



**PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY
WE WŁOCŁAWKU**

**STAN BEZPIECZEŃSTWA SANITARNEGO
powiatu wrocławskiego
w 2010 roku**

Wrocław, marzec 2011



SPIS TREŚCI

1.	Ocena sytuacji epidemiologicznej chorób zakaźnych i zakażeń w 2010 roku	3
2.	Ocena sanitarna placówek ochrony zdrowia	7
3.	Stan sanitarny urzędzeń do zaopatrywania w wodę Jakość wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi	9
4.	Stan sanitarny obiektów żywienia zbiorowego, produkcji i obrotu środkami spożywczymi	11
5.	Choroby zawodowe i środowisko pracy	13
6.	Warunki sanitarno-higieniczne w placówkach nauczania, wychowania i wypoczynku	14
7.	Stan sanitarny obiektów użyteczności publicznej i kąpielisk	16
8.	Zapobiegawczy nadzór sanitarny	18
9.	Promocja zdrowia	19
10.	Wnioski	20



Głównym celem działalności Państwowej Inspekcji Sanitarnej jest promowanie zdrowego stylu życia, czuwanie nad bezpieczeństwem żywności i żywienia oraz zdrowotnym wody, zapobieganie powstawaniu chorób, w tym chorób zakaźnych i zawodowych poprzez sprawowanie zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego oraz prowadzenie działalności przeciwepidemicznej.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny we Włocławku obejmuje swoim nadzorem obszary miasta Włocławka (powiat grodzki) i powiatu włocławskiego (powiat ziemski).

Ludność w powiecie włocławskim (stan na 30.06.2010 r.)

	Ogółem	Noworodki	Dzieci do lat 2	Dzieci do lat 14
powiat włocławski ogółem	202530	2039	4097	27575
powiat grodzki	117196	1138	2303	14970
powiat ziemski	85334	901	1794	12605

Ogółem w 2010 roku nadzorem objętych było 3409 obiektów (2162 na obszarze powiatu grodzkiego i 1247 na obszarze powiatu ziemskiego).

Obiekty objęte nadzorem	Liczba obiektów		
	Ogółem	Powiat grodzki	Powiat ziemski
Sekcji Nadzoru nad Obiektami Komunalnymi	795	517	278
Sekcji Nadzoru Przeciwepidemicznego	199	150	49
Sekcji Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku	1753	1083	670
Sekcji Prewencji Chorób Zawodowych	440	281	159
Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży	222	131	91
Ogółem	3409	2162	1247

W 2010 roku pracownicy Państwowej Inspekcji Sanitarnej na terenie powiatów grodzkiego i ziemskiego przeprowadzili łącznie 5933 kontrole, wydając przy tym 974 decyzji i 714 postanowień oraz nakładając 82 mandaty na kwotę 16.600 zł.



W ramach działalności akredytowanego laboratorium wykonano łącznie 11.420 badań, wykonując przy tym 8.480 oznaczeń chemicznych, 7171 oznaczeń fizycznych i 9442 oznaczeń mikrobiologicznych.



AB 600

Ocena sytuacji epidemiologicznej chorób zakaźnych i zakażeń w 2010 roku

Wybrane choroby zakaźne w powiatach grodzkim i ziemskim w latach 2009-2010.
Bezwzględna liczba zachorowań i zapadalność na 100 tys. ludności

Lp.	Jednostka chorobowa	2009				2010			
		Zachorowania		Zapadalność		Zachorowania		Zapadalność	
		powiat grodzki	powiat ziemski	powiat grodzki	powiat ziemski	powiat grodzki	powiat ziemski	powiat grodzki	powiat ziemski
1	Inne Salmonelozy (zakażenia pozajelitowe)	0	0	0	0	0	1	0	1,17
2	Dur brzuszny	0	0	0	0	0	0	0	0
3	Dury rzekome A, B, C	0	0	0	0	0	0	0	0
4	Meningokokowe i inne zapalenia opon	1	3	0,85	3,51	2	1	1,71	1,17
5	Wirusowe zapalenie opon mózgowych	1	1	0,85	1,17	2	1	1,71	1,17
6	Płonica (szkarlatyna)	53	19	45,0	22,24	55	62	46,93	72,66
7	Odra	0	0	0	0	0	0	0	0
8	Różyczka	3	2	2,55	2,34	5	28	4,27	32,81
9	Ospa wietrzna	425	228	360,83	226,87	252	596	215,02	698,43
10	Wirusowe zapalenie wątroby – ogółem	21	11	17,83	12,88	16	8	13,65	9,37
11	Wirusowe zapalenie wątroby – typu A	6	0	5,09	0	1	0	0,85	0
12	Wirusowe zapalenie wątroby – typu B	7	4	5,94	4,68	7	3	5,97	3,52
13	Wirusowe zapalenie wątroby – typu C	8	7	6,80	8,20	8	5	6,83	5,86
14	Wirusowe zapalenie wątroby inne	0	0	0	0	0	0	0	0
15	Świnka (nagminne zapalenie przyusznicy)	3	8	2,55	9,36	4	6	3,41	7,03
16	Bakteryjne zatrucia i zakażenia pokarmowe – ogółem	43	20	36,51	23,41	67	35	57,17	41,02
17	Bakteryjne zatrucia pokarmowe – Salmonelozy	40	20	33,96	23,41	47	30	40,96	35,16
18	Krzusiec	18	4	15,28	4,68	8	7	6,83	8,20
19	Tęžec	1	0	0,85	0	0	0	0	0
20	Borelioza	12	4	10,19	4,68	16	6	13,65	7,03
21	Malaria (zimnica)	0	0	0	0	0	0	0	0
22	Włośnica	0	0	0	0	0	0	0	0
23	AIDS	1	0	0,85	0	0	0	0	0
24	Nowo wykryte zakażenie HIV	2	0	1,70	0	0	0	0	0
25	Grypa i podejrzenia grypy – ogółem	533	871	452,53	1019,48	22	296	18,77	346,87
26	W tym u dzieci w wieku 0 – 14 lat	141	321	861,12	2295,32	2	148	13,36	1174,14
27	Grypa – ogółem (przypadki potwierdzone)	4	1	3,40	1,17	0	0	0	0
28	W tym u dzieci w wieku 0 – 14 lat	2	0	12,21	0	0	0	0	0
29	Grypa wywołana wirusem A/H1N1v	4	1	3,40	1,17	0	0	0	0
30	W tym u dzieci w wieku 0 – 14 lat (przypadki potwierdzone laboratoryjnie)	2	0	12,21	0	0	0	0	0

W 2010 roku sytuacja epidemiologiczna chorób zakaźnych była stabilna – nie obserwowano niepokojących zmian, wzrostów zachorowań oraz zjawisk mogących zagrażać bezpieczeństwu zdrowotnemu mieszkańców naszego powiatu.

W roku sprawozdawczym do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej we Włocławku zgłoszono 938 przypadków chorób zakaźnych i zakażeń, które zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. Nr 234 poz. 1570) podlegały obowiązkowi zgłaszania. Z powodu zgłoszonych chorób hospitalizowano 173 osoby; nie odnotowano zgonów, których przyczyną były choroby zakaźne.

Podobnie jak w latach poprzednich, nie wystąpiły na terenie naszego powiatu tak niebezpieczne choroby jak: cholera, dur brzuszny, dury rzekome, błonica, malaria, poliomyelitis, gorączki krwotoczne czy wścieklizna u ludzi.

W porównaniu z rokiem 2009 zapadalność dla większości jednostek chorobowych utrzymała się na podobnym poziomie. Wyższe wskaźniki zapadalności odnotowano dla: zatruc pokarmowych wywołanych pałeczkami Salmonella, płonicy, ospy wietrznej, różyczki, krztusca.



Choroby zakaźne objęte programem obowiązkowych szczepień ochronnych

W roku sprawozdawczym nie odnotowano zachorowań na odrę, tężec, poliomyelitis, błonicę oraz inwazyjne choroby wywołane przez meningokoki, *Haemophilus influenzae* typ B oraz *Streptococcus pneumoniae*.

Nadal utrzymała się niewielka liczba zachorowań na **świnkę, różyczkę oraz krztusiec**, co jest efektem wysokiego poziomu realizacji szczepień ochronnych. W przypadku krztusca obserwowano, podobnie jak w roku ubiegłym przesunięcie zachorowań na starsze grupy wiekowe - spowodowane spadkiem odporności poszczepiennej (największy odsetek chorych stanowiły osoby w wieku 10-19 lat - prawie 70% ogółu zachorowań). Spadek zapadalności wśród dzieci młodszych może być efektem wprowadzenia od 2003r. dodatkowej (przypominającej) dawki szczepienia przeciw tej chorobie u dzieci w szóstym roku życia.

