraz „Bezpieczne ferie” z uwagi na swoje założenia dotyczące zdrowego i bezpiecznego wypoczynku była realizowana w styczniu oraz od czerwca do września 2020 roku. Grupę docelową stanowiły dzieci i młodzież w wieku szkolnym, właściciele i kierownicy ośrodków wypoczynkowych, uczestnicy obozów, półkolonii, kolonii, rodzice i opiekunowie, pracownicy i klienci biur podróży.

Coroczna akcja ma na celu zapewnienie bezpiecznego i zdrowego wypoczynku w okresie wakacyjnym i zimowym.

Działania edukacyjne realizowano najczęściej we współpracy z instytucjami/partnerami za pomocą: prelekcji i pogadanek dla uczestników letniego i zimowego wypoczynku, konkursów, instruktaży i spotkań z właścicielami i kierownikami ośrodków wypoczynkowych nt. przestrzegania warunków sanitarnych, profilaktyki zatruc pokarmowych, udzielania pierwszej pomocy, bezpiecznego wypoczynku, informacji tematycznych na stronach internetowych PSSE, punktów informacyjno-edukacyjnych.

W celu dotarcia do szerokiego grona odbiorców w zakresie zdrowego i bezpiecznego wypoczynku została również podjęta współpraca z lokalnymi mediami (radio, TV).

Działania informacyjno- edukacyjne trafiły do 127 odbiorców.

Interwencja programowa pn. Znamię! Znam je?

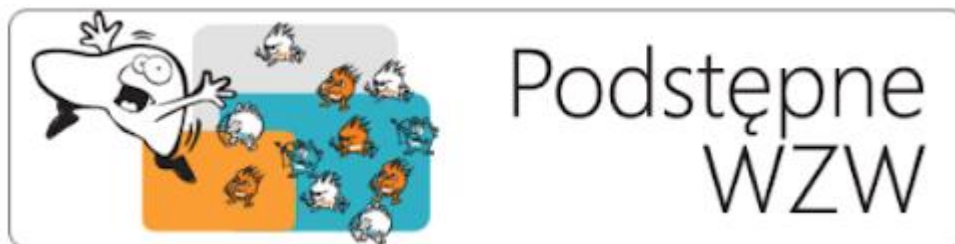


Każdego roku w Polsce onkolodzy odnotowują 2500-3000 przypadków nowych zachorowań na czerniaki. Niestety blisko 30% chorych umiera z powodu tego nowotworu, gdyż zbyt późno trafia do lekarzy. Tymczasem wczesnie wykryty czerniak jest łatwo uleczalny. Przyczyny takiego stanu rzeczy należy upatrywać m.in. w zmianie stylu życia, jaka nastąpiła w ostatnich kilku dziesięcioleciach- większa popularność solariów i moda na opaloną skórę.

W ciągu ostatnich dwudziestu lat zapadalność na czerniaka zwiększyła się w Polsce aż o 300%. Przyczyną takiego stanu rzeczy jest wciąż niska świadomość w zakresie profilaktyki i czynników ryzyka. W związku z powyższym Państwowa Inspekcja Sanitarna po nawiązaniu współpracy z fundacją „Gwiazda Nadziei” wdrożyła program edukacyjny „Znamię! Znam je?” dotyczący profilaktyki czerniaka dla uczniów wyższych klas szkół podstawowych oraz uczniów szkół ponadpodstawowych.

Program został zrealizowany w czterech szkołach ponadpodstawowych, a edukacją objęto 313 uczniów. Interwencja została bardzo dobrze przyjęta i będzie kontynuowana w kolejnych latach.

Interwencja programowa pn. „Podstępne WZW”



Wirusowe zapalenie wątroby zostało uznane przez Światową Organizację Zdrowia za jedno z największych wyzwań zdrowotnych na świecie, porównywalnych do takich jak: HIV, gruźlica czy malaria. Statystycznie wirusem HBV lub HCV zakażony jest co 12-ty człowiek na świecie.