Zapadalność na **ospę wietrzną** jest jedną z najwyższych zapadalności rejestrowanych chorób wysypkowych wieku dziecięcego – tendencja wzrostowa obserwowana od 2007 roku utrzymała się także w 2010r.

Zatrucia i zakażenia pokarmowe wywołane przez biologiczne czynniki chorobotwórcze

W roku sprawozdawczym nie odnotowano zachorowań na włośnicę, zatrucie jadem kiełbasianym oraz grzybami. Nie zarejestrowano ognisk zatruc pokarmowych w zakładach żywienia zbiorowego, co jest pozytywnym zjawiskiem. Ze względu na ważne znaczenie zdrowotne oraz zależność występowania od higieny spożywanych potraw (na każdym etapie: zbioru, produkcji, transportu, przechowywania, przygotowywania), zachorowania na zatrucia pokarmowe wymagają prowadzenia wzmocnionych działań zapobiegawczych oraz informacyjno-edukacyjnych.

W 2010r. podobnie jak w latach ubiegłych dominującym czynnikiem etiologicznym **bakteryjnych zatruc pokarmowych** były pałeczki Salmonella; natomiast nośnikiem zatruc pokarmowych – potrawy z jaj i dodatkiem jaj.

W ostatnich latach rejestruje się znaczną liczbę zakażeń pokarmowych wywołanych przez enteropatogenne wirusy, co jest efektem szerszej diagnostyki laboratoryjnej oraz dobrej zgłaszalności. Wśród zakażeń tych dominują rotawirusy. W roku sprawozdawczym zmalała liczba zgłoszonych zakażeń pokarmowych o etiologii wirusowej.

W 2010r. na terenie powiatu włocławskiego wystąpiły dwa kilkusobowe ogniska zbiorowych zatruc pokarmowych, w których narażonych na zachorowanie było 12 osób; 9 osób zachorowało, spośród nich 5 osób wymagało leczenia szpitalnego. Nie odnotowano ognisk zatruc pokarmowych związanych z zakładami żywienia zbiorowego - wszystkie zarejestrowane ogniska wystąpiły w mieszkaniach prywatnych. W jednym ognisku czynnikiem etiologicznym były pałeczki Salmonella Enteritidis (6 osób narażonych, 4 chore); nośnikiem zakażenia były potrawy z dodatkiem surowych jaj (kogel mogel). W drugim czynnikiem etiologicznym były norowirusy (6 osób narażonych, 5 chorych).

Zakażenia krwiopochodne

W 2010 roku zarejestrowano mniej zakażeń wywołanych wirusami zapalenia wątroby (WZW typu B – 3 przypadki, WZW typu C – 5 przypadków). Większość przypadków przewlekłych, to zakażenia nabyte w przeszłości w wyniku narażenia na czynniki ryzyka w placówkach medycznych (zwłaszcza zabiegi z naruszeniem ciągłości tkanek). Nie rejestrowano przypadków ostrych.

Znacząco (dwukrotnie) zmalała również liczba osób, u których stwierdzono antygenemię HBs. Wszystkie osoby zakażone bezobjawowo (9osób) to osoby młode w wieku 18-34 lat; w tym 33% to osoby, u których zakażenie wykryto podczas badań krwiodawców (po raz pierwszy oddawali krew).

Bakteryjne choroby inwazyjne

Zakażenia inwazyjne wywołują poważne w skutkach zespoły objawów klinicznych, które występują najczęściej pod postacią zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych i/lub zapalenia mózgu oraz posocznicy. Czynniki etiologicznymi tych zespołów chorobowych są : meningokoki, pneumokoki oraz bakterie *Haemophilus influenzae*. W ramach prowadzonego nadzoru epidemiologicznego, na terenie powiatu wrocławskiego - przypadki inwazyjnej choroby meningokokowej, wywołanej przez *Haemophilus influenzae* oraz *Streptococcus pneumoniae* rejestrowano sporadycznie. W okresie sprawozdawczym nie odnotowano zachorowań na w/w jednostki chorobowe.

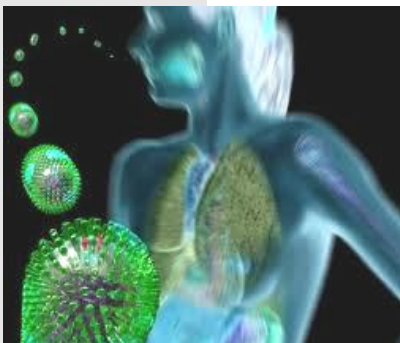
Zakażenia inwazyjne wywołane przez *Streptococcus pyogenes* przebiegały podobnie jak w latach ubiegłych pod postacią róży. W 2010r. odnotowano 14 przypadków tej choroby.

Choroby przenoszone przez kleszcze

Podobnie jak w latach ubiegłych nie wystąpiły zachorowania na kleszczowe zapalenie mózgu oraz opon mózgowych; obserwuje się większe zainteresowanie profilaktyką czynną przeciwko tej chorobie - wzrasta liczba osób poddających się szczepieniom ochronnym. Zarejestrowano 6 przypadków boreliozy. Zgłoszone przypadki można powiązać z ekspozycją na zakażenie w miejscach bytowania kleszczy (łąki, lasy).

Grypa i zachorowania grypopodobne

Grypa i podejrzenia grypy w latach 2008-2010 – bezwzględna liczba przypadków						
Grupa wiekowa	2008		2009		2010	
	powiat grodzki	powiat ziemski	powiat grodzki	powiat ziemski	powiat grodzki	powiat ziemski
powyżej 14 lat	-	47	392	550	20	148
0 – 14 lat	-	20	141	321	2	148
Razem	-	67	533	871	22	296
Razem powiat grodzki i ziemski	67		1404		318	



W 2010r. obserwowano znaczący spadek zachorowań na grype i infekcje grypopodobne. Zgłoszono 296 przypadków infekcji grypopodobnych, w tym 50% zachorowań dotyczyło dzieci do 14 roku życia. Nie rejestrowano przypadków potwierdzonych. Z powodu grypy nie było hospitalizacji ani powikłań.

W związku z pojawieniem się w 2009r. pandemicznego wirusa grypy A(H1N1) nadzór przeciwepidemiczny kontynuował działania informacyjno-edukacyjne w zakresie właściwych zachowań, przestrzegania reżimu sanitarnego oraz stosowania właściwych procedur postępowania.

Ocena sanitarna placówek ochrony zdrowia



Na terenie powiatu włocławskiego znajduje się 39 zakładów opieki zdrowotnej, 32 praktyki lekarskie i lekarzy dentyistów oraz 2 inne obiekty świadczące usługi medyczne.

Negatywnie, pod względem stanu sanitarnego oceniono 5% zakładów opieki zdrowotnej (1 publiczny i 1 niepubliczny).

Wyszczególnienie		Powiat ziemski		
		według ewidencji na 31.12.2010	skontrolowanych	ze złym stanem sanitarnym
Zakłady opieki zdrowotnej	Ogółem ZOZ-y	39	37	2
	Zakłady opiekuńczo-lecznicze	1	1	0
	Zakłady pielęgnacyjno-opiekuńcze	1	1	0
	Sanatoria, szpitale uzdrowiskowe, zakład przyrodolecznicy	7	7	0
	Przychodnie, ośrodki zdrowia	26	25	2
	Zakłady rehabilitacji leczniczej	4	3	0
Indywidualne praktyki lekarskie		17	1	0
Indywidualne praktyki lekarzy dentyistów		15	5	0
Inne obiekty świadczące usługi medyczne nie będące ZOZ-ami		2	1	0

Przychodnie należące do Samodzielnego Publicznego Zespołu Przychodni Specjalistycznych we Włocławku przekazano do bieżącego nadzoru Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bydgoszczy (zgodnie z art. 12 ust.1b pkt 1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej).

Zakłady opieki zdrowotnej sukcesywnie przeprowadzają remonty i modernizacje, wynikające z realizacji programów dostosowania do wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładów opieki zdrowotnej. Nowo powstające obiekty spełniają wszystkie wymagania obowiązujących przepisów.

W placówkach medycznych były opracowane i wdrożone obowiązujące procedury sanitarno – higieniczne zapewniające ochronę przed zakażeniami zakładowymi. Podczas bieżących kontroli zalecano aktualizowanie procedur higienicznych, zgodnie z obowiązującymi standardami- raz w roku. Zabiegi z naruszeniem ciągłości tkanek: iniekcje, pobieranie krwi, szczepienia oraz badania ginekologiczne wykonywano przy użyciu sprzętu jednorazowego użytku. Dekontaminacja narzędzi wielokrotnego użycia w gabinetach zabiegowych, odbywała się w miejscu wykonywania zabiegów medycznych i była zgodna z opracowanymi procedurami. Stosowany był szeroki asortyment środków dezynfekcyjnych przeznaczonych do dezynfekcji skóry, rąk, narzędzi, powierzchni i sprzętu medycznego. Przeznaczenie płynów dezynfekcyjnych ich przechowywanie oraz przygotowywanie roztworów roboczych było zgodne z zaleceniami producenta.

Przychodnie, ośrodki zdrowia

Stan sanitarny, techniczny i funkcjonalny otwartych placówek ochrony zdrowia jest zróżnicowany. Sytuacja bardzo dobra w tym zakresie dotyczy obiektów nowo powstających oraz zmodernizowanych i wyremontowanych (które zrealizowały programy dostosowania obiektów do wymagań obowiązujących przepisów).

Negatywnie pod względem stanu sanitarno-technicznego oceniono 2 placówki (SPZOZ w Lubrańcu i NZOZ „MEDYKON” w Brześciu Kujawskim). Przyczyną był niewłaściwy stan techniczny i sanitarny pomieszczeń tych zakładów.

Pozostałe obiekty w tej grupie utrzymywane były w należyтым stanie porządkowym, zaopatrzenie w środki utrzymania czystości i dezynfekcyjne uznano za wystarczające. Nie stwierdzono braków w wyposażeniu w sprzęt medyczny szczególnie jednorazowego użycia do obsługi chorych oraz w zaopatrzeniu w materiały opatrunkowe i bieliznę.



Sprzątaniem zajmowali się najczęściej pracownicy etatowi lub firmy sprząające zewnętrzne.

Pranie bielizny zlecane jest podmiotom zewnętrznym, w części placówek odzież ochronną pracownicy piorą we własnym zakresie. Przepisy prawne nie regulują zasad postępowania z bielizną pochodzącą z otwartej służby zdrowia.

W placówkach ochrony zdrowia prawidłowo są opracowane i wdrożone procedury postępowania z bielizną, utrzymania czystości i postępowania z odpadami.

Uzdrowisko Wieniec Zdrój

W Uzdrawisku Wieniec Zdrój funkcjonuje 9 obiektów należących do Zespołu Niepublicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej „Uzdrowisko Wieniec” Spółka z o.o. Są to 4 sanatoria, 2 szpitale uzdrawiskowe, zakład przyrodolecznicy, przychodnia uzdrawiskowa oraz zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy.



„Uzdrowisko Wieniec” Sp. z o.o., celem dostosowania obiektów do wymagań obowiązujących przepisów, opracowało plan remontów okresowych i generalnych na lata 2007-2010, które są realizowane zgodnie z określonymi terminami i pozyskiwanymi funduszami.

Kontrole sanitarne przeprowadzone w zakresie utrzymania czystości i porządku we wszystkich obiektach uzdrawiskowych nie budziły zastrzeżeń. Sprzątaniem zajmowała się firma zewnętrzna. Nie stwierdzono również braków w zaopatrzeniu w materiały eksploatacyjne oraz bieliznę szpitalno-sanataryjną. Pranie bielizny wielokrotnego użycia z obiektów uzdrawiskowych zlecane jest firmie zewnętrznej.

Odpady medyczne segregowane są w miejscu ich powstawania, odpowiednio oznakowane i odbierane przez specjalistyczną firmę. Specyficznym odpadem medycznym powstającym w zakładzie przyrodolecznicy jest borowina. Jest to odpad nie posiadający właściwości zakaźnych, który wytwórca poddaje odzyskowi.

Uzdrowisko Wieniec Zdrój korzysta z własnego ujęcia wody opartego na 2 studniach głębinowych. Woda z ujęcia odpowiada obowiązującym wymaganiom sanitarnym.

Zakłady opiekuńczo-lecznicze i pielęgnacyjno-opiekuńcze

Na terenie powiatu włocławskiego znajdują się dwa obiekty, zapewniające całodobową opiekę nad chorym: zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy w Wieniu Zdroju, gm. Brześć Kujawski, który wchodzi w skład Zespołu Niepublicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej „Uzdrowisko Wieniec” Sp. z o. o. oraz zakład opiekuńczo-leczniczy w Redczu Wielkim gm. Lubraniec należący do Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej AMIMED.

W obydwu zakładach zachowana była bieżąca czystość oraz porządek. Zapewniono wystarczające zaopatrzenie w środki utrzymania czystości, dezynfekcyjne, materiały eksploatacyjne oraz bieliznę. Opracowano i wdrożono procedury sprząwania, mycia i dezynfekcji pomieszczeń, postępowania z bielizną oraz postępowania z odpadami.



Stan sanitarny urządzeń do zaopatrzenia w wodę. Jakość wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.

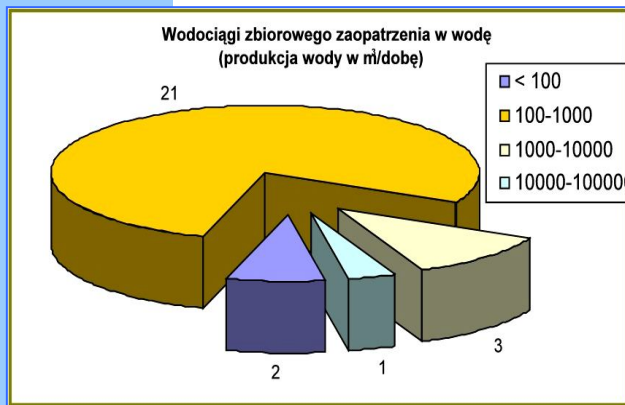


Nadzór nad jakością wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, sprawują organy Inspekcji Sanitarnej zgodnie z ustawą z dnia 7 czerwca 2001 roku o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków (Dz. U. Nr 72 poz. 747 z późn. zm.). Podstawę oceny jakości wody przeznaczonej do spożycia stanowią wymagania określone w rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. Nr 61 poz. 417 z późn. zm.).

Powiat włocławski zgodnie z danymi Głównego Urzędu Statystycznego na dzień 30 czerwca 2010 r. zamieszkuje 85334 osoby, z wody z wodociągów gminnych korzysta 84446 osób.

Zbiorowe zaopatrzenie w wodę na terenie powiatu realizują przedsiębiorstwa wodociągowo-kanalizacyjne. Jedynie na terenie gminy Boniewo i miasta Kowal, zadania te należą do Urzędu Gminy Boniewo i Gminy Miasto Kowal.

Mieszkańcy powiatu włocławskiego korzystają z wody dostarczanej przez wodociągi oparte na ujęciach głębinowych. W żadnym wodociągu nie jest prowadzone stałe chlorowanie wody.



Na terenie powiatu włocławskiego najwyższy odsetek (81%) urządzeń stanowią wodociągi o produkcji od 100-1000 m³/dobę (21 urządzeń), zaopatrujące 58446 osób. Mniejszy udział (11%) mają wodociągi o produkcji od 1000-10000 m³/dobę (3 urządzenia), zaopatrujące 25577 mieszkańców powiatu.

Wodociągi o produkcji < 100 m³/dobę stanowią mniejszy udział procentowy (8% - 2 urządzenia), z których korzystają 423 osoby.

Jakość wody z pięciu wodociągów, jest raportowana do Komisji Europejskiej. Należą do nich wodociągi w Szpetalu Górnym gm. Fabianki, w Żydowie gm. Lubraniec, w Nartach gm. Lubień Kujawski, w Izbicy Kujawskiej i w Brześciu Kujawskim. Wodociągi te produkują powyżej 1000 m³ wody na dobę lub zaopatrują powyżej 5000 mieszkańców.

Zdecydowana większość wodociągów produkowała wodę dobrą, spełniającą wymagania sanitarne, ocenioną jako przydatną do spożycia. W ciągu roku stwierdzano jednak przypadki przekroczenia wskaźników mikrobiologicznych (najczęściej bakterii grupy coli) oraz wskaźników fizykochemicznych (manganu, żelaza, mętności, barwy). Występujące w wodzie przekroczenia nie miały wpływu na ogólną, roczną ocenę przydatności wody.