Zakażenia te nie dają typowych objawów lub są bezobjawowe, co powoduje, że osoby zakażone nie są świadome swojej choroby. Brak świadomości istniejącego ryzyka następstw zakażenia i niepodejmowanie leczenia może być przyczyną nieodwracalnych konsekwencji zdrowotnych a nawet śmierci.

W odpowiedzi na pojawiające się wciąż nowe zakażenia Państwowa Inspekcja Sanitarna po nawiązaniu współpracy z fundacją „Gwiazda Nadziei” wdrożyła program edukacyjny dotyczący profilaktyki zakażeń HAV, HBV i HCV pn. „Podstępne WZW” dla uczniów szkół ponadpodstawowych.

Program został zrealizowany w czterech szkołach ponadpodstawowych, a edukacją objęto 200 uczniów. Interwencja została bardzo dobrze przyjęta i będzie kontynuowana w kolejnych latach.

Szczepienia ochronne



Tematyka szczepień ochronnych realizowana była przez PSSE w Inowrocławiu poprzez kontynuację ogólnopolskiej akcji pn. „Zaszczep w sobie chęć szczepienia” oraz w ramach Europejskiego Tygodnia Szczepień. Z uwagi na ogromną potrzebę promocji szczepień wdrożono szereg działań związanych z tematem szczepień. W ciągu roku 2020 zorganizowano punkt informacyjno-edukacyjny w siedzibie PSSE, udzielano informacji lokalnym mediom, oraz zamieszczano informacje na stronach internetowych. Prowadzono działania edukacyjne zachęcające do szczepień przeciw grypie.

Akcja edukacyjna dotycząca grzyboznawstwa i profilaktyki zatruc grzybami



Akcja podejmowana jest w celu:

- popularyzowania idei „grzybobrań bez pomyłek”,
- upowszechnienia i pogłębienia wiedzy o grzybach jadalnych i trujących oraz uświadomienia zagrożeń dla zdrowia i życia wskutek zbierania nieznanych grzybów,
- podkreślenia ważnej roli lasów i grzybów w przyrodzie oraz ich znaczenia dla ziemi, człowieka i jego zdrowia,
- zwrócenia uwagi na konieczność poszanowania i nie zaśmiecania lasu

Działania edukacyjne kierowane są do społeczności Powiatu Inowrocławskiego poprzez lokalne media, prelekcje oraz dystrybucję materiałów edukacyjnych. W PSSE przez cały rok można uzyskać informacje oraz skorzystać z konsultacji u grzyboznawcy w zakresie oceny zebranych grzybów. Na stronie internetowej PSSE zamieszczone są informacje dotyczące bezpiecznego grzybobrańia. **W 2020 r. z konsultacji grzyboznawcy skorzystało 17 osób.**

Program edukacyjny pn. „Skąd się biorą produkty ekologiczne”



Program edukacyjny pn. „*Skąd się biorą produkty ekologiczne*” jest adresowany do dzieci w wieku 5-6 lat uczęszczających do przedszkoli oraz do rodziców i opiekunów dzieci.

Celem programu jest zwiększenie świadomości i wiedzy na temat rolnictwa ekologicznego oraz budowanie właściwych nawyków żywieniowych od najmłodszych lat.

Główne założenia programu to:

- zrozumienie czym jest rolnictwo i produkty ekologiczne,
- kształtowanie umiejętności wyboru produktów ekologicznych,
- propagowanie zdrowego stylu życia,
- zwiększenie wiedzy i świadomości przedszkolaków o nawykach higieniczno-zdrowotnych.

Zajęcia w programie realizowane są poprzez wykorzystanie dedykowanej dzieciom publikacji i filmu animowanego pt. „Skąd się biorą produkty ekologiczne”, jak również opracowanego scenariusza zajęć dla nauczycieli i lekcji pokazowej. Uczestnicząc w zajęciach dzieci uczą się skąd się biorą produkty ekologiczne, dlaczego warto je wybierać, jakie są zalecenia zdrowego stylu życia oraz jak przestrzegać zasad higieny.

W celu zwiększenia skuteczności programu przygotowano także materiały edukacyjne skierowane do rodziców i nauczycieli/opiekunów dzieci w postaci webinarium z udziałem eksperta.