Wodę dobrą, spełniającą wymagania sanitarne produkowały 24 wodociągi zaopatrując w nią 75716 osób. Należą do nich wodociągi w Kłótnie, Skrzyńkach, Brześciu Kujawskim, Brzeziu, Wieńcu Zdroju, Śmiłowicach, Choceniu, Chodczu, Mstowie, Chodeczku, Szpetalu Górnym, Grabkowie, Nakonowie, Kowalu, Lubaniu, Żydowie, Kazaniu, Nartach, Kłóbce, Gliznowie, Dębicach, Smólniku, Dębie Polskim i Osieczu Małym.

Wodę nie spełniającą obowiązujących wymagań sanitarnych, ocenioną jako warunkowo przydatną do spożycia, produkowały 2 wodociągi w Izbicy Kujawskiej oraz w Dębniakach gm. Kowal.

W wodzie z wodociągu w Izbicy Kujawskiej stwierdzono podwyższoną zawartość jonu amonowego na poziomie 1,30-1,52 mg/l (dopuszczalna wartość 0,5 mg/l) i manganu na poziomie 85 – 100 µg/l (dopuszczalna wartość 50µg/l).

Natomiast w wodzie z wodociągu w Dębniakach występowała podwyższona utlenialność wody na poziomie 6,7 mg/l (norma 5,0 mg/l). Na czas prowadzenia działań naprawczych przez zarządzających wodociągami, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny we Włocławku, w obydwu przypadkach, dopuścił wodę warunkowo do spożycia i określił dopuszczalne maksymalne wartości przekroczonych parametrów.

Gmina	Producent wody	Nazwa wodociągu sieciowego	Liczba ludności korzystająca z wodociągu	Jakość wody
Gmina Włocławek	Zakład Usług Komunalnych Gminy Włocławek z/s w Dębniakach	Dębice	3980	przydatna do spożycia
		Smólnik	1888	przydatna do spożycia
		Dąb Polski	343	przydatna do spożycia
Baruchowo	Zakład Gospodarki Komunalnej i Mechanizacji Rolnictwa Sp. z o.o. w Baruchowie	Klótno	2555	przydatna do spożycia
		Skrzynki	1064	przydatna do spożycia
Boniewo	Urząd Gminy w Boniewie	Osiecz Wielki	3459	przydatna do spożycia
Brześć Kujawski	Zakład Usług Komunalnych w Brześciu Kujawskim	Brześć Kujawski	7723	przydatna do spożycia
		Brzeziny	3045	przydatna do spożycia
		Machnacz	0	wyłączony z eksploatacji
		Pikutkowo	0	wyłączony z eksploatacji
		Wieniec-Zdrój	473	przydatna do spożycia
Chocień	Zakład Usług Komunalnych - Podlasy w Lubaniu	Śmiłowice	3894	przydatna do spożycia
		Chocień	3890	przydatna do spożycia
Chodecz	Zakład Gospodarki Komunalnej w Chodczu	Chodecz	2800	przydatna do spożycia
		Mstowo	2500	przydatna do spożycia
		OHZZ Chodeczek	795	przydatna do spożycia
Fabianki	Zakład Usług Komunalnych Gminy Fabianki z/s w Chelmicy Dużej	Szpetal Górny	8898	przydatna do spożycia
Izbica Kujawska	Zakład Gospodarki Komunalnej i Wodociągów w Izbicy Kujawskiej	Izbica Kujawska	7900	warunkowo przydatna do spożycia
Gmina Kowal	Zakład Usług Komunalnych w Przydatkach Gołaszewskich	Grabkowo	2370	przydatna do spożycia
		Nakonowo	792	przydatna do spożycia
		Dębniaki	830	warunkowo przydatna do spożycia
		Rakutowo	0	wyłączony z eksploatacji
Miasto Kowal	Gmina Miasto Kowal	Kowal	3400	przydatna do spożycia
Lubanie	Zakład Usług Komunalnych Gminy Lubanie w Lubaniu	Lubanie	4656	przydatna do spożycia
Lubraniec	Zakład Usług Komunalnych Sp. z o.o. z/s w Lubrańcu	Żydowo	8956	przydatna do spożycia
		Kazanie	905	przydatna do spożycia
Lubień Kujawski	Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Lubieniu Kujawskim	Narty	6050	przydatna do spożycia
		Kłóbka	1200	przydatna do spożycia
		Gliznowo	80	przydatna do spożycia

W roku 2010, w wodzie z niektórych wodociągów gminnych, okresowo występowały przekroczenia parametrów fizykochemicznych i bakteriologicznych. W związku z tym Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny we Włocławku wydał 6 decyzji nakazujących zarządzającym wodociągami doprowadzenie wody do prawidłowej jakości. Rygor natychmiastowej wykonalności miały 4 decyzje. Dotyczyły one wodociągów w Szpetalu Górnym gm. Fabianki, Gliznowie gm. Lubień Kujawski, Dębnie Polskim gm. Włocławek. Do czasu uzyskania prawidłowej jakości wprowadzono ograniczenia w korzystaniu z wody przeznaczonej do spożycia. Działania naprawcze przeprowadzone przez zarządzających wyżej wymienionymi wodociągami spowodowały uzyskanie prawidłowej jakości wody.

Wszystkie przedsiębiorstwa wodociągowe uzgodniły, zgodnie z §4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007 roku w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, harmonogramy pobierania próbek wody do badań i prowadziły ocenę przydatności wody w ramach kontroli wewnętrznej.

Stan sanitarny obiektów żywienia zbiorowego, produkcji i obrotu środkami spożywczymi

Do zakresu działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej w dziedzinie bieżącego nadzoru sanitarnego należy kontrola przestrzegania warunków produkcji, transportu, przechowywania i sprzedaży żywności, materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością, kosmetyków, warunków żywienia zbiorowego oraz nadzór nad jakością zdrowotną żywności.

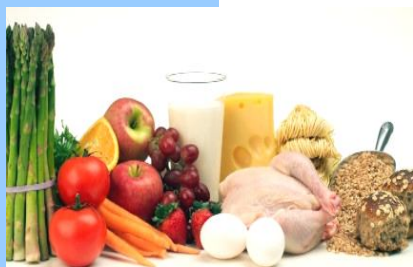
Działalność Inspekcji Sanitarnej w dziedzinie zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego żywności jest skoordynowana z przepisami prawa obowiązującego w Unii Europejskiej.

Nadzór sanitarny nad produkcją i obrotem żywnością jest realizowany poprzez wykonywanie planowanych kontroli kompleksowych, tematycznych i interwencyjnych oraz poprzez pobór próbek do badań laboratoryjnych, zgodnie z planami opracowanymi przez Głównego Inspektora Sanitarnego.

Od 01.01.2010 r. nadzór nad częścią obiektów żywienia zbiorowego zamkniętego, tj. domami pomocy społecznej (z wyjątkiem Domu Pomocy Społecznej w Izbicy Kuj.), Domem Dziecka w Lubieniu Kujawskim oraz Wielofunkcyjną Placówką Opiekuńczo-Wychowawczą w Brzeziu sprawuje Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Bydgoszczy.

W nadzorze Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Włocławku w 2010 roku na terenie powiatu ziemskiego znajdowało się **670 obiektów**:

- *obiekty produkcji żywności* (47): piekarnie, ciastkarnie, automaty do lodów, przetwornie owocowo-warzywne, wytwórnia naturalnych wód mineralnych, zakłady przemysłu zbożowo-młynarskiego, makaronów, zakłady produkcji kiszonek;
- *obiekty żywienia zbiorowego* (150, w tym 38 obiektów żywienia zbiorowego zamknięte): restauracje, zakłady małej gastronomii, stołówki szkolne i przedszkolne, itp.
- *obiekty obrotu żywnością* (461): sklepy, supermarkety, hurtownie, kioski, punkty sprzedaży, apteki i punkty apteczne,
- *obiekty produkcji i obrotu materiałami i wyrobami do kontaktu z żywnością* (12).



W roku 2010 roku przeprowadzono 537 kontroli sanitarnych. Najczęstszymi uchybieniami stwierdzanymi w czasie przeprowadzanych kontroli były: nieprawidłowy stan sanitarno-techniczny ścian, sufitów i podłóg, nieprawidłowy stan techniczny powierzchni urządzeń i sprzętu mającego kontakt z żywnością, brak czystości i porządku w pomieszczeniach, brudne urządzenia chłodnicze, wyposażenie i sprzęt pomocniczy oraz wprowadzanie do obrotu środków spożywczych po upływie daty minimalnej trwałości/terminu przydatności do spożycia, nieaktualne orzeczenia lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych personelu.