W roku szkolnym 2019/2020 program realizowano w 13 przedszkolach, edukacją objęto 197 dzieci.

Interwencja nieprogramowa pn. „Przyjazny tornister”



Interwencja ma na celu działania prozdrowotne, zmierzające w kierunku profilaktyki chorób układu ruchu wśród najmłodszych podopiecznych. Jednym z problemów, z jakim borykają się dzieci w wieku wczesnoszkolnym, są zbyt ciężkie tornistry. Projekt zakłada wsparcie dla szkół podstawowych poprzez wdrożenie działań z zakresu profilaktyki pierwszorzędných wad postawy, motywowanie uczniów do prawidłowego i zdrowego trybu życia, jak również zwrócenie uwagi uczniom, ich rodzicom, opiekunom i nauczycielom na problem przeciążonych plecaków uczniów, będących przyczyną wad postawy. **W roku szkolnym 2019/2020 interwencja została zrealizowana w jednej szkole podstawowej, edukacją objęto 228 osób.**

Działania wynikające z aktualnej sytuacji epidemiologicznej Zapobieganie COVID-19



Pandemia koronawirusa, a właściwie Covid-19 wywołanej wirusem SARS-CoV-2 trwa obecnie na całym świecie. W Polsce ogłoszono stan zagrożenia epidemicznego. Pandemia to słowo pochodzące z języka greckiego (pan – „wszyscy”, demos – „lud, ludzie”), z definicji oznaczające epidemię jakiejś choroby występującą w skali światowej, na różnych kontynentach, w wielu krajach.

Najczęściej chodzi o choroby zakaźne, które łatwo rozprzestrzeniają się między ludźmi. Polska ustawa o zwalczaniu chorób zakaźnych definiuje epidemię podobnie, jako „wystąpienie na danym obszarze zakażeń lub zachorowań na chorobę zakaźną w liczbie wyraźnie większej niż we wcześniejszym okresie albo wystąpienie zakażeń lub chorób zakaźnych dotychczas niewystępujących”.

Obecnie trwająca pandemia jest spowodowana przez zakażenia wirusem SARS-CoV-2. Jest to koronawirus powodujący głównie infekcje dróg oddechowych, mogący doprowadzić do ciężkiej, ostrej niewydolności oddechowej. Stąd pochodzi jego oficjalna nazwa: Severe Acute Respiratory Syndrome-Coronavirus-2, czyli drugi koronawirus powodujący zespół ciężkiej ostrej niewydolności oddechowej. Choroba powodowana przez wirus SARS-CoV-2 jest nazywana Covid-19, czyli Coronavirus Disease-19. Liczba 19 oznacza rok 2019, w którym zanotowano pierwsze przypadki tej choroby w Chinach, w prowincji Hubei. Stamtąd wirus stopniowo rozprzestrzenił się na resztę kraju, a później na cały świat, a 12 marca 2020 roku Światowa Organizacja Zdrowia ogłosiła, że globalne rozprzestrzenianie się koronawirusa można już określić jako pandemię. Inspekcja Sanitarna prowadzi szereg działań z zakresu zapobiegania rozprzestrzeniania się zakażeń wirusem SARS-CoV-2 do których należą:

- szkolenia dla pracowników służby zdrowia,
- obsługa infolinii dla mieszkańców Powiatu
- działania informacyjno-edukacyjne w lokalnych mediach
- nadzór epidemiologiczny nad osobami przebywającymi na kwarantannie i izolacji
- realizacja kampanii pn. „#Szczepimysię”
- wdrożenie interwencji nieprogramowej dla dzieci w wieku 5-6 lat pn. „*Dobre sposoby na mikroby. Z higieną za pan brat: Stop koronawirus*”

Wyżej wymienione przedsięwzięcia są poszerzone o działania Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Inowrocławiu do których należą:

- Organizowanie szkoleń, porad mających na celu pozyskiwanie oraz przygotowanie merytoryczne do realizacji programów edukacyjnych z zakresu promocji zdrowia organizatorów przedsięwzięć prozdrowotnych.
- Inspirowanie i koordynowanie inicjatyw prozdrowotnych podejmowanych przez różne podmioty społeczne między innymi placówki służby zdrowia, placówki oświatowo – wychowawcze.
- Udzielanie pomocy merytorycznej placówkom promującym zdrowie.
- Dokonywanie oceny działalności oświatowo – zdrowotnej prowadzonej przez nadzorowane placówki poprzez okresowe wizytacje.
- Prowadzenie wypożyczalni i dystrybucji materiałów edukacyjnych do pracy oświatowo – zdrowotnej.
- Organizowanie i włączanie się w realizację konkursów o tematyce prozdrowotnej tak na poziomie krajowym jak i lokalnym.
- Współpraca z lokalnymi mediami w ramach realizacji zadań i programów prozdrowotnych.

Wnioski

- W 2020 roku Państwowa Inspekcja Sanitarna realizowała szereg interwencji oświatowo-zdrowotnych, docierając z przekazem edukacyjnym do wielotysięcznego grona adresatów, przy współpracy z licznymi podmiotami. Działania te mogły być zrealizowane dzięki bardzo dobrej współpracy z samorządami lokalnymi, placówkami oświatowymi które wspierają i popierają realizację interwencji programowych i nieprogramowych o zasięgu krajowym jak i wojewódzkim realizowanym na terenie naszego Powiatu. Zrealizowano 12 interwencji programowych i 7 nieprogramowych.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego za 2020 r.

- Pomimo dużego zaangażowania w działania z zakresu promocji zdrowia ludzi nie związanych ze służbą zdrowia i promocją zdrowia szczególnie nauczycieli widzimy konieczność dalszej intensyfikacji działań na rzecz zdrowia mieszkańców naszego Powiatu.

XI. Podsumowanie

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu prowadził działania mające na celu kształtowanie motywacji, wiedzy i umiejętności zdrowego stylu życia oraz umiejętności podejmowania działań na rzecz zdrowia własnego i innych.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu realizując zadania z zakresu zdrowia publicznego kontynuował w szczególności:

- zadania mające na celu zapewnienie bezpieczeństwa żywności szczególnie w zakresie wdrażania i skutecznego stosowania systemów kontroli wewnętrznej, zachowania ciągłości łańcucha chłodniczego na całej drodze od surowca do gotowego produktu, stosowania prawidłowych procesów mycia i dezynfekcji, zachowania higieny osobistej i higieny miejsca pracy oraz identyfikowalności surowców i produktów,
- prowadzenie stałego, systematycznego nadzoru przeciwepidemicznego w celu wczesnego wykrywania i ograniczania rozwoju chorób zakaźnych,
- prowadzenie nadzoru nad świadczeniodawcami szczepień ochronnych w zakresie zasad prowadzenia szczepień i gospodarki preparatami szczepionkowymi,
- prowadzenie nadzoru nad zakładami pracy ze szczególnym uwzględnieniem zakładów, w których występują czynniki szkodliwe i uciążliwe dla zdrowia,
- prowadzenie monitoringu obiektów podejrzanych o wprowadzanie do obrotu środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych,
- prowadzenie dochodzeń epidemiologicznych i postępowań administracyjnych dotyczących chorób zawodowych,
- działania w ramach prowadzonego monitoringu jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, a także wody w basenach oraz w kąpieliskach,
- nadzór nad obiektami użyteczności publicznej,
- wdrażanie, realizację oraz monitoring szeregu interwencji programowych i nieprogramowych, kampanii społecznych i medialnych z zakresu promocji zdrowia i edukacji prozdrowotnej.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu, oceniając stan bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2020 roku stwierdza:

1. W dniu 20 marca 2020r. ogłoszono na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stan epidemii, w związku z zakażeniami wirusem Sars-CoV-2.
2. Sytuacja epidemiologiczna pozostałych chorób zakaźnych podlegających obowiązkowi zgłaszania i rejestracji, w porównaniu do lat ubiegłych była korzystna.
3. W grupie chorób zakaźnych objętych programem obowiązkowych szczepień ochronnych, w porównaniu do roku 2019, zaznaczył się spadek zapadalności na: odrę, ospę wietrzną, różyczkę i krztusiec. Nie wystąpiły zachorowania na: błonicę, tężec i poliomyelitis. Wystąpił 1 przypadek zespołu Guillaina-Barre'go.
4. Szczepienia ochronne wykonane były zgodnie z obowiązującymi zasadami, na poziomie porównywalnym do wartości uzyskanych w latach ubiegłych, w odsetkach zapewniających odporność zbiorowiskową. Zagrożeniem dla utrzymania odporności populacyjnej są działania ruchów antyszczepionkowych i rosnąca z roku na rok liczba osób uchylających się od obowiązkowych szczepień ochronnych.
5. Najczęściej występującym czynnikiem szkodliwym w nadzorowanych zakładach pracy był ponadnormatywny hałas, na którego ekspozycję narażonych było 1 169 pracowników.
6. Po uprawomocnieniu się decyzji administracyjnych, w 2020r. stwierdzono 4 choroby zawodowe.
7. Po nowelizacji ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii, z uwagi nową klasyfikację środków zastępczych, psychoaktywnych i odurzających nie odnotowano nowych spraw przekazanych przez organy ścigania zabezpieczonych od osób fizycznych.
8. W 2020r. w Powiecie Inowrocławskim odnotowano 67 przypadków podejrzeń zatruc środków zastępczymi lub nowymi substancjami psychoaktywnymi.
9. Na terenie Powiatu Inowrocławskiego, nie stwierdzono przypadków sprzedaży środków zastępczych w obiektach prowadzących działalność gospodarczą.
10. W ramach nadzoru nad środkami zastępczymi konieczna jest kontynuacja współpracy z organami: Komendą Powiatową Policji w Inowrocławiu, Prokuraturą Rejonową w Inowrocławiu, Kujawsko-Pomorskim Wojewódzkim Inspektorem Farmaceutycznym w Bydgoszczy, Zakładem Utylizacji Odpadów Medycznych Centrum Onkologii w Bydgoszczy, Szpitalem Wielospecjalistycznym w Inowrocławiu, Zespołem Pomocy Doraźnej i Ratownictwa Medycznego w Inowrocławiu, Katedrą Medycyny Sądowej Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy.
11. W celu ograniczenia zażywania środków zastępczych zasadne jest podejmowanie działań mających na celu profilaktykę oraz ustawiczne pogłębianie wiedzy społeczeństwa na temat ich szkodliwości.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego za 2020 r.

12. Dokonując oceny jakości wody przeznaczonej do spożycia stwierdzano okresowe przekroczenia dopuszczalnych wartości wskaźników mikrobiologicznych, które spowodowały wydawanie decyzji administracyjnych o warunkowej przydatności wody do spożycia. Zarządzający wodociągami wprowadzali działania naprawcze, które doprowadzały jakość wody pochodzącej do obowiązujących w tym zakresie wymagań.
13. Nieprawidłowości w zakresie parametrów fizykochemicznych jakości wody przeznaczonej do spożycia, dotyczyły najczęściej: mętności, jonu amonowego, manganu, nie stwarzały istotnych zagrożeń dla zdrowia konsumentów.
14. Podczas uczestniczenia w dopuszczeniu do użytkowania obiektów budowlanych, w dalszym ciągu stwierdzano nieprawidłowości w zakresie zgodności wykonania obiektu budowlanego z projektem budowlanym; dotyczyło ok. 80% kontrolowanych obiektów budowlanych.
15. Należy kontynuować współpracę z Inspekcjami: Weterynaryjną, Farmaceutyczną Ochrony Roślin i Nasiennictwa, Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych, Ochrony Środowiska w celu wzmocnienia skuteczności urzędowych kontroli żywności.
16. Dzięki działalności z zakresu edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia, dużego zaangażowania realizatorów w działalność prozdrowotną obserwujemy rosnącą świadomość społeczną dotyczącą zdrowego stylu życia, który w znacznym stopniu wpływa na stan zdrowia jednostki jak i całego społeczeństwa.

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Inowrocławiu

Katarzyna Krzymińska-Żeromska