W celu poprawy stanu sanitarno-technicznego obiektów wydano 46 decyzji administracyjnych oraz zalecenia doraźne. Za uchybienia higieniczno-sanitarne stwierdzone podczas kontroli sanitarnych i sprzedaż środków spożywczych przeterminowanych ukarano osoby odpowiedzialne grzywnami w drodze mandatu karnego, nałożono 34 mandaty karne na ogólną kwotę 7350 zł.

W roku sprawozdawczym wydano 88 decyzji zatwierdzających działalność obiektów, w tym 54 dotyczące zakładów obrotu żywnością, 32 – zakładów żywienia zbiorowego, 2 – zakładów produkcji żywności. Nowo otwarte obiekty to przede wszystkim supermarkety, automaty do lodów, zakłady małej gastronomii.

Interwencje konsumentów/klientów

W roku 2010 odnotowano 9 interwencji konsumentów, z czego 6 dotyczyło obiektów obrotu żywnością, jedna zakładu produkcji żywności, dwie zakładów żywienia zbiorowego. Większość interwencji była wnoszona anonimowo. Przedmiotem zgłoszeń były najczęściej środki spożywcze niewłaściwej jakości zdrowotnej (po upływie terminu przydatności do spożycia/daty minimalnej trwałości, o zmienionych cechach organoleptycznych), stan sanitarny pomieszczeń, nieprawidłowe warunki przechowywania żywności. Cztery interwencje konsumentów potwierdziły się – osoby odpowiedzialne zaniedbań ukarano mandatami karnymi. Dodatkowe 4 doniesienia zostały przekazane według kompetencji do innych inspekcji i instytucji.

Działania w ramach systemu RASFF i RAPEX

W związku z powiadomieniami alarmowymi w systemie RASFF (System Wczesnego Ostrzegania o Niebezpiecznych Produktach Żywnościowych) podejmowano wiele czynności związanych z zabezpieczeniem i procesem wycofywania kwestionowanych produktów. Powiadomienia alarmowe dotyczyły następujących środków spożywczych: siemię lniane Orico, kawa rozpuszczalna, makaron, pieprz czarny mielony, papryka słodka mielona, wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością takich jak: szklanki z Chin, filiżanki i naczynia z melaminy pochodzących z Chin, szklanki z Polski oraz suplementu diety.

Ocena jakości zdrowotnej próbek pobranych w ramach urzędowej kontroli i monitoringu

Do badań laboratoryjnych w ramach urzędowej kontroli i monitoringu pobrano 23 próbki, w tym: 14 próbek żywności (ciasta, warzywa, zboże, ryby, grzyby), 2 próbki wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością (kubki ceramiczne) oraz 7 wymazów sanitarnych.

Powodami zakwestionowania powyższych próbek były przekroczenia limitu migracji metali ciężkich w przypadku wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością, przekroczenia parametrów mikrobiologicznych w odniesieniu do żywności i wymazów sanitarnych, obecność ciał obcych w środku spożywczym.



Zatrucia pokarmowe

W 2010 roku w powiecie ziemskim prowadzono 2 dochodzenia w związku z wystąpieniem zbiorowych zatruc pokarmowych w domach prywatnych.

Do badań laboratoryjnych pobrano 16 próbek żywności i wymazów sanitarnych. Czynnikiem etiologicznym wywołującym zakażenie pokarmowe były norowirusy oraz pałeczki *Salmonelli*.

W wyniku przeprowadzonych dochodzeń stwierdzono, że źródłami zakażeń były najprawdopodobniej pierwotnie skażone surowe warzywa oraz wtórnie zakażone potrawy: kogel-mogel przygotowany z użyciem surowych jaj kurzych. Czynnikiem wspomagającym było nie zachowanie właściwej higieny podczas przygotowywania i przechowywania potraw, niewłaściwa temperatura i długi czas przechowywania półproduktów i potraw gotowych.

W celu podnoszenia wiedzy mieszkańców naszego regionu i zapobiegania zatruciom pokarmowym w obiektach obrotu żywnością oraz zakładach żywienia zbiorowego rozpowszechniano materiały edukacyjne informujące o potrzebie zachowania prawidłowych warunków temperatury podczas przechowywania żywności, właściwej segregacji surowców i wyrobów gotowych, zachowania higieny przy sporządzaniu potraw, prawidłowego postępowania z surowcem, szczególnie jajami kurzymi.

Przestrzegano przed zakupem żywności z niewiadomych źródeł, od przygodnych dostawców.

Współpraca z innymi inspekcjami i jednostkami

W roku 2010 r. współpracowano z Inspekcją Weterynaryjną, Wojewódzką Inspekcją Ochrony Roślin i Nasiennictwa oraz Wojewódzką Inspekcją Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych, Inspekcją Handlową, Inspekcją Farmaceutyczną w zakresie wspólnych kontroli, wymiany informacji, rozpowszechniania materiałów informacyjnych, przekazywania interwencji konsumentów celem wykorzystania służbowego według kompetencji.

W roku 2010, w związku ze zgłoszoną interwencją dotyczącą działalności dyskotek na terenie gmin, do dwóch urzędów miejsko-gminnych wystosowano pisma, w których przypomniano obowiązujące przepisy w zakresie wydawania zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych i zatwierdzania zakładów do prowadzenia działalności gastronomicznej.

Systematycznie odnotowuje się poprawę stanu technicznego większości obiektów żywnościowo-żywnościowych.

Nadal stwierdzane są zastrzeżenia dotyczące utrzymania czystości i porządku w obiektach obrotu żywnością wynikające z zaniedbań osób prowadzących działalność.

Mimo prowadzonych akcji oświatowych dotyczących profilaktyki zatruc pokarmowych, nadal stwierdza się brak dostatecznej wiedzy wśród mieszkańców powiatu w zakresie zagrożeń jakie niosą ze sobą surowe jaja, a także brak właściwej higieny przy przyrządzaniu potraw.

Choroby zawodowe i środowisko pracy

Nadzór sanitarny nad warunkami pracy wykonywany przez Inspekcję Sanitarną służy ujawnianiu i ocenie zagrożeń zdrowotnych, dokonywaniu oceny narażenia zawodowego i stymulowaniu pracodawców do poprawy warunków pracy.

W 2010 roku w ewidencji znalazło się 158 podmiotów gospodarczych, zatrudniających 3621 pracowników, zlokalizowanych na terenie gmin: Włocławek, Kowal, Lubień Kuj., Chodecz, Brześć Kuj., Lubraniec, Izbica Kuj., Chocień, Baruchowo, Boniewo, Fabianki, Lubanie. Pracownicy nadzoru przeprowadzili 97 kontroli w 66 obiektach wydając 33 decyzji administracyjnych zawierające 99 nakazów zobowiązujących podmioty gospodarcze do usunięcia istniejących nieprawidłowości.

W ramach nadzoru bieżącego nad zakładami pracy oraz prewencji chorób zawodowych szczególny nacisk położono na kontrole przestrzegania przepisów prawa w zakresie:

- produkcji, dystrybucji i stosowaniu substancji i preparatów chemicznych (w tym produktów biobójczych i prekursorów narkotyków kategorii 2 i 3),
- warunków pracy pracowników ekspozowanych na czynniki rakotwórcze,
- ekspozycji pracowników na szkodliwe dla zdrowia czynniki pyłowe, chemiczne, fizyczne i biologiczne.

Najczęściej stwierdzane uchybienia:

- brak aktualnych pomiarów czynników szkodliwych i uciążliwych,
- brak rejestru czynników szkodliwych i uciążliwych,
- brak oceny ryzyka zawodowego z uwzględnieniem narażenia na czynniki biologiczne,
- brak lub nieaktualne karty charakterystyk substancji i preparatów niebezpiecznych,
- zły stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń pracy i zaplecza socjalnego.

Ilość zakładów	Zatrudniających pracowników					
	do 5	6-20	21-50	51-100	101-250	powyżej 250
146	39	69	24	6	6	2

Na terenie powiatu włocławskiego w dalszym ciągu dominowały zakłady małe zatrudniające od 6 do 20 pracowników (47%).



Choroby zawodowe

W 2010 roku Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna otrzymała 2 zgłoszenia podejrzeń o chorobę zawodową, w związku z którymi przeprowadzono 2 dochodzenia epidemiologiczne. Ilość decyzji stwierdzających choroby zawodowe - 1

Państwowa Inspekcja Pracy jest informowana o wszystkich przypadkach stwierdzenia chorób zawodowych w formie przesyłanych kopii decyzji administracyjnych PPIS. PPIS ściśle współpracuje z Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy we Włocławku.

W trakcie bieżącego nadzoru sanitarnego nad zakładami pracy w roku 2010, stwierdzono poprawę warunków pracy pracowników narażonych na działanie czynników szkodliwych poprzez:

1. W zakresie zapylenia – usprawnienie wentylacji, działania organizacyjne.
2. W zakresie czynników toksycznych – usprawnienie wentylacji stanowiskowej.
3. W zakresie natężenia hałasu – remont maszyn i urządzeń, reorganizacja stanowisk pracy, wymiana parku maszynowego.

Poza tym w wielu zakładach na skutek wydanych nakazów przeprowadzono remonty pomieszczeń pracy oraz zaplecza socjalnego i sanitarnego, wymalowano ściany, wyposażono pracowników w szafki śniadaniowe, usprawniono system udzielania pierwszej pomocy.

Kontrole sanitarne, decyzje administracyjne wydane przez Powiatowego Inspektora Sanitarnego, ocena narażenia zawodowego opracowana w oparciu o wyniki pomiarów stężeń i natężeń czynników szkodliwych występujących na stanowiskach pracy, spowodowały w znacznym stopniu poprawę warunków higieny pracy w kontrolowanych obiektach, poprzez zmiany technologiczne, organizacyjne, modernizację parku maszynowego, wyposażenie pracowników w indywidualne środki ochrony.

Warunki higieniczno-sanitarne w zakładach pracy ulegają ciągłej poprawie, a ich stan uzależniony jest od wielu czynników m.in. świadomości pracodawcy, stanu finansowego firmy, dbałości o prestiż, konkurencyjności itd. Obserwuje się, że w przypadku firm o ugruntowanej pozycji na rynku i uregulowanej formie własności, coraz więcej środków angażowanych jest w prawidłowe organizowanie stanowisk pracy i zaplecza sanitarnego. Generalnie właściciele zdają sobie sprawę z konieczności przestrzegania przepisów sanitarnych i organizowania prawidłowych warunków pracy.

Warunki sanitarno-higieniczne w placówkach nauczania, wychowania i wypoczynku

W 2010 roku pracownicy inspekcji sanitarnej objeli nadzorem 80 placówek stałych i 11 sezonowych.

Badania środowiska szkolnego pozwoliły na ocenę warunków pobytu i nauki w placówkach nauczania i wychowania. Wykonano 41 badań (319 oznaczeń) w tym 10 badań natężenia oświetlenia sztucznego (nieprawidłowości nie stwierdzono), 31 badań - oceny higienicznego rozkładu zajęć lekcyjnych (na 31 oddziały poddane ocenie w 7 stwierdzono nieprawidłowości).

Oceniono także sytuację dotyczącą dożywiania uczniów w szkołach.

Liczba placówek w ewidencji	Liczba placówek w ewidencji	Placówki skontrolowane, w których stwierdzono:			Liczba dzieci i młodzieży korzystających z posiłków dofinansowanych
		Wydawanie ciepłych posiłków	Organizowanie śniadań szkolnych	Podawanie napoju	
Szkoły podstawowe (bez oddziałów przedszkolnych)	32	17	14	32	1005
Gimnazja	13	8	2	2	293
Licea ogólnokształcące	1	1	0	0	5
Ponadgimnazjalne szkoły zawodowe	1	1	0	0	24
Zespoły szkół	13	6	6	8	589
Razem	60	33	22	42	1916

W trakcie bieżących kontroli dokonano oceny warunków do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego w szkołach. Stwierdzono, że jest siedem placówek które posiadają tylko boisko sportowe, jedna dysponująca jedynie salą rekreacyjno-zastępczą, trzy z salami gimnastycznymi z boiskiem, szesnaście z salą rekreacyjno-zastępczą i z boiskiem. Szkół ze szkolnym zespołem sportowym z boiskiem jest trzynaście. Niezależnie od posiadanej infrastruktury w placówkach zajęcia w-fu dodatkowo prowadzone są w korytarzach szkolnych.

Oceniono prawidłowość prowadzonej przez szkoły gospodarki substancjami i preparatami chemicznymi. W skontrolowanych placówkach stwierdzono 13,79 kg substancji i preparatów chemicznych prawidłowo przechowywanych z aktualnymi datami ważności i kartami charakterystyki, oraz 1,35 kg substancji i preparatów chemicznych przeterminowanych prawidłowo oznakowanych i przeznaczonych do utylizacji.

Wszystkie placówki są zaopatrywane w wodę w ramach zbiorowego zaopatrzenia przez wodociągi sieciowe miejskie i wiejskie oraz posiadają sanitariaty wewnętrzne.

Wydano 1 decyzję administracyjną nakazującą usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości oraz 18 decyzji zmieniających termin wykonania.



Zły stan techniczny stwierdzono w 9 placówkach, to jest:

- spróchniałą stolarkę okienną i drzwiową,
- zniszczone, nierówne podłogi w salach zajęć, korytarzach,
- skorodowaną sieć wodno-kanalizacyjną w pomieszczeniach sanitarno-higienicznych,
- zawiłgocenia na ścianach i sufitach w salach zajęć i w korytarzach,
- wyrobione śliskie stopnie schodów wewnętrznych,
- trudne do utrzymania w czystości ściany i posadzki w pomieszczeniach sanitarno-higienicznych.

Rodzaj placówki	Liczba placówek skontrolowanych	Budynki nieprzystosowane	Budynki w złym stanie technicznym
Przedszkola	11	0	0
Szkoły podstawowe (bez oddziałów zerowych)	30	0	5
Gimnazja	11	0	0
Licea ogólnokształcące (w tym uzupełniające)	1	0	0
Ponadgimnazjalne szkoły zawodowe	1	0	0
Zespoły szkół	10	0	4
Placówki z pobytem całodobowym	1	0	0
Placówki wychowania pozaszkolnego	1	0	0
Placówki opiekuńczo –wychowawcze wsparcia dziennego	6	0	0
Razem	72	0	9

Należy odnotować nieznaczłą poprawę stanu sanitarno-higienicznego i technicznego placówek na skutek przeprowadzonych w okresie przerwy wakacyjnej prac remontowych typu:

- odnowienie sal zajęć, łączników i korytarzy szkolnych, klatek schodowych i pomieszczeń bloku żywieniowego (malowanie ścian i sufitów farbami posiadającymi atesty higieniczne), wymiana stolarki okiennej i drzwiowej,
- przeprowadzenie remontów podłóg w salach dydaktycznych i w korytarzach szkolnych,
- remont pomieszczeń sanitarnych polegający na wymianie ścianek działowych, armatury i białego montażu, płytek podłogowych i ściennych, instalacji wodno-kanalizacyjnej,
- modernizacje schodów zewnętrznych oraz wejść do budynków szkoły, podjazdów dla niepełnosprawnych, położenie kostki polbrukowej na placach wokół szkoły, przebudowa parkingu dla autobusów szkolnych,
- wymiana instalacji elektrycznej oraz punktów świetlnych.



W trzech placówkach wybudowano nowe obiekty sportowe (sale i hale sportowe z zapleczem sanitarnym), w jednej dobudowano sale dydaktyczne. Oddano do użytku boisko w ramach Programu „Moje Boisko Orlik 2012”.

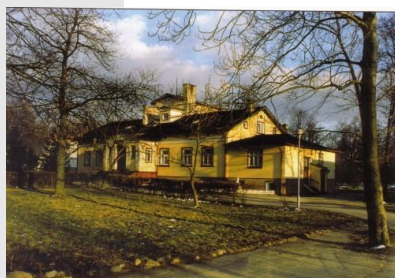
W ramach programu rządowego Radosna Szkoła dla części placówek zakupiono sprzęt i wyposażenie dla oddziałów zerowych .

Należy jednak zwrócić uwagę, że ciągle zbyt niskie nakłady finansowe w stosunku do potrzeb placówek prowadzą do ograniczenia remontów generalnych, co nie wpływa znaczącego na poprawę warunków zdrowotnych i bezpieczeństwa dzieci i młodzieży.



Stan sanitarny obiektów użyteczności publicznej i kąpielisk

W roku 2010 w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego skontrolowano 117 obiektów użyteczności publicznej spośród 198 zewidencjonowanych, należących do różnorodnych grup rodzajowych. Nieodpowiedni stan sanitarno-techniczny stwierdzono w 2,5% obiektów.



Obiekty objęte nadzorem	Powiat ziemski		
	według ewidencji na 31.12.2010	skontrolowanych	ze złym stanem sanitarnym
Ustępy publiczne i ogólnodostępne	7	7	0
Domy Pomocy Społecznej i noclegownie	2	2	0
Hotele i inne obiekty świadczące usługi hotelarskie	17	12	0
Zakłady fryzjerskie, kosmetyczne i odnowy biologicznej	64	32	1
Obiekty komunikacji publicznej	26	26	4
Tereny rekreacyjne i piaskownice	2	2	0
Baseny	1	1	0
Zakłady usług pogrzebowych	10	5	0
Cmentarze	28	24	0
Inne obiekty użyteczności publicznej (m.in. obiekty sportowe, kulturalne, apteki)	41	6	0
Środki transportu	0	0	0
Ogółem	198	117	5

Domy pomocy społecznej

Nadzorem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej we Włocławku objęte są 2 obiekty: Dom Pomocy Społecznej w Izbicy Kujawskiej oraz Środowiskowy Dom Samopomocy w Czarnem gm. Baruchowo. Pozostałe Domy Pomocy Społecznej zlokalizowane na terenie powiatu włocławskiego zostały przekazane do bezpośredniego nadzoru Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bydgoszczy (zgodnie z art. 12 ust.1b pkt 1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej).

Kontrolowane obiekty są funkcjonalne, dostosowane dla potrzeb osób niepełnosprawnych i spełniają wymagania obowiązujących przepisów. Przeprowadzone kontrole sanitarne nie wykazały nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarnego i technicznego.

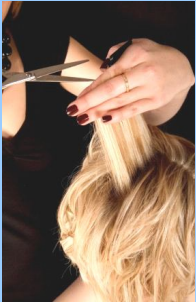
Obiekty świadczące usługi hotelarskie

Obiekty świadczące usługi hotelarskie na terenie powiatu włocławskiego to obiekty nieskategoryzowane, prezentujące zróżnicowany standard świadczonych usług i wyposażenia pomieszczeń. Należą do nich zarówno hotele „Podgrodzie” w miejscowości Przydatki Gołaszewskie gm. Kowal oraz gościniec „Pod Żaglami” w miejscowości Skoki Duże gm. Włocławek, pensjonat „Dąb Polski” w miejscowości Dąb Polski gm. Włocławek jak i obiekty agroturystyczne „Dworek Janowicki” w Kaźmierzewie gm. Lubanie oraz „Agrofarma” w Gołaszewie gm. Kowal.

Obiekty te poza bazą noclegową posiadają sale konferencyjne, szkoleniowe, oferują swoim gościom odnowę biologiczną, jazdę konną, boiska sportowe do gier zespołowych i tenisa oraz miejsce do letnich imprez plenerowych. Przeprowadzone kontrole nie wykazały nieprawidłowości, stan sanitarno-porządkowy obiektów nie budził zastrzeżeń.

Zakłady fryzjerskie, kosmetyczne i odnowy biologicznej

Obiekty te stanowią najliczniejszą grupę wśród obiektów użyteczności publicznej (32%). W ciągu roku rażących zaniedbań sanitarnych nie stwierdzano, notowano jedynie pewne nieprawidłowości, które usuwano na bieżąco. Nieprawidłowości dotyczyły niewłaściwie prowadzonej dezynfekcji, używania brudnych narzędzi fryzjerskich, braku rozdziału odzieży osobistej i ochronnej oraz braku prawidłowo urządzonego miejsca do przechowywania sprzętu do utrzymania czystości.



W obiektach świadczących usługi fryzjerskie i kosmetyczne używana jest bielizna wielokrotnego i jednorazowego użycia. Pranie bielizny wielokrotnego użycia odbywa się poza zakładami.

Najczęściej stosowanymi płynami do dezynfekcji narzędzi fryzjerskich i kosmetycznych są: lisoformin 3000, aldehyd, incidur spray, skinsept.

Przy wykonywaniu zabiegów naruszających ciągłość tkanek stosuje się narzędzia sterylne. Właściciele zakładów w których świadczone są usługi podczas których dochodzi do naruszenia ciągłości tkanek opracowali i wdrożyli stosowne procedury postępowania.

Cmentarze

Na terenie powiatu włocławskiego zlokalizowanych jest 28 cmentarzy głównie parafialnych. Przeprowadzone kontrole dotyczyły utrzymania porządku na terenie cmentarzy, prawidłowego postępowania w zakresie gromadzenia i odbioru odpadów komunalnych, a także właściwego stanu punktów poboru wody. Zaniedbania sanitarne i porządkowe stwierdzono na cmentarzu parafialnym w Modzerowie gm. Izbica Kujawska. Wystawiona została decyzja administracyjna, której zalecenia wykonano terminowo.

Obiekty i urządzenia komunikacji publicznej

Obiekty komunikacji publicznej to poczekalnie na terenie miast powiatu włocławskiego. Są to niewielkie obiekty wyposażone w ławki i kosze na śmieci, działające bez stałego nadzoru. Z tego względu są często niszczone i dewastowane.

W porównaniu do roku ubiegłego poprawie uległ stan sanitarny i techniczny poczekalni PKS w Chodczu, Lubieniu Kujawskim oraz Brześciu Kujawskim. Zakłady Gospodarki Komunalnej odpowiedzialne za poczekalnie PKS, na bieżąco wymieniają zbitę szyby, likwidują napisy na ścianach, naprawiają ławki. Ponadto skontrolowano 21 przystanków autobusowych usytuowanych przy trasach turystycznych w gminach: Chodecz, Lubień Kujawski, Izbica Kujawska i Kowal.

Jako złe oceniono 4 przystanki autobusowe na terenie gminy Lubień Kujawski, gdzie stwierdzono szereg nieprawidłowości w zakresie przestrzegania przepisów określających wymagania sanitarne, techniczne oraz porządkowe.

Kąpieliska

W roku 2010 nadzorem sanitarnym objęto 12 kąpielisk. Oceny bezpieczeństwa zdrowotnego i warunków rekreacji w kąpieliskach dokonywano na podstawie badań jakości wody. W ich wyniku stwierdzano przekroczenia ogólnej liczby bakterii grupy coli, Escherichia coli, paciorkowców kałowych oraz dopuszczalnej wartości parametru BZT₅.

Przekroczenia te występowały sporadycznie na kąpieliskach na jeziorze Brdowskim w Świętosławicach gm. Izbica Kujawska, jeziorze Lubieńskim w Lubieniu Kujawskim, jeziorze Borzymowskim w Jarantowicach i Ługowskim w Ługowiskach gm. Chocień, jeziorze Długim w miejscowości Długie gm. Izbica Kujawska, jeziorze Chełmicy w Chełmicy Dużej gm. Fabianki, jeziorze Chodeckim w Chodczu, jeziorze Wikaryjskim we Włocławku oraz jeziorze Dzilno w Dębniakach gm. Kowal.

Występujące okresowo przekroczenia dopuszczalnych wartości wskaźników mikrobiologicznych i fizykochemicznych, nie stanowiły zagrożenia dla zdrowia kąpiących się. W związku z tym woda w tych kąpieliskach przez cały sezon była przydatna do kąpiel.

Jedynie w przypadku kąpieliska na rzece Zgłowiączce w miejscowości Lubrańczyk gm. Lubraniec wprowadzono okresowy zakaz kąpiel ze względu na ponadnormatywną liczbę bakterii grupy coli i Escherichia coli.

Pod koniec sezonu letniego woda z tego kąpieliska była ponownie przydatna do kąpiel.

W trakcie trwania sezonu letniego oceniano również zaplecze sanitarne kąpielisk, ubikacje, przebieralnie, boiska do gier. Na 3 kąpieliskach bezpieczeństwo kąpiącym zapewniali ratownicy, wyznaczono strefy bezpiecznej kąpiel dla dorosłych oraz specjalne miejsca do kąpiel dla dzieci, dostępny był regulamin oraz tablica informacyjna. Na terenie 7 kąpielisk znajdowały się toalety skanalizowane i typu TOI – TOI.



Zapobiegawczy nadzór sanitarny

Państwowa Inspekcja Sanitarna zgodnie z art. 3 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej sprawuje nadzór nad tworzeniem prawidłowych warunków higienicznych i zdrowotnych w szczególności w obiektach przeznaczonych do pracy, nauczania i wychowania, sportu i rekreacji, żywienia, udzielania świadczeń zdrowotnych, opieki społecznej i socjalnej, administracji publicznej, handlu, usług i gastronomii, jak również w obiektach infrastrukturalnych, gospodarki wodnej, odpadowej, energetycznej i innych, a także zapewnia aby projektowane obiekty nie powodowały uciążliwości i szkodliwości dla osób zamieszkałych i przebywających w ich sąsiedztwie.



Zadania te realizowane są poprzez:

- uzgadnianie, opiniowanie: studiów uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego, projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego, uwarunkowań do decyzji środowiskowych, dokumentacji projektowej inwestycji, w szczególności projektów budowlanych,
- udział w dopuszczaniu do użytkowania obiektów budowlanych,
- wydawanie opinii dla przedsięwzięć wspomaganych ze środków Unii Europejskiej.

W 2010 roku wydano:

uzgodnienia projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego	10
uzgodnienia zakresu i stopnia szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko	10
opinie co do potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko	111
uzgodnienia warunków do decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach	29
inne opinie, w tym dotyczące projektów decyzji o warunkach zabudowy	28

W procesie inwestycyjnym przedsięwzięć uzgadniano projekty budowlane i z tego zakresu wydano w 2010 roku ogółem 33 takie uzgodnienia.

W 2010 roku przeprowadzono łącznie 103 kontroli sanitarnych i wizji lokalnych oraz uczestniczono w dopuszczeniu do użytkowania 95 obiektów budowlanych.

W porównaniu do lat poprzednich zwiększyła się liczba inwestycji zaliczanych do mogących oddziaływać na stan środowiska, które wymagają prowadzenia postępowania w sprawie oceny oddziaływania na środowisko, z uwagi na rodzaj, skalę oddziaływania, powierzchnię zajmowanej nieruchomości i cele publiczne.



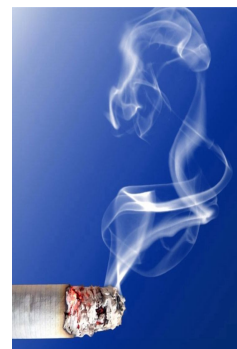
Promocja zdrowia

W roku 2010 Państwowa Inspekcja Sanitarna inicjowała i koordynowała na terenie powiatu wrocławskiego 5 programów edukacyjnych oraz kilka interwencji nieprogramowych.



Do priorytetowych działań należała realizacja Krajowego Programu pt: "Trzymaj Formę", którego celem jest zwiększenie świadomości nt. wpływu żywienia i aktywności fizycznej na zdrowie. W powiecie wrocławskim w roku 2010 program realizowany był w 24 szkołach podstawowych i gimnazjach.

W ramach realizacji Krajowego Programu Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w 2010 r. inicjowaliśmy kampanie antytytoniowe, rozpoczęliśmy wdrażanie ogólnopolskich programów antytytoniowych "Nie pal przy mnie proszę" dla klas I-III (SP Fabianki) oraz „Znajdź właściwe rozwiązanie” dla uczniów klas starszych szkół podstawowych i gimnazjów (SP i gimnazjum w Lubaniu).



W 2010 r. podejmowaliśmy działania zapobiegające zakażeniom i zatruciom pokarmowym m. in. w ramach programu „Etykieta rozszyfrowana – wiem co kupuję i jem” i akcji informacyjnej „Uroczystości komunijne bez zatruc pokarmowych” kierowanej do rodziców i opiekunów dzieci przystępujących do I komunii Św.

Zadania z zakresu edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia staraliśmy się realizować przy współpracy innych instytucji i organizacji prowadzących działalność na rzecz zdrowia publicznego.

Kolejny rok współpracowaliśmy z gminami w ramach realizacji programu „Radosny Uśmiech - Radosna Przyszłość” adresowanego do uczniów kl. II szkół podstawowych, którego celem jest zapobieganie próchnicy zębów u dzieci. Spośród 13 urzędów miast i gmin powiatu wrocławskiego 10 zapewniło pakiety dla ucznia tj. (pasty i szczoteczki do zębów) jako element wzmacniający program.

Ponadto współpracując z władzami samorządowymi i placówkami służby zdrowia propagowaliśmy akcje informacyjne m.in. w ramach Europejskiego Tygodnia Szczepień, Obchodów Światowego Dnia Zdrowia, Europejskiego Dnia Wiedzy o Antybiotykach oraz dotyczących profilaktyki grypy i zakażeń meningokokowych.

Prowadzona działalność edukacyjna poprzez wdrażane programy i inne przedsięwzięcia prozdrowotne z roku na rok zmienia świadomość społeczeństwa, a co za tym idzie wprowadza pozytywne zmiany w stylu życia i dbałość o własne zdrowie i najbliższych.





Wnioski



W 2010 roku sytuacja epidemiologiczna chorób zakaźnych była stabilna – nie obserwowano niepokojących zmian, wzrostów zachorowań oraz zjawisk mogących zagrażać bezpieczeństwu zdrowotnemu mieszkańców naszego powiatu.

W porównaniu z rokiem 2009 zapadalność dla większości jednostek chorobowych utrzymała się na podobnym poziomie. Wyższe wskaźniki zapadalności odnotowano dla: zatruc pokarmowych wywołanych pałeczkami Salmonella, płonicy, ospy wietrznej, różyczki, krztuśca.

W zakładach opieki zdrowotnej odnotowuje się poprawę stanu sanitarnego i technicznego obiektów wynikającą z dostosowania placówek ochrony zdrowia do wymagań obowiązujących przepisów.

Wszystkie przedsiębiorstwa wodociągowe na terenie powiatu włocławskiego współpracują z powiatowym inspektorem sanitarnym, prowadzą ocenę przydatności wody w ramach kontroli wewnętrznej i przekazują na bieżąco wyniki badań jakości wody, informują na bieżąco o pogorszeniu jakości wody, podejmowanych działaniach naprawczych i harmonogramach ich realizacji oraz przekazują informacje dotyczące występowania poważniejszych awarii na wodociągach.

Systematycznie odnotowuje się poprawę stanu technicznego większości obiektów żywnościowo-żywnościowych.

Nadal stwierdzane są zastrzeżenia dotyczące utrzymania czystości i porządku w obiektach obrotu żywnością wynikające z zaniedbań osób prowadzących działalność.

Mimo prowadzonych akcji oświatowych dotyczących profilaktyki zatruc pokarmowych, nadal stwierdza się brak dostatecznej wiedzy wśród mieszkańców powiatu w zakresie zagrożeń jakie niosą ze sobą surowe jaja, a także brak właściwej higieny przy przyrządzaniu potraw.

Warunki higieniczno-sanitarne w zakładach pracy ulegają ciągłej poprawie, a ich stan uzależniony jest od wielu czynników m.in. świadomości pracodawcy, stanu finansowego firmy, dbałości o prestiż, konkurencyjności itd.

Należy zwiększyć liczbę remontów generalnych i naprawczych w placówkach nauczania, wychowania i wypoczynku dzieci i młodzieży.

Należy zapewnić uczniom lepszą możliwość rozwoju fizycznego poprzez budowę i rozbudowę sal gimnastycznych z zapleczem sanitarno-higienicznym.

W zakładach świadczących usługi fryzjerskie, kosmetyczne, odnowy biologicznej występuje potrzeba nieustannego ponawiania kontroli sanitarnych, szerzenia oświaty i zachowań prozdrowotnych, celem zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego ludności.

Infrastruktura związana z komunikacją publiczną (poczekalnie i przystanki autobusowe) zlokalizowana na terenie poszczególnych gmin powiatu włocławskiego wymaga wzmożonej dbałości ze strony właścicieli i zarządzających o stan techniczny i porządkowy tych obiektów.

Bardzo ważnym zadaniem jest uzgadnianie miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego oraz zakresu i stopnia szczegółowości prognozy oddziaływania na środowisko w postępowaniu w ramach strategicznej oceny oddziaływania na środowisko.

W porównaniu do lat poprzednich zwiększyła się liczba inwestycji zaliczanych do mogących oddziaływać na stan środowiska, które wymagają prowadzenia postępowania w sprawie oceny oddziaływania na środowisko, z uwagi na rodzaj, skalę oddziaływania, powierzchnię zajmowanej nieruchomości i cele publiczne.

Prowadzenie działalności edukacyjnej poprzez wdrażane programy i inne przedsięwzięcia prozdrowotne z roku na rok zmienia świadomość społeczeństwa, a co za tym idzie wprowadza pozytywne zmiany w stylu życia, w tym dbałość o zdrowie własne i najbliższych.

